



華盛頓州商業煙草預防和控制

DOH: 340-371 Traditional Chinese

華盛頓州的商業煙草使用 和依賴治療

使用 + 依賴治療需要

商業煙草*使用仍然是華盛頓州可預防死亡和疾病的主要原因,每年約有8,300名華盛頓人因此死亡。」與商業煙草相關的死亡和疾病不成比例地影響到服務不足的社區,特別是有行為健康問題的人、有色人種以及性少數群體。這在一定程度上是由於華盛頓州持續缺乏提供基於證據的、以治療為中心的、文化上適宜的商業煙草戒斷資源。

儘管華盛頓州的成人吸煙率從 2010 年的至少 15.2% 下降到 2019 年的 12.6%,但該州的成人 人口自 2010 年以來增長了 13% 以上。因此, 華盛頓現在的成年人吸煙人數與 10 年前幾乎 相同——新一代的年輕人對尼古丁上癮,導致該州在減少與商業煙草相關的發病率和死亡率方面取得的進展出現逆轉。

使用+依賴治療獲取

儘管存在幾種行之有效的治療方法,但保 險承保和缺乏專門的州資金限制了公平獲 得服務的機會。如果健康計畫涵蓋以下服 務(每年兩次),且無需成本分擔或事先授 平均而言,在 44 歲之前戒煙的成年人預期壽命會延長 9 年。²

28 億美元

在華盛頓,與吸煙相關的醫療保健費用估計為28億美元

使用+依賴治療獲取



2020 年,AMERICAN LUNG ASSOCIATION (美國肺臟協會) 給華盛頓州的戒煙服務獲取評 級為「Fio³

*商業煙草包括任何含有煙草和/或尼古丁的產品,如香煙、雪茄、電子煙、水煙、煙斗、無煙煙草、加熱煙草和其他口服尼古丁產品。商業煙草不包括 Food and Drug Administration (FDA,食品藥品管理局) 批准的尼古丁替代療法。

若您需要本檔的其他格式,請致電 1-800-525-0127。失聰或聽障客戶請致電 711 (Washington Relay) 或發送電子郵件至 civil.rights(@doh.wa.gov。 權,則其符合 Affordable Care Act (平價醫療法案)的規定:

- 煙草使用篩檢
- 四次 10 分鐘以上的諮詢會(個人、小組和電話)
- Food and Drug Administration(FDA,食品及藥物管理局)批准藥物(非處方尼古丁替代療法 [NRT]、處方 NRT 和非尼古丁處方)的 90 天供應

私人參保人員通常可以獲得其醫療保健提供者提供的諮詢服務,並立即開具藥物以治療其對尼古丁的依賴。與此同時,Medicaid客戶,包括來自服務不足社區的個人,吸煙的可能性是其他客戶的兩倍,他們通常會被轉介進行電話諮詢,並會在獲取一些FDA批准藥物時面臨障礙。這代表了需求和干預並不相符。

Washington State Quitline(WAQL,華盛頓州戒煙熱線)是減少與商業煙草有關的健康併發症和費用的最有效方法之一。2019年對 WAQL 服務的一項評估估計,近 35%的參與者在接受免費電話諮詢和藥物治療後停止使用商業煙草,在 WAQL 上每花費

1 美元,華盛頓州就可以節省 5 美元的醫療 支出、生產力損失和其他成本。

WAQL完全由 Centers for Disease Control and Prevention(疾病控制與預防中心)資助,截至 2019 年財政年度,在全國戒煙費用排名中以每名華盛頓成年吸煙者 0.33 美元排名最後。所以,WAQL 只能覆蓋該州所有使用商業煙草的成年人的三分之一,而且 Department of Health(DOH,衛生部)將 WAQL 藥物治療資格限制在未投保和保額不足的個人。此外,WAQL 沒有滿足所有商業煙草使用者的需要;有色人種社區、男性和二三十歲的成年人對 WAQL 的使用不成比例的低。

為了擴大其服務的覆蓋範圍,以及更好地滿足青少年和年輕人的需求,DOH 提供免費的 2Morrow Health 應用程式使用權限,該應用程式使用 Acceptance and Commitment Therapy (接納與承諾療法),幫助人們制定一個基於他們的價值觀和戒煙擔憂的個性化戒煙計畫,學會識別煙癮,讓欲望消失。DOH 還與 2Morrow, Inc. 合作,為孕婦創建一個量身定制的商業煙草

戒斷模組 Quitting While Pregnant (在懷孕期間戒煙),以及一個針對青少年的電子煙戒斷計畫。

2020 年,DOH 開始與 Truth Initiative 合作,推廣一項創新的短信戒煙電子煙計畫 This is Quitting (這就是戒煙)。

改善使用+依賴治療

健康保險公司應該:

- · 就諮詢補償所有提供者
- · 就電話諮詢訂立合同
- · 承保所有 7 種 FDA 批准藥物
- 移除所有獲取障礙

健康系統應該:

- 整合篩檢和治療方案
- · 參與 WAQL 轉介計畫
- · 採用臨床品質措施
- 採用校園禁煙政策

任何醫療保健提供者均可以:

- 執行臨床實踐指南
- · 將患者/客戶轉介至 WAQL
- 推廣曾吸煙者®的建議
- 尋求治療培訓和認證

華盛頓州的承保組合圖

		MEDICARE	MEDICAID ⁴	私人計畫	未保險
諮詢	個人	Υ	v-y,如果懷孕	V	N
	小組	N	N	V	N
	電話	N*	Y	V*	Y*
藥物治療	OTC NRT	N*	Y - W/障礙	V*	Y*
	RX NRT	Y	Y - W/障礙	V	N
	RX 非尼古丁	Υ	Y - W/障礙	V	N

Y=是 N=否 V=因計畫而異 * = WAQL 合格

參老文件.

- https://www.doh.wa.gov/DataandStatisticalReports/HealthBehaviors/ Tobacco
- 2. Jha, P, MD, et al. (2013) 21st-century hazards of smoking and benefits of cessation in the United States. N Engl J Med 2013; 368:341-350
- https://www.lung.org/research/sotc/state-grades/state-rankings/accessto-cessation-services
- 4. https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6906a2.htmTreatments and Barriers to Accessing Treatments United States, 2008–2018