



**future  
health  
index**  
**2017**

---

**Индекс здоровья  
будущего, 2017  
Отчет по России**

# Россия (RU)

## Общие сведения о стране

ВВП (2015 г., USD)	1331 трлн долларов США
Расходы на здравоохранение на душу населения (2014 г., USD)	892,85 доллара США
Процент расходов на здравоохранение от ВВП (2014 г.)	7,1 %
Тип системы здравоохранения	Государственный и частный сектор <ul style="list-style-type: none"> <li>Граждане России имеют право на бесплатную медицинскую помощь в рамках системы обязательного медицинского страхования, а также имеют доступ к добровольному медицинскому страхованию на коммерческой основе.</li> </ul>
Средняя продолжительность жизни	<ul style="list-style-type: none"> <li>70,5</li> <li>Продолжительность здоровой жизни: 63,3</li> </ul>
Уровень детской смертности (на 1000 человек)	9,6
Основная причина смерти	Коронарная болезнь сердца

Источники. ВВП: Всемирный банк (2015 г.); расходы на здравоохранение на душу населения: Всемирный банк (2014 г.); тип системы здравоохранения: Commonwealth Fund (2014 г.); средняя продолжительность жизни: Всемирная организация здравоохранения (2015 г.); продолжительность здоровой жизни: Всемирная организация здравоохранения (2015 г.); уровень детской смертности (на 1000 человек): Всемирная организация здравоохранения (2015 г.); основная причина смерти: Всемирная организация здравоохранения (2012 г.)

2



## Коэффициент эффективности в 2017 г.

	Показатель России	Средняя величина по 19 странам
Инвестиции (расходы на здравоохранение как процент от ВВП)	7,1	8,7
Общий показатель результатов	68,2	80,3
Коэффициент эффективности (результат/затраты)	9,6	10,5

**Что касается доступности здравоохранения и внедрения технологий, восприятие среди населения и медицинских работников в России в некоторой степени соответствует действительности. Воспринимаемый индекс интеграции отличается от реального — в основном потому, что последний значительно ниже среднего показателя по всем 19 странам. В целом, Россия имеет показатели ниже средних, за исключением реального показателя доступности, что демонстрирует возможности развития.**

Показатели восприятия и реальности для внедрения цифровых технологий в России ниже среднего по 19 странам. Кроме того, в России существует разрыв в 7 баллов между восприятием (46,1) и реальностью (53,1), то есть население и медицинские работники считают, что технологии взаимосвязанного медицинского ухода используются реже, чем на самом деле. Показатель реальности по внедрению чуть ниже среднего, поскольку на оборудование для Интернета вещей в здравоохранении тратится меньший процент ВВП по сравнению с остальными 18 странами.

Восприятие медицинскими работниками и населением доступа к здравоохранению на протяжении континуума немного ниже среднего показателя по 19 странам (58,0 по сравнению с 66,9). Реальный показатель доступности медицинской помощи в России немного выше среднего (68,1 и 64,6 соответственно), что связано со значительным числом квалифицированных специалистов. По этому показателю существует разрыв (10,1 балла) между восприятием и реальностью, то есть население и медицинские работники в России считают, что доступность услуг здравоохранения ниже, чем на самом деле.

Самый большой разрыв между восприятием и реальностью в России относится к интеграции системы здравоохранения (44 балла), поскольку этот показатель реальности в России самый низкий среди 19 стран (6,0 против среднего 24,1), что связано с относительно низкими ИТ-расходами на сервисы, программное обеспечение и сетевое оборудование для Интернета вещей в сфере здравоохранения, которые выражаются в процентах от ВВП страны.

Коэффициент эффективности в России лишь немного ниже среднего по 19 странам (9,6 против 10,5 соответственно), поскольку средние расходы на здравоохранение, выраженные в процентах от ВВП, ниже среднего, как и результаты лечения.

## Другие важные выводы

1. Медицинские работники не так оптимистично оценивают текущее состояние системы здравоохранения в России, как население. Кроме того, мало кто из медицинских работников высоко оценивает эффективность системы здравоохранения, а значит, необходимо прилагать больше усилий для улучшения существующего уровня восприятия.
2. Хотя медицинские работники и население полагают, что система здравоохранения не удовлетворяет потребности пациентов, обе категории опрошенных доверяют системе здравоохранения, что свидетельствует о хороших предпосылках для перемен.
3. Медицинские работники признают необходимость уделять больше времени и ресурсов профилактике, в то время как население не так уверено в этом, — особенно молодые россияне.
4. Население готово к дистанционным консультациям, но не для первого приема. Однако работники здравоохранения считают, что развитию телемедицины препятствуют опасения относительно цены и качества медицинских услуг.
5. Медицинские работники гораздо больше знают о цифровых технологиях в здравоохранении, чем население, что говорит о недостаточной информированности россиян, не работающих в сфере здравоохранения.

