

MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS  
2021

**HARI ISNIN : 4 OKTOBER 2021**

## **KANDUNGAN**

**JAWAPAN-JAWAPAN BAGI PERTANYAAN-PERTANYAAN JAWAB**

**LISAN YANG TIDAK DIJAWAB DI DALAM DEWAN**

**( SOALAN NO. 5, 10 HINGGA NO. 76 )**

**[SOALAN NO 5 DIJAWAB BERSEKALI DENGAN  
SOALAN NO 24 DAN 42]**

**NOTA: [RUJUK PENYATA RASMI HARIAN (HANSARD)]**

**SOALAN NO : 5 JAWAB BERSEKALI SOALAN NO 24 DAN 42**

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGKAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATO' SERI TIONG KING SING [BINTULU]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

Minta **MENTERI PEMBANGUNAN USAHAWAN DAN KOPERASI** menyatakan apakah dasar-dasar kewangan jangka panjang dan perancangan Kementerian untuk membantu memulihkan Perusahaan Kecil dan Sederhana (SME) dan industri yang telah terkesan teruk akibat pelaksanaan Perintah Kawalan Pergerakan semasa pandemik COVID-19.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Izinkan saya menjawab soalan ini bersekali soalan No. 24 dari Ipoh Timur dan soalan No. 42 dari Bukit Gelugor kerana isunya adalah sama. Penetapan dasar kewangan jangka panjang di peringkat pusat adalah terletak di bawah bidang kuasa Kementerian Kewangan (MOF). Namun demikian, Kementerian Pembangunan Usahawan dan Koperasi (MEDAC) mempunyai dasar pembiayaan khusus dalam tempoh jangka panjang kepada Perusahaan Mikro, Kecil dan Sederhana (PMKS) melalui beberapa agensi di bawah MEDAC di antaranya:

**(i) SME Bank**

- Pembiayaan kepada Perusahaan Kecil dan Sederhana (PKS) dengan nilai pembiayaan sehingga RM500 ribu;

**(ii) Bank Rakyat**

- Menyediakan pembiayaan kepada Perusahaan Kecil dan Sederhana (PKS) dengan nilai pembiayaan sehingga RM1 juta;

## SOALAN NO : 5 JAWAB BERSEKALI SOALAN NO 24 DAN 42

### (iii) Perbadanan Usahawan Nasional Berhad (PUNB)

- Menyediakan pembiayaan kepada Perusahaan Kecil dan Sederhana (PKS) dengan nilai pembiayaan minimum RM100 ribu dan maksimum RM10 juta.

- Dalam masa yang sama, MEDAC juga akan turut memperkasakan program keupayaan dan pembangunan kapasiti serta latihan untuk usahawan terutamanya dalam meningkatkan keupayaan teknologi dan digitalisasi dalam operasi perniagaan.
- Selain daripada itu, kementerian juga ada menyediakan kursus-kursus latihan untuk menjadi usahawan dan bukannya untuk makan gaji khususnya untuk golongan belia dan siswazah seperti program **JUMPER, PROTEGE** dan juga **TUBE**
- Dalam masa yang sama, Kementerian akan memperkenalkan kajian skim Rent To Own dalam usaha untuk menambah bilangan aset kekal usahawan.

2. Seperti yang kita sedia maklum, **Dasar Keusahawanan Nasional** pula menggariskan sasaran jangka masa sederhana dan panjang untuk memastikan pencapaian aspirasi Malaysia sebagai sebuah negara keusahawanan menjelang 2030. Sasaran yang telah ditetapkan adalah seperti berikut:

- I. Sumbangan PKS kepada KDNK daripada **37.4%** pada tahun **2018** kepada **45%** pada tahun **2025** dan **50%** menjelang **2030**
- II. **Pekerjaan yang dijana oleh PKS** daripada **66.2%** pada tahun **2018** kepada **72%** pada tahun **2025** dan **80%** menjelang **2030**
- III. **Sumbangan PKS kepada Nilai Eksport** daripada **17.5%** pada tahun **2018** kepada **25%** pada tahun **2025** dan **30%** menjelang **2030**
- IV. **Sumbangan Perolehan Koperasi** daripada **RM40.3 billion** pada tahun **2018** kepada **RM50 billion** pada tahun **2025** dan **RM60 billion** menjelang **2030**

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS, TAHUN 2021**

---

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN WONG KAH WOH [IPOH TIMUR]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN WONG KAH WOH [IPOH TIMUR]** minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan jumlah permohonan untuk Program Subsidi Upah 3.0 dan 4.0 (PSU3.0 dan PSU 4.0) dan jumlah kelulusan. Berapakah wang yang telah disalurkan sehingga kini berbanding PSU 1.0 dan PSU 2.0.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

Berdasarkan statistik Sistem Insurans Pekerjaan (SIP) PERKESO, jumlah permohonan majikan untuk **Program Subsidi Upah 3.0 dan 4.0** sehingga 3 September 2021 adalah sebanyak **284,659**. Jumlah yang diluluskan adalah sebanyak **216,532** yang melibatkan bayaran keseluruhan sebanyak **RM2.95 bilion**.

Manakala bagi permohonan **Program Subsidi Upah 1.0 dan Program Subsidi Upah 2.0**, jumlah permohonan yang diterima adalah sebanyak **428,516** dan jumlah yang diluluskan adalah sebanyak **399,726** dengan bayaran sebanyak **RM14.11 bilion**.

Jumlah peruntukan yang telah disalurkan oleh Kerajaan sehingga 3 September 2021 adalah sebanyak **RM17.06 bilion**.

**MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS  
PEMBERITAHUAN PERTANYAAN  
DEWAN RAKYAT MALAYSIA**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : TUAN JUGAH ANAK MUYANG @ TAMBAT  
[ LUBOK ANTU ]**

**TARIKH : 04 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

minta **MENTERI PEMBANGUNAN LUAR BANDAR** menyatakan data bagi pelaksanaan projek pembangunan bagi kawasan Parlimen Lubok Antu bagi tahun 2020. Bagaimana projek ini disalurkan? Adakah ianya disalurkan sama ada melalui agensi di bawah Kerajaan pusat atau Kerajaan negeri.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Sejumlah **RM201.94 juta** peruntukan pembangunan telah disalurkan dalam tahun **2020** bagi membiayai **122 program/ projek** di kawasan Parlimen Lubuk Antu.

Program/ projek yang telah disalurkan kepada agensi negeri dalam tahun 2020 adalah merangkumi lapan **(8) Projek Jalan Perhubungan Desa (JPD)** dengan peruntukan sebanyak **RM3.55 juta**, satu **(1) Projek Jalan Luar Bandar (JALB)** dengan peruntukan sebanyak **RM187.5 juta**, dua **(2) Projek Ameniti Sosial (PAMS)** dengan peruntukan sebanyak **RM0.04 juta**. **107** projek di bawah **Projek Perumahan Rakyat Termiskin (PPRT)** dengan peruntukan sebanyak **RM2.37 juta**.

Satu **(1) Projek Pembinaan Kilang Rawatan Sisa Sawit** di bawah seliaan **SALCRA** dengan peruntukan sebanyak **RM6.42 juta**, satu **(1) Aktiviti Ekonomi Tambahan (AET)** dibawah **Jabatan Pertanian Sarawak (JPS)** dengan peruntukan sebanyak **RM0.67 juta**, satu **(1) Projek Tanaman Semula Sawit** di bawah seliaan **SALCRA** dengan peruntukan sebanyak **RM1.38 juta** dan satu **(1) Pembangunan Kawasan Tanam Semula Getah** di bawah seliaan **RISDA** dengan peruntukan sebanyak **RM0.02 juta**.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB PUAN VIVIAN WONG SHIR YEE (SANDAKAN)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**PUAN VIVIAN WONG SHIR YEE [ SANDAKAN ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan apakah langkah yang diambil oleh Kerajaan untuk menangani isu kesesakan yang melampau tahanan imigresen di Pusat Tahanan Sementara (PTS) di Sabah berikutan permintaan Indonesia dan Filipina untuk menangguhkan penghantaran balik warganya berikutan wabak COVID-19.



**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kementerian Dalam Negeri telah mengambil alih pengurusan Pusat Tahanan Sementara daripada Majlis Keselamatan Negara mulai 1 Januari 2021. Pengambilalihan ini akan menyeragamkan pengurusan semua pusat tahanan di seluruh negara sebagai Depot Imigresen.

Kementerian Dalam Negeri sentiasa peka dengan isu kesesakan di semua Depot Imigresen yang menjejaskan keselesaan tahanan. Lanjutan daripada itu, Kementerian Dalam Negeri melalui Jabatan Imigresen Malaysia telah melaksanakan beberapa langkah proaktif dan langkah-langkah tersebut menunjukkan impak positif dengan jumlah tahanan direkodkan tidak melebihi kapasiti depot.

Bagi memastikan isu kesesakan atau kepadatan di Depot Imigresen khususnya di negeri Sabah tidak berterusan, Kementerian Dalam Negeri melalui Jabatan Imigresen Malaysia Negeri Sabah mengambil tindakan secara konsisten seperti berikut:

- (i) melaksanakan pemindahan banduan dari depot berkapasiti tinggi ke depot yang kurang berkapasiti tinggi;
- (ii) mengubah suai depot sedia ada bagi meningkatkan kapasiti; dan
- (iii) Jabatan Imigresen Malaysia dan pihak Kedutaan Negara Filipina dan Indonesia bekerjasama bagi mempercepatkan proses penghantaran pulang tahanan ke negara asal secara berkala.

Berdasarkan rekod oleh Jabatan Imigresen Malaysia pada 24 Ogos 2021, terdapat seramai 6,179 tahanan di Depot Imigresen di Sabah berbanding kapasiti depot iaitu seramai 6,600 tahanan pada satu-satu masa.

**MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS  
PEMBERITAHUAN PERTANYAAN  
DEWAN RAKYAT MALAYSIA**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : DATUK ZAKARIA BIN MOHD. EDRIS @  
TUBAU [ LIBARAN ]**

**TARIKH : 04 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

minta **MENTERI PEMBANGUNAN LUAR BANDAR** menyatakan apakah usaha-usaha yang dilakukan oleh Kementerian bagi membantu untuk meningkatkan pendapatan pekebun kecil getah yang terkesan akibat pandemik COVID-19.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di-Pertua,

Untuk makluman Yang Berhormat, Kerajaan melalui RISDA telah dan terus melaksanakan usaha-usaha bagi membantu pekebun kecil getah yang terkesan akibat pandemik COVID-19 untuk meningkatkan pendapatan mereka melalui pelaksanaan beberapa program seperti:

RISDA melaksanakan **Program Hasil Baharu Agromakanan** yang memberi bantuan berbentuk peralatan dan input pertanian kepada pekebun kecil untuk mengusahakan aktiviti pertanian sampingan selain getah yang boleh memberikan hasil dengan kadar yang segera. Contohnya penanaman sayuran melalui kaedah fertigasi, ternakan ayam, lembu fidlot, ikan sangkar dan lain-lain. Sejumlah RM 11.58 juta telah diperuntukkan dan sehingga kini seramai 583 pekebun kecil telah menerima bantuan ini.

Selain itu, RISDA melaksanakan **Program Keusahawanan dan Aktiviti Ekonomi Tambahan** turut dilaksanakan bagi membantu usahawan pekebun kecil yang terkesan. Melalui program ini, usahawan pekebun kecil diberi bantuan dalam bentuk peralatan, mesin, bahan mentah dan input pertanian serta bimbingan dan latihan keusahawanan yang memfokuskan kepada pembangunan produk, pemasaran, pensijilan dan akreditasi. Peruntukan yang diterima pada tahun ini berjumlah RM 19.97 juta dan sehingga kini seramai 3,513 orang usahawan pekebun kecil telah menerima bantuan ini.

Di kesempatan ini juga, bagi memastikan pendapatan pekebun kecil tidak terjejas akibat musim tengkujuh yang sedang melanda ketika ini, sukacita dimaklumkan Kerajaan mengumumkan pemberian **Bantuan Musim Tengkujuh (BMT)** sebanyak RM600 secara berperingkat pada November 2021 dan Disember 2021. Sejumlah RM139.39 juta diperuntukkan di mana seramai 232,319 orang pekebun kecil getah yang berdaftar dengan RISDA bakal menerima manfaat ini.

Kesimpulannya, usaha-usaha yang dilakukan oleh Kementerian melalui program-program yang dinyatakan ini diyakini dapat membantu untuk meningkatkan pendapatan pekebun kecil getah yang terkesan akibat pandemik COVID-19.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS 2021**

---

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATUK SERI DR. MUJAHID BIN YUSOF RAWA  
[PARIT BUNTAR]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 [ISNIN]**

**SOALAN**

minta **MENTERI PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN** menyatakan apakah status pembinaan dewan terbuka (Arena Square) di Dataran Kerian Permai dan Dewan Tertutup di Pekan Kuala Kurau yang diumumkan oleh Menteri KPKT semasa mengadakan lawatan rasmi ke Parit Buntar pada bulan Jun 2020.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan (KPKT) sentiasa cakna dengan keperluan rakyat dalam menyediakan infrastruktur dan kemudahan awam yang lain. Ini termasuk merealisasi hasrat pembangunan sebuah tapak dataran berbumbung seperti Arena Square untuk kegunaan masyarakat di kawasan Parlimen Parit Buntar bagi aktiviti-aktiviti sosial seperti sukan, acara keramaian dan program Kerajaan Negeri.

Sebagai Kementerian yang menjaga kesejahteraan rakyat bandar, KPKT sentiasa memberi kerjasama yang baik dengan Kerajaan Negeri Perak dan Majlis Daerah Kerian (PBT) untuk meningkatkan kualiti hidup masyarakat di kawasan tersebut.

Dalam hal ini, KPKT telah meluluskan Cadangan Projek Pembinaan Dewan Terbuka (Arena Square) di Dataran Kerian Permai dengan kos sebanyak RM1 juta. Projek ini dilaksanakan oleh Majlis Daerah Kerian dan status terkini projek adalah ia masih dalam peringkat perolehan.

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat juga, projek Cadangan Dewan Tertutup di Pekan Kuala Kurau pula belum dilaksanakan kerana Majlis Daerah Kerian perlu menyelesaikan urusan pemberi milikan tanah sebelum cadangan projek ini dikemukakan untuk kelulusan Unit Perancang Ekonomi, Jabatan Perdana Menteri.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATO' MOHD. NIZAR BIN HAJI ZAKARIA  
[ PARIT ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATO' MOHD. NIZAR BIN HAJI ZAKARIA** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan :-

- (a) apakah punca yang telah dikenal pasti oleh Kementerian terhadap peningkatan kes *brought-in-dead* COVID-19 ; dan
- (b) bagaimanakah Kementerian akan menangani keadaan ini.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kadar kematian yang disebabkan oleh COVID-19 di Malaysia termasuklah kategori *brought-in-dead* (BID) adalah selari dengan kadar peningkatan kes positif COVID-19 terutamanya melibatkan kawasan Lembah Klang. Berdasarkan analisis kematian BID, kira-kira 86% kes yang berlaku hanya diketahui positif COVID-19 setelah ujian diadakan ke atas jenazah apabila sampai ke hospital. Ini bermakna, pesakit tidak mengetahui telah dijangkiti dan tidak sempat untuk hadir ke klinik kesihatan / hospital bagi tujuan mengadakan ujian saringan dan seterusnya mendapatkan rawatan.

2. Hanya kira-kira 14% atau 217 kes kematian telah menjalani ujian COVID-19 dan didiagnosis, sebelum meninggal dunia di rumah. Bagi tempoh 1 Mei 2021 hingga 22 Ogos 2021, sebanyak 150 kes (69.1%) daripada 217 kematian BID yang telah berada di bawah pemantauan perkhidmatan kesihatan telah dibincangkan di peringkat Jawatankuasa Kecil Pemantauan Kematian Covid-19.

(i) Daripada 150 kes yang telah dibincangkan di peringkat Jawatankuasa Kecil Pemantauan Kematian Covid-19, **110 kes BID yang berlaku adalah melibatkan pesakit yang masih belum hadir ke CAC untuk penilaian iaitu :**

- a) 47 (43%) kes BID telah dinotifikasi ke Pejabat Kesihatan Daerah (PKD); dan
- b) 63 (57%) kes BID belum sampai ke pengetahuan PKD;

(ii) **Manakala 40 kes (27%) BID yang berlaku adalah di kalangan pesakit yang berada dalam pemantauan oleh CAC.**

3. Antara faktor penyumbang terdapatnya **63 kes** kematian yang belum sampai ke pengetahuan PKD adalah disebabkan oleh:

- (i) menjadi kontak rapat (*close contact*) kepada pesakit dan tidak atau lewat mendapatkan rawatan;
- (ii) gagal untuk membuat ujian COVID-19 setelah menjadi kontak rapat; dan
- (iii) pesakit tidak mendapatkan rawatan walaupun bergejala.

4. Faktor penyumbang di kalangan kes kematian yang berlaku di peringkat PKD dan CAC adalah:

- (i) pesakit tidak memberikan maklumat yang lengkap dan tepat, sekaligus menyukarkan PKD untuk menghubungi pesakit; dan

- (ii) terdapat pesakit yang enggan dirujuk ke hospital pada awalnya dan mengalami kemerosotan tahap kesihatan dalam jangka masa yang singkat semasa dalam tempoh pengawasan di rumah.

5. Bagi menangani keadaan ini, Kementerian Kesihatan telah mengambil beberapa langkah pencegahan dan penambahbaikan dalam proses kerja di Pusat Pemantauan COVID-19 (CAC) serta pemantauan pesakit COVID-19 yang diletakkan di bawah pemantauan di rumah. Antaranya adalah :

- (i) Memperkukuhkan garis panduan dan proses kerja di Pusat Penilaian COVID-19 (CAC) dalam mengenal pasti kes yang sesuai untuk menjalani pemantauan di rumah, terutamanya bagi pesakit Kategori 1 dan 2; dan
- (ii) Menambah baik sistem komunikasi bagi memudahkan anggota menghubungi pesakit bagi menilai keadaan semasa pesakit dan sistem bagi membantu pesakit memaklumkan kemerosotan gejala yang dialami seterusnya mendapatkan nasihat tindakan segera yang perlu diambil.

6. Pada 23 Julai 2021, Kementerian Kesihatan telah mengaktifkan pemantauan secara maya melalui inisiatif *Virtual CAC* untuk individu yang disahkan positif COVID-19 tetapi tidak bergejala di negeri Selangor, WP Kuala Lumpur & Putrajaya dan Seremban, Negeri Sembilan. Pegawai Perubatan akan sentiasa membuat penilaian keadaan pesakit secara maya dari semasa ke semasa.

7. Bekalan *pulse oxymeter* turut dipinjamkan kepada pesakit bagi membantu pesakit memantau keadaan kesihatan mereka sepanjang menjalani kuarantin di rumah. Selain itu, KKM turut memperkukuhkan jalinan kerjasama dengan sektor swasta dengan melibatkan lebih ramai pengamal perubatan swasta dalam pemantauan pesakit di rumah melalui penubuhan *CAC General Practitioner (GP)* dan *CAC Swasta*.

9. KKM dengan kerjasama Kementerian Komunikasi dan Multimedia telah pun melaksanakan kempen media melalui pelbagai saluran dan



platform. Namun demikian, masih terdapat keperluan untuk penyampaian mesej-mesej khusus secara lebih *personalised* di peringkat akar umbi bagi memastikan mereka sensitif serta peka dan mampu bertindak sendiri bagi memastikan keselamatan diri sendiri, keluarga dan komuniti di lokaliti masing-masing.

10. Semua aktiviti yang tersenarai di bawah yang telah pun dilaksanakan sebelum ini akan diperkukuhkan dengan tumpuan khusus untuk penyelarasan pelaksanaan di peringkat Jabatan Kesihatan Negeri (JKN) dan PKD, dengan mengambil-kira keperluan semasa dan kumpulan sasaran berisiko dengan menggunakan pendekatan *structured community engagement*.

11. Empat (4) aktiviti utama akan dilaksanakan seperti:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1. | Pengukuhan komunikasi risiko COVID-19                              | <p>Sebaran maklumat berkaitan COVID-19, melalui semua platform media massa dan media sosial:</p> <p>a. Penghasilan infografik</p> <p>b. Pewujudan platform <i>expert group interactive sessions – public ask questions and will be answered by group of technical experts</i>.</p> <p>c. Penglibatan PPKA /Pegawai teknikal dalam slot media</p> |
| 2. | Meningkatkan kebertanggung-jawaban dan penglibatan pelbagai agensi | <p>a. Sesi engagement dengan agensi-agensi seperti KPLB, KPN, MITI, KPM, KPT, KPKT, SKMM, SUK, Pejabat Daerah</p> <p>b. Pengaktifan JK Bertindak COVID-19 pelbagai peringkat Kebangsaan, Negeri dan Daerah</p>   |

**SOALAN NO : 15**

|    |  |   |
|----|--|---|
|    |  | c. Jalinan Kerjasama dengan NGO<br>(contoh: MERCY, PPKAM)   |
| 3. | Meningkatkan<br>penglibatan komuniti         | Sesi penerangan dan sesi interaktif bersama dengan Ketua Komuniti, Ketua Kampung, MPKK, JPKK, JKRT, MPP, Tok Batin.   |
| 4. | Pengukuhan peranan sukarelawan KKM sedia ada | a. Sesi penerangan dan sesi interaktif bersama dengan Sukarelawan berkaitan program KKM sedia ada, seperti COMBI, KOSPEN, PPKK, Duta Kenali Ubat Anda (KUA) dan Ikon Gigi.<br>b. Penghargaan lokaliti cemerlang dalam pengurusan COVID-19 |

Sekian, terima kasih.

**MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS  
PEMBERITAHUAN PERTANYAAN  
DEWAN RAKYAT MALAYSIA**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : DATUK ROZMAN BIN ISLI [ LABUAN ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

minta **MENTERI PEMBANGUNAN LUAR BANDAR** menyatakan langkah dan program yang dilaksanakan oleh Kementerian bagi mengurangkan kadar kemiskinan penduduk luar bandar khususnya di Sabah bagi tempoh pandemik ini.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

Dasar Pembangunan Luar Bandar (DPLB) telah merumuskan wawasan “Luar Bandar Yang Sejahtera, Inklusif, Mampan Dan Holistik” sebagai agenda utama dalam proses pembangunan luar bandar di Malaysia menjelang tahun 2030. Justeru, selaras dengan Teras 1 DPLB: Ekonomi Berdaya Saing Dan Mampan, Kementerian terus komited dalam melaksanakan program-program pembangunan ekonomi luar bandar berdasarkan strategi yang ditetapkan iaitu:

- i. Meningkatkan taraf kehidupan masyarakat luar bandar melalui pembangunan ekonomi komuniti yang berimpak tinggi;
- ii. Memperkukuh ekonomi nilai tambah meliputi aktiviti berasaskan pertanian mampan;
- iii. Merencanakan pembangunan wilayah dan ekonomi setempat secara bersepadu, optimum dan konsisten; dan
- iv. Memperkukuh program pembasmian kemiskinan bagi kesejahteraan masyarakat luar bandar.

Untuk makluman YB, selain penyediaan infrastruktur asas luar bandar seperti Bekalan Elektrik Luar Bandar (BELB), Bekalan Air Luar

Bandar (BALB), Jalan Luar Bandar (JLB), Lampu Jalan Kampung (LJK) dan Pembinaan Jalan Perhubungan Desa (JPD), terdapat hampir 20 program berkaitan pembasmian kemiskinan yang dilaksanakan oleh Kementerian ini secara berterusan, seperti berikut:

- i. Program Perumahan Rakyat Termiskin (PPRT);
- ii. Program Peningkatan Pendapatan (PPP);
- iii. Program Latihan Kemahiran dan Kerjaya (PLKK);
- iv. Program Desamall @ KPLB; dan
- v. Rural Business Challenge 2.0.

Kementerian Pembangunan Luar Bandar turut melaksana pendekatan khusus bagi menyokong keusahawanan luar bandar yang mampu meningkatkan pendapatan masyarakat luar bandar melalui usaha pengukuhan sistem rantai bekalan dan pemasaran produk usahawan luar bandar yang dilaksanakan menerusi Desamall @ KPLB bagi meningkatkan jualan secara atas talian.

Pelaksanaan kesemua program ini adalah secara menyeluruh meliputi semua negeri di Malaysia, termasuk di negeri Sabah. Pada masa yang sama, terdapat program khusus yang telah dilaksanakan di Sabah bagi tempoh 2020 hingga Julai 2021 seperti berikut:

- i. Penyediaan infrastruktur asas iaitu sebanyak 4,823 unit rumah menerima bekalan air dan 2,199 unit rumah menerima kemudahan elektrik luar bandar;
- ii. Pembinaan sepanjang 130.13 kilometer Jalan Perhubungan Desa di Sabah;
- iii. Pembinaan 978 unit rumah PPRT dan baikpulih rumah sebanyak 5,631 unit rumah;
- iv. Bantuan modal dan peralatan perniagaan kepada 100 usahawan melalui Program Peningkatan Pendapatan dengan bantuan berjumlah RM 930,880.00; dan
- v. Bimbingan keusahawanan melalui program Onboarding secara online kepada 33 usahawan Desamall dengan kerjasama MARA Sabah.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB DATO' HJ SALIM SHARIF (JEMPOL)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**DATO' HAJI MOHD. SALIM SHARIF [ JEMPOL ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan mekanisme baharu untuk mengekang sindiket perjudian dalam talian yang dipromosikan secara terbuka di platform media sosial, sistem pesanan ringkas (SMS) dan sebagainya.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Kementerian Dalam Negeri melalui Polis Diraja Malaysia (PDRM) mengambil perhatian yang serius terhadap isu perjudian yang berleluasa di negara ini termasuklah premis-premis perjudian dalam talian yang semakin bertambah dan sentiasa membuat kajian tentang modus operandi sindiket ini beroperasi. Modus operandi perjudian masa kini berubah mengikut keadaan semasa dan sindiket akan mempromosikan iklan perjudian melalui media sosial seperti Facebook, Whatsapp, Wechat dan Telegram secara terus kepada pelanggan.

Susulan itu, antara tindakan yang telah diambil dan dirancang oleh pihak polis termasuklah:

1. Mengadakan operasi dan serbuan secara berterusan melalui Op Dadu termasuklah operasi bersepadu dengan kerjasama agensi-agensi

lain seperti Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) serta Pihak Berkuasa Tempatan (PBT) untuk melumpuhkan kegiatan ini;

2. Bekerjasama dengan Suruhanjaya Komunikasi Multimedia Malaysia (SKMM) bagi sekatan laman sesawang perjudian di bawah Sek. 263 (2) Akta Komunikasi Multimedia;

3. Bekerjasama dengan syarikat-syarikat utiliti seperti Tenaga Nasional Berhad (TNB) dan syarikat bekalan air untuk tindakan pemotongan bekalan elektrik dan air ke atas premis yang sering digunakan oleh sindiket perjudian;

4. Mengambil tindakan ke atas pihak-pihak yang terlibat dalam kegiatan ini termasuklah penjaga premis dan penganjur kegiatan perjudian haram di bawah peruntukan undang-undang berkaitan judi sedia ada seperti Akta Rumah Judi Terbuka 1957 dan Akta Pertaruhan 1953. Selain itu, tindakan yang lebih keras juga akan diambil di bawah peruntukan undang-undang lain yang berkaitan iaitu Akta Pencegahan Jenayah 1959 (POCA) serta Akta Pencegahan Pengubahan Wang Haram, Pencegahan Pembiayaan Keganasan dan Hasil Daripada Aktiviti Haram (AMLATFPUAA) 2001; dan

5. Meneliti undang-undang berkaitan judi sedia ada bagi tujuan pindaan penambahbaikan bagi memastikan undang-undang ini relevan dengan perubahan modus operandi sindiket perjudian ini terutamanya perjudian atas talian (online). Dalam hal ini, Kementerian Dalam Negeri juga telah turut dilibatkan di dalam kajian undang-undang berkaitan perjudian yang sedang dijalankan oleh Kementerian Kewangan Malaysia (MOF) untuk ditambah baik supaya sentiasa selaras dengan perkembangan semasa.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : PUAN RUSNAH BINTI ALUAI  
[TANGGA BATU]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**PUAN RUSNAH BINTI ALUAI** Minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan mengapa ahli-ahli Parlimen tidak dibekalkan dengan 'first-hand information' mengenai data kematian dan kuarantin akibat COVID-19 agar dapat membantu dalam mengawal keadaan di kawasan masing-masing.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Berhubung dengan pengendalian data berkaitan kes COVID-19, ia perlu dilaksanakan secara berhati-hati dan penuh berhemah berdasarkan kepada punca kuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 dan Akta Perubatan 1971. Maklumat peribadi pesakit yang dikumpulkan juga dilindungi oleh Akta Perlindungan Data Peribadi 2010. Justeru, semua pihak yang terlibat dengan pengendalian dan penggunaan maklumat pesakit adalah bertanggungjawab ke atas kerahsiaannya dan perlu mematuhi undang-undang, pekeliling serta arahan yang berkaitan.

2. Pada masa ini, bagi memenuhi keperluan mendesak untuk menangani penularan COVID-19 secara berkesan, Kementerian Kesihatan telah membuat penurunan kuasa untuk perkongsian data yang agak terperinci dengan pihak Polis Diraja Malaysia (PDRM) di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 khusus bagi aktiviti pemantauan ke atas individu yang dikenakan Perintah Pengawasan dan Pemerhatian, di bawah seksyen 15(1) Akta tersebut. Namun begitu, kebenaran khas ini dan data yang dikongsikan melalui peruntukan tersebut hanya boleh diguna pakai sepanjang tarikh kuatkuasa penurunan kuasa terbabit sahaja.

Sekian, terima kasih.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB TUAN ABDUL LATIFF B. ABDUL RAHMAN  
(KUALA KRAI)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**TUAN ABDUL LATIFF BIN ABDUL RAHMAN [ KUALA KRAI ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan adakah pihak Kementerian mempunyai perancangan untuk membina Balai Polis Kuala Krai yang baharu kerana balai polis ini telah begitu lama dan usang.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Pada masa ini, pihak Kementerian Dalam Negeri dan Polis Diraja Malaysia (PDRM) akan meneliti dan mengkaji keperluan dan penambahbaikan balai polis yang baharu bagi memberi laluan kepada projek-projek lain yang lebih mendesak.

Sebagai makluman, keutamaan pihak Kementerian dan PDRM ialah bagi pembinaan projek sedia ada serta kerja-kerja menaiktaraf premis PDRM.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS 2021**

---

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN AKMAL NASRULLAH BIN MOHD.  
NASIR [JOHOR BAHRU]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 [ISNIN]**

**SOALAN**

Minta **MENTERI PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN** menyatakan: -

- (a) tarikh mula bina, status progres, unjuran terkini tarikh siap dibina dan penyerahan kunci bagi projek-projek rumah PR1MA; dan
- (b) langkah-langkah bagi mengurangkan beban yang ditanggung oleh pembeli.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

- (a) Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, setakat 25 Ogos 2021, terdapat sebanyak 62 projek PR1MA di seluruh Malaysia yang melibatkan jumlah keseluruhan sebanyak 52,763 unit rumah. Daripada jumlah ini, sebanyak 31 projek yang merangkumi 23,382 unit rumah telah siap dibina di mana sebanyak 13,814 unit rumah telah pun diserahkan kunci kepada pembeli. Bagi 31 projek ini, pembinaan projek telah bermula pada tahun 2013 dan telah siap pembinaannya secara berperingkat seawal tahun 2015.

Selain itu, sebanyak 29 projek yang merangkumi 21,961 unit rumah sedang dalam pembinaan di mana kesemua projek ini dijangka siap secara berperingkat sehingga tahun 2024, bergantung kepada tempoh pembinaan seperti yang telah dipersetujui di dalam kontrak. Sebanyak 2 projek baharu yang keseluruhannya melibatkan 10 fasa projek dengan jumlah 7,420 unit rumah, kini sedang dalam perancangan dan dijangka bermula pembinaannya pada tahun 2022. Perincian pelaksanaan projek PR1MA dilampirkan untuk makluman lanjut.

- (b) Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kerajaan melalui Kementerian Kewangan telah memperkenalkan pakej bantuan bayaran balik pinjaman PEMULIH untuk pelanggan individu yang mempunyai pinjaman harta tanah. Pelanggan layak untuk mendapatkan pakej bantuan bayaran balik pinjaman di bawah PEMULIH, jika pinjaman tersebut telah diluluskan pada atau sebelum 30 Jun 2021 dan tidak mempunyai bayaran ansuran tertunggak melebihi 90 hari (atau pinjaman tidak berbayar). Pakej ini termasuk kelulusan moratorium selama 6 bulan secara automatik selepas peminjam mengemukakan permohonan. Bantuan bayaran balik pinjaman yang diterima oleh peminjam tidak akan menjejaskan rekod CCRIS mereka.

Peminjam dikehendaki menghubungi dan berbincang dengan bank masing-masing terlebih dahulu untuk memahami implikasi kos dan perubahan terhadap syarat-syarat pinjaman mereka yang mungkin berlaku. Peminjam juga perlu berbincang mengenai pilihan bayaran balik pinjaman yang bersesuaian dengan keperluan dan keadaan kewangan mereka, memandangkan bantuan moratorium selama 6 bulan ini bukanlah satu-satunya penyelesaian bagi semua keadaan. Dalam hal ini, pihak bank sentiasa bersedia untuk memberikan khidmat nasihat kepada peminjam.

Bagi peminjam yang menghadapi kekangan kewangan yang lebih teruk atau mempunyai pinjaman daripada beberapa bank, mereka boleh menghubungi Agensi Kaunseling dan Pengurusan Kredit (AKPK) untuk mendapatkan khidmat nasihat. Perkhidmatan yang

ditawarkan oleh AKPK termasuk bantuan khidmat nasihat dan pelan bayaran balik pinjaman melalui Program Pengurusan Hutang, yang akan terus tersedia secara percuma bagi peminjam yang menghadapi masalah kewangan. Perusahaan Kecil dan Sederhana (PKS) termasuk perusahaan mikro yang terjejas juga boleh memohon bantuan melalui saluran khas *SME Help Desk* AKPK.

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat selanjutnya, antara inisiatif Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan (KPKT) pula dalam membantu meringankan bebanan penduduk Program Perumahan Rakyat (PPR) yang terkesan dengan pandemik COVID-19 ialah melalui inisiatif penangguhan pembayaran sewa **selama 21 bulan (Mac 2020 – Disember 2021)** bagi PPR Sewa Untuk Dimiliki (RTO) di bawah pengurusan KPKT yang melibatkan 10 projek PPR (4,650 unit) seperti berikut:-

**SENARAI PROJEK PPR TERLIBAT:**

|    |  |
|----|--|
| 1  | PPR Sentul Murni (500 unit)                |
| 2  | PPR Lembah Subang 2 (842 unit)             |
| 3  | PPR Kampung Hassan (176 unit)              |
| 4  | PPR Ladang Siliau, Port Dickson (113 unit) |
| 5  | PPR Tok Suboh (231 unit)                   |
| 6  | PPR Amanjaya (208 unit)                    |
| 7  | PPR Kota Setar (500 unit)                  |
| 8  | PPR Sinar Intan 3 (80 unit)                |
| 9  | PPR Gua Musang (1000 unit)                 |
| 10 | PPR Kota Bharu (1000 unit)                 |

## **NO. SOALAN : 20**

Seterusnya, bagi membantu bakal pembeli rumah golongan M40 mengurangkan bebanan yang ditanggung, kerajaan telah bersetuju untuk meneruskan Kempen Pemilikan Rumah (HOC) sehingga 31 Disember 2021. Kempen ini bertujuan untuk merancakkan pemilikan rumah melalui pemberian diskaun 10% oleh pemaju yang berdaftar dengan Real Estate and Housing Developers' Association Malaysia (REHDA) dan pengecualian duti setem bagi pembelian rumah bernilai RM300,000 hingga RM2.5 juta.

Kementerian ini juga akan bekerjasama dengan Kementerian Kewangan bagi merancang kaedah atau insentif pemilikan rumah yang sesuai untuk golongan pembeli yang terkesan.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS, TAHUN 2021**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : DATUK SERI DR. SHAMSUL ANUAR BIN  
HAJI NASARAH [LENGGONG]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATUK SERI DR. SHAMSUL ANUAR BIN HAJI NASARAH  
[LENGGONG]** minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan  
apakah program serta inisiatif yang telah dirangka bagi membantu  
mereka yang telah kehilangan pekerjaan dan mata pencarian berikutan  
pandemik yang melanda negara ketika ini.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang Di Pertua,**

Bagi menangani isu kehilangan pekerjaan dan memastikan pekerja kekal dalam pekerjaan sedia ada, pelbagai program bantuan dan pakej rangsangan ekonomi telah diperkenalkan oleh Kerajaan.

Inisiatif di bawah Pakej Rangsangan Ekonomi bagi menangani kehilangan pekerjaan yang melibatkan agensi-agensi di bawah KSM meliputi bantuan di bawah Sistem Insurans Pekerjaan (SIP) iaitu **Elaun Mencari Pekerjaan** (EMP) yang menyediakan elaun kepada pencari kerja bagi tempoh 3 - 6 bulan tertakluk kepada syarat kelayakan caruman. Jumlah elaun yang dibayar adalah berdasarkan Gaji Bulanan Anggaran.

Kerajaan juga telah memperluaskan Elaun Mencari Pekerjaan kepada bukan pencarum PERKESO terutamanya graduan baharu, lepasan sekolah dan pekerja sektor tidak formal. Elaun sekurang-kurang RM300 akan diterima apabila mereka mendaftar di bawah platform *MyFutureJobs*.

Di samping itu, Kerajaan juga telah memperluaskan skop insentif pengambilan pekerja untuk meliputi pekerjaan sementara dan pekerjaan *gig* oleh PERKESO iaitu:

- (i) menyediakan peruntukan RM300 juta yang memanfaatkan 60,000 pekerja, di mana setiap pekerja akan menerima RM600 sebulan selama tempoh maksimum enam (6) bulan; dan
- (ii) bagi majikan yang menawarkan pekerjaan jangka pendek ataupun platform penyedia perkhidmatan *gig* yang berdaftar dengan PERKESO, mereka akan menerima RM200 bagi setiap pekerja yang ditempatkan.

Selain itu, sejumlah RM125 juta diperuntukkan kepada Pembangunan Sumber Manusia Berhad untuk melaksanakan inisiatif *Place and Train* di bawah Program Janapreneur terutama kepada belia

## SOALAN NO: 21

lepasan sekolah dan graduan. Inisiatif ini akan membuka peluang kepada 30 ribu orang untuk mengikuti program latihan dengan jaminan pekerjaan setelah tamat latihan.

Kerajaan juga melanjutkan program **PenjanaKerja 3.0** dengan beberapa penambahbaikan antaranya:

- a) mengurangkan had kelayakan gaji daripada RM1,500 kepada RM1,200 untuk program *Malaysianisation* sebagai dorongan kepada majikan untuk mengambil pekerja tempatan bagi menggantikan pekerja asing; dan
- b) tempoh kontrak penggajian juga dilonggarkan daripada 12 bulan kepada enam (6) bulan bagi kategori pekerja berusia 50 tahun ke atas, golongan OKU dan bekas banduan.

Permohonan bagi program PenjanaKerjaya 3.0 dibuka mulai 15 Julai 2021 sehingga 31 Disember 2021 dan dijangka akan menjana sebanyak 180,000 penempatan pekerjaan sehingga akhir tahun ini.

Kerajaan juga serius dalam menangani isu pengekalan pekerjaan. Oleh itu, Kerajaan turut melaksanakan **Program Subsidi Upah (PSU)** mulai 1 April 2020 yang merupakan bantuan kewangan kepada majikan dari pelbagai sektor yang terkesan dari segi ekonomi akibat pandemik COVID-19 supaya dapat meneruskan operasi syarikat yang secara langsung akan mengekalkan pekerja mereka dalam tempoh yang kritikal ini dan mengelakkan berlakunya pemberhentian pekerja secara besar-besaran.

Jumlah keseluruhan bantuan kewangan yang telah disalurkan kepada majikan di bawah PSU 1.0, 2.0, 3.0 dan 4.0 adalah sebanyak RM16.69 bilion. Pelaksanaan program ini telah memberi impak positif yang besar dan mengelakkan berlakunya pemberhentian pekerja secara besar-besaran seterusnya dapat mengimbangi peningkatan kadar pengangguran yang tinggi.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KETIGA  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD [KUALA SELANGOR]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah definisi kluster oleh KKM untuk pengetahuan para hadirin dewan yang mulia ini dan para rakyat Malaysia di luar sana?

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

Kementerian Kesihatan mentakrifkan sesuatu kluster apabila terdapat kejadian dua (2) atau lebih kes yang disahkan positif COVID-19 mempunyai kaitan epidemiologi dari aspek masa (*time*), tempat (*place*) individu (*person*) dan dari segi pendedahan kepada sumber jangkitan dalam tempoh kebolehjangkitan atau tempoh inkubasi 14 hari.

- (i) *Time*: pendedahan berdasarkan tempoh inkubasi (*Incubation Period*) berdasarkan siasatan epidemiologi yang dijalankan secara ke belakang (*backward/retrospective investigation*) bagi mengetahui sejarah pergerakan pesakit.
- (ii) *Person*: individu yang dijangkiti COVID-19
- (iii) *Place*: tempat di mana penularan jangkitan COVID-19 didapati berlaku

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS 2021**

---

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN LIM LIP ENG [KEPONG]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 [ ISNIN ]**

**SOALAN**

Minta **MENTERI PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN** menyatakan **inisiatif-inisiatif mudah dan cepat bagi orang ramai** yang ingin melupuskan kereta dan motosikal lama mereka. Kenderaan terbiar merupakan antara masalah besar yang dihadapi oleh pihak berkuasa tempatan di kawasan-kawasan yang mempunyai penduduk yang padat seperti di Kepong dan sering mendatangkan pelbagai jenis masalah.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan (KPKT) telah menyediakan Garis Panduan Pengurusan Kenderaan Terbiar untuk membantu dalam mengurus dan menyelesaikan masalah serta lambakan kenderaan terbiar di kawasan Pihak Berkuasa Tempatan (PBT). Walau bagaimanapun, garis panduan ini hanya disediakan bagi kegunaan PBT sahaja dalam melupuskan kenderaan terbiar dan bukan kepada orang ramai.

2. Bagi orang ramai yang berhasrat untuk melupuskan kenderaan persendirian, mereka boleh merujuk di portal Jabatan Alam Sekitar (JAS) berkenaan senarai premis yang telah dilesenkan oleh JAS di bawah Seksyen 18, Akta Kualiti Alam Sekeliling 1974 sebagai Kemudahan Rawatan Automatif Berlesen (Authorised Automotive Treatment Facility atau AATF). AATF adalah suatu kemudahan yang akan menjalankan peleraian komponen-komponen kenderaan, terutamanya komponen yang mengandungi buangan terjadual dari kenderaan yang telah dibatalkan pendaftarannya oleh Kementerian Pengangkutan Malaysia.

3. Komponen-komponen tersebut akan diasingkan bagi tujuan guna semula, kitar semula atau pemerolehan kembali dan pelupusan akhir. Inisiatif ini masih di peringkat projek perintis dan ianya diperkenalkan oleh JAS bagi menangani isu kenderaan terbiar dan ditinggalkan, yang sering menarik perhatian masyarakat. Ini adalah kerana isu tersebut sering menyebabkan kacau ganggu dan menjadi potensi pencemaran alam sekitar sekiranya tidak diuruskan dengan sempurna dan lestari.

4. KPKT menyarankan orang ramai untuk menggunakan kemudahan AATF ini memandangkan ianya merupakan langkah pengurusan kenderaan terbiar secara lestari selaras dengan konsep ekonomi kitaran (*circular economy*).

