

AKHBAR : BERITA HARIAN

MUKA SURAT : B5

RUANGAN : NASIONAL

443 pakar penjagaan kesihatan pulang sejak 2011

Kuala Lumpur: Seramai 443 pakar dalam bidang penjagaan kesihatan merangkumi profesional dalam bidang pengurusan, termasuk kewangan dan hospital yang berada di luar negara kembali berkhidmat di tanah air sejak 2011.

Menyatakan perkembangan ini, Menteri Kesihatan, Dr Zaliha Mustafa, berkata jumlah itu direkodkan daripada keseluruhan 6,000 pakar yang diluluskan permohonan untuk pulang ke tanah air oleh TalentCorp melalui Program Kepulangan Pakar (REP).

"Kerajaan melalui TalentCorp melaksanakan pelbagai inisiatif bagi menarik bakat profesional warga Malaysia yang berada di luar negara pulang berkhidmat di tanah air.

"Sejak 2011, lebih 10,000 permohonan diterima TalentCorp di bawah REP dan daripada jumlah itu, lebih 6,000 pakar sudah diluluskan kembali menerusi program ini, termasuk 443 pakar bidang penjagaan kesihatan merangkumi profesional dalam bidang pengurusan seperti kewangan dan hospital," katanya melalui jawapan bertulis, di Dewan Rakyat, semalam.

Beliau berkata demikian bagi menjawab soalan Shaharizukirnain Abd Kadir (PN-Setiu), yang meminta Menteri Kesihatan menyatakan langkah kerajaan dalam membawa pulang siswazah perubatan yang bekerja di luar negara selepas menamatkan pengajian di negara itu.

Shaharizukirnain juga ingin tahu langkah diambil Kementerian bagi menyelesaikan isu doktor pelatih bekerja berterusan sehingga melebihi 24 jam.

Pada masa sama, Dr Zaliha berkata, antara langkah komprehensif diambil bagi menyelesaikan isu doktor pelatih bekerja berterusan adalah dengan memperkenalkan sistem waktu bekerja fleksi kepada mereka bagi menggantikan sistem 'on-call' sejak September 2011.

Beliau berkata, sistem itu dilaksanakan bagi memantapkan program pegawai perubatan siswazah dengan objektif utama melahirkan pegawai perubatan yang kompeten dan selamat untuk mengamal.

Katanya, selain itu juga, ia bagi memastikan doktor pelatih mempunyai keseimbangan hidup dan kerja sepanjang mereka menjalani latihan siswazah di Kementerian Kesihatan (KKM).

"Menerusi sistem waktu bekerja fleksi ini, tempoh masa bertugas doktor pelatih dikurangkan daripada purata 90 jam hingga 120 jam seminggu kepada 60 jam hingga 62 jam seminggu," katanya.

AKHBAR : BERITA HARIAN
MUKA SURAT : 11
RUANGAN : KOMENTAR

R&D vaksin baharu cegah ancaman penyakit tibi

Oleh Ibrahim Hamzah
bhrenca@bh.com.my



Presiden
Persatuan Mencegah
Penyakit Tibi
Kuala Lumpur

Hari ini adalah Hari Tibi Sedunia, iaitu kempeta tahunan Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) sempena Dr Robert Koch mengumumkan penemuan mikobakteria patogenik dipanggil bacilli tubercle, kuman penyebab tuberkulosis pada 1882.

Penyakit ini melanda manusia berabad-abad, membunuh 20 peratus penduduk Eropah ketika pandemik dari abad ke-17 hingga ke-19 tetapi malangnya, ia masih menjadi masalah utama dengan jumlah 10.6 juta kes dan 1.5 juta kematian setiap tahun sejak abad ke-21.

Tema tahun ini agak berbeza berbanding sebelumnya, iaitu 'Ya! Kita Boleh Menamatkan Tibi' kerana beralih daripada memperingati keburukan penyakit purba itu kepada kezamanan baharu mendapatkan perhatian global supaya Matlamat Pembangunan Mampam (SDG) membabitkan penyakit ini tercapai menjelang 2030.

