

AKHBAR : HARIAN METRO

MUKA SURAT : 21

RUANGAN : SIHAT

AWAS UBAT DALAM TALIAN

UBAT

Teknologi sektor kesihatan kini melalui perubahan yang didominasi oleh Internet yang juga mempengaruhi kehidupan sehari-hari.

Hasil perkembangan teknologi ini dapat dilihat melalui percampaman aktiviti dan iklan berkaitan kesihatan. Produk kesihatan atau ubat antara perkara yang mudah mendapat sambutan daripada orang ramai melalui penjualan secara dalam talian.

RISIKO BELI UBAT DALAM TALIAN

Pengguna perlu berhati-hati apabila membeli produk ubat melalui perkhidmatan ubat dibuat melalui perkhidmatan pos atau kurier.

Pengguna dinasihatkan tidak mudah terpengaruh dengan mana-mana iklan perubatan dan produk di Internet kerana membeli produk farmaseutikal melalui perkhidmatan Internet boleh membahayakan kesihatan pengguna.

Produk yang dijual melalui Internet diragui kerana faktor keselamatan, kualiti dan keberkesanannya tidak dapat dipastikan. Selain itu, khidmat nasihat yang lengkap mengenai penggunaan ubat-ubatan juga tidak diperoleh.

Antara risiko mendapatkan produk ubat melalui Internet ialah membeli produk tidak berdaftar dengan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) yang boleh menyebabkan kematian, kesan sampingan tidak dijangka seperti alahan teruk, sesak nafas secara tiba-tiba atau keadaan yang memburukkan lagi penyakit yang dihidapi dan tiada kesan penyembuhan kerana mengandungi bahan aktif yang salah atau langsung tidak mengandungi bahan aktif.

Pengguna diingatkan bahawa penggunaan produk ubat tidak berdaftar dengan KKM mungkin menyebabkan kematian. Ia berkemungkinan tinggi mengandungi bahan berbahaya seperti raksa atau merkuri, arsenik, kadmium atau plumbum.

Bahan-bahan ini boleh

Produk dijual melalui Internet diragui kerana faktor keselamatan, kualiti dan keberkesanannya



menyebabkan kerosakan buah pinggang dan membawa mau. Tambahan pula, produk itu mungkin dihasilkan di premis tidak berlesen dan dalam persekitaran yang tidak bersih serta tidak mematuhi amalan pengilangan bahan seperti yang ditetapkan perkakuan.

Semua produk ubat di Malaysia perlu berdaftar dengan KKM sebelum dipasarkan kepada pengguna. Produk berdaftar mempunyai dua ciri, iaitu nombor pendaftaran (contoh MAL20085264A) dan label hologram Meditac TM.

Produk ini akan dinilai dari segi kualiti, keberkesanannya dan keselamatannya kepada pengguna. Pengguna boleh menyemak status pendaftaran semua produk farmaseutikal di portal ini dengan klik ikon 'Semak Pendaftaran Produk' dalam portal www.pharmacy.gov.my.

TIP BELI UBAT DALAM TALIAN

Berikut adalah panduan sekiranya perlu membeli ubat dalam talian:

1. Hanya beli ubat yang dikategorikan sebagai ubat am (over-the-counter; OTC), tradisional dan suplemen kesihatan (nombor pendaftaran MAL diakhiri dengan X, T atau N sahaja). Nombor MAL yang diakhiri dengan A adalah dikategorikan sebagai ubat terkawal (memerlukan preskripsi). Ubah yang memerlukan preskripsi

tidak boleh dijual secara dalam talian.

2. Ubah preskripsi hanya boleh didapati melalui pengamal perubatan berdaftar dan/atau disispens oleh ahli farmasi berlesen sahaja.

3. Dapatkan ubat daripada laman web yang dikendalikan ahli farmasi yang berlesen sahaja.

4. Elakkan membeli ubat daripada laman web luar negara.

5. Jangan terpedaya dengan iklan penuh janji-janji manis. Semak iklan yang sudah diluluskan di www.pharmacy.gov.my.

KERJASAMA DENGAN AGENSI BERKAITAN

Bagi melindungi kesihatan dan kesejahteraan orang awam, penguatkuasaan penjualan produk farmaseutikal secara dalam talian menjadi cabaran besar kepada Bahagian Penguatkuasaan Farmasi, KKM.

