

PEMBERITAHUAN PERTANYAAN JAWAB LISAN DEWAN RAKYAT
MESYUARAT PERTAMA, PENGGAL KEDUA,
PARLIMEN KEEMPATBELAS

PERTANYAAN : JAWAB LISAN

**DARIPADA : DATO' DR. HAJI NOOR AZMI BIN GHAZALI
[BAGAN SERAI]**

TARIKH : 19 MAC 2019

SOALAN : 50

Dato' Dr. Haji Noor Azmi bin Ghazali [Bagan Serai] minta **MENTERI DALAM NEGERI** menyatakan setelah hampir 6 dekad berjuang menangani masalah penagihan dadah dengan berbilion dihabiskan, adakah Kementerian bersedia untuk membuat perubahan drastik seperti negara-negara barat yang berjaya menurunkan kadar masalah ini serta memberi peluang kepada para doktor menerajui rawatan penagihan dengan pendekatan tidak memenjarakan penagih dan dasar dekriminilisasi.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

Untuk makluman ahli Yang Berhormat Bagan Serai dan dewan yang mulia ini, Kerajaan sedar bahawa dadah bukanlah suatu masalah baru yang melanda negara kita. Pelbagai tindakan telah diambil oleh Kerajaan sejak awal kurun ke-19 lagi, iaitu semasa candu diperkenalkan dan dibawa masuk ke Malaya. Sejak itu, Kerajaan telah mengambil pelbagai langkah dan memperbaharui pendekatan terutamanya apabila terdapat penemuan baru dalam bidang pemulihan penagihan dadah. Kajian semula sentiasa dilaksanakan bagi memastikan tindakan yang diambil adalah sesuai dengan perubahan semasa.

SOALAN NO : 50

Sejak penggubalan Akta Penagih Dadah (Rawatan dan Pemulihan) 1983, pelbagai pendekatan telah diambil bagi memberi rawatan dan pemulihan kepada penagih dadah. Pada permulaan pelaksanaan Akta tersebut, kaedah umum yang digunapakai ialah detoksifikasi tanpa rawatan perubatan dan pengasingan di Pusat-Pusat Pemulihan Dadah Kerajaan. Walau bagaimanapun, dengan adanya peningkatan pengetahuan dan ilmu berkenaan penagihan dadah, program-program yang berasaskan bukti saintifik (*evidence-based*) dan *best practices* telah diperkenalkan dalam usaha menangani penagihan dadah.

Pada masa ini, Kerajaan mengamalkan pendekatan dual polisi, di mana penagih dadah dianggap sebagai golongan yang memerlukan pertolongan dari aspek kepulihan dan program rawatan dan pemulihan dilaksanakan secara berterusan manakala mereka yang melakukan jenayah dadah seperti menjual dan mengedar dadah diambil tindakan tegas serta dihukum penjara.

Oleh itu, tindakan ke atas penagih dadah bukan sahaja terhadap kepada tindakan melalui undang-undang di bawah Akta Penagih Dadah (Rawatan dan Pemulihan) 1983 tetapi juga melalui pendekatan sukarela di mana penagih dadah digalakkan untuk mendapatkan bantuan daripada pusat-pusat khidmat AADK dan Pusat Pemulihan Dadah Persendirian. Pada masa kini, terdapat sebanyak 55 buah Pusat Pemulihan Dadah Persendirian yang dikendalikan oleh badan swasta dan badan bukan Kerajaan.

Kementerian Dalam Negeri juga sentiasa menjalinkan kerjasama strategik antara Kementerian terutamanya para profession perubatan di bawah Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM). Sebagai contoh, Kerajaan telah memperkenalkan program pengurangan kemudaratan (*harm reduction*) sejak tahun 2005 melalui pendekatan *Medication-Assisted Therapy* dan *Needle Syringe Exchange Programme* di bawah seliaan KKM dengan kerjasama badan-badan bukan Kerajaan yang banyak membantu individu-individu terpinggir yang terjebak dengan penagihan dadah. Pendekatan dari segi perubatan ini telah dilaksanakan di 889 buah fasiliti Kerajaan dan Swasta yang menawarkan perkhidmatan kepada 99,481 orang pada tahun 2017.

SOALAN NO : 50

Kerjasama erat di antara AADK dan KKM juga sedia terjalin, terutamanya dalam bidang rawatan psikiatri di mana klien AADK dirujuk kepada doktor perubatan di fasiliti kesihatan Kerajaan apabila berlaku isu-isu kesihatan mental seperti *drug induced psychosis*. Kerjasama erat ini penting kerana kes-kes penagihan dadah sering berkait dengan isu kesihatan mental. Sebagai contoh, Klinik *Cure and Care* Tampoi, Johor mempunyai hubungan kerjasama yang erat dengan Hospital Permai, Johor Bahru di mana penagih dadah jenis *amphetamine-type stimulants* di bawah jagaan AADK mendapat rawatan yang berterusan di hospital tersebut.

Program pemulihan melalui pendekatan psikososial yang dilaksanakan di bawah model *Cure and Care* AADK bersekali dengan Rawatan Terapi Gantian dan sokongan perubatan membolehkan seseorang individu mendapatkan pekerjaan yang stabil dan secara tidak langsung, meningkatkan taraf hidup klien, mengurangkan perlakuan jenayah dan membantu mengubah kehidupan klien menjadi lebih bermakna dan produktif.

Secara keseluruhannya, program rawatan dan pemulihan yang diterajui oleh AADK ini dengan kerjasama pelbagai pihak terutamanya profesion perubatan, telah menunjukkan kesan yang positif. Dalam pemantauan aspek kepulihan klien AADK, didapati bahawa sebanyak 60% daripada klien dapat mengekalkan kepulihan berbanding sasaran sebanyak 40% yang ditetapkan dalam Key Performance Indicator (KPI) Kementerian untuk tahun 2018.

Pendekatan sukarela dalam mendapatkan rawatan dan pemulihan penagihan dadah serta pendekatan perubatan yang sedang diamalkan ini dilihat sebagai pendekatan dekriminalisasi yang telah disesuaikan dengan keadaan semasa dalam negara. Merujuk pendekatan-pendekatan yang diambil oleh beberapa buah negara asing seperti Portugal yang mengamalkan dasar dekriminalisasi dalam menangani masalah dadah di negara tersebut, Kementerian sentiasa terbuka untuk melaksanakan pendekatan-pendekatan yang berkesan dalam menangani masalah dadah tanpa berkompromi dengan aspek keselamatan dalam negara. Walaupun begitu, perubahan dasar seperti ini memerlukan kajian yang menyeluruh sebelum ia dilaksanakan kerana ia perlu disesuaikan dengan keadaan semasa dalam negara.