

Dato' Dr. Haron Din (1940-2016) Tokoh Pengamal Perubatan Islam Di Malaysia***Dato' Dr. Haron Din (1940-2016) The Pioneer of Islamic Medical Practitioner in Malaysia***Farhah Zaidar Mohamed Ramli^{1*}, Phayilah Yama², Ikmal Zaidi Hashim³¹ Pensyarah, Kolej Universiti Islam Antarabangsa Selangor (KUIS), farhahzaidar@kuis.edu.my. (Atrial 8-pt)² Pensyarah Kanan, Kolej Universiti Islam Antarabangsa Selangor (KUIS), phayilah@kuis.edu.my.³ Pensyarah, Kolej Universiti Islam Antarabangsa Selangor (KUIS), ikmalzaidi@kuis.edu.my.

* Penulis Penghubung

Artikel diterima: 11 Okt 2019

| Selepas Pembetulan: 16 Nov 2019

| Diterima untuk terbit: 20 Nov 2019

Abstrak

Perubatan Islam dalam konteks Malaysia mengalami transisi perkembangan yang semakin positif dan memberangsangkan sejajar kewujudan Akta Perubatan Tradisional dan Komplementari 2016 (Akta 775). Kemasukan kategori perubatan Islam dalam akta ini disifatkan sebagai tanda aras pengiktirafan serta penerimaan kerajaan Malaysia terhadap peranan penting yang turut dimainkan oleh perubatan Islam dalam meningkatkan kualiti kesihatan masyarakat Malaysia arus perdana seiring dengan perubatan moden. Sambutan masyarakat yang memberangsangkan terhadap perubatan Islam pada masa kini ini turut dapat dikenal pasti menerusi penubuhan organisasi, persatuan dan pertubuhan perubatan Islam yang semakin banyak sehingga mencetuskan penggabungan di bawah organisasi induk yang menghimpuan belasan ribu perubatan Islam di Malaysia iaitu Gabungan Persatuan Perawat Islam Malaysia (GAPPIMA). Artikel ini bertujuan untuk mengenal pasti ketokohan dan sumbangan salah seorang tokoh pengasas dan perawat perubatan Islam yang terkenal di Malaysia iaitu Dato' Dr. Haron Din. Data-data kajian dikumpul menerusi metode analisis dokumen dan temu bual tidak berstruktur. Dapatan kajian berdasarkan analisis data secara historikal dan deskriptif mendapati terdapat 11 kriteria yang menunjukkan responden telah memenuhi standard kompetensi yang diperlukan untuk dikenal pasti sebagai tokoh dan penyumbang signifikan dalam bidang perubatan Islam di Malaysia.

Kata kunci

Ketokohan, Sumbangan, Dato' Dr. Haron Din, Perubatan Islam, Malaysia.

Abstract

Islamic medicine in the Malaysian context is undergoing a more positive and encouraging transition in line with the passage of the Traditional and Complementary Medicine Act 2016 (Act 775). The inclusion of the Islamic medical category in this Act is regarded as the benchmark for the recognition and acceptance by the Malaysian government of the important role that Islamic medicine plays in enhancing the quality of health of Malaysian mainstream society in line with modern medicine. The booming of community response to Islamic medicine today can also be identified through the establishment of an increasing number of Islamic medical organizations

and associations that have led to the merging that brings together thousands of Islamic medical practitioners in Malaysia under single main organization known as the Malaysian Association of Islamic Therapists (GAPPIMA). This article aims to identify the proficiency and contributions of one of Malaysia's most prominent Islamic medical founders and therapists, Dato' Dr. Haron Din. The study data were collected through document analysis methodology and unstructured interviews. The findings of the study are based on historical and descriptive data analysis. There are 11 criteria that indicate that the respondents have met the standard of competence required to be identified as a significant figure and contributor in Islamic medicine in Malaysia.

Keywords

Proficiency, Contribution, Dato' Dr. Haron Din, Islamic Medicine, Malaysia.

