

НАУЧНАЯ ЖИЗНЬ

МЕЖДУНАРОДНАЯ НАУЧНАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «СОЦИАЛЬНЫЕ НАУКИ И МЕДИЦИНСКИЕ ИННОВАЦИИ: ПРОБЛЕМАТИЗИРУЯ РОЛЬ ОБЩЕСТВА»

Екатерина Александровна Бороздина^{a},
Ольга Игоревна Звонарева^{bcd}, Евгения Владимировна Попова^c*

^a Европейский университет в Санкт-Петербурге, Санкт-Петербург, Россия

^b Университет Маастрихта, Маастрихт, Нидерланды

^c Томский государственный университет, Томск, Россия

^d Сибирский государственный медицинский университет, Томск, Россия

Цитирование: Бороздина Е.А., Звонарева О.И., Попова Е.В. (2017) Международная научная конференция «Социальные науки и медицинские инновации: проблематизируя роль общества». *Журнал социологии и социальной антропологии*, 20(3): 199–204.

Аннотация: Здоровье и здравоохранение — области исследований, где практический вклад социальных наук особенно важен. 22-24 мая 2017 г. в Томском государственном университете состоялась международная конференция «Социальные науки и медицинские инновации: проблематизируя роль общества», которая была посвящена изучению медицинских и социальных перспектив в сфере охраны здоровья.

Потребность в социальной науке, которая не только занимается высоким теоретизированием и поиском собственных эпистемологических оснований, но и живо реагирует на актуальные проблемы общества — давно обсуждается социальными учеными (напр.: Leach, Scoones, Wynne 2005; Lezaun, Marres, Tironi 2017). Здоровье и здравоохранение — одна из областей, где практический вклад социальных исследований особенно значим. В чем он может состоять? Как перебросить мост между социальным и медицинским знанием? И как сделать здравоохранение предметом общественной дискуссии? 22-24 мая 2017 г. в Томском государственном университете состоялась международная конференция «Социальные науки и инновации для здоровья: проблематизируя роль общества», посвященная этим вопросам.

Конференция была организована консорциумом трех университетов — Томского государственного университета, Сибирского государственного

*Автор для связи. E-mail: eborozdina@eu.spb.ru

медицинского университета и Университета Маастрихта, при поддержке Европейского университета в Санкт-Петербурге. Основа для проведения этого мероприятия была заложена многолетним сотрудничеством исследователей из этих институций в том числе в рамках проекта «Объединяя инновации, здоровье и общество», поддержанного Программой Еврокомиссии «Эразмус+».

Это уже третья конференция, и за годы проведения она стала действительно масштабным мероприятием. В ее работе в качестве докладчиков приняли участие более 80 ученых из 18 стран. Было проведено 10 секций и 3 круглых стола, в дискуссиях на которых участвовали социологи, антропологи, врачи, представители пациентских сообществ и НКО.

Знания, опыты и оценки в сфере охраны здоровья: столкновение перспектив

Обсуждение в рамках секций фокусировалось на трех основных тематиках. Первая — *разные взгляды на здоровье и медицинскую помощь, которые определены разными опытами взаимодействия с системой здравоохранения*. Обращаясь к широкому кругу исследовательских примеров — от эмоционального выгорания врачей общей практики до предпочтения платных медицинских услуг состоятельными городскими жителями — участники конференции показали, что медицинские работники и пациенты сталкиваются с разными сторонами работы медицинских институтов и по-разному осмысливают свои переживания. Разница в перспективах часто ведет к непониманию и недоверию, т. е. в конечном итоге негативно сказывается на качестве медицинской помощи.

Ситуация еще больше усложняется, когда в нее включаются технические инновации и их агенты — разработчики и бизнес-структуры, занимающиеся проектами в сфере здравоохранения. Пространства коммуникаций, связанные с медицинскими инновациями, оказываются крайне разрозненными — многостороннего обсуждения потребностей разных групп, приоритетов развития, а также самого процесса внедрения инноваций чаще всего не происходит.

