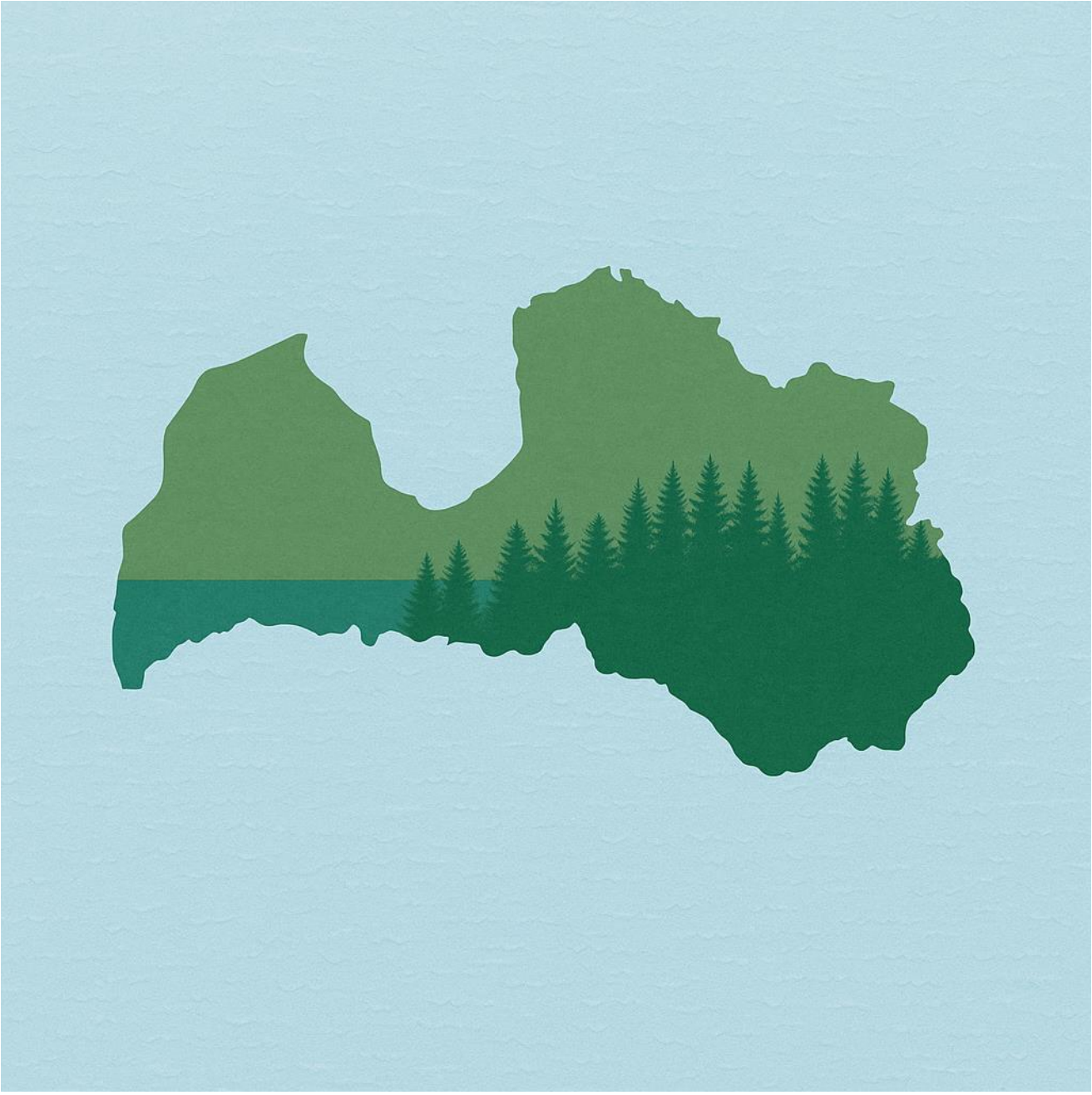


LATVIJAS VĒŽA CENTRA GADA PĀRSKATS

2024

Saturs

Ievads 2
Onkoloģijas joma Latvijā 4
Latvijas Vēža centrs 6
OECI akreditācija 7
Latvijas Vēža centra stratēģija 2024. – 2029. gadam 9
Galvenie 2024. gada sasniegumi 14
Pacientu ārstēšana un aprūpe 21
Zinātne un pētniecība 24
Kontaktinformācija 28
1.pielikums 29
2.pielikums 30

Ievads

GADA PĀRSKATA MĒRĶIS

Šis gada pārskats sniedz ieskatu Latvijas Vēža centra (turpmāk – Centrs) 2024. gada darbībā, atspoguļojot sasniegumus un attīstības virzienus ceļā uz Eiropas Vēža institūtu organizācijas (*Organisation of European Cancer Institutes*) (turpmāk – OECI) starptautisku akreditāciju. Pārskata struktūra veidota, balstoties uz aktualizētajā Centra stratēģijā 2024.-2029. gadam plānoto un OECI kvalitātes standartiem, kas nosaka augstākos standartus vēža pacientu ārstniecībā un aprūpē, diagnostikā, multidisciplinārās komandas (turpmāk – MDK) darbā, kā arī pētniecībā un izglītībā. Gada pārskats ir būtisks instruments procesu caurskatāmībai, Centra attīstības dinamikas analīzei un stratēģisko mērķu sasniegšanai, veicinot nepārtrauktu izaugsmi un uzlabojumus Centra darbībā. Savukārt, veicot regulāru Centra darbības pārskatu var veicināt uz pacientu centrētu, integrētu un visaptverošu veselības aprūpi onkoloģijas jomā.

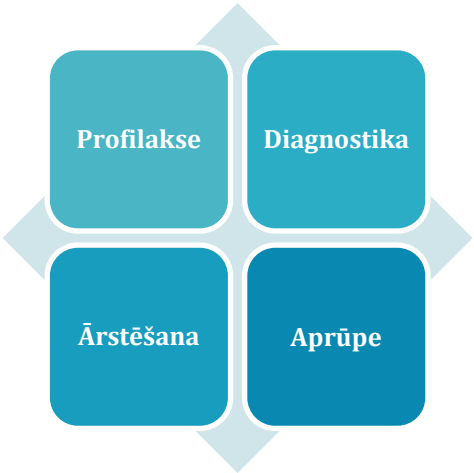
CENTRA VĪZIJA

Apvienojot multidisciplināro komandu spēkus, virzīties uz izciliem vēža ārstēšanas standartiem, pielietojot holistisku pieeju pacientu ārstēšanā un aprūpē, kā arī, starptautisku sadarbības tīklu ietvaros, nodrošināt retu vai sarežģītu gadījumu konsultāciju Eiropas līmenī.

CENTRA MISIJA

Nodrošināt pacientiem ar onkoloģisko diagnozi savlaicīgu, līdzvērtīgi drošu, ātru un personalizētu ārstēšanu un aprūpi, kā arī veicināt pētniecību onkoloģijas jomā, nodrošinot augstu kvalitāti un uzlabojot integrāciju ar klīnisko praksi.

GALVENĀS STRATĒĢISKĀS PRIORITĀTES



IEVADS

Latvijas Vēža centra direktore, asoc.prof. A. Hegmane

2024. gads Latvijas Vēža centram bija straujas attīstības un svarīgu pavērsienu gads, kurā turpinājām mērķtiecīgi virzīties pretī starptautiski atzītiem kvalitātes standartiem un turpinājām sistēmiskas attīstības stiprināšanu. Mēs esam spēruši būtiskus soļus pretī OECI akreditācijai, turpinot pilnveidot multidisciplināru sadarbību, pacientu ceļu standartizāciju un personalizētas ārstēšanas pieejas ieviešanu. Pateicoties Latvijas Vēža centra un Slimnīcas komandai, kā arī mūsu sadarbības partneriem, ir nostiprināts pamats augstas kvalitātes diagnostikai, ārstēšanai un aprūpei, kas atbilst Eiropas Savienības labākajai praksei. Esmu pārliecināta, ka mūsu kopīgais darbs un profesionālā apņēmība turpinās nest rezultātus, kas sniegs Latvijas pacientiem vēl pieejamāku, drošāku un efektīvāku onkoloģisko aprūpi.

2025. gada 6. maijs

Onkoloģijas joma Latvijā

Mūsdienu pasaulē, arvien pieaugot neinfekciju slimību radītajam vispārējam slogam, arī onkoloģiskās saslimšanas rada būtisku fizisku, emocionālu un finansiālu slogu indivīdiem, ģimenēm, sabiedrībai un veselības aprūpes sistēmām. Ar onkoloģisko slimību profilaksi, diagnostiku, ārstēšanu un uzraudzību saistītie veselības aprūpes izaicinājumi ir izvirzīti kā prioritāri gan starptautiskajā, gan valsts līmenī, un tādēļ būtiski ir jau politikas līmenī precīzi identificēt nozīmīgākās problēmas, vienlaikus iezīmējot efektīvākos risinājumu veidus.

Lai aizsargātu indivīda veselību un palīdzētu indivīdam ilgāk dzīvot ar labu veselību, Latvijas Republikas Ministru kabineta Sabiedrības veselības pamatnostādnēs 2021. -2027. gadam ir noteiktas galvenās prioritātes septiņiem gadiem, plānojot arī attiecīgus ieguldījumus, un šajā dokumentā būtiska vieta ir atvēlēta arī onkoloģijai kā vienai no prioritārajām jomām. Saskaņā ar minētajās pamatnostādnēs noteikto, prioritārie attīstības virzieni onkoloģijas jomā līdz 2027. gadam ietver onkoloģisko pacientu reģistra attīstību, valsts organizētā skrīninga starpnozaru koordinācijas pilnveidi un iedzīvotāju atsaucības veicināšanu, pacientu aprūpes ceļu izstrādi, diagnostisko pakalpojumu kvalitātes uzlabošanu, personalizētās medicīnas pakalpojumu attīstību, kā arī – atbilstoši Eiropas Savienības (turpmāk – ES) normatīvajām prasībām – akreditēta Latvijas Vēža centra izveidi ar metodoloģiskās vadības un koordinācijas struktūru. Attīstības procesa otrajā posmā paredzēta veselības aprūpes iestāžu tīkla izveide Latvijā, nodrošinot tajās standartiem atbilstošu un vienoti definētu onkoloģijas aprūpes pakalpojumu pieejamību.

Izvērtējot pieejamos veselības statistikas datus, secināms, ka ļaundabīgie audzēji ir otrs biežākais nāves cēlonis Latvijas iedzīvotāju vidū (biežākais – sirds un asinsvadu sistēmas slimības), veidojot aptuveni piekto daļu no visiem nāves gadījumiem (2023. gadā – 20 %). Latvijā ir aptuveni 90 tūkstoši iedzīvotāju ar diagnosticētu ļaundabīgu audzēju. Katru gadu ļaundabīgs audzējs pirmreizēji tiek diagnosticēts vairāk nekā 10 tūkstošiem cilvēku. Tāpat ik gadu mirst aptuveni 5800 personas ar ļaundabīga audzēja diagnozi (vidēji pēdējo piecu gadu laikā).

