

# MENINGKATKAN PERATUSAN PENDAFTARAN KLIEN KE KHIDMAT BERHENTI MEROKOK DI KLINIK-KLINIK KESIHATAN DAERAH KUALA TERENGGANU



Mohd Dahuri NM<sup>1</sup>, Yusof MH<sup>1</sup>, Zakaria MAA<sup>2</sup>, Abu Bakar MT<sup>3</sup>, Yahya MZ<sup>1</sup>, Muhamad Razani MR<sup>3</sup>, Mat Amin A<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Klinik Kesihatan Manir, Kuala Terengganu, Terengganu

<sup>2</sup> Klinik Kesihatan Chendering, Kuala Terengganu, Terengganu

<sup>3</sup> Klinik Kesihatan Hiliran, Kuala Terengganu, Terengganu

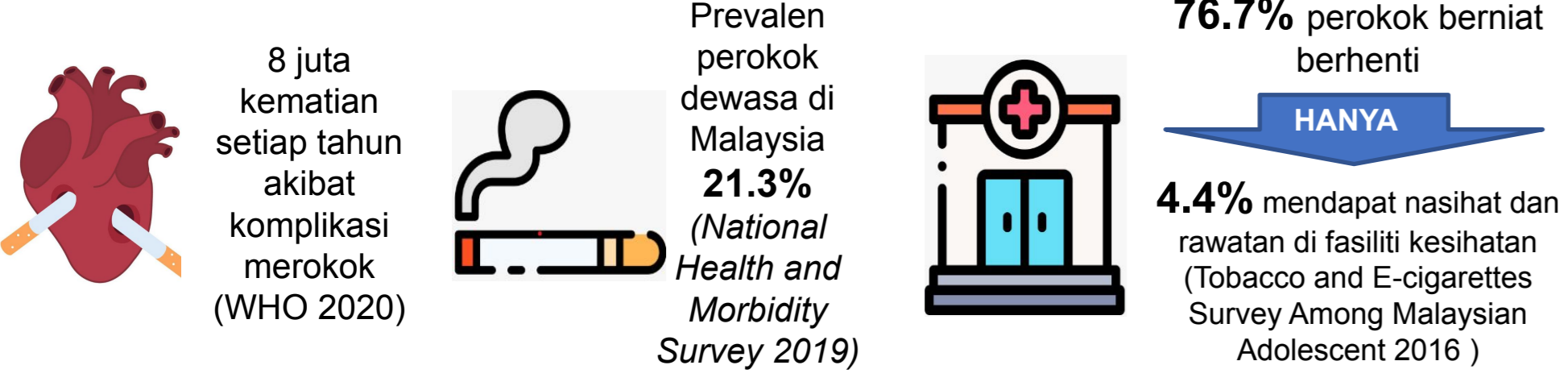
<sup>4</sup> Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu, Terengganu

## 1. PEMILIHAN PELUANG UNTUK PENAMBAHBAIKAN

### PENGENALAN

Merokok menjadi ancaman kesihatan sedunia dimana terdapat lebih daripada 25 jenis penyakit yang berkaitan dengan tembakau termasuk kanser paru-paru, tekanan darah tinggi, dan penyakit saluran pernafasan. Khidmat Berhenti Merokok (KBM) di klinik-klinik kesihatan daerah Kuala Terengganu diaktifkan bermula tahun 2014. Pelbagai inisiatif telah dilakukan untuk mempromosikan KBM dalam usaha membantu perokok untuk berhenti merokok. Namun, berdasarkan laporan pencapaian KBM Pejabat Kesihatan Daerah Kuala Terengganu (PKDKT) bagi tahun 2021, peratusan pendaftaran KBM masih tidak mencapai sasaran yang ditetapkan.

