

[Dokumen ini belum disemak]

PARLIMEN KESEBELAS

PENGGAL PERTAMA

MESYUARAT KETIGA

Bil. 57

Rabu

24 November 2004

K A N D U N G A N

JAWAPAN-JAWAPAN LISAN BAGI PERTANYAAN-PERTANYAAN (Halaman 1)

RANG UNDANG-UNDANG:

Rang Undang-undang Perbekalan 2005

Jawatankuasa:-

Jadual:-

Maksud B.41

(Halaman 24)

Maksud B.42

(Halaman 44)

Maksud B.43

(Halaman 114)

USUL:

Usul Anggaran Pembangunan 2005

Jawatankuasa:-

Maksud P.41

(Halaman 24)

Maksud P.42

(Halaman 44)

Maksud P.43

(Halaman 114)

MALAYSIA

DEWAN RAKYAT

Rabu, 24 November 2004

Mesyuarat dimulakan pada pukul 10.00 pagi

DOA

[Tuan Yang di-Pertua *mempengerusikan Mesyuarat*]

JAWAPAN-JAWAPAN LISAN BAGI PERTANYAAN-PERTANYAAN

1. **Dato' Dr. Wan Azmi bin Wan Ariffin [Sik]:** minta Menteri Kemajuan Luar Bandar dan Wilayah menyatakan sama ada kementerian ini berhasrat mengkaji semula RISDA supaya agensi ini dapat memberi tumpuan sepenuhnya kepada program penanaman semula getah.

Timbalan Menteri Kemajuan Luar Bandar Dan Wilayah [Dato' Dr. Awang Adek bin Hussin]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua dan Yang Berhormat bagi Sik. Objektif dan peranan RISDA sedang dikaji semula supaya selaras dengan dasar-dasar semasa kerajaan. Tumpuan RISDA sekarang bukan hanya untuk melaksanakan program tanam semula getah tetapi tidak kurang pentingnya ialah meningkatkan pendapatan pekebun kecil secara keseluruhannya.

Sehubungan itu, Akta Pihak Berkuasa Kemajuan Pekebun Kecil Perusahaan Getah (1972) sedang dalam proses semakan semula untuk dipinda supaya memberi ruang yang lebih luas untuk RISDA meningkatkan pendapatan pekebun kecil dan membantu kerajaan dalam usaha membasmi kemiskinan.

Di antara perkara-perkara yang akan diberi perhatian di dalam cadangan pindaan kepada akta tersebut adalah:

- i. meluaskan fungsi RISDA dengan mengambil kira penglibatannya dalam industri hulu dan hiliran dalam meningkatkan pendapatan pekebun kecil,
- ii. menyemak semula definisi pekebun kecil dengan mengambil kira mereka yang menduduki secara sah tetapi tidak memiliki dokumen hak milik seperti masyarakat Orang Asli, dan

- iii. mewujudkan Kumpulan Wang RISDA bagi menggantikan Kumpulan Wang Perusahaan Getah Penanaman Semula.

Sekian, terima kasih.

Tuan Haji Abdul Fatah bin Haji Haron: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Saya ingin mendapat penjelasan berkaitan dengan apa yang disebutkan meluaskan fungsi RISDA yang dijawab oleh Timbalan Menteri sebentar tadi. Di akhir-akhir ini kita lihat RISDA telah membenarkan pihak tertentu menanam semula kelapa sawit di tempat yang asalnya getah.

Apakah ini tidak bercanggah dengan dasar ataupun tujuan RISDA pada peringkat awalnya? Adakah ia termasuk tujuan meluaskan fungsi ataupun objektif ataupun tujuan pindaan Akta RISDA itu sendiri.

Dato' Dr. Awang Adek bin Hussin: Terima kasih Yang Berhormat bagi Rantau Panjang. Aktiviti RISDA memang semakin meluas yang asalnya tertumpu kepada penanaman semula getah dan tanaman getah. Sekarang diperluaskan tanaman semula getah kepada tanaman lain terutamanya kelapa sawit dan juga penglibatan RISDA dalam kegiatan projek-projek ekonomi tambahan iaitu untuk meningkatkan lagi pendapatan pekebun-pekebun kecil.

Projek ekonomi tambahan ini termasuklah pemeliharaan kambing, ayam kampung, lembu, pemprosesan daun getah dan juga penglibatan dalam akuakultur. Ini semua dibuat untuk menaikkan pendapatan pekebun-pekebun kecil yang sekarang ini disasarkan untuk sampai ke tahap RM2,000 sebulan.

Buat masa sekarang pendapatan pekebun kecil berada secara puratanya pada lingkaran RM1,200 sebulan. Walaupun tanaman semula getah kepada kelapa sawit ada dibenarkan diberi bantuan tanaman semula, tetapi kelapa sawit hanya merupakan sebahagian kecil sahaja kalau dikira dari segi perbelanjaan umpamanya tanaman semula getah-getah tahun 2004 melibatkan RM115 juta, tanaman getah kepada kelapa sawit hanya melibatkan kurang RM10 juta.

Ini merupakan satu dasar yang perlu diimbangi kerana keperluan untuk memastikan tanaman getah itu berterusan dan *niche* - dengan izin - Malaysia di dalam pengeksportan getah ini dikekalkan. Pada masa yang sama mengambil kira bahawa pendapatan daripada kelapa sawit itu adalah lebih baik kerana harga kelapa sawit yang lebih baik. Kalaupun tumpuan diberikan kepada getah, kita tidak boleh sama

sekali menolak peluang untuk memberi pendapatan yang lebih baik sedikit kepada pekebun kecil.

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua dan terima kasih Timbalan Menteri. Sebagai salah seorang yang lahir daripada keluarga pekebun-pekebun kecil ini, saya ingin bertanya kepada pihak Timbalan Menteri, adakah dengan pelbagaian aktiviti di peringkat hulu dan hiliran RISDA ini sedikit sebanyak akan dapat mengekalkan minat peserta-peserta apabila kita dapati peningkatan pendapatan daripada RM1,200 kepada RM2,000 bagi pekebun-pekebun kecil ini tidak akan menarik minat belia-belia kampung di luar bandar yang lebih gemar bekerja di dalam bilik yang berhawa dingin dengan gaji yang kurang daripada pendapatan yang disasarkan oleh pihak kementerian.

Apakah tindakan ataupun pelan tindakan yang telah diatitkan oleh pihak kementerian supaya aktiviti-aktiviti kepelbagaian dapat mengekalkan semaraknya aktiviti-aktiviti pekebun-pekebun kecil di peringkat luar bandar hari ini. Terima kasih.

Dato' Dr. Awang Adek bin Hussin: Terima kasih Yang Berhormat bagi Tangga Batu. Memang hasrat RISDA untuk memastikan bahawa tanaman semula dan industri getah ini berterusan yang perlu ditampung oleh tenaga kerja yang mencukupi. Oleh itulah maka mempelbagaikan kegiatan di kalangan pekebun-pekebun kecil kepada usaha-usaha yang baru seperti akuakultur, pemprosesan daun getah yang merupakan kegiatan-kegiatan baru dan mempunyai nilai tambah yang diharapkan lebih baik dan tidak terlalu membebankan kepada pekebun-pekebun kecil dari segi masa dan keadaan kerja yang perlu mereka lalui setiap hari.

Dengan usaha-usaha sedemikian, walaupun pekebun kecil yang mempunyai minat dan potensi untuk menjadi seorang usahawan walaupun secara kecil-kecilan, boleh terus berada di dalam sektor pekebun kecil ini dan menjalankan tugas mereka. Pada masa yang sama mengingati ataupun menerima hakikat bahawa mungkin sumber tenaga menjadi masalah maka sebahagian daripada pekebun-pekebun kecil ini sudah pun digerakkan melalui kaedah mini *estate*, dengan izin, dan juga melalui secara komersial yang mana ia digabungkan dan diuruskan oleh pengurusan profesional yang melibatkan anak syarikat RISDA sendiri berserta dengan pekebun-pekebun kecil.

Ini semua kaedah-kaedah yang memastikan bahawa industri pekebun kecil ini berterusan dan berdaya maju dan pada masa yang sama mempelbagaikan supaya

mereka tidak merasakan masih lagi terkongkong di bawah keadaan suasana kerja yang tidak begitu menggalakkan. Terima kasih.

2. Dato' Jacob Dungau Sagan [Baram] minta Menteri Kerja Raya menyatakan berapakah anggaran kos untuk menaiktarafkan jalan utama Persekutuan Beluru-Long Teru yang bermula dari Sungai Temam ke Sungai Teru di kawasan Baram dan bilakah Kementerian bercadang untuk menaiktarafkan jalan tersebut.

Setiausaha Parlimen Kementerian Kerja Raya [Dato' Yong Khoon Seng]:

Tuan Yang di-Pertua, untuk makluman Ahli Yang Berhormat kerja-kerja yang dimaksudkan itu adalah sebahagian daripada projek yang diluluskan di bawah Rancangan Malaysia Kelapan iaitu membina jalan Beluru-Long Teru ke Long Lama.

Walau bagaimanapun, peruntukan Rancangan Malaysia Kelapan yang diluluskan adalah sebanyak RM28 juta sahaja. Peruntukan tersebut hanya mencukupi bagi menampung kos untuk membina jalan sepanjang 14 kilometer dari Long-Teru ke Long Lama dan sebuah jambatan melintasi Sungai Teru sahaja.

Setakat ini kerajaan telah pun merancang untuk melaksanakan projek menaik taraf bahagian jalan dari Beluru ke Batang Tinja sepanjang 36 kilometer dalam Rancangan Malaysia Kesembilan. Buat masa ini kementerian telah pun melantik Jurutera Perunding dan Juru Ukur Tanah bagi melaksanakan kerja-kerja awalan seperti ukur tanah, penyiasatan tanah dan mereka bentuk jalan.

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, anggaran kos untuk menaik taraf jalan utama persekutuan Beluru-Long Teru-Long Lama yang bermula dari Sungai Temam ke Sungai Teru di kawasan Baram sepanjang 44 kilometer adalah dianggarkan bernilai RM145 juta. Kementerian Kerja Raya akan meneruskan rancangan untuk melaksanakan bahagian ini sekiranya diluluskan dalam Rancangan Malaysia Kesembilan kelak. Terima kasih.

Datuk Jacob Dungau Sagan [Baram]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Terima kasih di atas jawapan Yang Berhormat Setiausaha Parlimen tadi. Kami di kawasan Baram memang sudah lama menunggu kenaikan taraf jalan tersebut dan makluman itu tadi adalah dialu-alukan oleh penduduk-penduduk kami di Baram. Besar harapan kami jika ini dapat direalisasikan dalam Rancangan Malaysia Ke-9 ini nanti.

Tuan Yang di-Pertua, memandangkan keadaan jalan ini sangat teruk dan tidak berapa selamat sekarang ini, lebih-lebih lagi pada musim hujan monsun ini, apakah

tindakan yang diambil oleh kementerian untuk menjamin bahawa jalan ini diselenggarakan buat sementara sebelum kerja naik taraf itu diusahakan. Sekian, terima kasih.

Tuan Salahuddin bin Ayub [Kubang Kerian]: *[Bangun]*

Beberapa Ahli: *[Menyampuk]*

Datuk Yong Khoon Seng: Terima kasih Yang Berhormat bagi Sri Gading. Tuan Yang di-Pertua, saya mengucapkan berbanyak terima kasih kepada Yang Berhormat bagi Baram. Saya tahu dia adalah seorang Wakil Rakyat yang berjiwa rakyat, selalu turun ke padang. *[Disampuk]*. Untuk ini kita tahu dahulu ada kita melantik kontraktor untuk menyelenggarakan jalan, saya ingin Yang Berhormat bagi Baram memberitahu adakah ia diselenggarakan dengan baik atau tidak secara *detail* supaya saya akan dapat menjaga kawasan Yang Berhormat juga.

Sebenarnya kalau jalan yang dinaiktarafkan sebahagiannya itu memang susah diselenggarakan oleh pihak kontraktor kerana ianya masih dalam pembinaan. Walau bagaimanapun kontraktor yang membina atau menaiktarafkan jalan itu akan diarahkan supaya membuat pengurusan jalan dan trafik dengan baik agar tidak akan menyusahkan rakyat pengguna di jalan tersebut.

Saya haraplah Yang Berhormat dapat memberitahu saya secara sempurna (*detail*) supaya saya dapat selidik. Kawasan pedalaman itu memang luas sekali. Saya tahu Yang Berhormat selalu balik beberapa hari untuk sampai ke tempat itu. Sekian, terima kasih.

3. Tuan Devamany a/l S. Krishnasamy [Cameron Highlands] minta Menteri Keselamatan Dalam Negeri menyatakan berapakah kemalangan yang terjadi di Jalan Simpang Pulai ke Kampung Raja, Tanah Rata. Apakah langkah-langkah yang diambil untuk mengurangkan kesesakan lalu lintas di antara Kampung Raja dan Ringlet, Cameron Highlands.

Setiausaha Parlimen Kementerian Keselamatan Dalam Negeri [Datuk Wira Abu Seman Yusop]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua dan juga Yang Berhormat bagi Cameron Highlands di atas soalan yang dikemukakan. Bagi jawapan soalan tersebut, jalan Simpang Pulai Perak ke Kampung Raja di Cameron Highlands bermula dari Km 47 sempadan Perak–Cameron Highlands hingga ke Km 59 sempadan Lojing Kelantan–Cameron Highlands. Jalan ini beroperasi secara rasmi mulai tahun 2004

sempena *Le Tour de Langkawi*. Jumlah kes yang dicatatkan semenjak Januari 2004 sehingga Oktober 2004 ialah lapan kes kemalangan biasa dan tiada kemalangan maut.

Bagi mengurangkan kesesakan lalu lintas di antara Kampung Raja dan Ringlet di Cameron Highlands, langkah dan tindakan seperti berikut telah diambil:-

- (i) Pihak polis sentiasa mengadakan rondaan mencegah halangan setiap hari. Di samping itu anggota trafik juga di tempatkan di tempat-tempat strategik ataupun dengan izin, *point duty* khas untuk cuti umum dan hari kelepasan bagi membantu melicinkan aliran trafik. Tindakan penguatkuasaan saman juga akan dilaksanakan jika perlu;
- (ii) Jabatan Kerja Raya sedang giat memperbesarkan jalan Persekutuan mulai Km 66 Brinchang hingga ke Km 45 Ringlet bertujuan melicinkan lagi pergerakan trafik;
- (iii) Pihak Majlis Tempatan Cameron Highlands sedang dalam proses membina tempat letak kereta bertingkat di Tanah Rata bertujuan untuk menambah ruang untuk tempat letak kereta yang terhad masa kini.

Terima kasih.

Tuan Devamany a/l S. Krishnasamy: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Soalan tambahan saya, kesesakan lalu lintas dan pertambahan trafik mendadak akibat pembukaan jalan raya dari Gua Musang dan Simpang Pulai menjadikan pergerakan trafik begitu teruk sekali khususnya pada hari minggu kerana ramai yang datang ke sana untuk bercuti. Kekangan utama dalam menangani masalah ini adalah kerana kekurangan anggota polis trafik – daripada perbualan saya dengan OCPD di sana. Maka apakah rancangan kementerian untuk memperluaskan jumlah anggota polis khususnya di Tanah Rata memandangkan pembangunannya semakin pesat di situ. Terima kasih.

Datuk Wira Abu Seman Yusop: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Berkaitan dengan kesesakan lalu lintas semasa musim cuti ataupun musim perayaan bahawa pihak kementerian akan memaklumkan kepada pihak polis terutamanya IPD Cameron Highlands supaya ramai lagi anggota-anggota polis daripada balai lain mungkin dapat ditempatkan untuk mengawal lalu lintas pada musim tersebut.

Cik Fong Po Kuan [Batu Gajah]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Saya ingin bertanya, sebab jalan ini baru dibuka pada awal bulan ini Menteri Kerja Raya telah mengumumkan bahawa jalan ini ada jurang-jurang yang tidak selamat dan terpaksa ditutup pada waktu malam dari jam 8.00 malam hingga 6.00 pagi dan semasa hujan. Saya hendak bertanya Kementerian Keselamatan Dalam Negeri apakah nasihat kepada pengguna jalan ini jika kami yang menggunakan jalan ini dalam perjalanan ke Cameron Highlands di tengah jalan hujan, apakah nasihat untuk menyambung perjalanan sama ada turun bukit atau naik bukit agar kami selamat menggunakan jalan? [*Dewan riuh*]

Jadi saya hendak bertanyalah sebab pihak kementerian adalah menjaga keselamatan pengguna – yang menjaga jalan adalah anggota polis trafik. Apakah nasihat? Menteri Kerja Raya ada berkata kalau semasa hujan jalan akan ditutup bagaimana kalau pengguna di tengah jalan adakah hendak naik bukit atau turun bukit? Itu saya hendak tahu sebab saya pernah menggunakan jalan ini.

Datuk Wira Abu Seman Yusop: Terima kasihlah di atas soalan yang dikemukakan oleh Yang Berhormat bagi Batu Gajah. Kaulah pemandu sedang memandu begitu emosi seperti Yang Berhormat bagi Batu Gajah mungkin akan berlakunya kemalangan. Tetapi apa yang perlu bahawa pemandu hendaklah berjalan dengan begitu perlahan terutamanya kalau dari segi kemalangan yang telah berlaku yang terdapat 8 kes dalam tahun ini bahawa kebanyakannya berlaku tidak ada kecederaan hanya kenderaan sahaja. Ini disebabkan pemandu yang terdiri daripada kebanyakannya pelancong tidak begitu biasa dengan jalan dan keadaan situasi di kawasan tersebut kerana banyak selekoh dan juga berbukit-bukit. Oleh itu kita hendaklah berhati-hati semasa memandu kenderaan kita. Terima kasih.

Tuan Mohd. Yusop bin Majid [Setiu]: Tuan Yang di-Pertua, saya juga hendak mengambil kesempatan ini untuk mengucapkan tahniah di atas pelantikan Tuan Yang di-Pertua. Soalan saya nombor 4.

Tuan Yang di-Pertua: Terima kasih.

4. **Tuan Mohd. Yusop bin Majid [Setiu]** minta Menteri Kesihatan menyatakan jumlah doktor asing yang dibawa masuk oleh pihak kerajaan ke negara kita untuk berkhidmat dan sejauh manakah mereka boleh melaksanakan tugas perubatan secara profesional sebagaimana yang diharapkan dan sekiranya tidak, apakah dasar ini adakan diteruskan.

Setiausaha Parlimen Kementerian Kesihatan [Tuan Lee Kah Choon]: Tuan Yang di-Pertua, untuk makluman Yang Berhormat sehingga 21 September 2004, terdapat seramai 728 pegawai perubatan kontrak warganegara asing yang berkhidmat dengan Kementerian Kesihatan. Lebih kurang 94% pegawai perubatan kontrak warganegara asing ini dapat menjalankan tugas dan tanggungjawab mereka dengan baik dan berkesan. Hanya terdapat segelintir kecil iaitu 46 orang atau lebih kurang 6% yang gagal menjalankan tugas dan tanggungjawab mereka dengan baik.

Berdasarkan penjelasan di atas, setakat ini Kementerian Kesihatan Malaysia akan terus mengambil pegawai perubatan kontrak warganegara asing sebagai salah satu cara untuk mengatasi isu kekurangan pegawai perubatan dan pegawai perubatan kontrak di negara ini. Sekian.

Dato' Haji Ab. Halim bin Ab. Rahman [Pengkalan Chepa]: Terima kasih. Soalan tambahan mengenai *on call* ataupun kerja di luar masa di antara doktor tempatan dan asing. Saya hendak tahu, benarkah elaun doktor tempatan ini sewaktu menjalankan tugas *on call* 24 jam ini sebanyak RM20 sahaja sehari semalam - bermakna dalam 80 sen sahaja bagi satu jam dan berapakah elaun *on call* bagi doktor-doktor asing? Sekiranya benar RM20 adakah kerajaan bersedia untuk menimbang supaya elaun *on call* bagi doktor-doktor tempatan ini sesuai dengan masa sekarang yang begitu mahal harga barang-barangnya? Terima kasih.

Tuan Lee Kah Choon: Terima kasih Yang Berhormat. Kementerian Kesihatan sentiasa mengkaji keadaan berkaitan dengan elaun-elaun yang kita berikan kepada pegawai perubatan kita. Memang kita sentiasa dan sedang mengkaji bagaimana kita dapat mempertingkatkan lagi bayaran ini. Sekian.

Dato' Haji Ab. Halim bin Ab. Rahman: Adakah benar sebanyak RM20 satu hari satu malam?

Tuan Lee Kah Choon: Kalau tidak salah saya kita memang ada elaun lain. Yang RM20 itu saya tidak berapa pasti tetapi kita memang ada bagi *locum* dan sebagainya. Bayaran itu kalau tidak salah saya ialah RM30 satu jam dan kalau kita bandingkan itu adalah *hourly rate*. Ini adalah satu cara bagaimana kita bayar kepada mereka. Kita jangan lupa juga mereka ada gaji pokok dan juga elaun-elaun lain yang kita bayar kepada mereka. Sekian.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab [Batu Pahat]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Soalan tambahan saya, dalam kita mengambil pakar-pakar daripada luar, siapakah yang menilai tahap kepakaran mereka sebelum dibawa masuk ke dalam negara kita dan berapa orangkah pakar yang telah kita lantik untuk berkhidmat di negara kita yang telah pulang balik atau meletak jawatan dan daripada pakar yang 94% yang dinyatakan bahawa memberikan komitmen yang baik, berapa ramaikah yang telah dihantar berkhidmat di hospital-hospital daerah yang memerlukan khidmat pakar?

Tuan Lee Kah Choon: Terima kasih Yang Berhormat. Prosedur bagaimana kita mengupah pegawai-pegawai perubatan ini adalah pada peringkat yang pertama itu kita akan mengadakan temu duga di negara asal dan kemudian mereka dibawa masuk ke Malaysia dan selepas itu mereka ini akan ditempatkan di hospital yang sedia ada. Mereka akan dipantau oleh ketua jabatan dan selepas mereka lulus prestasi mereka akan dihantar ke tempat-tempat yang memerlukan perkhidmatan mereka. Prestasi itu memang sentiasa kita pantaulah.

Berkaitan dengan soalan berapakah yang sudah dihantar balik, tadi saya pun sudah memberitahu bahawa setakat ini 46 orang telah dihantar balik kerana prestasi yang tidak memuaskan. Jikalau prestasi adalah memuaskan selepas tamat kontrak mereka kita akan lanjutkan jika mereka hendak bekerja dengan KKM lagi.

Dr. Mohd. Hayati bin Othman [Pendang]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Berhubung dengan doktor asing yang bekerja di negara kita, baru pagi tadi saya mendapat gambaran dari Pulau Pinang yang mengatakan bahawa kebanyakan pakar yang diimport daripada luar ini apabila kita bawa masuk sebagai pakar rupa-rupanya mereka ini hendak menjalankan kerja sebagai MO pun tidak dapat. Masalahnya sekarang ini kita hendak *terminate* mereka itu mengambil masa kadang-kadang sampai satu tahun dan dalam masa satu tahun ini mereka mendapat gaji dengan kerja sebagai seorang MO pada hal gaji dia dapat sebagai gaji pakar. Apakah tindakan kementerian selanjutnya berhubung dengan pakar-pakar yang tidak menunjukkan kepakaran ini?

Tuan Lee Kah Choon: Proses penilaian mengambil masa yang agak panjang kerana Ketua Jabatan ini mesti pantau kerja prestasi mereka. Kita juga mengambil statistik yang menunjukkan pegawai perubatan dari negara mana yang tidak memuaskan supaya kita dapat kurangkan upahan daripada negara tersebut. Untuk

makluman Yang Berhormat, beberapa negara kadang-kadang kita boleh nampak yang menghasilkan pegawai perubatan yang tidak memuaskan apabila mereka sampai ke negara ini dan negara Pakistan adalah negara yang paling tinggi sekali di mana kita hantar balik lebih kurang 29 orang dan India lebih kurang 18 orang dan Mesir seramai 16 orang dan apabila kita dapat statistik ini dan apabila kita buat *recruitment* yang akan datang kita akan cuba untuk mengurangkan pegawai-pegawai perubatan dari negara-negara ini dan kita akan tumpukan kepada negara-negara yang dapat menghasilkan pegawai-pegawai perubatan yang dapat bekerja dengan berkesan dan memuaskan di negara kita ini. Sekian.

5. Tuan M. Kula Segaran [Ipoh Barat] minta Menteri Hal Ehwal Dalam Negeri menyatakan bagaimanakah kerajaan akan menangani masalah kekurangan pekerja di restoran-restoran sekiranya pekerja dari India tidak lagi dibenarkan bekerja di sektor itu dan sistem layan diri yang dicadangkan tidak mungkin dapat dilaksanakan kerana tidak praktis.

Timbalan Menteri Hal Ehwal Dalam Negeri [Datuk Tan Chai Ho]: Tuan Yang di-Pertua, dasar kerajaan sekarang telah membenarkan pengambilan pekerja asing dari India untuk pekerja di sektor perkhidmatan restoran sebagai tukang masak, manakala jawatan bagi pembantu am yang menjalankan kerja-kerja pembersihan dan pencucian dibenarkan mengambil pekerja-pekerja asing dari negara sumber yang lain seperti Indonesia, Kemboja, Singapore, Thailand, Filipina, Vietnam, Kazakhtan dan Uzbekistan.

Jawatan pelayan dan juruwang atau *cashier* adalah dikhaskan untuk pekerja tempatan. Jika pekerja tempatan sukar didapati, pengusaha restoran adalah digalakkan memperkenalkan perkhidmatan layan diri. Perkhidmatan layan diri telah dilaksanakan di beberapa restoran dan di hotel-hotel. Ia didapati sangat baik dan praktikal dan ia sudah tentu dapat mengurangkan pergantungan kepada pekerja asing. Sekian. Terima kasih.

Tuan M. Kula Segaran [Ipoh Barat]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Soalan tambahan, saya nampaknya satu polisi yang telah direka oleh kerajaan kerana baru-baru ini pada bulan Ogos kementerian mengatakan bahawa mereka tidak akan membenarkan pekerja-pekerja khususnya dari negara India untuk bekerja di kedai-kedai kopi dan sebagainya. Nampaknya satu pendirian yang baru yang mengatakan

bahawa kerajaan membenarkan tetapi khususnya yang hendak saya tanya ialah adakah had limit untuk mengambil pekerja-pekerja oleh majikan. Adakah sedia ada polisi-polisi yang berkenaan dengan itu dan apakah sebab bila permintaan dibuat untuk mengambil pekerja-pekerja khususnya dari negara India di tempat-tempat di luar bandar seperti di kampung-kampung di mana muda-mudi kita yang tidak ingin bekerja di kedai-kedai tersebut. Apakah polisi atau pendirian kerajaan mengenai perkara ini?

Datuk Tan Chai Ho: Tuan Yang di-Pertua, sebenarnya dasar kerajaan dari mula hingga sekarang tidak berubah, pekerja asing dari India sebenarnya mereka boleh terlibat dalam sektor perladangan dan pada sektor perkhidmatan mereka boleh bekerja sebagai tukang masak restoran. Tadi saya sudah sebutkan dan lagi satu sektor iaitu sektor pembinaan di bidang pemasangan kebel voltan tinggi. Sebenarnya kita tidak mengubah atau menukar dasar untuk pengambilan pekerja asing.

Soalan mengenai adakah pekerja asing boleh diambil oleh pihak majikan, ini kena tengok saiz *business* mereka sama ada *business* mereka besar memerlukan ramai pekerja asing atau tidak, jadi kementerian ini telah menubuhkan satu jawatankuasa iaitu JKP (Jawatankuasa Teknikal Pengambilan Pekerja Asing). Jadi setiap permohonan jawatankuasa ini akan meneliti dan memastikan berapa pekerja asing yang diperlukan oleh pihak majikan.

Yang saya tahu, sebenarnya pekerja asing dari India yang ramai sekali terlibat dalam sektor perkhidmatan, setakat September 2004 terdapat 29,713 orang pekerja asing yang sah telah bekerja di sektor perkhidmatan. Keseluruhannya iaitu pekerja asing dari India yang bekerja di negara ini menduduki tempat yang ketiga bilangan pekerja asing dari India terdapat seramai 62,473 orang. Sekian. Terima kasih.

Ir. Dr. Wee Ka Siong [Ayer Hitam]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Saya memang tertarik dengan kenyataan Timbalan Menteri tentang dasar pengambilan pekerja. Saya ingin bertanya kepada Timbalan Menteri bagaimana pula dengan sektor perladangan di mana pekebun kecil yang misalannya ada 50 ekar sekarang bergantung kepada pekerja luar, pekerja asing untuk mengutip hasil-hasilnya. Apakah dasar kerajaan tentang perkara ini dan adakah pihak kementerian bercadang memberi kuasa kepada semua daerah ataupun Jabatan Imigresen yang ada di seluruh negara mereka diberi kuasa mempertimbangkan proses permohonan pekerja asing kerana nampaknya sekarang datang ke Kuala Lumpur susah payah, dua tiga kali dan

memang mengambil kos yang tinggi. Minta penjelasan daripada Timbalan Menteri. Terima kasih.

Datuk Tan Chai Ho: Terima kasih Yang Berhormat. Sebenarnya tadi saya sudah menyebutkan bahawa terdapat empat sektor iaitu sektor pembinaan, perkilangan, pertanian atau perladangan dan perkhidmatan. Dari segi sektor perladangan, majikan boleh ambil pekerja asing dari negara Indonesia, Kemboja, Filipina, Myanmar, Thailand dan lain-lain. Ini kita tidak ada masalah dan untuk makluman ahli Yang Berhormat, setakat ini terdapat pekerja asing yang bekerja di sektor perladangan adalah 308,944 orang. Soalan mengenai sama ada Pengarah Jabatan Imigresen atau Daerah ada kuasa untuk meluluskan permohonan bagi pengambilan pekerja asing, setakat ini semua permohonan mesti dirujuk kepada kementerian ini, jadi belum sampai satu masa, ya bila sampai satu masa kita memang akan timbang kalau boleh bagi kuasa kepada Pengarah Imigresen supaya permohonan dari semua tempat boleh dibuat di Jabatan Imigresen. Kita akan ambil perhatian tentang perkara ini. Sekian. Terima kasih.

Tan Sri Dato' Seri Diraja Ramli bin Ngah Talib: Tuan Muhamad Shahrom bin Osman.

6. **Tuan Mohamad Shahrum bin Osman [Lipis]** minta Menteri Kemajuan Luar Bandar dan Wilayah menyatakan adakah kementerian melaksanakan program setiap kampung mempunyai pusat komputer sendiri dan sejauh mana keberkesanan program ini kepada masyarakat setempat.

Timbalan Menteri Kemajuan Luar Bandar dan Wilayah [Datuk Dr. Tiki anak Lefe]: Tuan Yang di-Pertua, terutama sekali saya mengucapkan tahniah, di atas lantikan Tuan Yang di-Pertua, pada masa ini Kementerian Kemajuan Luar Bandar dan Wilayah sedang melaksanakan tiga jenis program ICT di kawasan luar bandar untuk memudahkan masyarakat desa memperoleh maklumat, berkomunikasi dengan jabatan-jabatan kerajaan dan juga membantu mereka meningkat ekonomi dengan memasarkan produk melalui *internet*.

Program medan Infodesa, mini medan Infodesa dan juga kelas literasi komputer dilaksanakan di kampung-kampung luar bandar bermula daripada tahun 1989. MID dilaksanakan di peringkat daerah iaitu di sebuah kampung yang memenuhi syarat pemilihan kampung untuk pelaksanaan projek MID ini.

Pada masa ini mini MID pula dilaksanakan di kawasan KETENGAH dan KEJORA dan kelas literasi komputer di kesemua negeri. Antara objektif utama program MID dan juga mini MID ialah untuk mengurangkan jurang digital antara masyarakat bandar dan luar bandar dan juga sebagai pusat latihan ICT setempat bagi sesebuah kawasan itu. Kelas literasi komputer pula dilaksanakan oleh Kemas di seluruh negara yang bertujuan untuk meningkatkan tahap celik ICT di kalangan masyarakat desa melalui latihan. Kesemua inisiatif ini diharap dapat menjadi pemangkin kepada pemilihan komputer peribadi kepada individu ataupun masyarakat dengan daya usaha mereka sendiri.

Pada masa ini kerajaan telah melaksanakan sebanyak 17 buah MID dan 12 lagi sedang dalam pelaksanaan. Bagi mini MID pula sebanyak 32 buah telah dilaksanakan manakala terdapat sebanyak 76 buah kelas literasi komputer di seluruh negara. Sekian.

Tuan Liow Tiong Lai [Bentong]: Terima kasih, Tuan Yang di-Pertua. Saya mengucapkan tahniahlah kepada kementerian kerana berjaya menganjurkan program medan Infodesa yang begitu penting bagi meningkatkan literasi komputer di kalangan penduduk-penduduk kampung. Saya ingin mendapat tahu daripada kementerian apakah kriteria digunakan untuk memilih kampung-kampung ini kerana kalau kita tidak mendapatkan penglibatan orang kampung secara suka rela, kita adakan apa juga infrastruktur di sana tidak akan mendapatkan manfaatnya dan kalau ketua kampung ataupun wakil rakyat di kawasan sana pun tidak diberitahu, apa juga kemudahan asas yang diadakan juga tidak mendapatkan sambutan yang baik. Saya minta kerjasama kementerian kalau boleh dapatkan pandangan daripada wakil rakyat untuk membina medan Infodesa ini, boleh tidak jelaskan sedikit tentang perkembangan ini. Terima kasih.

Datuk Dr. Tiki anak Lafe: Terima kasih Yang Berhormat, terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Sebenarnya bagi projek atau program-program Infodesa ini kita mempunyai beberapa sasaran dan juga kriteria. Dari segi sasaran, sasaran program Infodesa adalah bagi seluruh masyarakat yang terdapat di kawasan luar bandar dan juga masyarakat di bandar yang terpinggir. Program ini mula dilaksanakan pada tahun 2000 dengan pemilihan enam buah kampung sebagai projek perintis. Program ini dijangka akan meliputi sebanyak 70 buah kampung seperti mana yang saya sebutkan

tadi dalam tempoh Rancangan Malaysia Kelapan, walau bagaimanapun, pada peringkat awal dengan peruntukan yang sedia ada iaitu hanya RM2.376 juta yang diluluskan khas hanya untuk medan Infodesa, dianggarkan 31 buah kampung mendapat program ini.

Jadi, dari segi kriteria-kriteria pemilihan kampung-kampung yang akan menjadi MID atau mendapat MID adalah dua kumpulan kriteria, satu adalah kampung gerakan daya wawasan, kedua tumpuan kepada daerah luar bandar yang mempunyai talian komunikasi yang mencukupi dan juga bekalan elektrik yang mencukupi dan sekurang-kurangnya pernah menjadi johan pertandingan kecantikan dan juga keindahan kampung sama ada di peringkat daerah, negeri atau kebangsaan dan hanya satu kampung sahaja yang akan dipilih sebagai MID bagi setiap daerah dan memiliki bilangan penduduk sekurang-kurangnya 1,000 orang penduduk bagi satu MID.

Jadi, untuk kriteria tambahan, kampung yang tidak pernah menang sebagai johan PKKK sebaliknya pernah mendapat anugerah atau pengiktirafan daripada berbagai pihak kampung ini telah pun mengambil inisiatif untuk melaksanakan projek IT secara berdikari misalnya memiliki laman web, kelas komputer, *cyber café* dan lain-lain tetapi tidak di bawah tajaan mana-mana program IT lain dan juga seperti mana Yang Berhormat menyarankan tadi bagi Rancangan Malaysia Kesembilan, kita mensasarkan 5,000 buah kampung akan mendapat program ini dan di antara konsep yang kita akan gunakan adalah konsep keusahawanan di mana pengusaha ataupun kontraktor ataupun ahli Yang Berhormat sendiri boleh membuat cadangan permohonan untuk mendapatkan program ini. Sekian, terima kasih.

7. Datuk Haji Wan Junaidi bin Tuanku Jaafar [Santubong] minta Menteri Sumber Manusia menyatakan:-

- (a) apa pandangan kementerian punca graduan menganggur contohnya adakah kelemahan sistem pendidikan, atau graduan tidak fleksibel; dan
- (b) pecahan graduan menganggur mengikut negeri, etnik dan jurusan pendidikan dan kelulusan dalam dan luar negara.

Timbalan Menteri Sumber Manusia [Datuk Abdul Rahman bin Bakar]:
Tahniah dan syabas atas perlantikan Tan Sri sebagai Yang di-Pertua Dewan Rakyat. Terdapat beberapa faktor yang menyumbang kepada pengangguran dari kalangan

graduan. Secara keseluruhan kebanyakan siswazah yang baru mendapat ijazah kurang kemahiran *soft skills* seperti bahasa Inggeris, kebolehan berkomunikasi, kemahiran ICT dan lain-lain yang diperlukan oleh majikan.

Bagi meningkatkan daya saing dan menghadapi globalisasi. Majikan lebih berhati-hati dalam mengambil pekerja baru dan memberi tumpuan kepada kesesuaian dengan strategi syarikat dan kemampuan siswazah itu sendiri. Walau bagaimanapun, sistem pendidikan kurikulum, kursus dan program-program yang ditawarkan harus menjurus kepada keperluan pasaran di samping meliputi latihan praktikal di industri. Ke arah itu kerjasama dengan sektor swasta telah dilakukan, merangka bidang kursus yang diperlukan supaya kursus-kursus yang ditawarkan bersesuaian dengan keperluan industri.

