

MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT
PARLIMEN KEEMPAT BELAS
2021

HARI RABU : 15 SEPTEMBER 2021

KANDUNGAN

JAWAPAN-JAWAPAN BAGI PERTANYAAN-PERTANYAAN JAWAB

LISAN YANG TIDAK DIJAWAB DI DALAM DEWAN

(SOALAN NO. 12 HINGGA NO. 51)

**[SOALAN NO 4 DIJAWAB BERSEKALI DENGAN
SOALAN NO 27, 28, 29 DAN 44]**

NOTA: [RUJUK PENYATA RASMI HARIAN (HANSARD)]

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

PERTANYAAN : LISAN

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

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.4

PUAN RUSNAH BINTI ALUAI minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan adakah Kementerian mempunyai rancangan untuk menjamin masa depan doktor-doktor kontrak agar negara tidak mengalami 'brain drained' pada masa akan datang.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Izinkan saya menjawab soalan ini bersekali dengan soalan Yang Berhormat Gopeng, Bintulu, Dungun, Puchong, Sarikei, Permatang Pauh, Libaran, Bachok, Johor Bahru, Muar dan Pandan yang turut menyentuh isu yang sama.
2. Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, jumlah Pakar dan Pegawai Perubatan yang berkhidmat bersama Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) adalah seramai **55,981 orang** iaitu:
 - a. **32,885 orang pegawai lantikan tetap** yang merangkumi:
 - i) 26,892 orang Pegawai Perubatan lantikan tetap; dan
 - ii) 5,993 orang Pakar Perubatan lantikan tetap.
 - b. **23,096 orang pegawai lantikan kontrak** yang merangkumi:
 - i) 23,077 orang pegawai Perubatan lantikan kontrak; dan

SOALAN NO : 4

ii) 19 orang Pakar Perubatan lantikan kontrak.

3. Berdasarkan rekod KKM, perincian doktor yang telah meletak jawatan sejak tahun 2016 sehingga Jun 2021 adalah seperti berikut:
- (i) **Pakar Perubatan** seramai 948 orang iaitu 158 orang pada tahun 2016, 170 orang pada tahun 2017, 198 orang pada tahun 2018, 229 orang pada tahun 2019, 161 orang pada tahun 2020 dan 32 orang sehingga Jun 2021;
 - (ii) **Pegawai Perubatan Lantikan Tetap** seramai 4,028 orang iaitu 874 orang pada tahun 2016, 869 orang pada tahun 2017, 734 orang pada tahun 2018, 915 orang pada tahun 2019, 534 orang pada tahun 2020 dan 102 orang sehingga Jun 2021; dan
 - (iii) **Pegawai Perubatan Lantikan Kontrak** seramai 1,497 orang iaitu 110 orang pada tahun 2017, 168 orang pada tahun 2018, 475 orang pada tahun 2019, 511 orang pada tahun 2020 dan 233 orang sehingga Jun 2021.

Tuan Yang di-Pertua,

- 4. **Akta Perubatan 1971** menetapkan bahawa graduan perubatan yang telah mendapat pendaftaran sementara dengan Majlis Perubatan Malaysia (MMC) **perlu diberi peluang untuk menjalani latihan siswazah oleh pihak Kerajaan.**
- 5. **Sebelum tahun 2016**, semua graduan perubatan yang menjalani latihan siswazah di Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) **telah dilantik secara tetap oleh Kerajaan.**
- 6. Walau bagaimanapun, **peningkatan mendadak graduan perubatan semenjak tahun 2016 telah menyebabkan tekanan tinggi** untuk meneruskan pelantikan tetap. Sebagai gambaran, antara tahun 2009 hingga 2015, keluaran graduan perubatan

SOALAN NO : 4

hanya sekitar 3,000 setahun, tetapi bermula tahun 2016, jumlah keluaran graduan perubatan adalah antara 5,000 hingga 6,000 orang setiap tahun.

7. Berdasarkan perkembangan ini, **Kerajaan pada 13 Oktober 2016 telah memutuskan supaya graduan perubatan ditawarkan pelantikan secara kontrak bagi menjalani latihan siswazah dan melengkapkan khidmat wajib** selaras dengan obligasi di bawah Akta Perubatan 1971.
8. Selepas melengkapkan latihan siswazah dan khidmat wajib, graduan perubatan mengharapakan supaya mereka diserap sebagai pegawai perubatan lantikan tetap. Walau bagaimanapun, berikutan pelaksanaan Dasar Kawalan Saiz Perkhidmatan Awam dan kawalan perbelanjaan kewangan secara berhemah, bukan semua graduan perubatan yang melengkapkan latihan siswazah dapat dilantik secara tetap disebabkan perjawatan yang terhad.
9. Buat masa ini, Pegawai Perubatan lantikan kontrak diberi emolumen yang setara dengan pegawai lantikan tetap. Daripada aspek pemberian kemudahan lain seperti kemudahan cuti, perubatan, kuarters, pinjaman kenderaan dan komputer, perkara ini diberi berdasarkan peraturan yang berkuat kuasa.
10. Selain itu, pegawai perubatan lantikan kontrak turut mendapat kemudahan cuti seperti Cuti Rehat, Cuti Sakit, Cuti Haji, Cuti Bersalin, Cuti Tanpa Rekod Isteri Bersalin, Cuti Tanpa Rekod Kematian Ahli Keluarga Terdekat dan Cuti Tanpa Rekod Perayaan. Pegawai Perubatan lantikan kontrak juga telah dipanjangkan kemudahan rawatan perubatan kepada ibu bapa mulai tahun 2016.
11. Manakala pada 14 Julai 2021, Kerajaan juga telah bersetuju dengan pemanjangan Cuti Tugas Khas Perubatan (*Hazard Leave*), Cuti Tibi serta Tambang Mengunjungi Wilayah Asal kepada pegawai perubatan lantikan kontrak.

SOALAN NO : 4

12. Bagi menangani isu doktor kontrak ini, Kerajaan pada 14 Julai 2021 juga telah bersetuju supaya pegawai perubatan lantikan kontrak yang telah melengkapkan khidmat wajib dua tahun dilanjutkan tempoh kontrak untuk dua tahun lagi bagi memastikan kesinambungan perkhidmatan dan membolehkan pegawai membuat persediaan bagi menyambung pengajian kepakaran.
13. Selain itu, dalam tempoh dua tahun lanjutan kontrak ini, sekiranya pegawai ditawarkan pengajian kepakaran maka pegawai akan ditawarkan kontrak lanjutan selama empat tahun lagi untuk melengkapkan pengajian kepakaran.
14. Kerajaan juga bersetuju agar KKM dan agensi berkaitan menyediakan satu pelan komprehensif yang merangkumi tindakan jangka pendek, sederhana dan panjang bagi menangani isu doktor kontrak ini. Sehubungan itu, satu jawatankuasa khas telah ditubuhkan pada 20 Ogos 2021.
15. Fokus keutamaan jawatankuasa ini adalah seperti berikut:
 - (i) mengemukakan permohonan peruntukan bagi tajaan yang setara dengan Hadiah Latihan Persekutuan kepada Kementerian Kewangan Malaysia bagi membolehkan pegawai perubatan dan pergigian kontrak mengikuti pengajian kepakaran;
 - (ii) meneliti dan mengemukakan permohonan untuk mewujudkan perjawatan tetap tambahan mengikut keperluan fasiliti kepada Agensi Pusat;
 - (iii) meneliti strategi bagi meningkatkan lagi peluang pekerjaan dalam perkhidmatan kesihatan di kementerian dan agensi awam lain serta sektor swasta agar lebih peluang pekerjaan disediakan kepada graduan perubatan di Malaysia;

SOALAN NO : 4

- (iv) meneliti dan meminda ketetapan sedia ada dalam Akta Perubatan 1971, Akta Pergigian 1971 dan Akta Pendaftaran Ahli Farmasi 1950 berkaitan dengan latihan siswazah dan khidmat wajib serta mekanisme pelaksanaan pengajian kepakaran yang lebih fleksibel; dan
 - (v) mengadakan perbincangan dengan Jabatan Perkhidmatan Awam bagi meneliti kesesuaian pindaan Akta Pencen 1980 atau memperkenalkan penambahbaikan yang setara kerana sebarang pindaan juga melibatkan penjawat awam lain dan implikasi terhadap dasar sedia ada berkaitan skim pencen dalam Perkhidmatan Awam.
16. Penyediaan pelan komprehensif ini akan melibatkan penyertaan wakil Jabatan Perkhidmatan Awam, Kementerian Kewangan, Unit Perancang Ekonomi, Jabatan Perdana Menteri dan Kementerian Pengajian Tinggi serta Bahagian dan Program di KKM. Selain itu, jawatankuasa khas ini akan mengadakan sesi libat urus dengan pihak-pihak yang berkepentingan yang lain.

Sekian terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN
DARIPADA : YB TUAN SIM CHEE KEONG
(BUKIT MERTA JAM)
TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Minta **MENTERI BELIA DAN SUKAN** menyatakan senarai syarikat dan jumlah pinjaman setiap satu yang berjaya diluluskan melalui Skim Pembiayaan Industri Sukan serta bilangan syarikat yang berjaya menerima Geran Prihatin Insentif Sukan sebanyak RM3,000.00.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

Sehingga 31 Ogos 2021, sebanyak 51 kelulusan telah diberikan kepada penggiat sektor sukan dan rekreasi di bawah Skim Pembiayaan Industri Sukan (SPIS) dengan melibatkan peruntukan sebanyak RM3.295 juta. Inisiatif ini masih diteruskan sehingga penghujung tahun ini. SPIS memfokuskan kepada pengusaha-pengusaha industri sukan dan rekreasi yang terjejas daripada tanggungan kos operasi seperti

SOALAN NO : 12

bayaran sewaan tempat, bayaran gaji pekerja, bayaran bil utiliti dan sebagainya.

Manakala, bagi pelaksanaan Geran Prihatin Industri Sukan (GPIS), sehingga 31 Ogos 2021 sebanyak 1,437 telah diluluskan termasuk kelulusan bersyarat melibatkan peruntukan sebanyak RM4.296 juta. Bantuan ini dapat memberikan manfaat kepada pengusaha industri sukan dan rekreasi terutamanya operator fasiliti dan kemudahan sukan komersial seperti gimnasium, studio kecergasan, kolam renang, padang bola sepak, lapang sasaran dan sebagainya.

Walau bagaimanapun, senarai lengkap syarikat yang lulus dan jumlah pinjaman mahu pun jumlah bantuan yang diterima tidak dapat disertakan kerana dikawal selia di bawah institusi perbankan memandangkan maklumat tersebut dikategorikan sebagai data maklumat peribadi organisasi yang telah diberi jaminan melalui langkah-langkah keselamatan perlindungan data melalui Akta Perlindungan Data Peribadi 2010.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATUK SERI HAJI AHMAD BIN HAJI
MASLAN [PONTIAN]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Datuk Seri Haji Ahmad bin Haji Maslan [Pontian] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan rancangan mengawal kenaikan kos sara hidup, kenaikan paras pengangguran rakyat secara keseluruhan, graduan tanpa kerja dan belia tidak berkemahiran serta menaikkan kualiti hidup rakyat.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Dalam usaha untuk mengawal **kenaikan paras pengangguran rakyat termasuk graduan tanpa kerja dan belia**, Kerajaan telah mengumumkan pelbagai program bantuan dan pakej rangsangan yang berupaya membantu mereka mendapatkan pekerjaan. Antaranya adalah melalui pakej bantuan tambahan iaitu:

- i. **PERMAI** - Perlindungan Ekonomi dan Rakyat Malaysia;
- ii. **PEMERKASA** - Program Strategik Memperkasa Rakyat dan Ekonomi;
- iii. **PEMERKASA Tambahan** - Program Strategik Memperkasa Rakyat dan Ekonomi Tambahan; dan
- iv. **PEMULIH** - Pakej Perlindungan Rakyat dan Pemulihan Ekonomi.

Di samping itu, bagi membantu mereka yang kehilangan pekerjaan dan juga sumber pendapatan, Kerajaan telah memperluaskan **Elaun Mencari Pekerjaan kepada bukan pencarum PERKESO** terutamanya graduan baharu, lepasan sekolah dan pekerja sektor tidak formal. Bayaran elaun **sekurang-kurang RM300** akan diterima apabila mereka mendaftar di bawah platform Portal Pekerjaan Negara, MyFutureJobs.

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 ribu 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** turut diperuntukkan untuk melaksanakan inisiatif ***Place and Train*** di bawah **Program Janapreneur** Pembangunan Sumber Manusia Berhad (PSMB) 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.

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:

- (i) Platform ***UpskillMalaysia*** di bawah PSMB yang 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;
- (ii) Memperluaskan akses kepada warganegara untuk mendapat Latihan dan Pendidikan Teknikal dan Vokasional (TVET). Sehingga kini, terdapat **562 buah Institusi Latihan Kemahiran Awam (ILKA)** yang telah ditubuhkan di seluruh negara dengan pelbagai kursus kemahiran ditawarkan mengikut keperluan industri;
- (iii) **Nurturing EXpert Talent (MYNext):** MYNext adalah platform setempat bagi 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*)**;

- (iv) **Program Latihan Industri Berstruktur (*Structured Internship Programme* - SIP)** 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;

- (v) **Young Employable Students (YES!)**: penyediaan bakat graduan sebelum melangkah ke pasaran pekerjaan melalui kerjasama rakan kolaborasi strategik. Sejak dilaksanakan pada Oktober 2019, Inisiatif YES! telah memberi nilai tambah kepada lebih **10,000 bakat graduan di insitusi pengajian tinggi awam dan swasta**; dan

- (vi) **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.

Bagi menyediakan belia berkemahiran dan meningkatkan kualiti hidup rakyat, Kementerian Sumber Manusia juga komited untuk memberikan latihan kemahiran kepada rakyat Malaysia melalui tiga (3) kaedah iaitu:

- a. Latihan kemahiran melalui **Sistem Latihan Program Bertauliah** yang dilaksanakan sepenuhnya di pusat latihan. Sehingga 31 Ogos 2021, **terdapat 1,226 Pusat Bertauliah (PB)** awam dan swasta dan swasta yang menjalankan pelbagai program latihan berdasarkan NOSS di seluruh Negara.

SOALAN NO : 13

- b. **Sistem Latihan Dual Nasional** yang menerapkan kaedah 70% latihan dalam industri dan 30% latihan di pusat latihan. Sehingga 31 Ogos 2021, **terdapat 258 pusat latihan dan 1,337 syarikat yang terlibat dalam pelaksanaan SLDN ini.**
- c. **Pengiktirafan Pencapaian Terdahulu (PPT)** kepada individu berdasarkan pengalaman kerja yang dimiliki tanpa melalui latihan formal berdasarkan tahap dan bidang kemahiran yang dimiliki. Sehingga 31 Ogos 2021, sebanyak **209,678** Sijil Kemahiran Malaysia (SKM), Diploma Kemahiran Malaysia (DKM) dan Diploma Lanjutan Kemahiran Malaysia (DLKM) telah dianugerahkan kepada mereka yang layak diiktiraf pencapaian terdahulu.

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

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : PUAN YEO BEE YIN (BAKRI)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

PUAN YEO BEE YIN minta **MENTERI KESIHATAN** menyenaraikan *private medical practitioners* yang telah dilantik oleh ProtectHealth untuk mengendalikan PPV Mega dan berapakah kos urusan setiap dos vaksin.

JAWAPAN

Tuan Yang diPertua,

1. Bagi mempercepatkan pelaksanaan Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan (PICK), Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah menggerakkan ProtectHealth Corporation, iaitu sebuah anak syarikat milik penuh KKM untuk bertindak sebagai pelaksana dan penyelaras bagi penyertaan pengamal perubatan swasta dan NGO Penjagaan Kesihatan dalam PICK.
2. Menerusi pelaksanaan vaksinasi di 33 Pusat Pemberian Vaksin (PPV) Mega iaitu dengan kapasiti melebihi 3,000 dos sehari, sebanyak 57 syarikat pengamal perubatan swasta (*Healthcare Organiser* - HCO) telah dilantik oleh ProtectHealth di seluruh negara.
3. Pecahan HCO mengikut negeri adalah sebanyak:
 - (i) 19 di Selangor,
 - (ii) 13 di Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur,
 - (iii) 7 di Johor,
 - (iv) 4 di Terengganu,
 - (v) 3 di Kedah,
 - (vi) 2 di Sarawak,
 - (vii) 2 di Sabah,
 - (viii) 4 di Pulau Pinang, dan
 - (ix) 1 di Negeri Sembilan.
4. Berkaitan kadar bayaran, pengamal perubatan swasta (HCO) yang terlibat dalam PICK menerima RM14 bagi setiap dos vaksin yang diberikan.
5. Senarai HCO yang telah dilantik mengikut PPV Mega dan negeri adalah seperti berikut:

SOALAN NO : 14

Bil.	<i>Healthcare Organiser</i>	Nama PPV	Lokasi PPV
1	ASP Medic	Setia SPICE Convention Centre, Bayan Baru (HCO A)	P. Pinang
2	Borneo Medical Centre (BMC)	Borneo Convention Centre Kuching (HCO B)	Sarawak
3	BP Diagnostic Centre Sdn Bhd	World Trade Centre Kuala Lumpur (Station 1)	WP Kuala Lumpur
4	Care Clinic	The MINES International Exhibition & Convention Centre, Seri Kembangan, HCO C	Selangor
5	Central International Healthcare	Persada Johor International Convention Centre, Johor Bahru (HCO C)	Johor
6	Doc2us	Setia City Convention Centre, Shah Alam, HCO C	Selangor
7	GHHS Healthcare Ambulatory Centre	The MINES International Exhibition & Convention Centre, Seri Kembangan, HCO A	Selangor
8	Global Doctors	KLCC Convention Centre, Kuala Lumpur, HCO B	WP Kuala Lumpur
9	Health Junction	KLCC Convention Centre, Kuala Lumpur, HCO E	WP Kuala Lumpur
10	Health4U Solution Sdn. Bhd. (BookDoc)	World Trade Centre Kuala Lumpur (Station 2)	WP Kuala Lumpur
11	Healtopedia	Bangi Avenue Convention Centre, Bangi, HCO A	Selangor
12	Hospital Penawar	Persada Johor International Convention Centre, Johor Bahru (HCO A)	Johor
13	iHeal Health	Setia City Convention Centre, Shah Alam, HCO B	Selangor
14	IHH Healthcare	Setia City Convention Centre, Shah Alam, HCO A	Selangor

SOALAN NO : 14

15	International SOS	KLCC Convention Centre, Kuala Lumpur, HCO G	WP Kuala Lumpur
16	Klinik AS SALAM	Axiata Arena, Bukit Jalil, Kuala Lumpur HCO A	WP Kuala Lumpur
17	Klinik Medipulse 24 Jam	KLCC Convention Centre, Kuala Lumpur, HCO H	WP Kuala Lumpur
18	Klinik Segara	MMU, Cyberjaya	Selangor
19	Klinik Yap and Partners	Persada Johor International Convention Centre, Johor Bahru (HCO B)	Johor
20	KPJ Healthcare	KLCC Convention Centre, Kuala Lumpur, HCO A	WP Kuala Lumpur
21	KPJ Puteri Specialist Hospital	MidValley Southkey, Johor Bahru, HCO A	Johor
22	Laurent Bleu Medical Clinic	UCSI, Cheras, Kuala Lumpur HCO A	WP Kuala Lumpur
23	MAHSA Health Sdn Bhd	MAHSA, Petaling Jaya, HCO A	Selangor
24	MB Perkasa	KLCC Convention Centre, Kuala Lumpur, HCO F	Selangor
25	Mediprima Healthcare	Hotel Wyndham Acmar Klang, HCO A	Selangor
26	Megaklinik Zahran	Ideal Convention Centre Shah Alam, HCO B	Selangor
27	Hana Clinic Group	Dewan Canselor MSU, Shah Alam	Selangor
28	Mutiara Gyne Care	SABAH INTERNATIONAL CONVENTION CENTRE (SICC), Kota Kinabalu, HCO C	Sabah
29	Naluri Medical Centre	PPV MITEC, Kuala Lumpur, HCO C & Axiata Arena, Bukit Jalil, Kuala Lumpur, HCO B	WP Kuala Lumpur
30	NGT Solutions	Stadium Nasional Bukit Jalil, Kuala Lumpur, HCO A	WP Kuala Lumpur
31	Klinik Sena	The MINES International Exhibition	Selangor

SOALAN NO : 14

		& Convention Centre, Seri Kembangan, HCO B	
32	Permai Polyclinics K.K.	SABAH INTERNATIONAL CONVENTION CENTRE (SICC), Kota Kinabalu, HCO B	Sabah
33	Poklinik Gomez	KLCC Convention Centre, Kuala Lumpur, HCO C	WP Kuala Lumpur
34	Poliklinik Perdana Langkawi	Langkawi International CC	Kedah
35	Poliklinik Shaik	Hotel Wyndham Acmar Klang, HCO B	Selangor
36	Poliklinik Sri Prima Group	Galaxy Mall Ampang, Hulu Langat	Selangor
37	Public Medicare Group (PMG)	Borneo Convention Centre Kuching (HCO A)	Sarawak
38	Klinik Menara	Setia SPICE Convention Centre, Bayan Baru (HCO B)	P Pinang
39	Putra Specialist Hospital Batu Pahat	Dewan Sultan Ibrahim UTHM, Batu Pahat, HCO A	Johor
40	Qualitas Medical Group	Universiti Kebangsaan Malaysia, Bangi	Selangor
41	QueueMed Healthtech Sdn Bhd	Ideal Convention Centre Shah Alam, HCO A	Selangor
42	Sinaran EraMedic	Space U8, Bukit Jelutong	Selangor
43	Siti Healthcare Sdn Bhd	Universiti Malaya, Kuala Lumpur, HCO A	WP Kuala Lumpur
44	Sunway Medical Centre	Sunway Pyramid Convention Centre, HCO A	Selangor
45	U.N.I Klinik	PPV Dewan Jubli Intan, Muar	Johor
46	USIM Healthcare	USIM, Nilai, HCO A	Negeri Sembilan
47	Uzma Group	Bangi Avenue Convention Centre, HCO B	Selangor

SOALAN NO : 14

48	Vista Healthcare	Dewan Persatuan Soka Gakkai Klang	Selangor
49	U.N.I Klinik	Taman Tamadun Islam, Kuala Terengganu, HCO A	Terengganu
50	Bayamedic Services	Taman Tamadun Islam, Kuala Terengganu, HCO B	Terengganu
51	Kumpulan Klinik Safwa	Stadium Tertutup Gong Badak, Kuala Nerus, HCO A	Terengganu
52	Klinik Syed Badaruddin Sdn Bhd	Stadium Tertutup Gong Badak, Kuala Nerus, HCO B	Terengganu
53	Klinik Medi- Genesis	Setia Spice Convention Centre, Bayan Baru, HCO C	Pulau Pinang
54	Klinik Kempas Indah	Setia Spice Convention Centre, Bayan Baru, HCO D	Pulau Pinang
55	Poliklinik Hairudin	Sports Arena Amanjaya, Sungai Petani, HCO A	Kedah
56	U.N.I Klinik	Sports Arena Amanjaya, Sungai Petani, HCO B	Kedah
57	Gleanegles Hospital Medini Johor	Iskandar Malaysia Studio (IMS), Iskandar Puteri, Johor Bahru	Johor

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATO' SRI BUNG MOKTAR BIN RADIN
[KINABATANGAN]**

TARIKH : 15.9.2021 (RABU)

SOALAN NO. 15

Dato' Sri Bung Moktar bin Radin [Kinabatangan] minta **MENTERI PERDAGANGAN DALAM NEGERI DAN HAL EHWAL PENGGUNA** menyatakan adakah usaha yang dibuat oleh Kementerian bagi memastikan barangan keperluan harian seperti gula, minyak masak dan telur sentiasa mencukupi di pasaran memandangkan keperluan ini seringkali tidak mencukupi ekoran digunakan dalam senarai makanan yang dibekalkan di dalam bantuan bakul makanan.

