ABSTRAK

Ahmad Abdul Khozim, 3200130003, 2025. "Implenentasi Hukum Pengelolaan Dana Zakat Mal Untuk Pembangunan Fasilitas Kesehatan Masyarakat (Studi Kasus pada Regulasi Rumah Sehat di Indonesia)

Undang-Undang No. 23 Tahun 2011 pasal 27 mengatur distribusi zakat untuk mustahik, namun tidak mengatur secara spesifik layanan kesehatan berbasis zakat. Di sisi lain, Kenyataan dalam penerapannya rumah sehat BAZNAS sebagai salah satu bentuk pengelolaan zakat produktif fasilitas kesehatan tidak saja memberi fasilitas kepada mustahik dalam hal ini fakir miskin tetapi yang memperoleh fasilitas kesehatan dari rumah sehat BAZNAS Adalah masyarakat secara umum bedasarkan pada UU No. 17 Tahun 2023 Tentang Kesehatan, yang mengatur ketiadaan aturan khusus fasilitas rumah sehat untuk fakir miskin , ini menimbulkan interpretasi yang beragam mengenai posisi hukum rumah sehat BAZNAZ (RSB).

Tujuan penelitian ini untuk mengidentifikasi: 1) Implementasi hukum pengelolaan dana zakat mal untuk pembangunan rumah sehat; 2) Pengelolaan dana zakat mal untuk rumah sehat sudah sesuai dengan prinsip-prinsip syariah dan hukum positif yang berlaku; 3) Tantangan hukum yang dihadapi dalam pengelolaan dana zakat mal untuk pembangunan rumah sehat; 4) Efektivitas regulasi yang ada dalam memfasilitasi pengelolaan dana zakat mal untuk meningkatkan rumah sehat bagi masyarakat; 5) Peran pemerintah dalam mengawasi dan mendukung pengelolaan dana zakat mal untuk pembangunan rumah sehat; 6) Kolaborasi antara lembaga zakat dengan pemerintah dan sektor swasta dalam membangun rumah sehat.

Penelitian ini menggunakan pendekatan yuridis empirik. Jenis data yang digunakan untuk menganalisis masalah terdiri atas data primer dan data sekunder. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode deskriptif. Teknik pengumpulan data: observasi, wawancara dan studi dokumentasi. Teknik analisis data: reduksi data, display data, dan verifikasi data.

Hasil penelitian ini menyimpulkan bahwa:1), Hukum pengelolaan zakat mal di Indonesia sebagaimana Undang-Undang No. 23 Tahun 2011 tentang Pengelolaan Zakat serta berbagai peraturan turunannya memberikan dasar yuridis yang kuat bagi optimalisasi zakat dalam pembangunan sosial khusus untuk fakir miskin pada implementasi Rumah Sehat BAZNAS juga meberlakukan UU Nomor 17 Tahun 2023 sebagai operasional tentang masyarakat tyang diberi fasilitas kesehatan di rumah sehat BAZNAS adalah masyarakat umum . 2) Pengelolaan dana zakat mal untuk pembangunan rumah sehat telah melalui pertimbangan fikih yang matang dan juga disesuaikan dengan regulasi yang berlaku di Indonesia; 3). Tantangan terletak pada tidak adanya aturan yang secara eksplisit memperbolehkan atau mengatur penggunaan zakat untuk pembangunan fisik seperti Rumah Sehatyang penggunaannya untuk Masyarakat umum.;4). Secara efektif regulasi yang ada sudah cukup membantu dalam memberikan kerangka hukum bagi pengelolaan dana zakat mal di Indonesia. Namun, implementasinya masih perlu ditingkatkan, terutama dalam hal pengawasan dan pemberdayaan masyarakat penerima manfaat. 5). Pemerintah berperan aktif dalam pengelolaan dan dalam prakteknya harus menjaga prinsip-prinsip syariah dan akuntabilitas publik,. 6). Kolaborasi formal dengan lembaga zakat dan pihak ketiga memperluas legitimasi tata kelola zakat. Contohnya, model zakat di Indonesia yang melibatkan pemerintah (mis. melalui BAZNAS/LAZ), sektor swasta, dan akademisi menunjukkan sinergi nilai syariat dengan tujuan kesejahteraan sosial, memperkuat *hifz al-māl* dan *hifz al-nafs* secara simultan.

