

---

---

# СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ

---

## SOCIOLOGY OF MEDICINE

---

---

УДК 316.344:61(091')(476)

### ГРОДНЕНСКАЯ ШКОЛА СОЦИОЛОГИИ МЕДИЦИНЫ: НАУЧНОЕ ПОЛЕ ИССЛЕДОВАНИЙ

М. Ю. СУРМАЧ<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>Гродненский государственный медицинский университет,  
ул. Максима Горького, 80, 230009, г. Гродно, Беларусь

Кратко описана история формирования социологии медицины как научной специальности в Беларуси. Представлено содержание дисциплины, а также ее специфика в нашей стране. Рассмотрена роль Гродненского государственного медицинского университета в становлении социологии медицины. Описаны аспекты научного сотрудничества белорусских специалистов с российскими коллегами. Показаны направления исследований, выполняемых в настоящее время гродненской школой социологии медицины, очерчены сферы практического применения результатов исследований.

**Ключевые слова:** социология медицины; история формирования научной школы; Гродненский государственный медицинский университет; научная специальность; направления исследований.

---

#### Образец цитирования:

Сурmach МЮ. Гродненская школа социологии медицины: научное поле исследований. *Журнал Белорусского государственного университета. Социология.* 2023;3:82–88.  
EDN: WMBMDH

#### For citation:

Surmach MYu. Grodno school of sociology of medicine: scientific field of research. *Journal of the Belarusian State University. Sociology.* 2023;3:82–88. Russian.  
EDN: WMBMDH

---

#### Автор:

**Марина Юрьевна Сурmach** – доктор медицинских наук, профессор; заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения.

#### Author:

**Marina Yu. Surmach**, doctor of science (medicine), full professor; head of the department of public health and health services.

[marina\\_surmach@mail.ru](mailto:marina_surmach@mail.ru)

<https://orcid.org/0000-0002-3653-8385>

## GRODNO SCHOOL OF SOCIOLOGY OF MEDICINE: SCIENTIFIC FIELD OF RESEARCH

*M. Yu. SURMACH<sup>a</sup>*

<sup>a</sup>*Grodno State Medical University, 80 Maksima Gorkaga Street, Grodna 230009, Belarus*

The article briefly outlines the history of the formation of the sociology of medicine as a scientific specialty in Belarus, the content of the specialty is presented and its specificity in Belarus is shown. The article considers the role of the Grodno State Medical University, scientific cooperation with the professional community of Russian sociologists. The main milestones in the formation of the scientific school of sociology of medicine in Belarus are revealed, the directions of research currently being carried out by the young Grodno school of sociology of medicine, the spheres of practical application of research results are outlined.

**Keywords:** sociology of medicine; history of the formation of a scientific school; Grodno State Medical University; scientific specialty; research directions.

### Формирование социологии медицины в Республике Беларусь

Научная специальность «социология медицины» вошла в номенклатуру специальностей научных работников в начале 2000-х гг., получив шифр 14.02.05 и уникальную двойную принадлежность (к медицинским и социологическим наукам). Толчком к окончательному становлению дисциплины послужил концептуальный переход от понимания здоровья как биологического понятия к его восприятию как социального явления. Здравоохранение стало рассматриваться как социальный институт, призванный обеспечить максимальный потенциал здоровья населения. Достижение целей медицины стало невозможным без социологического осмысления охраны здоровья в жизни социума, взаимоотношений общества и индивидуума, с одной стороны, и системы здравоохранения, с другой.

В 2003 г. в Москве проходил II Всероссийский социологический конгресс «Российское общество и социология в XXI веке: социальные вызовы и альтернативы». Автору настоящей статьи, молодому исследователю из Гродненского государственного медицинского университета (ГрГМУ), посчастливилось представить на мероприятии свой доклад. На конгрессе был презентован первый выпуск журнала «Социология медицины», а также первое в России руководство по этой дисциплине, подготовленное доктором социологических и медицинских наук, профессором А. В. Решетниковым [1]. Материалы конгресса были привезены в ГрГМУ, а спустя годы сотрудники университета заложили основы научной школы социологии медицины. В последующем в Гродно был издан ряд монографий в рамках указанного проблемного поля [2–6].