1.0 Pengenalan

Pengamal perubatan Islam di Malaysia bermaksud individu yang bergiat aktif dalam profesion perubatan Islam dalam konteks *ruqyah* di Malaysia. Ketokohan dan sumbangan individu tersebut dalam perubatan Islam di Malaysia amat ketara sehingga dapat diklasifikasikan sebagai tokoh pengamal tempatan yang berprofil tinggi dalam bidang berkenaan. Paparan juga merupakan suatu bentuk penghargaan untuk pengamal tersebut yang banyak berjasa dalam memberi sumbangan ikhtiar penyembuhan berdasarkan pedoman sunnah Rasulullah ﷺ (PhayilahYama et.al., 2017).

2.0 Profil Dato' Dr. Haron Din (1940-2016)**2.1 Nama lengkap, Kelahiran dan Pendidikan**

Nama lengkap responden adalah Tuan Guru Dato' Dr. Haron bin Din. Responden dilahirkan pada hari Ahad, 18 Ogos 1940 di Bohor Mali, Kangar, Perlis. Kronologi pendidikan responden bermula di sekolah aliran pondok iaitu Madrasah al-Islahiah al-Wataniah yang terletak di Bohor Mali, Kangar, Perlis dan juga kemudiannya ke Madrasah al-'Alawiyah al-Diniah. Setelah itu, responden menyambung pengajian peringkat Sijil Tertinggi Kolej di Kolej Islam Malaya pada tahun 1962 hingga tahun 1965. Seterusnya pada tahun 1966 sehingga tahun 1968, responden berjaya menyelesaikan Ijazah Sarjana Syariah di Universiti al-Azhar dan Diploma Pendidikan di 'Ain Shams, Universiti Cairo. Kemuncak pencapaian pendidikan responden adalah beliau telah berjaya menamatkan pengajian peringkat doktor falsafah dalam bidang Syariah daripada Universiti Darul Ulum, Kaherah pada tahun 1974 (Darussyifa', 2016).

2.2 Perkembangan dan Pengalaman Kerjaya

Pencapaian pendidikan responden yang cemerlang mempengaruhi prestasi perkembangan kerjaya beliau. Responden dikenal pasti berpengalaman menjawat 17 jawatan sepanjang 41 tahun berkerjaya bermula pada tahun 1975 sehingga tahun 2016. 12 jawatan daripada jumlah tersebut adalah membabitkan kerjaya responden dalam bidang akademik iaitu sebagai pensyarah, Timbalan Dekan, Profesor Madya dan Profesor penuh di salah sebuah Institut Pengajian Tinggi Awam Malaysia iaitu

UKM, Ahli Majlis Penasihat Syariah CIMB, Ahli Majlis Penasihat Bank Negara Malaysia, Majlis Penasihat Syariah Suruhanjaya Sekuriti, Ahli Majlis Fatwa Negeri Selangor, Timbalan Pengerusi Majlis Penasihat Syariah Bank Pembangunan, Pengerusi Majlis Penasihat Syariah RHB Bank, Timbalan Pengerusi Majlis Penasihat Syariah Public Bank Bhd, Ahli Majlis Fatwa Negeri Perlis dan Ahli Majlis Penasihat Syariah Muamalah Financial Consulting. Manakala lima jawatan lain adalah membabitkan kerjaya responden dalam bidang politik iaitu Ahli Jawatankuasa Kerja PAS Pusat (1975-1983), Ketua Penerangan PAS Pusat, Ahli Majlis Syura Ulamak PAS, Timbalan Mursyidul Am PAS dan Mursyidul Am PAS (Darussyifa', 2016).

2.3 Penglibatan dalam Masyarakat

Responden dikenal pasti terlibat secara aktif dalam memberi khidmat kepada masyarakat khususnya dalam bidang perubatan Islam *ruqyah*. Sehingga kini, kegiatan responden ini mendapat sambutan yang memberangsangkan dalam kalangan masyarakat sejak ianya dimulakan pada tahun 1977 di Bandar Baru Bangi. Mercu tanda kemajuan perubatan Islam responden dapat diwakili menerusi penubuhan Persatuan Kebajikan dan Pengubatan Islam Darussyifa', Koperasi Darussyifa' dan akhir sekali lantikan Persatuan Kebajikan dan Pengubatan Islam Darussyifa' sebagai badan pengamal tunggal pengubatan Islam oleh KKM yang berfungsi untuk menyelaraskan kegiatan para perawat Islam di Malaysia berdasarkan penguatkuasaan akta Perubatan Tradisional dan Komplementari Malaysia 2016. (Darussyifa', 2016 & Abdul Rashid, 2016).