Kezamanan itu ditujukan kepada pemimpin negara supaya melipatgandakan dana, pelaburan dalam R&D, aplikasi saranan WHO dan menggalakkan inovasi serta kerjasama pelbagai sektor.

Pertubuhan Bangsa-Bangsa Bersatu (PBB) menyediakan peluang kritikal untuk meningkatkan

keterlibatan, komitmen politik dan penjanaan dana tambahan dengan menganjurkan mesyuarat ketua negara bersama dua mesyuarat peringkat tertinggi pada September ini untuk membincangkan langkah mempercepatkan usaha menamatkannya, khususnya ketersediaan perlindungan kesihatan sejagat dan tindak balas sekiranya pandemik berulang lagi.

Fokus utama komitmen dan pelaburan tibi global adalah untuk meningkatkan kapasiti, usaha dan inovasi menjalankan R&D vaksin baharu, alatan diagnosis pantas molekul, ubat lebih berkesan dan murah, teknologi digital, kecerdasan buatan (AI), rejimen rawatan lebih singkat tempoh dan berkesan, pengukuran dan pembayaran kerja advokasi, sosial dan sokongan moral komuniti serta membantu pesakit dengan pendapatan asas sejagat bagi mendapatkan makanan berkualiti semasa melalui rawatan.

Di negara ini, kes tibi merayap masuk kembali ke dalam senarai teratas penyakit berjangkit selepas COVID-19 menurun. Tidak seperti kebanyakan pesakit COVID-19, pesakit tibi memerlukan tempoh rawatan jauh lebih panjang, iaitu enam hingga 20 bulan, berkemungkinan menghadapi kesan sampingan teruk dan menghadapi stigma penyisihan kontak dan pekerjaan serta berisiko menanggung bencana kos hidup disebabkan hilang pekerjaan dan kehidupan kurang produktif.

Berasaskan statistik tibi tahunan sejak dua dekad ini, 23,000 pesakit dan 1,800 kematian berpuncak daripada tibi pada purata usia 45 tahun. Malaysia dianggarkan menanggung kerugian produktiviti bernilai hampir RM1 bilion setahun dengan kumulatif RM15 bilion bagi baki hayat hilang.

Meskipun Malaysia diklasifikasikan sebagai negara beban sederhana, penyakit tibi akan terus mengancam. Pertama, kuman tibi diwarisi setiap 1 daripada 4 manusia, manakala kedua, vaksin BCG hanya berkesan hingga awal umur remaja.

Ketiga, amalan dan ketigahan merokok, alkohol, dadah serta gula berlebihan mengakibatkan penyakit komorbiditi seperti kanser, HIV/AIDS, COVID-19, diabetes, darah tinggi dan kesihatan mental akan melunturkan imunisasi, manakala keempat, risiko jangkitan daripada pelarian dan pendatang asing yang bolos saringan penyakit dari negara beban tinggi tibi membanjiri negara.

Kesedaran dan kapasiti badan korporat, institusi R&D, institusi pengajian tinggi (IPT), masyarakat sivil dan kepemimpinan komuniti, juga perlu disalurkan untuk menggerakkan kesedaran untuk menyertai usaha kolektif dengan aktiviti 'bebas tibi'.

Lebih bermakna lagi sekiranya mereka boleh mengambil inisiatif menyumbang kapakaran dan kewangan untuk aktiviti kesedaran serta pencegahan, bantuan kewangan dan kemudahan kepada pesakit, R&D berkaitan tibi.

AKHBAR : BERITA HARIAN**MUKA SURAT : 22****RUANGAN : NASIONAL**

Tiada tanah kosong punca KKM tidak dapat buat tempat parkir

Kuala Lumpur: Kementerian Kesihatan (KKM) ketika ini lebih memberi tumpuan kepada usaha menyediakan keperluan penjagaan kesihatan dan perubatan, berbanding pembinaan tempat letak kereta bertenagat.

