

ТРАНСФОРМАЦИЯ БИОВЛАСТИ  
В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ  
МЕДИЦИНЫ:  
СОЦИАЛЬНО-ФИЛОСОФСКИЙ  
АНАЛИЗ

И.Г. Красникова

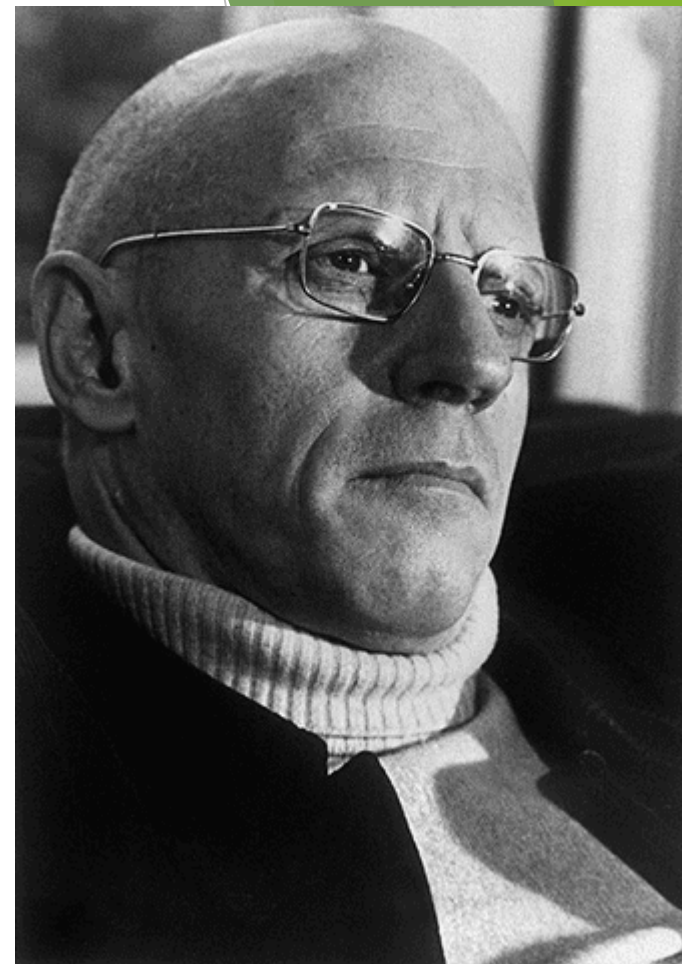
## Биовласть: определение понятия

**БИОВЛАСТЬ** (фр. *biopouvoir*) - понятие современной философии, введенное в употребление французским мыслителем М. Фуко для описания механизмов управления, при которых объектом власти становится жизнь, биологическое тело и здоровье населения.

Биовласть формируется на рубеже XVIII–XIX вв. и связана с развитием капиталистических отношений и формированием национальных государств.

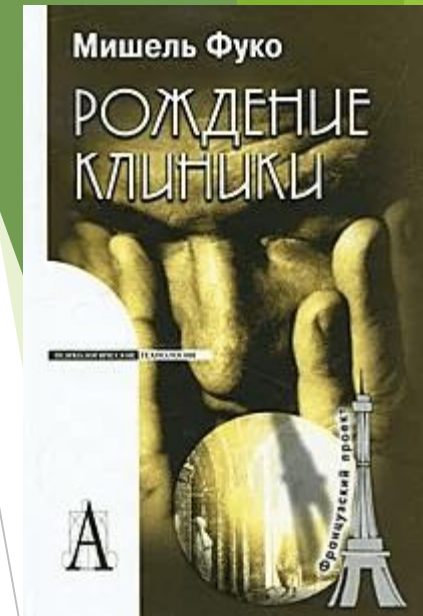
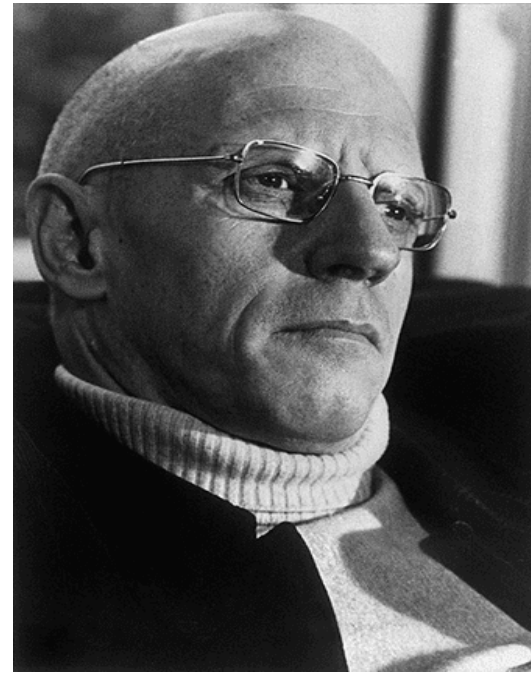
Необходимость развития, накопления и рационального перераспределения ресурсов вызвала к жизни новый, «позитивный» облик власти, основанный уже не на страхе смерти, а на защите жизни.