Responden juga pernah menerima anugerah Tokoh Maal Hijrah peringkat Negeri Selangor pada tahun 1432H bersamaan tahun 2010 dan Anugerah Khas Maal Hijrah 1438H sempena Sambutan Maal Hijrah Tahun 2016. Perkembangan ini menunjukkan penglibatan responden dalam masyarakat adalah mendapat pengiktirafan kerajaan dan penghormatan masyarakat (Harakahdaily, 2016).

2.4 Tokoh *Ruqyah* yang dikagumi

Tokoh sebenar yang menjadi sumber inspirasi utama responden adalah bapa beliau sendiri yang dikenali sebagai Lebai Din. Interpretasi ini adalah berdasarkan fakta yang dipetik daripada laman web rasmi Darussyifa' (2016) berikut:

Berkenaan ilmu pengubatan Islam, Lebai Din hanya menurunkan ilmunya kepada seorang anaknya sahaja iaitu kepada Ustaz Haron Din. Lebai Din hanya mengijazahkan ilmunya dan memberi buku catatan pengubatan kepada Ustaz Haron Din sahaja.

Bapa beliau merupakan tokoh perawat perubatan Islam yang terkenal dalam kalangan masyarakat pada masa hidupnya. Pemilihan responden sebagai pewaris tunggal ilmu perubatan beliau menunjukkan bakat dan ketokohan responden adalah dalam jangkaan bapa beliau tersebut. Jangkaan tersebut adalah tidak tersasar kerana responden telah menjadi tokoh dan pelopor Perubatan Islam yang disegani dan dikagumi di Malaysia pada masa kini.

2.5 Prinsip Hidup

Manakala prinsip hidup responden berkaitan dengan *ruqyah* adalah diinterpretasikan berdasarkan fakta yang dipetik daripada laman web rasmi Darussyifa' (2016) iaitu 10 prinsip rawatan Islam sebagaimana berikut:

- a. Ada penyakit , ada ubat.
- b. Allah yang menjadikan penyakit , Dialah yang menjadikan ubatnya.
- c. Kesembuhan bukan milik sesiapa, hanya milik Allah Ta'ala.
- d. Manusia boleh berusaha, insya' Allah kalau kena dengan ubatnya, Allah Ta'ala akan sembuhkan.
- e. Al-Quran adalah panduan dan penghubung kepada kesembuhan penyakit.
- f. Doa'-doa' dan bacaan-bacaan adalah ikhtiar yang menjadi sebab untuk sembuh penyakit.
- g. Rawatan dengan bacaan ataupun doa', telah diijmakkan harus oleh para ulama', malah digalakkan dengan tiga syarat;
 - i. Dengan membaca Al-Quran (dengan bacaan yang betul).
 - ii. Dengan bacaan-bacaan (selain daripada Al-Quran) yang diketahui maknanya.
 - iii. Dengan mengiktikadkan bahawa Allah ta'ala sahaja yang akan menyembuhkan.
- h. Bahan ubat hendaklah daripada bahan yang halal dan harus (jangan menggunakan bahan-bahan yang haram seperti benda yang najis, tangkal dan seumpamanya)
- i. Tidak boleh berputus asa dalam berikhtiar untuk mencari ubat dan kesembuhan.
- j. Keyakinan kepada diri sendiri, ubat yang dibuat, doa yang dibaca dan ikhtiar yang betul, pasti Allah Ta'ala akan menyembuhkan.

