

PENYALAHGUNA DADAH: PANDANGLAH MEREKA SEBAGAI PESAKIT DAN BUKANNYA PENJENAYAH

**DR. NORLI BINTI ABDUL JABBAR
PAKAR PERUBATAN KESIHATAN AWAM
KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA**

ISI KANDUNGAN PEMBENTANGAN

1. Epidemiologi Penggunaan Substans Di Malaysia
2. Hasil Kajian MyTOS dan *Relapse to opioid use*
3. *One Stop Centre Of Addiction (OSCA)*
4. Isu Dan Cabaran

1. Epidemiologi Penggunaan Substans Di Malaysia

NATIONAL HEALTH MORBIDITY SURVEY 2017: ADOLESCENT HEALTH

Teenagers and illicit drugs in Malaysia



secondary school students in Malaysia
claimed to have ever used drugs.

3.4%

Are current drug users



17%

Initiated drug use at
age 7 years or
younger



2.4%

Ever used
amphetamines or
methamphetamines

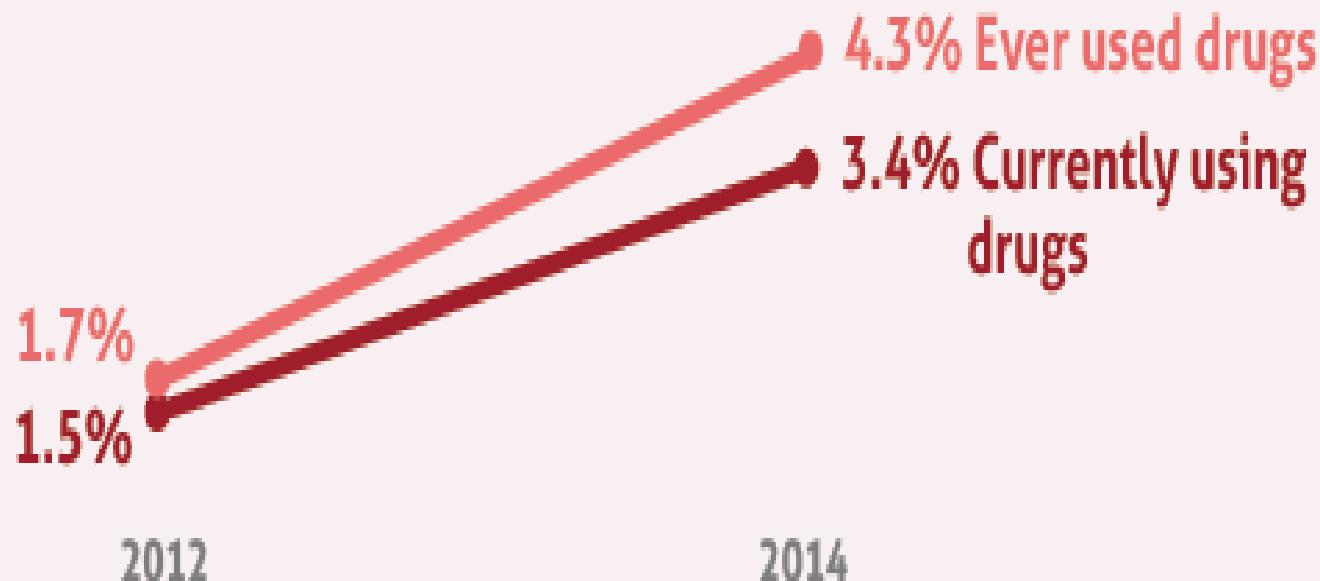


2.8%

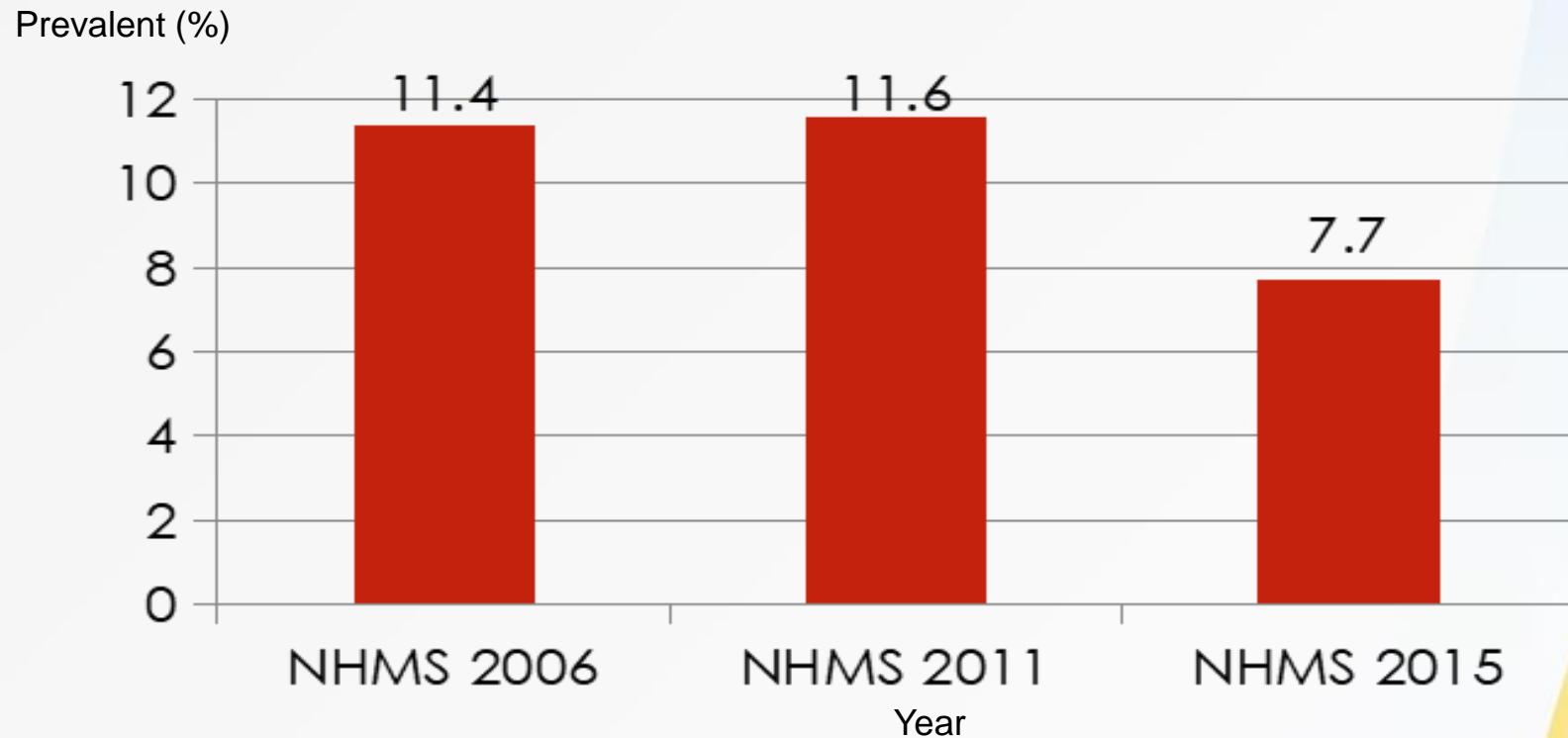
Ever used
marijuana

NATIONAL HEALTH MORBIDITY SURVEY 2017: ADOLESCENT HEALTH

Trends in Illicit Drug Use



Prevalent of current alcohol drinker among those ≥13 y/o from National Health Morbidity Survey (NHMS) year 2015

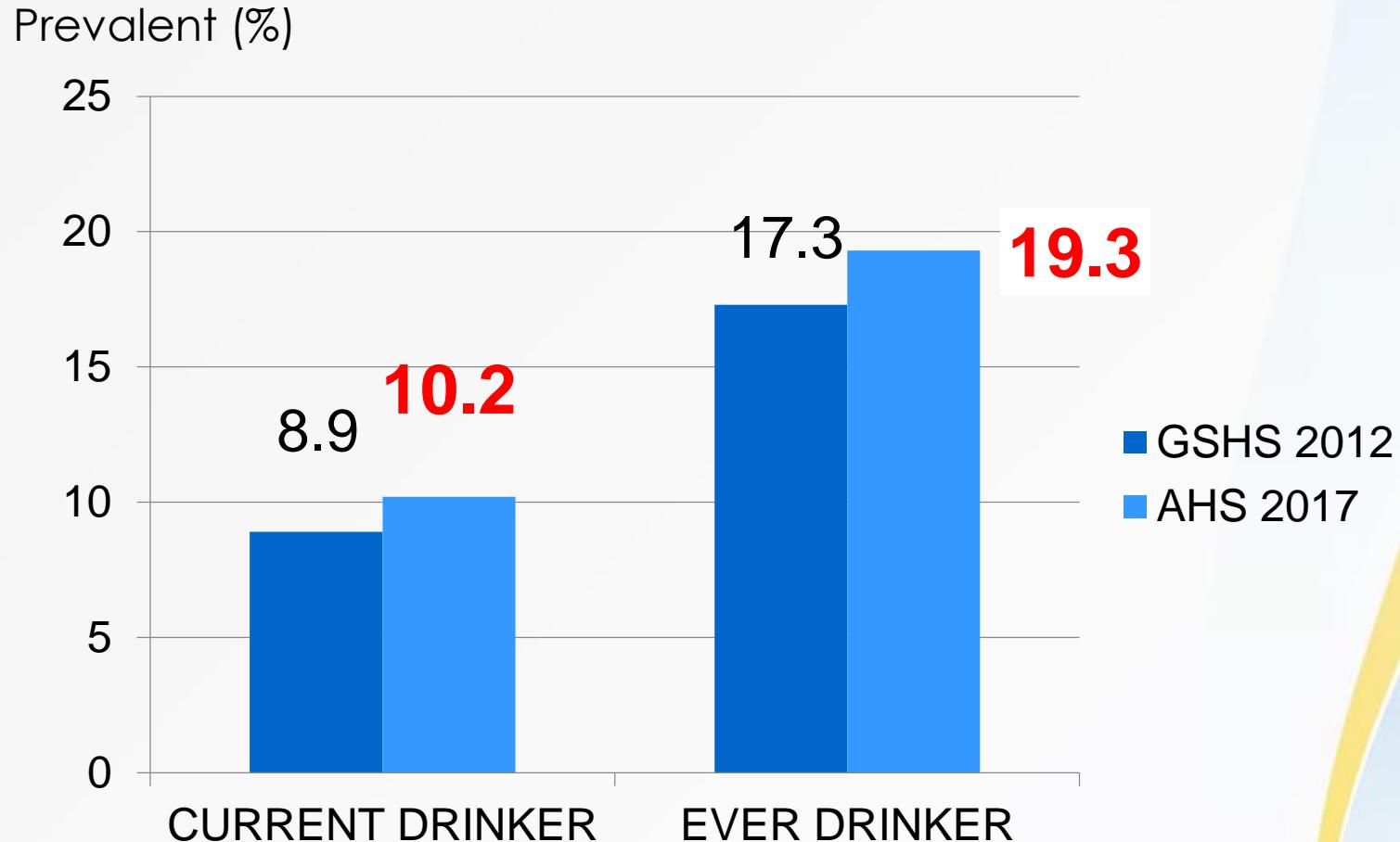


Definisi "current alcohol drinker":