В Беларуси социология медицины преподается в рамках учебной программы «Социология медицины и здравоохранения»<sup>1</sup>. В медицинских университетах учебные планы включают изучение дисциплины

«Социология здоровья» в качестве специализированного модуля. Социология медицины развивается также в рамках научных проектов, финансируемых Центром социологических и политических исследований Белорусского государственного университета, а также Белорусским республиканским фондом фундаментальных исследований.

Паспорт специальности был утвержден Высшей аттестационной комиссией Республики Беларусь в 2015 г., когда состоялась первая защита докторской диссертации по данной специальности. В России к этому времени были заложены фундаментальные основы социологии медицины.

Среди отечественных ученых, принимавших активное участие в разработке белорусского паспорта специальности, следует назвать заведующего кафедрой социологии факультета философских и социальных наук БГУ доктора социологических наук, профессора, члена-корреспондента Национальной академии наук Беларуси А. Н. Данилова, профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения Белорусской медицинской академии последипломного образования доктора медицинских наук, профессора Э. А. Вальчука, научного консультанта первой диссертационной работы по социологии медицины доктора медицинских наук, профессора Е. М. Тищенко, а также первого соискателя ученой степени по специальности, ныне доктора медицинских наук, профессора М. Ю. Сурмач.

В 2021 г. Министерство образования и науки Российской Федерации произвело укрупнение научных специальностей, в результате чего в группе специальностей «профилактическая медицина» были объединены такие направления, как общественное здоровье и организация здравоохранения, социология и история медицины. В Республике Беларусь в 2022 г. паспорт специальности «социология медицины» был

<sup>1</sup>Сурмач М. Ю. Социология медицины и здравоохранения : учеб. прогн. для спец. 1-23 01 05 «Социология». Минск : БГУ, 2011. 11 с.

актуализирован, дисциплина сохранена как самостоятельная.

Социология медицины – это область медицинско-го знания, предметом которой являются механизмы и закономерности социальной (социально-экономической, социокультурной, политико-правовой) детерминации поведения пациента, профессиональной

деятельности медицинских работников, функционирования системы здравоохранения как социального института, а также общественное мнение, ценностные ориентации, социальные представления и установки индивидов, социальных групп, медицинских работников и других объектов в отношении здоровья, заболеваний, событий в области здравоохранения.

### Содержание специальности «социология медицины» в Республике Беларусь

Формирование паспорта специальности «социология медицины» в нашей стране не являлось копированием российского эквивалента. Версии документа имеют идентичную основу, однако области исследований различаются, что обусловлено медико-социальной и медико-организационной спецификой в двух государствах, имеющих разные модели финансирования здравоохранения.

В отечественном паспорте специальности «социология медицины» представлены следующие области исследования:

- медицина как социальный институт, социологический анализ медицины как целостной системы, социальные функции медицины;
- социальная регуляция отношений в области здравоохранения и взаимодействие с другими социальными институтами, влияние социальных процессов на медицину, организационная и корпоративная культура в здравоохранении, имидж здравоохранения;
- научное обоснование социальной роли медицинского работника, модели поведения медицинских работников и пациентов как результат действия социальных норм и правил, социальная ответственность врача и пациента;
- общественное мнение и установка определенного социального поведения населения в отношении здоровья, социальные предпосылки стигматизации (дискриминации);
- социология медицинского работника и пациента: изучение представлений индивидов о медицине и здоровье, оценка социальных предпосылок в отношении факторов формирования региональных различий в состоянии здоровья и уровне потребности в медицинских услугах;
- социальный статус пациента и его отношения с социальными институтами вне системы здравоохранения, обоснование мер управления здоровьем посредством социологического анализа потребностей, мотивов поведения пациентов, ценностей личности, особенности социального функционирования пациентов с заболеваниями и без них, специфика поведения лиц с заболеваниями в зависимости от условий медико-социального окружения.

Особенности российского паспорта специальности связаны с принципиальными изменениями в финансировании системы здравоохранения в начале 2000-х гг. Были выделены некоторые направле-

ния медико-социологических исследований, например по вопросам гармонизации интересов субъектов и участников обязательного медицинского страхования, а также по вопросам, обусловленным переходом от медицинской помощи к услугам системы здравоохранения.

Сегодня особую актуальность приобрели исследования качества и доступности медицинской помощи, институционального аспекта развития системы здравоохранения, влияния реформ на здоровье населения, воздействия процесса глобализации на социальную защиту населения и общественное здоровье.

