

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДИССЕРТАЦИОННОГО СОВЕТА 21.1.076.01, СОЗДАННОГО
НА БАЗЕ ФГБУ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» МИНЗДРАВА РОССИИ, ПО ДИССЕРТАЦИИ
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК

аттестационное дело № _____
решение диссертационного совета от 10.12.2025 г., № 26

О присуждении Царанову Константину Николаевичу, гражданину Российской Федерации, ученой степени доктора медицинских наук.

Диссертация «Мониторинг социально-психологического климата безопасности в медицинских организациях» по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза (медицинские науки), принята к защите 27 августа 2025 года, протокол № 19, диссертационным советом Д 21.01.076.01 на базе ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, адрес: 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, дом 11, Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации о создании диссертационного совета № 1216/нк от 12.10.2022.

Соискатель Царанов Константин Николаевич, 18 октября 1977 года рождения, В 2008 году защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему: «Совершенствование эндовидеохирургической лимфодиссекции при раке нижнеампулярного отдела прямой кишки» по специальностям: 14.00.27 – Хирургия и 14.00.14 - Онкология в диссертационном совете, созданном на базе ГОУ ВПО "Московский государственный медико-стоматологический университет". Работает доцентом кафедры государственного управления и кадровой политики ГАОУ ВПО «Московский городской университет управления Правительства Москвы им. Ю.М. Лужкова», доцентом кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом медико-социальной экспертизы МБУ ИНО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России. Диссертация

выполнена на кафедре общественного здоровья и здравоохранения с курсом медико-социальной экспертизы ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И. Бурназяна».

Научный консультант – Плутницкий Андрей Николаевич, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения с курсом медико-социальной экспертизы ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России.

Официальные оппоненты:

1. Бравве Юрий Иосифович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой организации здравоохранения и общественного здоровья факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный врач ГБУЗ НСО «ГКБ №1», Заслуженный врач Российской Федерации;

2. Иванов Игорь Владимирович, доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой инновационных технологий управления здравоохранением ФНМО медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, генеральный директор ФГБУ «Всероссийский научно-исследовательский и испытательный институт медицинской техники» Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения;

3. Кондратова Наталья Владимировна, доктор медицинских наук, доцент, профессор РАН, профессор кафедры терапии, общей врачебной практики и ядерной медицины ФГАОУ ВО «Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России, главный врач стационара АО «Медицина»; дали положительные отзывы на диссертацию.

Ведущая организация: ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России в своем положительном отзыве, подписанном проректором по научно-технологическому развитию доктором фармацевтических наук, профессором Тарасовым В.В., указала,

что диссертационное исследование Царанова Константина Николаевича «Мониторинг социально-психологического климата безопасности в медицинских организациях» по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, представленное к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена важная проблема в области общественного здоровья и здравоохранения по совершенствованию управления безопасностью медицинской деятельности.

По актуальности, научной новизне, методологическому уровню, теоретической и научно-практической значимости и обоснованности выводов работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, согласно п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в действующей редакции), а ее автор Царанов Константин Николаевич заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.2.3. Общественное здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза.

Соискатель имеет 30 опубликованных работы по теме диссертации, из них в рецензируемых научных изданиях, включенных в перечень ВАК РФ и изданиях, входящих в Белый список журналов, опубликована 21 работа, в том числе 7 работ - в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования (Scopus и Web of Science), опубликованы 2 практических руководства и получены 2 свидетельства о государственной регистрации баз данных.

К наиболее значимым работам автора по теме диссертации относятся:

1. Царанов К.Н. Измерение корпоративных ценностей культуры безопасности / К.Н. Царанов // Менеджмент качества в медицине. - 2024. - №2. - С. 55-61. (0,48 п.л., авт. 0,48 п.л.);

2. Царанов К.Н. Взаимосвязь ценностных ориентаций и культуры безопасности сотрудников медицинской организации / К.Н. Царанов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2023. - Т. 31. - № 5. - С. 996-1002.

(0,56 п.л., авт. 0,56 п.л.);

3. Царанов К.Н. Влияние ценностных ориентаций врачей на удовлетворенность пациентов качеством медицинской помощи в условиях неопределенности / К.Н. Царанов, Д.И. Марков, О.А. Комолова, М.А. Наурузова, А.Н. Плутницкий, А.Г. Тарбастаев // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2024. - Т. 32. - № 5. - С. 969-978. (0,82 п.л., авт. 0,21 п.л.);

4. Царанов К.Н. Показатели ценностной согласованности и межличностной сопряженности ценностей сотрудников с руководителем как основа управления персоналом медицинской организации / К.Н. Царанов // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2023. - Т. 31. - № 6. - С. 1418-1425. (0,67 п.л., авт. 0,67 п.л.);

5. Царанов К.Н. Восприятие культуры безопасности организации медицинскими сотрудниками Германии и России / К.Н. Царанов // Исследования и практика в медицине. - 2022. - Т. 9. - № 3. - С. 180-191. (0,88 п.л., авт. 0,88 п.л.).

