

AKHBAR : THE STAR

MUKA SURAT : 4

RUANGAN : NATION

THE STAR, MALAYSIA, 11/3/2024 (SELASA)

Private GPs granted moratorium

Dzulkefly: Requirement to display medicine prices postponed to May 1

KUALA LUMPUR: The Health Ministry has agreed to postpone the requirement mandating private general practitioners (GPs) to display medication prices to May 1.

Health Minister Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad (pic) said the ministry had agreed to the moratorium following engagements with private GPs.

Dzulkefly said that while the Association of Private Hospitals of Malaysia (APHM) has not objected to the requirement, private GPs had aired their concerns during an engagement session and had sought for additional time.

"They (APHM) do not have that problem. They are not resisting," he told reporters at the Medical Assistant Day celebration at Hospital Tunku Azizah here yesterday.

The private GPs, however, had asked for a short moratorium.

"In response to that, we have agreed to postpone the implementation until May 1," he said.

The Federation of Private Medical Practitioners Association Malaysia (FPMAM), had opposed the implementation of medicine price displays at GP clinics, adding that the move was irrelevant and potentially misleading for patients.

In a related note, Dzulkefly said Medical Assistants (MAs) would



All smiles: Medical assistants posing while attending the Medical Assistant Day celebration at Hospital Tunku Azizah in Kuala Lumpur. — AZMAN GHANY/The Star

soon be allowed to issue prescriptions for basic medicines for common ailments.

He said the ministry would soon issue a circular on this.

Bernama quoted Dzulkefly as

saying that the task of administering prescriptions could only be made by MAs whose job scope involves treating patients who required specific categories of medicines, such as for fever,

cough, phlegm, and diarrhoea.

On allegations that insured patients were subjected to higher charges compared to patients who pay out of pocket at private hospitals, Dzulkefly said the min-



istry is reviewing such claims based on evidence.

He also said the ministry is open to look into the Malaysian Nurses Union's (MNU) request for the nursing allowance to be reviewed.

He said the matter would be given appropriate consideration.

The union had urged the government to review the allowances for nursing staff, particularly the RM1,000 monthly federal allowance for those serving outside their home state.

The union said the government should take into account the excessive pressure faced by nurses who are separated from their families, the work pressure, as well as the increased costs of living.

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA
MUKA SURAT : 3
RUANGAN : DALAM NEGERI

Hospital, klinik swasta papar harga ubat mulai 1 Mei

Oleh FATIN NORIZATI MAT ISA
dan ANEES RAUDHAH AZMAN
UtusanNews@rednamulsa.com.my

KUALA LUMPUR: Hospital dan klinik swasta akan memaparkan harga ubat-ubatan di fasiliti mereka bermula 1 Mei ini, selaras dengan dasar ketelusan harga dalam perkhidmatan kesihatan.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr. Dzulkefly Ahmad berkata, cadangan itu tidak mendapat bantahan daripada Persatuan Hospital Swasta Malaysia (APHM), namun masih terdapat kebimbangan dalam kalangan pengamal perubatan am (GP) swasta yang meminta kelonggaran dalam pelaksanaannya.

Beliau berkata, kerajaan telah menyatakan kesediaan untuk menanggung kos berkaitan bagi memastikan kelancaran pelaksanaan paparan harga ubat itu.

"Pihak berwajib termasuk Majlis Farmasi Malaysia (MFI) telah memberi jaminan perubahan ini akan dilaksanakan dalam masa terdekat," katanya kepada pemberita pada Majlis Pelancaran Hari Pembantu Perubatan Ke-14 Peringkat Kebangsaan Tahun 2025 di Hospital Tunku Azizah, Kuala Lumpur, semalam.

Media sebelum ini melaporkan, KKM akan mewajibkan fasiliti kesihatan swasta memaparkan harga ubat sebagai langkah meningkatkan ketelusan dan memastikan harga ubat



DR. Dzulkefly Ahmad melawat pameran selepas melancarkan Hari Pembantu Perubatan Ke-14 Peringkat Kebangsaan Tahun 2025 di Hospital Tunku Azizah, Kuala Lumpur, semalam. - UTUSAN/SADDAM YUSOFF

tidak dinaikkan sewenang-wenangnya.

Turut hadir, Ketua Pengarah Kesihatan, Datuk Dr. Muhammad Radzi Abu Hassan dan Ketua Penolong Pegawai Perubatan Malaysia, Zulhemi Abdullah.

Pada masa sama, Dzulkefly berkata, GP swasta turut mengesakan kajian semula caj konsultasi doktor di klinik swasta yang tidak pernah disemak sejak 32 tahun lalu.

Beliau berkata, semakan itu melibatkan Jadual Ketujuh Peraturan-Peraturan Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Klinik Perubatan Swasta atau Klinik Pergigian

Swasta) 2006 di bawah Akta 586, yang mengawal selia caj perundingan dan caj tatacara bagi pengamal perubatan am di klinik perubatan swasta.

"Bagi memastikan keadilan dalam penetapan caj perkhidmatan kesihatan di sektor swasta, kerajaan komited untuk memperjuangkan semakan semula kadar yuran tersebut."

"Sebagai perbandingan, kerajaan sebelum ini telah menyemak kadar yuran perundingan bagi hospital swasta di bawah Jadual 13 Akta 586, namun semakan terhadap Jadual Ketujuh masih belum dilakukan," katanya.

Selain itu, KKM juga sedang menyemak semula caj konsultasi doktor di klinik swasta yang tidak pernah dikemas kini sejak 32 tahun lalu.

Semakan terakhir pada tahun 2006 dijangka memberi kesan kepada kira-kira 10,300 klinik perubatan swasta yang berdaftar di bawah Akta 586 setakat September 2023.