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN AHMAD TARMIZI BIN SULAIMAN  
[ SIK]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021**

**SOALAN**

**TUAN AHMAD TARMIZI BIN SULAIMAN** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah langkah Kementerian untuk menangani dan membendung jenayah bunuh diri di kalangan orang Islam yang semakin meningkat khusus ketika pandemik COVID-19.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Bagi menangani dan membendung tingkah laku bunuh diri, Kementerian Kesihatan sentiasa mengambil langkah atau inisiatif proaktif iaitu :

- i) **Meningkatkan kesedaran mengenai kepentingan pencegahan bunuh diri** melalui kempen-kempen promosi seperti Let's TALK Minda Sihat dan kempen advokasi mesej-mesej positif menerusi sambutan Hari Pencegahan Bunuh Diri Sedunia;
- ii) **Membangunkan modul latihan bagi meningkatkan kecekapan anggota barisan hadapan '*first-line responders*'** dalam mengendalikan dan menangani tingkah laku bunuh diri;
- iii) **Membangunkan tatacara rujukan '*referral pathway*'** bagi memudahkan akses rawatan bagi individu yang mengalami krisis bunuh diri;
- iv) **Menjalinkan kerjasama dengan pelbagai Kementerian dan** seperti contoh Kementerian Pendidikan dalam melaksanakan Program Minda Sihat Sekolah, di mana saringan awal kesihatan mental dilakukan kepada pelajar sekolah supaya intervensi awal dapat diberikan dan latihan kepada guru-guru bagi mengenalpasti masalah kemurungan dan tingkahlaku bunuh diri dalam kalangan murid melalui skop "Sayangi Nyawa, Hidupkan Harapan" di dalam Modul Latihan Minda Sihat; dan
- v) **Usaha dekriminialisasi cubaan bunuh diri** yang bertujuan untuk meningkatkan keupayaan individu dalam krisis bunuh diri untuk tampil mendapatkan bantuan serta menghapuskan stigma dalam masyarakat. Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATUK ROBERT LAWSON CHUAT  
[BETONG]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**DATUK ROBERT LAWSON CHUAT** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan:-

- (a) sama ada Kerajaan merancang untuk memberi dos *booster* tahunan memandangkan COVID-19 telah menjadi pandemik di Malaysia; dan
- (b) adakah Kementerian membuat kajian tahap antibodi bagi penerima yang sudah lengkap 2 dos vaksin COVID-19.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. YAB Perdana Menteri telah mengumumkan pada 19 September 2021 bahawa kerajaan telah bersetuju untuk melaksanakan pemberian dos ketiga vaksin COVID-19 bagi meningkatkan perlindungan kepada golongan rentan daripada risiko jangkitan COVID-19.
2. Pemberian dos ketiga vaksin COVID- 19 akan dilaksanakan pada awal bulan Oktober 2021 memandangkan liputan imunisasi dos lengkap populasi dewasa pada 30 September 2021 adalah sebanyak 85.7% (20, 053, 472 individu) dan melebihi daripada 80% seperti dimaklumkan sebelum ini.
3. Terdapat perbezaan definisi bagi dos ketiga dan dos penggalak (*booster*). Dos ketiga bermaksud dos yang diberikan akibat dari kegagalan sistem tubuh untuk membina perlindungan yang secukupnya selepas menerima vaksin lengkap. Ini boleh berlaku ke atas pesakit yang mempunyai daya tahan tubuh yang lemah (*immunocompromised*), berisiko tinggi seperti menghadapi penyakit kronik dan lain-lain.
4. Manakala, dos penggalak (*booster*) bermaksud dos lain yang perlu diberikan kepada seseorang yang sebelumnya mendapat perlindungan yang mencukupi selepas vaksinasi lengkap, namun perlindungan tersebut menurun dari masa ke semasa atas sebab-sebab tertentu seperti *waning immunity*, perlindungan yang berkurang terhadap *Variant of Concern*(VOC) dan lain-lain.
5. Sejajar dengan itu, JKJAV telah bermesyuarat pada 30 September 2021. Berdasarkan bukti-bukti saintifik dalam dan luar negara, pendapat panel pakar perubatan dan kesihatan JKJAV telah memutuskan bahawa pemberian dos tambahan bagi vaksin COVID- 19 mengikut keutamaan adalah seperti berikut :
  - (i) Dos ketiga akan diberikan kepada pesakit kurang daya tahan imun (*immunocompromised*) seperti pesakit kanser, pesakit

yang menjalani pemindahan organ dan lain- lain.

- (a) Dos Ketiga ini akan diberikan sekurang- kurangnya selepas 28 hari menerima dos kedua;
  - (b) Jenis vaksin adalah sama dengan vaksin primer (*homologous vaccine*) kecuali jika ada sebarang kontraindikasi dan akan ditentukan oleh doktor yang merawat; dan
  - (c) Kumpulan ini mungkin memerlukan dos tambahan atau penggalak (*booster*) kemudian namun akan dimaklumkan dari semasa ke semasa setelah data-data saintifik yang cukup diperolehi.
- (ii) Dos penggalak (*booster*) pula akan diberikan mengikut keutamaan dan diberikan kepada kumpulan yang berisiko tinggi terlebih dahulu seperti :
- (a) semua petugas kesihatan;
  - (b) warga tua berumur  $\geq 60$  tahun dengan komorbiditi seperti obesiti, Diabetes dan lain- lain; dan
  - (c) individu yang tinggal atau staf bekerja di pusat jagaan jangka panjang (*long-term care facilities*) seperti rumah jagaan warga emas, *nursing home* dan lain- lain).

6. Dos penggalak (*booster*) ini akan diberikan sekurang-kurangnya selepas 6 bulan menerima dos kedua. Jenis vaksin adalah bergantung dengan bekalan vaksin yang sedia ada, iaitu sama ada *homologous vaccine* atau *heterogenous vaccine*. Dianggarkan seramai 7.15 juta individu daripada kumpulan tersebut akan terlibat dalam pemberian dos ketiga vaksin dan dos penggalak (*booster*) tersebut.

7. Pemberian dos penggalak (*booster*) seterusnya juga akan dipertimbangkan kepada kumpulan lain bergantung kepada bekalan



vaksin yang ada. Ini termasuk petugas kesihatan dan individu dengan Komorbiditi (seperti PICK fasa 2 ) yang mempunyai masalah Obesiti, Diabetis Melitus , Hypertension dan lain- lain.

8. Bagi tujuan tersebut, panel pakar perubatan dan kesihatan sedang memuktamadkan garis panduan pelaksanaan pemberian dos ketiga serta dos penggalak (booster) tersebut dan akan di keluarkan dalam tempoh yang terdekat. Pada yang sama permohonan untuk mendapatkan kelulusan Pihak Berkuasa Kawalan Dadah sedang dilaksanakan.

9. Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) masih belum menetapkan piawaian ujian antibodi COVID-19. Oleh itu, Kerajaan mengambil pendekatan untuk tidak menjadikan ujian antibodi sebagai ujian rutin selepas vaksinasi COVID-19. Pada masa ini, ujian antibodi COVID-19 hanya adalah digunakan untuk penyelidikan sahaja.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB TUAN KHOO POAY TIONG (KOTA MELAKA)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**TUAN KHOO POAY TIONG [ KOTA MELAKA ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan apakah dasar terkini mengenai program Malaysia My Second Home (MM2H), termasuklah sebab-sebab utama perubahan dasar tersebut dan apakah kesan perubahan kepada penduduk MM2H yang sedia ada di Malaysia.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Mohon izin supaya soalan daripada YB Kota Melaka ini dijawab bersekali dengan soalan daripada YB Cheras memandangkan kedua-dua soalan yang diutarakan menyentuh isu yang sama iaitu mengenai penambahbaikan dasar Program Malaysia Rumah Keduaku (MM2H).

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kerajaan telah bersetuju dengan penambahbaikan dasar dan syarat-syarat penyertaan baharu Program MM2H sebagai salah satu strategi untuk membantu pelaksanaan Program Pemulihan Negara (PPN) bagi menjana semula ekonomi negara. Sehubungan itu, sepertimana yang telah diumumkan dalam sidang media yang diadakan pada 11 Ogos yang lepas, Program MM2H akan diaktifkan semula dan permohonan baharu akan diproses serta dikendalikan oleh Jabatan Imigresen Malaysia (JIM) mulai Oktober 2021, iaitu setelah semua proses berkaitan perundangan selesai.

Antara penambahbaikan syarat-syarat penyertaan program adalah seperti berikut:

- (i) keberadaan atau kemastautinan di Malaysia adalah sekurang-kurangnya selama 90 hari (kumulatif) dalam setahun;
- (ii) pendapatan luar negara (*offshore income*) peserta MM2H sekurang-kurangnya RM40,000 sebulan, berbanding RM10,000 sebelum ini;
- (iii) pemilikan akaun simpanan tetap sekurang-kurangnya RM1 juta dan pengeluaran maksimum sebanyak 50% dibenarkan ke atas nilai prinsipal bagi tujuan pembelian hartanah, kesihatan dan pendidikan anak-anak;

## SOALAN NO : 27

(iv) umur pemohon yang layak memohon Program MM2H dipecahkan kepada 2 kategori pemohon iaitu:

- (a) Umur 35 tahun sehingga 49 tahun; dan
- (b) (2) Umur 50 tahun dan ke atas;

Kumpulan umur 35 tahun sehingga 49 tahun dikenakan syarat tambahan sebagai aspek kawalan seperti berikut:

- (a) keberadaan dan kemastautinan di Malaysia sekurang-kurangnya elama 90 hari dalam setahun (kumulatif) mestilah dipenuhi sama ada oleh pemohon atau pasangan; dan
- (b) bagi setiap tanggungan yang terdiri daripada pasangan dan anak-anak pemohon serta ibu bapa dan ibu bapa mertua pemohon, sebanyak RM50,000 bagi setiap tanggungan hendaklah ditambah ke atas pemilikan akaun simpanan tetap seperti di syarat (iii). Pengeluaran 50% juga dibenarkan bagi tujuan perbelanjaan pendidikan, kesihatan dan pembelian hartanah.

(v) tempoh Pas Lawatan Sosial Jangka Panjang Program MM2H adalah 5 tahun dan boleh dilanjutkan selama 5 tahun dan seterusnya selagi peserta berminat tertakluk kepada memenuhi syarat permohonan, berbanding 10 tahun sebelum ini;

(vi) pengisytiharan aset cair sekurang-kurangnya RM1.5 juta;

(vii) kadar fi pas dari RM90 dinaikkan kepada RM500 setahun dan fi proses dikenakan sebanyak RM5,000 bagi prinsipal serta RM2,500 bagi setiap tanggungan;

(viii) pembaharuan pas, pertukaran prinsipal, pertukaran

## SOALAN NO : 27

kewarganegaraan peserta dan tanggungan juga perlu menjalani dan lulus tapisan keselamatan;

- (ix) keperluan mengemukakan Sijil Berkelakuan Baik (*Letter of Good Conduct*) untuk semua peserta dan tanggungan.

Penambahbaikan dasar Program MM2H yang telah dipersetujui oleh Kerajaan adalah seperti berikut:

- (i) pengenalan siling bilangan peserta (prinsipal dan tanggungan) pada satu-satu masa iaitu tidak melebihi 1% daripada jumlah warganegara Malaysia;
- (ii) permohonan daripada kategori pekerjaan berkemahiran rendah dan sektor keselamatan tidak dipertimbangkan;
- (iii) pemantauan dan penguatkuasaan diadakan secara berkala oleh agensi penguatkuasaan; dan
- (iv) mewujudkan satu sistem secara dalam talian bagi tujuan permohonan, pemprosesan dan pangkalan data profil peserta MM2H dan tanggungan.

Penambahbaikan terma dan syarat penyertaan akan dilaksanakan dan berkuat kuasa bagi permohonan baharu dan permohonan pelanjutan bagi peserta sedia ada yang telah tamat tempoh sah Program MM2H. Sebagai memberi ruang persediaan kepada permohonan pelanjutan oleh peserta sedia ada, tempoh pelanjutan bersyarat selama 1 tahun boleh diberikan bagi membolehkan peserta Program MM2H memenuhi syarat penyertaan baharu.

Kerajaan juga sentiasa komited dan cakna dalam memperkasakan Program MM2H. Sehubungan itu, Kerajaan telah menambah baik dasar program ini berdasarkan faktor-faktor berikut:

## SOALAN NO : 27

- (i) hala tuju pertumbuhan ekonomi serta kepentingan strategik negara dalam mendepani cabaran baharu;
- (ii) selepas 18 tahun pelaksanaan Program MM2H, dasar sedia ada tidak pernah disemak;
- (iii) supaya penandaarasan dibuat dengan negara-negara lain seperti Australia, Singapura, Portugal, Vietnam, Thailand dan Filipina bagi memastikan dasar Program MM2H adalah kompetitif dan mampu menarik permohonan dari kalangan peserta yang berkualiti serta mampu memberikan sumbangan yang signifikan kepada pertumbuhan ekonomi Malaysia;
- (iv) Laporan Ketua Audit Negara pada 6 Oktober 2020 antara lain mendapati keberhasilan dan keberkesanan Program MM2H dalam merangsang ekonomi tidak dapat dinilai secara holistik dan pemantauan program hanya berfokus kepada kelulusan penyertaan peserta baharu dan penambahbaikan dasar program. Tiada mekanisme pemantauan terhadap keseluruhan pelaksanaan program diwujudkan; dan
- (v) menyediakan perkhidmatan melalui sistem dalam talian dalam memudahkan proses permohonan selaras dengan perkembangan sistem teknologi maklumat.

Kerajaan menjangkakan tiada perubahan atau kesan ke atas peserta MM2H yang sedia ada di Malaysia dengan penambahbaikan dasar program MM2H. Kerajaan yakin bahawa Program MM2H akan tetap mendapat tempat bagi warganegara asing yang berminat dan memenuhi kriteria mengikut syarat-syarat baharu.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATO' SRI HAJAH ROHANI BINTI HAJI  
ABDUL KARIM [BATANG LUPAR]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATO' SRI HAJAH ROHANI BINTI HAJI ABDUL KARIM** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan bagaimanakah Kerajaan dapat mengawal sektor perkhidmatan kesihatan swasta tanpa kuasa darurat memandangkan kes-kes berkaitan COVID-19 ditolak oleh hospital swasta dan adakah Kerajaan bercadang untuk membuka lebih banyak pusat kuarantin khususnya kepada pesakit COVID-19 yang bergejala bagi mengelakkan jangkitan.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Berdasarkan rekod Kementerian, tiada aduan rasmi yang diterima berkaitan kes pesakit COVID-19 ditolak oleh hospital swasta. Hingga 24 Ogos 2021, sebanyak **107 hospital swasta** menyediakan **1,419 katil (termasuk 136 katil ICU)** bagi perawatan COVID-19.
2. Walau bagaimanapun, Kementerian Kesihatan sentiasa mengawal selia kemudahan dan perkhidmatan jagaan kesihatan swasta (termasuk hospital swasta) melalui Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 [Akta 586] dan Peraturan-peraturannya yang telah dikuatkuasakan sejak tahun 2006.
3. Berhubung dengan pengwujudan Pusat Kuarantin dan Rawatan COVID-19 (PKRC), Kementerian Kesihatan telah mewujudkan dua (2) jenis PKRC iaitu PKRC Berisiko Rendah untuk merawat pesakit COVID-19 kategori 1 dan 2 serta PKRC Bersepadu untuk merawat pesakit COVID-19 kategori 3 hingga kategori 4. PKRC ini diwujudkan bertujuan untuk menambah kapasiti hospital KKM serta menempatkan pesakit COVID-19 yang tidak sesuai untuk menjalani isolasi di rumah.
4. Hingga 24 Ogos 2021, terdapat **143 PKRC**, iaitu 123 PKRC awam dan 20 PKRC tahanan di seluruh negara. PKRC ini menyediakan sejumlah **33,461 katil** dengan kadar penggunaan sebanyak **61%**.
5. Perancangan penambahan PKRC adalah bergantung kepada situasi semasa pandemik, terutamanya di tempat-tempat yang mengalami peningkatan kes dan ketersediaan sumber tenaga manusia.

Sekian, terima kasih.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN OSCAR LING CHAI YEW [SIBU]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN OSCAR LING CHAI YEW** Minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan masalah sistem MySejahtera yang tidak menunjukkan *digital certificate* sama ada tidak tepat ataupun langsung tidak ditunjukkan walaupun sudah mendapat kedua-dua dosnya, terutamanya berlaku di wilayah Sarawak.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Berhubung dengan masalah sistem MySejahtera tidak menunjukkan sijil digital bagi mereka yang telah lengkap 2 dos vaksin, ia berpunca daripada beberapa faktor. Antaranya ialah:
  - (i) Nombor kad pengenalan/passport penerima vaksin yang didaftarkan tidak sama atau tidak betul;
  - (ii) Petugas di Pusat Pemberian Vaksin (PPV) tidak melengkapkan proses vaksinasi melalui sistem MyVAS;
  - (iii) Petugas PPV memasukkan maklumat vaksin (contoh: nombor siri) yang salah; dan
  - (iv) Petugas di PPV tidak menukarkan '*barcode*' vaksin yang baru setiap hari.
2. Kementerian Kesihatan telah menyediakan beberapa saluran seperti fungsi bantuan *interactive* atau "*Interactive Helpdesk*" secara maya untuk individu yang mengalami masalah ini. Bagi penduduk di kawasan pedalaman yang tidak mempunyai capaian internet, mereka boleh berkunjung ke Pejabat Kesihatan Daerah terdekat untuk mendapatkan bantuan pembetulan sijil digital.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN TEH KOK LIM [ TAIPING ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN TEH KOK LIM** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan jumlah bilangan dan nilai kompaun melanggar SOP yang telah dikeluarkan sejak 2020 hingga kini, turut mohon laporan jumlah nilai kutipan kompaun yang diterima setakat ini.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Untuk makluman ahli-ahli yang berhormat, jumlah bilangan dan nilai kompaun melanggar SOP yang telah dikeluarkan sejak 2020 hingga kini ialah 181,704 kompaun dikeluarkan. Manakala jumlah kutipan kompaun yang diterima sehingga 31 Ogos 2021 ialah RM 72.72 Juta.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATO' SRI RICHARD RIOT ANAK JAEM [ SERIAN ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN)**

**SOALAN**

**DATO' SRI RICHARD RIOT ANAK JAEM** minta **Menteri Kesihatan** adakah Kementerian bercadang untuk membina sebuah hospital untuk menempatkan dan menampung kadar kemasukan pesakit yang semakin meningkat?

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia sentiasa berusaha untuk mempertingkatkan kualiti penyampaian perkhidmatan kesihatan kepada masyarakat di seluruh negara termasuk daerah Serian, Sarawak.

2. Hospital Serian telah dibina pada tahun 1979. Hospital ini merupakan sebuah hospital pakar *minor* dengan kapasiti 84 buah katil. Bagi memastikan hospital ini menyediakan perkhidmatan yang baik kepada rakyat, kerja-kerja naik taraf hospital dilaksanakan dari semasa ke semasa berdasarkan keperluan. Antara kerja-kerja yang telah dilakukan adalah:

- (i) Kerja-kerja penambahbaikan sistem pencegahan kebakaran (telah siap pada tahun 2018).
- (ii) Kerja menaik taraf ruang di wad kanak-kanak kepada *Newborn Intensive Care Unit* (NICU) (telah siap pada tahun 2020).
- (iii) Kerja naik taraf bilik X-Ray pergigian kepada bilik rawatan pergigian. Projek ini telah mencapai 40% dan dijangka siap pada hujung tahun 2021.

3. Bagi perancangan jangka panjang, Kementerian Kesihatan juga bercadang untuk mengguna pakai Institut Latihan KKM (ILKKM) Serian yang telah berhenti beroperasi pada tahun 2019 bagi menampung keperluan Hospital Serian pada masa hadapan.

4. Berdasarkan kepada kadar penggunaan katil yang hanya sebanyak 46.39% pada tahun 2020, Kementerian Kesihatan berpandangan bahawa Hospital Serian masih dapat menampung keperluan penduduk setempat. Kementerian Kesihatan akan sentiasa memantau keperluan di semua fasiliti kesihatan dan melaksanakan kerja-kerja penambahbaikan selaras dengan keperluan semasa dan tertakluk kepada kemampuan kewangan kerajaan. Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN MORDI BIMOL [ MAS GADING ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN NO. 32**

**TUAN MORDI BIMOL** Minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan jumlah peruntukan yang disalurkan kepada Hospital Bau sejak 2018 kerana terlalu banyak kekurangan dari segi kemudahan dan alat perubatan bagi memenuhi keperluan hospital dan klinik-klinik kesihatan.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Sejak tahun 2018, jumlah peruntukan mengurus yang disalurkan oleh Kementerian Kesihatan kepada Hospital Bau adalah sebanyak RM66 juta. Sebanyak **RM99,667.00** telah disalurkan ke Hospital Bau di bawah Peruntukan Pembangunan BP00600 - Naik taraf, Ubahsuai dan Pembaikan dan sebanyak **RM214,800.00** telah disalurkan di bawah BP01100 – Perolehan Peralatan Perubatan, Bukan Perubatan dan Kenderaan.
2. Kementerian Kesihatan juga telah memperuntukkan sebanyak **RM1,021,765** kepada Hospital Bau bagi tahun 2014 hingga 2020 bagi tujuan pembelian peralatan perubatan. Peruntukan ini disalurkan berdasarkan kepada permohonan yang dikemukakan oleh Jabatan Kesihatan Negeri (JKN) untuk keperluan di hospital.
3. Kementerian kesihatan sentiasa mengkaji keperluan peralatan dari masa ke masa agar perkhidmatan kesihatan setempat tidak terjejas.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN KARUPAIYA A/L MUTUSAMI  
[PADANG SERAI]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN KARUPAIYA A/L MUTUSAMI** Minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan tentang pembekalan 3 ambulans yang telah dijanjikan 2 tahun lepas yang masih belum diperoleh oleh Hospital Kulim.

**JAWAPAN:**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Berhubung dengan pembekalan ambulans, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) sedang menguruskan perolehan 490 buah kenderaan ambulans *Type B* beserta kelengkapan peralatan perubatan secara tender terbuka di bawah peruntukan Rancangan Malaysia Ke-12 (RMK-12). Daripada jumlah tersebut, dua (2) buah kenderaan ambulans adalah diperuntukkan bagi Hospital Kulim.
2. Kenderaan ambulans ini dijangka dapat diserahkan kepada pengguna secara berperingkat bermula pertengahan tahun 2022.

Sekian, terima kasih.



PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS, TAHUN 2021

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : TUAN SIM TZE TZIN [BAYAN BARU]

TARIKH : 04 OKTOBER 2021 (ISNIN)

**SOALAN**

**TUAN SIM TZE TZIN [BAYAN BARU]** minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan apakah kadar pengangguran di kalangan orang muda dan graduan pada tahun 2020 dan sehingga Ogos 2021. Nyatakan usaha untuk membantu golongan ini mendapatkan pekerjaan yang berkualiti.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang Di Pertua,**

Berdasarkan data terkini Survei Tenaga Buruh oleh Jabatan Perangkaan Malaysia (DOSM), **kadar pengangguran belia berumur 15-24 tahun merekodkan 11.0% pada suku kedua 2021** iaitu menurun 1.5 peratus berbanding 12.5% pada suku kedua 2020.

Statistik Siswazah 2020 oleh DOSM juga melaporkan **kadar pengangguran siswazah meningkat kepada 4.4%** berbanding 3.9% pada 2019. Kerajaan juga berusaha meningkatkan ketersediaan dan kebolehpasaran bakat melalui pemerkasaan elemen kemahiran sendiri, kemahiran dan kompetensi selaras dengan keperluan pasaran pekerjaan semasa melalui inisiatif berikut:

## SOALAN NO : 34

- (i) **Nurturing EXpert Talent (MYNext):** MYNext adalah platform setempat solusi bakat bersepadu dan data analitis yang menggabungkan graduan, pekerja, syarikat dan institusi pendidikan. Fokus utama adalah untuk merapatkan jurang di antara penawaran bakat di Malaysia dengan pekerjaan masa hadapan (*future jobs*). MYNext juga bertindak sebagai portal bagi memudahkan latihan industri di peringkat nasional;
- (ii) **Program Latihan Industri Berstruktur (*Structured Internship Programme* - SIP):** Selaras dengan aspirasi Kerajaan dalam aspek bakat sedia-industri, SIP bertindak sebagai penggalak kepada penyertaan dan penglibatan syarikat dan industri untuk melatih bakat muda negara. Ia juga membuka serta menawarkan lebih banyak peluang penempatan latihan industri berkualiti melalui insentif potongan cukai berganda. SIP telah memanfaatkan lebih 90,000 bakat graduan untuk menyempurnakan Latihan Industri secara lebih berstruktur bersama syarikat dan pemain industri tempatan;
- (iii) **Young Employable Students (YES!):** Satu intervensi proaktif dengan penerapan elemen pendedahan aspek kebolehpasaran graduan negara melalui kerjasama rakan kolaborasi strategik dalam usaha meningkatkan ketersediaan bakat graduan sebelum melangkah ke pasaran pekerjaan. Ia menerapkan elemen kepimpinan, bimbingan kerjaya, bengkel *soft-skills* berkaitan kerjaya, keusahawanan dan pendedahan kepada perkembangan semasa pasaran pekerjaan. Inisiatif ini telah memberi nilai tambah kepada 10,000 bakat graduan di insituti pengajian tinggi awam dan swasta sejak ia dilaksanakan pada Oktober 2019;
- (iv) **Kolaborasi Industri-Akademia (*Industry-Academia Collaboration* - IAC):** Jalinan kerjasama industri untuk kebolehpasaran siswazah bagi memastikan bekalan modal insan berprestasi tinggi dan sedia untuk pasaran di Malaysia.

## SOALAN NO : 34

- (v) Platform ***UpskillMalaysia*** di bawah Pembangunan Sumber Manusia Berhad (PSMB) berperanan sebagai pusat maklumat bagi program peningkatan kemahiran dan latihan semula. Program *upskilling* dan *reskilling* disediakan kepada golongan pekerja untuk mempertingkatkan kemahiran mereka bagi menyesuaikan diri dengan perubahan keperluan kerja masa hadapan serta persekitaran global yang semakin kompetitif dan dinamik; dan
- (vi) **Scholarship Talent Attraction & Retention (STAR):** TalentCorp berkolaborasi bersama Jabatan Perkhidmatan Awam (JPA) menerajui inisiatif STAR berperanan untuk memudahkan transisi graduan tajaan Kerajaan yang tidak berpeluang mendapat penempatan pekerjaan di sektor awam untuk menyempurnakan ikatan perjanjian biasiswa bersama syarikat dan pemain industri terkemuka Malaysia. Sebagai usaha mengoptimumkan pulangan pelaburan Kerajaan (*Government's Return on Investment*), pelajar tajaan Kerajaan ini dilihat sebagai aset negara dan takungan bakat berkepentingan dalam membantu memacu pertumbuhan ekonomi negara ke arah yang lebih mampan.

**MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS  
PEMBERITAHUAN PERTANYAAN  
DEWAN RAKYAT MALAYSIA**

---

**PERTANYAAN : BUKAN LISAN**

**DARIPADA : TUAN AHMAD TARMIZI BIN SULAIMAN [ SIK ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

minta **MENTERI PEMBANGUNAN LUAR BANDAR** menyatakan pelan Kementerian untuk membangunkan perumahan KEDA generasi kedua khusus di daerah Sik dan daerah lain di negeri Kedah.

**JAWAPAN**

Untuk makluman Yang Berhormat,

Pada masa kini, tiada pelan yang spesifik untuk membangunkan perumahan KEDA untuk generasi kedua di Negeri Kedah. Projek-projek perumahan yang dilaksanakan kini adalah meliputi 2 konsep pembangunan perumahan secara tersusun yang dijalankan oleh KEDA sebagai agensi pelaksana iaitu Program Pemajuan Kawasan (PPK) dan Pusat Pertumbuhan Desa (PPD).

Pembangunan PPK dan PPD ini adalah tertakluk kepada kesediaan tanah milik KEDA yang perlu dikemukakan permohonan peruntukan kepada EPU, JPM sepertimana yang dilaksanakan di PPK Hujung Keton daerah Pendang, PPK Kubang Kenyeng daerah Padang Terap, PPD Binjal daerah Kubang Pasu dan PPD Batu 42 daerah Baling.

KEDA akan meneliti sekiranya terdapat keperluan dan cadangan penempatan baharu di Negeri Kedah tertakluk kepada kesediaan tanah dan kelulusan peruntukan pembangunan untuk dilaksanakan.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN RAMKARPAL SINGH A/L KARPAL  
SINGH [ BUKIT GELUGOR ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN NO. 36**

**TUAN RAMKARPAL SINGH A/L KARPAL SINGH** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan langkah-langkah yang diambil oleh Kerajaan bagi menangani masalah *overworked frontliners* dan kesesakan di hospital akibat terlalu banyak pesakit yang kini semakin serius di mana penjagaan pesakit di hospital telah pun terjejas (*compromised*) dan merosot.

**JAWAPAN:**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan sentiasa prihatin bagi memastikan kebajikan anggota *frontliners* diberi perhatian sewajarnya. Antara langkah yang telah diambil oleh Kementerian Kesihatan bagi menangani masalah *overwork* adalah:

- (i) Memastikan beban kerja *frontliners* ditangani sebaiknya dengan melaksanakan perkara seperti berikut iaitu:
  - (a) Mengoptimumkan penggunaan tenaga kerja melalui pelaksanaan kerja secara syif (*shift duty*) dilakukan bagi mengurangkan kelesuan dan keletihan (*burnout*) di kalangan anggota perubatan.
  - (b) Perkongsian tanggungjawab serta mobilisasi anggota secara dalaman dan luaran bagi merawat pesakit COVID-19.
  - (c) Pengambilan sukarelawan dari agensi luar KKM.
  - (d) Melantik petugas tambahan secara lantikan kontrak.
  - (e) Penggunaan teknologi maklumat seperti perkhidmatan secara maya seperti '*virtual clinic*' telah dimulakan dan diperluaskan ke beberapa hospital serta klinik kesihatan. Kini, konsultasi pesakit COVID-19 melalui atas talian seperti virtual CAC juga merupakan antara usaha untuk meringankan beban tugas anggota kesihatan di CAC malah turut dapat memberi keselesaan bagi pesakit COVID-19 tanpa perlu beratur lama di CAC.
- (ii) Menyediakan sokongan psikososial dan kesihatan mental menerusi Perkhidmatan Kesihatan Mental Dan Sokongan Psikososial (MHPSS) COVID-19 melalui Talian Sokongan

Psikososial untuk memberi sokongan emosi dan kaunselling kepada petugas kesihatan.

2. Selain itu, Kementerian Kesihatan juga berusaha untuk meningkatkan kapasiti bagi menangani kesesakan di fasiliti KKM iaitu:

- (i) Meningkatkan jumlah hospital-hospital awam yang boleh menerima pesakit COVID-19 dari masa ke semasa bagi menangani pertambahan pesakit COVID-19 dan mengurangkan kesesakan di hospital COVID-19 sedia ada. Secara keseluruhan, 127 hospital telah dijadikan sebagai hospital COVID-19 di mana jumlah ini telah meningkat daripada 47 hospital sahaja pada Januari 2021.
- (ii) Kolaborasi dengan hospital pengajar, ATM dan hospital swasta dalam menyediakan perawatan pesakit COVID-19. Setakat ini, 6 hospital pengajar, 1 hospital ATM dan 112 hospital swasta yang terlibat.
- (iii) Menjadualkan semula kes-kes pembedahan elektif di hospital KKM bagi memastikan semua sumber yang ada merangkumi katil di wad-wad, anggota kesihatan dan peralatan dapat dioptimumkan bagi merawat pesakit COVID-19.
- (iv) Melaksanakan kaedah penyumberluaran bagi pesakit selain COVID-19 mendapatkan rawatan di 25 hospital bukan COVID-19, 107 hospital *hybrid* COVID-19 dan 76 hospital swasta.

Sekian, terima kasih.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATO' NGEH KOO HAM [ BERUAS ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**DATO' NGEH KOO HAM** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan sama ada pegawai polis atau pegawai dari Kementerian Perdagangan dan Hal Ehwal Pengguna (mereka bukan pegawai yang ada kaitan dengan kesihatan) adalah orang yang diberi kuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 (Akta 342) sebelum dan selepas ia dipinda oleh Ordinan Darurat (Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit)(Pindaan) 2021 untuk mengeluarkan kompaun dan menerima wang kompaun yang dikenakan.

**JAWAPAN**

Tuan Yang diPertua,

1. Untuk makluman, di bawah seksyen 3 Akta 342, Menteri boleh melantik mana-mana orang yang sesuai menjadi pegawai diberi kuasa. Sejumlah **34 agensi** telah diturunkan kuasa oleh Menteri Kesihatan di bawah seksyen 3 Akta 342 untuk menguatkuasakan Akta 342. Penurunan kuasa terkini adalah bermula 2 Ogos 2021 sehingga 31 Disember 2021.

2. Antara pegawai yang diberi kuasa adalah Pegawai Polis dan Pegawai Kementerian Perdagangan Dalam Negeri dan Hal Ehwal Pengguna (KPDNHEP) yang mana dilantik oleh Menteri di bawah seksyen 3 Akta 342 dan juga telah diturunkan kuasa oleh Ketua Pengarah Kesihatan di bawah seksyen 25 akta yang sama bagi mengkompaun apa-apa kesalahan yang boleh dikompaun.

3. Selain itu, Ketua Pengarah melalui surat penurunan kuasa terbaharu bertarikh 5 Julai 2021 telah menurunkan kuasa di bawah seksyen 25 Akta 342 kepada pegawai di 10 agensi iaitu pegawai dari Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM), Polis Diraja Malaysia (PDRM), Jabatan Imigresen Malaysia (JIM), Kementerian Perdagangan Dalam Negeri dan Hal Ehwal Pengguna (KPDNHEP), Kementerian Perdagangan Antarabangsa & Industri (MITI), Pihak Berkuasa Tempatan (PBT), Jabatan Tenaga Kerja Semenanjung Malaysia (JTKSM), Jabatan Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan (JKKP), Pegawai Daerah dan terakhir adalah pegawai penguatkuasa Jabatan Pengangkutan Jalan (JPJ). Pindaan seksyen 25 Akta 452 yang dibuat di bawah Ordinan Darurat (Pencegahan Dan Pengawalan Penyakit Berjangkit) (pindaan) 2021 hanya melibatkan nilai kompaun dan tidak meminda kuasa Ketua Pengarah.

4. Pihak PDRM, Pegawai KPDNHEP dan pegawai-pegawai dari agensi lain yang diperturunkan kuasa mengkompaun di bawah seksyen 25 Akta 342 oleh Ketua Pengarah hanya boleh mengeluarkan kompaun, manakala proses rayuan dan bayaran perlu di jelaskan di pejabat kesihatan. Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN NIK MOHAMAD ABDUH BIN NIK  
ABDUL AZIZ [ BACHOK ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN NIK MOHAMAD ABDUH BIN NIK ABDUL AZIZ** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan langkah menambah baik aspek teknologi digital kesihatan awam serta kesepaduan data raya bagi menyediakan sistem kesihatan awam yang lebih meluas dan berdaya tahan.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Dalam konteks menambah baik aspek teknologi digital kesihatan awam, KKM akan memperluas sistem Rekod Perubatan Elektronik (EMR) iaitu *Teleprimary Care - Oral Health Clinical Information System* (TPC-OHCIS) melalui pelaksanaan Projek EMR di Negeri Sembilan seperti yang digariskan dalam Pelan Strategik Pendigitalan KKM 2021-2025. Peluasan dan peningkatan Sistem TPC-OHCIS di semua Klinik Kesihatan dan Klinik Pergigian di Negeri Sembilan merupakan antara komponen dalam model *backbone* penyampaian perkhidmatan kesihatan secara bersepadu. Bagi meningkatkan kualiti capaian kepada perkhidmatan kesihatan awam, klinik maya (*virtual clinic*) di klinik-klinik kesihatan dan pergigian akan diperluaskan secara berperingkat. Pembangunan dan peningkatan pelbagai aplikasi digital dalam kesihatan awam turut diperluas dan ditambah baik dari semasa ke semasa.

2. Bagi pengumpulan data secara integrasi, komprehensif dan dibangunkan berasaskan teknologi analitis data raya, aspek kesepaduan

data raya dilaksanakan melalui sistem Aplikasi *Malaysian Health Datawarehouse* (MyHDW) yang bertindak sebagai “Gudang Data Kesihatan”. Data ini merangkumi pelbagai sumber meliputi semua hospital dan klinik kesihatan sektor awam dan swasta. Turut dikumpul ialah maklumat yang diperolehi daripada agensi luar seperti maklumat sosiodemografi, geospasial dan keadaan alam sekitar yang dianalisis bersama bagi membolehkan maklumat kesihatan dijana secara bertepatan masa (*timely*) bagi menyokong perancangan dan keputusan yang berasaskan bukti (*evidence-based decision-making*). Dalam mengatasi pandemik COVID-19, komponen *Geographical Information System* (GIS) MyHDW digunakan untuk mengenal pasti koordinat kes dan kluster, seterusnya menilai status risiko penularan di sesuatu kawasan. Maklumat ini dapat membantu kerajaan dalam memantau status fasa PPN dan melaksanakan intervensi kesihatan awam yang bersesuaian.

3. Bagi menyediakan sistem kesihatan awam yang lebih meluas dan berdaya tahan, MyHDW sentiasa melakukan penambahbaikan berdasarkan Pelan Strategik Pendigitalan KKM 2021-2025 seperti berikut:

- (i) Mengukuhkan tadbir urus data terbuka KKM melalui pembentukan Jawatankuasa Data Terbuka KKM;
- (ii) Menyediakan ekosistem analitik data raya kesihatan (*big data analytics*) melalui pewujudan *Platform Big Data Analytics KKM*;
- (iii) Membangunkan piawaian data kesihatan dan memastikan pematuhan piawaian dan integriti data melalui *Malaysian Health Data Dictionary* (MyHDD); dan
- (iv) Ratifikasi MyHDD dan standard informatik kesihatan yang berkaitan melalui jawatankuasa sedia ada.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DR. LEE BOON CHYE [ GOPENG ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DR. LEE BOON CHYE** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan kadar positif antibodi COVID-19 di kalangan komuniti mengikut kajian yang telah dijalankan oleh KKM.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Berhubung kadar positif antibodi COVID-19, Kementerian Kesihatan Malaysia telah menjalankan satu kajian seroprevalence COVID-19 di kalangan penduduk Malaysia berumur 1 tahun dan ke atas dari 7 Ogos ke 11 Oktober 2020. Kajian tersebut mendapati bahawa 0.62% penduduk Malaysia mempunyai antibodi COVID-19.
2. Sebagai susulan, Kementerian Kesihatan telah memulakan satu lagi kajian seroprevalens COVID-19 di kalangan penderma darah Malaysia sebagai proksi status antibodi COVID-19 di kalangan penduduk dewasa komuniti.
3. Pada masa ini, proses ujian makmal sedang berjalan untuk kajian tersebut. Keputusan kajian akan dimaklumkan sebaik sahaja ujian makmal selesai.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN CHE ALIAS BIN HAMID [KEMAMAN ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN CHE ALIAS BIN HAMID** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan prinsip-prinsip utama dalam merangka strategi jangka panjang bagi menangani isu gangguan kesihatan mental dalam kalangan kanak-kanak dan remaja.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Kementerian Kesihatan amat prihatin dan menyedari bahawa isu kesihatan mental dalam kalangan kanak-kanak dan remaja merupakan satu agenda penting dan perlu diberi perhatian serius. Justeru, KKM telah menggariskan beberapa strategi di bawah **Pelan Tindakan Strategik Kesihatan Mental Kebangsaan** bagi menangani isu dan masalah ini. Strategi yang dirangka melibatkan aktiviti seperti berikut:

**1. Sesi advokasi melalui aktiviti promosi kesihatan mental kepada kumpulan sasaran**

Sesi advokasi kesihatan mental ini adalah melibatkan kumpulan sasaran di peringkat sekolah dengan menerapkan komponen kesihatan mental ke dalam sistem pendidikan melalui penyampaian pengetahuan, sikap dan kemahiran yang bersesuaian dengan peringkat umur kanak-kanak dan remaja. Strategi ini dirangka untuk meningkatkan kesejahteraan kesejahteraan kesihatan mental di kalangan kanak-kanak dan remaja.

**2. Memperkukuhkan program kesihatan mental di sekolah dan Institusi Pengajian Tinggi menerusi Program Minda Sihat**

Program Minda Sihat di sekolah adalah bertujuan untuk membantu kawalan emosi murid kesan daripada penularan pandemik atau dari sebarang krisis. Program ini dilaksanakan bagi mempromosikan penjagaan kesihatan mental termasuklah kemahiran daya tindak (*coping skills*) dan resilien dalam kalangan pelajar. Pelajar yang disaring dan dikenal pasti memerlukan intervensi akan dirujuk untuk rawatan lanjut.

**3. Penganjuran kempen dan ceramah kesedaran serta kemahiran keibubapaan.**

## SOALAN NO. 40

Kempen ini dianjurkan dengan kerjasama bersama KPWKM yang mengetengahkan kemahiran keibubapaan, program advokasi serta penerapan nilai murni kekeluargaan.

### 4. **Sesi libat urus bersama agensi yang berkaitan**

Sesi libat urus (*engagement*) juga telah dilaksanakan bersama pelbagai Kementerian dan agensi seperti Kementerian Pendidikan, Kementerian Pembangunan Wanita Keluarga dan Masyarakat (KPWKM), Kementerian Komunikasi dan Multimedia, Institut Penyelidikan Pembangunan Belia (*IYRES*) di bawah Kementerian Belia dan Sukan serta pihak NGO seperti *NGO Child Care* bagi menangani isu permasalahan kesihatan mental di kalangan kanak-kanak dan remaja secara bersepadu.

Sekian, terima kasih.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB TUAN TAN KOK WAI (CHERAS)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**TUAN TAN KOK WAI [ CHERAS ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan bila Program Malaysia Rumah Keduaku MM2H akan disambung semula. Apakah perubahan terma dan syarat program tersebut.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Mohon izin supaya soalan daripada YB Cheras ini dijawab bersekali dengan soalan daripada YB Kota Melaka memandangkan kedua-dua soalan yang diutarakan menyentuh isu yang sama iaitu mengenai penambahbaikan dasar Program Malaysia Rumah Keduaku (MM2H).

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kerajaan telah bersetuju dengan penambahbaikan dasar dan syarat-syarat penyertaan baharu Program MM2H sebagai salah satu strategi untuk membantu pelaksanaan Program Pemulihan Negara (PPN) bagi menjana semula ekonomi negara. Sehubungan itu, sepertimana yang telah diumumkan dalam sidang media yang diadakan pada 11 Ogos yang lepas, Program MM2H akan diaktifkan semula dan permohonan baharu akan diproses serta dikendalikan oleh

## SOALAN NO : 41

Jabatan Imigresen Malaysia (JIM) mulai Oktober 2021, iaitu setelah semua proses berkaitan perundangan selesai.

Antara penambahbaikan syarat-syarat penyertaan program adalah seperti berikut:

- (i) keberadaan atau kemastautinan di Malaysia adalah sekurang-kurangnya selama 90 hari (kumulatif) dalam setahun;
- (ii) pendapatan luar negara (*offshore income*) peserta MM2H sekurang-kurangnya RM40,000 sebulan, berbanding RM10,000 sebelum ini;
- (iii) pemilikan akaun simpanan tetap sekurang-kurangnya RM1 juta dan pengeluaran maksimum sebanyak 50% dibenarkan ke atas nilai prinsipal bagi tujuan pembelian hartanah, kesihatan dan pendidikan anak-anak;
- (iv) umur pemohon yang layak memohon Program MM2H dipecahkan kepada 2 kategori pemohon iaitu:
  - (a) Umur 35 tahun sehingga 49 tahun; dan
  - (b) (2) Umur 50 tahun dan ke atas;

Kumpulan umur 35 tahun sehingga 49 tahun dikenakan syarat tambahan sebagai aspek kawalan seperti berikut:

- (a) keberadaan dan kemastautinan di Malaysia sekurang-kurangnya selama 90 hari dalam setahun (kumulatif) mestilah dipenuhi sama ada oleh pemohon atau pasangan; dan

- (b) bagi setiap tanggungan yang terdiri daripada pasangan dan anak-anak pemohon serta ibu bapa dan ibu bapa mertua pemohon, sebanyak RM50,000 bagi setiap tanggungan hendaklah ditambah ke atas pemilikan akaun simpanan tetap seperti di syarat (iii). Pengeluaran 50% juga dibenarkan bagi tujuan perbelanjaan pendidikan, kesihatan dan pembelian hartanah.
- (v) tempoh Pas Lawatan Sosial Jangka Panjang Program MM2H adalah 5 tahun dan boleh dilanjutkan selama 5 tahun dan seterusnya selagi peserta berminat tertakluk kepada memenuhi syarat permohonan, berbanding 10 tahun sebelum ini;
- (vi) pengisytiharan aset cair sekurang-kurangnya RM1.5 juta;
- (vii) kadar fi pas dari RM90 dinaikkan kepada RM500 setahun dan fi proses dikenakan sebanyak RM5,000 bagi prinsipal serta RM2,500 bagi setiap tanggungan;
- (viii) pembaharuan pas, pertukaran prinsipal, pertukaran kewarganegaraan peserta dan tanggungan juga perlu menjalani dan lulus tapisan keselamatan;
- (ix) keperluan mengemukakan Sijil Berkelakuan Baik (*Letter of Good Conduct*) untuk semua peserta dan tanggungan.

