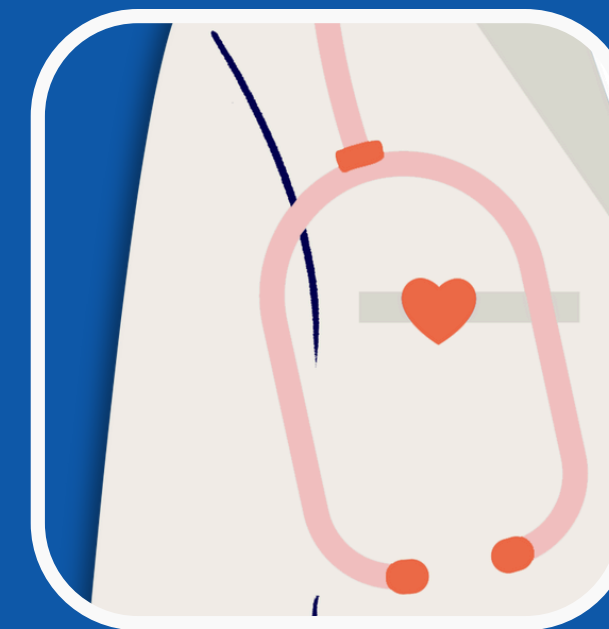


CIK VĒRTA IR DZĪVĪBA?

EKONOMISKĀ ANALĪZE KRŪTS VĒŽA ĀRSTĒŠANĀ LATVIJĀ



11.11.2025., Sociālo un darba lietu komisijas Sabiedrības veselības apakškomisija



Veselības ministrija



Slimību profilakses un kontroles centrs



Nacionālais veselības dienests



Latvijas Digitālais veselības centrs



AmCham Latvia
Thought leadership hub



Siffa

PĒTĪJUMA AUTORI



Alina Dūdele

RSU Metodiskās
vadības centra
ģimenes medicīnas
jomā vadītāja



Liliāna Civjāne

Latvijas universitātes profesore,
Akadēmiskās maģistra
programmas "Epidemioloģija un
medicīniskā statistika" vadītāja,
PhD



Emīls Sjundjukovs

Latvijas universitātes
pētnieks, digitālas
veselības eksperts

PĒTĪJUMA MĒRĶIS

novērtēt tiešos veselības un finanšu ieguvumus un netiešos ekonomiskos ieguvumus, tostarp darba ražīguma pieaugumu, invaliditātes samazināšanos, mirstības samazināšanos un dzīves kvalitātes uzlabošanos no ieguldījumiem krūts vēža ārstēšanā

laika posmā no 2018.gada līdz 2024.gadam tika veikti būtiski uzlabojumi krūts vēža pacientu diagnostikā, ķirurģiskā un medikamentozā ārstēšanā, kā arī pacientu ceļa sakārtošanā, tāpēc pētījumā salīdzinātas divas pacienšu grupas - **PIRMS** un **PĒC** ieguldījumiem



