



ИНДЕКС ЗДОРОВЬЯ БУДУЩЕГО 2018

СПЕЦИАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ
ПО РОССИИ

Содержание

I. Краткий обзор основных выводов – стр. 3

II. Взаимосвязь показателя ценности и текущего состояния системы здравоохранения – стр. 4

Показатель ценности системы здравоохранения – стр. 4

Текущий уровень цифровизации процессов сбора и обработки информации – стр. 6

Текущее состояние системы оказания медицинской помощи – стр. 8

Выводы исследования «Индекс здоровья будущего» в 2017 году – стр. 10

Дополнительная информация – стр. 11

III. ПРИЛОЖЕНИЕ: Потенциальные вопросы экспертам – стр. 12

IV. ПРИЛОЖЕНИЕ: Методология исследования – стр. 13

Краткий обзор ОСНОВНЫХ ВЫВОДОВ

Показатель ценности системы здравоохранения

- Наравне с другими рынками с большой численностью населения, такими как Бразилия, Индия, Китай и США, показатель ценности здравоохранения в России находится чуть ниже среднего значения по 16 странам.
- Доступность медицинской помощи в России выше среднего значения, что свидетельствует о наличии базовых медицинских услуг, отвечающих потребностям пациентов, а также о возможностях для роста удовлетворенности услугами здравоохранения.
- Удовлетворенность медицинской помощью со стороны работников здравоохранения и населения ниже среднего показателя, при этом медицинские работники настроены менее оптимистично, чем сами россияне.
- Показатель эффективности системы здравоохранения в России находится наравне со средним значением по 16 странам. При этом есть возможности для улучшения результатов лечения пациентов.

Текущий уровень цифровизации процессов сбора и обработки информации

- Сфера сбора данных в здравоохранении в России активно развивается, в пользу этого говорит внедрение электронной медицинской карты (ЭМК). Тем не менее, с точки зрения использования носимых медицинских устройств и программного обеспечения есть возможности для роста — в России этот показатель ниже среднего значения по 16 странам.
- Текущее состояние системы обработки медицинских данных говорит о возможностях для дальнейшего развития и внедрения технологий искусственного интеллекта (ИИ) в работу лечебных учреждений.

Текущее состояние системы оказания медицинской помощи

- Уровень внедрения технологий телемедицины и визуализации в России гораздо ниже среднего показателя по 16 странам, что оставляет возможности для повышения качества оказания помощи пациентам.

Выводы исследования «Индекс здоровья будущего» в 2017 году

- В сфере развития и внедрения цифровых технологий в здравоохранении есть возможности для роста. Медицинские работники в большей мере осведомлены о цифровых технологиях и носимых медицинских устройствах, чем население. Это свидетельствует о том, что врачи хорошо подготовлены к внедрению технологий.
- В то время как эффективность отечественной системы здравоохранения несколько выше среднего значения по 16 странам, результаты лечения пациентов находятся ниже среднего показателя. Работники сферы здравоохранения считают, что основной упор следует сделать на профилактике, в то время как население считает приоритетом лечение заболеваний. Это приводит к выводу, что населению необходимо узнать больше о важности профилактических мер, что может позитивно сказаться на состоянии его здоровья в будущем.
- Поскольку медицинские работники и население расходятся во мнении о роли профилактики, следует предположить, что россияне не уделяют должное внимание своему здоровью, пока не видят конкретных проблем. Это приводит к тому, что эффективность системы здравоохранения в России снижается.