3.0 Ketokohan dan Sumbangan

Terdapat 11 elemen yang dapat menunjukkan ketokohan dan sumbangan responden dalam bidang perubatan Islam di Malaysia iaitu:

3.1 Tempoh Pengalaman Yang Lama

Penglibatan responden dalam bidang perubatan Islam di Malaysia bermula secara serius sejak beliau mengasaskan penubuhan Persatuan Perubatan, Pengubatan dan Kebajikan Islam Malaysia atau singkatannya Dasrussyifa' pada tahun 1977 sehingga kini. Ini menunjukkan responden sudah hampir 39 tahun berkecimpung dalam arena perubatan Islam (Abdul Rashid 2016). Detik awal penglibatan responden dalam mengamalkan perubatan Islam adalah didorong oleh pengaruh ketokohan dan kecenderungan bapa responden sendiri yang lebih dikenali dengan gelaran Lebai Din. Bapa responden merupakan tokoh pengamal perubatan Islam terkenal pada zamannya. Justeru ketokohan dan kecenderungan responden dalam bidang perubatan Islam ini adalah diwarisi sebahagian besarnya daripada ilmu perubatan Islam bapa beliau. Ilmu ini telah diperturunkan secara *pengijazahan* dengan menyerahkan

buku catatan pengubatannya kepada responden. Kenyataan ini dapat disahkan menerusi petikan temu bual dengan murid responden (yang dipertanggungjawabkan untuk mengantikan kuliah perubatan Islam beliau sejak beliau meninggal dunia di Darussyifa) iaitu Ustaz Shahrudin bin Saad (2016).

Faktor utama yang mendorong responden terlibat dalam bidang perubatan Islam menerusi penubuhan Darussyifa' adalah bertujuan untuk membendung penularan gejala perbomohan yang terkenal dipengaruhi unsur-unsur khurafat dalam kalangan masyarakat. (Ustaz Shahrudin bin Saad, 2016) Justeru, responden bertujuan untuk memurnikan pengamalan perubatan tradisional masyarakat Melayu supaya kembali mematuhi prinsip-prinsip syariah. Usaha ini dilakukan menerusi penyebaran ilmu dan pengamalan perubatan Islam oleh Darussyifa' dalam kalangan masyarakat.

3.2 Sumber Ilmu yang Berautoriti dalam Bidang

Sumber ilmu Perubatan Islam responden adalah diperolehi secara berguru dengan 12 orang guru utama. Lapan orang daripadanya merupakan para guru di Malaysia iaitu Lebai Din (bapa responden), Ustaz Said bin Ali (bapa saudara responden), Tuan Haji Mursidi Sarawak, Pak Leh Langkawi, Tok Omar, Tahir Abdullah @ Tok Long Kiang, Pak Andak Noh dan Haji Hussin atau Tuk Chin. Manakala empat orang lagi merupakan guru perubatan Islam responden yang ditemui di Mesir ketika responden melanjutkan pelajaran di sana iaitu Bapa Mokhtar Lintang, Dr. Kamal, Syeikh Muhammad Bayumi dan Dr. al-Syeikh Muhammad Idris al-Marbawi (Amirul et.al, 2015).

Responden juga menerima *ijazah* dalam mengamalkan ilmu-ilmu perubatan Islam daripada bapa beliau Lebai Din sahaja. Manakala maklumat berkenaan hal ini dengan guru-guru yang lain adalah tidak diteroka. Manakala kepentingan pengambilan ilmu secara *berijazah* dalam konteks perubatan Islam menurut Ustaz Shahrudin bin Saad (2016) adalah penting. Ini adalah kerana *ijazah sanad* tersebut menunjukkan ketelusan kesinambungan ilmu yang dipelajari menerusi mulut guru. Dalam erti kata lain, murid adalah benar dalam mewarisi ilmu perubatan guru secara *talaqqi musyafahah* (pengambilan ilmu langsung daripada mulut guru). (Ustaz Shahrudin, 2016)

Kesimpulannya, sumber ilmu perubatan Islam responden adalah berautoriti kerana ianya dipelajari secara langsung daripada para guru. Justeru sumber ilmu berdasarkan kaedah ini dapat dipertanggungjawabkan kesahihannya. Elemen ini dapat mengukuhkan ketokohan dan sumbangan responden dalam bidang perubatan Islam khususnya dalam konteks penyambung warisan ilmu perubatan Islam daripada guru agar terus kekal dapat dimanfaatkan oleh generasi semasa.

