

AKHBAR : BERITA HARIAN
MUKA SURAT : 11
RUANGAN : KOMENTAR

Jaminan kualiti pacu pelancongan perubatan



Oleh Prof Madya Dr Mohd Helmi Ali
 dan Dr Yusrizal Sufardi Mohd Yunan
 bhrencana@bh.com.my



Mohd Helmi adalah Timbalan Dekan (Penyelidikan & Inovasi), UKM-Graduate School of Business, Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM), manakala Yusrizal adalah Pensyarah Kanan Jabatan Pelancongan dan Hospitaliti, Politeknik Tuanku Syed Sirajuddin

Industri pelancongan perubatan dijangka akan terus berkembang dan diunjurkan menyumbang RML7 bilion menjelang 2025. Ini didorong kemampuan industri perubatan negara menawarkan kualiti perkhidmatan baik kepada pelanggan.

Kepentingan pelancongan perubatan dapat dilihat dengan kewujudan Rangka Tindakan Industri Pelancongan Penjagaan Kesihatan Malaysia 2021-2025 dilancarkan Kementerian Kesihatan (KKM) pada 1 November tahun lalu. Digerakkan Majlis Pelancongan Penjagaan Kesihatan Malaysia (MHTC), rangka tindakan ini disasarkan untuk menyediakan Malaysia sebagai pusat pelancongan penjagaan kesihatan terbaik.

Kemampuan Malaysia untuk berdaya saing dalam industri pelancongan perubatan dipacu pelbagai faktor secara langsung atau tidak langsung. Antara faktor langsung adalah kemampuan industri perubatan tempatan memberikan kualiti perkhidmatan perubatan bertaraf antarabangsa pada kadar kos kompetitif.

Ini mampu menarik pelanggan luar negara menginginkan kualiti perkhidmatan kesihatan berkualiti tinggi tetapi pada kadar mampu ditanggung. Jenama pusat penjagaan kesihatan tempatan juga mendapat

pengiktirafan luar negara seperti Asia Pacific Medical Tourism Hospital of the Year 2020.

Pengiktirafan ini meningkatkan keyakinan pelanggan luar negara seperti Indonesia, China dan Singapura terhadap kualiti penjagaan kesihatan tempatan. Malah, sasaran pasaran baharu, Asia Barat juga akan dapat ditembusi apabila mereka meyakini kualiti pusat penjagaan kesihatan negara.

Pada masa sama, kemampuan industri penjagaan kesihatan untuk berkembang dan mampan juga disumbangkan ekosistem pelancongan positif serta menarik dimiliki negara.

Perkhidmatan, pengalaman hospitaliti terbaik

Daya tarikan industri pelancongan perubatan negara bukan sahaja terhad kepada kualiti, kos dan jenama positif pusat penjagaan kesihatan negara, bahkan disumbangkan kemampuan negara memberikan perkhidmatan dan pengalaman hospitaliti terbaik kepada pelanggan luar negara.

Indonesia antara pasaran terbesar bagi negara, manakala Asia Barat ialah pasaran baharu berpotensi diterokai bagi kemampanan industri pelancongan perubatan. Seiring demografi pelanggan dari Indonesia dan Asia Barat, keperluan hospitaliti pelanggan perlu dipenuhi penekanan kepada jaringan rantaian bekalan mesra Muslim.

Kemampuan negara menawarkan perkhidmatan farmaseutikal halal dan peranti perubatan melalui pematuhan MS 2424:2012 Farmaseutikal Halal dan MS 2636:2019 Peranti Perubatan Halal - Keperluan Umum yang mendapat pensijilan halal oleh Jabatan Kemajuan Islam Malaysia (JAKIM) akan

menjadikan Malaysia sebagai negara memiliki kelebihan kompetitif secara langsung terhadap pasaran pelancongan perubatan patuh syariah di dunia.

Malaysia turut mempunyai kelebihan kompetitif apabila mampu menawarkan perkhidmatan perhotelan mesra Muslim, makanan minuman halal serta aktiviti pelancongan dan hiburan mesra Muslim.

Kelebihan negara ini menjadi asas kekuatan dan kelebihan untuk merealisasikan sasaran dinyatakan dalam Rangka Tindakan Industri Pelancongan Penjagaan Kesihatan Malaysia 2021-2025. Keperluan pelanggan luar negara perlu dipenuhi bukan sahaja membabitkan aspek perubatan sahaja, bahkan aspek sosial.

Demografi pasaran sasaran negara seperti Indonesia dan hasrat menerokai pasaran Asia Timur menuntut sinergi antara tiga industri, iaitu perubatan, pelancongan mesra Muslim dan halal.

Penggembleran cermat dan bijaksana ke atas kelebihan dimiliki tiga industri ini mampu meletakkan negara sebagai penggerak utama dalam industri pelancongan perubatan global.

Jaminan kualiti dari segi perubatan, kos berpatutan dan aspek halal toyyib dalam jaringan rantaian bekalan industri perubatan negara menjadi ramuan penting dalam usaha negara memperkasakan industri pelancongan perubatan.

