

جورنال معاملات

JURNAL MUAMALAT

Bil.10 • 2017 | 1439H

ISSN:1985-6156

- Penasihat Syariah di Penyedia Perkhidmatan Ar-Rahnu: Tinjauan Semula Terhadap Garis Panduan dan Pelaksanaan** 1-17
ASIAH ALKHARIB SHAH & DZIAUDDIN SHARIF
- Fungsi Semakan Syariah dalam Rangka Kerja Tadbir Urus Syariah Bagi Institusi Kewangan Islam: Satu Perbandingan Terpilih dengan Fungsi Audit Syariah** 18-38
MOHAMED HADI ABD HAMID
- Dasar Pinjaman Berkumpulan di Institusi Mikrokredit: Cadangan Penggunaan Kontrak *Hiwalah*** 39-62
WAN NOR AISYAH BINTI WAN YUSSOF, ABDUL GHAFAR BIN ISMAIL & SHOFIAN AHMAD
- Corak Perbelanjaan Dana Masjid Negara dan Masjid Al-Ghufran: Analisis Perbandingan ke Arah Penjanaan Ekonomi** 63-84
AMRU ALHAZ ADNAN & MOHAMMAD TAQIUDDIN BIN MOHAMAD
- Inflasi dan Kesan Penggantian Produk Pembiayaan Perumahan Islam Berbanding Konvensional** 85-101
MOHD FAISOL IBRAHIM
- Saham Keutamaan: Suatu Dilema antara Hutang atau Ekuiti** 102-124
AZMAN MOHD NOOR & MUHAMMAD NAJIB BIN ABDURRAHIM
- Analisis Syariah Terhadap Penggunaan Konsep *Maslahah 'Ammah* dalam Produk Kewangan Islam** 125-145
LOKMANUL HAKIM BIN HUSSAIN
- Persepsi Asnaf Zakat *al-Gharimin* (perubatan) Terhadap Kaedah Agihan Zakat oleh Lembaga Zakat Selangor: Kajian di Gombak, Selangor** 146-168
NUR ALIAH MOHD SUKERI, ZULAIKHA MOHD HANAFIAH & HAIRUNNIZAM WAHID
- Kecekapan dalam Institusi Perbankan Islam : Satu Penjelasan Lanjut** 169-180
WAN HAKIMAH WAN IBRAHIM & ABDUL GHAFAR ISMAIL
- Polemik Skim Amanah Saham Bumiputera (ASB): Tinjauan Terhadap Perbezaan Pandangan Hukum** 181-206
MUHAMMAD HAFFIZ MUHAMAD ISA & AHMAD AZAM SULAIMAN @ MOHAMAD



إِيتُوا بِالْإِسْلَامِ
JABATAN KEMAJUAN ISLAM MALAYSIA

JABATAN KEMAJUAN ISLAM MALAYSIA (Jakim)
Blok A dan B, Kompleks Islam Putrajaya,
No 23, Jalan Tunku Abdul Rahman, Presint 3,
62100 Putrajaya
Tel: 03-8870 7000
Fax: 03-8870 7003
<http://www.islam.gov.my>

Cetakan Pertama 2017

© Jabatan Kemajuan Islam Malaysia

ISSN : 1985-6156

Hak Cipta Terpelihara tidak dibenarkan mengeluarkan mana-mana bahagian artikel, ilustrasi dan isi kandungan buku ini dalam apajuga bentuk dan dengan cara apa jua sama ada secara elektronik, fotokopi, mekanik, rakaman atau cara lain sebelum mendapat izin bertulis daripada Ketua Pengarah, Jabatan Kemajuan Islam Malaysia, 62100 Putrajaya.

Konsep & reka bentuk oleh:
Sinar Tenggara Sdn Bhd

Dicetak Oleh:
Sinar Tenggara Sdn Bhd
No. 29-1, Jalan Camar 4/2
Seksyen 4, Kota Damansara
47810 Petaling Jaya
Selangor Darul Ehsan



LEMBAGA EDITORIAL

PENASIHAT

Tan Sri Dato' Haji Othman bin Mustapha
Ketua Pengarah
Jabatan Kemajuan Islam Malaysia

KETUA EDITOR

Mohamad bin Saari
Pengarah
Bahagian Perancangan dan Penyelidikan

PENOLONG KETUA EDITOR

Zaizurina binti Mansor

SIDANG EDITOR

Dr. Wan Nor Aisyah binti Wan Yussof
Siti Razmah binti Idris
Shahrul Ridhwan bin S. Ali
Mohd Naim bin Mustafa
Munir Zihni bin Hassan
Khairunnisa binti Khayun
Nurul Tasnim binti Rusli

AHLI JAWATANKUASA

Noor Shakilah binti Jaludin
Mohd Faizal bin Yusof
Selamah binti Mat Saman
Nazamiah binti Hamzah
Mohd Azhar bin Ismail

KATA ALU-ALUAN

KETUA PENGARAH JAKIM



Saya mengucapkan syukur ke hadrat Allah SWT kerana dengan izin-Nya Jakim telah berjaya menerbitkan Jurnal Muamalat Bil 10/2017. Setelah sedekad penerbitan Jurnal Muamalat ini, ia telah banyak memberi peluang dan platform kepada para ulama, ahli akademik dan pengamal industri kewangan Islam untuk bersama-sama berkongsi pandangan dan pengalaman mereka bagi memenuhi kehendak dan keperluan masyarakat selaras dengan teori ekonomi Islam.

Penerbitan Jurnal Muamalat secara tidak langsung menyemarakkan budaya penyelidikan serta perbincangan ilmiah mengenai isu-isu semasa berkaitan muamalat dan sosioekonomi Islam. Penerbitan jurnal ini merupakan manifestasi yang mempamerkan kesyumulan peranan Jakim sebagai sebuah institusi agama yang berperanan dalam menyelaraskan hal ehwal agama Islam.

Bagi pihak jakim, saya merakamkan ucapan penghargaan kepada semua pihak yang terlibat dalam menjayakan penerbitan jurnal ini. Semoga usaha murni ini mendapat sebaik-baik ganjaran dari Allah SWT.

Sekian, terima kasih.

TAN SRI DATO' HAJI OTHMAN BIN MUSTAPHA

Ketua Pengarah

Jabatan Kemajuan Islam Malaysia

KATA PENGANTAR

KETUA EDITOR



Alhamdulillah, saya merafakkan kesyukuran ke hadrat Allah SWT kerana dengan taufik dan inayah-Nya, Jurnal Muamalat Bil.10/2017 telah berjaya diterbitkan pada tahun ini. Sedekad Jurnal Muamalat diterbitkan, ianya telah banyak memberi ruang dan perkongsian para agamawan, para akademik, penyelidik mahupun pengamal industri perbankan dan kewangan Islam.

Artikel-artikel yang disumbangkan ini merangkumi beberapa aspek ekonomi dan kewangan Islam. Antara tajuk yang ditampilkan pada kali ini ialah Penasihat Syariah di Penyedia Perkhidmatan Ar-Rahnu: Tinjauan Semula Terhadap Garis Panduan dan Pelaksanaan, Fungsi Semakan Syariah dalam Rangka Kerja Tadbir Urus Syariah bagi Institusi Kewangan Islam: Satu Perbandingan Terpilih dengan Fungsi Audit Syariah, Dasar Pinjaman Berkumpulan di Institusi Mikrokredit: Cadangan Penggunaan Kontrak *Hiwalah*, Corak Perbelanjaan Dana Masjid Negara dan Masjid Al-Ghufran: Analisis Perbandingan ke Arah Penjanaan Ekonomi, Inflasi dan Kesan Penggantian Produk Pembiayaan Perumahan Islam Berbanding Konvensional, Saham Keutamaan: Suatu Dilema antara Hutang atau Ekuiti, Analisis Syariah Terhadap Penggunaan Konsep *Maslahah 'Ammah* dalam Produk Kewangan Islam, Persepsi *Asnaf Zakat Al-Gharimin* (perubatan) terhadap Kaedah Agihan Zakat oleh Lembaga Zakat Selangor: Kajian di Gombak, Selangor, Kecekapan dalam Institusi Perbankan Islam: Satu Penjelasan Lanjut dan artikel Polemik Skim Amanah Saham Bumiputera (ASB): Tinjauan Terhadap Perbezaan Pandangan Hukum.

