



УДК 159.9

**PECULIARITIES OF MORAL AND ETHICAL SPHERES OF A  
PERSONALITY AMONG MEDICAL WORKERS  
ОСОБЕННОСТИ ПРАВСТВЕННО-ЭТИЧЕСКОЙ СФЕРЫ ЛИЧНОСТИ  
МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

**Voronova T.A. / Воронова Т.А.***d.ps.s.,prof. / д.пс.н.*

ORCID 0000-0002-4641-057X

**Dubrovina S.V. / Дубровина С.В.***c.ps.s. / к.пс.н.***Chepurko J.V. / Чепурко Ю.В.***c.ps.s. / к.пс.н.*

ORCID ID 0000-0001-8496-3688

*Иркутский государственный медицинский университет,  
Иркутск, ул. Красного восстания, 1*

**Аннотация.** В статье представлены результаты исследования нравственно-этической сферы личности медицинского персонала высшего и среднего звена, врачей и медицинских сестер. На основе сравнительного анализа жизненных целей, моральной самооценки, структуры ценностных ориентаций, и социально-психологических установок определена специфика ценностно-этических характеристик личности у высшего и среднего медицинского персонала. Показано, что нравственно этическая сфера личности характеризуется превалированием гедонистических тенденций – удовольствий, путешествий, свободы от долженствований, доминировании эгоизма над альтруизмом и наибольшей значимостью ценностей материального благосостояния, приятного времяпровождения, отдыха. Высокую значимость имеют ценности социального статуса и управления людьми. У работников высшего медицинского персонала повышена оценка позитивного отношения к проблемам морали и нравственности, расширены представления об основных категориях морально-нравственного развития и о главных условиях, необходимых для формирования нравственности и этики человека.

**Ключевые слова.** Медицинские работники, нравственно-этическая сфера личности.

**Вступление.** В настоящее время овладение профессией как видом трудовой деятельности представляет собой сложное социально-психологическое и нравственно-этическое явление. Работа в сфере оказания медицинской помощи требует не только овладения навыками и знаниями медицинской деятельности, но предъявляет особые требования к личности и ее нравственной и этически характеристикам, требующим экологического, ценностного отношения в личности и больного, что возможно только при сформированности ценностных оснований профессиональной деятельности, выраженности убеждений в значимости нравственных ценностей [2]. Медицинская помощь предполагает не только клиническое мышление, но и способность относиться к пациенту с сочувствием, состраданием, сопереживанием. Другими словами, в профессиональной деятельности медицинских работников особое значение имеет сформированность нравственно-этической сферы личности. В связи с этим, целью нашего исследования является – выявление особенностей нравственно-этической сферы личности медицинских работников высшего и среднего персонала.



**Входные данные и методы.** В исследовании принимали участие работники высшего (23 человек) и среднего (30 человек) медицинского персонала. Исследование осуществлялось с помощью методики «жизненные цели» А.А. Хвостова, «методики диагностики социально-психологических установок» О.Ф. Потемкиной, «методики моральной самооценки» С.А. Будасси, «методики диагностики реальной структуры ценностных ориентаций» С.С. Бубнова. Для статистического анализа результатов и определении достоверности различий в показателях нравственно-этической сферы личности врачей и медицинских сестер применялся *u*-критерий Манна-Уитни.

В ходе исследования выявлены значимые статистические различия по таким жизненным целям как «совершить в жизни что-то важное». В большей степени данная жизненная цель характерна для среднего медицинского персонала, жизненная цель «реализовать свои способности» статистически достоверно характеризует высший медицинский персонал, цель гедонистического плана как «получать максимум удовольствия» в большей степени свойственна медицинским сестрам в отличие от врачей. Перейдем к рассмотрению результатов исследования социально-психологических установок медицинских работников. Данные свидетельствуют, что работники среднего медицинского персонала в большинстве своем ориентированы на процесс (5,72), медицинские работники не задумываются над получением результата, часто опаздывают со сдачей работы, процессуальная направленность препятствует достижению конечного результата. Такими работниками больше движет интерес к делу, а для достижения определенной цели требуется много рутинной работы, негативное отношение к которой они не могут преодолеть. У работников высшего медицинского персонала ситуация противоположная – они ориентированы на достижение результата своей деятельности (6,22). Это связано с развитием волевых качеств и обретением социальной зрелости.