Pemeriksaan industri pelancongan perubatan mempunyai potensi untuk membantu negara keluar dari kelesuan ekonomi akibat pandemik COVID-19, seterusnya muncul sebagai kuasa ekonomi pada peringkat dunia.

AKHBAR : BERITA HARIAN

MUKA SURAT : 16

RUANGAN : NASIONAL

KKM kategori semula dos penggalak pertama bagi kanak-kanak

Kuala Lumpur: Kementerian Kesihatan (KKM) mengkategorikan semula dos penggalak pertama bagi kanak-kanak sebagai dos ketiga bagi melengkapkan dos primer vaksinasi COVID-19.

Timbalan Menteri Kesihatan I, Datuk Dr Noor Azmi Ghazali, berkata keputusan itu dimuktamadkan menerusi mesyuarat Majlis Jawatankuasa Eksekutif Pengurusan Kesihatan Awam, pada 24 Julai lalu.

"Dos penggalak pertama remaja dikategorikan semula sebagai dos ketiga dan mereka boleh mengambil dos penggalak pertama selepas tiga bulan melengkapkan dos primer, manakala dos penggalak kedua selepas empat hingga enam bulan.

"Pemberian dos ketiga bagi kanak-kanak, terutama yang berisiko tinggi dan dalam kategori *moderate to severe immunocompromised*, adalah sekurang-kurangnya lapan minggu selepas dos kedua.

"Manakala, pemberian dos ketiga bagi remaja adalah empat minggu selepas dos kedua dengan semua ini bermula pada 18 Julai lalu," katanya pada sesi lisan di Dewan Rakyat, semalam.

Beliau menjawab celahan RSN Rayer (DAP-Jelutong) mengenai langkah KKM mengatasi pemberitaan tidak menggalakkan pengambilan dos penggalak vaksin COVID-19 yang tular di media sosial.

Menjawab soalan asal Wong Chen (PKR-Subang), Dr Noor Azmi berkata, seramai 1.76 juta atau 49.8 peratus kanak-kanak

berusia lima hingga 11 tahun sudah menerima sekurang-kurangnya satu dos vaksin COVID-19, setakat semalam.

1.5 juta kanak-kanak terima dua dos vaksin

Katanya, seramai 1.5 juta kanak-kanak atau 42.3 peratus daripada jumlah itu menerima dua dos vaksin, manakala 1,030 kanak-kanak dalam kategori *moderate to severe immunocompromised* mendapat dos ketiga bagi melengkapkan vaksinasi primer.

"Bagaimanapun, peratusan ini masih rendah berbanding jumlah kemudahan vaksin disediakan.

"Sudah hampir enam bulan kita lancar program vaksin COVID-19 untuk kanak-kanak. Apa yang saya lihat, kakitangan buat kerja bagus, sambutan dan kerjasama kerajaan negeri juga bagus, kerjasama klinik swasta juga menggalakkan, namun, lengan (penerima vaksin) sahaja tiada," katanya.

Dalam pada itu, katanya, KKM masih meneruskan usaha penerangan menggalakkan ibu bapa menghantar anak mereka untuk mendapatkan atau melengkapkan vaksin.

"Sehingga kini, masih terdapat 926 premis swasta yang menyediakan kemudahan pemberian vaksin dan 14 pusat pemberian vaksin secara *off-site*.

"Kanak-kanak yang terlepas dos kedua vaksin mereka, ibu bapa boleh menghubungi klinik kesihatan terdekat untuk membuat janji temu bagi melengkapkan vaksin anak," katanya.

AKHBAR : BERITA HARIAN

MUKA SURAT : 19

RUANGAN : NASIONAL

Cecair vape disyaki ada racun nikotin

JKNS buka 32 kertas siasatan

Rampasan
sejak 2019 hingga
Julai lalu
dianggarkan
RM1.65 juta

Oleh Zanariah Abd Mutalib
dan Ruwaida Md Zain
bhnews@bh.com.my

Shah Alam: Jabatan Kesihatan Negeri Selangor (JKNS) membuka 32 kertas siasatan kes cecair vape yang disyaki mengandungi racun nikotin, dengan anggaran nilai rampasan RM1.65 juta.

Pengarah Kesihatan Selangor, Datuk Dr Sha'ari Ngadiman, berkata Cawangan Penguatkuasaan, Bahagian Perkhidmatan Farmasi membuat rampasan itu sepanjang 2019 sehingga Julai tahun ini.

"Daripada bilangan kes rampasan yang dijalankan di sekitar Lembah Klang, sejumlah 31 kes berjaya didakwa di mahkamah dengan jumlah denda yang dikutip RM108,400.

"Bahagian Perkhidmatan Farmasi sentiasa menjalankan penguatkuasaan ke atas aduan orang ramai berkaitan penjualan cecair vape mengandungi racun nikotin.

"Cecair vape yang mengandungi racun nikotin ini dikawal me-

ngikut Jadual Pertama Akta Racun 1952," katanya semalam.

Dr Sha'ari berkata, orang ramai boleh membuat aduan berkaitan penjualan cecair vape bernikotin kepada laman sesawang <http://www.pharmacy.gov.my> atau portal Sistem Pengurusan Aduan Agensi Awam di alamat <http://moh.spab.gov.my>.

