



KETUA SETIAUSAHA
Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 12, Blok E7, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA



Tel.: 03-8883 2533
Faks: 03-8889 5245

Ruj.Kami : (25)dlm.KKM-58/300/1-5 Jld.2
Tarikh : 4 Mei 2016

Setiausaha-setiausaha Bahagian
Pengarah-pengarah Bahagian
Pengarah-pengarah Kesihatan Negeri
Pengarah-pengarah Hospital Negeri
Pengarah-pengarah Institusi
Pegawai-pegawai Kesihatan Daerah

**SURAT PEKELILING KETUA SETIAUSAHA
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA BIL. 2 TAHUN 2016**

**GARIS PANDUAN PENGECUALIAN FI BAGI PENYAKIT
BERJANGKIT DI KALANGAN WARGA ASING**

1. TUJUAN

Garis panduan ini bertujuan untuk meminda garis panduan sebelum ini iaitu Surat Pekeliling Ketua Setiausaha Kementerian Kesihatan Malaysia Bil. 6 Tahun 2015 berhubung pengecualian fi bagi penyakit berjangkit di kalangan warga asing yang menerima pemeriksaan dan saringan di fasiliti Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) sebagai usaha untuk melindungi kepentingan dan hak rakyat Malaysia daripada mendapat jangkitan penyakit berjangkit daripada warga asing yang boleh menyebabkan wabak dan tergunanya kesihatan orang ramai dalam komuniti.

2. LATAR BELAKANG

- 2.1 Pelaksanaan Perintah Fi (Perubatan) (Kos Perkhidmatan) 2014 bagi warga asing telah dikuatkuasakan mulai 1 Januari 2015. Sehubungan itu semua pesakit warga asing yang mendapatkan rawatan di klinik/ hospital KKM akan dikenakan caj seperti yang ditetapkan dalam Perintah Fi tersebut.
- 2.2 Susulan itu, pengecualian fi bagi penyakit berjangkit di kalangan warga asing telah dilaksanakan mengikut garis panduan di bawah Surat Pekeliling Ketua Setiausaha KKM Bil. 6 Tahun 2015 yang berkuatkuasa pada 10 Julai 2015. Walau bagaimanapun, pengecualian tersebut tidak meliputi kes yang dirujuk ke hospital untuk rawatan.
- 2.3 Seterusnya, Mesyuarat Post Kabinet KKM Bil. 8/2016 yang bertarikh 11 Mac 2016 telah bersetuju supaya tiada caj rawatan yang akan dikenakan ke atas pekerja asing yang perlu mendapatkan rawatan bagi penyakit berjangkit tertentu yang dihadapi. Susulan itu, satu kajian semula isu pengecualian fi bagi warga asing ini telah dijalankan dan pindaan pengecualian fi bagi beberapa jenis penyakit berjangkit di kalangan warga asing telah dipersetujui.

3. PENGECCUALIAN FI BAGI PENYAKIT BERJANGKIT DI KALANGAN WARGA ASING

- 3.1 Selaras dengan kuasa peremitan fi yang diberikan kepada Ketua Setiausaha KKM di bawah Seksyen 15 Perintah Fi (Perubatan) (Kos Perkhidmatan) 2014, pengecualian fi bagi penyakit berjangkit di kalangan warga asing yang diluluskan adalah seperti berikut:
 - (i) pengecualian fi pesakit luar, ujian makmal dan lain-lain prosedur siasatan yang berkaitan bagi kontak warga asing yang menjadi kontak kepada kes yang disahkan

menghidap penyakit berjangkit, yang dirujuk oleh Pegawai Yang Diberikuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 (Akta 342) ke klinik kesihatan/ hospital untuk pemeriksaan dan saringan penyakit tersebut. Rujukan ke klinik kesihatan/ hospital oleh Pegawai Yang Diberikuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 hendaklah dengan menggunakan borang seperti di **Lampiran 1(i)** atau **Lampiran 1(ii)**;

