

Биоэтические аспекты внедрения мобильных приложений для психического здоровья в условиях стран с низким и средним уровнем дохода: результаты пилотного исследования MITHRA в сельских районах Индии

Источник: Frontiers in Digital Health

Оригинал: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fdgth.2026.1634669>

mHealth

биоэтика

психическое здоровье

развивающиеся страны

цифровая медицина

Введение

В Индии нелеченая депрессия среди женщин вносит значительный вклад в показатели заболеваемости и смертности, что подчеркивает острую необходимость в доступных и этически обоснованных вмешательствах в области психического здоровья. Инструменты мобильного здравоохранения (**mHealth**) предлагают масштабируемые решения; однако их внедрение в условиях стран с низким и средним уровнем дохода (**LMIC** — Low- and Middle-Income Countries) поднимает важные биоэтические вопросы.

Методы

Данное исследование проводилось по завершении пилотного рандомизированного контролируемого испытания по оценке приложения **MITHRA** (Multiuser Interactive Health Response Application), разработанного для скрининга и лечения депрессии среди женщин, участвующих в группах самопомощи (**SHGs** — Self-Help Groups) в сельских районах штата Карнатака, Индия. Были проведены две дискуссии в фокус-группах с участницами

вмешательства для изучения этических аспектов использования приложения, включая технологическую грамотность, конфиденциальность, информированное согласие, связность, доступность и гендерно-специфические взаимодействия. Транскрипты были проанализированы с использованием тематического кодирования для выявления повторяющихся паттернов.

Результаты

Участницы отдали предпочтение гибридной модели ухода, сочетающей использование мобильного приложения с человеческим взаимодействием. Технологическая грамотность варьировалась; участницы демонстрировали неуверенность относительно функциональности приложения для психического здоровья и ограниченное понимание политики конфиденциальности. В коллективистском культурном контексте сельской Индии автономия и информированное согласие часто выражались реляционно (через взаимоотношения), формируясь под влиянием семейной и общинной динамики, а не только на основе индивидуального принятия решений.

Обсуждение

Эти результаты подчеркивают необходимость адаптации цифровых вмешательств в области психического здоровья к предпочтениям пользователей и местным социокультурным контекстам. Этическая реализация в сельских районах стран с низким и средним уровнем дохода требует повышения прозрачности в вопросах использования данных, разработки процессов получения согласия, соответствующих культуре, и интеграции этических, технологических и реляционных аспектов для повышения доступности, доверия и приемлемости.