Laika gaitā ļaundabīgo audzēju izraisītās mirstības rādītājs ir bijis mainīgs: līdz 2020. gadam novērots pieaugums par 5,3 %, savukārt pēdējos gados – samazinājums par 4,8 %, 2023. gadā sasniedzot 300 gadījumus uz 100 000 iedzīvotāju, kas ir tuvs rādītājs 2014. gada līmenim. Turklāt katrs ceturtais cilvēks, kas mirst no ļaundabīga audzēja, nav sasniedzis 65 gadu vecumu (25 %). Prognozes liecina, ka 2035. gadā Latvijā varētu tikt diagnosticēti aptuveni 11 tūkstoši jaunu vēža gadījumu un reģistrēti aptuveni 6 tūkstoši nāves gadījumu, kas saistīti ar ļaundabīgiem audzējiem.

Ņemot vērā onkoloģisko slimību izplatību un būtisko ietekmi uz sabiedrības veselību, onkoloģija Latvijā ir noteikta kā viena no veselības aprūpes jomas prioritātēm.

ONKOLOĢIJAS JOMA LATVIJĀ

Lai nodrošinātu vienlīdzīgu piekļuvi augstas kvalitātes diagnostikai, ārstēšanai, aprūpei un inovatīvām terapijām visiem pacientiem, Eiropas Komisijas Vēža uzveikšanas plāns paredz, ka līdz 2026. gadam tiks izveidots Eiropas Savienības mēroga tīkls, kurā būs savienoti katrā dalībvalstī atzītie nacionālie visaptverošie vēža centri. Šāda pārrobežu sadarbība ļaus pacientiem saņemt ne tikai augstas kvalitātes diagnostikas un aprūpes pakalpojumus, bet arī piekļūt jaunākajām inovatīvajām ārstēšanas metodēm.

Vadošās ārstniecības iestādes funkcijas onkoloģijas jomā Latvijā veic SIA "Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca" (turpmāk – Slimnīca), kas 2021. gadā uzsāka sadarbību ar OECI, bet 2022. gadā izveidoja specializētu Centru un uzsāka sagatavošanos OECI akreditācijai.[1]

[1] SIA "Rīgas austrumu klīniskā universitātes slimnīca" mājas lapa. (2023). Iegūts 01.04.2025. no: https://aslimnica.lv/latvijas-veza-centra-izveide-eiropas-savienibas-atveselosanas-fonda-projekta-kopsavilkums-nr-4-1-1-r-0-2-23-i-vm-001/

Latvijas Vēža centrs

Latvijas Vēža centrs ir izveidots2022. gadā, integrējot to esošajā Slimnīcas struktūrā, lai nodrošinātu vienotu, koordinētu un centralizētu pieeju onkoloģisko pacientu aprūpes un ārstēšanas procesiem. Atbilstoši Slimnīcas stratēģiskajai pieejai, Centra pārvaldība ir pakārtota Slimnīcas valdes uzraudzībai, vienlaikus cieši sadarbojoties arī ar Slimnīcas ārstniecības, diagnostikas, aprūpes un atbalsta struktūrvienībām.

Ņemot vērā, ka ar onkoloģisko pacientu ārstēšanu un aprūpi ir saistītas praktiski visas Slimnīcas struktūrvienības, Centra darbība tiek organizēta tā, lai veicinātu efektīvu multidisciplināru sadarbību starp nozarēm un nodrošinātu kvalitatīvus, savlaicīgus un uz pacientu vērstus pakalpojumus.

2024. gadā turpināts līdz šim iesāktais darbs pie Centra stratēģisko funkciju nostiprināšanas, un īpaši svarīga loma tajā ir Latvijas Vēža centra padomei (turpmāk – Padome). Tā tika apstiprināta ar mērķi veidot un nodrošināt Slimnīcas onkoloģisko pacientu vienotu multidisciplināras aprūpes politiku un stratēģiju, apvienojot visas galvenās diagnostikas, ārstēšanas un aprūpes metodes. Latvijas Vēža centra padome Slimnīcas ietvaros pārrauga zinātniskās darbības, starptautiskās sadarbības un apmācības jautājumus onkoloģijas jomā. Padomes sastāvā ir deviņi speciālisti, kuri pārstāv šādas jomas: patoloģija, ķirurģija, staru terapija, ķīmijterapija, hematoloģija, laboratoriskā diagnostika, radioloģija, aprūpe un kvalitātes vadība. Padomes locekļi sniedz zināšanu un pieredzes pārnesi Padomes darbā, vienlaikus turpinot savu profesionālo darbību Slimnīcā. Šāda pieeja nodrošina dinamisku, ātri reaģējošu pārvaldības modeli un sekmē Padomes lēmumu tūlītēju ieviešanu Slimnīcas ikdienas darbā.

Centra pārvaldības struktūra veido pamatu standartizētai, multidisciplinārai pieejai onkoloģisko pacientu aprūpē un ir stratēģiski būtisks elements OECI akreditācijas procesa nodrošināšanā. Slimnīcas struktūrshēmu skat. 1. pielikumā.

OECI akreditācija

Latvija līdz šim ir viena no retajām ES valstīm, kurā nav Vēža centra. Atbilstoši OECI vadlīnijām[2], lai saņemtu akreditāciju, Centram ir nepieciešams izpildīt un dokumentēt kopskaitā 345 prasības, kas iekļautas 85 standartos un aptver deviņas dažādas ar onkoloģiju saistītas jomas. OECI akreditācijā aptvertas šādas jomas:

Centra pārvaldība

Kvalitātes sistēmas organizācija

Pacientu iesaistīšana un pilnvarošana

Multidisciplinaritāte

Profilakse un savlaicīga diagnostika

Diagnostika

Ārstēšana

Pētniecība

Izglītība

Lai nodrošinātu secīgu OECI akreditācijas procesa norisi, 2022. gadā tika uzsākts darbs pie faktiskās situācijas analīzes un, kontekstā ar OECI standartos noteikto, dokumentēta faktiskā situācija un risināti identificētie problēmjautājumi. Arī 2024. gadā, turpinot 2023. gadā iesākto, tika īstenotas vērienīgas aktivitātes, kas skāra Centra organizatoriskos aspektus, kvalitātes vadības sistēmas ieviešanu, kā arī uzlabojumus, kuri tiešā veidā ietekmē pacientu pieredzi un aprūpes kvalitāti. 2024. gadā:

- Centra interesēs aktīvu darbību turpināja Padome;
- pilotēta un pielāgota 2023. gadā izveidotās Molekulārās vēža diagnostikas komandas darbība;
- turpināts darbs pie nepārtraukto uzlabojumu veikšanas kvalitātes vadības politikā;
- ir izstrādāta un apstiprināta standarta darbības procedūra (SOP) datortomogrāfijai radioloģijā;

[2] *Accreditation and Designation User Manual V. 3.2. Organisation of European Cancer Institutes* (OECI) (2021)29.03.2025. iegūts no: https://www.oeci.eu/Attachments/OECI_AD_MANUAL_3__2_2022.pdf

OECI AKREDITĀCIJA

- ieviesta jaunizstrādātā MDK politika;
- uzsākts darbs pie klīnisko indikatoru definēšanas staru terapijas jomā;
- īstenots iepirkums par 33 vēža pacientu ceļu izstrādei, uzsākta šo vēža pacienta ceļu izstrāde;
- atbalsta sniegšanu turpina četras onkoloģisko pacientu izglītības un atbalsta māsas un vienpadsmit pacientu koordinatori;
- izveidotas valsts līmeņa mobilās paliatīvās aprūpes komandas, būtiski uzlabojot aprūpes pieejamību ārpus stacionāra;
- sadarbības dibināšana ar pārējām universitātes slimnīcām informācijas sistēmu jomā;
- nodrošināta radioloģisko izmeklējumu apmaiņas iespēja universitātes slimnīcu vidū.

Vērienīgas pārmaiņas skāra arī Slimnīcas iekšējo ārstniecības un aprūpes paradigmu, vēža diagnozei kļūstot par centrālo koordinācijas asi starp visām iesaistītajām struktūrvienībām. Tas ir uzlabojis aprūpes kvalitāti un efektivitāti visā pacienta ceļā.

Pārskata periodā OECI tika iesniegts pašnovērtējuma ziņojums un 2024. gada augustā notika OECI ekspertu vizīte Slimnīcā. Starptautiskie eksperti ir izvērtējuši un atzinīgi novērtējuši paveikto, vienlaikus norādot uz nepieciešamajiem papildu darbiem saistībā ar pārvaldību, sadarbību ar universitātēm un struktūrvienību vadītāju iesaisti Latvijas Vēža centra darbībā. Ir izstrādāts atbilstošs rīcības plāns un notiek darbs pie akreditācijas turpināšanas. Nākamā OECI ekspertu vizīte tiek plānota 2025. gada rudenī.

Latvijas Vēža centra stratēģija 2024. – 2029. gadam

2024. gadā tika pārskatīta un uzlabota iepriekš izstrādātā Centra stratēģija. Aktuālā Centra stratēģijā ir definēti nākotnes attīstības virzieni un skaidri izmērāmi kritēriji, lai nepārtraukti virzītos uz izcilu pacientu ārstēšanu un aprūpi, vienlaikus veicot izglītojošo darbību un pētniecību onkoloģijas jomā. Skatoties uz kopējo ārstēšanas procesu, šī stratēģijas perioda prioritātes Latvijas Vēža centrs iezīmē profilakses, diagnostikas, ārstēšanas un aprūpes jomās.

PROFILAKSE

Latvijas Vēža centrs profilaksi izvirza kā vienu no četriem Centra stratēģiskajiem virzieniem. Ņemot vērā, ka krūts vēzis ir biežākais ļaundabīgais audzējs sievietēm gan pasaulē, gan Latvijā, bet krūts vēža skrīninga dati 2019. gadā Latvijā bija ceturtie zemākie starp Eiropas Savienības valstīm[3], viens no stratēģiskā perioda uzdevumiem ir izveidot Krūts vēža skrīninga ekselences centru, tādejādi pilnveidojot valsts organizēto krūts vēža skrīninga programmu, lai uzlabotu krūts vēža agrīnu diagnostiku un samazinātu mirstību no krūts vēža. Šī centra izveides rezultātā tiktu uzlabota skrīninga programmas kvalitāte Latvijā, jo tiktu veicināta valsts organizētas skrīninga programmas kvalitātes celšana un tiktu uzlabota programmas efektivitāte, kas šobrīd Latvijā ir nepieņemami zemā līmenī. Efektīvākas skrīninga programmas paredzamie ieguvumi pacientam un sabiedrībai ir augstāks agrīni atklātu audzēju īpatsvars, kas savukārt nozīmē saudzīgāku ārstēšanu, labāku prognozi pacientēm un samazinātus mirstības rādītājus no krūts vēža. Šāda centra izveide Latvijas Vēža centru izvirzītu par vadošo iestādi ne tikai Latvijā, bet arī starptautiski, jo preventīvie pasākumi onkoloģiskās saslimstības mazināšanai tiešā veidā saskan ne tikai ar Slimnīcas kopējo stratēģiju 2023.-2028.gadam, bet atbalsta arī Eiropas komisijas prioritātes.[4]

Lai nodrošinātu Krūts vēža skrīninga ekselences centra pilnvērtīgu darbību, Centrs plāno palielināt iesaistītā personāla skaitu. Papildus, Krūts vēža skrīninga ekselences centra vajadzībām plānots iegādāties tehnoloģisko aprīkojumu, tostarp mamogrāfijas darba stacijas un nākotnē – mobilo mamogrāfijas iekārtu, lai pakalpojumi kļūtu pieejami arī attālākos reģionos. Svarīga loma paredzēta arī zināšanu uzturēšanai un pārnesei — paredzēts attīstīt apmācību telpas un organizēt regulārus nacionāla un starptautiska līmeņa kursus skrīninga speciālistiem.