Внутри «биовласти» М. Фуко выделяет две составляющие: «анатомино-политику», базирующуюся на контроле жизни человеческого тела, увеличении его возможностей и производительности при помощи дисциплинарных технологий, и «биополитику», регулиующую жизнь населения в целом, ее продолжительность, качество, уровень рождаемости и т.д. при помощи таких основанных на росте знания технологий власти, как демография, массовое образование, здравоохранение, сексуальность и т.п.



Мишель Фуко (1926–  
1984)

- ▶ **Биовласть** – это форма власти, которая управляет не отдельными людьми, а самой жизнью, населением и биологическими процессами (рождаемость, смертность, здоровье).
- ▶ Медицина, становясь «наукой о жизни», превращается в инструмент биополитики, внедряя нормы и стандарты здоровья, чтобы управлять обществом на биологическом уровне.
- ▶ «Тело - биополитическая реальность; медицина - биополитическая стратегия».
- ▶ М. Фуко утверждает, что при капитализме важнее всего биополитическое, биологическое и телесное измерения. Человеческое тело с точки зрения политического и социального среза оценивается как рабочая сила. Таким образом, целями медицинского обслуживания выступают, во-первых, улучшение человеческого капитала; во-вторых, его сохранение для как можно более долгого использования.
- ▶ **Ключевые аспекты связи биовласть-медицина:**
- ▶ **Переход от «заставить умереть» к «заставить жить»:** Если раньше власть определялась правом казнить, то с появлением биовласти акцент сместился на управление рождаемостью, продолжительностью жизни, здоровьем и благополучием населения.
- ▶ **Нормализация и дисциплинирование тела:** Медицинские знания (гигиена, профилактика, психиатрия) устанавливают нормы «здорового» тела, а те, кто отклоняется от этих норм, становятся объектами коррекции, а не просто наказания.
- ▶ **Популяция как объект власти:** Власть начинает управлять популяцией в целом – через статистику, эпидемиологию, демографию. Медицина предоставляет данные и инструменты для управления этим «биологическим» телом общества.
- ▶ **Медицина как дискурс власти:** Медицинские тексты, диагнозы, классификации – это не просто факты, а мощные инструменты, формирующие наши представления о себе, «болезни», «норме» и «патологии», что позволяет властям регулировать поведение.
- ▶ **Биополитические технологии:** От массовой вакцинации до генетического скрининга, от политики рождаемости до контроля над эпидемиями – всё это примеры того, как «управление жизнью» становится политической задачей.
- ▶ В итоге, медицина в концепции Фуко – это не просто забота о здоровье, а институт власти, который производит и контролирует жизнь в масштабах общества, делая индивидов и популяции объектами управления.