Kepelbagaian topik yang dimuatkan dalam penerbitan jurnal kali ini adalah bertujuan memberikan pendedahan informasi yang beraneka untuk tatapan para pengkaji dan pembaca dalam menzahirkan keunikan sistem muamalat Islam. Artikel-artikel tersebut juga menggunakan metodologi kajian secara kajian kualitatif dan kuantitatif. Penerbitan jurnal ini diharap dapat

menjana budaya pemikiran dan penyelidikan yang optimum di kalangan para penyelidik serta pengamal industri.

Pada kesempatan ini juga, saya ingin merakamkan ucapan penghargaan kepada semua pihak yang terlibat dalam menjayakan penerbitan Jurnal Muamalat Bil.10/2017. Semoga segala usaha dan pengorbanan yang dicurahkan mendapat sebaik-baik ganjaran daripada Allah SWT.

Sekian, terima kasih.

MOHAMAD BIN SAARI

Pengarah

Bahagian Perancangan dan Penyelidikan

Jabatan Kemajuan Islam Malaysia.

**PERSEPSI ASNAF ZAKAT *AL-GHARIMIN* (PERUBATAN)
TERHADAP KAEDAH AGIHAN ZAKAT OLEH LEMBAGA ZAKAT
SELANGOR: KAJIAN DI GOMBAK, SELANGOR**

*(Perception of al-Gharimin Zakah Recipients (Medical) towards Zakat
Distribution Method by Selangor Zakat Board:
A Study in Gombak, Selangor)*

**Nur Aliah Mohd Sukeri¹
Zulaikha Mohd Hanafiah²
Hairunnizam Wahid³**

Abstrak

Isu kesihatan bukan lagi menjadi perkara asing di kalangan masyarakat, malah masyarakat kini sudah peka dalam menjaga kesihatan. Banyak produk makanan tambahan yang telah dikeluarkan oleh individu atau syarikat tertentu yang telah diiktiraf oleh Jabatan Kesihatan Malaysia (JKM) dan telah dipasarkan bagi membantu mereka yang ingin menjaga kesihatan dalaman dan luaran. Namun begitu, bagaimana pula dengan mereka yang menghadapi masalah kesihatan seperti penyakit kronik dan memerlukan rawatan khas daripada hospital dalam menjaga kesihatan mereka. Bagi golongan yang berkemampuan mungkin tidak menjadi masalah kepada mereka dalam menerima rawatan daripada hospital swasta, tetapi bagaimana pula bagi mereka yang tidak berkemampuan. Kerajaan Malaysia juga memperuntukkan kos yang besar dalam sektor kesihatan bagi membantu rakyat dalam menerima rawatan daripada hospital. Kajian menunjukkan kos perubatan ini sentiasa meningkat saban tahun akibat daripada kemajuan teknologi-teknologi terkini. Persoalannya ialah adakah masyarakat Malaysia ini benar-benar prihatin terhadap golongan yang kurang berkemampuan ini? Adakah institusi zakat di Malaysia telah mengagihkan zakat dengan adil dan saksama? Adakah masyarakat bekerjasama dalam membayar zakat seperti yang diperintah oleh Allah s.w.t? Sumber

-
- 1 Pelajar Sarjana, Pusat Pengajian Ekonomi, Fakulti Ekonomi & Pengurusan, Universiti Kebangsaan Malaysia
 - 2 Pelajar Sarjana, Pusat Pengajian Ekonomi, Fakulti Ekonomi & Pengurusan, Universiti Kebangsaan Malaysia
 - 3 Pensyarah, Pusat Pengajian Ekonomi, Fakulti Ekonomi & Pengurusan, Universiti Kebangsaan Malaysia

pembiayaan yang ditawarkan oleh Islam ialah melalui dana zakat. Dana zakat di Malaysia diuruskan oleh institusi – institusi zakat seperti Lembaga Zakat Selangor (LZS), PPZ-MAWIP, baitulmal dan sebagainya. Justeru kajian ini mengkaji prosedur dan bentuk agihan zakat *al-gharimin* oleh institusi Lembaga Zakat Selangor (LZS) secara khususnya di daerah Gombak. Hasil kajian mendapati pengagihan zakat perubatan *al-gharimin* oleh LZS di daerah Gombak adalah sangat berkesan dan mendapat respon yang baik oleh penerima zakat, dan juga tahap kepuasan asnaf yang menerima zakat perubatan terhadap pengagihan zakat perubatan oleh LZS adalah sangat baik. Ini menunjukkan zakat telah diagihkan dengan efisien dan masyarakat juga tidak lagi mempersoalkan mengenai pengagihan zakat yang diuruskan oleh institusi ini. Beberapa cadangan dan implikasi dasar turut dibincangkan dalam kajian ini.

Kata Kunci: *Asnaf al-gharimin, Lembaga Zakat Selangor (LZS), Zakat perubatan*

Abstract

There is no denying that health had become a major issue in the society, and the majority also had known the proper ways for taking care of health. Companies and individuals had produced a lot of supplement that is approved by Jabatan Kesihatan Malaysia (JKM) and was marketed towards individual that wants to take care of their health. But what about those who are diagnosed with chronic diseases that need special treatment from the hospital to care for their health? For those who are capable in handling the fees would face no issues as they could go to the private sector hospital, but what about the majority half of Malaysian that could not afford the fees. The government had allocates a large sum in the health sector to help the people in health treatment. Research had shown that the cost for treatments is rising as the technology advances each year. So questions starts to rise to mind, does the people of Malaysia Cares for the misfortunate? Does the zakat institution in Malaysia distribute the funds fairly? Does the believer of Islam really pay the Zakat the way that Allah S.W.T. intended? The Islam religion allocated funds that are called the zakat fund. The zakat fund is handled by institutions such as Lembaga Zakat Selangor (LZS), PPZ-MAWIP, Baitulmal and etc. The main objective of this paper is to review the procedure of the distribution of Zakat Al-gharimin by Lembaga Zakat Selangor (LZS) in the Gombak

District. The result of this research finds that the distribution of Zakat al-gharimin by LSZ in the Gombak district has been affective and responded positively by people that received Zakat. The asnaf of Gombak had also shown positive respond towards the distribution of Zakat. This shows that the Zakat was distributed efficiently and the people will no longer questions about the distribution of Zakat by the institution that handles it. A few proposal and implications are also discussed in this paper.

Keywords: *Zakah recepeints, Lembaga Zakat Selangor (LZS), Zakat for medical purpose*

PENGENALAN

Zakat adalah rukun Islam yang keempat yang wajib ditunaikan oleh umat Islam yang telah memenuhi syarat – syarat yang ditetapkan. Zakat juga merupakan satu ibadah dalam kehidupan muslim yang harus ditunaikan oleh mereka yang berkemampuan. Zakat yang dikutip akan diagihkan untuk membantu golongan yang miskin dan memerlukan bagi memenuhi keperluan asas mereka (keperluan jangka pendek dan jangka panjang). Zakat ini hanya boleh diagihkan kepada golongan – golongan yang tertentu seperti dinyatakan dalam al-Quran, yang bermaksud:

“Sesungguhnya sedekah – sedekah (zakat) itu hanyalah untuk orang-orang fakir, dan orang-orang miskin, dana amil-amil yang mengurusnya, dan orang-orang mu'allaf yang dijinakkan hatinya, dan hamba-hamba yang hendak memerdekakan dirinya, dan orang-orang yang berhutang, dan untuk (dibelanjakan pada) jalan Allah, dan orang-orang musafir (yang keputusan) dalam perjalanan. (ketetapan yang demikian itu ialah) sebagai satu ketetapan (yang datangnya) dari Allah. Dan (ingatlah) Allah Maha Mengetahui, lagi Maha Bijaksana”

(Surah al – Tawbah: 60)

Secara ringkasnya daripada tafsiran ayat tersebut, terdapat lapan golongan manusia yang berhak untuk menerima zakat. Lapan golongan tersebut adalah *al-fuqara* (orang fakir), *al-masakin* (orang yang miskin), amil, muallaf yang perlu dijinakkan hatinya, *al-riqab* (hamba), *al-gharimin* (orang yang memiliki hutang), *fisabilillah* (orang yang berjuang di jalan Allah SWT) dan akhirnya *ibn sabil* (musafir yang sedang dalam perjalanan). Oleh sebab inilah, peranan institusi zakat sangat penting, ianya ditubuhkan bagi memudahkan urusan pengambilan dan pengagihan zakat supaya adil dan saksama.