Penambahbaikan dasar Program MM2H yang telah dipersetujui oleh Kerajaan adalah seperti berikut:

## SOALAN NO : 41

- (i) pengenalan siling bilangan peserta (prinsipal dan tanggungan) pada satu-satu masa iaitu tidak melebihi 1% daripada jumlah warganegara Malaysia;
- (ii) permohonan daripada kategori pekerjaan berkemahiran rendah dan sektor keselamatan tidak dipertimbangkan;
- (iii) pemantauan dan penguatkuasaan diadakan secara berkala oleh agensi penguatkuasaan; dan
- (iv) mewujudkan satu sistem secara atas talian bagi tujuan permohonan, pemprosesan dan pangkalan data profil peserta MM2H dan tanggungan.

Penambahbaikan terma dan syarat penyertaan akan dilaksanakan dan berkuatkuasa bagi permohonan baharu dan permohonan perlanjutan bagi peserta sedia ada yang telah tamat tempoh sah Program MM2H. Sebagai memberi ruang persediaan kepada permohonan perlanjutan oleh peserta sedia ada, tempoh perlanjutan bersyarat selama 1 tahun boleh diberikan bagi membolehkan peserta Program MM2H memenuhi syarat penyertaan baharu.

Kerajaan juga sentiasa komited dan cakna dalam memperkasakan Program MM2H. Sehubungan itu, Kerajaan telah menambahbaik dasar program ini berdasarkan faktor-faktor berikut:

- (i) hala tuju pertumbuhan ekonomi serta kepentingan strategik negara dalam mendepani cabaran baharu;
- (ii) selepas 18 tahun pelaksanaan Program MM2H, dasar sedia ada tidak pernah disemak;

- (iii) supaya penandaarasan dibuat dengan negara-negara lain seperti Australia, Singapura, Portugal, Vietnam, Thailand dan Filipina bagi memastikan dasar Program MM2H adalah kompetitif dan mampu menarik permohonan dari kalangan peserta yang berkualiti serta mampu memberikan sumbangan yang signifikan kepada pertumbuhan ekonomi Malaysia;
- (iv) Laporan Ketua Audit Negara pada 6 Oktober 2020 antara lain mendapati keberhasilan dan keberkesanan Program MM2H dalam merangsang ekonomi tidak dapat dinilai secara holistik dan pemantauan program hanya berfokus kepada kelulusan penyertaan peserta baharu dan penambahbaikan dasar program. Tiada mekanisme pemantauan terhadap keseluruhan pelaksanaan program diwujudkan; dan
- (v) menyediakan perkhidmatan melalui sistem atas talian dalam memudahkan proses permohonan selaras dengan perkembangan sistem teknologi maklumat.

Kerajaan menjangkakan tiada perubahan atau kesan ke atas peserta MM2H yang sedia ada di Malaysia dengan penambahbaikan dasar program MM2H. Kerajaan yakin bahawa Program MM2H akan tetap mendapat tempat bagi warganegara asing yang berminat dan memenuhi kriteria mengikut syarat-syarat baharu.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN  
DEWAN RAKYAT MALAYSIA  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

---

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : TUAN BARU BIAN [ SELANGAU ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

minta **MENTERI PEMBANGUNAN LUAR BANDAR** menyatakan masih banyak rumah panjang di Sarawak yang belum mendapat bekalan air bersih. Adakah Kementerian mempunyai perancangan untuk membekal air bersih kepada penduduk luar bandar di Sarawak terutamanya di kawasan Parlimen Selangau. Jika ada, bila ianya dilaksanakan.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Untuk makluman Yang Berhormat, Kerajaan melalui Kementerian Pembangunan Luar Bandar telah memperuntukkan sebanyak RM2.4 bilion di bawah Rancangan Malaysia Ke-11 bagi pelaksanaan projek Bekalan Air Luar Bandar di Negeri Sarawak. Sepanjang tempoh RMKe-11 dianggarkan sebanyak 10,625 buah rumah telah menerima bekalan air bersih.

Bagi tempoh RMKe-12 tahun 2021, terdapat dua (2) projek sambungan yang telah diluluskan oleh Unit Perancang Ekonomi, Jabatan Perdana Menteri (EPU, JPM) di Parlimen Selangau iaitu Projek Menaiktaraf Loji Air Sekuau dan Projek Bekalan Air Luar Bandar Wilayah Sangan, Bintulu, Sarawak yang apabila siap nanti akan memberi manfaat kepada 15,900 penduduk di kawasan tersebut.

Untuk makluman Yang Berhormat juga, Kementerian sentiasa komited dalam memastikan masyarakat luar bandar sejahtera dalam pelbagai aspek kehidupan meliputi sosial, ekonomi, budaya dan persekitaran melalui Dasar Pembangunan Luar Bandar (2019-2030). Aspirasi Teras Keempat melibatkan usaha melengkapkan liputan prasarana asas yang lengkap di luar bandar. Prasarana yang lengkap dan berkualiti akan menyokong pembangunan ekonomi serta mewujudkan persekitaran kehidupan yang menarik dan kondusif.

Secara dasarnya, bagi kawasan yang belum mendapat liputan bekalan air bersih dan terawat, Yang Berhormat dipohon supaya mengemukakan kepada Unit Perancang Ekonomi Negeri (UPEN) Sarawak untuk disenaraikan di dalam senarai keutamaan negeri dan seterusnya dipanjangkan kepada Kementerian bagi pertimbangan selanjutnya.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : PUAN TEO NIE CHING (KULAI)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**PUAN TEO NIE CHING [ KULAI ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan sama ada pasangan bukan warganegara Malaysia berhak untuk menetap di Malaysia setelah perceraian dari pasangan Malaysia. Pada masa ini, walaupun mereka yang mempunyai hak penjagaan bersama, mereka tidak diberikan visa untuk tinggal di negara ini.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, pasangan warga asing yang bercerai dengan warganegara Malaysia boleh diberikan Pas Lawatan Sosial Jangka Panjang Kategori Janda atau Ibu kepada Warganegara oleh Jabatan Imigresen Malaysia bagi membantu warga asing ini dapat tinggal secara sah di Malaysia. Kemudahan imigresen ini diberikan bagi memastikan ikatan kekeluargaan ibu dan anak warganegara tidak akan terputus walaupun kedua ibu bapa mereka telah bercerai.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

---

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB DR ONG KIAN MING (BANGI)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

Minta **MENTERI BELIA DAN SUKAN** menyatakan langkah-langkah yang diambil oleh pemerintah untuk membantu pihak gim dan penganjur acara luar yang perniagaannya telah terjejas oleh pelbagai PKP.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

Kementerian Belia dan Sukan (KBS) telah mengumumkan tujuh (7) Inisiatif Prihatin Belia dan Sukan (IPBS) yang memfokuskan kepada agenda bantuan kepada penggiat industri sukan dan rekreasi sebagai usaha tuntas untuk meringankan beban penggiat industri sukan dan rekreasi yang terkesan akibat pandemik COVID-19 ini.

Antara inisiatif tersebut ialah:

- (i) Geran Prihatin Industri Sukan (GPIS) menerusi bantuan *one-off* sebanyak RM3,000.00 kepada pengusaha dan operator industri sukan dan rekreasi tertakluk kepada syarat dan kriteria yang ditetapkan Kementerian Kewangan Malaysia (MOF).

- (ii) pembiayaan mudah menerusi pelaksanaan Skim Pembiayaan Industri Sukan (SPIS). Skim ini merupakan kerjasama antara KBS bersama MEDAC melalui agensi di bawahnya iaitu TEKUN Nasional dan Bank Rakyat. Pemilihan kedua-dua institusi pinjaman ini dilihat mempunyai keupayaan dalam mengurus pembiayaan terbaik kepada kumpulan sasar. Dana yang diperuntukkan adalah berbentuk pembiayaan mudah berdasarkan syarat-syarat permohonan TEKUN Nasional dan bank Rakyat yang perlu dibayar semula oleh peminjam dalam satu tempoh yang dipersetujui;
- (iii) Program MYVAC @*Sports Industry*. KBS menawarkan dan memberi keutamaan pengambilan sukarelawan MYVAC kepada para pekerja industri sukan rekreasi yang terkesan pendapatan akibat pandemik. Para sukarelawan MYVAC@*Sports Industry* menikmati kadar bayaran elaun sebanyak RM100.00 sehari dengan anggaran masa bertugas selama 14 jam sehari. Sehingga 25 Ogos 2021, KBS telah menerima sebanyak 439 permohonan. Dari jumlah tersebut, seramai 192 orang telah ditugaskan manakala sebanyak 204 permohonan lagi sedang diproses untuk semakan taraf kesihatan sebelum dibenarkan bertugas; dan
- (iv) KBS juga sentiasa membawa cadangan pembukaan sektor sukan dan rekreasi terutamanya bagi individu lengkap vaksin termasuklah pengoperasian fasiliti sukan dan rekreasi tertutup (*indoor*) serta penganjuran kejohanan/ pertandingan/ acara sukan massa seperti triathlon, duathlon, *open water swimming*, *obstacle run* dan seumpamanya. Walau bagaimanapun, pertimbangan adalah tertakluk kepada pertimbangan Sidang Khas Majlis Keselamatan Negara (MKN).

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN CHA KEE CHIN [ RASAH ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN CHA KEE CHIN** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan sama ada Kementerian akan mempertimbangkan kemungkinan memberikan vaksin COVID-19 kepada kanak-kanak di antara 7 hingga 12 tahun, sebelum mereka kembali secara fizikal ke sekolah untuk pembelajaran secara fizikal dan memberikan huraian terhadap keputusan yang diambil.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Pada masa ini, belum ada lagi vaksin COVID-19 yang diluluskan untuk diberikan kepada kanak-kanak berumur bawah 12 tahun. Sehubungan itu, Kementerian tiada perancangan untuk memberikan vaksin COVID-19 kepada kanak-kanak berumur bawah 12 tahun. Namun begitu, sekiranya terdapat vaksin yang sesuai dan diluluskan oleh Pihak Berkuasa Kawalan Dadah untuk kanak-kanak berumur 12 tahun ke bawah, keperluan untuk memperluaskan Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan (PICK) di kalangan kumpulan tersebut akan dinilai oleh Kerajaan

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATO' WIRA HAJI AMIRUDDIN  
BIN HAJI HAMZAH [KUBANG PASU]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATO' WIRA HAJI AMIRUDDIN BIN HAJI HAMZAH** Minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan mengapa terdapat permintaan sumbangan awam yang tinggi dari hospital dan klinik Kerajaan bagi menambah peralatan perubatan sedangkan Kerajaan telah menambah peruntukan khusus bagi COVID-19.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Bagi mengekang penularan pandemik COVID-19, Kementerian Kesihatan telah diberikan peruntukan sebanyak **RM 607,374,205 bagi perolehan peralatan perubatan.**
2. Perolehan ini adalah termasuk perolehan aset (perubatan dan bukan perubatan), ubat, reagen, konsumabel serta *Personal Protective Equipment* (PPE) tersebut dan proses ini tertakluk kepada tatacara perolehan Kerajaan selaras dengan Pekeliling Perbendaharaan yang dikeluarkan oleh Kementerian Kewangan Malaysia.
3. Walau bagaimanapun, memandangkan COVID-19 ini adalah *unprecedented* dan semua negara terkesan, oleh itu permintaan (*demand*) bagi peralatan berkenaan adalah tinggi serta terdapat kekurangan bekalan yang menyebabkan proses pembekalan mengambil sedikit masa.
4. Dengan itu, rakyat Malaysia yang prihatin akan situasi semasa turut mahu membantu dengan memberikan sumbangan. Sumbangan yang diterima dapat melengkapkan keperluan hospital dan KKM amat menghargai dan berterima kasih atas sumbangan yang diberikan.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD  
[KUALA SELANGOR]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah langkah Kementerian dalam menangani peningkatan kes di negeri-negeri yang telah diberi kelonggaran pembukaan sektor ekonomi dan sebagainya memandangkan jumlah kes terus meningkat dari semasa ke semasa.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah memperhebatkan pemberian vaksinasi COVID-19 dalam usaha menangani peningkatan kes di negeri-negeri yang melaporkan peningkatan kes berikutan kelonggaran pembukaan sektor ekonomi dan sebagainya. Pemberian vaksin ini merupakan strategi dalam mengawal penularan jangkitan dalam lokaliti dengan jumlah kes yang tinggi atau wabak sedang berlaku bagi meningkatkan imuniti kelompok komuniti setempat.

2. Impak daripada meningkatkan liputan vaksinasi COVID-19 ini telah dapat dilihat pada tren kes harian di Wilayah Persekutuan (WP) Labuan, Negeri Sembilan serta WP Kuala Lumpur dan Putrajaya. Liputan vaksinasi yang tinggi dan mencapai imuniti kelompok ini juga dapat mengurangkan bilangan kes dengan gejala teruk yang memerlukan rawatan di hospital ataupun di unit rawatan rapi (ICU).

3. Walau bagaimanapun, pengurusan peningkatan kes COVID-19 ini memerlukan pertambahan sumber. Mobilisasi sumber dari agensi KKM dan bukan KKM dilakukan bagi membantu dalam memberi rawatan, menjalankan siasatan kes dan kontak serta pengurusan data di negeri atau daerah terbabit. Kapasiti PKRC dan wad yang terhad pula diatasi dengan melaksanakan pemantauan kes COVID-19 kategori 1 dan 2 yang memenuhi kriteria yang ditetapkan, untuk menjalankan pengasingan di rumah. Pemantauan status kesihatan harian pula dijalankan secara *virtual*. Fasiliti kesihatan swasta serta pengamal perubatan swasta dilibatkan secara aktif bagi meningkatkan kapasiti pengurusan kes COVID-19.

Tuan Yang di-Pertua,

4. Pada masa yang sama, pembukaan dan kelonggaran yang diberikan kepada pelbagai jenis sektor menunjukkan Malaysia telah bersedia untuk hidup bersama virus SARS-CoV-2 ini. Justeru, pemerkasaan komuniti sentiasa ditekankan dan ditingkatkan, meliputi pematuhan SOP dan arahan yang ditetapkan oleh Kerajaan serta

pembudayaan norma baharu. Komuniti juga perlu diperkukuhkan bagi memantau keselamatan, kesihatan dan kebajikan ahli komuniti terutama kes COVID-19 positif dan kontak rapat yang diperintahkan menjalani pengasingan, pengawasan dan pemerhatian di rumah.

5. Lazimnya, apabila berlaku peningkatan kes COVID-19 harian di sesuatu negeri atau daerah, penularan jangkitan telah berleluasa berlaku dalam komuniti. Maka komuniti termasuk pekerja dan majikan di pelbagai sektor diperkasakan bagi memantau status kesihatan mereka. Ia termasuk menjalankan ujian sendiri pengesanan jangkitan COVID-19 menggunakan RTK antigen (Ag) sekiranya bergejala dan segera mengasingkan diri jika keputusan ujian menunjukkan positif. Mereka juga perlu diperkasakan agar sekiranya positif COVID-19 dan sedang menjalani pengawasan dan pemerhatian di rumah, supaya segera mendapatkan rawatan di fasiliti kesihatan sekiranya gejala bertambah teruk tanpa menunggu pihak kesihatan datang menguruskan mereka.

6. Pemantauan dan penguatkuasaan juga dipertingkatkan di kawasan berlaku peningkatan kes COVID-19 bagi memastikan orang ramai sentiasa mematuhi SOP dan mengamalkan norma baharu. Aktiviti pemantauan dan penguatkuasaan ini melibatkan pelbagai agensi penguatkuasa yang telah diberi kuasa di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [*Akta 342*].

Sekian, terima kasih.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB TUAN GOBIND SINGH DEO (PUCHONG)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**Tuan Gobind Singh Deo [ Puchong ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan apakah cadangan dan status pindaan kepada Akta Kesalahan Keselamatan (Langkah-Langkah Khas) 2012 (SOSMA) dan bilakah ianya akan dibentangkan di Dewan Rakyat.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Kerajaan berpandangan bahawa Akta Kesalahan Keselamatan (Langkah-Langkah Khas) [Security Offences (Special Measures) Act, SOSMA] 2012 masih relevan dan penting bagi memelihara ketenteraman awam dan keselamatan negara. Polis Diraja Malaysia (PDRM) masih memerlukan undang-undang sedemikian bagi membanteras dan membendung ancaman-ancaman keselamatan seperti pengganas dan juga sindiket jenayah terancang.

Walaupun begitu, Kementerian komited untuk menambahbaik undang-undang keselamatan tersebut dari semasa ke semasa bagi memastikan keamanan dan keselamatan Negara sentiasa terpelihara dan kajian bagi menambahbaik undang-undang ini masih diteruskan.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN M. KULASEGARAN [ IPOH BARAT ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN M. KULASEGARAN** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan langkah drastik yang akan diambil oleh Kerajaan untuk menjamin keselamatan dan kerjaya pekerja-pekerja kontrak seperti pekerja kebersihan dan pengawal keselamatan yang terdedah kepada risiko jangkitan COVID-19 dan pekerjaan mereka terjejas dan tidak dijamin dengan sistem kontrak yang sedia ada pada masa kini.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Syarikat-syarikat penyenggara perkhidmatan sokongan di hospital/institusi, stesen kuarantin dan Pusat Rawatan Covid-19 (PKRC) telah melaksanakan beberapa inisiatif antaranya adalah seperti berikut:

- (a) Memastikan semua pekerja pembersihan diberi vaksin kecuali mereka yang mempunyai masalah kesihatan, mengandung dan sebagainya.
- (b) Mengadakan latihan yang secukupnya terutamanya berkaitan dengan pematuhan SOP untuk memastikan agar semua pekerja mendapat pengetahuan secukupnya berkenaan dengan bahaya dan kaedah transmisi virus COVID-19.
- (c) Pekerja juga dibekalkan dengan PPE yang lengkap dengan kriteria kategori pemakaian PPE yang jelas selari dengan prosedur KKM.
- (d) Pemantauan dari semasa ke semasa juga dilakukan oleh pihak syarikat untuk memastikan pematuhan yang berterusan.
- (e) Memandangkan pengambilan pekerja pembersihan adalah melalui vendor, maka urusan berhubung pelantikan pekerja pembersihan adalah di bawah tanggungjawab majikan mereka sendiri dan bukan di bawah tanggungjawab syarikat penyenggaraan.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS 2021**

---

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN WONG HON WAI  
[BUKIT BENDERA]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 [ ISNIN ]**

**SOALAN**

minta **MENTERI PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN** menyatakan usaha pembaharuan undang-undang yang telah atau sedang diusahakan oleh Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan sejak Mac 2020 dan bilakah pembaharuan tersebut akan dibentangkan di Parlimen.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Untuk makluman Yang Berhormat, senarai Rang Undang-Undang di bawah Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan yang akan dibentangkan di Parlimen berikutan pindaan dan penambahbaikan adalah seperti berikut:

(a) **Rang Undang-Undang Jalan, Parit dan Bangunan (Pindaan 2021) [Akta 133]**

Pindaan yang akan dibuat adalah berhubung kedudukan Menteri Wilayah Persekutuan sebagai Pihak Berkuasa Negeri di Wilayah Persekutuan. Cadangan pindaan telah mendapat kelulusan dasar Jemaah Menteri pada 23 September 2020. Draf RUU kini dalam tindakan KPKT dan Jabatan Peguam Negara (AGC). RUU ini dijangka dibentangkan dalam Mesyuarat Kedua, Penggal Keempat, Parlimen Ke-14 Tahun 2021;

(b) **Rang Undang-Undang Kerajaan Tempatan (Pindaan 2021) [Akta 171]**

Pindaan ini melibatkan penambahbaikan penguatkuasaan di peringkat pihak berkuasa tempatan dan penambahbaikan berhubung kedudukan Menteri Wilayah Persekutuan sebagai Pihak Berkuasa Negeri Wilayah Persekutuan. Kelulusan dasar Jemaah Menteri telah diperolehi pada 23 September 2020 bagi perkara berhubung kedudukan Menteri Wilayah Persekutuan. Bagi penambahbaikan penguatkuasaan pula, cadangan pindaan telah mendapat kelulusan dasar Jemaah Menteri pada 24 Mac 2021. Draf RUU cadangan ini juga kini dalam tindakan KPKT dan AGC. RUU ini dijangka dibentangkan dalam Mesyuarat Kedua, Penggal Keempat, Parlimen Ke-14 Tahun 2021;

- (c) **Cadangan Pindaan Akta Pemajuan Perumahan (Kawalan Pelesenan) 1966 [Akta 118] dan peraturan-peraturan yang berkaitan.** Pindaan yang dicadangkan adalah untuk menambah baik peruntukan sedia ada yang antara lainnya berhubung kuasa Pegawai Pengawal di samping memasukkan peruntukan berhubung projek perumahan yang terbengkalai. Jemaah Menteri telah memberi kelulusan dasar bagi pindaan ini pada 30 Julai 2021. RUU ini dijangka dibentangkan di Parlimen pada tahun 2022;
- (d) **Penggubalan Rang Undang-Undang Sewaan Kediaman/*Residential Tenancy Act (RTA)*** telah bermula pada Jun 2019 selepas diluluskan menerusi Bajet 2019. RUU ini antara lain bertujuan untuk melindungi hak penyewa dan pemilik kediaman. Pindaan akta ini telah mendapat kelulusan dasar Jemaah Menteri pada 23 Jun 2021 dan KPKT kini sedang menyemak draf awal RUU RTA sebelum dihantar kepada AGC untuk kelulusan. RUU ini dijangka dibentangkan di Parlimen pada tahun 2022; dan
- (e) **Cadangan Pindaan Akta Perkhidmatan Bomba 1988 [Akta 341]**  
Terdapat dua penambahbaikan yang dicadangkan untuk dibuat kepada Akta ini iaitu melibatkan Kawal Selia Kontraktor Keselamatan Kebakaran dan Perakuan Sistem dan Komponen Pepasangan Keselamatan Kebakaran. Kelulusan dasar untuk kedua-dua cadangan pindaan telah diperolehi pada 8 April 2020 dan 21 Ogos 2020 masing-masing. Draf RUU cadangan ini masih dalam tindakan KPKT. RUU ini dijangka dibentangkan di Parlimen pada tahun 2022.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

---

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : DATO' ABDULLAH SANI BIN ABDUL HAMID  
(KAPAR)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

Minta **MENTERI BELIA DAN SUKAN** menyatakan komitmen atau kerangka khusus untuk golongan belia dalam membina peluang kerjaya pasca COVID-19.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

Kementerian Belia dan Sukan telah menggarapkan Agenda Pemerkasaan Belia Nasional sebagai satu kerangka khusus untuk belia menghadapi pasca COVID-19. Agenda ini dilaksanakan melalui usaha dan inisiatif meliputi empat (4) dimensi utama iaitu: Peluang Pekerjaan; Penciptaan Pekerjaan; Latihan dan Kemahiran; serta Dana dan Kemudahan.