Bahagian ini berusaha membanteras aktiviti Internet yang dikesan menjual produk ubat yang menyalahi undang-undang. Bahagian ini bekerjasama dengan Suruhanjaya Komunikasi dan Multimedia (SKMM), Polis Diraja Malaysia, Kementerian Perdagangan Dalam Negeri, Koperasi dan Kepenggunaan bagi membendung aktiviti ini daripada berleluasa.

Sejak 2012, Bahagian Penguatkuasaan Farmasi berkolaborasi dengan agensi penguatkuasaan antarabangsa melalui Operasi Pangea. Operasi ini dijalankan secara bersepdu

diciptakan pihak SKMM bagi kesalahan yang dikenal pasti.

Pegawai penguatkuasa juga ditempatkan di pusat perkhidmatan kurier untuk memantau bungkus yang dihantar menggunakan perkhidmatan kurier. Pegawai penguatkuasa yang bertugas akan menyaring bungkus yang disyaki mengandungi produk ubat.

Produk ubat tidak berdaftar akan ditrampas dan tindakan undang-undang akan diambil dengan sewajarnya.

Mengikut Akta Jualan Dadah 1952, individu atau syarikat yang mengilang, menjual, mengedarkan, mengimpor atau menggunakan ubat-ubatan yang tidak berdaftar adalah melanggar Peraturan-Peraturan Kawalan Dadah dan Kosmetik 1984.

Jika disabit kesalahan, bagi individu, hukuman yang dikenakan adalah denda tidak melebihi RM25,000 atau penjara tidak melebihi tiga tahun

atau kedua-duanya bagi kesalahan pertama dan denda tidak melebihi RM50,000 atau penjara tidak melebihi lima tahun atau kedua-duanya bagi kesalahan berikutnya.

Kesalahan dilakukan oleh syarikat pula, hukuman yang dikenakan adalah denda sehingga RM50,000 bagi kesalahan pertama dan denda RM100,000 bagi kesalahan berikutnya.

Oleh itu, berhati-hati ketika membeli ubat secara dalam talian. Pastikan semak sebelum klik! Sebarang pertanyaan boleh hubungi talian bebas di Pusat Panggilan Farmasi Kebangsaan (NPCC) iaitu 1 800 88 6722 (snn) hingga Jumaat dari jam 8 pagi hingga 5 petang).

Disediakan oleh Normawati Mohamed Noor Ketua Penolong Pengarah Kanan Cawangan Kawalan Iklan

AKHBAR : HARIAN METRO

MUKA SURAT : 40

RUANGAN : SETEMPAT

Hamizah Badiran
hamizah@hmetro.com.my

Kuala Lumpur

Se banyak 14 inisiatif transformasi penjagaan kesihatan dilakukan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) bagi mengukuhkan sistem kesihatan negara dengan pendekatan dan langkah pencegahan penyakit lebih proaktif.

Antara inisiatif yang diambil adalah Pengukuhan Penjagaan Kesihatan Primer atau EnPHC yang bertujuan meningkatkan taraf kesihatan penduduk menerusi pendekatan lebih sistematik dalam pengurusan penyakit kronik dan tidak berjangkit di peringkat kesihatan primer dengan fokus kepada pencegahan, pengesanan awal dan rawatan penyakit kronik.

Sebagai permulaan, sebanyak 20 klinik kesihatan iaitu sembilan di Selangor dan 11 di Johor dipilih menjadi perintis projek EnPHC ini pada tahun lalu dan lebih banyak akan diwujudkan pada tahun ini.

Berdasarkan Tinjauan Kesihatan dan Morbiditi Kebangsaan 2015 (NHMS), secara keseluruhannya terdapat peningkatan bagi kebanyakan risiko penyakit tidak berjangkit dalam kalangan penduduk negara ini berbanding dengan kajian NHMS yang lalu.

Kajian itu mendapati golongan penduduk berusia 18 tahun ke atas memiliki risiko tinggi menghadapi masalah diabetes, hipertensi dan kolesterol berikutan kurang bersenam, tidak prihatin menjalani gaya hidup sihat dan sikap enggan



KESIHATAN HARTA TAK TERNILAI

■ 20 klinik kesihatan dipilih sebagai perintis projek EnPHC dalam usaha tingkat taraf kesihatan penduduk

mengambil tahu tahap kesihatan terkini masing-masing.