Tuan Yang di-Pertua, bagi menjawab bahagian (b), berdasarkan data yang didapati daripada elektronik *level exchange* ELX Kementerian Sumber Manusia bilangan graduan yang mendaftar dengan kementerian ini sehingga 11 Oktober 2004 adalah seramai 9,075 orang. Pecahan mengikut negeri bidang kelulusan, etnik dan institusi pendidikan dalam dan luar negara adalah seperti berikut:-

Negeri	Jumlah	Peratus
Johor	570	6.3 %
Kedah	715	7.9 %
Kelantan	957	10.5 %
Melaka	601	6.6 %
Negeri Sembilan	482	5.3 %
Pahang	452	5 %
Pulau Pinang	1,028	11.3 %
Perak	501	5.5 %
Perlis	117	1.3 %
Selangor	806	8.9 %
Terengganu	656	7.2 %
Sabah	133	1.5 %
Sarawak	145	1.6 %
Wilayah Persekutuan	1,908	21 %
Tidak dinyatakan negeri	4	0.04 %

Dari segi bidang pula:

Bidang	Bilangan Orang	Peratus
Perubatan	27	0.3%
Ekonomi	2,327	25.7%
Teknologi Maklumat	2,333	25.7%
Pertanian	302	3.3%
Pendidikan	209	2.3%
Kejuruteraan	1,555	17.1%
Sains	585	6.5%
Lain-lain	1,737	19.1%

Dari segi etnik:

Bangsa	Bilangan Orang	Peratus
Melayu	8,252	90.9%
Cina	216	2.4%
India	279	3.1%
Lain-lain	328	3.26%

Pendaftar aktif mengikut institusi pendidikan pula:

Institusi Pendidikan	Bilangan Orang	Peratus
Kolej Awam Tempatan	1,514	16.6%
Kolej Swasta Tempatan	1,121	12.4%
Universiti Awam Tempatan	5,789	63.8%
Universiti Swasta Tempatan	214	2.4%
Institusi Luar Negara	145	1.6%
Lain-lain (yakni tidak dinyatakan institusi pendidikan)	292	3.2%
Jumlah	9075 orang	

Terima kasih.

Datuk Haji Wan Junaidi bin Tuanku Jaafar [Santubong]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua, soalan tambahan. Ternyata daripada jawapan Timbalan Menteri tadi kita melihat bahawa ramai anak Melayu yang tidak mendapat pekerjaan berlandaskan penyelidikan secara *tertiary* ataupun secara sepintas lalu dibuat oleh kementerian bahawa ada kelemahan dari segi pendidikan negara ini, khususnya kepada anak-anak Melayu. Jadi apakah input yang telah diberi oleh kementerian kepada Kementerian Pendidikan supaya mengatasi kelemahan ini.

Kedua, soal majikan yang tidak graduan *friendly*, yang mana bertanya apabila seseorang graduan meminta kerja, “Apa pengalaman kamu?”. Pengalaman mana baru keluar daripada universiti. Jadi, apakah skim ataupun tindakan kerajaan untuk mengatasi kebodohan dan kelemahan pihak industri yang bertanyakan, “Mana pengalaman selepas universiti?” Terima kasih.

Datuk Abdul Rahman bin Bakar: Terima kasih kepada Yang Berhormat yang bertanya. Soalan pertama berkenaan dengan input Kementerian Sumber Manusia kepada Kementerian Pendidikan. Kita memang sentiasa saling bekerjasama dan juga memaklumkan kepada pihak Kementerian Pendidikan tentang kelemahan graduan dalam mencari kerja, iaitu mereka ini sangat lemah dalam menguasai bahasa Inggeris dan juga kebolehan berkomunikasi dan satu lagi iaitu kemahiran tertentu, khususnya yang diperlukan oleh majikan di samping kelemahan mereka menggunakan ICT.

Oleh itu kita telah mencadangkan kepada pihak kementerian supaya faktor-faktor ini diambil kira, bukan sahaja dalam bentuk kelulusan dan juga pencapaian akademik semata-mata, tetapi dalam bidang-bidang *soft-skills* yang telah saya nyatakan tadi perlu diambil kira dan digubal sebagai satu perkara asas dalam usaha memperoleh pekerjaan di kalangan graduan-graduan.

Bagi soalan kedua, majikan yang tidak graduan *friendly* ini memang kita menyedari bahawa mereka bertanyakan tentang kebolehan dan juga pengalaman. Jadi, tindakan yang kita buat iaitu menemui majikan-majikan dan juga bertanya serta mengambil perkiraan, apakah perkara yang utama yang diperlukan oleh majikan berkenaan dalam usaha mengambil graduan-graduan.

Rata-rata ini mereka menjawab bahawa kemahiran atau kebolehan tertentu, khususnya menggunakan alat-alat di kilang-kilang, kemahiran untuk mengendalikan *machinery* itu merupakan satu perkara yang penting di samping soal-soal pentadbiran. Oleh itu, kita dari sejak dahulu lagi sehingga kini sentiasa membuat satu perancangan

atau melatih graduan-graduan ini berdasarkan kepada keperluan dan juga kemahuan oleh majikan-majikan itu sendiri. Terima kasih.

Tuan Lim Kit Siang [Ipoh Timor]: Yang Berhormat Timbalan Menteri bolehkah memberitahu kenapa sungguhpun kita tahu bahawa kelemahan sistem pendidikan yang mengakibatkan masalah yang teruk mengenai pengangguran graduan, masalah ini terus tidak dapat diatasi, adakah Kementerian Sumber Manusia pernah mengadakan satu *blueprint* atau satu program untuk *overhaul* sistem pendidikan supaya semua kelemahan boleh diatasi dan adakah kelemahan sistem pendidikan, khusus di mana yang disebut tadi oleh Yang Berhormat bagi Santubong, mengapa begitu ramai apabila dibandingkan dengan kaum-kaum yang lain, graduan-graduan bumiputera yang ramai menganggur. Adakah sistem ini bias terhadap graduan-graduan bumiputera?

Datuk Abdul Rahman bin Bakar: Sebenarnya kita sangat menyedari bahawa kalangan graduan yang menganggur di negara kita ini memang sentiasa ada. Jumlah yang saya sebutkan tadi sebanyak 9,000 orang itu jika dibandingkan dengan negara-negara lain, kita masih kecil sebenarnya bilangannya. Walau bagaimanapun, kita dapati keadaan serta kedudukan bumiputera yang agak ramai jika dibandingkan dengan kaum-kaum lain disebabkan graduan bumiputera sebenarnya lebih ramai yang mempunyai kelulusan daripada kaum-kaum yang lain.

Namun demikian kita juga menyedari bahawa suatu bentuk persediaan ataupun perancangan sama ada seperti yang dinyatakan dalam bentuk *blueprint* tadi sebenarnya sedang dibuat dan akan diperkemaskan lagi dari masa ke semasa. Pandangan Yang Berhormat bagi Ipoh Timor itu merupakan satu pandangan yang baik. Terima kasih.

8. **Datuk Juslie Ajirol [Libaran]** minta Menteri Pelajaran menyatakan bilakah SMK Gum-Gum II dapat dilaksanakan di Parlimen Libaran, kalau belum, mohon kementerian dapat membenarkan pembukaan kelas Tingkatan 1 bermula tahun 2005, dan ditempatkan sementara di bangunan SK Sg. Tiram, bagi memudahkan murid luar bandar terutamanya dari empat buah sekolah rendah yang berhampiran sebelum bangunan SMK Gum Gum II dapat dilaksanakan.

Setiausaha Parlimen Kementerian Pelajaran [Puan Komala Devi]: Tahniah kepada Tan Sri atas pelantikan Tan Sri sebagai Tuan Yang di-Pertua Dewan Rakyat.

Saya juga mengalu-alukan kehadiran rombongan daripada SJK (Tamil) Mahajothi, Sungai Petani, Kedah. *[Tepuk]*

Tuan Yang di-Pertua, buat masa ini Kementerian Pelajaran tidak ada cadangan untuk membina SMK Gum Gum II memandangkan sekolah-sekolah menengah yang terdapat dalam kawasan Parlimen Libaran seperti SMK Gum Gum, SMK Libaran dan SMK Segalior masih boleh menampung pelajar-pelajar di kawasan tersebut.

Untuk makluman Ahli Yang Berhormat, kementerian telah meneliti dan mengkaji cadangan Yang Berhormat bagi Libaran yang memohon kebenaran membuka kelas Tingkatan 1 bermula daripada tahun 2005 dan ditempatkan secara sementara di Sekolah Kebangsaan Sungai Tiram. Walau bagaimanapun kementerian mendapati jumlah murid Tahun 6 dari sekolah rendah dalam kawasan tersebut yang akan memasuki Tingkatan 1 pada tahun hadapan tidak ramai dan mereka masih boleh ditempatkan di sekolah-sekolah menengah berhampiran.

Sekian, terima kasih.

9. **Datuk Haji Mohamad bin Haji Aziz [Sri Gading]** minta Menteri Pertahanan menyatakan adakah pihak Kementerian bercadang untuk membesarkan Rejimen Askar Melayu Diraja.

Timbalan Menteri Pertahanan [Dato' Zainal Abidin bin Zin]: Tuan Yang di-Pertua dan Ahli Yang Berhormat, pertamanya saya hendak mengucapkan tahniah kepada Tan Sri kerana dipilih menjadi Tuan Yang di-Pertua Dewan Rakyat.

Bagi menjawab soalan ini, buat masa ini kementerian belum lagi berhasrat untuk membesarkan Rejimen Askar Melayu Diraja. Kekuatan yang sedia ada adalah memadai dan bersesuaian dengan visi kerajaan untuk membentuk Angkatan Tentera Malaysia sebagai satu ketumbukan yang kecil tetapi ada kredibiliti dan *versatile* dan memudahkan untuk bergerak dan berkemampuan untuk *multi-mission capabilities*. Oleh kerana itu kerajaan membuat persediaan yang lain seperti yang telah saya jawab dalam Dewan ini, iaitu menyediakan anggota simpanan Askar Wataniah kepada tahap 1:1 di dalam Angkatan Tentera Malaysia.

Datuk Rosli bin Mat Hassan [Dungun]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua, soalan tambahan saya ini lebih kurang tidak berapa bertepatan tetapi saya hendak

meminta penjelasan daripada kerajaan tentang terminologi tentera. Sekarang ini kita dalam Dewan yang mulia ini kadang-kadang menggunakan perkataan yang berbeza tentang pengertian “tentera”. Bolehkah pihak kementerian menjelaskan kepada kita definisi tertentu tentang askar, tentera, soldadu dan macam-macam terminologi. Kalau boleh, adakan satu bentuk terminologi yang piawai supaya dapat kita gunakan dalam perhubungan harian kita. Terima kasih.

Dato' Zainal Abidin bin Zin: Tuan Yang di-Pertua dan Yang Berhormat, bagi menjawab soalan tadi ialah tentang tambahan Angkatan Askar Melayu Diraja. Ketika ini kita menggunakan terminologi “askar”, kita tidak mengguna terminologi “tentera”. Tetapi kalau hendak dipanggil, ataupun sengaja hendak panggil ataupun sudah biasa panggil, “askar” pun boleh, “tentera” pun boleh, kedua-duanya kita terima.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin [Jerai]: Terima kasih Tuan Yang di-Pertua. Tadi Yang Berhormat Timbalan Menteri menyatakan bahawa tidak ada perancangan untuk memperbesarkan tentera kita tetapi adakah Yang Berhormat sedar bahawa pergolakan zaman sekarang, semasa ini di rantau negara kita agak membimbangkan kita. Persoalannya, apakah kita cukup bersedia untuk mempertahankan tanah air kita seandainya kemungkinan benda-benda yang tidak diinginkan berlaku kerana kita dapat lihat dunia yang aman tenteram telah menjadi haru-biru disebabkan ideologi politik dan juga ekonomi menyebabkan sesebuah negara itu menjadi kucar-kacir dan tumbang.

Persoalannya, apakah pihak kita bersiap sedia dengan kelengkapan? Kalau kita lihat pendatang-pendatang asing yang masuk ke negara kita pun kita tidak dapat bendung disebabkan oleh kawalan yang tidak mencukupi, apatah lagi kalau negara kita ini diserang oleh negara-negara lain. Terima kasih.

Dato' Zainal Abidin bin Zin: Tuan Yang di-Pertua dan Yang Berhormat, saya sangat berterima kasih di atas kepekaan dan kesedaran Yang Berhormat tentang kepentingan keselamatan negara ini. Saya telah menyatakan bahawa walaupun kita tidak mahu menambah bilangan dan kekuatan, hanya tentang kekuatan Askar Melayu Diraja, itu tidak bermakna bahawa kita tidak membuat persediaan-persediaan lain untuk memantapkan seperti saya katakan tentang kredibiliti dan kemampuan kita menghadapi zaman tenang dan zaman susah.

Kita menyediakan perancangan yang tersusun dan dalam memperkatakan perkara ini, ada ketika yang kita terpaksa tidak mahu menyebut tentang persediaan-persediaan kita, persenjataan kita dan kemampuan tentera kita bagi menghadapi dan mempertahankan negara ini. Bagi menjawab soalan “Adakah kita bersedia?”, kita bersedia. Maka dengan itu kita mahu melihat rakyat juga bersedia seperti persoalan yang ditimbulkan oleh dua tiga Ahli-ahli Yang Berhormat untuk menyertai pasukan Askar Wataniah. Ini membuktikan bahawa bukan sahaja anggota tentera kita bersedia, Ahli-ahli Yang Berhormat juga sudah bersedia untuk menyertai bagi mempertahankan negara ini. Terima kasih.

10. **Tuan Nasaruddin bin Hashim [Parit]** minta Menteri Pembangunan Usahawan dan Koperasi menyatakan adakah pihak kementerian sedar kebanyakan usahawan-usahawan kecil menghadapi masalah untuk memasarkan hasil produk mereka sama ada untuk pasaran dalam negara mahupun pasaran luar negara, jika sedar apakah tindakan-tindakan yang telah dijalankan oleh pihak kerajaan bagi mengatasinya.

Timbalan Menteri Pembangunan Usahawan dan Koperasi (Dato' Khamsiyah binti Yeop): Sebelum saya menjawab soalan, izinkan saya mengucapkan tahniah kepada Tan Sri di atas pelantikan sebagai Tuan Yang di-Pertua Dewan Rakyat.

Tuan Yang di-Pertua, untuk makluman Yang Berhormat, kementerian saya sememangnya sedar akan isu permasalahan yang dihadapi oleh usahawan industri kecil dan sederhana tempatan bagi memasarkan produk mereka. Bagi menangani isu ini, Kementerian Pembangunan Usahawan dan Koperasi telah pun melaksanakan beberapa program dan aktiviti pemasaran bagi membolehkan produk mereka dipasarkan di dalam dan luar negara. Antara usaha-usaha yang telah dan sedang dilaksanakan oleh MCD bagi memasarkan produk mereka dalam negara adalah dengan menganjurkan *showcase* usahawan di peringkat nasional setiap tahun semenjak tahun 2002 dan merancang untuk menganjurkan mini *showcase* di peringkat negeri dan daerah.

Selain daripada itu, kementerian saya juga telah menubuhkan galeria pusat pameran produk usahawan di *Amcorp Mall* dan bercadang membuka *trading house* di

seluruh negeri bagi memberi ruang dan peluang kepada usahawan mempromosi dan memasarkan produk-produk mereka dengan lebih berkesan. Kementerian juga membeli premis perniagaan di lokasi-lokasi di pusat membeli belah yang strategik bagi memberi peluang kepada usahawan bumiputera menjual produk mereka seperti melalui kedai Karyaneka di Maju Junction dan Kedai Desa di KLCC.

Bagi memperluaskan pasaran produk-produk usahawan IKS sehingga ke pasaran luar negara, kementerian juga telah membantu usahawan bagi mempertingkatkan kualiti produk mereka melalui *Product Enhancement Programme* dengan bantuan SIRIM Bhd, seperti peningkatan kualiti produk, *GMP (Good Manufacturing Practice)*, *Good Hygiene Practice*, Halal, *Hazard Analyze Critical Control Points*, *MS ISO9001*, Amalan Peningkatan Kualiti, *Value Engineering*, Pembungkusan serta peningkatan dan optimisasi produk dalam proses bagi mencapai standard antarabangsa.

Dalam usaha untuk membantu memasarkan produk mereka, kerajaan telah bersetuju supaya pinjaman yang dikeluarkan juga mengambil kira kos promosi pengiklanan produk melalui dana sedia ada, seperti Skim Pembiayaan MARA, Tabung Usahawan Siswazah. Selain daripada itu kementerian juga bekerjasama dengan MATRADE bagi turut serta membawa produk-produk usahawan ke Expo-Expo yang diadakan di peringkat antarabangsa seperti *Expo OIC*, *Caravan Expo* di Timur Tengah, Expo di Arab Saudi dan Afrika Selatan.

Kementerian berharap dengan langkah-langkah yang dilaksanakan ini, masalah pemasaran yang dihadapi oleh usahawan IKS khususnya Bumiputera akan dapat diatasi dan dapat dipasarkan secara lebih meluas hingga ke pasaran antarabangsa. Terima kasih.

Tuan Nasaruddin bin Hashim [Parit]: Terima kasih Yang Berhormat Timbalan Menteri di atas jawapan-jawapan tadi. Soalan tambahan saya, Yang Berhormat Timbalan Menteri, Tuan Yang di-Pertua, ialah berkenaan dengan program vendor. Dulu ada program vendor kepada usahawan kecil ini seperti Program Vendor Perabot tetapi akhir-akhir ini program vendor perabot yang dijalankan dengan Syarikat *Guthrie* itu nampaknya sudah tidak kedengaran lagi.

Jadi apakah program vendor ini semakin tidak mendapat sambutan ataupun sudah tidak diberi keutamaan? Pada pandangan saya program vendor ini patutlah

diperluaskan lagi, begitu juga misalnya program vendor cat yang dibuat dengan Kementerian Pertahanan. Juga, program ini didapati tidak berkembang tetapi semakin merosot. Terima kasih.

Dato' Khamsiyah binti Yeop: Kementerian sememangnya sedar akan masalah yang sedang dihadapi oleh vendor terutama vendor perabot. Kalau dahulu vendor yang dilahirkan oleh kementerian berurus dengan Guthrie oleh sebab Guthrie telah pun berurus perniagaannya di bidang lain, namun begitu pihak kementerian sedang berusaha untuk mengkonsortiumkan vendor perabot yang ada di kementerian untuk kita beri kemudahan. Mungkin kita akan beri keutamaan untuk mereka *supply* secara konsortium kepada kementerian-kementerian yang memerlukan perabot dan kita sedang meneliti masalah yang dihadapi, begitu juga dengan vendor yang disebut oleh Yang Berhormat sebentar tadi. Sekian, terima Kasih.

Tuan Yang di-Pertua: Ahli-ahli Yang Berhormat masa untuk soalan lisan telah habis.

[Masa untuk pertanyaan bagi Jawab Lisan telah tamat]

RANG UNDANG-UNDANG

RANG UNDANG PERBEKALAN 2005

DAN

USUL

ANGGARAN PEMBANGUNAN 2005

Jawatankuasa

Aturan Urusan Mesyuarat dibacakan bagi menyambung semula pertimbangan atas “Rang Undang-undang Perbekalan 2005 dan Usul Anggaran Pembangunan 2005 dalam Jawatankuasa sebuah-buah Majlis ***[Hari Keduabelas]***

Majlis bersidang dalam Jawatankuasa

[Tuan Yang di-Pertua ***mempengerusikan Jawatankuasa***]

Maksud B.41 [Jadual] –

Maksud P.41 [Anggaran Pembangunan 2005] -

Tuan Pengerusi: Kepala Bekalan B. 41 dan Kepala Pembangunan P. 41 di bawah Kementerian Pelajaran. Diminta Yang Berhormat Timbalan Menteri menyambung menjawab.

11.11 pagi

Timbalan Menteri Pelajaran [Dato' Mahadzir bin Mohd Khir]: Terima Kasih Tuan Pengerusi. Menyambung jawapan kepada Yang Berhormat Kuala Terengganu telah membangkitkan mengenai dengan bermacam-macam kursus kepada guru-guru dalam perkhidmatan. Ini diteruskan, malah kita banyak kursus yang telah diadakan termasuk mereka yang dihantar ke seberang laut, kursus dalam jangka pendek dan sebagainya.

Itu telah pun kita lakukan, masih kita tingkatkan lagi. Yang Berhormat Beluran juga telah membangkitkan mengenai dengan ketidakhadiran mereka yang menduduki dalam jawatan PPD ke Majlis Tindakan Daerah. Ini akan saya ambil perhatian dan yang setahu saya bahawa PPD dikehendaki menyertai dalam Majlis Tindakan Daerah untuk mendapat segala macam maklumat mengenai dengan pendidikan.

Datuk Ronald Kiandee: Dato' Timbalan Menteri, menghadiri mesyuarat merupakan perkara yang penting, tetapi yang lebih penting maklumat pendidikan peringkat daerah itu patut boleh dikongsi oleh daerah, kerana saya melihat sebahagian besar daripada agensi jabatan kerajaan yang ada di peringkat daerah, dalam peringkat tindakan daerah dan pemohon daerah, kita sering berbincang, tetapi disebabkan oleh arahan ataupun tindakan PPD yang tidak mengongsikan perkembangan pendidikan peringkat daerah itu. Seolah-olah ini adalah satu arahan atau satu peraturan.

Sebab itu saya katakan bahawa *information* data tentang perkara pendidikan itu tidak harus menjadi satu data yang sulit. Itu yang perlu diambil tindakan oleh kementerian.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Itulah yang saya katakan bahawa kita akan berikan arahan lagi sekali kepada pegawai-pegawai PPD supaya kehadiran mereka di dalam Majlis Tindakan Daerah itu dimestikan. Yakni makna dia iaitu segala apa

program pelajaran di daerah itu dapat dikemukakan dalam Majlis Tindakan Daerah. Itu saya akan mengambil perhatian. Mengenai dengan rumah guru yang telah dibangkitkan oleh Yang Berhormat juga kita memang akan memasukkan ini dalam, kalau tidak ada dalam Rancangan Malaysia Ke-8, dalam RMK-9 dan memang ini menjadi fokus kita kepada Sabah dan Sarawak terutama sekali.

Ini sekali gus menjawab kepada soalan yang dibangkitkan oleh Yang Berhormat Kinabatangan. Rumah guru kita bagi keutamaan tetapi ada juga kawasan-kawasan yang kita dirikan rumah guru juga ada yang terdapat tanpa mencukupi, ini juga kita akan tambah. Insya-Allah. Yang Berhormat juga telah membangkitkan...

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Penjelasan Yang Berhormat.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir : Rumah guru?

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Ya

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir : Hari ini dia orang hendak minta saya bagi tepat butiran rumah guru

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Tepatlah ini,

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir : Ya, sila

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Saya hendak tanya daripada Timbalan Menteri, saya hendak jawapan yang tepat. Kriteria macam manakah di dalam kawasan-kawasan sekolah itu didirikan rumah-rumah guru, kerana saya dapati di Negeri Kedah ada rumah-rumah guru yang tidak pun didiami atau diduduki oleh guru-guru kerana mereka telah mempunyai rumah sendiri ataupun rumah yang mereka sewa lebih murah dan lebih selesa.

Jadi apakah ini merugikan kerajaan kerana sepatutnya rumah guru tidak dibina di kawasan-kawasan tersebut dan perlu dibina di kawasan-kawasan yang memerlukan rumah. Contohnya di bandar-bandar besar di mana kos sewaan tinggi dan sebagainya ataupun kawasan di pedalaman macam di Sabah dan Sarawak. Jadi bagaimanakah kriteria-kriteria rumah-rumah guru ini dibina dan apakah, yalah sekolah-sekolah yang dibina sekarang ini pecah, retak dan sebagainya juga menjadi satu sebab pembaziran.

Apakah tindakan-tindakan Kementerian Pendidikan dari masa ke masa untuk mengatasi masalah keretakan, kerosakan dan tidak boleh diguna sekolah-sekolah ini, sedangkan dalam kawasan saya saya memerlukan Sekolah Jenis Kebangsaan Tamil 2 buah yang amat teruk, ibarat kandang kambing dia orang belajar. Jadi depa pun manusia juga.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, baiklah. Ini Timbalan Menteri fahamlah.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir : Terima Kasih Yang Berhormat

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Ini sudah berapa kali saya minta sekolah, Yang Berhormat kata ok, ok, sampai sekarang pun tak ada. Saya balik sana Deepavali pun saya tak boleh makan tahun ini fasal bulan puasa.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tidak apalah tahun depan boleh makan.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Terima Kasih, Yang Berhormat kata kawasan Berhormat, kawasan saya sendiri pun beberapa buah sekolah Tamil tidak dapat saya laksanakan walaupun saya wakil rakyat kawasan itu.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Jadi saya berharaplah perkara-perkara ini dapat kita lakukan dalam Rancangan Malaysia Ke-9, Insya-Allah itu pun jika ada pertambahan dan Yang Berhormat pun sudah hendak lulus. Terima Kasih. Dan mengenai...

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat Pendang bangun. Sebelum ini saya hendak tanya Berhormat, saya ingin mencadangkan supaya jawapan habis sebelum 12.00 tengah hari.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir : Insya-Allah

Dr. Mohd Hayati bin Othman: Terima Kasih, Tuan Pengerusi, terima Kasih Timbalan Menteri. Saya hendak minta penjelasan daripada Timbalan Menteri sedarkah Timbalan Menteri bahawasanya di kawasan saya Pendang ada banyak kompleks perguruan yang di bina 4 ataupun 5 tingkat, tetapi kita dapati banyak yang tidak dihuni oleh guru-guru.

Apabila saya berjumpa dengan cikgu, dia kata macam mana hendak duduk, tingkat 5 dia kata dia ada anak kecil, apabila turun hendak pergi mengajar terlupa kunci hendak naik balik 2, 3 kali susah. Jadi lebih baik dia sewa rumah kampung yang sewanya lebih murah tidak sampai pun RM 100 satu rumah. Jadi apalah dasar ini akan diteruskan ataupun kita bina lif untuk rumah-rumah yang ada banyak tingkat ini.

Yang kedua, berhubung dengan kompleks perguruan di Kubuk Panjang. Dia ada buat rumah dalam kampung, kompleks perguruan dalam kampung, dia melibatkan

tanah orang dan tidak dapat diadakan longkang yang sempurna. Jadi sampai sekarang tak dapat CF untuk di huni oleh guru-guru. Terima Kasih.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir : Baik, terima Kasih, saya juga kembali kepada rumah guru di kawasan Jerai tadi yang telah dibangkitkan. Memang kita ada beberapa kriteria iaitu satu ada permohonan dan juga *recommendation* daripada PPD, ia akan kemukakan kepada pihak pusat dan kita akan masuk itu dalam Perancangan. Cuma yang ada sekarang ialah sama ada ia didahulukan atau dikemudiankan. Insya-Allah akhirnya dia dapat juga.

Tetapi untuk kita kata sekali gus, kita serentak naik, kita tidak berkemampuan dari segi kewangan, Insya-Allah.

Dan mengenai Yang Berhormat Pendang yang telah bangkit tadi, saya telah pergi dua kali di kawasan itu melihat memang cantik di Kubuk Panjang itu dan dia memberi satu senario yang baru di kawasan Kubuk Panjang. Yang masalah di situ ialah kerana perparitan, memang itu telah pun diuruskan oleh pihak kita dan yang Yang Berhormat tanya saya sedar atau tidak, saya sedar. Jadi jangan bimbanglah kawasan Pendang walaupun di bawah wakil rakyat PAS, masih kita beri kemudahan itu.

Itu kita sedar juga. Jadi kena sokonglah, kerajaan Barisan Nasional buat apa, kita kena sokonglah.

Jadi, mengenai dengan rumah guru, saya rasa tidak perlu lagi kita bangkitkan. Malah, satu keistimewaan rumah guru, mereka tidak menyedari bahawa kerajaan memberi subsidi yang begitu besar pada setiap unit rumah itu. Ini, saya beritahu siang-siang. Antara mereka mengatakan, mereka sewa di luar lebih baik. Mereka tidak sedar kemudahan di rumah guru yang diperuntukkan oleh kita adalah amat memuaskan.

Mengenai dengan tingkat lima dan tingkat itu, kita selalu menyenaraikan guru-guru muda yang belum kahwin letak di atas sekali. Sebab itu, dia ada tenaga boleh naik turun. Insya-Allah, tidak perlu liflah yang setengah itu. Jadi, rumah guru itu keistimewaan kepada guru. Kerajaan memberi subsidi yang begitu besar untuk mereka tinggal dengan lebih selesa jika dibandingkan dengan rumah-rumah yang mereka sewa, tidak ada macam-macam kemudahan seperti toilet, dapur yang elok dan sebagainya.

Jadi, mengenai dengan Yang Berhormat bagi Lipis telah membangkitkan juga mengenai latihan guru iaitu yang mendapat Ph.D, Masters dan sebagainya telah pun kita bangkitkan.

Dato' Ghazali bin Ibrahim: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Padang Terap bangun.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Begitu juga dengan pendidikan guru, dalam kursus perkhidmatan kita juga. Ya.

Dato' Ghazali bin Ibrahim: Yang Berhormat Tuan Pengerusi, persoalan yang dibangkitkan oleh Yang Berhormat bagi Jerai dan Pendang ialah rumah guru yang tidak diduduki. Saya ingat, perkara ini belum dijawab lagi. Di kawasan saya pun, banyak rumah guru yang peratus yang guru duduk, amat kurang sekali, kurang daripada 50%. Jadi, apakah tindakan yang akan diambil oleh pihak kementerian dan kenapa guru-guru masih enggan menduduki rumah-rumah guru yang telah dibina di seluruh negara atau di Padang Terap misalnya, di sebelah Naka, di Tukai pun ada saya tengok, agak orang kurang berminat untuk duduk di rumah guru berkenaan. Maka, jawapan kepada soalan Yang Berhormat bagi Jerai dan Pendang masih belum dijawab saya rasa. Terima kasih.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Saya rasa saya telah jawab tadi. Saya katakan ada di antara mereka rasakan bila mereka sewa di luar, lebih murah jika dibandingkan. Mereka tidak mahu, apa kita kata, mereka dapat elaun perumahan. Jadi, yang sesetengah sewa rumah kampung, dia sewa RM50, RM60. Dia dapat jimat wang itu. Itu kita faham. Ada macam Kubur Panjang. Saya tahu kes Kubur Panjang. Ada ramai daripada guru di Kubur Panjang tinggal di Alor Setar. Jadi, dia berulang dari Alor Setar ke Pendang. Tidak apalah dia hendak menggunakan wang begitu banyak. Tetapi walau bagaimanapun, kita akan selesaikan isu ini. Insya-Allah dan kita tidak akan membazirkan unit-unit yang masih dikosongkan.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Yang Berhormat, saya hendak fokus sedikit benda ini bagi clear. Jadi, bila orang tanya kita boleh explain kepada masyarakat kampung ini.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, masih belum mendapatkan kebenaran daripada Yang Berhormat Timbalan Menteri.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Maka, saya tidak clear fasal Yang Berhormat kata tadi hendak selesai. Jadi, masa kementerian hendak buat ataupun PPD hendak buat perancangan, adakah mereka tidak mengambil pertimbangan tentang keperluan rumah sama ada perlu atau tidak perlu? Mungkin sekolah itu lebih diperlukan daripada rumah. Jadi, kita hendak buat kerana hendak memenuhi kehendak program tetapi tidak membuat kajian.

Akhirnya, yang rugi siapa? Yang rugi kita semua ini. Jadi, saya hendak pihak kementerian fokuslah benda-benda macam ini. Macam kawasan saya, Sekolah Sungai Limau itu, orang tidak duduk. CF tidak dapatlah, itulah, inilah. Jadi, buat sekerat jalan. Benda buat sekerat jalan ini tidak siap Yang Berhormat. Hendak cerita dengan Yang Berhormat.

Jadi, Yang Berhormat tolong minta kepada pihak kementerian, Unit Pembangunan saya buat kajian. Sedangkan, kadang-kadang sekolah lebih teruk yang perlu diadakan, dibaiki tetapi tidak dibuat. Yang diprioritykan benda yang lain. Jadi, inilah yang saya hendak Yang Berhormat faham supaya jangan masyarakat kampung terutama sekali pembangkang, Assalamualaikum Pasir Mas.....*[Memandang ke arah Yang Berhormat bagi Pasir Mas]*

Tuan Ismail bin Noh: *[Mengangkat tangan]*

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: terutama sekali pembangkang. Dia kata "Tengok kerajaan, buat kerja tidak ada perancangan." Jadi, kitalah susah. Yang Berhormat tidak apalah, boleh jawab dekat saya di sini. Tetapi, saya hendak jawab di belah sana, macam mana? Yang Berhormat kena fahamlah. Terima kasih. Bukan marah, tetapi tidak seronok. *[Ketawa]*

Beberapa Ahli: *[Menyampuk]*

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Terima kasih. Terima kasih Yang Berhormat kerana telah membangkitkan. Memang, benda yang buat sekerat jalan tidak sedap. Kita kena habiskan pekerjaan kita. Jadi, baru kita rasa kepuasan dan kesedapan itu. Jadi, terima kasihlah teguran Yang Berhormat. Sememangnya dahulu sebab permintaan, desakan supaya diwujudkan rumah-rumah guru. Sebab itu kita telah memberi respons yang baik.

Maka, berlakulah benda itu. Kita buat juga survey. Pada mulanya, semua kata setuju. Cukup baik, cukup baik. Tetapi, bila kita sudah melakukan, kemudian ada pula, "Oh, tidak perlulah kita duduk, hendak pindah" dan sebagainya. Tidak apalah.

Yang sesetengah hendak berulang dan sebagainya. Pada hal, kita hendak memberi keselesaan kepada warga guru kita. Langkah kerajaan itu memang niat kita, nawaitu kita sudah murni dan harapan kita ialah untuk dapat perkara ini.

Tetapi, dalam hal ini beberapa masalah telah wujud. Jadi, masalah-masalah ini dan saranan Yang Berhormat juga kita akan senaraikan perkara ini di kementerian. Kita akan ada mesyuarat sedikit masa lagi mengenai dengan rumah-rumah guru terutama sekali kita akan bagi fokus kepada Sabah dan Sarawak dalam hal ini. Fasa ini kita akan buat.

Jadi, di Semenanjung kalau Yang Berhormat kata, kalau kawasan itu sudah ada rumah yang dia orang boleh sewa, tidak apalah, teruskanlah. Jadi, kita beri keutamaan sekarang ini kepada Sabah dan Sarawak dan kawasan-kawasan pedalaman yang mana guru-guru agak sukar dapat rumah.

Yang Berhormat bagi Kalabakan telah membangkitkan juga mengenai dengan guru Bahasa Inggeris dan juga insentif yang lebih baik. Sememangnya Yang Berhormat, kita beri keutamaan ini bagi mereka yang mengajar beberapa kursus yang dianggap kritikal itu. Kita beri elaun-elaun yang lebih. Tetapi, kita memang masih berhadapan dengan masalah mendapat guru yang boleh mengajar opsyen Bahasa Inggeris.

Jadi walau bagaimanapun, kita buat sementara waktu ini, kita beri juga kursus-kursus jangka pendek untuk melatih mereka mengajar Matematik dan Sains dalam Bahasa Inggeris. Jadi, Yang Berhormat juga telah membangkitkan masalah pegawai-pegawai yang memantau keadaan sekolah-sekolah yang daif ini juga, kita telah lakukan, Insya-Allah.

Berbalik kepada persoalan guru-guru pakar yang tidak fasih dihantar ke luar bandar. Kita telah berusaha sedaya upaya. Macam saya katakan, sebelum mereka menyertai perkhidmatan guru ataupun latihan guru, kita telah pun siang-siang beritahu kepada mereka bahawa mereka akan dihantar di mana-mana sahaja di bumi Malaysia ini. Tetapi malangnya, apabila sudah tamat latihan, bila dia hendak kena hantar jauh-jauh maka datanglah pihak-pihak yang tertentu bagi membantu sokongan mereka supaya tidak dihantar ke kawasan-kawasan pedalaman.

Inilah yang berlaku dan saya berharap kita akan tekankan lagi guru-guru yang sudah terlatih ini dapat kita hantar di kawasan-kawasan pedalaman sekiranya mereka ini dilatih dalam pelbagai bidang. Soalnya sekarang, sekali lagi ingin saya tegaskan,

guru-guru yang kita bercakap selama ini mengenai kekurangan guru, bukan kekurangan guru. Guru opsyen itu berkurangan. Misalnya Matematik, Sains, Bahasa Inggeris, ini yang menjadi permasalahan kita. Ya.

Tuan Ismail bin Noh: Terima kasih Tuan Pengerusi dan terima kasih Yang Berhormat Timbalan Menteri Pelajaran. Saya tertarik dengan kenyataan Yang Berhormat Timbalan Menteri Pelajaran tentang kekurangan guru Bahasa Inggeris dan Sains. Daripada pengalaman peperiksaan UPSR baru-baru ini, menunjukkan bahawa pencapaian pelajar-pelajar di luar bandar tentang dua mata pelajaran tadi terlalu rendah. Saya minta supaya Kementerian Pelajaran membuat suatu kajian yang menyeluruh sebab musabab yang menjadikan kelulusan di luar bandar terlalu rendah tentang dua mata pelajaran tadi dan tindakan segera mesti diambil. Kalau benda ini kita biarkan begitu, ia akan berlarutan dan kesannya kepada anak-anak kita di luar bandar.

Oleh yang demikian, kita mencadangkan supaya tindakan ini disegerakan bagi mengatasi dalam bentuk yang segera dan mencari satu jalan bagaimana untuk memberi daya utama kepada mereka supaya mereka pergi ke daerah-daerah pedalaman khususnya di luar bandar supaya anak-anak kita yang di luar bandar dapat menyayangi pendidikan dua mata pelajaran ini sehingga mereka mendapat pencapaian yang lebih baik dari setahun ke setahun. Saya rasa tahun lepas pun dibangkitkan juga perkara ini, tahun ini dibangkitkan, begitu juga tahun hadapan dibangkitkan lagi. Bila akan selesai perkara ini, kalau tidak diselesaikan dengan seberapa segera.

Kesannya ialah kepada anak-anak kita juga, anak-anak di bandar ini mereka terdedah dengan pelbagai aktiviti dan pelbagai tindakan yang dilakukan oleh kementerian tetapi di luar bandar masih lagi, apa lagi kalau hendak dikira di Sabah dan Sarawak mungkin lebih teruk lagi, api pun tidak ada, jalan raya pun tidak ada, usahkan hendak yang lain. Kalau di luar bandar, di Semenanjung ini sudah parah apa lagi di Sabah dan Sarawak. Jadi, oleh yang demikian saya pada hari ini mencadangkan supaya Kementerian Pelajaran mesti mengambil daya usaha yang positif ke arah itu, jangan tunggu setahun ke dua tahun. Sekarang ini mesti dilaksanakan, supaya anak-anak kita tidak ketinggalan.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baiklah Yang Berhormat cukuplah.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Baiklah Yang Berhormat terima kasih. Apa Yang Berhormat sarankan tadi memang saranan yang baik, umpamanya kita mengambil UPSR, sebab itu kita sebut Ujian Penilaian Sekolah Rendah. Kita tidak panggil pun peperiksaan, untuk mengelakkan dari menggunakan perkataan *examination*, kita menggunakan penilaian dalam bahasa Inggeris di panggil *evaluation*, iaitu penaksiran kita di mana kelemahan kita. Jadi, apa kelemahan setiap tahun peperiksaan itu bukan kita *judge* keputusan dan kita biarkan keputusan begitu.

