



Kementerian Kesihatan Malaysia



PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN

BAGI KAWALAN TEMBAKAU & PRODUK MEROKOK

2021-2030





Kementerian Kesihatan Malaysia

PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU & PRODUK MEROKOK 2021-2030

KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Hak cipta terpelihara. Tiada bahagian daripada terbitan ini boleh diterbitkan semula. Disimpan dalam apa jua bentuk mekanikal atau elektronik kecuali setelah mendapat kebenaran penerbit.

Edisi Pertama 2021

Diterbit, dicetak dan diedarkan oleh
Sektor Kawalan Tembakau dan Urusetia FCTC
Bahagian Kawalan Penyakit
Kementerian Kesihatan Malaysia

No Telefon: +603-8892 4530/ 4528

Emel : fctcmalaysia@moh.gov.my/ fctckkm@gmail.com



Kandungan

KATA ALU-ALUAN KETUA SETIAUSAHA	4
KATA ALU-ALUAN KETUA PENGARAH KESIHATAN.....	6
BAHAGIAN 1: PENGENALAN	8
1.1 LATAR BELAKANG	9
1.2 PENCAPAIAN DAN CABARAN PELAKSANAAN PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU 2015-2020.....	10
1.3 BEBANAN MASALAH MEROKOK	11
1.4 KEMUNCULAN PRODUK MEROKOK BARU DAN KOMPLIKASI PENYAKIT	12
1.5 RISIKO MEROKOK DAN JANGKITAN COVID-19	14
1.6 SASARAN <i>ENDGAME</i>	15
BAHAGIAN 2: POLISI, VISI, MISI & OBJEKTIF	17
2.1 POLISI	17
2.2 VISI	17
2.3 MISI.....	17
2.4 OBJEKTIF	17
BAHAGIAN 3: STRATEGI UTAMA	19
3.1 MEMPERKASA MASYARAKAT DAN MENINGKATKAN PENGLIBATAN MULTI SEKTORAL	20
3.2 MEMPERKUKUH PERUNDANGAN DAN PENGUATKUASAAN KAWALAN TEMBAKAU SERTA PRODUK MEROKOK YANG LAIN.....	20
3.3 MENINGKATKAN PENGLIBATAN PERKHIDMATAN BERHENTI MEROKOK MELALUI KERJASAMA BADAN PROFESIONAL / BADAN BUKAN KERAJAAN DAN AGENSI SWASTA.....	21
BAHAGIAN 4 : PELAKSANAAN & PEMANTAUAN	22
4.1 PELAKSANAAN DAN PEMANTAUAN	23
4.2 PELAKSANAAN DAN PEMANTAUAN DI PERINGKAT IBU PEJABAT	24
4.3 PELAKSANAAN DAN PEMANTAUAN DI PERINGKAT NEGERI.....	26
BAHAGIAN 5 : SENARAI AGENSI DAN RAKAN KONGSI	28
5.1 AGENSI DALAMAN	29
5.2 AGENSI LUARAN.....	29
MATRIKS 31	
LAMPIRAN AKTIVITI.....	31

STRATEGI 1: MEMPERKASA MASYARAKAT DAN MENINGKATKAN PENGLIBATAN MULTISEKTORAL 32

STRATEGI 2: MEMPERKUKUH PERUNDANGAN DAN PENGUATKUASAAN KAWALAN TEMBAKAU SERTA PRODUK MEROKOK YANG LAIN 34

STRATEGI 3: MENINGKATKAN PENGLIBATAN PERKHIDMATAN BERHENTI MEROKOK MELALUI KERJASAMA BADAN PROFESIONAL / BADAN BUKAN KERAJAAN DAN AGENSI SWASTA 36

Rajah

Rajah 1 Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau 2015-2020 10

Rajah 2: Produk merokok alaf baharu termasuk rokok elektronik / *vape* 12

Rajah 3: Kajian Merokok & Jangkitan COVID-19 dengan kerjasama oleh Kementerian Kesihatan Malaysia, Institut Kesihatan Umum, Universiti Islam Antarabangsa Malaysia dan Universiti Putra Malaysia 14

Jadual

Jadual 1: Keahlian Jawatankuasa Pemandu WHO FCTC 24

Jadual 2: Terma Rujukan Jawatankuasa Pemandu FCTC 25

Jadual 3: Keahlian Jawatankuasa Pelaksana Pelan Strategik Kebangsaan Bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok Peringkat Negeri 26



Konsep Muka Depan:
#MHNizam



KATA ALU-ALUAN KETUA SETIAUSAHA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

Pandemik COVID-19 telah mengubah pandangan dan persepsi rakyat Malaysia agar lebih cakna dan mengambil berat tentang isu kesihatan terutama kesihatan sendiri dan masyarakat amnya. Selain beban akibat jangkitan COVID-19, komplikasi akibat tabiat merokok juga memberi impak yang ketara terhadap kesihatan dan ekonomi. Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) memandang serius isu ini dan mengambil pelbagai inisiatif demi memastikan kesihatan dan kesejahteraan masyarakat Malaysia sentiasa terpelihara.

Mengambil kira kesan tabiat merokok terhadap pembangunan negara, Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021-2030 telah dirangka dan disediakan untuk dijadikan rujukan oleh semua kementerian dan agensi. Menerusi pelan ini, masyarakat diberikan pendedahan dan pengetahuan secara berterusan berkaitan bahaya tabiat merokok dan komplikasi penyakit akibat merokok berterusan.

Selain itu, Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021-2030 juga turut menggariskan kerjasama pintar dengan pihak swasta, badan profesional dan badan bukan kerajaan untuk terus meningkatkan sistem penyampaian perkhidmatan kesihatan seperti perkhidmatan berhenti merokok mQuit. Penglibatan pelbagai pihak ini membuktikan kesungguhan dan pendekatan secara menyeluruh di ambil oleh Kementerian Kesihatan bagi membantu perokok untuk berhenti merokok.

Kementerian Kesihatan mengambil maklum bahawa usaha kawalan dan pencegahan tabiat merokok ini menjadi semakin mencabar lantaran kemunculan produk-produk merokok baharu seperti rokok elektronik/vape yang memerlukan strategi kawalan terperinci. Justeru, menerusi Pelan Strategik ini, masyarakat akan turut diperkasakan bagi berani menyatakan hak mereka sebagai bukan perokok. Ini penting dalam usaha mewujudkan persekitaran yang bebas



YBHG. DATO' MOHD SHAFIQ BIN ABDULLAH



daripada sebarang bentuk amalan merokok dan membudayakan amalan tidak merokok kepada generasi muda.

Sehubungan itu, dengan pelaksanaan Pelan Strategik ini adalah diharapkan agar segala aktiviti yang digariskan akan dapat dilaksanakan dengan sebaiknya. Semua pihak akan bersatu dan menggembelng tenaga ke arah mewujudkan kesihatan yang lebih baik dan membebaskan negara kita daripada ancaman produk-produk merokok yang berbahaya ini dan mencapai *The Endgame for Tobacco* pada tahun 2040.