Dimensi ini seterusnya disokong pelaksanaannya melalui inisiatif Kerjasama Rentas Kementerian (KRK) yang digerakkan oleh KBS melalui pelaksanaan pelbagai program dan aktiviti bagi memastikan belia terus mendapat manfaat daripada semua inisiatif yang dilaksanakan kerajaan. Pelan ini dirangka selaras dengan Pelan Strategik KBS 2021-2025 yang memberi tumpuan ke arah pemerkasaan

anak muda dengan fokus untuk meningkatkan peluang pekerjaan, kualiti serta kesejahteraan hidup belia dalam tempoh lima (5) tahun ini.

Pembudayaan keusahawanan dan penciptaan kerjaya belia dilaksanakan dengan kerjasama pelbagai pihak dan akan diteruskan inisiatifnya demi menjaga kelangsungan kesejahteraan hidup golongan belia. Sebagai contoh, beberapa program telah dilaksanakan seperti berikut:

- i. Program Skim Perantisan Nasional (SPN) melibatkan inisiatif rentas tiga Kementerian iaitu: KBS; KSM dan KKR. SPN merupakan satu program yang memberikan peluang kepada perantis mendapatkan pengalaman bekerja di sektor swasta dan syarikat berkaitan Kerajaan (GLC). Perantis diberi pendedahan kepada situasi kerja sebenar dengan bimbingan dan pemantauan pegawai yang kompeten serta berpengalaman;
- ii. Program MyGIG inisiatif yang telah dilaksanakan melalui platform ekonomi GIG di mana KBS bekerjasama dengan MDEC melaksanakan program MyGIG sebagai salah satu inisiatif mencipta peluang pekerjaan kepada belia dalam tempoh PKP sehingga kini;
- iii. Program Pembangunan Kesusahawanan *Malaysia Youth Entrepreneur* (MyPRENEUR) dilaksanakan dengan kerjasama Perbadanan Usahawan Nasional Bhd (PUNB) bagi melonjakkan potensi belia untuk menjadi usahawan berjaya;
- iv. Program Webinar Jom Cipta Kerja dengan kerjasama Majlis Belia Malaysia (MBM) untuk menyampaikan maklumat-maklumat berkaitan peluang penciptaan pekerjaan dalam konteks: keusahawanan; pertanian; dan ekonomi digital secara langsung kepada belia; dan
- v. Program Webinar Inspire! Kerjaya Agro dengan kerjasama Majlis Belia Malaysia (MBM) untuk memberikan pendedahan



dan menyampaikan maklumat kepada para belia tentang peluang kerjaya dalam bidang pertanian (agromakanan).

- vi. Selain itu, KBS terus memperkukuhkan pelaksanaan membangunkan bidang kemahiran belia untuk memenuhi keperluan penciptaan kerjaya dalam bidang-bidang baru di mana industri memainkan peranan membuka lebih banyak ruang dan peluang serta pendedahan melalui program *Bootcamp* KBS. Program *Bootcamp* dilaksanakan secara intensif selama satu (1) hingga tiga (3) bulan bersama rakan strategik industri (yang menjadi majikan) dengan jaminan pekerjaan.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB TUAN CHANG LIH KANG (TANJONG MALIM)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**TUAN CHANG LIH KANG [ TANJONG MALIM ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan status siasatan kes penderaan seorang remaja OKU Sindrom Down yang bernama Bella yang dipercayai berlaku di sebuah rumah kebajikan di Kuala Lumpur pada Jun 2021.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Yang Berhormat, tertuduh telahpun didakwa di Mahkamah Sesyen Kuala Lumpur pada 20 Ogos 2021 atas pertuduhan mengabaikan seorang remaja perempuan *sindrom down* sehingga mengalami kecederaan mengikut Seksyen 31(1) Akta Kanak-Kanak 2001. Jika sabit kesalahan, tertuduh boleh didenda tidak melebihi RM 50,000 atau dipenjarakan selama tempoh tidak melebihi 20 tahun atau kedua-duanya sekali.

Susulan kes berkenaan dalam perbicaraan mahkamah, saya tidak berhasrat untuk mengulas lebih lanjut berhubung kes ini bagi mengelakkan ianya mengganggu proses mahkamah.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN WILLIAM LEONG JEE KEEN  
[ SELAYANG ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN WILLIAM LEONG JEE KEEN** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan sebab-sebab kebangkitan kes-kes positif COVID-19 dan bagaimana varian-varian memasuki negara ini.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

1. Gelombang ketiga dikesan bermula pada 20 September 2020 dan masih lagi merekodkan lonjakan kes hingga kini. Beberapa faktor berikut didapati telah menyumbang kepada peningkatan mendadak yang menjurus kepada kejadian gelombang ketiga ini:

- (i) Peningkatan penularan jangkitan yang melibatkan **kes-kes dengan varian bagi virus SAR-CoV-2** seperti varian Delta di dalam komuniti. Virus penyebab jangkitan COVID-19 ini didapati kerap bermutasi bagi memastikan kelangsungan hidupnya (*survival*) di dalam persekitaran bersama manusia. Perubahan ini menyebabkan wujudnya varian bagi virus SAR-CoV-2. Salah satu dari kumpulan varian ini dikenali sebagai *Variant of Concern* (VOC), di mana varian yang membimbangkan ini boleh menyebabkan

berlakunya:

- Penularan jangkitan yang pantas;
- Jangkitan dengan gejala teruk dan komplikasi. Ini termasuk peningkatan kemasukan kes ke dalam wad dan unit rawatan rapi serta kematian;
- Kurang keberkesanan perlindungan yang diberikan oleh vaksin;
- Kesukaran mengesan jangkitan melalui ujian makmal tertentu.

Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) melalui Institut Penyelidikan Perubatan (IMR) dan Institut Kesihatan Negara (NIH) telah melakukan analisis turutan jujukan genom penuh virus SARS-CoV-2 (COVID-19) dari sampel klinikal. Ini merangkumi kes-kes COVID-19 di Malaysia daripada gelombang pertama sehingga gelombang ketiga. Sehingga 20 September, jumlah kumulatif kes yang dijangkiti oleh virus SARS-CoV-2 yang dikategorikan sebagai VOC dan Variant of Interest (VOI) adalah sebanyak 1,324 kes. Daripada jumlah yang dikesan tersebut, 1,304 kes adalah VOC manakala 20 kes adalah VOI. Secara keseluruhan, sehingga kini, bagi VOC terdapat sebanyak 1,081 kes varian Delta, 209 kes varian Beta dan 14 kes varian Alpha manakala bagi VOI terdapat 13 kes varian Theta, empat (4) kes varian Kappa, dan tiga (3) kes varian Eta.

- (ii) **Kluster komuniti dan tempat kerja** kekal sebagai penyumbang tertinggi terhadap kes harian aktif negara, seiring dengan kebenaran pengoperasian yang telah diberikan kepada sektor-sektor ekonomi terutamanya sektor pembuatan. Justeru, pihak industri perlu bertanggungjawab dalam memastikan pematuhan Prosedur Operasi Standard (SOP) dapat dilaksanakan dengan baik

bagi mengekang penularan kluster baharu. Begitu juga, pihak majikan perlu memastikan kadar vaksinasi dan liputan imunisasi COVID-19 dalam kalangan pekerja mereka dilaksanakan sebagaimana yang disasarkan oleh Kerajaan.

- (iii) Masih terdapat individu yang **tidak mematuhi prosedur operasi standard (SOP)** yang ditetapkan seperti pemakaian pelitup muka di tempat awam, tiada penjarakkan diamalkan dan perkumpulan beramai-ramai yang melebihi kapasiti yang dihadkan. Selain itu pergerakan rentas daerah atau negeri terutamanya dari zon merah juga masih dilaporkan berlaku yang mana boleh mengakibatkan kejadian kluster.
- (iv) Terdapat beberapa kawasan dan lokaliti diletakkan di bawah arahan Perintah Kawalan Pergerakan Diperketatkan Bersasar (PKPDB). Pendekatan yang digunakan bagi PKPD ini turut melibatkan **ujian saringan COVID-19 bersasar** yang dijalankan melibatkan penduduk di kawasan atau lokaliti terlibat, ini adalah tambahan kepada sampel yang telah sedia diambil semasa menguruskan kluster COVID-19 yang sedang berlaku di situ. Mengambil kira penularan jangkitan aktif yang sedang berlaku di kawasan tersebut, aktiviti ini secara tidak langsung menyebabkan peningkatan kes yang direkodkan.

2. Varian Delta B.1.617 pertama kali dikesan di India dan telah mencetuskan tsunami COVID-19 di India sehingga sistem perkhidmatan kesihatan di negara itu hampir lumpuh. Kini, varian Delta telah menjadi varian dominan di kebanyakan negara termasuk Malaysia.

3 KKM telah meningkatkan kawalan kemasukan pengembara di Pintu Masuk Antarabangsa dengan kuarantin wajib bagi semua pengembara dari luar negara. Varian pertama yang dilaporkan di Malaysia adalah varian Alpha yang dilaporkan pada 11 Januari 2021, iaitu daripada pengembara warganegara British yang tiba pada 28 Disember 2020. Varian Eta pula dilaporkan pada 4 Mac 2021 iaitu daripada pengembara UAE dan varian

## SOALAN NO : 54

Kappa pada 2 Mei 2021 iaitu daripada pengembara India yang tiba pada 10 April 2021. Ini diikuti dengan kes varian Delta dilaporkan di Malaysia pada 11 Mei 2021, iaitu daripada pengembara warganegara India yang tiba pada 7 April 2021.

4. Melihat kepada perkembangan pelaporan beberapa jenis VOC baharu di banyak negara luar, adalah dikhuatiri bahawa varian-varian ini berkemungkinan dibawa masuk oleh pengembara yang mengembara ke Malaysia.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATIN PADUKA DR. TAN YEE KEW  
[WANGSA MAJU]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATIN PADUKA DR. TAN YEE KEW** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan keberkesanan penggunaan gelang pengawasan elektronik bagi orang dari luar negara yang dikuarantin di rumah dan apakah kaedah-kaedah yang digunakan untuk mencegah varian COVID-19 baru seperti varian Lambda dibawa masuk oleh orang luar di pintu masuk negara tanpa dikuarantin di pusat kuarantin.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Gelang peranti pengawasan digital adalah satu peranti digital yang digunakan untuk memantau individu yang dikuarantin di rumah atau tempat kediaman termasuk para pengembara dari luar negara yang baru tiba di Malaysia dan boleh mengesan pergerakan *Person under surveillance* (PUS) secara *geofencing* dalam radius 10 meter dari PUS. Jika berlaku pelanggaran, maklumat akan diterima di Pusat Kawalan Arahan (*Command Control Centre* - CCC). Petugas di CCC akan menjalankan verifikasi dan jika berlaku pelanggaran, petugas CCC akan memaklumkan petugas di CPRC dan seterusnya memaklumkan Pejabat Kesihatan Daerah untuk membuat semakan. Jika gagal mematuhi perintah ini dan syarat-syarat yang terkandung di dalamnya adalah merupakan satu kesalahan di bawah seksyen 22 Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 (Akta 342) dan sekiranya disabitkan dengan kesalahan boleh dikenakan hukuman di bawah seksyen 24 Akta 342.

2. Sejak bermulanya pandemik COVID-19 pada 10 Mac 2020, KKM telah memperketatkan kawalan di Pintu Masuk Antarabangsa (PMA) Negara. Di bawah polisi ini, semua pengembara yang tiba di PMA diarah untuk menjalani kuarantin wajib di stesen kuarantin. Tindakan ini telah berjaya mengekang penularan COVID-19 termasuk varian-varian baru dari dibawa masuk ke negara ini. Namun, pada 11 Mei 2021, Institut Penyelidikan Perubatan (*Institute Medical Research* – IMR) telah dapat mengesan dan melaporkan kes positif varian Delta dalam kalangan pengembara yang tiba di Malaysia pada 7 April 2021.

3. KKM terus mempertingkatkan kawalan di PMA bagi mencegah kemasukan varian baru seperti varian Lambda. Pengembara antarabangsa yang tiba di PMA diwajibkan untuk menjalani ujian pengesanan jangkitan COVID-19, RT PCR sebanyak tiga (3) kali iaitu dalam tempoh tiga (3) hari sebelum ketibaan di PMA, semasa ketibaan dan hari ke-10 tempoh kuarantin. Selain itu tempoh kuarantin wajib telah



dipanjangkan kepada 14 hari dan penilaian risiko dijalankan pada hari ke-14. Jika masih ada risiko untuk jangkitan, tempoh masa kuarantin akan ditambah selama 7 hari lagi, menjadikan jumlah tempoh kuarantin adalah 21 hari.

4. Susulan pengumuman YAB Perdana Menteri pada 8 Ogos 2021, yang membenarkan individu yang telah menerima dos lengkap vaksin COVID-19 untuk menjalani kuarantin wajib di rumah atau di tempat kediaman berkuatkuasa 10 Ogos 2021, KKM telah meneliti prosedur kuarantin ini. Hingga kini, KKM telah meluluskan **4,005** pengembara yang telah memenuhi syarat-syarat serta mempunyai rumah yang sesuai untuk kuarantin di rumah atau tempat kediaman sendiri. Bagi pengembara yang diluluskan untuk kuarantin di rumah, mereka dimaklumkan untuk mematuhi sepenuhnya SOP kuarantin di rumah. Tindakan awal oleh petugas kesihatan untuk mengeluarkan kompaun kepada PUS yang gagal mematuhi perintah ini dan syarat-syarat yang terkandung di dalam seksyen 22 Akta 342 diharapkan agar dapat mengurangkan penularan penyakit COVID-19 kepada ahli keluarga dan komuniti.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : TUAN TAN KOK WAI [ CHERAS ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

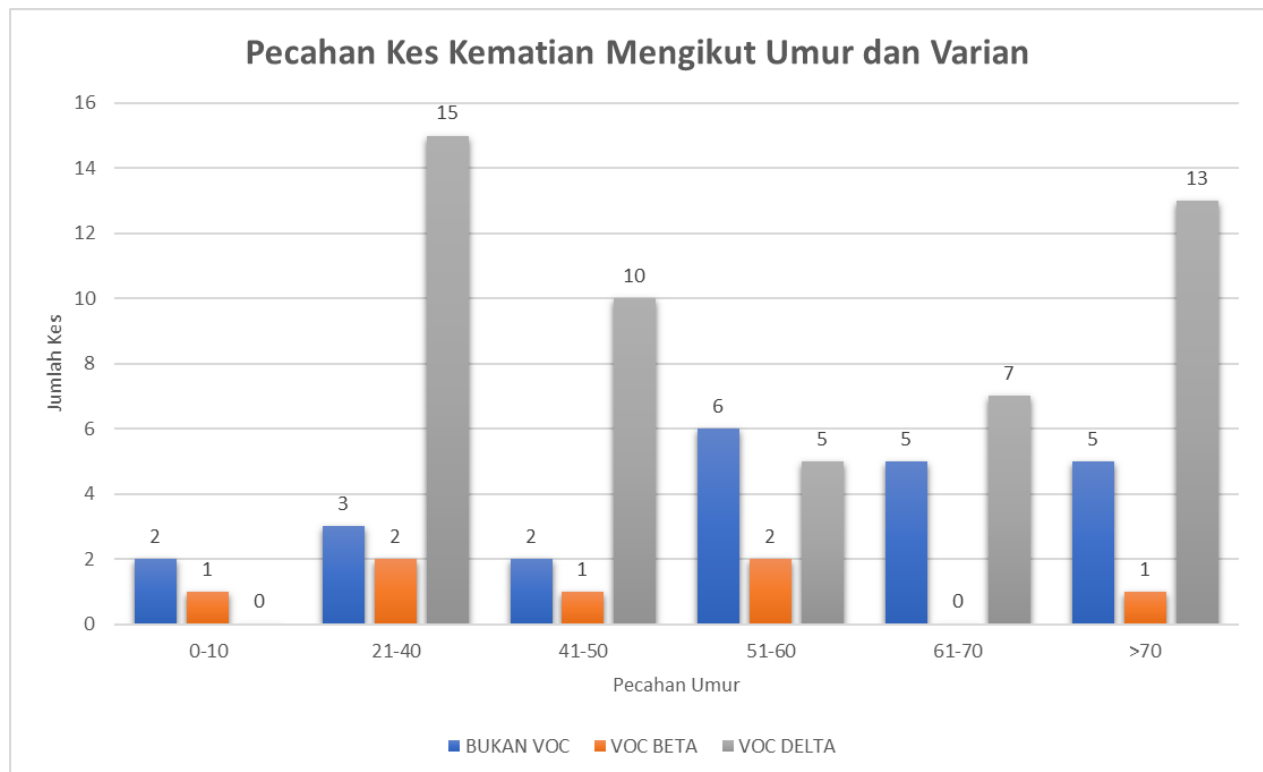
**TUAN TAN KOK WAI** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan berapa banyak jenis varian COVID-19 ditemui di Malaysia dan berapa angka kematian dalam setiap kumpulan umur untuk setiap jenis varian setakat ini.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Sehingga 21 September 2021, jenis-jenis varian yang telah dikesan di Malaysia boleh dibahagikan kepada jenis *variant of concern* (VOC) dan *variant of interest* (VOI).
2. Jenis-jenis VOC yang telah dikesan adalah Alpha (B.1.1.7), Beta (B.1.351) dan Delta (B.1.617.2) manakala jenis-jenis VOI yang telah dikesan adalah Eta (B.1.525), Kappa (B.1.617.1) dan Theta (P.3). Walaubagaimana pun WHO telah mengeluarkan VOI Theta (P.3) dari senarai VOI pada Julai 2021. Manakala VOI Eta (B.1.525) dan Kappa (B.1.617.1) telah dipindahkan dari senarai VOI ke senarai VUM (*variant under monitoring*, yang bermaksud risiko yang lebih rendah) mulai September 2021.
3. Bilangan angka kematian setiap kumpulan umur untuk setiap jenis varian setakat ini telah diringkaskan dalam rajah 1.

Rajah 1: Pecahan kes kematian mengikut umur dan varian. VOC Delta menyebabkan kematian tertinggi bagi empat peringkat umur iaitu 21-40 tahun, 41-50 tahun, 61-70 tahun dan 70 tahun keatas.



4. Bilangan angka kematian setiap kumpulan umur untuk setiap jenis varian adalah:
- i. Bagi kumpulan umur 0-10 tahun, kes kematian daripada VOC Beta adalah 1 kes dan bukan VOC adalah 2 kes.
  - ii. Bagi kumpulan umur 21-40 tahun, kes kematian daripada VOC Delta adalah 15 kes, VOC Beta adalah 2 kes dan bukan VOC adalah 3 kes.
  - iii. Bagi kumpulan umur 41-50 tahun, kes kematian daripada VOC Delta adalah 10 kes, VOC Beta adalah 1 kes dan bukan VOC adalah 2 kes.
  - iv. Bagi kumpulan umur 51-60 tahun, kes kematian daripada VOC Delta adalah 5 kes, VOC Beta adalah 2 kes dan bukan VOC adalah 6 kes.
  - v. Bagi kumpulan umur 61-70 tahun, kes kematian daripada VOC Delta adalah 7 kes, dan bukan VOC adalah 5 kes.
  - vi. Bagi kumpulan umur melebihi 70 tahun, kes kematian daripada VOC Delta adalah 13 kes, VOC Beta adalah 1 kes dan bukan VOC adalah 5 kes.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB PUAN TERESA KOK SUH SIM (SEPUTEH)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**PUAN TERESA KOK SUH SIM [ SEPUTEH ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan jumlah denda pelanggaran SOP wabak COVID-19 yang dikutip oleh PDRM sejak Mac 2020 hingga 31 Ogos 2021. Nyatakan jumlah denda yang terhutang oleh penerima kompaun polis.

**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Kementerian Dalam Negeri (KDN) melalui agensi Polis Diraja Malaysia (PDRM) merupakan salah satu agensi yang telah dipertanggungjawabkan untuk melaksanakan penguatkuasaan ke atas peruntukan di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [Akta 342] termasuk untuk mengeluarkan kompaun. Walau bagaimanapun, semua pembayaran dan kutipan kompaun yang dikeluarkan oleh PDRM ke atas pesalah yang telah melanggar Akta 342 adalah di bawah tanggungjawab Kementerian Kesihatan melalui Pejabat Kesihatan Daerah (PKD).

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS, TAHUN 2021**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : TUAN HASSAN BIN ABDUL KARIM  
[PASIR GUDANG]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**TUAN HASSAN BIN ABDUL KARIM [PASIR GUDANG]** minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan apakah langkah yang telah diambil oleh Kementerian untuk meningkatkan gaji bulanan para pekerja di sektor swasta supaya melebihi paras garis kemiskinan RM2208 sebulan.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang Di Pertua,**

Kadar Pendapatan Garis Kemiskinan (PGK) ialah nilai purata keseluruhan pendapatan isi rumah yang diukur berdasarkan corak perbelanjaan isi rumah. Manakala pendekatan penentuan gaji minimum mengambil kira pendapatan pekerja yang bekerja. Oleh itu, purata pendapatan satu isi rumah turut merangkumi pendapatan individu yang bekerja.