3.3 Murid yang Berkualiti

Jumlah murid responden yang mempelajari ilmu perubatan Islam daripada beliau adalah terlalu ramai iaitu lebih kurang 5000 orang. Semua anak murid responden disahkan menerima ilmu secara kaedah *ijazah* daripada beliau dalam majlis pengijazahan yang diadakan khas bagi tujuan tersebut. Mereka diberikan *ijazah* perubatan Islam Darussyifa. Responden berpendapat adalah penting murid mendapat *ijazah* daripada guru dalam pengajian perubatan Islam *ruqyah* atas faktor amanah keilmuan supaya kelak ilmu tersebut tidak disalah gunakan (Ustaz Shahrudin Saad, 2016)

3.4 Pengasas Pertubuhan Perubatan Islam Terkenal

Responden dikenal pasti merupakan pengasas dan penasihat kepada salah sebuah pertubuhan perubatan Islam terkenal di Malaysia yang dikenali sebagai Persatuan Perubatan Pengubatan dan Kebajikan Islam Malaysia (Darussyifa') yang ditubuhkan pada tahun 1988 dan masih beroperasi perkhidmatannya sehingga kini. Pencapaian dan kemajuan pusat terbabit adalah memberangsangkan dalam tempoh 28 tahun ianya beroperasi. Terdapat 86 cawangan Darussyifa' yang ditubuhkan di 14 buah negeri, jumlah perawat 1111 orang pada tahun 2015 dan purata unjuran pesakit berjumlah 227,178 setahun sebagaimana jadual berikut (Abdul Rashid, 2016) :

Jadual 1.0 Jumlah Perawat dan Unjuran Jumlah Pesakit Darussyifa' 2015

Bil.	Negeri	Jumlah Pusat rawatan	Jumlah Perawat	Unjuran Jumlah Pesakit setahun
1.	Selangor	13	265	101,280
2.	Perak	13	145	15,498
3.	Kelantan	7	115	14,496
4.	Pahang	7	29	14,256
5.	Kedah	7	94	11,040
6.	Terengganu	8	83	10,560
7.	Sabah	4	45	10,560
8.	Johor	6	19	10,128
9.	Negeri Sembilan	4	50	9,936
10.	Melaka	5	66	8,304
11.	Pulau Pinang	4	77	4,608
12.	Sarawak	3	22	2,880
13.	Perlis	2	53	2,880
14.	Wilayah Persekutuan :			
	Kuala Lumpur	1	11	1,920
	Labuan	1	13	480
	Putrajaya	1	24	480
	JUMLAH	86	1,111	227,178

Sumber: Laporan soal selidik jumlah perawat dan unjuran pesakit Darussyifa' seluruh Malaysia, 2015-Revised Version 1 (10.04.2015) oleh Lujnah R&D Darussyifa' (Abdul Rashid' 2016)

3.5 Testimoni Tempatan atau Antarabangsa

Anggaran jumlah testimoni pesakit yang berjaya dipulihkan menerusi rawatan *ruqyah* Darussyifa' yang dinaungi responden adalah terlalu banyak sinonim dengan unjuran jumlah pesakit sebagaimana yang dijelaskan dalam jadual sebelum ini (Ustaz Shahrudin Saad, 2016).

Manakala antara testimoni yang dikongsi oleh Ustaz Shahrudin Saad (2016) adalah berkaitan pesakit yang terkena sampuk atau gangguan makhluk halus yang dapat dipulihkan serta merta dengan pengubatan bacaan *ruqyah*. Seterusnya Ustaz Shahrudin Saad (2016) juga berkongsi testimoni pemulihan pesakit yang berpunca daripada tekanan perasaan. Menurut beliau, bacaan *ruqyah* berkesan dalam merawat masalah tekanan jiwa pesakit dan berkemampuan untuk meningkatkan kualiti kesihatan mental pesakit secara langsung.

