

Казахстанский медицинский университет «ВШОЗ»

Ш.М.Мойынбаева

ПРИМЕНЕНИЕ DALY В ПЛАНИРОВАНИИ И ПРИОРИТЕЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Сборник лекции для магистрантов и докторантов
по образовательной программе «Общественное здравоохранение»

Алматы, 2025

Аннотация

Учебно-методический сборник лекций «Введение в концепцию DALY и оценку бремени заболеваний» предназначен для магистрантов и докторантов образовательной программы «Общественное здравоохранение».

Пособие раскрывает современный подход к количественной оценке состояния здоровья населения с использованием показателя DALY (Disability-Adjusted Life Years) - лет жизни, скорректированных по инвалидности, который является универсальным интегральным индикатором бремени заболеваний.

В лекциях представлены теоретические основы показателя DALY, структура его компонентов (YLL и YLD), алгоритмы расчёта, примеры практического применения, а также методические рекомендации по использованию DALY в оценке эффективности профилактических программ и планировании приоритетов здравоохранения.

Учебный материал разработан на основе методического пособия «Применение DALY в оценке приоритетов здравоохранения для планирования стратегии профилактики неинфекционных заболеваний» (Алматы, 2025), и адаптирован для академического обучения с учётом специфики национальной системы здравоохранения Республики Казахстан.

© Мойынбаева Ш.М., 2025

ЛЕКЦИЯ 8. ПРИМЕНЕНИЕ DALY В ПЛАНИРОВАНИИ И ПРИОРИТЕЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Цель лекции

Показать, как показатель DALY (Disability-Adjusted Life Years) используется в стратегическом управлении здравоохранением - для приоритезации заболеваний, рационального распределения ресурсов, планирования профилактических программ и оценки эффективности государственных инициатив.

Основное содержание

Внедрение показателя DALY в практику планирования здравоохранения открывает новые возможности для обоснованного управления ресурсами и программами. В отличие от отдельных показателей заболеваемости или смертности, DALY интегрирует два аспекта — преждевременную смертность и годы, прожитые с инвалидностью, — и позволяет определить, какие заболевания создают наибольшее совокупное бремя для общества.

1. Приоритизация заболеваний и ресурсов

Ранжирование заболеваний по уровню DALY на 100 000 населения позволяет выявить болезни, оказывающие наибольшее влияние на общественное здоровье. Такие данные дают основание для:

- ❖ перераспределения бюджетных средств в пользу профилактики и лечения приоритетных нозологий (например, сердечно-сосудистых, онкологических или эндокринных заболеваний);
- ❖ формирования программ адресного финансирования регионов с наибольшим бременем;
- ❖ обоснования запросов на государственные и международные гранты, ориентированные на снижение DALY

2. Планирование профилактики и диспансеризации

Использование DALY в стратегическом планировании помогает целенаправленно выстраивать профилактические мероприятия:

- ❖ определять возрастные и гендерные группы, где потери здоровья наиболее выражены;
- ❖ корректировать скрининговые программы и приказы Минздрава с учётом реальной эпидемиологической ситуации;
- ❖ внедрять персонализированные подходы на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) и диспансерного наблюдения

3. Поддержка региональных программ

На уровне областных управлений здравоохранения анализ DALY помогает:

- ❖ обосновывать открытие специализированных кабинетов (кардиоцентров, диабет-центров и т. д.);

- ❖ оценивать эффективность региональных проектов и кампаний по борьбе с НИЗ;
- ❖ усиливать межсекторальное взаимодействие - между здравоохранением, образованием, спортом и социальной защитой

4. Международное сопоставление и стратегические ориентиры

DALY признан универсальным индикатором ВОЗ, Всемирным банком и UNDP. На международном уровне он применяется для:

- ❖ отслеживания прогресса по Цели устойчивого развития 3.4 («К 2030 году снизить на одну треть преждевременную смертность от НИЗ»);
- ❖ сопоставления эффективности систем здравоохранения разных стран;
- ❖ расчёта глобального и регионального бремени заболеваний

5. Пример практического использования DALY

В методическом пособии приведён пример таблицы, где по каждой болезни указаны:

DALY на 100 000 населения, доля в общем бремени и рекомендации для планирования (например, усилить профилактику среди женщин 45–64 лет при высоком DALY от ССЗ). Такой формат позволяет не просто проанализировать текущие потери здоровья, а напрямую увязать их с управленческими решениями - изменением финансирования, кадрового обеспечения и целевых индикаторов.

Таким образом, интеграция DALY в национальную систему стратегического планирования здравоохранения обеспечивает переход от интуитивного распределения средств к доказательной политике, основанной на измеримых результатах. Для Казахстана это особенно актуально в условиях роста неинфекционных заболеваний и необходимости оптимизации бюджетных расходов.

Контрольные вопросы

1. Почему показатель DALY считается ключевым инструментом стратегического управления здравоохранением?
2. Как ранжирование заболеваний по DALY влияет на распределение ресурсов?
3. Какие преимущества даёт использование DALY при планировании профилактических программ?
4. Как DALY помогает региональным управлениям здравоохранения в оптимизации проектов?
5. Какие международные структуры применяют DALY в оценке прогресса по ЦУР 3.4?

Рекомендуемая литература

1. Министерство здравоохранения Республики Казахстан. Методическое пособие «Применение DALY в оценке приоритетов здравоохранения». Алматы, 2025.
2. Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). GBD Compare Tool. Seattle, WA, 2023. URL: <https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>
3. Devleesschauwer B. et al. Calculating Disability-Adjusted Life Years to Quantify Burden of Disease. Arch Public Health. 2014; 72: 33. DOI: 10.1186/2049-3258-72-33.
4. Murray C.J.L., Lopez A.D. The Global Burden of Disease: A Comprehensive Assessment of Mortality and Disability. Harvard Univ. Press, 1996.
5. World Health Organization. Monitoring Health for the SDGs (Goal 3.4 Indicator Framework). Geneva, 2023.