### KAJIAN LITERATUR



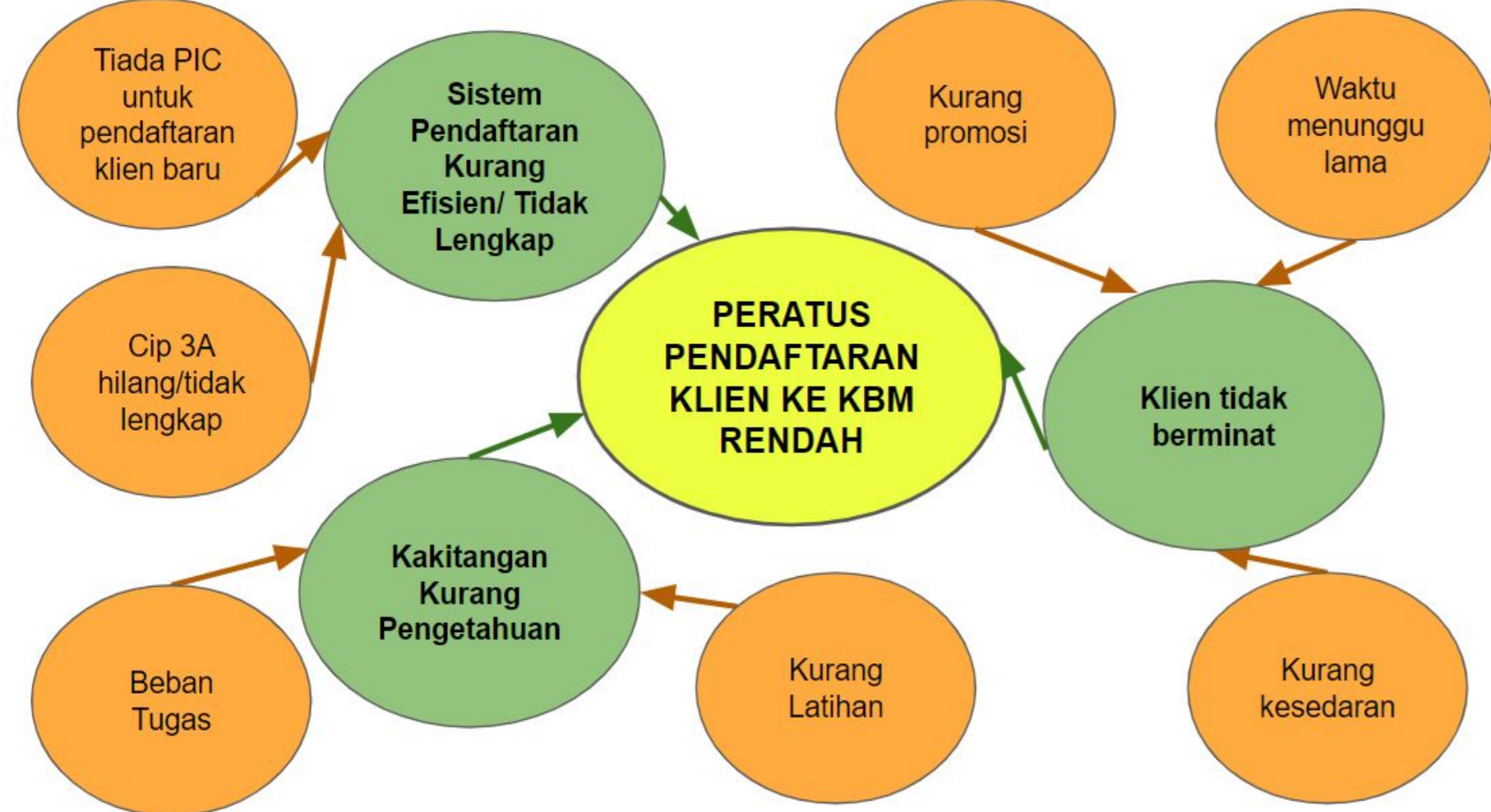
PEMILIHAN		S	M	A	R	T	Jum
1	Tahap pencapaian HbA1c <6.5 tidak mencapai sasaran	7	7	9	9	7	39
2	Kad pesakit hilang berulang kali di Unit Pesakit Luar	15	7	7	9	7	45
3	Peratusan pendaftaran klien ke KBM masih rendah	21	21	21	21	21	105
4	Kurang kehadiran pesakit Asma untuk rawatan ulangan	11	7	8	9	7	42
5	Pengumpulan sampel kahak yang kurang	10	10	7	9	7	43

Ahli kumpulan: 7 orang **PEMARKAHAN** Skor tinggi:3 skor sederhana:2 skor rendah:1

ANALISA MASALAH	
<b>Seriousness</b>	76.7% perokok berniat untuk berhenti namun hanya 4.4% sahaja perokok yang mendapatkan rawatan di fasiliti kesihatan. Bagi tahun 2021, hanya 13.05% klien berdaftar KBM, berbanding jumlah sasaran sebenar.
<b>Measurability</b>	Buku Pendaftaran KBM dan Reten NCD Daerah bagi tahun 2021-2023
<b>Appropriateness</b>	Meningkatkan peratusan pendaftaran KBM seterusnya dapat meningkatkan bilangan klien berhenti merokok.
<b>Remediable</b>	Pengurusan KBM boleh diperbaiki dengan penambahbaikan program sedia ada.
<b>Timed/timeliness</b>	Fasa 1 : Januari 2022 hingga Disember 2022 Fasa 2 : Januari 2023 hingga Disember 2023

## 2. PENGUKURAN UTAMA PENAMBAHBAIKAN

### CARTA ANALISA SEBAB AKIBAT



OBJEKTIF UMUM	OBJEKTIF KHUSUS
Meningkatkan peratusan pendaftaran klien ke Khidmat Berhenti Merokok(KBM) Pejabat Kesihatan Daerah Kuala Terengganu.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mengukur peratusan pendaftaran KBM di fasiliti kesihatan PKDKT pada tahun 2021</li> <li>Mengenalpasti faktor-faktor penyumbang kepada masalah ini</li> <li>Mengambil langkah-langkah penambahbaikan untuk mengatasi masalah ini.</li> <li>Menilai semula langkah-langkah penambahbaikan yang telah diambil.</li> </ul>