Justeru, dengan pelaksanaan projek ini, persepsi masyarakat diharap mampu diubah daripada hanya datang ke klinik kerana sakit kepada datang ke klinik untuk sihat.

Menerusi projek EnPHC juga, KKM menerapkan konsep doktor keluarga di klinik kesihatan bagi membolehkan rakyat mendapatkan rawatan berterusan.

Melalui pendekatan ini, ia membolehkan pesakit mendapatkan rawatan daripada pasukan kesihatan yang sama berbanding berjumpa pasukan kesihatan berlainan setiap kali hadir mendapatkan rawatan.

Penggunaan slogan Saya Sihat, Keluarga Bahagia dalam konsep ini juga diharap dapat memberikan impak kepada masyarakat berbanding perkhidmatan sedia ada.

KKM turut memantapkan pasukan Khidmat Penjagaan Kesihatan Di Rumah (KPR) yang membolarkan pesakit menerima rawatan daripada pasukan kesihatan pelbagai disiplin,

fokus ke arah penjagaan dan pemulihan mengikut kesesuaian mereka di rumah.

Perkhidmatan KPR ini boleh didapati di 160 klinik kesihatan di seluruh negara dengan jumlah penerima rawatan seramai 8,032 pesakit di mana majoriti adalah warga emas.

Selain itu, Program Imunisasi Kebangsaan (PIK) juga eliberi keutamaan apabila KKM memperuntukkan RM130 juta setahun bagi kos program vaksinasi penuh percutan di fasiliti kesihatan KKM.

Objektifnya, menyediakan imunisasi berganda bagi penyakit berjangkit untuk kanak-kanak secara rutin melalui program vaksinasi KKM kepada semua rakyat.

Melalui pengambilan imunisasi, ia mampu melindungi kanak-kanak, remaja dan dewasa daripada penyakit berjangkit, mengurangkan bilangan kes sindrom rubella secara signifikan, menghapuskan polio di Malaysia, mengurangkan risiko kanser serviks, mencegah kecacaan, meningkatkan jangka hayat dan sebagainya.



KKM sediakan program imunisasi untuk setiap rakyat Malaysia.



GAYA hidup sihat kurangkan risiko penyakit berbahaya



Transformasi penjagaan kesihatan optimum

Kementerian Kesihatan Malaysia menerapkan 14 Inisiatif Transformasi Penjagaan Kesihatan. Antaranya Konsep Doktor Keluarga di klinik kesihatan bagi membolehkan rakyat mendapatkan rawatan berterusan.

1 Pengukuhan Penjagaan Kesihatan Primer (EnPHC)

BIEKTF utama program Pengukuhan Penjagaan Kesihatan Primer atau Enhanced Primary Health Care (EnPHC) kepadaan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) berujuan mengimplementasikan satu sistem ke arah memperbaiki status kesihatan masyarakat dengan lebih berkesan melalui pencegahan, saringan awal dan rawatan Denyutik kronik.

Initiatif EnPHC ini bagi menghadapi masalah diabetes, hipertensi dan kolestrol berilait kurang bersenam, udaraprihatin menjalani gaya hidup sihat dan sikap engang mengambil tahu tahap kesihatan terikin masing-masing.

Kira-kira 3.5 juta (77.5%) penduduk negara ini mengalami masalah diabetes.

Sebanyak 6.1 juta orang (30.3%) menghidap hipertensi atau satu daripada tiga orang.

Hampir 9.6 juta orang mempunyai paras kolestrol yang tinggi di dalam darah.

■ **Fokus utama pengawalan terlepas kepada masyarakat,** melalui usaha memperska anggota masyarakat untuk terlibat secara aktif dalam EnPHC. Penglibatan masyarakat bukan berterutu.

Penglibatan yang terhad dalam pelaksanaan perkhidmatan sahaja, tetapi memberi makna yang lebih luas termasuk dalam membuat keputusan, merumus polis dan strategi.

■ **Penjagaan diri - meningkatkan kebolehan individu - dalam mengendalikan kesihatan diri sendiri.**

menhadirkan trend peningkatan masalah risiko Penyakit Tidak Berjangkit (NCD) dan temuan pratang yang tinggi rawat negara ini berbanding negara lain di Asia.