Timbalan Menteri Kesihatan, Lukanisman Awang Sauni, berkata kekangan tanah kosong dan bersesuaian dalam kawasan hospital turut menghadkan usaha KKM memperbanyakkan tempat meletak kenderaan.

Bagaimanapun, katanya, bagi penambahan bangunan dan perkhidmatan hospital pada masa depan, KKM akan mempertimbangkan penyediaan tambahan tempat letak kereta bagi menampung keperluan yang dijangka meningkat bergantung kepada peruntukan yang dapat disediakan.

"Bagi kemudahan baharu, perancangan KKM adalah untuk mereka bentuk tempat letak kereta sebagai sebahagian podium bangunan utama.

"Pada masa ini beberapa inisiatif sudah dilaksanakan bagi mengatasi masalah letak kereta yang kritikal di kebanyakan hospital utama di negara ini, antaranya kolaborasi untuk menggunakan tempat letak kereta pihak berkusahaan tempatan (PBT) dan swasta," katanya pada Waktu Pertanyaan Menteri Bagi Jawab Lisan di Dewan Rakyat, semalam.

Beliau berkata demikian ketika menjawab soalan Datuk Dr Alias Razak (PN-Kuala Nerus) yang menyatakan sama ada kerajaan mempunyai perancangan membina tempat letak kereta bertenagat di seluruh hospital kerajaan.

Sementara itu, Lukanisman berkata, perubahan amalan gaya hidup lelaki dengan lelaki adalah sebahagian besar penyumbang jangkitan HIV di negara ini.

Katanya, 90 peratus jangkitan HIV bagi penduduk di negara ini membabitkan golongan lelaki.

"Data menunjukkan jangkitan bermula dari umur 20 tahun, bermakna ia sudah berlaku di tempoh usia remaja dan di peringkat persekolahan.

"Isu' pengantunan seksual adalah punca sebahagian kanak-kanak dipaksa memilih gaya hidup tidak sihat ini," katanya menjawab soalan Wan Razali Wan Nor (BN-Kuantan) berhubung tindakan kawalan dan pencegahan jangkitan HIV dalam kalangan pelajar di sekolah menengah dan peringkat institut pengajian tinggi.

AKHBAR : HARIAN METRO
MUKA SURAT : 12
RUANGAN : LOKAL

lokal

Kuala Lumpur: Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan meruskan Operasi Ramadan 2023 serentak di seluruh negara, di semua premis makanan termasuk bazar Ramadan pada bulan Ramadan kali ini dengan berpan-dukan Garis Panduan Pelaksanaan Operasi Ramadan 2023.

Ketua Pengarah Kesihatan Tan Sri Dr Noor Hisham Abdullah berkata operasi berkenaan, melibatkan pemeriksaan premis serta pensampelan makanan, bertujuan memastikan makanan disediakan atau dijual selamat, mematuhi Akta Makanan 1983 dan peratu-

Operasi Ramadan KKM pastikan makanan dijual di bazar selamat

ran-peraturan di bawahnya.

"Pemeriksaan itu akan juga dijalankan dengan kerjasama Pihak Berkusa Tempatan (PBT)," katanya dalam satu kenyataan di sini.

Dr Noor Hisham berkata aktiviti pemeriksaan giat dijalankan di peringkat sumber meliputi bahan mentah dan tempat penyediaan makanan bagi peniaga-peniaga yang dileSENkan oleh PBT.

"Sebagai persiapan menjelang

bulan Ramadan juga, aktiviti pemeriksaan telah dijalankan di premis-premis tumpuan seperti di hotel-hotel yang menyediakan buffet ramadan, di premis pembekal bahan mentah dan juga premis penyediaan ais," katanya.

Dr Noor Hisham berkata kerjasama dengan PBT turut diadakan, termasuk mengadakan taklimat keselamatan makanan kepada pengendali bazar Ramadan,

selain memastikan pengendali mendapat suntikan pelarian anti-tifoid dan menjalani latihan pengendali makanan.

