



**KETUA PENGARAH KESIHATAN MALAYSIA
DIRECTOR GENERAL OF HEALTH MALAYSIA**

Kementerian Kesihatan Malaysia
Aras 12, Blok E7, Kompleks E,
Pusat Pentadbiran Kerajaan Persekutuan
62590 PUTRAJAYA

Tel.: 03-8000 8000
Faks: 03-8889 5542
Email: anhisham@moh.gov.my

Ruj. Tuan :
Ruj. Kami : KKM.600-29/4/146 Jld. 6 (18)
Tarikh : 25 September 2020

SENARAI EDARAN

YBhg. Datuk / Dato' Indera / Dato' / Datin / Tuan / Puan,

**COVID-19: SARINGAN KESIHATAN DALAM KALANGAN INDIVIDU
DENGAN SEJARAH PERJALANAN PULANG DARI SABAH**

Dengan segala hormatnya perkara di atas adalah dirujuk.

2. Sebagaimana YBhg. Datuk / Dato' Indera / Dato' / Datin / Tuan / Puan sedia maklum, pada ketika ini terdapat peningkatan kes dan kluster COVID-19 di Negeri Sabah di mana beberapa buah daerah telah dikenalpasti sebagai zon merah berikutan bilangan kes melebihi 40 dalam tempoh 14 hari.

3. Mengambil kira keadaan semasa, terdapat keperluan untuk melaksanakan langkah-langkah pencegahan dan kawalan penularan jangkitan COVID-19 ke atas individu dengan sejarah perjalanan dari Sabah. Ia bagi memantau risiko penularan jangkitan dalam kalangan individu yang tiba dari Sabah. Aktiviti saringan ini akan dijalankan selama 14 hari iaitu **bermula pada 27 September 2020 sehingga 10 Oktober 2020**. Aktiviti yang akan dijalankan adalah:

- (i) Memuat turun dan mendaftar aplikasi MySejahtera dan daftar masuk (*check-in*) menggunakan aplikasi ini setibanya di Pintu Masuk Antarabangsa (PMA) Negara.
- (ii) Menjalani saringan gejala jangkitan saluran pernafasan dan diambil swab bagi ujian pengesahan COVID-19 sejurus tiba di PMA. Carta alir saringan COVID-19 adalah seperti di "Lampiran 1".
- (iii) Semua individu akan diberikan surat perintah pengawasan dan pemerhatian di rumah (HSO), dan dipakaikan gelang tangan (*wristband*). Tarikh HSO adalah dari tarikh ketibaan di PMA

sehingga keputusan makmal di perolehi. Pelepasan HSO diberikan sekiranya keputusan ujian makmal negatif COVID-19.

- (iv) Individu yang perlu meneruskan perjalanan ke rumah masing-masing dengan menaiki kenderaan awam termasuk teksi dan kereta *grab*, akan diberikan surat kebenaran (Lampiran 2) untuk ke alamat yang ditetapkan pada hari tersebut.
- (v) Sekiranya individu mengalami gejala jangkitan saluran pernafasan dalam tempoh 14 hari dari tarikh pulang, individu perlu menjalani ulangan ujian COVID-19.

4. Saringan ke atas individu (warganegara dan bukan warganegara) yang pulang dari Sabah ini dikecualikan dari caj ujian COVID-19.

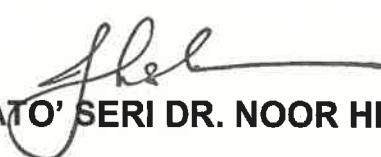
5. Tempoh pelaksanaan langkah-langkah pencegahan dan kawalan penularan jangkitan COVID-19 ke atas individu yang baru pulang dari Sabah akan disemak dari semasa ke semasa, berdasarkan penilaian risiko penularan jangkitan pada masa tersebut. Pihak YBhg. Datuk / Dato' Indera / Dato' / Datin / Tuan / Puan akan dimaklumkan mengenai sebarang perubahan berkaitannya.

6. YBhg. Datuk / Dato' Indera / Dato' / Datin / Tuan / Puan adalah dipohon untuk memastikan arahan ini disampaikan kepada fasiliti kesihatan di bawah seliaan masing-masing dengan kadar segera. Perhatian dan kerjasama yang diberikan oleh YBhg. Datuk / Dato' Indera / Dato' / Datin / Tuan / Puan berhubung perkara ini didahului dengan ucapan ribuan terima kasih.

Sekian.

" BERKHIDMAT UNTUK NEGARA "

Saya yang menjalankan amanah,


(TAN SRI DATO' SERI DR. NOOR HISHAM ABDULLAH)

s.k.

Timbalan Ketua Setiausaha (Kewangan), KKM

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam), KKM

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Perubatan), KKM

Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (P&ST), KKM

**Setiausaha Bahagian
Bahagian Kewangan, KKM**

**Pengarah
Bahagian Kawalan Penyakit, KKM**

**Pengarah
Bahagian Perkembangan Perubatan, KKM**

**Pengarah
Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga, KKM**

**Pengarah
Makmal Kesihatan Awam Kebangsaan**

SENARAI EDARAN

**Pengarah
Institut Penyelidikan Perubatan**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Perlis**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Kedah**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Pulau Pinang**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Perak**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Selangor**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan WP Kuala Lumpur & Putrajaya**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri N. Sembilan**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Melaka**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Johor**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Pahang**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Kelantan**