Sementara itu, Dzulkefly berkata, KKM sedang merangka Rang Undang-Undang (RUU) baharu bagi menggantikan Akta Pembantu Perubatan (Pendaftaran) 1977 (Akta 180) yang dijangka dibentangkan di Parlimen menjelang 2026.

Beliau berkata, langkah itu dijangka dapat memperkukuhkan kedudukan dan peranan bagi lebih 20,000 pembantu perubatan (PPP) dalam sektor kesihatan awam dan lebih 25,000 pengamal dalam seluruh sektor kesihatan.

Katanya, RUU tersebut bagi memastikan dasar dan kawal selia profession PPP kekal relevan dan progresif.

"Kerangka dasar dan kerangka asas RUU telah dirangka. Seawal-awalnya tahun 2026, namun tertakluk kepada Jabatan Peguam Negara dan gilirannya di Parlimen."

"Kebenatan sedang diperoleh untuk memulakan proses penggubalan tahun ini. Nama kod RUU ialah Rang Undang-undang Pengamal Paramedik," katanya.

AKHBAR : BERITA HARIAN

MUKA SURAT : 8

RUANGAN : NASIONAL

OH MY 8 NASIONAL 11/3/2025 (SELASA)

KKM edar pekeliling bolehkan PPP keluar preskripsi ubat penyakit ringan

Kuala Lumpur: Kementerian Kesihatan (KKM) akan mengedarkan satu pekeliling khusus bagi membolehkan penolong pegawai perubatan (PPP) mengeluarkan preskripsi ubat-ubatan asas untuk rawatan penyakit ringan.

Menterinya, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad, berkata pembaharuan diperkenalkan itu tidak memerlukan pindaan terhadap Akta Racun 1952, sebaliknya pelaksanaannya boleh dibuat melalui kuasa Ketua Pengarah Kesihatan.

Katanya, pengeluaran preskripsi terbabit hanya boleh dibuat PPP yang mempunyai skop tugas merawat pesakit dan bagi kategori ubat-ubatan tertentu.

"Ini sedang dalam perancangan kami dan Ketua Pengarah Kesihatan akan mengeluarkan pekeliling (nanti) mengenainya.

"Saya melihat perkara ini sangat mustahak kerana misalnya PPP yang bekerja di kawasan pedalaman seperti Sabah dan Sarawak, mereka (ada yang bekerja) tanpa doktor.

"Pada masa sama, tugas mereka untuk menyelamatkan nyawa dan penduduk luar bandar bergantung kepada mereka (PPP), teru-



Dr Dzulkefly bersama penerima anugerah pada majlis Pelancaran Hari Pembantu Perubatan Peringkat Kebangsaan 2025 di Auditorium Perdana Hospital Tunku Azizah, Kuala Lumpur, semalam.

(Foto Mohamad Shahri Badri Saali/EH)

tama bagi klinik komuniti.

"Jadi ini saya kira mustahak bagi kita mengiktiraf peranan PPP kerana melalui arahan ini, misalnya jika ada isu perundangan, maka mereka dilindungi (kerana ada pekeliling) membenarkan untuk berbuat demikian," katanya.

Beliau berkata demikian pada sidang media selepas menyempurnakan Sambutan Hari Pem-

bantu Perubatan Peringkat Kebangsaan 2025 di Auditorium Perdana Hospital Tunku Azizah di sini, semalam.

Turut hadir Ketua Pengarah Kesihatan, Datuk Dr Muhammad Radzi Abu Hassan.

Sementara itu, Dr Muhammad Radzi mengesahkan pekeliling terbabit akan dikeluarkan cuma belum ada ketetapan bila ia akan dibuat.

AKHBAR : NEW STRAITS TIMES
MUKA SURAT : 6
RUANGAN : NATION

NST MIS6 NATION 11/3/2025 (SELASA)
AMONG KEY INITIATIVES

MEDICAL ASSISTANTS TO PRESCRIBE COMMON MEDS

Move will fill a gap especially in rural areas where doctors are unavailable, says minister

AMALIA AZMI
AND NASHA ALYSA MAKMAL
KUALA LUMPUR
news@nst.com.my

THE Health Ministry has announced several key initiatives aimed at improving the healthcare sector, with significant developments for medical assistants (MAs) and a review of private hospital pricing practices.

Firstly, the ministry will issue an administrative order allowing MAs to prescribe common medications to patients.

Health Minister Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad said this directive, which does not require amendments to the Poisons Act of 1952, could be implemented under the authority of the Health director-general.

"It will empower MAs to prescribe medications like paraceta-

mol, piridon, lomofil and common antibiotics, especially in rural areas where doctors are often unavailable," he told a press conference yesterday after the 14th Medical Assistants Day celebration. Present was Health director-general Datuk Dr Muhammad Radzi Abu Hassan.

Dzulkefly also addressed ongoing reforms aimed at strengthening the profession, including the proposal to grant additional autonomy to the MA service branch.

"This proposal is part of our broader efforts to elevate the role, position and strategic direction of the profession," he said.

The proposal is in its final stages and is expected to be presented to the Public Service Department in May.

Furthermore, the ministry is drafting a new Paramedic Practitioners Bill to replace the Medical Assistant (Registration) Act 1977, which is set to be tabled in Parliament in 2026.

"The policy framework and basic structure of the bill have been drafted, and approval is being sought to begin the drafting process this year."

In a related development, 774 contract-appointed MAs will soon be offered permanent po-



Medical assistants at the 14th Medical Assistants Day celebration at Tunku Azizah Hospital in Kuala Lumpur yesterday. NSTP PIC BY NORHAFIDZ SHAWIB (BACE SAAL)

sitions, part of a broader effort to strengthen the healthcare workforce. The ministry has also expanded training capacity, with more than 800 new trainees enrolled in 2024 and plans to recruit more this year.

