

Разработка приложения i-MoMCARE в Камбодже: итеративный подход совместного проектирования с использованием быстрого прототипирования

Источник: BMJ Digital Health & AI

Оригинал: <https://bmjdigitalhealth.bmj.com/cgi/content/short/2/1/e000074?rss=1>

mHealth

клиническая поддержка

материнство и детство

разработка ПО

электронные медкарты

Цель

Разработать мобильное приложение для здравоохранения (**mHealth** — mobile health) (приложение **i-MoMCARE**) для поддержки сельских групп поддержки здоровья (**VHSGs** — village health support groups) и персонала медицинских центров в предоставлении услуг по охране здоровья матери и ребенка (**MCH** — maternal and child health) в сельских районах Камбоджи.

Методы и анализ

Мы применили стратегию совместного проектирования (**co-design**) для руководства разработкой приложения **i-MoMCARE**. На первом этапе ключевые заинтересованные стороны определили и предложили функции приложения, основываясь на потребностях конечных пользователей, выявленных в ходе исследования. Второй этап включал приоритизацию наиболее значимых функций для разработки приложения. На третьем этапе представители **VHSGs** и персонал медицинских центров приняли участие в

тестировании удобства использования (**usability testing**) приложения **i-MoMCARE**. Данные интервью, собранные с помощью экспресс-качественного интервьюирования, были подвергнуты тематическому анализу.

Результаты

В первом и втором этапах приняли участие шестнадцать заинтересованных сторон, а в третьем этапе — десять пользователей. Приложение **i-MoMCARE** включает пять основных функций: (1) систему поддержки принятия клинических решений (**CDSS** — clinical decision support system), (2) систему электронных медицинских карт (**EMR** — electronic medical record), (3) образовательные ресурсы, (4) сортировку цифровых рабочих журналов и (5) функциональность в автономном режиме (**offline functionality**). Пользователи сообщили, что **CDSS** повысила последовательность оказания помощи и укрепила клиническую уверенность, в то время как **EMR** улучшила точность данных и эффективность их поиска. Образовательные ресурсы были оценены как вспомогательные инструменты для самообучения и просвещения населения. Между тем, сортировка рабочих журналов улучшила управление временем и планирование трудовых ресурсов, а автономный режим помог обеспечить непрерывность использования приложения за счет минимизации проблем с подключением к сети. Кроме того, участники признали потенциал приложения для выхода за рамки клинических функций, подчеркнув его роль в оптимизации административных задач, таких как отслеживание запасов и автоматизированная отчетность.

Выводы

Данное исследование демонстрирует ценность систем **CDSS** и **EMR** в поддержке повседневной деятельности **VHSGs** и персонала медицинских центров. Дополнение этих систем образовательными и административными функциями дополнительно повышает полезность приложения, позиционируя его как комплексный инструмент для совершенствования предоставления услуг **MCH** в условиях ограниченных ресурсов.

Перевод выполнен: 10.06.2026 | ai4med.ru

Машинный перевод. Рекомендуем сверять с оригиналом при клиническом использовании.