



HALA TUJU PENDIDIKAN PENCEGAHAN BERASASKAN PEMBUKTIAN

OLEH:
YDH CP DATO' SRI ZULKIFLI B. ABDULLAH
Ketua Pengarah
Agensi Antidadah Kebangsaan
Kementerian Dalam Negeri

SIMPOSIUM SAINS PENAGIHAN DADAH KEBANGSAAN 2019
Dewan Sri Akasia, Ibupejabat AADK
30 April 2019





DADAH MUSUH NO.1 NEGARA

“Dadah merupakan satu kecelakaan yang amat besar yang boleh menghapuskan kebahagiaan.

Peperangan melawan penyalahgunaan dadah perlu ditumpukan kepada *prevention* lebih daripada biasa.



Masyarakat perlu dikehujungkan berkenaan bahaya dadah dan mengekalkan sokongan yang aktif... ”

Dato' Seri Dr. Mahathir Mohamad
Majlis Pelancaran Kempen Antidadah Peringkat
Kebangsaan
19 Februari 1983



SEJARAH PENAGIHAN DADAH DI MALAYSIA

Abad 19 : Imigran China dan India terlibat dengan tabiat ketagihan Candu dan Ganja. Kerajaan mewujudkan *Government Shop* “Candu”

Budaya Hippies 1960-an : penagihan ganja merebak

Era perang Amerika-Vietnam 1970-an : kemasukan Heroin ke Malaysia dan penagihan meningkat pada 1980-an

Era 1990-an : kemasukan dadah sintetik ATS seperti Syabu dan Pil kuda

2000-an : ancaman New Psychoactive Substance (NPS)

2019

Senario & Trend Penagihan dadah 1983 - 2018

1983 : Dadah Musuh No.1 Negara

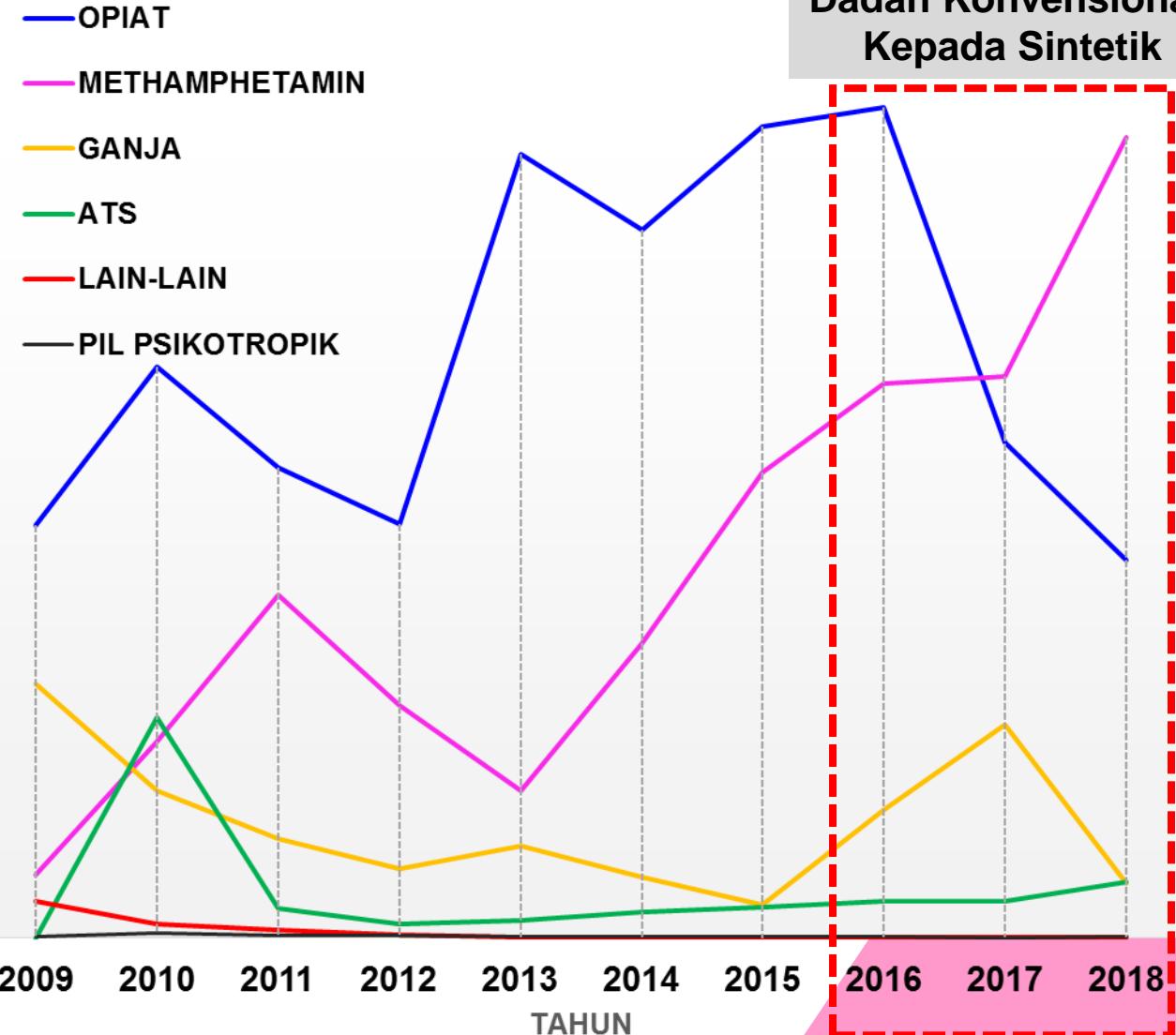
Majlis Pelancaran Kempen Anti Dadah Peringkat Kebangsaan Oleh DATO' SERI DR. MAHATHIR BIN MOHAMAD pada 19 Feb 1983, Kerajaan telah mengisyiharkan Dadah sebagai Musuh Nombor Satu Negara