Keberkesanan perubatan Islam *ruqyah* yang direalisasikan menerusi rawatan Darussyifa' mencetuskan satu kepuasan kepada anak murid respondenseperti Ustaz Shahrudin Saad (2016). Beliau menganggap ianya sebagai suatu bentuk sumbangan dalam mengurangkan penderitaan pesakit serta meringankan bebanan mereka. Manakala kadar kesembuhan tersebut sama ada pulih sepenuhnya atau sedikit sahaja adalah terpujang kepada kehendak dan keizinan Allah ﷻ.

3.6 Keahlian dan Jawatan Yang Berprestij dalam bidang Perubatan Islam Peringkat Negara

Responden merupakan pengasas dan penasihat Persatuan Perubatan Pengubatan dan Kebajikan Islam Darussyifa Malaysia. Persatuan di bawah kepimpinan responden ini berkembang pesat sebagai pelopor dan peneraju dasar perubatan Islam di Malaysia semenjak 28 tahun yang lepas. Persatuan ini juga memainkan peranan berkesan sebagai ahli jawatankuasa penggubalan *Garis Panduan Amalan Pengubatan Islam* oleh BPTK pada tahun 2011 di Kementerian Kesihatan Malaysia. Selain itu, persatuan ini merupakan badan pengamal tunggal yang pertama sekali dilantik oleh Kementerian Kesihatan Malaysia dalam kluster pengubatan Islam pada tahun 2013 hingga kini (Abdul Rashid, 2016). Dalam erti kata lain, persatuan ini diiktiraf sebagai wakil kerajaan dalam menyelaraskan penguatkuasaan akta 775 Perubatan Tradisional dan Komplementari untuk kategori pengubatan Islam yang bakal dilaksanakan pada bila-bila masa bermula pada tahun 2016. Penglibatan ini menjurus kepada sumbangan intelek dan ketokohan responden dalam dunia perubatan Islam tempatan.

3.7 Penyebaran Ilmu Perubatan Islam *Ruqyah* Yang Meluas

Ketokohan dan sumbangan responden juga dapat dizahirkan menerusi penyebaran ilmu perubatan Islam. Kajian mendapati terdapat pelbagai bentuk penyebaran ilmu perubatan Islam responden iaitu antaranya yang utama adalah penerbitan buku, penulisan kertas kerja, penyampaian kuliah dan terkini aplikasi mudah alih *Sistem Perubatan Islam Secara Ruqyah* atau '*Mobile Islamic Ruqyah Medication System*' (M-IRMS) yang pertama di dunia bagi merawat pelbagai masalah kesihatan melalui

bacaan al-Quran dan hadis dengan kerjasama Universiti Teknologi Petronas (UTP). Ianya dilancarkan pada bulan Mac 2015.

3.8 Penulisan Karya Perubatan Islam

Responden dikenal pasti menulis enam buah buku utama dalam konteks Perubatan Islam. Buku-buku ini merupakan teks rujukan utama dalam kalangan pelatih/pelajar perubatan Islam *ruqyah*, perawat dan pesakit di bawah bimbingan responden.

Jadual 2.0 Enam Karya Utama Perubatan Islam Responden

Bil.	Nama Buku
1.	Pengantar Pengubatan Islam
2.	Rawatan Penyakit Jasmani (I)
3.	Rawatan Penyakit Jasmani (II)
4.	Rawatan Penyakit Rohani
5.	Rawatan Penyakit Akibat Sihir
6.	<i>Ruqyah</i> Asas Pengubatan Islam

Menurut Ustaz Shaharuddin Saad (2016) kebanyakan hadis-hadis dalam karya-karya ini telah *ditakhrij* dengan lengkap. Beliau berpendapat karya-karya perubatan Islam mesti *ditakhrij*kan secara lengkap supaya *ruqyah* yang diamalkan berdasarkan karya-karya tersebut dapat dijelaskan kesahihan sumbernya daripada Rasulullah ﷺ. Karya-karya responden sebagaimana tersenarai dalam jadual di atas adalah dilengkapi data *takhrij* hadis yang lengkap kecuali karya yang berjudul *Ruqyah Asas Perubatan Islam*.