В опубликованных работах, общим объемом 7,41 печатных листа, участие автора 3,73 печатных листа, приводятся основные результаты диссертационного исследования. Недостоверных сведений об опубликованных работах в диссертации не содержится.

На автореферат диссертации поступили отзывы от:

1. Ректора ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, Заслуженного деятеля науки РФ Калинина Романа Евгеньевича.

2. Заместителя директора по науке и международным связям ГБУЗ Московской области "Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского", доктора медицинских наук, профессора, Какориной Екатерины Петровны.

3. Заведующего кафедрой организации здравоохранения и профилактической медицины Медицинского института ФГАОУ ВО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова», доктора медицинских наук, профессора, Саввиной Надежды Валерьевны.

4. Исполняющего обязанности ректора ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, академика РАН Фомина Виктора Викторовича.

5. Эксперта по вопросам нормативно-правового регулирования деятельности здравоохранения ООО «Ростехразвитие», доктора медицинских наук, профессора Пивеня Дмитрия Валентиновича.

6. Директора Департамента мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора Деева Ивана Анатольевича.

7. Президента ГБУЗ "ГКБ №31 им. академика Г.М. Савельевой ДЗМ", профессора кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. академика Ю.П. Лисицына ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, доктора медицинских наук, профессора, член-корреспондента РАН Голухова Георгия Натановича.

Все отзывы положительные, критических замечаний не содержат, в них подчеркивается актуальность, научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертационной работы и данных, представленных в диссертации.

Выбор официальных оппонентов и ведущей организации обосновывается наличием публикаций в рецензируемых журналах по теме, представленной к защите диссертации, а также необходимостью полного, всестороннего и объективного анализа диссертации, определения ее научной и практической ценности.

Диссертационный совет отмечает, что на основании выполненных соискателем исследований:

разработана методика с доказанной эффективностью мониторинга социально-психологического климата безопасности пациентов в медицинской организации, обеспечивающая комплексный отбор социально-психологических методов исследования в соответствии со спецификой конкретной медицинской организации, алгоритмизацию сбора статистических данных, связанных с качеством и безопасностью медицинской помощи, а также их анализа по сопоставимости

применения респондентами групповых и индивидуальных критериев оценки рабочих процессов (принцип Диады), задействованию логических компонентов мышления, личностных характеристик и когнитивных усилий медицинского персонала (принцип Триады) при принятии решений;

сформирована концептуальная модель измерения и трансформации климата безопасности пациентов, интегрирующая алгоритмы оценки, мониторинга и образовательного воздействия на руководителей;

предложен интегральный показатель — «индекс должной критичности», характеризующий восприятие качества рабочих процессов на основе индивидуальных и групповых критериев оценки, а также уровня когнитивных усилий сотрудников при принятии решений, который выступает предиктором риска возникновения предотвратимых неблагоприятных событий;

доказано наличие позитивной динамики параметров социально-психологического климата безопасности пациентов, а также самооценки потерь здоровья медицинским персоналом после реализации образовательных программ для руководителей;

введен в практику обучения руководителей инструментарий ранжирования подразделений медицинской организации по вероятности возникновения предотвратимых неблагоприятных событий с целью формирования проблемно-ориентированной образовательной среды и контрастный принцип комплектования учебных групп, обеспечивающий создание гетерогенной среды для рефлексии.

Теоретическая значимость исследования обоснована тем, что:

доказана связь степени освоения руководителями социально-психологических методов управления с улучшением объективных показателей здоровья медицинского персонала и климата безопасности пациентов;

выявлена роль когнитивных усилий, затрачиваемых на принятие решений, как фактора, влияющего на климат безопасности в коллективе медицинских организаций; применительно к проблематике диссертации *результативно использованы* основные методы исследования: аналитический, социологический, статистический, организационный эксперимент;

изложены способы формирования проблемно-ориентированной и рефлексивной образовательной среды для руководителей медицинских организаций;

раскрыты взаимосвязи между индивидуальными и социально-групповыми критериями самооценки качества жизни, связанного со здоровьем персонала медицинской организации и параметрами климата безопасности пациентов;

раскрыты содержательные характеристики «индекса должной критичности» как интегрального показателя, ассоциированного с вероятностью возникновения предотвратимых неблагоприятных событий;

доказана эффективность предложенной научно-обоснованной методики мониторинга для проектирования институционально адаптированных систем анализа и прогнозирования неблагоприятных событий;

изучены взаимосвязи различий между индивидуальными и социально-групповыми оценками потерь своего здоровья персоналом медицинской организации и параметрами социально-психологического климата безопасности пациентов;

изучены особенности выбора в процессе решении профессиональных задач сотрудниками медицинских организаций через призму анализа его логических компонентов, личностных черт сотрудников и величины их когнитивных усилий;

проведена операционализация понятий «принцип Диады» и «принцип Триады» применительно к задаче управления безопасностью пациентов;

проведена модернизация подходов к формированию климата безопасности пациентов в медицинской организации.