YBHG DATO' MOHD SHAFIQ BIN ABDULLAH
KETUA SETIAUSAHA KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA



KATA ALU-ALUAN KETUA PENGARAH KESIHATAN

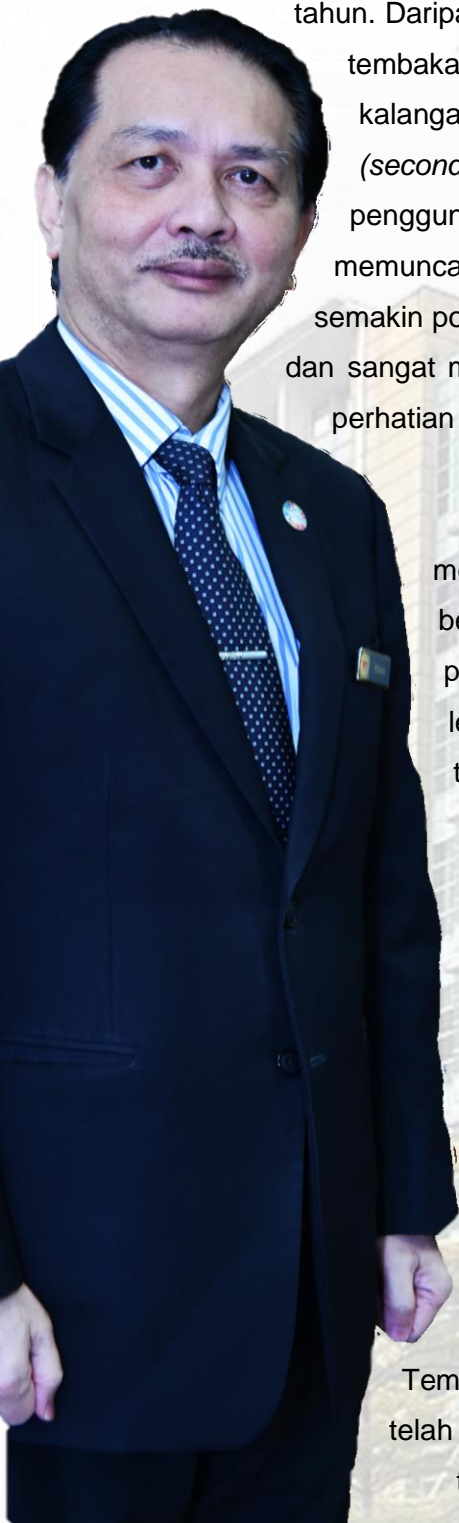
Produk tembakau telah membunuh lebih daripada 8 juta orang di seluruh dunia setiap tahun. Daripada jumlah ini, lebih 7 juta kematian adalah disebabkan oleh penggunaan tembakau secara langsung dan sekitar 1.2 juta pula melibatkan kematian dalam kalangan bukan perokok yang terdedah kepada bahaya asap rokok pasif (*secondhand smoke*). Selain itu, negara juga berdepan dengan masalah penggunaan rokok elektronik yang telah bermula seawal tahun 2013 dan memuncak pada tahun 2016. Semenjak tahun 2018, produk merokok alaf baharu ini semakin popular dengan kemunculan pelbagai jenis serta bentuk yang lebih menarik dan sangat mudah digunakan. Perkara ini dibimbangi akan berupaya untuk menarik perhatian remaja dan kanak-kanak.

Selain itu, kajian juga menunjukkan tabiat merokok boleh meningkatkan risiko perokok untuk dijangkiti oleh sebarang penyakit berjangkit termasuk jangkitan COVID-19. Perkara ini disebabkan oleh fungsi paru-paru perokok yang telah terjejas serta keadaan imuniti badan yang lebih rendah berbanding orang yang tidak merokok. Risiko ini bukan sahaja terhadap perokok yang menghisap rokok konvensional malahan kepada golongan perokok yang menghisap rokok elektronik seperti *vape*.

Justeru, Kementerian Kesihatan Malaysia sangat mengambil serius masalah merokok di Malaysia. Masalah merokok akan terus memberikan beban implikasi ekonomi yang tinggi kepada kerajaan. Implikasi ekonomi yang berlaku bukan sahaja disebabkan oleh impak daripada kehilangan produktiviti tetapi kerajaan juga terpaksa menanggung kos-kos rawatan perubatan akibat pelbagai jenis komplikasi penyakit dan kos untuk menjalankan aktiviti penguatkuasaan.

Melalui edisi kedua Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021 – 2030, Kementerian Kesihatan Malaysia telah menggariskan aktiviti kawalan dan pencegahan terhadap produk hasil tembakau dan produk merokok yang lain berdasarkan tiga strategi utama.

Pertama, pemeraksanaan masyarakat dan penglibatan multisektoral. Kedua, penguatkuasaan perundangan dan



YBHG. TAN SRI DATO' SERI DR. NOOR
HISHAM BIN ABDULLAH



penguatkuasaan kawalan tembakau serta produk merokok yang lain. Ketiga, penglibatan perkhidmatan berhenti merokok melalui usaha sama badan professional, badan bukan kerajaan dan agensi swasta.

Pelaksanaan Pelan Strategik terbaharu ini diharapkan akan memberikan implikasi yang besar kepada kawal selia produk-produk merokok terutamanya penggunaan produk merokok baharu seperti rokok elektronik di Malaysia. Masyarakat juga diharap akan lebih memahami bahaya dan risiko tabiat merokok termasuk penggunaan rokok elektronik. Pemahaman ini sangat penting agar masyarakat dapat menerima objektif aktiviti kawalan dan pencegahan yang dilaksanakan terhadap produk merokok dan seterusnya menyokong usaha-usaha yang dilaksanakan oleh kerajaan amnya dan Kementerian Kesihatan khususnya.



YBHG. TAN SRI DATO' SERI DR. NOOR HISHAM BIN ABDULLAH
KETUA PENGARAH KESIHATAN



BAHAGIAN 1: PENGENALAN



BAHAGIAN 1: PENGENALAN

1.1 LATAR BELAKANG

Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau diperkukuhkan dengan mengawal penggunaan hasil tembakau dan produk merokok yang lain bagi tempoh 2021 hingga 2030. Pelan ini merupakan pelan kedua setelah Pelan Strategik pertama bagi tempoh 2015-2020 berakhir. Pelan yang baharu ini diberi nama **Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021-2030**. Perancangan strategik di bawah Pelan Kedua ini diperkukuhkan dengan penglibatan pelbagai agensi kerajaan dan kementerian, badan profesional, badan bukan kerajaan dan kerajaan negeri bagi meneruskan dasar kerajaan untuk menjadikan Malaysia sebagai sebuah negara yang bebas tanpa amalan merokok. Pelan Strategik kedua ini dirangka dan diperkukuhkan dengan bertunjangkan tiga (3) sasaran global yang menjadi komitmen Malaysia termasuk:

- 1) *NCD Global Target by 2025*;
- 2) *WHO Framework Convention on Tobacco Control (FCTC)* sebagaimana sasaran *Sustainable Development Goal (SDG)*; dan
- 3) Sasaran dunia bagi memastikan penggunaan tembakau dan produk tembakau berakhir di bawah konsep *The End Game*.