Meanwhile, the ministry is addressing concerns regarding pricing discrepancies at private hospitals. Responding to claims that insured patients were charged higher fees than those who paid out of pocket, he said there was a need for a thorough, evidence-based investigation.

While the Association of Private Hospitals Malaysia (APHM) has denied these claims, the Finance Ministry confirmed that patients using a guarantee letter

were often charged more than those who paid upfront.

On mandatory price displays at private general practitioner (GP) clinics, Dzulkefly said, while the APHM had no objections, GPs had requested a delay in implementation.

"We have agreed to postpone it until May 1," he said.

Dzulkefly said he had committed to revising GP consultation fees under the Private Healthcare Facilities and Services Act 1998, which had not been adjusted for some time.

"I understand the concerns about consultation fees, and I am committed to reviewing and revising them to reflect current needs."



Datuk Seri Dr
Dzulkefly Ahmad

AKHBAR : NEW STRAITS TIMES

MUKA SURAT : 6

RUANGAN : NATION

NST MIS 6 NATION 11/3/2025 (SELASA)

CONGESTION WOES UNRESOLVED

No plan to expand extended hours at health clinics

KUALA LUMPUR: The Health Ministry has no plans to expand extended hours to more health clinics, the Dewan Negara was told yesterday.

Deputy Minister Datuk Lukanisman Awang Sauni said based on its implementation at several selected clinics, it did not solve the congestion problem, especially in the Green Zone.

"The number of patients increased even though we introduced extended hours.

"We found that the extended

hours provide more opportunities for clients of the ministry to obtain services from our public health system.

"Therefore, we are still studying the suitability of the method to reduce congestion in the Green Zone, as we have facilities that have introduced short-stay units in the Emergency Zone areas," he said during a question-and-answer session at the Dewan Negara yesterday.

He said this in response to a supplementary question from Senator Dr Lingeshwaran R.

Arunasalam, who wanted to know the impact of the implementation of extended hours at health clinics on congestion at the Emergency Department.

According to Lukanisman, the extended hours was implemented in 2008 to alleviate congestion in the Green Zone of the Emergency and Trauma Department at the Health Ministry's facilities.

Currently, 49 health clinics have adopted extended hours.

"Generally, the extended hours are in effect on weekdays from

5pm to 9.30pm on weekdays, and from 9am to 1pm on Saturdays."

In 2023, he said, six health clinics, out of 49 clinics that implement extended hours, were selected for the Special Task Force on Agency Reform pilot project.

The clinics are Bandar Botanik Health Clinic in Klang, Ampang Health Clinic, Taman Ehsan Health Clinic, Kuala Lumpur Health Clinic, Greentown Health Clinic in Perak, and Mahanadian Health Clinic in Johor.

Bernama

AKHBAR : KOSMO
MUKA SURAT : 9
RUANGAN : NEGARA

11/3/2025 (SELASA)

Sedia kaji semula elaun jururawat

- KKM beri pertimbangan sewajarnya
- Teliti dakwaan pesakit guna insurans dicaj lebih tinggi

Oleh NUR HUDA MUSA

KUALA LUMPUR — Kementerian Kesihatan (KKM) bersedia mempertimbangkan semula semua elaun jururawat bagi membantu meringankan beban kerja yang dihadapi golongan tersebut.

Menurut Kesihatan, Datuk Seri Dr. Dzulkefly Ahmad berkata, KKM tidak mempunyai sebarang halangan untuk menilai cadangan itu dengan sewajarnya.

"Berkaitan dengan menguruskan elaun, saya berpendapat tiada halangan untuk mempertimbangkannya.

"Perkara ini pasti akan dikaji dengan teliti dan adil dan saya yakin ia akan diberikan pertimbangan sewajarnya," katanya pada sidang akhbar selepas melancarkan Sambutan Hari Pembantu Perubatan ke-14 peringkat Kebangsaan Tahun 2025 di Hospital Tunku Azizah, di sini semalam.

Beliau berkata demikian sebagai respons kepada kenyataan Kesatuan Jururawat Malaysia



DR. DZULKEFLY (duduk, tengah) bergambar bersama penerima anugerah pada Majlis Pelancaran Hari Pembantu Perubatan ke-14 Peringkat Kebangsaan Tahun 2025 di Hospital Tunku Azizah, Kuala Lumpur semalam. — SARDAM/USOP

(MNC) yang menerima seraiuan menilai semula semua elaun termasuk Rasio Wilayah RM1,000 sebulan bagi yang berkhidmat di luar negeri asal.

Presidennya, Saaidah Atman berkata, perkara itu mengambil kira tokanan berkhidmat yang dihadapi jururawat di luar negara akibat bergaulan dengan

kekurangan, selain beban kerja dan tekanan kos sara hidup. Dalam pada itu, Dr. Dzulkefly berkata, pihaknya akan meneliti dakwaan yang mengatakan bu-

hwa pesakit yang menggunakan insurans dikenakan caj lebih tinggi berbanding mereka yang membayar sendiri untuk prosedur perubatan.

AKHBAR : KOSMO
MUKA SURAT : 9
RUANGAN : NEGARA

KOSMO M/S 9 NEGARA 11/3/2025 (SELASA)

774 pembantu perubatan bakal ditawarkan ke jawatan tetap

KUALA LUMPUR – Seramai 774 orang penolong pegawai perubatan (PPP) lantikan kontrak Fasa 6 dan 7 akan ditawarkan jawatan tetap dalam masa terdekat.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr. Dzulkefly Ahmad berkata, langkah itu selaras dengan komitmen kerajaan dalam memperkukuhkan tenaga kerja sektor kesihatan.