Взаимосвязь показателя ценности и текущего состояния системы здравоохранения

Показатель ценности системы здравоохранения

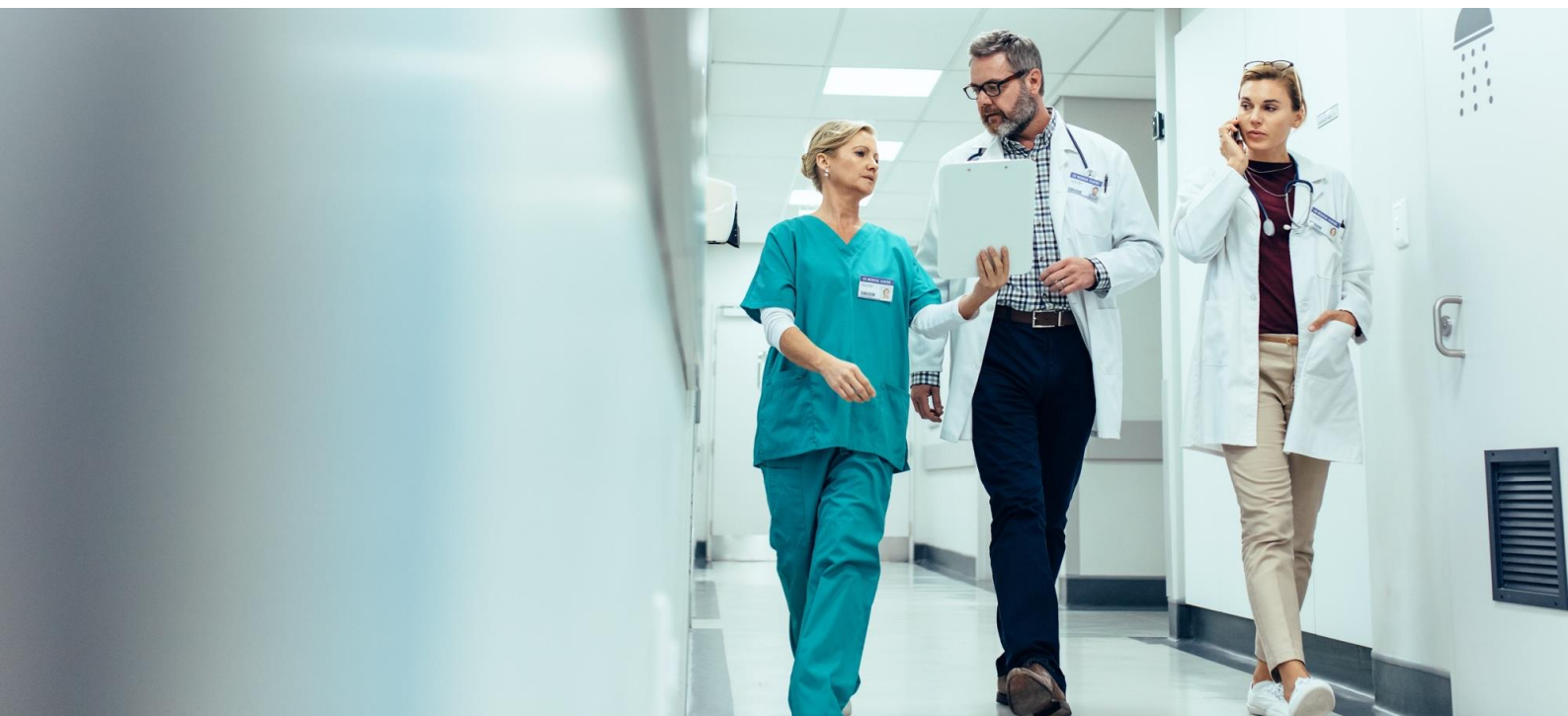
Наравне с другими рынками с большой численностью населения, такими как Бразилия, Индия, Китай и США, показатель ценности здравоохранения в России находится чуть ниже среднего значения по 16 странам.

Российский показатель ценности системы здравоохранения находится чуть ниже среднего значения по 16 странам, в то время как факторы, способствующие его росту, соответствуют среднему значению или находятся ниже него. В частности, удовлетворенность медицинскими услугами имеет наибольшее отставание от среднего значения (20 баллов).

При этом наблюдается достаточно высокая доступность медицинской помощи по сравнению со средним показателем среди 16 стран-участников исследования.