3.9 Polisi *Ruqyah* Patuh Syariah

Responden adalah pengamal tegar polisi *ruqyah* patuh syariah yang bersumberkan wahyu daripada al-Quran dan Hadis. Responden menjauhi sebarang unsur yang dapat mencemari kesahihan *ruqyah* dalam konteks syariah. Anak murid beliau (Ustaz Shaharuddin Saad, 2016).

Seterusnya Ustaz Shaharuddin Saad (2016) juga menjelaskan antara elemen utama yang dijaui dalam amalan *ruqyah* responden adalah penggunaan bantuan makhluk halus dalam rawatan. Elemen ini ditolak secara keras kerana ianya mendorong ke arah kesyirikan dan kemudaratan kepada perawat dan pesakit. Doa-doa *ruqyah* adalah mencukupi untuk rawatan tanpa perlu penggunaan makhluk halus tersebut. Ini adalah kerana doa-doa daripada al-Quran dan Hadis tersebut adalah istimewa dan bersifat mukjizat.

3.10 Tiada Unsur Meraih Keuntungan dan Perniagaan

Antara sumbangan lain responden dalam memartabatkan perkhidmatan perubatan Islam dalam kalangan masyarakat di Malaysia adalah komitmen menawarkan rawatan

secara percuma. Namun sumbangan pesakit secara sukarela adalah diterima dengan baik (Ustaz Shaharuddin Saad, 2016).

Ustaz Shaharuddin Saad (2016) berpendapat pada dasarnya mengambil upah khidmat rawatan *ruqyah* adalah dibenarkan berdasarkan hadis. Namun beliau kurang senang dengan tindakan menentukan kadar upah tersebut. Ini adalah kerana menurut beliau, latar belakang pendapatan pesakit adalah berbeza. Terdapat pesakit dalam kategori miskin dan fakir. Justeru penentuan kadar upah tersebut akan menimbulkan masalah yang lain pula kepada pesakit apatah lagi jika upah yang ditentukan tersebut adalah tinggi untuk tujuan keuntungan duniawi.

Menurut Ustaz Shaharuddin Saad (2016) pandangan beliau tersebut adalah berasaskan prinsip yang dipegang oleh responden sendiri. Menurut beliau, responden berpegang kepada istilah tiada penentuan kadar upah dalam rawatan *ruqyah*. Ianya adalah terpulang kepada pesakit tanpa mengambil kira status pendapatan mereka sama ada daripada golongan elit, jutawan mahu pun miskin dan fakir. Ini adalah kerana responden menganggap rawatan *ruqyah* tersebut sebagai amal kebaikan atau kebajikan sahaja. Manakala soal rezeki dalam konteks perkhidmatan *ruqyah*, responden menasihatkan perawat agar bergantung kepada keluasan rahmat dan kurniaan Allah ﷻ.

Ustaz Shaharuddin Saad (2016) juga menolak khidmat rawatan *ruqyah* yang sengaja dijadikan sebagai sumber meraih keuntungan dan dilaksanakan dalam bentuk perniagaan secara tidak wajar contohnya menjual air *ruqyah*.

3.11 Pengurusan Ilmu Perubatan Islam Yang Sistematis

Ketokohan dan sumbangan responden turut dapat diiktiraf dalam perspektif pengurusan ilmu Perubatan Islam yang sistematik. Dalam erti kata lain, tersusun berdasarkan aspek pemilihan murid secara temuduga, penetapan syarat-syarat tertentu seperti kelancaran dan kefasihan bacaan al-Quran khususnya surah al-Fatihah serta tidak mempunyai unsur-unsur akhlak yang bertentangan dengan syarak. Menurut Ustaz Shaharuddin Saad (2016) berdasarkan prestasi dalam temuduga, para pelajar diklasifikasikan kepada dua kelompok utama iaitu kurang lancar dan lancar tajwid. Pelajar dalam kategori kurang lancar tajwid turut diambil sebagai pelatih perawat dengan syarat perlu mengikuti kelas tajwid selama setahun sebelum dibenarkan menyertai kelas-kelas perubatan Islam sebenar.

