

PEMBERITAHUAN PERTANYAAN DEWAN RAKYAT

PERTANYAAN : LISAN

**DARIPADA : DATUK NOOR EHSANUDDIN BIN MOHD HARUN
NARRASHID [KOTA TINGGI]**

TARIKH : 16 JUN 2014

SOALAN :

Datuk Noor Ehsanuddin bin Mohd Harun Narrashid [Kota Tinggi] minta **PERDANA MENTERI** menyatakan adakah Kementerian mempunyai Pelan Tindakan khusus dalam menyelesaikan masalah parkir penjawat awam yang menetap di perumahan kerajaan Putrajaya.

JAWAPAN : YB DATO' SERI DR SHAHIDAN BIN KASSIM
MENTERI DI JABATAN PERDANA MENTERI

Tuan Yang di-Pertua,

Bahagian Pengurusan Hartanah, Jabatan Perdana Menteri (BPH, JPM) telah mengenalpasti masalah parkir penjawat awam yang menetap di Putrajaya terutamanya di unit-unit kuarters jenis apartment. Pada dasarnya, penetapan bilangan parkir kenderaan yang dibina oleh pihak Putrajaya Holdings (PJH) adalah berdasarkan garis panduan yang ditetapkan oleh pihak Perbadanan Putrajaya. Bahagian Pengurusan Hartanah, Jabatan Perdana Menteri telah mempunyai beberapa perancangan berterusan untuk menyelesaikan masalah parkir penjawat awam yang menetap di perumahan kerajaan Putrajaya seperti berikut:

i) Pelaksanaan Satu Lot Parkir Bagi Satu Unit Kuarters

Sewaktu perancangan pembinaan awal kuarters kerajaan jenis apartmen di Putrajaya seawal tahun 2000, nisbah unit kuarters : lot petak parkir kenderaan adalah 3 : 1. Sebagai contoh adalah seperti di kuarters Fasa 5 dan 6, Presint 9 yang melibatkan sebanyak 756 unit kuarters dengan jumlah petak parkir kenderaan hanyalah sebanyak 491 lot parkir (kurang 265 lot parkir). Secara keseluruhannya pula, kuarters jenis apartmen di Presint 9 yang telah siap dibina sejak tahun 1999 yang melibatkan sebanyak 5,160 unit kuarters dengan jumlah petak parkir kenderaan hanyalah sebanyak 4,871 lot parker (kurang 289 lot parkir).

Walau bagaimanapun, pembinaan kuarters kerajaan jenis apartmen pada masa kini telah mengambil kira nisbah yang baru bagi unit kuarters : lot petak parkir kenderaan iaitu pada nisbah 1 : 1. Contohnya adalah pembinaan kuarters kerajaan jenis apartmen di Presint 17 melibatkan sebanyak 1,180 unit dengan jumlah petak parkir kenderaan sebanyak 1,422 lot (lebih 242 lot parkir kenderaan).

Pada dasarnya, konsep parkir di kebanyakan kuarters kerajaan adalah berdasarkan *free parking* atau *first come first serve* dengan setiap unit kuarters akan diberikan dua pelekat kenderaan bagi tujuan pengenalan diri kenderaan sahaja. Justeru, bagi mengelakkan masalah parking, pelaksanaan satu lot parkir bagi satu unit kuarters dibuat namun hanya dilaksanakan sekiranya mendapat persetujuan daripada majoriti penghuni kuarters sahaja seperti contoh di kuarters kerajaan jenis apartment Fasa 10, Presint 9.

ii) Pemasangan Boom Gate Dan Kawalan Keselamatan

Pada dasarnya, pemasangan *boom gate* dan kawalan keselamatan oleh syarikat keselamatan yang dilantik oleh BPH hanya dilaksanakan di kawasan kuarters kerajaan yang berpagar (*gated area*) seperti di Presint 5 yang bersempadan dengan Daerah Sepang. Walau bagaimanapun, bagi mematuhi dasar penjimatan oleh Kerajaan, tanggungjawab kawalan keselamatan kuarters dicadangkan diserahkan kepada persatuan penduduk dengan bantuan dan kerjasama BPH.

iii) Penyediaan Pelekat Kenderaan

BPH menyediakan dan mengagihkan pelekat kenderaan BPH kepada penghuni-penghuni kuarters dengan tujuan bagi pengenalan diri kepada penduduk kuarters terlibat terutamanya persatuan penduduk untuk memudahkan mereka mengenal

pasti kenderaan-kenderaan yang diletakkan di dalam kawasan kuarters adalah milik penghuni dan bukannya orang luar (dari segi aspek keselamatan).

iv) Tindakan Penguatkuasaan Yang Lebih Ketat

Bagi kenderaan-kenderaan yang tidak mempunyai pelekat kenderaan BPH dan didapati diletakkan di dalam kawasan kuarters terutamanya melibatkan kawasan-kawasan larangan meletak kenderaan seperti di kawasan lobi dan selekoh jalan, tindakan penguatkuasaan seperti *clamping* akan dilaksanakan bagi mengelakkan penyalahgunaan tempat parkir oleh kenderaan milik bukan penghuni kuarters dan mengelakkan kesesakan yang boleh mengganggu ketenteraman penghuni kuarters. Pada masa kini, Unit Naziran dan Penguatkuasaan Bahagian Pengurusan Hartanah telah menggandakan pelaksanaan operasi penguatkuasaan sebanyak lapan (8) kali sebulan.

