Телереабилитация: чек-лист готовности

Проверьте продукт цифровой реабилитации или лечебной физкультуры перед запуском.
Инженерные рекомендации, а не юридическая консультация – детали подтверждайте у юристов.

А. Движение и безопасность

- [ ] Захват выбран под точность: поза по камере (дешевле) или сенсоры (контролируемее)
- [ ] Для живой коррекции заложен бюджет задержки и разрешения, а не настройки обычного звонка
- [ ] Проверка среды перед занятием; боль ставит паузу и ведёт к специалисту или 103/112
- [ ] Специалист видит приверженность и «красные флаги» и может вмешаться

Б. Правовая рамка 193н

- [ ] Программу назначают очно; онлайн – наблюдение, оценка и коррекция (ст. 36.2, п. 38–40)
- [ ] Домашняя программа – наблюдение по п. 43–46: пороги врача, экстренное реагирование
- [ ] ЕСИА для участников; врач в ФРМР, организация в ФРМО; нужные работы есть в лицензии

В. Граница медизделия

- [ ] Одной фразой решено: ПО тренирует упражнение или трактует движение в клиническое решение
- [ ] Если трактует – регистрация по ПП 1684 (нейросеть – класс 3); фитнес не обещает лечения

Г. Медданные

- [ ] Поза считается на устройстве; всё, что передаётся и хранится, шифруется
- [ ] Поручение (ст. 6 152-ФЗ) с облаком, сервисом анализа и видеоплатформой; базы в РФ
- [ ] Согласия и запись раскрыты пациенту (п. 37 193н); записи хранятся 1 год (п. 51)
- [ ] Видео и походка не используются для идентификации: вход участников – через ЕСИА

Д. Экономика программы

- [ ] Выручка: ОМС-консультации «врач – пациент» + платные услуги (ПП 659), ДМС или B2B
- [ ] ОМС-оплата наблюдения вне АГ и СД не заложена без подтверждения региона

Один тест перед запуском

- [ ] Одна домашняя сессия: программа назначена очно, движение распознано точно, боль останавливает занятие, данные зашифрованы и хранятся в РФ, роль ПО описана одной фразой.