

LAMPIRAN 1. PERINCIAN INISIATIF

1. Penerbitan kertas putih mengenai pelan MHIT asas untuk menyokong perkhidmatan penjagaan kesihatan berasaskan nilai

Pelan MHIT asas merupakan komponen utama strategi RESET bagi mengembangkan tahap perlindungan yang wajar bagi lebih banyak rakyat Malaysia secara sukarela menerusi pelan insurans dan takaful kesihatan yang standard yang berasaskan nilai, mampan dan mudah difahami.

Pelan MHIT asas direka bentuk untuk memberikan perlindungan yang bermakna dan mencukupi kepada individu yang mahukan perlindungan penjagaan kesihatan swasta, serta bagi mereka yang mencari pilihan tambahan disebabkan oleh pelarasan premium atau perubahan pada pelan sedia ada mereka. Pembangunan pelan MHIT asas ini bertujuan mengimbangi kemampuan dengan perlindungan sepanjang hayat, di samping memberikan ruang untuk persaingan antara ITO bagi menawarkan produk yang lebih menyeluruh untuk memenuhi keperluan dan segmen pasaran yang berbeza.

Dengan menetapkan asas liputan perlindungan dan penetapan harga premium yang lazim dan boleh diakses, termasuk amalan pengunderaitan dan tuntutan, langkah ini dijangka memperkukuh penawaran produk MHIT semasa oleh ITO dan meningkatkan keyakinan terhadap pasaran insurans dan takaful kesihatan swasta, menghimpunkan risiko secara lebih menyeluruh serta mengurangkan perbelanjaan secara langsung (*out-of-pocket expenditures*).

Reka bentuk produk telah mengambil kira maklum balas dan input daripada lebih 60 pihak berkepentingan utama dan kumpulan pengguna serta analisis terperinci ke atas set data yang tersedia bagi memastikan produk ini selaras dengan matlamat pembaharuan dan keperluan pasaran.

Yang penting, pelan MHIT asas ini tidak menggantikan, bahkan menjadi pelengkap kepada sistem penjagaan kesihatan awam yang akan terus menyediakan Perlindungan Kesihatan Sejagat untuk semua rakyat Malaysia. Malah, baru-baru ini Kerajaan telah meningkatkan belanjawan penjagaan kesihatan awam bagi memperkukuh dan mengembangkan perkhidmatan. Pelan MHIT asas direka bentuk untuk memberikan pilihan kepada pesakit. Dengan memastikan perlindungan swasta mampu milik, lebih banyak rakyat Malaysia mempunyai pilihan untuk mendapatkan rawatan penjagaan kesihatan swasta, lantas memperkukuh peranan pelengkap antara sektor awam dengan sektor swasta.

Bank Negara Malaysia dan Kementerian Kesihatan sedang bekerjasama rapat dengan industri insurans/takaful serta persatuan yang mewakili sektor penjagaan kesihatan swasta untuk memuktamadkan perincian pelaksanaan dan operasi. Pelan MHIT asas dijangka tersedia untuk orang ramai mulai awal tahun 2027.

Untuk mengakses kertas putih mengenai pelan MHIT asas, layari bnm.gov.my/MHIT

2. Pelancaran bantuan dan alat yang dipertingkatkan untuk membantu pengguna menentukan keperluan dan pilihan insurans kesihatan

Panduan Mudah MHIT yang diterbitkan oleh [Jaringan Pendidikan Kewangan \(Financial Education Network, FEN\)](#) ialah panduan pengguna yang membantu pengguna membuat pembelian produk MHIT serta membuat tuntutan. Panduan ini membimbing pengguna berhubung dengan pertimbangan dan proses penting yang terlibat untuk **Anggar** keperluan mereka, **Bandingkan** pilihan yang tersedia, **Cari** pilihan dengan bijak, dan **Dalami** proses tuntutan.

Bersama-sama dengan panduan pengguna ini, *Malaysian Takaful Association* (MTA), Persatuan Insurans Hayat Malaysia (*Life Insurance Association of Malaysia*, LIAM) dan Persatuan Insurans Am Malaysia (PIAM) akan melancarkan **Kalkulator Persediaan Insurans/Takaful bagi Kemasukan ke Hospital dan Pembedahan (Hospitalisation and Surgical Insurance/Takaful, HSIT)** pada bulan Februari. HSIT merupakan alat bagi membantu pengguna merancang dan menguruskan keperluan kewangan mereka secara lebih baik berhubung dengan perbelanjaan penjagaan kesihatan.