seseorang yang masih meminum alkohol selama 12 bulan sebelum kajian dijalankan

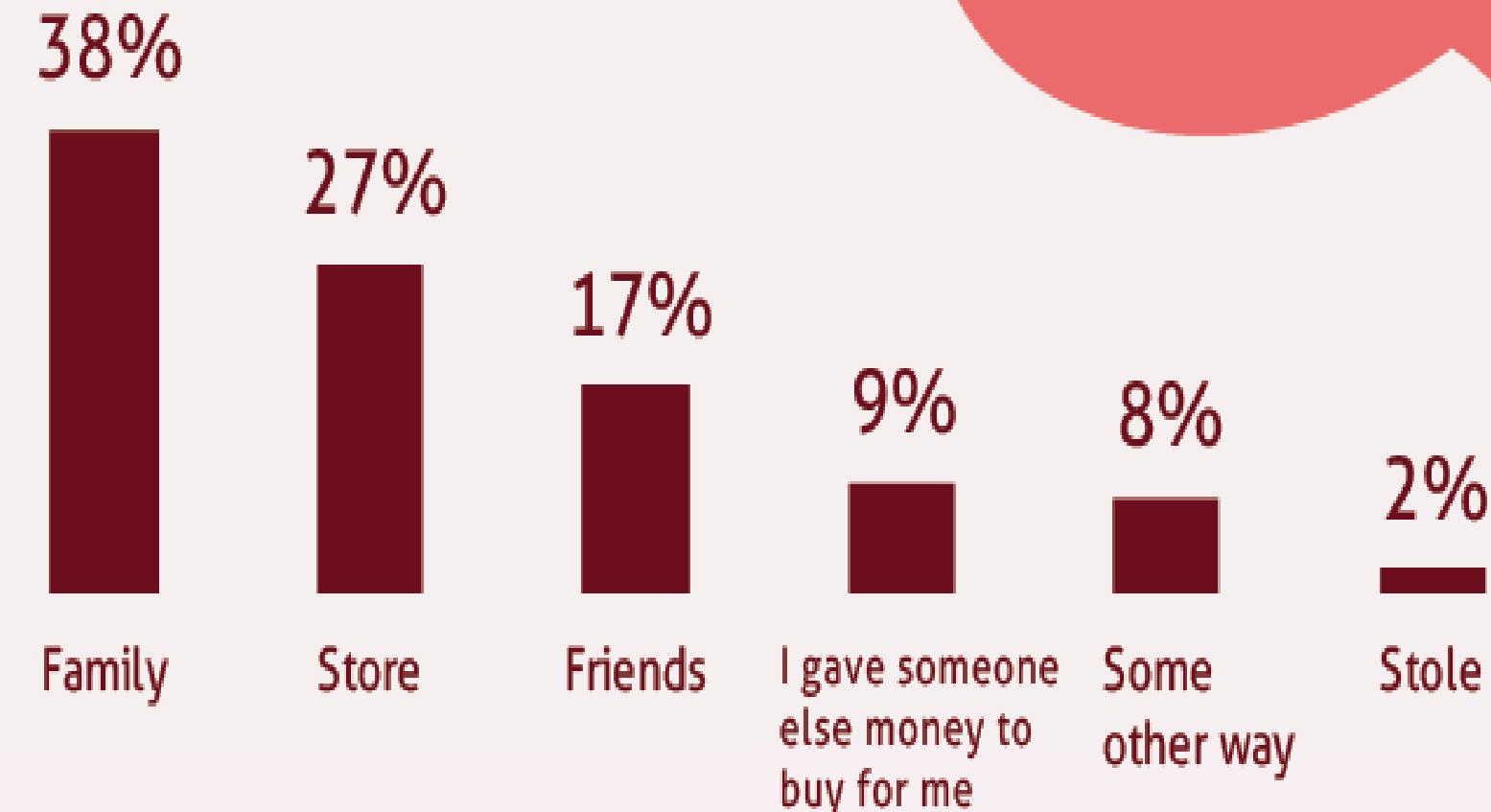


PREVALENT OF CURRENT AND EVER DRINKER AMONG ADOLESCENTS IN MALAYSIA (GSHS 2012 vs AHS 2017)



*GSHS: GLOBAL SCHOOL HEALTH SURVEY YEAR 2012
AHS: ADOLESCENT HEALTH SURVEY YEAR 2017

Sources of obtaining alcohol



Q: How did you obtain the alcohol?