“Bagi memastikan lebih 25,000 PPP di Malaysia terus berkembang dan memenuhi keperluan sistem kesihatan negara, KKM telah meningkatkan kapasiti latihan dan pengambilan tenaga baharu.

“Pada 2024, seramai 807 pelatih baharu telah diambil ke Institut Latihan Kementerian Kesihatan Malaysia (ILKKM), sementara 462 pelatih telah direkrut bagi Sesi Pertama 2025.

“Selain itu, 283 pelajar turut mengikuti program Diploma Sains Perubatan dan Kesihatan di institusi swasta, sebagai sebahagian daripada usaha negara melahirkan lebih ramai PPP yang berkualiti tinggi,” katanya semasa melancarkan Sambutan Hari Pembantu Perubatan ke-



DR. DZULKEFLY (kiri) melawat pameran di Auditorium Perdana, Hospital Tunku Azizah, Kuala Lumpur semalam.

14 Peringkat Kebangsaan Tahun 2025 di Hospital Tunku Azizah, di sini semalam.

Katanya, KKM menyokong pewujudan perjawatan fleksi bagi PPP dalam bidang kepakaran bagi memastikan tenaga kerja yang lebih dinamik dan fleksibel mengikut keperluan semasa.

“Bagi memastikan dasar dan kawal selia profesion PPP kekal relevan dan progresif, satu Rang Undang-Undang baharu sedang dibangunkan bagi menggantikan Akta Pembantu Perubatan (Pendaftaran) 1977 [Akta 180] dengan pembentangan di Parlimen dijangka awal 2026,” katanya.

AKHBAR : HARIAN METRO
MUKA SURAT : 18
RUANGAN : LOKAL

HARIAN METRO 11/3/2025 (SELASA)

Keluar pekeling benar PPP keluar preskripsi ubat asas

Kuala Lumpur: Kementerian Kesihatan (KKM) akan mengedarkan satu pekeling bagi membolehkan penolong pegawai perubatan (PPP) mengeluarkan preskripsi ubat-ubatan asas untuk rawatan penyakit ringan.

Menurutnya Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad berkata, pemubatan yang dipertingkatkan itu tidak memerlukan prosedur terhadap Akta Racun 1953 dengan pelaksanaannya boleh dibuat melalui kuasa Ketua Pengarah Kesihatan.

Menurutnya, pengedaran preskripsi tersebut ha-

nya boleh dibuat oleh PPP yang mempunyai skop tugas merawat pesakit dan bagi kategori ubat-ubatan tertentu.

"Ini sedang dalam perancangan kami dan Ketua Pengarah Kesihatan akan keluarkan pekeling (manus) mengikutnya. Saya melihat perkara ini sangat mustahil kerana masalah PPP yang bekerja di kawasan pendalaman seperti Sabah dan Sarawak, mereka (ada yang bekerja) tanpa doktor.

"Pada masa sama tugas mereka adalah untuk menyekamatkan nyawa dan penubatan luar bandar

Muhammad Ruzdi Abu Hassan, Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan) Datuk Dr Nor Azmi Yusof, Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam) Datuk Dr Norhayati Rusli dan Ketua Penolong Pegawai Perubatan Malaysia Zulfahmi Abdulh.

Sementara itu, Dr Muhammad Ruzdi menegaskan pekeling tersebut akan dikeluarkan, cuma belum ada ketetapan bila ia akan dibuat.

"Ya, ia akan dikeluarkan secara dalaman membalikan semua PPP," katanya.

Dr Dzulkefly menegaskan mekawat ruang pameran sempena Majlis Pelancaran Hari Pembantu Perubatan Ke-44 Peringkat Kebangsaan 2025 di Auditorium Perdana, Hospital Tunku Azizah, Kuala Lumpur



AKHBAR : SINAR HARIAN

MUKA SURAT : 10

RUANGAN : NASIONAL

SH M/S 10 NASIONAL 11/3/2025 (SELASA)

KKM benarkan PPP keluarkan preskripsi ubat asas penyakit ringan

KUALA LUMPUR - Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan mengeluarkan pekeliling dalam masa terdekat bagi membenarkan Penolong Pegawai Perubatan (PPP) mengeluarkan preskripsi ubat-ubatan asas untuk rawatan penyakit ringan.

Menteri Kesihatan, Datuk Seri Dr Dzulkefly Ahmad berkata, ia sebahagian daripada usaha KKM bagi mengiktiraf peranan PPP dan dilihat cukup mustahak bagi memberikan perlindungan perundangan kepada mereka.

"Saya lihat perkara ini mustahak, misalnya PPP yang bekerja di kawasan pedalaman seperti Sabah dan Sarawak, mereka (ada yang bekerja) tanpa doktor.

"Pada masa sama, tugas selamatkan nyawa dan penduduk luar bandar bergantung kepada mereka (PPP) terutama bagi klinik komuniti," katanya pada sidang media selepas merasmikan Sambutan Hari Pembantu Perubatan Ke-14 Peringkat Kebangsaan 2025 di Hospital Tunku Azizah di sini pada Isnin.

Dr Dzulkefly berkata, pengeluaran preskripsi ini bagaimanapun hanya boleh dibuat PPP yang mempunyai skop



Dr Dzulkefly (tengah) melawat reruai pada Majlis Sambutan Hari Pembantu Perubatan ke-14 Peringkat Kebangsaan Tahun 2025 di Hospital Tunku Azizah, Kuala Lumpur pada Isnin.

tugas untuk merawat pesakit, melibatkan kategori ubat-ubatan tertentu seperti demam, batuk, kahak dan cirit-birit.