3. Penerbitan julat harga untuk perkhidmatan penjagaan kesihatan lazim

Pengguna memainkan peranan penting dalam usaha menyokong penjagaan kesihatan swasta yang mampan melalui penyertaan aktif dalam pilihan penjagaan kesihatan yang menekankan tumpuan pada penjagaan berasaskan nilai. Sehubungan dengan itu, industri insurans dan takaful telah menerbitkan julat kos yang dibayar kepada hospital swasta di Malaysia untuk prosedur perubatan lazim. Julat harga yang diterbitkan ini memberi orang ramai akses kepada maklumat mengenai kos sesuatu prosedur pada tahap rendah, sederhana dan tinggi (*25th, 50th, 75th percentile*), di samping kos lazim berdasarkan lokasi dan kumpulan umur serta maklumat mengenai purata tempoh tinggal di hospital. Penerbitan maklumat ini melambangkan sebahagian daripada usaha untuk meningkatkan tahap ketelusan kepada pengguna dan menyokong keupayaan pengguna untuk menjangkakan dan membandingkan kos serta membuat keputusan berdasarkan maklumat yang mencukupi tentang penjagaan kesihatan mereka apabila mendapatkan rawatan.

Sebagai permulaan, julat harga yang diterbitkan adalah berdasarkan data tuntutan yang tersedia daripada syarikat insurans dan pengendali takaful, lantas menyediakan rujukan awal kepada orang ramai. Penanda aras ini akan terus diperhalus dan diperkukuh dari semasa ke semasa apabila set data yang lebih menyeluruh tersedia, bagi memastikan tahap kejelasan yang bertambah baik berhubung dengan kos penjagaan kesihatan dalam keseluruhan sistem.

Julat harga yang diterbitkan untuk prosedur lazim boleh didapati melalui bnm.gov.my/MHIT, liam.org.my, takaful4all.org and piam.org.my.

4. Meluaskan dana kebajikan yang dikecualikan cukai kepada hospital swasta

Tabung Kebajikan Hospital merupakan inisiatif utama dalam Belanjawan 2026 yang bertujuan untuk menggalakkan penyedia penjagaan kesihatan swasta untuk terus memberikan sumbangan kepada masyarakat. Matlamat utama dana ini adalah untuk membiayai kos diagnosis, rawatan, peralatan rehabilitasi serta rawatan perubatan kepada pesakit yang kurang mampu khususnya untuk kes kecemasan atau kronik. Dana ini juga boleh memberikan sokongan kepada aktiviti amal seperti saringan kesihatan percuma dan pendidikan kesihatan awam.

Pendapatan yang diterima oleh dana akan dikecualikan cukai manakala sumbangan wang tunai kepada dana akan layak untuk pengurangan cukai hingga 10% daripada pendapatan agregat penyumbang. Sebelum ini, status pengecualian cukai untuk dana kebajikan hospital dihadkan kepada hospital awam, hospital pengajar universiti dan hospital swasta yang didaftarkan sebagai Syarikat Berhad Menurut Jaminan (Companies Limited by Guarantee, CLBG). Di bawah rangka kerja yang diperluas ini, hospital swasta yang berdaftar sebagai Syarikat Berhad Menurut Syer (Companies Limited by Shares, CLBS) dan dilesenkan di bawah Akta Kemudahan Dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586] kini boleh menubuhkan Dana Kebajikan. Bagi memastikan tadbir urus yang sewajarnya, dana perlu diuruskan oleh CLBG dan diluluskan di bawah subseksyen 44(6) Akta Cukai Pendapatan 1967.

Dasar ini dirangka bagi mengembangkan usaha berimpak yang telah terbukti dalam masyarakat. Dengan merangkumkan usaha sebegini secara formal di bawah Dana Kebajikan yang dikecualikan cukai, hospital boleh meluaskan jangkauan dan memastikan lebih banyak rakyat Malaysia yang kurang mampu menerima penjagaan yang diperlukan.

Susulan libat urus antara Kementerian Kewangan, Lembaga Hasil Dalam Negeri dan Persatuan Hospital Swasta Malaysia (*Association of Private Hospitals of Malaysia*, APHM), garis panduan operasi sedang dimuktamadkan. Penerbitan garis panduan ini disasarkan pada suku pertama tahun 2026 dan semua hospital yang layak digalakkan untuk membuat permohonan.