# I. Краткое содержание

## Общее отношение населения к здоровью и системе здравоохранения

- Профессиональное сообщество и организаторы здравоохранения менее оптимистично оценивают состояние здоровья населения России, чем россияне в целом. При этом лишь немногие медицинские работники дают высокую оценку текущей системе. Для улучшения восприятия системы здравоохранения требуется приложить дополнительные усилия.
- Аналогично отрицательной оценке состояния здоровья населения Российской Федерации медицинские работники в целом довольно низко оценивают эффективность отечественной системы здравоохранения.

## Профилактика заболеваний и расширение прав и возможностей пациентов

- Несмотря на то, что медицинские работники и население сходятся во мнении, что система здравоохранения не отвечает потребностям пациентов, и те, и другие в значительной мере доверяют ей, что дает основание для положительных изменений в системе.
- Врачи признают, что профилактическим мерам важно уделять больше времени и ресурсов. Однако население, в особенности молодые россияне, не разделяют этого мнения. Многие граждане недооценивают важность профилактики и не замечают ухудшений собственного здоровья, пока не столкнутся с конкретным заболеванием.
- Работники сферы здравоохранения и рядовые граждане полагают, что наибольшая доля средств из федерального бюджета должна выделяться на решение задач здравоохранения.
- С учетом текущего бюджета здравоохранения в РФ работники этой сферы считают, что основной упор следует сделать на профилактике, население, напротив, полагает, что приоритетом является лечение заболеваний.

## Цифровые технологии и репродуктивное здоровье

- Среди тех, кто планирует ребенка или является родителем, лишь немногие считают, что цифровые технологии будут полезны при планировании семьи. Однако многие из тех, кто столкнулся с беременностью сейчас или в недавнем прошлом, полагают, что интегрированные технологии окажут им помощь в роли (будущих) родителей.

## Отдельные вопросы и выводы по российскому рынку

- Большая часть населения рассматривает врачей как главный источник медицинской информации для себя. Однако те, кто не доверяет системе здравоохранения или считает, что она не отвечает их нуждам, скорее склонны к поиску информации в Интернете.
- Рядовые граждане в целом готовы получать удаленные консультации врача, однако с меньшей вероятностью хотели бы это делать, когда речь идет о первом визите к врачу. С другой стороны, работники здравоохранения уверены, что основными препятствиями на пути более широкого внедрения решений телемедицины являются вопросы стоимости и качества таких услуг.

## Другие важные выводы

1. Хотя работники здравоохранения и население сходятся во мнении, что текущую систему здравоохранения в России трудно назвать интегрированной, большинство из них признают важность ее интеграции. Многие врачи также считают, что единая медицинская информационная система (МИС) играет важную роль в их повседневной работе, и интересуются новыми технологиями в здравоохранении.
2. Большинство россиян считает, что формирование интегрированной системы здравоохранения с помощью цифровых технологий в долгосрочной перспективе увеличит стоимость медицинских услуг, как лично для них, так и в целом для системы здравоохранения. Тем не менее, россияне признают, что такой шаг позволит повысить качество медицинской помощи.
3. Работники сферы здравоохранения в большей мере осведомлены о цифровых технологиях и носимых устройствах, чем население. Т.е. россияне, не работающие в сфере здравоохранения, мало знают о подобных решениях.

## II. Подробные выводы

### Общее отношение к здоровью и системе здравоохранения

**1. Профессиональное медицинское сообщество и организаторы здравоохранения менее оптимистично оценивают состояние здоровья населения России, чем россияне в целом. При этом лишь немногие медицинские работники дают высокую оценку текущей системе. Для улучшения восприятия системы здравоохранения требуется приложить дополнительные усилия.**

- Большинство работников сферы здравоохранения (96%) в России оценивают состояние здоровья населения как «плохое», либо «неудовлетворительное». Более половины населения (56%) согласны с ними.
  - Женщины (62%) более склонны отрицательно оценивать состояние здоровья (как «плохое» или «неудовлетворительное»), в то время как мужчины (49%) реже дают подобную оценку. При этом в России больше женщин, чем мужчин, согласно данным Федеральной службы статистики РФ.
  - Кроме того, больше половины опрошенных россиян (60%) с более низким доходом в большей мере склонны оценивать состояние своего здоровья как «плохое» или «неудовлетворительное» по сравнению с гражданами с более высоким уровнем дохода (53%).

