Чек-лист надёжности неотложной телемедицины

Проверьте по нему продукт телеинсульта или теле-ОРИТ перед запуском. Инженерные рекомендации, а не юридическая консультация – детали подтверждайте у профильных юристов.

А. Задержка и надёжность

- [ ] Задержка ниже ~150 мс (ITU-T G.114); PTZ-камера отзывчива – осмотр по NIHSS возможен.
- [ ] Два сетевых пути от тележки, медиасерверы на двух площадках в РФ, резервный путь к дежурному.
- [ ] Автопереподключение, переход Wi-Fi → сотовая и деградация до звука протестированы, а не предполагаются.
- [ ] Запас на пиковую нагрузку (эпидсезон, массовое поступление, ЧС) смоделирован и проверен нагрузкой.
- [ ] Доступность – в проекте защиты: меры ОДТ (ФСТЭК № 21), для госбольниц – № 117.
- [ ] КИИ: инцидент на значимом объекте – в НКЦКИ за 3 часа (приказ ФСБ № 547).

Б. Режим «врач – врач» и документы

- [ ] Таймер от запроса, эскалация за минуты; 30 мин – 2 ч (п. 19 193н) – граница, не цель.
- [ ] Заключение или протокол консилиума подписаны УКЭП и внесены в электронную медкарту.
- [ ] Запрос и протокол уходят в ФЭР ЕГИСЗ в течение 1 рабочего дня – через МИС, РЕГИЗ или иную ИС.
- [ ] Участники идентифицируются через ЕСИА; врачи – в ФРМР, организации – в ФРМО (п. 7 и 9 193н).

В. Интеграции и тележка у койки

- [ ] Тележка у койки – в контуре медданных: шифрование, доступ, журнал; старт в одно нажатие.
- [ ] КТ из PACS или регионального архива открывается в DICOM-просмотрщике за минуты.
- [ ] Рекомендация центра теле-ОРИТ – задача с ответственным, сроком и отметкой выполнения.
- [ ] Базы с медданными – в России; подрядчики с доступом к данным – по поручению оператора.

Г. ИИ, оплата и один тест перед запуском

- [ ] ИИ-анализ КТ – медизделие класса 3: регистрация по ПП 1684 или готовое зарегистрированное изделие.
- [ ] Учёт: кто запросил, форма помощи, время запроса и подключения – для тарифа ОМС и проверки СМО.
- [ ] Тест в 3 часа ночи: отключите сетевой путь и площадку – консультация идёт, заключение с УКЭП в ЭМК.