NATIONAL HEALTH & MORBIDITY SURVEY 2017

Alcohol use among adolescents



About 1 in 10 students are current drinkers



6% reported
drunkenness

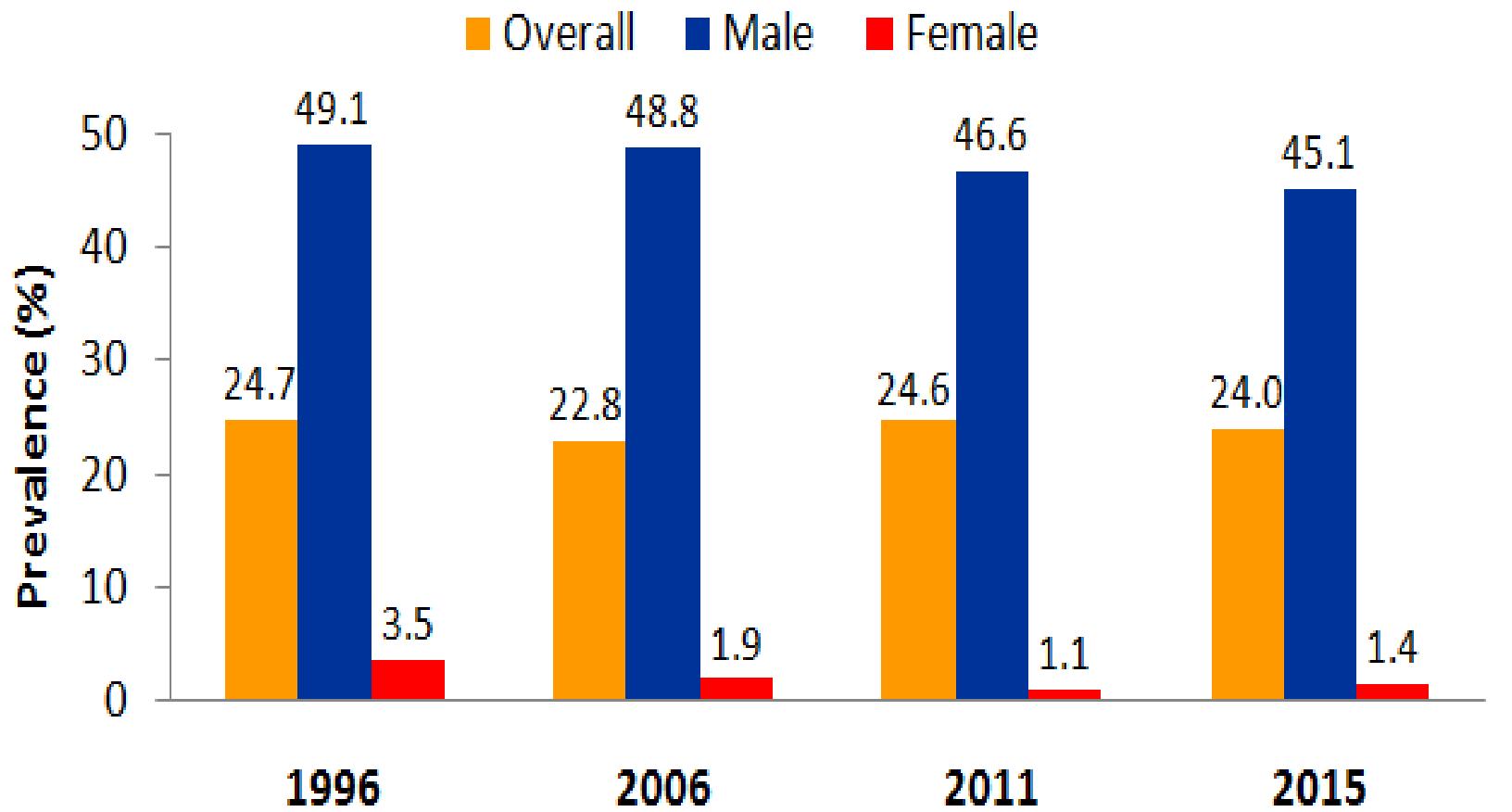
76% had their first alcoholic
beverage before the
age of 14 years



About 1 in 5 students ever consumed alcohol

NATIONAL HEALTH MORBIDITY SURVEY (NHMS)