**2. Аналогично тому, как медицинские работники оценивают состояние здоровья населения, они в целом довольно низко оценивают эффективность отечественной системы здравоохранения.**

- Более чем девять из десяти (95%) работников здравоохранения отрицательно оценивают текущее состояние системы здравоохранения в России («плохое» или «неудовлетворительное»)
  - Для улучшения текущего восприятия системы здравоохранения необходимо прилагать больше усилий. В ходе интервью с представителями профессионального сообщества было отмечено, что одним из возможных решений этой проблемы станет наделение работников сферы здравоохранения большими возможностями для принятия решений при проведении реформ.

*«После распада Советского Союза качество здравоохранения в России резко упало, и с тех пор улучшений в системе не было. Одна из причин — отсутствие диалога с врачами и учёными в процессе принятия реформ в сфере здравоохранения», — говорит кардиолог из России с 13-летним стажем.*

**3. Несмотря на то, что медицинские работники и население сходятся во мнении, что система здравоохранения не полностью отвечает потребностям пациентов, и те, и другие в значительной мере доверяют ей, что дает основание для положительных изменений в системе.**

- Только четверть населения страны (25%) и примерно столько же медицинских работников (28%) придерживаются мнения, что сегодня российская система здравоохранения отвечает потребностям пациентов.
  - При этом половина (50%) работников сферы здравоохранения и около половины рядовых граждан (48%) доверяют российской системе здравоохранения (частично или полностью).
  - В ходе интервью с врачами было отмечено, что препятствиями на пути к более качественному медицинскому обслуживанию выступают недостаток квалифицированного персонала и отсутствие связи между государственной системой здравоохранения и частным сектором медицины.

*«Главная проблема заключается в нехватке медицинского персонала. Людей, которые по всем расчётам должны были окончить университеты и начать работу в сфере здравоохранения, просто не было. (В 1990-ых годах) изменение государственного строя привело к демографической яме, поэтому у нас некому было заменять врачей старшего поколения», — говорит онколог из России с 23-летним стажем.*

«Система ОМС носит весьма ограниченный характер. Возможно-сти проводить комплексные обследования в пределах того, что покрывается в рамках ОМС, нет», – говорит гинеколог из России с 11-летним стажем.

## Профилактика заболеваний и расширение прав и возможностей пациентов

**4. Врачи признают, что профилактическим мерам важно уделять больше времени и ресурсов. Однако население, в особенности молодые россияне, не разделяют этого мнения. Многие граждане недооценивают важность профилактики и не замечают ухудшений собственного здоровья, пока не столкнутся с конкретным заболеванием.**

- Работники здравоохранения полагают, что большую часть их времени и ресурсов следует уделять профилактике. При этом рядовые граждане полагают, что медицинским специалистам следует сосредоточить усилия на лечении существующих заболеваний.
  - В рамках своей специализации медицинские работники полагают, что большую часть их времени и ресурсов необходимо уделять лечению.
- Примечательно, что мнения, относительно того, на что следует выделять время и ресурсы, разнятся в зависимости от возраста опрошенных.
  - Россияне в возрасте до 35 лет (64%) более склонны считать, что усилия следует сосредоточить на лечении больных, по сравнению с людьми от 55 лет и старше (56%). Это доказывает, что информирование более молодых категорий населения о важности профилактики является актуальной задачей, над которой еще необходимо работать.

**5. Работники сферы здравоохранения и рядовые граждане полагают, что наибольшая доля средств из федерального бюджета должна выделяться на решение задач здравоохранения.**

- Как врачи, так и рядовые россияне сходятся во мнении, что порядка 22% государственного бюджета страны должно выделяться на здравоохранение.
  - При этом согласно данным Всемирной организации здравоохранения и Банка данных Глобальной обсерватории здравоохранения (расходы на здравоохранение в разных странах за 2014 г.), фактическое значение государственных расходов на здравоохранение составило порядка 9,49%.

**6. С учетом текущего бюджета здравоохранения в РФ работники этой сферы считают, что основной упор следует сделать на профилактике, население, напротив, полагает, что приоритетом является лечение заболеваний.**

- Россияне считают, что расходы на здравоохранение должны быть примерно в равной степени поделены между лечением (50,5% - экстренная помощь, уход за пожилыми людьми, хронические заболевания) и профилактикой (48,8% - превентивные меры, медицинские исследования и образование врачей).
- Работники здравоохранения полагают, что на лечение должны выделяться большие бюджеты по сравнению с профилактикой (55,0% против 43,6% соответственно).