Hasil Penyelidikan Sistem Kesihatan Malaysia (QHRS) pada tahun 2015 mendapati trend penyakit NCD ini sangat membimbangkan.

Berdasarkan Tinjauan Kesihatan dan Morbiditi Kebangsaan (NHMS) 2015, secara keseluruhannya terdapat peningkatan bagi kebanyakan risiko NCD dalam kalangan penduduk Malaysia berbanding dengan kajian-kajian NHMS yang lalu.

Kajian itu mendapati golongan berusia 18 tahun ke atas memiliki risiko tinggi



PENDAKWAHAN penjagaan kesihatan negara ini akan berubah. - Gambar Ihsan Hassan

dan keutamaan kepada warga emas.

Medali program ini pesakit mampu:

- Meningkatkan tahap kesihatan dan kualiti hidup pesakit.
- Menerima latihan dan pendidikan penjagaan kesihatan diri.
- Menerima rawatan daripada pelbagai disiplin, memfokuskan kepada penjagaan dan rehabilitasi diri rumah.

3 Program Imunisasi Kebangsaan Malaysia (PIK) (National Immunisation Program - NIP)

Program Imunisasi Kebangsaan Malaysia (NIP) diperkenalkan pada awal 1950-an. NIP Malaysia dirangka berasaskan Program Perkenaanan Imunisasi (EPI) Perkhidmatan kesihatan Sedunia (WHO).

Seperti dimaklumkan, hasilnya pihak KKM mendapti kematian kanak-kanak telah menurun sebanyak 85 peratus bagi tempoh 1970 hingga 2000 antaranya hasil daripada peningkatan skop perkhidmatan kesihatan termasuk imunisasi.

Program imunisasi juga telah berjaya membantai cacar (Smallpox). Penyakit Polio pun juga dibasmi ditambahayam. Negara di dunia termasuk Malaysia.

EPI mengalakkan semua negara memberi imunisasi kepada anak-anaknya. Penyakit Polio pada masa ini telah dieliminasi di seluruh dunia.

2 Perkhidmatan Perswatan Domisiliari (PPD)

Oblekut utama

- Menyediakan sistem kesihatan yang lancar dan berterusan bagi pesakit yang terlantar lama di atas katil yang masih dibenarkan di hospital.
- Memperbaiki dan mendakwaan penjagaan awal keluarga menerusi EnPHC pelanggaran alat mendapat perlakuan yang lemah.
- Pelanggar akan mendapat rawatan susulan dan rujukan ke hospital (jika perlu) secara sistemik.
- Meningkatkan penglibatan ahli keluarga dalam rawatan pesakit.
- Hubungan doktor dan pelanggan lebih erat.
- Doktor lebih memahami status sosioekonomi pelanggaran yang boleh mempengaruhi keadaan penyakit.
- Mengalihkan tempoh masa kemasukan ke hospital.

Kementerian Kesihatan Malaysia telah memulakan khidmat DHC di seluruh negara dan sebanyak 8,302 pesakit pelanggar terhadap nastajah doktor.

mengurangkan penyakit infi Juster, Kementerian Kesihatan Malaysia melaksanakan program imunisasi ini bagi mencegah penyakit-penyakit tersebut.

Program imunisasi atau juga dilaksanakan perkhidmatan penjagaan kesihatan diri.

■ **Perkhidmatan penjagaan kesihatan terhadap seseorang peringkat awal bagi seseorang terhadap kanak-kanak berumur di bawah satu tahun.**

Imunisasi adalah satu proses memberi vaksin kepada bayi bagi tujuan mencegah kawalan penyakit seperti tifoid, meningitis, influenza dan lain-lain. Imunisasi boleh diberi secara suntut atau melalui mulut dan kesan sampingan vaksinasi membahayakan bayi.

Vaksin Program imunisasi

Kebangsaan (NIP) disediakan secara percuma di semua klinik kerajaan. Ia juga boleh didapati di klinik swasta, di mana anda dikenakan sedikit bayaran.

Bila anak anda perlu mendapatkan vaksin ini?