INDIKATOR	
Bil. Klien mendaftar KBM	x 100%
Bilangan sasaran saringan KBM	<b>STANDARD ≥ 20%</b>

Pelan tindakan KBM JKNT (2021)

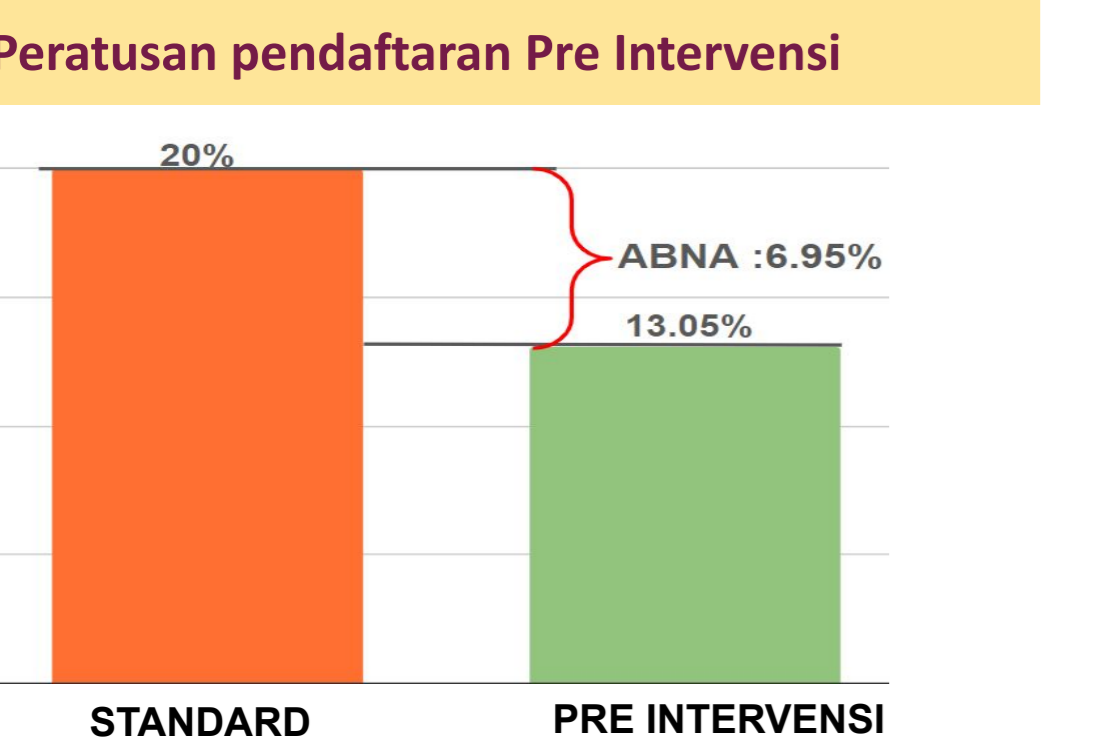
## 3. PROSES PENGUMPULAN MAKLUMAT

<b>Jenis kajian</b>	Keratan lintang
<b>Tempoh</b>	<b>Pre intervensi:</b> 1 Januari 2022 - 31 Januari 2022 <b>Post intervensi:</b> Fasa 1 (Sisto 1) :1 Februari 2022 - 31 Disember 2022 Fasa 2 (Sisto 2) :1 Januari 2023 - 31 Disember 2023
<b>Sumber data</b>	- Kad rawatan pesakit - Reten KBM/Linelling KBM 2021-2023 - Borang kajian soal selidik
<b>Kriteria inklusi</b>	Semua klien merokok yang datang ke Klinik Kesihatan Daerah Kuala Terengganu.
<b>Kriteria eksklusi</b>	-Klien telah berdaftar KBM -Klien tidak pernah merokok -Klien tidak bersetuju untuk kajian