Большую часть времени и ресурсов врачам необходимо уделять:	В целом		В рамках специализации	
	Население	Врачи	Население	Врачи
Профилактика (т.е. превентивные меры для поддержания здоровья)	38%	62%	n/a	38%
Лечение (т.е. экстренная помощь, хронические заболевания, уход за пожилыми людьми)	60%	34%	n/a	57%

Распределение государственного бюджета на здравоохранение (в среднем, % от бюджета)	Работники здравоохранения		Население	
	Средний показатель 19 стран	Россия	Средний показатель 19 стран	Россия
Профилактика (медицинские исследования, превентивные меры, образование врачей)	42,8%	43,6%	44,4%	48,8%
Лечение больных (экстренная помощь, хронические заболевания, уход за пожилыми людьми)	56,8%	55,0%	54,6%	50,5%

## Цифровые технологии и репродуктивное здоровье

**7. Среди тех, кто планирует ребенка или является родителем, лишь немногие считают, что цифровые технологии будут полезны при планировании семьи. Однако многие из тех, кто столкнулся с беременностью сейчас или в недавнем прошлом, полагают, что интегрированные технологии окажут им помощь в роли (будущих) родителей.**

- Примерно каждый пятый (19%) из тех, кто планирует родить ребенка или имеет проблемы, связанные с бесплодием, считают, что им лучше всего помогут современные технологии (например, трекеры здоровья, мобильные приложения и т.д.).
- Кроме того, почти половина (42%) тех, кто столкнулся с беременностью сейчас или в недавнем прошлом, полагают, что цифровые технологии окажут им помощь в роли (будущих) родителей. Это означает, что к «умным» технологиям (будущие) родители проявляют большой интерес.

*«На сегодняшний день больше всего финансирования требуется в сфере профилактики. В России проводятся бесплатные медицинские обследования, но их недостаточно – серьезные социально значимые заболевания требуют более тщательной диагностики», – говорит кардиолог из России с 13-летним стажем.*

## Отдельные вопросы и выводы по российскому рынку

**8. Большая часть населения рассматривает врачей как главный источник медицинской информации для себя. Однако те, кто не доверяет системе здравоохранения или считает, что она не отвечает их нуждам, скорее склонны к поиску информации в Интернете.**

- Когда речь заходит о получении информации медицинского характера, за данными о заболеваниях, диагнозе и лечении россияне обращаются к врачу (70%).
- Однако те, кто не доверяет системе здравоохранения или полагает, что она не отвечает их нуждам, скорее склонны обращаться к ресурсам в сети Интернет.

**9. Рядовые граждане готовы получать удаленные консультации врача, однако с меньшей вероятностью хотели бы это делать, когда речь идет о первом визите к врачу. Тем не менее, работники здравоохранения полагают, что основными препятствиями на пути к более широкому применению телемедицины являются вопросы стоимости и качества таких услуг.**

- Больше всего россияне хотели бы удаленно консультироваться с медицинскими специалистами, когда речь идет об обсуждении результатов анализов или обследований (46%), а также при получении консультаций общего характера (44%).
  - Россияне меньше всего склонны обращаться за удаленными консультациями к медицинскому специалисту для первой консультации или первого обследования (14%), что показывает, что население России ценит личные отношения и человеческий фактор в вопросах оказания медицинской помощи.

	Доверяют системе здравоохранения		Считают, что система здравоохранения отвечает их needs	
	Да	Нет	Да	Нет
<b>Рядовые граждане, которые пользуются сетью Интернет в целях получения медицинской информации</b>	<b>61%</b>	<b>72%</b>	<b>57%</b>	<b>72%</b>

- Согласно данным профессионального медицинского сообщества, основными препятствиями на пути к более широкому внедрению телемедицинских решений выступают вопросы стоимости таких проектов (50%), качества доступного оборудования и технологий для налаживания коммуникации (45%) и обучения врачей работе с такими технологиями (42%).