Sementara itu di Kuala Lumpur, Persatuan Farmasi Malaysia menggesa Kementerian Kesihatan (KKM) menyiasat kedai yang menjual produk mengandungi nikotin, yang dikawal di bawah Akta Racun 1952, terutama kedai vape.

Tiada ahli farmasi berlesen

Presidennya, Amrahi Buang, berkata akta itu mengklasifikasikan nikotin sebagai racun Kelas C, yang hanya boleh diperoleh dan dikeluarkan ahli farmasi serta pengamal perubatan berlesen.

Katanya, kedai yang menjual produk vape yang mengandungi nikotin tidak mempunyai seorang ahli farmasi berlesen atau pun doktor.

"Walaupun Rang Undang-Undang (RUU) Kawalan Produk Tembakau dan Merokok 2022 ditangguhkan untuk dirujuk ke Jawatankuasa Pilihan Khas, tidak ada sebab untuk KKM tidak melakukan pemeriksaan dan serbuan ke atas kedai vape.

"Jelas penjualan ini bercanggah dengan Akta Racun 1952 dan sewajarnya diambil tindakan un-



Rampasan cecair vape yang disyaki mengandungi racun nikotin oleh JKNS. (Foto ihsan JKNS)

dang-undang mengikut akta berkenaan. Siasatan terakhir yang dilakukan terhadap kedai yang menjual produk vape ini pada November 2019.

"KKM harus melakukan siasatan terhadap kedai ini untuk melindungi kesihatan rakyat, sementara menunggu RUU berke-

naan diluluskan di Parlimen," katanya semalam.

Amrahi berkata, Persatuan Farmasi Malaysia menyokong RUU itu, yang bertujuan meng-haramkan penggunaan, pemilikan dan penjualan produk rokok serta vape bagi mereka yang lahir selepas 2007.

AKHBAR : HARIAN METRO

MUKA SURAT : 6

RUANGAN : LOKAL

4,204 jangkitan baharu koronavirus

Putrajaya: Kes harian Covid-19 di negara ini kembali meningkat melepasi 4,000 apabila sebanyak 4,204 kes baharu jangkitan direkodkan kelmarin berbanding 3,213 kes Isnin lalu.

Pertambahan kes membatikan 4,201 kes penularan tempatan dengan tiga lagi import yang mendapat jangkitan dari luar negara.

Jumlah itu, sekali gus menjadikan angka keseluruhan jangkitan Covid-19 di negara ini meningkat kepada 4,687,470 kes.

Setakat kelmarin, 44,278 kes aktif dengan kebolehjangkitan Covid-19 dilaporkan dan daripada jumlah itu 96.3 peratus menjalani kuarantin wajib di rumah manakala 1,537 kes dirawat di hospital.

Sejumlah 56 individu kini

ditempatkan di Unit Rawatan Rapi (ICU) dengan 36 memerlukan alat bantuan pernafasan manakala 24 pesakit pula berada di Pusat Kuarantin dan Rawatan Covid-19 (PKRC).

Sementara itu, menerusi Covidnow, data menunjukkan kelmarin ada lapan kematian akibat jangkitan dengan dua daripadanya kematian di luar fasiliti kesihatan (BID).

Ia menjadikan angka korban meningkat kepada 35,985 kes dan daripada jumlah itu 7,646 kes meninggal dunia sebelum bantuan perubatan dapat diberikan.

Sementara itu, 4,582 kes sembuh dilaporkan semalam sekali gus menjadikan jumlah individu pulih sepenuhnya 4,607,207 kes.

AKHBAR : HARIAN METRO

MUKA SURAT : 7

RUANGAN : LOKAL

Oleh Ruwaida Md Zain
am@hmetro.com.my

Shah Alam

Masih berlaku lambakan cecair vape di pasaran mengandungi racun nikotin diharamkan. Ini dibuktikan apabila Jabatan Kesihatan Negeri Selangor (JKNS) membuka 32 kertas siasatan berhubung kes cecair vape disyaki mengandungi racun nikotin dengan anggaran nilai rampasan berjumlah RM1.65 juta.

Pengarah Kesihatan Selangor Datuk Dr Sha'ari Ngadiman berkata, JKNS melalui Cawangan Penguatkuasaan, Bahagian Perkhidmatan Farmasi (CPF) berjaya membuat rampasan itu sepanjang tempoh 2019 sehingga Julai tahun ini.

"Berdasarkan bilangan kes rampasan dilakukan di sekitar Lembah Klang itu, sejumlah 31 kes berjaya didakwa di mahkamah dengan jumlah denda dikutip sebanyak RM108,400.