Di Malaysia, undang-undang dan peraturan- peraturan untuk pentadbiran zakat adalah berbeza di setiap negeri. Seperti di Selangor institusi yang menguruskan zakat adalah Lembaga Zakat Selangor (LZS), Wilayah Persekutuan ditadbir oleh Pusat Pungutan Zakat (PPZ), Majlis Agama Islam Wilayah Persekutuan, Pahang pula diuruskan oleh Pusat Kutipan Zakat Pahang (PKZP), Majlis Agama Islam Pahang, dan lain-lain lagi. Ini supaya pengurusan dan pentadbiran zakat lebih profesional, terperinci dan berkesan kepada pemberi dan penerima zakat. Namun begitu, masih ada lagi sebahagian pembayar dan pemberi zakat yang mengambil keputusan untuk membayar terus kepada penerima zakat (asnaf zakat) dan bukan secara langsung kepada institusi zakat (Sanep et. al, 2006). Oleh itu, peranan institusi zakat bukan sahaja perlu memastikan pengurusan dan pentadbiran zakat dilakukan dengan profesional dan berkesan, malah institusi zakat juga perlu berusaha untuk menerapkan nilai kepercayaan pembayar zakat kepada institusi zakat.

Tambahan pula sejak *Goods dan Services Tax* (GST) diperkenalkan oleh kerajaan, isu kos perubatan dan sara hidup menjadi semakin berat bagi golongan tertentu. Bebanan kos juga semakin meningkat apabila sejak kebelakangan ini berlakunya kemelesetan ekonomi di peringkat negara dan juga global. Dalam hal ini asnaf adalah golongan yang terjejas teruk dan menyebabkan sukar bagi mereka untuk mendapatkan rawatan perubatan sama ada di klinik, hospital kerajaan mahupun swasta. Pada masa yang sama, kualiti hidup juga semakin terjejas (Patmawati, 2008). Maka, asnaf seperti ini memerlukan pembiayaan bagi menampung perbelanjaan perubatan yang tinggi. Antara sumber pembiayaan yang telus dan boleh dipercayai adalah zakat. Zakat dilihat sebagai salah satu institusi dan mekanisme yang dapat menolong asnaf dan menjamin keadilan sosio-ekonomi dalam masyarakat (Norazlina dan Abdul Rahim, 2011). Pengagihan zakat bagi membantu kos perubatan telah wujud sekian lama namun tidak diberi pendedahan secara terperinci. Maka, kajian ini dijalankan bagi mengkaji keberkesanan agihan zakat perubatan kepada golongan asnaf dengan mengenal pasti kaedah permohonan agihan, bentuk agihan dan nilai barangan yang diagihkan bagi membuktikan wujudnya manfaat kepada asnaf dan memberi keyakinan kepada pembayar zakat. Kajian ini juga mengkaji persepsi penerima bantuan zakat perubatan di daerah Gombak ini terhadap proses pengagihan zakat perubatan yang diuruskan oleh LZS.

KAJIAN LEPAS

Beberapa garis panduan asas dalam menguruskan zakat telah disebutkan dalam al-Quran dan al-Hadith dan di antaranya ialah institusi Zakat perlulah bersikap adil dalam pungutan zakat, bersikap telus dalam mengagihkan zakat kepada yang memerlukan, berpengetahuan dan berkelayakan dalam menguruskan zakat bagi menggalakkan pembayar zakat terus membayar zakat (Ahmad Hidayah Buang, 2000).

Kini, jumlah pungutan zakat meningkat saban tahun. Hal ini berkemungkinan disebabkan faktor kaedah pembayaran yang mudah, di mana sekarang pembayar zakat boleh membayar zakat melalui talian sahaja (Mohamad Idham et. al, 2013). Masyarakat juga kini sedar akan pembayaran harta yang *diikhthilaf* (Sanep dan Hairunnizam, 2005). Namun, menurut Sanep, Hairunnizam dan Adnan (2006) dalam kajiannya menunjukkan kepuasan pembayar zakat dalam membayar zakat adalah rendah. Hal ini juga mungkin disebabkan kurangnya kepercayaan pembayar zakat kepada pengurusan agihan zakat dan mereka akhirnya akan membuat keputusan untuk membayar zakat terus kepada asnaf tanpa melalui institusi Zakat. Kajian ini juga menunjukkan bahawa kepuasan agihan zakat akan mempengaruhi kepatuhan membayar zakat secara formal.

Faktor yang perlu diberi penekanan bagi meningkatkan tahap keyakinan pembayar zakat dalam aspek agihan zakat ialah dengan mengurangkan karenah birokrasi, tidak *bias* dalam mana-mana parti politik serta efisien dan cekap dalam proses agihan zakat yang akhirnya dapat meningkatkan kesejahteraan masyarakat (Hairunnizam dan Sanep, 2014; dan Mohamad Sabri et, al, 2016). Hairunnizam, Sanep dan Radiah (2009) turut mencadangkan agar perakaunan zakat diaudit secara berterusan pada setiap tahun bagi memastikan tiada penyelewengan yang berlaku dalam pengurusan zakat dan ini juga akan turut menambah kepercayaan pembayar zakat. Menurut Mohd Ali, Hairunnizam dan Nor Ghani (2004) menyatakan bahawa faktor keimanan dan pengetahuan zakat juga mempengaruhi pembayaran zakat. Semakin tinggi keimanan dan tahap pengetahuan tentang zakat, maka seseorang akan semakin cenderung untuk membayar zakat. Kajian ini juga jelas menyatakan bahawa kesan pengetahuan fungsi institusi Zakat tidak mempengaruhi keputusan untuk membayar zakat. Menurut Hairunnizam, Sanep dan Mohd Ali, (2004) mengatakan bahawa secara keseluruhannya tahap kualiti hidup asnaf adalah semakin baik berbanding sebelumnya dan berpuas hati. Perkara ini juga turut disokong oleh Eza Ellany et. al. (2014) dalam kajiannya bahawa zakat diagihkan dengan baik walaupun berlaku turun naik dalam nilai skor kecekapan. Kutipan zakat di Selangor adalah meningkat saban tahun.

Menurut Laporan Pengurusan Lembaga Zakat Selangor (2016), jumlah kutipan pada tahun 2012 hanyalah RM 451 juta dan telah meningkat kepada RM517 juta pada tahun 2013. Ianya terus meningkat pada tahun seterusnya kepada RM582 juta dan pada tahun 2016, jumlah kutipan telah mencecah kepada RM673 juta. Namun begitu, sejak tahun 2015, jumlah agihan menjadi lebih tinggi berbanding jumlah kutipan. Jumlah kutipan pada tahun 2015 berjumlah RM627 juta sahaja manakala jumlah agihannya adalah RM676 juta. Begitu juga halnya pada tahun 2016. Peningkatan jumlah kutipan dan agihan zakat dapat mengurangkan bebanan kewangan asnaf terutama kepada penerima bantuan zakat *al-gharimin* perubatan. Bantuan zakat *al-gharimin* perubatan adalah bantuan agihan kedua tertinggi setelah bantuan kewangan dan makanan bulanan iaitu sebanyak RM70 juta pada tahun 2016 manakala RM52.7 juta pada tahun 2015.

Hairunnizam, Sanep dan Radiah (2012) di dalam kajiannya menyatakan bahawa kaedah lokalisasi perlulah diperkasakan dengan mewujudkan *amil* di setiap kariah dan mereka perlulah bergaji secara tetap, bersikap profesional dan bertugas sepenuh masa sepanjang tahun. Hal ini dapat memastikan pengurusan zakat menjadi cekap dan efisien. Malahan, perkara ini juga turut dapat membantu mengubah sikap asnaf dengan penglibatan *amil* secara langsung di dalam program di peringkat kariah (Hairunnizam, Sanep dan Radiah, 2011). Rumusnya daripada kajian-kajian terdahulu, tiada kajian yang mengkaji aspek zakat *al-gharimin* perubatan secara khusus. Terdapat dua kajian yang mengkaji keberkesanan agihan zakat perubatan (Muhammad Hafiz et. al., 2016; dan Mohd Yusof et. al, 2016) dimana kajian ini menunjukkan bahawa LZS dan Majlis Agama Islam Wilayah Persekutuan (MAWIP) telah berjaya mengagihkan zakat secara khusus kepada pesakit yang mendapat rawatan di Pusat Perubatan Universiti Kebangsaan Malaysia (PPUKM) dan Hospital Kuala Lumpur (HKL) serta peranan Bank Rakyat dalam mengagihkan zakat perubatan kepada asnaf zakat. Namun begitu kajian ini berbeza kerana mengkaji secara khusus prosedur dan kaedah agihan zakat *al-gharimin* perubatan terhadap asnaf pesakit kronik.