1174

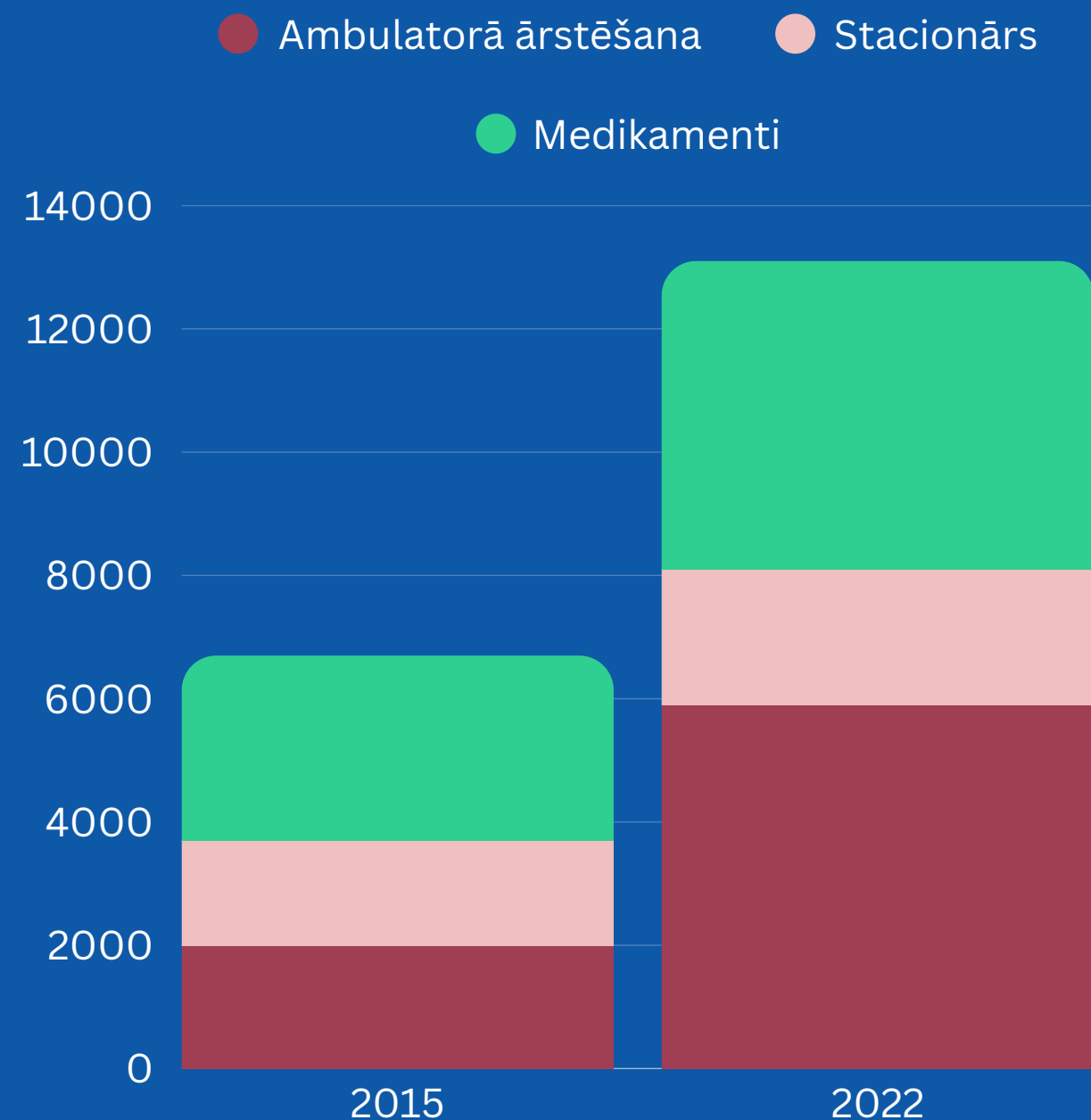
pacientes ar jaunatklātu vēzi **2015. gadā**, novērošanas periods – 2015.–2017.



1110

pacientes ar jaunatklātu vēzi **2022. gadā**, novērošanas periods – 2022.–2024.

ĀRSTĒŠANAS IZMAKSU SALĪDZINĀJUMS



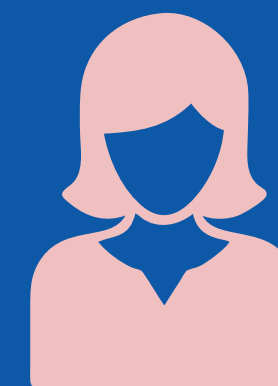
Izmaksu pieauguma rādītājs Latvijā ir četras reizes zemāks nekā Pasaulē Veselības organizācijas rekomendētais minimālais līmenis" - **Latvija sasniedz rezultātus ar būtiski zemāku finansiālu ieguldījumu nekā starptautiskā prakse**