ABSTRACT

Ahmad Abdul Khozim, 3200130003, 2025. "Implementation of Legal Framework for Zakat Mal Fund Management in the Development of Public Health Facilities (A Case Study on Healthy House Regulations in Indonesia)"

Law No. 23 of 2011, Article 27, governs the distribution of zakat to mustahik (beneficiaries); however, it does not specifically regulate zakat-based healthcare services. In practice, BAZNAS Healthy Houses, as a form of productive zakat management for healthcare facilities, not only provide services to mustahik, particularly the destitute and impoverished, but also offer healthcare facilities to the general public based on Law No. 17 of 2023 concerning Health. The absence of specific regulations governing healthy house facilities exclusively for the poor has led to diverse interpretations regarding the legal standing of BAZNAS Healthy Houses (RSB).

This study aims to identify: 1) the implementation of legal frameworks for managing zakat mal funds in the development of healthy houses; 2) whether the management of zakat mal funds for healthy houses aligns with Sharia principles and applicable positive law; 3) the legal challenges encountered in managing zakat mal funds for healthy house development; 4) the effectiveness of existing regulations in facilitating zakat mal fund management to enhance healthy houses for the community; 5) the government's role in supervising and supporting zakat mal fund management for healthy house development; and 6) collaboration between zakat institutions, government bodies, and the private sector in establishing healthy houses.

This research employs a juridical-empirical approach. The data types utilised to analyse the issues comprise primary and secondary data. The method employed in this study is descriptive. Data collection techniques include observation, interviews, and documentation studies. Data analysis techniques encompass data reduction, data display, and data verification.

The findings of this study conclude that: 1) The legal framework for zakat mal management in Indonesia, as stipulated in Law No. 23 of 2011 concerning Zakat Management and its derivative regulations, provides a robust juridical foundation for optimising zakat in social development specifically for the destitute and impoverished. In the implementation of BAZNAS Healthy Houses, Law No. 17 of 2023 is also applied operationally, whereby the community granted healthcare facilities at BAZNAS healthy houses comprises the general public. 2) The management of zakat mal funds for healthy house development has undergone thorough fiqh (Islamic jurisprudence) considerations and has been adapted to comply with applicable regulations in Indonesia. 3) The primary challenge lies in the absence of regulations that explicitly permit or govern the utilisation of zakat for physical infrastructure development, such as Healthy Houses, which serve the general public. 4) Existing regulations have been moderately effective in providing a legal framework for zakat mal fund management in Indonesia. Nevertheless, implementation requires enhancement, particularly concerning oversight and empowerment of beneficiary communities. 5) The government plays an active role in management and, in practice, must uphold Sharia principles and public accountability. 6) Formal collaboration with zakat institutions and third parties broadens the legitimacy of zakat governance. For instance, Indonesia's zakat model, which involves government entities (e.g., through BAZNAS/LAZ), the private sector, and academics, demonstrates synergy between Sharia values and social welfare objectives, simultaneously strengthening hifz al-māl (preservation of wealth) and hifz al-nafs (preservation of life).

ملخّص

أحمد عبد الخزيم، ٣٢٠٠١٣٠٠٠٣، ٢٠٢٥" .تنفيذ الإطار القانوني لإدارة أموال الزكاة في تطوير المرافق الصحية العامة)دراسة حالة حول لوائح البيوت الصحية في إندونيسيا"(

ينظم القانون رقم ٢٣ لسنة ٢٠١١، المادة ٢٧، توزيع الزكاة على المستحقين، ولكنه لا ينظم على وجه التحديد الخدمات الصحية القائمة على الزكاة .وفي التطبيق العملي، فإن البيوت الصحية التابعة للهيئة الوطنية للزكاة (BAZNAS)، باعتبارها شكلاً من أشكال الإدارة الإنتاجية للزكاة في المرافق الصحية، لا توفر الخدمات للمستحقين فحسب، وخاصة الفقراء والمعوزين، بل توفر أيضًا المرافق الصحية لعامة الناس استنادًا إلى القانون رقم ١٧ لسنة ٢٠٢٣ بشأن الصحة .وقد أدى عدم وجود لوائح محددة تحكم مرافق البيوت الصحية حصريًا للفقراء إلى تفسيرات متنوعة فيما يتعلق بالمركز القانوني للبيوت الصحية التابعة للهيئة الوطنية للزكاة.