Beliau berkata, pembaharuan ini juga dilaksanakan di bawah bidang kuasa Ketua Pengarah Kesihatan dan tidak memerlukan pindaan Akta Racun 1952.

Sementara itu, Ketua Pengarah Kesihatan, Datuk Dr Muhammad Radzi Abu Hassan berkata, setakat ini tarikh bagi pelaksanaannya sedang diperhalusi dan akan diputuskan sebelum pekeliling dikeluarkan.

Sementara itu katanya, sebanyak 774 Penolong Pegawai Perubatan (PPP) lantikan kontrak fasa enam dan tujuh akan ditawarkan jawatan tetap seawal bulan hadapan, selaras komitmen kerajaan untuk memperkukuhkan tenaga kerja sektor kesihatan.

Dalam perkembangan lain, mengenai dakwaan hospital swasta mengenakan caj lebih tinggi kepada pesakit yang mempunyai insurans, Dr Dzulkefly berkata, perkara itu sedang disemak secara terperinci berasaskan data dan bukti. - Bernama

AKHBAR : SINAR HARIAN

MUKA SURAT : 10

RUANGAN : NASIONAL

SH MISLO NASIONAL 11/3/2025 (SEL)

KKM tidak cadang perluas pemanjangan waktu operasi klinik kesihatan

KUALA LUMPUR

– Kementerian Kesihatan Malaysia

(KKM) setakat ini tidak bercadang untuk memperluas pelaksanaan pelanjutan waktu operasi atau *extended hours* (EH) di klinik kesihatan (KK), kata Timbalan Menteri, Datuk Lukanisman Awang Sauni.

Beliau berkata, berdasarkan pelaksanaan EH di beberapa klinik terpilih ketika ini, didapati langkah itu tidak banyak menyelesaikan masalah kesesakan terutama di zon hijau.

“Ini kerana kita dapati lambakan pesakit dan kehadiran semakin bertambah walaupun kita perkenalkan EH. Kita dapati EH dijadikan sebagai peluang lebih besar kepada klien KKM, apabila pada mereka ini adalah peluang untuk mendapatkan perkhidmatan sistem kesihatan awam.

“Justeru, kita masih mengkaji apakah kaedah sesuai untuk mengurangkan kesesakan di zon hijau, selain terdapat fasiliti kita telah memperkenalkan *short stay* (jangka pendek) unit di zon kecemasan,” katanya pada sesi soal jawab di Dewan Negara

DEWAN NEGARA

pada Isnin.

Beliau berkata demikian semasa menjawab soalan tambahan Senator Dr Lingeshwaran R Arunasalam yang ingin mengetahui impak pelaksanaan pelanjutan waktu operasi di KK terhadap kesesakan di Jabatan Kecemasan.

Lukanisman berkata, pelaksanaan EH sejak 2008 bertujuan membantu menyuraikan kesesakan di zon hijau Jabatan Kecemasan dan Trauma di hospital KKM dengan setakat ini, terdapat 49 KK melaksanakan EH.

“Umumnya EH dilaksanakan pada setiap hari bekerja dari jam 5 petang hingga 9.30 malam dan Sabtu pada 9 pagi hingga 1 petang.

“Pada 2023, enam daripada 49 KK yang melaksanakan EH telah dipilih dalam projek rintis Pasukan Petugas Khas Reformasi Agensi atau Special Task Force on Agency Reform (STAR) iaitu KK Bandar Botanik di Klang; KK Ampang; KK Taman Ehsan; KK Kuala Lumpur; KK Greentown di Perak dan KK Mahmoodiah di Johor,” katanya. – Bernama

AKHBAR : SINAR HARIAN

MUKA SURAT : 14

RUANGAN : NASIONAL

SINAR HARIAN MIS 14 NASIONAL 11/3/2025 (SELASA)

Klinik pembedahan plastik 'dokter Vietnam' diserbu

Sewa kondominium,
kenakan caj rawatan
RM1,000 hingga
RM15,000

Oleh MUHAMMAD AFHAM RAMLI
KUALA LUMPUR

Kegiatan pembedahan kosmetik haram yang dilakukan 'dokter' warga asing di dua unit kondominium di Desa Petaling dan Bukit Jalil di sini, dibongkar, pada Isnin. Serbuan Op Dandan dilakukan sepasukan Jabatan Imigresen Malaysia (JIM) Kuala Lumpur dengan kerjasama Jabatan Kesihatan Kuala Lumpur bermula jam 11 pagi, hasil maklumat dan risikan.

Difahamkan, tawaran perkhidmatan itu dipromosikan di aplikasi TikTok.

Antara tawaran yang diberikan 'dokter' itu ialah pembedahan memuncungkan hidung dan alis mata dengan tawaran harga sekitar RM1,000 hingga RM15,000 bergantung jenis rawatan.

Ubat-ubatan juga disyaki dibawa masuk dari luar negara.

Seorang warga tempatan yang mendakwa sebagai ejen berkata, dia menerima bayaran berdasarkan komisen.

"Saya terima lima hingga 10 peratus komisen setiap rawatan yang dibuat pelanggan," katanya ketika ditemui selepas ditahan di sebuah unit kondominium di Desa Petaling di sini, pada Isnin.

Tinjauan di dalam premis itu men-



Pegawai Imigresen melaksanakan proses dokumentasi terhadap beberapa individu yang ditahan di sebuah unit kondominium di Bukit Jalil, Kuala Lumpur, pada Isnin.

dapati terdapat satu ruangan bilik khas dengan dilengkapi katil rawatan serta peralatan bagi menjalankan setiap prosedur pembedahan plastik.