Ramai sedut racun nikotin

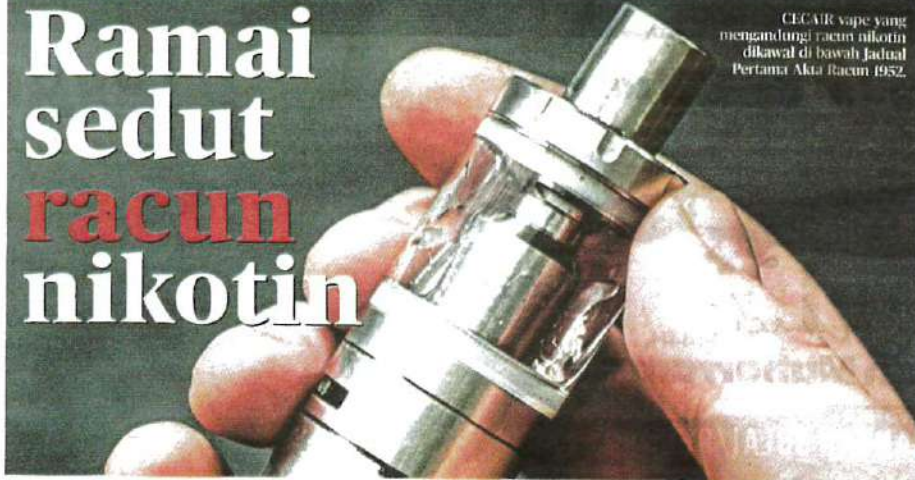
JKNS buka 32 kertas siasatan susulan lambakan cecair vape dirampas bernilai RM1.65 juta

"JKNS melalui CPF sentiasa menjalankan tindakan penguatkuasaan berterusan

ke atas sebarang orang ramai berkaitan penjualan cecair vape mengandungi racun nikotin.

"Cecair vape yang mengandungi racun nikotin ini

CECAIR vape yang mengandungi racun nikotin dikawal di bawah Jadual Pertama Akta Racun 1952.



32

Bilangan kertas siasatan dibuka JKNS

31

Jumlah kes cecair vape berjaya didakwa di mahkamah

aduan berkaitan penjualan cecair vape bernikotin itu.

"Maklumat boleh disalurkan kepada Program Perkhidmatan Farmasi melalui laman sesawang <http://www.pharmacy.gov.my> atau melalui portal Sistem Pengurusan Aduan Agensi Awam (SISPAA) di alamat <http://moh.spab.gov.my>.

"Maklumat turut boleh disalurkan ke Cawangan Penguatkuasaan Farmasi yang berdekatan atau melalui talian 03-78413200 agar tindakan sewajarnya dapat diambil," katanya.

dikawal di bawah Jadual Pertama Akta Racun 1952," katanya semalam.

Sehubungan itu, JKNS menasihatkan orang ramai bekerjasama dengan pihaknya sekiranya terdapat sebarang

AKHBAR : SINAR HARIAN

MUKA SURAT : 24

RUANGAN : NEGERI

Cecair vape lebih RM1.6 juta dirampas

SHAH ALAM - Jabatan Kesihatan Negeri Selangor melalui Cawangan Penguatkuasaan, Bahagian Perkhidmatan Farmasi (CPF JKNS) berjaya merampas cecair vape yang disyaki mengandungi racun nikotin bernilai RM1.657 juta sejak 2019 hingga Julai lalu.

Pengarah JKNS, Datuk Dr Sha'ari Ngadiman berkata, sebanyak 32 kertas siasatan turut dibuka sepanjang tempoh terbabit.

Menurutnya, sejumlah 31 kes berjaya didakwa di mahkamah dengan jumlah denda berjaya dikutip sebanyak RM108,400.

"CPF JKNS sentiasa menjalankan tindakan penguatkuasaan berterusan ke atas sebarang aduan orang ramai berkaitan penjualan cecair vape mengandungi racun nikotin yang dikawal di bawah Jadual Pertama Akta Racun 1952," katanya dalam satu kenyataan pada Rabu.

Beliau meminta orang ramai yang mempunyai aduan berkaitan penjualan cecair vape bernikotin supaya menyalurkannya melalui laman web <http://www.pharmacy.gov.my> atau portal Sistem Pengurusan Aduan Agensi Awam (SisPAA) <http://moh.spab.gov.my>.

"Aduan juga boleh dibuat di mana-mana cawangan penguatkuasaan farmasi yang berdekatan atau melalui talian **03-7841 3200** agar tindakan sewajarnya dapat diambil," katanya.

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA

MUKA SURAT : 26-27

RUANGAN : GAYA.KESIHATAN



TIPS CEGAH JANGKITAN

- Elak kontak dengan material yang ada kontak dengan haiwan sakit.
- Elak kontak haiwan (sama ada sakit atau mati) yang boleh dijangkiti virus (haiwan yang dilaporkan kes cacar monyet)
- Asingkan individu ada infeksi, yang mempunyai risiko untuk menjangkiti orang lain.
- Praktik kebersihan tangan selepas ada kontak haiwan atau manusia. Contohnya, membasuh tangan dengan sabun dan air atau sanitizer.
- Vaksin dikenali sebagai Imvamune atau Imvanex sejenis vaksin hidup yang dilemahkan, adalah diluluskan untuk kegunaan pencegahan cacar monyet.



RUAM juga boleh didapati di tempat yang sukar dilihat, termasuk mulut, tekak, kemaluan, faraj dan kawasan dubur.