1.2 PENCAPAIAN DAN CABARAN PELAKSANAAN PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU 2015-2020



Rajah 1: Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau 2015-2020

Pelan Strategik Kebangsaan Bagi Kawalan Tembakau 2015-2020 merupakan pelan strategik pertama di Malaysia sejak negara menjadi anggota kepada *World Health Organization Framework Convention on Tobacco Control (WHO FCTC)*. Pelan ini bukan sahaja menjadi rujukan kepada pihak kerajaan tetapi kepada badan bukan kerajaan dan agensi lain yang turut terlibat dalam aktiviti pengukuhan kawalan merokok dan produk tembakau di Malaysia. Pelan ini juga dirangka secara bersasar mengikut Strategi MPOWER yang digariskan oleh WHO FCTC sejak tahun 2005.

Sepanjang tempoh pelaksanaan pelan strategik ini, beberapa kemajuan telah dicapai. Antaranya ialah pembangunan program pencegahan amalan merokok dalam kalangan remaja, perluasan tempat larangan merokok, pengukuhan dan perluasan perkhidmatan berhenti merokok serta peningkatan pemerksaan dalam kalangan komuniti bagi menjalankan aktiviti kawalan tembakau. Selain itu, di bawah pelan pertama ini satu Jawatankuasa Pemandu yang dipengerusikan oleh YB Menteri Kesihatan telah dibangunkan. Sehingga Jun 2021, jawatankuasa ini melibatkan 10 (sepuluh) Kementerian lain dan 1 (satu) badan bukan kerajaan (NGO) bagi membincangkan isu-isu kawalan tembakau. Keahlian jawatankuasa ini akan ditambah baik dari masa ke masa. Pembangunan jawatankuasa ini dilihat sebagai satu bentuk kerjasama antara Kementerian Kesihatan, kementerian lain yang berkaitan dan NGO dalam menangani isu-isu berkaitan masalah kawalan tembakau dan merokok.

Walau bagaimanapun, beberapa cabaran masih dihadapi. Antaranya adalah penurunan prevalen perokok semasa di Malaysia yang tidak ketara. Perkara ini kerana terdapat pelaksanaan kawalan tembakau sebagaimana digariskan di bawah WHO FCTC masih tidak dilaksanakan secara optimum dan memerlukan pengukuhan berterusan. Di samping itu, penggunaan produk merokok era baru seperti rokok elektronik juga menyumbang kepada cabaran sedia ada.



1.3 BEBANAN MASALAH MEROKOK

Penggunaan tembakau dan hasil tembakau merupakan satu tabiat yang akan menyebabkan komplikasi penyakit kronik atau penyakit tidak berjangkit terutama penyakit jantung koronori, penyakit kanser dan penyakit kronik paru-paru. Penyakit seperti ini juga merupakan penyumbang utama kepada kematian di dunia. Sebanyak 6 juta kematian dilaporkan berpunca daripada penggunaan tembakau setiap tahun (*WHO Tobacco Fact Sheet, 2016*). Di Malaysia, hampir 20,000 orang mati setiap tahun (*Tobacco Atlas, 2015*) manakala kos bagi merawat tiga daripada enam penyakit akibat komplikasi penggunaan tembakau dan produk tembakau adalah sebanyak RM 2.92 billion (*Global Adults Tobacco Survey, 2011*).

Tinjauan Kesihatan dan Morbiditi Kebangsaan (*NHMS*) 2019 menunjukkan peratusan merokok dalam kalangan mereka yang berumur 15 tahun dan ke atas adalah sebanyak 21.3%, iaitu seramai 4.8 juta orang dengan peratusan lelaki melebihi perempuan (lelaki, 40.5%, perempuan, 1.2%). Statistik ini menunjukkan sedikit penurunan kepada peratusan keseluruhan kedua-dua perokok lelaki dan perokok perempuan berbanding kajian *NHMS* pada tahun 2015 (keseluruhan: 22.8%; lelaki: 43.0%; dan perempuan: 1.4%).

Bagi golongan remaja berumur 13 hingga 15 tahun, laporan *Tobacco and E-Cigarette Survey Among Malaysian Adolescents (TECMA) 2016* menunjukkan prevalen merokok adalah sebanyak 14.8% berbanding 13.2% yang dilaporkan oleh *National Health and Morbidity Survey (NHMS): Adolescent Health 2017*. Prevalen merokok telah menurun daripada 26.1% (*TECMA 2016*) kepada 20.6% (*NHMS: Adolescent Health 2017*) bagi remaja lelaki berumur 13 hingga 15 tahun. Bagi remaja perempuan, prevalen merokok pada tahun adalah sebanyak 5.7% pada tahun 2017 (*NHMS: Adolescent Health 2017*).



1.4 KEMUNCULAN PRODUK MEROKOK BARU DAN KOMPLIKASI PENYAKIT

Rokok elektronik merupakan peranti yang digunakan untuk memanaskan bahan hasilan tembakau atau cecair yang mengandungi nikotin ataupun bahan-bahan lain selain produk tembakau yang disedut dan dihembus untuk tujuan merokok. Rokok elektronik merupakan satu kaedah baharu yang telah dicipta bagi menggantikan rokok konvensional. Penciptaan rokok elektronik telah mula berkembang seawal tahun 2000. Di Malaysia, penggunaan rokok elektronik telah bermula seawal tahun 2013 dan memuncak pada tahun 2016.



Rajah 2: Produk merokok alaf baharu termasuk rokok elektronik / vape

Masalah penggunaan rokok elektronik semakin meningkat dan kawalan ketat perlu dilaksanakan. Kajian *National E-Cigarette Surveys (NECS)* 2016 telah mendapati bahawa sebanyak 3.2% golongan dewasa berumur 18 tahun ke atas menggunakan rokok elektronik. Pada tahun 2019, peratusan pengguna rokok elektronik berusia 15 tahun dan ke atas adalah sebanyak 4.9% melalui Tinjauan Kesihatan dan Morbiditi Kebangsaan (*NHMS*) 2019. Bagi golongan remaja, kajian *Tobacco and E-Cigarette Survey Among Malaysian Adolescents (TECMA)* 2016 menunjukkan seramai 300,000 orang kanak-kanak dan remaja berumur dalam lingkungan 10 hingga 19 tahun menggunakan rokok elektronik. Kajian terkini oleh pihak UKM pada tahun 2018 mendapati sebanyak 42.2% pelajar sekolah menengah menggunakan rokok elektronik dan 82.2% adalah daripada golongan B40.