Penetapan gaji minimum telah pun mengambil kira kadar PGK sebagai salah satu kriteria asas dalam pengiraan formula gaji minimum. Kriteria asas formula ini juga turut menggunakan pakai indikator sosioekonomi lain seperti penengah gaji bagi mengukur kemampuan pihak majikan membayar kadar gaji minimum. Bagi kriteria pelarasan pula, formula penetapan gaji minimum mengambil kira Indeks Harga Pengguna (*Consumer Price Index*, CPI) yang

mencerminkan perubahan kos sara hidup, pertumbuhan produktiviti dan kadar pengangguran.

Bagi memastikan kadar gaji minimum yang ditetapkan adalah wajar dengan keadaan sosioekonomi semasa, Kementerian Sumber Manusia melalui Majlis Perundingan Gaji Negara (MPGN) akan mengkaji semula perintah gaji minimum secara berkala. Ini adalah selaras dengan seksyen 25(1) Akta MPGN 2011 [Akta 732] yang memperuntukkan supaya kajian semula perintah gaji minimum dilaksanakan sekurang-kurangnya sekali setiap dua tahun. Hasil kajian semula dan keadaan pertumbuhan ekonomi yang mampan boleh memberi indikasi peningkatan kadar gaji minimum pada masa hadapan. Kenaikan kadar gaji minimum mampu meningkatkan purata pendapatan individu yang bekerja sekali gus melonjakkan purata pendapatan satu isi rumah keluar daripada paras garis kemiskinan.

Walau bagaimanapun, Kementerian perlu menggunakan pendekatan seimbang (*balanced approach*) dengan mengambil kira kepentingan pihak majikan, pekerja dan kerajaan dalam penetapan kadar gaji minimum. Kenaikan kadar gaji minimum perlu dilaksanakan secara berperingkat agar tidak memberi tekanan dan membebankan majikan, terutama bagi perusahaan kecil, mikro dan sederhana. Kenaikan kadar gaji minimum yang mendadak boleh menjejaskan operasi syarikat dan mendedahkan pekerja kepada risiko kehilangan pekerjaan di samping menyebabkan peluang pekerjaan baharu berkurangan.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN SANISVARA NETHAJI RAYER A/L  
RAJAJI [JELUTONG]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN SANISVARA NETHAJI RAYER A/L RAJAJI** Minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan berapa jumlah wang yang telah dibelanjakan oleh Kerajaan Perikatan Nasional untuk membeli vaksin COVID-19 sehingga sekarang. Nyatakan jenis vaksin dan jumlah dana yang telah digunakan untuk pembelian setiap jenis vaksin.



**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Untuk makluman, sehingga 25 Ogos 2021, sebanyak **87.9 juta dos vaksin** telah ditempah oleh KKM iaitu melalui Fasilitas COVAX dan juga secara rundingan terus dengan beberapa pengeluar vaksin COVID-19 yang melibatkan implikasi kewangan sebanyak **RM4.36 bilion**.

2. Kerajaan telah membuat perolehan untuk beberapa jenis vaksin yang dikeluarkan oleh:

- (i) COVAX *Facility* untuk vaksin AstraZeneca;
- (ii) Pfizer & BioNTech;
- (iii) AstraZeneca;
- (iv) Sinovac Biotech untuk vaksin CoronaVac;
- (v) CanSino Biologics Inc. untuk vaksin *The Convidecia, Recombinant Novel Coronavirus Vaccine (Adenovirus Type 5 Vector)*; dan
- (vi) *Gamaleya Research Institute of Epidemiology and Microbiology* untuk vaksin Sputnik V.

3. Untuk makluman, Kerajaan Pusat adalah tertakluk untuk tidak mendedahkan kos perolehan bagi setiap jenis vaksin sebagaimana yang terkandung dalam perjanjian dengan syarikat-syarikat pembekal vaksin. Namun demikian, ingin saya maklumkan di sini bahawa perolehan vaksin-vaksin tersebut telah melalui proses perolehan yang terbuka dan *stringent*, antaranya pelbagai siri rundingan harga antara agensi-agensi Kerajaan yang berkaitan dan syarikat-syarikat yang terlibat. Keutamaan tertinggi Kerajaan Pusat adalah untuk memastikan kesihatan dan kesejahteraan rakyat Malaysia tidak terjejas akibat pandemik COVID-19.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN SU KEONG SIONG [ KAMPAR ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN SU KEONG SIONG** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan jumlah kompaun yang telah dikeluarkan untuk kegagalan pematuhan *Standard Operating Procedure* (SOP) Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) COVID-19 yang ditetapkan oleh Kerajaan untuk menangani penularan pandemik COVID-19.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Jumlah bilangan kompaun melanggar SOP yang telah dikeluarkan sejak 2020 hingga kini ialah 181,704 kompaun. Pecahan kompaun bagi tahun 2020 dan 2021 adalah seperti berikut :

- i) Jumlah kompaun yang telah dikeluarkan pada tahun 2020 adalah sebanyak 67,542 kompaun. Daripada jumlah tersebut, sebanyak 43,685 kompaun telah dibayar bernilai RM 43.6 Juta.
- ii) Jumlah kompaun yang dikeluarkan pada tahun 2021 hingga 23 Ogos 2021 adalah sebanyak 114,162 kompaun. Daripada jumlah tersebut, 26,627 kompaun telah dibayar bernilai RM 29.1 Juta.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS, TAHUN 2021**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : TUAN M. KULASEGARAN [IPOH BARAT]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**TUAN M. KULASEGARAN [ IPOH BARAT ]** minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan:-

- (a) Angka pengangguran yang terkini dan apa yang sedang dilakukan mengenai bilangan yang semakin meningkat ini; dan
- (b) Jumlah kes Akta Perhubungan Perusahaan 1967 yang dirujuk oleh Menteri setakat ini dan bilakah pindaan Akta Perhubungan Perusahaan 1967 akan diwartakan.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang Di Pertua,**

Laporan Survei Tenaga Buruh oleh Jabatan Perangkaan Malaysia melaporkan kadar pengangguran pada Julai 2021 adalah kekal pada 4.8% seperti mana Jun 2021. Bilangan penganggur meningkat sebanyak 9.5 ribu orang kepada 778.2 ribu orang berbanding Jun 2021 yang mencatatkan 768.7 ribu orang.

Dalam usaha untuk membantu mereka yang mencari pekerjaan dan kehilangan pekerjaan, Kerajaan telah memperluaskan Elaun Mencari Pekerjaan kepada graduan baharu, lepasan sekolah dan pekerja sektor tidak formal. Elaun sekurang-kurang RM300 akan diterima apabila mereka mendaftar di bawah platform *MyFutureJobs* di bawah Kementerian Sumber Manusia (KSM).

Kerajaan juga telah memperluaskan skop insentif pengambilan pekerja untuk meliputi pekerjaan sementara dan pekerjaan *gig* oleh PERKESO iaitu:

- (i) menyediakan peruntukan RM300 juta yang memanfaatkan 60,000 pekerja, di mana setiap pekerja akan menerima RM600 sebulan selama tempoh maksimum enam (6) bulan; dan
- (ii) bagi majikan yang menawarkan pekerjaan jangka pendek ataupun platform penyedia perkhidmatan *gig* yang berdaftar dengan PERKESO, mereka akan menerima RM200 bagi setiap pekerja yang ditempatkan.

Selain itu, sejumlah RM125 juta diperuntukkan kepada Pembangunan Sumber Manusia Berhad untuk melaksanakan inisiatif *Place and Train* di bawah Program Janapreneur terutama kepada belia lepasan sekolah dan graduan. Inisiatif ini akan membuka peluang kepada 30 ribu orang untuk mengikuti program latihan dengan jaminan pekerjaan setelah tamat latihan.

Mengenai persoalan kedua yang diutarakan oleh YB Ipoh Barat, saya maklumkan kepada ahli-ahli Dewan Yang Mulia ini bahawa pewartaan Akta Perhubungan Perusahaan 1967 (Pindaan) 2020 [Akta A1615] telah berkuatkuasa pada 1 Januari 2021. Tarikh kuatkuasa akta ini telah disiarkan dalam Warta Kerajaan pada 21 Disember 2020 [P.U.(B)695].

Manakala, statistik bilangan kes yang telah dirujuk ke Mahkamah Perusahaan pada tahun ini sehingga 31 Julai 2021 adalah seperti berikut:

- lapan (8) kes di bawah Seksyen 8;
- 31 kes di bawah Seksyen 13;
- 32 kes di bawah Seksyen 1; dan
- 2,298 kes di bawah Seksyen 20.

Untuk makluman, terdapat beberapa Seksyen di dalam Akta Perhubungan Perusahaan 1967 (Akta 177) yang melibatkan kuasa YB Menteri Sumber Manusia dalam membuat keputusan sama ada kes dirujuk atau tidak dirujuk ke Mahkamah Perusahaan. Antaranya adalah kes aduan di bawah Seksyen 8, kes melibatkan Perjanjian Kolektif di bawah Seksyen 13, kes pertikaian perusahaan di bawah Seksyen 18 dan kes representasi pemulihan kerja di bawah Seksyen 20.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN CHARLES ANTHONY SANTIAGO  
[ KLANG ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN CHARLES ANTHONY SANTIAGO** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan nisbah alat-alat perubatan, tangki oksigen dan ventilator kepada pesakit ICU COVID-19 di HTAR dan jumlah peruntukan kewangan dari pihak Kerajaan dan sumbangan daripada pihak swasta, NGO dan individu secara terperinci serta bagaimana ianya dibelanjakan bagi memerangi COVID-19 di HTAR tahun 2021.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia entiasa berusaha dalam memastikan keperluan peralatan perubatan di seluruh fasiliti kesihatan adalah mencukupi termasuk di Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Klang (HTAR) bagi menangani Bencana COVID-19.
2. Hospital Tengku Ampuan Rahimah, Klang telah mengkhususkan sebanyak **66 katil ICU** untuk merawat pesakit COVID-19 berbanding 32 katil ICU sebelum pandemik. Kadar penggunaan katil ICU terkini adalah 79% (hingga 1 September 2021). Semasa tempoh kemuncak pandemik di kawasan Lembah Klang, kadar penggunaan tertinggi katil ICU HTAR adalah sebanyak **233%** (pada 10 Julai 2021). Bagi menampung jumlah katil ICU yang tidak mencukupi, pesakit yang memerlukan bantuan pernafasan telah dirawat di luar kawasan ICU yang telah diubah fungsi (*repurpose*).
3. Untuk setiap pesakit yang memerlukan rawatan rapi diperuntukkan peralatan perubatan secara individu dan tidak berkongsi dengan pesakit yang lain. Sebagai contoh, 1 katil rawatan rapi diperuntukkan 1 *ventilator* di 1 *oxygen port* berserta *patient monitor* untuk seorang pesakit.

Tuan Yang di-Pertua,

4. Kementerian Kesihatan telah memperuntukkan sebanyak **RM9,758,750** bagi peruntukan peralatan perubatan dan bukan perubatan kepada HTAR pada tahun 2021.
5. HTAR juga telah menerima peruntukan sebanyak **RM3.6 juta** bagi membina modular ICU yang telah beroperasi sejak Januari 2021. Selain itu, HTAR juga telah diluluskan peruntukan sebanyak **RM 42 juta** bagi tujuan penyumberluaran pesakit bukan COVID-19 semasa pandemik ini.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPATBELAS**

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : YB DATO' SERI ANWAR BIN IBRAHIM  
(PORT DICKSON)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**DATO' SERI ANWAR BIN IBRAHIM [ PORT DICKSON ]** minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan penjelasan sekatan polis ke atas Ahli-ahli Parlimen yang ingin ke Parlimen pada 2 Ogos 2021 dan sejauh mana siasatan dilakukan terhadap aduan polis mengenai halangan yang dialami oleh Ahli-ahli Parlimen pada hari tersebut.



**JAWAPAN**

Tuan Yang Di Pertua,

Merujuk kepada pemberitahuan oleh Setiausaha Dewan Rakyat melalui surat bertarikh 31 Julai 2021, mantan YAB Perdana Menteri telah memaklumkan bahawa persidangan Mesyuarat Khas Penggal Ketiga Parlimen ke-14 pada Isnin, 2 Ogos 2021 ditangguhkan ke suatu tarikh yang akan ditetapkan kelak.

Penangguhan ini dibuat adalah selaras dengan penilaian risiko oleh Kementerian Kesihatan yang mengesahkan bahawa Parlimen Malaysia merupakan lokaliti berisiko untuk berlakunya penularan jangkitan COVID-19.

Oleh demikian, adalah menjadi tanggungjawab pasukan Polis Diraja Malaysia (PDRM) selaku pasukan yang menguatkuasakan Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit 1988 [Akta 342] untuk memastikan sesuatu kawasan yang telah disahkan sebagai kawasan berisiko tidak dimasuki oleh mana-mana individu.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

---

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATO' MASIR KUJAT [ SRI AMAN ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATO' MASIR KUJAT** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan bilakah Hospital Sri Aman yang baru dijangka siap dibina. Apakah sebab projek ini dikategorikan sebagai projek sakit atau terlewat.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, projek Hospital Sri Aman telah diluluskan oleh Unit Perancang Ekonomi, Jabatan Perdana Menteri (UPE, JPM) di bawah *Rolling Plan* Kedua, Rancangan Malaysia Kesepuluh (RMKe-10) tahun 2012. Projek ini dilaksanakan di dalam dua (2) fasa.
2. Fasa pertama yang melibatkan kerja-kerja tanah dan rawatan tanah telah memulakan kerja pada 30 Julai 2012 dan siap sepenuhnya pada 29 Ogos 2013. Fasa kedua yang melibatkan kerja bangunan telah dimulakan pada 26 Oktober 2015 dan dijangka siap pada Disember 2021.
3. Status kemajuan projek ini pernah lewat daripada jadual disebabkan kelemahan pihak kontraktor dalam isu-isu berkaitan pengurusan di tapak projek, kekurangan pekerja dan prestasi pasukan perunding yang kurang memuaskan. Walau bagaimanapun, pada November 2020, projek ini telah keluar daripada status projek sakit (lewat jadual lebih 60 hari) dan kini mencapai kemajuan pelaksanaan 93.55% berbanding jadual 94%. Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN GOBIND SINGH DEO [PUCHONG]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN GOBIND SINGH DEO** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah langkah-langkah yang akan diambil untuk mengatasi masalah kesesakan pesakit-pesakit, khususnya COVID-19 di Hospital Serdang.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

KKM sentiasa memandang serius situasi penularan pandemik COVID-19 khususnya di negeri Selangor. Di Hospital Serdang, pelbagai usaha telah dijalankan seperti meningkatkan kapasiti fasiliti hospital dan mobilisasi aset serta sumber manusia. Usaha-usaha ini dilakukan bagi memastikan sistem rawatan kesihatan di Hospital Serdang terus mampan dalam membendung penularan COVID-19. Antara usaha yang telah dan sedang dijalankan termasuk:

**Pelan Tindakan Pesakit COVID-19**

**1. Menjadikan Hospital Serdang sebagai Hospital Full COVID-19**

Susulan peningkatan kes COVID-19 yang mendadak di Lembah Kelang, Pasukan Bertindak Khas Kesihatan Awam Greater Klang Valley (STF GKV) telah menjadikan Hospital Serdang sebagai Hospital Full COVID-19 sejak 27 Julai 2021. Sejak itu Hospital Serdang telah meningkatkan kapasiti katil COVID-19 bukan ICU dari 450 ke 733.

**2. Meningkatkan kapasiti katil di Unit Rawatan Rapi (ICU) dan alat bantuan pernafasan (ventilator) di hospital**

- (i) Terkini, jumlah katil ICU bagi pesakit COVID-19 di Hospital Serdang adalah sebanyak 45 di mana kadar penggunaannya adalah 100% berbanding 12 katil ICU bagi pesakit COVID-19 dengan kadar penggunaan 140% pada awal tahun ini.
- (ii) Bagi menampung peningkatan penggunaan katil ICU Hospital Serdang, beberapa kawasan klinikal di hospital telah diubahsuai dan disusun atur semula bagi tujuan rawatan terhadap pesakit yang memerlukan penjagaan kritikal (repurposing of clinical areas).
- (iii) Terkini, terdapat 70 ventilator yang disediakan di mana kadar penggunaannya adalah sebanyak 97%.

**Pelan Tindakan Pesakit Bukan COVID-19**

**3. Penyumberluaran (*outsourcing*) perkhidmatan Perubatan bagi kes-kes bukan COVID-19**

- (i) Bagi memastikan kelangsungan perkhidmatan dan rawatan kepada kes-kes bukan COVID-19 tidak terjejas, Jabatan Kesihatan Negeri Selangor telah berbincang dan menandatangani perjanjian dengan beberapa buah hospital swasta di Selangor untuk menyumberluar perkhidmatan kesihatan.
- (ii) Terdapat 33 buah hospital swasta di Selangor yang terlibat dengan penyumberluaran perkhidmatan perubatan bersama Hospital Serdang. Sehingga Ogos 2021, sebanyak 273 kes telah berjaya di hantar dari Hospital Serdang ke hospital swasta untuk mendapatkan rawatan.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : PUAN HAJAH NATRAH BINTI ISMAIL  
[SEKIJANG]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**PUAN HAJAH NATRAH BINTI ISMAIL** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan adakah pembekal tabung oksigen menghadapi masalah pembekalan dan adakah pihak Kementerian dapat mengawal dan merasionalisasikan harga tabung oksigen ekoran daripada permintaan bekalan oksigen yang tinggi.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Berikutan daripada peningkatan mendadak kes positif COVID-19 kategori 4 dan 5 mulai Mei 2021, penggunaan oksigen didapati mengalami peningkatan di luar daripada kebiasaan. Walau bagaimanapun, pihak pembekal masih berkeupayaan untuk membekalkan silinder oksigen dalam menangani isu permintaan bekalan oksigen yang tinggi.
2. KKM juga telah menambah kapasiti bilangan silinder oksigen dengan membuat pembelian 10,000 silinder oksigen baharu. Pembelian silinder oksigen baharu ini bagi memastikan KKM mempunyai silinder yang cukup pada setiap masa.
3. Namun, rasionalisasi harga tong silinder adalah sukar dilaksanakan kerana bekalan diperolehi daripada negara pengeluar yang berbeza. Oleh itu, syarikat tidak dapat bersetuju dengan harga tawaran yang sama. Harga adalah bergantung kepada tawaran yang diterima daripada pihak pengeluar.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

---

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : TUAN SIM TZE TZIN  
(BAYAN BARU)**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

Minta **MENTERI BELIA DAN SUKAN** menyatakan sama ada boleh mempertimbangkan pembukaan sektor gim, kolam renang dan golf dan sukan lain bagi negeri di dalam Fasa 2 bagi individu yang telah mendapat vaksinasi penuh.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

Kementerian Belia dan Sukan (KBS) komited membawa suara pemegang taruh industri sukan dan rekreasi terutamanya dalam kalangan pengusaha dan operator fasiliti sukan dan rekreasi yang terkesan. Rentetan itu, Majlis Keselamatan Negara (MKN) telah bersetuju memberikan kebenaran beroperasi bagi semua fasiliti sukan dan rekreasi terbuka dan separa terbuka termasuklah kolam renang dan premis sukan dan rekreasi air (terbuka/ separa terbuka) bagi individu yang telah lengkap vaksin bermula di Pelan Pemulihan Negara (PPN) Fasa 1 berkuat kuasa pada 20 Ogos 2021.

Manakala bagi semua fasiliti sukan dan rekreasi terbuka dan separa terbuka termasuklah kolam renang dan premis sukan dan rekreasi air (terbuka/ separa terbuka) di bawah PPN Fasa 2 pula, kebenaran adalah diberikan kepada semua individu tanpa mengambil kira status vaksinasi. KBS telah mengemukakan permohonan pembukaan fasiliti tertutup (*indoor*) termasuklah operasi gimnasium kepada MKN terutamanya dengan mengambil kira status vaksinasi pelanggan atau pengguna. Walau bagaimanapun, permohonan tersebut masih dalam pertimbangan dan kelulusan adalah tertakluk kepada Sidang Khas MKN.

Sekian, terima kasih.



**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN SIVAKUMAR VARATHARAJU NAIDU  
[BATU GAJAH]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN SIVAKUMAR VARATHARAJU NAIDU** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan jumlah kes bunuh diri yang berlaku di negara kita sejak bermulanya pandemik COVID-19. Nyatakan sebab-sebab peningkatan jumlah kes bunuh diri dan langkah-langkah yang telah diambil oleh Kementerian untuk menanganinya.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Sumber data daripada PDRM mendapati bilangan kes bunuh diri yang dilaporkan adalah sebanyak 631 kes bagi tahun 2020, berbanding 609 kes bagi tahun 2019 iaitu peningkatan sebanyak 2%. Manakala, daripada Januari hingga Julai 2021 sejumlah 638 kes bunuh diri dilaporkan oleh PDRM berbanding 262 kes bagi tempoh yang sama pada tahun 2020 (Jan-Julai 2020) iaitu peningkatan sebanyak 58.9%.
2. Faktor-faktor yang menyumbang kepada kes bunuh diri yang dilaporkan oleh pihak PDRM pada tahun 2020 adalah pelbagai seperti isu psikososial dan persekitaran, isu kewangan (kehilangan sumber pendapatan atau pekerjaan), penyakit mental seperti kemurungan atau penyakit mental

yang lain, kurang sokongan sosial dan penyalahgunaan substans. Sebahagian daripada faktor-faktor ini adalah di luar jangkauan KKM.