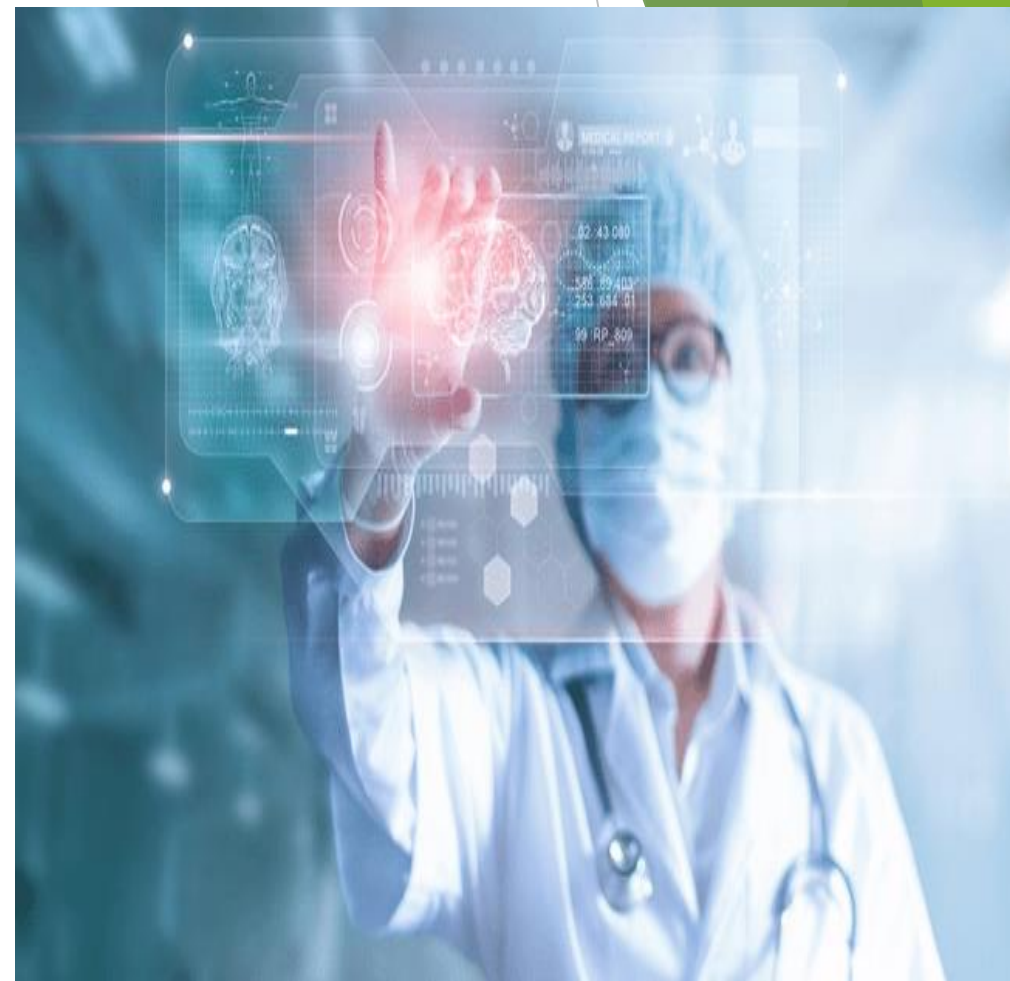


# МЕДИЦИНА КАК АГЕНТ БИОВЛАСТИ

В современной философии и социологии медицина рассматривается как ключевой агент биовласти.

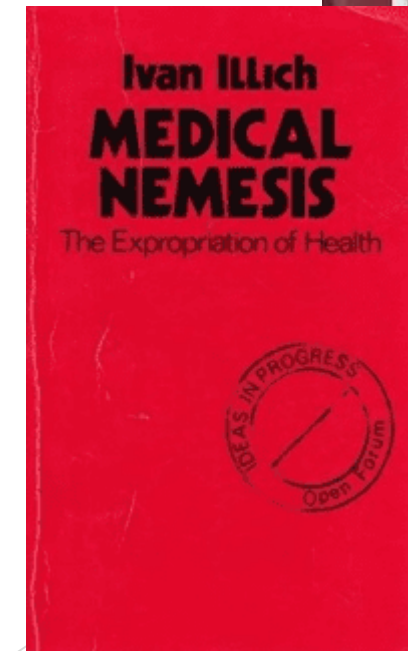
Медицина выступает инструментом контроля через следующие механизмы:

- ▶ **Нормализация и патологизация:** Медицина устанавливает стандарты «нормы» для человеческого тела и поведения. Все, что отклоняется от этих стандартов, классифицируется как болезнь или расстройство, требующее вмешательства и исправления.
- ▶ **Надзор за населением:** Через сбор статистики (рождаемость, смертность, уровень заболеваемости) государство получает возможность управлять биологическими процессами больших групп людей.
- ▶ **Медикализация жизни:** Процессы, ранее считавшиеся естественными или социальными (старение, беременность, депрессия, девиантное поведение), переходят в сферу медицинского контроля, расширяя власть экспертов над повседневностью.
- ▶ **Анатомо-политика тела:** Дисциплинарные практики (в больницах, школах, армии) приучают индивидов следить за своим здоровьем и телом, превращая их в «послушные тела», приносящие экономическую пользу.
- ▶ **Биополитика безопасности:** в начале XXI века медицина управляет глобальными угрозами здоровью, где медицинские рекомендации становятся основанием для ограничения прав, передвижения и внедрения цифровых систем мониторинга состояния организма.
- ▶ **Медицина здесь не просто лечит, а формирует субъекта, который сам стремится соответствовать медицинским идеалам здоровья и продуктивности.**



# Медикализация как процесс расширения власти медицины в современном обществе.

- ▶ **Расширение границ медицинского вмешательства.** Например, старение, роды и др. начинают рассматриваться как медицинские проблемы, требующие лечения или профилактики. Современная медицина также конструирует предболезненные состояния (преддиабет, предгипертония и др.).
- ▶ **Расширение власти фармкомпаний, которые заинтересованы в конструировании новых границ болезней.**
- ▶ **Зависимость от медицинских услуг:** Индивиды попадают в зависимость от медицинских услуг, фармацевтических компаний и производителей медицинского оборудования.
- ▶ **Здоровый образ жизни превращается в постоянное управление рисками и превентивные меры,** что может создавать страх, тревожность и новую форму подчинения (например, постоянный мониторинг показателей, генетическое тестирование на риски).
- ▶ **Установление социального контроля:** Медицина, как мощный социальный институт, получает право определять, что является "нормой", а что "патологией". Когда определенные аспекты жизни или поведения "медикализируются", контроль над ними переходит от самого индивида или других социальных институтов (семья, религия, право) к медицинским экспертам.
- ▶ **Потеря автономии и самоидентификации:** Человек может начать воспринимать себя исключительно через призму медицинских диагнозов и предписаний, что влияет на его самоидентификацию (Я -гипертоник, онкобольной и т.д.)
- ▶ **Обесценивание немедицинских форм знания.**