Dr Noor Hisham turut mensihatkan masyarakat agar mengamalkan konsep Sama-sama: Perhati dan Pilih Juadah di Bazar Ramadan iaitu memilih gerai yang bersih dan mengamalkan pengendalian makanan yang baik.



DR Noor Hisham

AKHBAR : HARIAN METRO
MUKA SURAT : 20
RUANGAN : LOKAL

+

20  www.hmetro.com.my  @hmetromy  HarianMetro  @hmetromy

Jumaat 24.03.2023 | Harian Metro

lokal

Kuala Lumpur Pihak Berkuasa Kawalan Dadah (PBKD), Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) memaklumkan pembatalan pendaftaran dan mengeluarkan arahan panggil balik terhadap semua produk yang mengandungi *pholcodine*.

Ketua Pengarah Kesihatan Tan Sri Dr Noor Hisyam Abdullah berkata, sebanyak 14 produk mengandungi *pholcodine* berdaftar dengan PBKD dalam bentuk tunggal dan kombinasi dengan lain.

"Sejumlah 12 laporan susulan penggunaan *pholcodine* yang diterima oleh Pusat Pemonitoran Kesan

Produk ada *pholcodine* dibatal pendaftaran

Advers Ubat Kebangsaan, Bahagian Regulatori Farmasi Negara (NPRA).

"Setakat ini, tiada laporan kesan advers yang diterima oleh NPRA namun keputusan PBKD itu diambil berdasarkan bukti-bukti daripada kajian *Allergy to Neuromuscular Blocking Agents and Pholcodine Exposure (ALPHO)*.

"Ini termasuk data keselamatan pasca pemasaran dan maklumat yang diperoleh daripada Agensi negara-negara lain seperti United Kingdom (UK), Austral-



Setakat ini, tiada laporan kesan advers yang diterima oleh NPRA"

Dr Noor Hisyam

ia, beberapa negara Kesatuan Eropah seperti Perancis dan Norway yang mengambil tindakan regulatori bagi pembatalan dan pang-

gil balik produk yang mengandungi *pholcodine* ini," katanya dalam satu kenyataan, semalam.

Menurutnya, Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) turut melaporkan sejumlah 852 laporan kes advers yang membabitkan *pholcodine*, daripada jumlah itu juga terdapat 42 laporan *anaphylactic reaction*, 20 laporan *anaphylactic shock* dan sembilan kes membabitkan penggunaan bersama NMBA (*suxamethonium*) dilaporkan.

"Berdasarkan penilaian

yang teliti itu didapati tiada langkah penggunaan dapat diambil bagi meminimumkan risiko buat pengguna.

"Didapati risiko pengambilan ubat *pholcodine* sudah melebihi manfaatnya," katanya.

Dr Noor Hisham berkata, semua syarikat pemegang pendaftaran produk diarahkan bertanggungjawab untuk memaklumkan kepada farmasi komuniti dan klinik-klinik yang dibekalkan dengan produk ini untuk berhenti menjualnya.

Menurutnya, mereka juga

perlu memastikan produk itu dikuarantinkan dahulu sebelum dipulangkan semula kepada pembekal.

"Anggota kesihatan turut diingatkan untuk berhenti memperskripsi, medispens, menjual atau mengedarkan apa pun produk yang mengandungi *pholcodine* dengan serta-merta.

"Orang awam dinasihatkan untuk menyenam label atau sisip bungkuskan produk terlebih dahulu sebelum mengambil ubat yang mengandungi bahán aktif *pholcodine*," katanya.

AKHBAR : KOSMO
MUKA SURAT : 6
RUANGAN : NEGARA

KKM gesa henti guna ubat batuk mengandungi pholcodine

PUTRAJAYA — Orang ramai dinasihatkan untuk berhenti menggunakan ubat batuk atau ubat selesama yang mengandungi bahan aktif *pholcodine* serta merujuk kepada anggota petugas kesihatan bagi mendapatkan rawatan alternatif.