7431 eiro



2015

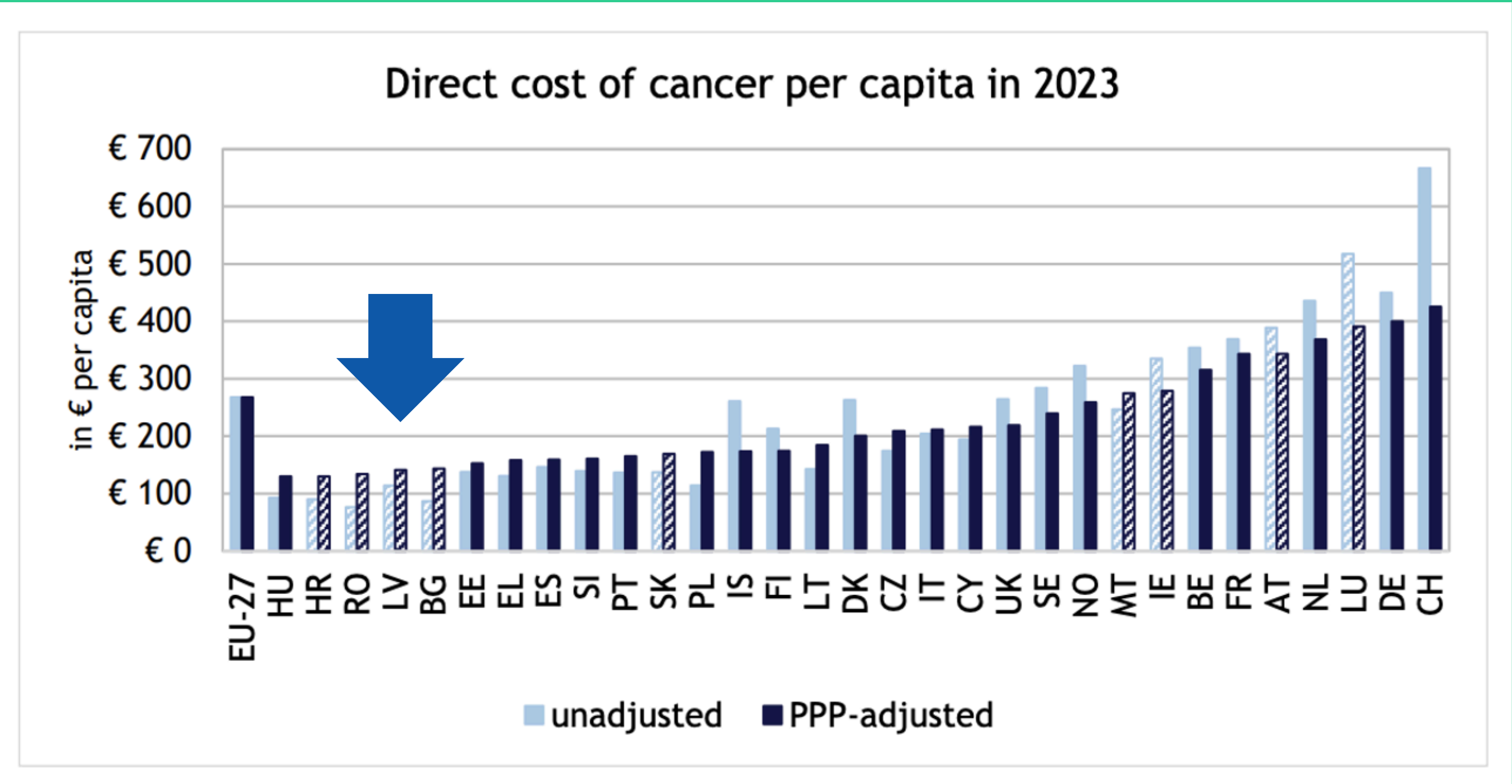
14 534 eiro



2022

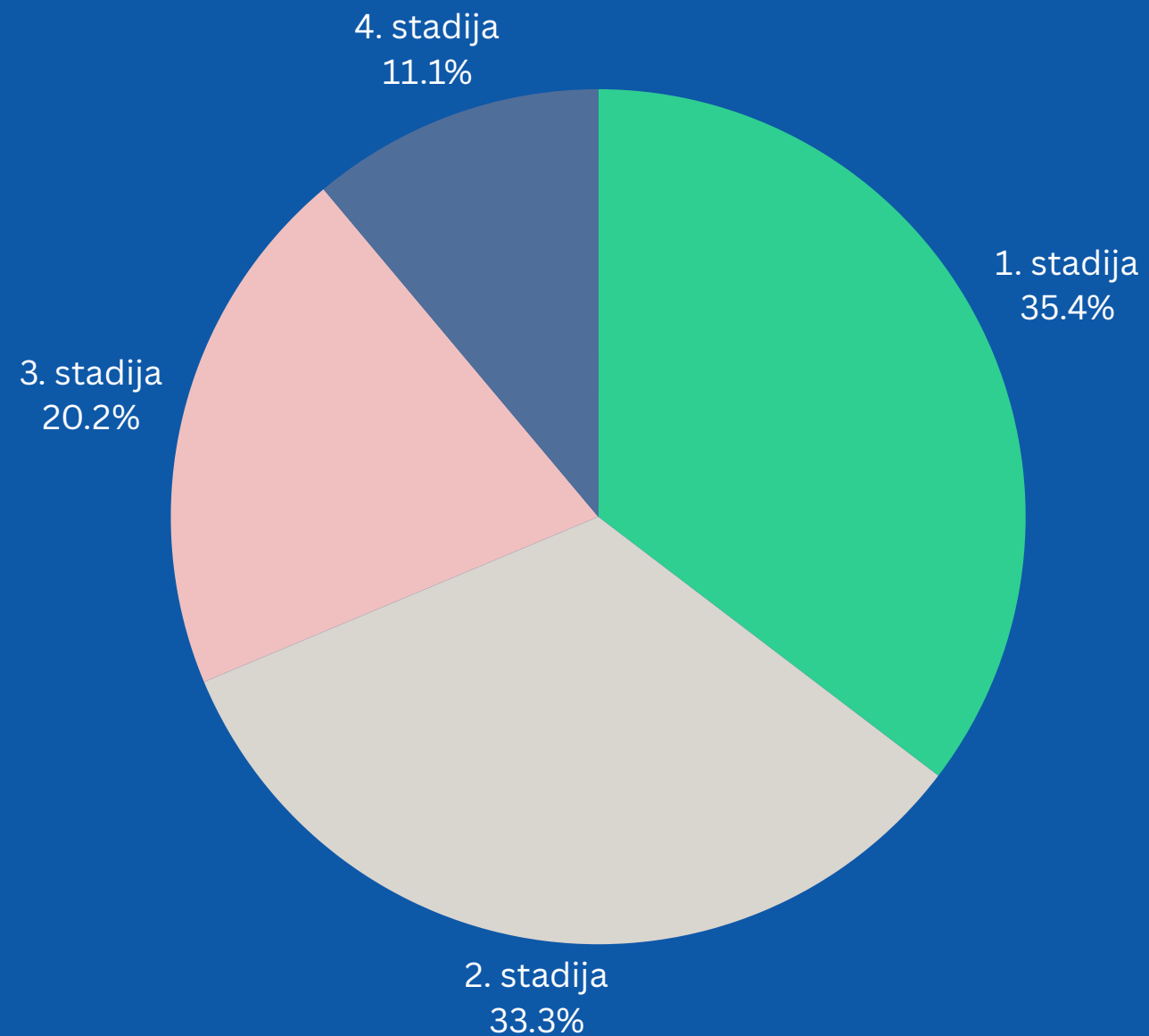
Ir mainījusies izmaksu struktūra - lielāku daļu veido **ambulatorās ārstēšanas izmaksas**, kas norāda uz izmaiņām ārstēšanas procesā, iespējams, virzību uz mazāk invazīvām, pacientam draudzīgākām aprūpes formām.