METODOLOGI

Kajian ini menggunakan kaedah kuantitatif dan kualitatif dengan menjalankan temu bual terhadap penerima bantuan zakat perubatan di Daerah Gombak bagi mendapatkan maklumat mengenai bantuan zakat perubatan yang diterima. Seramai lima (5) orang penerima zakat perubatan telah ditemu bual sebagai sampel daripada 10 nama asnaf pesakit kronik yang telah diberikan oleh Pegawai

Zakat di Lembaga Zakat Selangor Daerah Gombak. Ini bermakna kajian ini telah menemubual sebanyak 50 peratus responden daripada populasi kajian ini. Temu bual ini telah dijalankan pada bulan Disember 2016 di kediaman *asnaf* di sekitar Daerah Gombak iaitu di Greenwood, Gombak Setia dan Gombak Utara. Pertanyaan yang diajukan kepada 5 responden tersebut adalah terdiri daripada 5 bahagian iaitu Bahagian A, mengenai maklumat responden, Bahagian B mengenai maklumat bantuan *al-gharimin* perubatan, Bahagian C mengenai kepuasan terhadap bantuan *al-gharimin* perubatan, Bahagian D mengenai perbelanjaan kesihatan atau ubatan asas, dan akhirnya Bahagian E adalah mengenai komen dan cadangan responden. Pertanyaan di bahagian C adalah penting kerana ia bertujuan untuk mengkaji persepsi responden terhadap prosedur agihan zakat perubatan yang telah diterima oleh mereka. Di dalam Bahagian C juga, terdapat 6 konstruk utama iaitu (1) Jumlah bantuan perubatan, (2) mutu bantuan peralatan, (3) jadual masa penyerahan bantuan, (4) prosedur permohonan bantuan, (5) prosedur penyerahan bantuan; dan (6) keberkesanan bantuan. Kesemua konstruk ini adalah berbentuk skala likert bernilai 1 iaitu sangat tidak setuju hingga nilai 5 iaitu sangat setuju. Kajian ini akan mengadaptasi kajian *measuring ESL students reading strategies*. (Mokhtari, K., & Sheorey, R, 2002), dalam membentuk tahap kepuashatian responden iaitu nilai min di bawah 2.4 adalah tahap kepuashatian rendah, nilai antara 2.5 hingga 3.4 adalah sederhana dan nilai min melebihi 3.5 adalah tahap kepuashatian yang tinggi.

Kajian ini telah menemubual penjaga pesakit kronik yang terdiri daripada isteri, anak dan ibu. Pesakit terdiri daripada pelbagai peringkat umur dan jantina. Pesakit-pesakit yang menerima bantuan zakat juga adalah penghidap penyakit kencing manis, strok, *eczema* yang teruk dan *cerebral palsy*. Ketika menjalankan temu bual, pengkaji mendapati sukar bagi pengkaji mendapatkan fokus penjaga kerana mereka terpaksa menjaga pesakit-pesakit kronik pada masa yang sama menjawab soalan-soalan pengkaji. Maka, proses temu bual ini mengambil masa yang lama di antara sejam sehingga dua jam. Pengkaji juga dapat melihat cara penjaga menjaga pesakit-pesakit ini dan barang-barang bantuan yang mereka ambil di farmasi dan yang diperolehi daripada LZS.

HASIL KAJIAN

Kajian ini mendapati nilai bantuan zakat yang diberikan oleh LZS adalah antara RM396.50 hingga RM1,400 setiap bulan bergantung kepada penyakit yang dihidapinya. Pesakit yang menerima bantuan adalah berumur antara 3 tahun hingga 87 tahun. Kajian ini mendapati anggaran perbelanjaan untuk

merawat penyakit berkenaan adalah lebih tinggi daripada bantuan yang diterima. Contohnya untuk penyakit strok, bantuan yang diberikan oleh LZS adalah RM400 dan anggaran kos rawatan yang diperlukan adalah sebanyak RM2,000. Ini menjadikan kurangan dalam kos rawatan sebanyak RM1,600 yang perlu ditanggung sendiri oleh asnaf samada melalui pendapatan penjaga mahupun bantuan dari pihak luar selain zakat (lihat Jadual 1).

Walaupun jumlah bantuan zakat yang diberikan agak rendah, namun secara umumnya, bantuan zakat perubatan yang diberikan kepada asnaf adalah bertujuan untuk meringankan bebanan kewangan pesakit bagi kos rawatan yang terpaksa ditanggung. Hasil kajian mendapati, kesemua informan telah menggunakan kaedah yang sama ketika membuat permohonan iaitu dengan menyenaraikan barangan yang diperlukan dan berapa nilai barangan tersebut. Pusat Zakat akan meluluskan permohonan dengan meluluskan sejumlah nilai yang akan dibayar oleh Pusat Zakat mengikut nilai barangan yang disenaraikan oleh asnaf. Bagi pihak LZS pula, LZS akan mengeluarkan satu invois nilai barangan kesihatan yang boleh dituntut difarmasi tertentu mengikut nilai zakat yang telah diluluskan. Pihak farmasi tersebut kemudiannya akan menuntut bayaran tersebut kepada LZS. Contohnya seperti dikatakan oleh IF1, pihak LZS telah meluluskan bantuan zakat perubatan sebanyak RM1,000 dalam bentuk invois dan asnaf tersebut akan mendapatkan barangan tersebut di farmasi sebanyak RM1,000 sahaja. Ini dapat dilihat daripada Jadual 2. Namun begitu kajian ini mendapati, berdasarkan maklumbalas daripada sebahagian informan, terdapat sebahagian barangan yang diperlukan tiada di farmasi.

Contohnya maklumbalas daripada IF3 mendapati barang yang telah diluluskan oleh LZS tiada di farmasi berkenaan yang akan menyebabkan IF3 mendapatkan barangan tersebut di farmasi lain yang berkemungkinan harganya lebih tinggi daripada farmasi panel yang dilantik oleh LZS. Ini berkemungkinan akan memberi implikasi ketidakcukupan jumlah bantuan zakat yang diberikan akibat harga yang tinggi dan berbeza. Bantuan kewangan yang diberikan kepada asnaf terdiri daripada dua bentuk agihan iaitu pertama dalam bentuk barangan dan bentuk agihan kedua pula ialah dengan mendahulukan duit asnaf dan kemudian dibayar semula oleh Pusat Zakat. Bagi bentuk agihan yang pertama iaitu agihan barang kepada pesakit, kaedah ini telah dijelaskan oleh IF2 (lihat Jadual 3).

Jadual 1: Min Kepuasan Responden serta Jumlah Bantuan dan Anggaran Perbelanjaan Asnaf Zakat *al – Gharimin* perubatan (Sebulan)

Responden (Informan)	Umur (penjaga/ pesakit)	Bantuan Zakat perubatan(RM)	Anggaran perbelanjaan sebulan (RM) ¹	Kurangan/ lembihan (RM)	Jenis Penyakit	Nilai min Kepuasan hatian	Tahap Kepuasan hatian ⁴
1	50 tahun/ 19 tahun	490.00	790.00	-RM300.00	<i>Cerebral palsy</i> ²	4.68	Tinggi
2	65 tahun/ 22 tahun	1,000.00	2,000.00	-RM1,000.00	<i>Cerebral palsy</i>	4.16	Tinggi
3	60 tahun/ 74 tahun	396.50	4,200.00	-RM3,803.50	Kencing manis	3.08	Sederhana
4	38 tahun/ 3 tahun	1,400.00	1,800.00	-RM400.00	<i>Eczema</i> ³	3.81	Tinggi
5	62 tahun/ 87 tahun	400.00	2,000.00	-RM1,600.00	strok	3.35	Sederhana

Nota:

¹ anggaran berdasarkan temubual dengan pesakit

² penyakit berkaitan saraf di otak

³ penyakit kulit yang kronik

⁴ Skala Tahap Kepuasan; < 2.4; Rendah; 2.5-3.4; Sederhana; >3.5 Tinggi

Sumber: *Maklumat soal selidik*

Jadual 2: Kaedah permohonan bantuan zakat *al-gharimin* di LZS

Informan	Maklumbalas
Informan 1	...Makcik minta 1000, zakat luluskan 1000. Ambil di Farmasi.
Informan 2	...senaraikan barang yang kita nak...sekali dengan harga... Permohonan dah lulus, zakat dah bagi surat apa semua kat dia, baru boleh kita ambil barang.
Informan 3	...Saya cakap la saya nak yang ni yang ni... yang ni...Bila dah lulus, tak ada (di Farmasi).
Informan 4	...Permohonan dah lulus, zakat dah bagi surat apa semua kat dia (farmasi), baru boleh kita ambil barang.
Informan 5	...Saya minta <i>pampers</i> tapi yang diluluskan cuma susu empat tin sahaja...Selepas tiga, empat bulan baru permohonan saya diluluskan.