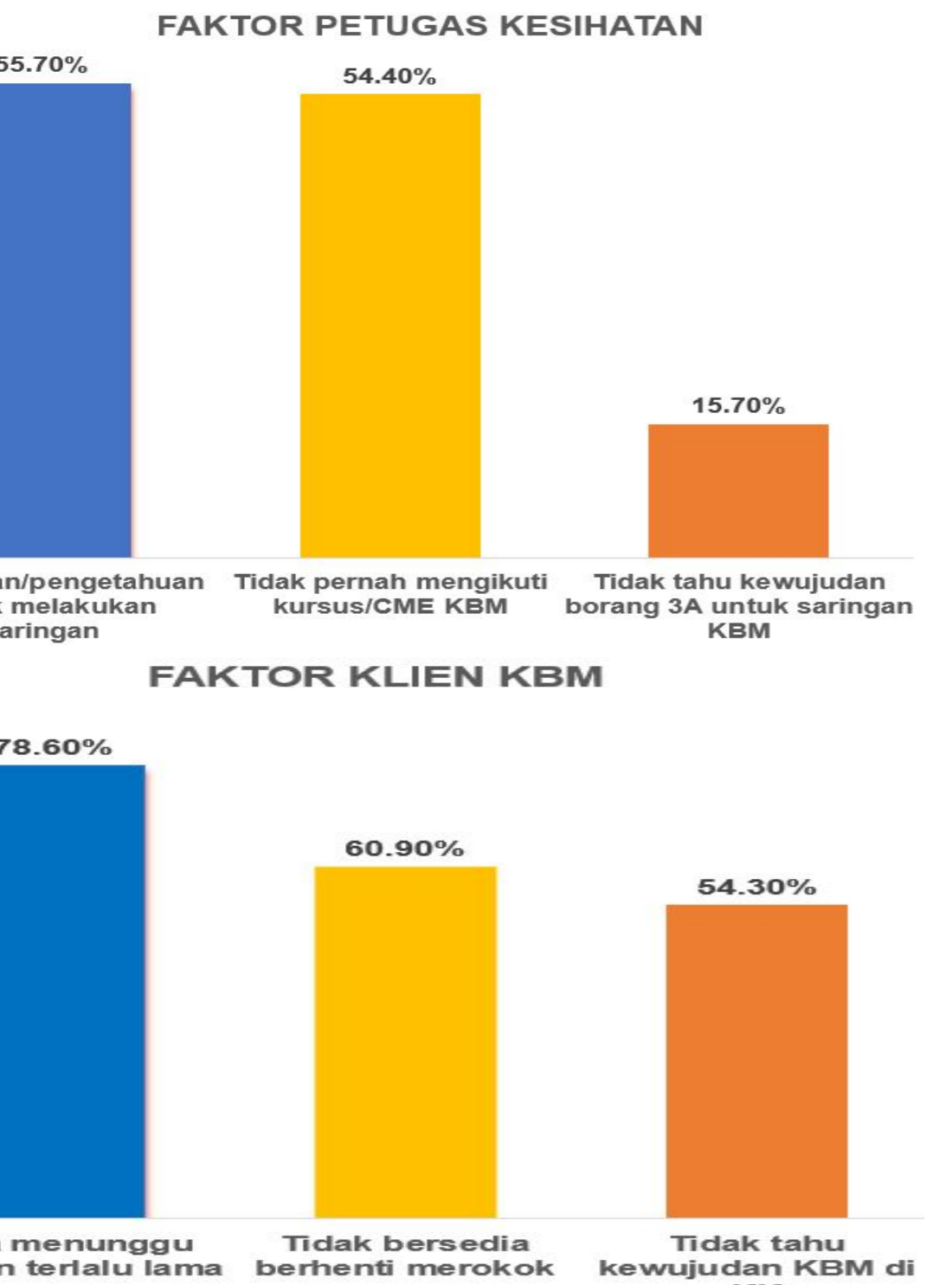
## 4. ANALISIS DAN INTERPRETASI

## 5. STRATEGI PENAMBAHBAIKAN DAN NILAI TAMBAHAN

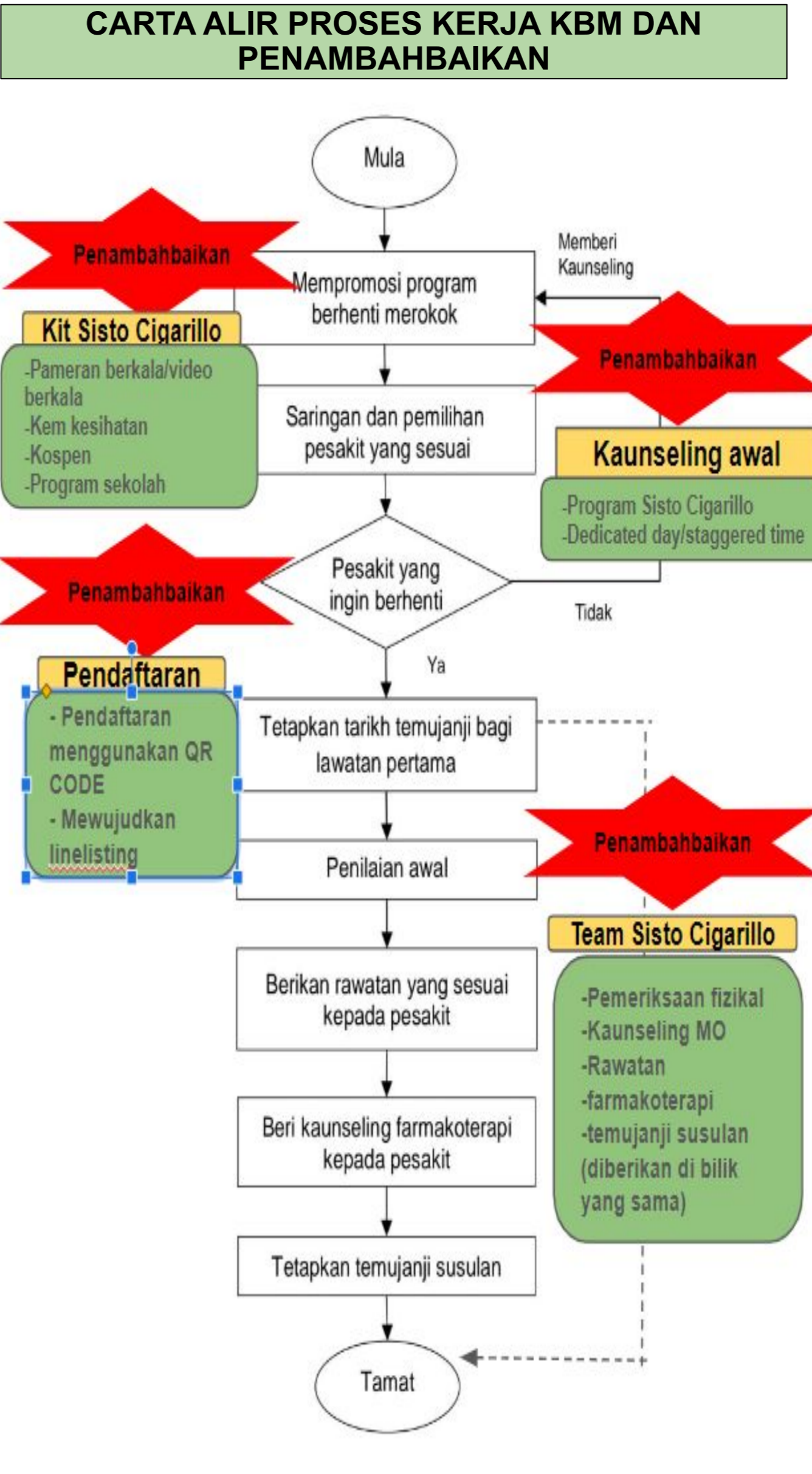
### 4.1 KAJIAN VERIFIKASI



### 4.2 KAJIAN FAKTOR PENYEBAB



PROSES	KRITERIA	STD	PRE		POST	
			PRE	POST	FASA 1 (SISTO1)	FASA 2 (SISTO 2)
1. Mempromosikan program berhenti merokok	- Saringan 3A KBM - Pameran berkala (tayangan video) - Program outreach/KOSPEN - Kotak Cip 3A (UPL, MCH, pergigian)	100	40	100	100	100
2. Kaunseling	- Penerangan tentang bahaya rokok, ketagihan nikotin, gejala penarikan, dan pemilihan rawatan - Kompetensi petugas kesihatan	100	70	100	100	100
3. Pendaftaran	- Klien merokok yang disaring dan bersetuju untuk menyertai KBM yang berjaya hadir untuk rawatan pertama	100	60	85	100	100
4. Temujanji susulan	- Data klien direkodkan dalam linelling KBM. - Kes keciciran diberi temujanji baru	100	80	100	100	100