Malah, peralatan pembedahan seperti pisau dan gunting disimpan di dalam ketuohar yang diletakkan di bawah katil.

Pengarah Imigresen Kuala Lumpur, Wan Mohammed Saupee Wan Yusoff berkata, dalam dua serbuan serentak itu, pihaknya menahan sembilan warga Vietnam termasuk dua wanita selain dua warga tempatan disyaki sebagai ejen.

"Premis unit kondominium di Bukit Jalil menahan enam orang membabitkan lima Vietnam dan seorang penduduk tempatan, manakala serbuan kedua di Desa Petaling menahan empat orang melibatkan empat Vietnam dan seorang

penduduk tempatan.

"Siasatan mendapati dua unit kediaman ini mempunyai kaitan, namun menggunakan nama syarikat yang berbeza," katanya.

Tambah beliau, siasatan awal mendapati kondominium itu dipercayai disewa dengan harga RM2,600 sebulan dan aktif sejak setahun lalu.

"Semakan mengesyaki 'dokter' warga Vietnam ini tidak mempunyai sijil atau kelulusan untuk melakukan prosedur rawatan terbabit," ujarinya.

Beliau memberitahu, warga tempatan terbabit disiasat mengikut Seksyen 56(1)(d) Akta Imigresen 1959/63, manakala warga Vietnam disiasat di bawah Peraturan 39(b) Peraturan-Peraturan Imigresen 1963.

AKHBAR : SINAR HARIAN
MUKA SURAT : 15
RUANGAN : NASIONAL

SINAR HARIAN M/s 15 NASIONAL 11/3/2025 (SELASA)

Doktor disyaki berkelakuan tidak senonoh dengan pesakit wanita ditahan semula

GEORGE TOWN - Doktor pakar forensik yang direman kali kedua pada minggu lalu bagi membantu kes berkelakuan tidak senonoh dengan seorang pesakit wanita ditahan sekali lagi pada Isnin.

Penahanan reman doktor yang berusia 43 tahun itu berakhir pada 10 Mac namun dia ditahan semula di Ibu Pejabat Polis Daerah Timur Laut (IPDTL) selepas seorang lagi mangsa membuat laporan polis pada Jumaat lalu.

Ketua Polis Daerah Timur Laut, Asisten Komisioner Abdul Rozak Muhammad berkata, penahanan semula suspek itu dibuat untuk siasatan lanjut selain untuk melengkapkan kertas siasatan.

"Suspek hanya ditahan semula susulan laporan polis ketiga yang kita terima. Suspek bagaimanapun tidak akan direman kali ketiga kerana penahanannya hanya untuk melengkapkan kertas siasatan sahaja.

"Dia akan diberi jaminan polis setelah



ABDUL ROZAK

siasatan selesai," katanya ketika dihubungi pada Isnin.

Pada Jumaat lalu, seorang wanita warga asing tampil membuat laporan polis terhadap doktor pakar forensik tersebut kerana didakwa melakukan kelakuan tidak senonoh terhadapnya di sebuah hospital pada Februari lalu.

Mangsa yang berusia 25 tahun itu membuat laporan polis pada Jumaat dan menjadikan dia mangsa ketiga yang membuat

laporan terhadap doktor berkenaan.

Mangsa memaklumkan kejadian berlaku pada 20 Februari lalu pada jam 9.15 malam.

Sebelum ini, *Sinar Harian* melaporkan, suspek yang baharu direman kerana berkelakuan tidak senonoh terhadap seorang pesakit di sebuah hospital baru-baru ini direman sekali lagi untuk membantu siasatan berhubung kes sama melibatkan seorang wanita lain di sebuah klinik di Pulau Tikus.

AKHBAR : KOSMO
MUKA SURAT : 2
RUANGAN : NEGARA

Kosmo m/s 2 NEGERIA 11/3/2025 (KELM519)

Doktor 'nakal' perdaya pesakit wanita ditahan kali ketiga

Oleh SAFINA RAMLI

GEORGE TOWN — Seorang doktor pakar hospital kerajaan ditahan buat kali ketiga kelmarin bagi membantu siasatan kerana disyaki melakukan perbuatan tidak senonoh kepada pesakitnya.

Doktor lelaki berusia 43 tahun itu ditahan semula di Ibu Pejabat Polis Daerah Timur Laut sejurus tempoh reman selama empat hari berhubung kes melibatkan

mangsa kedua berakur kelmarin.

Ketua Polis Daerah Timur Laut, Asisten Komisioner Abdul Rozak Muhammad berkata, suspek ditangkap semula bersangkut dengan laporan kes ketiga dan suspek akan dibebaskan dengan jaminan polis setelah siasatan selesai.

"Tangkapan semula suspek adalah untuk melengkapkan kertas siasatan kes ini dan petak ini dia tidak akan direman," ka-

tanya ketika dihubungi.

Siasatan diteruskan mengikut Seksyen 509 Kanun Keseksaan dan Seksyen 14 Akta Kesalahan-Kesalahan Kecil 1955.

Untuk rekod, Seksyen 509 memperuntukkan hukuman penjara maksimum lima tahun atau denda atau kedua-dua sekiranya sabit kesalahan.

Suspek ditahan kali pertama pada 26 Februari lalu atas dakwaan berkefakuan tidak senonoh di tempat kerja, namun dibebas-

kan dengan jaminan polis selepas tamat tempoh reman Ahad minggu lalu.

Isqaimanapuri, dia ditahan semula Khamis lalu selepas disyaki melakukan kesalahan sama terhadap seorang pesakit wanita tempatan di sebuah klinik swasta di Pulau Tikus, tahun lalu.

