



Trend Penagihan Dadah & Rawatan

Mohamed Izuan bin Abdul Rahman

Penolong Pengarah

Cawangan Pencegahan AADK Negeri Johor

Pengenalan AADK



AADK
AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN



Pengenalan AADK



AADK di bawah Kementerian Dalam Negeri



VISI

MASYARAKAT MALAYSIA BEBAS DARI DADAH

MISI

AGENSI UTAMA MEMERANGI DADAH

OBJEKTIF

1. MENCEGAH SESEORANG DARI TERLIBAT DENGAN DADAH
2. MERAWAT DAN MEMULIH PENAGIH DADAH
3. MENCEGAH PENAGIHAN SEMULA
4. MEMBANTERAS BEKALAN, PENGEDARAN DAN PENYALAHGUNAAN DADAH

AADK menjadi peneraju membanteras penyalahgunaan dadah dan substans di Malaysia meliputi ;

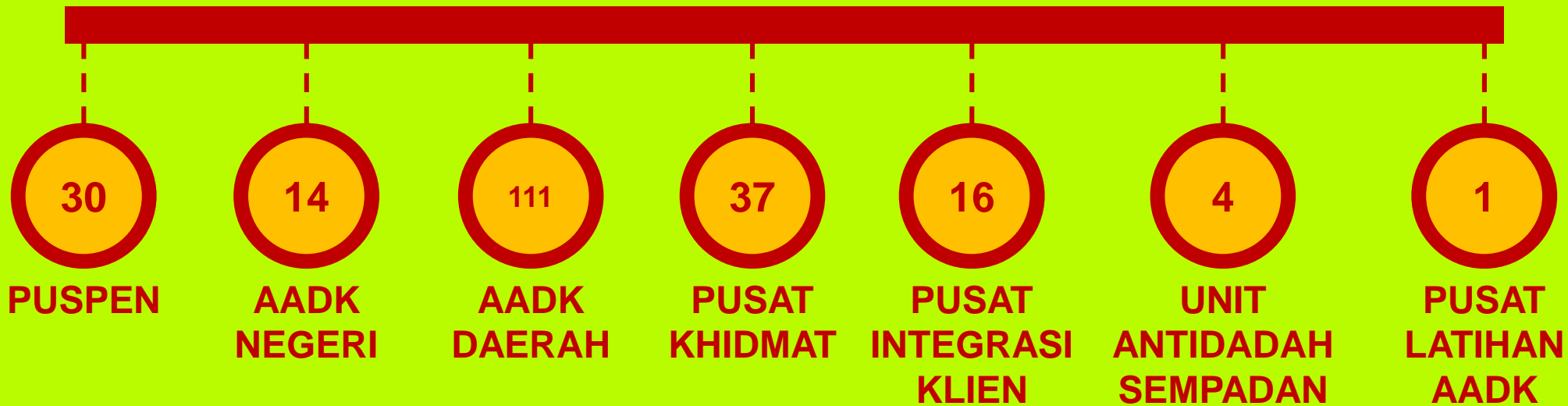
1. PENDIDIKAN PENCEGAHAN
2. PENGUATKUASAAN & KESELAMATAN
3. RAWATAN, PERUBATAN DAN PEMULIHAN
4. HUBUNGAN ANTARABANGSA

PUNCA KUASA

- Akta AADK 2004 (Akta 638)
- Akta Penagih Dadah (Rawatan dan Pemulihan) 1983 (Akta 283)
- Akta Dadah Berbahaya 1952 (Akta 234)
- Akta Dadah Berbahaya (Langkah-Langkah Pencegahan Khas) 1985 (Akta 316)
- Akta Dadah Berbahaya (Pelucuthakkan Harta) 1988 (Akta 340)

AADK
AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN

Pengenalan AADK



AADK
AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN

SALURAN PERKHIDMATAN AADK



01 – Konsep In Situ

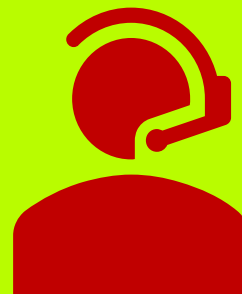
- Rawatan & Pemulihan Dalam Komuniti
- Rawatan & Pemulihan Dalam Institusi
- Pelaksanaan Model



i-Pulih
i-Cegah
i-Prihatin

02-Mobil

- Mobile Recovery Treatment
- 8 orang di Johor



03 – Tele (24 Jam)

- Aduan, Advokasi & Konsultasi
- Talian Bebas Tol (1-800-22-2235)
- Hotline (03-8911 2233)
- WhatsApp (013-626 2233)

AADK
AGENCI ANTIDADAH KEBAHAGIAN

SEJARAH PENAGIHAN



AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN

**ABAD
19**

Imigran China dan India terlibat dengan tabiat ketagihan candu dan ganja. Kerajaan mewujudkan "Government Candu Shop"

**Budaya
Hippies
1960-an**

Penagih Ganja merebak

**Era perang
Amerika –
Vietnam
1970-an**

Kemasukan Heroin ke Malaysia dan penagihan meningkat pada 1980-an

**Era
90-an**

Kemasukan dadah sintetik seperti Syabu dan Pil Kuda

**Era
2000-an**

Ancaman *New Psychoactive Substance (NPS)*

DASAR DADAH NEGARA



TERAS DDN

Pendidikan Pencegahan

Rawatan & Pemulihan

Penguatkuasaan

Pengurangan
Kemudaratan

Kerjasama
Antarabangsa

PERANAN KEMENTERIAN / AGENSI

9

KEMENTERIAN

Menjadikan DDN sebagai TERAS kepada program memerangi dadah

Melaksanakan program memerangi dadah di Kementerian / Jabatan / Agensi selaras dengan DDN

Aktif dan proaktif dalam tindakan membanteras dadah berdasarkan arahan YAB Perdana Menteri No.1 tahun 2004

Melaksanakan usaha-usaha mencegah dadah secara bersepadu dan kolektif

Membuat penilaian berterusan kepada program memerangi dadah

15

AGENSI / JABATAN

Jabatan Perdana Menteri | Kementerian Dalam Negeri | Kementerian Pendidikan Malaysia | Kementerian Belia dan Sukan | Kementerian Kesihatan Malaysia | Kementerian Komunikasi dan Multimedia | Kementerian Pembangunan Wanita, Keluarga dan Masyarakat | Kementerian Sumber Manusia | Kementerian Luar Negara

Polis Diraja Malaysia | Jabatan Penjara Malaysia | Jabatan Kastam Diraja Malaysia | Jabatan Sukarelawan Malaysia | Agensi Penguatkuasaan Maritim Malaysia | Jabatan Pendidikan Negeri | Jabatan Pendidikan Tinggi | Jabatan Belia & Sukan | Jabatan Penerangan Malaysia | Jabatan Kebajikan Masyarakat | Jabatan Pengangkutan Jalan | Jabatan Pertanian | Agensi Kawalan Sempadan | Lembaga Penduduk dan Pembangunan Keluarga Negara | Jabatan Kimia Malaysia

AGENCI ANTIDADAH KEBAHANGSAAN

DADAH TERKAWAL 2025



400 ORANG
JUMLAH PENAGIH DADAH

100,000 ORANG
JUMLAH POPULASI PENDUDUK

OBJEKTIF

- Menetapkan kadar prevalens 400 orang penagih dalam 100 ribu orang penduduk
- Meningkatkan kadar kepulihan klien