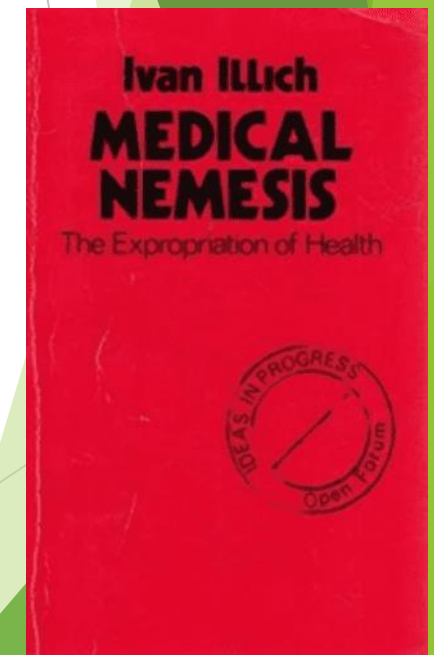


# Медикализация и ятрогенения

- ▶ И. Иллич **ПОДЧЕРКИВАЕТ КОНТРПРОДУКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ**, выделяя три уровня ятрогенности:
- ▶ **Клиническая ятрогенения:** Непосредственный физический вред от неэффективного, токсичного или небезопасного лечения, врачебных ошибок, побочных эффектов лекарств и внутрибольничных инфекций.
- ▶ **Социальная ятрогенения:** Процесс медикализации жизни, когда все большее число человеческих проблем (старение, роды, смерть, печаль) начинают рассматриваться как медицинские "болезни", требующие профессионального вмешательства, что лишает людей контроля над собственной жизнью и средой.
- ▶ **Культурная (или структурная) ятрогенения:** Разрушение традиционных, естественных способностей людей справляться со страданием, болью и смертью. Медицина создает иллюзию всемогущества, подавляя волю человека к самостоятельному переживанию этих фундаментальных аспектов бытия.
- ▶ **Экспроприация здоровья:** Здоровье рассматривается не как способность человека адаптироваться и справляться с жизненными вызовами, а как товар или результат потребления медицинских услуг. Это приводит к отчуждению (экспроприации) у людей их собственного здоровья и ответственности за него.
- ▶ Иллич призывал к признанию пределов медицины и возвращению людям способности к самопомощи и контролю над своим здоровьем и жизнью.



**Иван Иллич** -  
богослов, педагог,  
философ, социальный  
критик



# Биовласть и цифровая медицина

Цифровая медицина — это область здравоохранения, использующая современные информационные технологии (ИИ, большие данные, IoT и носимые устройства, мобильные приложения, телемедицину) для диагностики, лечения, профилактики заболеваний и управления процессами в системе здравоохранения.

Цифровая медицина:

- ▶ формирует цифровую антропологию, где поведение человека регулируется на основе мониторинга различных данных о состоянии его здоровья
- ▶ трансформирует роль врача и пациента (врач как консультант и интерпретатор данных, пациент как активный, информированный субъект).



# Цифровая медицина и усиление биовласти

- **Тотальный мониторинг:** С помощью носимых устройств и имплантов биологические показатели (пульс, сон, уровень сахара) передаются в облачные системы в режиме реального времени. Это превращает «заботу о себе» в форму непрерывного внешнего надзора и самоконтроля. Примером может служить цифровой селф-трекинг — регулярный сбор, мониторинг и анализ персональных данных (биометрических, поведенческих, социальных) с помощью носимых устройств и приложений.
- **Цифровая биополитика:** Цифровая медицина в контексте концепции биовласти может рассматриваться как инструмент, позволяющий государственным и негосударственным акторам получать, анализировать и использовать обширные данные о здоровье населения. Этот процесс может приводить к формированию новых механизмов контроля и регулирования, основанных на биометрических и поведенческих данных. Использование алгоритмов и искусственного интеллекта для анализа этих данных позволяет создавать детальные профили здоровья отдельных лиц и групп населения.
- **Профилактическая дисциплина:** Биовласть теперь действует не через лечение болезней, а через их предотвращение. Гражданин обязан быть здоровым, чтобы оставаться эффективной частью экономической системы.
- **Регулирование и принятие решений:** На основе полученных данных могут приниматься решения, касающиеся доступа к медицинским услугам, страховых тарифов, социальной поддержки и других аспектов жизни граждан.
- **Этические вызовы:** Возникают вопросы о том, как обеспечить конфиденциальность данных, предотвратить злоупотребления и гарантировать, что использование цифровых технологий в медицине служит интересам всего общества, а не только контролю и управлению.

Управление индивидами в еще большей степени, чем прежде, становится «знаниевым» и «технологичным», сводясь преимущественно к принятию решений, связанных с тем, как жить и что делать для продления жизни. Биополитика эпохи биокапитализма становится еще более расчетливой, еще более экономически обоснованной.

Нельзя не заметить того, что она все больше напоминает бизнес, а жизнь, на которую она нацелена, превращается для многих людей в большой бизнеспроект, из которого предполагается возможным исключить все эксцессы - болезни, болевые ощущения, дурные запахи, нестерильность... Д. Михель

# Цифровая медицина и усиление биовласти

Три механизма усиления биовласти:

## 1. Количественная оценка жизни и нормализация

Цифровая медицина превращает жизнь в набор измеряемых данных (шаги, сон, пульс, геном). Это позволяет властным структурам (государству, страховым компаниям, корпорациям) через анализ больших данных выявлять «нормы» здоровья и отклонения от них, а затем мягко направлять поведение людей к «здоровым» стандартам через подсказки в приложениях, рекламу или условия страхования.