- (ii) pengecualian caj ujian makmal bagi kes warga asing yang sampel klinikalnya diambil untuk mengenalpasti patogen penyakit di bawah Program Survelan Penyakit dan Berkepentingan dalam Jabatan Kesihatan Awam seperti survelan enterovirus dan influenza;
- (iii) pengecualian fi bagi ujian makmal yang asas, rawatan pesakit luar dan rawatan pesakit dalam (wad Kelas 3) mana-mana warga asing yang telah didiagnos menghidap penyakit berjangkit seperti di **Lampiran 2**. Lain-lain penyakit berjangkit selain yang dinyatakan di atas tidak diberikan pengecualian fi;
- (iv) pengecualian fi bagi Program *Direct Observed Therapy* (DOT) penyakit Tuberkulosis (TB) di mana pesakit dikehendaki hadir ke klinik untuk memakan ubat di hadapan penyelia anggota kesihatan; dan
- (v) tiada pengecualian fi bagi rawatan penyakit berjangkit warga asing yang melancong ke negara ini (*Health Tourism*).

3.2 Walau bagaimanapun, tiada pengecualian fi bagi pesakit warga asing yang datang ke klinik kesihatan/ hospital secara *walk in* sama ada disyaki atau disahkan menghidap penyakit berjangkit dan rawatan penyakit berjangkit warga asing yang

melancong ke negara ini (*Health Tourism*). Caj perlu dikenakan mengikut Perintah Fi yang berkuatkuasa.

- 3.3 Sekiranya ujian makmal bagi kes di perenggan 3.1(ii) di atas adalah bagi tujuan diagnostik, maka prosedur ujian makmal tersebut hendaklah dikenakan caj mengikut Perintah Fi yang berkuatkuasa.


4. RUJUKAN KE HOSPITAL BAGI KES PENYAKIT BERJANGKIT

- 4.1 Apabila kes di perenggan 3.1 dan 3.2 disahkan menghidap penyakit berjangkit seperti di **Lampiran 2**, kes hendaklah dirujuk ke hospital untuk rawatan yang sewajarnya atau untuk tujuan isolasi dan pesakit akan dikecualikan daripada membayar caj tersebut.
- 4.2 Manakala bagi warga asing yang telah didiagnos menghidap penyakit berjangkit seperti di **Lampiran 2** tetapi telah gagal untuk mendapatkan rawatan, pegawai yang diberi kuasa yang dilantik boleh merujuk kes ke klinik kesihatan/ hospital untuk rawatan selanjutnya dengan menggunakan borang di **Lampiran 3**. Tiada sebarang caj akan dikenakan.
- 4.3 Bagi penyakit berjangkit yang selain dinyatakan di atas, deposit perlu dikenakan kepada pesakit yang dimasukkan ke wad seperti yang ditetapkan dalam Perintah Fi yang berkuatkuasa.
- 4.4 Proses kerja yang ditetapkan bagi perenggan 3 dan 4 di atas adalah seperti carta alir 1, 2 dan 3 di **Lampiran 4**.
- 4.5 Pengurusan deposit dan kutipan hasil adalah berpandukan Surat Pekeliling Ketua Setiausaha KKM Bil. 2/2015 bertarikh 4 Mac 2015 mengenai Garis Panduan Pengurusan Kutipan Hasil Bagi Pesakit Warga Asing Yang Tidak Membayar Deposit Semasa Mendapatkan Rawatan Di Hospital Kerajaan.