Kajian saintifik telah menunjukkan penggunaan rokok elektronik memudaratkan disebabkan oleh kandungan nikotin tulen, bahan-bahan lain seperti *Propylene Glycol* (PG) dan bahan perisa yang boleh menyebabkan penghasilan "*toxic intermediates*" yang dikenali sebagai "*Volatile Organic Compound*" (VOC) hasil daripada aktiviti pemanasan dan interaksi campuran bahan-bahan tersebut. Kajian saintifik di seluruh dunia juga telah membuktikan bahawa penggunaan rokok elektronik sama ada



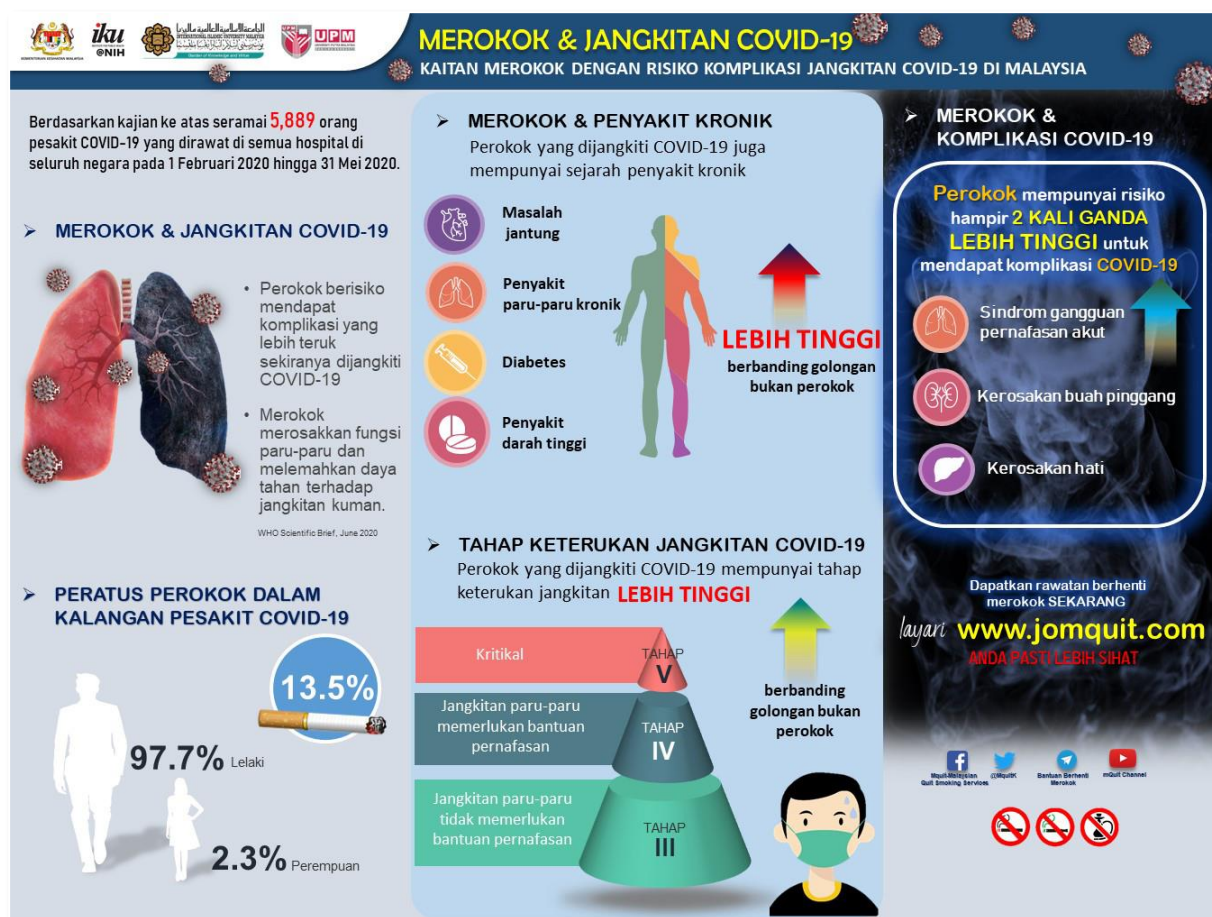
mengandungi nikotin atau tanpa nikotin boleh menyebabkan kemudaratan terhadap kesihatan dalam jangka pendek dan jangka panjang. Selain itu, kajian juga membuktikan bahawa rokok elektronik tidak berjaya membantu mereka yang hendak berhenti merokok sebaliknya menjadikan mereka sebagai “*dual user*”.

Pada tahun 2019, satu penyakit baharu telah dilaporkan di Amerika Syarikat yang disebabkan oleh penggunaan rokok elektronik iaitu *E-cigarette or Vaping Associated Lung Injury* atau ringkasnya EVALI yang menyebabkan kerosakan kepada dinding saluran pernafasan di dalam paru-paru. Sehingga Februari 2020, sebanyak 2,807 kes dan 68 kematian telah dicatatkan di Amerika Syarikat.



1.5 RISIKO MEROKOK DAN JANGKITAN COVID-19

Tahun 2020 merupakan tahun di mana negara khususnya dan seluruh dunia amnya terpaksa berdepan dengan pandemik COVID-19. Kajian yang telah dijalankan ke atas 5,889 pesakit COVID-19 yang dirawat di semua hospital di seluruh negara pada 1 Februari 2020 hingga 31 Mei 2020 menunjukkan golongan perokok mempunyai risiko hampir dua (2) kali ganda untuk mendapat komplikasi jika dijangkiti penyakit COVID-19. Antaranya, sindrom gangguan pernafasan akut, kerosakan buah pinggang dan kerosakan hati. Justeru, Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021-2030 ini telah dipertingkatkan selaras dengan norma baharu yang perlu dipatuhi.



Rajah 3: Kajian Merokok & Jangkitan COVID-19 dengan kerjasama oleh Kementerian Kesehatan Malaysia, Institut Kesehatan Umum, Universiti Islam Antarabangsa Malaysia dan Universiti Putra Malaysia



1.6 SASARAN *ENDGAME*

Konsensus pakar kesihatan global telah menjangkakan pada tahun 2040, dunia akan berjaya mencapai sasaran "*The End Game for Tobacco*". Terdapat empat (4) elemen utama dalam usaha mencapai sasaran ini. Ini adalah termasuk prevalan perokok kekal rendah kurang 5%, tiada lagi iklan komersial hasil tembakau diperlihatkan, pembudayaan amalan tidak merokok dalam masyarakat dipertingkatkan dan pendedahan penggunaan hasil tembakau serta produk merokok dalam kalangan kanak-kanak dapat dibendung.