Jumlah Penagih berdaftar adalah **495 ribu** orang (1988-2018)

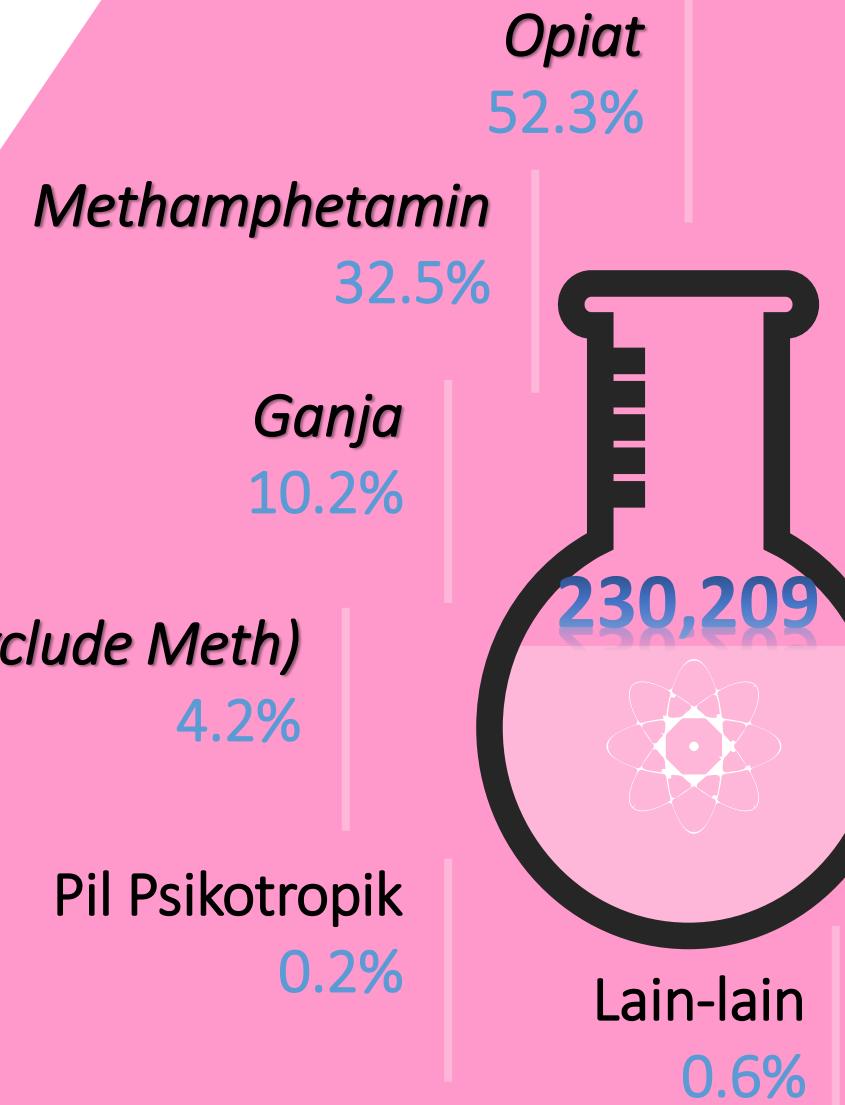


Anggaran Penagih berdaftar adalah **79 ribu** orang

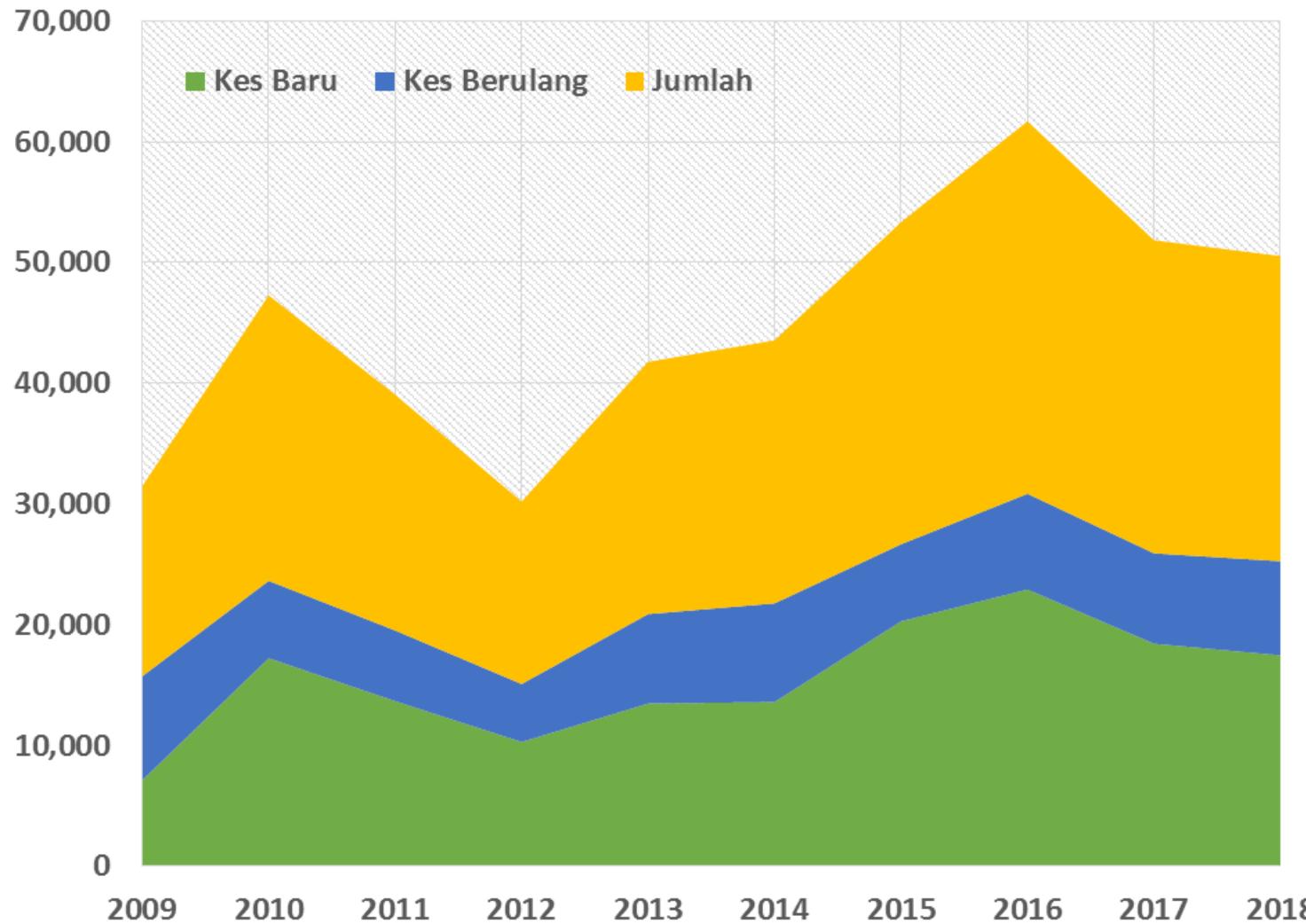
Trend & Statistik Penagihan Dalam Tempoh 10 Tahun Mengikut Jenis Dadah