ПОКАЗАТЕЛЬ ЦЕННОСТИ 2018

	Россия	Средний показатель по 16 странам
Показатель ценности:	40,90	43,48
Доступность	63,58	50,91
Удовлетворенность	31,75	52,85
Эффективность (расходы на здравоохранение/результаты)	27,38	26,69



Доступность медицинской помощи в России выше среднего значения, что свидетельствует о наличии базовых медицинских услуг, отвечающих потребностям пациентов, а также о возможностях для роста удовлетворенности услугами здравоохранения.

В России наблюдается достаточно высокая доступность медицинской помощи (63,58 баллов против 50,91 в среднем). Это обусловлено в том числе большей плотностью высококвалифицированных медицинских кадров¹ (127 специалистов на 10 000 населения против 109 в среднем по всем странам).

По количеству больничных койко-мест² Россия занимает второе место среди всех участников исследования (82 койко-места на 10 000 населения против 38 в среднем), что помогает значительно повысить уровень доступности по сравнению со средним показателем. Здесь ее опережает только Германия (83 койко-места на 10 000 населения).

Несмотря на то, что плотность высококвалифицированных медицинских кадров и число больничных койко-мест в России опережают показатели большинства стран-участников исследования, риск обнищания в случае необходимости оплатить хирургическую операцию³ выше среднего (18% против 16%). Это говорит о том, что, будучи доступной, медицинская помощь остается дорогостоящей. Несмотря на то, что российские цифры ниже самого высокого показателя в Индии (67%), нашей стране необходимо продолжать работать в направлении снижения стоимости медицинских услуг.

Удовлетворенность медицинской помощью со стороны работников здравоохранения и населения ниже среднего показателя по 16 странам, при этом медицинские работники настроены менее оптимистично, чем сами россияне.

Удовлетворенность медицинской помощью со стороны работников здравоохранения в России значительно ниже среднего показателя по 16 странам (26,50 против 52,66). Это обусловлено тем, что только 2% отечественных врачей оценивают здравоохранение в стране как «хорошее» или «отличное» (для сравнения – в Нидерландах этот показатель достигает 58%).

Работники здравоохранения в меньшей степени удовлетворены тем, насколько российская система здравоохранения отвечает потребностям пациентов (только 28% выразили удовлетворенность), что резко расходится с результатами стран-лидеров, таких как Саудовская Аравия и Сингапур (82%). Кроме того, только половина опрошенных медицинских работников (51%) доверяют российской системе здравоохранения (для сравнения – в Испании 91% медицинских работников доверяют системе здравоохранения).

Сравнительно низкий показатель (36,99 баллов против 53,05 в среднем по 16 странам) удовлетворенности медицинскими услугами отмечает население – только 25% россиян считают, что система здравоохранения отвечает их потребностям (по сравнению с самым высоким показателем (65%) среди опрошенных в Индии).

Аналогично медицинским работникам, около половины рядовых граждан (49%) доверяют российской системе здравоохранения. Эта цифра сопоставима с результатами на рынках США (40%) и Германии (49%), однако ниже самого высокого показателя, который демонстрирует Испания (72%).

Мы наблюдаем разрыв между удовлетворенностью медицинских работников (26,50) и населения (36,99). Это говорит о том, что медицинские работники в большей степени осведомлены о возможных точках роста данного направления.

1 Всемирная организация здравоохранения [ВОЗ]. (2015).

2 ВОЗ (2013). Банк данных Глобальной обсерватории здравоохранения.

3 Всемирный банк (2014 г.). Доля населения, подверженного риску обнищания в случае необходимости оплатить хирургическую операцию. Риск обнищания возникает, когда прямые расходы пациентов на хирургическое лечение и анестезию приводят их к выходу за черту бедности (с пороговой величиной в размере 1,25 доллара / день).

Показатель эффективности системы здравоохранения в России находится наравне со средним значением по 16 странам. При этом есть возможности для улучшения результатов лечения пациентов.