Ketua Pengarah Kesihatan, Tan Sri Dr. Noor Hisham Abdullah berkata, peringatan itu dibuat susulan terdapatnya risiko keselamatan yang dikesan iaitu risiko terjadinya reaksi alahan teruk yang boleh mengancam nyawa (anafilaksis).

"Pihak Berkusa Kawalan Daudah (PBKD), Kementerian Kesihatan (KKM) pada 20 Mac lalu telah bersetuju untuk membatalkan pendaftaran dan mengeluarkan arahan panggil balik ke atas semua produk berdaftar yang mengandungi *pholcodine*.

"Mereka yang mengambil ubat mengandungi *pholcodine* (kebiasaannya ubat batuk) dalam tempoh 12 bulan lalu berhadapan risiko lebih tinggi untuk mengalami anafilaksis sekiranya diberi ubat pengendur otot atau *neuromuscular blocking agents* (NMBA) semasa proses pembiusan penuh (*general anaesthesia*), misalnya semasa menjalani pembedahan," katanya dalam kenyataan semalam.

Menurut beliau, setakat ini, Pusat Pemonitoran Kesan Advers Ubat Kebangsaan, Bahagian Regulatori Farmasi Negara (NPRA) telah menerima sejumlah 12 laporan dengan 17 kesan advers



KKM menasihatkan orang ramai untuk berhenti menggunakan ubat batuk atau ubat selesama mengandungi bahan aktif *pholcodine*. — GAMBAR HIASAN

susulan penggunaan *pholcodine*, namun tiada laporan anafilaksis yang diterima.

"Walaupun tiada laporan kesan advers diterima oleh NPRA setakat ini, keputusan PBKD itu diambil berdasarkan bukti-buktinya daripada kajian dan data diperolehi daripada pengamal perubatan dan agensi-agensi negara lain malah Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) turut melaporkan sejumlah 852 laporan kesan advers yang melibatkan penggunaan *pholcodine*.

"Daripada jumlah itu, terdapat 42 laporan 'anaphylactic reaction' serta 20 laporan 'anaphylactic shock' yang dilaporkan dan daripada kes tersebut, terdapat 9 kes yang melibatkan penggunaan bersama NMBA (suxamethonium)," ujar beliau.

Susulan mendapati risiko pengambilan ubat mengandungi *pholcodine* telah melebihi manfaatnya, beliau memaklumkan bahawa PBKD telah bersetuju untuk membatalkan pendaftaran semua produk yang mengandungi *pholcodine* dan menjalankan prosedur panggil balik.

"Anggota kesihatan juga diingatkan untuk berhenti memperskripsi, mendispens, menjual atau mengedar semua produk mengandungi *pholcodine* dengan serta-merta. Pesakit yang mengalami batuk jenis nonproductive hendaklah diberikan ubat alternatif" tegas beliau.

Tambah Dr. Noor Hisham, semua baki stok produk yang mengandungi *pholcodine* juga perlu dikuarantin dan dipulangkan semula kepada pembekal.

AKHBAR : SINAR HARIAN
MUKA SURAT : 8
RUANGAN : NASIONAL

KKM digesa ubah sistem sedia ada

SHAH ALAM - Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) digesa mengubah sistem pekerja perubatan berstatus kontrak sekiranya berhasrat meningkatkan kualiti di sektor itu.

Pakar Perubatan Kesihatan Awam dan Epidemiologist, Datuk Dr Zainal Ariffin Omar berkata, kerajaan perlu mewujudkan sistem yang bebas daripada Jabatan Perkhidmatan Awam (JPA) dan Kementerian Kewangan agar kebijakan kumpulan berkenaan dapat ditambah baik.

"Sistem perkhidmatan kesihatan memerlukan dua elemen penting iaitu Suruhanjaya Perkhidmatan Kesihatan dan sistem pembiayaan kesihatan yang mempunyai peranan cukup besar dalam menjaga kebijakan pekerja."

