VALUTAZIONE ECONOMICA DELL'IMPLEMENTAZIONE DEI PROGRAMMI DI TRATTAMENTO DEL TABACCO NEI CENTRI ONCOLOGICI DESIGNATI DAL NATIONAL CANCER INSTITUTE

a cura della Redazione

Commento a: Salloum RG, D'Angelo H, Theis RP, Rolland B, Hohl S, Pauk D, LeLaurin JH, Asvat Y, Chen LS, Day AT, Goldstein AO, Hitsman B, Hudson D, King AC, Lam CY, Lenhoff K, Levinson AH, Prochaska J, Smieliauskas F, Taylor K, Thomas J, Tindle H, Tong E, White JS, Vogel WB, Warren GW, Fiore M. Mixed-methods economic evaluation of the implementation of tobacco treatment programs in National Cancer Institute-designated cancer centers. Implement Sci Commun. 2021 Apr 9;2(1):41.

Negli Stati Uniti più di un sesto delle persone sopravvissute a un tumore è un consumatore di tabacco, sebbene l'uso continuato di tabacco da parte di questa popolazione sia associato a molteplici esiti avversi tra cui l'aumento della mortalità generale e specifica per il cancro, l'aumento del rischio di un secondo tumore primario e l'associazione con una maggiore tossicità dei trattamenti oncologici.
Gli effetti negativi del fumo possono portare a sostanziali costi incrementali per i trattamenti oncologici, stimati annualmente in oltre 10.000 $ per paziente. Smettere di fumare può ridurre molti di questi rischi per i pazienti, ma finora è stata data scarsa considerazione a come i metodi *evidence-based* possono essere efficacemente integrati nella pratica clinica oncologica standard e la maggior parte gli operatori di oncologia non assistono abitualmente i pazienti a smettere di fumare.
Per colmare questo divario tra ricerca e pratica, lo US National Cancer Institute (NCI) ha istituito la Cancer Center Cessation Initiative (C3I) con l'obiettivo specifico "di aiutare i centri oncologici a costruire e attuare programmi sostenibili per affrontare sistematicamente lo smettere di fumare con malati di cancro".
Salloum e colleghi hanno valutato i costi di implementazione del sistema in 15 centri oncologici finanziati da C3I attivi per almeno un periodo di 6 mesi tra luglio 2018 e giugno 2020. I costi operativi sono stati analizzati per categoria di risorse (ad esempio, personale, farmaci) insieme alle trascrizioni di interviste semi-strutturate a informatori chiave condotte durante le visite in loco. Gli autori hanno utilizzato un approccio dei metodi misti per (1) condurre un'analisi comparativa dei costi dei vari programmi di trattamento del tabagismo e (2) descrivere in modo completo la prospettiva economica dell'implementazione C3I.
I costi operativi mensili totali mediani nei centri finanziati sono stati di 11.045 $, in primis per i costi relativi al personale (mediana 10.307 $). Il costo medio per partecipante era di 466 $ (intervallo: $ 70- $ 2093) e il costo medio per dismissione era $ 2.688 (intervallo: 330 – 9.628 $), con strutture che offrivano diverse combinazioni di componenti del programma, dalla consulenza individuale fornita solo di persona a un programma che offriva varie componenti.
Gli autori concludono che, nel complesso, i programmi di trattamento del tabagismo implementati nell'ambito del progetto del NCI hanno comportato un costo modesto per dismissione, indipendentemente dalla struttura dello stesso. Questi risultati possono fornire indicazioni utili alla progettazione e implementazione di tali programmi, garantendo che le risorse siano allocate in modo efficiente per massimizzare il valore della cura. La valutazione dei costi di implementazione, insieme alla portata e all'efficacia di questi servizi, è necessaria per fornire ai decisori le importanti informazioni utili ad ottimizzare l'allocazione delle risorse quando si istituiscono programmi di trattamento del tabagismo.