Смежными специальностями для социологии медицины являются, по сути, все специальности, относящиеся к группе «медицинские науки». Объектами исследования социологии медицины выступают пациенты с различными заболеваниями (как и в смежных специальностях, относящихся к группе «клиническая медицина»). К области исследований социологии медицины следует отнести такие темы, как социальные предпосылки возникновения заболеваний, взаимосвязи социального функционирования пациентов и их социальной поддержки, особенности социально обусловленного компонента качества жизни, аспекты социального самочувствия, роли, ответственности и статуса медицинских работников, корпоративная культура, вопросы доверия и лояльности пациентов, общественное мнение и стереотипные представления населения в отношении медицины, предпосылки стигматизации и дискриминации пациентов и медицинских работников, имидж системы здравоохранения и взаимодействие медицины с другими сферами жизни общества.

Вопросы социально-психологического благополучия медицинских работников и пациентов непосредственно или косвенно связаны с медицинской психологией. В социологии медицины рассматриваются социальные предикторы поведения пациентов и врачей, общественное мнение и стереотипы в области здравоохранения, а также предпосылки стигматизации пациентов и медицинских работников. Социология медицины изучает социальные явления, факты, проблемы и закономерности, относящиеся к сфере медицины, а также аспекты поведения личности, социальных групп и человеческой популяции в контексте медико-социального окружения.

## Формирование гродненской научной школы социологии медицины и современные направления исследований в данной области

В 2020 г. в ГрГМУ была открыта первая в стране аспирантура по специальности «социология медицины». Сегодня в университете выполняются диссертационные исследования на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на темы «Социологическое обоснование внедрения системы мониторинга качества экспорта медицинских услуг», «Особенности формирования общественного мнения по вопросу применения экстракорпорального оплодотворения в Республике Беларусь», «Взаимодействие институтов образования, здравоохранения и семьи в формировании здоровьеориентированной модели поведения подростков: медико-социологический анализ», «Медико-социальные аспекты связанного со здоровьем качества жизни лиц возраста 60 лет и старше», а также диссертационное исследование на соискание ученой степени доктора медицинских наук на тему «Социальная ответственность института здравоохранения».

В рамках научной специальности «социология медицины» в ГрГМУ выполнены финансируемые Белорусским республиканским фондом фундаментальных исследований научные проекты «Самосохранительное поведение молодежи Беларуси как регулятор позитивного изменения репродуктивного потенциала», «Социальная ответственность как часть корпоративной культуры здравоохранения и фактор управления качеством медицинской помощи (на примере организаций кардиологического профиля)».

Исследования гродненской школы направлены на решение медико-социальных проблем здоровья населения Беларуси. Одной из самых обсуждаемых проблем является демографическая безопасность страны.

Согласно проекту новой Концепции национальной безопасности Республики Беларусь стратегические интересы государства, как концептуальные ориентиры для ее долгосрочного развития, включают в себя укрепление духовно-нравственных норм, сохранение традиционных семейных ценностей, преемственность поколений, обеспечение благополучия граждан, создание комфортных условий для жизнедеятельности и развития потенциала личности. Основными национальными интересами в демографической сфере являются стабилизация численности населения, создание предпосылок для его устойчивого роста на основе последовательного увеличения рождаемости и ожидаемой продолжительности жизни и снижения смертности, повышение общего уровня здоровья народа, охрана здоровья матери и ребенка, укрепление института семьи как социального института, наиболее благоприятного для реализации потребности в детях, развитие системы поддержки семей с детьми.

По данным Национального статистического комитета, в Республике Беларусь только за 2000–2022 гг.

доля лиц моложе трудоспособного возраста в общей численности населения снизилась с 20,0 до 17,8 %, доля же лиц старше трудоспособного возраста выросла с 21,3 до 23,5 %, несмотря на повышение возрастной границы трудоспособности. Почти треть женщин – старше трудоспособного возраста, в то время как среди мужчин доля лиц старше трудоспособного возраста составляет всего 14,6 %. Данные цифры подтверждают медико-социальную проблему так называемого вдовьего одиночества.

Учитывая суженный тип воспроизводства населения, вероятность благоприятного демографического прогноза, возможного при условии увеличения рождаемости и достижения естественного прироста населения, невысока. Для решения проблемы требуется изменение установок детности, что является трудноосуществимой задачей. Наряду с обеспечением безопасного материнства и здорового начала жизни приоритетами государственной политики в области здравоохранения выступают меры по формированию активного долголетия.

