

Цифровые практики заботы о здоровье

Научный руководитель – Лядова Анна Васильевна

Журавская Ангелина Олеговна

Студент (магистр)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Социологический факультет, Кафедра современной социологии, Москва, Россия

E-mail: jimmy_b.rabbit@mail.ru

В современных социокультурных условиях развития общества, превалирующее значение отводится феномену цифровизации. Еще в конце XX века начался бурный рост интернет-технологий, мобильных устройств и программного обеспечения, что привело к возникновению новых возможностей в области здравоохранения. Значительно возрастает интерес к такой проблематике, как применение цифровых технологий в качестве новых практик заботы о здоровье, что является неоспоримым трендом сферы здравоохранения в условиях современности. Современные исследователи [3] указывают на становление темы здоровья в качестве основного объекта публичного дискурса как результат последствий пандемии COVID-19, которая стала также важным импульсом развития цифровизации здравоохранения [1]. Появление единой электронной карты пациента, телемедицина, цифровой селф-трекинг кардинально меняют способы и открывают новые возможности диагностики, сохранения и поддержания здоровья и профилактики заболеваний, а также оптимизируют и автоматизируют организацию работы в секторе здравоохранения.

И. А. Вершинина и А. В. Лядова выделяют три основных тренда цифровой трансформации здравоохранения: использование «блокчейна» для формирования цифрового пространства медицинских данных, информационные платформы и цифровые сервисы, обеспечивающие доступ медицинских ресурсов, например медицинские приложения, чат-боты и микросистемы полного анализа [2].

Наиболее ярким выражением цифровой заботы о здоровье современные исследователи называют цифровой селф-трекинг, представляющий собой практику самоисследования, постоянного сбора и мониторинга психологических, биометрических, поведенческих данных при помощи современных устройств. Цифровые трансформации здравоохранения наиболее полно реализуются на примере данных практик, а рынок гаджетов для селф-трекинга стремительно растет. Например, в России самые продаваемые носимые гаджеты - фитнес-трекеры и смарт-часы [7]. Автоматический и одновременный сбор и анализ медицинских данных разного рода (о весе, росте, физическом и психологическом состоянии, пульсе, уровне кислорода и глюкозы в крови, частоте дыхания и тд) обуславливает популяризацию селф-трекинга за счет упрощенного сбора и анализа данных. Однако на развитие подобных практик влияет также трансформация понимания здоровья в современном обществе. Здоровье начинает восприниматься не просто как отсутствие болезней, а как необходимый для полноценной активной жизни ресурс. Д. Лаптон указывает на еще один важный фактор: неолиберальная идеология способствует повышению самоконтроля, обязанности регулярной работы над собой [5].

Современные исследования фокусируются не только на преимуществах цифровых практик, но и на вызовах и угрозах, которые они влекут за собой. С одной стороны, обсуждаемые выше практики являются социально одобряемыми и приобретают дополнительную ценность, при этом значение имеет не столько результат, сколько процесс сбора и мониторинга данных, обеспечивающих поддержание здоровья и благополучия [6]. Кроме того, способы контроля за собственным состоянием способствуют демократизации медицинской

сферы и трансформации отношений в системе «врач-пациент», что превращает авторитарную модель их взаимодействия в партнерскую. Собранные пользователями индивидуальная информация предоставляет доступ к огромному количеству данных, появляется возможность изучения новых заболеваний и роли в их протекании различных факторов. Таким образом, доступ к ранее недоступным для контроля данных открывает новые возможности для перехода к медицине нового поколения.

С другой стороны, среди исследователей встречается преимущество противоположному подходу, опирающемуся на концепты биовласти и биополитики М. Фуко [4]: цифровые практики заботы о здоровье, такие как селф-трекинг, могут способствовать росту способов управления населением. Пользователи делятся данными не только с родственниками и друзьями, но и с различными организациями, а стандарты и цели мониторинга, по мнению Д. Лаптон, формируются не свободно, а на основе статистических расчетов [6]. Числовые данные воспринимаются как более надежные, вследствие чего теряется доверие к субъективному опыту. Стоит также отметить, что нередко социальные ученые критикуют использование личных данных в общественных целях. Возможность утечки персональной информации, фокусирование внимания вокруг статистических данных и пренебрежение психологическим и физическим опытом, цифровое неравенство в области здравоохранения и многие другие аспекты обуславливают необходимость изучения не только преимуществ цифровых практик, но и новых рисков и угроз.

Источники и литература

- 1) Богомяткова Е. С. «Доверяй, но проверяй»: практики заботы о здоровье в условиях цифровизации здравоохранения // ЖИСП. 2022. №2.
- 2) Вершинина И. А., Лядова А. В. Здоровье в цифровом измерении: «концепция заботы» Д. Лаптон // Социологические исследования. 2022. № 4. С. 105-113.
- 3) Лядова А. В. Особенности медиатизации сферы здоровья в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции // Общество: социология, психология, педагогика. 2022. №3 (95). С. 20-24.
- 4) Фуко М. Лекция от 17 марта 1976 г. // Фуко М. Нужно защищать общество: Курс лекций, прочитанных в Коллеж де Франс в 1975-1976 учебном году. СПб.: Наука, 2005. С. 253-279.
- 5) Lupton D., Chapman S. 'A Healthy Lifestyle Might Be the Death of You': Discourses on Diet, Cholesterol Control and Heart Disease in the Press and Among the Lay Public // Sociology of Health & Illness. 1995. Vol. 17. No. 4. P. 477-494.
- 6) Lupton D., Smith G.J.D. 'A Much Better Person': The Agential Capacities of Self-tracking Practices // Metric Culture. Emerald Publishing Limited, 2018. P. 57-75.
- 7) «Связной». Ежегодный отчет продаж // Ведомости. 2015-2018. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://vedomosti.ru/> (дата обращения: 20.02.2024).