Di Malaysia, Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau pertama yang telah diterbitkan pada tahun 2015 telah menyasarkan kanak-kanak yang lahir pada tahun 2009 (prasekolah) tidak memulakan tabiat merokok. Pelan ini telah dibangunkan bagi menggariskan aktiviti bersasar bermula daripada peringkat prasekolah sehingga dewasa. Bagi memastikan hasrat menjadikan Malaysia sebagai sebuah negara yang bebas tanpa amalan merokok tercapai, aktiviti–aktiviti bersasar khusus kepada golongan prasekolah hingga golongan dewasa akan terus diperkukuhkan dalam strategi kedua ini.



BAHAGIAN 2: POLISI, VISI, MISI & OBJEKTIF



BAHAGIAN 2: POLISI, VISI, MISI & OBJEKTIF

2.1 POLISI

Polisi kebangsaan bagi kawalan tembakau adalah menjadikan Malaysia sebagai sebuah negara yang bebas tanpa amalan merokok termasuk produk merokok alaf baharu.

2.2 VISI

Mewujudkan masyarakat Malaysia yang bebas tanpa amalan merokok . Tahun 2040 merupakan tahun sasaran kepada visi ini.

2.3 MISI

- 1) Rakyat Malaysia yang lahir pada tahun 2009 dan ke atas tidak memulakan tabiat merokok.
- 2) Memperkasa masyarakat merupakan tunggak utama bagi membudayakan amalan tidak merokok.
- 3) Semua rakyat Malaysia akan dilindungi daripada bahaya asap rokok serta produk merokok yang lain dengan mewujudkan 100% tempat-tempat awam sebagai kawasan bebas tanpa amalan merokok.

2.4 OBJEKTIF

- 1) Mengekalkan prevalen merokok kurang daripada 5% dalam kalangan wanita berumur 15 tahun dan ke atas.
- 2) Menurunkan prevalen merokok kepada 15% menjelang tahun 2025.
- 3) Menyasarkan prevalen merokok kurang daripada 5% menjelang tahun 2040 (*towards the endgame*).



BAHAGIAN 3: STRATEGI UTAMA



BAHAGIAN 3: STRATEGI UTAMA

STRATEGI 1

Memperkasa masyarakat dan meningkatkan penglibatan multi sektoral.

STRATEGI 2

Memperkukuh perundangan dan penguatkuasaan kawalan tembakau serta produk merokok yang lain.

STRATEGI 3

Meningkatkan penglibatan perkhidmatan berhenti merokok melalui kerjasama badan profesional / badan bukan kerajaan dan agensi swasta.



3.1 MEMPERKASA MASYARAKAT DAN MENINGKATKAN PENGLIBATAN MULTI SEKTORAL

- (a) Memperkasa masyarakat dalam menjalankan aktiviti promosi anti merokok.
- (b) Menjalinkan kerjasama antara pihak kerajaan dan pihak swasta (*Public Private Partnership*) dalam melaksanakan aktiviti pencegahan merokok.
- (c) Melibatkan agensi kerajaan yang berkaitan dalam aktiviti kawalan tembakau seperti aktiviti penguatkuasaan dan percukaian hasil tembakau serta pembangunan polisi Bandar Bebas Tanpa Amalan Merokok.

3.2 MEMPERKUKUH PERUNDANGAN DAN PENGUATKUASAAN KAWALAN TEMBAKAU SERTA PRODUK MEROKOK YANG LAIN

- (a) Memperkukuh kawalan produk tembakau dengan cadangan pindaan di bawah Peraturan sedia ada dan penggubalan di bawah Akta Baharu.
- (b) Mewujudkan kawalan produk merokok alaf baharu termasuk penjualan dan penggunaan rokok elektronik melalui pembangunan draf Akta Baharu.
- (c) Mewartakan dan menguatkuasakan Akta Baharu.



3.3 MENINGKATKAN PENGLIBATAN PERKHIDMATAN BERHENTI MEROKOK MELALUI KERJASAMA BADAN PROFESIONAL / BADAN BUKAN KERAJAAN DAN AGENSI SWASTA

- (a) Memperkukuhkan perkhidmatan intervensi rawatan berhenti merokok di peringkat sekolah rendah dan sekolah menengah melalui program Kesihatan Oral Tanpa Amalan Merokok (KOTAK) dan di peringkat Universiti melalui program mQuit Universiti.
- (b) Meluaskan perkhidmatan berhenti merokok secara integrasi bagi pesakit Tuberkulosis dan pesakit NCD seperti kardiovaskular dan diabetes di semua fasiliti kesihatan awam dan fasiliti swasta.
- (c) Membangunkan polisi pembiayaan subsidi rawatan berhenti merokok di perkhidmatan swasta bagi membantu golongan B40.



BAHAGIAN 4 : PELAKSANAAN & PEMANTAUAN



BAHAGIAN 4 : PELAKSANAAN DAN PEMANTAUAN

4.1 PELAKSANAAN DAN PEMANTAUAN

Semua pelaksanaan yang melibatkan pembangunan dasar dan polisi negara akan dilaksanakan di peringkat ibu pejabat. Manakala, implementasi di lapangan akan dilaksanakan di peringkat Jabatan Kesihatan Negeri bersama-sama agensi yang terlibat (Seperti dalam lampiran).

Impak pelaksanaan akan dipantau melalui hasil kajian Tinjauan Morbiditi Kebangsaan khusus bagi remaja dan dewasa. Dua (2) hasil kajian utama yang dirujuk ialah *Global Youth Tobacco Survey (GYTS)* bagi remaja dan *Global Adult Tobacco Survey (GATS)* bagi dewasa.

Pelaksanaan bagi aktiviti promosi dan periklanan amalan tidak merokok di peringkat ibu pejabat dan negeri akan dijalankan oleh Bahagian Pendidikan Kesihatan di peringkat ibu pejabat dan Unit Pendidikan Kesihatan di peringkat negeri.



4.2 PELAKSANAAN DAN PEMANTAUAN DI PERINGKAT IBU PEJABAT

Di peringkat kebangsaan, pelan ini akan dipantau di bawah Jawatankuasa Pemandu WHO FCTC yang dipengerusikan oleh YB Menteri Kesihatan serta dianggotai oleh sebelas (11) ahli (maklumat sehingga Jun 2021). Keahlian Jawatankuasa ini adalah terdiri daripada sepuluh (10) Kementerian yang utama dan satu (1) badan bukan kerajaan, manakala urus setia kepada jawatankuasa ini adalah Sektor Kawalan Tembakau dan Urus Setia FCTC, Bahagian Kawalan Penyakit, Kementerian Kesihatan Malaysia.