Инвестирование в здоровье человека на всех этапах его жизни является ключевым принципом политики здравоохранения. В качестве одного из основных средств снижения заболеваемости населения, укрепления ресурсов экономики и развития государства рассматривается охрана здоровья подростков. Реализация этой задачи отвечает достижению целей в области устойчивого развития человечества. Исследования в странах ближнего и дальнего зарубежья свидетельствуют о нехватке у подростков знаний о позитивных моделях поведения в отношении здоровья. Среди подростков наблюдается отсутствие готовности к самосохранению. Это связано со спецификой оценки ими своего здоровья [7].

За 2010–2020 гг. в Республике Беларусь численность лиц подросткового возраста сократилась на 13,7 %. Удельный вес подростков в возрастной структуре населения поступательно снижается. Так, в 2020 г. он составил 9,9 % (по сравнению с 11,5 % в 2010 г.). Особенностью современного периода является устойчивый рост заболеваемости детей и подростков практически по всем классам болезней, а также рост детской инвалидности.

Наиболее масштабным и авторитетным исследованием факторов, детерминирующих здоровье в подростковом возрасте, считается проект «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья», реализуемый Всемирной организацией здравоохранения с 1982 г. В настоящее время он охватывает около 50 стран. В отчете проекта за 2017–2018 гг. представлены данные о подростках из 45 государств (Республика Беларусь не включена). Результаты исследования свидетельствуют о том, что основными причинами роста заболеваемости среди подростков

выступают неправильное питание, недостаток физической активности и рискованное поведение. Следствием указанных практик является высокая распространенность лишнего веса и ожирения (наблюдается у 21 % подростков). Эксперты ВОЗ отмечают, что укреплению психического и физического здоровья и уменьшению случаев рискованного поведения способствуют позитивные социальные связи в семье и школе.

В ходе общенациональных исследований, проведенных в 2016–2017 гг. под эгидой ВОЗ, было выявлено, что более 40 % населения Беларуси в возрасте 18–69 лет имеют не менее трех факторов риска для здоровья из пяти основных (ежедневное табакокурение, низкий уровень потребления овощей и фруктов, гиподинамия, избыточный вес и повышенное артериальное давление). Наблюдается положительная тенденция по снижению распространенности поведенческих факторов риска для здоровья. В общей популяции регистрируется рост уровня глюкозы и холестерина. Значительно вырос риск развития болезней системы кровообращения у лиц в возрасте 40–69 лет. Можно предположить, что именно эти поведенчески обусловленные (и потенциально модифицируемые) факторы риска приводят к снижению качества жизни старших возрастных групп.

Задачи первичной профилактики заболеваний и формирования индивидуальной ответственности за здоровье населения по-прежнему не решены. В настоящее время в Беларуси внедряется концепция электронного здравоохранения с последующей интеграцией в общегосударственную автоматическую идентификационную систему. Очевидно, что анализ информации о тенденциях в изменении состояния здоровья населения, а также изучение медико-демографических процессов способны существенно повысить эффективность организационных решений. Вместе с тем еще не завершена комплексная информатизация лечебно-диагностического процесса в организациях здравоохранения, не реализован полный переход к ведению медицинской документации в электронном виде, что не позволяет осуществлять персонифицированный учет риска и внедрять методы персонифицированного информирования пациентов. Государство затрачивает значительные средства для диспансеризации населения, включая предоставление оплачиваемых свободных от работы дней, обеспечение кадрами, оборудованием и др. В то же время необязательный характер диспансеризации населения при отсутствии сформированной ответственности за собственное здоровье становится фактором риска эффективности принимаемых мер.

Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь и Фонд ООН в области народонаселения подписали информационную стратегию по активному долголетию (ИС 65+) на 2023–2025 гг.,

которая стала частью национальной стратегии «Активное долголетие – 2030». ИС 65+ основывается на двух тезисах: особую роль в жизни людей в возрасте старше 65 лет играет информационная повестка; к 2030 г. каждый 5-й гражданин Беларуси достигнет возраста старше 65. Следовательно, необходимо учитывать потребности пожилых граждан и рассматривать старение населения не только как вызов, но и как новые возможности для развития общества. Стратегия предполагает системный подход и охватывает целый спектр задач: от обучения журналистов принципам преподнесения информации о пожилых людях до реализации социальных программ в отношении этой категории населения. Вместе с тем стратегия ИС 65+, как и национальная стратегия «Активное долголетие – 2030», не учитывает необходимость персонифицированного, или как минимум целевого, медицинского информирования граждан посттрудопособного возраста.