Sebenarnya keputusan itu menjadi garis panduan pihak kami untuk mencari jalan di mana kelemahan kita dalam setiap mata pelajaran itu dan kita akan memberi lagi arahan yang baru, apakah langkah yang perlu diambil untuk memperbaiki keadaan. Insya-Allah saranan Yang Berhormat tidak mengapa, kalau dia berkali-kali, setiap kali kita bertemu dalam Parlimen dia membangkitkannya pun terima kasih, kita rasakan ini sebagai masyarakat prihatin terhadap pelajaran anak-anak kita.

Yang Berhormat bagi Batu Gajah..

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat panjang lagi?

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Sedikit lagi.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baik.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Yang Berhormat bagi Batu Gajah telah membangkitkan mengenai dengan Lembaga Peperiksaan. Di sini ingin saya menyatakan bahawa apa yang telah dibangkitkan baru-baru ini mengenai dengan kebocoran, Lembaga Peperiksaan dan juga pihak Majlis Peperiksaan memang kredibiliti mereka tidak tercalar. Jadi, bila soalan-soalan yang dikatakan bocor tadi, kadang-kadang orang salah mentakrifkan bocor. Kalau soalan itu ada persamaan, hari ini pula kita tahu, *business* dalam pengeluaran buku-buku ulang kaji itu cukup banyak, apa yang tidak ada, semua ada. Jadi kadangkala mereka mengikut *syllabus* yang kita telah sediakan. Ini boleh jadi secara kebetulan dia berlaku.

Bocor maknanya di sini soalan sudah siap, kemudian orang mencuri soalan, itu dinamakan bocor. Kalau itu berlaku memang tindakan kita akan ambil, kita tidak akan membiarkan begitu sahaja, malah dari segi keselamatan simpan di peti besi, siapa yang membawa, di mana dibawa, siapa yang *escort* dan sebagainya, keselamatannya lebih macam SPR membawa kertas undi kita, macam itu kita buat sekalipun. Jadi, tidak adalah bocor, jadi Yang Berhormat sabarlah kalau itu berlaku secara kebetulan. Yang Berhormat juga telah membangkitkan masalah..

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat bagi Ipoh Timor.

Tuan Lim Kit Siang: Yang Berhormat Timbalan Menteri menafikan akan masalah kebocoran soalan-soalan peperiksaan, oleh kerana menggunakan satu *legalism, interpretation* tetapi fakta kenyataan ialah kerap kali berlaku *leakage* soalan-soalan peperiksaan, tidak bergunalah dengan izin *explain away* tidak bocor oleh kerana *definition*, apa kebocoran, ini *scandalous*. Kita mahu tahu kenapa kerap kali berlaku, apa keselamatan, boleh jaga supaya jangan berlaku lagi, soalan-soalan yang dikeluarkan, yang tidak menunjukkan bahawa ada keselamatan, keyakinan mengenai *integrity examination*, kenapa datang ke sini mengatakan tidak ada kebocoran. Rakyat tahu ada kebocoran itu *ridiculous, resign* kalau mahu sikap yang tidak mahu bertanggungjawab semacam ini.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: *Be patient, young man! [Ketawa]*

Tuan Lim Kit Siang: *[Menyampuk]*

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukuplah Yang Berhormat.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Yang Berhormat saya berterus terang saya katakan di sini *scandalous*kah, siapa *resign*kah, apa bendakah itu pendapat Yang Berhormat. Kalau Yang Berhormat hendak kata saya *resign*, saya juga boleh mencabar Yang Berhormat *you resign now if you accuse us of being scandalous*. Saya kata tidak ada bocor. Jadi istilah apa bocor?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat sabar.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Ya, you cakap semacam itu..

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tidak perlu bergaduh Yang Berhormat.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Ini bukan soal gaduh, dia berbuat begitu sahaja. *That's why* saya kata *be patient, young man*, dia kata dia lebih *older*.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tidak apalah bersabar.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Kalau orang tua lebih tua dari saya, ya you cakap elok-elok saya pun boleh menjawab elok-elok.

Tuan Lim Kit Siang: *[Menyampuk] [Memusing-musingkan tangannya]*

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Ya, *twist*, apa *twist*? Saya tidak ada *twist* di sini, *no twist*.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukuplah Yang Berhormat.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Yalah you boleh baliklah. Ini bukan DAPlah, 'lu ingat DAPkah ini?'

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Ikut peraturan.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Diam!

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Ok. Saya sudah kata istilah "bocor" itu, apa bocor? Saya akui dan kita juga tidak rasa gembira kalau perkara itu berlaku. Kalau perkara itu berlaku kita tidak juga seronok.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat kalau Yang Berhormat fikir soal jawab beralih kepada tajuk yang lain.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Tidak dia mengatakan kita *scandalous*, *scandalous* apa? Kita juga ingin mempertahankan kedudukan majlis, kedudukan lembaga, bukan kita kata kita hendak melindungi mana-mana pihak kalau ini berlaku. Perkara-perkara macam yang saya katakan segala aturan prosedur telah dilakukan. Kita berkali-kali ada juga untuk ..

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat tidak perlu ulanglah, teruskan jawapan..

Cik Fong Po Kuan: Minta penjelasan..

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Ini Yang Berhormat sudah memberikan jawapan, jawapan Yang Berhormat mesti tepatlah.

Cik Fong Po Kuan: Minta penjelasan sebab saya yang membangkitkan perkara ini. Saya minta penjelasan atas jawapan Yang Berhormat Timbalan Menteri tadi. Bagaimana negara, masyarakat boleh maju ke depan apabila kami memberi teguran, pihak kementerian hanya membela sahaja. Macam mana hendak maju? Saya beri satu contoh soalan PMR, di mana dikatakan telah berlaku kebocoran dan dinafikan oleh pihak kementerian dan berkata...

Datuk Haji Mohamad bin Haji Aziz: Tuduhan dengan teguran inilah DAP, you tuduhan!

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Siapa hendak bercakap sila bangun.

Cik Fong Po Kuan: Kementerian kata tidak menolak kemungkinan berlaku terlepas cakap. Saya berikan contoh soalan, soalan yang diberikan kepada pelajar semasa mereka menghadiri Seminar PMR oleh seorang penceramah. Soalan ramalan – dia kata ramalan, tulis sebuah cerita berdasarkan peribahasa seperti 'Aur dengan tebing'. Soalan yang mereka dapat semasa peperiksaan, hidup tolong-menolong

dapat digambarkan dalam peribahasa seperti 'Aur dengan tebing', tulis sebuah cerita berdasarkan peribahasa tersebut. Jangan kata bocor bermakna soalnya sama setiap perkataan itu baru dikatakan bocor.

Soalan yang mereka minta itu jawapan itu adalah yang sama. Jadi, tidak payah berkata salin bulat-bulat baru dikatakan itu bocor, tengok perbezaannya, [*Menunjukkan kertas, sehelai kertas soalan*] tidak ada perbezaan minta jawapan yang sama, seperti aur dengan tebing terangkan. Soalan PMR juga berdasarkan cerita ini peribahasa ini tolong ceritakan. Jadi, jangan cuba mengelak, mengakui ada kelemahan dan akan memperbaiki, kami akan terima.

Kita kalau hendak maju, apabila kami bangkitkan, kami tegur, mestilah terima dengan hati yang terbuka, baru boleh maju. Jadi, saya pohon Timbalan Menteri biar kita sama-sama bawa negara ini lebih progresif dan bukan ke belakang lagi. Akui ada kelemahan, akui akan mengambil tindakan terhadap pihak yang terlibat.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baiklah, cukup Yang Berhormat.

Seorang Ahli: Bahasa pun tidak tahu, ramalan dengan yang betul.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Tadi saya cuma jelaskan kepada Yang Berhormat, tadi soalan bocorkah atau pun tidak? Bocor telah saya terangkan tetapi ketua Yang Berhormat telah memberitahu saya, kata itu *scandalous*. Saya tidak boleh terima, saya mana boleh terima. Kalau kita kata terdapat beberapa kelemahan, kita akan baiki kelemahan, kalau itu dianggap sebagai kelemahan. Saya *admit*, saya terima segala tuduhan. Dalam Kementerian Pelajaran, kami bertanggungjawab, tidak boleh tidak ada, kami kata kami lepas, ini pegawai punya hal, tidak, kami juga bertanggungjawab. Saya tidak akan lari daripada tanggungjawab saya. Saya juga akan dipersoalkan.

Jadi, soalnya sekarang ini, kalau itu berlaku, macam saya katakan tadi, dalam *syllabus* ada dinyatakan demikian rupa. Tiba-tiba soalan keluar, kemudian dalam *revision courses* pun ada macam itu. Jadi, ini berlaku secara kebetulan. Saya bukan hendak menegaskan benang yang basah. Kalau itu yang sudah saya lakukan, memang saya rasa kita tidak dapat pertahankan. Jadi berkali-kali kami panggil, bila keluar dalam akhbar begitu, kami ada bermesyuarat

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukuplah, Yang Berhormat.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Dan juga kami telah bincangkan perkara itu.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Timbalan Menteri.....

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Dan sekiranya ada pada masa-masa akan datang, kami cuba elakkan benda ini berlaku sebab kebimbangan kami ialah Lembaga dan Majlis itu sendiri mempunyai kredibilitinya, jadi tidak mahu ia dijejaskan.

Yang Berhormat juga telah membangkitkan kekurangan guru-guru di SRJK(C), ini juga diberi perhatian oleh pihak kami kerana perkara ini telah berkali-kali dibangkitkan.

Yang Berhormat bagi Cameron Highlands juga membangkitkan mengenai dengan...

Cik Fong Po Kuan: Saya minta penjelasan berkenaan dengan kekurangan guru, perkara yang kedua. Saya ada bertanya berkenaan dengan latihan perguruan berasaskan sekolah, saya perlu maklumat yang lebih mendalam tentang perkara ini. Saya telah bangkitkan semalam, jadi saya tidak hendak jawapan yang begitu am sekali; kami akan menyelesaikan jika ada keperluan, kami mengambil perhatian, kami akan mengkaji. Saya pohon sebab saya ada tanyakan dengan spesifik berkenaan Program Latihan Perguruan Berasaskan Sekolah.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Ya, kita ada Bahagian Latihan Pengajaran Bahasa Cina dan juga kita sedang mengambil langkah untuk menambah lagi mereka ini. Malangnya di antara kita, selain daripada kita cuba mendapatkan calon-calon, kita selalunya amat berkurangan. Kita telah lakukan perkara ini, malangnya antara calon-calon yang telah kita temu duga, ada yang tidak bersesuaian. Maklumlah kalau hendak pergi ke SRJK(C) kita kena ambil mereka yang boleh berbahasa Cina.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat, masalah kekurangan guru, Yang Berhormat telah pun beri jawapan.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Ya, sudah berkali-kali saya jawab.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Jadi tidak payah, untuk menjawab soalan yang dikemukakan oleh Ahli Yang Berhormat yang lain, jadi saya fikir, tidak perlu ulang sekali lagi.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Baiklah, saya balik kepada Cameron Highlands yang membangkitkan juga mengenai dengan peluasan prasekolah. Ini juga telah kita ambil langkah-langkah tertentu tetapi harus kita ingat, telah berkali-kali saya sebut, kita akan perluaskan lagi program prasekolah ini dalam Rancangan Malaysia Kesembilan yang akan datang. Dalam Rancangan Malaysia Kelapan, kita sudah luaskan, jadi saya tidak perlu lagi penjelasan yang panjang.

Tuan Devamany a/l S. Krishnasamy: Minta sedikit penjelasan.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Dan juga kita dapat membantu anak-anak tadi, selain daripada itu agensi-agensi kerajaan yang lain seperti Rukun Tetangga, KEMAS dan juga pihak swasta. Saya berterima kasih kepada pihak swasta yang telah juga memberi kelas-kelas prasekolah ini bagi membantu kita. Kita hendak buat sesuatu prasekolah, kita perlu pertimbangkan dari segi peruntukan yang begitu besar terutama sekali dari segi guru-guru yang terlatih.

Yang Berhormat juga telah membangkitkan mengenai dengan pelajar-pelajar di luar bandar. Ini juga kita beri keutamaan kepada mereka di luar bandar untuk menyertai kelas prasekolah. Sebab itu kelas prasekolah, kita tidak boleh mengadakan, *just* ada bangunan dan masukkan cikgu dan sebagainya. Kita mesti buat pertimbangan dari guru-guru yang terlatih dan peralatan yang sesuai.

Tuan Devamany a/l S. Krishnasamy: Tuan Pengerusi, saya minta penjelasan mengenai salah satu soalan yang saya bangkitkan mengenai sekolah Tamil. Sudah empat, lima kali benda ini telah diungkitkan oleh saya dan juga baru-baru ini Yang Berhormat bagi Jerai dan juga Yang Berhormat sendiri mengakui.

Kenapakah perkara ini ditangguh-tangguhkan lagi mengenai pembangunan dan juga bangunan-bangunan yang sudah usang, banyak kali kita sudah ceritakan. Bolehkah Yang Berhormat memberi jawapan konkrit terhadap masalah ini yang semakin serius, semakin banyak diperkatakan.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Sebabnya, sudah saya katakan berkali-kali.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat, Yang Berhormat, ingin saya maklumkan tentang soalan ini yang dibangkitkan oleh Yang Berhormat bagi Jerai, Yang Berhormat Timbalan Menteri pun sudah menjawab.

Tuan Devamany a/l S. Krishnasamy: Minta penjelasan yang lebih jelas, Tuan Pengerusi, tepat, konkrit.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Sudah jawab, tidak boleh ulang balik.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, dia sudah jawab, dia sudah jawab. Yang Berhormat, Yang Berhormat..

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Baiklah, saya rasa itu dari segi dasar sudah kita jawab. Ini mengenai dengan butiran yang kita bincangkan dalam Jawatankuasa.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baik, baik.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Yang Berhormat juga telah.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat Timbalan Menteri, Yang Berhormat ada lagi 14 minit.

Dato' Mahadzir bin Mohd Khir: Ha, okay. Yang lainnya semua, saya telah bincangkan mengenai dengan perkara yang Yang Berhormat bagi Kinabatangan telah bangkitkan. Perkara ini telah pun kita urus dan insya-Allah tadi Yang Berhormat juga telah katakan bahawa kita tidak pergi ke Jelapang, Menteri kerap kali turun ke Sabah, saya juga Timbalan Menteri dengan seorang lagi, beberapa kali kita turun. Tetapi kita tidak turun ke kawasan-kawasan itu. Insya-Allah, ini kita akan beri perhatian.

Yang Berhormat bagi Gombak juga telah membangkitkan perkara yang sama iaitu Islam dan moral. Yang ini juga kita beri perhatian. Yang lain-lainnya semua telah dibangkitkan berkali-kali dan saya berharap dapat dipinjamkan.

Yang akhir sekali ialah mengenai dengan Yang Berhormat bagi Ipoh Timur juga membangkitkan perkara sejarah pada mulanya. Jadi, di sini, ingin saya nyatakan bahawa peratusan isi kandungan Sejarah Dunia ialah 40% dan Sejarah Malaysia ialah 60%. Isi kandungan Sejarah Islam dalam subjek Sejarah adalah tidak berubah walaupun ia digubah semula dengan topik-topik yang sama, dipermudahkan dengan huraian yang lebih terperinci untuk pemahaman murid-murid menurut tahap pemahaman.

Yang Berhormat juga telah membangkitkan iaitu mengenai dengan satu sistem peperiksaan untuk STPM dan Matrikulasi. Ini telah pun berkali-kali saya jelaskan iaitu kementerian kita berpandangan bahawa tidak perlu diadakan satu sistem. Malah Matrikulasi, kalau mereka buat permohonan untuk ke luar negeri mengikuti kursus-kursus di luar negeri, mereka diberi pengiktirafan. Jadi, tidaklah timbul bahawa matrikulasi itu tidak ada nilai. Begitu juga telah berkali-kali saya katakan dalam Dewan ini, peperiksaan ini telah pun juga disaringkan oleh pihak-pihak universiti.

Yang Berhormat juga telah membangkitkan masalah "projek sakit" iaitu telah kita jalankan untuk mengambil tindakan yang mana kalau ia melibatkan kontraktor-kontraktor, kita juga telah mengambil langkah untuk senarai hitamkan kontraktor-kontraktor yang berkenaan. Jadi, mengambil soal PMC dan juga Kementerian Kewangan, dalam hal ini kita buat kelulusan di peringkat kita sekiranya kita dapat kelulusan daripada Kementerian Kewangan.

Tuan Lim Kit Siang: Mengenai “projek sakit”, macam skandal makmal komputer sekolah, RM140 juta yang disediakan tahun lalu, yang melibatkan 467 buah makmal komputer, berapa orangkah yang sudah dibawa ke mahkamah? Adakah satu sen *liquidated damages* sudah dapat balik? Kalau tidak, apa gunanya mengatakan tindakan akan diambil? Bolehkah fakta-fakta diberikan?

Dato’ Mahadzir bin Mohd Khir: Buat masa ini, saya tidak dapat beri fakta-fakta. Kita cuma dapat “projek sakit” ini dan tindakan-tindakan telah pun kita ambil. Antaranya macam projek-projek yang dikendalikan oleh pihak JKR misalnya. Ada juga projek-projek yang dikendalikan oleh kontraktor-kontraktor

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: [Bangun]

Tuan Lim Kit Siang: [Bangun]

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat bagi Tangga Batu bangun.

Tuan Lim Kit Siang: Berkenaan dengan perkara ini, nampaknya Yang Berhormat Timbalan Menteri tidak faham apa yang saya tanya mengenai skandal *school computer lab* yang didengarkan di dalam Dewan ini Julai tahun lalu, bukan Julai tahun ini. RM140 juta melibatkan 467 buah sekolah, adakah satu sen dikutip balik? Adakah seseorang didakwa di mahkamah? Mungkin sekarang tidak tahu. Kalau tidak tahu, mesti tidak ada, bukan? Kononnya tindakan akan diambil, semuanya sia-sia sahaja.

Dato’ Mahadzir bin Mohd. Khir: Baiklah Yang Berhormat, *be patient* Yang Berhormat. Ooh! *You are not old but you are young...*

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: cukuplah Yang Berhormat, ini fasal *young-old* itu lain ceritalah!

Dato’ Mahadzir bin Mohd. Khir: Saya ingat, lagu Cliff Richard, *The Young Ones* dengan izin [Ketawa] Yang Berhormat, untuk makluman Yang Berhormat untuk setakat ini kita ada 253 projek. 114 projek di bawah JKR iaitu Sekolah Kebangsaan - 72 dan Sekolah Menengah Kebangsaan - 42. 139 projek pula di bawah PMC, sekolah kebangsaan ialah 68 dan sekolah menengah kebangsaan ialah 71. Manakala jumlah projek yang tidak siap dibina dalam Rancangan Malaysia Kelapan dan dibawa ke Rancangan Malaysia Kesembilan adalah sebanyak 189 projek termasuk projek yang ditangguhkan.

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: [Bangun]

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Jadi 140 projek juga apa yang saya sebut tadi di bawah JKR dan 49 projek di bawah PMC. Jadi untuk Yang Berhormat mengatakan perlukah kita bawa ke mahkamah kita ada peraturan-peraturan kita misalnya macam saya katakan kita punya objektif ialah untuk melihat projek itu siap dibina dan supaya anak-anak murid kita tidak ketinggalan dalam mata pelajaran mereka, itu yang objektif kita.

Tuan Lim Kit Siang: Minta penjelasan...

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Untuk mengambil tindakan yang mahkamah itu, kalau itu diadakan peruntukkan untuk kita lakukan, kita lakukan malah ada mereka menunjukkan kerugian kalau mereka diberhentikan daripada menjalani projek ini.

Tuan Lim Kit Siang: Minta penjelasan. Saya ucapkan terima kasih kepada Yang Berhormat Menteri memberi angka-angka itu yang tidak bersangkut-paut dengan *school computer lab* projek, tidak apa, tidak apa. Tetapi mengenai apa yang angka-angka yang diberikan oleh Yang Berhormat Timbalan Menteri, projek-projek pembangunan yang dibuat JKR atau dibuat melalui PMC dan Yang Berhormat JKR berkata bahawa projek-projek PMC mempunyai harga sangat tinggi ialah RM95,000 untuk satu *classroom*. Walhal untuk JKR RM55,000 sudah cukup tetapi saya dapat bahawa untuk swasta RM35,000 untuk satu *classroom* sudah cukup. Harga JKR RM55,000 sudah terlalu tinggi, PMC itulah tipu sahaja. Adakah satu audit yang sebenarnya dibuat supaya wang rakyat tidak ditipu dengan harga-harga yang begitu sama ada melalui PMC atau melalui JKR?

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Untuk menjawab secara terus-terang kepada Ahli Yang Berhormat memang apabila satu-satu projek itu kita dapat kelulusan beberapa langkah-langkah yang tertentu akhirnya projek itu dijalankan.

Jadi apa Yang Berhormat katakan tadi, katakanlah sebuah bilik darjah berharga sekian, sekian, Yang Berhormat sebut tadi RM35,000 kah? Jadi kami juga di pihak kementerian kami ada juga pakar-pakar kami dan juga kami rujuk kepada pihak-pihak yang tertentu harga yang berkaitan. Jadi kalau harga itu berkaitan saya tidak tahulah, itu harga Yang Berhormat Ipoh Timor, itu harga Yang Berhormat. Kami juga ada tetapi kami untuk kata membazir wang rakyat, kami tidak akan membazir wang rakyat kami akan menggunakan sepenuhnya dalam membina bilik-bilik darjah. Kalau Yang Berhormat hendak kata itu saya boleh dapatkan itu harga, tidak apalah, baguslah, tidak

apalah Yang Berhormat, itu harga Yang Berhormat. Harga kita bukan kita yang tentu dan bukan saya yang tentukan, kita juga ada badan perunding. Badan perunding juga beri nasihat, jadi....

Tuan Lim Kit Siang: Jadi apa pula dengan *open tender*?

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Tidak, saya tidak mahu.....

Tuan Lim Kit Siang: *Open tender* kepada swasta? Bukan RM35,000 boleh buat dan terima RM55,000 melalui JKR, RM95,000 melalui PMC.....

Datuk Bung Moktar bin Radin: Bolehkah Tuan *Speaker*, tanpa *permission* bolehkah dia bercakap?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukuplah, cukuplah Yang Berhormat, Yang Berhormat, Yang Berhormat...

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: [*Berdiri*]

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat Tangga Batu bangun.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Tidak apa....tidak...

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: Tuan Pengerusi, saya berdiri lama.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Sekejap, sekejap, Tangga Batu sekejap, saya akan jawab ini dahulu. Tidak apa, saya beri peluang dan saya hormat dia sebagai Yang Berhormat Ipoh Timor. Dia juga terpilih untuk duduk dalam Dewan saya hormat. Tetapi Yang Berhormat juga kena hormat saya, terima kasih.

Tuan Lim Kit Siang: [*Bercakap tanpa pembesar*] bercabang dua sahaja!

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Saya tidak tulis dan saya tidak bercakap bercabang dua, tetapi Yang Berhormat harus ingat ini saya beri penjelasan juga daripada penjelasan Yang Berhormat beri ada saranan-saranan yang juga saya ambil catatan bukan saya diam sahaja. Apabila saya balik saya pun bising juga. Jadi saya berharap itu pandangan Yang Berhormat ya...sila Tangga Batu.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baiklah Yang Berhormat cukuplah, cukuplah Yang Berhormat, cukuplah Yang Berhormat, cukuplah, cukuplah, Tangga Batu bangun.

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: Terima kasih Tuan Pengerusi dan terima kasih Timbalan Menteri saya berdiri lama sebenarnya saya hendak bercakap sedikit dan hendak bertanya sedikit tentang pelajaran agama, moral yang diajar di sekolah-sekolah kita tetapi oleh kerana orang yang mempunyai fizikalnya tua tetapi hatinya

muda nampaknya lebih mengatasi segala-galanya. Lain kali orang muda, fizikal muda, hati muda hendak bercakap....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tidak perlu cerita itu Yang Berhormat, teruskan soalan.

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: Timbalan Menteri saya hendak bertanya Timbalan Menteri kita dapati daripada data yang ada di tangan saya, penglibatan anak-anak berbangsa Tiong Hua dan kaum India kepada sekolah kebangsaan ini berkurangan apabila mata pelajaran Islam diperkenalkan dengan lebih giat lagi dan pembinaan...

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat perkara ini semua adalah perkara dasar...

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: Ya, saya tahu, saya tahu....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Jadi kita bangkit kena rujuk kepada butiran.

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: Jadi saya...saya memang bercakap berkenaan butiran kerana semalam saya pun sebut perkara ini Tuan Pengerusi. Saya menyebut dengan pakaian seluar panjang, menjejaskan penglibatan anak-anak kaum Tiong Hua dan India ke sekolah-sekolah kebangsaan. Jadi apakah kerajaan memerhati perkara ini dan apakah tindakan kerajaan serta hasrat untuk menjadikan sekolah ini sebagai alat perpaduan nasional? Jadi oleh sebab ada perkara-perkara ini menyebabkan anak-anak Tiong Hua dan anak-anak India tidak bertolak di sekolah kebangsaan, jadi hendakkan jawapan dan hendakkan kepastian. Ini berkaitan dengan butiran Timbalan Menteri, terima kasih.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Terima kasih mengenai dengan mata pelajaran saya kata tentang pelajaran Islam dan mata pelajaran Moral itu tetap kita laksanakan. Malah telah saya sebutkan baru-baru ini mengenai dengan pelajaran sivik yang akan dikendalikan pada tahun hadapan, itu telah pun kita siap sedia.

Perkara kedua ialah untuk memperkasakan sekolah kebangsaan dan ini apabila kita sebut memperkasakan sekolah kebangsaan tidak bermakna kita hendak menganaktirikan atau mengetepikan sekolah jenis kebangsaan. Itu tidak sama sekali niat kita, cuma yang kita buat sekarang kita hendak menggalakkan lebih ramai lagi kita ini memilih sekolah kebangsaan sebagai warganegara yang mana dapat kita memberikan pelajaran. Pilihan tetap kita beri pilihan dia hendak pergi sekolah rendah

jenis kebangsaan itu pilihan dia, kita tidak boleh tahan dan begitu juga dengan bahasa penghantar di sekolah rendah jenis kebangsaan, dia tetap kekal begitu.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Okey Yang Berhormat masa sudah cukup.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Oleh itu saya sekali lagi Tuan Pengerusi, perkara-perkara yang disarankan oleh ahli-ahli Yang Berhormat yang kesemuanya ialah 23 orang. Oleh yang demikian.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: 24 orang!

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Hah!?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukuplah, cukup.

Dato' Mahadzir bin Mohd. Khir: Dan saya akan mengambil saranan-saranan dan teguran sama ada daripada Yang Berhormat marah-marah kepada saya pun, saya ambil juga catatan dan kita akan mengambil tindakan kalau itu diperlukan. Sekali lagi saya ucapkan ribuan terima kasih dan terima kasih kerana kesemuanya boleh dikatakan menyokong peruntukan kepada Kementerian Pelajaran, sekian terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Ahli-ahli Yang Berhormat, masalahnya ialah bahawa wang sejumlah RM16,321,292,000 untuk Maksud B.41 di bawah Kementerian Pelajaran jadi sebahagian daripada Jadual hendaklah disetujui.

Masalah dikemuka bagi diputuskan, dan disetujui.

Wang sebanyak RM16,321,292,000 untuk Maksud B.41 di diperintahkan jadi sebahagian daripada Jadual.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Masalahnya ialah bahawa perbelanjaan sebanyak RM398,177,500 untuk Maksud P.41 yang disebutkan dalam Anggaran Pembangunan bagi tahun 2005 hendaklah diluluskan.

Masalah dikemuka bagi diputuskan, dan disetujui.

Wang sebanyak RM398,177,500 untuk Maksud P.41 diluluskan jadi sebahagian daripada Anggaran Pembangunan 2005.

**Maksud B.42 [Jadual] –
Maksud P.42 [Anggaran Pembangunan 2005] -**

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Ahli Yang Berhormat Kepala Bekalan B.42 dan Kepala Pembangunan P.42 di bawah Kementerian Kesihatan terbuka untuk dibahas. Sila Gombak.

12.00 tgh.

Datuk Dr. Rahman bin Ismail [Gombak]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Tuan Pengerusi, saya ingin menyentuh perkara Butiran 010000 berkaitan dengan Pengurusan dan Butiran 020000 berkaitan dengan Kesihatan Awam. Kita tahu bahawa salah satu masalah kronik, masalah yang telah begitu lama diperbincangkan iaitu berkenaan dengan kekurangan doktor. Itu satu. Yang kedua, masalah pengaliran doktor daripada doktor kerajaan kepada doktor swasta.

[Timbalan Yang di-Pertua [Datuk Dr. Yusof bin Yacob] *mempengerusikan Jawatankuasa*]

Kita tahu dan umum juga mengetahui ini adalah satu masalah yang sudah lama dan telah banyak kaedah dijalankan tetapi didapati bahawa penyelesaiannya masih lagi sungguh kabur dan tidak definitif. Jadi, kita lihat dan saya telah banyak berbincang dengan doktor-doktor yang berkhidmat dengan kerajaan, rata-rata keluhan paling utama mereka ialah tentang skala ataupun *scale* gaji mereka.

Saya ingin mencadangkan iaitu pada saya paling penting sekali ialah supaya kita lihat ini dengan lebih serius. Saya rasa sudah sampai masanya kita asingkan skim gaji pegawai perubatan ataupun doktor-doktor pakar daripada skim gaji di bawah JPA. Kalau tidak, sampai bila pun seperti seolah-olah kita mencurahkan air ke daun keladi. Lebih ramai pelajar-pelajar perubatan yang kita rekrut, yang kita masukkan untuk menjadi doktor, lebih banyak mereka yang kita hantar ke luar negara ataupun kita khususkan mengambil kursus-kursus pakar, begitu jugalah banyaknya yang akan keluar memasuki ke sektor swasta.

Jadi saya rasa dan kita tahu banyak langkah-langkah lain yang kita ambil seperti mengambil doktor-doktor daripada luar negara. Kita tahu dan umum juga

mengetahui dan pagi ini juga kita bincangkan kebanyakan doktor-doktor daripada luar negara walaupun katanya pakar tetapi tahapnya lebih rendah daripada kita punya pembantu perubatan sesetengahnya.

Jadi, mengapa tidak kita *developkan*, kita bangunkan *human resources* ataupun mereka yang ada di dalam kakitangan kita. Walhal kita tahu salah satu daripada objektif penting dalam bajet kita ialah *to develop human capital*, dengan izin, Tuan Pengerusi. Jadi saya rasa sudah sampai masanya kita melihat perkara ini dengan lebih serius dan saya minta diasingkan skim pegawai perubatan ini daripada skim JPA kerana kita masing-masing-memerlukan tenaga mereka.

Kita tahu bahawa *health is wealth*. Kita perlukan doktor di seluruh pelosok negara. Kalau kita tidak mempunyai pegawai perubatan dan doktor yang cukup, yang bermasalah adalah orang yang membuat polisi juga nanti. Mungkin ibu bapa mereka tinggal di kampung yang tidak ada doktor-doktor yang merawat. Satu hari nanti mereka mempunyai masalah yang sungguh sukar dirawat kerana kebanyakan doktor pakar sudah berada di sektor swasta. Jadi kita harus memikirkan pada saya dengan perkara yang lebih serius.

Perkara yang kedua, kita tengok soal kenaikan pangkat pegawai perubatan dan doktor-doktor pakar di dalam sistem SSM. Didapati bahawa dengan adanya sistem SSM ini kenaikan pangkat mereka berlaku lebih lama dan lebih menyukarkan mereka untuk naik pangkat. Jadi, ini bukan satu penyelesaian. Saya dapati dengan adanya sistem SSM ini, lebih ramai doktor-doktor sama ada pegawai perubatan mahupun doktor-doktor pakar mengalir keluar ke sektor-sektor swasta.

Jadi, ini juga harus kita lihat dan didapati bahawa pada saya apakah relevannya PTK ini dibuat dan dikaitkan dengan kenaikan pangkat. Walhal seseorang doktor itu kalau dia seorang pakar bedah, yang hendak kita uji ialah kepakarannya dalam membedah dan disiplinnya sama ada kalau hari itu dia ada lapan *operation* dia hadir untuk delapan-lapan operasi.

Kita juga hendak tahu mengenai kepimpinannya. Kenaikan pangkat harus berdasarkan kepada komponen-komponen yang utama begini. Kalau seorang doktor pakar bedah yang bukan sahaja terpaksa melakukan *active call*, dengan izin, dan juga terpaksa melakukan *passive call* tetapi terpaksa pula duduk dan menelaah serta lulus peperiksaan walaupun peperiksaan yang telah mereka lalui begitu intensif. Maka ini juga akan merugikan para pesakit kerana mereka terpaksa meluangkan banyak masa

untuk belajar dan lulus peperiksaan yang lain yang tidak ada kena-mengena dengan kemahiran mereka.

Saya rasa ini harus dilihat dengan lebih serius dan saya mencadangkan bahawa peperiksaan PTK di kalangan pegawai perubatan dan doktor pakar ini tidak dikaitkan dengan kenaikan pangkat. Saya lihat kadang-kadang PTK ini kursusnya ada juga perlunya. Tetapi jangan dikaitkan dengan kenaikan pangkat untuk pegawai perubatan dan juga doktor-doktor pakar.

Saya juga mencadangkan untuk menjadi seorang doktor pakar bukannya mudah. Selepas dia menamatkan ijazah pertama, dia terpaksa melalui *compulsory service* dengan kerajaan. Selepas itu, mereka mesti mengambil peperiksaan pakar ataupun sarjana sekurang-kurangnya empat tahun dan terpaksa lulus. Semasa belajar mereka juga terpaksa berkhidmat. Selepas mereka lulus, kadang-kadang mereka masih lagi di tahap rendah. Mengapa tidak kalau mereka yang telah lulus pakar ini secara automatik kita berikan mereka U52. Selepas tiga tahun menjadi doktor pakar, kita naikkan mereka sebagai *Superscale C*, Gred Khas C kerana tenaga mereka itu kita perlukan.

Saya rasa kebanyakan mereka itu dan saya percaya kebanyakan mereka yang menjadi pegawai perubatan, doktor dan saya percaya di Dewan ini ramai juga merupakan doktor perubatan. Seseorang itu ingin menjadi pegawai perubatan ataupun doktor bukanlah bertujuan untuk menjadi seorang yang kaya tetapi sekurang-kurangnya dapat hidup seperti biasa dan tenaga serta kemahiran mereka dilihat atau *is being appreciated*, dengan izin.

Tuan Mohamed Razali bin Che Mamat: *[Bangun]*

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: Jadi saya rasa ini perlu kita kaji. Saya tengok terutama mereka yang bukan dapat doktor pakar sahaja tetapi juga yang melakukan *sub-specialization* iaitu kepakaran khas. Misalnya dalam bidang *cardiology*.....

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Kuala Krai, apa pula Yang Berhormat?

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: dalam bidang *gastroenterology* contohnya.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Hendak bagi jalan?

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: Ya.

Tuan Mohamed Razali bin Che Mamat: Terima kasih Tuan Pengerusi dan terima kasih kepada Yang Berhormat bagi Gombak. Saya tertarik dengan pandangan

daripada Gombak seorang doktor yang berpengalaman dan tahu mengenai cara hendak bela doktor ini. Saya juga turut bersimpati. Setuju atau tidak Gombak, kalau saya katakan kita di sini sebagai wakil rakyat memberi pandangan dan pengesyoran tetapi sedarkah pihak doktor ini tidak ada persatuan yang boleh membela mereka ini.

Saya rasa sudah lama perkara ini telah diberi dan kalaulah ada satu jawatankuasa khusus dibentuk daripada kalangan doktor-doktor ini, saya rasa tekanan ataupun suara semacam ini dapat dilayan oleh pihak kerajaan. Setuju atau tidak supaya pihak doktor-doktor ini diadakan satu persatuan khusus bagi membela nasib mereka demi kepentingan rakyat jelata seluruhnya terutama sekali di luar bandar.

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: Terima kasih Yang Berhormat Kuala Krai. Sebenarnya banyak persatuan doktor yang telah menyuarakan perkara-perkara ini dan persatuan-persatuan yang utama seperti Persatuan Perubatan Malaysia yang telah banyak membawa perkara-perkara ini.

Selain dari itu ada juga kumpulan-kumpulan alumni perubatan dan saya sendiri adalah merupakan salah seorang Presiden Alumni Perubatan. Saya juga banyak berbincang dengan doktor-doktor yang masih lagi bertugas dengan kerajaan.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, gulung Yang Berhormat. Gulung.

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: Satu lagi yang harus kita tengok juga ialah tentang perkhidmatan *locum* ini, dan Tuan Pengerusi mungkin boleh memberi saya lebih masa sedikit, sebab banyak perkara yang sungguh menyentuh perasaan doktor-doktor yang berkhidmat dengan kerajaan.

Perkara ini disuarakan kepada saya hampir hari-hari. Contohnya misal kata perkhidmatan *locum* sampai masa dan ketikanya kita halalkan sahajalah perkhidmatan *locum* ini, kerana saya rasa ini *extra effort* kepada doktor-doktor ini untuk mendapatkan pendapatan yang lebih sedikit. Saya rasa kita halalkanlah *locum* ini sahaja. Janganlah mereka curi-curi buat *locum* ini, tetapi kita halalkan sahaja dan di samping itu kita juga dapat menggunakan kepakaran mereka di hospital.

Satu lagi perkara yang penting yang saya lihat ialah jangan dibezakan pakar perubatan dengan pakar kesihatan awam. Sekarang ini terdapat perbezaan elaun pakar perubatan dengan pakar kesihatan awam. Kita tahu bahawa kepentingan pakar kesihatan awam dalam dunia yang moden ini. Kita tahu banyak penyakit yang tidak boleh dirawat tetapi boleh dicegah. Di sinilah keperluan dan kepentingan pakar

kesihatan awam. Kita tengok contohnya di Malaysia, kalau tidak ada pakar kesihatan awam - baru-baru ini, bila masa SARS melanda, menyerang rantau Asia tetapi kita dapat bendung di Malaysia kerana kita mempunyai pakar kesihatan awam yang begitu cekap.