JAWAPAN:

Yang di-Pertua,

Kementerian sentiasa prihatin dan memastikan barangan keperluan harian seperti gula, minyak masak dan telur sentiasa mencukupi di pasaran domestik. Dakwaan barangan keperluan seperti gula, minyak masak dan telur tidak mencukupi untuk perbekalan dalam bantuan bakul makanan adalah tidak tepat sama sekali kerana Kementerian ini tidak menerima sebarang aduan kekurangan bekalan barang keperluan tersebut.

Usaha-usaha yang dilakukan oleh Kementerian ini bagi memastikan barangan keperluan asas seperti gula, minyak masak dan telur sentiasa mencukupi di pasaran adalah seperti berikut:

- a) Menjalankan **pemeriksaan harian ke premis-premis perniagaan runcit, borong dan juga pengilang** bagi memantau tahap keberadaan (*availability*) dan kedudukan bekalan 10 jenis barangan asas di pasaran. Kementerian memantau ke atas 2,711 peruncit daerah terpilih, 1,039 pemborong daerah terpilih dan 223 pengilang daerah terpilih yang meliputi 222 Parlimen dan 576 DUN.
- b) Mewujudkan **pangkalan data perbekalan barangan keperluan asas** melalui mekanisma kutipan data pengeluaran, pengedaran dan kedudukan bekalan daripada peniaga-peniaga terpilih. Hasil analisa data-data tersebut akan diterjemah dalam

bentuk *trend* pengeluaran, pengedaran dan kedudukan bekalan bagi memantau situasi semasa bekalan barangan di pasaran.

- c) Memberi kebenaran kepada peniaga (peruncit dan pemborong) yang terlibat dengan Program Bantuan Bakul Makanan untuk **menambah stok simpanan (*stockpile*) barang kawalan sehingga 30 peratus (%)** melebihi had simpanan dalam syarat lesen. Langkah ini diharapkan dapat menangani masalah kekurangan bekalan di samping membantu melancarkan program kerajaan bagi membantu rakyat yang terjejas akibat pandemik COVID-19.

Yang di-Pertua,

Sebagaimana sedia maklum, Kementerian tidak menggalakkan penggunaan minyak masak bersubsidi sebagai item bantuan bakul makanan kerana ianya dikhususkan kepada rakyat melalui jualan secara runcit. Membenarkan penggunaan minyak masak bersubsidi sepenuhnya bagi bantuan bakul makanan akan menyebabkan kekurangan bekalan minyak masak bersubsidi di pasaran.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB NOR AZRINA BINTI SURIP (MERBOK)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

PUAN NOR AZRINA BINTI SURIP [MERBOK] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan sebab-sebab permohonan anak-anak warganegara yang dilahirkan di luar negara daripada wanita warganegara Malaysia di bawah Perkara 15(2) ditolak secara rutin oleh Kementerian, walaupun adik beradik mereka yang dilahirkan dan didaftarkan menggunakan proses yang sama telah memperoleh kewarganegaraan Malaysia.

JAWAPAN

Tuan Yang Di-Pertua,

Pemerolehan kewarganegaraan Malaysia bagi individu berumur bawah 21 tahun yang dilahirkan di luar negara kepada ibu bertaraf warganegara Malaysia dengan bapa bertaraf Bukan Warganegara adalah secara pendaftaran di bawah Perkara 15(2) Perlembagaan Persekutuan tertakluk kepada pematuhan syarat dalam Bahagian III Perlembagaan Persekutuan, Kaedah-Kaedah Kewarganegaraan 1964 [L.N.82/1964] serta perundangan berkaitan yang berkuatkuasa dalam isu pendaftaran perkahwinan, kesahataran anak dan peraturan imigresen. Dalam hal ini, pertimbangan permohonan kewarganegaraan di bawah Perkara 15(2) Perlembagaan Persekutuan turut mengambil kira dasar Kerajaan yang tidak mengiktiraf dwi-kewarganegaraan.

Setiap permohonan kewarganegaraan yang diterima oleh Kementerian akan diproses dengan teliti secara *case-by-case* dalam memastikan setiap permohonan berkenaan memenuhi syarat-syarat yang ditetapkan dalam Bahagian III, Perlembagaan Persekutuan serta perundangan lain yang berkuatkuasa.

Permohonan kewarganegaraan dikemukakan secara berasingan dengan kandungan maklumat dan dokumen sokongan yang berbeza-beza, maka hasil penilaian dan pertimbangan juga adalah berbeza mengikut keperluan, bukti dan fakta kes berdasarkan maklumat yang diberikan. Sukacita diingatkan bahawa syarat-syarat yang ditetapkan dalam Perlembagaan Persekutuan hanya melayakkan permohonan dikemukakan tetapi tidak menjamin bahawa permohonan akan diluluskan. Ingin ditegaskan bahawa penganugerahan kewarganegaraan Malaysia merupakan anugerah tertinggi dan hak eksklusif Kerajaan Persekutuan yang tidak ditawarkan dan diberikan dengan sewenang-wenangnya.

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

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : DATO' HAJI MOHD. SALIM SHARIF [JEMPOL]

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

DATO' HAJI MOHD. SALIM SHARIF minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan langkah bagi mengatasi isu penyalahgunaan atau penipuan sijil digital vaksinasi COVID-19 dan tindakan undang-undang.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Bagi mengatasi isu penyalahgunaan atau penipuan sijil digital, konsumer dan pemilik premis dinasihatkan untuk memeriksa sijil digital vaksinasi COVID-19 melalui aplikasi MySejahtera di bahagian *profile* dan bukan secara tangkap paparan.
2. Sekiranya seseorang pemilik sijil digital mendapati sijilnya disalahgunakan atau berlaku pemalsuan sijil manual, individu atau mana-mana pihak yang mengetahui mengenai penyalahgunaan atau pemalsuan tersebut boleh membuat laporan kepada pihak polis.
3. Kerajaan juga telah membangunkan satu aplikasi verifikasi yang dinamakan Verifier App yang boleh membaca kod QR vaksin MySejahtera untuk tujuan pengesahan oleh penguatkuasa atau sesiapa sahaja yang memuat turun aplikasi ini daripada Appstore.

Sekian terima kasih

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

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

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Tuan Charles Anthony Santiago [Klang] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan jumlah golongan muda yang berumur 18 hingga 30 tahun yang terlibat dalam pekerjaan ekonomi gig dan sektor e-hailing / p-hailing sepenuh masa berdasarkan tahap pendidikan, jantina, kaum, serta kadar peningkatan dalam perkhidmatan e-hailing selama lima tahun ini.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Kementerian Sumber Manusia buat masa ini **tidak mempunyai statistik lengkap** mengenai golongan muda berumur 18 hingga 30 tahun yang bekerja secara sepenuh masa dalam pekerjaan ekonomi gig.

Walau bagaimanapun, berdasarkan data diperoleh daripada **Malaysia Digital Economy Corporation (MDEC)**, bilangan peserta gig yang berdaftar melalui inisiatif **Program eRezeki dan Global Online Workforce (GLOW)** adalah seramai **699,517 orang**. Daripada jumlah ini, pihak MDEC menganggarkan kira-kira **60 peratus** peserta program tersebut adalah di kalangan golongan muda yang **berumur 18 hingga 30 tahun**.

Menurut statistik PERKESO bagi tempoh Januari hingga Ogos 2021, seramai **1,223 orang** golongan muda berumur 18 hingga 30 tahun terlibat dengan pekerjaan sendiri bagi **perkhidmatan e-hailing** dan seramai **128,236 bagi perkhidmatan penghantaran barangan dan makanan**. Jumlah kedua-dua perkhidmatan **seramai 129,459** ini adalah merujuk kepada **pekerja yang aktif mencarum** di bawah Akta Keselamatan Sosial Pekerjaan Sendiri 2017 [Akta 789]. Daripada jumlah tersebut, 124,208 daripadanya adalah lelaki, manakala 5,251 adalah perempuan.

Sememangnya terdapat perbezaan data jika dibandingkan dengan bekalan data MDEC seperti yang saya maklumkan di awal tadi. Dan jika diteliti, sebahagian besar daripada pekerja ekonomi gig masih belum mendaftar dan mencarum di bawah Akta 789 mengakibatkan mereka tidak dilindungi dengan perlindungan sosial sekiranya berlaku musibah atau kejadian yang tidak diingini semasa mereka menjalankan tugas.

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

PERTANYAAN : LISAN

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

TARIKH : 15.9.2021 (RABU)

SOALAN NO. 19

Datuk Robert Lawson Chuat [Betong] minta **MENTERI PERDAGANGAN DALAM NEGERI DAN HAL EHWAL PENGGUNA** menyatakan apakah trend pasaran global minyak masak masa kini serta langkah yang diambil oleh Kementerian bagi memastikan harga minyak masak bersubsidi dan tidak bersubsidi tidak melonjak naik sehingga membebankan pengguna dan apakah kaedah yang digunakan oleh Kementerian untuk menentukan minyak masak yang diluluskan oleh Kerajaan diberikan subsidi.

JAWAPAN:

Yang di-Pertua,

1. Trend harga pasaran global minyak masak ketika ini didapati meningkat berikutan permintaan yang tinggi terhadap komoditi minyak sawit. Harga minyak masak bergantung kepada harga *refined, bleached and deodorized palm olein* yang juga turut terkesan berikutan kenaikan harga minyak sawit mentah (crude palm oil). Berdasarkan data daripada Lembaga Minyak Sawit Malaysia (MPOB), harga minyak sawit mentah (CPO) didapati melonjak pada tahun 2021 daripada purata bulanan RM3,748.50 pada bulan Januari kepada RM4,555.00 pada bulan Ogos 2021.
2. Bagi memastikan pengguna tidak terbeban dengan kenaikan harga minyak masak di pasaran, Kementerian masih lagi meneruskan Program Skim Penstabilan Harga Minyak Masak (COSS) iaitu minyak masak bersubsidi dalam bentuk polibeg dengan harga jualan RM2.50 bagi setiap pek polibeg 1kg. Mulai 1 Ogos, Kerajaan juga melaksanakan Program Mekanisme Kawalan Harga Minyak Masak (MKHMM) iaitu kawalan harga maksimum jualan minyak masak sawit tulen di pasaran dalam bungkusan botol 1kg, 2kg, 3kg dan 5kg supaya tidak melepasi harga siling RM30 bagi botol 5kg.
3. Bagi menentukan minyak masak yang diluluskan subsidi oleh Kerajaan, Kementerian melihat kepada jenis dan kualiti minyak masak yang digunakan oleh pengilang minyak masak. Bagi peserta

Program MKHMM, jenis minyak masak hendaklah daripada minyak masak sawit tulen dengan kualiti minyak masak pada gred CP6.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : YB TUAN KARUPAIYA A/LMUTUSAMI
(PADANG SERAI)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN KARUPAIYA A/L MUTUSAMI [PADANG SERAI] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan adakah Kementerian maklum bahawa pejabat Imigresen yang sedia ada di kawasan saya tidak mempunyai fasiliti yang lengkap bagi penduduk yang membuat urusan. Adakah pihak Kementerian mempunyai cadangan untuk mendirikan bangunan baru. Memandangkan Imigresen adalah tempat kutipan hasil bagi Kerajaan.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kementerian sedang meneliti keperluan penaiktarafan pejabat Jabatan Imigresen Malaysia Cawangan Kulim di Jalan Lunas yang terletak di bawah kawasan Padang Serai tersebut. Sebarang cadangan untuk pembukaan pejabat Imigresen baharu atau penaiktarafan pejabat Imigresen sedia ada memerlukan perancangan dan perundingan yang strategik dengan mempertimbangkan semua faktor termasuk unjuran pelanggan, akses, peruntukan kewangan, kesesuaian serta kesediaan lokasi, sumber manusia dan sebagainya.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATO' SRI BUNG MOKTAR BIN RADIN
[KINABATANGAN]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Dato' Sri Bung Moktar Bin Radin [Kinabatangan] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan perancangan Kementerian dalam mengawal atau mengurangkan bilangan pekerja yang diberhentikan ekoran pandemik COVID19.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Ahli-Ahli Dewan Yang Mulia ini, Kerajaan sedar dan prihatin bahawa impak pandemik COVID-19 adalah serius. Dalam tempoh yang tidak menentu ini, pekerja dan majikan yang terkesan amat memerlukan sokongan dan bantuan.

Bagi membantu majikan-majikan mengekalkan pekerja mereka dan mengawal pengurangan bilangan pekerja yang diberhentikan oleh syarikat, Kerajaan telah memperkenalkan beberapa inisiatif di bawah **Pakej Rangsangan Ekonomi seperti PRIHATIN, PENJANA dan PEMULIH.**

Di bawah pakej tersebut, Program Subsidi Upah (PSU) diperkenalkan untuk membantu majikan mengekalkan pekerja mereka dan Kerajaan telah memperuntukkan **15.3 bilion ringgit untuk melaksanakan PSU 1.0 dan sejumlah 2.4 bilion ringgit bagi PSU 2.0.**

Seterusnya melalui Belanjawan 2021, Kerajaan memperuntukkan **1.5 bilion ringgit bagi pelaksanaan PSU 3.0 selama tiga (3) bulan lagi** secara lebih bersasar, khususnya bagi sektor pelancongan dan peruncitan, dengan kadar RM600 sebulan bagi pekerja bergaji RM4,000 dan ke bawah.

Selain itu, **had 200 pekerja** bagi setiap permohonan ditingkatkan kepada **500 pekerja** bagi syarikat-syarikat besar di bawah sektor pelancongan. PSU 3.0 dijangka dapat membantu kira-kira **70 ribu majikan dan 900 ribu pekerja.**

Bantuan kewangan di bawah PSU telah berjaya mengurangkan jumlah kes kehilangan pekerjaan **pada tahun 2020 iaitu seramai 107,024 orang. Setakat 20 Ogos 2021, hanya mencatatkan 43,924** orang kehilangan pekerjaan. Sekiranya tiada bantuan PSU, pekerja yang akan kehilangan pekerjaan mungkin jauh lebih tinggi seperti yang berlaku di negara-negara lain.

Pakej terbaharu yang diumumkan oleh Kerajaan iaitu **Perlindungan Rakyat Dan Pemulihan Ekonomi (PEMULIH)** merupakan *Road Map* peralihan keluar daripada Perintah Kawalan Pergerakan secara berfasa. Di bawah PEMULIH, Kementerian Sumber Manusia melalui PERKESO melaksanakan beberapa inisiatif untuk tempoh mulai 15 Julai 2021 hingga 31 Disember 2021 seperti berikut:

a) Program Subsidi Upah 4.0

Program ini melibatkan peruntukan sebanyak **RM3.8 bilion dengan lebih 2.5 juta pekerja dijangka menerima manfaat** untuk membantu majikan mengurangkan kos operasi perniagaan. Semua majikan boleh memohon untuk semua pekerja tanpa had gaji tetapi terhad sehingga 500 pekerja.

Kadar subsidi yang dibayar adalah **sebanyak RM600 sebulan** bagi setiap pekerja selama dua (2) bulan untuk semua sektor ekonomi (Fasa 2) dan dua (2) bulan tambahan untuk sektor dalam senarai negatif (Fasa 3).

b) Program Penjana Kerjaya 3.0

Program ini bertujuan menyediakan peluang kerjaya menerusi empat (4) program berikut:

i. **Malaysianization** yang bertujuan untuk menggalakkan majikan menggantikan pekerja asing dengan pekerja tempatan dengan mengurangkan had kelayakan gaji daripada RM1,500 kepada RM1,200.

ii. **Golongan mudah terjejas** yang memberi dorongan kepada majikan untuk membuat pengambilan kategori pekerja berusia 40 tahun ke atas, OKU dan bekas banduan dengan tempoh kontrak penggajian dikurangkan daripada satu (1) tahun kepada enam (6) bulan.

iii. **Program KerjayaGig** merupakan perluasan insentif

pengambilan pekerja meliputi pekerjaan gig atau sementara untuk golongan penganggur tegar **lebih daripada 180 hari**.

Majikan atau Penyedia Platform yang berdaftar dengan PERKESO mendapat **bantuan RM 200** bagi setiap pekerja yang digajikan. Manakala pekerja pula menerima **RM 600 sebulan sehingga tempoh maksimum enam (6) bulan**.

iv. **Insentif Penempatan Pekerjaan oleh Agensi Pekerjaan Swasta (APS)** diberikan secara *one-off* bagi penempatan pekerja berkemahiran rendah. Kadar bayaran insentif adalah seperti berikut:

- RM 300 untuk penempatan pekerja dengan tawaran gaji RM 4,000 dan ke atas
- RM 200 untuk penempatan pekerja dengan tawaran gaji RM 3,000 dan ke atas
- RM 100 untuk penempatan pekerja dengan tawaran gaji RM 3,000 dan ke bawah

c) **Perluasan Elaun Mencari Pekerjaan (EMP)**

Program ini khusus kepada golongan yang tidak dilindungi di bawah Sistem Insurans Pekerjaan iaitu golongan menganggur dan aktif mencari pekerjaan melalui portal MyFutureJobs. Melalui EMP, kumpulan ini layak menerima **elaun RM300 sebulan** jika menghadiri tiga (3) sesi temu duga dalam tempoh 30 hari dan akan turut dibayar **RM400 secara one-off** sekiranya berjaya mendapat pekerjaan pada bulan kedua.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : TUAN MUHAMMAD BAKHTIAR BIN WAN
CHIK [BALIK PULAU]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Tuan Muhammad Bakhtiar bin Wan Chik [Balik Pulau] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan status terkini penyediaan pekerjaan berkemahiran tinggi sesuai dengan saranan Bank Dunia memandangkan kedudukan Malaysia pada kadar 28% pekerja berkemahiran tinggi ke belakang berbanding Singapura 52%.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Kerajaan komited untuk mencapai **sasaran 35 peratus pekerja** berkemahiran tinggi dalam guna tenaga menjelang tahun 2030. Kementerian Sumber Manusia (KSM) melalui Jabatan Pembangunan Kemahiran (JPK), Pembangunan Sumber Manusia Berhad (PSMB) dan Talent Corporation Malaysia Berhad (TalentCorp) sentiasa berusaha keras dalam merencanakan agenda ini.

KSM melalui TalentCorp telah menjalin kerjasama dengan Institut Maklumat dan Analisis Pasaran Buruh (ILMIA), Jabatan Perangkaan Malaysia (DOSM) di bawah Jawatankuasa Jurang Kemahiran Kritikal (*Critical Skills Committee*, CSC) dan Majlis Modal Insan Negara yang diperkenalkan dalam Rancangan Malaysia Kesebelas (RMKe-11) untuk melaksanakan **Kajian Senarai Pekerjaan Kritikal (COL)** berasaskan konsep dan metodologi dengan kerjasama teknikal bersama Bank Dunia.

Kajian COL mengenalpasti pekerjaan-pekerjaan yang sukar diisi merangkumi keperluan **pekerjaan berkemahiran tinggi atau mahir (*high skilled*) dan separa mahir (*mid-skilled*)**. Selain itu, kajian turut mengenal pasti **kelulusan Pendidikan dan Latihan Teknikal dan Vokasional (TVET) merentasi 18 industri ekonomi negara**. Kajian ini dijalankan sejak tahun 2015 dan sebanyak lima (5) penerbitan laporan tahunan telah dihasilkan dengan mengambil kira aspek-aspek amalan terbaik (*best practices*) daripada negara-negara maju seperti United Kingdom (UK), Australia, Kanada dan New Zealand.

Penerbitan COL telah membantu Kerajaan dan pelbagai pihak berkepentingan dalam penggubalan dasar pembangunan modal insan negara yang lebih strategik bagi menambah baik keperluan permintaan pasaran pekerjaan terkini, khususnya pekerjaan berkemahiran tinggi.

Melalui Sistem Persijilan Kemahiran Malaysia (SPKM), tiga (3) kaedah pelaksanaan latihan iaitu **Sistem Latihan Program Bertauliah, Sistem Latihan Dual Nasional** dan **Pengiktirafan Pencapaian Terdahulu** dilaksana oleh JPK. **Sehingga 31 Ogos 2021, sejumlah 2,018,739** Sijil Kemahiran Malaysia, Diploma Kemahiran Malaysia serta Diploma Lanjutan Kemahiran Malaysia telah dianugerahkan kepada individu yang kompeten melalui ketiga-tiga kaedah pelaksanaan yang dijalankan.

Di samping itu, JPK turut mentauliah **1,226 Pusat Bertauliah (PB)** di seluruh Malaysia merangkumi **803 PB awam** dan **423 PB swasta**. PB ini menyediakan pelbagai program latihan kemahiran berpandukan **Standard Kemahiran Pekerjaan Kebangsaan (NOSS)** yang dibangunkan oleh industri.

Sebanyak **2,026 NOSS** telah dibangunkan oleh JPK dengan kerjasama industri meliputi 21 Seksyen berdasarkan aktiviti ekonomi seperti mana yang dinyatakan dalam Piawaian Klasifikasi Industri Malaysia (MSIC) 2008. Golongan belia khususnya dan rakyat Malaysia amnya amatlah dialu-alukan untuk menyertai program-program TVET yang ditawarkan oleh PB tersebut.

Kementerian melalui PSMB juga melaksanakan program latihan di bawah **Skim Geran Majikan** dan **Skim Inisiatif Strategik (*Strategic Initiative Scheme*)** yang memberi fokus kepada peningkatan kemahiran dan kebolehpasaran modal insan negara. **Bagi tahun 2020, PSMB telah melatih seramai 43,428 pekerja** untuk menghadiri program persijilan yang diiktiraf oleh industri bagi meningkatkan kemahiran mereka untuk menjadi pekerja mahir. Manakala, bagi **tahun ini setakat 31 Ogos 2021, seramai 51,247 pelatih** telah berjaya menamatkan latihan.

**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 : 15.9.2021 (RABU)

SOALAN NO. 23

Dato' Sri Hajah Rohani binti Haji Abdul Karim [Batang Lupar] minta **MENTERI PERDAGANGAN DALAM NEGERI DAN HAL EHWAL PENGGUNA** menyatakan bagaimana Kementerian dapat mengawal banjir kit ujian sendiri COVID-19 di pasaran terutama secara online yang berkemungkinan sebahagiannya adalah palsu dan apakah mekanisme kawalan harga bagi mengekang harga yang terlalu tinggi mencecah RM40 untuk satu set yang dikira membebankan.