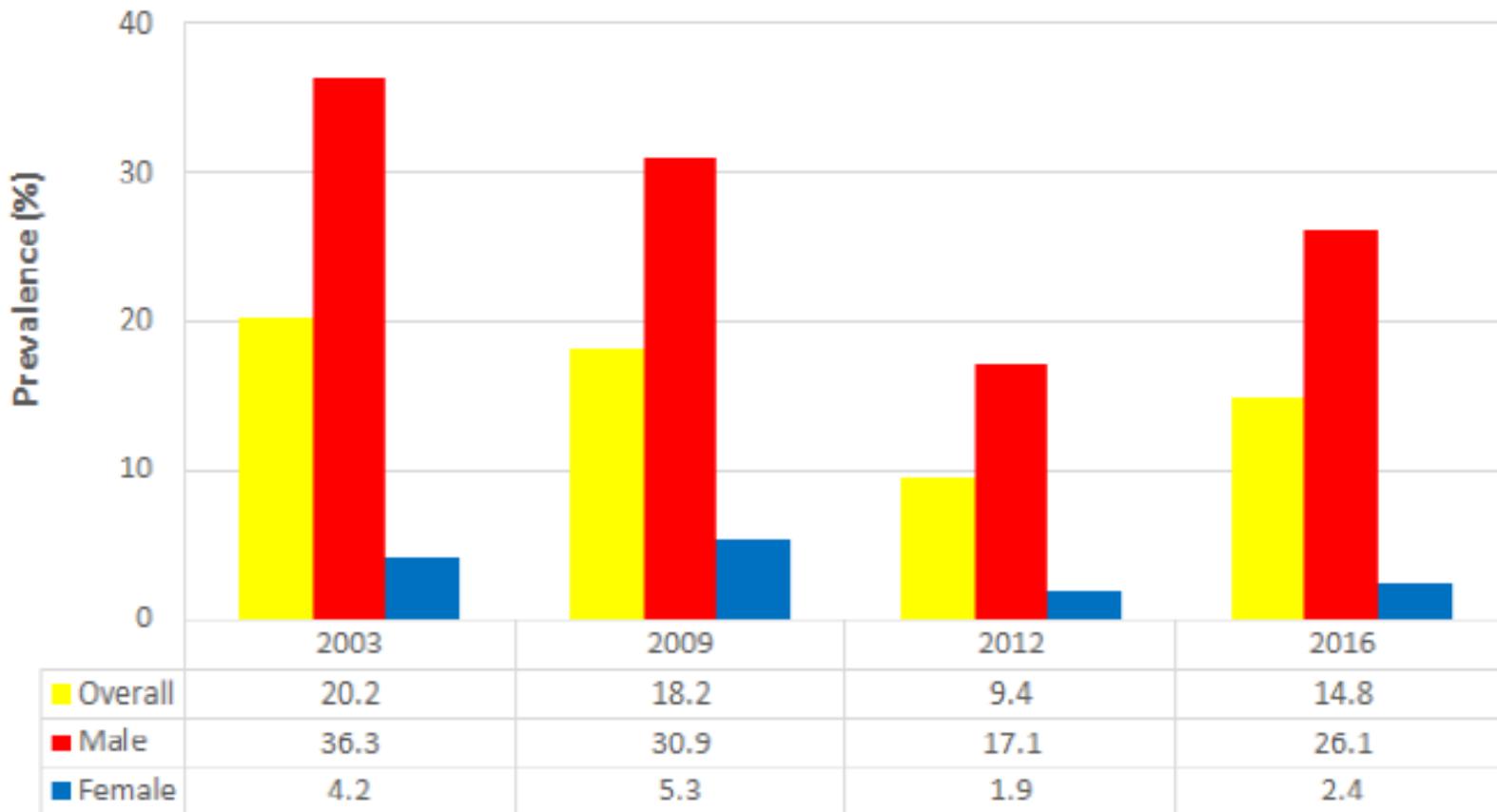
Trend of Smoking among Adults aged ≥18 years, 1996-2015



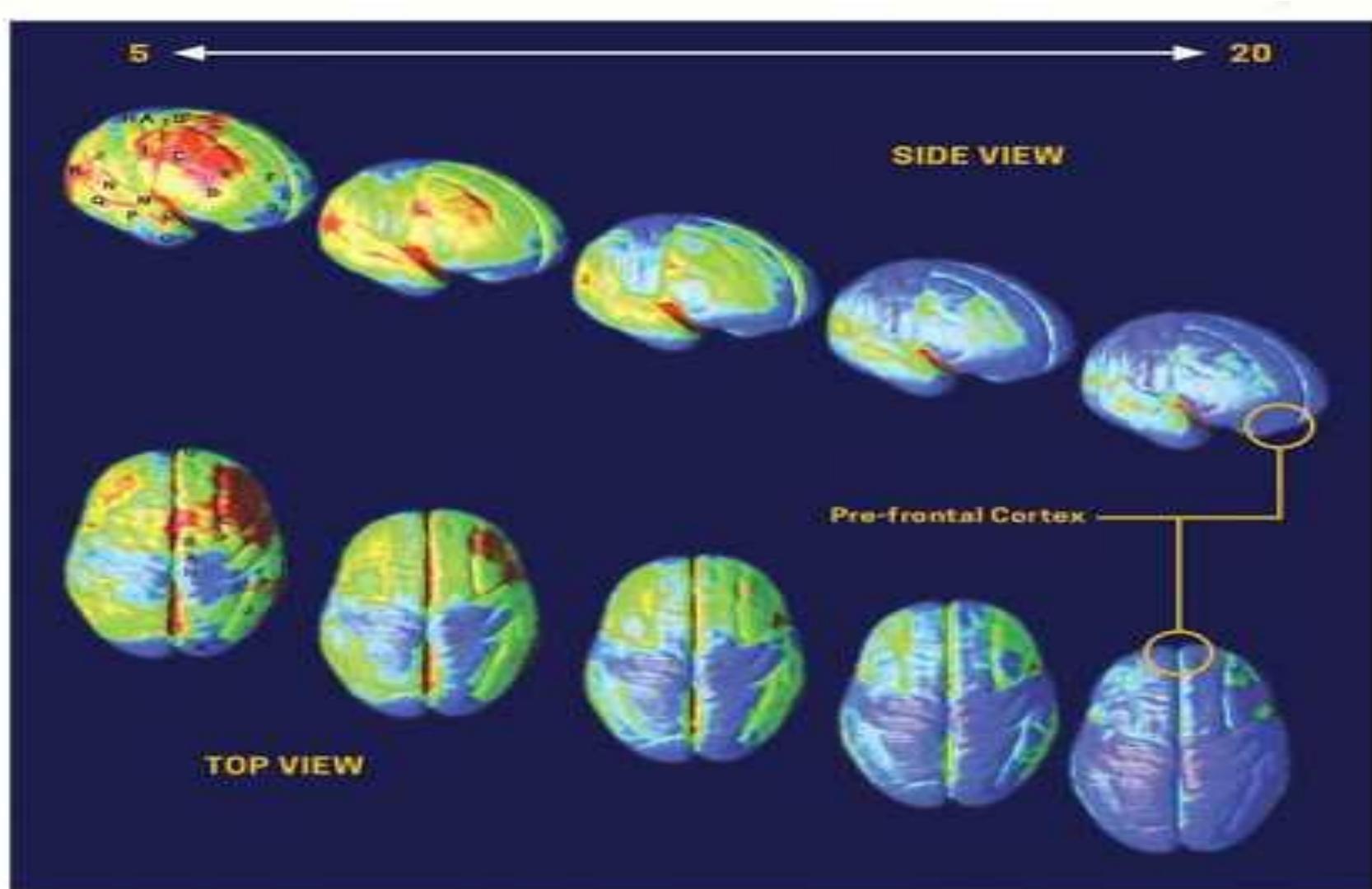
The prevalence of smoking remained at around 25% (1 in 2 males were smokers)