STRATEGI

Pemeriksaan komuniti dalam menangani isu dadah, substan dan pelencongan sosial

Penghijuan Kawasan Berisiko Tinggi

Pemantapan peranan agensi kerajaan dan badan bukan kerajaan secara kolaboratif

Perluasan liputan rawatan dan pemulihan

Mencegah penagih baharu

Mengekalkan kadar kepulihan

Meningkatkan pengesanan penagih dadah

Meningkatkan kerjasama & penglibatan komuniti / agensi

Menyekat kemasukan dadah

1. PEMBERSIHAN

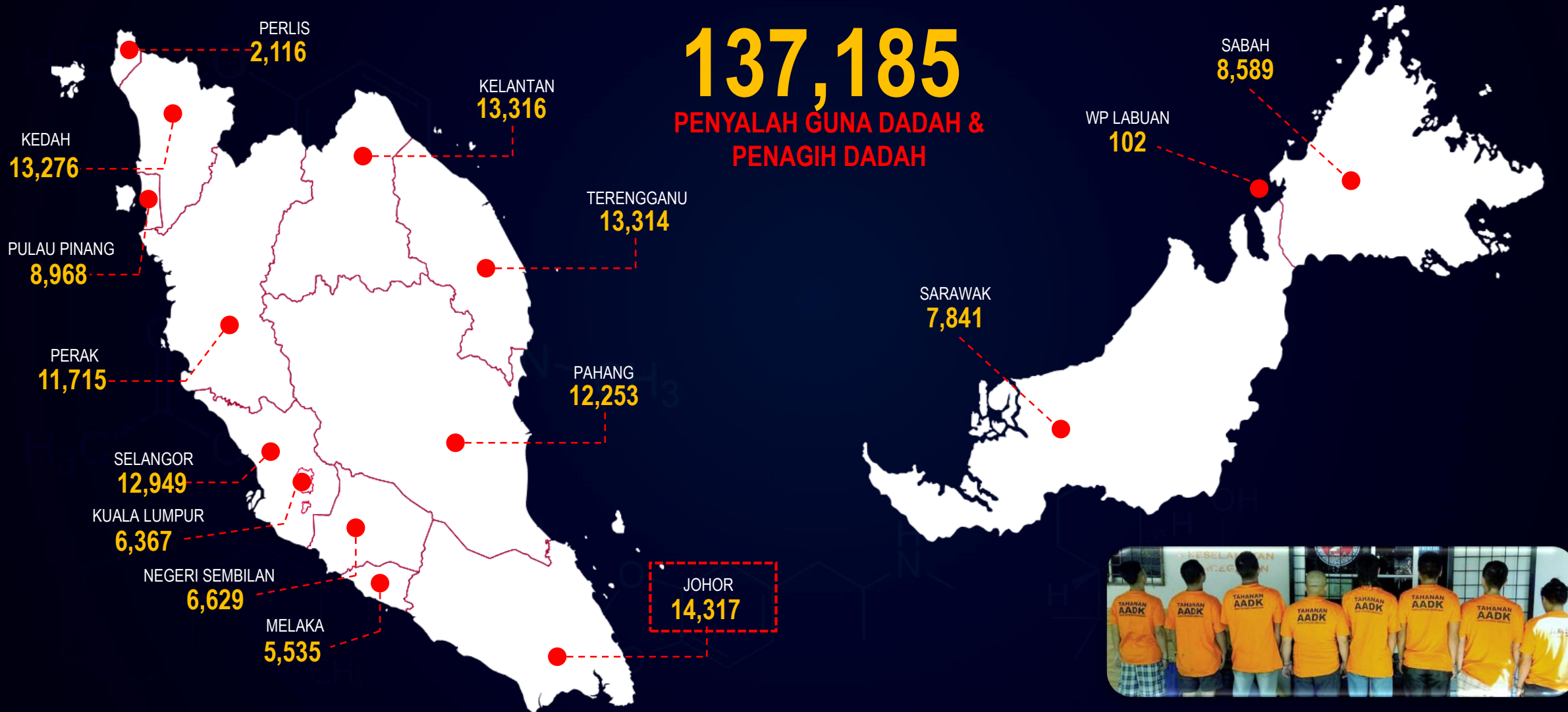
2. INTERVENSI

3. PENGUKUHAN

4. PENGEKALAN

AGENCI ANTIDADAH KEBAHAGIAAN

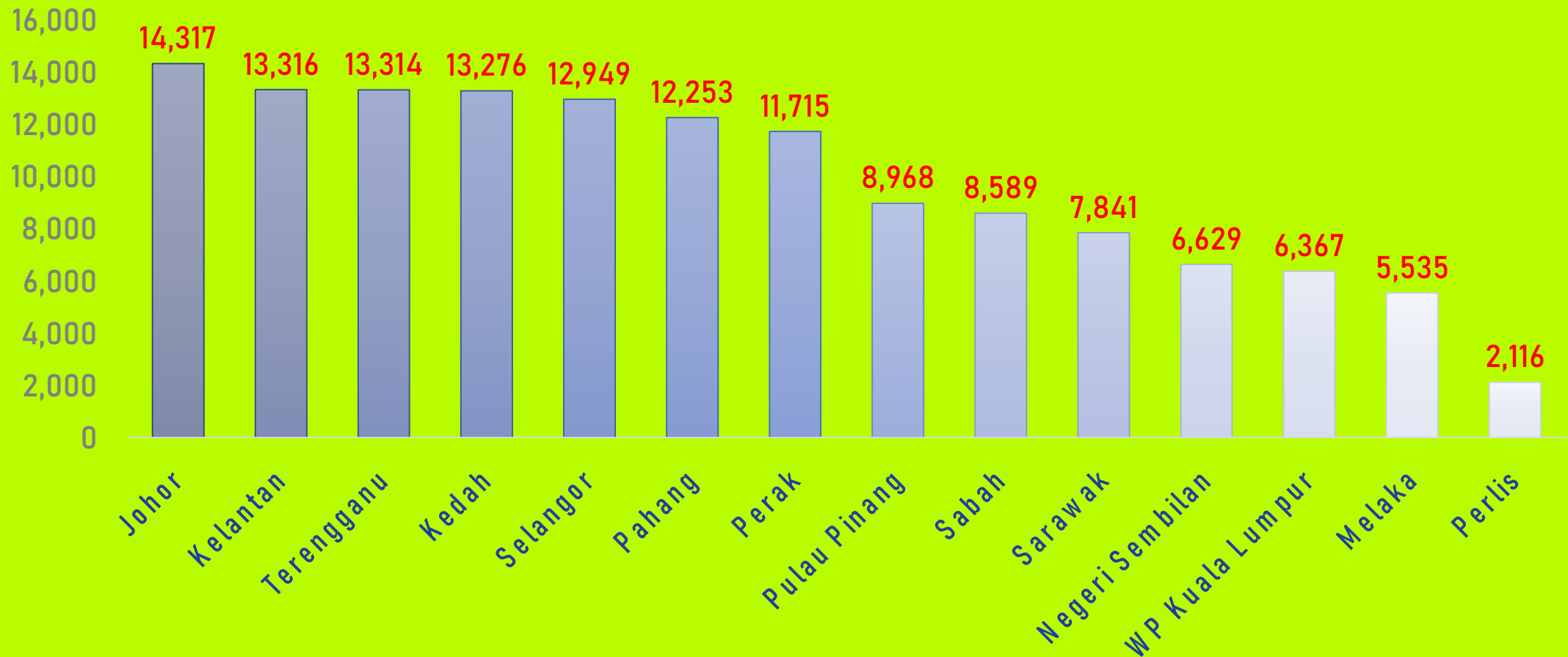
SENARIO DADAH DI MALAYSIA



STATISTIK PENAGIHAN DADAH



Bilangan Penyalah Guna & Penagih Dadah 2022

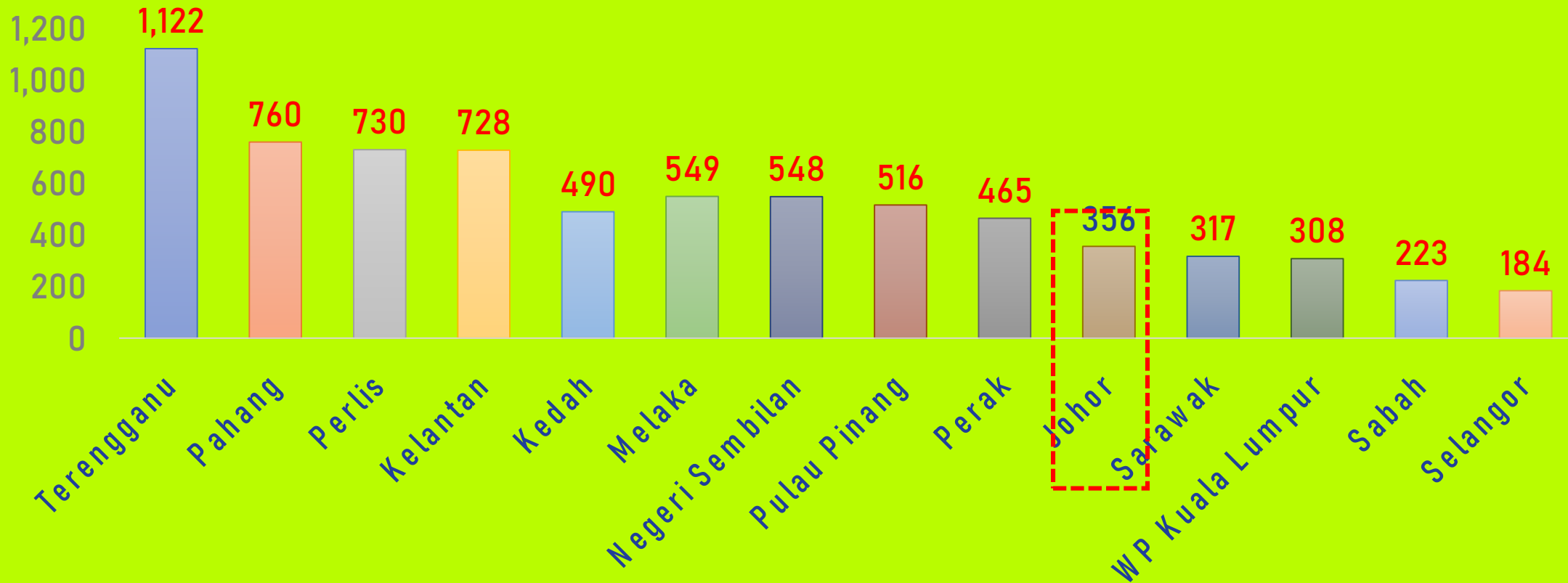


AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN

STATISTIK PENAGIHAN DADAH



Bilangan Penyalah Guna & Penagih Dadah per 100,000 penduduk



AGENCI ANTIDADAH KEBAHAGIAN ANTIDOPING MALAYSIA

STATISTIK PENAGIHAN DADAH



Dapatan 2022 : Kadar Penyalahguna Dadah & Penagih Dadah serta Bahan mengikut Negeri

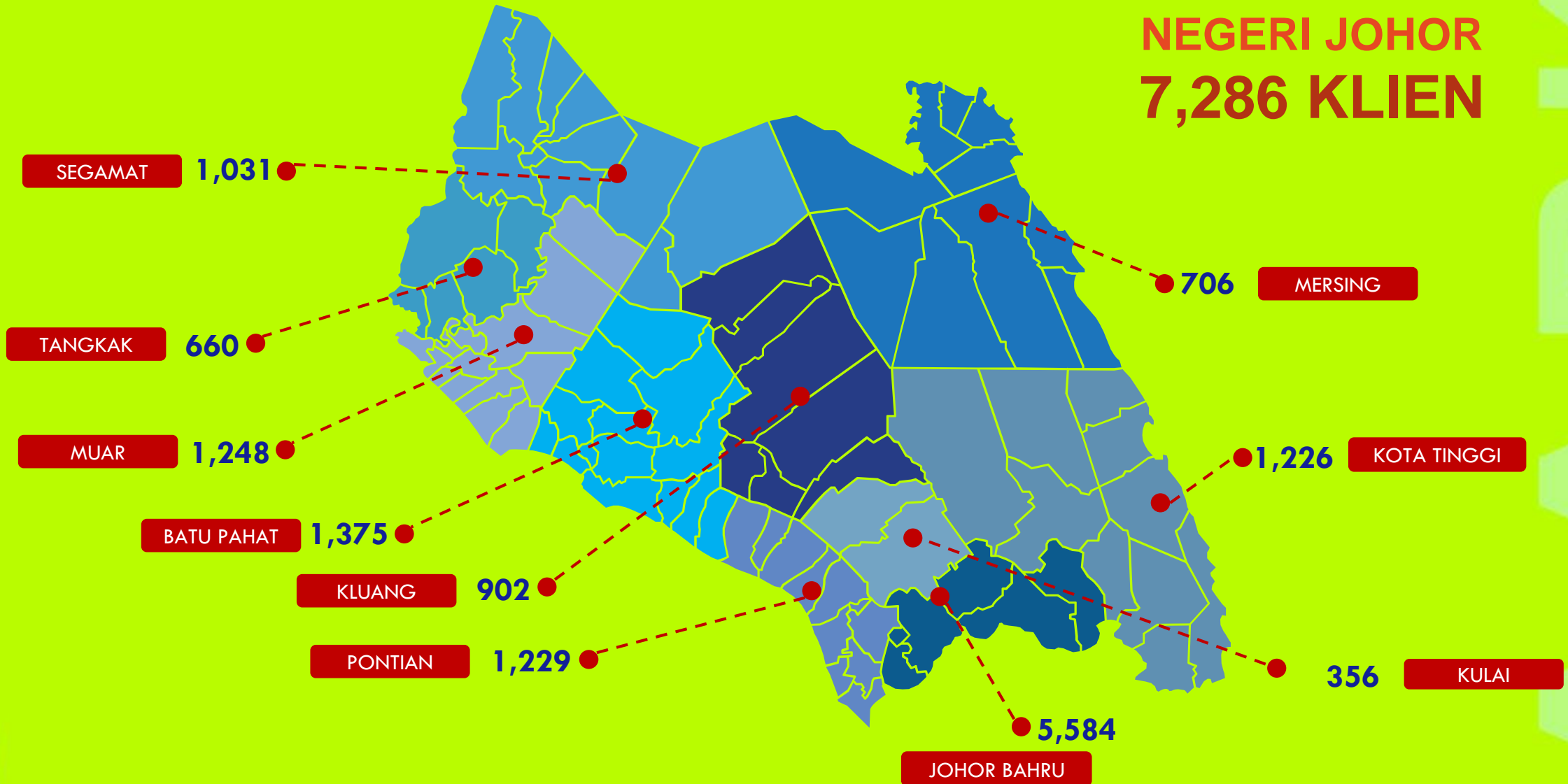
No	Negeri	Bil. Penyalah Guna & Penagih Dadah 2022	Anggaran Jumlah Penduduk 2022 ('000)	Ratio Bil. Penyalah Guna & Penagih Dadah / Anggaran Penduduk	Bil. Penyalah Guna & Penagih Dadah per 100,000 penduduk
1	Terengganu	13,314	1,187,000	1.12	1,122
2	Pahang	12,253	1,612,500	0.76	760
3	Perlis	2,116	289,800	0.73	730
4	Kelantan	13,316	1,829,300	0.73	728
5	Kedah	13,276	2,710,900	0.49	490
6	Melaka	5,535	1,007,900	0.55	549
7	Negeri Sembilan	6,629	1,209,000	0.55	548
8	Pulau Pinang	8,968	1,738,600	0.52	516
9	Perak	11,715	2,521,700	0.46	465
10	Johor	14,317	4,022,700	0.36	356
11	Sarawak	7,841	2,470,900	0.32	317
12	WP Kuala Lumpur	6,367	2,065,500	0.31	308
13	Sabah	8,589	3,847,700	0.22	223
14	Selangor	12,949	7,038,200	0.18	184
15	Malaysia	137,185	33,551,700	0.42	420

AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN

STATISTIK PENAGIHAN DADAH



NEGERI JOHOR
7,286 KLIEN

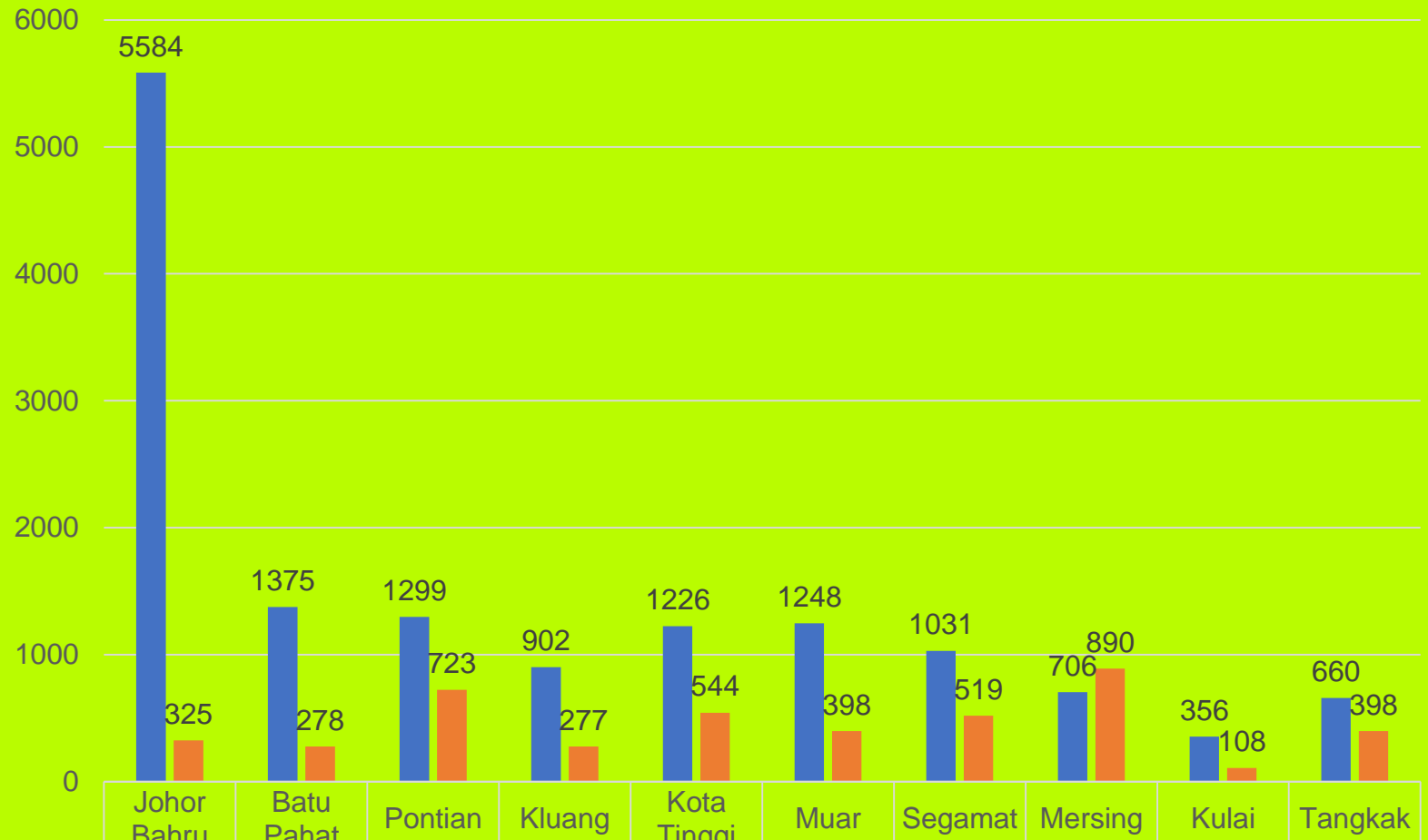


AGENCI ANTIDADAH KEBAHAGSAAN

STATISTIK PENAGIHAN DADAH



**DAPATAN 2022 :
KADAR
PENYALAH
GUNA DADAH &
PENAGIHAN
DADAH SERTA
BAHAN
MENGIKUT
DAERAH**



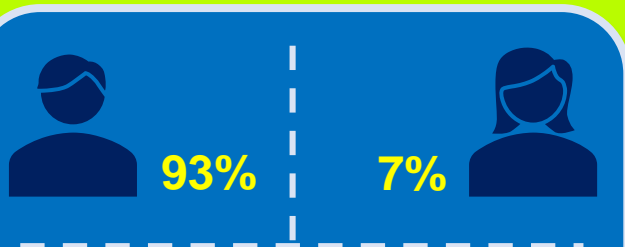
■ Jumlah Penyalah Guna Dadah & Penagih Dadah	5584	1375	1299	902	1226	1248	1031	706	356	660
■ Kadar Prevalens / 100k Penduduk	325	278	723	277	544	398	519	890	108	398

AGENCI ANTIDADAH KEBAHAGSAAN

STATISTIK PENAGIHAN DADAH



JANTINA



7,286 klien

STATUS KES



PENAGIH
BAHARU

73.7%

PENAGIH
BERULANG

26.3%

BANGSA

M	C	I	LL	SBH	SWK
82.4%	8.1%	7.6%	1.2%	0.4%	0.4%

KATEGORI UMUR

REMAJA	BELIA	DEWASA
1.0%	71.4%	27.5%

PEKERJAAN

SWASTA	RENCAM	BURUH	PENGANG GUR	TIDAK BEKERJA	KERJA SENDIRI
46.3%	18.7%	13.8%	11.0%	6.4%	2.5%

JENIS DADAH

ATS	OPIAT	GANJA	PIL. PSIKOTROPIK	LAIN-LAIN
82.8%	13.5%	2.9%	0%	0.8%

PENDIDIKAN

SEK. REN	9.8%
PMR/SRP	34.4%
SPM	37.5%
STPM	0.4%
DIPLOMA	2.5%
IJAZAH	0.4%
LAIN-LAIN	3.2%
TIDAK SEK.	11.7%

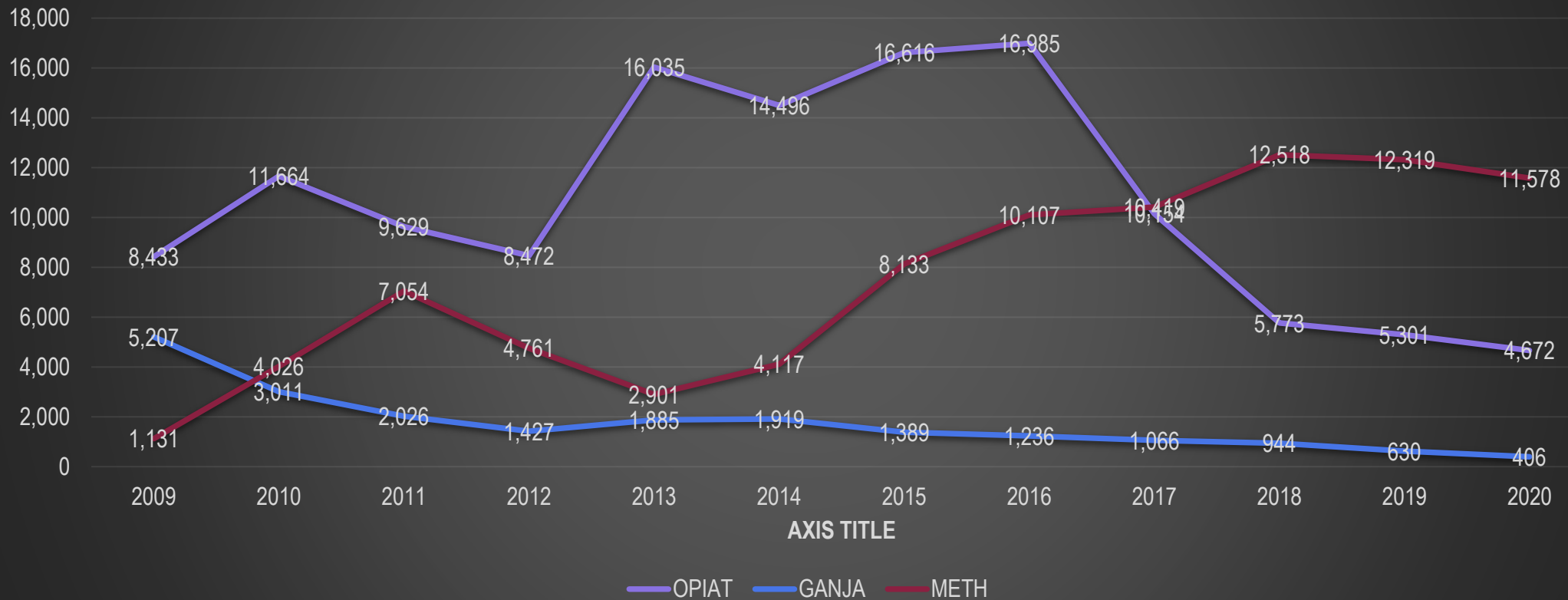
*Data klien berdaftar di bawah system MyAADK sehingga Dis 2022

AGENS ANTIDADAH KEBAHAGIAN ANTI-DOPING MALAYSIA

STATISTIK PENAGIHAN DADAH



TREND PENAGIHAN DADAH DI MALAYSIA



Carta di atas menunjukkan tiga jenis dadah yang popular digunakan di Malaysia iaitu Opiat, Kanabis dan Methamphetamine dari tahun 2009 sehingga 2020 (12 tahun). Dadah jenis Opiat (Morfin & Heroin) telah mencatatkan jumlah tertinggi dalam tempoh 8 tahun (2009-2016). Namun, pada tahun 2017, pengguna dadah mula beralih kepada dadah jenis Methamphetamine (Syabu) dan sehingga kini, dadah jenis Meth ini menjadi pilihan para penagih dadah di Malaysia berbanding dadah jenis Opiat dan Ganja.

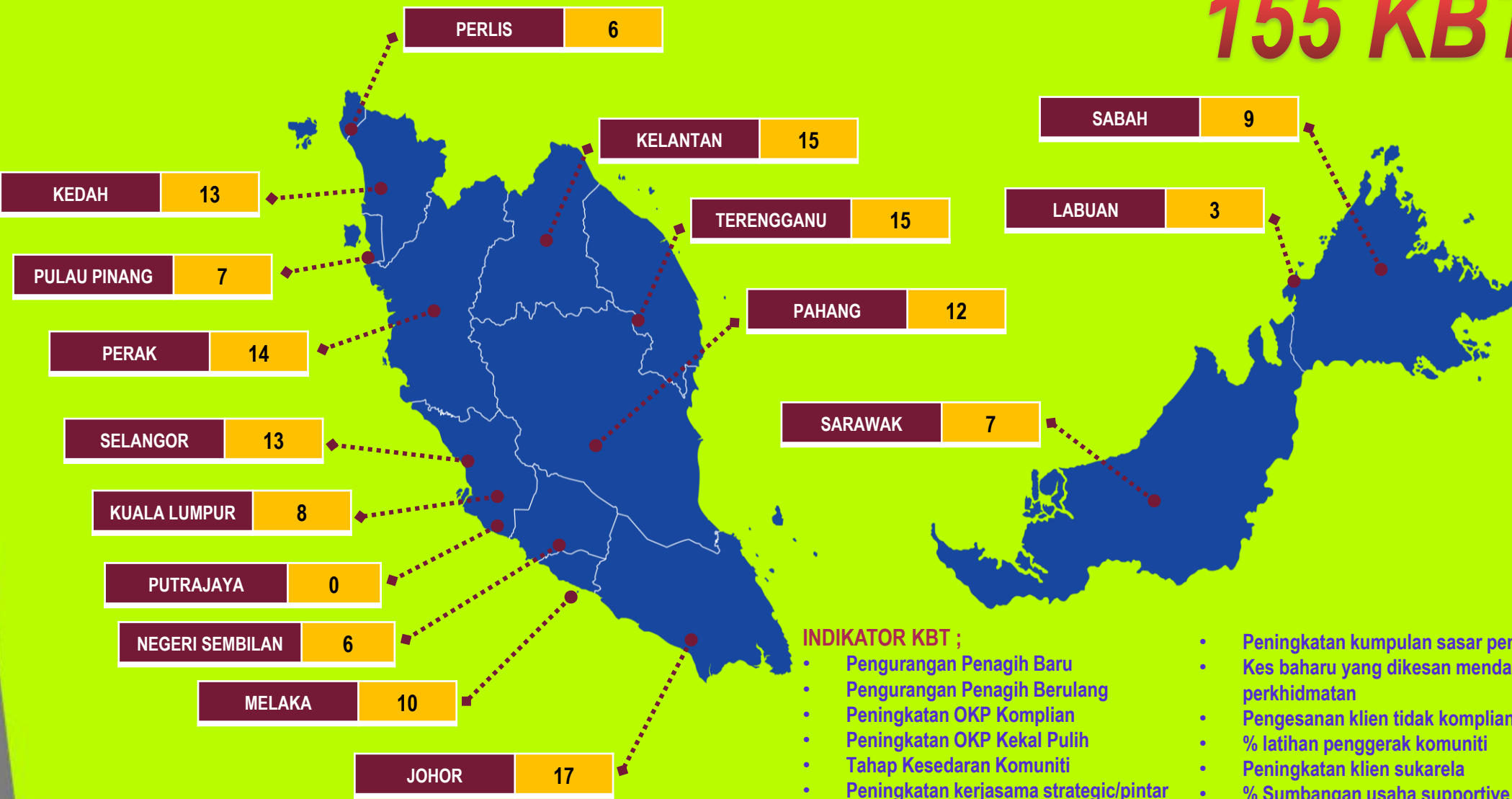
AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN

KAWASAN BERISIKO TINGGI



155 KBT

AGENCI ANTIDAPAH KEBANGSAAN



INDIKATOR KBT ;

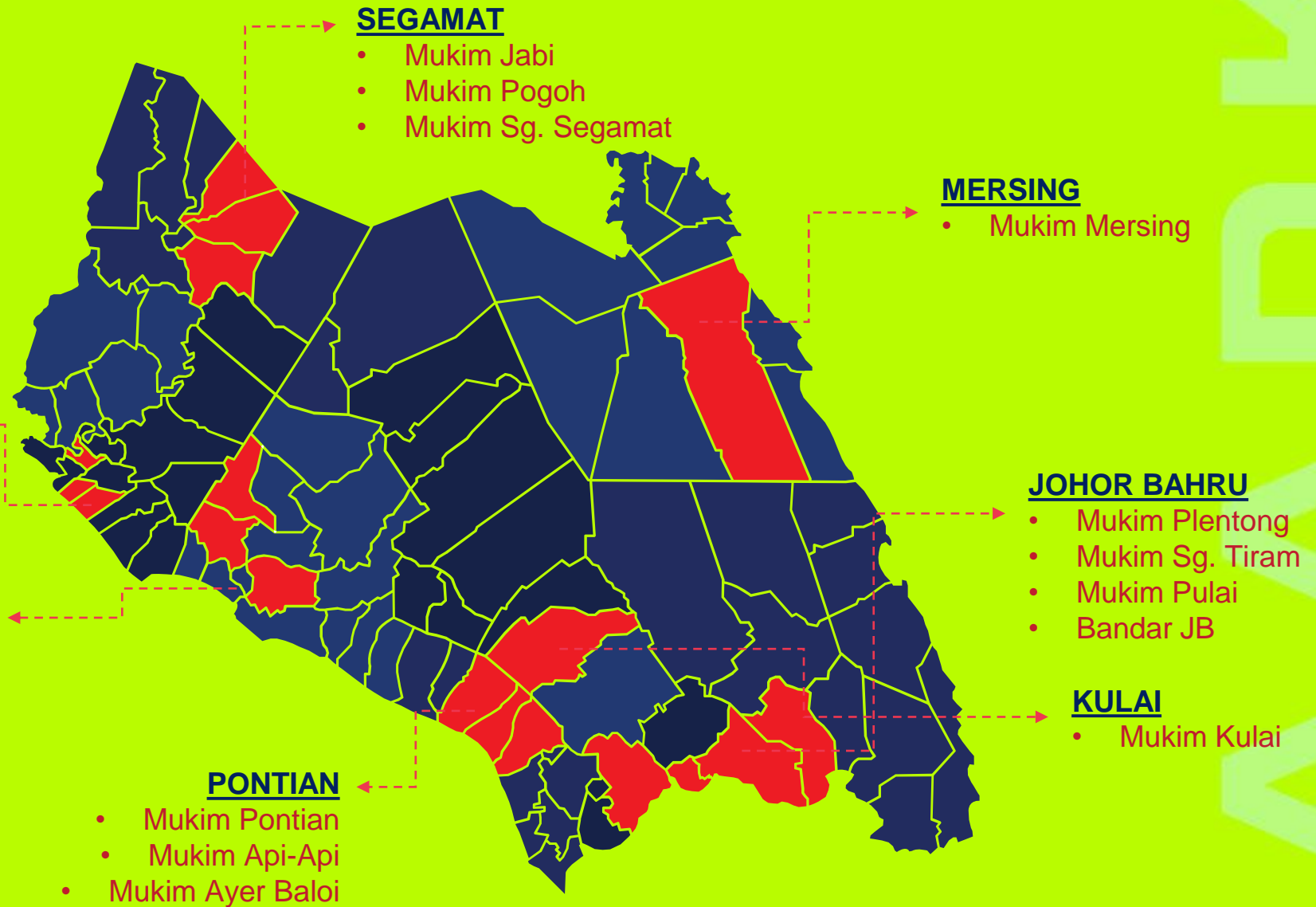
- Pengurangan Penagih Baru
- Pengurangan Penagih Berulang
- Peningkatan OKP Komplian
- Peningkatan OKP Kekal Pulih
- Tahap Kesedaran Komuniti
- Peningkatan kerjasama strategic/pintar
- Peningkatan kumpulan sasar pencegahan
- Kes baharu yang dikesan mendapat perkhidmatan
- Pengesanan klien tidak komplian
- % latihan penggerak komuniti
- Peningkatan klien sukarela
- % Sumbangan usaha supportive komuniti

KAWASAN BERISIKO TINGGI



17

KAWASAN BERISIKO TINGGI (KBT) NEGERI JOHOR



AGANSI ANTIDADAH KEBAHAGIAN

KAWASAN BERISIKO TINGGI



INDIKATOR KAWASAN BERISIKO TINGGI (KBT)

BILANGAN PENAGIH BAHARU

BILANGAN PENAGIH BERULANG

KLIEN KOMPLIAN

KLIEN KEKAL PULIH

KESEDIAAN KOMUNITI

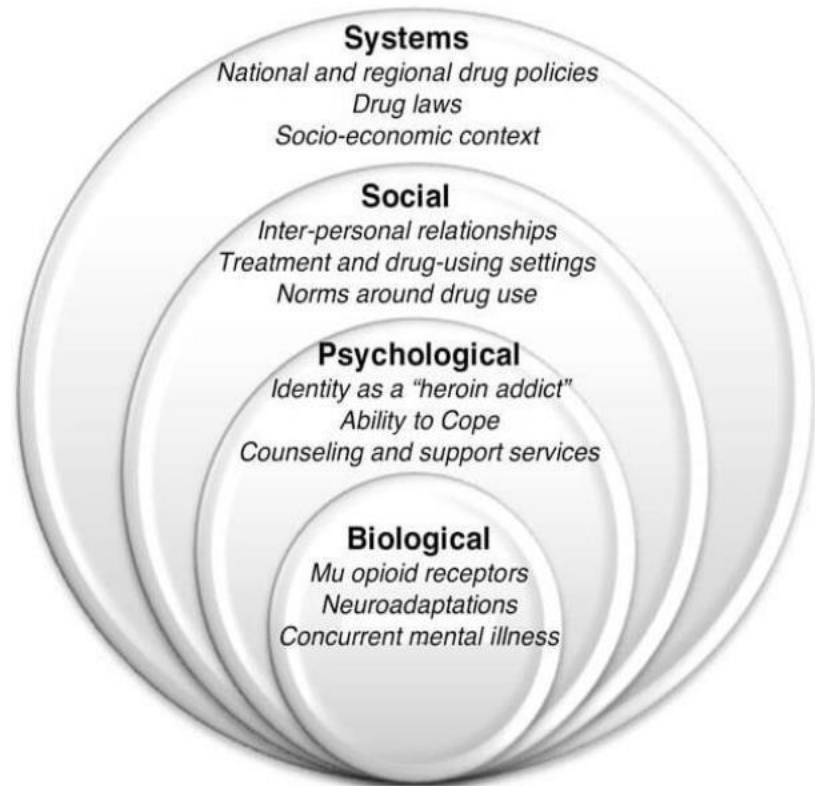
NEGERI	DAERAH	BIL	KAWASAN BERISIKO TINGGI	INDIKATOR																		
				JUMLAH TANGKAPAN PENAGIH BAHARU	JUMLAH KESELURUHAN TANGKAPAN	%	SKOR	JUMLAH TANGKAPAN PENAGIH BERULANG	JUMLAH KESELURUHAN TANGKAPAN	%	SKOR	JUMLAH KLIEN KOMPLIAN	JUMLAH KESELURUHAN KLIEN	% KLIEN KBT KOMPLIAN	SKOR	JUMLAH KLIEN CAPAI KEPUTUSAN BAIK & CEMERLANG	JUMLAH KLIEN TAMAT PS MENJALANI UJIAN CCRI	% KLIEN KEKAL PULIH	SKOR	TAHAP KESEDIAAN KOMUNITI	SKOR	JUMLAH SKOR
JOHOR	JOHOR BAHRU	1	MUKIM PLENTONG	15	248	6.0%	5	57	248	23.0%	3	366	426	85.9%	5	60	93	64.5%	5	8.1	5	23

PETUNJUK SKOR :

21-25	
13-20	
5-12	

NO	KBT	SKOR
1	MUKIM PLENTONG	23

AGANSI ANTITADAH KEBANGSAHAN

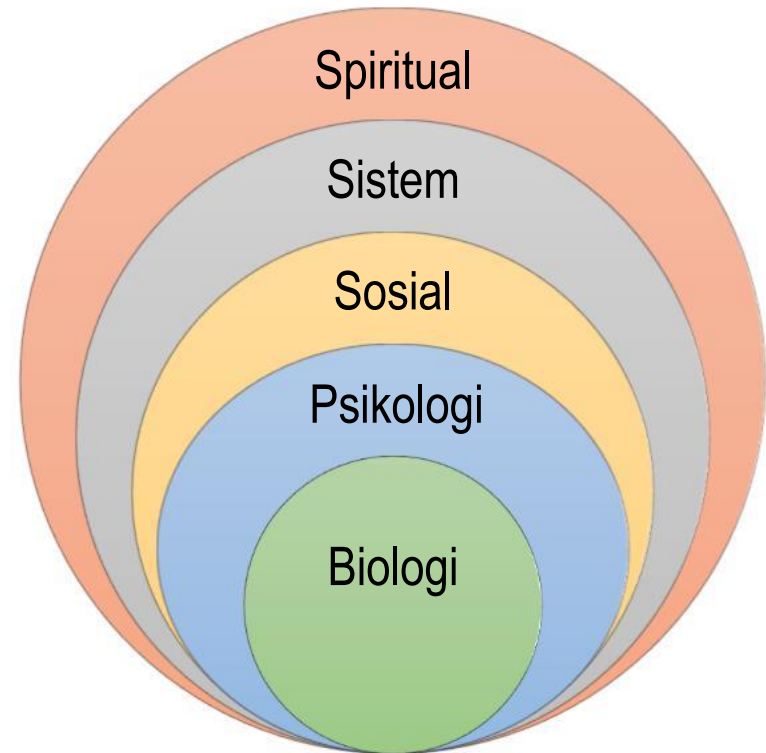


Asas Kerangka *Biopsychosocial System Model of Addiction*

- Buchman, D. Z., Skinner, W., & Illes, J. (2010). Negotiating the Relationship Between Addiction, Ethics, and Brain Science. *AJOB Neuroscience*, 1(1), 36–45.