Jumaat lalu, seorang wanita warga asing pula tampil membuat laporan polis selepas mendakwa turut diarah menanggalkan pakaian ketika melakukan

pemeriksaan jantung di sebuah hospital pada 20 Februari lalu.

Suspek turut mengorahkan mangsa berlari setempat selain merakam tindakan tersebut menggunakan telefon bimbit.

Kosmo difahamkan, ketiga-tiga mangsa yang terdiri daripada dua wanita warga asing dan seorang rakyat tempatan itu tidak mengenali antara sama satu lain dan mereka menyedari penglibatan suspek sama selepas tangkapan pertama dilakukan.

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA
MUKA SURAT : 30
RUANGAN : EKONOMI

11/3/2025 (SELASA) EKONOMI

Usahasama KMI Healthcare dan Bertam Specialist Hospital dijangka siap pada 2028

Hospital 100 katil di Bertam

Oleh ZAKKINA WATI
AHMAD TARMIZI

zakkina.wati@mediamalaysia.com.my

PETALING JAYA: KMI Bertam Medical Centre Sdn. Bhd. (KMI Bertam), anak syarikat KMI Healthcare dan Bertam Specialist Hospital Sdn Bhd (BSHSB) mengumumkan persetujuan Perjanjian Membina dan Menyelesaikan bagi pembangunan sebuah hospital berkapasiti 100 katil di Bertam, Seberang Perai Utara, Pulau Pinang.

Projek yang dijangka siap pada 2028 itu memperuntukkan Kos Pembangunan Kasar (GDC) sebanyak RM146 juta, menandakan satu lagi kejayaan besar dalam strategi Greenfield KMI Healthcare, sekali gus menambah sebuah hospital baharu ke dalam rangkaian hospital KMI yang semakin berkembang.

Di bawah syarat perjanjian, anak syarikat TDM Bhd itu akan menyewa kemudahan hospital tersebut daripada BSHSB untuk tempoh awal 18 tahun, dengan pilihan untuk melanjutkan tempoh selama 12 tahun lagi, memastikan kestabilan operasi jangka panjang.

Ketua Pegawai Eksekutif KMI



NAJMAN Kamaruddin (dua dari kiri) berjabat tangan bersama **Datuk Sri A. K. Tong** (dua dari kanan) selepas kedua-dua pihak menandatangani Perjanjian Membina dan Menyelesaikan bagi pembangunan sebuah hospital berkapasiti 100 katil di Bertam, Seberang Perai Utara, Pulau Pinang.

Healthcare, Dr. Rayney Azmi Ali, berkata, perjanjian ini merupakan langkah penting dalam misi kumpulan untuk mengembangkan rangkaian hospital KMI dan menyampaikannya penjenjangan kesihatan

berkualiti kepada lebih banyak komuniti.

"Hospital Bertam bukan sahaja akan berkhidmat untuk penduduk tempatan tetapi juga menyumbang kepada peningkatan pelancongan perubatan

Pulau Pinang," katanya.

Sementara itu, Pengarah Urusan Bertam Specialist Hospital Sdn. Bhd., Datuk Seri A. K. Tong berkata, lokasi strategik dan infrastruktur moden hospital itu akan menetapkan

standard baharu dalam penyampaian penjagaan kesihatan di rantau ini.

"Perkongsian ini mencerminkan komitmen bersama kami untuk meningkatkan aksesibiliti dan kualiti penjagaan kesihatan," katanya.

Hospital 100 katil ini akan dilengkapi dengan kemudahan perubatan dan pencubaaan canggih, termasuk beberapa pusat perkhidmatan cemerlang (COE), perkhidmatan diagnostik dan unit penjagaan berpusatkan pesakit.

Hospital akan dibina secara strategik di atas tapak seluas 2.1 ekar di Seberang Perai Utara, Pulau Pinang, menawarkan akses mudah melalui Lebuhraya PLUS.

Lokasinya hanya lima hingga 10 minit pemanduan dari susut tol Kepala Batas, menjadikannya sangat mudah untuk pesakit dan pengunjung.

Hospital baharu ini dijangka memenuhi keperluan penjagaan kesihatan penduduk di dalam populasi dan komuniti Seberang Perai Utara dengan menyediakan perkhidmatan perubatan asas dan penjagaan khusus yang moden dan terkini.

AKHBAR : THE SUN
MUKA SURAT : 12
RUANGAN : HEALTH

THE SUN DAILY M312 HEALTH 4/3/2025 (SOL45A)

More than just flu: Get to know pneumonia

PNEUMONIA has become Malaysia's leading cause of death, with 18,181 fatalities recorded in 2023, according to the Statistics Department. Meanwhile, seasonal influenza remains a global health concern, affecting one billion people annually, with three to five million cases classified as severe.

The increasing prevalence of respiratory viruses like influenza and Covid-19 has made individuals more susceptible to pneumonia. Malaysia's ageing population, delays in seeking medical care and low vaccination rates are key factors to the rise of pneumonia-related deaths.

Understanding who is at risk

Pneumonia is a serious respiratory infection that causes lung inflammation, leading to difficulty breathing, reduced oxygen levels and potential complications that may result in hospitalisation or even death. While the elderly face a higher risk of contracting pneumonia, younger individuals are also vulnerable, particularly those with weakened immune systems, chronic illnesses or those with habits that compromise lung health. There is a rise in pneumonia cases among younger individuals in recent years, largely due to greater exposure to respiratory viruses, smoking and vaping.

Pneumonia can escalate quickly, making it crucial to recognise its warning signs early. Examples of key pneumonia indicators are shortness of breath, rapid breathing, chest pain, severe lethargy, confusion and persistent dizziness. As its symptoms often mimic common respiratory infections, it can be easily overlooked, leading to delays in treatment.