Значение полученных соискателем результатов исследования для практики подтверждается тем, что:

разработан и внедрен в практику комплекс методических рекомендаций и практических руководств для его использования при формировании образовательных программ повышения квалификации руководителей медицинских организаций;

определена стратегия использования результатов мониторинга органами управления здравоохранением для планирования объема и тематики образовательных мероприятий для медицинских работников;

создана система оценки и мониторинга параметров социально-

психологического климата безопасности пациентов, как элемент системы управления качеством и безопасностью медицинской помощи в рамках медицинской организации;

представлены практические инструменты информационного обеспечения руководителей медицинской организации для принятия решений, направленных на совершенствование безопасности пациентов в медицинской организации.

Оценка достоверности результатов исследования выявила:

теория и методология оценки социально-психологического климата безопасности пациентов, построена на комплексном изучении проблемы, на известных, проверяемых данных и фактах, полученных в ходе исследования и статистического анализа, согласуется с ранее опубликованными научными данными по теме диссертации;

идея разработки методики мониторинга климата безопасности пациентов основывается на синтезе данных отечественных и зарубежных научных исследований, системном анализе научно-организационных и нормативно-правовых аспектов, а также на результатах изучения достаточного по объему эмпирического материала с применением современных методов исследования;

использованы данные, полученные автором в результате исследования, а также данные из исследований, ранее опубликованных в отечественной и зарубежной литературе;

установлена взаимосвязь между уровнем освоения руководителями социально-психологических методов управления и ключевыми параметрами самооценки потерь качества жизни, связанного со здоровьем, у сотрудников медицинской организации;

использованы современные теоретические и эмпирические научные методы, соответствующие цели и задачам диссертационного исследования, современные статистические методы с применением программных средств, репрезентативные выборочные совокупности статистического материала и данных анкет медицинских работников.

Личный вклад соискателя состоит в его непосредственном участии на всех этапах процесса диссертационного исследования. Автор самостоятельно определил

цель и задачи исследования, дизайн и программу исследования; провел поиск и анализ источников литературы по теме; провел анкетирование (90%), а также принял участие в статистической обработке собранных данных (95%); в обобщении и анализе результатов (100%). Разработал и научно обосновал методический подход для создания инструмента мониторинга климата безопасности пациентов, включающий алгоритм анализа данных и принципы выбора методов оценки (100%), а также новый принцип оценки климата безопасности пациентов, сфокусированный на анализе логических компонентов профессионального мышления, личностных черт и когнитивных усилий сотрудников при принятии решений, связанных с безопасностью медицинской помощи (100%). Предложил и апробировал управленческие инновации в системе обучения руководителей медицинских организаций, включая этап актуализации знаний через презентацию рейтингов структурных подразделений по ключевым показателям социально-психологического климата безопасности пациентов (90%). На основе полученных результатов автором сформулированы научно обоснованные выводы, разработаны и научно обоснованы практические рекомендации (98%). Лично участвовал в апробации результатов исследования, подготовил основные публикации по теме исследования.

В ходе защиты диссертации высказаны следующие критические замечания. Это направление исследований начато не впервые, 50 лет назад эти методы, разработанные за рубежом, обсуждались, но не были приняты для практического внедрения в СССР; небрежное отношение к терминологии; цель и название работы плохо согласованы (Михайлова Ю.В.).

Соискатель Царанов Константин Николаевич согласился с замечаниями и высказал намерение учесть их в дальнейшей работе.

На заседании от 10 декабря 2025 года диссертационный совет принял решение: за решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для организации здравоохранения и общественного здоровья, присудить Царанову Константину Николаевичу ученую степень доктора медицинских наук.

При проведении тайного голосования диссертационный совет в количестве 14 человек, из них 14 докторов наук по шифру специальности 3.2.3 – Общественное

здоровье, организация и социология здравоохранения, медико-социальная экспертиза, участвовавших в заседании, из 21 человека, входящего в состав совета, проголосовали: за – 14, против – нет, недействительных бюллетеней – нет.

Председатель заседания
диссертационного совета

Ученый секретарь
диссертационного совета



Ступак Валерий Семенович

Сабгайда Тамара Павловна

Дата оформления Заключения 10 декабря 2025 г.