Otrs stratēģiskā perioda uzdevums profilakses jomā ir palielināt dzemdes kakla vēža skrīninga atsaucības rādītājus. Lai gan Latvijas iedzīvotāju atsaucība dzemdes kakla vēža skrīningā ir būtiski labāka par krūts vēža skrīninga datiem, mirstība no dzemdes kakla vēža ir viena no augstākajām

[3] OECD (2023). EU Country Cancer Profile: Latvia 2023. EU Country Cancer Profiles, OECD Publishing, Paris. Iegūts 27.04.2025. no https://doi.org/10.1787/3b2c7642-en

[4] SIA "Rīgas austrumu klīniskā universitātes slimnīca". Latvijas Vēža centra stratēģija 2024. - 2029. gadam (2024)

Latvijā[5]. Lai uzlabotu dzemdes kakla vēža skrīninga rezultātus Latvijā, 2012. gadā Latvijas dzemdes kakla vēža skrīninga programmā tika ieviests otrā etapa izmeklējums – kolposkopija. Centra mērķis ir palielināt kolposkopijas pakalpojumu pieejamību un veicināt iedzīvotāju izglītošanu dzemdes kakla vēža profilaktiskajos jautājumos. Tādējādi paredzot būtisku iespaidu uz skrīninga atsaucības rādītāja palielināšanos nākamajos gados.

DIAGNOSTIKA

Centra stratēģijā molekulārā diagnostika ieņem centrālo lomu personalizētās onkoloģijas attīstībā. Plānots nostiprināt un pilnībā integrēt Molekulārās vēža diagnostikas komandu klīniskajā praksē, lai nodrošinātu precīzu ģenētisko datu interpretāciju un mērķētu terapijas izvēli. Pēc molekulārās vēža diagnostikas komandas izveides un tās darbības pilotēšanas 2023. un 2024. gadā, individualizētu lēmumu pieņemšana notiek rutīnas MDK sanāksmes ietvaros, komandā pieaicinot nepieciešamo/-os speciālistu/-us. Tādējādi komandā darbojas multidisciplināri speciālisti, un tā pieņem individualizētus lēmumus par terapiju, tai skaitā par iespējām iesaistīt pacientus klīniskajos pētījumos. Nākotnē plānots stiprināt Slimnīcas kapacitāti, testu un medikamentu pieejamību, lai ieviestu regulāru un pastāvīgu molekulārās vēža diagnostikas komandas darbību.

Stratēģiskie plāni ietver jaunu speciālistu piesaisti, īpaši molekulārā patologa lomas attīstību, sadarbībā ar augstskolām veidojot šai jomai nepieciešamas apmācību programmas. Būtiska loma paredzēta arī informācijas sistēmu attīstībai, lai nodrošinātu efektīvu datu apmaiņu ar citiem centriem un starptautiskiem reģistriem. Vienota pieeja ģenētiskajai diagnostikai visā valstī stiprinātu Centra lomu kā koordinējošam centram un paaugstinātu ārstēšanas kvalitāti visiem onkoloģijas pacientiem Latvijā.

ĀRSTĒŠANA

Veidojot nepārtrauktu aprūpes ceļu no agrīnas diagnostikas līdz ārstēšanai, Latvijas Vēža centrs stratēģiski attīsta kvalitatīvu un personalizētu ārstēšanu krūts vēža pacientēm. Nākamajos gados plānots izveidot Krūts vēža centru, kas nodrošinās ārstēšanu un aprūpi atbilstoši Eiropas Komisijas krūts vēža iniciatīvas (ECIBC) un Eiropas Krūts vēža speciālistu biedrības (EUSOMA) kvalitātes kritērijiem. Tiks stiprināta multidisciplināra sadarbība, uzlabota diagnostikas un ārstēšanas koordinācija, kā arī paplašināta cilvēkresursu kapacitāte – piesaistot papildu radiologus, patologus, ķirurgus, un citus speciālistus, kā arī māsas un koordinatorus.

Svarīgs virziens ir arī datu pārvaldība un kvalitātes monitorings – paredzēts ieviest datu pārvaldības speciālista amatu un attīstīt informācijas sistēmas, kas savieno slimnīcas, valsts un starptautiskās

[5] OECD (2023). EU Country Cancer Profile: Latvia 2023. EU Country Cancer Profiles, OECD Publishing, Paris. Iegūts 27.04.2025. no https://doi.org/10.1787/3b2c7642-en

datu bāzes. Tas ļaus efektīvāk sekot ārstēšanas rezultātiem un pieņemt uz pierādījumiem balstītus lēmumus. Līdz ar to ārstēšana Latvijas Vēža centrā kļūs pieejamāka, efektīvāka un orientēta uz ilgtermiņa rezultātiem, vienlaikus stiprinot sadarbību ar Veselības ministriju un Nacionālo veselības dienestu (turpmāk – NVD) jaunu pakalpojumu ieviešanai.

Svarīga daļa Latvijas Vēža centra ārstēšanas stratēģijā ir Terapeitiskās radioloģijas un medicīnas fizikas klīnikas attīstība, kas vērsta uz staru terapijas kvalitātes pilnveidošanu, jaunu metožu ieviešanu un pacientu aprūpes efektivitātes paaugstināšanu. Staru terapija ir būtiska onkoloģisko pacientu ārstēšanas sastāvdaļa. Pēc 2022. gadā veiktā starptautiskā QUATRO audita, klīnika izvirzījusi mērķus pacientu aprūpes kvalitātes paaugstināšanai un zinātniskās kapacitātes stiprināšanai. Plānots integrēt staru terapijas toksicitātes uzskaiti informācijas sistēmā, lai analizētu ārstēšanas efektivitāti un pielāgotu terapiju pacienta vajadzībām, vienlaikus uzlabojot ārstēšanā iesaistītā personāla darba kvalitāti. Svarīgs virziens ir arī jaunu ārstēšanas metožu ieviešana – intraoperatīvā staru terapija un intersticiālā brahiterapija –, kas ļaus samazināt distances staru terapijas pieprasījumu un uzlabot pacientu dzīves kvalitāti. 2024. gadā intraoperatīvā staru terapija pielietota 15 pacientu ārstēšanai. Intraoperatīvās terapijas attīstībai nepieciešama operāciju zāļu modernizācija un cieša sadarbība ar ķirurģijas un anesteziioloģijas nodaļām. Savukārt, intersticiālās brahiterapijas ieviešana ginekoloģisko audzēju ārstēšanā prasa specializētu tehnisko nodrošinājumu, tostarp pielāgotu magnētiskās rezonanses iekārtu un papildu aplikatorus. Lai nodrošinātu metožu ilgtspēju un iespējamu paplašināšanu uz citām audzēju lokalizācijām, stratēģiski svarīga ir cilvēkresursu attīstība – nepieciešams piesaistīt un apmācīt papildu radiologus terapeitus, fiziķus un atbalsta personālu. Ilgtermiņā plānota arī telpu paplašināšana un otrā brahiterapijas iekārtas iegāde, lai saglabātu vadošo lomu staru terapijas jomā valstī un stiprinātu starptautisko sadarbību.

Centrs stratēģiski virzās uz jaunu, inovatīvu ārstēšanas metožu ieviešanu, kas uzlabotu aprūpi pacientiem, kuriem nav iespējama radikāla ķirurģiska ārstēšana. Atbilstoši Veselības aprūpes pakalpojumu uzlabošanas plānam onkoloģijas jomā 2022.–2024. gadam[6], būtiska loma stratēģijā ir mazinvazīvām, fokālām, perkutānām manipulācijām, tostarp perkutānās termālās ablācijas (turmpāk – PATA) metodes attīstībai, piemēram, krioablācijai un mikroviļņu ablācijai. Šī pieeja ļauj ārstēt neoperējamus aknu, nieru, plaušu un kaulu audzējus, vienlaikus samazinot komplikāciju riskus, hospitalizācijas ilgumu un valsts izmaksas, kā arī uzlabojot dzīves kvalitāti pacientiem.

Lai PATA metodi pilnvērtīgi ieviestu, nepieciešama specializēta infrastruktūra – datortomogrāfijas manipulāciju zāle ar atbilstošu aprīkojumu, kā arī apmācīts personāls – invazīvie radiologi,

[6] Ministru kabinets (2022). Par veselības aprūpes pakalpojumu uzlabošanas plānu onkoloģijas jomā 2022.–2024. gadam. Iegūts 27.04.2025. no https://likumi.lv/ta/id/333775-par-veselibas-aprupes-pakalpojumu-uzlabosanas-planu-onkologijas-joma-2022-2024-gadam

anesteziologi, rezidenti un atbalsta personāls. Vienlaikus šī bāze ļaus sniegt arī citus augstas pievienotās vērtības mazinvazīvus pakalpojumus, piemēram, abscesu drenāžas vai biopsijas.

Stratēģija paredz arī zināšanu pārneses mehānismus – starptautisku stažēšanos, apmācības un dalību konferencēs, lai nodrošinātu augstāko profesionālo līmeni PATA metodes pielietošanā Latvijā.

APRŪPE

Centra prioritāte ir onkoloģisko pacientu aprūpes kvalitātes uzlabošana, balstoties uz multidisciplināru pieeju. Šī pieeja nodrošina kvalitatīvu un savlaicīgu aprūpi visos ārstēšanas un aprūpes posmos. Stratēģijā īpaša uzmanība tiek pievērsta pacientu izglītošanai un atbalstam, sniedzot viņiem nepieciešamās zināšanas par ārstēšanas procesu, gaidāmajām manipulācijām un iespējamiem blakusefektiem. Pacientu izglītošanu plānots turpināt un paplašināt, nodrošinot pacientiem izglītojošos materiālus gan drukātā formātā, gan digitāli.

Lai uzlabotu pacientu aprūpi, plānota pacientu koordinatoru un atbalsta māsu lomu paplašināšanu. Šie speciālisti nodrošinās, ka katrs pacients saņem individuāli pielāgotu atbalstu, sākot no diagnostikas līdz pat ārstēšanas beigām, kā arī palīdzēs izskaidrot ārstēšanas plānus un sniegs praktisku atbalstu pacientiem un viņu ģimenēm.

Tāpat stratēģija paredz māsu profesijas standarta aktualizēšanu, māsu apmācību un sertifikācijas programmu, kas ietver papildu izglītību onkoloģiskajā aprūpē, izstrādi. Šī programma nodrošinās māsu paplašinātās kompetences, ļaujot tām efektīvi piedalīties vēža pacientu aprūpē. Mācību saturs tiks papildināts, iekļaujot aktuālākās zināšanas par onkoloģiskajiem ārstēšanas protokoliem un rehabilitācijas metodēm. Tiks organizēti regulāri tālākizglītības kursi un apmācību sesijas, lai saglabātu augstu profesionālās sagatavotības līmeni un sekmētu pacientu aprūpes uzlabošanu.

Šie plāni ir būtiski, lai nodrošinātu visaugstākos standartus pacientu aprūpē un veicinātu visaptverošu pieeju vēža ārstēšanai, kuru centrā ir pacienta vajadzības un vēlmes.

