

NO. SOALAN: 10

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN BAGI JAWAB LISAN
DEWAN RAKYAT**

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : TUAN MANIVANAN A/L GOWINDASAMY
[KAPAR]**

TARIKH : 11 JUN 2014

RUJUKAN : 6845

SOALAN:

Tuan Manivanan a/l Gowindasamy [Kapar] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan jumlah anggota Polis DiRaja Malaysia (PDRM) di Parlimen Kapar mengikut pecahan umur, jantina, kaum dan jabatan meliputi IPPD, Balai Polis dan Pondok Polis. Apakah perancangan (jangka masa pendek dan jangka masa panjang) Kementerian untuk memperbaiki dan menambahbaik perkhidmatan PDRM di Parlimen Kapar.

JAWAPAN

Tuan Yang di Pertua

Parlimen Kapar terletak di bawah pentadbiran Polis ia itu Ibu Pejabat Polis Daerah Klang Utara (sebuah Balai Polis dan 6 Balai Polis Komuniti) dan di bawah pentadbiran Ibu Pejabat Polis Klang Selatan (2 Balai Polis). Jumlah keanggotaan bagi keseluruhan Parlimen Kapar adalah seramai 746 pegawai dan anggota. Pecahan mengikut umur, jantina dan kaum anggota polis yang bertugas di Parlimen Kapar seperti berikut:-

- i) Lelaki – 600 anggota**
- ii) Perempuan – 86 anggota**

Daripada jumlah tersebut , 651 anggota berbangsa Melayu, 11 anggota berbangsa Cina, 26 anggota berbangsa India dan 58 anggota terdiri daripada lain-lain bangsa. Lingkungan anggota yang bertugas berumur antara 20 tahun sehingga 58 tahun.

Untuk menambahbaik perkhidmatan Polis di seluruh negara termasuk di Parlimen Kapar , langkah yang diambil oleh kerajaan antaranya seperti berikut:-

- i) Pihak kerajaan telah meluluskan sebanyak empat ribu (4,000) perjawatan baru setiap tahun mulai tahun 2012 sehingga 2015 bagi tujuan memperkasakan lagi perkhidmatan polis kepada masyarakat. Pertambahan jawatan tersebut tidak termasuk pengisian kekosongan jawatan disebabkan persaraan atau berhenti kerja. Dengan**

pertambahan perjawatan tersebut, semua Kontinjen, Daerah, dan Balai Polis termasuk Balai Polis di luar bandar akan ditambah keanggotaan untuk mengimbangi kekuatan polis dengan penduduk di sesuatu kawasan termasuk Balai-Balai yang terletak di Parlimen Kapar ke arah memenuhi *service delivery system*.

- ii) Pihak PDRM juga sedang merangka dasar untuk menentukan *per 100% populasi* (iaitu bagi setiap 100,000 penduduk, berapakah jumlah anggota yang sesuai nisbahnya mengikut keadaan setempat). Pelaksanaan tersebut bergantung kepada kelulusan dan keupayaan kewangan kerajaan.**
- iii) Keupayaan pasukan Polis akan ditingkatkan dengan bantuan logistik yang mencukupi dalam operasi yang dilaksanakan serta dibekalkan dengan teknologi terkini dalam penguatkuasaan undang-undang. Aset-aset yang lebih canggih seperti senjata api, kenderaan, komputer dan sebagainya akan dibekalkan selaras dengan peredaran masa.**
- iv) Tahap profesionalisme pegawai Polis diberi penekanan khusus yang mana langkah yang telah diambil adalah dengan meningkatkan kelayakan masuk kepada ijazah bagi pengambilan Inspektor, Diploma bagi Sarjan dan Sijil Pelajaran Malaysia bagi Konstabel. Di samping itu, Memorandum Persefahaman (MOU) dengan universiti**

tempatan dan luar negara dijalin bagi tujuan menghantar lebih ramai pegawai dan anggota melanjutkan pelajaran dalam bidang yang terpilih.

- v) Pengambilan tambahan anggota pasukan Sukarelawan Simpanan Polis (PVR) bagi membantu PDRM membuat rondaan dan menjadikan kawasan persekitaran lebih selamat. Di samping membantu Polis dalam aktiviti pencegahan jenayah, anggota ini juga akan menjadi mata dan telinga untuk mendapatkan maklumat memandangkan mereka yang di lantik adalah daripada penduduk setempat.
- vi) Mengukuhkan Unit Rondaan Bermotosikal (URB). Kerajaan pada dasarnya bersetuju untuk menambah 1,000 unit Motosikal setiap tahun menjadikan jumlah keseluruhan 5,000 unit menjelang tahun 2015. Sehingga kini sebanyak 1,800 unit telah diagihkan di seluruh negara. Dengan adanya unit ini telah menunjukkan keberkesanannya dari segi mengurangkan jenayah dan kehadiran Polis (*Omnipresence*)

Dengan langkah yang diambil, pihak Kementerian berkeyakinan perkhidmatan Polis kepada masyarakat akan lebih baik dan berkesan, namun demikian pihak Polis tidak boleh melaksanakan tugas secara sendirian, kerjasama daripada orang ramai amat di perlukan untuk membantu dan menyalurkan maklumat kepada Polis.

