

**PEMBERITAHUAN PERTANYAAN DEWAN RAKYAT
MESYUARAT KETIGA, PENGGAL KETIGA
PARLIMEN KEEMPAT BELAS**

PERTANYAAN : LISAN

DARIPADA : TUAN SYED SADDIQ BIN SYED ABDUL RAHMAN (MUAR)

TARIKH : 3 NOVEMBER 2020 (SELASA)

SOALAN

TUAN SYED SADDIQ BIN SYED ABDUL RAHMAN (MUAR) minta MENTERI KESIHATAN menyatakan:

- a) berapa kos tahunan yang ditanggung oleh Kementerian Kesihatan bagi program berhenti merokok seperti program mQuit; dan
- b) adakah Kementerian mempertimbangkan sumber dana alternatif seperti penyaluran pendapatan daripada duti eksais rokok dan tembakau untuk membiayai kos program berhenti merokok.

JAWAPAN

Tuan Yang di-Pertua,

1. Rawatan berhenti merokok yang dijalankan di Malaysia adalah mengikut Garis Panduan Klinikal: Rawatan Ketagihan Tembakau (*Clinical Practice Guidelines: Treatment of Tobacco Use Disorder*) yang dikeluarkan oleh pihak Kementerian pada tahun 2003 dan telah dikemaskini pada tahun 2016.
2. Garis panduan tersebut menjadi rujukan dan diguna pakai oleh semua pengamal perubatan di hospital dan klinik kesihatan yang menjalankan klinik berhenti merokok sejak tahun 2000. Merujuk kepada

garis panduan tersebut, terdapat dua kaedah rawatan berhenti merokok iaitu melalui:

- i) Kaunseling perubahan tingkah laku sahaja; atau
- ii) Kaunseling perubahan tingkah laku beserta rawatan farmakologi.

3. **Kos yang ditanggung oleh pihak KKM khusus bagi rawatan berhenti merokok adalah bagi kos rawatan farmakologi yang melibatkan dua jenis ubatan** iaitu:

- i) Terapi Pengganti Nikotin atau *Nicotine Replacement Therapy* termasuk Pelekat Nikotin (*Nicotine patch*) dan Gula-gula getah Nikotin (*Nicotine gum*); serta
- ii) Terapi pengganti bukan Nikotin atau *Partial Agonist for Nicotinic Acetylcholine Receptor* iaitu Varenicline.

4. Pihak Kementerian telah membelanjakan **sejumlah RM2.0 juta pada tahun 2018 bagi memberikan rawatan farmakologi kepada seramai 12,640 orang perokok**. Jumlah perbelanjaan ini **meningkat kepada RM 2.8 juta pada tahun 2019**. Namun, jumlah **mereka yang menerima rawatan farmakologi telah berkurangan kepada 9,222 orang atas faktor kenaikan harga ubatan semasa**.

Tuan Yang di-Pertua,

5. Bagi soalan kedua (b), iaitu berhubung sumber dana alternatif seperti penyaluran pendapatan daripada duti eksais rokok dan tembakau untuk membiayai kos program berhenti merokok, **Memorandum Jemaah Menteri (MJM) berkaitan Cadangan Kenaikan Cukai Rokok Secara Berkala telah dibentangkan pada tahun 2015**. Di dalam MJM tersebut, keperluan kewangan bagi membiayai kos rawatan berhenti merokok dengan menggunakan peruntukan khusus daripada hasil kutipan duti eksais rokok dan tembakau telah dicadangkan. Namun, **ianya tidak dipersetujui kerana di atas prinsip bahawa wang dikumpulkan adalah di bawah**

konsep kewangan disatukan dan pihak KKM boleh memohon peruntukan daripada pihak Kementerian Kewangan (MOF) mengikut prosedur dan proses kewangan biasa.

6. Seterusnya, pihak KKM juga telah membuat permohonan bagi menampung kos rawatan berhenti merokok di bawah program Dasar Baru. Sebagai contoh, pada tahun 2020 sebanyak RM 6.5 juta telah dipohon. Namun, pihak KKM diminta untuk menggunakan peruntukan di bawah program belanja mengurus sedia ada.

7. Sebagai perancangan, pada tahun 2020 dan sebagai alternatif kepada penambahan peruntukan, pihak KKM telah melaksanakan satu inisiatif di bawah *Public Private Partnership (PPP)* bersama badan profesional, badan bukan kerajaan (NGO) dan agensi swasta di bawah program Perkhidmatan Berhenti Merokok mQuit. Perkhidmatan Berhenti Merokok mQuit telah bermula sejak fasa satu iaitu tahun 2015 hingga 2017. Fasa kedua pada 2017 hingga 2020 dan bakal memasuki fasa ketiga bermula 2021 sehingga 2025 dengan termetrainya Memorandum Persefahaman bersama pihak KKM. Peruntukan kewangan bagi melaksanakan semua aktiviti dalam setiap fasa adalah ditanggung oleh badan profesional, badan bukan kerajaan (NGO) dan agensi swasta yang terlibat.

8. Pihak KKM juga telah menetapkan dasar agar rawatan berhenti merokok dapat dijalankan secara integrasi dalam rawatan penyakit kronik lain seperti darah tinggi, penyakit jantung, kencing manis dan lain-lain. Ini adalah bagi memastikan agar rawatan berhenti merokok dapat diperluaskan bukan sahaja di klinik kesihatan malahan di semua hospital KKM. Sekian, terima kasih.