IEROBEŽOJUMI UN NEPIECIEŠAMIE RESURSI MĒRĶU SASNIEGŠANAI

Stratēģijā identificēti arī iespējamie ierobežojumi un nepieciešamie resursi, kas ietekmē Centra mērķu sasniegšanu. Mērķu sasniegšanu ierobežo vairāki faktori, tostarp nepieciešamība pēc papildu finansējuma, komandas kapacitātes stiprināšanas un jaunas informācijas sistēmas ieviešanas. Lai sasniegtu izvirzītos mērķus, nepieciešama cieša sadarbība ar Veselības ministriju, NVD un citām iestādēm, kā arī papildu finansējums no valsts budžeta un ārējiem finanšu instrumentiem, piemēram, struktūrfondiem. Slimnīca intensīvi strādā pie šo ierobežojumu risināšanas, izstrādājot jaunu informācijas sistēmu, kas ļaus efektīvi vākt un analizēt datus,

nodrošinot uzlabotu pacientu aprūpi un kvalitātes uzraudzību. Savukārt Padome regulāri uzrauga mērķu sasniegšanu un meklēs risinājumus, lai nodrošinātu nepieciešamos resursus un atbalstu.

Galvenie 2024. gada sasniegumi

OECI PRASĪBU IZPILDES PAŠVĒRTĒJUMS

Pārskata periodā tika turpināts darbs pie OECI akreditācijas procesa. Akreditācijas ietvaros tika iesniegts pašnovērtējuma ziņojums un 2024. gada augustā notika OECI ekspertu vizīte, kas novērtēja līdz šim paveikto. Vizītes rezultātā eksperti sniedza atzinumu un norādīja uz uzlabojumu vajadzību Centra pārvaldībā, sadarbībā ar universitātēm un multidiciplinārajā darbā. Nākamā ekspertu vizīte plānota 2025. gadā.

VĒŽA PACIENTA CEĻI

2024. gadā, Eiropas Savienības Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna 4.1.1.r. reformas "Uz cilvēku centrētas, visaptverošas, integrētas veselības aprūpes sistēmas ilgtspēja un noturība" ietvaros tika uzsākta onkoloģisko pacientu ceļu izstrāde. Vēža pacienta ceļi veicinās metodisko vadību onkoloģijas jomā, balstoties uz starptautiski atzītām klīniskajām vadlīnijām. Pacienta ceļu mērķis ir standartizēt aprūpi un ārstēšanu atbilstoši klīniskajām praksēm. Onkoloģisko pacientu ceļi tiek veidoti, izmantojot multidisciplināras darba grupas pieeju, nodrošinot visaptverošu, uz pierādījumiem balstītu ārstēšanas plānu, kas pielāgojas vietējai veselības aprūpes struktūrai un resursiem. Kopumā paredzēts izstrādāt 30 pacienta ceļus.

INFRASTRUKTŪRAS UN PAKALPOJUMU PIEEJAMĪBAS ATTĪSTĪBA

Ieviešot jaunu pierakstu mehānismu uz konsultācijām, proti, pirms vizītes apstiprināšanas ārsts hematologs attālināti izvērtē pacienta asins analīzes, ir uzlaboti zaļā koridora pieejamības rādītāji hematoloģijā.

Janvārī tika atklātas Ķīmijterapijas dienas stacionāra jaunuzbūvētās telpas, kas nodrošinās, ka pakāpeniski ķīmijterapiju varēs saņemt par 30% vairāk pacientu nekā līdz šim, tādējādi būtiski paplašinot ārstēšanās iespējas. Bez tam, Slimnīcas prioritāte ir vides pieejamība, kas tiek attīstīta, ieviešot Slimnīcas jauno navigācijas koncepciju. Pārskata periodā jaunās norādes izvietotas vietās, kur notiek jaunu korpusu celtniecība vai rekonstrukcija, piemēram, Ķīmijterapijas dienas stacionārs. Sagatavoti norāžu maketi projektiem, kas plānoti drīzumā: stacionāra “Gaiļezers” Diagnostiskās radioloģijas bloks, Ķirurģijas dienas stacionārs, ārstniecības nodaļas 9. korpusā, kā arī projektiem nākotnē – Ambulatoro pakalpojumu centrs, stacionāra “Latvijas onkoloģijas centrs” ārstniecības nodaļas u.c.

Līdzīgi kā 2023. gadā, arī 2024. gadā ir vērojams attālināti sniegto konsultāciju pieaugums, saglabājas augsts pakalpojumu pieprasījums. Attālināti sniegto konsultāciju skaits salīdzinājumā ar 2023. gadu ir pieaudzis par 62,1%. 2024. gadā sniegtas 70 227 attālinātās konsultācijas jeb 21% no visām ambulatorajām vizītēm/ konsultācijām, bet 2023. gadā – 43 332 attālinātās konsultācijas. Visvairāk attālinātās konsultācijas pārskata periodā sniedza uztura speciālisti un medicīnas māsas

klīniskās barošanas jautājumos (43%), infektologi (12%), hematologi (8%) un dermatologi venerologi (7%).

Sadarbībā ar SIA "Hospiss Māja" tiek nodrošināta paliatīvo pacientu aprūpe. Pacienti tiek pieteikti iepriekš un tiek plānoti līdz ar to samazinās kopējais slogs uz pacientu plūsmu.

KOORDINĀTORI UN ATBALSTA MĀSAS

Pārskata perioda beigās Slimnīcā darbojās vienpadsmit valsts apmaksāti pacientu onkoloģisko ceļu koordinatori un četras atbalsta māsas. Onkoloģisko pacientu ārstēšanās ceļu koordinatori un atbalsta un izglītības māsas ir būtiski atvieglojušas komunikāciju starp ārstu un pacientu, pierakstu veidošanu uz izmeklējumiem un citas ar ārstniecību saistītas nianses.

ONKOLOĢISKO PACIENTU PSIHOEMOCIONĀLAIS ATBALSTS

2024. gadā Slimnīca turpināja nodrošināt psihoemocionālo atbalstu pacientiem ar onkoloģiskām slimībām un viņu tuviniekiem visos ārstēšanas posmos. Šis atbalsts tika sniegts Onkoloģisko pacientu psihoemocionālā atbalsta kabinetā, un to nodrošināja kvalificēti klīniskie un veselības psihologi. Pakalpojumu ietvaros tika piedāvāti gan individuālas konsultācijas, gan grupu nodarbības, kas palīdzēja pacientiem mazināt stresu, trauksmi, uzlabot komunikāciju ar tuviniekiem un stiprināt emocionālos resursus. Pacienti un viņu ģimenes locekļi saņēma atbalstu sarežģītās dzīves situācijās, kā arī informāciju par papildus atbalsta iespēju pieejamību. Stacionāra pacientiem pakalpojumu varēja pieteikt ārstējošais ārsts, izmantojot informācijas sistēma veselības aprūpes iestādēm un ārstiem – speciālistiem "Ārstu birojs" (turpmāk – Ārstu birojs), vai zvanot Rehabilitācijas klīnikas darba koordinatoram. Ambulatorajiem pacientiem bija iespēja pieteikt pakalpojumu gan klātienē, gan pa tālruni, sazinoties ar klīniskā vai veselības psihologa kabinetu.

Šobrīd slimnīcā kalpo astoņi kapelāni, kas nodrošina garīgo atbalstu pacientiem un personālam, stiprinot emocionālo labklājību ārstēšanās procesā. 2023. gada nogalē Slimnīcā pirmizrādi piedzīvoja dokumentālā filma „Ar ticību, cerību un mīlestību!", kas atspoguļo kapelānu kalpojumu slimnīcā. Tajā tiek izcelts kapelānu darbs, piedaloties gan Kapelānu dienesta vadītājai, gan bijušajiem pacientiem, Slimnīcas pārstāvjiem un kristīgo konfesiju bīskapiem.[7]

Papildu tam, Slimnīcas darbinieki tika aicināti uzmanīgi sekot pacientu emocionālajai labklājībai un, ja nepieciešams, ieteikt psihoemocionālo atbalstu, palīdzot pacientiem sazināties ar attiecīgajiem speciālistiem. Tādējādi 2024. gadā tika nodrošināts visaptverošs atbalsts pacientiem, lai palīdzētu viņiem tikt galā ar ārstēšanas izaicinājumiem un emocionālajām grūtībām.

[7] Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca (2024). Pacientu pieredzes nedēļa Austrumu slimnīcā [Video]. Iegūts 27.04.2025. no https://youtu.be/gAK4zX_Dxxo

Slimnīca rūpējas arī par pacientu garīgo aprūpi, sniedzot atbalstu vissmagākajos dzīves brīžos. Kapelānu dienests piedāvā garīgu un emocionālu atbalstu gan pacientiem, gan viņu tuviniekiem neatkarīgi no reliģiskās piederības. Kapelāns ir līdzās, kad cilvēks izjūt bailes, nedrošību, zaudējuma sāpes vai nepieciešamību pēc mierinājuma, kā arī palīdz risināt sarežģītas situācijas starp pacientiem, tuviniekiem un medicīnisko personālu. Garīgā aprūpe Slimnīcā nozīmē klātbūtni, līdzdalību un mierinājumu, lai pacients vai tuvinieks justos sadzirdēts un atbalstīts. Vajadzības gadījumā iespējams saņemt arī reliģisku aprūpi un sakramentus. Visi pakalpojumi ir brīvprātīgi, konfidenciāli un bez maksas.

LABORATORISKO IZMEKLĒJUMU KLĀSTA PAPLAŠINĀŠANA

Novembrī Slimnīcas laboratorijā atklāta pirmā šķidruma hromatogrāfijas-masspektrometrijas iekārta, kas paredzēta kvantitatīvai dažādu vielu noteikšanai pacientu paraugos, ļaujot operatīvi lemt par efektīvāko terapiju pacientiem, kuru veselības stāvoklis ir galēji smags un kuri ārstējas intensīvās terapijas palātās. Ar jaunās iekārtas palīdzību iespējams nodrošināt arī personalizētu pieeju zāļu ordinēšanai epilepsijas, tuberkulozes un onkoloģisko pacientu ārstēšanas procesā, pielāgojot optimālās zāļu devas.

Laboratorijas dienestā uzsākta testēšana FLT3 mutācijas noteikšanai pacientiem ar akūtu mieloīdu leikēmiju, ko apmaksā no valsts budžeta līdzekļiem. Pārskata periodā izstrādāta un ieviesta metode BRCA 1/2 gēnu mutāciju noteikšanai ar nākamās paaudzes sekvencēšanu pacientēm ar krūts vēzi, kas no 2024.gada 1.oktobra tiek apmaksāta no valsts budžeta.

2024. gadā Slimnīcas Laboratorijas dienestā ieviesti vairāki jauni molekulārās diagnostikas izmeklējumi onkoloģijas pacientiem. Ar PĶR uzsākta Fusion kit (ALK, ROS1, RET un MET) gēnu izmeklēšana nesīkšūnu plaušu vēža pacientiem, kā arī uzsākta NGS izmeklējumu veikšana vairogdziedzera audzēju gadījumā. Terapijas uzsākšanai krūts vēža pacientēm ir ieviesta un apmaksāta gBRCA1/2 mutāciju noteikšana ar NGS metodi. Papildus uzsākta apmaksa PD-L1 statusa noteikšanai kuņģa un barības vada audzēju pacientiem. Diagnostikas iespējas paplašinātas arī ar FISH metodes izmeklējumiem – uzsākta ALK, ROS1, RET un TFE3 lokusa strukturālo izmaiņu noteikšana.