Cacar monyet: Wanita hamil berisiko dijangkiti

Oleh HALINA MD. NOOR
gayautusan@mediamuliacom

PENYAKIT cacar monyet yang mulai menganas sejak Mei lalu, kini semakin cenderung menunjukkan corak jangkitan dalam kalangan lelaki yang mengamalkan hubungan kelamin sesama jenis. Ia dibuktikan dengan Laporan Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO) baru-baru ini, mendedahkan hampir semua pesakit terjejas

setakat ini adalah lelaki lingkungan usia 37 tahun, dengan tiga daripada lima pesakit dikenal pasti sebagai lelaki yang melakukan hubungan seks dengan lelaki.

Menerusi laporan situasi dwi-mingguan pertama mengenai cacar monyet, WHO, data jantina tersedia pada 4,406 kes, mendapati 99.5 peratus adalah lelaki. Antara kes dengan orientasi seksual dilaporkan, 60 peratus (1,214 daripada 2,025) dikenal pasti sebagai gay, biseksual dan lelaki lain yang melakukan hubungan seks dengan lelaki dan 41 peratus

(335 daripada 827) kes dengan status positif HIV.

Apakah ini petanda satu lagi penyakit menyerupai HIV/Aids, yang virusnya berpunca dari haiwan seperti monyet, tersebar menerusi hubungan sesama jenis yang awalnya dikesan di benua sama iaitu Afrika?

Pensyarah Kanan, Makmal Parasitologi, Jabatan Patologi dan Mikrobiologi Veterinar, Fakulti Perubatan Veterinar, Universiti Putra Malaysia, Dr. Nur Mahiza Md. Isa berkata, cacar monyet adalah penyakit zoonotik disebabkan oleh virus cacar monyet dari genus *Orthpoxvirus*, keluarga

Poxviridae, yang dijumpai pada 1958, dari monyet penyelidikan yang terkena wabak seperti cacar.

"Mengikut agensi CDC, tidak jelas bagaimana manusia terdedah kepada cacar monyet, tetapi data awal menunjukkan kegiatan seperti seperti gay, biseksual dan hubungan kelamin lelaki dan lelaki menjadikan peningkatan bilangan kes cacar monyet. Bagaimanapun, sesiapa yang ada kontak rapat dengan seseorang yang terkena cacar monyet adalah orang yang berisiko.

"Cacar monyet boleh tersebar apabila seseorang



HAMPIR semua pesakit terjejas setakat ini adalah lelaki lingkungan usia 37 tahun dengan tiga daripada lima pesakit dikenal pasti sebagai lelaki yang melakukan hubungan seks dengan lelaki. - GAMBAR HIASAN



WANITA hamil boleh menjangkiti fetus kerana virus boleh merentas dari plasenta atau uri kepada janin. Satu kes wanita hamil sudah dikesan di AS baru-baru ini.

AKHBAR : UTUSAN MALAYSIA

MUKA SURAT : 26-27

RUANGAN : GAYA.KESIHATAN



Biasanya lesi atau ruam akan terbentuk dalam masa sama dan berkembang di tempat lain pada badan. Ruam berkembang kepada beberapa peringkat seperti kemerahan."

itu ada kontak dengan virus daripada haiwan, manusia yang dijangkiti serta bahan yang tercemar dengan virus. Wanita mengandung juga boleh menjangkiti fetus yang dikandung kerana virus ini juga boleh merentas dari plasenta atau uri daripada ibu mengandung kepada janin," katanya.

Virus cacar monyet katanya, boleh berjangkit daripada haiwan kepada manusia melalui gigitan haiwan yang dijangkiti atau penggunaan produk daripada haiwan yang dijangkiti.

Virus juga boleh merebak melalui kontak langsung dengan cecair kudis manusia yang dijangkiti atau bahan yang telah terkena cecair atau kudis, seperti pakaian.

Penyakit cacar monyet adalah endemik di Afrika Barat dan Tengah, kerap berlaku berhampiran komuniti yang tinggal di hutan.

Kes pertama cacar monyet pada manusia juga direkodkan di negara Afrika iaitu di Republik Demokratik Congo ketika dalam usaha memerangi penyakit cacar di negara tersebut. Antara negara dikenali sebagai negara endemik cacar monyet termasuk Republik Afrika Tengah, Liberia, Nigeria, Republik Demokratik Congo, Sierra Leone dan lain-lain.

Sejak awal Mei, penyakit cacar monyet dilaporkan berlaku di negara bukan endemik cacar monyet seperti United Kingdom, Sepanyol dan Portugal berdasarkan laporan sesawang Pusat Kawalan dan Pencegahan Penyakit (CDC) pada pertengahan Jun lalu.

HAIWAN PUNCA:

Pelbagai haiwan dikenalpasti sebagai rentan pada virus cacar monyet. Ini



NUR MAHIZA MD. ISA.

termasuk tikus pau gergasi (Gambian pouched rats), tikus (dormice), tupai (tree, rope squirrel), primat bukan manusia dan spesies lain.

Kajian masih dijalankan untuk menentukan perumah sebenar dan bagaimana virus cacar monyet kekal didalamnya.

termasuk mulut, tekak, kemaluan, faraj dan kawasan dubur.