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN DEWAN RAKYAT
JAWAPAN OLEH YB DATUK SERI DR. S. SUBRAMANIAM
MENTERI KESIHATAN MALAYSIA**

PERTANYAAN : LISAN
DARIPADA : YB DATUK HAJI DATU NASRUN BIN DATU
MANSUR [SILAM]
TARIKH : 11 JUN 2014
SOALAN :

YB Datuk Haji Datu Nasrun bin Datu Mansur [Silam] minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan apakah langkah yang telah diambil oleh pihak Kementerian dalam mengawal Sindrom Pernafasan Asia Barat iaitu Virus Corona terutama kepada mereka yang merancang untuk pergi mengerjakan Umrah dan menunaikan Ibadah Haji. Berapakah jumlah rakyat Malaysia yang dikesan menghidap atau terjangkit dengan Virus Corona ini.

Tuan Yang di-Pertua,

Kemunculan *Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus* (MERS-CoV) adalah merupakan kejadian kecemasan kesihatan awam yang kritikal, bukan hanya bagi negara-negara yang terlibat tetapi juga terhadap masyarakat dunia secara keseluruhannya. Pihak Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) mula melaporkan mengenainya pada September 2012. Sehingga 14 Mei 2014, sejumlah 571 kes MERS-CoV yang disahkan melalui ujian makmal telah dilaporkan dari seluruh dunia, meliputi 171 kematian.

Bagi Malaysia pula, pada 16 April 2014 Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) telah melaporkan mengenai satu (1) kes kematian yang disahkan dijangkiti MERS-CoV melibatkan seorang lelaki warga Malaysia berusia 54 tahun, dari Batu Pahat, Johor yang baru pulang ke Malaysia dari mengerjakan umrah di Tanah Suci. Selepas kes tersebut, sehingga kini tiada kes baru MERS-CoV dikesan di Malaysia.

Bermula November 2012, sehingga penghujung Mei 2014, susulan pebagai aktiviti kesiapsiagaan yang telah dilaksanakan di lapangan, pihak KKM telah menerima sejumlah hampir 450 notifikasi kebanyakannya dalam kalangan jemaah haji / umrah dari seluruh negara, yang dikategorikan sebagai kes yang disyaki dijangkiti MERS-CoV. Selain dari kes yang disahkan dijangkiti MERS-CoV dari Batu Pahat tersebut, ke semua kes yang lain telah disahkan sebagai bebas dari jangkitan MERS-CoV melalui ujian makmal yang telah dijalankan.

Berdasarkan pemerhatian setakat ini, keupayaan MERS-CoV untuk menular di dalam komuniti adalah agak terhad (*non-sustained human-*

to-human transmission). MERS-CoV dikesan menular secara terhad dari kes yang disahkan dijangkiti kepada individu yang lain melalui kontak rapat, sebagai contohnya semasa memberikan rawatan kepada pesakit tersebut atau tinggal serumah dengan kes terbabit. Penularan jangkitan MERS-CoV didapati tidak berlaku secara berleluasa sebagaimana yang berlaku bagi kejadian jangkitan Pandemik (H1N1) 2009.

Disebabkan sifat penularan jangkitan MERS-CoV yang sedemikian, pendekatan dalam bentuk berfasa, iaitu fasa membendung (*containment*) dan fasa mengurangkan (*mitigation*) jangkitan tidak digunakan untuk kali ini. Semasa menghadapi kejadian Pandemik (H1N1) 2009 dahulu, fasa mengurangkan (*mitigation*) digunakan adalah antaranya bagi tujuan seperti berikut:

- a) Mengurangkan bilangan individu yang dijangkiti secara keseluruhannya;
- b) Mengurangkan penularan jangkitan secara berleluasa di dalam komuniti;
- c) Memastikan mereka yang dijangkiti diberikan rawatan yang sewajarnya; dan
- d) Melindungi golongan yang rentan (*vulnerable*).