Sumber: Maklumat soal selidik

Berdasarkan Jadual 3, hasil daripada perbualan ini dapat diketahui bahawa selepas permohonan telah diluluskan, sejumlah nilai akan diberikan kepada asnaf. Asnaf perlu mengambil sendiri barangan yang diperlukan daripada farmasi mengikut nilai yang telah ditentukan. Sebagai contoh, setelah asnaf membuat permohonan, LZS akan meluluskan permohonan dengan sejumlah nilai iaitu RM500. Maka, asnaf akan membeli barangan yang diperlukan daripada mana – mana farmasi dengan nilai yang telah diluluskan tidak kira daripada farmasi kerajaan mahupun swasta seperti yang diperkatakan oleh IF1. Kebiasaannya, kaedah ini digunakan apabila asnaf selesai mendapatkan barangan yang diperlukan di farmasi yang terdekat dengan kediaman dan farmasi tersebut juga menjual barangan yang diperlukan seperti keadaannya IF5. Selepas asnaf mengambil barangan yang diperlukan, pihak farmasi akan mendapatkan bayaran daripada LZS setiap bulan. Kaedah ini digunakan oleh kesemua informan kecuali IF3.

Ini adalah kerana bagi IF3 pula, bentuk agihan kedua digunakan iaitu dengan mendahulukan tunai milik sendiri dahulu dan kemudiannya akan menuntut semula kesemua bayaran tersebut berdasarkan resit pembelian. Ini berlaku kerana menurut IF3, tidak semua barangan yang diperlukan terdapat pada satu farmasi sahaja dan asnaf terpaksa membeli di farmasi yang lain. Oleh itu, bagi mendapatkan barangan yang diperlukan, IF3 terpaksa pergi

kepada beberapa farmasi dan ini akan menyukarkan kepada LZS untuk membuat bayaran kembali kepada farmasi dan proses mendapatkan bayaran juga menjadi lama dan lambat. Resit yang diterima daripada farmasi perlu diberi kepada LZS dan LZS akan membuat bayaran kepada asnaf setiap bulan.

Hasil kajian juga mendapati perlaksanaan bantuan Zakat Perubatan kepada asnaf yang layak telah banyak mengurangkan bebanan kewangan mereka dan bukan itu sahaja tetapi juga pesakit telah menunjukkan peningkatan kesihatan yang bagus setelah mendapatkan bantuan zakat seperti mana yang terjadi kepada IF3 setelah 5 tahun mendapat bantuan daripada LZS. Ini dapat dilihat daripada Jadual 4.

Jadual 3: Bentuk agihan zakat kepada pesakit

Informan	Maklumbalas
Informan 2	..Permohonan dah lulus, zakat dah bagi surat apa semua kat dia (farmasi), baru boleh kita ambil barang. Dah ada bukti apa semua kan. Pastu ambil barang tiap-tiap bulan. Sebulan hanya sekali je kan. Ambillah apa nak ambil. Habiskan untuk keperluan dia. Bulan akan datang diaorang (farmasi) akan <i>claim</i> sendiri dengan zakat.”
Informan 1	...kita pergi dekat Farmasi lah...lepas tu Farmasi...hantar lah <i>Invois</i> dia tu berapa-berapa...Tapi, bahagian yang ubat-ubat la...Macam susu ke vitamin, pampers semua tu...Kita ambil dulu ubat tu baru lepas tu...Aaaa...Farmasi hantar dekat Zakat tu (<i>invois</i>)...baru Zakat bayar lah.
Informan 5	...Farmasi Alpha. Memang sebelum ni saya selalu ambil dekat situ la. Sebelum dapat bantuan memang selalu ambil dekat situ. Jadi, bila saya dapat bantuan, dia kata mana-mana farmasi yang saya pergi tu boleh minta. Dia tak ada <i>panel of pharmacy</i> ke apa ke. Dia boleh pilih sendiri
Informan 3	...Dia kata akak tak usah keluar duit la, kita orang bayar terus kat Farmasi. Farmasi yang sebelah pusat zakat kan...Habis tu saya nak barang, dia (farmasi) tak ada...Saya beli kat...depan Giant ni, semua ada barang. Jadi, saya ambil kat situ. Keluar duit sendiri la...Saya kumpul-kumpul ni (resit), baru saya ni balik (<i>claim</i>) la.”

Sumber: Maklumat soal selidik

Jadual 4: Maklumbalas tahap kesihatan asnaf

Informan	Maklumbalas
Informan 3	(Mengenai pemeriksaan kesihatan di hospital) Aaa...Yang sekarang ni seminggu sekali. Yang dulu seminggu dua kali. Asalnya seminggu tiga kali. Pastu dah elok sikit, seminggu dua kali. Sekarang seminggu sekali.

Sumber: Maklumat soal selidik

Selain itu, kajian juga mendapati bahawa 3 daripada 5 informan iaitu sebanyak 60 peratus, berpuas hati tahap tinggi terhadap penerimaan zakat *al-gharimin* perubatan kepada mereka. Manakala selebihnya sebanyak 40 peratus informan atau 2 informan berpuas hati tahap sederhana terhadap penerimaan zakat *al-gharimin* perubatan. Kajian yang telah dilakukan terhadap informan menunjukkan bahawa tahap kepuasan hati seseorang informan terhadap penerimaan zakat *al-gharimin* perubatan ini bermula daripada hasil perbelanjaan mereka. Semakin tinggi perbelanjaan bulanan informan, semakin rendah tahap kepuasan mereka. Berdasarkan Jadual 1, dapat dilihat bahawa informan yang mempunyai belanja bulanan yang tinggi menyebabkan mereka rasa berpuas hati tahap sederhana terhadap jumlah zakat perubatan yang diterima mereka. (Lihat Jadual 5).

Jadual 5: Pandangan asnaf terhadap bantuan zakat *al-gharimin* di LZS

Informan	Maklumbalas
Informan 1	...Mak cik amat berpuas hati daripada agihan zakat ini. Setelah menerima zakat perubatan ini daripada LZS, xxx (nama pesakit) kini boleh duduk dengan sendiri walaupun tidak boleh berjalan... .. Makcik menerima zakat perubatan atas nasihat pegawai A kerana mulanya makcik memohon untuk zakat sara diri tetapi setelah pegawai mengetahui makcik mempunyai anak kurang upaya beliau menasihati makcik untuk memohon bantuan zakat perubatan....
Informan 5	...Saya hanya menerima bantuan susu sebanyak 4 tin sahaja sebulan. Saya ada juga minta bantuan seperti diapers, lapik tilam, dan lain -lain tetapi tidak dapat. Dan hanya bantuan susu sahaja yang diberikan oleh zakat..

Sumber: Maklumat soal selidik

Berdasarkan Jadual 1, dapat dilihat nilai min kepuasan setiap informan. Kesemua responden boleh dikatakan mempunyai anggaran perbelanjaan sebelum melebihi jumlah bantuan zakat yang diterima. Jadual menunjukkan bahawa bagi informan 3 dan 5 berpuas hati tahap tinggi terhadap agihan zakat perubatan dan hanya 2 responden yang mempunyai tahap sederhana. Hal ini kerana bagi informan 3 (min 3.08), yang mana pesakit menghidap penyakit kencing manis (temu bual bersama isteri beliau), menyatakan bahawa pesakit terpaksa memasukkan air sebanyak 4 kali setiap hari bagi mengawal penyakitnya, dan harga bagi setiap botol mencecah RM22. Namun keperluannya setakat ini telah ditanggung oleh Hospital Kuala Lumpur (HKL). Bagi informan ke 5 (min 3.35) pula, berlaku persepsi tahap sederhana mengenai agihan zakat pula adalah disebabkan oleh jumlah bantuan yang diperolehinya, kerana bantuan yang beliau terima (anak) untuk perubatan maknya adalah susu tepung sahaja. Sedangkan keperluan seperti lampin pakai buang, lapik tilam, kapas, dan sebagainya tidak ditanggung oleh pusat zakat. Ini dijangkakan menyumbang kepada persepsi tahap sederhana mengenai agihan zakat yang dilakukan. Manakala bagi responden yang lain iaitu informan 1 memperolehi min 4.68, informan 2 sebanyak 4.16 dan terakhir informan 3 memperolehi min 3.81. Sepertimana yang dinyatakan jika informan memperoleh keputusan min 3.5 dan ke atas menunjukkan bahawa informan berpuas hati tahap tinggi dengan kaedah pengagihan yang dilakukan oleh LZS.