INVAZĪVĀS UN TERAPEITISKĀS RADIOLOĢIJAS ATTĪSTĪBA

Izstrādāta Slimnīcas Radioloģijas centra standarta rīcības procedūra magnētiskās rezonanses izmeklējumu veikšanai.

Radioloģijas centrā uzsāktas kaulu metastāžu un audzēju CT/CBCT vadītas mērķētas biopsijas, kas mazina nepieciešamību veikt vaļējas operācijas parauga iegūšanai.

Pārskata periodā saņemta radiācijas drošības centra licence un veikta Latvijā un Baltijā pirmā intraoperatīvā staru terapijas procedūra krūts vēža pacientei – tā pielietota 68 gadus vecai sievietei

ar diagnosticētu kreisās krūts agrīnu audzēju. Intraoperatīvā staru terapija tiek izmantota, lai apstarotu audzēja ložu operācijas laikā uzreiz pēc audzēja izņemšanas, un tā dod iespēju atsevišķām pacientu grupām atteikties no pēcoperācijas – adjuvantas – staru terapijas. Pateicoties intraoperatīvās staru terapijas iekārtas veiksmīgam pielietojumam, Slimnīcā krūts vēža ārstēšana atsevišķām pacientu grupām kļūst vēl saudzīgāka, vienlaikus būtiski saīsinot ārstēšanās laiku. Slimnīcas intraoperatīvā staru terapijas iekārta patlaban ir vienīgā Baltijā, kuras efektivitāte ir apstiprināta klīniskajos pētījumos, un tā veiksmīgi pielietojama, operējot krūts vēža pacientes.

Martā Slimnīcā norisinājās seminārs par datortomogrāfijas vadītu un robotizētas navigācijas asistētu invazīvās radioloģijas manipulāciju attīstības perspektīvām Slimnīcā, kurā bija iespēja noklausīties Bernes Universitātes Šveicē profesora Stefana Vēbera (*Stefan Weber*) lekciju. Stefans Vēbers ir vienas no pasaulē populārākās un visbiežāk izmantotās DT vadītu robotizētu manipulāciju iekārtas programmatūras izgudrotājiem, kas šo ideju ir attīstījis līdz gala produktam un ieviesis klīniskajā praksē gan Eiropā, gan Amerikas Savienotajās Valstīs. Profesors atzinis, ka Slimnīcas invazīvās radioloģijas speciālisti ir starptautiskā apritē un sniedz saviem pacientiem augstākā līmeņa veselības aprūpes pakalpojumus.

Jūlijā pirmoreiz Latvijā dzemdes kakla vēža pacientei veiksmīgi pielietota jauna un efektīva dobuma staru terapijas jeb brahiterapijas metode, kas būtiski samazina starošanas komplikācijas un ir daudzkārt saudzējošāka, salīdzinot ar tradicionālām starošanas metodēm. Brahiterapija ir būtiska ārstēšanas sastāvdaļa, kas ļauj audzēja audiem pievadīt lielākas staru terapijas devas, krietni samazinot starojuma ietekmi uz blakus esošajiem orgāniem. Tādējādi tiek uzlabota lokālā ļaundabīgā procesa kontrole un samazinātas terapijas akūtās un vēlīnās komplikācijas. Tā ļauj būtiski samazināt starošanas komplikācijas un ir daudzkārt saudzējošāka, salīdzinot ar tradicionālām starošanas metodēm. Ar īpašu adatu palīdzību vēža skartajiem audiem pievada spēcīgu starojumu, maksimāli saudzējot blakus esošos orgānus.

Augustā Slimnīcā pirmoreiz pielietota intraoperatīvā staru terapija sarežģītas sarkomas audzēja operācijas laikā. Pirms operācijas multidisciplinārā konsīlijā izvērtējot pacientei efektīvākās un saudzīgākās ārstēšanas iespējas, kā arī skrupulozi saplānojot operācijas norises posmus, izdevies panākt pacientes atlabšanu pēc galēji smaga un šķietami bezcerīga veselības stāvokļa.

Septembrī noslēgts līgums ar NVD par pilotprojekta "Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija" uzsākšanu. Projekta ietvaros pārskata periodā veiktas divas nieru audzēju perkutānas krioablācijas manipulācijas un viena mikroviļņu ablācija aknu metastāžu ārstēšanai. Turklāt projekta ietvaros, lai veicinātu reģionālo slimnīcu informētību par minimāli invazīvo perkutāno manipulāciju pieejamību un spektru Slimnīcā, Radioloģijas centra eksperti devās uz SIA "Liepājas reģionālā slimnīca", SIA "Daugavpils reģionālā slimnīca" un SIA "Vidzemes slimnīca", organizējot seminārus par onkoloģisko pacientu mazinvazīvas lokoreģionālas terapijas iespējām un veicinātu sadarbību ar reģioniem.

GALVENIE 2024. GADA SASNIEGUMI

Pārskata periodā veikta Latvijā pirmā DSM-TACE (ķīmijembolizācija ar biodegradējamām mikrodaļiņām) pacientam ar bilobārām aknu metastāzēm.

Uzsākts intensīvs darbs pilnībā restrukturizējot Slimnīcas interneta mājaslapas Radioloģijas centra darbībai veltīto sadaļu, lai sniegtu informāciju pacientiem vizuāli viegli uztveramā veidā, ietverot videoapmācības par sagatavošanos izmeklējumiem, kā arī virtuālu ekskursiju Radioloģijas centra izmeklējumu kabinetos pēc Nīderlandes ERASMUS MC slimnīcas parauga, mazinot pacientu emocionālo nedrošību medicīnas iestādē.

Pārskata periodā ir apstiprinātas datortomogrāfijas un magnētiskās rezonanses rīcības procedūras, kas ir detalizēts dokuments, kā precīzi veikt šos izmeklējumus. Slimnīcā ir detalizēti izstrādāti protokoli katrai lokalizācijai, kas uzlabo izmeklējumu kvalitāti un ārstēšanas procesu.

2024. gadā Radioloģijas centrā veikts par 5,5% lielāks izmeklējumu skaits nekā iepriekšējā gadā: 2024. gadā kopumā veikti 238 658 izmeklējumi, bet 2023. gadā – 226 305 izmeklējumi. Tas panākts, aktīvi strādājot pie rindu aizpildīšanas sadarbībā ar Slimnīcas Klientu apkalpošanas centru, regulāri pārskatot plānotos izmeklējumu veidus un metodes, pielāgojot pieprasījumam un pieejamajiem resursiem. Jāvērš uzmanība, ka saistībā ar valsts apmaksāto pakalpojumu nosacījumu maiņu pārskata periodā lielākā apjomā tika nodrošināta virskvotas pakalpojumu sniegšana, piemēram, magnētiskās 16 rezonanses virskvotas pakalpojumi sniegti par 11% vairāk nekā sākotnēji plānots, bet datortomogrāfijas virskvotas pakalpojumi sniegti par 67% vairāk nekā plānots. Invazīvās radioloģijas pakalpojumi dienas stacionārā sniegti par 98% lielākā apjomā nekā 2023. gadā. 2024. gadā atjaunots osteodensitometrijas pakalpojums un tam bijis liels pieprasījums.

MĒRĶTIECĪGA MINIMĀLI INVAZĪVA ĶIRURĢIJA AR ZEMU RISKU PACIENTAM

Radioloģijas centra radiologi sadarbībā ar stacionāra "Latvijas onkoloģijas centrs" ķirurgiem veica simultānas operācijas ar ļaundabīga audzēja vaļēju rezekciju un aknu metastāžu mikroviļņu ablāciju operācijas laikā, nodrošinot iespējami zemāko risku pacientam. Slimnīca ir vienīgā Latvijā, kur veic šāda veida operācijas, bet līdz šim tās realizētas vaļējā metodē vai daļēji laparoskopiski. Tagad Slimnīcā barības vada rezekcijas operācijas atsevišķām pacientu grupām būs daudz saudzīgākas, vienlaikus būtiski saīsinot atveseļošanās laiku pēc operācijas un uzturēšanās ilgumu slimnīcā. Operācija tika īstenota sadarbībā ar Lietuvas Kauņas Universitātes slimnīcu (*Hospital of Lithuanian University of Health Sciences Kauno klinikos*) un profesoru Almantu Malecki (Almantas Maleckas), kurš varēja dalīties savā pieredzē.

DARBINIEKU ZINĀŠANU UN PRASMJU ATTĪSTĪBA UN NOSTIPRINĀŠANA

Mācību centrs ir identificējis Slimnīcas tālākizglītības piedāvājuma stiprās un vājās puses – galvenās no tām ir multidisciplinaritāte un meistarklases (*hands on, hands off, lives on*) kā Slimnīcas vadošo speciālistu, tā starptautisku ekspertu vadībā. Pamatojoties uz tām, tiek veidots un īstenots

daudzpusīgs tālākizglītības pasākumu piedāvājums, piemēram, meistarklases "Priekšdziedzera MR izmeklējumu PI-RADS vērtējums pacientiem ar aizdomām par priekšdziedzera vēzi", "Radioloģijas centra praktiskā meistarklase "FAST" (*Focused Assement with Sonography in Trauma*)", "Reģionālā anestēzijas diena – no sāpēm brīvs pacients".

INOVĀCIJAS

Lai realizētu Slimnīcas stratēģiskos mērķus un nodrošinātu tās attīstību, Slimnīca veic pasākumus investīciju piesaistīšanai. Pēdējo gadu laikā Slimnīca ir piesaistījusi investīcijas vairāku projektu un programmu veidā, t.sk., piesaistot Eiropas Savienības finansējumu. Piemēram, 2024. gada septembrī Slimnīca uzsāka īstenot trīs pilotprojektus, kas sākotnēji iesniegto 124 pilotprojektu konkurencē guvuši atbalstu NVD "Veselības aprūpes pakalpojumu modeļu attīstības laboratorijas" atklātajā atlasē Eiropas Savienības Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna ietvaros.

Pirmā pilotprojekta "Jaunu molekulāri ģenētisko diagnostikas metožu ieviešana personalizētai krūts vēža pacientu ārstēšanai Latvijā" mērķis nodrošināt personalizētu, vērtībās balstītu terapiju krūts vēža pacientēm Latvijā, ieviešot ģenētisko testu OncotypeDX Krūts vēža pacientu klīniskajā ceļā. Tā galvenie uzdevumi ir: veikt Oncotype DX analīzes augsta riska I, II stadijas HR+, HER2- KV pacientēm; nodrošināt personalizētu KV terapiju; iegūt un apkopot datus par pacientu dzīves kvalitāti; veikt ekonomisko priekšrocību izvērtējumu personalizētas terapijas piemērošanā; sniegt uz pierādījumiem balstītas rekomendācijas pacientu klīniskā ceļa papildināšanai. Pilotprojekta kopējais finansējums ir EUR 853 725,00.