JAWAPAN:

Yang di-Pertua,

Kementerian akan mengambil tindakan berkaitan penjualan kit ujian sendiri COVID-19 yang palsu terutama di pasaran online di bawah Akta Cap Dagangan 2019 ke atas mana-mana peniaga yang didapati menjual atau menawarkan untuk jualan barang-barang yang suatu cap dagang berdaftar dipakaikan dengan salah dan apabila disabitkan boleh didenda seperti berikut:

- a) Individu: Denda tidak melebihi RM10,000.00 bagi setiap barang yang memakai cap dagang secara salah
- b) Syarikat: Denda tidak melebihi RM15,000.00 bagi setiap barang yang memakai cap dagang secara salah

Kementerian telah menjalankan pemeriksaan dan pemantauan ke atas harga kit ujian sendiri COVID-19 di pasaran. Pada 15 hingga 31 Ogos 2021, iaitu sebelum harga maksimum ini diwartakan, sebanyak 2,145 jumlah pemeriksaan telah dijalankan di seluruh negara merangkumi Farmasi dan Klinik Swasta. Pemeriksaan dijalankan bagi memastikan pematuhan harga dan bekalan di bawah Akta Kawalan Harga dan Antipencatutan (AKHAP) 2011.

Setelah kajian dilaksanakan serta mengambil kira beberapa faktor antaranya kos pengeluaran dan kos pengimportan, Kementerian telah menetapkan harga maksimum kit ujian sendiri COVID-19 pada harga RM16.00 seunit bagi borong dan RM19.90 seunit bagi runcit. Harga

maksimum ini telah diwartakan dan berkuatkuasa pada 5 September 2021. Jadi tidak timbul isu perbezaan harga di antara Semenanjung, Sabah dan Sarawak. Penetapan harga maksimum ini adalah pada harga yang dikirakan munasabah dan kementerian mengambil pendekatan menang – menang (win – win situation) antara industri dan pengguna. Dengan penetapan harga sebegini, isu pemberian subsidi kepada kit ujian sendiri COVID-19 tidak timbul.

Sekian, terima kasih.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN BAGI JAWAPAN
LISAN MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEEMPAT
PARLIMEN KEEMPAT BELAS TAHUN 2021**

PERTANYAAN : LISAN
DARIPADA : TUAN CHOW KON YEOW [TANJONG]
TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 [RABU]

SOALAN

minta **MENTERI PERUMAHAN DAN KERAJAAN TEMPATAN** menyatakan sama ada Kementerian akan menyalurkan peruntukan kepada Lembaga Perumahan Negeri Pulau Pinang (LPNPP) bagi membina Rumah Mampu Milik selaras dengan hasrat penubuhan Lembaga Perumahan di setiap negeri. Jika ya, nyatakan bila. Sekiranya tiada, kenapa

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan (KPKT) sentiasa bekerjasama dengan Kerajaan Negeri Pulau Pinang dan negeri-negeri lain dalam menjayakan agenda perumahan mampu milik negara. Antara program kerjasama perumahan di antara KPKT dan Kerajaan Negeri adalah seperti Program Perumahan Rakyat (PPR), Program Perumahan Penjawat Awam (PPAM), Rumah Mesra Rakyat (RMR) di bawah SPNB dan program-program perumahan mampu milik di bawah PR1MA.

2. Antara program-program perumahan yang telah dan akan dilaksanakan di Pulau Pinang adalah seperti berikut:

2.1 sebanyak 999 unit rumah PPR yang merangkumi:

- i) 382 unit rumah PPR Jalan Thamby Kecil, Butterworth;
- ii) 316 unit rumah PPR Lorong Selamat, Georgetown;
- iii) 70 unit rumah PPR Mak Mandin, Butterworth; dan
- iv) 231 unit rumah PPR Tok Suboh, Seberang Perai Tengah.

2.2 sebanyak 453 unit rumah PPAM yang merangkumi:

- i) 21 unit rumah PPAM Taman Valdor Permai, Sungai Bakap, Seberang Perai Selatan;
- ii) 200 unit rumah PPAM One Foresta, Bayan Lepas, Barat Daya;
- iii) 120 unit rumah PPAM Signature Two, Jalan Lestari, Seberang Perai Tengah; dan
- iv) 112 unit rumah PPAM Konifer, Taman Permatang Sintuk, Penaga, Seberang Perai Utara.

2.3 sebanyak 3,170 unit rumah PR1MA yang merangkumi:

- i) 923 unit rumah PR1MA Residensi Permatang Pauh yang sedang dalam proses pembinaan;
- ii) 905 unit rumah PR1MA Residensi Bukit Gelugor yang sedang dalam proses pelaksanaan; dan
- iii) 1,248 unit rumah PR1MA Residensi Batu Feringghi yang juga sedang dalam proses pelaksanaan.

2.4 sebanyak 538 unit rumah RMR yang sedang dalam pelbagaiperingkat pelaksanaan di negeri Pulau Pinang.

3. Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, berdasarkan dasar sedia ada Kementerian, tiada peruntukan disalurkan kepada mana-mana Lembaga Perumahan Negeri memandangkan pihak Kerajaan Persekutuan telah menyediakan program-program perumahan di negeri seperti PPR, PPAM, RMR dan PR1MA. Sehingga kini, sebanyak empat Lembaga Perumahan Negeri yang telah ditubuhkan iaitu Lembaga Perumahan dan Hartanah Selangor (LPHS), Lembaga Perumahan dan Hartanah Perak (LPHP), Lembaga Perumahan Melaka (LPM) dan

4. Lembaga Perumahan Negeri Pulau Pinang (LPNPP). Walau bagaimanapun, pegawai-pegawai daripada KPKT turut menganggotai lembaga-lembaga perumahan berkenaan untuk bekerjasama dengan lebih erat di samping membantu memberi khidmat nasihat dan pandangan berkaitan dasar-dasar perumahan.

5. Dalam penyediaan Rumah Mampu Milik (RMM) di bawah KPKT, Kerajaan Negeri Pulau Pinang telah banyak bekerjasama dalam menjayakan pelaksanaan program-program tersebut. Sehubungan itu, Kementerian ini merakamkan ucapan penghargaan dan terima kasih kepada Kerajaan Negeri Pulau Pinang atas kerjasama erat dalam memastikan kejayaan program perumahan mampu milik di Pulau Pinang. Pihak KPKT juga mengalu-alukan sebarang idea dan cadangan baharu daripada Kerajaan Negeri Pulau Pinang untuk membangunkan lebih banyak program rumah mampu milik di negeri berkenaan.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : TUAN LUKANISMAN BIN AWANG SAUNI
[SIBUTI]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Minta **MENTERI PEMBANGUNAN USAHAWAN DAN KOPERASI** menyatakan apakah inisiatif diperkenalkan oleh Kementerian bagi golongan usahawan dalam bidang penyediaan makanan secara katering makanan, perkhidmatan jurugambar, perkhidmatan jururunding perkahwinan, jurusolek yang terjejas ketika pelaksanaan PKP.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. **INSKEN** telah mengambil inisiatif dengan melaksanakan program khusus dan libat urus kepada golongan usahawan dalam bidang penyediaan makanan secara katering makanan, perkhidmatan jurugambar, perkhidmatan jururunding perkahwinan dan jurusolek. Sehingga Julai 2021, seramai 1,200 usahawan telah mendapat manfaat daripada program-program yang dijalankan seperti berikut:

NO. SOALAN : 25

- **INSKEN *Bumiputera Business Coaching* (IBBC)** – IBBC Katering dan IBBC *Wedding Planner*
 - **Sesi *Townhall* Industri INSKEN** bagi industri *wedding planner* dan katering secara dalam talian (*online*) melalui INSKEN FB Live.
 - **INSKEN e-BizClinic** yang ditawarkan kepada usahawan yang terjejas dan memerlukan khidmat konsultasi secara individu (*one-to-one session*).
 - ***Online Onboarding Coaching Programme* (E-Board)** dilaksanakan bagi memperkukuh kemampuan usahawan tempatan dalam menggunakan platform secara dalam talian (*online*) melalui latihan dan bimbingan teknikal secara intensif.
2. Pembiayaan mudah oleh TEKUN Nasional melalui program **Covid Business Recovery Micro 2.0 (CBRM 2.0)** dengan nilai pembiayaan maksimum sehingga RM20,000 dan tempoh penangguhan bayaran balik automatik selama 6 bulan.
3. **Skim Pembiayaan Informal 2.0 (SPIN 2.0)** pula dikhususkan kepada usahawan informal yang tidak berdaftar dengan mana-mana agensi atau Pihak Berkuasa Tempatan dengan nilai pembiayaan maksimum sehingga RM10,000 dan tempoh penangguhan automatik selama 6 bulan.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : TUAN WONG LING BIU [SARIKEI]

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.26

TUAN WONG LING BIU minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan mengapa indeks kes Covid-19 masih tinggi setelah 2 dos vasinasi dilakukan.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

Faktor yang boleh menyumbang kepada indeks kes COVID-19 masih tinggi setelah menerima 2 dos vaksinasi dilakukan adalah seperti berikut:

- a) Terdapat varian baru virus COVID-19 seperti varian Delta yang lebih mudah merebak dan mempunyai kadar jangkitan yang tinggi. Menurut CDC, kadar jangkitan varian Delta adalah 2 kali ganda daripada varian lain. CDC juga menunjukkan bahawa varian Delta boleh menjangkiti mereka yang telah menerima dos lengkap vaksin (*breakthrough infection*) dan boleh merebak (*transmit*), tetapi dalam jangka masa yang lebih singkat.
- b) Imuniti selepas lengkap dua dos vaksinasi memerlukan beberapa minggu untuk boleh bertindakbalas terhadap virus COVID-19. Oleh itu, individu yang lengkap dua dos masih mudah dijangkiti sebelum imuniti badan tercapai.
- c) Sepertimana yang telah dinyatakan sebelum ini, virus COVID-19 akan kekal berada dalam komuniti untuk jangka masa yang lama dan kita perlu mengadaptasi kehidupan kita untuk hidup bersamanya. Oleh itu, kita telah mula bergerak daripada pelaporan kes harian kepada penekanan terhadap indikator-indikator yang lain termasuklah kadar penggunaan sistem kesihatan seperti penggunaan katil ICU, bukan ICU, alat bantuan pernafasan dan kapasiti hospital.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB TEO NIE CHIANG (KULAI)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

PUAN TEO NIE CHIANG [KULAI] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan bilangan permohonan Perkara 15A yang diterima pada 2019 dan 2020 dan jumlah permohonan yang diluluskan pada 2019 dan 2020 masing-masing.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Jumlah permohonan kewarganegaraan Malaysia di bawah Perkara 15A Perlembagaan Persekutuan bagi tahun 2019 hingga 2020 adalah **sebanyak 6,489 permohonan** dan sebanyak **2,969 Sijil Kewarganegaraan** telah dikeluarkan dalam tempoh tersebut.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : YB DATO' SRI RICHARD RIOT ANAK JAEM
(SERIAN)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

DATO' SRI RICHARD RIOT ANAK JAEM [SERIAN] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan apakah status terkini cadangan pembinaan untuk menaik taraf Kompleks Imigresen, Kastam, Kuarantin dan Keselamatan (ICQS) Tebedu, Sarawak.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Cadangan Projek Naik Taraf Kompleks ICQS Tebedu, Sarawak yang telah diluluskan dalam Rolling Plan 3, RMK-11 (Tahun 2018) berjumlah RM10 juta tidak dapat diteruskan berikutan terdapat cadangan untuk membina baru keseluruhan Kompleks ICQS tersebut. Selain itu, terdapat juga isu berkenaan *Border Trade Agreement* (BTA) baharu yang masih belum dimuktamadkan dan belum ditandatangani bersama pihak Indonesia. Hal ini juga ditambah lagi dengan tindakan pihak Indonesia yang masih belum mendaftarkan Entikong sebagai pintu masuk eksport/import antarabangsa di bawah kos Lokasi Bangsa-Bangsa Bersatu (UN-LOCODE) sebagai *Legal Landing Port*.

Oleh itu, Kementerian Dalam Negeri berpandangan bahawa isu-isu berkaitan dasar tersebut perlu diselesaikan terlebih dahulu agar dapat menjamin kompleks baharu nanti digunakan dengan sebaiknya iaitu tidak *underutilized* seperti kompleks sedia ada.

Namun begitu, bagi menyokong usaha untuk meningkatkan imej Pintu Masuk Darat Negara, Kementerian Dalam Negeri telah mengemukakan permohonan baharu bagi Pembinaan Kompleks ICQS Tebedu, Sarawak dengan kos sebanyak RM150 juta di bawah Rolling Plan 2, RMK-12.

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

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : TUAN SIVAKUMAR VARATHARAJU NAIDU
(BATU GAJAH)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN SIVAKUMAR VARATHARAJU NAIDU minta MENTERI KESIHATAN menyatakan secara terperinci apakah tindakan-tindakan yang diambil apabila seseorang yang diuji itu didapati COVID-19 positif. Nyatakan prosedur-prosedur kuarantin bagi orang yang dijangkiti dan keluarganya sebagai tindakan pengawalan yang berkesan.

JAWAPAN

Yang di Pertua,

1. Terdapat tiga cara seseorang itu boleh menjalani ujian COVID-19 samada melalui ujian sendiri atau ujian di fasiliti kesihatan kerajaan atau di fasiliti kesihatan swasta. Keputusan ujian ini perlu di kunci masuk (*key in*) ke dalam Sistem Informasi Makmal Kesihatan Awam (SIMKA). Seterusnya keputusan ini akan masuk ke dalam sistem MySejahtera. Pihak Pejabat Kesihatan Daerah (PKD) membuat verikasi dan pengesahan maklumat peribadi termasuk nama, nombor kad pengenalan, alamat dan nombor talian yang boleh dihubungi serta kontak rapat ke atas kes-kes positif. Bagi **negeri-negeri yang tidak mempunyai kapasiti** untuk mengasingkan kes-kes ini di Pusat Kuarantin dan Rawatan COVID-19 Risiko Rendah (PKRC), kes-kes yang tidak bergejala (kategori 1) atau bergejala ringan (kategori 2), **diasingkan (*isolation*) di rumah atau di tempat kediaman**, di bawah Akta Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit [Akta 342],

1988. Mereka ini diberi **Home isolation Order (HIO) secara maya**. Kes-kes ini seterusnya diarah untuk memantau diri sendiri setiap hari dalam aplikasi Mysejahtera. Pihak PKD boleh memantau keadaan mereka melalui *dashboard* di PKD masing-masing. Prosedur pemantauan secara maya ini dipanggil *Virtual COVID-19 Assessment Centre* (CAC). Sekiranya mereka mengalami gejala teruk semasa diisolasi di rumah atau di tempat kediaman, mereka dikehendaki menghubungi pihak PKD atau CAC fizikal atau terus menghubungi ambulan untuk ke hospital.

2. Sebaliknya ada beberapa negeri masih mempunyai kapasiti untuk membuat pengasingan kes-kes positif COVID-19 di hospital atau PKRC. Kes-kes positif ini akan diarah untuk pergi ke CAC secara fizikal. Terdapat dua jenis CAC fizikal iaitu yang dikendalikan oleh Kerajaan dan swasta dan kes boleh membuat pilihan samada memilih untuk ke CAC Kerajaan atau sebaliknya.
3. Semasa di CAC, penilaian COVID-19 dilakukan untuk menentukan status kesihatan pesakit samada dalam kategori 1, 2, 3, 4 atau 5. Bagi kategori 3, 4 atau 5, kes akan dirujuk terus ke hospital untuk rawatan lanjut. Bagi kategori 1 dan 2, penilaian selanjutnya dilakukan samada kes mengalami komorbiditi serta kesesuaian rumah untuk diisolasi. Bagi kes yang mempunyai penyakit komorbiditi, risiko kesihatan lain seperti wanita mengandung, bayi atau rumah tidak sesuai, kes akan diarah dimasukkan di Pusat Kuarantin Rawatan COVID-19 Risiko Rendah (PKRC). Penyakit komorbiditi yang dimaksudkan adalah penyakit seperti sakit jantung, penyakit tekanan darah tinggi, kencing manis atau masalah kegemukan. Bagi kes yang tiada komorbiditi atau risiko kesihatan lain dan rumah sesuai untuk isolasi, kes diarah untuk isolasi di rumah. Kes akan diberikan HIO dan dipakaikan gelang pengawasan (*wristband*) selama 10 hari.
4. Seperti mana *virtual CAC* kes positif ini juga diarah untuk membuat pemantauan harian sendiri dengan menggunakan *Home Assessment Tool* (HAT) dalam MySejahtera dan jika mengalami gejala, kes boleh lapor ke CAC untuk penilaian selanjutnya. Petugas kesihatan di CAC akan menghubungi kes untuk membuat penilaian kesihatan. Jika

penilaian kesihatan mendapati kes bertukar ke kategori 3, 4 atau 5, kes akan dirujuk ke hospital. Sekiranya kes mempunyai gejala teruk semasa tempoh isolasi di rumah/tempat kediaman, mereka juga boleh terus ke hospital untuk mendapatkan rawatan kecemasan tanpa melalui CAC terlebih dahulu.

5. Pada hari ke-10, kes positif yang tiada sebarang gejala, dikehendaki datang ke CAC untuk penilaian status selanjutnya. Jika tiada gejala, kes diberikan pelepasan pengawasan dan pemerhatian (*release order* – RO) dari HIO pada hari ke-10. Sebaliknya jika kes positif ini dipantau secara maya (virtual CAC), pada hari ke 10, MySejahtera akan memaparkan tanda tamat pada HIO maya. Kes tidak perlu pergi ke CAC fizikal lagi.
6. PKD juga melakukan penilaian untuk mengenalpasti kontak rapat bagi kes positif. Kontak rapat yang mengalami gejala akan diarah untuk ke CAC atau terus diarah untuk dikuarantin di rumah / tempat kediaman jika negeri tiada kapasiti untuk melaksanakan CAC fizikal untuk membuat ujian pengesanan penyakit COVID-19. Kontak rapat diberikan Perintah Pengawasan dan Pemerhatian (*Home Surveillance Order* – HSO) sertakan dipasangkan gelang pengawasan selama 10 hari. Pada hari ke-10, kes datang ke CAC untuk penilaian status selanjutnya. Jika tiada gejala, kes diberikan pelepasan pengawasan dan pemerhatian (*release order* – RO) dari HIO pada hari ke-10

Yang di Pertua,

7. Untuk tindakan pengawalan perebakan penyakit COVID-19, **kes positif yang diisolasi dan kontak rapat yang dikuarantin** perlu mematuhi amalan-amalah berikut semasa isolasi atau kuarantin di rumah atau tempat kediaman.
 - i. Isolasi atau kuarantin dalam bilik yang berasingan daripada ahli keluarga.
 - ii. Bilik mempunyai tandas bersambung (*attached bathroom*).

- iii. Pakai pelitup muka sekiranya perlu keluar dari bilik dalam rumah **atau tempat kediaman** dan elakkan bergaul rapat dengan orang lain. Hadkan jarak anda dengan mereka yang sihat **sekurang-kurangnya dua (2) meter**.
- iv. Pastikan pengudaraan rumah **atau tempat kediaman** dalam keadaan baik seperti membuka tingkap.
- v. Makanan hendaklah dihantar ke bilik oleh ahli keluarga (hanya diletakkan di luar bilik)
- vi. Gelang pengawasan hendaklah dipakai sepanjang masa perintah pengawasan dan pemerhatian.
- vii. Perlu sentiasa boleh dihubungi.
- viii. Hendaklah berada di rumah **atau tempat kediaman** sepanjang tempoh pengawasan dan pemerhatian ini.
- ix. Sekiranya bergejala, sentiasa pakai pelitup muka. Tutup mulut dan hidung anda menggunakan tisu apabila batuk dan bersin. Buang tisu yang telah digunakan ke dalam tong sampah dan **CUCI TANGAN serta merta** dengan sabun atau *hand sanitiser*. Dapatkan rawatan di fasiliti kesihatan berhampiran untuk penilaian kesihatan.
- x. Pada hari ke-10, kes dikehendaki pergi ke CAC untuk penilaian serta pelepasan Perintah Pengawasan & Pemerhatian (*release order* - RO) serta pemotongan gelang pengawasan.
- xi. Pada hari ke-10, kontak rapat dikehendaki ke Pejabat Kesihatan berhampiran untuk pelepasan Perintah Pengawasan & Pemerhatian (*release order* - RO) serta pemotongan gelang pengawasan.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB PUAN NOORITA BT. SUAL (TENOM)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

PUAN NOORITA BINTI SUAL [TENOM] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan apakah perkembangan status cadangan pemberian Pas IMM13 kepada warga asing bukan pelarian perang di Sabah dan setakat ini berapa kalikah mesyuarat diadakan di antara pihak Kementerian dengan Jawatankuasa Pengurusan Warga Asing di Sabah (JKPWS) bagi mencari penyelesaian masalah pendatang tanpa izin di Sabah.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Seperti Ahli Yang Berhormat sedia maklum, Jawatankuasa Pengurusan Warga Asing di Sabah (JKPWAS) telah ditubuhkan oleh Kerajaan susulan daripada syor Suruhanjaya Siasatan Diraja (*Royal Commission of Inquiry* - RCI) Mengenai Pendatang Asing di Sabah bertujuan untuk mengkaji dan membincangkan isu berkaitan pendatang dan orang asing di Sabah.

Selain itu, Kerajaan Negeri Sabah turut menubuhkan Mesyuarat Jawatankuasa Teknikal di peringkat Negeri Sabah bersama jabatan / agensi yang berkaitan bagi membincangkan hal ehwal berkaitan pekerja asing dan pendatang tanpa izin yang diterajui oleh YBhg. Tan Sri Pandikar Amin Mulia, Utusan Khas (*Special Envoy*) BIMP-EAGA *Business Council* (BEBC) Sabah.

Mesyuarat JKPWAS-Teknikal yang dipengerusikan bersama oleh YB Timbalan Menteri Dalam Negeri I dan YB Timbalan Ketua Menteri I Sabah pada 27 April 2021 mengambil maklum bahawa Mesyuarat Jawatankuasa Teknikal peringkat Negeri Sabah memerlukan masa untuk meneliti cadangan terbaik bagi menyelesaikan isu keseragaman dokumen di kalangan warga asing di Sabah. Penelitian oleh Mesyuarat Jawatankuasa Teknikal peringkat Negeri Sabah turut akan melibatkan libat urus dengan pelbagai pemegang taruh tempatan sebelum dibincangkan dengan lebih lanjut di peringkat JKPWAS-Induk yang dipengerusikan secara bersama oleh YB Menteri Dalam Negeri dengan YAB Ketua Menteri Sabah.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATUK MOHAMADDIN BIN KETAPI
[LAHAD DATU]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

DATUK MOHAMADDIN BIN KETAPI minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan adakah benar bahawa penerima vaksin lengkap masih boleh dijangkiti COVID-19, tetapi tidak boleh merebakkan kepada orang lain seperti yang dimaklumkan oleh pakar perunding perubatan kesihatan awam, Datuk Seri Dr Zulkornain Ahmad.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Objektif utama dalam pemberian vaksin COVID-19 ialah untuk mengurangkan komplikasi akibat penyakit COVID-19. Kenyataan yang mengatakan penerima vaksin lengkap tidak boleh merebakkan kepada orang lain bergantung kepada beberapa faktor seperti sistem imuniti seseorang samada mencukupi atau tidak dan juga varian yang menjangkiti seseorang. Tahap keberkesanan vaksin COVID-19 dalam bertindak balas dan melindungi penerima vaksin mengambil masa selama dua minggu selepas individu tersebut melengkapkan vaksinasi.
2. KKM sentiasa memantau situasi di dalam dan luar negara. Dengan penularan varian Delta, lebih banyak penerima vaksin lengkap masih boleh dijangkiti tetapi mereka tidak bergejala atau mengalami gejala yang ringan sahaja seperti demam. Ini jelas dilihat di negara

seperti United Kingdom di mana kes harian mereka telah meningkat tetapi kadar kematian adalah di paras yang rendah.