Sekian. Terima kasih.

SOALAN NO : 10

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

PERTANYAAN : LISAN
DARIPADA : YB PUAN KASTHURIRAANI A/P PATTO
[BATU KAWAN]
TARIKH : 16 JUN 2014
SOALAN :

YB Puan Kasthuriaani a/p Patto [Batu Kawan] minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan semua ahli panel di dalam Lembaga Siasatan Perubatan serta semua kes yang diterima oleh Lembaga Siasatan Perubatan mengikut pecahan etnik, umur, jantina dan negeri serta langkah-langkah untuk menyelesaikan masalah-masalah tersebut.

Tuan Yang di-Pertua,

Untuk makluman, semua aduan pesakit ataupun waris berkenaan rawatan perubatan yang telah diberikan di mana-mana fasiliti kesihatan Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) akan disiasat secara terperinci dan disusuli dengan perjumpaan bersama pengadu untuk penyelesaian isu yang dibangkitkan di dalam aduan (*grievance mechanism*).

Sekiranya pengadu masih tidak berpuashati dengan penjelasan yang diberikan semasa perjumpaan tersebut dan ingin membuat tuntutan gantirugi, barulah sesuatu kes aduan rawatan perubatan dibawa ke peringkat Jawatankuasa Penyiasatan Bebas KKM (JKPB).

Tuan Yang di-Pertua,

Setiap jawatankuasa adalah berbeza-beza ahli jawatankuasanya kerana ia akan ditubuhkan hanya setelah dikaji kes yang diterima secara terperinci. Semua pemilihan ahli jawatankuasa adalah mengikut disiplin kepakaran yang khusus kepada kes dan komponen ahli jawatankuasa juga terdiri daripada pelbagai disiplin kepakaran bergantung kepada tahap kesukaran kes / jenis rawatan yang diberikan / komplikasi yang dialami oleh pesakit. Keahlian jawatankuasa juga akan melibatkan disiplin sokongan klinikal yang lain seperti Pakar Pemakanan, Pegawai Farmasi, Fisioterapi dan lain-lain mengikut kes masing-masing.

Pengerusi Jawatankuasa Penyiasatan Bebas adalah terdiri daripada pakar perunding perubatan dari negeri lain dimana kes berlaku. Ahli lain terdiri daripada Pakar perubatan lain dalam bidang yang berkaitan dengan penyakit yang dihidapi pesakit. Selain itu terdapat juga wakil bahagian sokongan perubatan, wakil Jabatan Kesihatan Negeri, dan wakil daripada KKM. Wakil komuniti iaitu seorang ahli lembaga pelawat dari hospital berkenaan juga merupakan ahli panel dan berfungsi untuk memastikan hak pesakit dijaga.

Ke semua pelantikan tersebut di atas dibuat berdasarkan buku garis panduan KKM yang telah digunakan sejak tahun 2007, bertajuk *Guidelines on the Management of Complaints and Medico legal Cases*.

Tuan Yang Di-Pertua,

Setakat ini sebanyak 442 kes aduan dari tahun 2006 hingga 2013 telah di bawa ke JKPB KKM dan dipertimbangkan untuk tawaran *ex gratia*. Berikut adalah data mengikut taburan etnik, umur, jantina dan negeri :

Taburan Etnik :

Bilangan kes aduan mediko legal mengikut bangsa adalah seperti berikut:

- i) Melayu 246 kes (55.65%);
- ii) India 79kes (17.87%);
- iii) Cina 64kes (14.4%);
- iv) Bumiputera Sabah 34kes (7.69%);
- v) Bumiputera Sarawak 12 kes (2.7%);
- vi) Orang asli 3 kes (0.67%);dan
- vii) Bukan Warganegara Malaysia 4 kes (0.90%).