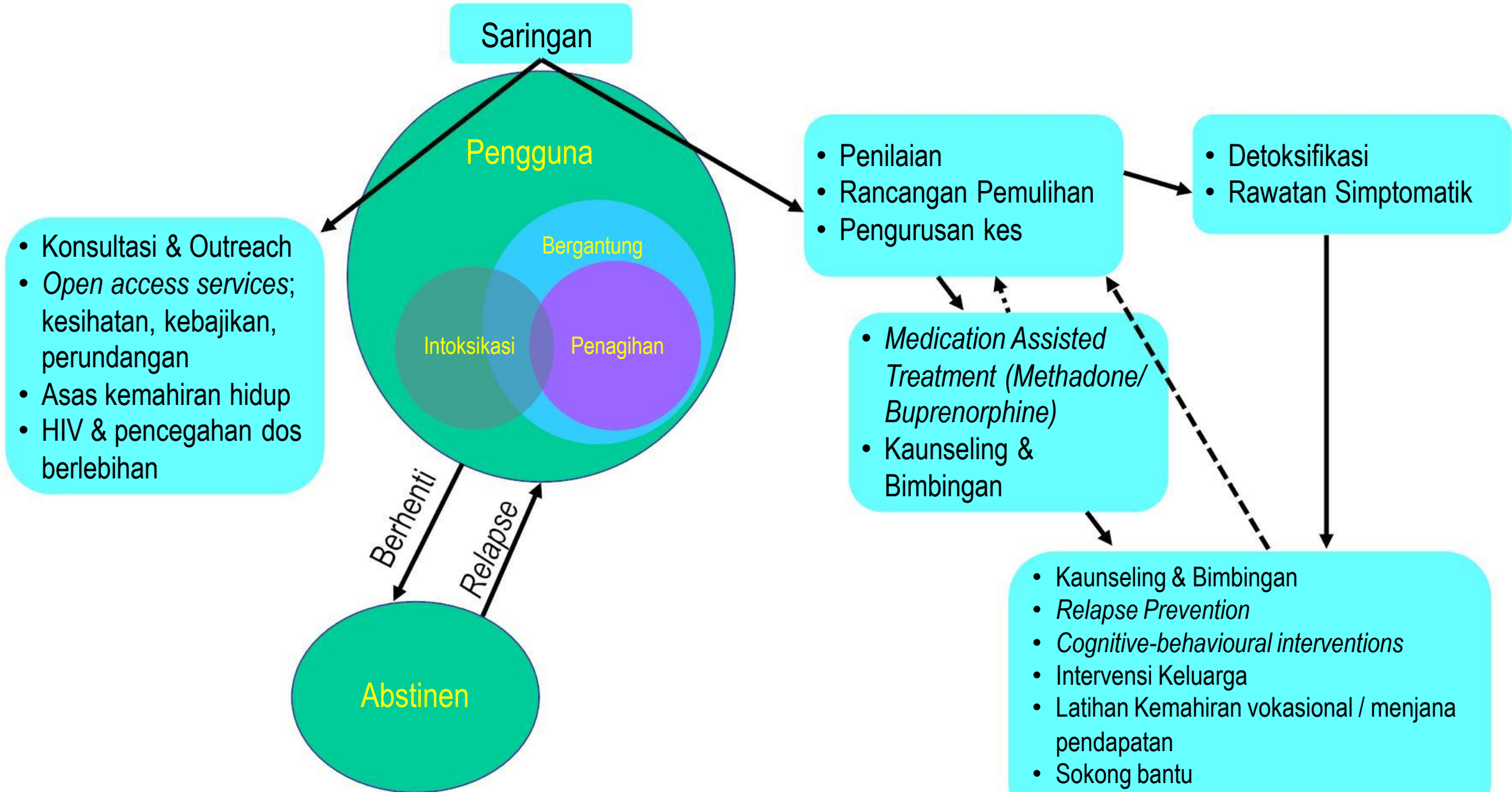
**KERANGKA
MODEL ASAS
MEMAHAMI
PENAGIHAN
DADAH**

Model *i*-Pulih



**Asas Kerangka Model
BiopsikososialSpiritual AADK**

- Gabungan proses biologi, psikologi, sosial, spiritual dan sistem / polisi sediaan ada saling berinteraksi dalam memahami masalah penagihan yang kompleks.
- Menjelaskan akibat penagihan dadah terhadap individu dari segala aspek (biopsikososialspiritual) sama ada sebagai faktor risiko atau faktor pelindung



Penagihan Dadah

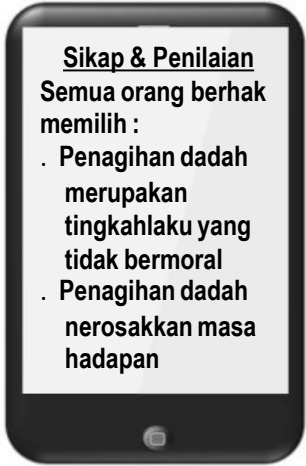
- sejenis penyakit kronik, berulang-ulang (*relapse*) melibatkan perubahan struktur otak dan menyebabkan perubahan pada sistem kognitif, psikologi dan tingkahlaku

i-PULIH

**Perubahan
Sikap &
Tingkahlaku**



**Pengekalan
Kepulihan**



Identifikasi Penagihan Dadah / Rujukan

TRANSISI

Pemulihan Dalam Institusi

Pemulihan Dalam Komuniti

- KOMPONEN :**
- Rawatan, Perubatan dan Pendidikan Kesihatan
 - Pembentukan Fizikal dan Disiplin
 - Bimbingan dan Kaunseling
 - Psikopendidikan
 - Sivik dan Tatanegara
 - Latihan Kemahiran dan Vokasional
 - Agama dan Spiritual
 - Sosial dan Rekreasi
 - Integrasi Masyarakat

Rujukan Model/ Teori (Program Pemulihan):

1. *Cognitive Behavior Therapy* (CBT)
2. 12 Langkah / 7 Langkah
3. *Biopsychosocial Model*
4. Pengurangan Kemudaratan
5. Model Terapi Kerjaya AADK
6. Model Matrix

Model Public of Health (Kesihatan Umum)

☑ Masalah Penagihan dadah adalah penyakit yang disebabkan oleh interaksi antara individu farmakologi dadah dan tindakbalas persekitaran

- BIOLOGI
- PSIKOLOGI
- SOSIAL
- SPIRITUAL

Penilaian

Program

Pengukuhan & Pengekalan Kepulihan

Komuniti

Jagaan Lanjutan

2. Kemasukan (Institusi / Komuniti)

- Berdasarkan penilaian Pegawai Pemulihan (Perintah Mahkamah) sama ada dirawat dalam institusi atau komuniti
- Tempoh masa sehingga 2 hingga 3 tahun

4. Program

- Program pemulihan yang disediakan adalah berdasarkan modul tertentu bagi mencapai objektif kepulihan klien;

6. Kembali Kepada Komuniti

- Pemantapan sokongan kepulihan dan *aftercare*
- Keluarga sebagai sistem sokongan pengkalan kepulihan

1. Outreach/ Sukarela/ Mandatori

- Aduan/ *outreach*
- Paksaan / rujukan keluarga
- Diagnosis awal
- Kemasukan secara sukarela & mandatori

3. Penilaian

- Alat penilaian *standard* digunakan untuk mengukur tahap kebergantungan/ keparahan & kesianjian menjalani proses rawatan
- Preskripsi rawatan dan pemulihan
- Proses ini penting agar program yang diberikan mengikut keperluan klien

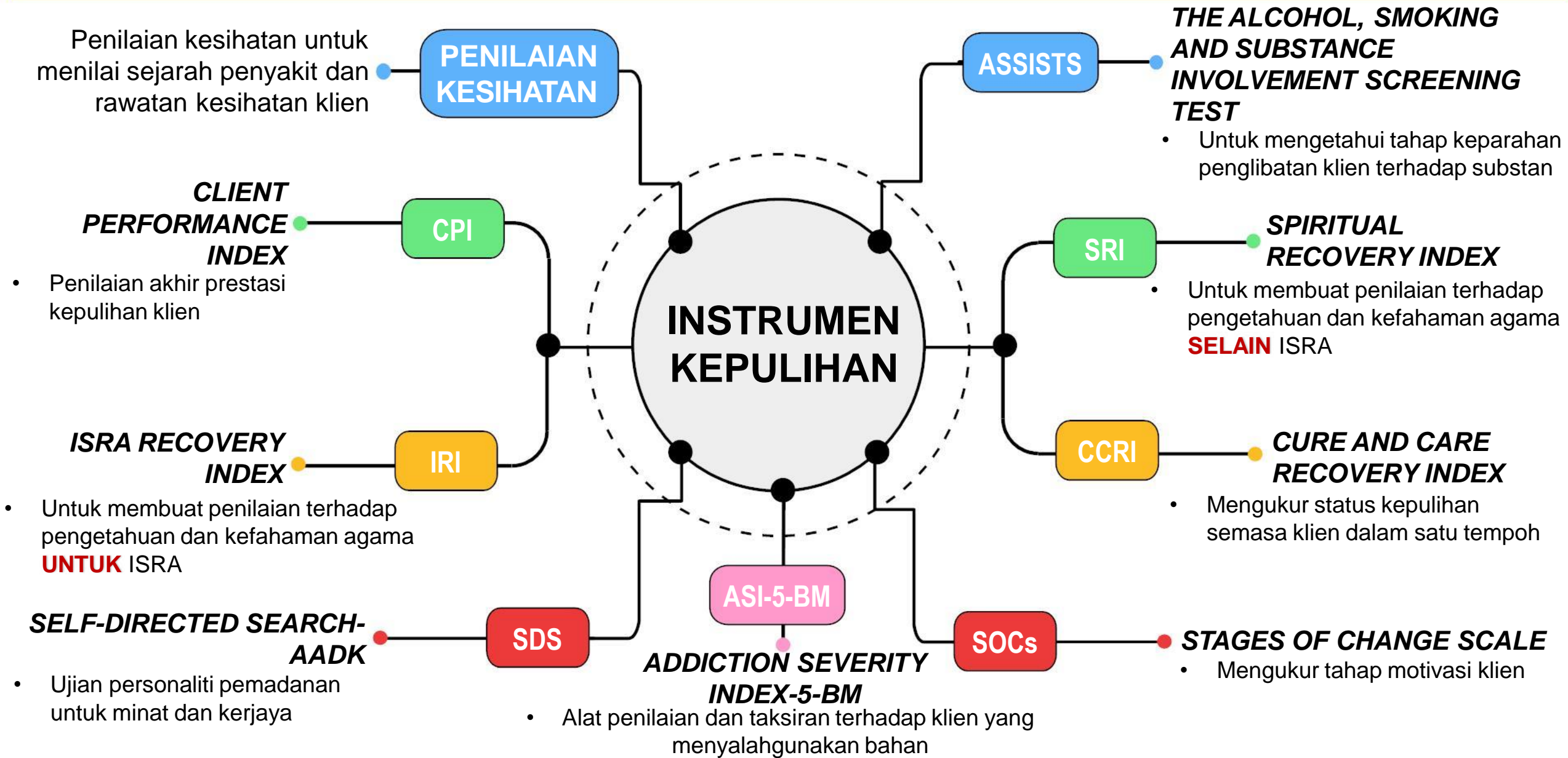
5. Integrasi/ Transisi

- Persediaan sendiri klien untuk berhadapan dengan dunia selepas tamat pemulihan
- Perancangan selepas tamat program

Diagnosis & Preskripsi

Pengkalan Kepulihan

AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN (AADK)





**PENDEKATAN DAN
STRATEGI
PEMULIHAN DADAH
DALAM **INSTITUSI****

z-Pulih Institusi

KOMPONEN RAWATAN PEMULIHAN DALAM INSTITUSI (RPDI)

PENYEDIA PERKHIDMATAN

- Pusat Pemulihan Penagihan Narkotik (PUSPEN)