3. Walau bagaimanapun, semua vaksin COVID-19 yang telah diluluskan penggunaannya di negara ini masih dapat melindungi seseorang daripada gejala teruk COVID-19 termasuklah kematian. Ini dapat dilihat dengan penurunan kes-kes kategori 4 dan 5 (yang memerlukan ICU) di Labuan, Sarawak dan juga Hospital Sungai Buloh. Kadar kematian daripada penerima dos lengkap vaksin (*vaccine breakthrough death*) di Malaysia juga sangat rendah iaitu 0.009% sahaja.
4. Mengenai penyebaran virus SARS-CoV-2, pada awalnya, terdapat kajian yang menunjukkan bahawa vaksinasi dapat mengurangkan kadar penyebaran (*transmission rate*), akan tetapi, dengan penularan varian Delta, kajian-kajian terbaru seperti yang diterbitkan oleh CDC dan Singapura menunjukkan bahawa varian Delta masih boleh merebak daripada orang yang telah mendapat vaksin lengkap, tetapi dalam jangka masa yang lebih singkat. Maka, KKM ingin mengingatkan agar individu yang telah lengkap menerima vaksin supaya terus mematuhi SOP yang telah ditetapkan agar mereka tidak terus menyebarkan virus COVID-19 kepada orang lain

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : PUAN KASTHURIRAANI A/P PATTO
[BATU KAWAN]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.35

PUAN KASTHURIRAANI A/P PATTO minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan mengapa pembinaan sebuah hospital Kerajaan di kawasan Batu Kawan masih tidak diberikan perhatian yang sewajarnya.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan telah mengkaji keperluan perkhidmatan perubatan dan kesihatan di kawasan Batu Kawan. Berdasarkan analisis Kementerian, keperluan perkhidmatan perubatan penduduk di kawasan Batu Kawan masih lagi mampu ditampung oleh 3 buah hospital sedia ada di Seberang Perai iaitu:
 - a) Hospital Sungai Bakap yang terletak 15 km dari Batu Kawan
 - b) Hospital Seberang Jaya yang terletak 22km dari Batu Kawan
 - c) Hospital Bukit Mertajam yang terletak 20km dari Batu Kawan.
2. Perkhidmatan doktor pakar juga disediakan Hospital Sungai Bakap dengan pelaksanaan konsep Hospital Kluster sejak tahun 2016 di mana perkhidmatan pakar disediakan melalui Hospital Seberang Jaya dan Hospital Bukit Mertajam secara berkala.

SOALAN NO : 35

3. KKM juga sedang melaksanakan beberapa projek bagi menambahbaik Hospital Seberang Jaya dan Hospital Bukit Mertajam iaitu projek pembinaan Multistorey Block Hospital Seberang Jaya yang memberi tambahan 316 katil, serta menaiktaraf sistem penghawa dingin berpusat di Dewan Bedah dan sistem elektrik, Hospital Bukit Mertajam.
4. Selain itu, perkhidmatan kesihatan juga disediakan melalui 19 buah klinik kerajaan yang terdiri daripada 4 buah klinik kesihatan, sebuah klinik ibu dan anak, 11 buah klinik desa dan 3 buah klinik komuniti.
5. KKM akan sentiasa memantau keperluan dari masa ke semasa dan akan mempertimbangkan cadangan tersebut sekiranya ada keperluan di masa akan datang.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

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

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

YB TUAN KARUPAIYA A/L MUTUSAMI minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan status proses pembesaran Wad ICU di Hospital Kulim yang berjumlah kos RM1 juta

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia sentiasa berusaha untuk mempertingkatkan kualiti penyampaian perkhidmatan kesihatan kepada masyarakat di seluruh negara termasuk daerah Kulim, Kedah.
2. Setelah dikaji semula pada pertengahan tahun 2021, KKM berpandangan Hospital Kulim memerlukan sebuah blok baru yang merangkumi skop projek yang lebih komprehensif bagi memenuhi keperluan jangka panjang. Skop projek ini akan menyediakan 16 katil ICU berbanding dengan hanya 5 katil ICU di dalam projek asal.
3. Sehubungan dengan ini, KKM memutuskan untuk membatalkan projek asal dan memohon semula projek blok baru Hospital Kulim sebagai salah satu keutamaan dalam RP2 yang lalu dan sedang menunggu kelulusan EPU.

SOALAN NO: 36

4. Pada 4 Ogos 2021 pihak EPU JPM telah meluluskan permohonan KKM membatalkan projek Naiktaraf Unit Rawatan Rapi (ICU), Dewan Bedah serta Naiktaraf Sistem Bekalan Elektrik Hospital Kulim bagi memberi laluan kepada projek bangunan tambahan Hospital Kulim yang dipohon di dalam RP2 RMK12. Projek baru yang lebih besar ini sedang menunggu kelulusan EPU seterusnya.
5. Skop blok baru merangkumi:
 - i) Jabatan Kecemasan & Trauma merangkumi 20 katil Wad Pemerhatian dan 20 katil Wad Bencana;
 - ii) 6 Dewan Bedah, 1 Unit Endoskopi Suite;
 - iii) 16 Katil ICU, 8 Katil CCU;
 - iv) Klinik-klinik Pakar;
 - v) Wad-wad Pesakit Dalam berkapasiti 200 katil;
 - vi) Unit Hemodialisis;
 - vii) Unit Perkhidmatan Sokongan Klinikal seperti Patologi, Radiologi (termasuk MRI dan Fluoroskopi Suite), Farmasi, Jabatan Dietetik & Sajian dan Jabatan Rekod Perubatan;
 - viii) Naiktaraf bekalan elektrik (11kV); dan
 - ix) Blok sokongan Sistem Kejuruteraan

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DR. KELVIN YII LEE WUEN
(BANDAR KUCHING)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.37

DR. KELVIN YII LEE WUEN minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan pelan Kementerian untuk memenuhi keperluan *psychosocial* dan “mental health” mereka yang terkesan daripada PKP/PKPB termasuk pelan Kementerian untuk menambah peruntukan untuk menangani “silent mental health pandemic” akibat pandemik ini. Adakah program khusus akan diperkenalkan kepada mereka yang memerlukannya termasuk untuk barisan hadapan kita.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah merangka Pelan Strategik Kesihatan Mental Kebangsaan (2020 – 2025) yang menggariskan beberapa strategi termasuklah strategi kesiapsiagaan menangani krisis. Antara inisiatif khusus yang telah diwujudkan semasa pandemik adalah Talian Bantuan Kesihatan Mental & Sokongan Psikososial yang bertujuan memberi sokongan emosi kepada masyarakat umum.
2. Selain itu, KKM juga telah mewujudkan Talian Bantuan Sokongan Psikososial pada 25 Mac 2020 dengan kerjasama MERCY Malaysia. Talian ini tersedia untuk semua lapisan masyarakat di Malaysia bagi memberi sokongan emosi kepada yang memerlukan. Selain daripada talian ini, terdapat juga talian bantuan dari agensi - agensi lain iaitu Talian KASIH oleh KPWKM dan Talian *KSK-Care* oleh JAKIM yang turut menyediakan perkhidmatan sokongan psikososial. Perkhidmatan Talian Bantuan Sokongan Psikososial ini turut membantu dalam mengurangkan masalah kesihatan mental seperti kemurungan, *anxiety*, *stress* melalui sesi tele-kaunseling.
3. KKM juga telah melancarkan Kempen Let's TALK Minda Sihat yang dilaksanakan selaras dengan Pelan Publisiti Kesihatan Mental di bawah Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS). Sehingga Ogos 2021, sebanyak 20 buah Badan Bukan Kerajaan (NGO) telah terlibat dalam aktiviti serta program advokasi kesihatan mental.
4. Selain itu, Program Perkhidmatan Kesihatan Mental dan Sokongan Psikososial atau *Mental Health Psychosocial Support (MHPSS)* yang sedia ada turut diperkukuhkan di peringkat negeri dan daerah dengan penambahan 200 orang Pegawai Psikologi di Pejabat Kesihatan Daerah seluruh negara bagi memberi perkhidmatan kaunseling dan sokongan emosi di lapangan.

5. Kerajaan amat prihatin tentang bebanan para petugas barisan hadapan yang berdepan dengan tugas menangani wabak COVID-19 serta risiko jangkitan semasa bertugas. Beberapa inisiatif telah dilaksanakan khusus untuk petugas barisan hadapan bagi meningkatkan semangat mereka agar dapat melaksanakan tugas dengan efektif dan berkesan. Antara inisiatif yang dijalankan adalah:
- (i) Lawatan oleh pengurusan atasan ke lapangan untuk meninjau keadaan petugas barisan hadapan dari aspek kesihatan mental dan kebajikan.
 - (ii) Pasukan *MHPSS* peringkat negeri membuat lawatan *PFA (Psychological First Aid) tour* di lapangan bagi mengenal pasti petugas yang memerlukan *PFA* dan intervensi lanjut akibat terkesan dari segi emosi.
 - (iii) Memastikan pelaksanaan penggiliran tugas yang bersesuaian untuk mengelakkan *burnout*.
 - (iv) Mengedarkan *Mental Health Tool Kit* kepada petugas yang turut mengandungi tips-tips penjagaan mental sendiri.
 - (v) Pemberian elaun petugas barisan hadapan yang terlibat dalam menangani pandemik COVID-19.
 - (vi) Membenarkan pengoperasian TASKA yang menjaga anak-anak petugas barisan hadapan yang perlu bertugas menangani COVID-19 sepanjang tempoh Perintah Kawalan Pergerakan.
6. Pada tahun 2021, Kerajaan telah memperuntukkan sebanyak RM44.6 juta bagi pengurusan kesihatan mental untuk menangani isu masalah mental yang dihadapi masyarakat akibat pandemik COVID-19.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : YB TUAN SIVARASA A/L K.RASIAH (SUNGAI
BULOH)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN R. SIVARASA A/L K.RASIAH [SUNGAI BULOH] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan jumlah pekerja asing yang berdokumentasi dan tidak berdokumentasi (documented and undocumented) yang ada di Malaysia, dan setakat 31 Julai 2021, berapa telah menerima satu dos dan dua dos vaksin melalui Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan (PICK).

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Kementerian Dalam Negeri (KDN) mengambil maklum bahawa soalan Ahli Yang Berhormat merujuk kepada jumlah pekerja asing tidak mahir yang telah dikeluarkan Pas Lawatan (Kerja Sementara) – PLKS yang masih sah dan aktif oleh Jabatan Imigresen Malaysia (JIM) untuk bekerja di Malaysia. Sejumlah 1,061,532 orang pekerja asing tidak mahir telah direkodkan oleh JIM sehingga 31 Julai 2021.

Berhubung jumlah pekerja asing yang tidak berdokumentasi di Malaysia, Kementerian ini melalui JIM komited dalam memastikan keselamatan negara diutamakan dengan melaksanakan operasi penguatkuasaan bersepadu secara berterusan serta tindakan pencegahan bagi mengelakkan berlakunya peningkatan jumlah pendatang asing tanpa izin (PATI) di negara ini.

JIM bersama-sama agensi penguatkuasaan lain dan Pihak Berkuasa Tempatan (PBT) sentiasa melaksanakan operasi penguatkuasaan di lokasi-lokasi yang dikenalpasti menjadi tumpuan warganegara asing bagi menangani permasalahan PATI secara komprehensif. Bermula 1 Januari sehingga 29 Julai 2021, sebanyak 2,122 operasi penguatkuasaan telah dilaksanakan oleh JIM melibatkan tangkapan seramai 6,322 orang PATI termasuk pekerja asing dari pelbagai negara.

Kesemua tangkapan ini melibatkan premis seperti kedai / premis perniagaan, restoran / kedai makan, rumah kongsi / tapak pembinaan, rumah urut / pusat hiburan / perjudian, pasar, kilang, tempat cuci kenderaan dan pegawai keselamatan.

Sementara itu, Ahli Yang Berhormat bolehlah merujuk kepada Kementerian Kesihatan Malaysia dan Kementerian Sains, Teknologi dan Inovasi untuk mendapatkan data berkenaan vaksinasi kepada PATI selaras dengan fungsi agensi-agensi berkenaan sebagai peneraju Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : YB DATUK WILSON UGAK ANAK KUMBONG
(HULU RAJANG)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

DATUK WILSON UGAK ANAK KUMBONG [HULU RAJANG] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan sekiranya pihak Kementerian bercadang untuk :-

(a) membina kompleks CIQ di Tapak Megah, Kapit; dan

(b) membina jalan di sempadan Malaysia-Indonesia di kawasan Parlimen Hulu Rajang.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, Kementerian sedang meneliti dan mempertimbangkan cadangan bagi membina Kompleks Imigresen, Kastam dan Kuarantin (CIQ) serta mengisytiharkan pintu masuk baharu di Bahagian Kapit.

Sebarang perancangan untuk pembangunan Kompleks CIQ baharu adalah tertakluk kepada kesediaan dan kerjasama Kerajaan Negeri untuk mengenal pasti dan menawarkan suatu tapak yang strategik termasuklah

menyelesaikan isu pengambilalihan tanah dan penyediaan akses jalan yang menghubungkan negara Malaysia dengan Indonesia.

Selain daripada kesediaan Kerajaan Negeri, cadangan pembinaan sesebuah Kompleks CIQ dan pengisytiharan pintu masuk baharu juga adalah tertakluk kepada persetujuan kedua-dua buah negara yang perlu dirunding secara strategik melalui platform Persidangan Jawatankuasa Kerja / Kelompok Kerja Pembangunan Sosio Ekonomi Malaysia-Indonesia (JKK / KK SOSEK MALINDO). Sebarang permohonan perlu dikemukakan kepada Kementerian Dalam Negeri oleh Kerajaan Negeri untuk diteliti dan dibincangkan dengan lebih lanjut berhubung pelan perancangan, kos pembinaan Kompleks CIQ dan penyelarasan antara agensi penguatkuasaan terutamanya dari segi perjawatan serta keperluan infrastruktur sebelum ianya dibentangkan untuk pertimbangan oleh Jemaah Menteri.

Sehubungan itu, pihak Kementerian ingin menegaskan bahawa kemasukan warga asing di kawasan tersebut pada masa ini hendaklah melalui pintu masuk terdekat yang telah diwartakan oleh Kerajaan iaitu melalui ICQS Lubok Antu, Sri Aman dan ICQS Tebedu, Serian. Kemasukan warga asing secara tidak teratur melalui laluan yang tidak sah merupakan satu kesalahan dan akan dikenakan tindakan undang-undang selaras dengan Akta Imigresen 1959/63, Akta Pasport 1966 dan Peraturan-Peraturan Imigresen 1963.

Tuan Yang Di Pertua,

Perancangan dan perbincangan berhubung cadangan pembinaan jalan keselamatan di sepanjang sempadan Malaysia-Indonesia sedang diselaraskan oleh Kementerian Infrastruktur dan Pembangunan Pelabuhan Sarawak (MIDP), Jabatan Kerja Raya Sarawak dan Kerajaan Negeri Sarawak. Perkara tersebut masih dalam fasa perancangan terperinci dengan mengenal pasti jalan-jalan yang akan dibangunkan sebagai jalan perhubungan strategik sepanjang sempadan Sarawak ke Kalimantan Barat.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : PUAN ISNARAISSAH MUNIRAH MAJILIS
[KOTA BELUD]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

PUAN ISNARAISSAH MUNIRAH MAJILIS minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan kesediaan Kementerian ke arah mewujudkan sistem penyaluran peruntukan berdana secara terus kepada Pusat Kuarantin dan Rawatan COVID-19 Berisiko Rendah (PKRC) Kota Belud memandangkan kepadatan luar jangka serta ketidakcukupan fasiliti telah membebani para pesakit COVID-19 yang dirawat di PKRC tersebut.

JAWAPAN

Tuan Yang diPertua,

1. Secara keseluruhan, Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah memperuntukkan sebanyak **RM1.5 juta** kepada Jabatan Kesihatan Negeri (JKN) Sabah bagi keperluan berkaitan COVID-19 untuk daerah Kota Belud iaitu sebanyak **RM1 juta** bagi Hospital Kota Belud dan sebanyak **RM500,000.00** bagi Pejabat Kesihatan Daerah Kota Belud. Daripada jumlah tersebut, peruntukan sebanyak **RM700,000.00** telah dibelanjakan untuk kegunaan PKRC Kota Belud yang merangkumi keperluan ubat-ubatan, bekalan gas oksigen, konsumabel dan bekalan am yang diselaraskan oleh Hospital dan PKD yang merupakan Pusat Tanggungjawab (PTJ) bagi PKRC tersebut.

2. Memandangkan penubuhan PKRC ini hanya bersifat sementara semasa tempoh pandemik, segala urusan penyaluran peruntukan kewangan adalah melalui PTJ selaras dengan peraturan-peraturan kewangan Kerajaan yang berkuat kuasa. Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : TUAN ABDUL LATIFF BIN ABDUL RAHMAN
[KUALA KRAI]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.41

TUAN ABDUL LATIFF BIN ABDUL RAHMAN minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan secara terperinci berkenaan kajian terhadap keberkesanan dan kesan sampingan vaksin kepada golongan ibu yang mengandung dan berapakah jumlah kematian ibu yang mengandung akibat tidak mengambil vaksin sepanjang wabak COVID-19.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Berdasarkan kajian yang diterbitkan oleh *The New England Journal of Medicine* pada bulan Jun 2021 dan laporan *V-safe COVID-19 Vaccine Pregnancy Registry* yang diterbitkan oleh *Centers of Disease Control and Prevention, USA* mendapati bahawa vaksin adalah berkesan dan selamat di kalangan wanita hamil tanpa peningkatan risiko kepada bayi. Kesan sampingannya serupa dengan wanita yang tidak hamil.
2. Keputusan pemberian vaksin kepada wanita hamil di Malaysia dibuat selepas kumpulan pakar di bawah Jawatankuasa Jaminan Akses Bekalan Vaksin (JKJAV) membuat pengesyoran tentang kesesuaian, keberkesanan dan keselamatannya.
3. Sebagai makluman, wanita hamil dikategorikan sebagai kumpulan berisiko tinggi dan diberikan keutamaan vaksinasi di bawah Program Imunisasi COVID-19 Kebangsaan (PICK). Walaupun pengesyoran pengambilan vaksin COVID-19 oleh wanita hamil adalah selepas kandungan mencapai usia 12 minggu, namun, wanita hamil tidak dihalang untuk menerimanya pada bila-bila tempoh kehamilan selepas mengambil kira pertimbangan risiko dan manfaat. Semua jenis vaksin COVID-19 di bawah PICK adalah selamat dan berkesan kepada golongan ini.
4. Sehingga kini, seramai 152,026 wanita hamil telah menerima vaksin COVID-19 mereka. Selain janji temu diberikan menerusi MySejahtera, wanita hamil juga boleh mendapatkan vaksin COVID-19 menerusi kaedah *walk-in* di Pusat Pemberian Vaksin (PPV) di seluruh negara.
5. Antara bulan Mac hingga Julai 2021, seramai 5,636 wanita hamil disahkan positif COVID-19. Manakala jumlah wanita hamil yang meninggal dunia disebabkan oleh COVID-19 sehingga 14 September 2021 adalah berjumlah 144 kes. Analisis data menunjukkan kesemua wanita hamil yang meninggal dunia belum melengkapkan vaksinasi COVID-19.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DR. KELVIN YII LEE WUEN
(BANDAR KUCHING)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.42

DR. KELVIN YII LEE WUEN minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan kesediaan dan pelan Kementerian untuk mengendali kenaikan kes dan juga kematian (*mortality*) disebabkan penyakit bukan COVID-19, terutamanya mereka yang terlepas rawatan atau "*check up*" disebabkan COVID-19. Berapakah jangkaan pertambahan kadar kematian disebabkan kes bukan COVID-19 dan apakah pelan Kementerian terhadap isu ini.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Walaupun negara dilanda pandemik COVID-19, KKM tidak menghentikan perkhidmatan kepada pesakit bukan COVID-19 terutama bagi kes-kes kecemasan dan separa kecemasan.
2. Kementerian Kesihatan juga telah menyediakan pelan bagi memastikan pesakit bukan COVID 19 mendapat rawatan sewajarnya dan langkah-langkah yang diambil adalah seperti berikut:
 - (i) **Pemanjangan waktu operasi klinik pakar/ dewan bedah** selepas waktu pejabat termasuk pada hari Sabtu bagi hospital-hospital tertentu;

- Pusat Pembedahan Katarak MAIWP - Hospital Selayang digunakan dengan lebih produktif - penambahan kes dalam sehari / hari Sabtu oleh hospital di sekitar Selangor.
- Pemanjangan waktu operasi klinik pakar dan dewan bedah selepas waktu pejabat termasuk pada hari Sabtu.

(ii) **Mengoptimumkan penggunaan hospital-hospital bukan pakar dan Hospital Angkatan Tentera Malaysia** untuk menjalankan prosedur atau pembedahan tertentu melalui konsep Hospital Kluster;

- Hospital Tuanku Mizan digunakan untuk pembedahan kecemasan - *Cornea/ Paediatric Ophthalmology*

(iii) **Mobilisasi Pakar KKM dan Pakar Swasta** ke Hospital yang tidak menyediakan perkhidmatan kepakaran tertentu. Sebagai contoh:

- Perkhidmatan kecemasan Vitreoretina di Zon Selatan dilakukan dengan penempatan pakar sub secara sementara.
- Pakar bedah vaskular swasta di Negeri Johor menjalankan pembedahan kes vaskular khususnya '*ruptured aortic aneurysm*' di Hospital Sultanah Aminah Johor Bahru.
- Pakar di Lembah Klang menjalankan pembedahan di hospital swasta apabila 4 hospital KKM ditukar status kepada Full Covid-19.

(iv) **Penyumberluaran perkhidmatan** tertentu kepada hospital swasta untuk mengurangkan waktu menunggu prosedur atau pembedahan. Proses penyumberluaran ini dilaksanakan secara berperingkat mengikut keperluan dan kemampuan semasa kementerian berdasarkan kriteria kes yang telah. Pada masa ini, KKM bekerjasama dengan 76 buah hospital swasta seluruh Malaysia. Sehingga 31 Julai 2021, sebanyak 3,974 prosedur telah dilakukan.