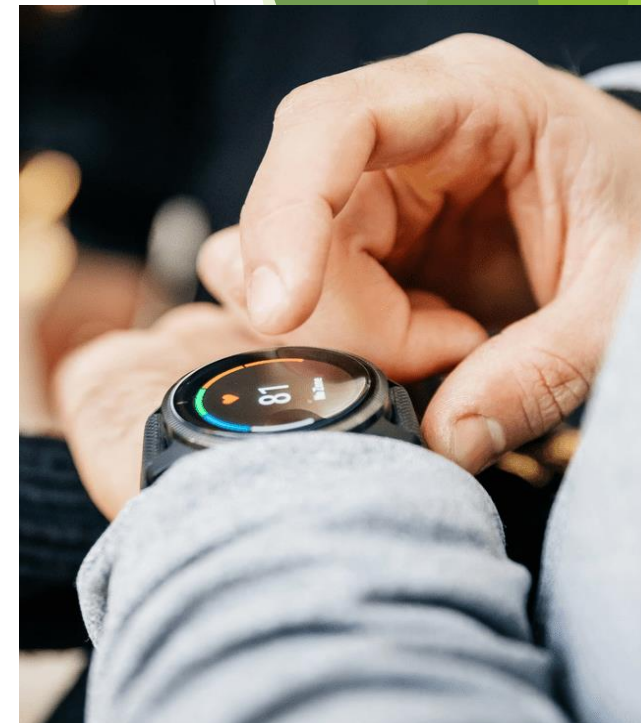
## 2. Индивидуализация, персонификация и смещение ответственности:

Акцент на самоконтроле и личной ответственности за здоровье переносит фокус с социальных причин болезней на индивидуальный выбор. Парадокс цифровой медицины в том, что она одновременно усиливает как возможности пациента, так и контроль над ним.

## 3. Институционализация и платформенный контроль:

Данные, собранные через персональные устройства (глюкометры, тонометры) и электронные медицинские карты, концентрируются на цифровых платформах. Это дает тем, кто управляет платформами (государству, IT-корпорациям), возможность не только наблюдать за здоровьем населения в реальном времени, но и прогнозировать риски, распределять ресурсы и формировать политику в области здравоохранения на основе этих данных.

- ▶ Таким образом, цифровая медицина создает новую, более тонкую и всепроникающую форму биовласти, где контроль осуществляется не через прямое принуждение, а через поощрение самонаблюдения и самоконтроля и внутреннее стремление индивида к «самооптимизации», сбор данных и алгоритмическое управление поведением в интересах «здоровья населения».



# ЛИТЕРАТУРА:

1. Фуко, М. Рождение биополитики: курс лекций, прочитанных в Коллеж де Франс в 1978-1979 году. СПб.: 2010. - 448 с.
2. Желнин, А.И. Биовласть как общесоциальный феномен и ее современные кризисные трансформации / А. И. Желнин // Вестник Томского государственного университета. Философия. Социология. Политология. - 2018. - № 41. - С. 49-56.
3. Тищенко, П.Д. Био-власть в эпоху биотехнологий / Павел Тищенко. - М. : ИФ РАН, 2001. - 175, [2] с.
4. Михель, Д. В. Биокапитализм: новые технологии, новая экономика, новые формы труда и контроля в глобальном мире / Д. В. Михель // Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература. Сер. 9. Востоковедение и африканистика: Реферативный журнал. - 2019. - № 4. - С. 25–49.
5. Попов, Д. В. Цифровая биомедицина и надзорный капитализм в логике биополитического управления / Д. В. Попов. — Текст : электронный // Медицинская антропология и биоэтика. — 2022. — № 2 URL: [https://medanthro.ru/?page\\_id=6239](https://medanthro.ru/?page_id=6239) (дата обращения: 15.01.2026)