3. Antara langkah yang telah dilaksanakan oleh Kementerian Kesihatan bagi membendung tingkah laku bunuh diri adalah:

- (i) **Mewujudkan talian bantuan sokongan psikososial dengan kerjasama NGO (MERCY Malaysia)** bermula 25 Mac 2020 bagi memberikan perkhidmatan sokongan dan kaunseling kepada komuniti/masyarakat yang terkesan akibat situasi pandemik COVID-19 termasuk kakitangan dan petugas awam kesihatan yang menjalankan tugas dalam menangani krisis pandemik COVID-19. Talian ini dikendalikan oleh pegawai psikologi kaunseling berdaftar KKM dan juga dibantu oleh sukarelawan pegawai psikologi agensi-agensi lain dan NGO;
- (ii) **Perkhidmatan kesihatan mental sedia ada diteruskan** di 1161 klinik kesihatan di peringkat primer, 4 institusi mental, 62 buah hospital KKM dan 28 Pusat Kesihatan Mental Masyarakat (MENTARI);
- (iii) **Penambahan seramai 200 orang Pegawai Psikologi Kaunseling kontrak** yang ditempatkan di daerah-daerah seluruh Malaysia bagi memperkukuhkan perkhidmatan kesihatan mental, pencegahan keganasan dan kecederaan serta penyalahgunaan substans;
- (iv) **Melaksanakan latihan pengendalian tingkahlaku bunuh diri** kepada '*first-line responders*' seperti anggota kesihatan, anggota polis, dan anggota bomba;
- (v) **Melaksanakan sesi libat urus (*engagement*) dengan pelbagai Kementerian dan agensi** bagi mengukuhkan peranan secara bersepadu di dalam menangani tingkah laku bunuh diri dalam kalangan rakyat Malaysia seperti:

- (a) kolaborasi bersama Kementerian Komunikasi dan Multimedia (KKMM) bagi menyampaikan mesej-mesej positif kesihatan mental kepada masyarakat; memastikan pelaporan bertanggungjawab media tentang tingkahlaku bunuh diri; serta memantau individu yang berkeinginan bunuh diri di sosial media;
  - (b) libat urus bersama Kementerian Pembangunan Wanita, Keluarga dan Masyarakat (KPWKM) di dalam aspek latihan dan perluasan skop Kaunselor dan Pegawai Kerja Sosial di dalam pengendalian isu sosial berkaitan kesihatan mental dan tingkah laku bunuh diri di peringkat komuniti; dan
  - (c) kerjasama bersama Polis Diraja Malaysia (PDRM), Jabatan Bomba dan NGO bagi mengendalikan isu permasalahan kesihatan mental dan isu tingkah laku bunuh diri secara bersepadu serta perkongsian data.
- (vi) **Perlaksanaan advokasi Kesihatan Mental melalui kempen Let's TALK Minda Sihat merentas agensi** yang merupakan satu inisiatif perkongsian pintar melibatkan agensi kerajaan dan pihak NGO di dalam mempromosikan dan menggalakan individu tampil bagi mendapatkan bantuan bagi masalah kesihatan mental terutamanya kemurungan.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS TAHUN 2021**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : YB DATO' HAJI MAHFUZ BIN HAJI OMAR  
[ POKOK SENA ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**DATO' HAJI MAHFUZ BIN HAJI OMAR [ POKOK SENA ]** minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan berapa jumlah syarikat dan pekerja yang menyertai program vaksinasi melalui program PROTEX di bawah anjuran Pembangunan Sumber Manusia Berhad (PSMB) dan apakah mekanisme pembayaran yang perlu dibuat.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang Di Pertua,**

Kementerian Sumber Manusia (KSM) menerusi Pembangunan Sumber Manusia Berhad (PSMB) telah mengambil inisiatif bagi melaksanakan Program Vaksinasi Tenaga Kerja Nasional (PROTEK) yang menawarkan pilihan kepada majikan secara sukarela bagi mempercepatkan proses penerimaan vaksin di samping meningkatkan kadar imuniti kelompok (*herd immunity*) dalam kalangan pekerja mereka.

Inisiatif PROTEK yang bermula awal Ogos 2021 mampu mempercepat serta melancarkan proses penerimaan vaksin dalam kalangan pekerja seterusnya membuka semula pengoperasian aktiviti ekonomi di Malaysia seperti sedia kala. Bagaimanapun, berdasarkan situasi semasa di mana kadar penerimaan vaksin yang semakin meningkat dan juga langkah proaktif yang dilaksanakan oleh KKM dan Kementerian Sains, Teknologi dan Inovasi (MOSTI) dalam mempercepat proses vaksinasi kepada Rakyat Malaysia, maka dengan ini pihak KSM telah memutuskan untuk tidak meneruskan inisiatif ini.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN  
DEWAN RAKYAT MALAYSIA  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

---

**PERTANYAAN : JAWAB LISAN**

**DARIPADA : TUAN RAMLI BIN DATO' MOHD NOR  
[CAMERON HIGHLANDS]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

Minta **MENTERI PEMBANGUNAN LUAR BANDAR** menyatakan berapa baki peruntukan pertengahan tahun 2021 untuk pembangunan masyarakat Orang Asli dan berapa jumlah yang diperuntukkan untuk negeri Pahang khususnya di kawasan Parlimen Cameron Highlands.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

Pada tahun 2021, JAKOA telah diluluskan peruntukan pembangunan berjumlah RM102.7 juta. Sehingga 22.8.2021 baki peruntukan pembangunan adalah sebanyak RM48.8 juta. Peruntukan tersebut telah disalurkan kepada JAKOA Negeri dan Agensi Pelaksana bagi tujuan pelaksanaan projek pembangunan yang telah dirancang pada tahun semasa.

Bagi tahun 2021, peruntukan pembangunan yang diperuntukkan untuk masyarakat Orang Asli di negeri Pahang adalah sebanyak **RM11,005,452.55** manakala peruntukan untuk parlimen Cameron Highlands adalah sebanyak **RM 4,865,075.00** meliputi projek infrastruktur dan ameniti sosial, ekonomi dan usahawan. Pecahan agihan peruntukan adalah seperti berikut;

| Bil. | Projek                           | Peruntukan Keseluruhan Negeri Pahang(RM) | Peruntukan Parlimen Cameron Highlands (RM) |
|------|----------------------------------|--|--|
| 1.   | Bina Baru TABIKA Orang Asli      | 1,000,000.00                             | 1,000,000.00                               |
| 2.   | Bekalan Air Terawat              | 2,396,680.00                             | 315,000.00                                 |
| 3.   | Infrastruktur dan Ameniti Sosial | 3,026,342.55                             | 2,263,215.00                               |
| 4.   | Ekonomi                          | 1,812,430.00                             | 728,130.00                                 |
| 5.   | Usahawan                         | 180,000.00                               | 46,730.00                                  |
| 6.   | Bantuan Rumah                    | 1,260,000.00                             | 212,000.00                                 |
| 7.   | Naiktaraf Jalan                  | 1,330,000.00                             | 300,000.00                                 |
|      | <b>JUMLAH</b>                    | <b>11,005,452.55</b>                     | <b>4,865,075.00</b>                        |

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN SANISVARA NETHAJI RAYER  
A/L RAJAJI [ JELUTONG ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN SANISVARA NETHAJI RAYER A/L RAJAJI** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan berapa ramai rakyat Malaysia yang telah dituduh di mahkamah sehingga hari ini kerana melanggar Prosedur Operasi Standard (SOP) Perintah Kawalan Pergerakan sejak dikuatkuasakan dari tahun 2020 dan berapa jumlah denda yang telah dikutip oleh Kerajaan daripada kesalahan- kesalahan tersebut.



**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Untuk makluman, sepanjang tahun 2020 sehingga 27 September 2021, sebanyak 360 kes melanggar Prosedur Operasi Standard (SOP) Perintah Kawalan Pergerakan telah disabitkan bersalah iaitu :

- a) 317 kes telah didenda dengan nilai denda keseluruhan berjumlah RM274,410;
- b) 19 kes telah dipenjara dengan pecahan berikut;
  - i) 15 kes penjara 21 hari dan ke bawah
  - ii) 2 kes penjara 1 bulan
  - iii) 1 kes penjara 3 bulan
  - iv) 1 kes penjara 6 bulan
- c) 5 kes didenda dan dipenjara;
  - i) 3 kes penjara 14 hari dan denda RM700.00 (bagi setiap kes)
  - ii) 1 kes penjara 1 bulan dan denda RM1000.00
  - iii) 1 kes penjara 3 bulan dan denda RM2000.00
- d) 17 kes diberi amaran; dan
- e) 2 kes menjalani hukuman khidmat masyarakat.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN WILLIAM LEONG JEE KEEN  
[ SELAYANG ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN WILLIAM LEONG JEE KEEN** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan peranan Pharmaniaga Berhad dalam program vaksinasi dan mengapa agensi Kerajaan tidak dapat berurusan secara langsung dengan pengilang vaksin.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

1. Pharmaniaga Berhad merupakan syarikat induk yang memiliki syarikat Pharmaniaga Lifescience Sdn. Bhd. (PLSB). PLSB merupakan *local distributor* yang telah dilantik oleh syarikat pengeluar vaksin CoronaVac (Sinovac) iaitu SINOVAC Life Sciences Co. Ltd. bagi pembekalan vaksin di Malaysia. Bahagian Regulatori Farmasi Negara (NPRA) juga telah meluluskan PLSB sebagai Pemegang Pendaftaran Produk (*Product Registration Holder*) bagi vaksin Sinovac ini.
2. Justeru, PLSB bertanggungjawab dalam pembekalan, penyimpanan dan penghantaran vaksin Sinovac ke setiap Pusat Simpanan Vaksin (PSV) dan Pusat Pemberian Vaksin (PPV). Melalui perantaraan ini juga, PLSB telah diberi hak untuk menjalankan proses pembotolan vaksin Sinovac di Malaysia.
3. Pada masa ini, Kerajaan Malaysia telah melaksanakan perolehan

## SOALAN NO : 73

sebanyak 20.4 juta dos vaksin Sinovac yang merangkumi sebanyak 10.2 juta populasi Malaysia.

4. Di samping pembekalan vaksin Sinovac oleh syarikat PLSB, syarikat Pharmaniaga Logistic Sdn. Bhd. yang merupakan syarikat penyedia perkhidmatan logistik tempatan telah dilantik untuk menguruskan penyimpanan, edaran dan penghantaran bagi pembekalan vaksin AstraZeneca dan fasiliti COVAX serta vaksin yang disumbangkan oleh Kerajaan Jepun (AstraZeneca), United Kingdom (AstraZeneca) dan China (Sinovac). Pelantikan ini telah dilaksanakan melalui kaedah perolehan sedia ada yang berkuat kuasa. Syarikat ini juga merupakan salah satu anak syarikat di bawah kumpulan Pharmaniaga Berhad.

5. Berhubung dengan soalan mengapa Kerajaan tidak dapat berurusan secara langsung dengan pengilang-pengilang vaksin, ingin dijelaskan bahawa vaksin untuk kegunaan manusia adalah dikawal di bawah Akta Racun 1952 dan Peraturan-peraturannya serta Akta Jualan Dadah 1952 dan Peraturan-peraturan Kawalan Dadah dan Kosmetik (PKPD) 1984 yang melibatkan keperluan pelesenan serta keperluan pendaftaran produk vaksin tersebut.

6. Dalam hal ini, peranan Kerajaan adalah sebagai *regulator* dan bukannya sebagai pengimport atau pembekal. Sebaliknya, syarikat-syarikat tempatan yang memenuhi keperluan di bawah Akta Racun 1952 dan PKPD 1984 boleh memohon kepada Kerajaan untuk mengimport dan mengedar vaksin di Malaysia.

7. Untuk makluman, tidak semua pengilang mempunyai agen atau subsidiari di Malaysia. Oleh yang demikian, bagi membolehkan vaksin COVID-19 ini didaftarkan di Malaysia, pengilang vaksin seperti Sinovac, CanSino dan Gamaleya telah melantik agen tempatan. Pelantikan ini telah memberikan nilai tambah kepada pembangunan vaksin negara. Syarikat tempatan telah mendapat kelebihan dari aspek penyelidikan dan pembangunan (R&D) serta pemindahan teknologi (proses pengilangan vaksin secara *fill and finish*), dan pembuatan (*manufacturing*) vaksin.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD  
[ KUALA SELANGOR ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 (ISNIN)**

**SOALAN**

**DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD [KUALA SELANGOR]** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah strategi pengagihan vaksin di Malaysia dan kenapa vaksin interval jangka masa panjang seperti AZ diagihkan ke tempat hotspot dan bukan vaksin short term interval seperti Pfizer dan Sinovac.

**JAWAPAN**

**Tuan Yang di-Pertua,**

1. Kementerian Kesihatan mengambil tanggungjawab memastikan bekalan vaksin COVID-19 yang mencukupi bagi semua penduduk yang layak di negara ini. Sehingga 28 September 2021, KKM menerima sebanyak 50,457,944 dos vaksin COVID -19 dari jenis dua dos vaksin keluaran Pfizer, Sinovac, AstraZeneca dan vaksin dos tunggal jenis CanSino
2. Agihan vaksin ke negeri-negeri adalah berdasarkan kepada bekalan yang diterima oleh Malaysia pada satu-satu masa dan beberapa faktor mengikut fasa pelaksanaan. Antara bulan Mac hingga Jun 2021, apabila bekalan vaksin masih rendah, agihan dibuat berdasarkan kepada bilangan

petugas barisan perubatan, pertahanan dan keselamatan, populasi warga emas dan pesakit komorbid di setiap negeri. Pada fasa 3 yang bermula pada bulan Mei 2021, selain daripada nisbah penduduk negeri, agihan juga adalah berdasarkan kepada negeri yang mengalami wabak, seperti di Wilayah Persekutuan Labuan dan Lembah Klang. Kementerian Kesihatan melalui CITF sentiasa membuat penilaian keperluan vaksin setiap negeri secara mingguan dalam mesyuarat CITF pusat dan mengagihkan vaksin kepada negeri yang memerlukan bekalan segera.

3. Sehingga 27 September 2021, Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur dan Selangor menerima sebanyak 1,716,660 dos vaksin AZ atau 30 peratus dari keseluruhan 13,631,576 vaksin jenis dua dos yang dibekalkan. 70 peratus daripada penduduk di Lembah Klang menerima vaksin dari jenis Pfizer dan Sinovac melalui Pusat Pemberian Vaksin integrasi dan mega.

4. Pada peringkat awal vaksin AZ tidak dimasukkan ke dalam Program Imunisasi COVID-19 ekoran persepsi negatif oleh masyarakat seperti kesan sampingan pembekuan darah populasi berusia dibawah 50 tahun dan status halal vaksin AZ. Sebanyak 4 Pusat pemberian Vaksin AZ telah dibuka di Kuala Lumpur dan Selangor bermula 3 Mei 2021 bagi menilai penerimaan masyarakat kepada vaksin AZ dan bilangan kes jangkitan COVID-19 ketika itu masih rendah.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT,  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : TUAN AHMAD FADHLI BIN SHAARI  
[ PASIR MAS ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**TUAN AHMAD FADHLI BIN SHAARI** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan perancangan dan persediaan Kementerian sekiranya vaksin dos ketiga diperlukan bagi mengekang penularan wabak pandemik COVID-19.

**JAWAPAN:**

Tuan Yang di-Pertua,

1. YAB Perdana Menteri telah mengumumkan pada 19 September 2021 bahawa kerajaan telah bersetuju untuk melaksanakan pemberian dos ketiga vaksin COVID-19 bagi meningkatkan perlindungan kepada golongan rentan daripada risiko jangkitan COVID-19.
2. Keutamaan akan diberikan kepada kumpulan yang berisiko tinggi terlebih dahulu seperti anggota barisan hadapan kesihatan, pesakit kurang daya tahan imun (*immunocompromised*), warga tua dengan komorbiditi dan individu yang tinggal atau bekerja di pusat jagaan jangka panjang (*long-term care facilities*). Dianggarkan seramai 7.15 juta individu daripada kumpulan tersebut akan terlibat dalam pemberian dos ketiga vaksin nanti.

## SOALAN NO : 75

3. Seperti yang diumumkan oleh YB Menteri Kesihatan pada 19 September 2021, pemberian dos ketiga vaksin COVID-19 dijangka akan dilaksanakan pada awal bulan Oktober 2021 apabila imunisasi populasi dewasa sudah mencapai lebih daripada 80%. Bagi tujuan tersebut, panel pakar perubatan dan kesihatan sedang membangunkan garis panduan pelaksanaan pemberian dos ketiga dan pada yang sama permohonan untuk mendapatkan kelulusan Pihak Berkuasa Kawalan Dadah sedang dilaksanakan.

4. **Dos ketiga bermaksud** dos yang diberikan akibat **dari kegagalan sistem tubuh untuk membina perlindungan yang secukupnya selepas menerima vaksin lengkap. Ini boleh berlaku ke atas pesakit yang mempunyai daya tahan tubuh yang lemah (*immunocompromised*), berisiko tinggi** seperti menghadapi penyakit kronik dan lain- lain. **Manakala dos penggalak (booster)** bermaksud dos lain yang perlu diberikan kepada seseorang yang sebelumnya mendapat perlindungan yang mencukupi selepas vaksinasi lengkap namun perlindungan **tersebut menurun dari masa ke semasa (*waning immunity*)**.

5. Penjadualan serta agihan vaksin kepada negeri-negeri adalah berdasarkan kepada bilangan penerima di setiap negeri dari data-data sedia ada dari aplikasi My Sejahtera atau data manual. Sementara jenis vaksin yang dipersetujui akan digunakan adalah menggunakan *platform mRNA dan DNA (Pfizer atau Astra Zeneca)*.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN LISAN DEWAN RAKYAT  
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT  
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

**PERTANYAAN : LISAN**

**DARIPADA : PUAN TERESA KOK SUH SIM [ SEPUTEH ]**

**TARIKH : 4 OKTOBER 2021 ( ISNIN )**

**SOALAN**

**PUAN TERESA KOK SUH SIM** minta **KEMENTERIAN KESIHATAN** menyatakan sama ada Kerajaan akan menggubal undang-undang yang menghendaki semua warga Malaysia dan warga asing untuk menjalani vaksinasi COVID-19 memandangkan agak ramai warga Malaysia yang sihat masih tidak ingin diadakan suntikan vaksin.

**JAWAPAN**

Tuan Yang di-Pertua,

1. Penerimaan vaksin COVID-19 pada masa ini adalah secara sukarela. Dalam hal ini, setiap penerima vaksin perlu menandatangani borang persetujuan sebelum menerima suntikan vaksin COVID-19 setelah membaca dan memahami isi kandungan borang persetujuan tersebut.
2. Pelbagai inisiatif dilaksanakan oleh Kerajaan bagi menggalakkan penerimaan vaksin COVID-19 di kalangan masyarakat. Antaranya ialah:
  - i) Kerajaan memberikan kemudahan kepada penerima vaksin lengkap, seperti dibenarkan untuk makan di restoran, dibenarkan melakukan aktiviti pelancongan tertentu, dan pasangan suami isteri jarak jauh dibenarkan untuk merentas daerah dan negeri.
  - ii) Kerajaan memudahkan penerimaan vaksin oleh masyarakat dengan menjalankan aktiviti *outreach* ke kawasan kampung dan



pedalaman, serta menjalankan aktiviti pemberian suntikan vaksin di rumah bagi individu yang terlantar. Pemberian vaksin juga dilaksanakan secara *walk-in* di beberapa kawasan. Bagi industri dengan tenaga kerja yang besar, pemberian vaksin dilaksanakan di tempat kerja. Penambahan pusat pemberian vaksin (PPV) juga dilaksanakan di kawasan tertentu, bagi meningkatkan bilangan individu yang boleh diberi suntikan vaksin dalam sehari.

- iii) Menggunakan vaksin satu dos seperti vaksin CanSino bagi memudahkan capaian vaksin yang menyeluruh kepada masyarakat terutama di kawasan pedalaman dan pulau, perkampungan Orang Asli, pendatang tanpa izin (PATI), Pusat Tahanan Imigresen dan penjara.
- iv) Menggiatkan aktiviti libat urus (*engagement*), promosi dan pendidikan kesihatan bersama masyarakat, agar penerangan dapat diberikan bagi menjelaskan sebarang kemusykilan dan kekeliruan.
- v) Menjalankan aktiviti libat urus dengan ketua komuniti seperti Tok Batin, penghulu, ketua kampung atau wakil penduduk bagi membantu menyakinkan penduduk setempat mengenai kepentingan pengambilan vaksin COVID-19.

3. Inisiatif yang dilaksanakan ini telah menunjukkan hasil yang memberangsangkan. Sehingga 29 September 2021, 94% penduduk dewasa di Malaysia telah menerima sekurang-kurangnya satu dos, manakala 85% penduduk dewasa telah lengkap menerima suntikan vaksin. Berdasarkan hasil kajian pada bulan April 2021 oleh Kementerian Kesihatan, kadar penerimaan vaksin oleh penduduk Malaysia ialah 85% manakala yang tidak setuju menerima vaksin hanyalah 5%. Oleh itu, sasaran Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan dijangka boleh dicapai tanpa perlu mewajibkan imunisasi COVID-19.

Tuan Yang Di-Pertua,

4. Langkah mewajibkan suntikan vaksin COVID-19 ke atas seluruh rakyat Malaysia merupakan cadangan inisiatif terakhir yang hanya akan dilaksanakan sekiranya perlu bagi mencapai liputan imunisasi yang optima.

5. Kementerian Kesihatan turut meneliti beberapa alternatif lain untuk meningkatkan penerimaan vaksin COVID-19, iaitu:

- i) Pilihan 'Opt Out' untuk tidak mengambil vaksin bagi individu yang tidak mahu mengambil vaksin dan bersetuju untuk tidak menikmati kemudahan-kemudahan yang diberikan kepada penerima vaksin COVID-19 lengkap;
- ii) Mewajibkan individu lengkap pengambilan vaksin COVID-19 sebagai syarat untuk melakukan aktiviti tertentu seperti memasuki fasiliti awam (seperti institusi pendidikan, perpustakaan dan sebagainya) dan aktiviti sosial (seperti *dine-in*, bersukan dan beriadah);
- iii) Cadangan mewajibkan pengambilan vaksin dalam sektor tertentu sahaja seperti sektor kesihatan, sektor keselamatan, sektor pendidikan dan sektor perkhidmatan melalui peruntukan Akta Keselamatan dan Kesihatan Pekerjaan 1994 [Akta 514].

6. Kementerian Kesihatan meneruskan usaha advokasi dan memberi penerangan mengenai kepentingan pengambilan vaksin COVID-19 kepada masyarakat, termasuk berkongsi maklumat terkini keberkesanan dan keselamatan vaksin COVID-19, di samping menambahbaik dan memperluaskan pelaksanaan Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan bagi menggalakkan penerimaan vaksin COVID-19 oleh masyarakat di setiap pelusuk negara ini, baik di kalangan warganegara mahupun bukan warganegara.

Sekian, terima kasih.