- (v) **Perkhidmatan secara maya**, termasuk '*virtual clinic*' telah dimulakan dan akan diperluaskan di beberapa hospital serta klinik kesihatan.
- (vi) **Meneliti kebolehlaksanaan penyediaan hospital khas non-COVID-19 untuk menjalankan prosedur / pembedahan elektif yang tertangguh** apabila kadar vaksinasi lengkap negara melebihi 60% dan kes COVID-19 serius menurun pada bulan September.
3. Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, kadar kematian pesakit bukan COVID-19 bagi tempoh 2009 sehingga Ogos 2021 adalah seperti berikut:

Tahun	Jumlah Kematian	Purata Bulanan
2019	62,258	5,188
2020	56,988	4,749
2021 (Jan-Ogos)	31,086	3,886

4. Berdasarkan statistik ini, **tiada penambahan kadar kematian** pesakit bukan COVID-19 di hospital-hospital KKM bagi tahun 2019 sehingga Ogos 2021. Walau bagaimanapun, terdapat 'kematian disebabkan COVID-19' yang melibatkan individu yang mempunyai komorbid.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

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

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021(RABU)

SOALAN

TUAN NIK MOHAMAD ABDUH BIN NIK ABDUL AZIZ minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan perkembangan terkini pembinaan Hospital Bachok dan jangkaan tarikh hospital tersebut siap sepenuhnya untuk dimanfaatkan kepada lebih 160 ribu penduduk di Parlimen Bachok dan kawasan sekitarnya.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, projek pembinaan Hospital Bachok telah diluluskan oleh Unit Perancang Ekonomi, Jabatan Perdana Menteri (UPE, JPM) di bawah *Rolling Plan* Ketiga, Rancangan Malaysia Kesepuluh (RMKe-10) tahun 2013. Agensi pelaksana bagi projek ini ialah Jabatan Kerja Raya Malaysia. Projek ini telah ditamatkan pada tahun 29 Januari 2021 dengan status kemajuan jadual sebanyak 74.17% berbanding jadual 100%.

2. Sehubungan itu, proses tender semula projek pembinaan Hospital Bachok sedang dilaksanakan oleh JKR. Kementerian buat masa ini dalam proses untuk mengangkat kelulusan permohonan peruntukan tambahan projek kepada pihak UPE, JPM.

3. Kementerian bersama-sama dengan Jabatan Kerja Raya komited untuk memastikan Hospital Bachok ini dapat disiapkan mengikut tempoh yang telah ditetapkan dan dibuka kepada penduduk seberapa segera sebaik sahaja projek diserahkan secara rasmi kepada Kementerian Kesihatan. Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : TUAN SABRI BIN AZIT [JERAJ]

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.45

TUAN SABRI BIN AZIT minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan adakah Kementerian bercadang untuk menambah perbelanjaan bekalan bagi menampung keperluan peralatan hospital di seluruh negara.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

Pada tahun 2020, KKM telah membelanjakan sebanyak RM470,970,363.71 bagi pembelian peralatan perubatan seperti katil ICU, mesin ventilator, mesin ECG, blood pressure set di fasiliti kesihatan KKM. Manakala bagi tahun 2021 pula, KKM telah menyediakan peruntukan sebanyak RM429,931,273.50 bagi pembelian peralatan perubatan.

Peruntukan ini adalah bagi melaksanakan perolehan peralatan perubatan di semua fasiliti kesihatan di seluruh Malaysia, berdasarkan keperluan yang dikenalpasti bagi setiap fasiliti. Walau bagaimanapun, sebarang peruntukan tambahan adalah tertakluk kepada kedudukan kewangan semasa pihak Kerajaan.

KKM sentiasa memastikan keperluan peralatan perubatan dan bukan perubatan adalah mencukupi bagi memastikan perkhidmatan kesihatan yang terbaik dapat diberikan kepada rakyat.

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 : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.46

TUAN WILLIAM LEONG JEE KEEN minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan mengapa walaupun kuasa yang diberikan di bawah Ordinan Darurat untuk mengambil-alih kemudahan hospital swasta, hospital Kerajaan penuh sesak dan sistem dibebani ke tahap hampir lumpuh dengan peningkatan kes-kes COVID-19.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Ordinan darurat membenarkan pengambilalihan sementara fasiliti swasta bagi meningkatkan kapasiti merawat pesakit COVID-19. Walau bagaimanapun, sebelum perkara ini dilaksanakan, KKM telah pun melakukan perkara-perkara berikut:
 - (a) Meningkatkan kapasiti bagi perawatan COVID-19:
 - i. Menjadikan lebih banyak hospital KKM sebagai hospital merawat COVID-19
 - ii. Pembukaan lebih banyak PKRC serta meningkatkan fungsi di beberapa buah PKRC untuk merawat pesakit COVID-19 kategori 3 dan 4.
 - iii. Melaksanakan hospital medan bagi meningkatkan kapasiti rawatan seperti Hospital Medan Labuan,

Hospital Medan Kapit, Hospital Medan di Hospital Sultanah Aminah, Johor Bahru, Hospital Melaka, HTAR Hospital Selayang dan ICU medan di Hospital Kepala Batas, Pulau Pinang, Inisiatif ini dilaksanakan dengan **kerjasama pihak Angkatan Tentera Malaysia dan MERCY Malaysia.**

- iv. Pembinaan modular ICU di beberapa negeri juga mampu meningkatkan kapasiti ICU bagi rawatan COVID-19.
 - (b) Bekerjasama dengan hospital awam lain seperti Hospital pengajar dan Hospital Angkatan Tentera bagi merawat pesakit COVID-19. Terdapat enam hospital pengajar dan satu hospital ATM yang disediakan untuk merawat pesakit COVID-19.
 - (c) Melaksanakan inisiatif penyumberluaran perkhidmatan kepada hospital swasta di seluruh negara bagi merawat pesakit bukan COVID-19. Inisiatif penyumberluaran ini dapat membantu meningkatkan kapasiti hospital-hospital KKM bagi merawat pesakit-pesakit COVID-19 disamping memastikan pesakit selain COVID-19 dapat meneruskan rawatan.
- 2. Susulan peningkatan kes COVID-19 di Lembah Klang, pelaksanaan pengambilalihan hospital telah dilakukan. Hospital Pakar Kanak-kanak Universiti Kebangsaan Malaysia (HPKK UKM) telah diambilalih di bawah Ordinan Darurat pada bulan Jun 2021. Pengambilalihan ini membolehkan kapasiti katil terutamanya katil ICU ditingkatkan. HPKK UKM mampu menyediakan sejumlah 199 katil, iaitu 102 katil bukan ICU dan 97 katil ICU.
 - 3. Walaupun tiada pengambilalihan hospital swasta dilakukan, namun demikian, terdapat sebanyak 102 hospital swasta di seluruh negara turut menerima pesakit COVID-19.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATUK WILSON UGAK ANAK
KUMBONG (HULU RAJANG)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.47

DATUK WILSON UGAK ANAK KUMBONG minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan sekiranya pihak Kementerian bercadang untuk menukar kenderaan 4WD dan bot laju kepada yang baharu di klinik-klinik kesihatan di kawasan Parlimen Hulu Rajang.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia sentiasa memastikan keperluan perubatan dan bukan perubatan berada dalam keadaan baik dan berfungsi di tahap optimum terutamanya melibatkan klinik-klinik kesihatan di kawasan pedalaman termasuklah di bawah Parlimen Hulu Rejang.
2. Pada masa ini, terdapat 30 buah kenderaan yang terdiri dari 20 buah pacuan empat roda (4WD), 3 Ambulan jenis van dan 7 buah bot di 18 buah klinik kesihatan di bawah Parlimen Hulu Rejang. 21 buah kenderaan berada dalam keadaan baik dan berfungsi manakala. 7 buah kenderaan lagi berada dalam status menunggu pelupusan dan 2 bot sedang diperbaiki
3. Untuk makluman, Kementerian telah pun menambahkan 1 buah kenderaan baru jenis Ambulan pacuan 4 roda pada tahun 2018 untuk digunakan di klinik-klinik kesihatan dalam Parlimen Hulu Rejang.
4. Penggantian kenderaan dan bot laju yang baharu sentiasa diberi keutamaan dan akan diberikan sekiranya kenderaan sedia ada tidak ekonomik untuk diperbaiki dan terdapat keperluan untuk berbuat demikian bagi memenuhi keperluan masyarakat setempat.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB TUAN NOOR AMIN AHMAD (KANGAR)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN NOOR AMIN BIN AHMAD [KANGAR] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan berapa jumlah kes positif di pusat tahanan sama ada polis, imigresen dan sebagainya yang melibatkan pendatang asing tanpa izin dan apakah langkah yang diambil untuk menanganinya. Daripada jumlah ini, berapa yang mati, jika ada.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Seperti Ahli Yang Berhormat sedia maklum, pandemik COVID-19 yang melanda negara telah merekodkan statistik jangkitan COVID-19 di pelbagai lapisan masyarakat termasuk tahanan di Depot Imigresen. Dari bulan Mei 2020 sehingga 25 Ogos 2021, tahanan di Depot Imigresen di seluruh negara yang disahkan positif COVID-19 adalah seramai 8,777 orang. Daripada jumlah yang dijangkiti tersebut, sebanyak 11 kes kematian akibat COVID-19 direkodkan.

Manakala, pada 27 Ogos 2021, jumlah banduan warga asing yang disahkan positif COVID-19 adalah seramai 303 banduan daripada 11,180 banduan warga asing keseluruhan di Jabatan Penjara Malaysia. Di samping itu, seramai 6 banduan warga asing telah meninggal dunia yang melibatkan warga asing yang berasal daripada lima buah negara iaitu India (2 banduan), Indonesia (1 banduan), Vietnam (1 banduan), China (1 banduan) dan Thailand (1 banduan).

Kementerian Dalam Negeri melalui Jabatan Imigresen Malaysia dan Jabatan Penjara Malaysia sentiasa menitikberatkan hal ehwal kebajikan tahanan dengan menyediakan penjagaan khas serta perlindungan terhadap mereka semasa dalam tahanan.

Sebagai langkah bagi memastikan tahap kesihatan yang baik di kalangan tahanan, pihak Jabatan Imigresen Malaysia telah bekerjasama dengan Kementerian Kesihatan Malaysia untuk menempatkan 14 orang Penolong Pegawai Perubatan di Depot Imigresen di seluruh negara bagi memberikan rawatan awal kepada tahanan. Klinik kesihatan yang berhampiran telah dikenal pasti dan dipilih oleh Kementerian Kesihatan Malaysia bagi memperkukuh perkhidmatan kesihatan di Depot Imigresen serta berperanan sebagai pusat rujukan oleh Penolong Pegawai Perubatan yang dilantik dan sebagai pembekal keperluan perubatan ke depot-depot.

Pemantauan kesihatan secara berkala turut dilakukan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia ke Depot Imigresen dari semasa ke semasa.

Selain itu, Jabatan Imigresen Malaysia dan Jabatan Penjara Malaysia turut melaksanakan tindakan pencegahan dan aktiviti kawalan untuk memastikan kesejahteraan tahanan daripada jangkitan COVID-19 seperti berikut:

- (i) seorang Penolong Pegawai Perubatan Gred U29/32 jawatan kader ditempatkan di setiap Depot Imigresen untuk menguruskan hal ehwal kesihatan tahanan daripada proses saringan awal, kes-kes ringan dan juga rawatan susulan;
- (ii) menempatkan beberapa orang doktor bagi membantu doktor penjara dalam urusan pemantauan, pemeriksaan, ujian serta lain-lain keperluan berkaitan COVID-19;
- (iii) melaksanakan pemeriksaan awal kesihatan terhadap semua tahanan termasuk kanak-kanak dilaksanakan bagi mengenal pasti tahap kesihatan mereka;
- (iv) pemberian imunisasi kepada tahanan kanak-kanak di Depot Imigresen berpandukan jadual imunisasi untuk mencegah penyakit berjangkit;
- (v) melaksanakan sanitasi blok penempatan dan pejabat yang terlibat;
- (vi) mengehadkan pergerakan keluar banduan dan tidak membenarkan sebarang perjumpaan banduan bersama-sama keluarga sepanjang tempoh Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) di Jabatan Penjara Malaysia;

- (vii) Jabatan Penjara Malaysia menubuhkan pasukan khas untuk memantau dan mengambil tindakan segera terhadap banduan yang dijangkiti COVID-19;
- (viii) melaksanakan pemindahan banduan di penjara dan tahanan di Depot Imigresen dari depot / penjara berkapasiti tinggi ke depot / penjara yang kurang berkapasiti tinggi termasuk penjara sementara bagi mewujudkan penjarakan sosial;
- (ix) pengasingan banduan dan tahanan berisiko yang mempunyai simptom jangkitan COVID-19;
- (x) Jabatan Imigresen Malaysia dan Jabatan Penjara Malaysia saling bekerjasama dengan mengadakan libat urus mengenai laporan perubahan tahanan yang akan dipindahkan ke Depot Imigresen setelah selesai menjalani hukuman bagi memudahkan urusan saringan awal dan rawatan susulan; dan
- (xi) Jabatan Imigresen Malaysia mengadakan sesi libat urus dengan Badan Bukan Kerajaan (NGO) tempatan dan antarabangsa seperti *International Committee of the Red Cross (ICRC)*, Suka Society dan MyCare bagi menambah baik pengurusan kesihatan tahanan.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATUK HAJAH AZIZAH BINTI DATUK SERI
PANGLIMA HAJI MOHD DUN (BEAUFORT)**

TARIKH : 14 SEPTEMBER 2021 (SELASA)

SOALAN NO.49

DATUK HAJAH AZIZAH BINTI DATUK SERI PANGLIMA HAJI MOHD DUN minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan adakah Kementerian akan menyelaraskan harga *Swab Test Real-time reverse transcription-polymerase chain reaction* (RT-PCR) COVID-19 di seluruh negara Malaysia memandangkan terdapat perbezaan harga yang amat besar di antara Swab Test di Kuala Lumpur yang berjumlah RM150 manakala Sabah berjumlah RM 300.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah menyelaraskan kadar caj ujian pengesanan COVID-19 bagi fasiliti KKM di bawah Peraturan-Peraturan Pencegahan dan Pengawalan Penyakit Berjangkit (Fi Bagi Ujian Pengesanan COVID-19) 2020, akta Pencegahan dan Kawalan Penyakit Berjangkit 1988 (Akta 342) berkuatkuasa 29 Jun 2020. Kadar caj yang ditetapkan adalah sama bagi seluruh Malaysia seperti di Jadual 1:

Jadual 1: Kadar Caj Ujian Pengesanan COVID-19 di bawah Akta 342

Ujian Pengesanan COVID-19	Fi bagi warganegara (RM)	Fi bagi orang asing (RM)
Tindak balas berantai	150	250

SOALAN NO : 49

<i>polymerase</i> (RT-PCR)		
Kit ujian pantas antigen (RTK Ag)	60	120
Kit ujian pantas antibody (RTK Ab)	30	60

2. Manakala bagi makmal-makmal swasta, kadar caj pengujian COVID-19 telah diselaraskan di bawah ORDINAN DARURAT (KUASA-KUASA PERLU) 2021, Seksyen 4: Permintaan bagi Penggunaan Sumber berkuatkuasa dari 17 Mei 2021 seperti di Jadual 2:

Jadual 2: Kadar Caj Pengujian COVID-19 di bawah ORDINAN DARURAT

Jenis Ujian Pengesanan COVID-19	Semenanjung Malaysia (RM)	Sabah/ Sarawak/ Labuan (RM)
Tindak balas berantai <i>polymerase</i> (RT-PCR)	150	200
Rapid Molecular	270	350
Kit ujian pantas antigen (RTK Ag)	60	80
Kit ujian pantas antibody (RTK Ab)	50	70

3. Kadar caj di kedua-dua jadual ini adalah merupakan kos setiap ujian (*cost per test*) dan tidak merangkumi lain-lain kos seperti konsultasi dan penggunaan alat pelindung diri (*Personal Protective Equipment (PPE)*). Kadar caj yang ditetapkan di bawah ORDINAN DARURAT bagi Sabah & Sarawak adalah lebih tinggi dari kadar di semenanjung kerana mengambilkira kos logistik yang perlu ditanggung oleh fasiliti/ makmal yang berkaitan.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : YB TUAN HASSAN BIN ABDUL KARIM (PASIR
GUDANG)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN HASSAN BIN ABDUL KARIM [PASIR GUDANG] minta **MENTERI
DALAM NEGERI** menyatakan :-

(a) berapa ramaikah jumlah kematian di dalam tahanan Polis, Imigresen, SPRM dan lain-lain agensi Kerajaan dari Januari 2020 sehingga Jun 2021; dan

(b) apakah langkah-langkah pencegahan untuk mengatasi berlakunya kematian di dalam tahanan.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Statistik terkini kematian orang tahanan yang dilaporkan dalam lokap Polis Diraja Malaysia (PDRM), bermula dari **1 Januari 2020 hingga 31 Disember 2020** adalah seramai **13 orang**. Daripada jumlah tersebut, tujuh (7) kematian melibatkan lelaki Melayu iaitu tiga (3) di Kedah, dan masing-masing satu (1) di Kuala Lumpur, Pahang, Kelantan dan Sarawak. Manakala empat (4) kematian melibatkan lelaki Cina iaitu dua (2) di Johor dan satu (1) masing-masing di Kuala Lumpur dan Sarawak. Kematian

melibatkan seorang (1) lelaki India dilaporkan di Perak manakala satu (1) kematian melibatkan warganegara asing dilaporkan di Kuala Lumpur.

Sehingga Ogos bulan 2021, jumlah kematian orang tahanan yang dilaporkan dalam lokap PDRM adalah seramai **enam (6) orang**. Daripada jumlah ini, dua (2) kematian melibatkan lelaki Melayu iaitu masing-masing satu (1) di Perak dan Johor. Manakala dua (2) kematian melibatkan lelaki Cina iaitu masing-masing satu (1) di Pulau Pinang dan Kuala Lumpur. Kematian melibatkan seorang (1) lelaki India dilaporkan di Melaka manakala satu (1) kematian melibatkan warganegara asing dilaporkan di Sabah.

Berdasarkan rekod oleh Jabatan Imigresen Malaysia, jumlah kematian tahanan di Depot Imigresen pada **tahun 2020** adalah seramai **37 orang** dengan jumlah kematian tertinggi di kalangan warganegara Indonesia iaitu 16 orang serta India dan Myanmar dengan jumlah masing-masing lima (5) orang. Warganegara Bangladesh dan Pakistan masing-masing mencatatkan tiga (3) kematian, warganegara Kemboja mencatatkan dua (2) kematian manakala warganegara Kanada, Nigeria dan Vietnam masing-masing mencatatkan satu (1) kematian.

Manakala jumlah kematian tahanan di Depot Imigresen dari **1 Januari sehingga 23 Ogos 2021** adalah seramai **28** orang. Daripada jumlah tersebut, warganegara Filipina mencatatkan jumlah kematian tertinggi iaitu 20 orang diikuti oleh warganegara India dan Vietnam dengan jumlah masing-masing dua (2) orang. Manakala warganegara Botswana, Indonesia, Iran dan Myanmar masing-masing mencatatkan satu (1) kematian.

Tuan Yang Di Pertua,

Langkah-langkah yang diambil pihak PDRM untuk meminimalkan kes-kes kematian dalam lokap khususnya yang disabitkan oleh penyakit adalah dengan menyediakan SOP yang lebih ketat termasuk dalam menguruskan tahanan sakit, rondaan yang lebih kerap di sel pada waktu malam, penyediaan bilik rawatan dan pembantu perubatan serta penambahan

kakitangan yang menguruskan tahanan.

Di samping itu, pengwujudan Custodial Medical Unit (CMU) di lima (5) Lokap Berpusat dan Lokap Berpusat Bayan Baru, Pulau Pinang dijadikan sebagai *pilot project* pencegahan mengatasi berlakunya kematian di dalam tahanan. Namun begitu, ia masih belum dilancarkan berikutan pandemik COVID-19. Selain itu, pemasangan CCTV di semua lokap polis sedang dilaksanakan bagi mengatasi berlakunya kematian di dalam tahanan.

Kementerian Dalam Negeri melalui Jabatan Imigresen Malaysia sentiasa menitikberatkan hal ehwal kebajikan tahanan di Depot Imigresen dengan menyediakan penjagaan khas serta perlindungan terhadap mereka semasa dalam tahanan. Prosedur pengurusan tahanan yang berada dalam Depot Imigresen adalah berpandukan Arahan Tetap Ketua Pengarah Imigresen Mengenai Prosedur Pentadbiran dan Pengurusan Depot Imigresen.

Sebagai langkah bagi memastikan tahap kesihatan yang baik di kalangan tahanan, pihak Jabatan Imigresen Malaysia telah bekerjasama dengan Kementerian Kesihatan Malaysia untuk menempatkan 14 orang Penolong Pegawai Perubatan di Depot Imigresen di seluruh negara bagi memberikan rawatan awal kepada tahanan. Klinik kesihatan yang berhampiran telah dikenalpasti dan dipilih oleh Kementerian Kesihatan Malaysia bagi memperkukuh perkhidmatan kesihatan di Depot Tahanan Imigresen serta berperanan sebagai pusat rujukan oleh Penolong Pegawai Perubatan yang dilantik dan sebagai pembekal keperluan perubatan ke depot-depot. Pemantauan kesihatan secara berkala turut dilakukan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia ke Depot Imigresen dari semasa ke semasa.

Dalam pada itu, isu kematian di lokap Suruhanjaya Pencegahan Rasuah Malaysia (SPRM) bukan berada di bawah bidang kuasa KDN. Sehubungan itu, adalah dicadangkan agar persoalan ini dikemukakan terus kepada pihak SPRM yang berada bawah tanggungjawab Jabatan Perdana Menteri (JPM).

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATO' ABDULLAH SANI BIN ABDUL
HAMID [KAPAR]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Dato' Abdullah Sani Bin Abdul Hamid [Kapar] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan jumlah penerima faedah dan jumlah perbelanjaan Program Subsidi Upah bagi membantu majikan yang terkesan sejak Perintah Kawalan Pergerakan (PKP) dilaksanakan.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Ahli-Ahli Dewan Yang Mulia ini, **Program Subsidi Upah (PSU)** yang mula diperkenalkan pada 1 April 2020 merupakan bantuan kewangan kepada majikan dari pelbagai sektor yang terkesan dari segi ekonomi akibat pandemik COVID-19. Melalui program ini, majikan dapat meneruskan operasi syarikat dalam tempoh yang kritikal dan secara langsung mampu mengekalkan pekerja mereka. Selain itu, PSU dapat membantu mengelakkan berlakunya pemberhentian pekerja secara besar-besaran.

Berdasarkan statistik sehingga 20 Ogos 2021, PERKESO telah menerima permohonan bagi PSU 1.0 daripada **331,950 majikan** melibatkan lebih **2.7 juta orang pekerja** dengan jumlah bantuan kewangan sebanyak **RM12.78 bilion**.

Manakala bagi permohonan **PSU 2.0 pula**, PERKESO telah menerima permohonan daripada **96,566 majikan** yang melibatkan **975,413 orang pekerja** melibatkan jumlah bantuan kewangan sebanyak **RM1.33 bilion**.

Bagi **PSU 3.0** di bawah Belanjawan 2021, PERMAI, PEMERKASA dan PEMERKASA+, PERKESO telah menerima permohonan daripada **185,545 majikan** yang melibatkan lebih **1.88 juta orang pekerja** dengan jumlah bantuan kewangan sebanyak **RM2.34 bilion**.

Sementara itu, **PSU 4.0** di bawah PEMULIH yang dibuka permohonannya mulai 1 Ogos sehingga 31 Oktober 2021, PERKESO telah menerima sejumlah permohonan **99,114 majikan** melibatkan lebih **1.21 juta orang pekerja** dengan jumlah bantuan kewangan sebanyak **RM248.4 juta**.