Otrā pilotprojekta "Jaunu augsti efektīvu molekulārās patoloģijas diagnostikas metožu un pakalpojumu ieviešana precīzijas medicīnas attīstīšanai onkoloģijas jomā" mērķis ir uzlabot Linča sindroma diagnostiku Latvijā. Tā galvenie uzdevumi ir: ieviest un pilnveidot inovatīvas mikrosatelītu nestabilitātes (PĶR un NGS) noteikšanas metodes; identificēt, veikt ģenētiskās konsultācijas un reģistrēt pacientus ar LS diagnozi SPKC reģistros; izstrādāt risinājumus klīniskajos algoritmos pacientiem ar kolorektālo, kuņģa, barības vada, tievo zarnu un endometrija vēzi; identificēt un uzraudzīt presimptomātiskus ģimenes locekļus ar augstu audzēju risku. Pilotprojekta kopējais finansējums ir EUR 774 951,00.

Trešā pilotprojekta "Inoperablu ļaundabīgu audzēju augstas precizitātes robotizētas perkutānās termālās ablācijas laboratorija" mērķis ir nodrošināt PATA ārstēšanas izvēles metodi ar perkutānu ablāciju tiem aknu, nieru un kaulu audzēju pacientiem, kuriem pastāv kontrindikācijas radikālai vaļējai ķirurģiskai operācijai, izmantojot augstas precizitātes inovatīvu robotizētu navigācijas sistēmu. Tā galvenie uzdevumi ir: attīstīt PATA pakalpojuma programmu Centra darbības ietvaros, nodrošinot pacientu plūsmu; apmācīt PATA metodē 4 radioloģijas/invazīvās radioloģijas specialitātes ārstus pakalpojuma nepārtrauktībai; izveidot datu bāzi ārstēšanas rezultātu apkopošanai un analīzei. Pilotprojekta kopējais finansējums ir EUR 1 566 097,00.

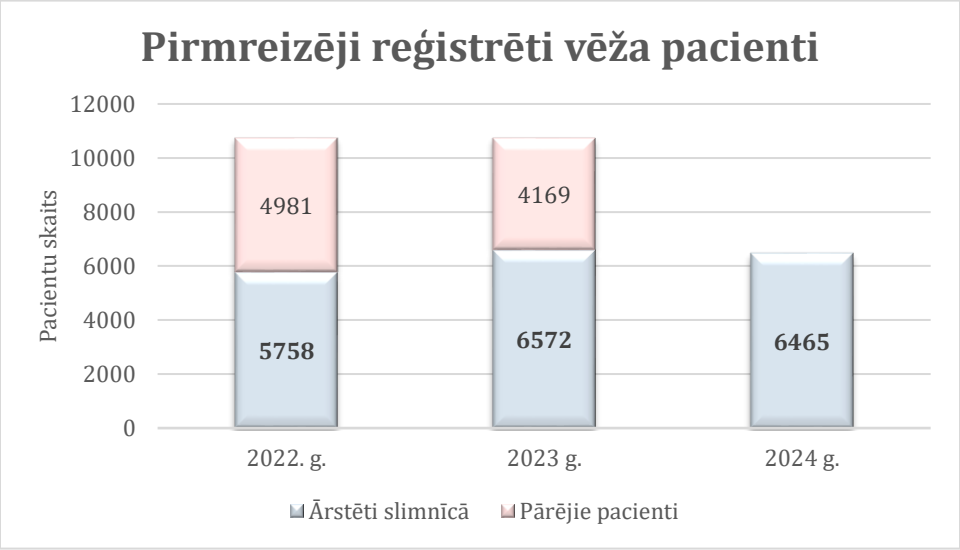
GALVENIE 2024. GADA SASNIEGUMI

Pilotprojekti ļauj Latvijas veselības aprūpē ieviest inovatīvus risinājumus mērķētai un personalizētai augstas precizitātes pakalpojumu nodrošināšanai onkoloģisko slimību diagnostikā un ārstēšanā. To ieviešana radīs ne tikai būtiskus ieguvumus pacientiem, nodrošinot onkoloģisko pacientu ārstēšanu atbilstoši starptautiskajām vadlīnijām, bet arī samazinās veselības aprūpes un cilvēkresursu izmaksas, kā arī uzlabos pakalpojumu pieejamību un kvalitāti. Pilotprojekti tiks īstenoti līdz 2026. gada 31. martam, kad tiks izvērtēti projektu klīniskie un ekonomiskie ieguvumi un lemts par šo veselības aprūpes pakalpojumu turpmāko iekļaušanu valsts apmaksātajās programmās.

Pacientu ārstēšana un aprūpe

Viena no centrālajiem Centra mērķiem ir vēža pacientu diagnostika, ārstēšana un aprūpe, iekļauj gan ambulatoros un stacionāros pakalpojumus. Saskaņā ar OECI augstajām prasībām un kvalitātes kritērijiem, Centrs tiecas nodrošināt vislabāko iespējamo vēža pacientu aprūpi un ārstēšanu. Ikdienā medicīniskās dokumentācijas uzglabāšanai un apritei tiek izmantots Ārstu birojs. Tālāk tabulā, atbilstoši Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakcijas[8] (turpmāk – SSK-10) diagnožu kodiem C00-C97, ir atspoguļota informācija par pacientiem ar vēža diagnozi Slimnīcā sniegtajiem pakalpojumiem.

Slimnīca nodrošina ārstēšanu vairāk nekā pusei no visiem Latvijā pirmreizēji reģistrētajiem vēža pacientiem. 2022. gadā no 10 739 pacientiem slimnīcā ārstēti 5758 jeb aptuveni 54%, savukārt 2023. gadā – 6572 no 10 741 pacientiem jeb aptuveni 61%. 2024. gadā Slimnīcā ārstēti 6465 pirmreizēji reģistrēti vēža pacienti, savukārt uz pārskata sagatavošanas brīdi informācija par kopā reģistrēto vēža pacientu skaitu nav pieejama (skat. diagrammu zemāk).[9]



Pārskata periodā vērojams, ka onkoloģijas pakalpojumu skaits dinamikā turpina pieaugt. Ievērojami pieauga pacientu skaits, kā stacionāro un ambulatoro pakalpojumu apjomi. Turpina pieaugt psihoemocionālā atbalsta pieejamība, tas norāda, ka Slimnīcas komanda veiksmīgi strādā

[8] Slimību profilakses un kontroles centrs (2019). SSK-1 klasifikācijas ievads. Iegūts 27.04.2025. no https://ssk10.spkc.gov.lv/rsc/SSK_1_Ievads_20190507.pdf

[9] Slimību profilakses un kontroles centrs (bez datuma). Pirmreizējo ļaundabīgo audzēju sadalījums pa ārstniecības iestādēm. Iegūts 29.04.2025. no https://statistika.spkc.gov.lv/pxweb/lv/Health/Health__Saslimstiba_Slimibu_Izplatiba__Onkologija/ONKO030.px/table/tableViewLayout2/

ar pacientu informēšanu par šāda pakalpojuma pieejamību, nodrošināta pacientu emocionālās labklājības veicināšana. Psihoemocionālā atbalsta pakalpojums ir ļoti pieprasīts no pacientu puses. Pieaugot pacientu skaitam, pieaug arī staru terapijas un radioloģisko izmeklējumu skaits, ir pieaudzis arī operāciju un sistēmiskās terapijas gadījumu skaits.



Detalizēti galvenie Centra statistikas rādītāji par 2022.–2024. gadu skatāmi 2.pielikumā.

PACIENTU PIEREDZE

Pacientu pieredzes ir viena no Centra (un arī Slimnīcas) prioritātēm un atspoguļota Centra stratēģijā. Viens no Centra uzdevumiem ir nodrošināt uz pacientu vērstu ārstniecību un aprūpi, lai sniegtu pacientam kvalitatīvus un iekļaujošus veselības aprūpes pakalpojumus, kā arī uzlabotu pacienta pieredzi Slimnīcā. Pacientu pieredze ietver ne tikai informāciju par pacienta apmierinātību, bet arī par visu saskarsmju summu, ko ietekmē Slimnīcas kultūra un tajā notiekošie procesi.

Pārskata periodā kopā ar Slimnīcas 45 struktūrvienību komandām tika radīta Cilvēkpieredzes stratēģija 2025. – 2029., nosakot stratēģiskos mērķus astoņās jomās, kas ietekmē gan pacientu, gan darbinieku pieredzi. Balstoties uz stratēģiju sagatavots uzlabojumu plāns 2025. – 2029. gadam. 2024. gada jūlija Slimnīcā tiek izmantota saīsināta Nacionālā pacientu pieredzes aptauja stacionāra pacientiem (PREMS), pilnveidotas aptaujas datu vizualizācijas QLIK rīkā, kā arī uzsākta negatīvo komentāru analīze un nodrošināta to pieejamība visu ārstniecības un aprūpes struktūrvienību

vadītājiem. Negatīvie komentāri tiek analizēti klīniku un nodaļu komandās un izmantoti uzlabojumu veicināšanai. Sadarbībā ar Slimību profilakses un kontroles centru izveidots Ambulatorās pacientu pieredzes aptaujas saturs, kas Slimnīcā tiks ieviests 2025. gada otrajā ceturksnī. Oktobrī uzsākta sadarbība ar Veselības ministrijas un Pasaules veselības organizācijas Nacionālās veselības aprūpes kvalitātes stratēģijas izstrādei, lai definētu cilvēkpieredzes lomu un iekļautu atbilstošus indikatorus tās novērtēšanā.

Slimnīcā PREMS aptauju 2024. gadā aizpildījuši 15% (2023. gadā 12%) no visiem izrakstītajiem stacionārajiem pacientiem un 31% (2023. gadā 29%) no visiem pacientiem, kuri piekrituši saņemt aptauju pēc izrakstīšanas no stacionāra. Pacientu atsaucība PREMS aptaujai tiek vērtēta pozitīvi, jo starptautiski tiek uzskatīts, ka nepieciešams sasniegt vismaz 20% respondentu. Rekomendēšanas indekss kopš 2023. gada saglabājas nemainīgs – 65. TOP BOX vērtējums jeb augstākais novērtējums, atbildot uz visiem jautājumiem, ir 72 (2023. gadā 75). Plānots, ka 2025. gadā tiks sāktas uzlabojumu aktivitātes, kas ietekmēs kopējā TOP BOX rezultāta kāpumu.

2024. gada aprīlī Slimnīcā tika atzīmēta Starptautiskā pacientu pieredzes nedēļa, īpaši godinot pacientu visaugstāk novērtētās klīnikas un nodaļas. Pasākuma ietvaros izcelti darbinieki, kuri snieguši izcilu uz pacientu centrētu aprūpi. Slimnīca ir ceļā uz pacientu pieredzes uzlabošanu un jau šobrīd sasniegti labi rezultāti, kas apliecina ieviesto iniciatīvu nozīmīgumu un sasniegtajiem panākumiem šajā jomā.