Jadual 1: Keahlian Jawatankuasa Pemandu WHO FCTC (sehingga Jun 2021)

NO	KEANGGOTAAN
1.	Pengerusi : YB Menteri Kesihatan
2.	Timbalan Pengerusi 1 : Ketua Pengarah Kesihatan Malaysia
3.	Timbalan Pengerusi 2 : Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (Kesihatan Awam)
4.	Setiausaha : Ketua Sektor Kawalan Tembakau dan Urusetia FCTC
5.	Urusetia : Unit Perundangan dan Urusetia FCTC
Ahli –Ahli	
1.	Kementerian Kesihatan Malaysia
2.	Kementerian Kewangan Malaysia
3.	Kementerian Perdagangan Antarabangsa dan Industri
4.	Kementerian Perusahaan Perladangan dan Komoditi
5.	Kementerian Pendidikan Malaysia
6.	Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan
7.	Kementerian Pembangunan Wanita, Keluarga dan Masyarakat
8.	Kementerian Perdagangan Dalam Negeri dan Hal Ehwal Pengguna
9.	Kementerian Dalam Negeri
10.	Jabatan Peguam Negara
11.	<i>Malaysian Council for Tobacco Control (MCTC)</i>



Jadual 2: Terma Rujukan Jawatankuasa Pemandu FCTC

NO	FUNGSI
Kekerapan Mesyuarat: 3 kali setahun atau pada waktu-waktu lain tertakluk kepada ketetapan Pengerusi.	
1.	Memantau dan membuat keputusan dasar mengenai:
	a) Pelaksanaan obligasi-obligasi di dalam WHO FCTC.
	b) Pelaksanaan Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau.
	c) Kemunculan isu-isu baharu berkaitan tembakau dan hasil tembakau seperti penggunaan rokok elektronik atau lain-lain bentuk amalan merokok.
2.	Menyelaras aktiviti dan pelaksanaan berkaitan kawalan tembakau antara kementerian dan agensi .
3.	Mengemukakan syor penyertaan Malaysia dalam sebarang protokol yang lahir daripada WHO FCTC.



4.3 PELAKSANAAN DAN PEMANTAUAN DI PERINGKAT NEGERI

Di peringkat negeri, pelan ini akan dipantau di bawah Jawatankuasa Pelaksanaan Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021-2030 Peringkat Negeri yang dipengerusikan oleh Pengarah Kesihatan Negeri manakala setiausaha bagi jawatankuasa ini adalah Pegawai Epidemiologi Penyakit Tidak Berjangkit, Jabatan Kesihatan Negeri.

Jadual 3: Keahlian Jawatankuasa Pelaksana Pelan Strategik Kebangsaan Bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok Peringkat Negeri

NO	KEANGGOTAAN	FUNGSI/ STRATEGI
Kekerapan Mesyuarat : 2 kali setahun atau pada waktu-waktu lain tertakluk kepada ketetapan Pengerusi		
1.	Pengerusi 1: Pengarah Kesihatan Negeri	a. Mepengerusikan mesyuarat. b. Memantau Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021-2030 di peringkat negeri.
2.	Pengerusi 2: Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Kesihatan Awam)	a. Mepengerusikan mesyuarat ketika ketiadaan Pengerusi 1. b. Membantu memantau pelaksanaan Pelan Strategik Kebangsaan bagi Kawalan Tembakau dan Produk Merokok 2021-2030.
3.	Setiausaha: Pegawai Epidemiologi Unit Penyakit Tidak Berjangkit	a. Menjadi pakar teknikal di peringkat negeri dalam memberikan pandangan serta kepakaran teknikal untuk mencapai sasaran dan objektif. b. Menyelaras dan menganalisis perkembangan aktiviti kawalan tembakau di peringkat negeri.
Ahli- Ahli (rujuk pada Lampiran Aktiviti)		
1.	Timbalan Pengarah Kesihatan (Perubatan)	Memantau Pelaksanaan Aktiviti 3.3(B): (6)(7)(8)
2.	Timbalan Pengarah Kesihatan (Pergigian)	Memantau Pelaksanaan Aktiviti 3.3(B): (1)
3.	Pegawai Primer Negeri	Menyelaras Pelaksanaan Aktiviti 3.3(B): (3)(4)(5) di peringkat negeri



Pelan Strategik Kebangsaan Bagi Kawalan Tembakau & Produk Merokok 2021-2030

4.	Pegawai Primer Daerah	Melaksanakan Aktiviti 3.3(B): (3)(4)(5) di peringkat daerah
5.	Pegawai Epid TB Negeri	Menyelaras Pelaksanaan Aktiviti 3.3(B): (2) di peringkat negeri
6.	Pegawai Epid TB Daerah	Melaksanakan Aktiviti 3.3(B): (2) di peringkat daerah
7.	Pegawai Kesihatan Persekitaran Negeri	Menyelaras Pelaksanaan Aktiviti 3.2(B): (1)(2)(3) di peringkat Negeri dan Daerah
8.	Pegawai Kesihatan Persekitaran Daerah	Melaksanakan Aktiviti 3.2(B): (1)(2)(3) di peringkat daerah
9.	Pegawai Pergigian Negeri	Menyelaras Pelaksanaan Aktiviti 3.3(B): (1) di peringkat negeri
10.	Pegawai Pergigian Daerah	Melaksanakan Aktiviti 3.3(B): (1) di peringkat daerah
11.	Pengarah Hospital	Memantau Pelaksanaan Aktiviti 3.3(B): (6)(7)(8)
12.	Jabatan Pelajaran Negeri	Memantau Pelaksanaan Aktiviti 3.3(B): (1)
13.	Pihak Berkuasa Tempatan	Melaksanakan Aktiviti 3.2(B): (1)(2)
14.	NGO berkaitan	Melaksanakan Aktiviti 3.1(A): (5); dan Aktiviti 3.1(B): (1a)(1b)



BAHAGIAN 5 : SENARAI AGENSI DAN RAKAN KONGSI



BAHAGIAN 5 : SENARAI AGENSI DAN RAKAN KONGSI

5.1 AGENSI DALAMAN

- Bahagian Kawalan Penyakit
- Bahagian Perkembangan Perubatan
- Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga
- Bahagian Perkembangan Kesihatan Awam
- Bahagian Pendidikan Kesihatan
- Program Kesihatan Pergigian
- Bahagian Perancangan
- Program Perkhidmatan Farmasi
- Pejabat Penasihat Undang-Undang
- Institut Kesihatan Umum
- Jabatan Kesihatan Negeri
- Pejabat Kesihatan Daerah

5.2 AGENSI LUARAN

- Kementerian Kewangan (MOF)
- Kementerian Komunikasi & Multimedia
- Kementerian Pembangunan Wanita, Keluarga dan Masyarakat (KPWK)
- Kementerian Pendidikan Malaysia (KPM)
- Kementerian Perdagangan Dalam Negeri dan Hal Ehwal Pengguna (KPDNHEP)
- Kementerian Pengajian Tinggi (KPT)
- Kementerian Dalam Negeri (KDN)
- Kementerian Perdagangan Antarabangsa dan Industri
- Kementerian Perusahaan Perladangan dan Komoditi
- Kementerian Pertahanan Malaysia
- Kementerian Perumahan dan Kerajaan Tempatan (KPKT)
- Kementerian Kemajuan Luar Bandar
- Kementerian Wilayah Persekutuan
- Jabatan Peguam Negara
- Jabatan Kastam Di Raja Malaysia