Terdapat jadual untuk Program Imunisasi Kebangsaan (NIP) Para doktor dan pakar kesihatan awam telah bekerja keras untuk memastikan jadual vaksinasi adalah optimal, serta dapat memberikan perlindungan yang paling lengkap dan selamat.

Ibu bapa perlu prihatin dalam memastikan anak-anak mereka mendapat suntikan vaksin mengikut jadual dengan betul. Menanggahkannya pengambilan vaksin akan menyebabkan kanak-kanak mudah terjesas terhadap penyakit berjangkit seperti Difteria, Kancing Gigi, dan Pertusis.

Medali program ini pesakit

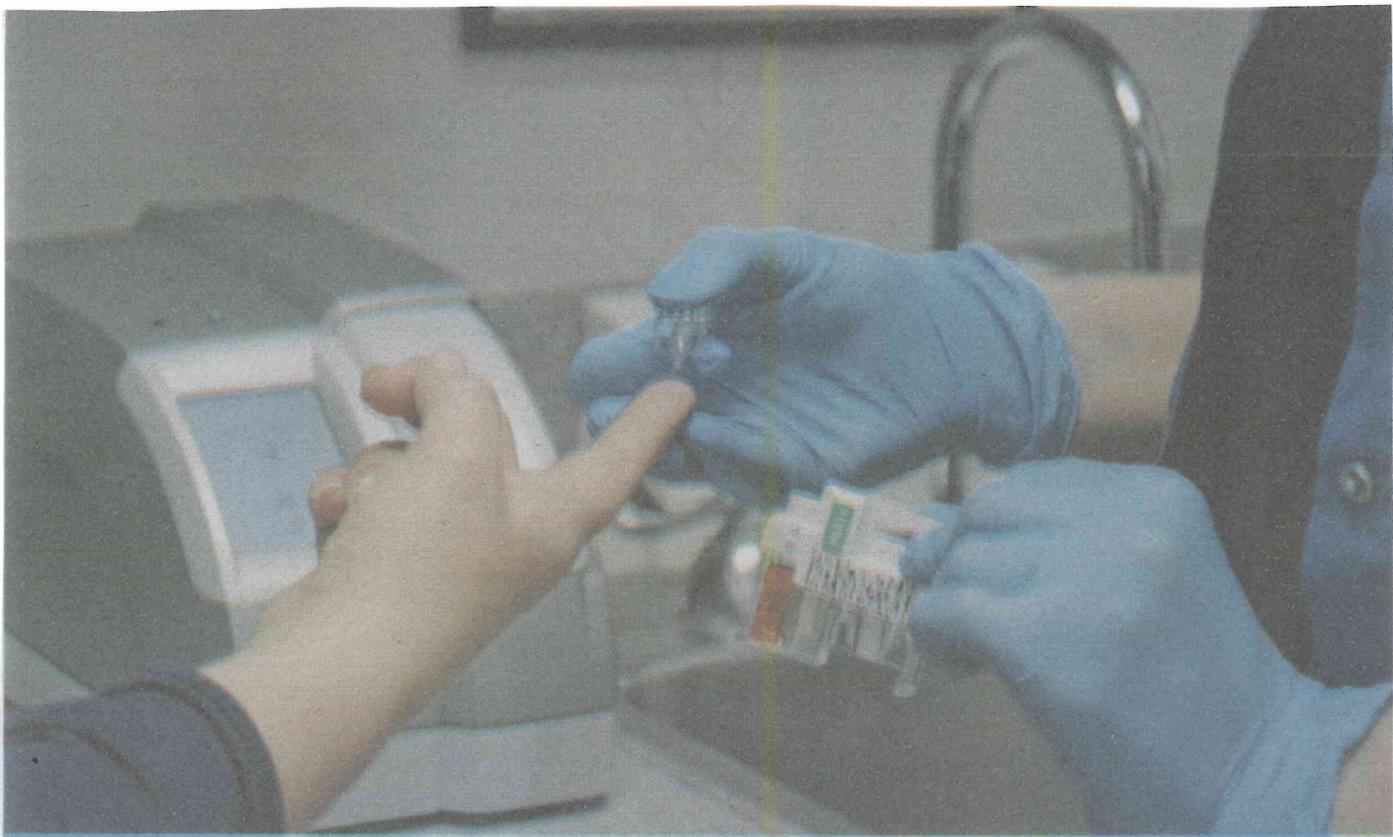
- Meningkatkan kualiti hidup dan kesihatan rakyat Malaysia.
- Melindungi kanak-kanak, remaja dan orang dewasa daripada penyakit Berjangkit.
- Menyelamatkan nyawa dan mencegah komplikasi.