В потребности «альтруизм-эгоизм» доминирует эгоизм (4,3 – средний медицинский персонал и 4,11 – высший медицинский персонал). Однако необходимо отметить, что общий показатель альтруистически направленных медицинских работников имеет средний уровень. По критерию «свобода – труд», максимальные результаты получены в направлении свободы как для среднего медицинского персонала (6,6), так и для высшего медицинского персонала (6,8). Это согласуется с данными по предыдущей методике, в которой выявлен собирательный образ жизненных ценностей, направленных на потребление современной культуры и материальных благ цивилизации. Также данный факт согласуется с теоретическими исследованиями в данном направлении, описывающими кризис духовности современного человека и отсутствие ценности глубоких знаний и культуры труда [3],[1]. Потребность «власть – деньги» по сумме баллов, полученных медицинскими работниками обеих групп, выявляет ориентацию на деньги (средний медицинский персонал – 4,7; высший медицинский персонал – 4,9), больше чем на власть (3,3 и 3,1 соответственно). В целом результаты свидетельствуют, что исследуемые нами медицинские работники относятся к группам с дисгармоничными



ориентациями, так как часть их выражена в максимальной степени (свобода, результат, процесс), по другим – получены минимальные показатели (альтруизм). Проверка статистических различий в социально-психологических установок медицинских работников показала, что значимые различия по таким установкам как ориентация на процесс ( $p < 0,01$ ) и на результат ( $p < 0,01$ ).

По результатам проведенного анкетирования было выявлено, что полное определение понятий морали и нравственности дают 28,2% испытуемых среднего медицинского персонала и 40,7% испытуемых высшего медицинского персонала. Большинство медицинских работников синонимируют содержание морали и нравственности, этики. Неполную характеристику определений дают 64,3% испытуемых среднего медицинского персонала и 55,7% испытуемых высшего медицинского персонала; 7,2 % испытуемых среднего медицинского персонала и 3,5 % – испытуемых высшего медицинского персонала не знают ответа на поставленный вопрос. При этом на вопрос о том, считает ли человек себя нравственным человеком, все 100 % ответили положительно. Данный факт также согласуется завышенной моральной самооценкой.

Далее рассмотрим уровень сформированности моральной самооценки медицинских работников. Моральная самооценка проявляется в оценивании собственного поведения, поступков, моральных качеств и соответствия «Образа Я» этическим стандартам. Неадекватно завышенная моральная самооценка характерна для 13,5 % испытуемых среднего медицинского персонала и 3,5 % испытуемых высшего медицинского персонала. Данный вид моральной самооценки соотносится с людьми, у которых идеализированы представления о самом себе, слабо развиты рефлексивные способности, существует склонность к агрессии и не принятию собственных недостатков. У большинства медицинских работников выявлена завышенная адекватная моральная самооценка – у работников среднего медицинского персонала 60,6%, у работников высшего медицинского персонала – 42,6%, которая проявляется в нарциссизме и нигилизме и доминировании личности, обостренном чувстве собственного достоинства и значимости личного мнения.

Адекватная средняя моральная самооценка выявлена у 11,5% работников среднего медицинского персонала и 47,4 % работников высшего медицинского персонала. Она отражает сформированность самосознания, наличие рефлексивных способностей и выявляет склонность личности к самопознанию, самореализации и самосовершенствованию. У 14,3% работников среднего медицинского персонала и 6,3 % работников высшего медицинского персонала выявлена адекватно низкая самооценка. Такая самооценка проявляется как результат неуверенности в себе, застенчивости, ранимости, с выраженной мотивацией избегания неудач, а также с наличием комплекса неполноценности. Статистически значимые различия между показателями уровня моральной самооценки работников среднего и высшего медицинского персонала выявлены по всем уровням самооценки.