- Jabatan Sukarelawan Malaysia
- Jabatan Kebajikan Masyarakat
- Jabatan Kemajuan Masyarakat
- Jabatan Perpaduan Negara dan Integrasi Nasional
- Polis Di Raja Malaysia
- Jabatan Agama Islam
- Majlis Agama Islam dan Adat Istiadat
- Universiti Tempatan
- Pihak Berkuasa Tempatan
- Majlis Kawalan Tembakau Negara
- Agensi Bukan Kerajaan (NGO)



LAMPIRAN AKTIVITI



STRATEGI 1: MEMPERKASA MASYARAKAT DAN MENINGKATKAN PENGLIBATAN MULTISEKTORAL

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
A. PERINGKAT IBUPEJABAT					
1.	Menyampaikan taklimat pembangunan polisi terkini berkaitan kawalan hasil tembakau kepada agensi/kementerian, badan profesional, badan bukan kerajaan dan orang awam.	Bilangan taklimat.	Sekurang-kurangnya 5 taklimat pembangunan polisi diberikan.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM 	Taklimat berkaitan halatuju FCTC 2021-2030.
2.	Memberikan kepakaran teknikal kepada kerajaan negeri untuk pembangunan polisi Bandar Bebas Tanpa Amalan Merokok.	Bilangan taklimat.	Sekurang-kurangnya 5 taklimat pembangunan polisi diberikan kepada kerajaan negeri.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • KPKT • Kerajaan Negeri 	.
3.	Menjalinkan kerjasama bagi meningkatkan penglibatan agensi kerajaan yang lain dalam aktiviti kawalan tembakau.	Agensi diturunkan kuasa.	Sekurang-kurangnya 10 agensi diturunkan kuasa untuk Peraturan 11 PPKHT.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • KPKT • KDN • PDRM • PBT 	
		Bilangan polisi larangan import.	Sekurang-kurangnya 2 polisi Larangan import hasil tembakau dan produk lain.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • MOF (JKDM) 	Larangan import untuk lain-lain hasil tembakau.
		Cadangan kenaikan duti eksais.	Cadangan kenaikan duti eksais hasil tembakau dibentangkan sekurang-kurangnya 3 kali.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • MOF • MOF (JKDM) 	
4.	Meningkatkan penglibatan agensi pusat dalam menyediakan program berhenti merokok dalam kalangan anggota badan beruniform.	Bilangan program berhenti merokok bagi badan beruniform.	Sekurang-kurangnya 3 program berhenti merokok dalam kalangan anggota badan beruniform.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • KDN • KPKT 	
5.	Mengadakan jalinan kerjasama pintar swasta dan kerajaan (<i>Public Private Partnership</i>).	Bilangan jalinan kerjasama.	Sekurang-kurangnya 2 jalinan kerjasama dibentuk.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • NGO • Sektor swasta 	<ul style="list-style-type: none"> • mQuit program • Pensijilan TELANG • MyHOUSE



PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU & PRODUK MEROKOK 2021-2030

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
B. PERINGKAT NEGERI					
1.	Memperkasakan masyarakat menerusi penglibatan badan bukan kerajaan ke arah pembentukan polisi Malaysia sebagai sebuah negara bebas tanpa amalan merokok melalui program :				
	a) Pembangunan Program Komuniti Bebas Tanpa Amalan Merokok	Bilangan komuniti bebas tanpa amalan merokok.	Sasaran tidak ditetapkan.	<ul style="list-style-type: none"> Epid NCD NGO PBT 	
	b) Memperkasa Rumah Tanpa Amalan Merokok	Bilangan rumah bebas tanpa amalan merokok.	<ul style="list-style-type: none"> Program KOSPEN: Sekurang-kurangnya 10 buah rumah dalam lokaliti meletakkan papan tanda Rumahku Bebas Asap Rokok (RBAR). Program MyHOUSE Sasaran tidak ditetapkan. 	<ul style="list-style-type: none"> Epid NCD PKD NGO PBT 	
2.	Meningkatkan penglibatan agensi kerajaan negeri dalam menyediakan program berhenti merokok.	<ul style="list-style-type: none"> Program berhenti merokok di tempat kerja. Program berhenti merokok di rumah ibadat. Program berhenti merokok IPTA/IPTS. 	<ul style="list-style-type: none"> Program berhenti merokok di tempat kerja dibangunkan. Program berhenti merokok di rumah ibadat diperluaskan ke masjid dan lain-lain rumah ibadah. Program berhenti merokok IPTA/IPTS diperluaskan. 	<ul style="list-style-type: none"> Epid NCD PKD Majlis Agama Islam Negeri PBT NGO Kementerian Pengajian Tinggi 	



STRATEGI 2: MEMPERKUKUH PERUNDANGAN DAN PENGUATKUASAAN KAWALAN TEMBAKAU SERTA PRODUK MEROKOK YANG LAIN

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
A. PERINGKAT IBUPEJABAT					
1.	Mewartakan dan menguatkuasakan Akta Kawalan Hasil Tembakau dan Merokok yang baharu.	Draf Akta	Draf Akta dibentangkan dan dikuatkuasakan pada akhir tahun 2022.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • Jabatan Peguam Negara 	
2.	Membentangkan dasar dan polisi baharu di bawah Jawatankuasa Pemandu WHO FCTC.	Dasar dan polisi baharu	Sekurang-kurangnya lima (5) dasar dan polisi baru dibentangkan.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM • Jabatan Peguam Negara • MITI • KPKT • MOF • KPDNHEP • KDN • KPWKM • Kementerian Perusahaan, Perladangan dan Komoditi • KPM • KPT 	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Total Display Ban</i> • <i>Plain Packaging</i> • <i>Code of Conduct</i> • <i>Direct and indirect promotion</i>
B. PERINGKAT NEGERI					
1.	Menetapkan sasaran pengeluaran Notis Kesalahan di bawah mana-mana undang-undang Kawalan Hasil Tembakau.	Notis kesalahan	<ul style="list-style-type: none"> • Sekurang-kurangnya 3 notis/ PKP / sebulan selama 10 bulan. 	<ul style="list-style-type: none"> • UIP Negeri dan Daerah 	



PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU & PRODUK MEROKOK 2021-2030