SOALAN NO : 51

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 KEEMPAT,
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : PUAN ALICE LAU KIONG YIENG [LANANG]

TARIKH : 15.9.2021 (RABU)

SOALAN NO. 52

**Puan Alice Lau Kiong Yieng [Lanang] minta MENTERI
PERDAGANGAN DALAM NEGERI DAN HAL EHWAL PENGGUNA
menyatakan :-**

- (a) kenapa harga siling yang ditetapkan bagi kit ujian RT-PCR dan RTK- Antigen adalah lebih tinggi di Sarawak jika dibandingkan dengan harga di Semenanjung; dan
- (b) sama ada kit ujian sendiri COVID-19 diberikan subsidi dan juga ditetapkan harga siling yang berpatutan (kurang daripada RM10) supaya setiap orang mampu membeli kit tersebut untuk saringan COVID-19 yang lebih memuaskan dalam pengawalan penularan COVID-19.

JAWAPAN:

Yang di-Pertua,

- (a) Kementerian telah menetapkan harga maksimum kit ujian pantas antigen covid-19 (ujian sendiri) bagi borong RM16.00 seunit dan runcit RM19.90 seunit di seluruh negara. Penetapan harga maksimum telah diwartakan dan berkuatkuasa pada 5 September 2021 melalui P.U (A) 348 Perintah Kawalan Harga Dan Antipencatutan (Penentuan Harga Maksimum) (No.7) 2021.
- (b) Penetapan harga maksimum ini adalah munasabah dan mampu dibeli oleh rakyat. Oleh yang demikian, tiada keperluan untuk pemberian subsidi kepada kit ujian sendiri Covid-19.

**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 : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.53

**DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD
(KUALA SELANGOR)** minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan kenapa
sehingga kini, adakah pesakit yang meninggal kerana COVID-19 telah
disaring dengan ujian genomic dan apakah keputusannya sehingga kini.
Mohon penjelasan melalui breakdown dari segi angka yang meninggal di
hospital dan brought in dead.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Pemilihan sampel klinikal dari seseorang yang telah meninggal dunia adalah salah satu kriteria yang digunakan untuk menjalankan ujian genomik untuk mengenalpasti jenis virus COVID-19.
2. Sehingga 25 Ogos 2021, Institut Penyelidikan Perubatan telah menerima sebanyak 158 kes kematian. Dari ini, 24 adalah kematian di hospital manakala 134 adalah jumlah brought in dead (BID). Salah satu kriteria penting untuk kejayaan penjujukan seluruh genom (*whole genome sequencing* (WGS)) adalah mempunyai kandungan virus yang tinggi (*high viral-load*), iaitu mempunyai *cycle threshold* (Ct) value kurang daripada 25 melalui ujian RT-PCR semasa pengambilan sampel dilakukan. Oleh yang demikian IMR hanya berjaya melakukan penjujukan virus SARS-CoV-2 daripada 52 kes kematian sahaja.
3. Dari segi jenis kematian, 23 adalah kematian di hospital manakala 29 lagi adalah kematian brought in dead. Daripada 52 kes ini, 32 melibatkan *variant of concern* (VOC) yang terdiri daripada 25 Delta dan 7 Beta, manakala 20 adalah non-VOC (termasuk lapan B.1.466.2, enam B.1.524, dua B.1.459, satu setiap A.U.2, B.1.36.16, B.1.1354 dan B.6. Menerusi 29 kes BID, sekurang-kurang 20 kes dikenalpasti disebabkan oleh varian Delta.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATO' SERI UTAMA HAJI MUKHRIZ BIN
TUN DR. MAHATHIR [JERLUN]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Dato' Seri Utama Haji Mukhriz bin Tun Dr. Mahathir [Jerlun] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan jelaskan prospek peluang pekerjaan yang telah Kerajaan sediakan dan jika ia mampu dipenuhi berdasarkan situasi semasa COVID-19 di dalam negara. Nyatakan kesan daripada gelombang baharu pandemik COVID-19 di peringkat antarabangsa kepada penyediaan peluang pekerjaan untuk golongan sasaran dalam negara.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Perkembangan dan prospek pasaran pekerjaan disokong oleh pelbagai faktor, antaranya termasuklah pertumbuhan ekonomi, aktiviti perdagangan yang rancak, peningkatan projek pelaburan, serta kesediaan tahap kemahiran pekerja mengikut keperluan industri.

Sekalipun berdepan dengan cabaran dan impak pandemik COVID-19, Jabatan Perangkaan Malaysia (DOSM) melaporkan bahawa Malaysia mencatatkan pertumbuhan kukuh sebanyak 16.1 peratus pada tempoh suku kedua tahun 2021. Pertumbuhan ini menunjukkan bahawa ekonomi negara kini sedang berada dalam landasan pemulihan berbanding dengan suku tahunan yang sama pada tahun 2020 yang menguncup dalam semua suku.

Peningkatan yang konsisten dalam sektor pembuatan, serta proses pemulihan yang memberangsangkan dalam sektor perkhidmatan merupakan faktor utama yang mendorong pertumbuhan ini, iaitu masing-masing 26.6 peratus dan 13.4 peratus pada tempoh yang sama.

Dalam suku tahun pertama 2021, Malaysia telah meluluskan projek pelaburan bernilai RM80.6 bilion yang mencatatkan lonjakan 95.6 peratus berbanding tempoh yang sama tahun lalu.

Pelaburan yang diluluskan ini melibatkan 993 projek dan dijangka menghasilkan sebanyak 32,557 peluang pekerjaan dalam pelbagai bidang serta kemahiran. Ini menunjukkan peningkatan tahap keyakinan para pelabur asing dan domestik terhadap Malaysia sebagai destinasi pelaburan terpilih.

Dari aspek perdagangan antarabangsa pula, prestasi Malaysia terus mengekalkan trend meningkat pada Julai 2021 dengan pertumbuhan perdagangan bernilai 13 peratus kepada RM180.96 bilion berbanding Julai 2020. Nilai eksport berkembang 5 peratus kepada RM97.32 bilion iaitu

SOALAN NO : 54

peningkatan bagi 11 bulan berturut-turut sejak September 2020. Pertumbuhan eksport ini disokong oleh peningkatan eksport bagi keluaran petroleum, minyak sawit dan keluaran pertanian berasaskan minyak sawit dan bahan kimia yang dipacu oleh permintaan luar yang kukuh. Eksport ke pasaran utama iaitu ASEAN, Kesatuan Eropah (EU) dan Jepun turut merekodkan pertumbuhan positif.

Kerajaan melalui Kementerian Kewangan telah melaksanakan pelbagai pakej rangsangan dan bantuan bernilai RM530 bilion, termasuk melalui Belanjawan Negara. Setakat ini, lebih daripada RM200 bilion telah disalurkan dan memanfaatkan lebih 20 juta orang serta 2.4 juta perniagaan sejak Mac 2020. Pakej-pakej rangsangan ini akan terus menyokong pelan pemulihan ekonomi negara terutamanya sepanjang pelaksanaan Pelan Pemulihan Negara (PPN) pada tahun 2021.

Selain faktor ekonomi, tahap kemahiran pekerja juga penting untuk memenuhi tuntutan industri bagi mengisi pekerjaan berkemahiran tinggi. Menyedari hal ini, Kerajaan telah memperuntukkan sebanyak RM3.7 bilion menerusi Belanjawan 2021 untuk melaksanakan Skim Jaminan Penajaan Pekerjaan (JanaKerja). Skim ini melibatkan penyediaan 500,000 peluang pekerjaan baharu termasuk pelaksanaan pelbagai program peningkatan kemahiran dan latihan semula. Selain itu, tambahan RM1 bilion juga diperuntukkan untuk pelaksanaan program-program tersebut oleh pelbagai Agensi Kerajaan.

Untuk merealisasikan strategi menjana dan mengekalkan pekerjaan selaras dengan matlamat pertama Belanjawan 2021 iaitu 'Kesejahteraan Rakyat', **Majlis Pekerjaan Negara atau *National Employment Council (NEC)* telah ditubuhkan**. Penubuhan NEC antara lain, adalah untuk memantau strategi penciptaan peluang pekerjaan dengan memastikan pemulihan dan rangsangan sektor ekonomi di Malaysia berjaya dilaksanakan secara menyeluruh. Strategi yang dilaksanakan juga berpandu kepada data dan sepadan dengan permintaan industri semasa, di samping mengambil kira faktor kesejahteraan rakyat serta tahap ketahanan ekonomi negara.

Menerusi NEC, pelbagai inisiatif telah direncana oleh pihak Kerajaan dalam mengekalkan dan mewujudkan peluang pekerjaan baharu untuk rakyat pasca pandemik COVID-19.

Inisiatif ini yang dipantau di bawah lima (5) Pasukan Petugas Khas (Specialised Task Force - STF) iaitu STF Human Resource & Entrepreneurship (HRE), STF National Education (NE), STF TVET, STF Real Economy (RE) dan STF DeepTech & FutureJobs (DF).

Melalui STF TVET, Kementerian Perdagangan Antarabangsa dan Industri (MITI) bersama Kementerian Pengajian Tinggi (KPT) memantau strategi penciptaan peluang pekerjaan dalam bidang TVET yang bertujuan memadankan graduan TVET negara dengan industri yang memerlukan kemahiran teknikal, agar dapat menyokong keperluan perkembangan industri.

STF RE yang dipengerusikan bersama oleh MITI dan Unit Perancang Ekonomi (EPU) berperanan untuk mengenalpasti sektor-sektor pertumbuhan ekonomi baharu yang berupaya menjana peluang pekerjaan berkemahiran tinggi.

Di bawah pemantauan STF HRE, MITI turut melaksanakan program PENJANA Upskilling & Reskilling MITI & Agensi yang bertujuan untuk meningkatkan kemahiran dan latihan semula guna tenaga tempatan. Menerusi agensi-agensi di bawah MITI seperti MIDA, MARii, HDC, InvestKL dan MSI, program-program ini mensasarkan penempatan pekerjaan atau penjana pendapatan baharu kepada kumpulan graduan tempatan, belia, penganggur atau individu yang diberhentikan atau hilang pekerjaan.

Manakala, Kementerian Sumber Manusia (KSM) dan Kementerian Pembangunan Usahawan dan Koperasi (MEDAC) telah dilantik sebagai pengerusi bersama bagi STF HRE.

SOALAN NO : 54

STF HRE memainkan peranan yang amat penting dalam menyokong peranan NEC melalui beberapa objektif utama iaitu:

- (i) meningkatkan penciptaan pekerjaan;
- (ii) memaksimumkan tahap pengekalan pekerjaan (*job retention*);
- (iii) membuat padanan pekerjaan secara komprehensif bagi mengatasi isu *underemployment*; dan
- (iv) mengkaji dan merangka mekanisma perlindungan keselamatan sosial bagi pekerjaan sendiri (*self-employed*).

Sehingga 9 Julai 2021, STF HRE telah mencapai KPI sebanyak 73% (266,742 daripada 367,500) jumlah penempatan pekerjaan dan penciptaan pendapatan.

Antara inisiatif atau program utama di bawah STF HRE yang melibatkan KSM adalah seperti berikut:

- i. **Program Upskilling & Reskilling** di bawah Belanjawan 2021 melibatkan agensi di bawah KSM iaitu Pembangunan Sumber Manusia Berhad atau PSMB.
Manakala bagi MITI pula, agensi seperti MARii, MIDA, InvestKL, HDC, MSI turut terlibat, selain penglibatan peneraju sektor swasta seperti MDEC, IRDA, NCIA, RECODA, ECERDC dan SEDIA;
- ii. **Inisiatif PenjanaKerjaya oleh PERKESO** adalah bagi mengatasi isu ketidaksepadanan dalam penawaran dan permintaan pekerjaan, selain untuk meningkatkan peluang pekerjaan dan kebolehpekerjaan di kalangan pencari kerja tempatan. Ini termasuk mempertingkatkan lagi program perkhidmatan pekerjaan yang dilaksanakan melalui portal *MyFutureJobs*; dan
- iii. **Meluaskan jaringan keselamatan sosial** kepada golongan pekerja informal untuk mencarum di bawah Skim Keselamatan Sosial Pekerjaan Sendiri (SKSPS).

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB MORDI BIMOL (MAS GADING)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN MORDI BIMOL [MAS GADING] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan menyatakan secara terperinci berapakah jumlah permohonan kewarganegaraan Malaysia setakat Mei 2018 dan berapa yang diluluskan dalam tempoh Mei 2018 hingga Mei 2021 serta berapakah permohonan baru selepas Mei 2018.

JAWAPAN

Tuan Yang Di-Pertua,

Jumlah permohonan kewarganegaraan yang diterima dari **tahun 2014 hingga 31 Mei 2018** ialah sebanyak **66,802 permohonan**. Jumlah Sijil Kewarganegaraan yang telah diluluskan dari tempoh 1 Jun 2018 hingga 31 Ogos 2021 adalah sebanyak **11,158 permohonan**. Jumlah permohonan kewarganegaraan yang diterima dari tempoh 1 Jun 2018 hingga 31 Ogos 2021 ialah sebanyak 26,229 permohonan.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : TUAN TEH KOK LIM [TAIPING]

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Tuan Teh Kok Lim [Taiping] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan jumlah pengangguran terkini dan usaha/rancangan Kementerian dalam menangani masalah pengangguran rakyat Malaysia khas golongan muda yang semakin meningkat akibat pandemik COVID-19.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Berdasarkan data terkini Survei Tenaga Buruh oleh Jabatan Perangkaan Malaysia, kadar pengangguran pada suku kedua 2021 menurun 0.3 peratus kepada 4.8 peratus berbanding 5.1 peratus pada suku kedua 2020.

Kadar pengangguran belia berumur 15-24 tahun pula menurun 1.5 peratus kepada 11.0 peratus pada suku kedua 2021 berbanding suku kedua 2020 iaitu 12.5 peratus.

Pelbagai program bantuan dan pakej rangsangan telah diumumkan oleh Kerajaan dalam usaha untuk mengurangkan impak pandemik COVID-19 serta membantu rakyat termasuk golongan muda mendapatkan pekerjaan. Antaranya adalah melalui pakej bantuan tambahan iaitu **PERMAI** (Perlindungan Ekonomi dan Rakyat Malaysia), **PEMERKASA** (Program Strategik Memperkasa Rakyat dan Ekonomi), dan **PEMERKASA Tambahan** (Program Strategik Memperkasa Rakyat dan Ekonomi Tambahan) serta Pakej Perlindungan Rakyat dan Pemulihan Ekonomi atau **PEMULIH**.

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

Skop insentif pengambilan pekerja turut diperluas meliputi pekerjaan sementara dan pekerjaan *gig* oleh PERKESO iaitu:

- (i) menyediakan peruntukan RM300 juta yang akan memanfaatkan 60,000 pekerja, di mana setiap pekerja akan menerima RM600 sebulan selama tempoh maksimum enam (6) bulan; dan

SOALAN NO : 56

- (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 (PSMB) untuk melaksanakan inisiatif ***Place and Train*** di bawah Program Janapreneur terutama kepada belia lepasan sekolah dan graduan. Inisiatif ini dijangka akan membuka peluang kepada **30 ribu orang** untuk mengikuti program latihan dengan jaminan pekerjaan setelah tamat latihan.

Kerajaan juga berusaha meningkatkan ketersediaan dan kebolehpasaran bakat melalui pemerksaan elemen kemahiran sendiri, kemahiran dan kompetensi selaras dengan keperluan pasaran pekerjaan semasa melalui inisiatif berikut:

- (i) Platform ***UpskillMalaysia*** di bawah PSMB yang 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;
- (ii) Memperluaskan akses kepada warganegara untuk mendapat **Latihan dan Pendidikan Teknikal dan Vokasional (TVET)**. Sehingga kini, terdapat 562 buah Institusi Latihan Kemahiran Awam (ILKA) telah ditubuhkan di seluruh negara dengan pelbagai kursus kemahiran ditawarkan mengikut keperluan industri;
- (iii) **Nurturing EXpert Talent (MYNext)**: MYNext adalah platform setempat bagi 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 memudah cara latihan industri di peringkat nasional;

- (iv) **Program Latihan Industri Berstruktur (*Structured Internship Programme* - SIP):** Selaras dengan aspirasi Kerajaan dalam aspek bakat sedia-industri, inisiatif SIP bertindak sebagai penggalak kepada penyertaan dan penglibatan syarikat serta industri untuk melatih bakat muda negara.

Ia 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;

- (v) **Young Employable Students (YES!):** Sebagai langkah intervensi proaktif dengan penerapan elemen pendedahan aspek kebolehpasaran, graduan negara melalui kerjasama rakan kolaborasi strategik dapat meningkatkan ketersediaan bakat sebelum melangkah ke pasaran pekerjaan. Ia menerapkan elemen kepimpinan, bimbingan kerjaya, bengkel *soft-skills* berkaitan kerjaya, keusahawanan dan pendedahan kepada perkembangan semasa pasaran pekerjaan. Sejak dilaksanakan pada Oktober 2019, Inisiatif YES! telah memberi nilai tambah kepada lebih **10,000 bakat graduan** di insituti pengajian tinggi awam dan swasta; dan

(vi) **Kolaborasi Industri-Akademia (IAC):** Jalinan kerjasama industri untuk kebolehpasaran siswazah bagi memastikan bekalan modal insan berprestasi tinggi dan sedia untuk pasaran di Malaysia. **TalentCorp berfungsi sebagai fasilitator dan penggerak** bagi menjayakan pelaksanaan program secara menyeluruh secara kolaborasi bersama institusi. Objektif utama program ini adalah untuk:

- a. **Melahirkan pelajar/ graduan berkemahiran** yang memenuhi permintaan industri selaras dengan Revolusi Industri 4.0 (IR4.0);
- b. **Mengukuhkan hubungan dua hala** antara industri dan institut-institut latihan TVET;
- c. **Mengurangkan kebergantungan** terhadap pekerja asing di dalam bidang pekerjaan separa berkemahiran tinggi; dan
- d. **Mengoptimumkan tenaga kerja berkemahiran tinggi** bagi memenuhi kepelbagaian strategi pengambilan dan keperluan pekerja, serta menggalakkan penglibatan proaktif institusi akademik dalam pelan intervensi industri.

Sehingga Jun 2021, **20 institusi pengajian tinggi** dengan keterlibatan **lebih 50 industri** dari pelbagai sektor ekonomi antaranya elektrik & elektrik, *Global Business Services*, Industri Kesihatan, Keretapi dan Minyak & Gas telah terlibat secara langsung sepanjang pelaksanaan IAC.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB PUAN FUZIAH BT. SALLEH (KUANTAN)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021(RABU)

SOALAN

PUAN HAJAH FUZIAH BINTI SALLEH [Kuantan] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan statistik bunuh diri di setiap negeri dalam tempoh lima tahun kebelakangan dan pecahan mengikut umur, jantina, kaum serta punca.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Berdasarkan statistik yang dikemukakan oleh pihak PDRM, dari tahun 2018 sehingga 31 Julai 2021, jumlah kes bunuh diri yang telah dilaporkan kepada PDRM di seluruh negara adalah sebanyak 2,426 kes. Pecahan mengikut negeri pula mencatatkan Selangor sebanyak 442 kes, Johor (375 kes), Pulau Pinang (270 kes), Kuala Lumpur (266 kes), Perak (224 kes), Sarawak (159 kes), Sabah (145 kes), Negeri Sembilan (137 kes), Pahang (122 kes), Kedah (111 kes), Melaka (74 kes), Kelantan (61 kes), Terengganu (36 kes) dan Perlis sebanyak 4 kes.

Dari segi umur, bagi tempoh yang sama, seramai 1,358 orang telah membunuh diri berada dalam julat umur 19 hingga 40 tahun, manakala bagi umur 41 tahun ke atas seramai 960 orang. Dari segi pecahan jantina pula, lelaki mencatatkan kes seramai 2,030 orang (83.68%) berbanding wanita seramai 396 orang (16.32%).

Bilangan kes mengikut kaum, paling tinggi adalah Cina iaitu seramai 807 orang, diikuti kaum India seramai 462 orang dan kaum Melayu seramai 362 orang. Sebanyak 19 kes lagi tidak dapat dikenalpasti kaumnya.

Berdasarkan siasatan, motif bunuh diri tertinggi adalah akibat tekanan perasaan iaitu seramai 679 orang (27.99%) dan masalah kewangan mencatatkan motif kedua tertinggi iaitu seramai 385 orang (15.87%). Manakala kategori nyanyuk merupakan motif bunuh diri terendah iaitu seramai 4 orang (0.16%).

Pecahan statistik di atas termasuk mengikut mengikut tahun, negeri, umur, jantina, kaum dan punca adalah seperti di Lampiran.