Развитие науки невозможно без сотрудничества, обмена мнениями и идеями. Белорусские специалисты в области социологии медицины тесно сотрудничают с российскими коллегами в рамках Российского общества социологов. В структуре общества созданы исследовательские комитеты «Социология медицины» (руководитель – академик А. В. Решетников) и «Социология здоровья и здравоохранения» (руководитель – доктор социологических наук, профессор И. В. Журавлёва).

В конце 2009 г. под эгидой Российского общества социологов в 10 регионах России и Беларуси было проведено исследование «Здоровье студентов». На основании опроса 4053 студентов из 10 российских и белорусских городов выявлены наиболее значимые жизненные проблемы молодежи, связанные со здоровьем, проанализирована структура ценностных ориентаций студентов и место здоровья в ней, исследованы типы и факторы риска проблемного поведения. По результатам исследования опубликована коллективная монография [8].

Только за последние три года представители гродненской школы социологии медицины были задействованы в организационных и научных комитетах нескольких научных конференций. Автор настоящей статьи являлась сопредседателем секции «Цифровая трансформация медицинского вуза в условиях пандемии: новые образовательные подходы» в рамках научно-практической конференции «Медицинское образование в условиях пандемии COVID-19: векторы цифровой трансформации» (Москва, 2021 г.), а также сопредседателем секции «Здоровье населения и его обеспечение» на V Международной научно-практической конференции «Социальная динамика населения и человеческий потенциал» (Москва, 2023 г.). Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ГрГМУ инициировала проведение Международной научно-практической конференции «Исторические основы профессиональной культуры в здравоохранении»

в 2022 г. в Гродно. ГрГМУ неоднократно становился организатором международных конференций, проблемное поле которых включало область исследований социологии медицины. С представленными докладами можно ознакомиться как в сборниках трудов [8; 9], так и на сайте университета.

В современных условиях наука должна быть практико-ориентированной. Социология медицины призвана помочь здравоохранению увидеть ситуацию изнутри, изменить самосознание врача, актуализировать проблемы в медицинской сфере. Результаты научных исследований широко применяются в ГрГМУ в процессе подготовки управленческих ка-

дров. На кафедре общественного здоровья и здравоохранения ГрГМУ проводятся повышение квалификации и переподготовка руководителей организаций здравоохранения и их заместителей, преподавателей учреждений образования системы здравоохранения. Вопросы социологии медицины включены в программы повышения квалификации «Социальный менеджмент в здравоохранении», «Управленческие технологии в системах здравоохранения», «Менеджмент сестринского дела» для главных и старших медицинских сестер, подготовлено учебное пособие<sup>2</sup>. Издан ряд практико-ориентированных монографий по социологии медицины [10–12].

### Библиографические ссылки

1. Решетников АВ. *Социология медицины (введение в научную дисциплину)*. Москва: Медицина; 2002. 976 с.
2. Сурмач МЮ. *Здоровье молодой семьи. Социокультурные основы*. Saarbrücken: LAP LAMBERT Academic Publishing; 2012. 273 с.
3. Сурмач МЮ. *Качество жизни подростков Республики Беларусь: связь со здоровьем*. Гродно: ГрГМУ; 2013. 228 с.
4. Сурмач МЮ. *Медицинские и социологические аспекты репродуктивного здоровья молодежи*. Гродно: ГрГМУ; 2008. 268 с.
5. Сурмач МЮ. *Поведение молодежи: от демографических угроз к национальной безопасности*. Минск: Право и экономика; 2009. 266 с.
6. Сурмач МЮ. *Социология медицины: предмет, методология и сферы применения в Республике Беларусь*. Гродно: ГрГМУ; 2016. 316 с.
7. Журавлёва ИВ, Петренко ЕС. Ответственность индивида за здоровье: паттерны поведения. *Социологическая наука и социальная практика*. 2023;2:80–103. DOI: 10.19181/snsp.2023.11.2.5.
8. Журавлёва ИВ, редактор. *Здоровье студентов: социологический анализ*. Москва: ИНФРА-М; 2014. 272 с.
9. Сурмач МЮ, редактор. *Исторические основы профессиональной культуры в здравоохранении. Сборник статей Международной научно-практической конференции; 20 мая 2022 г.; Гродно, Беларусь*. Гродно: ГрГМУ; 2022. 347 с.
10. Бойко СЛ. *Имидж здравоохранения: формирование и методология оценки*. Гродно: ГрГМУ; 2020. 203 с.
11. Сурмач МЮ, Бойко СЛ. *Организационная культура и социальная ответственность в здравоохранении*. Гродно: ГрГМУ; 2020. 152 с.
12. Трус ЕИ, Сурмач МЮ. *Формирование здорового образа жизни у студентов медицинского университета*. Гродно: ГрГМУ; 2018. 160 с.