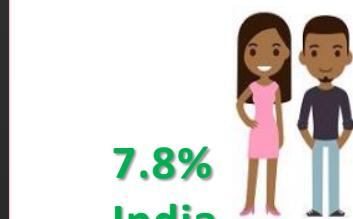
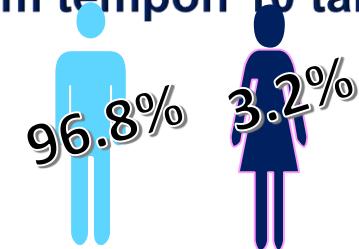
Dadah Konvensional
Kepada Sintetik



Statistik Penagih dadah Yang Dikesan 2009-2018



225,375 orang penagih/per case
dalam tempoh 10 tahun



KOS EKONOMI

ANGGARAN KOS PENGGUNAAN DADAH SETAHUN OLEH PENAGIH YANG DIKESAN BAGI TAHUN 2018

Bil	JENIS DADAH	UNIT	BIL PENAGIH	HARGA PURATA	KEKERAPAN PENGGUNAAN	JUMLAH WANG YANG DIBELANJA UNTUK MEMBELI BEKALAN DADAH (RM)
1	Heroin	1 gram	7,746	RM 35	48	RM 13,013,280.00
2	Ganja	10 gram	1,122	RM 40	48	RM 2,154,240.00
3	Syabu	1 gram	11,531	RM 100	48	RM 55,348,800.00
4	Pil Kuda	1 biji (0.3 gram)	4,853	RM 20	1,095	RM 106,280,700.00
5	Ketamine	1 gram	3	RM 100	48	RM 14,400.00
6	Pil Ecstacy	1 biji (0.3 gram)	1,152	RM 30	1,095	RM 37,843,200.00
7	Pil Erimin 5	1 biji (0.2 gram)	26	RM 20	1,095	RM 569,400.00
8	Ketum	1 liter	16	RM 15	183	RM 43,800.00
JUMLAH			26,449			RM 215,267,820.00

*Kajian Profil Penagihan dan Jenis Kesalahan Dalam Kalangan Penagih Dadah di Malaysia (UTM, 2015) menunjukkan responden telah mencatatkan perbelanjaan sebanyak tiga kali dan ke atas bagi perbelanjaan membeli dadah



- 1.Di manakah kita sekarang?
- 2.Adakah kita gagal?
- 3.Adakah kita kurang berkesan?
- 4.Kenapa kita perlu ke depan?
- 5.Apakah inovasi / intervensi / idea baharu?



MALAYSIA BEBAS DADAH 2015

- Mesyuarat Menteri-Menteri ASEAN ke-33 di Bangkok, Thailand pada 24-25 Julai 2000 telah bersepakat untuk memerangi masalah ini dan menetapkan tahun 2015 bagi merealisasikan negara-negara ASEAN bebas dadah.
- ASEAN telah mengeluarkan Laporan Drug Free ASEAN 2015: Status and Recommendations pada tahun 2008 bagi memberi panduan kepada negara ahli dalam mencapai status bebas dadah

“Malaysia Bebas Dadah 2015” bermaksud telah mencapai sasaran kadar penyalahgunaan dadah yang kurang dari 1% penduduk negara serta kadar penagihan dadah yang kurang dari 0.1% penduduk negara yang berumur 15 hingga 64 tahun dan usaha ini akan diteruskan pada tahun berikutnya sehingga ke tahap yang lebih baik

Malaysia yang berumur di antara 15 – 64 tahun pada tahun 2015 dianggarkan 20.7 juta orang*. Bagi mencapai sasaran bebas dadah jumlah penyalahguna serta penagih dadah masing-masing mestilah tidak melebihi 207,000 dan 20,700 orang