Kalau kita tengok di Amerika sebagai contohnya, kebanyakan mereka apabila telah menjadi pakar perubatan, mereka terus membuat *specialist* tambahan iaitu menjadi pakar kesihatan awam. Untuk mereka melihat betapa pentingnya ataupun perlunya mempunyai ilmu pakar kesihatan awam, iaitu ilmu pencegahan.

Saya harap pakar-pakar kesihatan awam ini juga harus kita samakan, tidak ada perbezaan di antara pakar perubatan dengan pakar kesihatan awam.

Satu perkara yang terakhir Tuan Pengerusi, oleh kerana telah diberi saya sambungan masa, saya rasa ini adalah sesuatu yang amat penting, yang sekarang ini kita harus lihat, yang mana saya selalu membangkitkan kerana saya banyak terlibat dalam persidangan-persidangan perubatan di peringkat antarabangsa dan saya dapati bagaimana ketakutan dunia tentang wabak *influenza*.

Apabila saya tengok ketakutan dunia tentang wabak *influenza*, tetapi saya tengok tidak kelihatan begitu serius tindakan yang dibuat oleh Kementerian Kesihatan. Pada saya yang paling penting, kita tahu vaksin yang ada sekarang tidak boleh, memang tidak boleh mencegah penyakit *avian influenza* ataupun penyakit selesema burung yang ada sekarang ini.

Hari ini kalau kita baca surat khabar bahawa selesema burung masih lagi ditemui di Kelantan. Kita masih lagi belum bebas dengan wabak selesema burung. Mengapa suntikan ini perlu? Suntikan *influenza* ini perlu kita tahu bukannya untuk mencegah penyakit selesema burung, tetapi untuk menghindarkan berlakunya epidemik atau wabak *influenza* di negara kita kerana kalau seseorang itu tidak dilindungi dengan suntikan *influenza*, apabila mereka diserang oleh *avian flu* ataupun penyakit selesema burung ini akan terjadi percampuran virus di dalam badan manusia ataupun dalam badan haiwan yang lain dan bila terjadi *strain* yang baru, akan terjadinya wabak ataupun kita panggil sebagai *pandemic* yang tidak boleh kita boleh bendung.

Selain daripada itu, saya juga ingin tahu bagaimana stok anti *viral* yang boleh kalau berlakunya *pandemic influenza*, yang mana kita boleh gunakan sekurang-kurangnya untuk memberi pengubatan kepada mereka yang diserang oleh selesema

burung. Kita tahu dalam banyak persidangan yang saya hadiri didapati banyak negara jiran berlumba-lumba membuatkan *stockpile* ataupun menyimpan ubat-ubat anti *viral* terutama ubat-ubat seperti *oseltamivir* ataupun *tamiflu*. Sekiranya berlaku wabak atau *pandemic influenza* ini sekurang-kurangnya kita sudah mempunyai senjata untuk mengubat rakyat kita.

Saya rasa ini harus dilihat dengan serius. Jadi, saya mohon menyokong dan terima kasih kepada Tuan Pengerusi kerana telah memberikan saya lebih masa.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Batu Pahat.

Beberapa Ahli: [Bangun]

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Sabar, sabar Yang Berhormat.

1215 tgh.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab [Batu Pahat]: Terima kasih yang Tuan Pengerusi. Saya akan menyentuh Butiran 040300 berkenaan dengan penyelidikan, Butiran 010200, 010400 – Perancangan Tenaga Manusia dan Pembangunan Kompetensi .

Saya akan membawa isu berkenaan dengan kanser. Kita dapati mengikut kepada laporan daripada WHO bahawa insiden kanser ini amat tinggi di dunia. Kita dapati lebih kurang 180 kes bagi setiap 100,000 penduduk di dunia mengikut tahun dan kalau mengikut pada kajian tersebut, kita jangkakan bahawa Malaysia akan mempunyai pesakit kanser lebih kurang 27,000 setahun. Kita dapati juga bahawa 70% daripada pesakit-pesakit kanser yang hadir ataupun dikesan merupakan pesakit yang telah lewat dan mengikut kajian yang telah dibuat melalui Hospital Kuala Lumpur, di Pusat Rawatan Kanser, kita dapati lebih kurang 3,000 pesakit kanser setiap tahun.

Dalam peruntukan bajet kita pada tahun 2005, kita dapati bahawa bajet yang diperuntukkan sebanyak RM48.3 juta yang dikhususkan untuk meningkatkan rawatan Unit Rawatan Rapi, Unit Hemodialysis dan Rawatan Kanser. Saya cuma berharap bahawa pihak kerajaan dan kementerian kalau dapat mencari satu alternatif supaya dapat kita mencegah rawatan kanser secara awal melalui penerangan, melalui kempen dan sebagainya dan juga mencari alternatif rawatan kanser.

Saya ambil contoh satu nama iaitu Profesor Madya Dr. Farouk daripada Universiti Islam Antarabangsa, beliau juga telah membuat kajian kanser, rawatan

pencegahan kanser terutama yang melibatkan usus melalui bahan buangan tumbuhan tempatan yang dapat ditukar kepada suatu enzim yang berguna untuk melawan kanser dalam usus.

Itu merupakan satu cara ataupun alternatif bagi kita mencegah ataupun memberi rawatan ataupun kesan awal dalam kanser. Saya dimaklumkan bahawa hospital kerajaan yang mengadakan rawatan kanser ini hanya dua, satu di Hospital Kuala Lumpur, satu di Hospital Kuching dan empat ada diberi rawatan ataupun disediakan rawatan melalui subsidi-subsidi di hospital-hospital swasta iaitu di Pulau Pinang, Kuala Lumpur, Sabah dan juga di Melaka. Cuma rawatan-rawatan yang disediakan walaupun diberikan subsidi ialah teramat mahal.

Saya ambil contohlah satu, kakak kepada Yang Berhormat Ahli Dewan Rakyat, beliau masuk di hospital swasta selama lima hari dan beliau dicaj sebanyak RM50,000. Bayangkan satu hari RM10,000 dan saya juga ingin mencadangkan supaya pihak kementerian kalau dapat memastikan bahawa hospital-hospital swasta ini membuat senarai harga, *checklist* supaya pesakit-pesakit yang masuk ke hospital-hospital swasta ini dapat menyediakan kewangan yang cukup.

Berkenaan dengan kanser, saya

Ir. Dr. Wee Ka Siong [Ayer Hitam]: Penjelasan.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Ayer Hitam. Mana hendak bagi? Mana hendak bagi?

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: Ayer Hitamlah.

Ir. Dr. Wee Ka Siong: Saya bukan doktor yang saya tidak arif dalam perubatan. Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya hendak bertanya kepada Yang Berhormat bagi Batu Pahat, tadi Yang Berhormat menyebut bil hospital yang memang tidak dikawal.

Sebagai seorang doktor, adakah Yang Berhormat sedar bahawa di hospital swasta sekarang, setiap pesakit yang pergi, yuran pendaftaran RM5 kalau kena masuk wad, kos bayaran masuk wad RM25. Kalau hari ini batuk, tengok doktor bayar RM5 keesokan hari bayar RM5 sebagai pendaftaran. Adakah ini satu perkara yang tidak patut berlaku dan perlu dibanteras. Minta penjelasan daripada seorang doktor. Terima kasih.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab [Batu Pahat]: Terima kasih kepada Yang Berhormat bagi Ayer Hitam. Saya rasa kalau hospital kerajaan itu memanglah sebegitu tetapi kalau di hospital swasta ia mempunyai skema mereka sendiri tetapi cuma kalau kita dapat pantau berkenaan dengan pembayaran, prosedur-prosedur atau rawatan yang khusus sebenarnya.

Jadi, saya sambung balik bahawa

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Bagan bangun.

Tuan Lim Hock Seng [Bagan]: Penjelasan. Berkenaan dengan

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: Tempoh masa ini boleh tambah ya?

Tuan Lim Hock Seng: Berkenaan dengan rawatan kanser, Yang Berhormat tadi ada menyebut bahawa di hospital-hospital kerajaan kekurangan mesin *chemotherapy* dan *radiotherapy* misalannya di bandar besar seperti di Pulau Pinang. Hospital Besar Pulau Pinang tiada kelengkapan ini. Saya mahu tanya Yang Berhormat sama ada Yang Berhormat akan mendesak kerajaan supaya menyedia atau membekalkan mesin-mesin *chemotherapy* atau *radiotherapy* di semua hospital besar untuk menjalankan rawatan seperti Yang Berhormat sebutkan tadi.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: Memanglah kalau dapat kita hendak sediakan semua, tetapi untuk pengetahuan kepada semua Yang Berhormat bahawa mengikut cadangan kerajaan kita memerlukan satu *oncology* bagi setiap 600,000 penduduk. Tetapi cuma buat masa sekarang kita ada lebih kurang 28 pakar dalam nisbah 1 dalam 7,930,000 penduduk. Walaupun kita dapat menyediakan peralatan yang cukup tetapi pakar-pakarnya belum mencukupi, saya rasa itu akan menjadi satu pembaziran dalam segi peralatan.

Berkenaan dengan kanser juga, kalau tidak silap saya buat masa sekarang ini kita ada MAKNA iaitu satu pertubuhan NGO yang bergerak aktif tetapi saya ingin mencadangkan kepada kerajaan supaya kalau dapat, kita dapat menubuhkan satu institut ataupun pusat kanser negara. Dimaklumkan bahawa pada tahun 1996 kerajaan ada memberikan peruntukan melalui MAKNA untuk menubuhkan satu institut kanser di Kampung Janda Baik di Bentong tetapi saya tidak tahulah apa yang jadi sehingga masa ini.

Berkenaan dengan pakar sebagaimana yang dinyatakan oleh Yang Berhormat bagi Gombak, tempoh masa kenaikan pangkat bagi doktor-doktor pakar boleh jadi terlampau lama dengan adanya peringkat SSM, kemudian ditukar daripada SSB

kepada SSM dan sebagainya. Disebabkan kelewatan ini ramai daripada pakar-pakar ataupun doktor-doktor muda ini lari daripada hospital kerajaan dan terus berkhidmat di hospital swasta.

Saya hendak ambil contoh satu kumpulan doktor yang dilantik menjadi pakar yang lulus dan dilantik pada tangga U 48 pada tahun 2001 yang kini telah tertinggal atau terlewat dalam menerima kenaikan pangkat. Biasanya mereka ini apabila lulus daripada tangga gaji U 44 mengikut skim SSB sepatutnya naik kepada U48, biasanya mengambil masa 18 bulan, tetapi disebabkan pada kali ini dia mengambil masa lebih daripada 24 bulan dan dengan adanya perubahan daripada SSB kepada SSM dan mereka juga terpaksa mengambil PTK dua kali, ada di antara mereka sampai sekarang belum lagi dinaikkan pangkat ataupun kepada tangga gaji U 54 seperti mana yang dinyatakan oleh Yang Berhormat bagi Gombak.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Sila gulung, Yang Berhormat.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: Berkenaan dengan kenaikan pangkat bagi doktor-doktor ini, saya mencadangkan kepada kerajaan supaya menyediakan atau mengadakan jawatan *superscale* yang lebih kepada doktor-doktor tanpa perlu mengisi jawatan-jawatan tertentu.

Yang kedua, saya mencadangkan supaya semua doktor-doktor yang telah lulus lepasan ijazah yang telah digazet sebagai pakar terus diletakkan pada tangga gaji U 52 sebagaimana yang dinyatakan oleh Yang Berhormat bagi Gombak dan selepas tiga tahun digazet kepada JUSA C tanpa menunggu kekosongan.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Sudah. Cukup.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: Saya mohon menyokong.

Tuan Liow Tiong Lai [Bentong]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Apa sudah jadi kepada kementerian dan kakitangan perubatan kesihatan negara kita? Saya membaca berita semalam, di Papar seorang budak demam denggi di masuk ke hospital dan keluar dari hospital dengan tidak diberi rawatan dan selepas itu meninggal dunia. Begitu sedih, begitu pilu kita mendengar berita ini dan kita menyoal: Apa sudah jadi? Apa yang kita perlu buat apabila kita sudah menghantar budak ke hospital dan kita mengharapkan pakar dalam bidang ini untuk menyembuhkan anak kita tetapi kakitangan di sana langsung tidak mempunyai sikap untuk mengambil tahu dan mengubati budak ini?

Saya minta penjelasan daripada kementerian. Saya minta kerajaan mengambil tindakan sekeras-kerasnya untuk memastikan perkara ini tidak berulang lagi, untuk memastikan bahawa sikap acuh tidak acuh, sikap endah tidak endah dan langsung tidak mempunyai sikap sebagai seorang pekerja perubatan ini perlu diambil tindakan keras.

Saya rasa kita semua tahu bahawa kita kekurangan kakitangan terutamanya doktor di hospital dan kekurangan jururawat di hospital. Kerajaan telah banyak mengambil langkah-langkah untuk memastikan keadaan ini dapat dipulihkan tetapi kita tahu bahawa tindakan yang diambil selama ini tidak lagi mendatangkan hasil yang kita hendak lihat dan doktor masih lagi kekurangan dengan begitu *acute* sekali – kritikal saya rasa - contohnya di kawasan saya, Bentong. Hospital Bentong sepatutnya mempunyai lebih kurang 20 orang doktor - sekurang-kurangnya - tetapi sekarang hanya mempunyai 7 orang doktor sahaja. Kita terpaksa menghadapi banyak masalah tekanan daripada penduduk rakyat jelata dan kita rasa tindakan bukan sahaja segera tetapi serta-merta ini perlu untuk mengatasi semua masalah ini.

Berhubung dengan sikap kakitangan perubatan kita, saya rasa kepuasan kerja itu penting. Saya rasa kementerian perlu mengambil tahu mengenai kepuasan kerja kakitangan perubatan kita ini. Rata-rata kita dengar seperti kata Ahli Parlimen Gombak dan Ahli Parlimen Batu Pahat tadi, kepuasan kakitangan perubatan kita kurang di kementerian ataupun di hospital-hospital dan ini tidak boleh dipandang remeh-temeh kerana kalau kepuasannya kurang sikap mereka itu memang akan menyebabkan kerja mereka menurun.

Saya rasa sudah tiba masanya kementerian perlu mengambil satu tindakan segera untuk menukar skim gaji doktor ini dan menukarnya kepada skim yang tersendiri untuk memastikan semua kenaikan pangkat doktor itu dapat diuruskan dengan segera. Sudah lama kita bercakap dari segi kenaikan pangkat doktor ini tetapi tidak ada tindakan yang diambil. Oleh itu sekarang saya menyokong pendapat Ahli Parlimen Gombak dan Ahli Parlimen Batu Pahat bahawa skim gaji doktor ini perlu dikaji semula dan diberi satu struktur kenaikan pangkat yang cukup menarik, memastikan doktor-doktor kita dijaga dengan baik.

Tak guna kita menggaji doktor daripada luar negara. Pagi tadi kita dengar lebih kurang ada 728 doktor luar negara yang kita menggaji di negara kita dan itu dengan kos yang begitu tinggi. Kena tanggung kos kapal terbang, kena tanggung dia punya,

banyak lagi kos yang kita kena tanggung dan saya rasa kita sepatutnya boleh, kita mempunyai kapasiti untuk melatih lebih ramai lagi doktor untuk menjaga doktor-doktor kita dengan baik di sektor kerajaan. Saya mintalah kerajaan walaupun tindakan dan langkah-langkah telah pun diambil, tidak cukup lagi ambil lagi tindakan-tindakan yang lebih drastik untuk memulihkan keadaan ini.

Perkara yang kedua, Tuan Pengerusi, ini berhubung dengan Program Kesihatan Awam. Program Kesihatan Awam saya mengucapkan tahniah kepada kementerian kerana telah menjalankan banyak Program Kesihatan Awam termasuk Gaya Hidup Sihat, kempen “Tak Nak”. Berhubung dengan kempen “Tak Nak” merokok ini saya minta penjelasan dari kementerian bahawa sasarannya siapa? Apa sasarannya dan siapa dia? Saya tengok kempen ini sepatutnya kita kalau hendak pastikan kempen ini berjaya, kita kalau boleh hendak halang belia kita merokok. Tetapi saya tengok kempen ini tidak menuju kepada sasarannya iaitu budak-budak sekolah ataupun belia kita. Saya harap kementerian dapat kaji semula kempen “Tak Nak” ini, jangan kita membazirkan duit kerajaan. Saya dengar lebih kurang RM500 juta telah digunakan untuk kempen ini.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ada yang bangun, Yang Berhormat.

Tuan Liow Tiong Lai: Silakan.

Tuan Nasaruddin bin Hashim [Parit]: Terima kasih Yang Berhormat bagi Bentong. Apa pandangan Yang Berhormat kalau kempen “Tak Nak” merokok ini dimulakan dengan budak di tabika dan tadika kerana kita hendak tanamkan di jiwa budak-budak ini bahawa rokok itu racun. Jadi kalau umur macam kita ini 45-50 – tahun, kita bagi apa kempen pun tidak berkesan. Kalau boleh kanak-kanak tadika ini kita *put in their mind* bahawa rokok itu racun. Apa pandangan Yang Berhormat?

Tuan Liow Tiong Lai: Terima kasih Yang Berhormat, kerana memang kita hendak tanamkan bahawa rokok itu racun seperti juga seperti kita katakan dadah itu najis. Memang jijiklah kalau kita hendak gunakan perkara ini. Saya rasa kempen “Tak Nak” ini kita boleh teruskan tetapi sasaran itu kena tepat, Kalau di tadika saya rasa belum berapa sesuai, saya rasa belia yang di sekolah menengah, beliawanis atau belia. Saya hairan sekarang banyak wanita yang merokok – beliawanis. Sasaran itu kita kena tepat dan kita haraplah kementerian dapat kaji semula kempen “Tak Nak” ini

agar kita betul-betul dapat memastikan wang yang telah kita gunakan dapat digunakan dengan sebaik-baiknya.

Akhir sekali, Tuan Pengerusi.....

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Arau bangun, Yang Berhormat. Arau ini merokokkah tidak?

Datuk Seri Diraja Syed Razlan ibni Syed Putra Jamalullail [Arau]: Terima kasih Yang Berhormat. Tuan Pengerusi, sebenarnya saya tidak merokok tetapi saya mula merokok semasa saya berumur lapan tahun. Lepas dari sekali itu, iklan itu kata *Matterhorn* – sejuk, enak, saya hisap rokok tak sejuk. Mulai daripada dua batang rokok itu saya berhenti. Jadi Yang Berhormat, apa pandangan Yang Berhormat, kempen tak merokok ini kempen “Tak Nak” saya rasa kena jaga-jaga sikit. Kadang-kadang kempen ini memberi satu orang kata *result* yang negatif. Sama juga kalau kita letak di dinding satu lubang kemudian kita tulis “Jangan Tengok”, dia pi jugak tengok. Jadi tak hendak ni kadang-kadang hendak. Jadi kena kaji balik. Macam Yang Berhormat kata tadi, siapakah sasaran itu?

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Macam orang yang meminjau, Yang Berhormat, bila dia kata tak hendak tu dia kata hendak.

Datuk Seri Diraja Syed Razlan ibni Syed Putra Jamalullail: Hendak, ha yang tu dia. Tetapi bila kadang-kadang hendak tu tak mahu. Jadi jaga sikit baik-baik, Yang Berhormat.

Tuan Liow Tiong Lai: Terima kasih Yang Berhormat Arau. Memang jelas kita harapkan bahawa sekarang kempen “Tak Nak” rokok yang bengkok tu. Dia tak hendak yang bengkok tetapi hendak yang lurus, itu bahaya. Saya rasa kalau kita tunjukkan yang bengkok tu rasanya kena kaji semulalah.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Cukuplah, Yang Berhormat.

Tuan Liow Tiong Lai: Akhir sekali, yang saya katakan tadi saya masuk berhubung Kesihatan Pergigian. Kita sudah meminda akta memastikan doktor gigi kita dapat berkhidmat dengan kerajaan lebih kurang tiga tahun, empat tahun tetapi kita lihat bahawa perkhidmatan pergigian kita tidak meningkat. Di peringkat daerah masih tidak ada lagi klinik pergigian di kawasan kita. Kita mintalah kerajaan mengambil langkah-langkah yang lebih drastik untuk menambah doktor pergigian dan menambah kemudahan klinik pergigian di peringkat-peringkat daerah terutamanya di luar bandar untuk memastikan bahawa klinik pergigian ini dapat ditambah. Sekian. Terima kasih.

Beberapa Ahli: [Bangun]

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Banyak lagi yang hendak bercakap ini. Mambong.

12.27 tgh.

Dr. James Dawos Mamit [Mambong]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya bukan doktor perubatan, saya hanya ingin menyuarakan kebimbangan saya tentang perkara-perkara tertentu di bawah kementerian ini. Justeru itu, saya ingin menyentuh Butiran 020300 iaitu Kawalan Penyakit. Kalau kita lihat daripada statistik, Kementerian Kesihatan penyakit berjangkit yang berlaku di negara kita, kita memang bimbang dengan angka-angka ini.

Yang pertama, saya ingin menyentuh kepada malaria. Pada tahun 2000, 12,705 kes penyakit malaria dengan 35 kematian. Pada tahun 2001, 12,780 dengan 46 kematian. Pada tahun 2002, 11,016 dengan 39 kematian. Pada tahun 2003, 6,338 dengan 21 kematian. Ini amat membimbangkan. Oleh itu kita harus mencari sebab-sebab penyakit berjangkit ini.

Penyakit yang kedua, yang saya ingin maklumkan di sini daripada angka-angka kementerian ialah TB ataupun *tuberculosis*. Saya fikir *tuberculosis* sudah tidak ada lagi, tidak wujud di negara kita tetapi apabila saya melihat angka ini saya terperanjat. Pada tahun 2000, ada 15,057 kes penyakit TB dengan 1,295 kematian. Pada tahun 2001, 14,830 kes dengan 3,326 kematian. Pada tahun 2002, 14,389 dengan 1,290 kematian dan pada tahun 2003, 15,582 dengan 1,029 kematian. Kenapa TB masih wujud di negara kita?

Saya hanya dapat memikirkan bahawa penyakit berjangkit ini dibawa kemungkinan oleh pendatang asing lebih-lebih lagi di Sarawak. Pada tahun 2003, sebuah sekolah kebangsaan iaitu SK Kebong yang ada bilangan pelajar 500 lebih dan sekolah ini adalah berhampiran dengan sempadan di kawasan saya.

Pada tahun 2003 - 50% daripada murid-murid ini mengalami penyakit malaria kerana setiap hari pendatang tanpa izin dari Kalimantan Yang Berhormat masuk ke sebelah kita dan stesen imigresen bukannya dekat sempadan, tetapi jauh daripada sempadan. Oleh itu siapakah yang sepatutnya mengawal kemasukan pendatang-pendatang tanpa izin. Ini adalah satu kes ataupun satu perkara yang harus ditangani

oleh kementerian, iaitu yang berkaitan dengan sakit berjangkit yang dibawa masuk oleh pendatang-pendatang asing.

Perkara yang kedua, yang saya ingin sentuh iaitu berkaitan dengan kawalan mutu makanan. Kawalan mutu makanan adalah penting. Bagi menangani sakit berjangkit, penyakit yang ketara daripada kawalan mutu makanan ialah *food poisoning*.

Mengikut angka kementerian pada tahun 2000, ada 8129 kes *food poisoning* dengan dua kematian. Pada tahun 2001, 7137 dengan tiga kematian. Tahun 2002, 7023 kes tiada kematian dan tahun 2003, 6624 kes tiada kematian. Walaupun tiada kematian kita harus melihat kes-kes *food poisoning* ini dengan seriusnya. Oleh itu saya mohonlah kementerian untuk mengawal mutu makanan di tempat-tempat makan .di negara kita bagi mengelakkan merebaknya penyakit *food poisoning*.

Perkara yang ketiga, yang saya ingin sentuh pada hari ini adalah pengurusan hospital di bawah Butiran 030200. Hospital adalah institusi pemulihan dan pengubatan penyakit, namun jika sesuatu penyakit tidak dapat diubati di situlah penghujung riwayat seseorang insan. Ya, silakan Santubong.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Santubong.

Datuk Haji Wan Junaidi bin Tuanku Jaafar: Terima kasih, Tuan Pengerusi. Saya hendak tanya kerana Yang Berhormat Mambong menyebut soalan *food poisoning* ini. Kalau melihat rekod macam di Amerika *food poisoning* ini termasuk insiden *E.coli* punya *infection*. Jadi, macam di Amerika 220 satu tahun *E.coli* kes berlaku dan dalam keadaan sedemikian hampir 200 kematian oleh kerana *E.coli* dan saya juga percaya mungkin berlaku di negara ini, tetapi saya tidak mempunyai data sama ada Yang Berhormat Mambong mempunyai maklumat yang terperinci. Terima kasih.

Dr. James Dawos Mamit: Saya tidak mempunyai maklumat terperinci tentang *food poisoning* yang timbul daripada *E.coli*. *E.coli* ini adalah satu jenis bakteria di dalam air jika air itu tercemar disebabkan kumbahan. Jadi, di negara kita jika tidak ada sistem rawatan seperti di Bandaraya Kuching, di situlah *E.coli* akan timbul dan merebak. Untuk meneruskan Tuan Pengerusi....

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Gulung, Yang Berhormat.

Seorang Ahli: [Gulung-gulung].

Dr. James Dawos Mamit: Saya ingin menyentuh pengurusan hospital. Di Hospital Kuching, hospital umum Sarawak di Kuching. Jika seseorang pesakit itu masuk di wad ICU, tiba-tiba ada sekumpulan orang datang untuk bertanya siapakah yang akan mati dan bilakah dia akan mati. *[Ketawa]* Ini berlaku kepada saya sendiri satu kes, pada bulan Julai tahun ini bila adik saya meninggal. Pada pukul 4.00 pagi tiba-tiba sekumpulan lelaki datang ke wad ICU bertanya dengan kakitangan hospital, lepas itu mereka tanya saya, ini membuatkan saya lebih sedih lagi dan marah. Lepas itu mereka duduk dekat situ menunggu sehingga pukul 8.00 apabila adik saya meninggal. Kemudian mereka bertanya siapakah yang akan urus, saya memang marah tentang perkara ini.

Oleh itu saya ingin kementerian untuk membuat siasatan tentang kumpulan orang-orang ini yang ingin mengurus mayat sehinggalah kita bergaduh di hospital, jika kita susah hati kita bergaduh buat apa? Saya mohon kementerian untuk menyiasat tentang kes ini.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Sudah, cukup Yang Berhormat.

Dr. James Dawos Mamit: Saya boleh bagi tarikh yang sebenar kes ini berlaku.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Penjelasan Yang Berhormat!

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Hendak bagi jalan Yang Berhormat? Masa Yang Berhormat sudah habis.

Dr. James Dawos Mamit: Masa sudah habis.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Adakah kementerian kesihatan telah menswastakan mati ini. *[Ketawa]* Kalau ada, tetapi dalam ini tidak ada pun.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Cukup, Yang Berhormat.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Sekian, terima kasih.

Dr. James Dawos Mamit: Sekian, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Kinabatangan.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Terima kasih, Tuan Pengerusi. Saya akan gunakan masa yang singkat ini. Pertama, saya bersetuju dengan rakan saya dari Gombak. Saya melihat dan dari dulu saya telah menegur kekurangan doktor di negara kita ini salah satu penyumbang dia di mana secara beramai-ramai doktor telah

menyertai politik, jadi wakil-wakil rakyat ini pun menjadi penyumbang ke arah kekurangan doktor dalam negara kita. *[Ketawa]*

Tuan Pengerusi, saya ada kemusykilan yang perlu saya kongsi bersama dengan Kementerian Kesihatan, iaitu menyentuh dalam butiran.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Tidak apalah Yang Berhormat, dia masuk politik pasal dia hendak membela Kementerian Kesihatan. *[Ketawa]*

Datuk Bung Moktar bin Radin: Butiran 040400, 050100. Yang pertama saya mahu tanya kementerian bila Pusat Kesihatan Kampung Sukau, yang terbakar sejak tiga tahun yang lalu dan disenaraikan dalam Rancangan Malaysia Kelapan, tetapi tidak dilaksanakan dan telah digugurkan dalam Rancangan Malaysia Kelapan dan dalam Rancangan Malaysia Kesembilan tidak juga disenaraikan. Jadi, kita mahu tahu kenapa berlaku begini.

Yang kedua, di Sabah khususnya di kawasan-kawasan luar bandar memang terkenal Jabatan Kesihatan khususnya memberi bantuan tangki-tangki air kepada kampung-kampung dan masyarakat di luar bandar. Malangnya bantuan ini terlalu lama, kita kena menunggu sehingga satu tahun, jadi kalau masyarakat luar bandar ini sudahlah paip air tidak ada, tangki air pun tidak dibekal, saya ingat ini satu penganiayaan kepada masyarakat luar bandar dan kita harus lihat kita punya kemerdekaan itu sendiri, di mana salah satu yang tercatat dalam kemerdekaan kita ialah memberi kemudahan kepada masyarakat, kepada rakyat tetapi ini seolah-olah bukan memberi keselesaan tetapi menambah derita. Jadi, ini perlu diberi penjelasan oleh pihak kementerian dan memang banyak kampung sedang memerlukan bantuan tangki-tangki air ini.

Satu perkara yang sangat penting sudah saya pendam lama, Tuan Pengerusi, saya mahu tanya kementerian, satu rasa saya tujuan mungkin baik, hasrat dia baik, tetapi mungkin perancangan dia tidak baik, di mana bagi saya projek ini amat merugikan rakyat. Saya dimaklumkan pada satu ketika, sebelum saya menjadi wakil rakyat bahawa terdapat satu pusat kesihatan bernilai lebih kurang RM9 juta. Dalam masa yang sama pusat kesihatan ini dibina dengan nilai RM24 juta dan sudah siap hampir-hampir dua tahun setengah. Malangnya pusat kesihatan ini amat sedih Tuan Pengerusi. Sehingga hari ini, yang ada dalam pusat kesihatan RM24 juta ini, satu orang pembantu (*dresser*), satu orang *storekeeper* dan satu orang tukang kebun. Itu

sahaja penghuninya. Jadi, saya mahu tanya kerajaan, saya mahu tanya kementerian, sebab saya percaya pusat kesihatan ini dibina di daerah Tongot, di kawasan pilihan raya saya. Mereka sudah tahu di Tongot ini, jalan raya tidak ada, api elektrik hidup mati, air bersih tidak ada, apa mahu buat projek juta-juta? *[Ketawa]*

Kenapa tidak buat di kawasan yang mempunyai kemudahan? Inilah saya rasa, Tuan Pengerusi, amat memalukan. Saya selaku wakil rakyat memang hendak bangunan seumpama ini tetapi haruslah diteliti bagaimana keadaannya. Sekarang doktor pun tidak ada, *nurse* pun tidak ada, RM24 juta. Saya boleh bawa Timbalan Menteri tengok kawasan ini, sakitkah tidak pergi sana?

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Orang sakit adakah, Yang Berhormat? *[Ketawa]*

Datuk Bung Moktar bin Radin: Mana ada orang sakit sebab doktor pun tidak ada. Bangunan bukan alang-alang, cantik, tetapi dalam hutan, tengah-tengah hutan. Jadi, saya mahu tanya kerajaan, siapa penyelia projek ini? Kenapa dibenarkan projek seumpama ini berlaku:

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat bagi Jerai hendak kacau, Yang Berhormat.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Sedikit sahaja ya.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Jadi, kalau orang sakit tidak ada, yang sakit itu hospitalkah ataupun pegawai-pegawai yang meluluskan projek itu? *[Ketawa]*

Datuk Bung Moktar bin Radin: Ini yang saya mahu tanya. Saya tengok kontraktor tidak ada salah. Dia sudah siapkan bangunan itu. Saya mahu tanya pegawai-pegawai dia, saya mahu tanya Kementerian Kesihatan, saya mahu tanya Kementerian Kewangan, saya mahu tanya JKR, saya cakap orang marah tetapi ini fakta. Dahulu kita sentuh soal JKR, ramai yang marah. MIC pun akan marah. Tetapi ini masalah rakyat, kita kena beritahu rakyat, kita hendak beritahu kerajaan. Hendak marah-marahlah, saya tidak peduli, saya tidak kisah siapa marah. *[Disampuk]* Saya kena beritahu, ini masalah rakyat kena diselesaikan. Kalau PMC, PMC kena bertanggungjawab. Kalau JKR penyelia dia, JKR kena bertanggungjawab. *[Disampuk]* Kalau tidak boleh bertanggungjawab, berhentilah. *[Ketawa]* Itu sahaja!

Seorang Ahli: Kena marah lagi.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Marah lagi sama saya, tetapi ini masalah berterusan. Kenapa dibina bangunan RM24 juta yang rancangan awalnya RM9 juta, dia *markup* dengan ejen bikin RM24 juta. Senyap-senyap pula dia, untung besar. Saya minta BPR masuklah siasat perkara ini. *[Disampuk]* Kalau tidak disiasat, sampai bila lagi?

Jalan raya yang perlu kita minta, tidak pula dibina. Saya hairan, saya cukup hairan, aneh dan ajaib dengan keadaan-keadaan yang ada pada kita pada hari ini. Pusat Kesihatan Sukau di mana ramai orang memerlukan, daripada masuk dalam Rancangan Malaysia Kelapan, sudah gugur pula, sedangkan ini perlu. Mesyuarat Tindakan Daerah, minit mesyuarat sudah 100 kita hantar pergi ke Jabatan Kesihatan dan kementerian, tidak pula dibina sedangkan kita minta RM8 juta. Yang dibinanya yang sorok-sorok pula, yang orang ramai tidak nampak.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, gulung, Yang Berhormat.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Ini persoalannya.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, gulung, Yang Berhormat.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Ya, ini persoalannya, Tuan Pengerusi.

Datuk Abdul Rahim bin Bakri: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Yang Berhormat bagi Kudat bangun.

Datuk Abdul Rahim bin Bakri: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya ingin menambah apa yang telah dijelaskan oleh Ahli Parlimen bagi Kinabatangan tadi berkaitan dengan projek-projek yang dibina tetapi tidak memberikan banyak faedah kepada masyarakat. Contohnya di kawasan saya, sebuah pusat kesihatan bernilai RM17 juta dan perkara ini telah pun saya bangkitkan di Dewan Parlimen ini pada sesi yang lalu tetapi pusat kesihatan RM17 juta ini hanya diberikan kakitangan yang begitu sedikit dan tidak ada doktor, hanya diketuai oleh seorang jururawat dan ini adalah merupakan satu kerugian besar kepada kerajaan dan juga kepada rakyat.

Dan kita minta supaya kerajaan memberikan penilaian semula terhadap keadaan-keadaan serupa ini kerana kalau ini berterusan, maka tidak mustahil akan menimbulkan kerugian yang begitu banyak kepada negara kita.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Ya, Yang Berhormat, memang masalah ini Yang Berhormat...

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat bagi Kinabatangan, sila gulung.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Terima kasih Tuan Pengerusi. Bukan di situ sahaja. Di hospital saya pun di Kota Kinabatangan ada satu orang doktor sahaja. Saya melihat kepimpinan kita bertukar ganti, Menteri bertukar ganti, masalah berterusan. Kita tidak faham bila kerajaan boleh selesai masalah-masalah kita ini.

Saya terlalu bingung selaku wakil rakyat yang melihat masalah ini, saya mintalah kalau kerajaan mempunyai masalah, kita pun sebagai wakil-wakil rakyat boleh memberi pandangan, panggil kita berbincang. Jangan suka-suka rancang pembangunan di kawasan kita yang wakil rakyat tidak tahu, akhirnya projek ini bukan membawa kebaikan tetapi membawa kehancuran.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Cukup, Yang Berhormat.

Datuk Bung Moktar bin Radin: Terima kasih Tuan Pengerusi.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat bagi Kubang Kerian.

12.55 tgh.

Tuan Salahuddin bin Ayub [Kubang Kerian]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya mengambil Butiran 010100 – Sumber Manusia dan Kesihatan Awam.

Yang pertama, Tuan Pengerusi, saya ingin mengutarakan keluhan daripada jururawat-jururawat pelatih yang sedang menjalani latihan di Universiti Sains Malaysia, Kubang Kerian yang mengadu kepada saya bahawa mereka tidak dibenarkan memakai tudung ataupun menutup aurat. Jadi, saya mengharapkan pihak kementerian dapat menyiasat perkara ini dan saya mengharapkan supaya kejadian ini tidak berlaku dan kebebasan mana-mana agama untuk mengamalkan ataupun mempraktikkan amalan menutup aurat ini, khususnya bagi penganut agama Islam dalam negara Malaysia ini, tidak akan terhalang. Itu yang pertama.

Yang kedua, saya juga ingin tahu apakah nasib dan bilakah masa dan tempoh bagi Hospital Sultan Ismail di Johor Bahru itu akan beroperasi. Yang kita amat sedih apabila hospital ini diserang oleh kulat. Selalunya manusia yang diserang kulat, tetapi insiden ini, hospital yang diserang kulat. Jadi, apakah *findings* atau apakah keputusan yang telah didapati oleh pihak kementerian ini. Adakah kesilapan itu disebabkan oleh pihak pengurusan hospital, adakah disebabkan oleh pihak JKR ataupun disebabkan

oleh alam sekitar? Ini saya rasa rakyat perlu tahu, hospital yang dibina dengan begitu mahal, menelan belanja yang begitu mahal tetapi malangnya terpaksa dihentikan operasinya.

Yang ketiga, Tuan Pengerusi, saya juga ingin menarik perhatian bahawa terdapat sebahagian - saya ulang lagi sekali, sebahagian tidak semuanya - terdapat jururawat-jururawat di negara kita ini, apabila mereka telah *confirm*, telah disahkan dalam jawatan. mereka menunjukkan perilaku ataupun akhlak yang kurang baik, khususnya kebanyakan yang bekerja di wad bersalin. Ini suatu rungutan yang selalu kita terima daripada ibu-ibu yang terpaksa dimasukkan ke wad bersalin dan sering kali mendengar kata-kata kesat dan kata-kata sindiran daripada jururawat-jururawat yang bertugas. Saya ingin kepastian. Sebahagian, bukan semuanya. Ada di antara mereka yang baik dan harus dipuji perkhidmatan mereka.

Yang keempatnya, Tuan Pengerusi, saya juga ingin satu dasar kerajaan, dasar kerajaan terhadap perubatan homeopati kerana perubatan homeopati ini kalau di negara Barat sebagai contoh, di Kota London, di United Kingdom, di Jerman, mereka mengiktiraf perubatan homeopati ini. Ada hospital homeopati dengan rawatan-rawatan yang telah ternyata dan kajian-kajian saintifik yang telah menunjukkan keberkesanannya dalam memberikan rawatan kepada penyakit-penyakit tertentu, khususnya penyakit-penyakit kronik seperti HIV dan kanser payu dara.