"Suruhanjaya Perkhidmatan Kesihatan berperanan sebagai sumber manusia manakala sistem pembiayaan ke-

sihatan untuk bajet dan kewangan," katanya pada Khamis.

Sebelum ini, *Sinar Harian* melaporkan seramai 6,036 pegawai perubatan dan 890 pakar perubatan KKM telah meletak jawatan dari tahun 2018 hingga 2022.

Timbalan Menteri Kesihatan, Senator Lukmanisan Awang

Sauni berkata, dalam tempoh sama juga seramai 1,651 pegawai farmasi KKM telah meletakkan jawatan.

Dalam pada itu, Dr Zainal Ariffin turut menzhahirkan kebimbangan dengan peningkatan jumlah pekerja kesihatan yang berhenti berkhidmat sekaligus menjadikan sektor itu di masa hadapan.

"Situasi ini berlaku di Eropah dan Amerika Syarikat di mana mereka tidak berminat menjadi



DR ZAINAL ARIFFIN

doktor sehingga kekurangan tenaga kerja perubatan serta terpaksa mengambil orang luar. Saya bimbang jika berlaku kepada negara kita," ujarnya.

Tegas Dr Zainal Ariffin, perubahan drastik berhubung pemberhentian pegawai perubatan kontrak perlu dilakukan segera agar tidak merencatkan jumlah kekurangan pekerja sektor kesihatan yang semakin

membimbangkan.

"Masalah yang kita hadapi ialah apabila bertukar kerajaan semuanya akan berubah. Tetapi tidak ada satu pendekatan yang serius untuk tangani masalah pemberhentian pegawai perubatan termasuk doktor dan ahli farmasi."

"Kita harap tahun ini dengan pembentangan kertas putih di Parlimen akan mengambil kira kebijakan pegawai perubatan kontrak termasuk mereka yang terlibat secara langsung dengan sektor kesihatan," tambah beliau.



Laporan *Sinar Harian* pada Khamis.

AKHBAR : SINAR HARIAN

MUKA SURAT : 26

RUANGAN : NEGERI

Kes denggi di Kedah catat peningkatan

ALOR SETAR - Kes denggi di Kedah mencatatkan peningkatan sebanyak 387.1 peratus dengan 867 kes dicatatkan setakat Sabtu lalu berbanding 178 kes bagi tempoh sama tahun lalu.

Exco Kesihatan dan Kerajaan Tempatan negeri, Datuk Dr Mohd Hayati Othman, berkata, walau bagaimanapun tiada kematian dilaporkan setakat ini.

Katanya, sehingga 18 Mac lalu, sebanyak 82 wabak direkodkan berbanding 18 bagi tempoh sama tahun lalu.

"Daripada 82 wabak denggi yang dilaporkan, 57 wabak sudah tamat, 24 masih aktif dan satu wabak 'hotspot', katanya dalam satu kenyataan di sini pada Khamis.

Menurutnya, Jabatan Kesihatan bersama Pihak Berkusa Tempatan telah menjalankan aktiviti kawalan dan pencegahan di semua kawasan berlakunya kes dan wabak denggi yang dilaporkan bagi m e m u t u s k a n r a n t a i a n j a n g k i t a n .

"Sepanjang tempoh 1 Januari hingga 18 Mac juga, sebanyak 74,257 premis diperiksa dan 1,812 kompaun dengan nilai RM885,917 dikeluarkan mengikut Akta Pemusnahan Serangga Pembawa Penyakit (APSPP)

1975 kepada pemilik premis yang dikesan terdapat pembiakan nyamuk aedes," jelas beliau.

Ujarnya, mesyuarat Jawatankuasa Pasukan Petugas Khas Denggi Peringkat Negeri Kedah diadakan pada Selasa bagi meningkatkan kerjasama pelbagai agensi dalam usaha kawalan



MOHD HAYATI

dan pencegahan denggi.

"Dengan peningkatan jangkitan denggi di negeri Kedah, kerjasama dan penglibatan masyarakat dalam usaha kawalan wabak dan kes juga sangat mustahak," katanya.