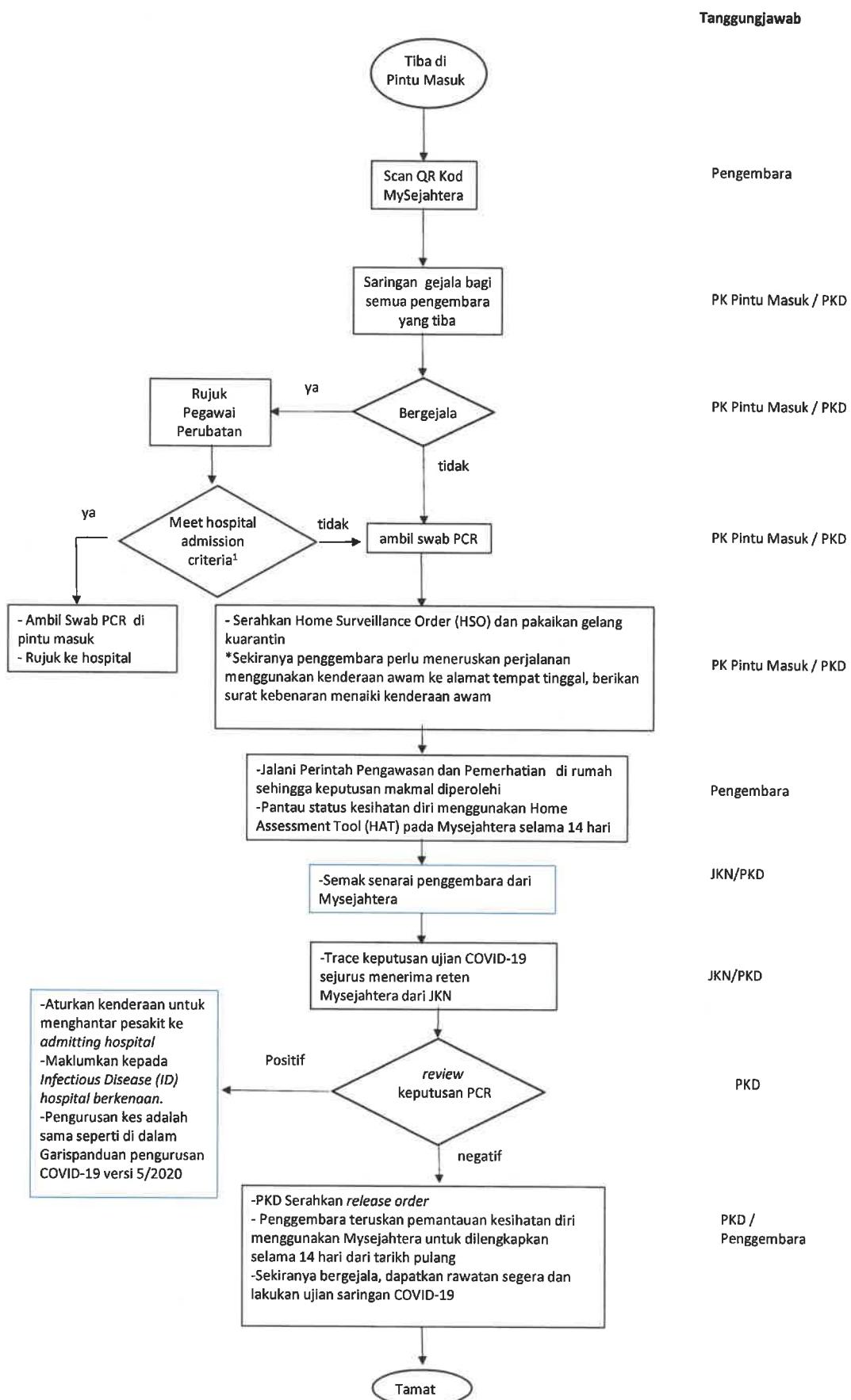
**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan Negeri Sabah**

**Pengarah
Jabatan Kesihatan WP Labuan**

LAMPIRAN 1

CARTA ALIR KEMASUKAN INDIVIDU YANG PULANG DARI SABAH KE NEGERI-NEGERI LAIN



LAMPIRAN 2



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

SURAT KEBENARAN MENAIKI KENDERAAN AWAM

Fail Rujukan:

Pejabat Kesihatan Daerah / Pejabat Kesihatan Pintu Masuk

No. Telefon:

Adalah dimaklumkan bahawa individu berikut :

Nama :

No Kad Pengenalan :

telah diarahkan untuk menjalani Perintah Pengawasan dan Pemerhatian di rumah bermula dari sehingga keputusan ujian pengesanan COVID-19 diperolehi.

Walau bagaimanapun, individu ini telah diberi **kelonggaran** menaiki kenderaan awam untuk pulang ke alamat berikut:.....

..... pada (tarikh perjalanan) bagi menjalani perintah berkenaan.

Beliau perlu mematuhi protokol kesihatan berikut semasa perjalanan ke alamat yang dinyatakan diatas :

- a. Memakai pelitup muka dan sentiasa mengamalkan penjaraikan sosial fizikal serta patuh kepada SOP sepanjang tempoh perjalanan.
- b. Hanya dibenarkan **untuk terus ke alamat yang dinyatakan di atas SAHAJA**.
- c. Hanya diberi **kelonggaran perjalanan pada tarikh** yang dinyatakan di atas sahaja.
- d. Menghubungi Pejabat Kesihatan Daerah : (nama daerah dan nombor telefon PKD) sejurus tiba ke destinasi.

Kerjasama pihak tuan/puan amat dihargai.

Sekian, terima kasih

Pegawai Diberi Kuasa	
Nama	
Jawatan	
Tarikh & Masa	