تهدف هذه الدراسة إلى تحديد :١ (تنفيذ الأطر القانونية لإدارة أموال الزكاة في تطوير البيوت الصحية؛ ٢ (ما إذا كانت إدارة أموال الزكاة للبيوت الصحية تتوافق مع مبادئ الشريعة والقانون الوضعي المعمول به؛ ٣ (التحديات القانونية التي تواجه إدارة أموال الزكاة لتطوير البيوت الصحية؛ ٤ (فعالية اللوائح القائمة في تسهيل إدارة أموال الزكاة لتعزيز البيوت الصحية للمجتمع؛ ٥ (دور الحكومة في الإشراف على ودعم إدارة أموال الزكاة لتطوير البيوت الصحية؛ و٦ (التعاون بين مؤسسات الزكاة والهيئات الحكومية والقطاع الخاص في إنشاء البيوت الصحية.

يستخدم هذا البحث المنهج القانوني التجريبي .وتشمل أنواع البيانات المستخدمة لتحليل القضايا البيانات الأولية والثانوية .والمنهج المستخدم في هذه الدراسة هو المنهج الوصفي .وتشمل تقنيات جمع البيانات :الملاحظة والمقابلات ودراسة الوثائق .أما تقنيات تحليل البيانات فتشمل :تقليل البيانات وعرض البيانات والتحقق من البيانات.

وتخلص نتائج هذه الدراسة إلى أن :١ (الإطار القانوني لإدارة الزكاة في إندونيسيا، كما هو منصوص عليه في القانون رقم ٢٣ لسنة ٢٠١١ بشأن إدارة الزكاة ولوائحه المشتقة، يوفر أساسًا قانونيًا متينًا لتحسين الزكاة في التنمية الاجتماعية خاصة للفقراء والمعوزين .وفي تنفيذ البيوت الصحية التابعة للهيئة الوطنية للزكاة، يُطبق أيضًا القانون رقم ١٧ لسنة ٢٠٢٣ تشغيليًا، حيث يشمل المجتمع الذي يُمنح المرافق الصحية في البيوت الصحية التابعة للهيئة الوطنية للزكاة عامة الناس .٢ (خضعت إدارة أموال الزكاة لتطوير البيوت الصحية لاعتبارات فقهية شاملة وتم تكييفها للامتثال للوائح المعمول بها في إندونيسيا .٣ (يكمن التحدي الرئيسي في عدم وجود لوائح تسمح صراحة أو تحكم استخدام الزكاة لتطوير البنية التحتية المادية، مثل البيوت الصحية، التي تخدم عامة الناس .٤ (كانت اللوائح القائمة فعالة بشكل معتدل في توفير إطار قانوني لإدارة أموال الزكاة في إندونيسيا .ومع ذلك، يتطلب التنفيذ تحسينًا، لا سيما فيما يتعلق بالإشراف وتمكين المجتمعات المستفيدة .٥ (تلعب الحكومة دورًا نشطًا في الإدارة، ويجب عليها في الممارسة العملية أن تدعم مبادئ الشريعة والمساءلة العامة .٦ (يوسع التعاون الرسمي مع مؤسسات الزكاة والأطراف الثالثة من شرعية إدارة الزكاة .على سبيل المثال، يُظهر نموذج الزكاة في إندونيسيا، الذي يشمل الجهات الحكومية)مثل الهيئة الوطنية للزكاة والمؤسسات الخيرية (والقطاع الخاص والأكاديميين، التآزر بين قيم الشريعة وأهداف الرفاه الاجتماعي، مما يعزز في الوقت نفسه حفظ المال وحفظ النفس.