Установлены статистически значимые различия по таким ценностным ориентациям как: «любовь», «здоровье», «помощь и милосердие к другим людям» данные ценности в большей степени выражены у высшего



медицинского персонала, ценность «приятное времяпрепровождение, отдых» характеризует выборку среднего медицинского звена.

Большинство медицинских работников стремятся к гедонистическому образу жизни, а именно – хотят получать максимум удовольствия, путешествовать по миру, не испытывать лишений, быть свободными от долженствований. При этом высокий ранг занимает такая цель, как «реализовать свои способности», что свидетельствует о желании медицинских работников самореализоваться в жизни и в профессии.

Работники среднего медицинского персонала в большинстве своем ориентированы на процесс. Это означает, что испытуемые данной группы не задумываются над получением результата, часто опаздывают со сдачей работы, процессуальная направленность препятствует достижению конечного результата. У работников высшего медицинского персонала ситуация противоположная – они ориентированы на достижение результата своей деятельности. Это связано с развитием волевых качеств и обретением социальной зрелости.

В потребности «альтруизм-эгоизм» доминирует эгоизм. По критерию «свобода – труд», максимальные результаты получены в направлении свободы как у работников среднего медицинского персонала, так и у работников высшего медицинского персонала. Потребность «власть – деньги» по сумме баллов, полученных медицинскими работниками, выявляет ориентацию на деньги, больше чем на власть.

Наибольшее значение для медицинских работников имеют следующие ценности: высокое материальное благосостояние, приятное времяпрепровождение, отдых, любовь, признание и уважение людей, и влияние на окружающих, здоровье, высокий социальный статус и управление людьми. Таким образом, возглавляют рейтинг значимых для медицинских работников ценностей ориентации на потребление, а только потом следуют ценности высшего порядка.

**Заключение и выводы.** Общий уровень нравственно-этических характеристик личности медицинских работников характеризуется превалированием гедонистических тенденций – удовольствий, путешествий, свободы от долженствований; установок на процесс и деньги, при доминировании эгоизма над альтруизмом и наибольшей значимостью ценностей материального благосостояния, приятного времяпровождения, отдыха, любви; вместе с этим высоко оценивается социальный статус и управление людьми. У работников высшего медицинского персонала повышена оценка позитивного отношения к проблемам морали и нравственности, расширены представления об основных категориях морально-нравственного развития и о главных условиях, необходимых для формирования нравственности и этики человека.

## Литература

1. Феоктискова С.В., Уварова Г.Н. Проявления профессиональной деформации личности медицинских сестер разных специализаций // Вестник



Тверского государственного университета. Серия Педагогика и психология. — 2012. — №3. — С. 72-80.

2. Коренюгина Т.Ю. Роль духовно-ориентированного диалога в психологической подготовке специалистов помогающих профессий - Новочеркасск: ЮРГТУ, 2012. - 47 с.

3. Яровинский М.Я. Медработник и пациент // Медицинская помощь. 1996. -№ 5 — С 32-39..

***Abstract.** The study results of the moral and ethical spheres of a personality among senior and middle-level medical personnel, physicians and nurses are presented in the article. On the basis of a comparative analysis of life goals, moral self-esteem, value orientations' structure and socio-psychological attitudes, the specificity of value and ethical characteristics of a personality of higher and middle medical personnel has been determined. It is shown that the moral and ethical spheres of a personality is characterized by the prevalence of hedonistic tendencies (pleasures, travel, freedom from obligations, domination of selfishness over altruism) and crucial importance of the values of material well-being, as well as pleasant pastime, rest. The values of social status and power over others are of high importance, too. Higher medical personnel have an increased assessment of their positive attitude to the problems of morality and ethics, expanded ideas about the main categories of moral and ethical development and about the main conditions necessary for the formation of morality and ethics of a personality.*

***Keywords.** Medical workers, moral and ethical spheres of personality*

Статья отправлена: 11.11.2021 г.

© Воронова Т.А., Дубровина С.В., Чепурко Ю.В.