Чек-лист запуска телемед-платформы

Проверка готовности по шести разделам: запуск – когда всё зелёное, а не по дате. Инженерные рекомендации, а не юридическая консультация.

1. Комплаенс и право

- [ ] Роли записаны: медорганизация-лицензиат (оператор) и ИТ-подрядчики по поручению
- [ ] Лицензия покрывает специальности (193н п. 4); врачи в ФРМР, клиника в ФРМО (п. 9)
- [ ] ЕСИА для участников, УКЭП врача; протокол в ФЭР и СЭМД в РЭМД – за 1 рабочий день
- [ ] 152-ФЗ: согласие отдельным документом, уведомление РКН, поручения, базы в России
- [ ] Раскрытие (193н п. 37), договор (ПП 659), чек (54-ФЗ); диагноз – только после очного приёма

2. Безопасность

- [ ] Модель угроз, уровень по ПП 1119, меры приказа ФСТЭК № 21; СКЗИ – по модели угроз
- [ ] MFA для персонала, доступ по ролям; журнал регистрации событий ведётся и разбирается
- [ ] Оценка эффективности мер до ввода в эксплуатацию (ст. 19 ч. 2 п. 4) + пентест

3. Надёжность видео

- [ ] Клиническая планка держится на плохой мобильной сети, а не только на офисном Wi-Fi
- [ ] Переподключение, плавная деградация (видео раньше аудио), нагрузка с запасом над пиком
- [ ] Запись – по согласию, в России, доступ ограничен; хранится 1 год (193н п. 49–51)

4. Интеграции

- [ ] МИС, ЕГИСЗ, ЕСИА, рецепты, оплата: договор или поручение и режим отказа для каждой
- [ ] СЭМД (HL7 CDA R2) и FHIR: сквозной тест на реалистичных данных, включая ошибки

5. Доступность

- [ ] Аудит по WCAG 2.1 AA и ГОСТ Р 52872-2019 пройден, замечания исправлены
- [ ] Живые субтитры, клавиатура и скринридер, цвет не единственный сигнал, малый экран

6. Эксплуатация

- [ ] Наблюдаемость трёх слоёв без медданных, весь стек мониторинга – в России
- [ ] Дежурства 24/7; путь при кризисе (112, 103) – высший приоритет; откат отрепетирован
- [ ] Обнаружение связано со сроками РКН: 24 ч – уведомление, 72 ч – итоги расследования