### Другие основные выводы

**10. Хотя работники здравоохранения и население сходятся во мнении, что текущую систему здравоохранения в России трудно назвать интегрированной, большинство из них признают важность ее интеграции. Многие врачи также считают, что единая медицинская информационная система (МИС) играет важную роль в их повседневной работе, и интересуются новыми технологиями в здравоохранении.**

- Большинство рядовых граждан (60%) и работников здравоохранения (80%) считают, что в настоящее время российская система здравоохранения является частично или совсем не интегрированной.
  - Более того, жители сельской местности (66%) более склонны по сравнению с жителями городов (56%) и пригородов (52%) считать, что текущая система здравоохранения не является интегрированной. Это показывает, что за пределами крупных городов имеется недостаток доступа к здравоохранению.
  - Тем не менее, подавляющее большинство медицинских специалистов (92%) осознают важность внедрения интегрированных решений, и порядка трех четвертей населения (76%) согласны с ними.
  - Кроме того, две трети (66%) медицинских работников сообщили о том, что они пользуются медицинской информационной системой (МИС), при этом треть врачей (32%) находят ее важной в их повседневной работе, чуть меньше специалистов (30%) заявляют, что эта система позволила им улучшить свою работу.

*«Текущую систему здравоохранения трудно назвать интегрированной. Для того, чтобы улучшить ситуацию, необходимо больше внимания уделять образованию медицинских специалистов. Интегрированная система здравоохранения позволит делегировать медсестрам больше задач и тем самым снизить нагрузку на врачей», — говорит кардиолог из России с 13-летним стажем.*

*«Внедрение интегрированной системы здравоохранения может привести к тому, что многие специалисты потеряют свою работу. У нас есть люди, которые занимаются тем, что проверяют качество медицинских услуг. Если эта сфера деятельности будет переведена в электронную форму, станет гораздо легче осуществлять проверки, и тогда необходимость в таких специалистах упадет. Это станет причиной огромного числа потерянных рабочих мест», — говорит онколог из России с 11-летним стажем.*



**11. Большинство россиян считает, что формирование интегрированной системы здравоохранения с помощью цифровых технологий в долгосрочной перспективе увеличит стоимость медицинских услуг, как лично для них, так и в целом для системы здравоохранения. Тем не менее, россияне признают, что такой шаг позволит повысить качество медицинской помощи.**

- Большинство медицинских работников и рядовых граждан сходятся во мнении, что затраты, которые лягут на плечи населения, в долгосрочной перспективе возрастут, если система здравоохранения станет интегрированной.
- Тем не менее, более восьми человек из десяти (85%) из числа работников здравоохранения полагают, что создание интегрированной системы здравоохранения позволит улучшить качество медицинских услуг (сделав их в некоторой мере или значительно лучше), и больше половины населения (57%) с этим согласны.
- Помимо вопросов, связанных с восприятием стоимости услуг, в ходе интервью с медицинскими специалистами выяснилось, что среди препятствий на пути создания интегрированной системы медицинской помощи и внедрения цифровых технологий были отмечены страх сокращения рабочих мест и недостаток ресурсов для обучения врачей более старшего возраста.

**12. Работники сферы здравоохранения в большей мере осведомлены о цифровых технологиях и носимых устройствах, чем население. Т.е. россияне, не работающие в сфере здравоохранения, мало знают о подобных решениях.**

- Около половины (53%) медицинских работников считают, что они осведомлены об цифровых технологиях, при этом лишь около четверти населения (22%) имеют о них какое-либо представление.
- Тем не менее, и медработники, и население признают важность внедрения цифровых технологий, а многие из них согласны с тем, что такие технологии часто используются в России уже сегодня.

*«[Говоря о препятствиях для создания интегрированной системы здравоохранения], врачам старшего поколения очень трудно привыкнуть к повсеместной компьютеризации – многие из них даже не умеют хорошо печатать. На их обучение необходимо время», – говорит пульмонолог из России с 33-летним стажем.*

Создание интегрированной системы здравоохранения приведет к тому, что затраты в долгосрочной перспективе	В целом		По отношению к себе/пациентам	
	Население	Врачи	Население	Врачи
<b>Возрастут (значительно/отчасти)</b>	<b>71%</b>	<b>61%</b>	<b>72%</b>	<b>54%</b>
<b>Влияния на затраты не будет</b>	<b>19%</b>	<b>20%</b>	<b>20%</b>	<b>29%</b>
<b>Снизятся (значительно/отчасти)</b>	<b>9%</b>	<b>18%</b>	<b>8%</b>	<b>16%</b>

Применение цифровых технологий и носимых устройств в здравоохранении	Население	Врачи
Когда пациенты проходят лечение	72%	62%
Когда пациенты проходят диагностику для выявления заболевания (например, проведение анализов)	67%	66%
Когда пациенты обращаются за медицинской помощью для профилактики заболеваний (например, вакцинации, регулярные осмотры)	59%	48%
Когда пациенты проживают дома с серьезным или хроническим заболеванием	59%	48%
Когда пациенты здоровы	35%	22%