Ini saya rasa Kerajaan Malaysia, khususnya Kementerian Kesihatan mestilah memberikan suatu dasar yang jelas adakah perubatan homeopati ini diiktiraf oleh kerajaan sebab saya telah mendapat laporan daripada pengamal-pengamal perubatan homeopati ini apabila pesakit daripada jabatan kerajaan datang untuk mendapatkan rawatan, sijil sakit mereka tidak diiktiraf untuk mereka mendapatkan cuti oleh jabatan-jabatan.

Jadi, saya mengharapkan telah sampai masanya Kementerian Kesihatan menjalankan satu kajian yang agak serius supaya perubatan homeopati ini mendapat tempat dalam tanah air kita dan setidak-tidaknya menjadi suatu rawatan alternatif yang boleh memberikan dan memang telah ada kajian yang begitu saintifik yang ditulis dalam tesis-tesis pakar-pakar perubatan luar negara yang telah berjaya membuktikan bahawa bidang homeopati ini telah pun mencapai tahap yang begitu membanggakan.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat, boleh gulung. Hendak habiskan.

Tuan Salahuddin bin Ayub: Hanya setakat itu yang saya hendak sebut, Tuan Pengerusi. Saya mengharap semua yang saya ajukan ini mendapat perhatian daripada pihak kerajaan. Terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ahli Yang Berhormat, waktu sekarang jam 1.00 petang.

[Majlis Mesyuarat bersidang semula]

Timbalan Yang di-Pertua [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Dewan yang mulia ini ditangguhkan sehingga jam 2.30 petang.

Mesyuarat dtempohkan pada pukul 1.00 tengah hari.

Mesyuarat disambung semula pada pukul 2.30 petang.

Majlis bersidang dalam Jawatankuasa.

[Timbalan Yang di-Pertua [Datuk Lim Si Cheng] *mempengerusikan Jawatankuasa*]

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Perbahasan disambung semula. Yang Berhormat bagi Beluran. Lima minit.

2.32 ptg.

Datuk Ronald Kiandee [Beluran]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Kita mengimport ramai pekerja asing ke negara kita untuk bekerja. Tenaga mereka ini diperlukan terutamanya di dalam sektor ladang tetapi apa yang kita tidak inginkan daripada mereka ini adalah penyakit berjangkit yang dibawa terutama di kalangan pekerja asing.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, mana satu butiran?

Datuk Ronald Kiandee: Butiran 020300 – Kawalan Penyakit. Terima kasih Tuan Pengerusi. Kita melihat bahawa penyakit berjangkit meningkat di negara kita dan terdapat juga penyakit berjangkit ini di kalangan pekerja asing yang bekerja sebagai buruh di negara kita ini. Saya difahamkan bahawa di kalangan mereka ini kekerapan penyakit seperti malaria, TB dan terdapat juga kusta. Insiden penyakit kusta di kalangan mereka ini didapati di kalangan pekerja asing yang bekerja di ladang-ladang di negara kita.

Tuan Pengerusi, persoalannya, sejauh manakah penyaringan kesihatan yang dilakukan oleh negara kita ini, kementerian yang memantau di bawah FOMEMA ini dapat mengawal penyakit yang dibawa oleh pekerja asing ke negara kita? Saya

melihat jika sekiranya proses penyaringan ini satu proses yang rapi, dilakukan secara rapi, kita akan dapat menyekat kekerapan penyakit-penyakit berjangkit di kalangan pekerja asing.

Dalam konteks ini, Tuan Pengerusi, saya khuatir terdapat di kalangan doktor-doktor swasta yang mengendalikan FOMEMA di kalangan pekerja asing ini, di kalangan mereka ini ada yang tidak jujur dalam melaksanakan tanggungjawab untuk menyaring kesihatan di kalangan pekerja asing. Saya dimaklumkan terdapat klinik swasta ini yang menghantar pesakit dalam kumpulan darah yang sama sehingga 70 orang daripada satu klinik, dalam kumpulan darah yang sama. Kumpulan "A" katakan ada 70 orang yang disiasat di bawah kumpulan darah yang ini. Ini menunjukkan ada ketidakjujuran dari segi orang yang diambil darah – mungkin daripada sumber yang sama, orang yang sama.

Ada juga saya dimaklumkan bahawa di kalangan mereka ini tahun ini kumpulan darah mereka adalah kumpulan "A" katakan tetapi apabila pemeriksaan tahun selanjutnya dilakukan, kumpulan darah ini bertukar menjadi "B", "O" dan sebagainya. Ini menunjukkan, Tuan Pengerusi, ada berlaku ketidakjujuran yang berlaku, dan dalam konteks ini, FOMEMA, agensi yang dipertanggungjawabkan oleh kementerian, harus melihat perkara ini agar kekerapan penyakit berjangkit di kalangan pekerja asing dapat dibendung.

Saya juga ingin tahu sejauh mana makmal-makmal kesihatan perubatan yang ada di negara kita di bawah FOMEMA, yang dilantik oleh FOMEMA, layak untuk mengendalikan pemeriksaan perubatan ini. Berapa ramai di kalangan mereka ini, berapa banyak di kalangan mereka ini yang mempunyai ahli-ahli patologi yang sepatutnya ada dalam setiap makmal perubatan yang ada di negara kita.

Tuan Pengerusi, FOMEMA, yang terletak di bawah jagaan Kementerian Kesihatan, harus menilai kesemua *stages* pemeriksaan ini di kalangan pekerja asing. Daripada klinik swasta, daripada makmal perubatannya, saya khuatir Tuan Pengerusi, ketidakjujuran sesetengah klinik swasta dan sesetengah makmal perubatan ini akan melibatkan kekerapan penyakit berjangkit di kalangan pekerja asing meningkat di negara kita. Ianya akan memberi kesan kepada masyarakat umum, masyarakat luar bandar yang hidup bersama mereka di ladang-ladang tempat mereka bekerja.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, masa sudah cukup.

Datuk Ronald Kiandee: Tuan Pengerusi, saya ingin supaya perkara ini disiasat sepenuhnya oleh kementerian dan dipantau secara baik oleh kementerian. Terima kasih Tuan Pengerusi.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat bagi Gelang Patah.

2.37 ptg.

Puan Tan Ah Eng [Gelang Patah]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya ingin membangkitkan perkara mengenai Butiran 040400 dan Butiran 020400. Tuan Pengerusi, ada dua poliklinik di kawasan saya iaitu di Taman Tun Aminah dan Kampung Baru Batu 10, Skudai, Johor Bahru. Kedua-dua klinik ini telah memberi perkhidmatan kepada rakyat yang memerlukan rawatan perkhidmatan selama lebih daripada 10 tahun, kepada rakyat yang berpendapatan rendah dengan menggunakan dua buah rumah kedai sebagai klinik.

Kemudahan dan kelengkapannya telah uzur dan perlu dinaiktaraf. Bilangan penduduk di kawasan ini juga telah meningkat berlipat ganda. Rakyat di sekitar kawasan Skudai terdiri daripada golongan berpendapatan rendah seperti yang saya sebut tadi. Mereka sangat memerlukan bantuan perubatan yang murah dan berkesan daripada kerajaan. Oleh yang demikian, saya ingin mencadangkan kepada Kementerian Kesihatan Malaysia supaya menggunakan satu bidang tanah rizab di Taman Tun Aminah atau tempat yang berhampiran yang sesuai untuk mendirikan poliklinik yang lebih besar dan lebih lengkap demi memenuhi keperluan rakyat di sekitar kawasan ini.

Tuan Pengerusi pesakit-pesakit yang memerlukan rawatan perubatan di poliklinik ini mengadukan bahawa mereka menghadapi masalah berkomunikasi dengan doktor yang berkhidmat di poliklinik ini. Untuk makluman Tuan Pengerusi, kedua-dua poliklinik ini belum memberi perkhidmatan kepada lebih 300 orang sehari. Lebih 70% daripada pesakit ini terdiri daripada kaum Cina dan dari golongan tua. Mereka tidak fasih dalam bahasa Melayu atau bahasa Inggeris. Manakala doktor yang berkhidmat di situ hanya boleh berbahasa Melayu dan Inggeris.

Masalah berkomunikasi ini melambatkan proses pemeriksaan dan rawatan. Ini juga menyebabkan para pesakit perlu menunggu lama. Oleh itu untuk mengatasi masalah komunikasi antara doktor dan pesakit serta mempercepatkan proses

pemeriksaan dan rawatan, saya berbesar hati ingin mencadangkan supaya doktor dapat diagihkan mengikut majoriti penduduk setempat sekiranya keadaan mengizinkan.

Cara ini adalah lebih praktikal daripada mengambil masa mendidik warga-warga tua untuk berkomunikasi dengan pegawai-pegawai perubatan. Satu perkara lagi saya ingin bangkitkan di Dewan yang mulia ini ialah Tuan Pengerusi, memandangkan penyakit kronik selain daripada kanser seperti *diabetic*, *hypertension* yang sering menjejaskan kesihatan rakyat khususnya golongan *middle aged*. Selain daripada diberi bimbingan dan galakan untuk bersenam juga mementingkan kesihatan cara hidup dan cara melepaskan tekanan.

Saya berpendapat bahawa satu faktor kesihatan yang penting perlu diberi perhatian ialah makanan. Seperti sedia maklum, kebanyakan penyakit itu masuk ke badan kita melalui makanan. Jika makanan bersih dan sesuai, kita sihat sebaliknya jika makanan kurang bersih dan tidak sesuai ia menjejaskan kesihatan yang sedia ada sehingga kehilangan kesihatan. Pada masa ini rakyat jelata tidak mendapat pendidikan...

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat ada satu minit lagi.

Puan Tan Ah Eng : Cukuplah..

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukup ya..

Puan Tan Ah Eng: Cukup-cukup. Pada masa ini rakyat jelata tidak mendapat pendidikan memilih makanan demi kesihatan. Kita dan anak-anak kita makan apa sahaja yang dirasa sedap. Pendidikan dan maklumat mengenai makanan hanya diperolehi melalui maklumat promosi yang dibekalkan oleh pembekal *supplement* atau makanan yang berkhasiat. Maklumat dari pembekal makanan *supplement* ini mungkin benar dan mungkin tidak benar langsung. Oleh kerana ini saya bercadang Kementerian Kesihatan harus memainkan peranan yang lebih aktif lagi dalam aspek pendidikan kesihatan bermula dari sekolah rendah. Dengan ini saya turut menyokong.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Lebih setengah minit. Petra Jaya.

2.46 ptg.

Tuan Haji Fadillah bin Yusof [Petra Jaya]: Terima Kasih Tuan Pengerusi kerana memberi peluang kepada saya untuk terlibat dalam perbahasan kali ini. Saya cuma ingin menyentuh 2 perkara iaitu, Butiran 00400 dan 030000. Cuma untuk Butiran 00400 saya ingin dapatkan kepastian dan peruntukan pembinaan hospital baru

adakah termasuk klinik kesihatan, di Petra Jaya yang telah dijawab dalam soalan mengatakan bahawa klinik kesihatan ini akan disegerakan sekira hanya menunggu penyelesaian dalam perundingan.

Jadi saya ingin sekali lagi menekankan bahawa keperluan ini amat mendesak kerana di Petra Jaya tiada klinik kesihatan di mana penduduk-penduduk di Petra Jaya terpaksa pergi ke Bandar Kuching, di mana keadaan lalu lintas dan sebagainya telah menyulitkan penduduk-penduduk di sana, di mana pernah berlaku beberapa kejadian orang hendak beranak, beranak dalam kereta sebabkan kesesakan lalu lintas.

Yang keduanya, ialah berkaitan dengan peralatan, Butiran 030000 berkaitan dengan mesin hemodialisis. Jadi saya ingin memohon kepada pihak kementerian supaya dapat menambah mesin-mesin hemodialisis bukan sahaja di Petra Jaya malahan saya rasa masalah ini dihadapi di seluruh Malaysia sebab pusat-pusat hemodialisis swasta, walaupun kita tahu kementerian melalui pelbagai pertubuhan telah memberikan bantuan dari segi subsidi dan sebagainya masih kos untuk membuat rawatan tersebut amat tinggi.

Saya kira kalau seseorang pesakit memerlukan perubatan ataupun rawatan tiga kali seminggu, maka kosnya akan menelan belanja sekurang-kurangnya RM2400 sebulan dengan subsidi pun mungkin mereka terpaksa menanggung belanja beribu ringgit, dan ini saya rasa membebankan rakyat kita yang tidak mampu dan saya banyak kali didatangi oleh mereka yang menghidap penyakit buah pinggang ini.

Saya mengharapkan pihak kerajaan mengambil perhatian ini dan menimbang bagaimana penderitaan rakyat kita dapat dikurangkan dengan memberi rawatan yang lebih murah supaya mereka mendapat rawatan yang sebaik mungkin, sementara peluang mereka untuk terus hidup itu masih ada. Jadi Tuan Pengerusi saya mohon menyokong, terima Kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Pasir Puteh.

2.48 ptg.

Dato Haji Che Min bin Che Ahmad [Pasir Puteh]: Terima kasih Tuan Pengerusi dan Ahli-ahli Yang Berhormat kerana mendapat peluang untuk menyampaikan pandangan dalam Butiran B. 42 khususnya ialah Butiran 030000 dan saya akan menyentuh 2 aspek. Satunya Butiran 030200 dan 030300. Jadi kita melihat bahawa Kementerian Kesihatan kita anggap sudah *established* kerana sudah

begitu lama membuat operasi di seluruh negara dan telah memberikan khidmat yang begitu besar kepada rakyat. Rakyat sihat negara maju, rakyat tidak sihat negara tidak akan maju.

Jadi sebab itulah saya hendak menyentuh di sini cara pengagihan doktor. Saya rasa tidak kurang doktor yang kita lahirkan dari kalangan anak Malaysia sendiri, tetapi kenapa kita banyak import daripada luar, kerana kita tahu bahawa skim yang diberi yang ditimbul oleh Gombak tadi saya sokong penuh. Saya tidak akan ulang lagi. Skim tengok semula kerana kalau skim ini baik, saya rasa salah satu saya cadanglah, *Hardship Allowance* kerana kita tahu *post-mortem* pukul 2, pukul 3 pagi mayat hendak buktikan sama ada jenayah ataupun tidak untuk mahkamah.

Kerjanya penat, berikan *Hardship Allowance*, elaun susah hati untuk menghadapi mayat. Saya tidak sanggup, saya demam saya tengok dia potong betis, saya demam balik. Inilah yang saya rasa Tuan Pengerusi, pengurusan hospital harus cekap. Kita sebelum membina sebuah hospital atau klinik sama ada di daerah dan sebagainya kita mesti ada *planning, organizing, monitoring, valuation*. Ini memang kita belajar, kita mesti *implement*.

Sebelum kita buat satu-satu bangunan, kita mesti mengambil kira dari segi *manpower*. Sebab itu, kalau hospital yang harganya RM20 juta lebih tadi, kalau hanya seorang doktor sahaja, saya rasa ini satu *planning* yang tidak tepat. Yang keduanya ialah mesin haemodialysis. Memang kita tahu ada banyak kes sakit buah pinggang. Ahli Parlimen Pasir Puteh hendak pergi ke Kota Bahru, jauhnya 26 kilometer, tetapi, tambangnya dan bayaran untuk cuci buah pinggang itu satu kali saya rasa tidak kurang daripada RM120. Kalau kena empat kali sebulan, cubalah kita hitungkan berapa orang kampung terpaksa berbelanja. Maka, saya mencadangkan supaya Klinik Daerah dibekalkan lebih banyak mesin haemodialysis.

Akhir sekali, rawatan kecemasan. Tuan Pengerusi dan Ahli-ahli Yang Berhormat, ajal maut di tangan Tuhan. Ajal maut mengikut pandangan Islam, perspektif Islam ada dua sahaja. Yang pertama "ajal mobrom" dan yang satu lagi "ajal mualaq". "Ajal mobrom" memang kita tidak boleh buat apa sudah. Mati, mati. "Ajal mualaq" tergantung antara hidup dan mati. Kalau dia *accident* kereta, kalau bilik kecemasan dapat melayani dengan penuh, Insya-Allah ada harapan dia masih hidup. Sebab itu, saya lihat banyak yang mati, banyak yang beranak di tengah jalan kerana

tidak cukup dari segi kecemasannya, tidak dapat layanan sepenuhnya, terutamanya di kawasan-kawasan pedalaman.

Maka, sebab itulah saya mencadangkan supaya hospital-hospital yang ada di daerah, khususnya di Parlimen Pasir Puteh, saya rasa Kelantan walaupun diperintah oleh parti pembangkang, kita harus lihat supaya tidak ada diskriminasi dalam soal kesihatan ini supaya *diupgrade*, dinaiktarafkan hospital-hospital yang ada dan ditambah doktor. Kalau tidak mampu, berilah secara doktor litar. Kalau imam litar kita boleh buat, kalaulah kita kata kadi litar boleh kita bicara di bahagian-bahagian, tetapi kita *centralize* doktor ini supaya kita hantar ke daerah-daerah lebih kerap. Itu sahaja, terima kasih. Saya menyokong.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Ampang.

2.52 ptg.

Dr. Rozaidah binti Talib [Ampang]: Terima kasih Yang Berhormat Tuan Pengerusi. Saya ingin menyentuh satu sahaja butiran iaitu Butiran 020400 – Pendidikan Kesihatan - di mana kita tahu objektif pendidikan kesihatan adalah untuk meningkatkan kesedaran, menambahkan pengetahuan dan kefahaman orang ramai tentang kesihatan di samping membentuk sikap positif terhadap amalan cara hidup sihat. Ini, termasuklah mendidik orang ramai supaya tidak merokok. Saya ingin sentuh tentang “Kempen Tak Nak”. Saya difahamkan bahawa kementerian membelanjakan RM100 juta untuk menjayakan kempen ini dan sudah pastinya yang dapat keuntungan adalah syarikat pengiklanan.

Jumlah RM100 juta setahun ini untuk satu kempen rasa saya adalah cukup besar, Tuan Pengerusi. Tuan Pengerusi, saya bukanlah seorang perokok dan saya juga sangat bersetuju bahawa merokok membahayakan kesihatan, tidak siapa yang dapat menafikan hakikat ini. Saya juga sedar “Kempen Tak Nak” ini belum pun sampai setahun dan belum lagi dikaji selidik keberkesanannya. Tetapi, oleh kerana jumlah yang dibelanjakan ini cukup besar, saya minta kementerian betul-betul memikirkan adakah tak nak di sana sini, tak nak di sana, tak nak di sini itu telah ataupun akan memberikan satu impak yang berkesan.

Yang pertama, saya ingin hendak tanya, adakah kementerian betul-betul yakin kempen tersebut dapat mencapai matlamatnya? Yang kedua, sudahkah kementerian memikirkan satu kaedah berkesan di mana hasil dari kempen ini dapat dinilai secara kuantitatif? Yang ketiga, sudahkah kementerian membandingkan kejayaan kempen-

kempen seumpamanya di negara-negara lain, itu pun jika ada. Tuan Pengerusi, saya harap pihak yang memegang kuasa dan yang diberi amanah mengendalikan wang rakyat telah sebenar-sebenarnya.....

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Sabak Bernam bangun.

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: Terima kasih Tuan Pengerusi. Terima kasih Yang Berhormat bagi Ampang. Saya minta pandangan daripada Yang Berhormat bagi Ampang tentang Kempen Rokok Tak Nak ini. Saya ingat yang ada itu eloklah dibuat kajian. Tetapi, kita hendak memberi cadangan nilai tambah. Umpamanya, kalau kita lihat sama ada di sekolah ataupun mungkin di banyak tempat di pejabat daerah, untuk orang itu tidak maknanya melalui kawasan rumput yang cantik, dia tulis dekat situ "Terima kasih kerana tidak melalui kawasan ini."

Jadi, umpamanya merokok ini agaknya salah satu cadangannya ialah, tulis dekat situ dalam kempen itu, "Terima kasih kerana tidak merokok". Itu fasa 1. Saya hendak sebut tentang empat fasa. Fasa yang keduanya ialah "Terima kasih kerana tidak mencemari udara bersih." Perkara yang ketiganya mungkin "Kasihnilah orang yang tidak hisap rokok".

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat.....

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: Perkara yang keempat, yang akhir.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Ampang hanya tinggal satu minit.

Beberapa Ahli: Ya.

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: Okey, okey. Yang akhir sekali, "Malulah kerana menghisap rokok." Apa pandangan Yang Berhormat? Terima kasih.

Dr. Rozaidah binti Talib: Saya sangat bersetuju ya. Sebenarnya isu ini telah pun disentuh secara tidak langsung oleh Yang Berhormat bagi Arau, di mana kadang-kadang jika kita membuat sesuatu kempen itu, kadang-kadang kita dapat satu reaksi yang negatif sebagaimana contoh yang diberikan. Kalau dibuat satu lubang itu dikata jangan mengintai, maka kita akan mengintai.

Jadi, saya bersetuju ini adalah satu cara di mana kita boleh membuat satu kempen. Izinkan saya meneruskan, Tuan Pengerusi. Saya berharaplah di sini pihak yang memegang kuasa dan pihak yang diberi amanah memegang wang rakyat ini supaya telah sebenar-sebenarnya, semasak-masaknya membuat satu justifikasi yang tepat, yang telah difikirkan muktamad ya, terhadap kempen yang saya anggap begitu

mahal sekali. Adakah kementerian berpuas hati gambar di papan-papan iklan di mana seorang perempuan menutup mulut dan gambar sebatang rokok yang bengkok itu dapat memberikan satu signal yang berkesan tentang bahaya menghisap rokok.

Akhir sekali, saya ingin bertanya tidak adakah cara lain yang lebih murah atau *cost-effective*, dengan izin, untuk mendidik orang ramai supaya tidak merokok. Sekian, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Seputeh.

2.56 ptg.

Puan Teresa Kok Suh Sim [Seputeh]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya ingin merujuk kepada Butiran 030000 – Rawatan Perubatan. Tuan Pengerusi, saya berpendapat kerajaan kita sebenarnya tidak ada satu rancangan yang menyeluruh atau program yang menyeluruh ataupun dasar yang menyeluruh mengenai kesihatan. Ia tidak dicerminkan dalam bajet kita dan ia juga, kalau kita mengikut kenyataan yang dibuat oleh Yang Berhormat Menteri, kita mendapati ia seolah-olahnya kementerian ini, kaki sakit, ubati sakit kaki. Kesakitan kepada kaki, kalau kepala sakit mereka ini mengubati kesakitan kepada kepala sahaja. Jadi, masalah.....

Beberapa Ahli: [Menyampuk]

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, macam mana Yang Berhormat tahu?

Puan Teresa Kok Suh Sim: Ya?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Macam mana Yang Berhormat boleh tahu?

Puan Teresa Kok Suh Sim: Kelihatan. Tidak ada satu program dan dasar yang menyeluruh. Misalnya kita lihat, kita lihat banyak....

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: [Bangun]

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Jerai bangun.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Jerai mahu kacau apa? Nanti.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Tidak, saya hendak tanya. Jadi Yang Berhormat, macam mana Yang Berhormat tahu kawan itu sakit kepalakah, sakit kaki? Doktor sendiri pun tidak tahu orang itu sakit apa kecuali *patient* itu beritahu doktor, dia demam, dia batuk. Yang Berhormat masuk jumpa doktor, tanya doktor:

“Saya sakit apa?” Doktor kata, “Refer to Tanjung Rambutan”. Dia kata macam itu. [Ketawa] [Dewan gamat seketika] Fasal dia....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Okey, baiklah.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Tuan Pengerusi, saya kata nampaknya Dato’ tidak ada satu dasarlah yang menyeluruh, yang sihatlah untuk Kementerian Kesihatan.

Tuan Pengerusi, kita telah dengar ramai Ahli Yang Berhormat yang tadi berkata masalah kekurangan doktor dan juga kita baca dalam surat khabar tiada ubat untuk penyakit kronik, tidak cukup di hospital kita. Kita juga dengar baru-baru ini, Yang Berhormat Menteri Kesihatan kata bahawa yang pesakit itu harus menanggung kos perubatannya.

Jadi, kesemua kenyataan ini memberi kita satu gambaran semacam ini dan pada beberapa tahun lepas terdapatnya NGO yang membangkitkan isu negara kita harus ada satu *community-rated insurance*, *health insurance* ataupun insurans kesihatan yang berdasarkan komuniti dan bukan apa yang ada sekarang iaitu *risk-rated insurance*, yang mana hanya memberi keuntungan kepada syarikat insurans sahaja. Tetapi, ini juga tidak diambil perhatian atau dipentingkan oleh Kementerian Kesihatan. Jadi, saya ingin tanya, apakah kementerian ada dasar untuk mengadakan satu insurans untuk semua rakyat, terutamanya yang menguntungkan golongan yang berpendapatan rendah?

Dalam ucapan bajet, Yang Berhormat Menteri Kewangan pernah membangkitkan iaitu isu mengadakan satu cawangan swasta di hospital kerajaan dan sebelum bajet ini diluluskan, kami baca dalam surat khabar bahawa Yang Berhormat Menteri Kesihatan kata, yang ini, *private wing* iaitu cawangan swasta di hospital kerajaan itu tidak akan dilaksanakan. Jadi, kita hendak tanya sekarang, yang mana betul? Adakah apa yang dibentangkan dalam ucapan bajet Yang Berhormat Menteri Kewangan itu betul ataupun kenyataan Menteri Kesihatan itu betul? Adakah cawangan swasta di hospital kerajaan akan diteruskan?

Tuan Pengerusi, ada terdapat beberapa kali saya bangkitkan masalah kos perubatan yang tinggi di hospital kerajaan. Tetapi Menteri Kesihatan selalu mengatakan oh! itu bukan dalam kementerian kita, itu Kementerian Pengajian Tinggi, kerana yang saya bangkitkan contoh yang berlaku di Hospital Universiti, Hospital UKM.

Jadi, saya rasa susahlah bagi kami, itu hospital memang kepunyaan kerajaan tetapi kenapakah hospital kita sekarang di bawah dua kementerian, satu adalah Kementerian Pengajian Tinggi dan satu lagi adalah Kementerian Kesihatan. Sepatutnya semua hospital, klinik, poliklinik haruslah di bawah bidang kuasa satu kementerian iaitu Kementerian Kesihatan sahaja untuk kemudahan kita mengadakan dasar untuk ke semua hospital ini.

Jadi, saya mencadangkan supaya semua hospital kerajaan kita ini diletakkan di bawah satu kementerian sahaja iaitu Kementerian Kesihatan.

Tuan Pengerusi.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat bagi Tangga Batu bangun.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Mahu menyokong saya?

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: Terima kasih Tuan Pengerusi, terima kasih Yang Berhormat bagi Seputeh. Yang Berhormat, saya hendak bertanya Yang Berhormat sebelum bercakap tentang Universiti Hospital dan hospital awam biasa ini, adakah Yang Berhormat tahu perbezaan antara hospital yang mengajar, mendidik, menghasilkan para doktor dan hospital yang memberikan perkhidmatan kepada pesakit-pesakit? Jadi, kenapa Yang Berhormat hendak bertanya lagi tentang perlu ada satu kementerian menjaga kedua-dua hospital ini?

Puan Teresa Kok Suh Sim: Kerana itu hospital, sama ada pesakit itu pergi ke Hospital Universiti ataupun Hospital Besar Kuala Lumpur, itu memangnya hospital. Sepatutnya.....

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: [Menyampuk]

Puan Teresa Kok Suh Sim: Memang mereka sakit, jadi hospital ini kepunyaan kerajaan. Sekarang dibahagikan kepada dua, ini adalah *point* ataupun pandangan saya.

Tuan Pengerusi.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, masa sudah cukup.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Mengapa cukup, bukan sepuluh minitkah?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Lima minit.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Sudah lima minit. Okay, saya gulung. Tuan Pengerusi, saya berharap Yang Berhormat Timbalan Menteri akan mengambil perhatian tentang masalah ambulans, yang mana selalunya kita menerima aduan dari

public mereka memanggil kereta ambulans. Ia datang dua jam kemudian, orang pun sudah mati di rumah [*Ketawa*] baru ambulans sampai, ini satu.

Yang kedua adalah laporan perubatan selalunya ada semacam keganasan jenayah berlaku ataupun keganasan rumah tangga, kita membuat laporan polis. Kadang-kadang laporan perubatan di hospital kerajaan itu ia akan keluar tiga bulan atau setengah tahun kemudian.

Jadi, adalah susah bagi pihak polis untuk menjalankan pendakwaan ataupun siasatan. Jadi, saya berharap perkara seperti ini akan diperbetulkan.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukuplah Yang Berhormat.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Satu *point* lagi. Saya juga memberi satu cadangan yang akhirnya saya membantu kerajaan menyelesaikan masalahnya.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat kena membantu saya juga, masa sudah cukup.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Ya, ya, satu *point* lagi. Saya mencadangkan juga kepada kementerian memandangkan sebagai satu langkah untuk menyelesaikan masalah kekurangan doktor kita, mungkin kementerian harus melantik lebih *paramedics* untuk menangani penyakit yang boleh ditangani oleh pembantu doktor ini untuk mengurangkan beban kerja doktor kita di hospital. Sekian, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Saya akan menutup perbahasan pada jam 3.20 petang. Jadi, cukuplah ya. Yang Berhormat bagi Jasin.

3.04 ptg.

Datuk Haji Mohd. Said bin Yusof [Jasin]: Tuan Pengerusi, saya hendak membincangkan 010200, 010400 tentang Sumber Manusia dan Perancangan Tenaga Manusia. Yang hanya saya hendak fokuskan kepada Timbalan Menteri Kesihatan, saya hendak meminta jaminan terakhir untuk tahun 2004 yang dekat hendak habis ini kerana untuk makluman Tuan Pengerusi, di Jasin mendapat satu hospital. Hendak katakan hospital ini dibuat secara *ad hoc* - tidak, perasmian tapaknya zaman Ahli Parlimen Jasin menjadi Timbalan Perdana Menteri dahulu, lama sudah. Hospital sudah siap hampir setahun, sampai ke hari ini, Tuan Pengerusi, sudah hendak menjadi Kota Melaka nombor dua.

Hospital yang sudah siap tidak dibuka, berharga RM67 juta - 67 katil dan yang lebih menyedihkan sekali, Tuan Pengerusi, hari ini Jasin orangnya kalau hendak tengokkan *ratio* satu doktor sama dengan 5,700 penduduk, walhal *national average* satu doktor 1,500 - hampir empat kali ganda dan hospital yang sudah ada hari ini sudah mula hendak menjadi *white elephant*. Adakah sampai nanti kulat-kulat sudah masuk hospital baru Jasin ini, barulah Kementerian Kesihatan hendak masuk ataupun hendak buka? Inilah masalah yang kita hadapi hari ini.

Jadi, Yang Berhormat Timbalan Menteri saya tengok masalah kementerian bagus, kewangannya banyak, masalah *delivery system*, kalau agak-agaknya para doktor ini tidak boleh menjadi Pengarah Kesihatan Negeri, ubahlah. Kita tengok Mahkota Hospital, Pantai Hospital, CEO dia bukan doktor, orang pengurusan, mengapa tidak kementerian mengubah cara. Ini heboh sangat kononnya gah "Tak nak" RM100 juta, hina sangatkah orang merokok ini? Yang untuk kempen minta berhenti merokok RM100 juta, tetapi kita dengar berita dalam surat khabar banyak hospital tidak cukup ubat. Hospital Pekan oleh kerana tidak ada *venom* ataupun ubat untuk ular tedung, satu orang mati. Bukankah lebih baik duit yang hendak kempen berhenti merokok jangan digunakan, hantar ke hospital-hospital, farmasi-farmasi ini supaya ubat lengkap, kerana hospital kerajaan ini adalah hospital untuk memberi kemudahan *service* kepada orang kampung. Yang macam kita ini hari ini sudah hendak pergi ke hospital swasta.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat bagi Gombak.

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: Yang Berhormat bagi Jasin, saya inginkan penjelasan dari Yang Berhormat, adakah Yang Berhormat mengatakan bahawa aktiviti *preventive* itu tidak penting. Kita hendak menunggu orang sudah kena kanser baru kita hendak rawat. Terima kasih. Mohon penjelasan

Datuk Haji Mohd. Said bin Yusof: Penting itu penting tetapi kita kena tengok keadaan kita.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat ada hisapkah?

Datuk Haji Mohd. Said bin Yusof: Saya hisap, Tuan Pengerusi *[Ketawa]* tetapi saya hendak bertanya juga.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Yang Berhormat hisap apa itu? *[Ketawa]*

Datuk Haji Mohd. Said bin Yusof: Kalau hendak tengok secara kasar siapa ada orang mati kerana menghisap rokok, jawab! Yang mati disebabkan penyakit akibat rokok, merokok belum mati lagi. Jadi, mengapa hendak menghabiskan yang RM100 juta ini kempen merokok walhal hospital kita daif lagi, ubat sudah tidak ada semua, bukankah baik duit yang RM100 juta ini diagihkan kepada klinik-klinik di kawasan kampung kita, hospital-hospital di pedalaman, segala ubat-ubatan supaya rakyat kita yang miskin ini yang dapat nikmatnya dari perkhidmatan Kementerian Kesihatan di hospital-hospital ini.

Itu sahaja Tuan Pengerusi, saya hormati masa, terima kasih. Saya menyokong.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat bagi Penampang.

3.09 ptg.

Tuan Donald Peter Mojuntin [Penampang]: Terima kasih Tuan Pengerusi kerana memberi peluang untuk berbahas. Saya hanya ada dua perkara di sini, pertama B.42 – 01100. Saya difahamkan Kementerian Kesihatan mempunyai satu tapak tanah di kawasan saya yang digelar sebagai Kampung Loyang Baru. Sehingga kini tidak ada kepastian apakah rancangan kementerian dengan tanah itu. Pada masa ini tanah ini dihuni oleh *local squatters* dengan segelintir *illegal foreign squatters* juga. Saya hanya meminta kementerian untuk membuat ketetapan atas perkara ini dan jika ada apa-apa rancangan untuk pembangunan ataupun sebagainya di atas tapak tanah ini, saya amat berharap kebajikan *local squatters* yang dimaksudkan tadi akan diambil kira. Sebagai contoh Kementerian Kesihatan harus membantu untuk memastikan pemindahan *local squatters* ini berjalan dengan halus serta adil dan saksama.

Satu lagi Tuan Pengerusi iaitu P.42 – 00400. Saya mengambil kesempatan ini untuk berterima kasih kepada Yang Berhormat Menteri kerana melawat kawasan saya di Penampang beberapa bulan yang lalu, di mana beliau telah bersetuju dengan pembinaan satu poliklinik walaupun saya minta satu hospital, tetapi beliau bersetuju dengan pembinaan satu poliklinik yang besar. Soalan yang serba ringkas sahaja, bilakah ini akan diimplementasikan? Kerana perkara ini sudah diheboh-hebohkan di

kawasan saya dan dengan izin, *they are expecting it to be - at least* dalam Rancangan Malaysia Kesembilan.

Dengan kata-kata yang demikian, saya mohon menyokong.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Bera. Di hujung sekali.

3.11 ptg.

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob [Bera]: Terima kasih Tuan Pengerusi, saya ada dua, tiga perkara. Saya ingin merujuk kepada 010200 – Sumber Manusia dan 020300 – Kawalan Penyakit. Seperti yang kita tahu bahawa demam denggi masih merupakan penyakit yang masih belum dapat dikawal sepenuhnya. Penyakit-penyakit lain seperti Tibi dan sebagainya didapati dibawa juga oleh pekerja-pekerja asing dan pada hari ini pekerja-pekerja asing hanya diperiksa oleh doktor. Sijil FOMEMA dikeluarkan hanya selepas setahun mereka bekerja di sini.

Jadi saya mencadangkan supaya semua pekerja asing yang ingin datang ke negara kita perlu diperiksa oleh doktor yang diiktiraf oleh negara kita, di negara mereka, negara sumber. Bermakna sebelum mereka datang, mereka hendaklah disahkan tidak berpenyakit dan hospital serta klinik-klinik negara mereka itu perlu disahkan dan perlu dikawal oleh satu badan di negara kita. Selepas mereka disahkan tidak berpenyakit, barulah mereka patut dibenarkan untuk bekerja di negara kita.

Seperti kita tahu, pengeluaran sijil oleh FOMEMA adalah secara monopoli. Jadi, saya ingin bertanya kepada pihak kementerian, adakah pihak kementerian ingin membuka kepada syarikat-syarikat lain

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: [Bangun]

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Yang Berhormat bagi Gombak bangun.

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: ...supaya tidak dimonopoli sijil-sijil seperti yang dikeluarkan oleh FOMEMA ini.

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: Terima kasih Tuan Pengerusi dan terima kasih sahabat saya, Yang Berhormat bagi Bera. Saya ingin memohon penjelasan daripada Yang Berhormat, adakah Yang Berhormat mengatakan tadi, bersetuju dengan saya bahawa klinik-klinik yang memeriksa pekerja-pekerja asing sebelum masuk ke Malaysia ini harus ada kualiti *assurance* dibuat oleh badan dari Malaysia, itu satu.

Yang kedua, saya mohon penjelasan daripada Yang Berhormat, adakah kita harus memecahkan monopoli FOMEMA ini kerana pada saya kalau ada saingan itu, lebih sihat. Bagaimana pandangan Yang Berhormat?

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: Dua-dua pun saya bersetuju. Terima kasih atas persetujuan dan cadangan tadi. Akhir sekali ialah dari segi kakitangan. Semua Ahli Dewan Rakyat dan sebagainya, semuanya bercakap mengenai masalah di hospital kerajaan, masalah doktor, masalah jururawat yang dikatakan sombong dan sebagainya. Tetapi satu perkara yang perlu kita lihat, mengapa mereka menjadi seperti itu? Saya difahamkan bahawa mereka kadang-kadang *overstressed*, *that's why* perangai mereka kadang-kadang macam itu. Saya dimaklumkan bahawa di HKL, seorang doktor terpaksa menerima 100 hingga 120 pesakit luar sehari, sedangkan yang ideal sepatutnya hanya 70 hingga 80 sehari sahaja. Jadi, mereka *over stress*.

Sebab itulah kadang-kadang mereka bertindak dengan keadaan yang tidak sepatutnya. Jadi, masalahnya adalah kekurangan doktor. Semua sudah bercakap tentang kekurangan doktor. Sekarang ini masalahnya adalah keperluan doktor ditentukan oleh JPA. Keperluan kenaikan pangkat juga ditentukan oleh JPA, bukan daripada kementerian. Kementerian cuma mencadangkan dan JPA yang menentukan. Walau banyak mana pun yang tidak cukup, kalau JPA kata tidak ada jawatan, maka tidak ada jawatan.