*Sumber: Jabatan Perangkaan Malaysia (Unjuran penduduk berdasarkan kepada Banci Penduduk dan Perumahan Malaysia 2000)

7 BENCHMARKS:

PENGURANGAN PENAWARAN

1. Kapasiti Kebangsaan
2. Kerjasama Serantau
3. Kawalan Prekursor
4. Pembangunan Alternatif

PENGURANGAN PERMINTAAN

1. Pendidikan Pencegahan
2. Rawatan Dan Pemulihan
3. HIV/AIDS

7 *benchmarks* adalah berdasarkan sasaran dan matlamat Tonggak I,II, III Pelan Tindakan ASEAN and China Cooperative Operations in Response to Dangerous Drugs (ACCORD)

2019

KAJIAN SEMULA MALAYSIA BEBAS DADAH 2015

BIL	KRITERIA	PERBANDINGAN TAHUN 2010 dan 2011
1	Penurunan peratusan penagih dan penyalahguna dadah dalam masyarakat	 Penagih dadah dikesan ↓ 52.65% Penyalahguna dikesan ↑ 31.10%
2	Pengurangan bekalan dan permintaan dadah dalam negara	 Bekalan dadah ↑ 17.70% Rampasan dadah ↑ 146.79%
3	Penguatkuasaan undang-undang dadah yang tegas	 6 Akta dikuatkuasakan, MoU dengan 6 negara
4	Peningkatan program pencegahan terhadap penyalahgunaan dadah	 Kumpulan sasar ↓ 14.37% Jumlah program ↓ 56.54%
5	Peningkatan kepelbagaian program rawatan dan pemulihan dadah	 Pendekatan Cure & Care; ↑ pelbagai perkhidmatan disediakan
6	Pengurangan jenayah berkaitan dadah (drug related crime)	 Jenayah jalanan ↓ 39.7%
7	Peningkatan penglibatan masyarakat sivil dalam usaha membanteras dadah	 ↑ 150% sukarelawan antidadah
8	Pengurangan penularan penyakit-penyakit berjangkit disebabkan dadah	 ↓ penularan HIV/AIDS
9	Peningkatan bajet bagi program membanteras dadah	 Bajet ↓ 89%. Bajet turun naik
10	Peningkatan kepulihan bagi program rawatan dan pemulihan dadah	 Peratus kepulihan ↑ 66.65%

MALAYSIA BEBAS DADAH 2015

KESIMPULAN:

1

Matlamat Malaysia Bebas Dadah 2015 hanya boleh dicapai apabila kesemua sepuluh kriteria yang ditetapkan dapat dipatuhi dan dikekalkan.

- Statistik menunjukkan jumlah penyalahguna, pengedaran dan rampasan dadah meningkat setiap tahun. Jumlah penagih dadah yang dikesan menunjukkan penurunan pada tahun kajian semula (2010 dan 2011).

2

Kriteria *benchmark* bagi pengurangan penawaran dan permintaan yang ditetapkan oleh ASEAN belum dilaksanakan sepenuhnya oleh Malaysia.

- Hanya 40% *benchmark* dilaksanakan (rawatan dan pemulihan, pendidikan pencegahan, kawalan prekursor, HIV/AIDS & kerjasama serantau)
- Kekurangan latihan dan peruntukan
- Kelemahan kutipan data kajian
- *Outcomes benchmark* yang ditetapkan terlalu tinggi tidak mengambil kira kapasiti negara-negara ahli

Dasar Dadah Negara

D D N

**Teras 1
Pendidikan
Pencegahan**

**Teras 2
Rawatan dan
Pemulihan**

**Teras 3
Penguatkuasaan**

**Teras 4
Pengurangan
Kemudaratan**

**Teras 5
Kerjasama
Antarabangsa**

Kelulusan JK Kabinet - 10 Mac 2017

PENDEKATAN DAN STRATEGI DASAR



**Melahir dan Membangunkan
RAKYAT MALAYSIA BEBAS DADAH**

**Pengurangan
Penawaran Dadah**

**Penguatkuasaan
dan Kerjasama
Antarabangsa**

**Pengurangan
Permintaan
Terhadap Dadah**

**Pendidikan
Pencegahan,
Rawatan dan
Pemulihan,
Penguatkuasaan
dan Kerjasama
Antarabangsa**

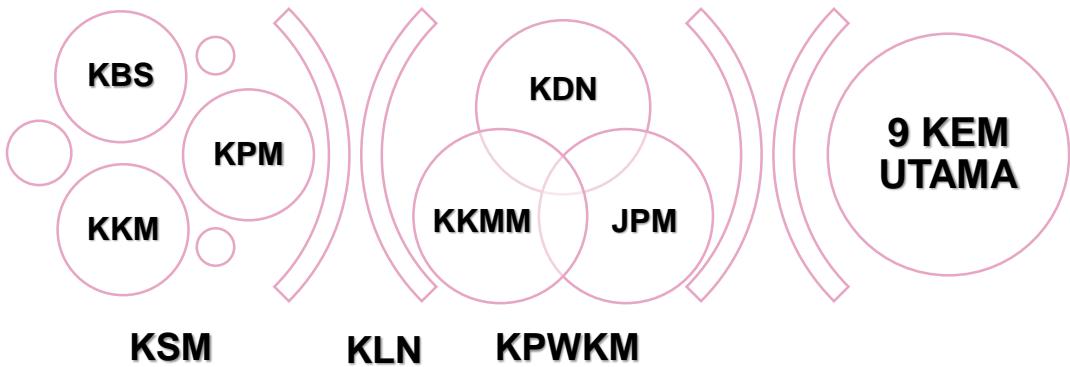
**Pengurangan
Kemudaratan
Dadah**

**Program
Pengurangan
Kemudaratan
dan Kerjasama
Antarabangsa**

Dasar Dadah Negara

DDN

AGENSI PELAKSANA DASAR SECARA KOLABORATIF



Pelaksanaan DDN perlu mengambil kira dasar-dasar lain seperti Dasar Sosial Negara (KPWKM), Dasar Komuniti Negara (KPKN), Dasar Belia Negara (KBS) dan Dasar Keselamatan Dalam Negeri (KDN)