Показатель эффективности системы здравоохранения (соотношения затрат к результатам лечения пациентов) находится наравне со средней цифрой 16 стран-участников исследования (27,38 баллов против 26,69). Высокая позиция нашей страны обусловлен низкими расходами на здравоохранение в процентах от ВВП (7,1% против 9% в среднем⁴). При этом он ограничивается более низкими результатами лечения пациентов⁵ (69,2 против 77,3 в среднем). Это говорит о незначительном неэффективном использовании ресурсов и возможностях для улучшения ситуации.

Российский показатель лечения пациентов ниже среднего значения по 16 странам, и сдерживается высоким риском смерти от неинфекционных заболеваний, таких как сердечно-сосудистые заболевания, диабет и рак⁵, а также достаточно высокими показателями заболеваемости туберкулезом (на 100 000 человек населения). Таким образом, для российского рынка борьба с хроническими неинфекционными заболеваниями является одной из зон роста с точки зрения повышения эффективности расходов на здравоохранение.

Текущий уровень цифровизации процессов сбора и обработки информации

Россия находится ниже среднего показателя по 16 странам по сбору медицинских данных и обработке информации. Такой результат связан с одним из самых низких показателей обработки информации среди всех 16 стран-участников исследования.

ТЕКУЩИЙ УРОВЕНЬ ЦИФРОВИЗАЦИИ ПРОЦЕССОВ СБОРА И ОБРАБОТКИ ИНФОРМАЦИИ

	Россия	Средний показатель по 16 странам
Общая оценка	14,53	31,03
Сбор информации (ЭМК и носимые медицинские устройства)	15,90	28,57
Обработка информации (Искусственный интеллект)	10,43	38,39



Сфера сбора данных в здравоохранении в России активно развивается, в пользу этого говорит внедрение системы электронных медицинских карт (ЭМК). Тем не менее, с точки зрения использования носимых медицинских устройств и программного обеспечения есть возможности для роста – в России этот показатель ниже среднего значения по 16 странам.

Росту показателя сбора данных в России способствует внедрение электронных медицинских карт (ЭМК)^{6,7} в работу лечебных учреждений. Тем не менее, Россия по-прежнему сталкивается со сложностями в отношении программного обеспечения для управления запасами, администрирования электронных записей на прием к врачу, автоматизированной системы назначения лечения и инструментов для поддержки специалистов в принятии клинических решений⁸. Кроме того, несмотря на внедрение единой системы электронных медицинских карт (ЭМК), плата за оказание медицинской помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических центрах значительно ниже, чем в других странах⁹.

С точки зрения развития и инвестиций в сферу фитнеса¹⁰ (0,02 пользователя на душу населения против 0,04 в среднем) и медицинских носимых устройств¹¹ (1,24\$ против 6,33\$ в среднем) у России один из самых низких показателей среди 16 стран-участников исследования. Это указывает на то, что в здравоохранении и потребительском сегменте есть возможности для роста и инвестиций в сферу сбора медицинской информации с различных устройств.

Технологическая инфраструктура может оказывать влияние на низкий уровень цифровизации процессов сбора и обработки информации. В то время как число абонентов мобильной сотовой связи¹² (1,60 на душу населения против 1,24 в среднем) в России выше среднего, такие показатели, как скорость мобильного интернета¹³ (8,35 Мбит/с против 14,56 Мбит/с) и % времени, когда пользователям мобильных платформ доступен 3G/4G интернет ниже среднего по 16 странам и могут ограничивать использование носимых гаджетов.

Текущее состояние системы обработки медицинских данных в России говорит о возможностях для дальнейшего развития и внедрения технологий искусственного интеллекта (ИИ) в работу лечебных учреждений.

Разрыв в 28 баллов между текущим показателем в России и средней цифрой по 16 странам говорит о наличии возможностей для роста в направлении аналитики медицинских данных. Низкий балл обусловлен ограниченными возможностями использования искусственного интеллекта (ИИ) для первичной диагностики¹⁴ и планирования лечения¹⁵.

6 Фонд Содружества (The Commonwealth Fund). (2010-2015).