AKHBAR : MALAY MAIL (SUNDAY MAIL)

MUKA SURAT : 8

RUANGAN : TOP NEWS



Cases of chronic diseases including diabetes in the country have more than tripled in the last decade and the ministry is doing all it can to curb it.

For a healthier Malaysia

By Suraya Al-Attas
salattos@mail.com.my

THE number of cases of non-communicable diseases (NCDs) among Malaysians has been climbing steadily over the years, accounting for 73 per cent of deaths in the country.

Known as chronic diseases, the main types of NCDs are cardiovascular and chronic respiratory diseases, cancer as well as diabetes. Being slowly progressing conditions, they typically last for a long time.

A recent Ministry of Health (MoH) survey showed that cases of chronic diseases in the country have more than tripled over the past 10 years and as the figure continues to rise, the ministry is doing all it can to keep it in check.

After all, Malaysia has the unfortunate honour of being the most obese nation in Southeast Asia. We're also right up there when it comes to hypertension and diabetes. And more than 30 per cent of the country's population has hypercholesterolemia or high cholesterol.

Under the stewardship of Datuk Seri Dr S. Subramaniam, various programmes have been introduced to ensure a healthier Malaysia and one of the main initiatives is Enhanced Primary Health Care (EnPHC), which is an organised way of managing chronic diseases.

Focusing on three main components namely the community, Klinik Kesihatan and integrated network with healthcare providers, the idea behind EnPHC is for people to eventually look at clinics as wellness centres, said a ministry official.

"It's a complete change of mindset. People

should go to the clinic because they want to be healthy, not because they are ill.

"More often than not, people find out they have a chronic disease like diabetes after having developed complications like a stroke or collapsing. By then it's already too late."

The ancient edict that "Prevention is better than cure" is very relevant to today's lifestyle. The Ministry of Health in line with its name would like to dedicate itself to the preservation of health and prevention of diseases rather than be forced to spend millions in treating avoidable diseases.

For starters there are 20 health centres – 11 in Johor and nine in Selangor – offering EnPHC, with more to be rolled out this year. The first part of the programme is community screening, after residents in the participating areas have been registered.

"We're not expecting a 100 per cent turnout at these centres. Realistically speaking, we're looking at registering at

least 50 per cent of the residents in a town/village that has an EnPHC centre. That's good enough for a start," he said.

What's important is to get them screened and immediately intervene once a person is found to be at high risk.

That's not all. Through default tracing, patients will be closely monitored and can expect phone calls from their respective clinics should they not turn up for appointments. "If a patient doesn't come for a scheduled check-up, the clinic will make several phone calls and if he continues to miss his appointments, he will be traced."

Another aspect of EnPHC is improvement on the referral process. Prior to this, clinics had no way of knowing if patients actually went to the hospitals they were referred to. But now, with better communication between clinics and hospitals, the ministry hopes patients' chances of getting better will improve.

Then there is the "family doctor" concept, which sees one doctor being assigned to several families.

"We want to ensure a team of healthcare professionals – doctors, nurses, physiotherapists – takes care of a fixed number of villages and residential areas so medical experts get to know their patients better and gain their trust."

Another programme is Domiciliary Healthcare Services (DHC), which sees bedridden patients who have been discharged from government hospitals, receiving nursing and rehabilitative care in the comfort of their homes. The medical experts will also educate family members/caregivers on how best to look after the patients.

"It can be difficult for an untrained

caregiver to bring, say, a stroke patient to the clinic or hospital. With DHC, the hospital comes to the patient and we take the burden off the caregivers, especially those who work and can't take time off," he added.

DHC has received good response thus far.

"You can see how happy the patients are each time the medical team arrives. The family members are also grateful to be shown the proper way of caring for their loved ones. We've seen a lot of improvement – physically and mentally – among stroke patients who have benefited from DHC," he noted.

Currently, there are 160 health clinics nationwide providing DHC services to 8,302 patients, comprising mostly the elderly.