Jadual 6: Pandangan asnaf terhadap prosedur bantuan zakat *al-gharimin* di LZS

Informan	Maklumbalas
Informan 1	...Makcik tiada masalah dalam mengambil ubat di farmasi yang telah disetujui oleh pusat zakat. Farmasi juga tidak ada masalah makcik hanya perlu pergi ke farmasi dan mengambil ubat mengikut apa yang makcik dapat jumlah bantuan zakat...
Informan 2	...Makcik tiada masalah dalam mengambil ubat di farmasi yang makcik pergi namun ada sekali hari tu makcik tidak dapat ambil ubat kerana pusat zakat tidak membayar di farmasi di tempat makcik ambil ubat..
Informan 3	...Semasa memohon bantuan itu tidaklah susah kerana hanya perlu mengisi borang – borang yang diberikan, Cuma proses untuk mendapat keputusan sahaja yang lama kerana memakan masa hampir 2 ke 3 minggu..

Sumber: Maklumat soal selidik

Jadual 7, menunjukkan soalan mengenai (1) Jumlah bantuan perubatan, (2) mutu bantuan peralatan, (3) jadual masa penyerahan bantuan, (4) prosedur permohonan bantuan, (5) prosedur penyerahan bantuan; dan (6) keberkesanan bantuan. Jika dilihat secara purata keseluruhan, keputusan menunjukkan bahawa setiap informan/responden berpuas hati tahap tinggi dengan agihan zakat *al-gharimin* perubatan oleh LZS, iaitu min 3.82. Berdasarkan (1) Jumlah bantuan perubatan; keputusan purata yang diperoleh ialah min 3.07, menunjukkan bahawa responden berharap agar jumlah nilai bantuan dapat dinaikkan, (2) mutu bantuan peralatan; purata keseluruhan adalah min 4.4, menunjukkan farmasi telah menyediakan barang-barang yang berkualiti, (3) jadual masa penyerahan bantuan; jumlah purata min 3.93 menunjukkan bahawa responden berpuas hari tahap tinggi dengan jadual penyerahan bantuan yang dilakukan oleh LZS.

Jadual 7: Tahap Kepuasan asnaf terhadap bantuan zakat perubahan

Item Konstruk	Responden						Purata Ke-seluruhan	Tahap Puashati
	Informan 1	Informan 2	Informan 3	Informan 4	Informan 5			
(1) Jumlah bantuan perubahan								
-Jumlah bantuan mencukupi	5	4	2	2	2		3	
-Tidak memerlukan bantuan lain selain LZS	4	4	2	2	2		2.8	
-Tidak mengharapkan bantuan dinaikkan lagi	2	4	2	3	4		3	
Purata	3.67	4	2	3	2.67		3.07	Sederhana
(2) Mutu bantuan peralatan								
-Berkeadaan baik dan berkualiti tinggi	5	5	4	4	5		4.6	
-Tidak pernah mengalami kerosakan peralatan	5	5	2	4	5		4.6	
Purata	5	5	3	4	5		4.4	Tinggi
(3) Jadual masa penyerahan bantuan								
-Berpuas hati dengan masa yang ditentukan	5	4	2	5	4		4	
-Bantuan tidak pernah lewat	5	2	2	4	4		3.4	
-Tidak menghadapi masalah ke LZS mengambil wang	5	5	4	4	4		4.4	
Purata	5	3.67	2.67	4.33	4		3.93	Tinggi
(4) Cara permohonan bantuan								
-Permohonan amat mudah	5	5	5	5	3		4.6	

-Masa pemprosesan amat cepat	4	4	5	2	2	3.4	
-Proses permohonan amat telus dan adil	4	5	4	2	3	3.6	
-Permohonan tidak memerlukan banyak bantuan	4	5	5	4	2	4	
-Proses menyambung bantuan amat mudah	5	5	5	4	2	4.2	
Purata	4.4	4.8	4.8	3.8	2.4	4.04	Tinggi
(5) Prosedur penyerahan bantuan							
-Diserahkan tepat masanya	5	4	2	4	4	3.8	
-Bantuan yang diserahkan oleh LZS adalah cepat	5	5	2	4	4	4	
-Jumlah bantuan adalah sama dengan yang diluluskan	5	2	4	4	4	3.8	
-Prosedur mengambil bantuan adalah mudah	5	4	4	4	4	4.2	
Purata	5	3.75	3	4	4	3.95	Tinggi
(6) Keberkesanan bantuan							
-Bantuan yang diterima memenuhi semua keperluan	5	2	2	3	2	2.8	
-Bantuan yang diterima dapat mengubah hidup	5	4	4	4	2	3.8	
-Tidak mempunyai sebarang rungutan	5	5	2	2	2	3.2	
-Aduan terhadap bantuan ditangani oleh LZS dengan baik	5	4	4	4	2	3.8	
Purata	5	3.75	3	3.75	2	3.5	Tinggi
Purata Keseluruhan	4.68	4.16	3.08	3.81	3.35	3.82	

Sumber: Maklumat soal selidik

Walau bagaimanapun, terdapat beberapa masalah yang wujud bagi jadual penyerahan bantuan ini seperti pihak LZS lambat membuat bayaran kepada pihak farmasi yang menjadi persoalan kepada asnaf. Bagi purata keseluruhan soalan (4) prosedur permohonan bantuan, (5) prosedur penyerahan bantuan; dan (6) keberkesanan bantuan; masing – masing adalah min 4.04, min 3.95, dan min 3.5. Bagi soalan (5), prosedur penyerahan barang tidak merumitkan para asnaf kerana mereka boleh memilih farmasi yang berdekatan dengan tempat tinggal mereka. Namun bagi soalan (4) pula, pemasalahan yang timbul kepada penerima zakat perubatan ini adalah bagi mereka terlalu banyak borang yang perlu diisi semasa memohon bantuan, seperti pengesahan daripada ketua kampung, surat doktor dan sebagainya. Selain itu, ada yang merungut mengenai keputusan permohonan kerana terpaksa menunggu dalam tempoh yang lama, melebihi sebulan. Sementara itu, soalan (6) mendapat keputusan di antara 2 daripada 5 responden berpuashati tahap sederhana dengan keberkesanan bantuan, bukan tidak bersyukur sebaliknya berharap agar bantuan dapat dinaikkan lagi supaya kos perubatan ini tidak terbeban kepada mereka.

Rata-rata keputusan menunjukkan bahawa informan bersetuju bahawa mereka berpuas hati tahap tinggi terhadap proses permohonan bantuan zakat *al-gharimin* yang dilakukan oleh pegawai-pegawai zakat. Selain itu, bagi soalan jadual masa penyerahan bantuan serta prosedur penyerahan bantuan ada yang berpuas hati tahap tinggi namun ada juga yang berpuas hati tahap sederhana. Berdasarkan temu bual yang dilakukan ini, hasil menunjukkan bahawa pusat zakat tidak menetapkan mana-mana farmasi secara khusus, namun sebaliknya memberi peluang kepada penerima bantuan zakat perubatan *al-gharimin* ini untuk mencari farmasi yang senang untuk ditujunya. Ini merupakan langkah yang bagus diambil oleh pusat zakat kerana memberi kemudahan kepada penerima zakat untuk mengambil barang-barang atau ubat-ubatan yang diperlukan oleh mereka. Tetapi persoalan yang timbul adakah betul sama ada pusat memberhentikan bantuan tanpa memberitahu penerima zakat tersebut? Tambahan lagi, hasil daripada temu bual menunjukkan bahawa lawatan sosialisasi daripada pegawai zakat memberi impak yang sangat besar kepada penerima zakat. Mereka sangat gembira dan terharu di atas lawatan yang dilakukan oleh pegawai zakat. Ini kerana ada informan yang menerima bantuan zakat perubatan ini hasil daripada nasihat yang diberikan oleh pegawai zakat berkenaan.