Как именно возникают эти расхождения и как их преодолеть? Основное внимание при ответе на этот вопрос было уделено тому, как можно создать учреждения здравоохранения, социальные проекты или технические разработки, которые адаптируются к местным особенностям и ориентированы на запросы потребителей. В ходе дискуссий обсуждалось, какой может быть роль пациентов и их сообществ в управлении системами здравоохранения, а также могут ли организационные и технические инновации в области здравоохранения стать более инклюзивными, учитывающими обратную реакцию населения.

Второй, тесно связанный с первым, тематический блок — *разнообразие знаний о здоровье и болезни*. В работе систем здравоохранения задействовано множество видов знания — биомедицинское знание, практическое знание пациентов и их родственников, знание о том, как работает институт медицины и др. Как эти системы знаний взаимодействуют между собой? И что происходит, когда между ними возникают противоречия? Как определить, какое знание заслуживает доверия? Чья экспертиза становится основой для принятия решений в отношении здоровья людей? В соответствии с общей рамкой конференции — акцентом на привлечении публики к обсуждению проблем здоровья и здравоохранения — особое внимание было уделено позициям общественных организаций и их вкладу в пересмотр существующих и развитие новых подходов к лечению и оценке рисков для здоровья населения.

Рассматривались и примеры междисциплинарных научных коллективов из разных стран, которые объединяют разные знания о здоровье для развития инклюзивного здравоохранения. Один из таких примеров — IT-проект из Томска, направленный на более комфортную организацию жизни слабовидящих в городе. Этот проект — результат работы студентов разных специальностей из трех университетов с участием слабовидящих.

Наконец, третья группа вопросов, которые обсуждались на конференции, была связана с нормативной составляющей здравоохранения — *различением «хорошего» и «плохого» здоровья*. Исследования и научные дискуссии о том, как определить «хорошее» здоровье и как измерить его ценность, сходятся в том, что на этот вопрос можно ответить только прагматически. Понятие «хорошего» здоровья обретает смысл только в определенном культурном контексте, в свете представлений о «хорошей» (достойной, подобающей) жизни, которые приняты в определенном обществе.

Разные эксперты производят различные определения «хорошего» и «плохого» здоровья с помощью разных метрик. Но каждая из этих, казалось бы, «объективных» процедур имеет под собой культурные и идеологические основания. Кто в современном обществе наделен правом формулировать определения здоровья? Как на практике разные понимания «хорошего» и «плохого» влияют на опыт отдельных людей и коллективов? И каковы последствия того, что превалируют одни (например, биомедицина) и исключаются другие (например, традиционная медицина) перспективы?

Отдельный акцент в ходе обсуждения был сделан на роли технологий в обеспечении «хорошего» здоровья. Многочисленные инновационные медицинские технологии обещают людям с различными состояниями здоровья новые возможности для улучшения качества их жизни и активного социального участия. Оправдываются ли эти ожидания? Рассматривая неожиданные формы, в которых технологии вносят вклад в общественное

здоровье и здравоохранение, участники конференции обсудили амбивалентность, связанную со многими из них — новые проблемы и риски, которые несет в себе применение.

Инициация диалога: от науки к практике

Каждый из круглых столов, организованных в рамках конференции, объединил социологов, врачей и представителей пациентских сообществ для обсуждения актуальных проблем здоровья и здравоохранения, решение которых требует применения междисциплинарных перспектив. В круглом столе, посвященном вкладу государственных программ в развитие медицинских инноваций, приняли участие представители академии, бизнес-структур и НКО. Участники круглого стола отметили, что, с одной стороны, государственные программы составлены в основном без обсуждения с сообществами медиков-практиков, представителями пациентских организаций и бизнес-сообществами. Так, медицинское оборудование делается без взаимодействия с его будущими пользователями (например, людьми с ограниченными возможностями), поэтому многие аппараты оказываются не соответствующими их реальным потребностям и не используются. Другой стороной данной проблемы является недостаточная активность самих сообществ: врачей и пациентов. В России социальное движение за права пациентов находится на начальной стадии и «не видно» властям.

