

禁煙外来による禁煙効果の分析

山口 真寛¹⁾ 北原 陽子¹⁾ 祖父江 友孝²⁾

1) 全国健康保険協会 兵庫支部

2) 大阪大学大学院 医学系研究科 社会環境医学講座

【背景・目的】

- ✓ 平成18年度の診療報酬改定により、禁煙治療に健康保険が適用（以下、「禁煙外来」という。）されており、保険者として禁煙外来の有効性（禁煙成功率等）を検証する必要があると考える。
- ✓ これまでの先行研究では、禁煙外来受診者の禁煙成功率の分析について、多くの論文等で報告されているが、禁煙外来受診者と非受診者の禁煙成功率を比較したものは、ほとんど報告されていない。（禁煙外来非受診者のサンプルが取得しにくいいため）
- ✓ 本調査研究では、禁煙外来受診者と非受診者の禁煙成功率を比較し、禁煙外来の有効性の検証を行うことを目的とする。
- ✓ また、兵庫県内における医療機関の禁煙外来受診状況の把握も合わせて行う。

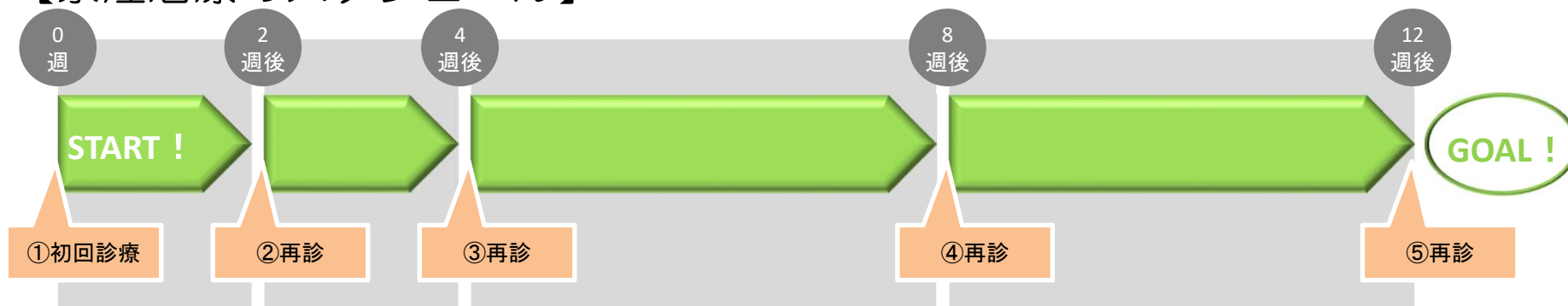
【参考】

【禁煙外来とは？】

平成18年から禁煙治療に健康保険等が適用され、患者さんの負担も軽くなりました。禁煙治療を健康保険等で受けるには一定の要件があり、1回目の診察で医師が以下の要件について確認します。

- ①ニコチン依存症を診断するテスト（TDS）で5点以上
- ②（1日の喫煙本数×喫煙年数）が200以上 ※35歳以上のみ
- ③禁煙したいと思っている
- ④医師から受けた禁煙治療の説明に同意

【禁煙治療のスケジュール】



- 健康保険等で禁煙治療のみを行った場合の自己負担額（3割負担として）は、約3か月の治療スケジュールで13,000～20,000円程度です。

【分析方法】

1. 禁煙外来受診による禁煙成功率の分析

- ✓ 平成27年度健診受診者（被保険者）のうち、当該年度の保健指導を受けた者であり、禁煙の意志がある喫煙者を対象者とする。
- ✓ 禁煙の意志がある者の判定は、保健指導実施時の問診結果データにより判定する。
→【質問内容】
たばこをやめようと思いますか？（はい・いいえ）
- ✓ 禁煙外来受診者はレセプト診療行為（平成27～29年度）に「ニコチン依存症管理料」が算定されている場合に禁煙外来受診者とする。
- ✓ 禁煙成功者の判定は、平成28、29年度の健診結果から問診票の喫煙項目で「はい」の者を「禁煙非成功者」、「いいえ」の者を「禁煙成功者」とする。
- ✓ 禁煙外来受診・非受診別の禁煙成功率の比較を行う。統計解析にはSPSS Statistics Ver22を使用し、カイ二乗検定を用い、有意水準は5%とした。