TOMĒR JOPROJĀM LATVIJA VĒŽA ĀRSTĒŠANĀ IEGULDA BŪTISKI MAZĀKUS LĪDZEKĻUS KĀ CITAS VALSTIS

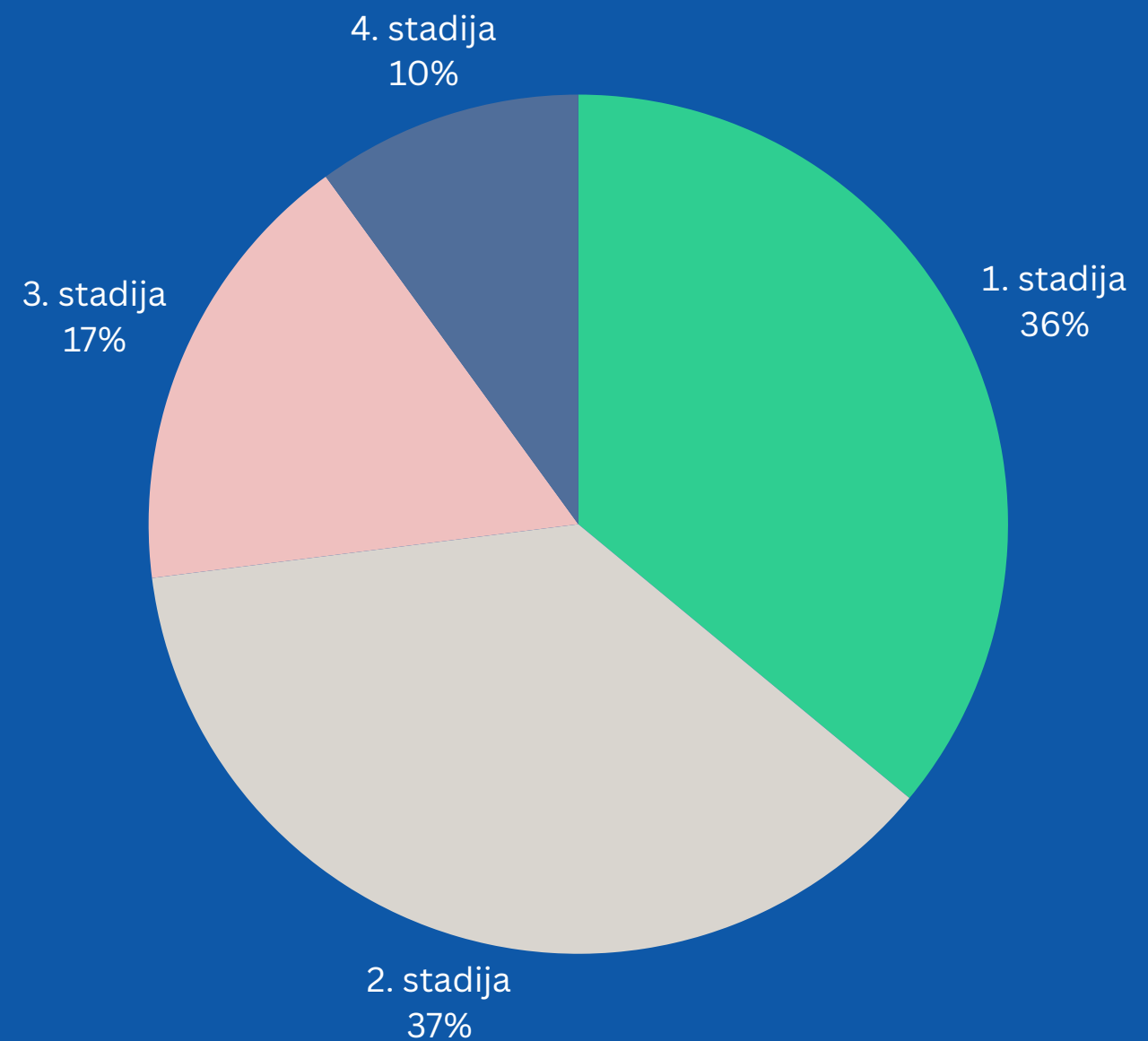


PACIENTU ĪPATSVARŠ PA STADIJĀM

2015. gads



2022. gads



samazinājies 3. un 4. stadijas pacientu īpatsvars, savukārt palielinājies 1. un 2. stadijas pacientu īpatsvars, kas liecina par agrīnākas diagnostikas uzlabojumiem

VESELĪBAS RĀDĪTĀJI PACIENTĒM



+ 27%

uzlabojusies
dzīvildze
pacientēm 4. krūts
vēža stadijā



129

novērstas nāves
pēc ieguldījumu
veikšanas



53

papildu dzīves gadi
vēža pacientēm
katru gadu

VESELĪBAS RĀDĪTĀJI PACIENTĒM

0

0.stadija

nozīmīga krūts vēža
gadījumu daļa tiek
diagnosticēta 0.stadijā
(dārgā terapija nav
nepieciešama)



+ 63%

atsaucība krūts
vēža skrīningam
(2025.g. 1.cet.)



krūts vēzis ir
palicis “jaunāks”

EKONOMISKĀ ATDEVE



- 4000

dienām (29,6%)
samazināts
stacionāros pavādīto
dienu skaits



900 000

ietaupījums katru
gadu



4x mazāk

investīciju apjoms
nekā PVO
rekomendētais
minimālais
investīciju sliekšnis



Latvija sasniedz rezultātus
ar **būtiski zemāku**
finansiālo ieguldījumu
nekā starptautiskā prakse

GALVENIE SECINĀJUMI



Pētījums pierāda, ka ieguldījumi krūts vēža ārstēšanā ne tikai būtiski uzlaboja pacientu dzīvildzi, bet arī sniedza **nozīmīgu pienesumu valsts ekonomikā.**