An equally successful scheme under MoH is the National Immunisation Programme (NIP), which offers free immunisation services in static as well as mobile health facilities nationwide.

Among the first diseases successfully eradicated with the introduction of NIP in the 1950s were diphtheria and tetanus.

Each year, the ministry spends RM130 million on vaccines alone and to date, the programme has succeeded in protecting children against 12 diseases including tuberculosis, polio, rubella, mumps, HPV, Hepatitis B, Japanese encephalitis and pertussis (whooping cough).

As far as the World Health Organization's Universal Health Coverage (UHC) goes, Malaysia has more than met its standard. UHC means all people and communities can use the promotive, preventive, curative, rehabilitative and palliative health services they need, of sufficient quality to be effective while ensuring that the user is not financially burdened for using these services.

AKHBAR : MALAY MAIL (SUNDAY MAIL)

MUKA SURAT : 9

RUANGAN : TOP NEWS

14

Healthcare Transformation Initiatives



YAB Dato' Sri Haj Mohammad Najib bin Tun Haj Abdul Razak

Datuk Seri Dr. S. Subramaniam

STRENGTHENING PRIMARY CARE AS A BASTION OF HEALTHCARE

- #1 Enhanced Primary Health Care (EnPHC)
- #2 Domiciliary Health Care Services (DHC)
- #3 National Immunisation Program (NIP)

INCREASING EFFICIENCY & IMPROVING HEALTHCARE DELIVERY SYSTEMS

- #4 Day Care
- #5 Cluster Hospitals
- #6 Low Risk Birth Centres (LRBC)
- #7 ICT Integration
- #8 Lean Healthcare Management
- #9 Improved Pre-Hospital Care
- #10 Convenient Drug Dispensing System

PROMOTING HEALTHY LIFESTYLES & PREVENTING DISEASES

- #11 KOSPEN
- #12 Healthy Eating Campaign
- #13 PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIPS
- Haemodialysis
- CATARACT
- #14

Organised by:



[@KementerianKesihatanMalaysia](#)
[@Datuk Seri Dr S. Subramaniam](#)

[@KementerianKesihatanMalaysia](#)
[@KKMPutrajaya](#)

[www.moh.gov.my / drsubra.com/](#)

#1 Enhanced Primary Health Care (EnPHC)

Main Objective

Through the Enhanced Primary Health Care (EnPHC) program, the Ministry of Health (MoH) aims to enhance the health of Malaysians by employing a systematic approach to managing chronic & non-communicable diseases at primary healthcare level, focusing on the prevention, early detection & treatment of chronic diseases.

MoH Initiated

EnPHC at **20** health centres in 2017 as a pilot project



Malaysians will now be able to:

- Update their personal health status
- Identify health risks early & seek timely intervention
- Lead a healthy lifestyle & reduce risk factors
- Receive care from the same healthcare team during each visit
- Obtain better follow-up care & referrals to specialist services

#2 Domiciliary Health Care Services (DHC)

Main Objectives

- Provide seamless continuous care for bedridden patients who have been discharged from hospitals early by making home visits.
- Empower & educate caregivers/family members on providing quality patient care.
- Reduce the need for long-term hospitalisation.

MoH Initiated

DHC services at

160

health clinics nationwide



Beneficiaries include

8,302

patients, with the elderly being the majority



Receive treatment from a multidisciplinary health team, focusing on care & rehabilitation in the comfort of their homes

#3 National Immunisation Program (NIP)

Main Objectives

- Provide routine childhood immunisations for multiple infectious diseases through MoH's vaccination program for all Malaysians.
- Offer a full vaccination program for free at MoH's health facilities.
- Reduce morbidity & mortality rates through vaccination for preventable diseases.

MoH Initiated

a full vaccination program for free at MoH's health facilities at a cost of

RM130 million a year

The NIP has achieved vaccination coverage of



This has:

- Significantly reduced the number of congenital rubella syndrome cases.
- Eradicated polio in Malaysia.
- Eliminated tetanus in mothers & neonates.
- Reduced the risk of cervical cancer.

This program will:

- Improve the quality of life & health of Malaysians
- Protect children, adolescents & adults from infectious diseases
- Save lives & prevent disabilities
- Increase life expectancy