Чек-лист готовности платформы помощи на дому

Проверьте продукт для стационара на дому, дистанционного наблюдения или координации команды перед запуском. Инженерные рекомендации, а не юридическая консультация.

А. Правовая рамка и оплата

- [ ] Модель программы настраиваемая: помощь на дому, наблюдение и консультации – форму задаёт регион.
- [ ] Проверка: наблюдение только после очного приёма и диагноза (ч. 4 ст. 36.2 323-ФЗ, 193н).
- [ ] Пороги задаёт и меняет только лечащий врач; у пациента есть личный кабинет (п. 43–46 193н).
- [ ] Для АГ и СД учтена оплата по ОМС (ПП 2188); тарифы – из регионального соглашения, ежегодно.

Б. Координация и центр наблюдения

- [ ] Один общий план лечения (FHIR CarePlan + CareTeam) с журналом, а не чат в мессенджере.
- [ ] Дашборды ранжируют пациентов по риску; тревога отличает ухудшение от отвалившегося датчика.
- [ ] Регламент реакции записан и измеряется; угроза жизни – сразу 103/112, а не визит по графику.
- [ ] Доступность – в проекте защиты: меры ОДТ приказа ФСТЭК № 21, резервная площадка центра.

В. Парк медизделий и медданные

- [ ] Изделия зарегистрированы в Росздравнадзоре; интерпретирующее ПО оценено как возможное медизделие.
- [ ] Устройство привязано к пациенту, молчание датчика – сигнал; возврат и обработка встроены.
- [ ] Базы с показаниями – в России; облако и платформа устройств работают по поручению оператора.

Г. Интеграции и один тест перед запуском

- [ ] МИС и ЭМК, ЭМД в ЕГИСЗ с УКЭП, вход пациента через ЕСИА, лекарственное обеспечение, выездная служба.
- [ ] Тест в 2 часа ночи: падение сатурации видно за секунды, видео открыто, выезд записан в план.
- [ ] Медработник доезжает в срок регламента оттуда, где вы берёте пациентов; ЭМК обновлена.