Taburan Umur:

Jika dilihat daripada kumpulan umur pula, kumpulan **0 - 5 tahun adalah kumpulan yang terbesar seramai 102 kes (22.85%)** diikuti sebanyak 48

kes (10.85%) di dalam lingkungan umur 26 – 30 tahun, 42 kes (9.50%) di dalam lingkungan 31 – 35 tahun. Sementara itu terdapat 31 kes (7.01%) dalam kumpulan umur 16 – 20 tahun dan 21-25 tahun, 28 kes (6.33%) di dalam kumpulan berumur 46 – 50 tahun dan sebanyak 27 kes (6.10%) pula di dalam kumpulan 51 hingga 55 tahun. (Jadual 2,3)

Taburan jantina :

Mengikut jantina, bilangan kes aduan yang terdiri daripada perempuan adalah sebanyak 244 (55.20%) adalah lebih tinggi jika dibandingkan dengan bilangan kes aduan lelaki sebanyak 198 (44.79%). (Jadual 4)

Taburan negeri :

Negeri Selangor mencatat bilangan kes tertinggi dengan 76 kes diikuti oleh Perak sebanyak 54 kes, Johor dengan 49 kes dan Sabah sebanyak 46 kes. Negeri kelima dengan bilangan kes tertinggi ialah Pahang dengan 38 kes dan seterusnya Wilayah Persekutuan di Kuala Lumpur sebanyak 29 kes. (Jadual 5)

Tuan Yang Di-Pertua,

Adalah menjadi tanggungjawab setiap pengamal perubatan untuk memberikan rawatan yang berkualiti dan selamat serta tidak memudaratkan kepada pesakit. Keselamatan dalam perawatan pesakit (*patient safety*) merupakan perkara yang sentiasa diberikan penekanan oleh KKM.

Pada tahun 2013, Kempen Keselamatan Pesakit Peringkat Kebangsaan Yang Pertama telah dilancarkan pada 24 Jun 2013 oleh Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia di Putrajaya. Ia merupakan anjuran bersama Kementerian Kesihatan Malaysia dan Majlis Keselamatan Pesakit Malaysia (MKPM). Kempen serta seminar telah berlangsung dengan jayanya dan dihadiri lebih dari 450 peserta yang terdiri daripada pelbagai kategori anggota kesihatan di sektor awam dan swasta. Ekoran dari kempen kebangsaan ini, pelbagai aktiviti keselamatan pesakit telah dilaksanakan di fasiliti kesihatan kerajaan dan swasta di seluruh negara. Kempen kepada orang awam melalui media massa telah dijalankan bagi memberi pengetahuan berkenaan aspek keselamatan rawatan pesakit seperti kaedah rawatan dan pengambilan ubatan yang selamat, keselamatan pembedahan, kawalan infeksi, kerintangan antibiotik dan keselamatan pemindahan darah.

Pada tahun 2013, Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia juga telah mengeluarkan pekeliling Bil 1/2013 berkenaan "Penubuhan Jawatankuasa Keselamatan Pesakit dan Pelaksanaan *Malaysian Patient Safety Goals* di fasiliti kesihatan seluruh Malaysia. Jawatankuasa ini bertanggungjawab dalam menggerakkan aktiviti keselamatan rawatan pesakit, mewujudkan sistem kerja yang selamat dan memantau pencapaian *Malaysian Patient Safety Goals*. Ia merupakan satu penanda aras yang menggariskan 13 perkara utama (*key areas*) keselamatan rawatan pesakit yang perlu dicapai oleh setiap fasiliti kesihatan di seluruh Malaysia sama ada di sektor awam dan swasta.

Pelbagai polisi, garis panduan dan *Clinical Practice Guideline* juga telah diwujudkan bagi memastikan anggota kesihatan memberi rawatan mengikut tatacara tertentu serta *evidence based*. Pemantauan pencapaian perkhidmatan yang diberikan oleh anggota kesihatan turut dijalankan secara sistematik melalui pengwujudan *Key Performance Indicator* (KPI). Pada masa ini, terdapat 78 KPI dan 57 *National Indicator Approach* dipantau di peringkat kebangsaan yang melibatkan Pengarah Hospital dan pelbagai disiplin klinikal. Malaysia juga sedang berusaha ke arah pelaksanaan *Performance for Accountability*.

KKM juga telah mengambil langkah proaktif untuk menerapkan budaya keselamatan pesakit di kalangan pelajar bidang kesihatan sebagai persediaan menghadapi tugas dalam penjagaan kesihatan. Sehubungan itu, pada Januari 2014, MKPM telah memutuskan untuk melaksanakan *Multi-Professional Patient Safety Curriculum WHO Guide* ke dalam sistem kurikulum pelajar fakulti perubatan, kesihatan pergigian, kesihatan farmasi, sains kesihatan bersekutu dan paramedik. Ia turut melibatkan latihan pegawai perubatan siswazah dan program sarjana. Satu lagi inisiatif yang telah diambil ialah memperkasakan komuniti dan individu untuk mengambil bahagian dalam langkah-langkah keselamatan pesakit. Oleh itu, MKPM telah melantik pengerusi Persatuan *Patient for Patient Safety Malaysia* sebagai ahli dalam MKPM yang berperanan untuk mewakili pengguna dalam mengutarakan isu-isu atau pendapat bagi meningkatkan keselamatan pesakit. Kesimpulannya, KKM sentiasa dinamik untuk menambah baik perkhidmatan di fasiliti kerajaan dan swasta bagi mencegah berlakunya kesilapan perawatan dengan memastikan rawatan yang diberikan selamat dan berkualiti.