"Biasanya lesi atau ruam akan terbentuk dalam masa sama dan berkembang di tempat lain pada badan. Ruam berkembang kepada beberapa peringkat seperti kemerahan (macula), luka yang timbul (papul), gelembung yang berisi cairan (vesikel), berranah (pustule) dan keruping sebelum ia sembuh.

"Ia akan berlangsung selama satu sehingga tiga hari. Spektrum penyakit ini adalah daripada ringan sehingga teruk dan boleh membawa maut. Sebelum ini agensi WHO melaporkan kadar kematian berjulat 3 sehingga 6 peratus. Komplikasi yang direkodkan termasuk muntah, cirit birit, konjunktivitis, sepsis, ensefalitis dan bronkopneumonia," katanya.

Beliau berkata,



GEJALA:

Dr. Nur

Mahiza berkata, gejala atau simptom cacar monyet termasuk demam, pening kepala, sakit otot serta bengkak nodus limfa dan diikuti dengan ruam.

Ruam juga boleh didapati di tempat yang sukar dilihat,

CACAR monyet adalah penyakit zoonotik disebabkan oleh virus cacar monyet dari genus *Orthopoxvirus*, keluarga *Poxviridae*. dijumpai pada 1958, dan monyet penyelidikan yang terkena wabak seperti cacar.

Gejala ringan punca sukar kesan

KEBANYAKAN individu yang terkena cacar monyet mempunyai gejala ringan tanpa terapi khas tetapi, prognosis atau mengesan cacar monyet bergantung kepada beberapa faktor seperti status kesihatan, vaksinasi yang lepas dan penyakit yang dihadapi.

"Individu yang perlu diberi perhatian untuk rawatan adalah termasuk yang ada penyakit seperti penyakit kritikal, kurang daya tahan imun, pediatrik dan yang mempunyai pelbagai komplikasi lain. "Setakat ini, tiada spesifik ubat bagi merawat cacar

monyet. Bagaimanapun, terdapat agen antiviral yang dikenali sebagai brincidofovir, cidofovir dan tecovirimat yang boleh membantu rawatan cacar monyet. Pesakit perlu mendapatkan konsultasi doktor sebelum menggunakannya," katanya.

Cacar monyet biasanya boleh sembuh sendiri dengan gejala yang berlangsung dari dua hingga empat minggu tetapi kanak-kanak dan golongan berisiko seperti penghidap pesakit kronik serta warga emas perlu mendapat rawatan sewajarnya.



simptom cacar monyet adalah ringan daripada cacar (variola) yang mana perbezaan utama simptom cacar dan cacar monyet adalah cacar monyet menyebabkan limfadenopati manakala cacar tidak.

Tempoh inkubasi (tempoh masa daripada jangkitan kepada simptom) adalah 7 hingga 14 hari tetapi boleh menjadi 5 hingga 21 hari. Cacar monyet adalah kurang menular berbanding cacar biasa.

TAHUKAH ANDA?

CACAR monyet dilaporkan berlaku sejak awal Mei di luar Afrika Tengah dan Afrika Barat yang mana penyakit itu telah lama menjadi endemik.

Bermula 1 Januari hingga 4 Julai lalu, 6,027 kes cacar monyet yang disahkan oleh makmal dan tiga kematian dilaporkan kepada WHO di 59 negara. Bilangan kes meningkat sebanyak

77 peratus sejak 27 Jun, yang mana dua kematian baharu dengan kedua-dua kes di Republik Afrika Tengah telah dilaporkan.

Negara yang mempunyai lebih 1,000 kes yang disahkan adalah Britain (1,351), Sepanyol (1,256) dan Jerman (1,242), menurut Pusat Pencegahan dan Kawalan Penyakit Eropah dan WHO Eropah.

Di luar Eropah, WHO melaporkan 460 kes disahkan di AS dan 300 di Kanada.

Kira-kira 82 peratus kes dikesan di Eropah dan 15 peratus di Amerika. Sebanyak 81 peratus mengalami ruam yang meluas pada badan, 50 peratus mendapat demam dan 41 peratus mengalami ruam alat kelamin.

AKHBAR : THE STAR

MUKA SURAT : 13

RUANGAN : VIEWS

Khairy proves he is listening

HEALTH Minister Khairy Jamaluddin must be commended for the decision to refer the Control of Tobacco Product and Smoking Bill 2022, now widely known as the tobacco generational endgame (GEG) Bill, to a parliamentary special select committee (PSSC).

The GEG Bill, which can be considered as a proposed law on public health, should reflect at least three principles – duty, power, and restraint.

The first is the principle that the law should impose duties on the government to promote health and well-being within the population.

The second is the principle that the law should afford public health authorities ample power to regulate individuals and businesses to achieve the communal benefits of health and security.

The power to regulate may seem at odds with civil liberties of the people. But individuals cannot exercise civil or political rights or enjoy life without a certain measure of health. To ensure the communal benefits of health – and security – which individuals would not be able to do, like clean air and water, safe products, healthy workplaces, and control of infectious

diseases, the government needs to be given adequate powers to regulate.

Public health legislation therefore affords authorities the power, ample and adequate, to set standards of health and safety and ensure compliance.