KESIHATAN DAN RAWATAN KLINIKAL

- *Dual diagnosis*
- *Co-morbidity*
- Perawatan simptom kesihatan akibat gejala tarikan

PERSEDIAAN SEBELUM BEBAS DAN PENGEKALAN KEPULIHAN

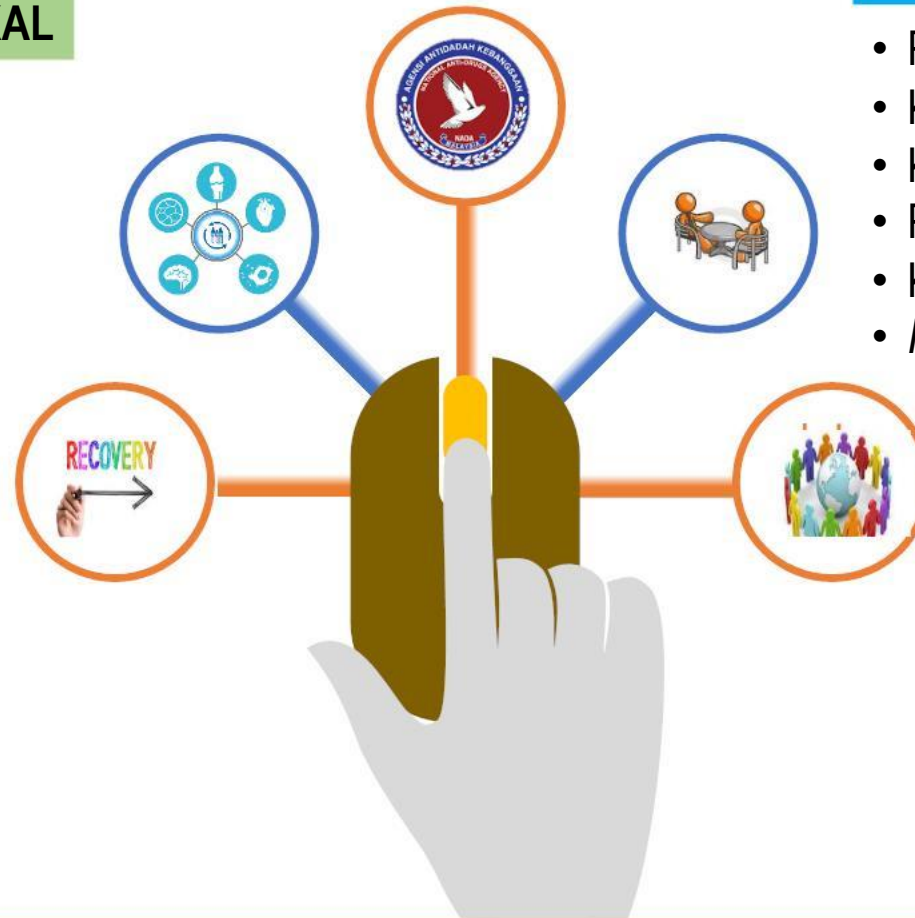
- Pra bebas
- Penerimaan masyarakat terhadap bekas penagih dadah
- Peranan keluarga dalam menjadi faktor pelindung *relapse*
- *Recovery Coach*

PROGRAM PEMULIHAN & SOKONGAN SOSIAL

- Penerimaan dan penyesuaian
- Kaunselor / terapis/ Pegawai Pemulihan
- Kelompok sokong bantu
- Pembimbing Rakan Sebaya (PRS)
- Kumpulan Mentor Mentee
- *Recovering person group*

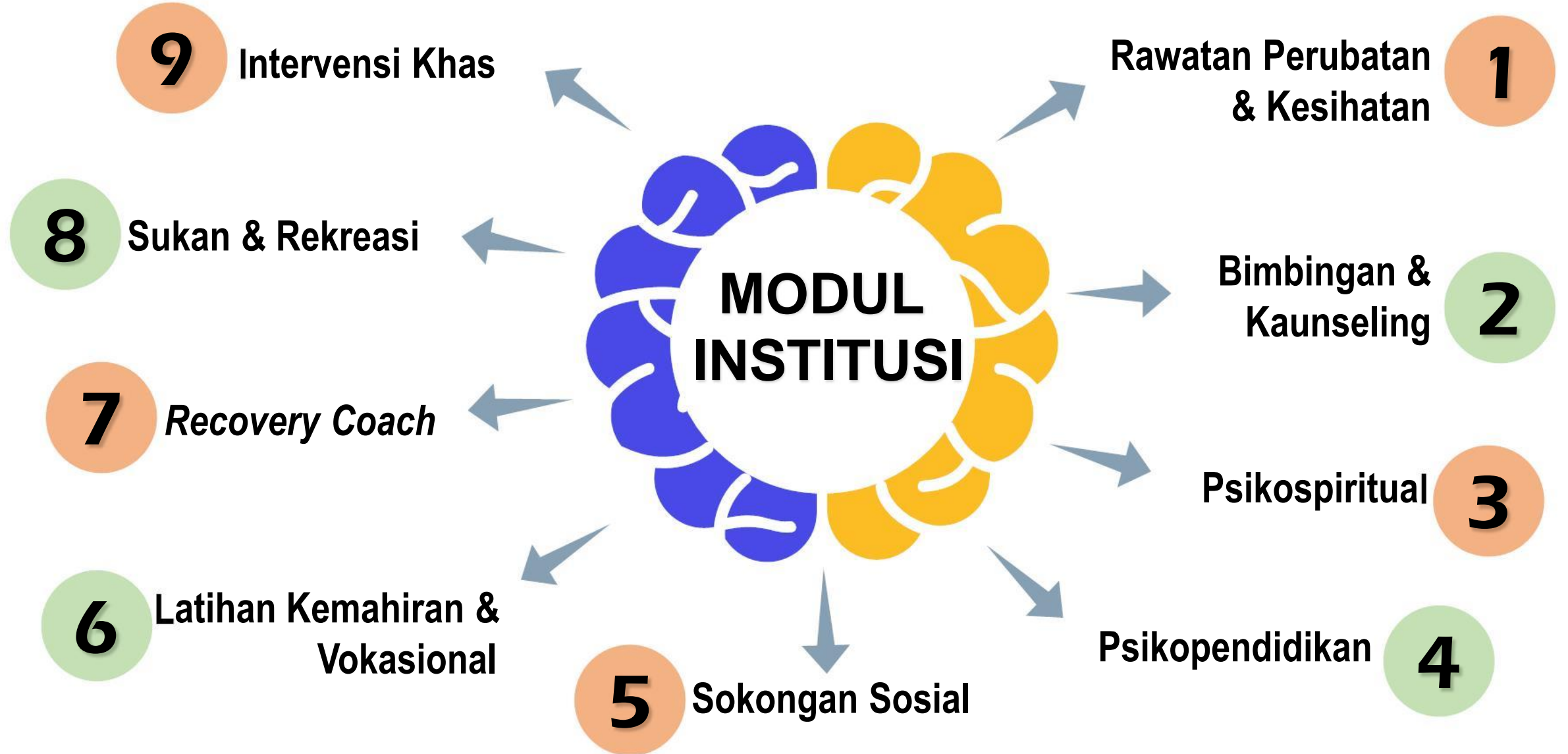
PERKHIDMATAN SOSIAL DAN KOMUNITI

- Integrasi Sosial
- Keluarga
- Agensi kerajaan
- NGO's
- Sokongan untuk elak Stigma dan diskriminasi