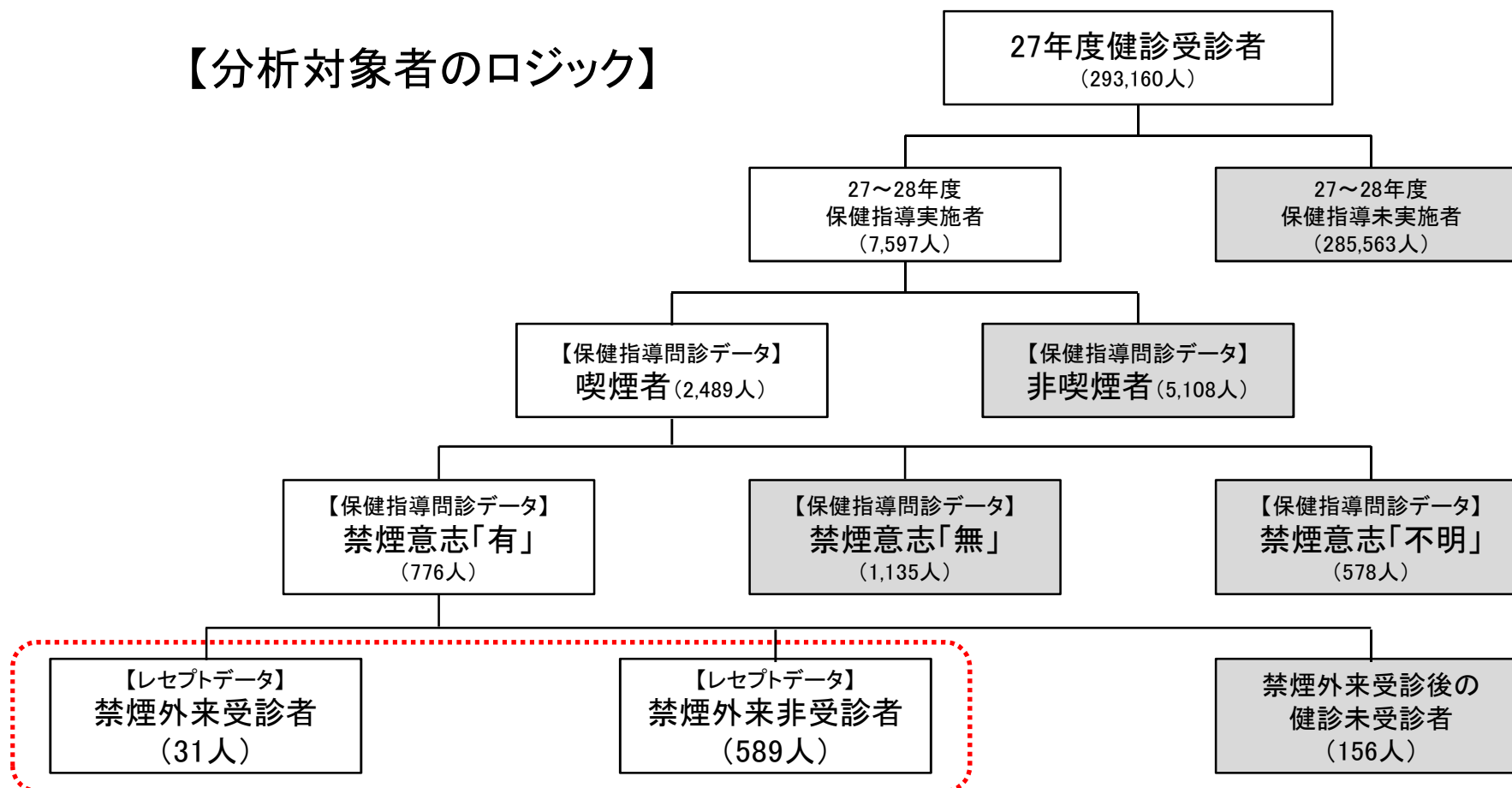
2. 兵庫県内禁煙外来受診状況調査（医療機関・市区町別）

- ✓ 平成27～29年度のレセプトから兵庫県内医療機関における禁煙外来の受診状況を集計する。

【分析方法】

1. 禁煙外来受診による禁煙成功率分析

【分析対象者のロジック】



28、または29年度の問診票で禁煙成功率を算出し、
カイ二乗検定により比較

【結果】

1. 禁煙外来受診による禁煙成功率分析

○禁煙意志有者の禁煙外来受診・非受診別の禁煙成功率

	禁煙成功者		禁煙非成功者		合計		禁煙 成功率
	人数	平均年齢	人数	平均年齢	人数	平均年齢	
禁煙外来 受診者	16	45.6±7.3	15	46.6±5.5	31	46.1±6.4	51.6%
禁煙外来 非受診者	54	49.2±8.9	535	50.2±7.7	589	50.1±7.9	9.2%
合計	70	48.3±8.6	550	50.1±7.7	620	49.9±7.8	11.3%

※平均年齢±標準偏差

0.1%水準で有意 $p < 0.001$

【結果】

2. 兵庫県内禁煙外来受診状況調査(医療機関別)

○兵庫県内禁煙外来受診者数上位20医療機関

NO	医療機関名称	住所	受診者数	割合		
				5回 受診	2～4回 受診	1回 受診
1	Aクリニック	非表示		17.4%	62.0%	20.7%
2	Bクリニック			7.4%	59.3%	33.3%
3	医療法人社団C			21.6%	78.4%	0.0%
4	Dクリニック			30.6%	40.8%	28.6%
5	E内科医院			23.4%	44.7%	31.9%
6	医療法人社団F			10.6%	51.1%	38.3%
7	Gクリニック			17.8%	55.6%	26.7%
8	H内科医院			7.1%	47.6%	45.2%
9	医療法人社団I			16.7%	69.0%	14.3%
10	医療法人社団J			10.3%	76.9%	12.8%
11	K内科			5.4%	62.2%	32.4%