APKALPOŠANAS SERVISA PAAUGSTINĀŠANA

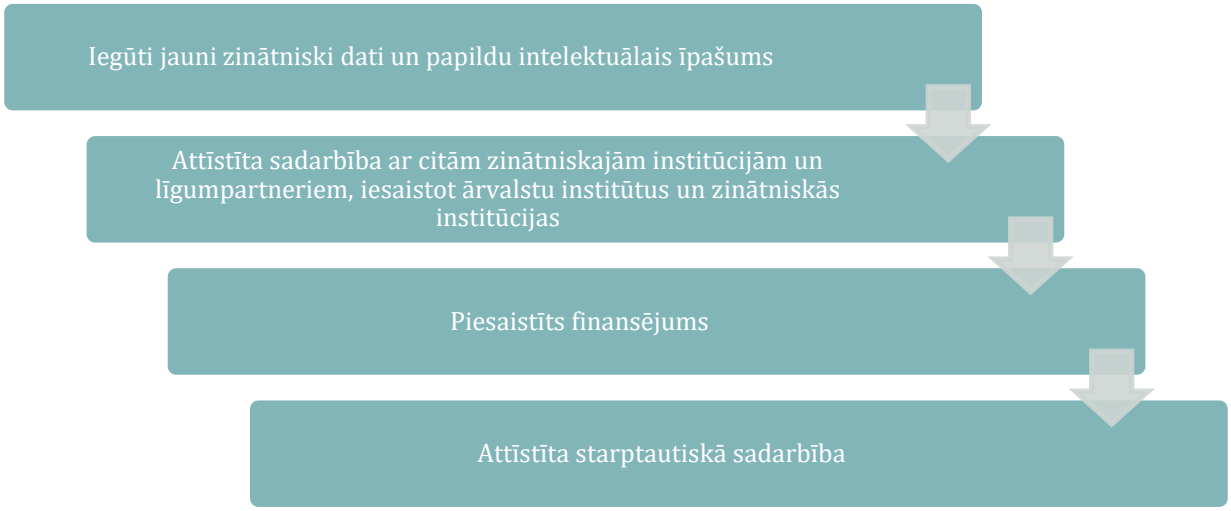
Slimnīca 2024. gadā ir veikusi būtiskus uzlabojumus apkalpošanas procesos, lai nodrošinātu ātru un efektīvu pacientu apkalpošanu. Pārskata periodā vienotais Kontaktu centrs apkalpoja vairāk nekā 1,18 miljonus kontaktu, no kuriem savienoto zvanu īpatsvars pārsniedza 90%. Īpaša uzmanība tika pievērsta Zaļā koridora līnijai, kas ir prioritārā līnija ārstiem speciālistiem un ģimenes ārstiem. Šie zvani tika apkalpoti vidēji 20 sekunžu laikā, nodrošinot ātru piekļuvi nepieciešamajam ārstam. Zaļā koridora līnijā tika apkalpoti 22 618 zvani. Lai uzlabotu klientu pieredzi, Slimnīca ir ieviesusi robotizētus atgādinājumus, kuru īpatsvars 2024. gadā sasniedza 40% no kopējā darba apjoma, kas ļāvis samazināt ārstu dīkstāves līdz 6% un uzlabot pieejamību citiem pacientiem.

Zinātne un pētniecība

ZINĀTNES UN PĒTNIECĪBAS ATTĪSTĪBA SLIMNĪCAS STRATĒĢISKĀ MĒRĶA KONTEKSTĀ

Zinātne un pētniecība ir trešais Slimnīcas pamatdarbības virziens, Slimnīca Nacionālā zinātniskās darbības informācijas sistēmā jau 2006. gadā tika reģistrēta kā Zinātniskā institūcija. Šīs sistēmas zinātniskās darbības projektu datubāzē ir pieejama informācija par Slimnīcas zinātnisko darbību.[10] Administratīvu atbalstu zinātnes virzīšanai Slimnīcā sniedz Zinātnes daļa, savukārt pētniecību reglamentē iekšējais normatīvais akts "Nolikums par pētījumu īstenošanu", kas apstiprināts ar Slimnīcas valdes 2019. gada 22. janvāra lēmumu Nr. V1/01-01/19/31. Lai nodrošinātu Slimnīcas zinātniskās darbības pārraudzību, Slimnīcā nodibināta Slimnīcas zinātniskā padome. Ikvienam pētījumam, kura īstenošanai paredzēts izmantot Slimnīcas resursus (infrastruktūra, personāls, informācija, t.sk. pacientu dati), nepieciešama Slimnīcas atļauja un, finansētu pētījumu gadījumā, līgums, kas atrunā iesaistīto pušu saistības.

Slimnīca prioritāri atbalsta pētījumus, kuru rezultātā tiek:



CENTRA ZINĀTNES STRATĒĢIJA

Lai nodrošinātu OECI prasības zinātnes jomā, 2024. gadā Centrs uzsāka darbu pie Centra zinātnes stratēģijas sagatavošanas. Saskaņā ar OECI prasībām, stratēģijā ir skaidri jādefinē zinātnes un inovāciju jomas organizatorisko struktūru. Stratēģijas izstrādes mērķis ir veicināt pētniecības attīstību, nodrošinot augstu kvalitāti un uzlabojot integrāciju ar klīnisko praksi. Stratēģijai jāietver

[10] Nacionālā zinātniskās darbības informācijas sistēma (2025). Zinātniskā institūcija SIA "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca". Iegūts 17.04.2025. no https://sciencelatvia.gov.lv/#/pub/scientific_institution/1801

fundamentālos (*basic*), translācijas (*translational*) un klīniskos pētījumus, koncentrējoties uz precīzijas medicīnas un personalizētās ārstēšanas attīstību.

Zinātnes stratēģija tiks regulāri atjaunināta un tajā tiks iekļauti skaidri definēti mērķi, piemēram, publikāciju skaits un plānotās inovācijas. Tajā tiks atrunāts sadarbības starp pētniekiem un klīnicistiem modelis, nodrošinot pētniecības un ārstniecības un aprūpes sasaisti, kā arī atspoguļos pētniecībai nepieciešamo finansējumu un citus resursus. Lai nodrošinātu augstu pētniecības kvalitāti un atbilstību starptautiskajiem standartiem, tiks uzsvērta arī periodiskās ārējās pārbaudes nepieciešamība. Šādas pārbaudes ir būtiskas, lai veiktu kvalitātes kontroli un nodrošinātu, ka pētījumu dati ir precīzi, uzticami un atbilst ētikas principiem.

Centra zinātnes stratēģijā tiks iekļauta klīnisko pētījumu vadība, uzsverot ētikas, zinātniskās kvalitātes un administratīvās pārvaldības ievērošanu, lai atbalstītu augstas kvalitātes pētījumus un viņu rezultātu ieviešanu praksē.

PĒTNIECĪBA ONKOLOĢIJAS JOMĀ

Ņemot vērā ievērojamo zinātnisko publikāciju skaitu, Slimnīca mērķtiecīgi attīsta pētniecību, kas saistīta ar vēža diagnostiku, agrīnu skrīningu un inovatīvām ārstēšanas metodēm – īpaši prostatas, plaušu, krūts, kolorektālā un kuņģa vēža gadījumos. Prioritārie virzieni ietver arī pārmantotu audzēju diagnostiku, riska stratifikāciju un mikrobioma izpēti. Pētniecībā tiek integrēti translācijas medicīnas principi, jaunas terapeitiskas pieejas un mākslīgā intelekta risinājumi. Slimnīca aktīvi iesaistās nacionālos un starptautiskos projektos, sadarbojoties ar Latvijas un ārvalstu universitātēm, kā arī attīsta spēcīgu pētniecības pārvaldības infrastruktūru. Šī daudzpusīgā pieeja veicina gan jaunu zināšanu radīšanu, gan augstas kvalitātes pacientu aprūpes attīstību onkoloģijas jomā.[11] Piemēram, 2024. gadā Slimnīca kopumā īstenoja 22 starptautiskus daudzcentru klīniskos pētījumus onkoloģijas jomā.[12] Savukārt, no kopumā 135 publikācijām, kas 2024. gadā bija veiktas uz Slimnīcas bāzes, vai kuru īstenošanā piedalījās Slimnīcas darbinieki, vairāk nekā 30 publikāciju ir tieši onkoloģijas jomā.

Bez tam, Slimnīcā jau šobrīd iekļaujas dažāda līmeņa apmācības programmu ietvarā gan koledžu un ārstniecības līdzdiploma apmācību programmās, gan bakalaura, maģistra studijās, gan arī rezidentu pētniecības darbos un doktorantu darbos. 2024. gadā ir izstrādāti 21 akadēmiskie pētījumi. Slimnīca sadarbojas gan ar Latvijas Universitāti, gan ar Rīgas Stradiņa universitāti akadēmisko pētījumu, jomā, kā arī projektu piesaistei un biobankas funkciju realizēšanai. (Slimnīcas stratēģija).

[11] THE INTERNATIONAL EVALUATION OF SCIENTIFIC INSTITUTIONS' ACTIVITY. SELF-ASSESSMENT REPORT. Riga East University Hospital (REUH) (2025)

[12] Nacionālā zinātniskās darbības informācijas sistēma. Zinātniskā institūcija SIA "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca" Iegūts 17.04.2025. no https://sciencelatvia.gov.lv/#/pub/scientific_institution/1801

ZINĀTNE UN PĒTNIECĪBA

Slimnīcas zinātnes un pētniecības virzienu attīstība ir plaši aprakstīta Slimnīcas Zinātniskās darbības stratēģijā.[13]

2025. gadā Slimnīca uzsāka darbu pie Zinātnisko institūciju darbības starptautiskā novērtējuma sagatavošanas, ietverot tajā laika periodu no 2019. līdz 2024. gadam. Lai sagatavotu šo novērtējumu, Slimnīca balstās uz 2018. gada 2. oktobra Ministru kabineta noteikumiem Nr.619 "Zinātnisko institūciju darbības starptautiskā novērtējuma organizēšanas kārtība".[14] Atbilstoši šiem noteikumiem, Latvijas Republikas Izglītības un zinātnes ministrija organizēs Slimnīcas zinātniskās darbības starptautisko novērtējumu.

ZINĀTNES UN PĒTNIECĪBAS NEFINANŠU MĒRĶU REZULTATĪVIE RĀDĪTĀJI

Balsoties uz Slimnīcas stratēģijā izvirzītajiem zinātnes un pētniecības nefinanšu mērķu rezultatīvajiem rādītājiem secināms, ka pārskata periodā tika panākts ievērojams uzlabojums klīniskās bāzes studējošo un kompetenču centru apmierinātības līmeņos. Perioda sākumā tika izvirzīts mērķis saglabāt tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātību līdzšinējo 69% līmenī, taču faktiski apmierinātības līmenis bija būtiski augstāks un sasniedza 85%. 2024. gadā rezidentu apmierinātības līmenis pieauga no 35% līdz 45%, salīdzinot šo rādītāju ar 2023. gada datiem. Arī studentu apmierinātības līmenis būtiski pārsniedza gan 2023. gada rādītāju, gan 2024. gada plānoto rādītāju un sasniedza 70%. Tādējādi kopumā 2024. gadā tika veikts ievērojams progress, uzlabojot apmierinātību visās trijās kategorijās, kas liecina par veiksmīgu mērķu izpildi un plānotajiem uzlabojumiem klīnisko bāzu un kompetenču centru darbībā.

Pārskata periodā, analizējot pētniecisko un zinātnisko darbību, 2024. gadu salīdzinot ar 2023. gadu, divi no četriem mērķiem tika būtiski pārsniegti, viens mērķis tika praktiski sasniegts un tā rezultāts bija tuvu plānotajam, taču viens mērķis no četriem netika sasniegts. Var uzskatīt, ka plānotais aktīvo klīnisko pētījumu skaits 2024. gadā tika sasniegts (īstenoti 87 pētījumi, plānoti 88 pētījumi). Plānotais reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits 2024. gadā tika būtiski pārsniegts (īstenoti 170 pētījumi, plānoti 155). Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļautas *Web of Science* vai *SCOPUS* datu bāzēs, 2024. gadā sasniedza 133, kas pārsniedza plānoto 103, kā arī bija lielāks nekā 2023. gada rezultāti (102). Tomēr publikāciju skaits žurnālos ar IF > 15 samazinājās līdz 22, salīdzinot ar 36 2023. gadā, kas norāda uz publikāciju skaita kritumu augstas citējamības žurnālos.