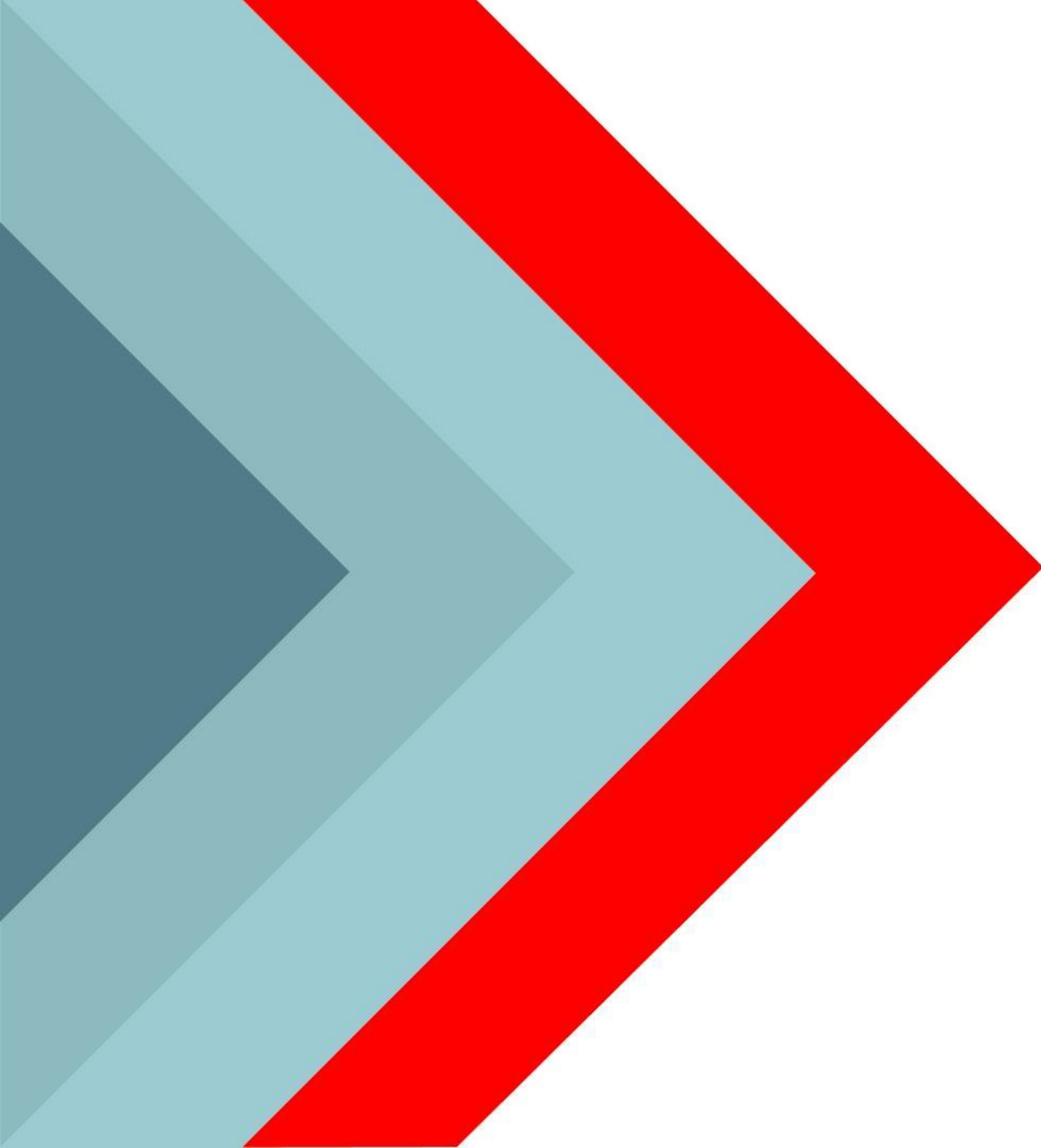
PROGRAM *i*-PULIH DALAM INSTITUSI

PENAMBAHBAIKAN



13 PRINSIP RAWATAN PEMULIHAN DALAM INSTITUSI (RPDI)





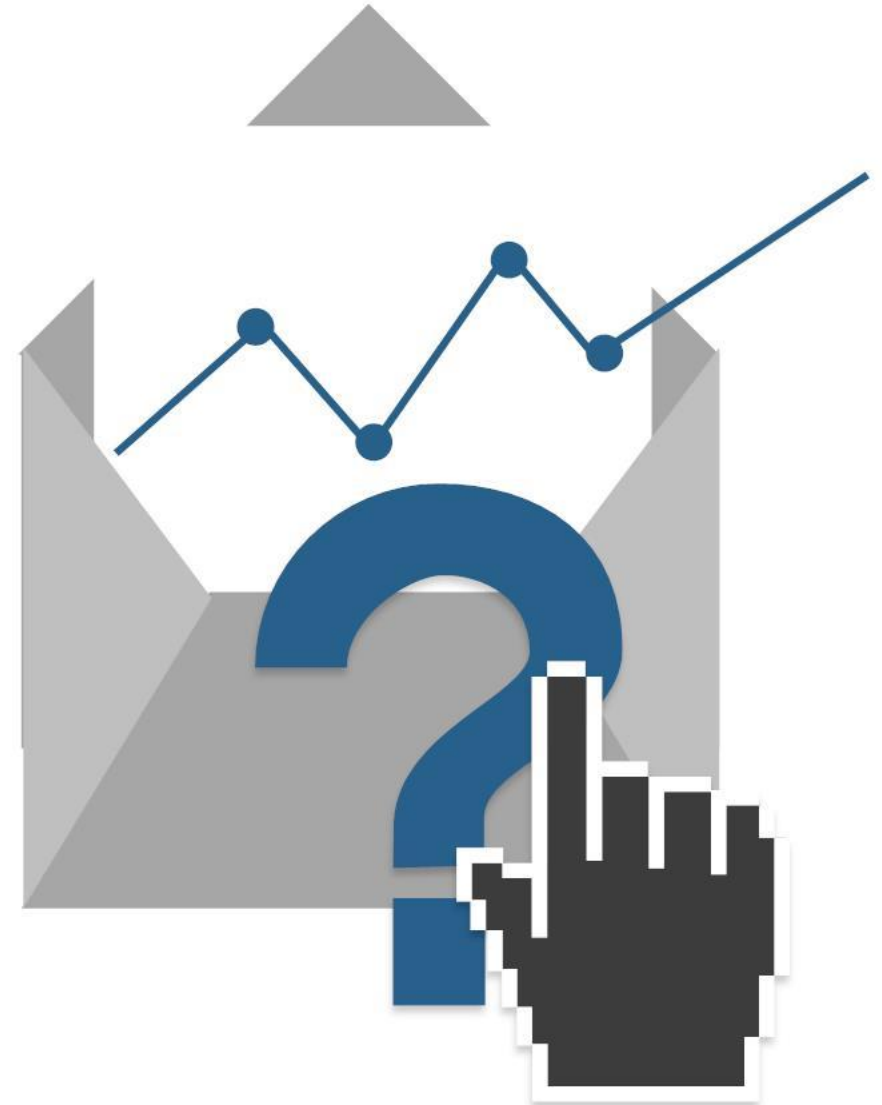
**PENDEKATAN DAN
STRATEGI
PEMULIHAN DADAH
DALAM KOMUNITI**

***i*-Pulih Komuniti**

PENGENALAN

RAWATAN PEMULIHAN DALAM KOMUNITI (RPDK)

- Bertindak balas terhadap keperluan dan sumber yang ada dalam komuniti
- Penyedia perkhidmatan (AADK/ KKM/ NGO), terapis dan yang terlibat dalam melaksanakan RPDK ini harus berusaha untuk menggerakkan sumber dalam komuniti untuk memenuhi keperluan klien
- Jaringan sumber kepulihan untuk memastikan klien mendapat rawatan terbaik



KOMPONEN RAWATAN PEMULIHAN DALAM KOMUNITI (RPDK)

PENYEDIA PERKHIDMATAN

- AADK Daerah
- Pusat Khidmat
- Pusat Pemulihan Dadah Persendirian (PPDP)
- Pusat Integrasi Klien (PIK)

KESIHATAN DAN RAWATAN KLINIKAL

- *Dual diagnosis*
- *Co-morbidity*
- Perawatan simptom kesihatan akibat gejala tarikan

PROGRAM PEMULIHAN & SOKONGAN SOSIAL

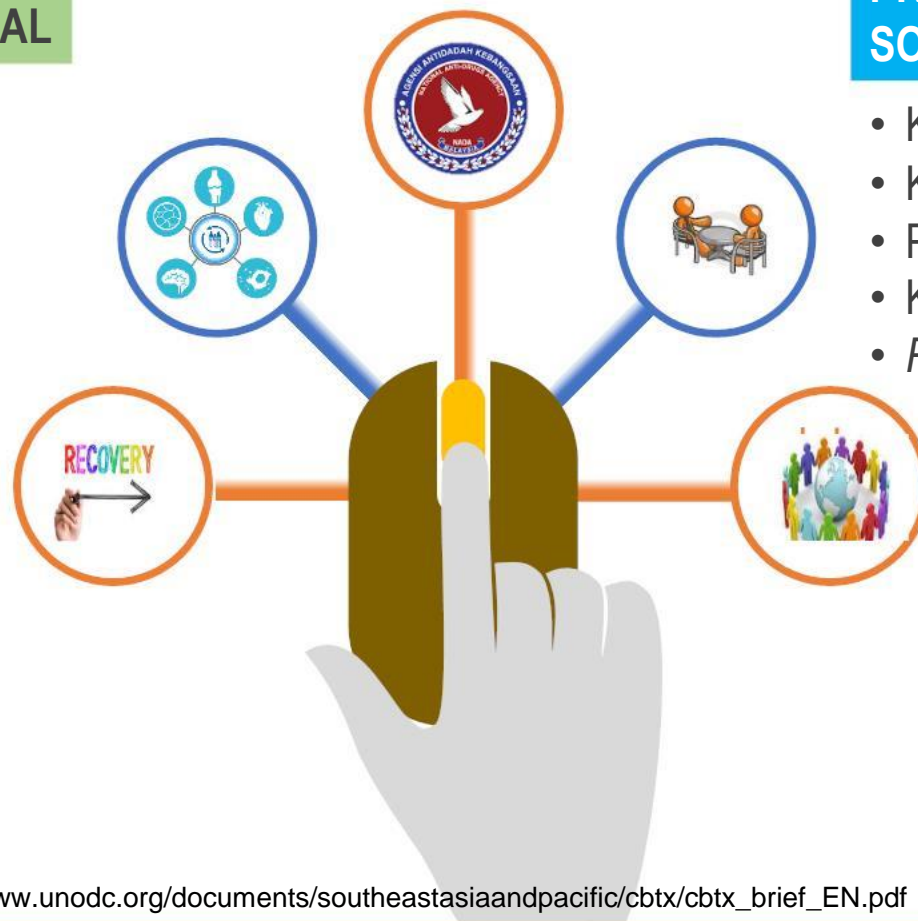
- Kaunselor / terapis/ Pegawai Pemulihan
- Kelompok sokong bantu
- Pembimbing Rakan Sebaya (PRS)
- Kumpulan Mentor Mentee
- *Recovering person group*

JAGAAN LANJUTAN DAN PENGEKALAN KEPULIHAN

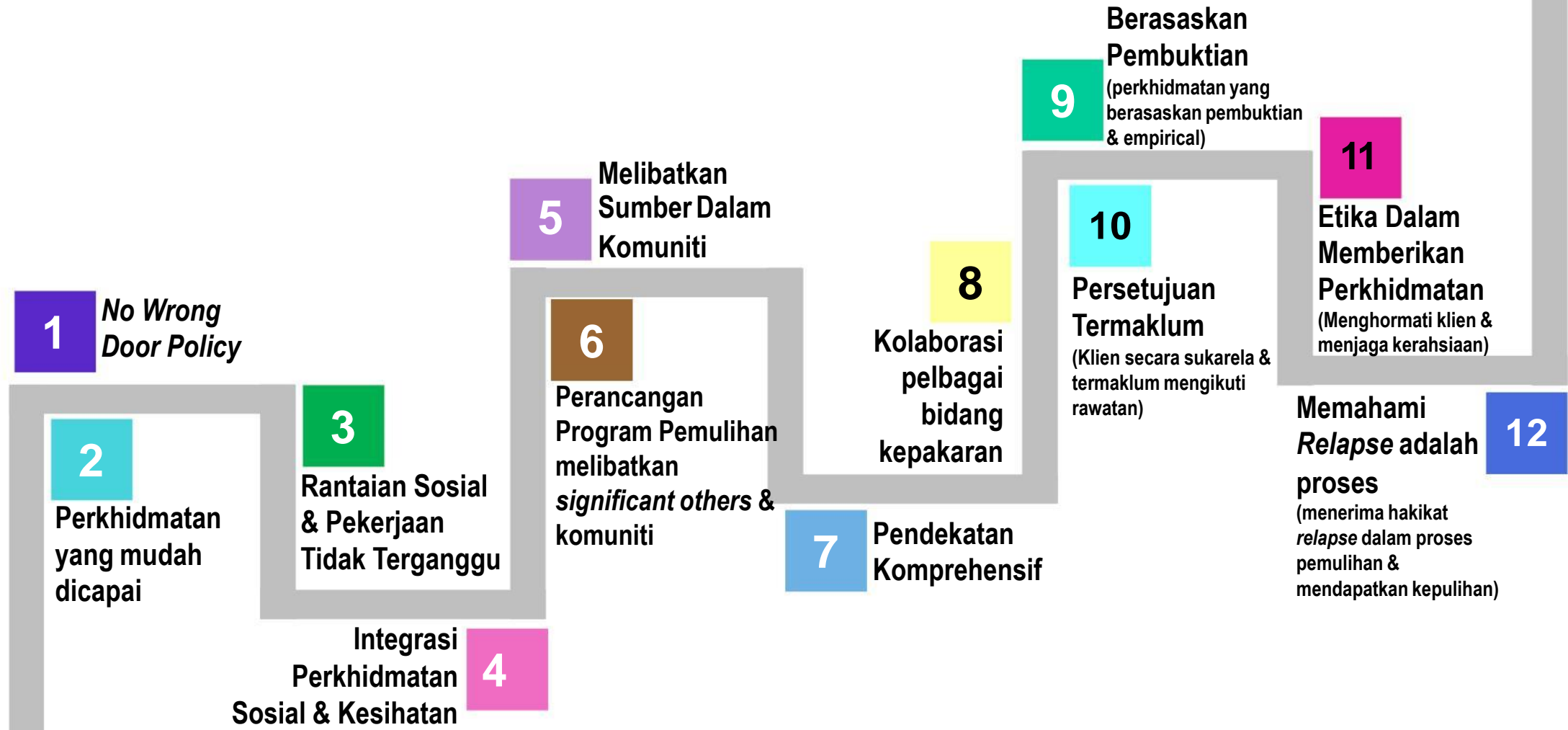
- Penerimaan masyarakat terhadap bekas penagih dadah
- Peranan keluarga dalam menjadi faktor pelindung *relapse*
- *Recovery Coach*

PERKHIDMATAN SOSIAL DAN KOMUNITI

- Rumah Komuniti
- Keluarga
- Agensi kerajaan
- NGO's
- Sokongan untuk elak Stigma dan diskriminasi