5. TARIKH KUAT KUASA

Surat Pekeliling ini adalah berkuatkuasa pada tarikh ia dikeluarkan dan Surat Pekeliling Ketua Setiausaha KKM Bil. 6 Tahun 2015 bertarikh 10 Julai 2015 dengan ini **adalah dimansuhkan**.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”


(DATUK DR. CHEN CHAW MIN)

LAMPIRAN 1(ii)

MEMO RUJUKAN BAGI PEMERIKSAAN DAN SARINGAN KONTAK PESAKIT WARGA ASING DENGAN PENYAKIT BERJANGKIT JADUAL I AKTA PENCEGAHAN DAN PENGAWALAN PENYAKIT BERJANGKIT 1988

Kepada Pegawai Perubatan YM

Nama Fasiliti: _____

Nama Kes Indeks: _____

Alamat: _____

No. K/P / Passport dli: _____

Daerah: _____

Diagnosa: _____

Tuan,

SENARAI KONTAK UNTUK PEMERIKSAAN SARINGAN

Berikut diajukan senarai kontak / kes untuk menjalani pemeriksaan saringan di klinik tuan.

Bil.	Nama Kontak	Hubungan Dgn. Indeks	No. K/P / Passport	Umur	Jantina	Alamat semasa & No. Telefon
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Sukacita tuan dapat melakukan pemeriksaan ke atas mereka. Sekiranya mereka gagal hadir ke klinik dalam tempoh tujuh hari bekerja, sila maklumkan kepada Pegawai Kesihatan Daerah atau Pegawai Kesihatan Persekitaran atau Penolong Pegawai Kesihatan Persekitaran (Penyakit Berjangkit) di Pejabat Kesihatan Daerah untuk tindakan lanjut.

Sekian, terima kasih.

..... (Tandatangan)

Nama:

Pejabat Kesihatan Daerah:

Jawatan:

Tarikh:

No. Telefon:

Senarai Penyakit Dikecualikan Fi Perkhidmatan

1. Demam kuning (Yellow Fever)
2. Ebola
3. Kolera
4. Malaria
5. Plague
6. Tifoid
7. Tuberkulosis (*first line drugs* sahaja)

**NOTIS MENJALANI PEMERIKSAAN
DAN RAWATAN BAGI PENYAKIT**

Adalah dimaklumkan bahawa penyiasatan pihak kami mendapati kes ini bernama dengan no. *K/P / passport menghidap penyakit ** TB (batuk kering) / tifoid (demam kepialu) / kolera (taun) / malaria / yellow fever / ebola / plague (hawar) dan perlu menjalani pemeriksaan dan rawatan lanjut.

2. Oleh yang demikian, tuan/puan diarah untuk menghadirkan diri ke (nama Klinik Kesihatan / hospital) bagi menjalani pemeriksaan dan rawatan lanjut penyakit tuan/puan.

3. Kegagalan tuan/puan hadir menjalani pemeriksaan boleh ditafsir sebagai enggan bekerjasama bagi membendung penyebaran penyakit berjangkit. Ini memungkinkan tuan/puan dikenakan tindakan undang-undang di bawah **Seksyen 15, Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988**.

Sekian, terima kasih.

“BERKHIDMAT UNTUK NEGARA”

Saya yang menurut perintah,

.....

(Nama, Tandatangan dan Cop Pegawai Diberi Kuasa)

Pejabat Kesihatan Daerah /

No. Telefon:

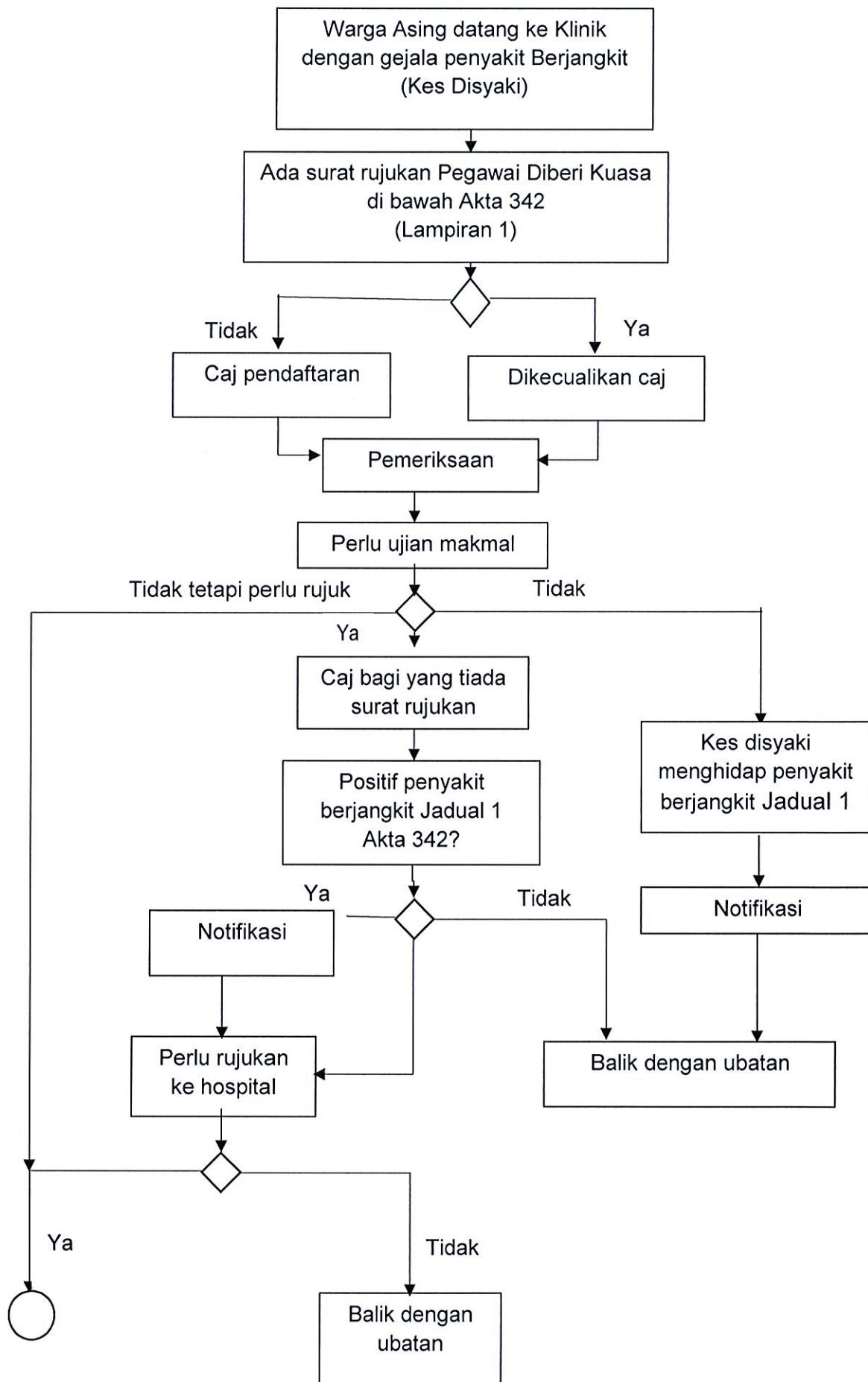
Tarikh:.....