Jadi, saya berharap seperti di Kementerian Pelajaran misalnya, ada satu suruhanjaya yang dipanggil Suruhanjaya Pendidikan yang melihat perkara-perkara kekurangan yang berlaku di dalam Kementerian Pelajaran dan saya kira sampailah masanya, oleh kerana masalah yang begitu besar, dengan masalah doktor, masalah pekerja sokongan seperti jururawat dan sebagainya, jadi satu suruhanjaya perlu diwujudkan bagi melihat kepada masalah-masalah yang timbul terutamanya melibatkan kekurangan doktor dan sebagainya.

Dengan itu saya kira, kalau kementerian diberi peranan yang lebih dan tidak dikongkong oleh JPA, jadi perkara-perkara yang disebutkan mungkin mampu diselesaikan.

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Sabak Bernam.

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: Alhamdulillah, terima kasih.

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: Oh, saya tidak habis lagi, saya menyokong.

[Ketawa]

3.16 ptg.

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan [Sabak Bernam]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya akan berpuas hati jika dapat bercakap tentang dua perkara. Yang pertama ialah tentang masalah pesakit jiwa yang ramai di sana sini.

Jadi, baru-baru ini saya telah didatangi oleh seorang penjaga di Sabak Bernam dan anaknya ini, sebenarnya dalam setahun dua kali. Maknya bukan sahaja sakit jiwa tetapi menjadi ganas, memecahkan TV dan sebagainya. Apabila saya melakukan siasatan di Hospital Sabak Bernam, saya dapati, yang berdaftar sakit jiwa ini ada lebih 200 orang satu daerah. Saya pun pergi ke Hospital Besar Klang, Tunku Ampuan Rahimah dan saya dapati di situ, yang terdaftar di situ ada lebih 20 ribu.

Jadi maknanya di negeri Selangor sendiri mungkin akan ada lebih 50 ribu orang pesakit jiwa. Jadi, yang penting sekali yang saya hendak minta kementerian ambil perhatian ialah supaya penjagaan terhadap pesakit jiwa ini – apakah kategori pesakit jiwa ini? Saya difahamkan daripada 20 ribu lebih di Klang itu, 50% maknanya serius. Jadi, kalau kita ambil contoh dari Sabak Bernam itu, nampaknya apabila dibawa ke hospital, hospital itu hanya boleh menampung sembilan lelaki dan sembilan wanita. Jadi dalam tempoh dua hari, dia balik ke Sabak Bernam. Maka, hebohlah orang kampung macam mana hendak jaga ini?

Jadi, saya lihat di situ, masalahnya ialah kita mungkin perlu mencadangkan lebih banyak *halfway houses* ataupun mungkin atas nama *day center* atau apa-apa, di mana di zon tertentu boleh diwujudkan perkara ini. Saya difahamkan, di Tanjung Rambutan dan Tampoi pun dalam 5,600 orang setahun. Jadi, oleh kerana itu saya berharap supaya perkara ini dapat diberi perhatian walaupun pada ketika ini nampaknya di kampung, dalam sebulan sekali orang yang sakit jiwa ini nampaknya diberikan *injection* untuk menenangkan. Tetapi kalau saya ambil contoh daripada apa yang baru berlaku dua minggu lepas itu, maknanya dalam setahun itu, dua kali nampaknya dia jadi gila. Jadi, saya ingat ini perlu perhatian.

Perkara kedua Tuan Pengerusi, ini saya simpan semalam sebenarnya. Saya ada tujuh perkara hendak cakap tentang isu pendidikan. Saya 20 tahun dalam pendidikan.

Tuan Devamany a/l S. Krishnasamy: [Bangun]

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: Saya minta diberi lebih masa sedikit Tuan Pengerusi, saya benarkan Cameron Highlands, sahabat saya, ya sila.

Tuan Devamany a/l S. Krishnasamy: Ya, terima kasih. Tuan Pengerusi, saya ada minta penjelasan sedikit. Baru-baru ini ada banyak kes di mana seorang suami oleh kerana marah dengan isterinya, mencekik anaknya sampai tiga orang meninggal dunia dan kes-kes seperti ini semakin banyak berlaku di merata-rata. Di Cameron Highlands baru-baru ini dalam tempoh dua bulan, ada dua orang yang membunuh diri kerana kes-kes keluarga. Apakah pandangan Yang Berhormat mengenai kes-kes seperti ini yang semakin meningkat akibat krisis keluarga? Itu, apa pandangannya?

Dato' Haji Mat Yasir bin Haji Ikhsan: Terima kasih. Ini kita pulangkan kepada kementerian tetapi saranan saya ialah supaya mereka yang berisiko tinggi ini sepatutnya dikenal pasti.

Perkara kedua yang saya hendak cakap ialah berkaitan dengan isu anak-anak kita di sekolah. Saya difahamkan bahawa pertambahan anak-anak kita yang pakai cermin mata di sekolah-sekolah, memang amat tinggi. Daripada pengalaman, pelajar-pelajar ini hanya diketahui perlu cermin mata itu setelah tempoh tertentu di mana P&P mereka itu terjejas. Maknanya bila mereka duduk di belakang kelas, penglihatan tidak jelas, maka mereka memang tidak boleh belajar, terjejas pelajarannya. Oleh kerana itu saya ingin bertanya kepada Kementerian Kesihatan apakah agenda yang telah dilaksanakan dan akan dilaksanakan?

Tuan Pengerusi sebenarnya saya menyentuh ini tentang butiran 032700 dan kemudian 00200. Terima kasih banyak Tuan Pengerusi.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baik, silakan Tebrau.

3.20 ptg.

Tuan Teng Boon Soon [Tebrau]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya hendak menyentuh dua perkara sahaja, yang pertama di bawah butiran 030200 mengenai pengurusan hospital. Hospital yang saya hendak bangkitkan ialah hospital Sultan Ismail di kawasan saya yang telah diserang jangkitan *fungi* dan juga terdapat kelemahan-kelemahan kejuruteraan. Dan satu pengumuman telah dibuat bahawa siasatan akan mengambil masa tiga bulan, dan hingga sekarang lebih daripada satu bulan setengah. Jadi saya juga difahamkan hospital ini akan beroperasi semula dalam

bulan Januari tahun 2005. Kini kerja imigresen untuk membersihkan dan mengatasi jangkitan *fungi* dan juga kerja-kerja membetulkan kelemahan kejuruteraan telah berjalan. Bagi pihak rakyat kawasan Tebrau, saya hendak minta penjelasan kementerian tentang hasil siasatan dan juga *progress* kerja membetulkan kelemahan kejuruteraan itu. Bilakah hospital ini boleh beroperasi semula?

Perkara yang kedua yang ingin saya bangkitkan di sini ialah di bawah butiran 032700 tentang psikiatri dan kesihatan mental. Tidak lama dahulu menteri kesihatan telah menyedarkan bahawa bilangan murid sekolah rendah yang meminta rawatan psikiatri telah semakin meningkat. Ini adalah satu indikator menunjukkan rentak dan tekanan hidup masyarakat kita kini telah meningkat dan budak-budak sekolah rendah akan menghadapi persaingan dunia yang makin hebat. Jadi kementerian perlu menambahbaikkan kemudahan-kemudahan di bahagian psikiatri dan kesihatan mental untuk menampung keperluan yang semakin meningkat dan ini sudah pun mulai muncul.

Jadi pendidikan adalah penting dalam hal ini. Pada pendapat saya, kumpulan sasar, juga termasuk ibu bapa, perlu mengambil tahu tentang sebab-sebabnya anak-anak kita menghadapi tekanan yang berpunca daripada pelajaran mereka. Dari pendidikan kesihatan, kementerian harus mengadakan program-program pendidikan kesihatan untuk mendidik ibu bapa dan juga orang ramai tentang cara bagaimana boleh mereka mencegah supaya anak-anak kita tidak menjadi mangsa penyakit psikiatri.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat masa sudah cukup.

Tuan Teng Boon Soon [Tebrau]: Sekian, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tiba-tiba tambah, tadi saya ingat dua, tiga orang sudah habis.

Puan Teresa Kok Suh Sim: Alah, bagilah sesiapa pun!

Tuan Lim Kit Siang: *[Bercakap tanpa pembesar suara]*

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat Ipoh Timor baru masuk!

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Jerai sudah letih itu.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tadi saya telah buat keputusan, boleh jadi saya cubalah dan saya harap apa yang telah dibangkitkan tidak perlu ulang

lagilah! Bersama-samalah, dan walau bagaimanapun saya akan berhenti sampai jam 3.45 saya akan minta pihak kerajaan jawab Ya, Pendang sila.

3.25 ptg.

Dr. Mohd. Hayati bin Othman [Pendang]: Terima kasih Tuan Pengerusi, saya hendak sentuh beberapa perkara sahaja dalam perbincangan ini. Yang pertama 040200 iaitu tentang farmasi. Kita tahu bahawa sejak akhir-akhir ini banyak jenis ubat-ubatan jualan langsung yang dibawa masuk ke dalam negara kita ini yang kita pun tidak tahu, tetapi *it was claimed* bermacam-macam penyakit yang dapat disembuhkan oleh ubat-ubat jenis jualan langsung ini. Sebagai contoh, saya ambil macam *Meong Power*, sejenis ubat *spray*. Dia jenis *spray* sahaja, *spray* masuk mulut lega batuk, *spray* dekat lutut lega sedikit lutut dan bermacam-macam jenis rawatan lain yang *diclaim* boleh menyembuhkan berbagai-bagai penyakit. Ini menjadi keluhan kepada masyarakat kerana ubat-ubat jenis ini memang harganya mahal. Sebotol kecil dalam 15 cc harganya dalam RM30 macam itu. Ini merupakan satu mungkin kita kata penyelewengan syarikat-syarikat jualan langsung yang menggunakan kaedah-kaedah perubatan yang kita pun tidak tahu apakah aplikasi yang boleh dan telah dibuat terhadap ubat-ubat tersebut.

Antara contoh-contoh lain adalah tentang alat-alat yang digunakan untuk menyembuhkan penyakit sebagai alat yang memancarkan elektromagnetik sebagaimana yang selalu diiklankan iaitu mesin sonotron. Saya mendapat banyak iklan begini yang mengatakan berbagai-bagai jenis penyakit yang dapat disembuhkan oleh alat ini - asma pun boleh, ulser pun boleh, batuk kering pun boleh, sakit bahu pun boleh, dan bermacam-macam. Adakah kementerian telah mengadakan siasatan ataupun membuat penilaian terhadap alat-alat tersebut?

Yang ketiga ialah tentang masalah anti-venom. Sebenarnya kita tahu anti-venom ini dibuat di Perlis iaitu di negara kita sendiri. Jadi kenapakah kita menghadapi masalah untuk mendapat anti-venom ini? Seperti mana yang telah berlaku di negeri Pahang baru-baru ini, seorang pesakit telah meninggal dunia disebabkan oleh kita tidak mempunyai anti-venom yang sesuai untuk merawat pesakit tersebut.

Yang kedua ialah berhubung dengan masalah di dalam bidang 030900 iaitu ortopedik. Kita mendapati apabila pesakit masuk wad disebabkan oleh *accident* atau apa-apa perkara yang menyebabkan tulangnya patah, kita merawatnya di dalam

hospital, tetapi mereka ini rupa-rupanya telah balik ke rumah dan pergi mendapatkan rawatan tradisional (iaitu kalau tempat kami dipanggil *Bomoh Patah*). Apa yang menjadi masalah ialah kalau mereka ini pekerja-pekerja di jabatan kerajaan atau swasta, mereka ingin mendapatkan cuti sakit. Ini masalah yang sering dihadapi terutama sekali mereka-mereka yang berada di pihak swasta apabila dia tidak dapat di hospital kerajaan, dia pergi ke swasta, dia *kecek* (orang Kedah kata), Jerai ya, dia kecek kepada doktor swasta hendak minta MC. Memang kita tidak boleh beri dan tidak layak untuk mereka ini diberikan sijil sakit sebab mendapat rawatan daripada pakar-pakar ortopedik tradisional atau *Bomoh Patahlah*. Jadi saya haraplah pihak kementerian dapat memberikan satu *ruling* bahawasanya apabila sudah dapat rawatan di hospital memang kena rawat di hospital. Kalau mereka hendak pergi ke pihak tradisional, tanggung risiko sendirilah.

Kemudian yang ketiganya tentang apa yang disebut pagi tadi tentang doktor-doktor pakar yang lari ke pihak swasta ataupun yang terpaksa di hantar balik. Saya ada berbincang dengan sahabat-sahabat yang telah menjadi pakar di hospital-hospital. Mereka mengatakan masalah yang mereka hadapi adalah lambat untuk mendapat promosi. Mereka terpaksa lulus yang biasanya mula-mula dapat lulus *general degree*, selepas itu kepakaran, selepas itu pengkhususan di dalam kepakaran, kemudian mereka terpaksa lulus di dalam PTK yang melibatkan peperiksaan secara umum dan juga klinikal dan masalah mereka adalah di dalam....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, masa sudah cukup.

Dr. Mohd. Hayati bin Othman: Cukup cukup dah? Tidak gulung lagi?

Beberapa Ahli: *[Ketawa]*

Dr. Mohd. Hayati bin Othman: Sedikit lagi, sedikit lagi! Nanti Jerai tolong gulung.

Bermaknanya apabila mereka menghadapi masalah di dalam peperiksaan PTK bahagian umum inilah yang menyebabkan mereka terpaksa lari keluar ke pihak swasta dan dengan ini saya harap perkara ini diberi perhatian oleh kementerian. Sekian terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Jerai, sila.

3.30 ptg.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin [Jerai]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Amboi, letihlah petang ini. Tuan Pengerusi, pertamanya saya hendak tanya hak penting, saya tidak mahu baca kepala-kepala, fasal masa tidak ada iaitu tentang di Gurun ada satu pusat ataupun klinik kesihatan kampung. Tetapi kerana Gurun ini merupakan kawasan industri, kawasan besar dan sebagainya saya hendak minta Kementerian Kesihatan *upgradelah* kerana kadang-kadang hendak beranak tengah malam kena berlari pergi Sungai Petani ataupun Hospital Yan. Jadi, jauh orang Jeniang hendak pergi ke Sungai Petani makan masa sekurang-kurangnya satu jam setengah. Begitu juga kalau hendak turun mai ke Hospital Yan.

Jadi, yang itu saya hendak minta Kementerian Kesihatan kasihanlah pada kami di sebelah sana, tolonglah buat, *upgrade* yang dok ada sudahlah. Kalau tak ada pun hendak besar.

Lagi satu fasal iklan, Tuan Pengerusi. Iklan dalam televisyen ini untuk kecantikan wanita apa semua ini, minta Kementerian Kesihatan kena jagalah. Iklan yang baru ini yang dipanggil apa.....

Dato' Seri Diraja Syed Razlan ibni Syed Putra Jamalullail: *Botox*.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: *Botox*. Ia boleh mencantikkan yang tidak cantik. Hak yang ranum pun boleh elok balik. Hak tua-tua kalau Seputeh pun hendak bagi elok lagi boleh buat. Dia boleh *inject*, muka jadi elok. Ini berlaku dan baru-baru ini kita lihat di klinik swasta dia pi hendak perbetulkan hidung, bagi hidung tinggi.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, mana satu butiran?

Beberapa Ahli: *[Ketawa]*

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Rawatan. Rawatan 42.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Butiran?

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Ya?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Butiran yang mana satu?

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Ya?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Mana satu butiran?

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Butiran Rawatan Klinik Swasta Tuan Pengerusi. Ini ada.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Adakah?

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Ada, ada. 002000.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Betullah.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Jadi yang ini, kerajaan Kementerian Kesihatan kena ambil tahu. Kadang-kadang mereka tengok iklan dia ingat iklan itu bagus. Jadi dia pergi belanja duit dan akhirnya *side effect*nya jadi teruk. Jadi yang ini saya hendak pihak Kementerian Kesihatan tolong jaga.

Lagi satu Tuan Pengerusi, berkenaan dengan rawatan ini. Kebanyakan orang kampung orang miskin. Kadang-kadang depa patah kaki, patah tangan tetapi *spare parts* tidak ada. Pihak kesihatan tidak boleh *supply* besi dan sebagainya untuk sambung balik. Kalau boleh sambung balik pun dia kena bayar duit.

Jadi saya minta kerajaan, hak yang orang kampung yang susah ini, pi ke laut buat bendang ini, manalah ada duit. Hendak ganti besi dalam tangan kadang-kadang sampai RM4,000 hingga RM5,000, Tuan Pengerusi. Sedangkan kita belanja untuk rawatan pesakit yang mai daripada luar negara kita iaitu pendatang asing ini tahun 2003 RM6,121,090.05. Ini yang kita belanja untuk depa. Hak yang belah Yan, belah Jerai ini patah kaki, Arau apa semua ini tidak ada sudah.

Jadi, kita minta Kementerian Kesihatan bagilah perubatan percuma kerana orang yang ada duit sekarang ini, Tuan Pengerusi, depa pi hospital swasta, jadi bialq pi kat depa. Tetapi hak yang susah belah kampung ini kadang-kadang tolonglah. Pihak-pihak Kementerian Kesihatan tolong tengok benda ini.

Lagi satu ubat-ubatan yang kita import. Ubat-ubat ini kadang-kadang dia iklan macam-macam. *Side effect*nya kita tidak tahu macam mana. Kadang-kadang ubat ini sudah ditolak di negara-negara itu, dia mai longgok di Malaysia, macam-macam lah. Itu baru *side effect*, ada yang *front effect* pun ada. Jadi, hak ini kementerian kena ambil tindakan. Buat serbuan.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, masa cukup.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Eh!

Beberapa Ahli: [Ketawa]

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Tuan Pengerusi, saya berdiri dekat 20 kali bercakap lima minit sahaja macam mana? Tidak balik modal.

Satu lagi, Tuan Pengerusi, saya hendak tanya yang hendak buat hospital baru - Butiran 00400 ini, hendak buat di mana sampai RM800,000,000 ini. Kemudian satu lagi hendak tanya satu katil berapa harga? Tadi Yang Berhormat bagi Jasin kata satu

katil RM1 juta. Katil apa ini sampai RM1 juta. Jadi saya hendak minta Kementerian Kesihatan buat ala kadar sudahlah. Orang sakit takkan hendak duduk atas tilam spring apa? *[Sambil bertanya kepada Yang Berhormat bagi Arau]*

Dato' Seri Diraja Syed Razlan ibni Syed Putra Jamalullail: *Special.*

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: *Special* punya tilam, tidak. Ubat dia cukup. Jadi saya tidak mahu belanja hospital sampai RM100 juta, satu katil RM1 juta akar kulat mai makan. La ini bukan orang sakit, hospital pun sudah sakit dengan kulat mai serang.

Jadi saya haraplah pihak kementerian rancanglah elok-elok cik oi, yang ini duit rakyat. Tolong ini. Merata-rata tempat memerlukan. Kesihatan ini orang tidak ada duit. Kadang-kadang yang tidak mahu pergi hospital, Tuan Pengerusi.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baiklah, gulunglah.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: ini saya gulung sedikitlah. Kadang-kadang kita hendak suruh orang pergi hospital.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tidak perlulah. Tidak perlu gulunglah. Cukuplah.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Ya?

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Tidak perlu gulunglah. Terus duduklah.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Kena perhabis sedikit.

Beberapa Ahli: *[Ketawa]*

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Saya menyokong, Tuan Pengerusi.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Baiklah. Sepanggar.

3.34 ptg.

Tuan Eric Enchin Majimbun [Sepanggar]: Terima kasih Tuan Pengerusi. saya ingin menyentuh mengenai Butiran 00201 - Perkhidmatan Kesihatan Luar Bandar. Hal ini spesifik oleh kerana di kawasan saya Pusat Kesihatan Inanam dan Menggatal sebenarnya telah siap dibina mula pada tahun ini tetapi sehingga sekarang tidak dapat diguna pakai disebabkan masalah mereka tidak boleh memasang bekalan elektrik, satu.

Kedua, saya juga ingin memberi sedikit perbincangan mengenai Perkhidmatan Kesihatan Luar Bandar dan Kesihatan Bandar di mana ketika ini kalau kita tinjau kedua-dua perkhidmatan ini ialah perkhidmatan untuk kesihatan sama ada di luar bandar ataupun di bandar dan apa yang kita dapat lihat pada ketika ini ialah dengan penagih-penagih ini.

Walaupun kita mempunyai penguatkuasaan dadah dan mempunyai jawatankuasa yang khas tetapi saya dapat perhatikan bahawa perkhidmatan-perkhidmatan kesihatan ini harus juga mengambil peranan *especially* kepada penghidu-penghidu gam di mana daripada penghidu inilah kita dapat lihat bahawa sering kali penagih-penagih ini dapat satu penyakit yang selalunya menyebabkan penyakit mental mereka ini.

Jadi bila mereka sudah dapat penyakit mental tentu sekali ini pulang juga kepada perkhidmatan kesihatan di mana mereka akan dipulangkan kepada pesakit mental. Jadi apakah kerajaan akan buat? Apakah peranan perkhidmatan ini sekiranya kita tidak bekerjasama dengan jawatankuasa-jawatankuasa yang sedia ada pada ketika ini. Walaupun kedua-dua perkhidmatan ini iaitu Perkhidmatan Kesihatan Luar Bandar dan Perkhidmatan Kesihatan Bandar sudah pun wujud. Di sinilah di mana ramai pesakit-pesakit yang menghidu gam ini, pesakit-pesakit yang menjadi pesakit mental yang kita dapat lihat pada ketika ini.

Perkara ketiga yang ingin saya utarakan ialah kita dapati bahawa dalam perkhidmatan ataupun daripada pusat-pusat kesihatan terutama sekali di luar bandar, saya difahamkan bahawa pusat-pusat kesihatan ini telah pun menubuhkan satu jawatankuasa kesihatan luar bandar. Setakat manakah jawatankuasa itu telah pun berjalan ataupun berfungsi seperti yang kita mahu. Saya ingin memberi satu saranan di sini agar dalam Perkhidmatan Kesihatan Luar Bandar ini supaya kita ada satu sekiranya jawatankuasa itu berfungsi maka mereka juga harus memberi satu penonjolan. Mereka memberi satu penonjolan.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat.

Tuan Eric Enchin Majimbun: agar mereka dapat.....

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Masa cukup.

Tuan Eric Enchin Majimbun: melihat penonjolan kesihatan di luar bandar.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Cukup.

Tuan Eric Enchin Majimbun: Sekian.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Ipoh Timur, selepas itu Timbalan Menteri menjawab.

3.59 ptg.

Tuan Lim Kit Siang [Ipoh Timor]: Terima kasih. Saya ingin sebutkan Butiran 030200-Pengurusan Hospital. Pertama, saya ingin tanya sama ada, ada pelan yang konkrit supaya mengadakan satu unit kardiologi di General Hospital Ipoh oleh kerana sekarang semua kes-kes *cardiovascular* perlu dirujuk kepada Kuala Lumpur atau negeri Pulau Pinang dan inilah satu keadaan yang patut dibenarkan diteruskan.

Ini sangat *urgent* dan sangat penting supaya penduduk-penduduk di Lembah Kinta di negeri Perak bahawa semua kes-kes *angioplasty*, *endogram* atau *coronary bypass* boleh diadakan di Ipoh tanpa direfer kepada utara atau selatan dan ambil masa yang begitu lama. Ini yang pertama.

Yang kedua, saya hendak bertanya sama ada orang kerana penyakit denggi begitu *endemic* dalam tahun lalu dan tahun ini sudah lebih daripada 130 nyawa terkorban, nampaknya tidak ada kempen raksasa supaya ada kesedaran dan keinsafan rakyat jelata. Ini tidak boleh dinafikan membayangkan kegagalan pihak yang berkenaan sama ada Kementerian Kesihatan atau khasnya kerajaan tempatan untuk membersihkan semua kawasan yang ada nyamuk aedes.

Kenapa satu kempen besar-besaran melalui mass media, surat khabar, televisyen dan radio tidak diadakan. Ini sangat mustahak oleh kerana satu nyawa yang hilang itu sebenarnya ialah nyawa yang tidak patut hilang. Penyakit seperti demam denggi begitu serius merebak sehingga baru-baru ini seorang sultan pun menjadi mangsa demam denggi. Saya harap ini menjadi suatu perhatian yang serius.

Yang ketiga, tadi kita dengar salah seorang Yang Berhormat ada menyebut mengenai hospital di Pandan yang diserang oleh *fungus*. Apabila peristiwa itu berlaku, Yang Berhormat Menteri Kerja Raya ada mengatakan, bahawa beliau menyalahkan pekerja-pekerja asing kerana mereka tidak mahir yang menyebabkan kedudukan ini tanpa menghiraukan tanggungjawab kontraktor. Saya mahu tanya apa sebenarnya sebab berlaku skandal seperti ini. Adakah ini satu projek PMC atau bukan PMC oleh kerana lepas itu berlaku *operation theatre* di Hospital Alor Star pun diserang oleh *fungus*. Nampaknya *standard* pembinaan dan *maintenance* begitu rendah sehingga perkara-perkara semacam ini tidak patut berlaku, tetapi sering berlaku dan saya harap

bahawa kita boleh mendapat penjelasan daripada Yang Berhormat Timbalan Menteri, dan saya percaya apa tindakan yang akan diambil supaya projek-projek ini sama ada melalui PMC atau bukan PMC adalah mengikut *best practices* dan dunia yang bertambah.

Sekian, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat Timbalan Menteri.

3.42 ptg.

Timbalan Menteri Kesihatan [Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad]: Tuan Pengerusi, pertama sekali saya hendak mengucapkan berbanyak-banyak terima kasih kepada pelanggan setia Kementerian Kesihatan. Ada 21 orang Ahli-ahli Yang Berhormat terutama Yang Berhormat bagi Gombak.

Saya mendengar setiap patah saranan dan pandangan-pandangan yang diberikan oleh Ahli-ahli Yang Berhormat dan saya mengucapkan berbanyak-banyak terima kasih.

Untuk pengetahuan Ahli-ahli Yang Berhormat sebagai sebuah negara membangun yang menuju ke sebuah negara maju, di mana prasarana kesihatan diolah oleh penjajah pada suatu ketika, hospital dibuat tetapi untuk kakitangan *expatriates*.

Tetapi apabila kita merdeka, kita berkembang dan membangun sehingga mengikut statistik mutakhir kita berhadapan dengan pesakit sebanyak 50 juta pesakit luar pada tahun lepas. Kita mempunyai 124 hospital, kita mempunyai 30,000 lebih katil, kita juga mempunyai kalau tidak silap saya dekat lebih daripada 900 klinik kesihatan, kita ada dekat 2,000 klinik desa. Sebab itu saya hendak menyangkal kenyataan Yang Berhormat bagi Seputeh bahawa Kementerian Kesihatan hadir tanpa tujuan-tujuan tertentu. Kita tidak ada polisi-polisi tertentu. Kalau tidak ada polisi, masakan kita boleh bina hospital sehingga 124 buah. Kita boleh memberi perkhidmatan kepada rakyat kita sebanyak 50 juta orang satu tahun.

Beberapa Ahli: [Bangun]

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Duduklah dahulu. Saya usik sedikit sahaja. Duduk dahulu. Sebab itu, kalau kita lihat saranan Ahli-ahli Yang Berhormat yang begitu prihatin tentang *scale* gaji bukan sahaja pegawai perubatan, tetapi oleh seluruh keluarga perubatan terdiri daripada *staff nurse*, jururawat masyarakat, *dental*,

farmasi, kita di kementerian mempunyai 130,000 kakitangan. Bayar gaji sahaja Tuan Pengerusi, satu tahun RM2.64 bilion, jadi banyaklah tugas kita.

Bila Yang Berhormat bagi Bentong kata kematian kerana denggi itu, saya prihatin juga. Tetapi secara menyeluruh saya berani mengatakan kakitangan di Kementerian Kesihatan sewaktu kita berhadapan dengan krisis-krisis virus nipah, sewaktu kita berhadapan dengan krisis SARS, mereka begitu berani. Merekalah orang yang di hadapan bersama dengan pesakit di waktu orang tidak berani hendak berinteraksi, hendak pegang pesakit yang ada SARS. Semua orang takut tetapi kakitangan Kementerian Kesihatanlah yang sentiasa prihatin.

Janganlah oleh kerana satu titik nila, susu sebelanga kita katakan seolah-olah prestasi perkhidmatan kesihatan dan perubatan ini menjadi *cacamarba* atau sia-sia. Saya berasa yakin di samping ada kekangan, ada masalah dari sudut kakitangan, dari sudut prasarana, rata-rata perkhidmatan Kementerian Kesihatan secara objektifnya sudah dapat tercapai. Sana, sini, sedikit-sedikit ada masalah itu adalah satu perkara biasa dan siapa kita kalau tanpa masalah.

Kalau tidak ada masalah, jadi tidak *relevant*lah. Yang Berhormat Menteri tidak *relevant*. Yang Berhormat bagi Ipoh Timor pun tidak *relevant*. Semua tidak ada masalah, tidak ada orang akan bercakap dalam Parlimen.

Tuan Pengerusi, perkara-perkara yang dibangkitkan oleh rakan-rakan terutama Yang Berhormat bagi Batu Pahat, Bera yang menyatakan berbagai-bagai cadangan mengenai *scale* gaji. Saya mengucapkan sebanyak-banyak terima kasih. Malangnya kita di Kementerian Kesihatan, kita hanya pelanggan. Tauke yang menjaga segala perkhidmatan ini ialah JPA. Kita sudah majukan banyak kali permohonan. Kabinet tetap dan amat *steady* bahawa tidak perlu dan kerajaan tidak mampu untuk mewujudkan satu *scale* gaji asing bagi seluruh keluarga perubatan di Kementerian Kesihatan. Itu kita akur.

Setakat mana kita perlu? Kita perlu ada kreativiti supaya pada waktu yang sama, kita boleh pastikan pegawai-pegawai, pakar-pakar kita terus berkhidmat dalam sektor awam. Sebab itu satu jawatankuasa yang dipengerusikan oleh saya akan membentangkan suatu memorandum khususnya kepada Kabinet bagi membenarkan jadi Locum - kita benarkan, sudah dibawa ke Kabinet. Locum kita benarkan, jadi tidak payah perlu curi-curi cuma kita perlu kawal selia, perlu ada sistem dan di mana kita

boleh kawal pergerakan pakar atau doktor kita. Itu akan kita benarkan tarikh permulaannya belum kita tentukan – itu satu.

Kedua, kita juga komited dengan mewujudkan apa yang dikatakan *limited private practice*, dengan izin. Maknanya kalau kita membuat *private wings* seperti yang dinyatakan oleh Yang Amat Berhormat Perdana Menteri dalam bajet yang baru lepas ada pengalaman di Hospital UKM dan juga UMMC di mana mereka memang betul-betul mewujudkan satu, *physical wing*, dengan izin untuk pakar-pakar merawat pesakit yang boleh bayar, maknanya ini akan menambah kos sebab kedua-dua hospital ini adalah di bawah kawalan Kementerian Pengajian Tinggi, tetapi untuk kementerian kita, kita berhajat hendak memastikan bahawa *practice limited* selepas *office hours* dibenarkan bagi pakar dan juga *team* dia. Pakar tidak akan boleh berfungsi tanpa ada pembantu yang terdiri daripada pegawai-pegawai atau pegawai-pegawai perubatan yang lain bagi mengendalikan satu prosedur.

Justeru itu ada empat jawatankuasa telah pun ditubuhkan. Satu dari sudut apa jenis prosedur yang boleh dilakukan oleh mereka, berapa caj yang patut dikenakan. Sebab itu kita perlu tengok Akta Fi dan bawa ke Parlimen bagi mengubah Akta Fi tahun 1980 bagi memastikan yang program *limited private practice*, dengan izin, dapat dijalankan.

Kedua, kita juga prihatin bahawa kes-kes *private practice* ini sebenarnya telah pun dijalankan di Malaysia pada pertengahan tahun 60-an, tetapi gagal kerana ada unsur-unsur *abuse*, dengan izin.

Jadi, kita perlu ada *auditing* sebab di Great Britain *practice* ini boleh dibuat tetapi ada elemen-elemen penyalahgunaan, di mana ada pakar yang sengaja melambatkan prosedur itu dijalankan untuk pesakit menjalani rawatan di tempat biasa supaya pesakit ini tidak boleh tahan menunggu dan kemudian dia mencadangkan pesakit ini pergi ke *private wing* supaya dia boleh dapat pembayaran yang lumayan. Faktor-faktor inilah yang perlu kita pastikan supaya ia tidak ada salah guna.

Namun demikian mengikut statistik yang mutakhir, pegawai-pegawai pakar perubatan yang berhenti daripada sektor awam amat berkurangan, berbanding dengan katakan sepuluh tahun yang lalu. Mereka berhenti daripada perkhidmatan awam atas pelbagai sebab, bukan sahaja kerana dia hendak mendapat lebih wang atau pendapatan tetapi duduk di luar, di sektor swasta pun mempunyai merit dan juga mempunyai batasan-batasan tertentu. Di swasta memang banyak pendapatan.

Kawan-kawan saya mungkin kawan-kawan Ahli Yang Berhormat bagi Gombak, Ahli Yang Berhormat bagi Batu Pahat, Ahli Yang Berhormat bagi Pendang pendapatan boleh sampai mencecah RM100,000 satu bulan – doktor pakar. Doktor, dia belum bersedia untuk mengurangkan caj berbanding dengan profesional lain. *[Ketawa]*

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Lim Si Cheng]: Yang Berhormat, Gombak bangun.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Sebab itulah agaknya Ahli Yang Berhormat bagi Gombak masuk politik. *[Ketawa]*

Datuk Dr. Rahman bin Ismail: Terima kasih Tuan Pengerusi dan terima kasih sahabat saya Yang Berhormat Timbalan Menteri kerana memberi peluang kepada saya. Saya ingin mohon penjelasan, adakah Yang Berhormat bersetuju bahawa seperti mana yang saya bangkitkan tadi, perkara pokok iaitu skala gaji pegawai-pegawai perubatan ini kalau kita tidak lihat dengan secara terperinci, seperti mana yang dipohonkan diasingkan daripada skala gaji JPA *brain drain* daripada sektor awam ke sektor swasta ini berterusan? Satu.

Adakah Yang Berhormat Timbalan Menteri bersetuju bahawa secara jangka panjang ini akan merugikan negara kerana seperti mana kita tahu untuk kita membiayai seorang mahasiswa perubatan di universiti/IPTA memerlukan kos yang begitu banyak? Dan juga apabila mereka berkhidmat dalam jangka masa yang pendek mereka akan masuk ke sektor swasta, oleh kerana perkara pokok ini tidak diselesaikan.

Yang kedua, kita tidak mahu bahawa rakyat menjadi mangsa kerana kebanyakan doktor ataupun pegawai perubatan yang berpengalaman tidak duduk di sektor awam, kerana kesemuanya sudah mengalir ataupun keluar di sektor swasta. Jadi, saya mohon penjelasan dan pandangan daripada sahabat saya Yang Berhormat Timbalan Menteri.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Terima kasih Tuan Pengerusi dan terima kasih Ahli Yang Berhormat bagi Gombak. Itu semua agak-agak sebab tidak ada kajian khusus. Itu hanya teori yang tidak dapat dibuktikan sebab dalam banyak negara pun kalau *scale* gajinya bertambah dan lebih baik pun itu tidak *guarantee* yang dia akan terus kekal dalam perkhidmatan awam sebab ada orang suka duduk di sektor awam kerana ada banyak faedah yang tidak dapat dalam sektor swasta. Dalam sektor awam, umpamanya JUSA C – Pakar Klinikal JUSA C, elaun, gaji campur dan

kemudian dia ada kereta, ada drebar. JUSA C sektor lain dia tidak ada drebar, tetapi JUSA C Pakar Klinikal dia ada drebar. Yalah, dapat RM15,000 sebulan, lebih mahal daripada elaun Ahli-ahli Yang Berhormat. *[Ketawa]*

Berbanding dengan pakar yang sama, *batch* yang sama umpamanya, dia berada di sektor swasta mungkin tiga atau empat kali ganda bayarannya tetapi dia terikatlah di situ. Dia tidak boleh pergi *conference* semacam pegawai kita, boleh dapat tambah ilmu, *sub specialization* lagi dan boleh bercuti. Benda-benda ini tidak boleh dibayar dengan wang. Sebab itu saya *respect*lah pegawai-pegawai pakar ini kerana dia masih duduk lagi di sektor awam bagi memberi perkhidmatan kepada rakyat.

Tuan Pengerusi

Tuan Liow Tiong Lai: Yang Berhormat Timbalan Menteri.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Nanti sekejap, saya belum habis lagi. Saya ingat saya sudah cerita habis pasal *scale* gaji bukan sahaja pegawai perubatan, tetapi juga sebenarnya Yang Berhormat Menteri telah pun mengarahkan Yang Berbahagia Datuk Ketua Setiausaha untuk melihat kembali semua. Sebab kita sudah tahu JPA kata, "Gaji *no way*, tetapi kita boleh timbang elaun-elaun tertentu". Jadi, kita sedang melihat keperluan-keperluan untuk menaikkan elaun pegawai-pegawai.

[Timbalan Yang di-Pertua [Datuk Dr. Yusof bin Yacob] **mempengerusikan Jawatankuasa]**

Saya terangkan tadi bagaimana kita hendak mereka terus berada di dalam sektor awam, kita buka dan *allow locum* - dengan izin – dan kita benarkan *limited private practice* yang terkawal dan teratur, kita naikan elaun mereka, kita wujudkan lebih banyak perjawatan dengan persetujuan JPA. Akhirnya dia tidak dapat selesaikan masalah ini. Sebab itu kita dalam satu perkara yang saya sendiri akui sewaktu mempengerusikan mesyuarat-mesyuarat ini saya prihatin bahawa akhirnya kita kena berdoa. Berdoa banyak supaya dia orang ini *stay* dan terus berkhidmat dalam kerajaan. *[Ketawa]*

Tuan Pengerusi, Yang Berhormat daripada Gombak juga menyentuh tentang kenaikan pangkat, apa relevannya kenaikan pangkat dengan peperiksaan PTK. Yang Berhormat Pendang juga mengutarakan perkara yang sama dan ekoran daripada itu Yang Berhormat Pendang menyatakan bahawa naik pangkat dalam sektor perubatan

lambat. Sebenarnya tidak. Kalau kira pegawai perubatan berbanding dengan PTD, pegawai perubatan lebih cepat, kalau pegawai perubatan dibandingkan dengan *engineers*, kalau sepuluh tahunlah selalunya *engineers* di JKR masih lagi D41 (J3 kalau *scale* lama. Tetapi kalau di sektor perubatan, sudah boleh dapat U44, setengahnya dah dapat U48, M2. *Rank* M2 dengan PTD cuma lambat dan cepat, *relative* berbanding dengan kawan dia tetapi dibandingkan dengan profesional di sektor lain sebenarnya doktor perubatan lebih baik dia punya pencapaian, dari sudut gaji atau *scale* dengan profesional lain dalam mana-mana kementerian.

