

NO. SOALAN: 106

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN BAGI JAWAB LISAN
DEWAN RAKYAT**

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATUK AARON AGO ANAK DAGANG
[KANOWIT]**

TARIKH : 18 JUN 2014

RUJUKAN : 6908

SOALAN:

Datuk Aaron Ago anak Dagang [Kanowit] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan jumlah dan peratusan pendaftaran lewat kelahiran dan kad pengenalan bagi penduduk di Sarawak dalam 5 tahun yang lepas mengikut kaum etnik.

JAWAPAN:

Tuan Yang di-Pertua,

Pendaftaran kelahiran oleh Jabatan Pendaftaran Negara (JPN) adalah berdasarkan kepada tiga (3) peruntukan undang-undang sedia ada seperti berikut:

- i. Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian 1957 (Akta 299) bagi Semenanjung Malaysia;
- ii. Ordinan Pendaftaran Kelahiran dan Kematian Bab 123 (No. 11 Tahun 1948) bagi Negeri Sabah; dan
- iii. Ordinan Pendaftaran Kelahiran dan Kematian Bab 10 (No. 6 Tahun 1951) bagi Negeri Sarawak.

Dalam hal ini, sesuatu daftar kelahiran akan dikategorikan sebagai pendaftaran lewat jika kelahiran tersebut didaftarkan selepas 42 hari daripada tarikh kelahiran berlaku. Sehubungan dengan itu, jumlah pendaftaran lewat kelahiran di Sarawak dari tahun 2009 sehingga 2013 mengikut lima (5) keturunan tertinggi di Sarawak adalah seperti berikut:

BIL.	KETURUNAN	JUMLAH PENDAFTARAN LEWAT KELAHIRAN DI SARAWAK (KELAHIRAN)
1.	Iban	2,551
2.	Penan	507
3.	Bidayuh	227
4.	Kenyah	135
5.	Melanau	110

Sumber : Jabatan Pendaftaran Negara Malaysia

Tarikh Kemas Kini : 04 Jun 2014

Tuan Yang di-Pertua,

Bagi permohonan pendaftaran lewat kad pengenalan pula, ia merujuk kepada apabila seseorang tidak mengemukakan permohonan kad pengenalan dalam tempoh 30 hari daripada tarikh kelayakan seseorang; dan ini termasuklah apabila kanak-kanak telah berumur 12 tahun. Tempoh 30 hari ini adalah seperti mana yang diperuntukkan di bawah Peraturan 3, Peraturan-Peraturan Pendaftaran Negara 1990 (Pindaan 2007).

Oleh itu, jumlah pendaftaran lewat kad pengenalan di Sarawak dari tahun 2009 sehingga 2013 mengikut lima (5) keturunan tertinggi di Sarawak adalah seperti berikut:

BIL.	KETURUNAN	JUMLAH PENDAFTARAN LEWAT KAD PENGENALAN DI SARAWAK (KAD PENGENALAN)
1.	Iban	14,675
2.	Melanau	2,933
3.	Bidayuh	2,592
4.	Kenyah	1,193
5.	Kayan	1,072

Sumber : Jabatan Pendaftaran Negara Malaysia
Tarikh Kemas Kini : 11 Jun 2014

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

PERTANYAAN : LISAN
DARIPADA : YB DR. CHE ROSLI BIN CHE MAT
[HULU LANGAT]
TARIKH : 18 JUN 2014
SOALAN :

YB Dr. Che Rosli bin Che Mat [Hulu Langat] minta **MENTERI KESIHATAN** menyatakan :-

- (a) berapa ramaikah rakyat Malaysia yang dijangkiti dengan virus MERS-CoV dari Saudi Arabia sehingga akhir Mei 2014; dan
- (b) apakah langkah-langkah yang diambil bagi mengelak penyakit ini terus merebak.

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.

PARLIMEN MALAYSIA
PEMBERITAHU PERTANYAAN DEWAN RAKYAT

PERTANYAAN : Lisan
DARIPADA : Datuk Ir. Dr. Wee Ka Siong [Ayer Hitam]
TARIKH : 18 Jun 2014 (Rabu)
SOALAN : Datuk Ir. Dr. Wee Ka Siong [Ayer Hitam] minta **MENTERI PERTANIAN DAN INDUSTRI ASAS TANI** menyatakan jumlah pengusaha Projek Pertanian Moden Ayer Hitam yang masih belum beroperasi. Apakah langkah-langkah pemulihan yang diambil untuk memastikan kejayaan projek Pertanian Moden.

JAWAPAN

Tuan Yang Dipertua,

Buat masa ini, Kementerian Pertanian dan Industri Asas Tani telah melantik 29 syarikat untuk beroperasi melaksanakan aktiviti tanaman, ternakan dan akuakultur di Projek Pertanian Moden, Kluang (PPM). Manakala satu syarikat baru telah dilantik dan sedang dalam proses menandatangani perjanjian pelaksanaan dan perjanjian pajakan.

Bagi melaksanakan langkah awal pemulihan pihak Kementerian sedang mengkaji semula perancangan pelan perniagaan setiap syarikat yang telah dipersetujui semasa memeterai perjanjian pelaksanaan dengan pihak Kementerian. Pihak syarikat diminta untuk mengemukakan pelan perniagaan secara berfasa bagi memudahkan pihak kementerian membuat pemantauan dan menilai keberkesanan pelaksanaan projek. Oleh itu, syarikat yang tidak berdaya maju akan ditamatkan perjanjian dengan kerajaan.