s.k. Pegawai Perubatan Y/M

Nota: ** potong mana yang tidak berkenaan

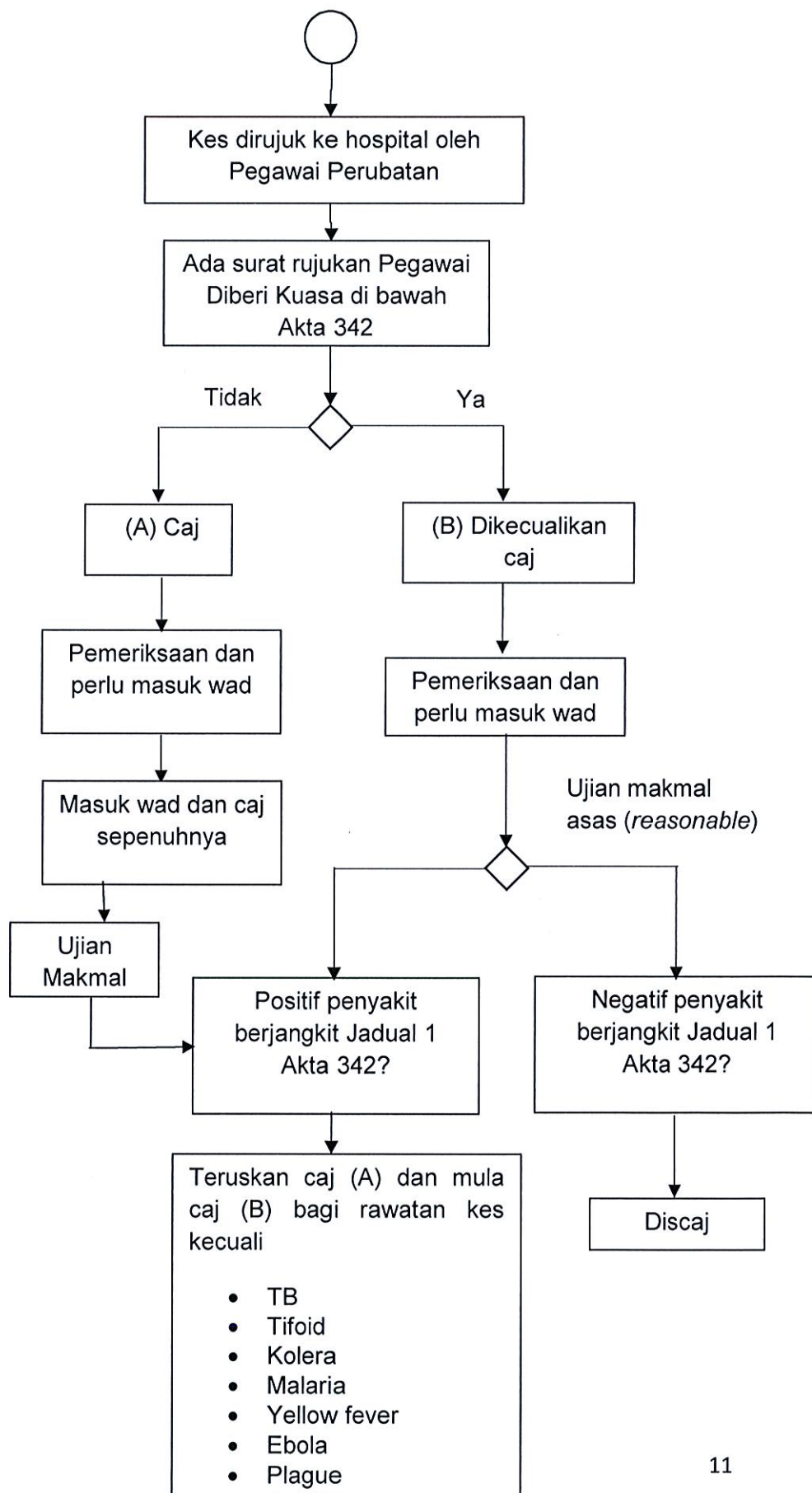
<p>Maklumat Penerimaan Notis:</p> <p>.....</p> <p>Tandatangan Penerima</p>

**CARTA ALIR 1
CAJ FI PERKHIDMATAN BAGI WARGA ASING
DISYAKI MENGHIDAP PENYAKIT BERJANGKIT**



CARTA ALIR 2

CAJ FI PERKHIDMATAN BAGI WARGA ASING DISYAKI MENGHIDAP PENYAKIT BERJANGKIT



CARTA ALIR 3
CAJ FI PERKHIDMATAN BAGI WARGA ASING
DENGAN PENYAKIT BERJANGKIT TERTENTU GAGAL RAWATAN