Pētījums parāda plašas iespējas veselības sektorā pieejamās statistikas izmantošanai datos balstītas politikas un lēmumu pieņemšanai.



Analīze pierāda veselības sektora spēju lietderīgi izmantot piešķirtās investīcijas sabiedrības veselības uzlabošanā, kā arī nacionālo onkoloģijas plānu nepieciešamību, kas palīdz noteikt nākamā termiņa fokusu un veikt mērķētas investīcijas pasākumos ar lielāko atdevi.



Līdzīgi veiktajiem ieguldījumiem un sasniegtajiem rezultātiem krūts vēža ārstniecībā, arī **citās diagnožu jomās nepieciešamas investīcijas, lai nodrošinātu pieejamu un veselu darbaspēku ekonomikas izaugsmei.**



Ir nepieciešami papildu, **izmaksu efektīvi ieguldījumi jau nākamā gada veselības nozares budžetā**, lai paaugstinātu pacientu dzīves kvalitāti un dzīvildzi.

Šādi ieguldījumi nesīs atdevi arī valsts ekonomikā.

PALDIES PAR UZMANĪBU!



Alina Dūdele

RSU Metodiskās
vadības centra
ģimenes medicīnas
jomā vadītāja



Liliāna Civjāne

Latvijas universitātes profesore,
Akadēmiskās maģistra
programmas "Epidemioloģija un
medicīniskā statistika" vadītāja,
PhD



Emīls Sjundjukovs

Latvijas universitātes
pētnieks, digitālas
veselības eksperts