The third principle is a restraint on the government from over-reaching in the name of public health. Public health authorities given the power to regulate should respect, to the extent possible, individual autonomy, liberty and privacy, and proprietary rights. They should act only on the basis of

clear criteria where necessary to protect the community.

That is why the decision to refer the GEG Bill to a PSSC for scrutiny is the right call.

At the second reading of the Bill, Khairy said it was "too important a piece of legislation for it to not receive broad bipartisan support from everyone," adding that this is going to be the first in the world.

If the GEG Bill is "too important", more so for it to not be rushed through its second reading. The committee of the whole House to which a Bill of Parliament is ordinarily committed at the second

reading has proved to be unwieldy in the past when reviewing a Bill.

At the second reading also, Khairy called himself a minister who would want to listen, and he was true to his words. He has shown what leading by listening is.

God willing, he will lead the country to a world-first legislation that will lead to a smoke-free generation.

HAFIZ HASSAN
Melaka

(The writer is currently pursuing research on public health law.)

AKHBAR : THE STAR

MUKA SURAT : 6

RUANGAN : NATION

Stub out further delays

Get GEG Bill approved before GE15, urge health groups

By FAZLEENA AZIZ
fazleena@thestar.com.my

PETALING JAYA: Public health groups want faster scrutiny of the Control of Tobacco Product and Smoking Bill by the Parliamentary Special Select Commission (PSSC) so that it is approved before GE15 is called.

"We hope the PSSC will work fast on the Bill to fine-tune the Bill and the minister will be able to cement the process to ensure the work done is not scuttled if the 15th General Elections happens earlier," said Malaysian Medical Association president Dr Koh Kar Chai.

"It will be heart-breaking for many Malaysians if the Bill is thrown out just because of a change in government."

National Cancer Society Malaysia managing director Dr Muralitharan M said the Bill had been politicised

as evidenced by social media posts.

"As bipartisan support is unavailable, the best possible move must be made in order to ensure the Bill can continue to be worked on and presented in a manner that will obtain the best possible buy-in," he said when contacted.

However, Dr Muralitharan said they would continue to support the ministry in moving the Bill further while ensuring the advocacy was done with scientific facts and truth.

Prof Dr Mohamad Haniki Nik Mohamed, leader of the Sustainable Smokefree Campus Community Flagship at the International Islamic University Malaysia, said that while he believed the Bill would be read in Parliament, the detour to the committee was clearly disappointing.

"It is not harm reduction when someone switches to cigarettes but it is more like harm substitution

while the ministry is actually pushing for harm elimination.

"There were certain things brought up and a lot of arguments presented. We tried to understand their point of view, and we do hope they will come to consensus," he said in response to the Bill being further scrutinised.

Mohamad Haniki added that nicotine was still nicotine, even in other forms, and it was surprising to see people denying its addictiveness.

He also said that with New Zealand's amended Smokefree Environments and Regulated Products Act, there had been a dramatic increase in the number of vapers among adolescents in a report revealed last year.

Malaysian Pharmacists Society (MPS) president Amrahi Buang is urging the Health Ministry to immediately conduct nationwide checks

on possible nicotine products sold by individuals who are not licensed under the Malaysian Poisons Act 1952, especially at vape outlets.

The Act classifies nicotine as a Class C poison that can only be procured and dispensed by licenced pharmacists and medical practitioners, he said.

"It is the right remedial action via nationwide raids since public well-being has been taken for a ride for several years now while we wait for the GEG Bill to be passed," he said in a statement.

Dubbed as the Generational Endgame (GEG), the bill proposes a ban on the sale of cigarettes, tobacco and vape products to anyone born in the years 2007 and after.

Previously, Health Minister Khairy Jamaluddin said they aimed to reduce smoking prevalence among the population in the country to below 5% by 2024.

AKHBAR : THE SUN

MUKA SURAT : 4

RUANGAN : NEWS WITHOUT BORDERS

GEG Bill seen as effort to protect new generation

SHAH ALAM: The Generational End Game (GEG) Bill tabled in Parliament recently is seen as a right and timely move by the government to end risky behaviour and provide protection for the new generation against the harmful effects of tobacco products.

The GEG Bill, which was tabled by Health Minister Khairy Jamaluddin for first reading on July 27, enforces a ban on individuals born in 2007 and beyond, on smoking, buying or possessing tobacco products or smoking devices.

Malaysian Health Promotion Association president Dr K. Manimaran said it was estimated that two million individuals could be saved from smoking-related disease deaths in the period up to 2040 if the Bill is passed.

"This is because teenagers are a vulnerable group to risky smoking behaviour and this is supported by findings of a survey in 2017, which revealed that 13.8% of teenagers aged 13 to 17 were smokers," he said in a statement yesterday.

He added that there was a high probability of seeing a steady increase in the number of new smokers every year if the Bill failed to get the nod from Parliament.

Manimaran said Malaysians need to support and take the matter seriously because based on the National Health and Morbidity Survey in 1986, 1996, 2015 and 2019, the decrease in the percentage of smoking was insignificant and worrying, with an estimated five million smokers aged 15 and above.