Cabarannya pelaksanaan:

- Tiada peruntukan khusus
- Komitmen rakan strategik dan rakan pintar
- Jawatankuasa Khas Pemantau Pelaksanaan DDN diwujudkan



ANALISIS INTERVENSI PENDIDIKAN PENCEGAHAN TAHUN 2018

KELUARGA

- 3,013,792 keluarga di kawasan berisiko tinggi
- **RM 379,200** peruntukan
- 15,800 keluarga menyertai program
- **Hanya 0.5% keluarga terlibat program**

1

Family On Alert
(FOA)

INSTITUSI PENDIDIKAN

- 536,407 pelajar di kawasan berisiko tinggi
- **RM 2,715,500** peruntukan
- 34,330 orang pelajar menyertai program
- **Hanya 6.4% pelajar terlibat program**

2

Kem PINTAR
SHIELDS
TOMORROW'S LEADER

TEMPAT KERJA

- **607,731** pekerja di kawasan berisiko tinggi
- **RM 279,100** peruntukan
- 40,750 orang peserta menyertai program
- **Hanya 6.7% pekerja terlibat program**

3

TEKAD Awam
TEKAD Swasta
TEKAD Agronomi

KOMUNITI

- **18,415** pemimpin komuniti di kawasan berisiko tinggi
- RM1,065,000.00 peruntukan (RM485,000.00 – CE)
- 5820 orang peserta menyertai program
- **Hanya 32% komuniti terlibat program**

4

Community Empowerment



PENDIDIKAN

- Program intervensi yang tidak mensasarkan kepada kumpulan sasar yang tepat
- Peruntukan untuk program pencelahan hanya 0.5% daripada keperluan
- Anggapan tiada penagihan di kawasan sekolah
- Pelibatan PIBG dalam program antidadah masih rendah

ANALISIS ISU PENCEGAHAN



KELUARGA

- Pelibatan keluarga terutama kaum bapa dalam program pencegahan rendah
- Ibu bapa tidak sensitif dengan keperluan anak-anak

KOMUNITI



- Kesedaran komuniti tentang kesan dan bahaya dadah rendah
- Kesedaran fungsi dan tanggungjawab komuniti untuk membentera dadah kurang
- Not Me Syndrom*



INDICATED
SELECTIVE
UNIVERSAL

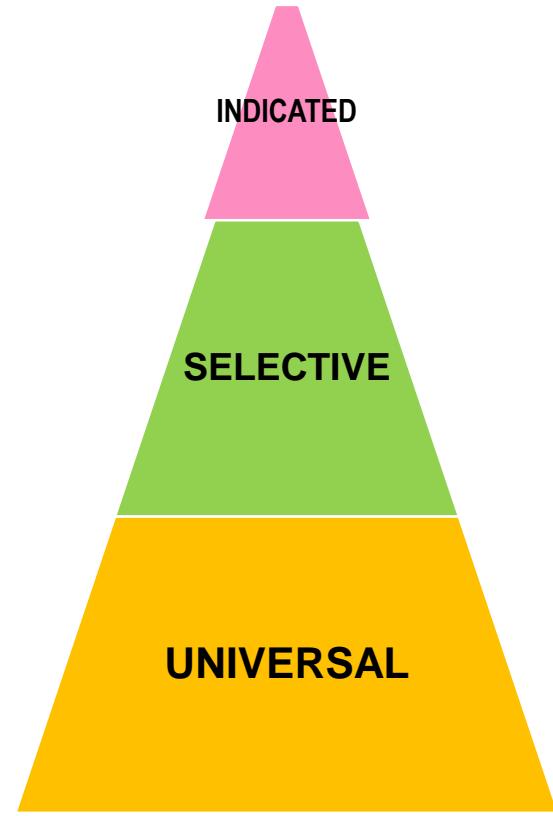
Sumber : International Standard on Drug Use Prevention, UNODC

- Pencegahan berdasarkan developmental approach (*Prenatal – Adulthood*)
- 5 settings (*Family – Health Sector*)
- Antara yang berkesan : *early childhood education, parenting skills, substance policies & brief intervention*

PENDEKATAN PENCEGAHAN BERASASKAN PEMBUKTIAN

	Prenatal & infancy	Early childhood	Middle childhood	Early adolescence	Adolescence	Adulthood
Family	Prenatal infancy & visitation ★★ Interventions for pregnant women with substance abuse disorders ★			Parenting skills ★★★★		
School		Early childhood education ★★★★	Personal & social skills ★★★★	Personal & social skills & social influences education ★★★★		
Community			Classroom management ★★★★	Addressing individual vulnerabilities ★★	School policies & culture ★★	
Workplace			Policies to keep children in school ★★		Alcohol & tobacco policies ★★★★★	
Health sector			Community-based multi-component initiatives ★★★★		Media campaigns ★	
					Mentoring ★	
					Entertainment venues ★★	
					Workplace prevention ★★★	
					Brief intervention ★★★★	

PENDEKATAN PROGRAM PENCEGAHAN



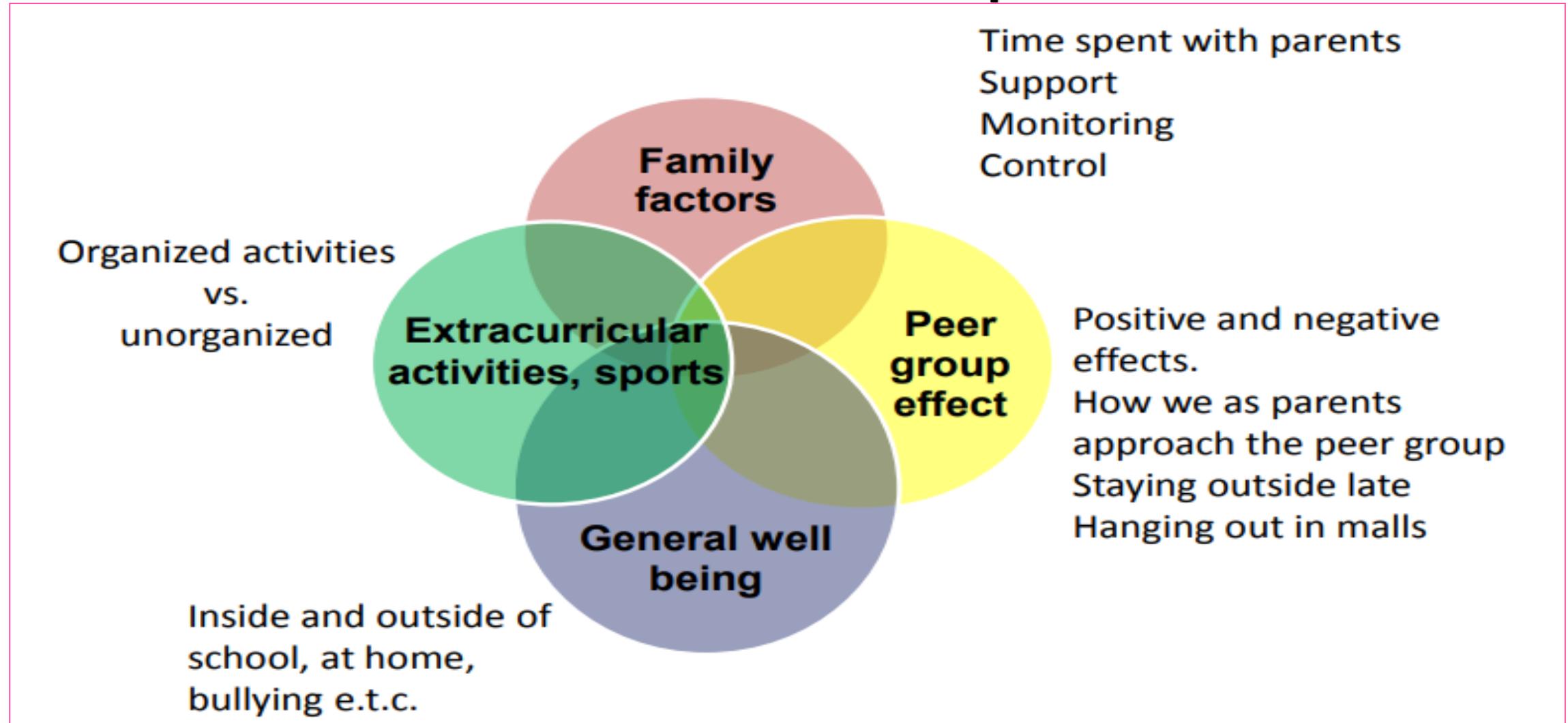
- Pendekatan selaras dengan International Drug Use Prevention, UNODC dan DDN

KAWASAN	PROGRAM	JUSTIFIKASI
178 kawasan	<ul style="list-style-type: none"> - Community empowerment - Omnipresence - Ops cegah - Ops bersepadu - IKON antidadah - Media 	Kawasan berisiko tinggi
Program Perumahan Rakyat (PPR) Kawasan nelayan Kawasan FELDA	<ul style="list-style-type: none"> - Keluarga bebas dadah - Institusi bebas dadah - Komuniti bebas dadah - Tempat kerja bebas dadah 	Kawasan berisiko
Malaysia	<ul style="list-style-type: none"> - Media penyiaran - Media bersemuka - Media luar - Media cetak - Media baru - Program sukarelawan - Kempen antidadah 	Kawasan umum

MODEL PENCEGAHAN LUAR NEGARA YANG BERJAYA



1. Prevention in Iceland Success and Development



2. Model Pencegahan di Sweden



Pihak Bertanggungjawab

- *Public Health Agency*
- *National Board of Health and Welfare*
- *Regional Governments*
- Daerah (Penyelaras Daerah)
- Pihak Berkuasa Tempatan (Penyelaras di peringkat komuniti)

Pengesahan

- Pengesahan awal penyalahguna dadah

Pencegahan Berteras Sekolah

- Menggalakkan persekitaran sekolah yang sihat
- Fokus kepada perkembangan sosial dan emosi kanak-kanak
- melibatkan ibu bapa

Model Pencegahan Di Sweden

Program Berteras Keluarga

- Program untuk anak-anak daripada keluarga bermasalah
- Program untuk ibu bapa yang mempunyai anak-anak bermasalah