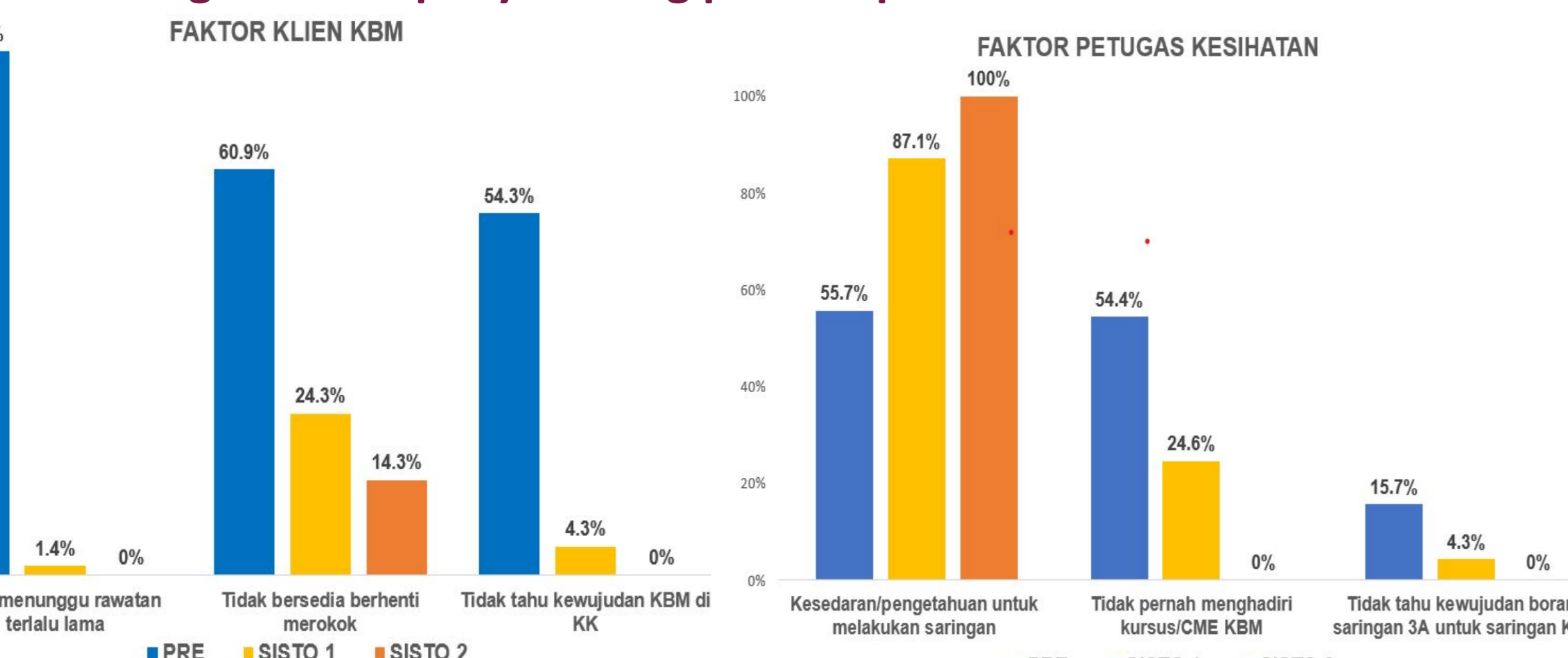


### SISTO 1 (FASA 1)

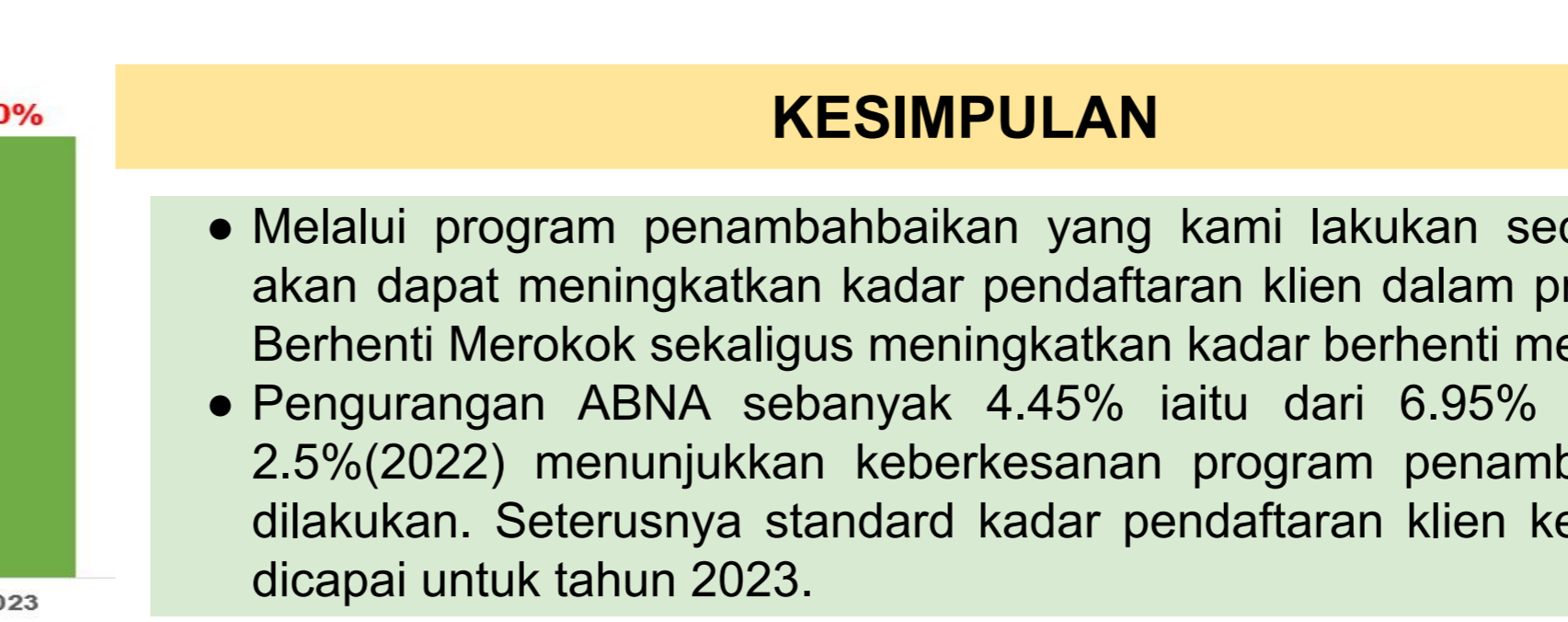
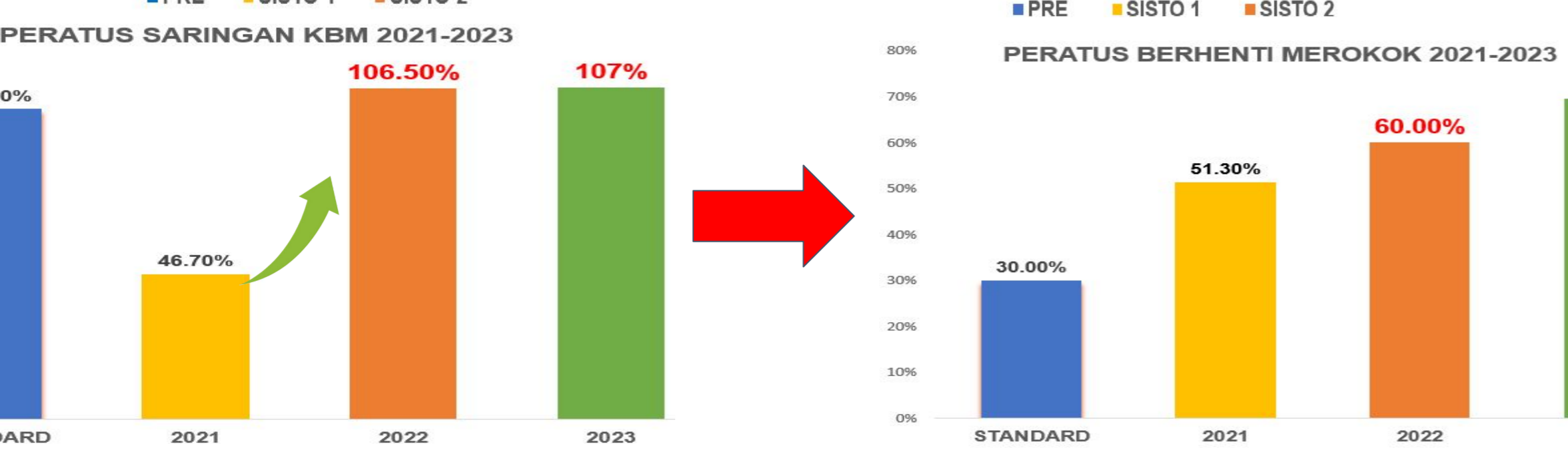
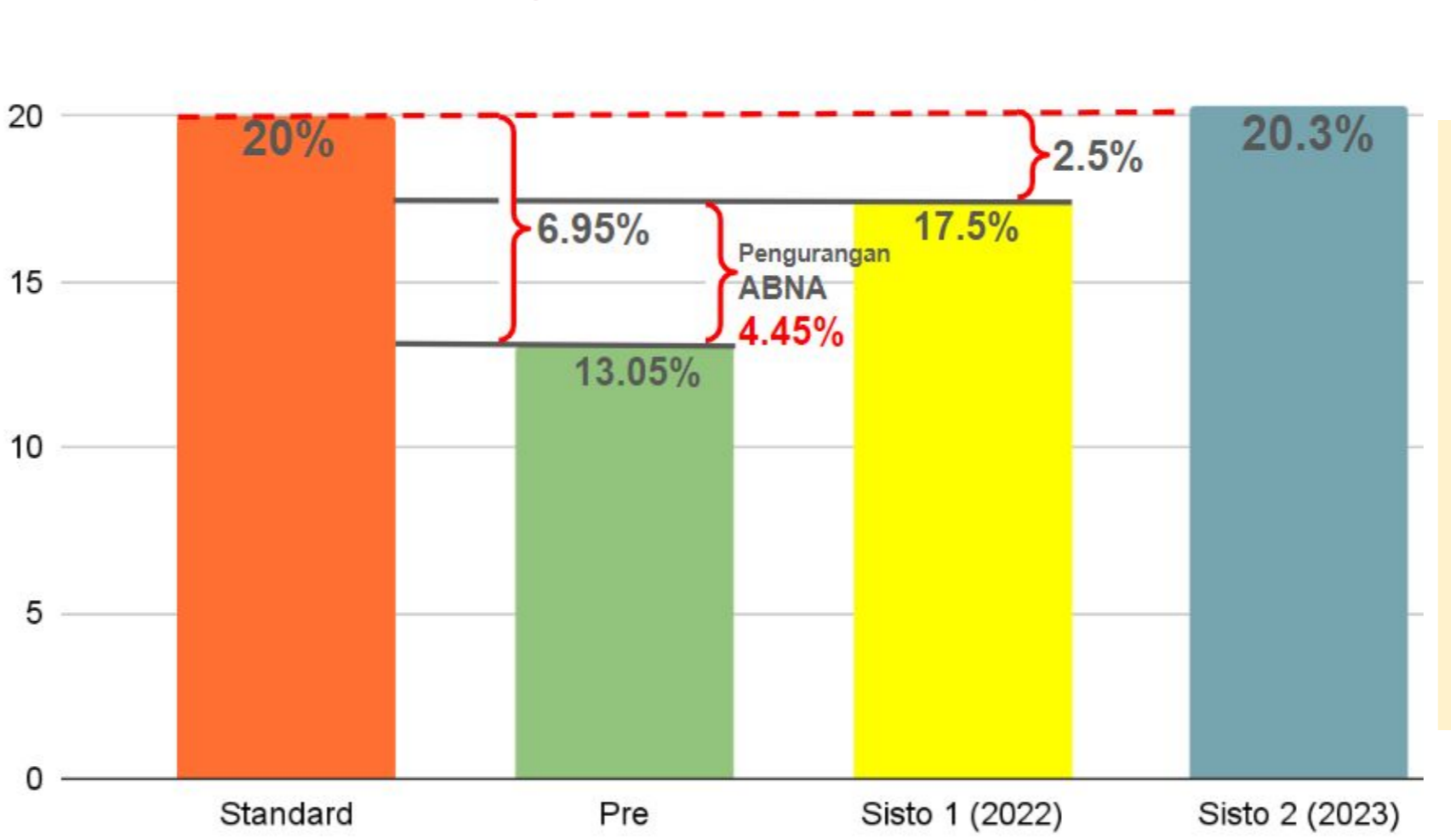
- Mewujudkan inovasi Kit "Sisto Cigarillo" sebagai bahan kaunseling/promosi (vape dan rokok terpakai, ubat-ubatan)
- Sistem baru QR code untuk pendaftaran yang lebih cepat dan efisien
- Kaunseling intensif berkelompok team SISTO (MO, PF, MA, JM)
- Kotak KBM dan QR code dipaparkan di setiap unit/ sudut di KK
- Dedicated clinic KBM dengan menerapkan sistem staggered time
- Kursus pengendalian KBM kepada petugas kesihatan/CME
- Tayangan video/ceramah/edaran pamflet promosi KBM berkala