7 Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ). (2010-2015).

8 Grand View Market Research. (2016). Отчет о рынке медикаментов.

9 Grand View Market Research. (2016). Отчет о рынке электронных медицинских карт.

10 Данные Statista. (2016).

11 Grand View Market Research. (2016). Отчет о рынке медицинских носимых устройств.

12 Всемирный банк. (2016).

13 Open Signal. (2016). Состояние мировых сетей мобильной связи.

14 Allied Market Research. (2016). Отчет о рынке искусственного интеллекта в здравоохранении.

15 Global Market Insights. (2016). Отчет о рынке искусственного интеллекта в здравоохранении.

Текущее состояние системы оказания медицинской помощи

Уровень предоставления медицинских услуг в России гораздо ниже среднего показателя по 16 странам. Это обусловлено недостатком инвестиций в телемедицину, технологии дистанционного мониторинга пациентов и медицинскую визуализацию.

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ

	Россия	Средний показатель по 16 странам
Общая оценка	6,68	22,41
Телемедицина	8,69	25,52
Решения для диагностики и лечения (медицинская визуализация, системы навигации и роботизированная хирургия)	4,67	19,31



Уровень внедрения технологий телемедицины и визуализации в России гораздо ниже среднего показателя по 16 странам, что оставляет возможности для повышения качества оказания помощи пациентам.

Технологическая инфраструктура в России развита благодаря высоким показателям распространения интернета¹⁶ (76% против 74% в среднем) и его скорости¹⁷ (11 907 кбит/с против 10 498 кбит/с в среднем). При этом, отсутствие телемедицинских систем и персонала замедляет этот процесс во всех звеньях системы здравоохранения, в том числе в стационарных и в амбулаторных условиях и на дому¹⁸. Показатель расходов на телемедицину в России ниже средней цифры по 16 странам¹⁹ (5,32\$ на душу населения против 25,09\$).

Показатели инвестиций в технологии визуализации²⁰ (0,34\$ на душу населения против 1,28\$ в среднем), роботизированную хирургию²¹ (5,10\$ на душу населения против 19,55\$), а также диагностические решения²² (рентген, КТ, МРТ, ОФЭКТ и ПЭТ) в России также значительно ниже среднего показателя.

16 Всемирный банк (2016). Количество пользователей Интернета (% населения).

17 Данные Statista. (2016).

18 Grand View Research. (2016). Отчеты о данных с устройств для удаленного мониторинга пациентов.

19 Grand View Research. (2016). Отчет о рынке телемедицины.

20 Grand View Market Research. (2016). Системы медицинской визуализации.

21 Allied Market Research. (2017). Отчет о глобальном рынке роботизированной хирургии.

22 Grand View Market Research. (2016). Рынок медицинской визуализации.

Выводы исследования «Индекс здоровья будущего» в 2017 году

Наиболее актуальные выводы исследования 2017 года были включены в данный отчет в качестве дополнительной информации.

В сфере развития и внедрения цифровых технологий в здравоохранении есть возможности для роста. Медицинские работники в большей мере осведомлены о цифровых технологиях и носимых медицинских устройствах, чем население. Это свидетельствует о том, что врачи хорошо подготовлены к внедрению технологий.

Около половины (53%) медицинских работников считают, что они осведомлены о цифровых технологиях в здравоохранении. Среди населения только каждый пятый (22%) имеет о них какое-либо представление. Тем не менее, медицинские работники и население признают важность внедрения интегрированных решений для лечения заболеваний (95% и 85%), и многие согласны с тем, что эти технологии уже активно применяются в здравоохранении.

В то время как эффективность отечественной системы здравоохранения несколько выше среднего значения по 16 странам, результаты лечения пациентов находятся ниже среднего показателя. Работники сферы здравоохранения считают, что основной упор следует сделать на профилактике, в то время как население считает приоритетом лечение заболеваний. Это приводит к выводу, что населению необходимо узнать больше о важности профилактических мер, что может позитивно сказаться на состоянии его здоровья в будущем.