Основным предметом обсуждения на втором круглом столе стала проблема резистентности к антибиотикам. В дискуссии приняли участие социологи и биомедицинские исследователи из Сибирского государственного медицинского университета и университета Маастрихта. В центре внимания находился вопрос о том, какой вклад социальные науки могут внести в решение глобальной проблемы развития микроорганизмов, нечувствительных к действию антибиотиков. Обращаясь к эмпирическим исследованиям, участники круглого стола продемонстрировали социальные истоки проблемы резистентности. Часть из них лежит в привычном поведении врачей, зачастую назначающих антибиотики для перестраховки. Другая часть причин связана с поведением пациентов — самолечением, нарушением схемы приема лекарств. Остановившись на теме миграции, участники круглого стола отдельно отметили культурный и политический аспекты резистентности. Хотя моральная паника вокруг беженцев рисует их в том числе и как источник резистентных организмов, исследования показывают, что это лишь идеологизированное предубеждение. Еще один круглый стол был посвящен проблемам обучения профессионалов в сфере здоровья. Центральным стал вопрос о том, как готовить специалистов, способных действовать в ситуации ускоряющихся социотехнических изменений, новых рисков для здоровья и ограниченности ресурсов систем здравоохранения. Медики,

получившие «классическое» образование, часто рассматривают болезнь и пациента исключительно с точки зрения своей узкой специализации, им бывает трудно принять во внимание перспективу обывателя или даже медицинского эксперта, специализирующегося в другой области. В числе компетенций, которые необходимы профессионалам «нового поколения», участники круглого стола назвали умение работать и принимать решения в междисциплинарных командах, готовность интегрировать знания всех участников взаимодействия и совместно вырабатывать пути решения проблем здоровья. Предполагается, что такие специалисты будут вовлекать в диалог граждан и поощрять их к участию в процессах со-производства знания и инноваций для здоровья.

Социальные науки играют центральную роль в анализе динамики медицинских инноваций и понимании проблем здоровья и здравоохранения. Соединяя перспективы социальных наук, в том числе исследования в области науки и техники (STS), медицинской антропологии, социологии и истории, конференция призвана служить платформой для содействия диалогу между социальными и биомедицинскими учеными, специалистами в области общественного здравоохранения и политиками, а также для взаимодействия ученых и практиков, разрабатывающих инноваций в области здравоохранения на постсоветском пространстве. Следующая конференция «Социальные науки и инновации для здоровья» пройдет в Томске в 2019 г.

Литература

Leach M., Scoones I., Wynne B. (2005) *Science and citizens: Globalisation and challenge of engagement*. London: Zed Books.

Lezaun J., Marres N., Tironi M. (2017) Experiments in Participation. In: Felt U., Fouché R., Miller C.A., Smith-Doerr L. (eds.) *The Handbook of Science and Technology Studies. Fourth edition*. Cambridge, Massachusetts: The MIT Press.

INTERNATIONAL CONFERENCE
«SOCIAL SCIENCES AND HEALTH INNOVATIONS:
MAKING HEALTH PUBLIC»

Borozdina Ekaterina^{a}, Zvonareva Olga^{bcd}, Popova Evgeniya^c*

^aEuropean University at St. Petersburg, St. Petersburg, Russia

^bMaastricht University, Maastricht, Netherlands

^cTomsk State University, Tomsk, Russia

^dSyberian State Medical University, Tomsk, Russia

Citation: Borozdina E., Zvonareva O., Popova E. (2017) Mezhdunarodnaya nauchnaya konferentsiya «Socialnye nauki i meditsinskie innovatsii: problematiziruya rol obshchestva» [International conference “Social sciences and health innovations: making health public”]. *Zhurnal sotsiologii i sotsialnoy antropologii* [The Journal of Sociology and Social Anthropology], 20(3): 199–204 (in Russian).

Abstract. Health and health care are research areas where contribution of social sciences is particularly significant. On May 22–24, 2017, Tomsk State University hosted the international conference “Social sciences and health innovations: making health public”, which was dedicated to bridging medical and social perspectives on health issues.

* Corresponding author. E-mail: eborozdina@eu.spb.ru