**STATISTIK BUNUH DIRI DARI TAHUN 2018 HINGGA 31 JULAI 2021
MENGIKUT JANTINA DAN UMUR**

BIL	KONTINJEN	JANTINA		JUMLAH	UMUR										JUMLAH
					14 KE BAWAH		15-18		19-40		41 KE ATAS		TIDAK DIKETAHUI		
		L	P		L	P	L	P	L	P	L	P			
1	JOHOR	321	54	375	0	2	6	0	180	28	133	21	2	3	375
2	KEDAH	99	12	111	0	0	2	0	66	7	30	5	1	0	111
3	KELANTAN	56	5	61	0	0	2	2	32	2	21	1	1	0	61
4	KUALA LUMPUR	205	61	266	1	0	8	2	119	34	76	25	1	0	266
5	MELAKA	66	8	74	0	0	1	1	38	3	27	4	0	0	74
6	NEGERI SEMBILAN	120	17	137	0	1	1	1	76	7	43	8	0	0	137
7	PAHANG	100	22	122	0	0	0	2	54	12	45	8	1	0	122
8	PERAK	188	36	224	1	0	1	1	84	12	100	23	2	0	224
9	PERLIS	3	1	4	0	0	0	0	2	1	1	0	0	0	4
10	PULAU PINANG	216	54	270	0	1	2	2	106	27	106	24	2	0	270
11	SABAH	131	14	145	0	0	11	3	80	2	38	9	2	0	145
12	SARAWAK	138	21	159	0	0	9	5	79	9	49	7	1	0	159
13	SELANGOR	357	85	442	1	1	13	4	234	43	106	37	3	0	442
14	TERENGGANU	30	6	36	0	0	1	1	19	2	10	3	0	0	36
JUMLAH		2030	396	2426	3	5	57	24	1169	189	785	175	16	3	2426
		83.68%	16.32%												

**STATISTIK BUNUH DIRI DARI TAHUN 2018 HINGGA 31 JULAI 2021
MENGIKUT KEWARGANEGARAAN DAN KAUM**

BIL	KONTINJEN	WARGANEGARA / BANGSA												JUMLAH
		MELAYU		CINA		INDIA		LAIN-LAIN		BUKAN W/NEGARA		TIDAK DIKETAHUI		
		L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	
1	JOHOR	45	4	113	16	64	20	31	3	66	8	2	3	375
2	KEDAH	31	2	26	3	21	7	7	0	13	0	1	0	111
3	KELANTAN	38	2	4	0	2	0	2	2	9	1	1	0	61
4	KUALA LUMPUR	29	4	75	30	27	4	8	0	64	24	1	0	266
5	MELAKA	13	0	23	5	15	2	2	0	13	1	0	0	74
6	NEGERI SEMBILAN	12	0	32	7	39	8	1	0	36	2	0	0	137
7	PAHANG	22	4	35	5	11	6	11	3	20	4	1	0	122
8	PERAK	28	7	69	12	52	17	6	0	31	0	2	0	224
9	PERLIS	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
10	PULAU PINANG	20	4	111	32	29	13	5	0	49	5	2	0	270
11	SABAH	8	0	24	8	1	0	73	4	23	2	2	0	145
12	SARAWAK	17	3	42	8	0	0	58	10	20	0	1	0	159
13	SELANGOR	31	6	89	33	90	34	15	1	129	11	3	0	442
14	TERENGGANU	25	4	2	2	0	0	1	0	2	0	0	0	36
JUMLAH		322	40	645	162	351	111	220	23	475	58	16	3	2426
		362		807		462		243		533		19		

**STATISTIK BUNUH DIRI DARI TAHUN 2018 HINGGA 31 JULAI 2021
MENGIKUT MOTIF BUNUH DIRI**

BIL	KATEGORI / KONTINJEN	JOHOR	KEDAH	KELANTAN	KUALA LUMPUR	MELAKA	NEGERI SEMBILAN	PAHANG	PERAK	PERLIS	PULAU PINANG	SABAH	SARAWAK	SELANGOR	TERENGGANU	JUMLAH	PERATUS
1	MASALAH KEWANGAN	53	17	16	36	17	20	24	38	1	43	20	26	66	8	385	15.87%
2	MASALAH KESIHATAN	32	9	6	28	10	10	9	13	0	24	10	11	42	0	204	8.41%
3	TEKANAN PERASAAN	98	49	15	51	22	48	16	86	0	85	43	44	111	11	679	27.99%
4	KEMURUNGAN	38	16	10	59	9	20	17	32	1	33	19	24	81	5	364	15.00%
5	MASALAH KELUARGA	81	9	6	38	4	22	26	20	0	33	18	20	56	3	336	13.85%
6	PUTUS CINTA	16	2	2	5	4	3	7	5	0	9	4	4	11	2	74	3.05%
7	NYANYUK	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	0.16%
8	SAKIT MENTAL	16	4	3	28	3	7	10	7	2	21	12	14	19	3	149	6.14%
9	MASALAH RUMAHTANGGA	9	1	1	3	1	3	6	2	0	8	10	2	20	0	66	2.72%
10	HALUSINASI	12	4	1	8	0	0	4	5	0	4	7	4	10	3	62	2.56%
11	TIDAK DIKETAHUI	19	0	1	9	4	4	3	15	0	10	2	10	25	1	103	4.25%
JUMLAH		375	111	61	266	74	137	122	224	4	270	145	159	442	36	2426	100%

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

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : TUAN LIM KIT SIANG [ISKANDAR PUTERI]

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.58

TUAN LIM KIT SIANG minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan butiran terperinci berapa ramai pesakit COVID-19 yang kini berhadapan dengan komplikasi berpanjangan (*long COVID*) mengikut jenis-jenis komplikasi.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Definisi *Long COVID* adalah keadaan pesakit di mana gejala dan tanda COVID-19 dihadapi melebihi tempoh 4 minggu. Ini merangkumi 2 tahap berikut:

- (i) *Ongoing symptomatic COVID-19*
Gejala dan tanda COVID-19 dalam tempoh 4-12 minggu
- (ii) *Post COVID-19 syndrome*
Gejala dan tanda COVID-19 melebihi 12 minggu dan tidak dapat dikaitkan dengan diagnosis alternatif yang lain.

2. Sehingga kini, seramai 12,654 pesakit COVID yang discaj daripada hospital telah diberi temujanji dan datang untuk rawatan susulan di fasiliti kesihatan, bagi tujuan pemantauan dan menerima rawatan bagi gejala *long COVID*.

3. Berdasarkan pemantauan ke atas pesakit, terdapat 5 gejala utama yang sering dihadapi pesakit *long COVID* iaitu:

- (i) kelesuan (79.2%);
- (ii) sesak nafas apabila melakukan aktiviti tertentu (52.6%);
- (iii) batuk (17.2%);
- (iv) kesukaran tidur (14.6%); dan
- (v) *anxiety* (10.6%).

4. Perkhidmatan rehabilitasi komprehensif yang khusus kepada pesakit *long COVID* telah dilaksanakan di Hospital Sungai Buloh. Pelbagai bidang kepakaran terlibat dalam perkhidmatan khusus ini (*one-stop center*) iaitu Jabatan Perubatan, Jabatan Psikiatri dan Kesihatan Mental, Jabatan Perubatan Rehabilitasi dan juga kerjasama dengan Hospital Universiti iaitu Unit Respiratori Hospital UITM.

5. Bermula dari November 2020 sehingga 31 Julai 2021, seramai 2,388 pesakit COVID-19 kategori 4 dan 5 yang didiscaj dari Hospital Sungai Buloh telah dirujuk bagi perkhidmatan khusus ini, merangkumi perkhidmatan susulan secara telekonsultasi dan perkhidmatan susulan secara fizikal. Dari jumlah tersebut, seramai 1,545 (64.6%) mengalami gejala *long COVID*. Daripada segi *outcome* pula, 41.2% pesakit *long COVID* sembuh dari gejala setelah 4 minggu discaj dari hospital.

6. Kementerian Kesihatan akan terus memantau dan memberi rawatan kepada pesakit *long COVID* yang mempunyai indikasi, berdasarkan Garis Panduan Pengurusan COVID-19- *Post COVID-19 Management Protocol*.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB TUAN TEH KOK LIM (TAIPING)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021

SOALAN

TUAN TEH KOK LIM [TAIPING] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan kos tahunan untuk menanggung banduan yang ditahan dalam penjara/ kem tahanan untuk 5 tahun terkini dan rancangan untuk mengurangkan bebanan tersebut.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, bagi tempoh 5 tahun iaitu dari tahun 2016 hingga 2020 terdapat seramai 317,674 orang banduan ditahan di seluruh institusi penjara Malaysia yang melakukan pelbagai kesalahan. Kos keseluruhan bagi tujuan penyelenggaraan seorang banduan di penjara adalah sebanyak RM 50.00. Ia melibatkan kos bagi tujuan penyediaan peralatan, kemudahan, perubatan, makanan, kawalan, pengiringan, emolumen kakitangan dan lain-lain. Oleh itu kos keseluruhan bagi menyelenggara banduan di Jabatan Penjara Malaysia untuk tempoh 5 tahun iaitu dari tahun 2016 hingga 2020 adalah kira-kira RM 4.95 billion.

Di antara langkah-langkah yang diambil bagi mengurangkan tanggungan berkenaan ialah;

- i. Mempergiatkan pelaksanaan Sistem Parol, Perintah Kehadiran Wajib dan Program Reintegrasi Penghuni yang mana sehingga kini telah melibatkan seramai 56,146 orang yang telah dan sedang menjalani pemulihan di luar penjara atau dipanggil sebagai Pemulihan Dalam Komuniti (PDK); di mana jumlah semasa PDK bagi tahun 2021 seramai 3,515 orang.
- ii. Melaksanakan Pembebasan Banduan Secara Lesen (PBSL) berasaskan pindaan kepada Peraturan-Peraturan Penjara 2000. Melalui pelepasan secara lesen tersebut, banduan yang memenuhi syarat pemilihan boleh mengikuti antaranya program latihan pekerjaan yang mana banyak tawaran telah diterima dari sektor perkilangan, pembuatan, pembinaan, perkhidmatan dan pertanian. Lembaga Pembebasan Banduan Secara Lesen yang ditubuhkan terdiri dari beberapa pihak luar dari Jabatan Penjara Malaysia telah bersidang setiap bulan dan mulai bulan Oktober 2020 sehingga Julai 2021 seramai 2,867 orang banduan telah dipilih untuk mengikuti program ini. Pada ketika ini terdapat sekitar 11,000 banduan yang dihukum dengan hukuman kurang dari setahun;

- iii. Memperkemaskan latihan kemahiran vokasional, latihan bersijil serta sistem latihan pekerjaan di dalam penjara bagi membolehkan banduan yang layak dipertimbangkan untuk mengikuti Program pekerjaan dan program Reintegrasi Penghuni Industri. Peluang pekerjaan adalah antara faktor utama yang mampu membendung pengulangan kes jenayah dan residivis;
- iv. Menjalinkan kerjasama dengan pihak Mahkamah dan Jabatan Imigresen Malaysia bagi mempercepatkan proses penghantaran pulang banduan warga asing yang telah selesai menjalani hukuman;
- v. Penelitian terhadap cadangan *Probation & Community Correction* oleh pihak-pihak yang berkaitan dengan perundangan, yang mana cadangan ini melibatkan pelbagai alternatif kepada hukuman pemenjaraan; dan
- vi. Terkini, Rang Undang-Undang (Kehadiran Wajib Pesalah-Pesalah)(Pindaan) 2021 telah disediakan, yang bertujuan untuk meminda Akta Kehadiran Wajib Pesalah-Pesalah 1954 [Akta 461] dan menggantikan Ordinan Darurat (Kehadiran Wajib Pesalah-Pesalah)(Pindaan) 2021 ("ODPKW") sebagai satu lagi usaha memperkasa inisiatif pemenjaraan di luar tembok penjara melalui program pemulihan pesalah di dalam komuniti. Inisiatif ini membolehkan pesalah yang dihukum dengan hukuman 1 tahun ke bawah boleh dipertimbangkan dalam program berkenaan.

Kementerian Dalam Negeri dan Jabatan Penjara Malaysia telah dan sentiasa memperbanyakkan inisiatif yang selaras dengan halatuju Jabatan Penjara Malaysia iaitu 2/3 banduan sabitan yang layak, akan menjalani pemulihan di luar tembok penjara. Melalui pelaksanaan dan pengembangan Pemulihan Dalam Komuniti (PDK), ia akan membantu proses koreksional banduan di dalam komuniti dan pada masa yang sama mengurangkan bebanan perbelanjaan tahunan Kerajaan.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : PUAN WONG SHU QI [KLUANG]

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

PUAN WONG SHU QI [KLUANG] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan senarai sistem ICT yang pernah diguna, sedang diguna dan bakal diguna oleh pihak PERKESO serta jumlah kos pembangunan sistem ICT tersebut.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

PERKESO sentiasa komited untuk memberikan perkhidmatan yang terbaik kepada pelanggannya. Selaras dengan kehendak pelanggan, sistem penyampaian perkhidmatan juga perlu ditingkatkan agar perkhidmatan yang diberikan lebih cepat, tepat dan efisien.

Untuk makluman Yang Berhormat, Sistem ICT PERKESO ditambahbaik dari masa ke masa dan berikut merupakan senarai **Sistem ICT Teras** yang sedang digunakan bagi meningkatkan kualiti sistem perkhidmatan PERKESO:

- i. **Sistem SIKAP** yang berfungsi sebagai sistem maklumat Akta Keselamatan Sosial Pekerja 1969, Akta 4 bagi pengurusan pendaftaran, pemprosesan dan pembayaran pertama faedah yang melibatkan **kos pembangunan sebanyak RM15.7 juta.**
- ii. **Sistem Perakaunan SAGA (*Standard Accounting Governing Agencies*) PERKESO** yang merupakan sistem perakaunan di PERKESO yang melibatkan kos menaik taraf SAGA versi 8.0 berjumlah **RM823,422.46.**
- iii. **Sistem ASSIST** merupakan sistem maklumat Akta 4 bagi pendaftaran majikan & pekerja, kutipan bayaran caruman majikan dan rekod pekerja dengan **kos pembangunan sebanyak RM205 juta.**
- iv. **Sistem SIP** yang merupakan sistem maklumat Akta 800 untuk pendaftaran majikan dan pekerja, kutipan bayaran caruman majikan dan rekod pekerja serta pemprosesan dan pembayaran faedah yang melibatkan **kos pembangunan sebanyak RM91.5 juta.**

SOALAN NO : 60

- v. **Sistem SPS** yang merupakan sistem maklumat Akta 789 bagi pendaftaran dan bayaran caruman dengan **kos pembangunan sebanyak RM4.8 juta**.
- vi. **Portal MyFutureJobs** yang merupakan portal pekerjaan negara yang dibangunkan dengan **kos sebanyak RM30.09 juta**.

PERKESO juga pernah menggunakan **sistem PINTAR** yang merupakan sistem maklumat bagi pengurusan penguatkuasaan, pendaftaran, kutipan caruman majikan dan pekerja, faedah, *fraud* dan prestasi untuk Akta 4. Sistem ini melibatkan **kos pembangunan sebanyak RM110 juta**. Dalam perancangan semasa, tiada sistem ICT teras baharu bakal digunakan oleh PERKESO yang melibat pembekal luar.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATUK WIRA DR. MOHD HATTA BIN
MD. RAMLI [LUMUT]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.61

DATUK WIRA DR. MOHD HATTA BIN MD. RAMLI minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan berikutan wabak COVID-19 yang melanda seluruh dunia, adakah kerajaan bersedia untuk mewujudkan Kementerian Kesihatan Awam bagi memberikan tumpuan khusus kepada penyakit berjangkit yang memerlukan langkah-langkah kesihatan awam.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) merupakan sebuah kementerian yang menjalankan pelbagai fungsi kesihatan dan perubatan seperti perkhidmatan kesihatan awam, hospital, klinik, makmal, farmasi, institut penyelidikan dan sebagainya secara bersepadu. Kesemua fungsi ini adalah penting bagi memastikan perkhidmatan kesihatan yang komprehensif dan holistik pada setiap masa dan bukan hanya semasa wabak.

2. Oleh yang demikian, berdasarkan struktur sedia ada dan fungsi kerja semasa, Kerajaan berpendapat bahawa tidak ada keperluan untuk mewujudkan sebuah kementerian yang berasingan. Kewujudan kementerian berasingan akan mengakibatkan pertindihan fungsi dan masalah logistik dan penggunaan sumber kesihatan yang tidak efisien. Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATUK DR. HASAN BIN BAHROM
(TAMPIN)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

DATUK DR. HASAN BIN BAHROM minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah terdapat kajian menyeluruh daripada Kementerian berhubung kait dengan masalah kesihatan mental, jiwa dan tekanan hidup masyarakat bandar dan luar bandar ketika pandemik. Apakah terdapat polisi dan tindakan bagi mengatasi masalah tersebut.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Sehingga kini Kementerian Kesihatan Malaysia telah melakukan 2 kajian dan pemantauan indikator berkaitan dengan isu dan permasalahan kesihatan mental di kalangan masyarakat. Kajian yang dilaksanakan ialah seperti berikut:

(i) Kajian oleh Institut Perubahan Tingkahlaku Kesihatan (IPTK) Malaysia

- (a) Kajian yang dijalankan oleh Institut Perubahan Tingkahlaku (IPTK) Malaysia pada tahun 2020 mendapati bahawa 14.2% petugas barisan hadapan KKM mengalami gangguan

kesihatan mental yang teruk (*severe mental disorders*). Antara faktor yang didapati menyumbang kepada masalah ini antaranya adalah dari segi kekurangan sokongan penjagaan anak – anak di rumah semasa tempoh menjalankan tugas.

- (b) Mengambil kira impak kesihatan mental terhadap masyarakat Malaysia secara umum, KKM juga akan melaksanakan kajian yang lebih menyeluruh bagi melihat impak psikososial ke atas masyarakat Malaysia umumnya. Kajian ini dijangka akan dimulakan pada akhir bulan September 2021 secara atas talian.

(ii) Kajian berdasarkan dapatan Talian Bantuan & Sokongan Psikososial

Hasil analisis dapatan dari kumulatif panggilan yang diterima melalui Talian Bantuan & Sokongan Psikososial mendapati sebanyak 82.1% memerlukan sokongan emosi dan kaunseling yang melibatkan isu sosial seperti hilang pekerjaan, tiada sumber pendapatan, konflik keluarga, masalah hubungan interpersonal, stigma terhadap jangkitan, isolasi dan kurang akses kepada perkhidmatan bantuan sewaktu pelaksanaan Perintah Kawalan Pergerakan dilaksanakan.

2. Kementerian Kesihatan Malaysia telah merangka Pelan Strategik Kesihatan Mental Kebangsaan (2020 – 2025) yang menggariskan beberapa strategi dalam menangani isu kesihatan mental termasuk mempromosikan kesihatan mental terhadap semua lapisan masyarakat, memastikan penyediaan dan capaian perkhidmatan kesihatan mental yang komprehensif dan berkualiti, memperkukuhkan kesiapsiagaan perkhidmatan kesihatan mental semasa krisis dan bencana serta meningkatkan usaha kolaborasi bersama agensi yang berkaitan. Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : YB DATUK SERI HAJI SALAHUDDIN BIN AYUB
(PULAI)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

DATUK SERI HAJI SALAHUDDIN BIN AYUB [PULAI] minta **MENTERI
DALAM NEGERI** menyatakan apakah status Rang Undang-Undang
Suruhanjaya Bebas Aduan Salah Laku Polis.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Pada 18 Julai 2019, RUU Suruhanjaya Bebas Aduan Salah Laku Polis (IPCMC) 2019 telah dibentangkan untuk bacaan kali pertama di Parlimen oleh mantan Menteri Undang-Undang di Jabatan Perdana Menteri. Walau bagaimanapun, susulan pertukaran Kerajaan pada 1 Mac 2020, Mesyuarat Jemaah Menteri (MJM) pada 1 April 2020 telah bersetuju supaya tanggungjawab RUU IPCMC diserahkan kepada Kementerian Dalam Negeri (KDN) dan dibentangkan semula di Parlimen setelah mendapat persetujuan Jemaah Menteri.

Susulan dari keputusan MJM tersebut, KDN melalui Jawatankuasa Teknikal telah menjalankan kajian terperinci bagi tujuan penggubalan RUU yang baharu bagi menggantikan RUU IPCMC. RUU yang baharu ini dinamakan semula sebagai RUU Suruhanjaya Bebas Tatakelakuan Polis (IPCC). RUU IPCC telah dibuat bacaan kali pertama pada 26 Ogos 2020 di Dewan Rakyat. Namun bacaan kali kedua yang dijadualkan pada 27 Ogos

SOALAN : 63

2020 telah ditangguhkan dan akan dibaca di sidang Parlimen pada penggal ini.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : TUAN CHONG CHIENG JEN
[STAMPIN]**

TARIKH SOALAN : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO. 64

Minta **MENTERI PEMBANGUNAN USAHAWAN DAN KOPERASI** menyatakan apakah bantuan yang diberikan kepada SMEs dalam negara untuk mengatasi kemerosotan ekonomi yang diakibatkan oleh pandemik COVID-19 kebelakangan ini dan berapa daripada jumlah itu telah diberikan kepada SMEs di Sarawak dalam tahun 2020 dan 2021.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian menerusi **SME Corp. Malaysia** telah menjalankan program pembangunan usahawan dan Perusahaan Kecil dan Sederhana (PKS) seperti berikut:
 - (i) **Program Business Accelerator Programme (BAP) 3.0**
 - a. bertujuan bagi meningkatkan keupayaan PKS melalui khidmat nasihat perniagaan dan sokongan kewangan.
 - b. Sejak tahun 2020 dan sehingga Julai 2021, sejumlah RM0.99 juta geran telah diluluskan untuk 5 PKS di Sarawak.
 - (ii) **Program Peningkatan Enterpris Bumiputera (BEEP)**
 - a. bertujuan meningkatkan daya saing PKS Bumiputera menerusi bantuan bersepadu yang meliputi khidmat nasihat dan sokongan kewangan dalam bentuk geran bersamaan.
 - b. Pada tahun 2020 dan sehingga Julai 2021, sebanyak RM2.3 juta (5.7%) geran telah diluluskan untuk 12 PKS di Sarawak.
 - (iii) **Program Tunas Usahawan Belia Bumiputera (TUBE)**
 - a. membantu meningkatkan penglibatan belia Bumiputera dalam perniagaan.

- b. Di bawah Pelan Jana Semula Ekonomi Negara (PENJANA), sejumlah 52 belia Bumiputera Sarawak telah menerima manfaat melalui latihan yang dijalankan dengan jumlah geran bernilai RM0.58 juta.
2. **Perbadanan Nasional Berhad (Pernas)** turut membangunkan program Pembiayaan Rangsangan Pasca COVID-19 (RECURVE) kepada usahawan francais yang terjejas akibat penularan wabak COVID-19. Sejak tahun 2020 sehingga 31 Ogos 2021, sebanyak 26 akaun pembiayaan berjumlah RM2,495,400 telah diluluskan dan 1 akaun berjumlah RM9,400 adalah dari Sarawak.
3. **SME Bank** telah menawarkan pelbagai bentuk pembiayaan kepada usahawan. Bagi negeri Sarawak, sejak tahun 2017 sehingga pertengahan Ogos 2021, SME Bank telah meluluskan pembiayaan kepada 471 usahawan melibatkan jumlah sebanyak RM835.5 juta.
4. **TEKUN Nasional** menawarkan bantuan pembiayaan sebagai suntikan modal pusingan kepada usahawan terjejas untuk meneruskan operasi. Bagi tahun 2021 sehingga Julai, sejumlah RM19.1 juta nilai pembiayaan telah disalurkan kepada seramai 853 orang usahawan di Sarawak.
5. **Bank Rakyat** telah menyalurkan bantuan pembiayaan kepada usahawan negeri Sarawak berjumlah RM24.78 juta pada tahun 2020 dan RM10.04 juta pada tahun 2021 (sehingga Julai).

6. Kementerian melalui **Institut Keusahawanan Negara (INSKEN)** menyediakan program-program latihan/ pembangunan kapasiti seperti yang berikut:

- (i) **Program Latihan INSKEN** memberi tumpuan kepada pengetahuan teknikal untuk membimbing usahawan bagi mempertingkatkan operasi harian. Sehingga pertengahan Ogos 2021, penyertaan oleh usahawan dari Sarawak adalah seramai 445 orang.
- (ii) **Program Bimbingan INSKEN** iaitu INSKEN Bumiputera Business Coaching (IBBC) dan Online OnBoarding Coaching Programme (E-Board) yang mensasarkan peningkatan hasil jualan minimum sebanyak 20%. Sehingga pertengahan Ogos 2021, penglibatan usahawan dari Sarawak adalah seramai 33 orang.
- (iii) **Program Konsultasi INSKEN** yang menawarkan khidmat bantuan secara *one-to-one*. Sehingga pertengahan Ogos 2021, seramai 563 orang usahawan telah mendaftar dalam program ini dan seramai 13 orang usahawan merupakan usahawan dari Sarawak.