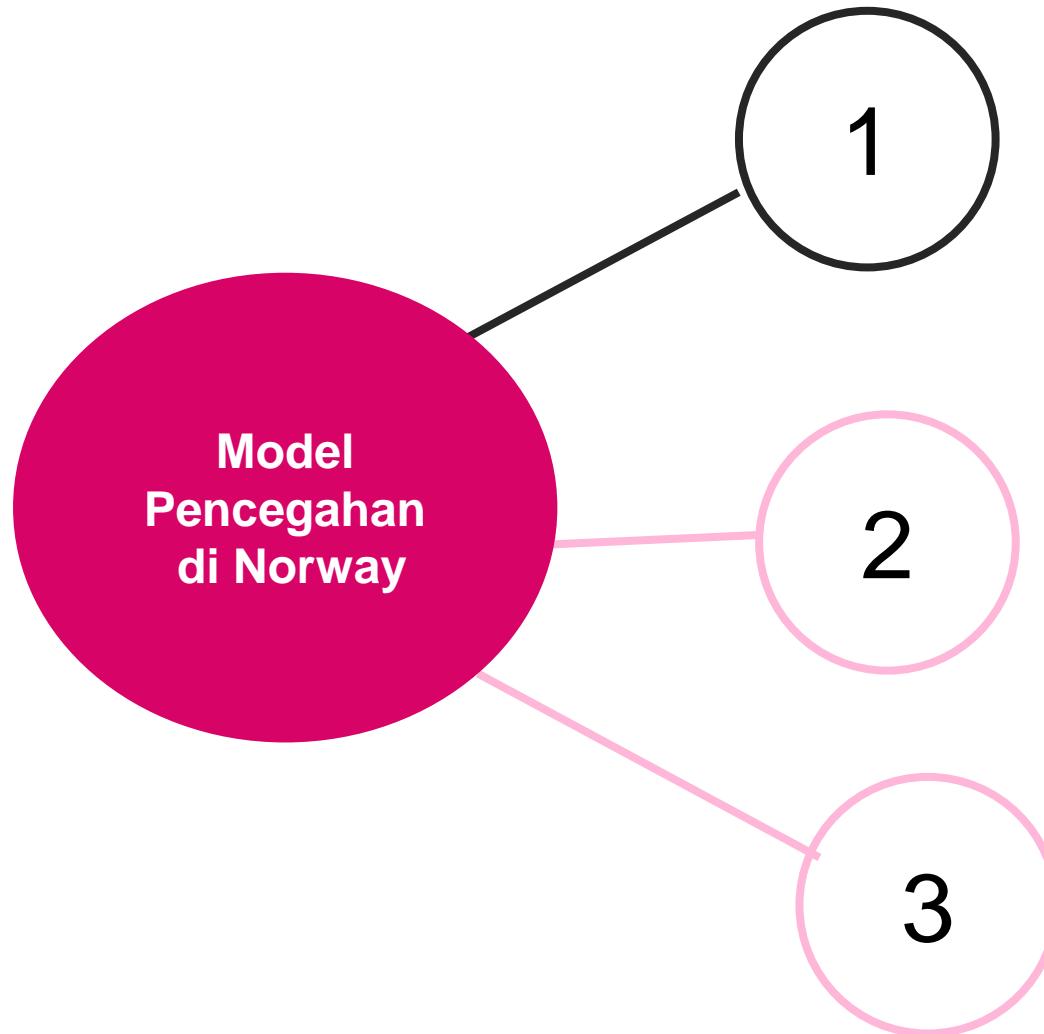
Langkah pencegahan persekitaran

- Recreational Setting (spt mengadakan polisi di pusat hiburan dan restoran)

Program Berteras Komuniti

- aktiviti alterantif masa lapang
- persekitaran rekreasi yang selamat
- bekerjasama dengan persatuan sukan, polis & pertubuhan komuniti

3. Model Pencegahan di Norway



Pihak Bertanggungjawab

- *Directorate of Health*
- Majlis Daerah (County Council)
- Pihak Berkuasa Tempatan (PBT)

Pencegahan Berteras Sekolah

- Pencegahan universal
- Integrasi ke dalam persekitaran pembelajaran
- Pencegahan berasas kurikulum semaking kurang

Program Berteras Komuniti

- PBT dan persatuan komuniti
- Pencegahan selektif dalam seting rekreasi (fokus promosi kesihatan)
- Aktiviti masa lapang alternatif
- Pendekatan rakan sebaya



... Model Pencegahan di Norway



Program Berteras Keluarga *Strengthening Family Program*

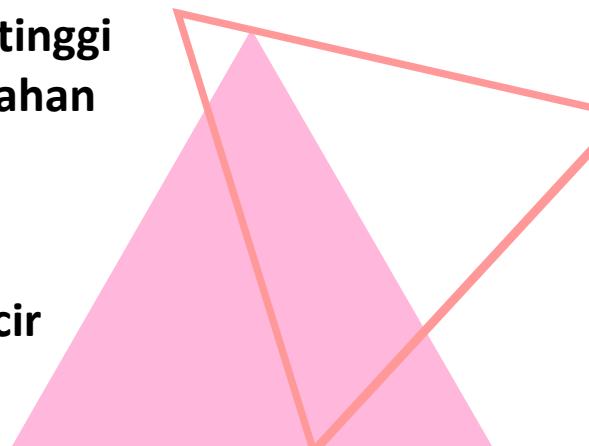
- Melibatkan ibu bapa
- Memantapkan kerjasama sekolah dan keluarga
- Mengukuhkan kemahiran sosial remaja

Program untuk anak-anak dan keluarga bermasalah
Integrasi pencegahan dalam perkhidmatan kebajikan kanak-kanak

Promosi kesihatan dan prinsip pencegahan
diintegrasikan dalam semua aspek masyarakat
Mengutamakan intervensi awal
Pendekatan dan penilaian yang berkualiti tinggi
Kompetensi profesional pengamal pencegahan

Temu Seru

- PBT menyediakan perkhidmatan
- Sasaran adalah golongan muda berisiko dan yang kecinciran sekolah



INISIATIF BARU



TANGGUNGJAWAB INI AKAN
DIBERIKAN KEPADA
KOMUNITI SETEMPAT
SEBAGAI PENERAJU
PROGRAM.