Menurut Ustaz Shaharuddin Saad (2016), terdapat tiga asas *ruqyah* yang ditekankan sebagai modul utama dalam pengajian Perubatan Islam Darussyifa'. Bacaan asas dalam *ruqyah* pertama lebih kepada penyakit jasmani seperti penyakit batu karang, darah tinggi, kencing manis dan sebagainya. Bacaan asas dalam *ruqyah* kedua adalah berkaitan penyakit rohani seperti tekanan jiwa yang melampau, iri hati, dengki, cemburu dan lain-lain yang seumpamanya. Bacaan asas dalam *ruqyah* ketiga adalah berkaitan gangguan makhluk halus yang wajib dihafal dan *ditasmi'* oleh pelajar.

4.0 Kesimpulan

11 kriteria yang diperbincangkan adalah dapat menunjukkan responden telah memenuhi standard kompetensi yang diperlukan untuk dikenal pasti sebagai tokoh dan penyumbang signifikan dalam bidang perubatan Islam di Malaysia. Kesemua kriteria ini dapat mengiktiraf identiti responden sebagai ikon, suri teladan dan pengamal perubatan Islam contoh dalam kalangan komuniti tersebut (Phayilah Yama et.al.,2017).



Rajah 3.0 Kriteria Ketokohan dan Sumbangan Responden

Responden juga dirumuskan sebagai antara ilmuwan Islam tempatan yang bersilih ganti antara generasi demi generasi yang memberi sumbangan besar dalam memartabatkan sunnah Rasulullah ﷺ dalam konteks Perubatan Islam *ruqyah* di Malaysia. Dalam jurus pandang yang lain, usaha responden adalah signifikan untuk menonjolkan pengaruh Islam sebagai agama persekutuan yang dominan di Malaysia dalam sektor industri perubatan tradisional dan komplementari di samping kategori perubatan berasaskan kebangsaan seperti melayu, cina dan india (Phayilah Yama et.al., 2017).

Penghargaan

Geran Penyelidikan GPIK I 2016. Kod Projek:KUIS/PB/2016/GPIK 1/GPI/014. Pusat Pengurusan Penyelidikan. Kolej Universiti Islam Antarabangsa Selangor.

Rujukan

- Abdul Rashid Mat Amin. 2016. Sepintas Lalu Persatuan Perubatan, Pengubatan dan Kebajikan Islam Malaysia (Darussyifa') atas email arma50@yahoo.com/ 17 Julai 2016.
- Harakahdaily, 2016. Anugerah Khas Ma'al Hijrah <http://www.harakahdaily.net.my/index.php/berita-utama/42680-tahniah-atas-anugerah-khas-maal-hijrah-1438/15> Disember 2016.
- Haron Din. (2011). *Pengantar Perubatan Islam*. Bangi: Persatuan Kebajikan dan Pengubatan Islam Malaysia (Darussyifa') & Koperasi Darussyifa' Berhad.
- Pengenalan GAPPIMA <http://.gappimablogspot> dalam gappima.blogspot.com/p/pengenalan.html/17 Julai 2016.
- Phayilah Yama et.al. (2017). Analisis *Takhrij* Hadis dan Kaedah Pengamalan Perubatan Pengamal Perubatan Islam di Malaysia. Laporan Penyelidikan GPIK I 2016. Pusat Pengurusan Penyelidikan. Kolej Universiti Islam Antarabangsa Selangor.
- Profil Persatuan Perubatan Pengubatan dan Kebajikan Islam Malaysia Darussyifa.' [darussyifa.org](http://www.darussyifa.org) dalam <http://www.darussyifa.org/> 15 November 2016.)
- Temu bual bersama Ustaz Shaharuddin Saad, Murid Responden pada 25 Oktober 2016. Jam 9.00 pagi.