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA

MUKA SURAT : 8

RUANGAN : DALAM NEGERI

8

UTUSAN MALAYSIA
JUMAAT • 24 MAC 2023**Dalam Negeri**

Anxiety: Boleh rugi RM100b

Oleh AHMAD
FADHLULLAH ADNAN
fadhlullah.adnan@mediamulia.com.my

PETALING JAYA: Negara kerugian berbilion ringgit setahun sekiranya keresahan (*anxiety*) dan kemurungan yang membabitkan kira-kira lapan juta rakyat negara ini dibiarkan berlarutan tanpa mendapat rawatan.

Memimbangkan lagi apabila terdapat laporan membuat unjuran negara akan kerugian sehingga RM100 billion pada tahun 2030.

Kerugian tersebut berpunca daripada produktiviti yang rendah akibat individu diganggu masalah keresahan dan kemurungan.

Bercakap kepada *Utusan Malaysia*, Presiden Persatuan Kesihatan Mental Malaysia, Datuk Dr. Andrew Mohanraj berkata, gejala itu perlu diambil serius bagi memastikan produktiviti pekerja sentiasa berada di tahap optimum.

Menurut beliau, menerusi satu laporan sekitar 2018 merekodkan Malaysia mengalami kerugian sehingga RM14.46 bilion akibat masalah kesihatan mental di tempat kerja terutamanya kemurungan dan keresahan.

Kata Andrew, kerugian itu sangat mendukacitakan kerana ia bersamaan dengan satu peratus daripada Hasil Dalam Negeri Kasar (GDP) negara hilang begitu

Majikan juga harus memberi peluang kepada pekerja mereka yang ada gejala itu mencari rawatan tanpa dihakimi.

sahaja.

Lebih membimbangkan, kata beliau, laporan itu juga menyebut kerugian kerana produktiviti rendah akibat keresahan dan kemurungan itu boleh meningkat kepada RM100 bilion pada 2030 jika masalah tersebut tidak dihiraukan.

"Faktor rugi produktiviti itu bukan disebabkan mereka tidak hadir kerja. Mereka hadir ke tempat kerja, tetapi tidak buat kerja atau tidak boleh menumpukan perhatian, malah ada yang tunut upah kerja lebih masa sebab tidak sempat habiskan kerja dan ini membuatkan syarikat rugi dengan kehadiran mereka."

"Oleh itu, keresahan dan kemurungan itu masalah terbesar di tempat kerja. Ini berlaku sebab majikan atau syarikat mengharapkan produktiviti pekerja me-

ningkat tanpa melihat kebolehan mereka membuat sesuatu terutamanya dalam tempoh tetapkan.

"Jadi apabila keadaan ekonomi sedikit tegang dan keuntungan terjejas, majikan dan syarikat minta supaya pekerja memberikan produktiviti yang lebih. Sedangkan, majikan tidak sedar apabila kakitangan ditekan, mereka tidak boleh memberi produktiviti yang baik dan itu turut menjerasakan syarikat," katanya ketika dihubungi, semalam.

Semalam, akbar ini melaporkan, kira-kira lapan juta rakyat negara ini yang berusia 18 hingga 60 tahun dianggarkan berdepan keresahan dengan pesakit wanita diramal berjumlah dua kali ganda berbanding lelaki.

Anggaran itu berdasarkan kajian peringkat global yang meramalkan 25 peratus penduduk dunia mempunyai gejala penyakit itu, selain turut disokong dengan kajian kesihatan di Malaysia yang merekodkan 29 peratus rakyat yang mempunyai ciri-ciri tahap kesihatan mental yang lemah.

Mengulas lanjut, Andrew berkata, kaedah yang perlu diambil untuk mengatasi keresahan dan kemurungan itu tidak sepertutnya dilihat sebagai satu tanggungjawab kerajaan semata-mata.