Большинство врачей (62%) признают, что большую часть их времени и ресурсов следует уделять профилактике. Только 34% работников сферы здравоохранения считают необходимым концентрировать большинство усилий на лечении пациентов в противовес профилактике. При этом большинство россиян (60%) полагают, что медицинским специалистам следует сосредоточиться на лечении существующих заболеваний, и только 38% населения согласны с необходимостью уделять больше внимания профилактической мерам.

Поскольку медицинские работники и население расходятся во мнении о роли профилактики, следует предположить, что россияне не уделяют должное внимание своему здоровью, пока не видят конкретных проблем. Это приводит к тому, что эффективность системы здравоохранения в России снижается.

Работники здравоохранения считают, 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. Тем не менее, в рамках своей специализации медицинские работники считают, что большую часть их времени и ресурсов необходимо направить на лечение.

Дополнительная информация

В свете нового шестилетнего срока президентства Владимира Путина, Всемирный банк призывает его администрацию увеличить объем инвестиций в здравоохранение, чтобы лучше удовлетворять потребности граждан²³.

В культурном плане Россия отходит от системы здравоохранения Советского союза, а представители среднего класса нуждаются в более качественном медицинском обслуживании. В этой связи за последние пятнадцать лет рынок частной медицины вырос в десять раз, и полмиллиона россиян выезжали за границу для получения медицинских услуг. Как результат, частный сектор здравоохранения в России получает инвестиции от компаний, которые намерены развивать национальные сети здравоохранения²⁴.

Среди городского населения и представителей среднего класса **наблюдается увеличение ожидаемой продолжительности жизни** и сдвиг в пользу более здоровых привычек, таких как правильное питание, физические упражнения и профилактика. В это же время жители сельских районов ощущают на себе сокращение бюджетов государственного здравоохранения, что приводит к классовому и географическому разрыву в сфере оказания медицинской помощи²⁵.

23 Андрей Остроух. (16 января 2018). Всемирный банк призывает Россию тратить больше средств на здравоохранение и образование, Reuters

24 Генри Фой. (21 февраля 2018). Российский средний класс открывает двери частным поставщикам медицинских услуг, Financial Times.

25 Кэтрин Хилле. (12 марта 2018). Измеряя температуру российского здравоохранения, Financial Times

Приложение: потенциальные вопросы экспертам

- Что для вас значит ценностно-ориентированный подход в здравоохранении? Как вы его определяете?
- Насколько важен ценностно-ориентированный подход в российском здравоохранении? На какие ключевые аспекты стоит обратить особое внимание?
- По данным исследования «Индекс здоровья будущего», показатель эффективности системы здравоохранения в России ниже средней цифры по 16 странам. Это обусловлено в том числе низким уровнем удовлетворенности медицинскими услугами со стороны врачей и населения.
 - Почему степень удовлетворенности медицинской помощью столь низкая? Что может быть сделано для изменения ситуации и повышения уровня удовлетворенности врачей?
 - Только 2% медицинских работников в России оценивают здравоохранение в стране как «хорошее» или «отличное» (для сравнения – в Нидерландах этот показатель достигает 58%). Как вы думаете, с чем это связано? Какие факторы имеют здесь решающее значение?
 - Поможет ли внедрение цифровых технологий в работу системы здравоохранения решить задачу нехватки высококвалифицированных медицинских кадров?
- Согласно исследованию, в России наблюдается высокая доступность медицинской помощи по сравнению с другими странами. Однако есть разрыв в уровне доступности между городской и сельской местностью. Какими средствами возможно его устранить? Есть ли примеры успешных проектов в этом направлении (помимо передвижного консультативно-диагностического центра «Доктор Войно-Ясенецкий (Святитель Лука)», который еще называют «поездом здоровья»)²⁶?
 - Какую роль здесь могут сыграть цифровые технологии?
- За последние 15 лет расходы на частное здравоохранение выросли в десять раз и составляют почти треть российского рынка²⁷.
 - Какую роль может сыграть частный сектор в создании ценностно-ориентированного здравоохранения в России?
- Есть ли в частном секторе успешные примеры использования цифровых технологий (например, больших данных, телемедицины и искусственного интеллекта), которые могут быть задействованы в государственных больницах?
- МЕДСИ (одна из крупнейших в России сетей частных клиник, принадлежит АФК «Система») планирует открыть медицинский парк, где зарубежные игроки смогут создавать собственные клиники и осуществлять деятельность на основании внутренних лицензий.
 - Как опыт частных клиник (например, МЕДСИ) в сфере внедрения технологий ИИ для постановки диагнозов и планирования лечения помогает изменить российскую систему здравоохранения? Какие цифровые технологии в медицине могут принести наибольшую пользу?
- Согласно исследованию «Индекс здоровья будущего», текущий цифровизации процессов сбора и обработки информации и оказания медицинской помощи ниже среднего показателя по 16 странам. Каким образом можно придать импульс внедрению цифровых технологий в российскую медицину с учётом того, что врачи и население согласны с тем, что цифровые технологии помогают в решении актуальных проблем сферы здравоохранения? В каких областях медицины они могут быть особенно востребованы и смогут кардинально изменить ситуацию? Есть ли в российском здравоохранении какие-либо сравнительные преимущества, которые могут ускорить процесс перехода к ценностно-ориентированной модели?
- Какие люди/организации в России задумываются о новых подходах оказания медицинской помощи и поддерживают создание ценностно-ориентированного здравоохранения в нашей стране?