TOBACCO & E-CIGARETTES SURVEY AMONG MALAYSIAN ADOLESCENTS (TECMA)

Trend of Smoking Among Youth Aged 13 - 15, 2003-2016



PERKEMBANGAN OTAK



Source: PNAS 101:8174-8179, 2004.

2. Hasil Kajian MyTOS dan *Relapse to opioid use*

HASIL KAJIAN MyTOS

- Progam “Harm Reduction”
- Kajian untuk menilai keberkesanan Methadone Maintenance Program dalam jangkamasa 10 tahun (2005-2014), melibatkan 103 klinik kesihatan dan hospital.

Hasil kajian: MyTOS

- Peningkatan **kualiti hidup** (4 komponen- fizikal, sosial, psikologikal dan environment)
- Peningkatan **tahap kesihatan** secara keseluruhan, fungsi sosial, penurunan risiko HIV dan jenayah.
- Sero-conversion HIV, Hep B dan Hep C adalah negatif.
- Penggunaan dadah terutamanya jenis opioid menurun secara signifikan. Prevalen *current alcohol drinker* juga rendah berbanding tidak di dalam MMT- (**8% vs 37%**),
- Peratus yang dipenjarakan atau ditempatkan semula ke pusat rehabilitasi menurun dari **59.6%** ke **7.5%**.
- Peningkatan keupayaan untuk bekerja dari **76.3%** ke **88.9%**.

HASIL KAJIAN RELAPSE TO OPIOID USE

- Kajian ke atas penagih opioid ≥ 18 tahun, perbandingan di antara rawatan di pusat tahanan dadah dan rawatan sukarela di pusat rawatan dadah.
- Hasil kajian: Jangkamasa *relapse* kepada penagihan opioid adalah lebih awal dalam kalangan penagih di pusat tahanan berbanding di pusat rawatan dadah secara sukarela (median: 31 vs 352 hari)

Reference: M.P. Wegman et al. Relapse to opioid use in opioid-dependent individuals released from compulsory drug detention centres compared with those from voluntary methadone treatment centres in Malaysia: A two-arm, prospective observational study. Lancet Glob Health 2017; 5(2): e198-e207

3. One Stop Centre Of Addiction (OSCA)

DI PERINGKAT PENJAGAAN PRIMER

TUJUAN PELAKSANAAN OSCA

- ❑ Mewujudkan pusat perkhidmatan rawatan dan intervensi penyalahgunaan substans dan ketagihan melalui program ***One Stop Centre For Addiction (OSCA)*** di peringkat penjagaan primer berasaskan perkhidmatan yang **komprehensif, holistik dan bersepadu.**



BASELINE DATA OSCA

- Data awal dari beberapa lokasi Rintis ASSIST yang akan digunakan sebagai baseline untuk program OSCA menunjukkan terdapat pengambilan *polydrug* yang tinggi seperti berikut:

	KK Butterworth	KK Kuala Perlis
Opiat	100%	100%
Merokok	100%	100%
Alkohol	31%	0%
ATS	31%	82%
Ganja	16%	14%
Ketum	4%	100%





PERKHIDMATAN YANG DISEDIAKAN





Perlis

PROJEK RINTIS OSCA 2018



❖ Klinik Kesihatan Menggatal

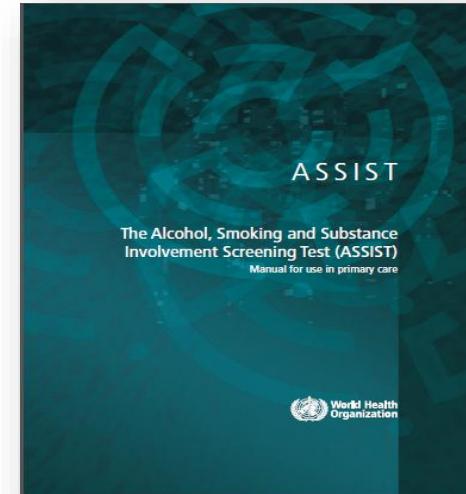
❖ Klinik Kesihatan Tudan, Miri



MODUS OPERANDI

- Kaedah **saringan** (WHO Screening Tools):
 - Borang Saringan *Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test (ASSIST WHO v3.1)*
 - **URICA**
 - Kaedah **intervensi** menggunakan *Brief Intervention WHO* dan modul – modul penyalahgunaan substans yang berkaitan.
 - Rujukan** mengikut skor ASSIST, komplikasi penyakit, isu sosial dan rehabilitasi.
 - Dibangunkan sistem pendaftaran, **pemantauan** dan evaluasi (M&E) merangkumi semua sektor (Awam dan Swasta).