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 : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

DATUK SERI DR. HAJI DZULKEFLY BIN AHMAD minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah prosedur dan kriteria aturcara yang diikuti oleh KKM untuk memastikan jika sesebuah sampel itu akan disaring untuk ujian genomik.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

Strategi pemilihan sampel yang akan digunakan untuk menjalankan ujian genomik adalah seperti berikut:

1. Kes-kes dari kawasan yang di bawah pemantauan oleh Kesihatan Awam disebabkan oleh kadar jangkitan yang tinggi atau peningkatan kes yang sangat tinggi dalam masa yang singkat
2. Kes-kes (1) perlu merangkumi yang berikut:
 - i. Kumpulan umur yang lain

- ii. Kumpulan kes dari gejala ringan ke gejala teruk sehingga kematian.
 - iii. Lokaliti berlainan di sesuatu negeri;
3. Pintu masuk antarabangsa
 4. Kanak-kanak di kawasan dengan peningkatan kes melibatkan kanak-kanak
 5. Kes kemudaratan terutama di kalangan individu berumur kurang dari 60 tahun tanpa sebarang komorbid. Termasuk kes-kes kemudaratan yang melibatkan pesakit yang muda tanpa sebarang komorbid
 6. Pesakit dengan gejala yang tidak biasa, termasuk yang cepat merosot kesihatan dan dimasukkan ke unit rawatan rapi dan sebagainya
 7. Kes-kes yang disyaki mendapat jangkitan ulangan
 8. Pekerja kesihatan atau orang awam, yang telah mendapat jangkitan COVID-19, walaupun telah mendapat vaksinasi penuh
 9. Sebarang kes kematian atau kes yang dibawa selepas kematian (Brought in Death, BID) dengan keputusan RT-PCR positif
 10. Kes-kes klinikal yang seakan-akan COVID-19 tetapi ujian RT-PCR adalah negatif berulang kali atau tidak dapat mengesan gen “spike”. Ini adalah kerana apabila ujian yang digunakan tidak dapat mengesan gen “spike”, ini adalah disebabkan mutasi yang dikaitkan dengan VOC dan boleh menggunakan keputusan ini sebagai proksi untuk mengesan VOC.
 11. Kes-kes dari surveilan SARI/ILI serta kes dipilih secara rawak.
 12. Oleh kerana kandungan serta kualiti RNA adalah penting untuk memastikan kejayaan menjalankan penjujukan genome virus penuh,

SOALAN NO : 65

maka sampel-sampel klinikal yang dihantar seharusnya mempunyai ciri-ciri berikut:

- i. Sampel yang mempunyai Ct kurang dari 25
- ii. Sampel dihantar ke makmal dengan memastikan rangkaian kesejukan (cold chain) tidak terputus dan sampel disimpan di suhu rendah yang sesuai
- iii. Memastikan sampel klinikal tidak melalui proses beku-cair beberapa kali oleh kerana akan memberi kesan kepada kualiti

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB TUAN CHAN MING KAI (ALOR SETAR)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN CHAN MING KAI [ALOR SETAR] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan bilangan tahanan dan peratus remaja yang ditahan bawah POCA, SOSMA, POTA dan Akta Dadah Berbahaya 1985 (Langkah-langkah Pencegahan Khas) sejak tahun 2020.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Sepanjang tahun 2020 sehingga Ogos 2021, seramai 369 orang telah ditahan di bawah Akta Kesalahan Keselamatan (Langkah-Langkah Khas) 2012 (SOSMA), manakala seramai 2,832 orang pula telah ditahan di bawah Akta Pencegahan Jenayah 1959 (POCA) dan tiada tangkapan di bawah Akta Pencegahan Keganasan 2015 (POTA). Daripada jumlah tersebut, tiada remaja yang telah ditahan.

Manakala, di bawah Akta Dadah Berbahaya (Langkah-Langkah Pencegahan Khas) 1985 (LLPK) pula, seramai 1,814 orang telah ditahan bagi tempoh sepanjang tahun 2020 sehingga Jun 2021. Daripada jumlah tersebut, sebanyak 1.38 peratus remaja yang telah ditahan bagi tempoh sepanjang tahun 2020 sehingga Jun 2021.

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

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATUK IGNATIUS DARELL LEIKING
[PENAMPANG]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Minta **MENTERI PEMBANGUNAN USAHAWAN DAN KOPERASI** menyatakan apakah langkah yang akan diambil untuk membantu pengusaha kecil dan sederhana (PKS) di Malaysia terutama kepada 100,000 PKS yang telah ditutup sejak PKP 1.0 dan 580,000 perniagaan yang bakal ditutup sekiranya PKP diteruskan sehingga Oktober 2021 memandangkan satu pertiga (1/3) daripada 6,664 responden dalam kajian tinjauan oleh MEDAC menyatakan tidak menerima pelbagai bantuan yang diumumkan Kerajaan sebelum ini.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kaji Selidik Ke Atas Usahawan semasa Perintah Kawalan Pergerakan 3.0 (PKP 3.0) yang telah diadakan pada 15 hingga 28 Jun 2021 oleh MEDAC, mendapati 33.33% usahawan menyatakan mereka tidak menerima sebarang bantuan dan kemudahan daripada kerajaan. Tiga alasan utama yang diberikan adalah seperti yang berikut:

- (i) Permohonan tidak diluluskan (30.51%);
- (ii) Tidak tahu cara memohon (27.61%); dan
- (iii) Tidak memohon (27.54%).

2. MEDAC dan agensi-agensi telah mengambil beberapa langkah untuk mengatasi perkara tersebut seperti yang berikut:

- (i) melaksanakan Pelan Pemulihan Usahawan dan Koperasi yang mengandungi 21 program merangkumi:
 - a. latihan keusahawanan;
 - b. pembiayaan; dan
 - c. peningkatan adaptasi teknologi dan digitalisasi.
- (ii) menyediakan program pembiayaan mikro kredit di bawah TEKUN dengan memberi fokus khas kepada usahawan *First to Close, Last to Open* (FCLO) semasa pelaksanaan PKP seperti usahawan *post-natal*, spa dan kecantikan, salon gunting rambut, pengurusan majlis dan katering, pusat tuisyen, cuci kereta, kedai buku dan alat tulis serta kedai jahitan;
- (iii) bantuan kepada usahawan yang tidak mendaftar atau usahawan informal, TEKUN telah membuka permohonan pembiayaan Skim Pembiayaan Sektor Informal (SPIN) 2.0;

SOALAN NO : 67

- (iv) memperkasakan program keupayaan dan pembangunan kapasiti serta latihan untuk usahawan terutama dalam meningkatkan pengadaptasian teknologi dan digitalisasi dalam operasi perniagaan;
- (v) meningkatkan program *outreach* termasuk menyediakan satu platform perniagaan sehenti dalam talian MyAssist MSME bagi membantu PKS dengan menyediakan:
 - a. khidmat nasihat dalam talian daripada kaunselor perniagaan (MeetMe);
 - b. perkhidmatan padanan perniagaan, peluang memasarkan produk/ perkhidmatan ePameran; dan
 - c. menyediakan maklumat berkenaan program/ bantuan yang ditawarkan;
- (vi) menyediakan perkhidmatan sokongan dan khidmat nasihat kepada usahawan yang terkesan melalui pewujudan *hotline* ADU@MEDAC.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : TUAN CHAN MING KAI (ALOR SETAR)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN NO.68

TUAN CHAN MING KAI minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan menjelaskan apakah kelayakan dan prosedur bagi pelaksanaan operasi estetik contohnya suntikan botox dan sedut lemak, adakah ia boleh dilakukan oleh pusat kecantikan.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

1. Kementerian Kesihatan (KKM) Malaysia telah menerbitkan Garis panduan Amalan Perubatan Estetik (*Guidelines on Aesthetic Medical Practice*) yang telah dimuat naikan ke portal rasmi kementerian ini pada 1 April 2013.

2. Garis panduan ini menetapkan bahawa **hanya** pengamal-pengamal perubatan berdaftar (dengan Majlis Perubatan Malaysia) yang mempunyai *Letter of Credentialing & Privileging of Aesthetic Medical Practice* (LCP) sahaja dibenarkan melakukan prosedur-prosedur perubatan estetik seperti suntikan *Botulinum toxin* (*Botox*) dan *Liposuction* (sedut lemak), di premis

yang berdaftar/ dilesenkan di bawah Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta (Akta 586).

3. Sekretariat Amalan Perubatan Estetik, Cawangan Perundangan Perubatan, Bahagian Amalan Perubatan mengeluarkan LCP kepada pengamal perubatan berdaftar yang layak dan seterusnya membangunkan Daftar Kebangsaan (*National Registry of Registered Medical Practitioner Practising Aesthetic Medical Practice*) yang dipaparkan kepada orang ramai melalui Portal Rasmi KKM.

4. Individu **selain** pegawai perubatan berdaftar yang ditauliahkan dengan LCP **tidak dibenarkan** memberikan perkhidmatan yang melibatkan prosedur-prosedur amalan estetik seperti yang dinyatakan (Suntikan *Botox*, *Liposuction* dan sebagainya) kerana ia dikategorikan sebagai prosedur perubatan yang *invasive* dan *minimally invasive*.

5. Sekiranya penawaran khidmat estetik ini dilakukan oleh individu-individu tidak bertauliah dan di pusat-pusat kecantikan (atau premis yang tidak berdaftar di bawah Akta 586) maka ini telah menjadi suatu kesalahan di bawah Akta Perubatan 1971, Akta Kemudahan dan Perkhidmatan Jagaan Kesihatan Swasta 1998 (Akta 586) dan akta-akta berkaitan yang sedia ada.

Sekian, terima kasih.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB TUAN BARU BIAN (SELANGAU)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN BARU BIAN [SELANGAU] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan CIQ di Ba' Kelalan yang separuh siap kini dalam bahaya akan runtuh akibat hakisan tanah. Adakah kerja-kerja penilaian keselamatan telah dibuat. Apakah kerja-kerja pembaikan akan diadakan. Jika ada, berapa jumlah kos tambahan apabila projek itu siap.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Untuk makluman Tuan Yang Di Pertua, Kementerian Dalam Negeri telah menamatkan perkhidmatan kontraktor utama Projek Pos Kawalan dan Kuarters Imigresen Ba'kelalan, Sarawak pada 10 Disember 2020 berikutan prestasi kontraktor yang sangat tidak memberangsangkan. Sementara menunggu pelantikan kontraktor penyiap, Kementerian Dalam Negeri telah mengambil langkah perlindungan cerun dengan memasang kanvas di keseluruhan lereng bukit yang terdedah di tapak projek. Kementerian Dalam Negeri juga melantik pengawal keselamatan bagi memastikan keselamatan tapak sentiasa terpelihara.

Pada masa kini, Kementerian Dalam Negeri sedang melaksanakan proses perolehan kontraktor penyiap bagi projek Pos Kawalan dan Kuarters Imigresen Ba'kelalan, Sarawak ini di mana penjualan dokumen tender dimulakan pada 1 September 2021 dan tender akan ditutup pada 21 September 2021. Kontraktor baharu dijangka akan dilantik selewat-lewatnya pada 30 November 2021. Oleh itu, kos tambahan bagi menyiapkan projek ini hanya akan dimuktamadkan selepas pelantikan kontraktor selesai.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : YB TUAN SYED SADDIQ BIN SYED ABDUL
RAHMAN (MUAR)**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

TUAN SYED SADDIQ BIN SYED ABDUL RAHMAN [MUAR] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan keputusan Menteri Dalam Negeri yang tidak meluluskan permohonan rayuan pendaftaran Malaysian United Democratic Alliance (MUDA) sebagai sebuah parti politik yang sah berdaftar di bawah Akta Pertubuhan 1966 memandangkan MUDA telah memenuhi kriteria sebagai sebuah pertubuhan yang sah dan tiada alasan dikemukakan untuk menolak rayuan pendaftaran MUDA

JAWAPAN

Tuan Yang Di-Pertua,

Mengikut rekod, permohonan MUDA untuk pendaftaran telah ditolak oleh Pendaftar Pertubuhan dibawah Seksyen 7 Akta Pertubuhan 1984 (Akta 335). Diatas rayuan pemohon, Menteri Dalam Negeri telah melaksanakan kuasa dan bidangkuasa beliau menurut Seksyen 18 Akta 335 menolak rayuan tersebut kerana didapati tidak memenuhi, melanggar dan/atau gagal mematuhi syarat, kriteria dan/atau peruntukkan yang telah ditetapkan dibawah Akta 335.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

DARIPADA : YB PUAN TERESA KOK SUH SIM (SEPUTEH)

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

PUAN TERESA KOK SUH SIM [SEPUTEH] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan jumlah PATI telah ditangkap oleh Kementerian sejak pandemik COVID-19. Nyatakan bilangan PATI yang telah dihantar balik ke negara asal mereka dan kos penghantaran terlibat.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Kementerian Dalam Negeri melalui Jabatan Imigresen Malaysia komited dalam memastikan keselamatan negara diutamakan dengan melaksanakan operasi penguatkuasaan secara berterusan serta tindakan pencegahan bagi mengelakkan berlakunya peningkatan jumlah pendatang asing tanpa izin (PATI) di negara ini.

Bermula 18 Mac 2020 hingga 24 Ogos 2021, Jabatan Imigresen Malaysia telah melaksanakan 5,110 operasi penguatkuasaan melibatkan tangkapan 14,847 orang PATI daripada pelbagai negara dan 246 majikan atas pelbagai kesalahan imigresen di bawah Akta Imigresen 1959/63 dan Peraturan-Peraturan Imigresen 1963. Manakala, Bagi tempoh yang sama, jumlah penghantaran pulang tahanan yang berada di Depot Imigresen sehingga 26 Ogos 2021 adalah seramai 15,634 orang.

Proses penghantaran pulang tahanan ke negara asal yang dikendalikan oleh Jabatan Imigresen Malaysia merangkumi proses pengesahan warganegara dan penyediaan dokumen perjalanan serta dengan pihak Perwakilan Asing. Ini termasuklah urusan pembiayaan kewangan bagi menampung kos penghantaran pulang tahanan ke negara asal. Sekiranya Perwakilan Asing tidak dapat membiayai kos pengusiran, maka kos tersebut akan ditanggung oleh majikan atau tahanan itu sendiri. Sehingga bulan Julai 2021, kos pengangkutan adalah berjumlah RM248,237.10. Manakala, kos makan yang ditanggung oleh Kerajaan sehingga bulan Julai 2021 adalah berjumlah RM35,822,588.75.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATO' HAJI MOHD FASIAH BIN HAJI
MOHD FAKEH [SABAK BERNAM]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Dato' Haji Mohd Fasih bin Haji Mohd Fakeh [Sabak Bernam] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan apakah perancangan strategi Kerajaan bagi menyediakan latihan *internship* dan kemahiran di bidang teknikal dan vokasional kepada pekerja-pekerja yang diberhentikan kerja semasa pandemik COVID-19 ini serta nyatakan bidang latihan yang mempunyai peluang kerjaya semasa dan pasca pandemik COVID-19 ini.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Kerajaan telah memberi peruntukan yang besar dalam Belanjawan 2021 melalui pakej-pakej rangsangan ekonomi bagi tujuan pelaksanaan program peningkatan kemahiran dan latihan semula *atau 'reskilling and upskilling'* dengan memberi tumpuan kepada kebolehpasaran pekerja dan padanan pekerjaan. Inisiatif yang dicadang dan diperkenalkan Kerajaan dilihat mampu memberi peluang baharu kepada golongan pekerja yang terjejas mahupun pekerja yang hilang pekerjaan disebabkan pandemik COVID-19.

Golongan pekerja dan individu yang terjejas perlu mengambil peluang untuk meningkatkan pengetahuan dan kemahiran sedia ada menerusi inisiatif yang disediakan oleh kerajaan. Inisiatif ini bukan sahaja memberi nilai tambah untuk meningkatkan pendapatan, tetapi boleh menjadi platform untuk membuka lebih ruang kebolehpasaran diri dalam pasaran kerja.

Inisiatif *reskilling* merupakan program latihan yang ditawarkan bagi membolehkan pekerja mendapat pengetahuan dan kemahiran terkini yang selari dengan perkembangan teknologi semasa. Program sebegini amat sesuai disertai oleh para pekerja yang merasakan pengetahuan dan kemahiran sedia ada mereka kurang relevan dengan keperluan semasa.

Melalui pengetahuan dan kemahiran baharu, pekerja berpeluang mengasah semula kemahiran supaya kekal relevan dengan skop kerja. Sebagai contoh, pekerja yang pada masa kini terlibat dalam mengendalikan peralatan berteraskan sistem analog dapat mengikuti pelbagai program khas untuk menguasai kemahiran pengendalian peralatan berteraskan sistem digital yang turut selari dengan keperluan Industri 4.0.

Inisiatif *upskilling* atau peningkatan kemahiran pula memberi peluang kepada pekerja untuk meningkat, menambah, memperluas atau memperkasakan pengetahuan dan kemahiran dimiliki. Inisiatif ini lebih

SOALAN NO : 72

berfokuskan kepada intervensi yang membawa nilai tambah kepada kemahiran sedia ada pekerja. Peningkatan kemahiran yang dilalui oleh pekerja dilihat bukan sahaja boleh dijadikan pemangkin untuk mendapatkan pekerjaan baharu, tetapi ia turut berupaya mendorong kepada penciptaan pekerjaan.

Kementerian Sumber Manusia menerusi agensi di bawahnya seperti Jabatan Tenaga Manusia (JTM), Jabatan Pembangunan Kemahiran (JPK), Pembangunan Sumber Manusia Berhad (PSMB) dan Pertubuhan Keselamatan Sosial (PERKESO) aktif dalam menawarkan dan menyediakan pelbagai program latihan berteraskan Pendidikan dan Latihan Teknikal dan Vokasional (TVET) kepada golongan pekerja yang terjejas akibat pandemik COVID-19.

Program latihan kemahiran yang ditawarkan berteraskan aspek teori dan praktikal mencakupi pelbagai bidang yang bersesuaian dengan permintaan industri semasa. Kursus-kursus jangka pendek dan program perantisan ditawarkan kepada peserta yang berminat untuk mendalami kemahiran, bersesuaian dengan minat dan latar belakang mereka.

Dalam usaha memperkasa dan memastikan pelaksanaan latihan kemahiran ini memberi impak sewajarnya kepada golongan sasaran, semua agensi pelaksana merentasi pelbagai Kementerian yang terlibat akan **melaporkan secara terus perkembangan dan prestasi pelaksanaan program kepada Majlis Pekerja Negara**. Menerusi koordinasi ini, sebarang pertimbangan dan penambahbaikan secara menyeluruh terhadap program ini dapat dinilai secara holistik oleh pelbagai pemegang taruh yang menganggotai Majlis ini.

Sejajar dengan perubahan teknologi, Kerajaan melihat akan perlunya penyediaan tenaga kerja kompeten yang mampu mendepani corak industri terkini. Aplikasi teknologi berkonsepkan Industri 4.0 memerlukan tenaga kerja yang menguasai kemahiran-kemahiran digital seperti automasi, teknologi robotik, analisa data dan pengkomputeran awan (*cloud computing*). Sehubungan itu, penekanan terhadap kemahiran yang menjadi

SOALAN NO : 72

keutamaan majikan ini adalah wajar untuk diberikan kepada para pekerja secara meluas dan berterusan.

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

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATO' HAJI MOHD FASIAH BIN HAJI
MOHD FAKEH [SABAK BERNAM]**

TARIKH : 15 SEPTEMBER 2021 (RABU)

SOALAN

Dato' Haji Mohd Fasih bin Haji Mohd Fakeh [Sabak Bernam] minta **MENTERI SUMBER MANUSIA** menyatakan apakah perancangan strategi Kerajaan bagi menyediakan latihan *internship* dan kemahiran di bidang teknikal dan vokasional kepada pekerja-pekerja yang diberhentikan kerja semasa pandemik COVID-19 ini serta nyatakan bidang latihan yang mempunyai peluang kerjaya semasa dan pasca pandemik COVID-19 ini.

JAWAPAN

Tuan Yang Di Pertua,

Kerajaan telah memberi peruntukan yang besar dalam Belanjawan 2021 melalui pakej-pakej rangsangan ekonomi bagi tujuan pelaksanaan program peningkatan kemahiran dan latihan semula *atau 'reskilling and upskilling'* dengan memberi tumpuan kepada kebolehpasaran pekerja dan padanan pekerjaan. Inisiatif yang dicadang dan diperkenalkan Kerajaan dilihat mampu memberi peluang baharu kepada golongan pekerja yang terjejas mahupun pekerja yang hilang pekerjaan disebabkan pandemik COVID-19.

Golongan pekerja dan individu yang terjejas perlu mengambil peluang untuk meningkatkan pengetahuan dan kemahiran sedia ada menerusi inisiatif yang disediakan oleh kerajaan. Inisiatif ini bukan sahaja memberi nilai tambah untuk meningkatkan pendapatan, tetapi boleh menjadi platform untuk membuka lebih ruang kebolehpasaran diri dalam pasaran kerja.

Inisiatif *reskilling* merupakan program latihan yang ditawarkan bagi membolehkan pekerja mendapat pengetahuan dan kemahiran terkini yang selari dengan perkembangan teknologi semasa. Program sebegini amat sesuai disertai oleh para pekerja yang merasakan pengetahuan dan kemahiran sedia ada mereka kurang relevan dengan keperluan semasa.

Melalui pengetahuan dan kemahiran baharu, pekerja berpeluang mengasah semula kemahiran supaya kekal relevan dengan skop kerja. Sebagai contoh, pekerja yang pada masa kini terlibat dalam mengendalikan peralatan berteraskan sistem analog dapat mengikuti pelbagai program khas untuk menguasai kemahiran pengendalian peralatan berteraskan sistem digital yang turut selari dengan keperluan Industri 4.0.

Inisiatif *upskilling* atau peningkatan kemahiran pula memberi peluang kepada pekerja untuk meningkat, menambah, memperluas atau memperkasakan pengetahuan dan kemahiran dimiliki. Inisiatif ini lebih

SOALAN NO : 72

berfokuskan kepada intervensi yang membawa nilai tambah kepada kemahiran sedia ada pekerja. Peningkatan kemahiran yang dilalui oleh pekerja dilihat bukan sahaja boleh dijadikan pemangkin untuk mendapatkan pekerjaan baharu, tetapi ia turut berupaya mendorong kepada penciptaan pekerjaan.

Kementerian Sumber Manusia menerusi agensi di bawahnya seperti Jabatan Tenaga Manusia (JTM), Jabatan Pembangunan Kemahiran (JPK), Pembangunan Sumber Manusia Berhad (PSMB) dan Pertubuhan Keselamatan Sosial (PERKESO) aktif dalam menawarkan dan menyediakan pelbagai program latihan berteraskan Pendidikan dan Latihan Teknikal dan Vokasional (TVET) kepada golongan pekerja yang terjejas akibat pandemik COVID-19.

Program latihan kemahiran yang ditawarkan berteraskan aspek teori dan praktikal mencakupi pelbagai bidang yang bersesuaian dengan permintaan industri semasa. Kursus-kursus jangka pendek dan program perantisan ditawarkan kepada peserta yang berminat untuk mendalami kemahiran, bersesuaian dengan minat dan latar belakang mereka.

Dalam usaha memperkasa dan memastikan pelaksanaan latihan kemahiran ini memberi impak sewajarnya kepada golongan sasaran, semua agensi pelaksana merentasi pelbagai Kementerian yang terlibat akan **melaporkan secara terus perkembangan dan prestasi pelaksanaan program kepada Majlis Pekerjaan Negara**. Menerusi koordinasi ini, sebarang pertimbangan dan penambahbaikan secara menyeluruh terhadap program ini dapat dinilai secara holistik oleh pelbagai pemegang taruh yang menganggotai Majlis ini.

Sejajar dengan perubahan teknologi, Kerajaan melihat akan perlunya penyediaan tenaga kerja kompeten yang mampu mendepani corak industri terkini. Aplikasi teknologi berkonsepkan Industri 4.0 memerlukan tenaga kerja yang menguasai kemahiran-kemahiran digital seperti automasi, teknologi robotik, analisa data dan pengkomputeran awan (*cloud computing*). Sehubungan itu, penekanan terhadap kemahiran yang menjadi

SOALAN NO : 72

keutamaan majikan ini adalah wajar untuk diberikan kepada para pekerja secara meluas dan berterusan.