²⁶ <http://old.themoscowtimes.com/multimedia/photogalleries/patients-treated-onboard-medical-train/5288.html>

²⁷ <https://www.ft.com/content/672684ea-1649-11e8-9376-4a6390addb44>

Приложение: методология исследования

Показатель ценности системы здравоохранения и текущий уровень цифровизации процессов сбора и обработки информации и оказания помощи были разработаны на основании данных сторонних источников, а также на базе выводов исследования «Индекс здоровья будущего» 2017 года.

Полную информацию о методологии можно найти в глобальном отчете «Индекс здоровья будущего» 2018 года.

Сбор данных третьих сторон

Сторонняя информация была получена из различных источников. Все из них были проверены командой исследователей и аналитиков OneVoice, действующих от имени Philips. Дополнительные данные были получены из открытых источников, таких как базы Всемирной организации здравоохранения и Всемирного банка.

Количественный опрос (работники сферы здравоохранения, население)

Первоначальное исследование легло в основу последующих отчетов. В партнерстве с IPSOS, глобальной независимой исследовательской компанией, в период с 18 января по 3 марта 2017 года был проведен опрос в 19 странах (Аргентина, Австралия, Бразилия, Канада, Китай, Франция, Германия, Италия, Нидерланды, Россия, Сингапур, Саудовская Аравия, Южная Корея, Южная Африка, Испания, Швеция, ОАЭ, Великобритания и США).

Для расширения охвата исследования «Индекс здоровья будущего» в период с 16 февраля по 26 марта 2018 года был проведен дополнительный опрос врачей и населения Индии.

Полный список показателей

Показатели, которые были использованы в опросе, отмечены зеленым цветом, показатели, взятые из других источников – серым.

Показатель ценности системы здравоохранения

Доступность	Удовлетворенность	Эффективность
Профессионалы сферы здравоохранения 2013-2016	Население – Насколько вы доверяете системе здравоохранения в вашей стране?	Расходы на здравоохранение в % от ВВП, 2014
Риск обнищания, связанный с расходами на хирургическое лечение, 2014	Население – Насколько вы согласны с тем, что медицинские услуги доступны и отвечают вашим потребностям?	Показатель успешности лечения туберкулеза (% зарегистрированных случаев), 2015
Количество больничных койко-мест на 10 000 человек, 2009-2015	Медицинские работники – Как вы оцениваете состояние системы здравоохранения в вашей стране?	Ожидаемая продолжительность здоровой жизни при рождении, 2016
	Медицинские работники – Насколько вы доверяете системе здравоохранения в своей стране?	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, 2016
	Медицинские работники – Насколько вы согласны с тем, что медицинские услуги доступны и отвечают потребностям пациентов?	Вероятность смерти от диабета, рака, сердечно-сосудистых и хронических респираторных заболеваний в возрасте от 30 лет до 70 лет, 2016
		Коэффициент младенческой смертности, 2016
		Заболеваемость туберкулезом, 2016