12	Lクリニック			17.1%	68.6%	14.3%
13	M内科			23.5%	55.9%	20.6%
14	N内科			24.2%	60.6%	15.2%
15	医療法人社団O			25.0%	62.5%	12.5%
16	医療法人社団P			20.0%	46.7%	33.3%
17	医療法人社団Q			13.3%	70.0%	16.7%
18	医療法人社団R			3.4%	51.7%	44.8%
19	医療法人社団S			20.7%	62.1%	17.2%
20	Tクリニック			20.7%	75.9%	3.4%
合計			6,557	19.8%	60.4%	19.8%

※5回受診・・・ニコチン依存症管理料(初回)(2～4回目)及び(5回目)が算定されている者の人数

※2～4回受診・・・ニコチン依存症管理料(初回)及び(2～4回目)のみが算定されている者の人数

※1回受診・・・ニコチン依存症管理料(初回)のみが算定されている者の人数

※10人未満の集計値が表示されないように受診者数は記載していない。

【参考】

協会けんぽ兵庫支部加入者が1名以上禁煙外来に受診した兵庫県内医療機関数は828機関。

【考察】

- ✓ 保険者が健診・レセプトデータを活用することで、禁煙外来受診者・非受診者の禁煙成功率の把握が可能であることが明らかとなった。
- ✓ 禁煙意志をそろえた上で、禁煙外来を受診しなかった場合に比べて、受診した場合の禁煙成功率が高くなることが示唆された。
- ✓ 兵庫県内の医療機関によって禁煙外来の完了率・中断率に差があることが示唆された。
- ✓ 禁煙外来が禁煙に効果的であると確認できたことから、当分析結果を協会けんぽの加入者への禁煙外来受診促進の広報等に活用していきたい。

【課題・分析の限界】

- ✓ 今回の分析では禁煙意志があるのに保健指導を受けなかった人の情報が欠落しているということ。
- ✓ また、今後の課題として、禁煙の成功率を把握するためには、健診を受診している必要があることから、より精度の高い分析のために、今後はさらに健診受診率(27年度:50.8%)を上げていく必要がある。