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
2.	Meningkatkan aktiviti Operasi penguatkuasaan seperti berikut :			<ul style="list-style-type: none"> • UIP Negeri dan Daerah 	
	a) Operasi E-blast Bertema	Bilangan operasi	10 kali/tahun		
	b) Operasi Bersepadu	Bilangan operasi	1 kali/ 3 bulan		
	c) Operasi Rutin	Bilangan operasi	<ul style="list-style-type: none"> • 8 Peraturan utama dikuatkuasakan. <ol style="list-style-type: none"> Per. 4 Per.5 Per. 8A Per. 8C Per. 9 Per. 11 Per. 12 Per. 13 Per. 16A 		
3.	Melengkapkan maklumat pelaporan penguatkuasaan ke dalam Public Health Enforcement Information System (PHEIS) .	Maklumat dilengkapkan	Maklumat dilengkapkan setiap kali selepas operasi.	<ul style="list-style-type: none"> • UIP Negeri dan Daerah 	



STRATEGI 3: MENINGKATKAN PENGLIBATAN PERKHIDMATAN BERHENTI MEROKOK MELALUI KERJASAMA BADAN PROFESIONAL / BADAN BUKAN KERAJAAN DAN AGENSI SWASTA

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
A. PERINGKAT IBUPEJABAT					
1.	Menjalankan Perkhidmatan Berhenti Merokok mQuit secara rawatan integrasi di perkhidmatan awam.	Bilangan hospital yang menjalankan rawatan secara integrasi.	100% perkhidmatan rawatan secara integrasi di hospital diperkukuhkan dalam tempoh 10 tahun.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM (Bahagian Kawalan Penyakit) • KKM (Bahagian Perkembangan Perubatan) 	Dasar rawatan secara integrasi di hospital telah dibentangkan dalam Mesyuarat Khas KPK Bil 1/2020
		Pembangunan dasar rawatan secara integrasi di Perkhidmatan Pergigian dan Perkhidmatan Kesihatan Primer Jenis 1 hingga Jenis 5 atau yang mempunyai Pegawai Perubatan.	Perkhidmatan rawatan secara integrasi diperluaskan di Perkhidmatan Pergigian dan Perkhidmatan Kesihatan Primer Jenis 1 hingga Jenis 5 atau yang mempunyai Pegawai Perubatan.	<ul style="list-style-type: none"> • Program Kesihatan Pergigian • Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga (BPKK) 	
2.	Membangunkan dasar rawatan berhenti merokok bagi membantu golongan B40.	Pembangunan dasar rawatan berhenti merokok.	Dasar rawatan berhenti merokok dibangunkan selewat-lewatnya tahun 2022.	<ul style="list-style-type: none"> • KKM (Bahagian Kawalan Penyakit) • KKM (Bahagian Perancang) 	Pembentangan bagi cadangan rawatan PeKa B40 telah dibentangkan kepada PHCorp



PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU & PRODUK MEROKOK 2021-2030

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
B. PERINGKAT NEGERI					
1.	Perkhidmatan di Sekolah Meningkatkan liputan sekolah dan aktiviti intervensi berhenti merokok melalui Program Kesihatan Oral Tanpa Amalan Merokok (KOTAK) bagi pelajar sekolah rendah dan menengah.	Peratusan liputan sekolah rendah dan sekolah menengah. Peratusan murid merokok menjalani 3 kali intervensi.	95% liputan sekolah rendah dan sekolah menengah menjalani saringan. 60% murid sekolah yang dikenal pasti sebagai perokok semasa menjalani sekurang-kurangnya 3 kali sesi intervensi berhenti merokok.	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Pergigian Negeri dan Daerah Jabatan Pelajaran Negeri 	
2.	Perkhidmatan bagi Pesakit TB Meningkatkan saringan dan rujukan ke Perkhidmatan Berhenti Merokok mQuit bagi pesakit tuberkulosis menerusi program TB.	Peratusan pesakit TB disaring. Bilangan perokok dalam kalangan pesakit TB yang dirujuk ke perkhidmatan berhenti merokok.	100% pesakit TB disaring (selain bukan warganegara). 100% perokok dalam kalangan pesakit TB dirujuk ke Perkhidmatan Berhenti Merokok.	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Epid TB Negeri dan Daerah 	
3.	Perkhidmatan di Klinik Kesihatan (Jenis 1-Jenis 5) Meningkatkan jumlah pendaftaran perokok ke perkhidmatan berhenti merokok sedia ada di klinik kesihatan (KK) kerajaan Jenis 1 hingga Jenis 5 atau yang mempunyai pegawai perubatan tetap (637 buah KK).	Bilangan perokok berdaftar/ KK/ bulan.	3 perokok/ KK/ bulan berdaftar di perkhidmatan berhenti merokok di KK Jenis 1 hingga Jenis 5.	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Primer Negeri dan Daerah 	



PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU & PRODUK MEROKOK 2021-2030

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
4.	<p>Perkhidmatan di Klinik Kesihatan (Jenis 1-Jenis 5)</p> <p>Meningkatkan rawatan farmakologi dalam kalangan klien yang berdaftar.</p>	Peratusan perokok mendapat rawatan farmakologi.	65% perokok mendapat rawatan farmakologi sepanjang tempoh 10 tahun.	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Primer Negeri dan Daerah 	
5.	<p>Perkhidmatan di Klinik Kesihatan (Jenis 1-Jenis 5)</p> <p>Meningkatkan peratusan klien yang berjaya berhenti merokok.</p>	Peratusan perokok Berjaya berhenti merokok.	Sekurang-kurangnya 35% perokok berjaya berhenti merokok setahun.	<ul style="list-style-type: none"> Pegawai Primer Negeri dan Daerah 	
6.	<p>Perkhidmatan rawatan berhenti merokok secara integrasi di Hospital</p> <p>Meningkatkan rawatan berhenti merokok dalam kalangan pesakit kronik.</p>	Peratusan pesakit kronik diberi rawatan.	<p>Sekurang-kurangnya 60% pesakit kronik diberi rawatan berhenti merokok.</p> <p>(rawatan berhenti merokok bermaksud samada secara kaunseling sahaja atau kaunseling beserta rawatan farmakologi)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Bahagian Perubatan Hospital 	
7.	<p>Perkhidmatan rawatan berhenti merokok secara integrasi di Hospital</p> <p>Meningkatkan rawatan farmakologi dalam kalangan pesakit yang diberi rawatan.</p>	Peratusan pesakit mendapat rawatan farmakologi.	65% pesakit mendapat rawatan farmakologi.	<ul style="list-style-type: none"> Bahagian Perubatan Hospital 	



PELAN STRATEGIK KEBANGSAAN BAGI KAWALAN TEMBAKAU & PRODUK MEROKOK 2021-2030

BIL	AKTIVITI	INDIKATOR	SASARAN	AGENSI BERTANGGUNGJAWAB	CATATAN
8.	<p>Perkhidmatan rawatan berhenti merokok secara integrasi di Hospital</p> <p>Meningkatkan peratusan pesakit yang berjaya berhenti merokok.</p>	Peratusan pesakit berjaya berhenti merokok.	Sekurang-kurangnya 35% perokok Berjaya berhenti merokok setahun.	<ul style="list-style-type: none"> Bahagian Perubatan Hospital 	