## 6. KESAN PENAMBAHBAIKAN

### Perbandingan faktor penyumbang pre dan post- intervensi



### Perbandingan ABNA pre dan post- intervensi



### KESIMPULAN

Melalui program penambahbaikan yang kami lakukan secara berterusan akan dapat meningkatkan kadar pendaftaran klien dalam program Khidmat Berhenti Merokok sekaligus meningkatkan kadar berhenti merokok. Pengurangan ABNA sebanyak 4.45% iaitu dari 6.95% (2021) kepada 2.5%(2022) menunjukkan keberkesanan program penambahbaikan yang dilakukan. Seterusnya standard kadar pendaftaran klien ke KBM berjaya dicapai untuk tahun 2023.

## SISTO 2 (FASA 2)

- Memperkasakan penggunaan QR code
- Penambahbaikan kit Sisto Cigarillo
- Linelling KBM (memperkem sistem temujanji)
- Kumpulan sokongan keluarga (ahli keluarga dilibatkan dalam sesi kaunseling)
- Memperluas promosi menggunakan media sosial

## 7. LANGKAH SETERUSNYA

- Memperluas penggunaan dan memperkenalkan kit Sisto Cigarillo di peringkat Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu seperti program Hari Tembakau dan Hari Tibi Sedunia pada tahun 2022 serta program Agenda Nasional Malaysia Sihat (ANMS) 2024.
- Kajian seterusnya adalah untuk meningkatkan kadar Quit Date klien yang telah berdaftar ke Khidmat Berhenti Merokok. Data menunjukkan kadar quit date klien untuk tahun 2021 sebanyak 36.1% dan tahun 2022 sebanyak 30.4%.
- Menambahbaik proses temujanji susulan dengan memperkasakan penggunaan linelling bagi mengelakkan keciciran klien sekaligus mengurangkan kadar relaps.

### PENGHARGAAN

Penghargaan kepada Dato' Dr. Hj. Kasamani binti Embang, Pengarah Kesihatan Negeri Terengganu, Dr. Mohd Anuar Bin Abd Rahman, Timbalan Pengarah Kesihatan Negeri (Kesihatan Awam), Dr. Azliza Binti Mat Amin (Fasilitator negeri), Pegawai Kesihatan Daerah Kuala Terengganu Dr. Mohd Hanief bin Ahmad (Penasihat) kerana memberi kebenaran dan sokongan yang berterusan untuk menjalankan projek ini. Tidak lupa juga sekalong penghargaan kepada penyelaras kualiti daerah Kuala Terengganu iaitu Dr. Mazlina binti Alias. seterusnya kepada semua yang terlibat dalam menjayakan projek ini sama ada secara langsung atau tidak langsung

### RUJUKAN

- Providing tobacco cessation support and protocols. WHO.2020
- National Health and Morbidity Survey 2019 Technical Report. Volume 1. 2019
- The Tobacco and E-cigarette Among Malaysian Adolescents (TECMA) 2016
- Garis panduan Khidmat Berhenti Merokok di Klinik Kesihatan Edisi 2, 2022
- Pelan Strategik Program Kawalan Tembakau Jabatan Kesihatan Negeri Terengganu 2021
- Laporan Pencapaian Program Kawalan Tembakau Terengganu 2021-2023. Unit NCD JKNT