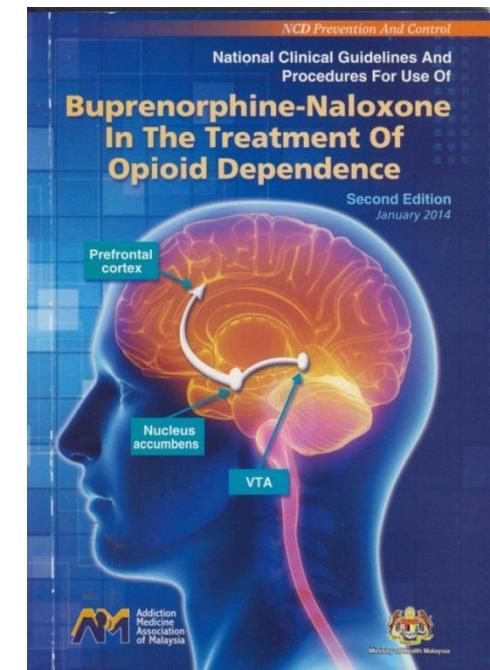
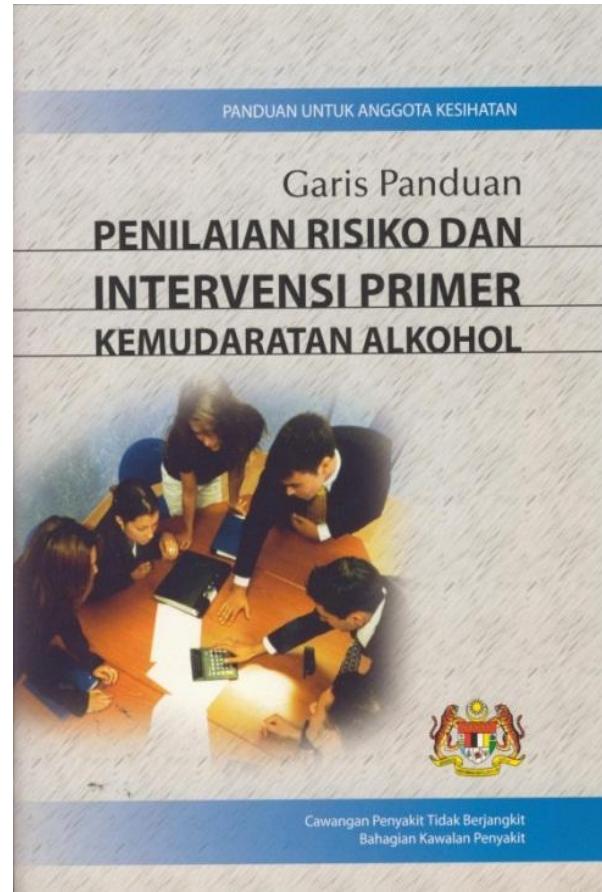
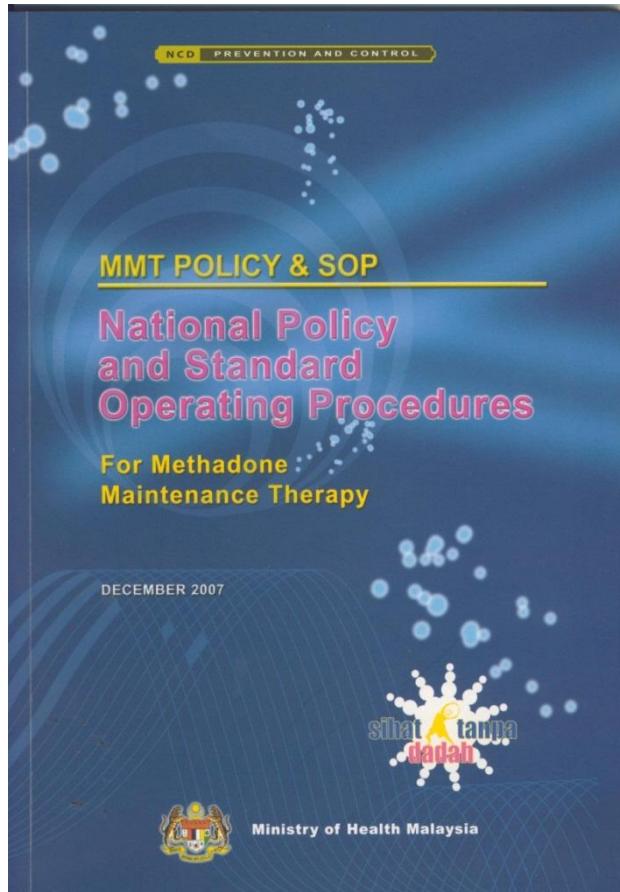
ASSIST v3.1 BM (AJ/2011)																		
<h1 style="margin: 0;">Ujian Saringan Keterlibatan Alkohol, Merokok dan Dadah - ASSIST v3.1</h1>																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Nama Penemudi:</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">Negeri:</td> <td style="width: 20%;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td style="text-align: right;">Darah:</td> <td><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3">Nama Pengerjaya:</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Alamat:</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Tempat:</td> <td style="text-align: right;">ID:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="text"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="text"/> No. Tel:</td> </tr> </table>	Nama Penemudi:	Negeri:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Darah:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Nama Pengerjaya:			Alamat:			Tempat:		ID:	<input type="text"/>		<input type="text"/> No. Tel:
Nama Penemudi:	Negeri:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
<input type="text"/>	Darah:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																
Nama Pengerjaya:																		
Alamat:																		
Tempat:		ID:																
<input type="text"/>		<input type="text"/> No. Tel:																
<p>Pengaruh (Bila baca kepada petunggan, Bila mewakilkan maklumat kendaraan sendiri)</p> <p>Sosion berikut adalah berkenaan pengaruh anda terhadap pengembaraan atau terlaluan pengembaraan dan sebarang hal yang anda rasa berbeza-bezaan antara Bahan-cairan ini dengan bahan-cairan yang anda gunakan biasa. Jika anda tidak mengenal pasti, sila tulis 'tidak tahu'. Kad Matlamat Maklumatik ASSIST v3.1</p> <p>Seluruhnya daripada bahan yang disenaraikan mungkin dibenarkan oleh doktor (misyriknya amfetamin, ubat penat, ubat penurun suka) . Doktor termasuk iaitu, ujian-ujian yang dibuat oleh doktor tidak selalu sama. Untuk itu, bahan-bahan yang disenaraikan di sini bukanlah merupakan senarai lengkap bahan-bahan yang boleh dibenarkan oleh doktor atau ubat-ubatan yang boleh untuk tujuan lain selain mendapatkan pengaruh atau mengendalikan kerja atau fungsi badan yang ditunjukkan oleh doktor.</p> <p>Pihak kami akan memohonkan bantuan maklumat peribadi yang kami perolehi daripada anda bincangkan penggunaan bahan-bahan tersebut berdasarkan daripada pengalaman anda.</p> <div style="background-color: #0070C0; color: white; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="margin: 0;">Seluruh maklumat akan termafuz, iaitu berikan Kad Matlamat Maklumatik ASSIST v3.1 kepada petunggan. Diterjemah oleh bantuan penerjemah ringkas berkenaan maklumatik berikut:</p> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p style="font-size: small; margin: 0;">Gantikan Peraturan Kebangsaan Maklumatik Maklumatik Kementerian Kebangsaan Malaysia</p> </div>																		