Sehubungan itu, pelbagai aktiviti kesiapsiagaan yang dijalankan oleh pihak KKM bagi kejadian jangkitan MERS-CoV pada ketika ini adalah secara prinsipnya untuk memenuhi tujuan yang sama, walaupun terminologi *containment* dan *mitigation* tidak digunakan.

Tuan Yang di-Pertua,

Sehingga kini, punca dan cara jangkitan bagi MERS-CoV masih belum dapat dikenalpasti sepenuhnya. Justeru, tiada kepastian dapat diberikan mengenai corak penularan jangkitan berkenaan, iaitu sama ada ia akan berlaku secara bermusim atau akan terus merebak atau akan berakhir dalam tempoh masa tertentu.

Setakat ini pihak WHO tidak mengeluarkan sebarang larangan lawatan ke negara-negara yang terlibat dan rakyat Malaysia secara berterusan berkunjung ke Tanah Suci samada bagi mengerjakan ibadah umrah atau haji.

Oleh itu, kesiapsiagaan menghadapi potensi kejadian jangkitan MERS-CoV dan pemantauannya diperkukuhkan secara berterusan di pelbagai peringkat KKM termasuk:

- a) Pengurusan kes yang disyaki dijangkiti MERS-CoV dengan menggunakan tatacara sebagaimana yang digariskan, meliputi proses pelaporan / notifikasi melalui saluran yang telah dikenalpasti dengan kadar segera kepada pihak yang terlibat;
- b) Aktiviti surveilan bagi kes *influenza-like illness* (ILI) dan *severe acute respiratory infection* (sARI) terus diperkukuhkan di semua lokasi sentinel yang berkaitan, termasuk pemantauan berterusan kejadian kluster ILI di dalam komuniti;
- c) Memastikan langkah-langkah pencegahan dan kawalan infeksi yang optimum dijalankan di semua fasiliti kesihatan;

- d) Mengadakan latihan simulasi MERS-CoV untuk menguji tahap kesiapsiagaan dan kesediaan anggota KKM di pelbagai peringkat, serta mengemaskini mekanisma penyelarasan setiap organisasi yang terlibat dalam menghadapi kejadian jangkitan MERS-CoV;
- e) Memperkukuhkan kapasiti makmal untuk menjalankan ujian pengesahan bagi MERS-CoV;
- f) Memastikan stok simpanan alat perlindungan diri (PPE) di setiap negeri adalah mencukupi;
- g) Memperkukuhkan kerjasama dengan pihak Pengamal Perubatan Swasta dalam aktiviti pemantauan bagi kes *influenza-like illness* (ILI) dan kejadian kluster ILI di dalam komuniti;
- h) Mempertingkatkan aktiviti hebahan maklumat kepada pelbagai kumpulan sasaran (seperti pengamal perubatan swasta, bakal jemaah umrah dan haji, agensi pelancongan swasta, Lembaga Tabung Haji Malaysia, Kementerian Luar Negeri dan orang awam) mengenai isu-isu berkaitan status terkini jangkitan MERS-CoV dan aktiviti kesiapsiagaan bagi menghadapi kejadian tersebut;
- i) Menyediakan *Traveller's Hygiene Kit* yang mengandungi mask dan *hand sanitizer* untuk kegunaan para jemaah haji;
- j) Menyarankan agar Lembaga Tabung Haji Malaysia dan agensi pelancongan swasta yang terlibat mempunyai bekalan penutup mulut dan hidung (*mask*) yang mencukupi bagi kegunaan jemaah

umrah / haji dan hebahan nasihat kesihatan berkaitan jangkitan MERS-CoV kepada semua jemaah di bawah kendalian mereka;

- k) Galakan kepada mereka yang akan berkunjung ke Arab Saudi untuk mengambil pelalian *influenza* dan *pneumococcal* sebelum berlepas ke Tanah Suci; dan
- l) Peringatan kepada para jemaah umrah atau haji, iaitu sekiranya mendapati diri mereka tidak sihat samada semasa berada di Tanah Suci mahupun dalam tempoh 2 (dua) minggu pertama selepas pulang ke Malaysia, adalah dinasihatkan agar mendapatkan rawatan di fasiliti kesihatan yang berhampiran.

Pihak KKM sentiasa memantau perkembangan terkini kejadian MERS-CoV dan juga status polisi/ tatacara yang dikeluarkan oleh pihak WHO yang berkaitan dengan jangkitan MERS-CoV. Sebagai rujukan dan panduan anggota di lapangan mahupun orang awam, maklumat berkaitan MERS-CoV boleh diperolehi di halaman utama laman web KKM(www.moh.gov.my), iaitu di bawah 'Info Kesihatan'. Sebarang maklumat terkini akan dimuatnaik dari semasa ke semasa.