Katanya, ini kerana majikan dan syarikat juga perlu mengambil

inisiatif yang sepertutnya supaya pekerja mereka dapat bekerja dalam suasana yang harmoni.

"Majikan juga harus memberi peluang kepada pekerja mereka yang ada gejala itu mencari rawatan tanpa dihakimi."

"Majikan juga perlu bertanggungjawab, jangan rasa ini semua tanggungjawab kerajaan saja. Ini kerana sudah tentu produktiviti syarikat akan kurang kalau tidak ber perhatian serius terhadap kesihatan mental," katanya.

Dalam pada itu, Andrew berkata, Kementerian Kesihatan disarankan untuk menerapkan pengetahuan kesihatan mental terutamanya berkaitan keresahan dan kemurungan kepada doktor perubatan am bagi memudahkan pesakit dapat diberikan rawatan yang sewajarnya.

Katanya, ini kerana kebanyakannya mereka hanya merawat simptom tanpa mencari punca gejala itu berlaku.

"Inisiatif ini sudah dilakukan di banyak negara termasuk Singapura yang sudah memulakan latihan kesihatan mental kepada semua doktor perubatan am mereka."

"Selain itu, adalah penting juga pihak kementerian menyediakan banyak tempat untuk mereka dirawat atau meningkatkan bilangan sumber manusia yang pakar dan profesional dalam isu kesihatan mental," katanya.

AKHBAR : THE SUN

MUKA SURAT : 4

RUANGAN : NEWS WITHOUT BORDERS

Ministry recalls drugs with pholcodine

► Dry cough medicines pulled from shelves due to possibility of severe allergic reaction

KUALA LUMPUR: The Health Ministry has issued a recall of all registered products containing pholcodine.

Health Director-General Tan Sri Dr Noor Hisham Abdullah said the Drug Control Authority (DCA) found that products containing pholcodine pose risks to users.

"There is a risk of anaphylaxis, a severe potentially life-threatening allergic reaction, with the use of muscle-relaxant or neuromuscular blocking agents used for general anaesthesia, especially for those who

have taken medicines containing pholcodine in the past 12 months.

"In other words, those who have taken medicine containing pholcodine, usually a cough medicine, in the past 12 months face a higher risk of experiencing anaphylaxis if they are given muscle relaxants or neuromuscular blocking agents during the full anaesthesia process, for example during surgery," he said in a statement yesterday.

Pholcodine is a medicine to treat dry cough in adults and children, Bernama reported.

Noor Hisham said in Malaysia, the substance is classified as a Group C controlled drug and can be obtained without a prescription, adding that there are 14 products containing pholcodine registered with the DCA in single form or in combination with other drugs.

He added that so far, the National Drug Adverse Effects Monitoring Centre under the National Pharmaceutical Regulatory Agency has received 12 reports of 17 adverse effects following the use of pholcodine, but no reports of anaphylaxis have been received.

He said the DCA decision to cancel the registration and recall of products containing pholcodine was based on evidence from various parties, including an "Allergy to

Neuromuscular Blocking Agents and Pholcodine Exposure" study.

"Post-marketing safety data and information obtained from medical practitioners, agencies of other countries such as the United Kingdom, Australia and countries in the European Union such as France and Norway was also taken into account before the DCA decided to take regulatory action and issue a cancellation and recall of products containing pholcodine."

He said the World Health Organisation also reported 852 cases of adverse effects involving the use of pholcodine, which include 42 cases of anaphylactic reactions and 20 cases of anaphylactic shock.

Following the cancellation of the registration of products containing

pholcodine, Noor Hisham said all companies are responsible to inform every community pharmacy and clinic supplied with the products to stop selling it and ensure that the products are segregated before being returned to the supplier.

"Health personnel are also reminded to stop prescribing, dispensing, selling or distributing all products containing pholcodine with immediate effect. Patients suffering from dry cough should be given alternative medicines."

He said alternative medicines that contain dextromethorphan can be used to treat dry cough and there are more than 40 products containing dextromethorphan registered either in single form or in combination with other registered medicines.