Asal PTK di bawah SSM, PTK adalah wajib tetapi pengurusan modul, elemen-elemen yang patut hadir dan wujud dalam PTK perlu diselaraskan oleh kementerian masing-masing. Perkara ini sudah dibawa, saya sebenarnya sudah berjumpa dengan MMA, sudah berjumpa dengan SCOMOS antara perkara-perkara yang mereka bawa adalah kenapa pegawai perubatan diperiksa tentang kanun tanah negara umpamanya, yang tidak relevan langsung dengan kerja dia. Sebab itu saya bersetuju dengan Yang Berhormat Gombak supaya keterampilan pegawai-pegawai perubatan atau mana-mana pegawai dalam Kementerian Kesihatan dinilai mengikut keterampilan klinikal dan sikit-sikit tentang perjawatan. Tatanegara wajib kita kena tahu.

Fasal wabak *influenza avian flu* ini kita tidak ada dasar lagi tetapi stok *vaccine* memang sentiasa ada.

Yang Berhormat Batu Pahat menimbulkan dua tiga perkara. Salah satunya fasal pencegahan kanser. Pencegahan kanser ini bukan hanya dibuat oleh kementerian. Kita ada banyak elemen-elemen pendidikan kesihatan menjurus kepada pengesanan kanser awal. Tetapi cadangan Yang Berhormat untuk mengadakan Pusat Kanser Negara kita bersetuju. Sebenarnya sudah ada dalam perancangan, cuma hendak bincang dari sudut *level* mana kita hendak buat *National Cancer Centre* ini hendak buat yang paling besar macam di Amerika sampai 10 bilion. Kita rasa kita boleh buat *National Cancer Institute* tetapi kecil sedikitlah.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Tangga Batu bangun, Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Tangga Batu. Saya beri Bentong dahulu.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Bentong dahulu ya.

Tuan Liow Tiong Lai [Bentong]: Terima kasih Yang Berhormat Timbalan Menteri. Saya amat setuju dengan pandangan Yang Berhormat Timbalan Menteri tadi menyatakan bahawa skala gaji bukan sahaja satu faktor utama dalam kepuasan kerja doktor dan juga kakitangan perubatan di negara kita. Dia ada banyak faktor yang lain termasuk suasana kerja dan juga faktor-faktor lain. Adakah kementerian akan mengambil tindakan untuk memperbaiki faktor-faktor lain termasuk suasana kerja contohnya meja, kerusi, kelengkapan, suasana yang panas dan juga masalah masih lagi banyak aduan daripada doktor-doktor bukan bumiputera mengatakan mereka didiskriminasikan dalam kenaikan pangkat. Ini semua masalah yang menyebabkan doktor-doktor tidak mahu bekerja di kementerian ataupun di Hospital Kerajaan.

Saya rasa kementerian boleh melihat masalah ini dengan lebih serius dan mengambil tindakan segera kalau boleh. Apa pandangan Yang Berhormat Timbalan Menteri?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Yang Berhormat Tuan Pengerusi pakar kesihatan awam. Yang Berhormat Bentong, terima kasih. Cadangan itu amat baik, sebenarnya memang saya sentiasa sampai ke kuarters kakitangan. Saya ingatkan ahli Yang Berhormat, saya ada melawat satu kuarters kakitangan di mana luasnya 420 kaki persegi, dia ada lima orang anak, taruh sofa pun tidak boleh dalam *living room*. Malangnya kuarters ini dibina pada awal tahun 80-an. Kalau kuarters atau tempat yang dia tinggal dalam kompaun hospital itu pun dia tidak selesa, macam mana dia hendak ada *mood* kerja dengan baik di persekitaran hospital? Ini pun kita sedang fikir dan menjadi agenda utama kita dalam Rancangan Malaysia Ke-9 bagi memastikan yang kediaman dan persekitaran kerja bukan sahaja sihat dan selamat tetapi mewujudkan suasana seronok bekerja.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Tangga Batu bangun, Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Ha! Tangga Batu, *sorry*.

Haji Idris bin Haji Haron [Tangga Batu]: Terima kasih Yang Berhormat Tuan Pengerusi. Terima kasih Yang Berhormat Timbalan Menteri. Saya berminat sekali apabila Yang Berhormat Timbalan Menteri merujuk kepada perbincangan Batu Pahat berkenaan dengan *National Cancer Institute* dan saya juga maklum bahawa *National Cancer Institute* ini ada dalam perancangan pihak kerajaan. Boleh tak saya hendak bertanya sedikit tentang kanser ini? Ada berbagai jenis, apakah kanser yang popular

di Malaysia ini kerana banyak dihidapi oleh pesakit-pesakit kanser di Malaysia? Itu yang pertama.

Yang kedua, baru-baru Yang Amat Berhormat Perdana Menteri ada menyebut di dalam ucapan beliau dalam perasmian satu program MOSTI, Kementerian Sains, Teknologi dan Inovasi iaitu penemuan enzim yang boleh mencegah ataupun mengubati kanser, kalau tidak silap saya diperolehi daripada pokok bunga sundal malam, di sebut sendiri oleh Yang Amat Berhormat. Apakah perkara ini nanti akan diserapkan ke dalam *National Cancer Institute* bukan sahaja untuk mengkaji tetapi juga mencari ubat-ubat yang boleh mencegah penyakit kanser ini? Terima kasih Tuan Pengerusi.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Terima kasih Tangga Batu, saya *offhand* tidak boleh ingat tetapi *new plasm* atau *malignant C* ini nombor lima dalam carta sepuluh jenis kematian. Canser ini nombor lima, daripada nombor lima itu kanser ini ada jenis-jenisnya,itu saya kena minta notis.

Yang Berhormat Bentong juga menyatakan tentang sikap, saya begitu prihatin. Kita ada dua *service*, satu kesihatan, satu *medical* perubatan hospital, sering kali kita banyak dapat kompelin yang banyak keluar dalam media massa cetak adalah di peringkat hospital. Saya setuju, kerana sebahagian daripada sebab dia adalah *stress*, *overworked* kerana semua kakitangan kita memang dilatih untuk membaca atau menilai *emphaty*, dengan izin, cuba letakkan diri kita di kerusi pesakit atau pelanggan kita. Tetapi ada satu dua kes yang tidak dapat dielakkan masih lagi berlaku kerana kita berhadapan dengan tahun lepas 50 juta pelanggan, mungkin adalah.

Proses membangunkan sahsiah pegawai-pegawai ini di kaunter pesakit luar di *emergency* memang sentiasa kita bangunkan, kursus-kursus sentiasa kita *upgrade* dan adakan dan malah ada bagaimana hendak mengurus pesakit atau pelanggan yang susah (*difficult client*) pun ada modulnya.

Yang Berhormat bagi Mambong, Yang Berhormat bagi Gombak, Yang Berhormat bagi Bera menyatakan bahawa semua banyak berkaitan dengan FOMEMA dan juga kesan daripada penyakit-penyakit berjangkit yang melanda seperti malaria yang kita ingat sudah tidak ada, TB kemudian wujud semula, sama ada betul atau tidak ia dibawa oleh pendatang asing, memang betul. Ikut kepada statistik pendatang asing ada dua, satu yang halal yang ada permit, satu lagi yang masuk ikut secara haram. Kalau ikut statistik penyakit-penyakit ini lebih *prominent* dan

signifikan terutama penyakit-penyakit seperti hepatitis, malaria, TB, ada juga yang kata TB itu 'takut bini'. Saya kira itu tidak termasuk dalam penyakit yang dibawa oleh pendatang asing.

Jadi, ekoran daripada itu sebuah jawatankuasa yang dipengerusikan oleh Yang Amat Berhormat Timbalan Perdana Menteri.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Itu jarang membawa maut Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Itu kajian, Tuan Pengerusi.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Penyakit takut bini jarang membawa mautlah. [Ketawa].

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Lagi panjang umur. Jadi, ekoran daripada itu kita di kementerian sedang buat satu memorandum dan akan kita bentang di Kabinet mengikut cadangan daripada jawatankuasa tersebut supaya pendatang asing yang datang ke Malaysia diperiksa dalam masa satu bulan. Proses ini sedang kita atur dan masih lagi dikawal selia oleh FOMEMA, sekarang ini dasar kerajaan masih hanya dengan FOMEMA, maknanya membenarkan hanya satu syarikat sahaja yang mengurus dan melantik klinik-klinik untuk memeriksa pekerja-pekerja asing.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Pendang bangun, Yang Berhormat.

Dr. Mohd. Hayati bin Othman [Pendang]: Terima kasih Tuan Pengerusi, terima kasih sahabat saya Timbalan Menteri. Tentang pendatang yang membawa penyakit, kita tahu pada tahun lepas di Kedutaan Indonesia, di sana banyak pesakit-pesakit yang datang yang menghadapi penyakit TB bahkan ada di antara pesakit TB yang mati di dalam kedutaan disebabkan oleh TB inilah. Apakah pihak kementerian mempunyai orang kata access untuk merawat mereka yang menghadapi TB di dalam kedutaan-kedutaan asing seperti Kedutaan Indonesia? Terima kasih.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Kita kena faham bila kita buat *screening*, *screening* ini dilakukan oleh klinik-klinik yang dilantik oleh FEMOMA dan Yang Berhormat sendiri tahu bahawa TB adalah bersifat *disease*. Jadi, siapa juga yang dikenal pasti dan buat semua pemeriksaan *confirm* TB kita kena maklum. Jadi, mana yang dibuat secara betul, secara sah itu boleh kita rawat. Dan kita mempunyai pendekatan khas dan mengikut WHO, Malaysia adalah negara sederhana dia punya

morbid prevalence, kita tidak seperti jiran-jiran kita Filipina, India, Pakistan, Bangladesh, Indonesia yang mempunyai *prevalence* yang tinggi.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ada dua yang bangun, Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Tetapi oleh kerana penyakit-penyakit ini, sikit lagi. Penyakit ini adalah penyakit yang menjadi *threat* kepada rakyat maka kita ubah balik cara memeriksa pesakit pendatang asing yang mempunyai permit. Tapi kalau dia tidak ada permit itu kita tidak boleh hendak buat apa-apalah, kita tidak boleh rawat kerana kita pun tidak tahu yang dia ada sakit TB.

Mengikut WHO penyakit TB sekarang ini berbeza dengan TB yang kita tahu dahulu walaupun disebabkan oleh kuman yang sama *microbacterium tuberculosis*. Tetapi oleh sebab cara hidup kita berubah, kuman pun berubah, hanya apabila kita mempunyai tubuh badan *immunity* kita yang rendah barulah proses tanda-tanda penyakit ini mula timbul umpamanya batuk yang berterusan selama dua minggu. Jasin.

Tuan Haji Mohd. Said bin Yusof: Penjelasan, Tuan Yang di-Pertua.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Jasin.

Tuan Haji Mohd. Said bin Yusof: Ini saya hendak tanya Timbalan Menteri, apa pandangan Kementerian Kesihatan tentang pemeriksaan doktor untuk pekerja-pekerja asing ini. Adakah Kementerian Kesihatan berpuas hati dengan perkhidmatan FOMEMA sekarang ini? Mengapa harus bagi FOMEMA monopoli dan kita tahu dalam negara kita lebih daripada satu juta pekerja asing, hendak diberikan kepada satu badan dan FOMEMA INI bukan buat apa, *registration* sahaja, yang diberi kepada doktor dia caj kepada pekerja asing atau majikan RM300 lebih. Dia beri kepada *medical doctor* atau *private clinic* RM180, wah! ini macam senang punya kerja, Yang Berhormat Timbalan Menteri.

Saya harap melalui Dewan yang mulia ini kita kaji balik, jangan bagi dia kayalah. Bila dia terlampau kaya besok dia lupakan kita. Jadi, kita bagikan balik dua, tiga panel FOMEMA, MAMIMA, MOMEMA, jadi dia ada bersaing. Ini masalah besar, Yang Berhormat Timbalan Menteri. Ini bukan masalah kecil, macam kita cakap tadi, dulu kita sudah tidak kenal TB, kita tidak ada penyakit berjangkit, hari ini sudah ada balik. Mengapa tidak supaya kita adakan satu badan lain, dua, tiga badan lain supaya

dapat bersaing dengan FOMEMA untuk masa depan masa depan kesihatan rakyat kita. Terima kasih, Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Sedap betul dengar Yang Berhormat bagi Jasin bercakap. Saya kalau ada kuasa, saya hendak buka banyak lagi tetapi kita tidak ada kuasa di KKM. Kuasa ini kita kena panjangkan, kerana kita *client* dia, jadi keputusan ini adalah keputusan EPU, Jabatan Perdana Menteri. Jadi, kalau ada cadangan-cadangan hendak buka balik, kena kaji balikhlah.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ada dua lagi bangun, Yang Berhormat. Isu FOMEMA, mana satu Yang Berhormat?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Beluran, Beluran.

Datuk Tuan Ronald Kiandee: Beluran.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Beluran.

Datuk Tuan Ronald Kiandee: Terima kasih, Tuan Pengerusi. Saya tidak tahu apa rasa dengar, tidak kuasa kementerian untuk menyiasat, menyemak semula peranan FOMEMA ini. Tidak cukupkah, Yang Berhormat Timbalan Menteri, persepsi tanggapan orang bahawa terdapat klinik swasta ini yang tidak menjalankan tugas dengan jujur ini. Tidak cukupkah itu untuk membayangkan bahawa tindakan perlu diambil untuk memperbaiki *certificate* yang dikeluarkan oleh FOMEMA itu.

Cadangan untuk adakan badan selain daripada FOMEMA satu daripada cadangan, apakah itu tidak cukup untuk kementerian melihat keperluan untuk memperbaiki *certificate* yang dikeluarkan oleh FOMEMA. Ini soal untuk kebaikan semua. TB di kawasan saya, Pengarah Hospital di kawasan saya berkata di kalangan pekerja-pekerja asing ini ada kusta, ada penyakit kusta di kalangan mereka yang di bawa oleh pekerja asing. Ini yang diketahui, yang dapat diskriminasi oleh pengarah di hospital daerah, tetapi tidak dapat diskriminasi oleh klinik swasta yang mengendalikan FOMEMA ini, yang menjalankan tugas FOMEMA ini. Itu tidak cukupkah, Datuk Timbalan Menteri?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Terima kasih Yang Berhormat bagi Beluran.

Tuan Haji Mohd. Said bin Yusof: Tuan Pengerusi, kenyataan...

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat, kena ikut Peraturan. Timbalan Menteri belum jawab.

Tuan Haji Mohd. Said bin Yusof: Kenyataan dia tadi, Tuan Pengerusi, dia kata bahawa Kementerian Kesihatan tidak ada kuasa.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Tidak, tidak, Timbalan Menteri belum bagi. Timbalan Menteri bagi ke tidak?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Saya kata tidak ada kuasa kerana kita hanya boleh beri cadangan, kerana kuasa menswastakan itu adalah bukan kementerian. Itu adalah kuasa di luar kementerian iaitu Jabatan Perdana Menteri.

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: *[Bangun]*

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Kalau ada cadangan, kita boleh bawa, kita boleh buka, tetapi sistem yang ada dalam FOMEMA setakat ini masih baik. Tambahan pula FOMEMA sudah pun mempunyai pengurusan yang baru yang lebih cekap.

Duduk dahulu, Yang Berhormat bagi Bera, nanti saya bagi ya.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Dia belum bagi, Yang Berhormat. Ya, sila.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Melalui sistem tersebut, melalui statistik-statistik yang kita ada, kita dapati bahawa *pickup rate*, dengan izin, pendatang-pendatang asing yang mempunyai masalah perubatan hanyalah 2%. 98% adalah baik. Bermakna ada keberkesanan pemantauan yang dibuat oleh FOMEMA. Kemudian kita di kementerian ada sistem untuk audit mereka.

Kalau ada laporan yang mengatakan doktor yang tidak bertanggungjawab memikirkan semata-mata kerana duit, kalau kita dapat tahu, kita dapat tangkap, terus *blacklist*. Tidak ada masalah. Takkanlah hanya kerana satu atau dua kes, maka kita hendak ubah semua sistem yang sudah sedia ada yang pada kita nampak baik.

Kalau ada cadangan-cadangan yang lain, kita boleh bawa balik ke jawatankuasa yang dikawal selia oleh Jabatan Perdana Menteri dan juga Kementerian Kewangan. Kita di Kementerian Kesihatan ini tidak ada masalah sebenarnya. Cuma kuasa yang saya katakan tadi, memang betul kita tidak ada kuasa. Kalau ada ini, sudah lama kita hendak buka, sepuluh pun boleh. *[Ketawa]*

Yang Berhormat bagi Bera.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Yang Berhormat bagi Bera, sila.

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: Terima kasih. Saya terkejut juga bila kata Kementerian Kesihatan tidak ada kuasa. Betullah tidak ada kuasa dari segi membuka. Sekarang ini kita minta buka. Dewan ini ada kuasa. Dewan Rakyat eksekutif tertinggi. Okey, kita minta pihak eksekutif buka. Itu kehendak kita. Kementerian Kesihatan melalui Menteri, bawa ke Mesyuarat Kabinet minta dibuka, itu sahaja. Soal doktor beri laporan yang baik dan sebagainya, okey, *fine*, tetapi kita persoalkan monopoli FOMEMA. Bayar RM300 dan dia keluarkan *report* yang dikeluarkan oleh doktor tadi.

Kalau doktor dia bayar RM180, kalau kita bayar *direct* RM180 kepada doktor, kita save RM120. Yang bayar kepada pekerja itu, katakan orang gaji atau *maid* kita, kita yang kena bayar RM300. Sepatutnya bayar RM180 sahaja, tetapi *just because* kita hendak bayar tambahan RM120 kepada FOMEMA, kita kena bayar RM300. Itu yang kita persoalkan.

Jadi, saya minta supaya pihak Kementerian Kesihatan mengambil berat pandangan daripada Dewan Rakyat pada hari ini supaya bangkitkan perkara ini dan beri pandangan daripada Dewan Rakyat. Itu satu.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: *[Bangun]*

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: Yang keduanya, tidak habis lagi. Tadi saya bangkitkan dalam ucapan saya.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Saya baru sampai Kinabatangan ini, nanti Yang Berhormat bagi Bera ini tadi nombor 15, nanti saya...

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: Okey.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Saya baru sampai Mambong, sudah hendak sampai Kinabatangan.

Saya fahamlah itu. Kita terimalah cadangan Yang Berhormat bagi Bera. Kita boleh jadi *posto*, posmen. Kita sokong, tidak ada masalah.

Yang Berhormat bagi Kubang Kerian kata *student nurses, to be specific*, tidak boleh pakai tudung atau menutup aurat di USM. USM adalah di bawah kawalan Kementerian Pengajian Tinggi.

Tuan Lau Yeng Peng: *[Bangun]*

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, ada yang bangun.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Kita di kementerian...

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat hendak bagi?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Belum lagi.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Sila duduk, Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Kementerian tidak ada halangan untuk membenarkan mana-mana jururawat pelatih atau jururawat yang sudah *confirm* untuk menutup aurat, malah kita galakkan, tidak ada masalah.

Yang Berhormat bagi Kubang Kerian juga menyatakan tentang Hospital Sultan Ismail, begitu juga Yang Berhormat bagi Ipoh Timur dan rakan-rakan yang lain, bila boleh guna. Hospital tersebut sekarang ini di bawah kawal selia JKR. Jadi, kita biarkan JKR uruskan semua sekali proses baik pulih dan mengikut kepada kenyataan Yang Berhormat Menteri Kerja Raya, ia akan diserahkan lebih awal kepada Kementerian Kesihatan, agaknya dalam bulan Januari. Dan saya kira kalau sudah serah, kita boleh beroperasi seperti sedia kala.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Yang Berhormat bagi Batu Pahat bangun.

Dr. Junaidy bin Abdul Wahab: Terima kasih kepada Yang Berhormat Tuan Pengerusi, terima kasih Timbalan Menteri. Sebab saya takut soalan saya yang satu lagi tertinggal. Jadi soalan saya ialah berkenaan dengan pemantauan harga ubat-ubatan dan juga rawatan di hospital-hospital swasta sebagaimana tindakan kepada kementerian berkenaan dengan permasalahan tersebut.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Buat masa ini kita tidak ada akta hendak kawal selia caj yang dikenakan oleh hospital swasta. Akta yang lama agak tidak sesuai dengan sekarang di bawah *Private Hospital Act 1971*. Itu yang saya fahamlah. Oleh sebab itu, sekarang kita mengemaskinikan dari sudut peraturan di bawah *Private Health Facilities Act 1998* di mana kerajaan ada kuasa. Kita ada kuasa untuk menetapkan caj-caj yang tertentu kerana caj-caj ini adalah dibuat oleh hospital-hospital swasta mengikut persefahaman dengan MMA dan juga Persatuan Hospital Swasta. Dia ada MMA *fees* punya *schedule*. Jadi, tunggulah bila sudah ada *regulation* itu, insya-Allah kita akan dapat tentukan bila. Maknanya pesakit-pesakit sentiasa dibela dari sudut kos dan harga.

Yang Berhormat bagi Gelang Patah, Klinik Kesihatan Tun Aminah ini memang saya tahu...

Tuan Lau Yeng Peng: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat bagi Puchong bangun.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Saya tanya Yang Berhormat bagi Gelang Patah dahulu. Tadi Yang Berhormat bagi Puchong tidak bangun. Nantilah dahulu. *[Ketawa]*

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Saya jawab dahulu. Taman Tun Aminah, memang kita prihatin, malah dalam tiga minggu *Post Cabinet* itu hari Klinik Kesihatan Taman Tun Aminah ini memang menjadi tarikan di mana sudahlah ia kurang doktor, bayangkan 300 pesakit satu hari, doktor pula doktor bumiputera, sementara masyarakat itu adalah masyarakat Cina dan kita prihatin bahawa Taman Tun Aminah itu memang dia punya pelanggan terdiri daripada *lower social income group*. Oleh sebab itu Yang Berhormat sudah arahkan supaya ditambah doktor, kita *mobilize* mana-mana doktor yang pesakitnya tidak berapa ramai, kita akan agihkan di Taman Tun. Diharap Yang Berhormat tunggulah sebab hendak *mobilize* pegawai perubatan atau pegawai-pegawai lain ini ambil masa sedikit, tetapi kita sudah dapat tahu kerana Yang Berhormat Menteri sendiri sudah pergi ke Klinik Kesihatan Tun Aminah tersebut.

Lain-lain Ahli Yang Berhormat, Yang Berhormat bagi Petrajaya...

Tuan Lau Yeng Peng: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Yang Berhormat bagi Puchong bangun, Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Yang Berhormat bagi Petrajaya, Yang Berhormat bagi Kinabatangan,....

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat bagi Puchong, hendak bagi jalan?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Sekejap.

....Yang Berhormat bagi Jasin, Yang Berhormat bagi Penampang, semuanya melahirkan rasa tidak puas hati tentang prasarana infrastruktur yang dibina ataupun yang akan dibina di tempat Ahli-ahli Yang Berhormat. Ini amat spesifik di mana saya dapat data ini saya akan jawab.

Untuk pengetahuan Ahli-ahli Yang Berhormat, di Petra Jaya ini memang sudah ada, tanah pun sudah dibeli, sudah dapat daripada kerajaan negeri. Kalau tidak silap saya semua Klinik Kesihatan (KK) atau Komuniti Kolej atau poliklinik ini akan diurus selia oleh JKR. Jadi tendernya akan diurus oleh JKR sementara Kementerian Kesihatan hanya menyatakan spesifikasi-spesifikasi tertentu – apa yang kita hendak, semuanya akan diurus oleh JKR.

Yang Berhormat bagi Petra Jaya juga menyatakan perlu kita menambah mesin hemodialisis. Untuk pengetahuan Ahli-ahli Yang Berhormat, sejak tahun 2002, kalau tidak silap saya, kita sedang menaik taraf semua hospital yang berjumlah 124 buah supaya setiap hospital itu ada satu unit hemodialisis yang mempunyai empat mesin. 70 buah sudah pun siap, manakala *balancenya* sedang dibuat pada tahun ini – 2004 dan juga tahun 2005.

Kita memang tahu tentang keperluan mesin hemodialisis seperti yang dinyatakan oleh Ahli-ahli Yang Berhormat, kita memang sedia maklum dan belanja mengurus bagi setiap mesin hemodialisis ini amat tinggi, pesakit yang mengidap penyakit *end-stage renal failure*, memang tinggi kosnya. Sebab itu kerajaan membelanjakan - untuk infrastruktur kita membelanjakan, hendak beli 120 buah mesin hemodialisis berjumlah RM20 juta dan kos untuk menambah 60 buah mesin lagi lebih kurang RM15 juta. Ini sedang dalam proses tender dan dalam peringkat *commissioning*. Jadi, kalau ada Ahli-ahli Yang Berhormat yang mana pusat-pusat hemodialisis di hospital kawasan masing-masing yang belum beroperasi ini, sila maklumkan kepada saya.

Ini termasuklah Yang Berhormat bagi Pasir Putih, yang mencadangkan perlu atau tidak Klinik Desa mempunyai kemudahan hemodialisis. Buat sementara ini, kita bukan sahaja hendak bina unit hemodialisis tetapi pada masa yang sama kita perlu melatih kakitangannya, dan dalam kes-kes mencuci darah mereka, kalau ada kes-kes yang *emergency*, Klinik Desa hanya dibekalkan dengan Jururawat Masyarakat – tidak ada doktor di klinik tersebut. Sebab itu rawatan-rawatan hemodialisis akan kita tumpukan kepada hospital daerah.

Sila Yang Berhormat bagi Puchong.

Tuan Lau Yeng Peng: Yang Berhormat Timbalan Menteri sudah pergi jauh, saya hendak berbalik sedikit mengenai penyakit TB tadi. Baru-baru ini saya ingat ada satu *report* yang mengatakan di Malaysia, hasil daripada satu kajian rambang bahawa

di kalangan pekerja-pekerja asing ini, *out of* 800,000, saya ingat empat atau lima peratus daripada mereka ada penyakit ini. Ini satu angka yang menakutkan.

Tadi Yang Berhormat Timbalan Menteri juga menyatakan bahawa kalau pekerja asing masuk ke dalam negara ini, dalam masa 30 hari kita mesti menjalankan satu *medical check-up* tetapi bagi saya TB adalah satu penyakit berjangkit. Kalau pekerja asing itu dibenarkan masuk ke dalam negara kita untuk bekerja dan selepas 30 hari baru hendak membuat *medical check-up*, mungkin penyakit itu telah menjangkit kepada rakyat Malaysia. Ini adalah satu dasar yang kita perlu perbaiki pada masa-masa akan datang kerana penyakit ini akan menjadi satu penyakit yang serius di negara kita. Terima kasih.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Terima kasih Yang Berhormat kerana mengingatkan kementerian mengenai dasar ini. Sebenarnya tidak ada dasar baru. Kalau kita fikir sebelum ini pesakit atau pekerja asing yang masuk ke Malaysia secara halal ada permit dan sebagainya, dia sebenarnya sudah pun diperiksa di negara asal mereka, sudah diperiksa tetapi pemeriksaan di negara asal pun boleh ditipu. Jadi, bila dia masuk, sistem lama kita ada buat saringan secara rawak di lima pintu masuk ke negara ini – 10 *percent* kita periksa. Katakan ada 100 orang, biasanya kita ambil secara rambang dan kita ambil darah mereka untuk dilakukan pemeriksaan. Untuk mengetahui sama ada pemeriksaan yang dilakukan oleh klinik-klinik yang dilantik oleh kita dengan kerjasama kedutaan kita di negara-negara sumber sama ada betul atau tidak, maka pemeriksaan dijalankan.

Di bawah sistem lama, masuk secara rambang sebanyak 10 *percent* tetapi bila dia hendak memperbaharui permitnya, pada bulan ke-13 baru diperiksa semula oleh klinik-klinik yang diiktiraf oleh FOMEMA. Itu lagi lama – 12 bulan, lagi banyak boleh berjangkit. Sebab itu Jawatankuasa Kabinet Mengenai Kesihatan mencadangkan supaya dalam masa satu bulan selepas tiba di negara ini, kita arahkan mereka untuk menjalani pemeriksaan kesihatan. Kita juga sudah mengkaji bahawa secara purata pekerja asing yang datang secara sah melalui pintu-pintu masuk ini berjumlah seramai 1,000 orang. Jadi dalam masa sebulan, dengan adanya klinik-klinik yang diiktiraf oleh FOMEMA ini, dia boleh buat tetapi *confirmation*nya akan dibentang di dalam Kabinet. Kementerian sedang menyediakan *paper* kepada Kabinet.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Panjangkah lagi Yang Berhormat?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Sedikit lagi.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Hospital Jasin saya rekod, Yang Berhormat bagi Jasin, sebenarnya hospital itu belum lagi diserahkan kepada kita. Bahagian Kejuruteraan akan membuat pemeriksaan, bila sudah diserahkan kepada kita, sebenarnya kita sudah *ready* – pegawai-pegawai kita hendak masuk, ramailah juga orang yang hendak bertukar ke Jasin sebab orang Melaka jawatannya amat sedikit. Jadi bila ada Hospital Jasin itu, saya kira insya-Allah ia akan beroperasi bila sudah diserahkan secara rasmi kepada kementerian.

Yang Berhormat bagi Penampang menimbulkan soal tanah di Luyang, kita dapati bahawa tanah poliklinik di Penampang itu akan kita buat. Duitnya memang ada, peruntukan ada tetapi tanah yang ada sekarang ini terlalu kecil. Jadi kita akan cari tanah baru untuk memastikan kenyataan yang dibuat oleh Yang Berhormat Menteri itu adalah menjadi realiti.

Yang Berhormat bagi Bera menyentuh tentang monopoli oleh FOMEMA yang telah saya sentuh tadi, sama ada betul atau tidak, penubuhan Suruhanjaya Perubatan atau Kesihatan bagi memastikan staf daripada Kementerian Kesihatan terus hadir dalam memberikan perkhidmatan. Ini tertakluk kepada dasar-dasar baru. Cadangan itu kita akan ambil maklum.

Yang Berhormat bagi Sabak Bernam, terima kasih Yang Berhormat bagi Sabak Bernam yang menyatakan bahawa kes-kes sakit jiwa memang tinggi.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, Yang Berhormat bagi Bera bangun, Yang Berhormat.

Datuk Ismail Sabri bin Yaakob: Tadi saya bangkitkan supaya pekerja asing itu *dicheck* oleh klinik yang dilantik oleh kerajaan kita sebelum dia datang, maknanya klinik di luar negara, di negara sumber itu, klinik itu dilantik oleh kerajaan kita, yang disahkan supaya tiada penipuan tadi.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Memang sudah menjadi dasar Tuan Pengerusi, pegawai kita buat *auditing*, periksa klinik tersebut dekat mana, kata dekat Surabaya, pegawai kita pergi. Tetapi kalau ada *can* untuk tipu, memang mereka tipu juga. Di mana-mana, asalkan yang membabitkan duit. Ada sistem yang boleh *loopholes* yang diwujudkan semata-mata boleh buat.

Saya bagi contoh, di kawasan Riau tiada klinik, jadi *certificate* kesihatan yang dikeluarkan adalah daripada klinik di Surabaya. Kalau ikut logik maknanya pesakit itu akan pergi ke Surabaya buat *medical check up*. Tetapi sebenarnya itu tidak berlaku, orang tidak pergi sijil sahaja yang keluar. Sijil keluar, kita ingatkan sijil itu dikeluarkan oleh sebuah klinik yang memang pegawai kita akui. Tetapi sijil ini juga boleh dipalsukan. Dia boleh buat dekat mana-mana dia kata *chop rubber stamp* mudah.

Jadi pegawai kita apabila ada resit ini dia keluarkan *calling visa*. Dia sihat. Jadi dia lepaslah daripada...jadi ekor dari itu...sebab itu kita ambil pendekatan satu bulan di klinik mana pun dia *check* sama ada diiktiraf oleh kita atau tidak diiktiraf, wajib dalam masa sebulan kita adakan pemeriksaan kesihatan. Ini tentang *mental health* ini saya memang akui. Terima kasih kepada Yang Berhormat Sabak Bernam juga Yang Berhormat Tebrau yang prihatin tentang masalah ini.

Sebenarnya mana-mana negara yang hendak maju akan berhadapan dengan isu ini. *Stress* keperluan-keperluan hidup, sebab itu kes-kes mental bertambah dan Yang Berhormat Menteri telah pun mencadangkan dan mengarahkan pegawai-pegawai supaya ada satu *mental health policy* diadakan. Untuk pengetahuan Tuan Pengerusi dan rakan-rakan yang lain di dalam Dewan ini, cara merawat *mental health* atau mereka yang ada sakit jiwa ini, dia berbeza dari cara-cara dahulu. Cara dahulu kita hantar dia katakanlah di Tanjung Rambutan ke, di Tampoi. Kita letakkan di situ dan kita tinggalkan. Tetapi cara sekarang ini sudah berubah jauh.....

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin [Bangun]

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: nanti sekejap Jerai, di mana kita menggunakan faktor-faktor kemasyarakatan yang boleh membantu dan menerima kembali pesakit-pesakit dan kita *dicentralize*. Sekarang kita sudah tempatkan begitu ramai pakar sakit jiwa di kebanyakan hospital pakar. Jerai!

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Terima kasih Tuan Pengerusi, Timbalan Menteri. Saya hendak tanya dahulu saya sudah tanya dalam ini siapa yang bertanggungjawab polis ataupun Kementerian Kesihatan? Hak orang yang mengalami tekanan jiwa itu dok merayau dalam pekan, merayau dalam kampung ini, dia mengalami tekanan jiwa Tuan Pengerusi, tetapi dia tidak mengamuk. Ada ketika waktu dia mengamuk. Jadi ada bulan mengambang ke, air pasang surut dia naik. Jadi saya hendak tahulah Yang Berhormat ini tanggungan siapa? Pasal di kawasan saya ada dua kes..

Tuan Pengerusi [Datuk Dr Yusof bin Yacob]: Cukuplah Yang Berhormat, dia sudah tahu sudah tu.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Dia ok, ini kes bunuh orang ini. Dia ok tetapi kalau dia mai waktu merian sahaja dia mengamuk, masa itu dia bunuh orang. Sudah ada kes berlaku. Jadi saya hendak tahu Timbalan Menteri, kalau ada kes itu berlaku siapa yang patut saya jumpa? Saya telefon polis, polis kata dia tak mengamuk lagi macam mana saya hendak tangkap dia?

Saya telefon hospital, hospital kata dia tak pa, dia melalut seseorang sahaja. Jadi ini masalah dia. Akhirnya wakil rakyat jadi masalah. Dia mari serang kita macam mana? Itu saya minta Yang Berhormat bagi penjelasan siapa yang bertanggungjawab Yang Berhormat. Terima kasih.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Yang Berhormat Jerai kita ada *Mental Health Act*. Jadi saya tak pasti sama ada dua pesakit ini dia masih menerima rawatan atau tidak. Kalau dia buat rawatan, dia ada kriteria -kriteria tertentu untuk kita mempunyai kuasa untuk masukkan dia ke wad. Kalau dia tidak *balance* dia macam Yang Berhormat jugalah kan? *[Ketawa]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr Yusof bin Yacob]: Santubong bangun Yang Berhormat.

Datuk Haji Wan Junaidi bin Tuanku Jaafar: Yang Berhormat terima kasih. Tuan Pengerusi, saya mendengar soalan daripada Jerai. Daripada saya Datuk, soalan ini serius kerana di Sarawak saya membaca surat khabar ada 4 kali dalam masa 3 bulan orang yang kurang siuman ini dijumpai berbogel berjalan di tempat awam menunjuk-nunjukkan diri dia.

Apabila saya kata menunjuk-nunjukkan diri Yang Berhormat tahulah bukan ini yang dia tunjuk, bukan itu yang dia tunjuk yang 'itu' yang dia tunjuk. Jadi kadang-kadang kalau kita tidak pandang, tidak kisah orang lain pandang, anak-anak kita, isteri kita pandang, kita rasa kita yang salah, kita rasa bersalah. Jadi undang-undang telah diluluskan di sini, masalahnya koordinasi daripada Kementerian Kesihatan dengan pihak polis tidak ada. Kalau orang itu keluar daripada hospital ini, nama-nama ini tidak di hantar kepada polis di mana dia akan tinggal, di mana tempat residen, di mana tempat dia *hunting area* dia tidak dibagi tahu dengan polis, akhirnya orang ini pergi ke tempat biasa lagi.

Selepas itu, bila polis hendak tangkap, macam kata Yang Berhormat, polis ini tidak tahu kuasa diri sendiri. Yang kuasa telah diberi oleh Parlimen ini supaya polis mengambil tindakan. Polis masih bertindak macam kuasa yang tidak ada sebelum undang-undang lulus dahulu. Jadi apa pendekatan yang dibuat oleh Kementerian Kesihatan supaya pihak polis mengetahui tugas, tanggungjawab dan kuasa mereka yang telah diberi oleh Parlimen kepada mereka untuk mengambil tindakan. Terima kasih.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Terima kasih Yang Berhormat Batang Sadong, Insya-Allah kita...

Seorang Ahli: Santubong.

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Santubong, minta maaf.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: [*Menyampuk*]

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Ingat Batang Lupar dahulu. Satu cadangan yang baik. Kita akan terima cadangan tersebut dan buat penyelarasan mengenai perkara tersebut. Tetapi dia jarang berlaku bukan hari-hari.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr Yusof bin Yacob]: Banyak lagikah Yang Berhormat?