PERBINCANGAN DAN IMPLIKASI DASAR

Bantuan zakat perubatan ini dilihat sebagai salah satu langkah terbaik oleh LZS bagi mengurangkan bebanan pesakit asnaf. Kos perubatan yang sangat tinggi akan menyukarkan lagi keadaan pesakit tetapi dengan bantuan zakat ini sedikit sebanyak telah membantu asnaf dari segi kewangan mahupun emosi. Hal ini dapat memulihkan taraf hidup asnaf serta dapat menjana ekonomi negara. Kelebihan bagi kaedah agihan berbentuk barangan ialah asnaf tidak perlu mengeluarkan duit poket mereka sendiri untuk membeli barangan perubatan. Mereka hanya perlu mengambil barang di farmasi dan farmasi akan menebus balik bayaran terus ke LZS. Cara ini juga mudah dan cepat bagi asnaf. Namun, kaedah ini hanya boleh digunakan apabila barangan yang diperlukan terdapat pada sebuah farmasi sahaja. Jika barangan yang diperlukan asnaf terdapat di farmasi yang berbeza-beza maka, kaedah ini tidak dapat digunakan. Maka, kelemahan bagi kaedah ini ialah tidak semua barangan yang diperlukan asnaf terdapat di sebuah farmasi sahaja terutama farmasi yang berskala kecil.

Manakala kelebihan kaedah agihan berbentuk duit pula ialah ianya lebih mudah bagi asnaf bagi mendapatkan barangan yang diperlukan. Asnaf boleh mendapatkan barangan bukan hanya pada sebuah farmasi sahaja tapi pada-pada mana farmasi sama ada kerajaan mahupun swasta. Namun, kelemahan yang terdapat bagi kaedah ini ialah proses bagi menebus balik duit yang telah digunakan bagi membeli barangan perubatan untuk asnaf agak lama. Hal ini kerana, asnaf perlu membuat permohonan menebus duit setiap bulan. Sedangkan, ketika itu juga asnaf memerlukan duit untuk membeli barangan keperluan harian yang lain. Malah, asnaf juga terpaksa pergi ke pelbagai farmasi bagi mendapatkan barangan perubatan yang diperlukan dan ini memerlukan pengorbanan masa, tenaga dan duit asnaf.

Nilai barangan serta taraf hidup masyarakat di negara ini semakin meningkat saban tahun. Tidak terkecuali juga kepada nilai barangan perubatan lebih-lebih lagi di dalam keadaan sekarang apabila GST diimplementasi oleh kerajaan. Nilai yang diberikan kepada asnaf pada tahun ini dan tahun mendatang adalah tidak sama secara relevan kerana taraf hidup yang semakin meningkat. Harga barangan semakin mahal dan akhirnya menyebabkan asnaf tidak mendapat barangan perubatan dengan kuantiti yang banyak walaupun diberi bantuan zakat dengan nilai yang sama pada tahun sebelumnya. Justeru pegawai zakat disarankan membuat pemantauan terhadap harga barangan perubatan di farmasi dengan mengetahui turun naik harga barangan. Maka, dengan ini LZS dapat memberikan nilai bantuan yang mencukupi kepada asnaf.

Dari aspek keberkesanan bagi mendapatkan barangan perubatan, dicadangkan LZS mewujudkan panel farmasi bagi memudahkan dan mempercepatkan proses mendapatkan barangan perubatan asnaf. Dengan mewujudkan panel farmasi, asnaf tidak perlu lagi membeli barangan perubatan di farmasi-farmasi yang lain. Malahan, barangan yang diperlukan juga sudah pasti ada di panel farmasi tersebut. Hal ini juga akan menyebabkan harga barangan perubatan lebih murah kerana panel farmasi akan membeli barangan perubatan dalam kuantiti yang banyak bagi menampung permintaan asnaf dan LZS. Bukan itu sahaja, malahan panel farmasi juga dapat menebus balik jumlah nilai barangan yang diambil oleh asnaf dengan lebih cepat. Kewujudan panel farmasi yang diuruskan oleh institusi zakat di negeri masing-masing bukan sahaja dapat mengawal harga ubat-ubatan serta keperluan asas penerima zakat, malah masalah penipuan bantuan juga berkemungkinan dapat diatasi terutamanya daripada pihak farmasi. Hal ini kerana sesetengah penerima zakat percaya sepenuhnya kepada farmasi tersebut.

Bagi pihak Kerajaan pula, Kerajaan haruslah mengenakan 0 peratus GST ke atas barangan perubatan kerana barangan ini juga barangan keperluan (dharuriah). Barangan perubatan adalah barangan keperluan yang bukan sahaja diperlukan oleh golongan atasan tetapi juga kepada golongan asnaf. Dengan mengenakan GST, golongan asnaf menjadi sukar untuk mendapatkan barangan perubatan yang diperlukan kerana harga yang sangat mahal. Kerajaan juga perlu memantau harga barangan perubatan seperti memantau barangan asasi dan harga barangan perubatan juga perlu diselaraskan. Kerajaan perlu menetapkan harga siling bagi barangan perubatan.

Dari aspek keberkesanan kaedah agihan zakat, pusat zakat perlulah mewujudkan *amil kariah* dengan meletakkan *amil kariah* di setiap mukim. Bukan itu sahaja, *amil kariah* juga perlulah mencari, memantau dan mengetahui keperluan asnaf serta sebarang pemasalahan, asnaf boleh terus merujuk kepada *amil kariah*. Maka hal ini akan menjadikan sebarang pemasalahan terhadap asnaf lebih cepat dapat diselesaikan dan lebih telus dan ianya haruslah berpusat di masjid-masjid yang berdekatan (Fatin Amila, Hairunnizam dan Sanep, 2015). Bukan itu sahaja, tetapi perkara ini juga dapat menjadikan kaedah agihan lebih berkesan dan seterusnya mendapat kepercayaan daripada pembayar zakat (Sanep et. al, 2006). Kajian lepas mencadangkan bahawa masjid di setiap negeri diberikan satu tugas khas dalam mengagihkan zakat serta memberikan peranan penting kepada *amil mukim* (yang mana mereka ini lebih rapat dengan masyarakat setempat). Kaedah ini bukan sahaja dapat memberi kesan positif kepada pemberi zakat, malah juga dapat memuaskan

hati penerima zakat kerana pengagihan ini dilakukan di masjid di mana hampir semua masyarakat berkumpul.

Hasil kajian menunjukkan hampir 40 peratus responden (penerima zakat perubatan *al-gharimin*) berpuas hati tahap sederhana terhadap pengagihan zakat oleh institusi zakat. Alasan yang diberikan oleh responden adalah disebabkan keadaan pengagihan yang diberikan oleh institusi LZS ini. Mereka menyatakan jumlah pembiayaan itu masih belum cukup untuk menampung perbelanjaan perubatan mereka dan menganggap ada segelintir yang sudah berkemampuan mendapat lebih daripada mereka yang memerlukan. Oleh kerana itu, pandangan negatif itu wujud terhadap cara pengagihan yang dilakukan oleh institusi LZS ini. Walaupun peratusan puas hati tahap sederhana ini kurang daripada peratusan mereka yang berpuas hati tahap tinggi, namun ia perlu ditangani dengan baik. Ini kerana pembayar zakat berkemungkinan akan meragui dengan corak pengagihan yang dilakukan oleh institusi-institusi zakat di Malaysia dan seterusnya menyebabkan mereka memilih untuk tidak membayar zakat atau membayar zakat secara langsung kepada asnaf.

Selain itu, nilai kepuasan setiap individu itu tidak dapat dinilai secara spesifik kerana ianya bersifat boleh berubah. Namun ianya bermula daripada individu tersebut seperti unsur kerohanian mereka, rasa syukur dan sebagainya. Ada yang rasa bersyukur dengan apa yang dimiliki sekarang ini, namun ada yang merasakan ketidakcukupan walaupun mereka mempunyai kelebihan. Dalam sudut ini ia terletak kepada individu sendiri. Selain itu, hasil daripada pertanyaan mengenai kenaikan dalam jumlah zakat, rata – rata berharap agar jumlah bantuan zakat dapat dinaikkan lagi. Isu ini dapat ditangani dengan menerapkan nilai kerohanian dalam diri setiap individu. Bagi pemberi zakat atau mereka yang layak untuk mengeluarkan zakat harus sedar bahawa mereka ini merupakan individu yang akan membantu ekonomi (Islam dan negara) serta mereka juga telah melaksanakan perintah Allah SWT (*fardu ain*). Apabila kesedaran ini timbul maka tiada lagi keraguan yang timbul terhadap institusi zakat tentang bagaimana pengagihan zakat dilakukan. Manakala bagi penerima zakat haruslah menanamkan sifat ingin berusaha, dengan bantuan zakat ini supaya suatu hari nanti mereka pula yang menjadi pembayar zakat. Perkara ini dapat dijayakan melalui program-program di masjid, syarikat, keusahawanan dan lain – lain.