**KERJASAMA ANTARA 9
KEMENTERIAN DAN 15 AGENSI
BERSAMA DENGAN NGO SETEMPAT
DAN MASYARAKAT DALAM USAHA
MEMBANTERAS MASALAH
PENYALAHGUNAAN DADAH .**

UNTUK MENCAPAI TAHAP KEJAYAAN YANG
LEBIH MAKSIMUM SATU **TRANSFORMASI**
PENDEKATAN PENCEGAHAN PERLU
DILAKSANAKAN

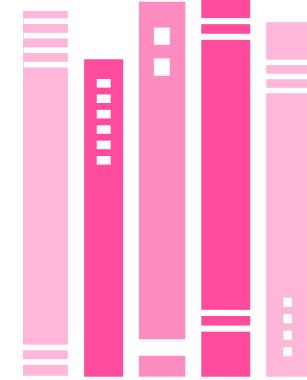
4 KAWASAN YANG DIKENAL PASTI UNTUK PROJEK RINTIS PENDEKATAN BARU



PENENTUAN KRITERIA KAWASAN RINTIS

01

- Gejala sosial
- Populasi (termasuk remaja)
- Fasiliti termasuk sekolah/NGO/ pusat komuniti



02

- Penglibatan komuniti setempat



03

- Budaya /cara hidup komuniti setempat



04

- Komitmen Pihak Berkua Tempatan



05

- Geo-Anthro-Sosial Kawasan

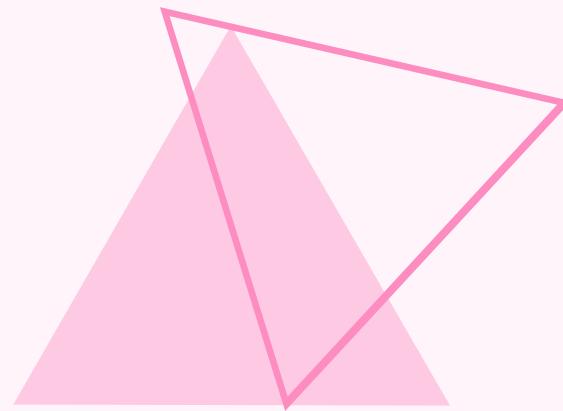


2019



RULE OF THE THUMB

- **Break the Silo**
 - **Political Will**
- **Continuity and Sustainability**
 - **Adequate Funding**
 - **Continuous Evaluation**



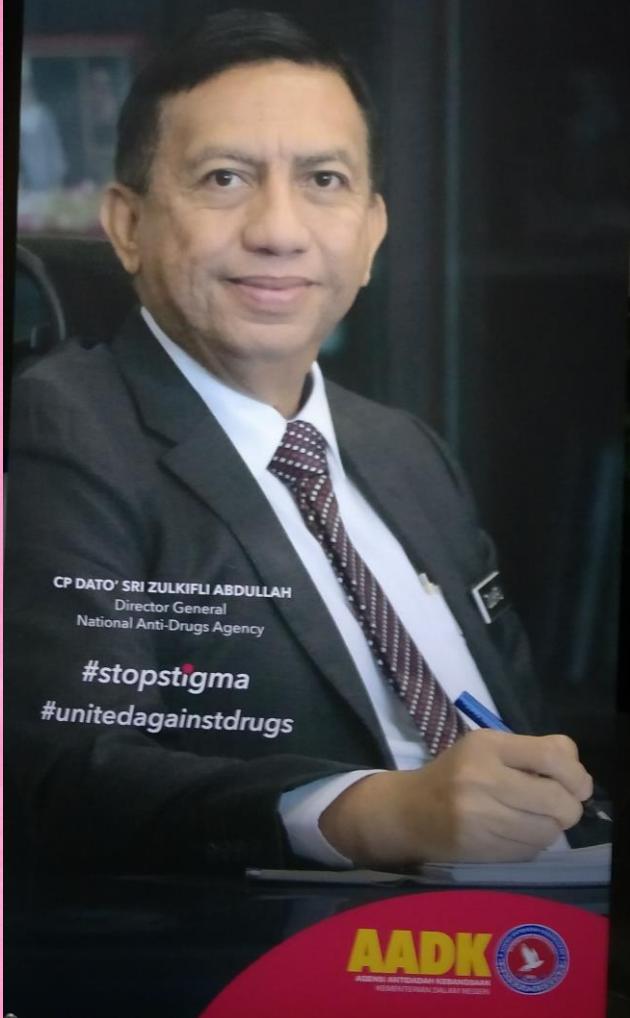
WAY FORWARD

- 1. Mewujudkan model baharu pencegahan dadah yang lebih komprehensif, berjangka masa panjang dan berdasarkan pembuktian**
- 2. Menangani *root causes* bukan *piece meal* dan selaras dengan Sains Pencegahan**



**PREVENTION IS
BETTER THAN
CURE**

**“if there`s a will
there`s a way ,”**



KESIMPULAN

**“PENCEGAHAN LEBIH BAIK
DARI MERAWAT”**



SEKIAN, TERIMA KASIH



AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN
KEMENTERIAN DALAM NEGERI
www.adk.gov.my