"Studies also found that smoking was the main cause of premature death and kills more than eight million people a year worldwide while in Malaysia, it is estimated that 20,000 deaths due to smoking occur every year."

- Bernama

AKHBAR : THE SUN

MUKA SURAT : 4

RUANGAN : SPEAK UP

No turning back from anti-smoking Bill

“NOTHING so needs reforming as other people's habits. Fanatics will never learn that, though it be written in letters of gold across the sky. It is the prohibition that makes anything precious.” – Mark Twain

The journey to a smoke-free nation vis-a-vis policy changes and legislation began when the hornets' nest was stirred, with the proposed Tobacco Products and Smoking Control Bill 2022.

Though the Bill was not voted on during this session in Parliament, it was a battle won for the Health Ministry, which spearheaded a strategic, persuasive and committed national anti-smoking campaign over the last few weeks. Reverting to the status quo now will be unacceptable after this.

The campaign gathered momentum as media, health experts, civic societies and Malaysians were exposed to the shocking data on smoke-related deaths, child vapers and the health damage resulting from smoking.

The recognition that smoking is a serious problem, with a long-lasting impact, has been mooted. This brings us a huge step closer to the Generational End Game of smoking.

However, the Bill has now been referred to a Parliamentary Special Select Committee for a month for further scrutiny. A 13-member committee of parliamentarians has been set up to look into the enforcement clauses and proposed penalties under the Bill.

It is not easy to wean a society from the addiction of smoking.

Last week, a draft legislation was made available to both members of Parliament and the public, and they

recommended a few amendments to the provisions in the Bill.

Any country that imposes a smoking restriction is bound to see the table unfairly tilted on the basis of “political correctness” and not wanting to infringe on individual rights.

Agreed, enforcement should be based on an educational approach and not on a witch-hunt for smokers. Strategies for practical and humane enforcement need to be put in place.

Undoubtedly, this is not about the Health Ministry alone. Enforcement is a collaborative effort that will include the Education and Environment Ministries, schools, parents and the rakyat at large.

Other critics claim that smoking bans are an infringement of personal freedom. The adage “first they come for your cigarettes, then they will go for alcohol until we lose all liberties” is out of context and misrepresented here.

If one is unable to take responsibility for his or her own health and does not become an economic burden with a preventable disease, the value of “his or her own right” will indeed become questionable.

The exposure of this Bill also directed flashlights at tobacco manufacturers and their indifference to the harms of tobacco use.

The tobacco industry has malignantly grown for years, without accepting responsibility for the related health diseases. Big tobacco has also corrupted science by sponsoring a “decoy” or “distraction research”.

For decades, Malaysia's advertisements on smoking were the highest in the world. The



IN MY OWN WRITE
VASANATHI RAMACHANDRAN

“We live in a world where a billion lives are likely to be lost as a result of smoking or vaping. Partial bans around the world are steadily increasing.”



If the Bill is passed, Malaysia will be the first country in the world to announce a decisive pathway towards legislation.

advertisements overtly indoctrinated smoking into our society. Addicts have died after living in delusion that “some cigarettes are safer than others”.

Cigarette manufacturing not only consumes our limited resources, which involves growing, curing, rolling, flavouring, packaging, transporting, advertising and legal defence, but also causes harm from massive pesticide use and deforestation.

Another objection commonly raised to any call for a ban is that this would encourage smuggling or even illegal trade. Isn't smuggling already rampant in the cigarette world?

We live in a world where a billion lives are likely to be lost as a result of smoking or vaping. Partial bans around the world are steadily increasing. Countries that are introducing legislation to curb smoking include New Zealand, Australia, South Africa, Tanzania and parts of the United States and Canada.

Ireland was the first country to issue a full ban on smoking in all workplaces. The tiny kingdom of Bhutan has completely banned smoking and the sale of tobacco, in spite of great opposition.

If the Bill is passed, Malaysia will be the first country in the world to announce a decisive pathway towards legislation.

Hopefully, all parliamentarians will take time to read the Bill with genuine interest, so they can give valuable input with effective solutions to ensure “the next generation is not addicted”.

Constitutional implementation is only the beginning of a long road to curbing smoking on the ground. We have begun the journey. There is no turning back.

Vasanthi Ramachandran is an author, brand strategist and runs Helping Hands. Comments: letters@thesundaily.com

AKHBAR : THE SUN

MUKA SURAT : 4

RUANGAN : NEWS WITHOUT BORDERS

Only 42.3% children fully vaccinated

KUALA LUMPUR: A total of 1.76 million or 49.8% of children aged between five and 11 in the country have received at least one dose of the Covid-19 vaccine as of Tuesday, said Deputy Health Minister Datuk Dr Noor Azmi Ghazali.

He said of the total, 1.5 million or 42.3% of the population have completed the vaccination while 1,030 children in the moderate to severe immunocompromised category within the same age range have received a third dose.

However, Noor Azmi said the percentage was still low compared with the number of vaccination facilities provided for the group.

He said the Health Ministry was continuing its efforts to encourage parents to get their children vaccinated.

He said to date, there were still 926 private premises that provide vaccination facilities and 14 off-site vaccination centres.

- Bernama