KESIMPULAN

Dengan pelaksanaan zakat perubatan ini ianya telah memberi peluang kepada asnaf- asnaf yang kurang bernasib baik dalam mendapatkan rawatan dan ubat-ubatan yang berkualiti untuk merawat penyakit mereka. Berdasarkan kajian ini, ia menunjukkan kesan positif yang baik kerana terdapat responden yang kesihatannya telah bertambah baik dengan bantuan zakat *al-gharimin*, setelah mendapatkan rawatan yang berterusan dan ubat-ubatan yang disediakan. Bukan sahaja rawatan ditanggung oleh pihak LZS, malah perbelanjaan yang dahulu dibebani kini dapat dijimatkan. Perkara ini akan memberikan kesan yang positif kepada pemberi zakat kerana melalui perkembangan seperti kajian ini, pembayar zakat dapat melihat usaha-usaha yang telah dilakukan oleh institusi zakat. Ini seterusnya dapat meningkatkan keyakinan untuk terus setia berurusan dengan institusi-institusi zakat di Malaysia. Perkara seperti ini bukan sahaja dapat membantu menjaga imej institusi zakat malah dapat mengurangkan kritikan-kritikan terhadap institusi zakat. Selain itu, laporan tahunan mengenai jumlah kutipan, pengagihan, jenis agihan zakat setiap tahun dan lain-lain melalui buku laporan tahunan oleh institusi zakat adalah sangat penting. Natijahnya, zakat bukan sahaja akan dapat membantu negara dalam meningkatkan ekonomi ummah, ianya juga merupakan bukti kekuatan umat islam dalam bersatu padu.

RUJUKAN

- Ahmad Hidayat Buang. (2000). Pengurusan Zakat: Satu Analisis Dari Perspektif al-Quran dan al-Sunnah. *Jurnal Syariah* 8 (2): 89-102.
- Al-Qaradawi, Yusuf. (2002). Hukum zakat. (Terj) Salman Harun, Didin Hafidhuddin dan Hasanuddin. Bogor, Indonesia: Pustaka Litera AntarNusa.
- Azman, A.R., Irwan, M.S., Nuradli Ridzwan Shah, M.D., Mahazan, A.M., Wan Mohd. Fazrul Azdi, W.R., Rose Irnawaty, Ibrahim & Norlina, I. (2015). Skim Bantuan Zakat Mualaf: Satu Kajian Kontemporari Di Wilayah Persekutuan. *Jurnal Infad* 6: 193-208.
- Eza Ellany, A.L, Mohd Rizal, P. & Mohamad Sabri, H. (2014). Prestasi Kecekapan Agihan Kewangan dan Bukan Kewangan dalam Kalangan Institusi Zakat di Malaysia. *Jurnal Ekonomi Malaysia* 48 (2): 51-60.
- Fatin Armila, R., Hairunnizam, W. & Sanep, A. (2015). *Isu Kontemporari Agihan Zakat di Malaysia. Cadangan Lokalisasi Tadbir Urus Pengurusan Zakat dan Peranan Institusi Masjid: Kajian Terhadap Pelajar Tajaan*

Lembaga Zakat Selangor di Institusi Pengajian Tinggi. Kuala Lumpur: Majlis Agama Islam Wilayah Persekutuan.

- Hairunnizam, W. & Sanep, A. (2014). Faktor Mempengaruhi Tahap Keyakinan Agihan Zakat: Kajian Terhadap Masyarakat Islam di Selangor. *Jurnal Ekonomi Malaysia* 48 (2): 41-50.
- Hairunnizam, W., Sanep, A. & Mohd Ali, M.N. (2004). Kesan bantuan zakat terhadap kualiti hidup Asnaf fakir dan miskin. *The Journal of Muamalat and Islamic Finance Research* 1(1): 151-166.
- Hairunnizam, W., Sanep, A. & Radiah, A.K. (2012). Cadangan Penyetempatan Pengagihan Zakat di Malaysia: Adakah Amil Sudah Bersedia? *Jurnal Ekonomi Malaysia* 46 (2): 17-27.
- Hairunnizam, W., Sanep, A. & Radiah, A.K. (2011). Pengaruh Faktor Keagamaan Terhadap Kualiti Hidup Individu: Kajian Kes Asnaf Fakir dan Miskin di Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur. *The Journal of Malaysian Consumer Association* 14: 172-192.
- Hairunnizam, W., Sanep, A. & Radiah, A.K. (2009). Pengagihan Zakat oleh Institusi Zakat di Malaysia: Mengapa Masyarakat Islam Tidak Berpuas Hati? *Shariah Journal* 17(1): 89-112.
- Hairunizam Wahid, Radiah Abdul Kader & Sanep Ahmad (2011). Localization of Zakat Distribution and The Role of Mosque: Perceptions of Amil and Zakat Recipients in Malaysia. International Zakat Conference: Sustainable Zakat Development in the Poverty Alleviation and Improvement of Welfare of the Ummah 2011. Bogor, indonesia.
- Laporan Ringkasan Prestasi Kutipan dan Agihan Zakat Lembaga Zakat Selangor. Disember, (2016).
- Mohamad Sabri, H., Riki Rahman. (2016). Pengagihan Zakat dalam Konteks Kesejahteraan Masyarakat Islam: Satu Tinjauan Berasaskan Maqasid al-Syariah. *Labuan e-Journal of Muamalat and Society* 10: 129-140.
- Mohamad Idham, M.R., Roaimah, O., Maymunah, I., Afzan Sahilla, A.H. & Mohd Adnan, H. (2013). Overview of Zakat Collection in Malaysia: Regional Analysis. *American International journal of Contemporary Research* 3(8): 31-44.
- Mohd Ali, M.N., Hairunnizam, W. & Nor Ghani, M.N. (2004). Kesedaran Membayar Zakat Pendapatan di Kalangan Kakitangan Profesional Universiti Kebangsaan Malaysia. *Islamiyyat* 26(2): 59-67.

- Muhammad Hafiz, H. Hairunnizam, W. & Sanep, A. (2016). Keberkesanan Agihan Zakat Perubatan Oleh Institusi Zakat: Kajian Lembaga Zakat Selangor (LZS) Dan Majlis Agama Islam Wilayah Persekutuan (MAIWP). Dalam Salmy Edawaty et. al. (penyt.) Prosiding Seminar Kebangsaan Emas dalam Institusi Kewangan di Malaysia. Bangi: Jabatan Syariah UKM
- Mohd Yusof, I. Hairunnizam, W. & Sanep, A. (2016). Pengagihan Zakat Perubatan Di Malaysia: Peranan Bank Rakyat.
- Mokhtari, K., & Sheorey, R. (2002). Measuring ESL students reading strategies. *Journal of Developmental Education*, 25 (3), pp. 2 – 10.
- Norazlina, A.W. & Abdul Rahim, A.R. (2011). A Framework to Analyse the Efficiency and Governance of Zakat Institution. *Journal of Islamic Accounting and Business Research* 2(1): 1-22.
- Patmawati, I. (2008). Pembangunan Ekonomi Melalui Agihan Zakat: Tinjauan Empirikal. *Jurnal Syariah* 16(2): 223-244.
- Raziah, M.T. & Syarifah, M.Y. (2014). Status Individu Mufliis dalam Asnaf al-Gharimin. *International Journal of Business and Technopreneurship* 4(3): 477-494.
- Sanep, A., Hairunnizam, W. & Adnan, M. (2006). Penswastan Institusi Zakat dan Kesannya Terhadap Pembayaran Secara Formal di Malaysia. *IJMS* 13(2): 175-196.
- Sanep, A. & Hairunnizam, W. (2005). Sumber Zakat: Perluasan Terhadap Harta yang Diikhtilaf. *Jurnal Syariah* 13(1): 135-162.