Role of respiratory viruses

Influenza and Covid-19 are significant contributors to pneumonia cases, as they weaken the body's defence mechanisms

► Understanding role of respiratory viruses in enabling life-threatening infection, steps you can take to protect yourself

Pneumonia has become Malaysia's number one killer, causing over 18,000 fatalities in 2023.



and respiratory system. The flu virus damages the protective membranes lining the airways and the cilia, tiny hair-like structures that clear mucus, making individuals more vulnerable to bacterial infections that can trigger pneumonia. It spreads through respiratory droplets dispersed into the air, when an infected person coughs or sneezes, and through contaminated surfaces if someone touches their nose or mouth afterward.

If someone has recently had the flu, they should watch for prolonged fever, worsening cough or difficulty breathing, as these could indicate pneumonia. It is also important to note that infected people can be contagious one day before symptoms start to show and up to five to seven days after symptoms surface.

The severity of respiratory infections is evident in recent high-profile cases, where pneumonia arose as a serious complication. Taiwanese actress Barbie Hsu,

passed away at 40 due to pneumonia following an influenza infection. Soon after, Chinese actor Liang Yucheng, at just 27, succumbed to complications after initially mistaking his flu symptoms for a common cold. Notably, even though Malaysia's Health Ministry has not reported a major rise in influenza cases, these incidents illustrate how quickly respiratory illnesses can escalate, even in younger adults. This stresses the importance of proactive measures such as regular vaccinations, mask wearing in high-risk settings and frequent handwashing.

When pneumonia becomes critical, its progression can be swift and devastating. Patients experiencing severe respiratory distress, dangerously low oxygen levels, confusion or altered mental status may require intensive care or mechanical ventilation.

Pneumonia can worsen pre-existing conditions, particularly in individuals with diabetes, heart

disease or chronic lung conditions, and those with compromised immune systems face an increased risk of prolonged hospitalisation, permanent organ damage or death.

Strengthen defence

Vaccination is one of the most effective preventive measures against severe pneumonia. High-risk individuals can prioritise both pneumococcal and influenza vaccinations, as the influenza vaccine reduces hospitalisation rates among healthy adults by 40-60%, while the pneumococcal vaccine lowers the risk of severe pneumonia by up to 75% in older adults.

Annual influenza vaccination is recommended for everyone, while adults over 65 should receive the pneumococcal vaccine with booster doses based on respective individual risk factors.

Taking proactive steps

Pneumonia, though a serious illness, is largely preventable through early detection and preventative measures. Respiratory viruses such as influenza and Covid-19 heighten the risk of severe infection, affecting not only older adults and those with chronic conditions, but also younger individuals.

Prevention begins with routine vaccinations, reinforced by simple yet effective practices such as avoiding smoking, practicing good hygiene and maintaining a healthy lifestyle. By taking these preventive measures, Malaysians can significantly reduce pneumonia risks and safeguard our communities against this life-threatening disease.

This article is contributed by Sunway Medical Centre Velocity consultant respiratory and internal medicine physician

Dr Nurul Yaqeen Mond Esa and consultant emergency physician Dr Lim Fong Jen

AKHBAR : THE SUN
MUKA SURAT : 12
RUANGAN : HEALTH

THE SUN DAILY M/S 12 HEALTH 11/3/2025 (SELASA)

Insurance associations propose changes for affordability, transparency

THE Life Insurance Association of Malaysia, the Malaysian Takaful Association and General Insurance Association of Malaysia have jointly proposed recommendations to the Public Accounts Committee to enhance affordability, transparency and sustainability in Malaysia's healthcare and insurance sectors.

In a statement, the three associations highlighted the proposals, including the implementation of diagnostic-related grouping pricing to improve transparency in healthcare service charges and billing.

"Aligning cost structures between healthcare providers, insurers, takaful operators (TOs) and third-party

administrators is essential in managing healthcare expenses effectively," they said.

They also suggested working with Bank Negara Malaysia to develop a basic long-term sustainable insurance and takaful product while allowing ITOs to offer top-up schemes for those seeking additional coverage.

They called for greater transparency by publishing the average costs of common procedures and treatments across private hospitals and annual medical cost inflation rates to help consumers become more financially aware.

"The establishment of an industry-wide claims database will improve claims analysis and help mitigate

abuse. Co-payment for medical and health insurance and takaful products is a key long-term solution to help policyholders and certificate holders manage costs by encouraging shared responsibility in healthcare expenses. Co-payment, especially co-insurance, can encourage more responsible consumption of health services," they said.

The proposals also called for regulating pharmaceutical costs by collaborating with the Health Ministry to promote the use of generic drugs and regulate medication pricing.

"Reports indicate that pharmaceuticals account for a substantial portion of private hospital

revenue, indicating the need for cost controls. We urge private hospitals to set up cost containment units and freeze increases during periods when insurers and takaful operators are required to cap premium hikes. This measure ensures cost containment efforts are equally distributed across the healthcare ecosystem," they said.

The associations also proposed a tax exemption on group insurance from 8% sales and service tax to encourage more employers to provide insurance and takaful protection for employees.

"Currently, four million employees, including those from the B40 group, are covered through workplace schemes," they said.

They further suggested appointing an independent consultant to conduct a detailed study to analyse and recommend actions for stakeholders to reduce claims inflation.

"This comprehensive study would provide data-driven insights and recommend effective actions to control rising claims costs. Lastly, we encourage and incentivise healthier lifestyles through no-claim bonuses, a reward system for individuals who maintain good health. This initiative aims to promote well-being, strengthen policyholder engagement and loyalty, while reducing unnecessary medical claims," they added. — Bernama