Чек-лист инклюзивного дизайна телемедицины

Пройдите его по сценарию входа и экрану консультации до запуска. WCAG 2.1 AA / ГОСТ Р 52872-2019 – минимум; решения ниже снижают число сорванных консультаций. Инженерные рекомендации, а не юридическая консультация.

А. Вход для пожилого пациента

- [ ] Подтверждение через Госуслуги (ЕСИА) – заранее: при регистрации или на тестовом звонке.
- [ ] Дальше – вход по ссылке из SMS в браузере, без установки приложения и пароля.
- [ ] Кнопки от 44 px (WCAG 2.2: 2.5.8 – 24 px, AA; 2.5.5 – 44 px, AAA).
- [ ] Щадящие тайм-ауты: пауза не завершает звонок, повторный вход так же прост.
- [ ] Кнопка «позвонить в клинику» на каждом экране.
- [ ] Родственник на звонке – только с согласием пациента (врачебная тайна).

Б. Слабовидящий пациент

- [ ] Контраст выше минимума: текст ≥ 4,5:1, элементы и индикаторы ≥ 3:1 (1.4.3 / 1.4.11).
- [ ] Текст 200%, перекомпоновка, увеличенные интервалы – без обрезки (1.4.4 / 1.4.10 / 1.4.12).
- [ ] Имя, роль и состояние у каждого элемента для скринридера (4.1.2).
- [ ] Статус – цвет + иконка + текст (1.4.1); «версия для слабовидящих» не замена.
- [ ] Простой язык: короткие фразы, обычные слова; сообщение об ошибке говорит, как её исправить.

В. Слабая связь

- [ ] Лестница деградации: HD → SD → видео врача + голос пациента → только голос.
- [ ] Голос сохраняется дольше всего; звонок не обрывается.
- [ ] Если не держится и голос – отложенная консультация (п. 15–17 приказа 193н).
- [ ] Проверка сети до приёма: «связь слабая – начнём с голоса».

Г. Тест крайних случаев

- [ ] Слабая мобильная сеть и обрыв связи посреди звонка.
- [ ] Максимальный системный шрифт: вёрстка не разваливается и не обрезается.
- [ ] Весь звонок со скринридером и только с клавиатуры.
- [ ] Вход через Госуслуги на чужом телефоне; прототип в руках человека, далёкого от техники.