Datuk Dr. Abdul Latiff bin Ahmad: Sikit sahaja, Yang Berhormat Pendang mengatakan ubat yang tidak dikawal melalui jualan langsung. Satu, jualan langsung ini di bawah Kementerian Hal Ehwal Dalam Negeri, tetapi kalau dia melibatkan ubat dan dia *claim* kata ubat betul, dia mesti tidak terkecuali dan tertakluk kepada akta dadah. Jadi ini terpulang kepada pengguna sama ada dia prihatin atau tidak. Segala jenis ubat kalau dia herba pun, kalau dia *claim* maknanya dia boleh merawat penyakit kencing manis. Dia mesti melalui pihak berkuasa kawalan dadah atau *drug control authority*. Tetapi kalau dia tidak ada, kita boleh ambil tindakan dan laporkah kepada pihak berwajib. Itu satu dan kedua peralatan *ultra sonic* ini yang menggunakan magnetik, yang dijual tanpa kawalan. Buat masa ini, kita belum lagi ada akta khusus, kita sedang berbincang dengan pelbagai pihak untuk mewujudkan *Medical Invest Act*. Insya-Allah pada tahun 2006, akta tersebut boleh dibentangkan di Parlimen dan dengan adanya akta tersebut semua peralatan perubatan yang hendak dipasarkan kepada pesakit atau pengguna perlu menjalani standard-standard tertentu.

Setakat ini belum ada undang-undang yang boleh kita sabitkan. Yang Berhormat Jerai kita ambil maklum, klinik Desa Gurun kita hendak *upgrade*. Saya

akan pastikan dan untuk pengetahuan Ahli-ahli Yang Berhormat, Yang Berhormat Menteri akan mengadakan taklimat RM-9 apabila kita sudah selesai di peringkat kementerian kita akan bentang kepada Ahli-ahli Yang Berhormat, kerana pada waktu yang sama Ahli-ahli Yang Berhormat juga perlu membuat jaringan dengan pegawai kesihatan daerah dengan pegawai perubatan daerah sama ada apa-apa juga pembangunan yang hendak dibuat di kawasan masing-masing dapat dalam pengetahuan Yang Berhormat sebelum kita bentangkan kepada Yang Berhormat sebelum diluluskan di Parlimen dalam Rancangan Malaysia Kesembilan.

Prosthesis ini untuk rakyat tidak mampu memang ada. Kita faham *prosthesis* ini mahal tetapi ada tabung yang boleh dapat bantuan. Cuma, mungkin Yang Berhormat tidak tahu. Kalau ada masalah itu, boleh lapor kepada sayalah. Memang ada bantuan di bawah *one-off* seperti DKKK tetapi untuk alat *prosthesis* ini, memang tidak ada khusus. Tetapi, ia ada satu badan NGO yang dipelopori oleh pegawai-pegawai *medical social workers*. Diwujudkan ini dan kita pun bantu mereka, kerana sebahagian daripada dana yang mereka kutip memang untuk pesakit-pesakit yang tidak mampu beli *prosthesis*.

Yang Berhormat bagi Sepanggar minta. Saya akan *check* ini, klinik desa di Inanam dan Sepanggar yang tidak boleh digunakan kerana masalah tiada *supply* daripada elektrik. Jadi.....

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Penjelasan.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Jerai.

Dato' Paduka Haji Badruddin bin Amiruldin: Saya hendak tanya tentang *one bed* RM1 million ini. Kos hospital yang sebenarnya. *It is just a normal hospital*, yang termoden. Adakah sebenarnya, satu katil itu sampai RM1 juta? Maksud saya tadi, walaupun saya berceloteh sedikit, tetapi bukan bermakna kos satu katil itu RM1 juta. Bermakna, *building cost for one bed equivalent to RM2 million*. Adakah benar benda ini?

Satu lagi, yang dok cucuk-cucuk bagi muda, cucuk bagi tegang bagi apa semua ini, yang ini minta Yang Berhormat bagi penjelasan. Baguskah tidak bagus benda ini dok berlaku banyak di Malaysia ini? Terima kasih.

Datuk Dr. Abdul Latif Ahmad: Ini fasal satu *bed* RM1 juta, satu *bed* RM200,000, RM500,000 ini bukan kerja kementerian. Ini kerja JKR. Dia orang yang tentukan. Kita hanya kata kita hendak 500 *beds* untuk keperluan kita. Jadi, JKR dan

EPU ada Jawatankuasa Standard Dan Harga. Jadi, dia orang yang tentukan. Kita tidak tentukan, Yang Berhormat. Jadi, saya pun tidak tahu di mana kata satu *bed* RM1 juta?

Mengenai ubat-ubat berkait rapat dengan kecantikan, ia mesti melalui jabatan farmasi yang mengawal selia dan iklan-iklan juga dikawal selia. Cuma kementerian, walaupun ada Akta Iklan, tetapi kita tertakluk kepada kementerian-kementerian lain. Umpamanya, Kementerian Multimedia yang mempunyai kuasa. Ia kena dapatkan iklan kebenaran sama ada iklan itu tidak memenuhi batas dan tidak tipu pengguna. Itu di bawah kementerian kita. Tetapi, bila dia hendak keluarkan dalam media-media cetak ataupun media itu di luar kemampuan kitalah.

Jadi, kalau ada mana-mana produk yang kata boleh awet muda, boleh kuat, boleh tahan lama, ini semuanya perlu ada *registration* unit farmasi Kementerian Kesihatan. Jadi, kalau ada mana-mana orang yang jual ubat, Yang Berhormat Tuan Pengerusi, dia kata *claim* macam-macam, tetapi kalau tidak ada pihak berkuasa kawalan dadah atau *registration* MAL itu, ada dia punya nombor itu, itu boleh lapor dan kita boleh dakwa mana-mana individu atau syarikat ke mahkamah. Ramai sudah dibawa ke mahkamah dan banyak juga ubat yang kita rampas ekor dari penyalahgunaan dan penipuan kepada pengguna.

Dr. Mohd. Hayati bin Othman: Yang *last* sekalilah.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Pendang.

Dr. Mohd. Hayati bin Othman: Terima kasih Tuan Pengerusi dan terima kasih Yang Berhormat Timbalan Menteri. Saya hendak tanya berhubung dengan sambungan daripada Yang Berhormat bagi Jerai tadi tentang prosthesis. Sekarang ini kita tengok banyak orang yang ada katarak, dia buat *operation* buang katarak – *cataract operation*. Apakah polisi kementerian sekarang ini, bila buang katarak, dia kena masukkan lensa? Atau dahulu kita buang katarak, kita pakai *spectacles*, cermin mata yang tebal itu. Lensa ini kebanyakannya harga dia RM300, RM500 sebelah. Apakah menjadi polisi sekarang ataupun kalau orang yang tidak ada duit sangat, boleh buat permohonan daripada tabung ataupun pengecualian daripada pembayaran? Terima kasih.

Datuk Dr. Abdul Latif Ahmad: Kos kalau kita hendak kira kos semua sekali, kerajaan tidak mampu. Jadi, *operation* apa semua percuma. Tetapi, dia kena belilah alat-alat ganti itu, kena beli. Jadi, kalau tidak mampu, ada beberapa tabung. Salah

satu tabung dia di bawah Kementerian Pembangunan Masyarakat, Keluarga dan Wanita. Ada satu tabung yang diuruskan oleh pegawai-pegawai saya di NGO tetapi kita bagi peluang perniagaan kepada mereka kerana semua sekali *collection* daripada penjualan sewa di hospital, kita bagi kepada persatuan ini. Tabung ini kita namakan Tabung Kebajikan Perubatan. Ia memang membantu. Dia tidak bagi duit, cuma dia beli *prosthesis* itu atau peralatan bagi mereka yang betul-betul tidak mampu kerana kita tidak hendak orang salah guna kemudahan tersebut.

Polisi dia pakai cermin mata tebalkah, sama ada pakai *intra opulent*, dengan izin, lensa itu bergantung kepada kebebasan pakar klinikal. Kita tidak ada kongsi khusus. Cuma, perkhidmatan, *operation* apa semua kita bagi secara yang terendah mengikut Akta Fi, tetapi peralatan itu kena beli, sebab, AKM bagi subsidi sehingga 98% kepada pesakit yang mendapat rawatan apa juga jenis penyakit.

Saya harap penerangan saya dapat memuaskan hati 21 Ahli-ahli Yang Berhormat. Jika tidak sempat saya sentuh, saya akan pastikan ia akan diambil tindakan oleh kementerian.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Dan juga melawat kawasan.

Datuk Dr. Abdul Latif Ahmad: Melawat. Saya hendak pergi itu, Yang Berhormat bagi Kinabatangan. Saya sudah sampai Sukau itu. Memang saya tahu, memang terbakar itu.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya, cukup Yang Berhormat.

Datuk Dr. Abdul Latif Ahmad: Jadi, saya melawat kawasan-kawasan yang dinyatakan oleh Ahli-ahli Yang Berhormat. Sekian, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ahli-ahli Yang Berhormat, masalahnya ialah bahawa wang sejumlah RM6,778,264,700 untuk Maksud B.42 di bawah Kementerian Kesihatan jadi sebahagian daripada Jadual hendaklah disetujui.

Masalah dikemuka bagi diputuskan, dan disetujui.

Wang sebanyak RM6,778,264,700 untuk Maksud B.42 diperintahkan jadi sebahagian daripada Jadual.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Masalahnya ialah bahawa perbelanjaan sebanyak RM1,082,165,800 untuk Maksud P.42 yang disebutkan dalam Anggaran Pembangunan bagi tahun 2005 hendaklah diluluskan.

Masalah dikemuka bagi diputuskan, dan disetujui.

Wang sebanyak RM1,082,165,800 untuk Maksud P. 42 jadi sebahagian daripada Anggaran Pembangunan 2005.

**Maksud B.43 [Jadual] –
Maksud P.43 [Anggaran Pembangunan 2005] -**

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Kepala Bekalan B.43 dan Kepala Pembangunan P.43 di bawah Kementerian Perumahan Dan Kerajaan Tempatan terbuka untuk dibahaskan. Ledang.

4.59 ptg.

Ir. Haji Hamim bin Samuri [Ledang]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya ingin menyentuh B.50000 – Kerajaan Tempatan. Tuan Pengerusi, dahulu PBT ataupun Pihak Berkuasa Tempatan adalah “PBT tong sampah”. Sekarang juga PBT tong sampah. Maksud saya, saiz tong sampah dahulu dengan sekarang sudah berbeza kerana jika dahulu, PBT hanya tertumpu kepada skop sampah sarap, parit atau longkang, pembuangan najis dan sebagainya, tetapi sekarang PBT mempunyai banyak tanggungjawab. Sampah-sarap, pengurusan sisa pepejal, rumput perlu dipotong, parit perlu dibersihkan, jalan raya pun telah menjadi tanggungjawab PBT. Kesihatan, terutamanya yang berkaitan dengan *preventive* perlu dilihat. Padang permainan perlu diselenggarakan. Alam sekitar juga perlu dilihat.

Malahan PBT juga terpaksa melihat tentang keusahawanan kerana gerai-gerai banyak ditadbirkan oleh PBT. PBT juga terpaksa menjalankan operasi ataupun penguatkuasaan ke atas akta bangunan, akta saliran, alam sekitar, kebersihan sebagainya dan banyak lagi.

Maknanya PBT telah mempunyai tanggungjawab yang sangat besar dan sekarang PBT juga terpaksa melihat tentang kilang haram dan sejauh mana PBT boleh mengambil tindakan ke atas kilang haram menjadi satu persoalan yang besar. PBT juga terpaksa mengambil tindakan terhadap sistem saliran. Banyak sistem saliran yang tersumbat kerana pembinaan jambatan ataupun longkang-longkang yang tidak mengikut saiz yang betul dan sebagainya.

Maknanya Tuan Pengerusi, tanggungjawab PBT semakin besar dan semakin mencabar, sedangkan PBT masih di tahap itu sahaja. PBT terpaksa menanggung

burden dengan izin beban yang sangat *complicated*, sangat besar, PBT terpaksa menerima permintaan perkhidmatan yang berganda-ganda, masyarakat telah pun bertambah kompleks dan akhirnya PBT mudah dipersoalkan kerana PBTlah kerajaan di peringkat pekerja yang paling rapat dengan rakyat jelata. PBTlah yang berdepan dengan masyarakat di peringkat bawahan, bukan sahaja dari segi politik, malahan dari segi perkhidmatan. Orang ramai menuntut pelbagai perkhidmatan termasuklah kebersihan dalam rumah mereka boleh mempersoalkannya.

Jadi, Tuan Pengerusi, masalahnya ialah PBT sebenarnya banyak berdepan dengan kekurangan ataupun kesempitan. Pertama, PBT kita tidak menafikan kekurangan duit, kekurangan peruntukan walaupun mereka ada bajet sendiri. Tuan Pengerusi, bayangkan setengah PBT terpaksa membelanjakan 80% untuk *overhead*, dengan izin, dan 20% sahaja untuk pembangunan. Itu pun kadang-kadang Tuan Pengerusi oleh kerana cukai harta tidak dapat dikutip secara efisien, pembangunan langsung tidak dapat dijalankan kecuali mengharapkan peruntukan daripada Kerajaan Pusat atau Kerajaan Negeri.

Tuan Pengerusi, maknanya dalam hal ini PBT terpaksa terhad di dalam memberikan perkhidmatan kepada orang ramai. PBT terpaksa menerima segala masalah dari orang ramai tetapi tidak mampu menyelesaikan kerana kekurangan peruntukan. PBT juga terpaksa membayar bonus, gaji pegawai dan kakitangan setiap tahun kerana kita terpaksa mengumumkan bonus sebulan, setengah bulan gaji setiap tahun dan akhirnya PBT tidak mempunyai peruntukan ataupun kewangan yang cukup untuk menguruskan diri mereka sendiri. Oleh yang demikian Tuan Pengerusi saya berpendapat bahawa sudah sampai masanya jika PBT diberikan kuasa yang lebih.

Pertamanya tentang kadar cukai, memanglah kadar cukai menjadi satu isu yang sangat sensitif tetapi saya berpandangan bahawa sesuatu kadar cukai boleh dinaikkan berdasarkan kepada perkhidmatan. PBT sepatutnya diberikan kuasa yang lebih untuk melihat kadar cukai yang sesuai dengan perkhidmatan yang mereka berikan dengan perkhidmatan yang dituntut oleh orang ramai. Mereka tidak seharusnya terikat dengan begitu banyak arahan daripada arahan di peringkat atasan. Maksud saya di peringkat kedua-dua Kerajaan Negeri dan Kerajaan Pusat, cukup sekadar mereka diberikan garis panduan tetapi tidak perlulah pada saya kadar cukai yang lebih itu mendapat kelulusan di peringkat atasan.

PBT juga sepatutnya diberikan kuasa untuk mengurus wang amanah mereka. Sekarang saya difahamkan seluruh wang amanah di peringkat PBT mestilah diserahkan kepada Kerajaan Pusat sedangkan wang amanah itulah sebenarnya yang boleh menjadi modal pusingan kepada PBT di dalam menguruskan mereka.

Tuan Pengerusi, pada saya PBT juga perlu diberikan kuasa yang lebih, maknanya PBT sepatutnya diberikan kuasa untuk menguatkuasakan sesuatu akta seperti misalnya Akta Saliran, banyak parit tersumbat, banyak longkang tersumbat, akta tersebut di bawah JPS tetapi JPS tidak mampu menguatkuasakan, kerana JPS tidak ada pegawai penguat kuasa dan *burden* itu dengan izin, masalah itu ditanggung oleh PBT, sedangkan PBT tidak ada kuasa. Bermakna PBT yang berdepan dengan orang ramai. Itu contoh dan saya fikir banyak lagi kuasa-kuasa lain yang perlu diturunkan kepada PBT termasuklah kilang haram.

Di Sipitang saya tidak tahu, Tuan Pengerusi, tetapi di kawasan saya di daerah Muar banyak kilang-kilang haram yang terpaksa kita mengambil tindakan tetapi sekerat jalan kerana kita tidak ada kuasa. Kuasa dipegang oleh pihak lain, begitu juga tentang alam sekitar, kita hendak menjadikan sesuatu kawasan PBT itu bebas dari segala gangguan alam sekitar tetapi PBT tidak ada kuasa yang cukup. Alam sekitar di bawah kawalan Jabatan Alam Sekitar tetapi di peringkat PBT, PBT tidak ada kuasa yang cukup untuk menguatkuasakan alam sekitar. Maknanya saya berpegang kepada prinsip tadi, sepatutnya lebih banyak kuasa diturunkan di peringkat PBT supaya PBT boleh menguatkuasakan segala perkara-perkara yang ada kaitan dengan kepentingan orang ramai.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Gulung, Yang Berhormat.

Ir Haji Hamim bin Samuri Akhirnya, Tuan Pengerusi, saya juga berpendapat bahawa di sinilah perlunya penyelarasan antara agensi-agensi kerajaan dengan PBT, bukan saya bermaksud PBT menjadi *boss* atau menjadi tuan kepada seluruh agensi di peringkat PBT, di peringkat daerah tetapi penyelarasan itu mesti jelas. Bunga ditanam contohnya dibongkar semula oleh JKR, JKR lagi kena, parit dibina oleh JPS dibuka oleh PBT, JPS dan PBT bermasalah. Akhirnya Tuan Pengerusi, yang penting penyelarasan di antara agensi-agensi kerajaan dengan PBT.

Sekian, saya mohon mencadangkan dan menyokong.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang Berhormat bagi Santubong.

5.08 ptg.

Datuk Haji Wan Junaidi bin Tuanku Jaafar [Santubong]: Tuan Pengerusi, saya ingin membincangkan mengenai Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan di bawah 020000 – Operasi. Saya meminta sedikit sahaja berhubung dengan Ordinan Pemberian Pinjaman Wang Negeri Sarawak. Menteri sendiri cukup faham dan mengetahui undang-undang ini, saya sudah lobi dengan Menteri beberapa lama dan saya mendapat surat daripada Peguam Besar Negeri Sarawak berhubung dengan undang-undang ini.

Dalam surat yang diberikan kepada saya dari Peguam Besar Negeri mengatakan undang-undang pinjaman negeri Sarawak itu adalah Undang-undang Persekutuan dan kerajaan negeri juga telah menulis kepada Kerajaan Pusat pada 10 Januari 2003 meminta undang-undang pinjaman yang telah dikatakan Undang-undang Antikuiti Sarawak 1915 dipinda dan digantikan dengan Undang-undang Persekutuan, tetapi malangnya mengikut surat Peguam Besar Sarawak apabila undang-undang pinjaman diluluskan oleh Dewan ini pada tahun 2003 Undang-undang Sarawak tidak di *refill* dan akhirnya undang-undang yang ada ini tidak dihantar ataupun tidak dipanjangkan ke negeri Sarawak.

Jadi, Tuan Pengerusi, saya sudah lama berbincang dengan Menteri, kementerian berhubung dengan perkara ini setiap kali sesi. Saya sudah melihat banyak kecelakaan berlaku di negeri Sarawak, peminjam wang, orang dibunuh, orang digugat dan bermacam-macam lagi.

Jadi kita hendak undang-undang yang lebih *current*, undang-undang yang lebih terkini, undang-undang yang lebih komprehensif dihantar ke Sarawak. Minta tolong kementerian, tidak ada gunanya lagi berhubung dengan orang negeri Sarawak, ini suratnya Datuk [*Sambil menunjukkan sekeping surat*] mengatakan surat ini telah mencukupi menunjukkan bahawa Kerajaan Negeri Sarawak memang berkehendakkan undang-undang itu dihantar ke Sarawak. Apa yang tinggal, gunakan kuasa kementerian untuk memanjangkan di bawah akta itu dan menggunakan warta supaya Undang-undang Pinjaman ini boleh dilaksanakan di negeri Sarawak dalam masa yang singkat ini.

Prosesnya hanya gazet Tuan Pengerusi. Jadi, saya ingin mendapat penekanan dan pengkhususan daripada Yang Berhormat Menteri dan saya ucapkan tahniah kerana datang sendiri ke Parlimen menjawab soalan yang amat penting bagi masyarakat di Sarawak itu.

Tuan Pengerusi, itu sahaja, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Permatang Pauh.

5.11 ptg.

Datin Seri Dr. Wan Azizah binti Wan Ismail [Permatang Pauh]: Terima kasih Tuan Pengerusi kerana memberikan saya peluang untuk bercakap pada petang ini. Di bawah Maksud P.43 – Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan di bawah Butiran Projek 01600 – Program Perumahan Rakyat Disewa.

Di sini saya ingin membangkitkan Polisi Setinggalan Sifar 2005. Kerajaan Malaysia ke arah mencapai motif menyediakan perumahan kepada seluruh rakyat Malaysia malah mereka juga sedang mengimplementasikan Polisi Setinggalan Sifar 2005 dengan giatnya. Walaupun niat polisi sedemikian adalah dialu-alukan, malangnya konsep perumahan yang disediakan kepada golongan berpendapatan rendah amatlah merisaukan.

Kerajaan yang telah menjadi salah satu negara yang menerima pakai dan menandatangani Deklarasi Habitat 1992 (Agenda 21) dan Resolusi Bangsa-Bangsa Bersatu - The Right To Adequate Housing Article 11(1), 13(12) 1991, dengan izin sepatutnya tidak bertindak bertentangan dengan deklarasi dan revolusi tersebut. Deklarasi UN Committee on Economic Social and Cultrural Rights, dengan izin, dengan jelas menegaskan bahawa perumahan yang sempurna adalah dari segi

kemudahan infrastruktur, kebersihan dan pembetungan serta ruang yang mencukupi pada setiap individu dalam keluarga bagi menjamin kehidupan yang selesa.

Tuan Pengerusi, tetapi malangnya dari segi pelaksanaannya adalah sungguh bertentangan dengan Deklarasi UN. Sebagai contohnya, Perumahan PPR di Pekan Batu, Jalan Ipoh, Kuala Lumpur yang telah mula diduduki sejak Disember 2002 hanya mempunyai keluasan 385 kaki persegi. Rumah pangsa kos rendah bertingkat tersebut dikatakan mempunyai tiga bilik tetapi ukuran dua buah bilik tidurnya adalah 8' x 10' dan 5' X 8' masing-masing. Bilik yang ketiga pula hanya berukuran 4' X 6' sahaja. Adakah perumahan sedemikian boleh dianggap sebagai tiga bilik memandangkan bilik yang ketiga hanya sesuai dijadikan sebagai stor sahaja. Kegagalan menyediakan ruang yang mencukupi untuk keluarga akan membawa pelbagai masalah sosial yang besar kepada rakyat.

Sebagaimana yang dibuktikan dalam satu kajian oleh Profesor Madya Dr. Norizan Yahya, Fakulti Ekologi Manusia UPM, hasil kajian menunjukkan bahawa responden yang tinggal di rumah pangsa bertingkat tinggi mendapat tahap kepuasan perumahan yang terendah, berbanding dengan mereka yang menduduki rumah teres walaupun latar belakang ekonomi dan sosial mereka sama. Kajian di rumah pangsa di Kuala Lumpur menunjukkan akibat saiz rumah yang sempit, ruang belajar anak tidak dapat disediakan. Kajian juga menunjukkan hanya 11% daripada anak yang berumur 18 tahun ke atas yang berjaya melanjutkan pelajaran ke universiti. Bilangan dua bilik tidur memaksa anak lelaki remaja tidur di ruang tamu kerana kesempitan ruang. Oleh kerana kesempitan ruang juga, kebanyakan anak remaja menghabiskan masa di kawasan rekreasi dan pusat membeli belah. Keadaan ini menyebabkan ibu bapa tidak mampu mengawal aktiviti harian anak-anak mereka dan terdedah kepada pelbagai elemen negatif yang mencabar di kota bandar raya.

Kesimpulan yang sama diterima oleh Menteri Wilayah Persekutuan, Tan Sri Dato' Seri Utama Mohd. Isa bin Abdul Samad dengan fakta bahawa terdapatnya sebanyak 240 kes jenayah sejak tahun 2002 di perumahan kos rendah pangsa bertingkat tinggi Seri Selangor dan Seri Sarawak di Jalan Hang Tuah. Menteri juga bersetuju bahawa keadaan perumahan yang sempit akan mencetuskan pelbagai masalah sosial. Justeru itu penyediaan perumahan pangsa kos rendah bertingkat PPR untuk bekas setinggan Lembah Kelang merupakan suatu langkah yang akan

membawa kemunduran institusi keluarga dan dalam jangka masa panjang ia merupakan punca bermulanya segala masalah sosial rakyat.

Memandangkan hujah di atas, apakah rasionalnya Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan akan terus mengimplementasikan pembinaan PPR dan melaksanakan Polisi Setinggalan Sifar 2005? Adakah kajian yang mendalam dijalankan mengenai saiz keluasan rumah yang sesuai untuk menjalankan sesebuah institusi keluarga? Adakah pihak Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan telah menceburi segala kemungkinan *design* perumahan kos rendah yang tidak bertingkat cukup besar dan kosnya murah untuk dibina?

Itulah sahaja yang saya ingin sampaikan kepada Menteri. Terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Petra Jaya.

5.16 ptg.

Tuan Haji Fadillah bin Yusof [Petra Jaya]: Terima kasih Tuan Pengerusi. Saya cuma akan fokuskan kepada B.43, Butiran 00400 – Pembasmian Kemiskinan Bandar. Sebagaimana kita tahu dalam salah satu strategi dalam Bajet 2005 adalah untuk mengemas kini data kemiskinan. Jadi soalan yang timbul pada saya ialah, pertama, sudahkah ianya dilakukan?

Kedua, adakah sebarang format tertentu telah dilakukan dan adakah format-format tersebut akan diserahkan atau diberi salinan kepada kita, Ahli-ahli Parlimen?

Ketiga, apakah sasaran yang akan kita buat dan bila sasaran tersebut dimatlamatkan akan tercapai? Jadi, seterusnya ialah kaedah pelaksanaan. Kalau saya kaji, saya telah memohon data-data tentang kemiskinan terutama bagi kawasan saya sendiri dan setakat ini apa yang saya dapat daripada data isi rumah miskin mengikut kaum dari 1970 ke 2002 hanya data Semenanjung Malaysia yang ada, tetapi tidak ada data berkaitan dengan Sabah dan Sarawak, dan apatah lagi kalau dikatakan mendapat data terperinci bagi kawasan Petra Jaya memang tidak lengkap dan tidak ada, saya rasa.

Jadi, bagaimanakah pelaksanaan ini akan kita buat sebab pada saya data amat penting. Kalau kita hendak membasmi kemiskinan secara mutlak, maka tanpa data, kita tidak akan dapat merancang strategi yang terbaik untuk kita mengatasi masalah kemiskinan. Jadi untuk itu juga, saya ingin mencadangkan supaya kita dapat *online*, mengumpul segala maklumat ini, bekerjasama dengan badan ataupun agensi-agensi lain untuk kita kemas kini segala maklumat atau data-data kemiskinan tadi dan

mengenal pasti apakah bentuk bantuan yang akan kita beri? Misal kata, di kawasan saya sendiri beberapa masalah timbul sebab kita tidak pasti, apakah badan sebenarnya yang mengawal selia atau memberi bantuan kepada golongan miskin ini? Adakah badan kebajikan ataupun adakah *local authorities*? Di kawasan saya ada dua, Dewan Bandaraya dan satu lagi, Padawan District Council. Jadi di manakah harus kita rujuk? Sebab di bandar saya difahamkan bahawa pembasmian kemiskinan bandar terletak di bawah Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan. Jadi siapakah dalam peringkat negeri dan daerah yang akan membantu dan mengemaskinikan data-data ini?

Jadi, saya juga ingin cadangkan dalam hemat saya, yang asas harus kita beri pada rakyat termiskin ini ialah pertama, rumah. Rumah yang munasabah untuk menempatkan mereka atau tempat mereka berlindung.

Kedua ialah pendapatan yang munasabah. Kita tidak memadai dengan memberi bantuan daripada kebajikan bantuan sebanyak RM180 ke-RM250 sebulan tetapi apa yang lebih penting ialah untuk membantu mereka bagaimana mereka boleh mencari sumber pendapatan. Jadi mungkin untuk itu kita harus mengkaji dan saya mencadangkan supaya kerajaan menyediakan satu zon ataupun satu kediaman di mana mereka ditempatkan dan diberi aktiviti ekonomi kepada mereka melalui kontrak-kontrak, misal kata mereka dilatih dalam bidang jahitan dan diberi pendapatan melalui kontrak-kontrak untuk menyediakan pakaian, misal kata pakaian uniform sekolah, kalau kita hendak bantu beri kepada mereka ataupun pakaian jururawat, topi-topi jururawat di mana mereka ini diberi peluang untuk terlibat dalam ekonomi dan seterusnya dengan bantuan sedemikian akan dapat membantu mereka mendapat punca pendapatan yang munasabah.

Jadi itu cadangan dan saranan saya. Terima kasih, Tuan Pengerusi.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Sila, Tebrau.

5.21 ptg.

Tuan Teng Boon Soon [Tebrau]: Terima kasih, Tuan Pengerusi. Saya ingin menyentuh dua perkara sahaja. Yang pertama ialah di bawah 050000 iaitu Kerajaan Tempatan. Saya dapati peruntukan yang diagihkan kepada Kerajaan Tempatan hanya RM8.9 juta sahaja. Saya rasa ini terlalu sedikit dan perlu ditambah banyak lagi oleh

Kerajaan Pusat. Memandangkan PBT, banyak PBT khasnya PBT di Majlis Perbandaran Johor Bahru berada di dalam defisit bagi 6-7 tahun yang lalu.

Jadi apabila menghadapi masalah pembangunan mereka tidak berkemampuan untuk membantu. Jadi mereka juga bergantung kepada bantuan dari Pusat. Misalnya masalah banjir kilat di kawasan Tebrau, iaitu di Kengkar Tebrau dan juga di Kampung Oren, Ulu Tiram. Setiap kali hujan penduduk-penduduk itu kena menghadapi kesulitan oleh sebab dilanda banjir kilat. Jadi rancangan sudah ada untuk mengatasi masalah banjir kilat ini, walau bagaimana pun tidak ada peruntukan yang cukup, PBT tidak dapat mengeluarkan peruntukkan untuk mengambil tindakan segera dan sehingga kini masalah banjir kilat belum dapat diatasi. Jadi, dengan sebab itu saya minta kerajaan menambahkan lagi peruntukan untuk Kerajaan Tempatan di bawah tajuk Kerajaan Tempatan.

Butiran yang kedua iaitu 00500 di bawah Pengurusan Sisa Pepejal, perkara yang saya hendak timbulkan iaitu hasil berkaitan program kitar semula. Program kitar semula ini adalah satu program yang baik dan memakan masa yang panjang untuk mencapai kesan yang ketara. Saya ingin tahu apakah langkah-langkah yang diambil untuk mencapai matlamat yang diharapkan iaitu sehingga setiap keluarga dapat menguruskan sampah-sarap keluarga dan kilang-kilang dapat memberi kerjasama kepada PBT untuk menguruskan sisa pepejal mereka dengan cara yang dicadangkan.

Jadi, saya harap langkah-langkah yang seterusnya boleh diambil untuk menjayakan dan mencapai matlamat yang dimaksudkan di bawah program kitar semula. Itu dua perkara sahaja, terima kasih.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Bagan.

5.24 ptg.

Tuan Lim Hock Seng [Bagan]: Terima kasih Tuan Pengerusi, saya ingin menyentuh perkara 050000, Kerajaan Tempatan. Kebanyakan Kerajaan Tempatan akan menyemak cukai pintu atau taksiran rumah masing-masing pada tahun akan datang. Di kawasan saya iaitu pihak berkuasa tempatan, Majlis Perbandaran Seberang Perai (MPSP) telah memberi notis untuk memberitahu tuan punya rumah bahawa taksiran rumah mereka ini akan berubah. Bukan sahaja di MPSP bahkan di MPPP (Majlis Perbandaran Pulau Pinang) pun sedemikian juga.

Nilai tahunan bangunan telah menaik dengan mendadak sehingga ada kadang-kadang kenaikan sehingga 150% iaitu satu kali setengah ganda pada nilai sekarang dan sekurang-kurangnya pun ada kenaikan kadar lebih kurang 40%-50% tetapi kadar taksiran iaitu *rated percentage* telah menurun. Kalau sekarang 9.75% tetapi pada tahun akan datang iaitu tahun depan hanya 7% tetapi kalau dikira amaun yang kena dibayar yang memang masih tinggi dan saya boleh faham bahawa mereka menurunkan kadar ialah untuk mengelakkan kemarahan rakyat kerana sekiranya mereka masih kekal pada 9.75% maka kenaikan amaun membayar adalah sangat tinggi dan ini akan membangkitkan bantahan atau kemarahan rakyat dengan sekuat-kuatnya.

Mengapa ia hendak menaikkan cukai pintu ini adalah kerana pihak berkuasa tempatan belanja begitu boros. Mereka tidak menjaga perbelanjaan mereka sehingga menyebabkan defisit di tempat saya, defisit tahun depan adalah RM74 juta, jadi mereka tidak ada jalan lain bahkan menaikkan cukai pintu. Kerajaan bukankah kata supaya menyeru peniaga-peniaga jangan naik harga. Cukai pintu tidak kena minyak, dia pun naik harga.

Tuan Tan Kok Wai [Cheras]: *[Ketawa] [Tepuk]*

Tuan Lim Hock Seng: Tol tidak kena minyak, tahun depan pun naik harga. Semua hendak naik harga. Saya ingin memberi satu dua contoh bagaimana mereka memboroskan dan pihak berkuasa tempatan di tempat saya berbelanja RM6 juta hingga RM7 juta satu tahun untuk menanam pokok bunga-bunga *anew*. *Anew* bermakna setiap bulan mereka kena tukar, RM6 juta hingga RM7 juta untuk tujuan pokok bunga ini. Mereka menghantar ahli majlis pergi ke luar negara untuk makan angin tetapi kata kerja sambil belajar. Tetapi tiap-tiap tahun dilantik ganti yang lain. Belajar balik, dia sudah pencen, orang lain baru hendak ganti, dia belajar apa? Belajar balik rumah sendiri buatkah? Ini dia memboroskan. Mereka membina sebuah ibu pejabat RM47 juta, membuat satu ibu pejabat RM40 juta.....

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Yang lain diamlah!

Tuan Lim Hock Seng: *[Ketawa]* Membina sebuah pasar, RM4 juta, RM5 juta hanya untuk waktu pagi sahaja berniaga, petang lalat sahaja ada, tikus sahaja ada. Mereka memberi kontrak kepada kontraktor swasta untuk membersihkan parit, sampah dan lain-lain tetapi kontraktor tidak jalankan tugas pun tiap-tiap bulan bayar-bayar begitu sahaja. Ini semua memboroskan. Jadi...

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Boleh habiskan ucapan Yang Berhormat?

Tuan Lim Hock Seng: Bagi saya dua, tiga minit saya habiskan.

Beberapa Ahli: *[Menyampuk]*

Tuan Lim Hock Seng: Jadi adalah banyak seruan dari kalangan rakyat bahawa kerajaan tempatan perlu dipilih oleh rakyat jelata *[Tepuk]* dan bukan pada masa sekarang *appointment*, perlu dibuka untuk pilihan raya.

Tuan Haji Idris bin Haji Haron: *[Bangun]*

Tuan Lim Hock Seng: Jadi kalau pihak berkuasa..... *[Disampuk]* saya tidak ada masa kerana masa sudah singkat.....

Seorang Ahli: Orang semua mahu balik!

Tuan Lim Hock Seng: *[Ketawa]* Jadi kalau ia dibuka secara pilihan raya maka kalau kerajaan tempatan itu ia tidak efisien, ia tidak baik, ia membebankan rakyat maka rakyat ada hak untuk menukar satu Kerajaan Tempatan yang bertanggungjawab.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Cukuplah Yang Berhormat.

Tuan Lim Hock Seng: Saya masih ada satu perkara iaitu Butiran 040000 - Syarikat Perumahan Negara. Syarikat Perumahan Negara ada membina satu projek di Jalan Thambi Kecil yang sudah siap dibina. Walau bagaimanapun MPSB tidak mahu mengeluarkan sijil kelayakan untuk mereka kerana mereka gagal atau tidak mahu membina satu *monsoon drain* di tepi projek tersebut. *Monsoon drain* ini memang satu keperluan kerana semua projek perumahan di sana adalah diwajibkan untuk membina *monsoon drain* ini.

Jadi sehingga sekarang projek Syarikat Perumahan Negara ini diabaikan kerana tidak mahu mematuhi syarat ini. Jadi MPSB tidak ada cara lain melainkan tidak mahu memberi OC. Jadi projek tersebut telah diberhentikan di sana. Saya berharap Yang Berhormat Menteri boleh menggunakan kuasa mengarahkan Syarikat Perumahan Negara untuk membina *monsoon drain* itu. Jangan kata kerajaan pusat boleh buat apa sahaja. Dia boleh *over rule* pihak berkuasa tempatan. Itu tidak boleh. Dia perlu mengikut Peraturan Perancang Bandar dan Desa supaya membina *monsoon drain* itu.

Tuan Pengerusi, perkara yang akhir sekali ialah Butiran 080000 - Bomba dan Penyelamat. Di tempat saya Pasukan Bomba Sukarela kekurangan perbelanjaan

untuk menjalankan tugas mereka. Mereka tergantung kepada orang ramai untuk memberi sumbangan. Satu perkara yang amat penting ialah tidak ada tapak untuk mendirikan pejabat mereka.

Di Seberang Prai Utara ada satu tapak Lot 3561, Mukim 14 milik kerajaan, mereka sudah minta tetapi tidak diberikan. Kerajaan telah sewakan kepada pihak swasta satu bulan RM4000 untuk jual kereta. Kerajaan ini mahu jaga apa?

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Cukuplah Yang Berhormat.

Tuan Lim Hock Seng: Ya, sedikit sahaja. Menteri ada mengatakan, bahawa Pasukan Bomba Sukarela memang digalakkan oleh kerajaan tetapi mengapa kerajaan tidak mahu beri tanah kepada mereka malah disewakan kepada pihak swasta untuk keuntungan.

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ya.

Tuan Lim Hock Seng: Ini tidak ada apa logiknya. Saya berharap Yang Berhormat Menteri boleh ambil perhatian berkenaan dengan perkara ini. Sekian sahaja.

Dato' Firdaus bin Harun: *[Bangun]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Rembau. Tidak apalah Rembau sambung besok sahajalah.

Beberapa Ahli: *[Ketawa]*

Tuan Pengerusi [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ahli-ahli Yang Berhormat Dewan bersidang semula sebagai Majlis Mesyuarat.

Majlis Mesyuarat bersidang semula.

Timbalan Yang di-Pertua [Datuk Dr. Yusof bin Yacob]: Ahli Yang Berhormat, Dewan ditangguhkan sehingga jam 10 pagi esok. Dewan ditangguhkan.

[Dewan ditangguhkan pada pukul 5.33 petang]