---

[13] SIA "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca" VIDĒJA TERMIŅA DARBĪBAS STRATĒĢIJA 2023. – 2028. gadam. (2023). Iegūts 31.03.2025. no https://aslimnica.lv/wp-content/uploads/2023/03/ASlimnicas-strategija-2023-2028.pdf#page=17&zoom=100,90,656

[14] Ministru kabineta noteikumi NR. 619 Zinātnisko institūciju darbības starptautiskā novērtējuma organizēšanas kārtība(2018) Iegūts 17.04.2025. no https://likumi.lv/ta/id/301995-zinatnisko-instituciju-darbibas-starptautiska-novertejuma-organizesanas-kartiba

ZINĀTNE UN PĒTNIECĪBA

Lai gan daži konkrēti mērķi – piemēram, publikāciju skaits augsti citējamos žurnālos (IF > 15) – nav sasniegts, kopumā rezultāti ir vērtējami pozitīvi. Iegūtie rezultāti, tostarp pakāpeniska apmierinātības līmeņa paaugstināšana, akadēmisko pētījumu skaita pārsniegšana un ievērojams pilna teksta zinātnisko publikāciju skaita pieaugums, norāda uz stabilu pozitīvu dinamiku zinātnes un pētniecības nozarē. Šādi sasniegumi liecina par efektīvu darbību un ilgtspējīgu progresu, kas attīstās saskaņā ar Slimnīcas stratēģiskajām prioritātēm. Tādējādi tiek radīts spēcīgs pamats turpmākai attīstībai, apliecinot mērķtiecīgu virzību uz priekšu zināšanu un inovāciju jomā. Zinātnes un pētniecības nefinanšu mērķu rezultatīvie rādītāji apkopoti zemāk redzamajā tabulā.

	2023. GADA FAKTS	2024. GADA PLĀNS	2024. GADA FAKTS
ATZINĪGI NOVĒRTĒTA KLĪNISKĀ BĀZE STUDĒJOŠAJIEM UN KOMPETENČU CENTRS TĀLĀKIZGLĪTĪBAI [15]			
Tālākizglītības pasākumu dalībnieku apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	**69**	**69**	**85**
Rezidentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %	**35**	**-**	**45**
Studentu apmierinātības līmenis (NPS), ne zemāks par, %[16]	**53**	**54**	**70**
VISAPTVEROŠA ZINĀTNISKĀ UN PĒTNIECISKĀ DARBĪBA, VEICINOT INOVĀCIJAS [17]			
Aktīvo zāļu klīnisko pētījumu skaits, ne mazāk kā, skaits	**86**	**88**	**87**
Reģistrēto akadēmisko pētījumu skaits, ne mazāks kā, skaits	**174**	**155**	**170**
Pilna teksta zinātnisko publikāciju skaits, kas iekļauti *Web of Science* vai SCOPUS datu bāzēs, ne mazāk kā, skaits	**102**	**103**	**133**
Publikācijas recenzējamos žurnālos ar IF>518, ne mazāk kā, % no kopējā publikāciju skaita	**36**	**27**	**22**

[15] SIA "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca" (2024). 2023. gada pārskats. Iegūts 1.03.2025. no https://aslimnica.lv/wp-content/uploads/2024/06/Gada_parskats_2023_skenets.pdf

[16] Studentu NPS tiek mērīts 1 reizi ceturksnī

[17] SIA "Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca" (2024). 2023. gada pārskats. Iegūts 1.03.2025. no https://aslimnica.lv/wp-content/uploads/2024/06/Gada_parskats_2023_skenets.pdf

[18] Prasība Visaptveroša Vēža centra izveidei – IF>10

Kontaktinformācija

Asoc.prof. A.Hegmane
Latvijas Vēža centra direktore



E-pasts: alinta.hegmane@aslimnica.lv

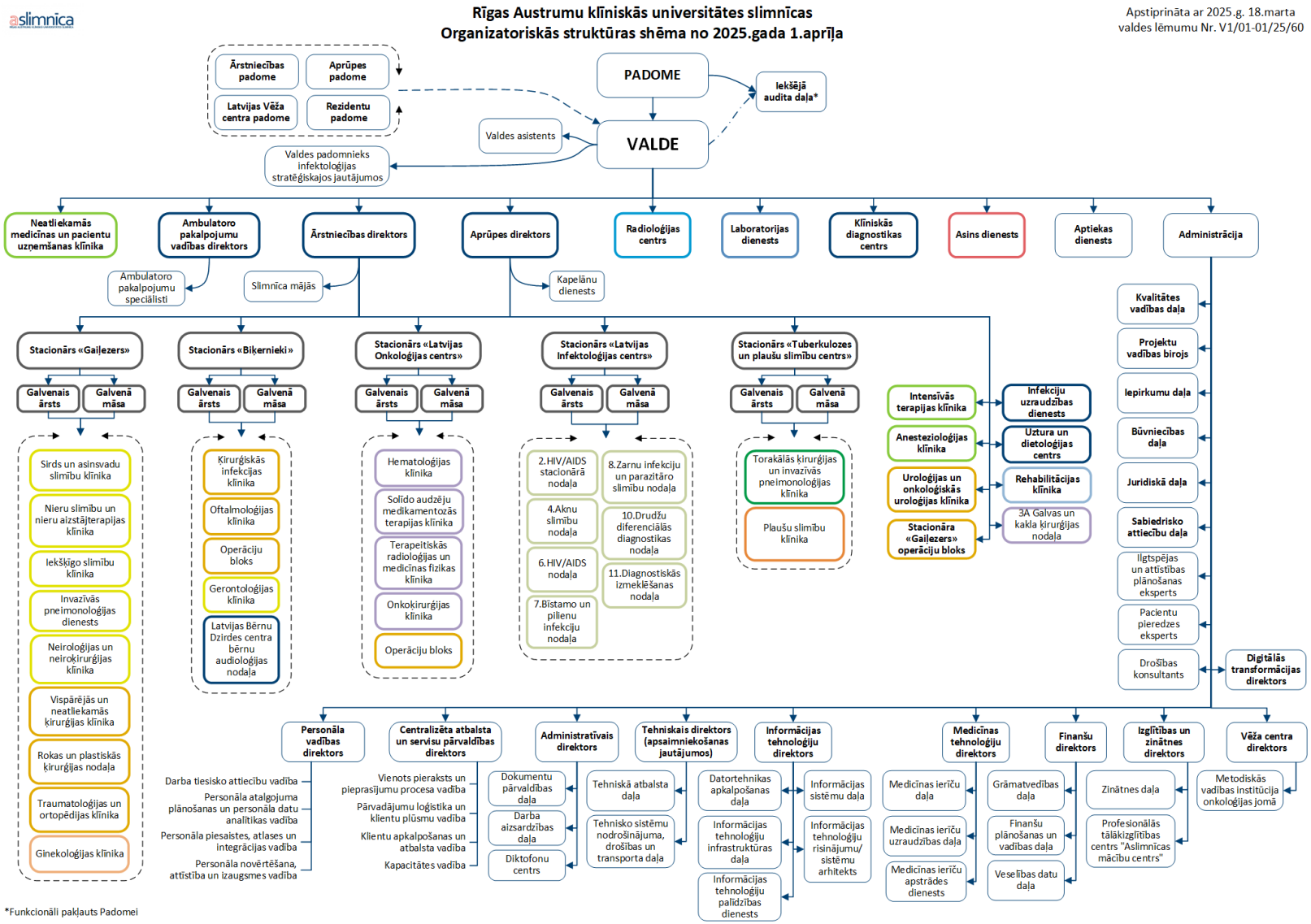
LATVIJAS VĒŽA CENTRS

SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”
Adrese: Hipokrāta iela 2, Rīga, Latvija, LV – 1010
E-pasts: vezacentrs@aslimnica.lv
Mājas lapa: https://aslimnica.lv/latvijas-veza-centrs/

1. PIELIKUMS

1.pielikums

Apstiprināta ar 2025.g. 18.marta
valdes lēmumu Nr. V1/01-01/25/60



2. PIELIKUMS

2.pielikums

Galvenie Latvijas Vēža centra statistikas rādītāji 2022–2024

	2022. GADS	2023. GADS	2024. GADS
PACIENTU AR VĒŽA DIAGNOZI [19]			
Unikāli pirmreizēji vēža pacienti, skaits[20]	5758	6572	6465
Kopējais unikālo pacientu skaits Slimnīcā (stacionāra, dienas stacionāra, ambulatoro pakalpojumu saņemšana un izmeklējumu veikšana)	34977	37639	39718
STACIONĀRIE PAKALPOJUMI[21]			
Onkoloģiskās gultas stacionārā, skaits	430	421	423
Stacionāra epizodes, skaits	17086	18258	18731
Vidējais ārstēšanās ilgums stacionārā, dienas	8	7,9	7,6
AMBULATORIE PAKALPOJUMI[22]			
Epizodes, skaits	176125	190808	232923
Ārstu konsultācijas, skaits	73276	74513	77654
Atbalsta personāla konsultācijas, skaits	2029	5741	16498
Dienas stacionāra epizodes, skaits	9597	10490	12263
MDK sanāksmes par terapijas taktikas pieņemšanu pacientam ar diagnosticētu onkoloģisko slimību, skaits	6707	8332	8415

[19] Pacientiem ar vēža diagnozi (C00-C97 pēc SSK-10)
[20] No Ārstu biroja sadaļas "diagnozes" un “hematoloģija”
[21] Pacientiem ar vēža diagnozi (C00-C97 pēc SSK-10)
[22] Pacientiem ar vēža diagnozi (C00-C97 pēc SSK-10)

2. PIELIKUMS

	2022. GADS	2023. GADS	2024. GADS
RADIOLOĢISKIE IZMEKLĒJUMI[23]			
Datortomogrāfijas (stacionārā un ambulatori), skaits	54785	60579	64840
Magnētiskās rezonanses (stacionārā un ambulatori), skaits	3155	3419	3751
VĒŽA ĀRSTĒŠANA[24]			
Unikālo pacienti staru terapijā, skaits	2238	2981	2949
Staru terapijas gadījumi, skaits	4058	4867	4533
Sistēmisko terapiju saņēmušo unikālo pacienti, skaits	3992	4168	4595
Operācijas, skaits[25]	7636	8303	8926
Unikāli operēti pacienti, skaits	6217	6741	7093
Sistēmiskās terapijas gadījumi, skaits	14604	15507	17643
Sistēmiskās terapijas procedūras, skaits	45504	48130	52666
Staru terapijas gadījumi, skaits[26]	4058	4867	4533

[23] Pacientiem ar vēža diagnozi (C00-C97 pēc SSK-10)
[24] Pacientiem ar vēža diagnozi (C00-C97 pēc SSK-10)
[25] Pēc operācijas datuma
[26] Pacientiem ar vēža diagnozi (C00-C97 pēc SSK-10)