MODUS OPERANDI

GARIS PANDUAN DAN MODUL LATIHAN



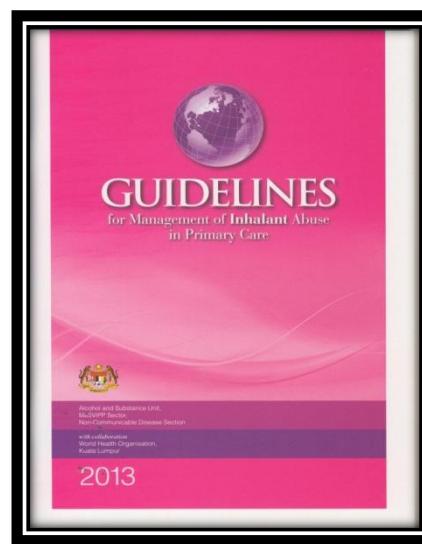
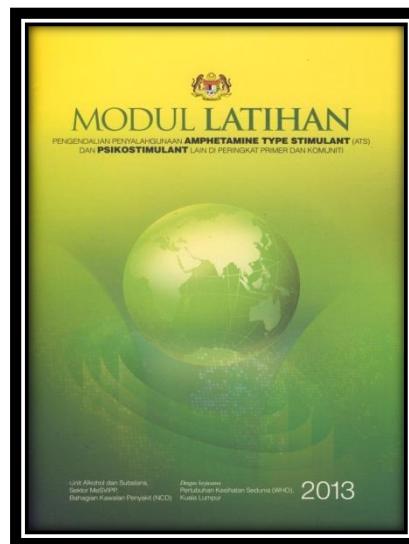
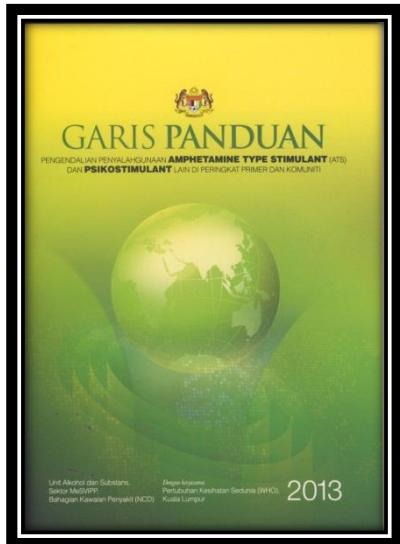
Bahagian Kawalan Penyakit, KKM





MODUS OPERANDI

GARIS PANDUAN DAN MODUL LATIHAN



AMPHETAMINE TYPE STIMULANT (ATS)

INHALAN



ISU DAN CABARAN

- Pencegahan di peringkat awal
- Mengurangkan stigma dalam kalangan masyarakat; penagih dadah adalah pesakit yang memerlukan rawatan
- Meningkatkan penglibatan masyarakat dalam sokongan penerimaan rawatan dan rehabilitasi pesakit
- Keperluan untuk mempertingkatkan perkhidmatan rawatan secara sukarela

TERIMA KASIH