Текущий уровень цифровизации процессов сбора и обработки информации

Сбор данных		Анализ данных
Электронные медицинские карты	Носимые медицинские устройства	Интеллектуальная медицинская помощь
Глобальный рынок электронных медицинских карт, использование медицинских электронных карт в клиниках, 2016 (млн долларов)	Пользователи носимых фитнес-гаджетов, 2016	Рынок искусственного интеллекта в сфере здравоохранения по виду применения – Первичная диагностика, 2016 (млн долларов)
Глобальный рынок решений для электронных медицинских записей, использование в амбулаторных условиях, 2016 (млн долларов)	Глобальный рынок носимых медицинских устройств, по региону/стране, 2016 (млн долларов)	Рынок искусственного интеллекта в сфере здравоохранения по виду применения – Планирование лечения, 2016 (млн долларов)
Существование универсальных электронных медицинских карт (для широкого пользования), 2010-2015		
Объем рынка – Программное обеспечение – Технологии для поддержки принятия клинических решений, 2016		
Объем рынка – Программное обеспечение – Автоматизированная система назначения лечения, 2016		
Объем рынка – Программное обеспечение – Администрирование электронных записей на прием к врачу, 2016		
Объем рынка – Программное обеспечение – Решения для управления запасами, 2016		

Текущий уровень оказания медицинской помощи

Телемедицина	Решения для диагностики и лечения		
	Системы медицинской навигации	Медицинская визуализация	Роботизированная хирургия
Количество пользователей платёжных приложений для медицинских устройств для дистанционного мониторинга и на дому, 2014	Рынок систем медицинской визуализации – 2016 (млн долларов)	Рынок цифрового рентген-оборудования, 2016 (млн долларов)	Глобальный рынок роботизированной хирургии, Доход – Общий, 2017 (млн долларов)
Оценка рынка телемедицины по странам, 2016 (млн долларов)		Рынок продвинутых КТ-систем, 2016 (млн долларов)	
Глобальный рынок устройств для дистанционного мониторинга, Конечный пользователь – пациенты, которые находятся в клиниках, 2016 (млн долларов)		Рынок высокопольных МРТ, 2016 (млн долларов)	
Глобальный рынок устройств для дистанционного мониторинга пациентов, Конечный пользователь – пациенты, требующие ухода на дому, 2016 (млн долларов)		Рынок цифровых ОФЭКТ, 2016 (млн долларов)	
Глобальный рынок устройств для дистанционного мониторинга пациентов, Конечный пользователь – пациенты, которые проходят амбулаторное лечение, 2016 (млн долларов)		Рынок цифровых ПЭТ, 2016 (млн долларов)	

Технологическая инфраструктура и политика

Технологическая инфраструктура	Политика
Показатель распространения интернета, 2016	Законодательство и регулирование в сфере использования платформы для электронных медицинских карт, 2014-2018
Количество защищенных серверов на душу населения, 2016	Национальная и региональная политика в отношении электронных медицинских карт, 2015
Средняя скорость интернета в Кбит/с, 2016	Аккредитация для носимых устройств, 2014-2018
Количество абонентов мобильной сотовой связи на душу населения, 2016	Политика защиты данных, 2014-2018
Доступность связи 3G или лучше, 2016	Законодательство и регулирование в сфере обеспечения безопасности данных, 2014-2018
Общая скорость мобильного соединения, 2016	Законодательство и регулирование в сфере обмена данными, 2014-2018