### References

1. Reshetnikov AV. *Sotsiologiya meditsiny (vvedenie v nauchnyuyu distsiplinu)* [Sociology of medicine (introduction to the scientific discipline)]. Moscow: Meditsina; 2002. 976 p. Russian.
2. Surmach MYu. *Zdorov'e molodoi sem'i. Sotsiokul'turnye osnovy* [The health of a young family. Socio-cultural foundations]. Saarbrücken: LAP LAMBERT Academic Publishing; 2012. 273 p. Russian.
3. Surmach MYu. *Kachestvo zhizni podrostkov Respubliki Belarus': svyaz' so zdorov'em* [Quality of life of teenagers of the Republic of Belarus: connection with health]. Grodna: Grodno State Medical University; 2013. 228 p. Russian.
4. Surmach MYu. *Meditsinskie i sotsiologicheskie aspekty reproduktivnogo zdorov'ya molodezhi* [Medical and sociological aspects of youth reproductive health]. Grodna: Grodno State Medical University; 2008. 268 p. Russian.
5. Surmach MYu. *Povedenie molodezhi: ot demograficheskikh ugroz k natsional'noi bezopasnosti* [Youth behaviour: from demographic threats to national security]. Minsk: Pravo i ekonomika; 2009. 266 p. Russian.
6. Surmach MYu. *Sotsiologiya meditsiny: predmet, metodologiya i sfery primeneniya v Respublike Belarus'* [Sociology of medicine: subject, methodology and scope of application in the Republic of Belarus]. Grodna: Grodno State Medical University; 2016. 316 p. Russian.
7. Zhuravleva IV, Petrenko ES. Individual responsibility for health: patterns of behavior. *Sotsiologicheskaya nauka i sotsial'naya praktika*. 2023;2:80–103. Russian. DOI: 10.19181/snsp.2023.11.2.5.
8. Zhuravleva IV, editor. *Zdorov'e studentov: sotsiologicheskii analiz* [Students' health: a sociological analysis]. Moscow: INFRA-M; 2014. 272 p. Russian.
9. Surmach MYu. *Isticheskie osnovy professional'noi kul'tury v zravookhraneni. Sbornik statei Mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii; 20 maya 2022 g.; Grodna, Belarus'* [Historical foundations of professional culture in healthcare. Collection of articles of the International scientific and practical conference; 2022 May 20; Grodna, Belarus]. Grodna: Grodno State Medical University; 2022. 347 p. Russian.

<sup>2</sup>Практикум по психологии и управлению конфликтом : учеб.-метод. пособие для студентов учреждений высшего образования, обучающихся по спец.: 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1 – 79 01 02 «Педиатрия» / М. Ю. Сурмач, С. Л. Бойко, Е. В. Воронко, Ю. Л. Кузмицкая, Т. И. Спасюк, В. И. Филипович, Н. В. Нерад; под общ. ред. М. Ю. Сурмач. Гродно : ГрГМУ, 2020. 196 с.

10. Boiko SL. *Imidzh zdavookhraneniya: formirovanie i metodologiya otsenki* [Image of healthcare: formation and methodology of assessment]. Grodna: Grodno State Medical University; 2020. 203 p. Russian.

11. Surmach MYu, Boiko SL. *Organizatsionnaya kul'tura i sotsial'aya otvetstvennost v zdavookhraneni* [Organisational culture and social responsibility in healthcare]. Grodna: Grodno State Medical University; 2020. 152 p. Russian.

12. Trus' EI, Surmach MYu. *Formirovanie zdorovogo obraza zhizni u studentov meditsinskogo universiteta* [Formation of a healthy lifestyle among medical university students]. Grodna: Grodno State Medical University; 2018. 160 p. Russian.

*Статья поступила в редколлегию 19.07.2023.  
Received by editorial board 19.07.2023.*