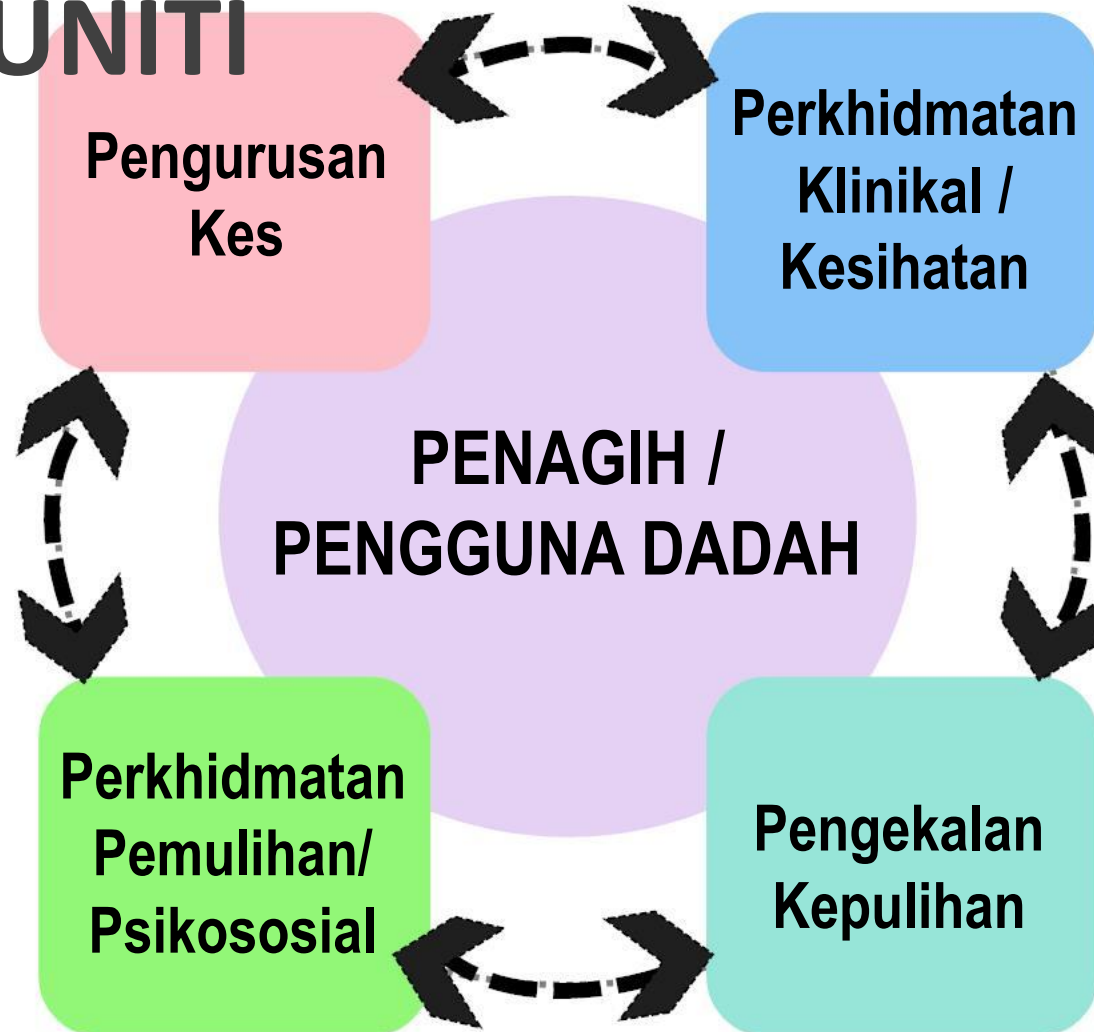
12 PRINSIP RAWATAN PEMULIHAN DALAM KOMUNITI (RPDK)



MODEL *i*-PULIH DALAM

KOMUNITI

- ☐ Diagnosis awal simptom penagihan dadah
- ☐ *Harm Reduction*/ promosi/ NGO's
- ☐ Outreach



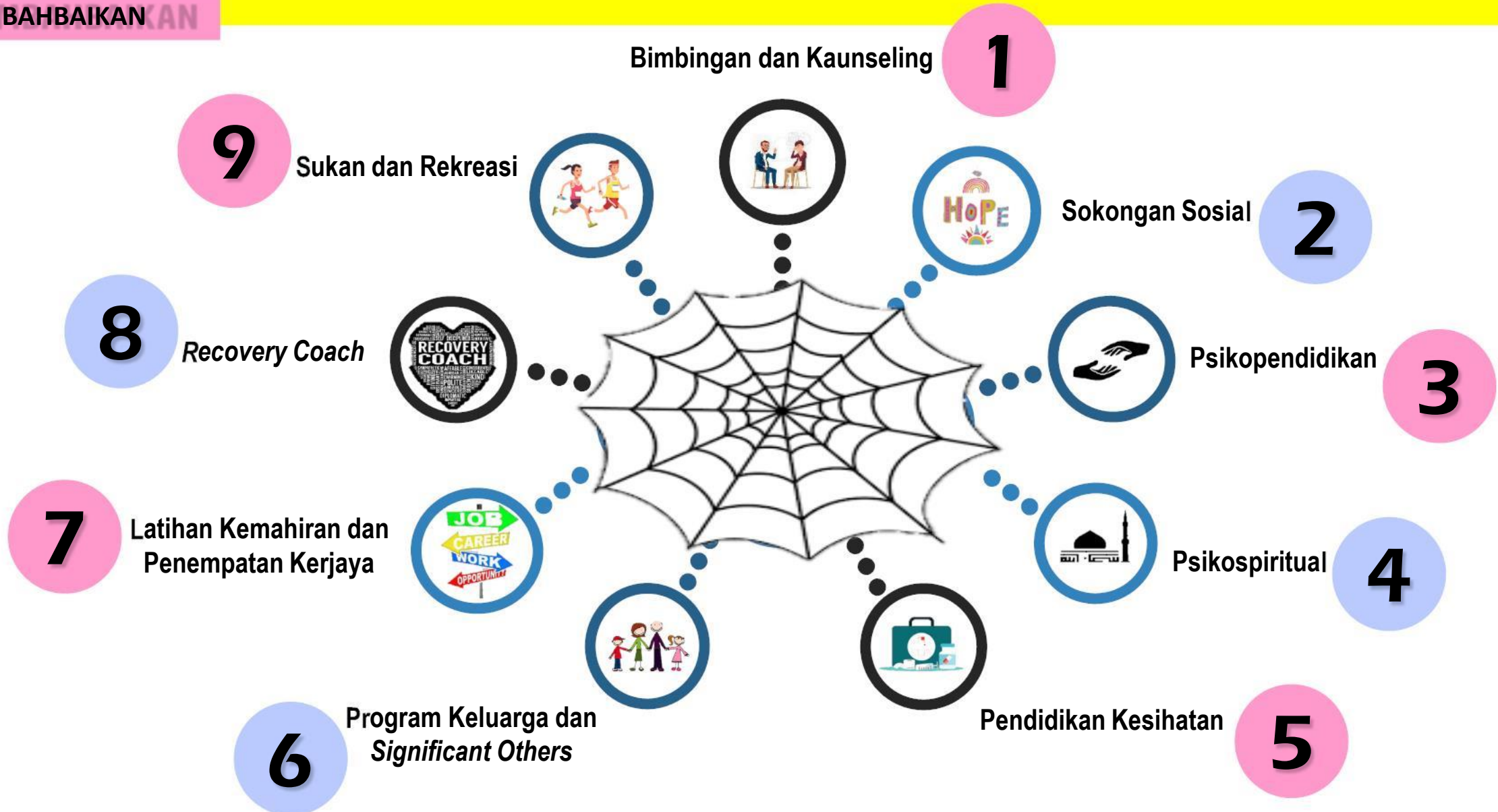
- ☐ Saringan kesihatan fizikal dan mental
- ☐ Rujukan/ Advokasi/ *brief intervention*

- ☐ Di AADK Daerah/ PIK/ Pusat Khidmat/ PPDP/ NGO's
- ☐ Penilaian/ Modul *i*-Pulih Komuniti
- ☐ Minimum 2 – 3 tahun/ *Walk-in* & perintah mahkamah

- ☐ Integrasi Komuniti
- ☐ Penempatan Kerja/ Latihan Kemahiran/ stigma/ asimilasi/ Hijrah
- ☐ Minimum 6 bulan/ berdasarkan keperluan

PROGRAM *i*-PULIH DALAM KOMUNITI

PENAMBAHBAIKAN



KOMPONEN JAGAAN LANJUTAN PEMULIHAN DALAM KOMUNITI

Pengekalan Kepulihan

RUJUKAN DAN ADVOKASI

- Pengurusan Kes
- Pekerjaan, kebajikan, kewangan, keluarga
- Tempat tinggal

KESIHATAN DAN SOKONGAN SOSIAL

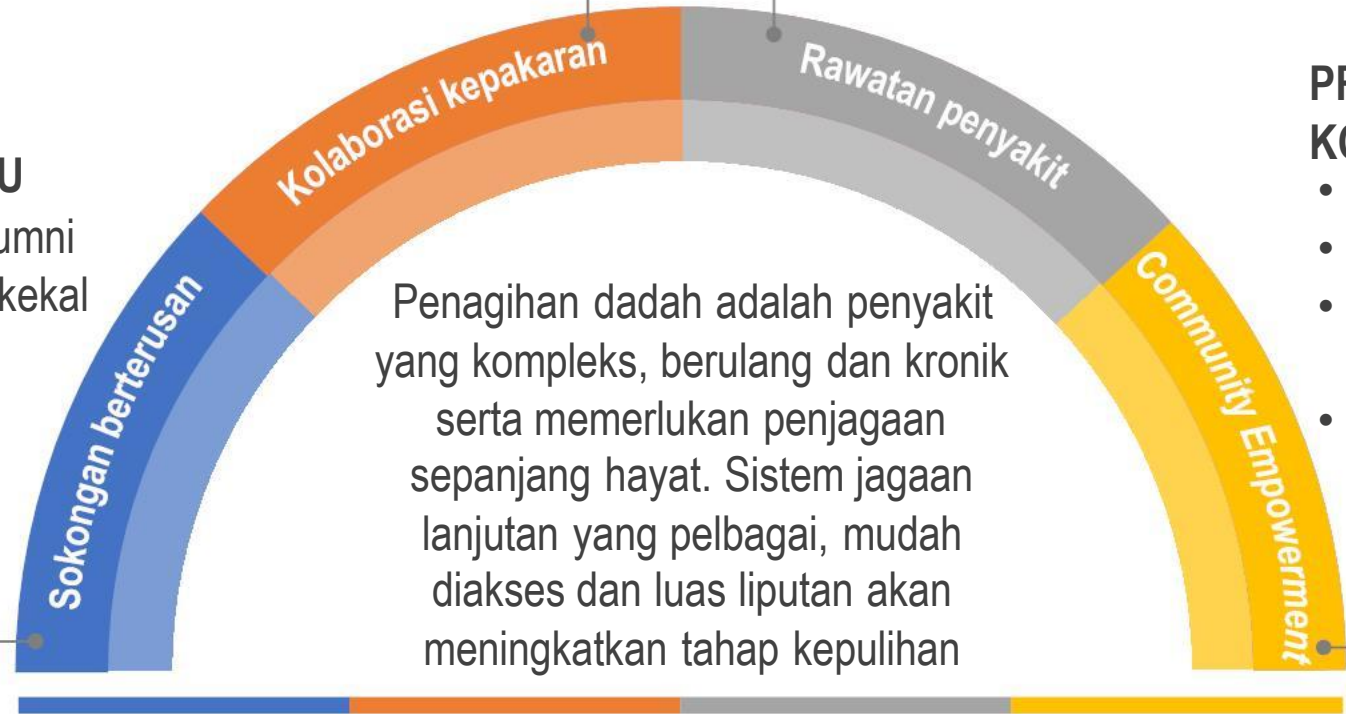
- Sokongan emosi dan psikologi
- Kesihatan Mental

KELOMPOK SOKONG BANTU

- 12 Langkah / 7 langkah / alumni
- Pembinaan matlamat untuk kekal pulih

PROSES KEMBALI KEPADA KOMUNITI

- Mengurus stigma
- Memulakan kehidupan baru
- Memperbaiki perhubungan baru dengan komuniti
- Sosialisasi dan Asimilasi



SISTEM SOKONGAN



PUSPEN
PUSAT PENAGIHAN NARKOTIK
AHLI LEMBAGA PELAWAT

AAADK
AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN

SOKONGAN SOLIDARITI JIHAD



**SOKONGAN SOLIDARITI
PROGRAM JIHAD**



**INFORMASI
PERKHIDMATAN AADK**



**AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN
NEGERI JOHOR**

AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN

CEPAT SEBELUM TERLAMBAT



SATU KELUARGA
MERAUNG ANAK LELAKI
KENA TANGKAP KES
DADAH



Suspek merupakan
anak lelaki
tunggal

AAADK
AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAHAN



SEKIAN, TERIMA KASIH

AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN