



基于腐败心理成因视角的 南京市三级医院廉政文化建设研究

董惠瑜¹, 陈伟², 郑爱明¹

1. 南京医科大学马克思主义学院, 2. 纪委监委处, 江苏 南京 211166

摘要:为了解南京市三级医院腐败现状,探讨行政人员对腐败心理成因及廉政文化建设的认知情况,为优化医院廉政文化建设措施提供理论依据。采用自制调查问卷对南京市7家三级医院的510名行政人员进行随机调查,包括对腐败问题、腐败心理成因的认知情况和廉政文化建设优化措施三方面内容,采用描述性分析和卡方检验分析行政人员在腐败心理诱因、纪检部门监督力度和制度完善性,以及社会文化影响等方面的认知差异。调查显示,医院行政人员对腐败者腐败心理成因认知相对统一,也反映出医院反腐防控存在问题,并明确提出廉政文化建设的优化对策。

关键词:三级医院;廉政文化;腐败心理成因

中图分类号:R197.3

文献标志码:A

文章编号:1671-0479(2020)02-162-005

doi:10.7655/NYDXBSS20200212

十九大以来,党中央高度重视医疗卫生事业的发展与改革,我国医疗卫生事业取得了可喜的成就。但与此同时,由于各种不正之风的侵蚀,医院违法违纪案件易发多发,案件牵涉各个领域。南京市三级医院的腐败现象复杂多端、令人咋舌,违法违纪人员不仅有一线医护人员、科主任,甚至涉及医院领导,“串案”“窝案”“集团坍塌式”腐败等案件也屡见不鲜,一件件案例表明腐败已经阻碍了医疗系统的正常运作,甚至危害了人民群众的健康。如何遏制腐败,推动医院廉政文化建设是当务之急。本文通过对医院部分行政人员进行问卷调查,对调查结果进行分析,从而更好地推进南京市三级医院廉政文化建设的开展。

一、对象和方法

(一)调查对象

2019年6—8月开展《基于腐败心理的廉政文化建设研究》问卷调研,调查对象为南京市7所三级医院的行政人员,其中三甲专科医院3所、三甲综合医院3所、三乙综合医院1所。

(二)调查工具

采用自行设计的调查问卷进行调查,问卷包括三部分:基本情况调查表、对腐败心理成因的认知情况调查表和廉政文化建设的具体措施调查表。基本情况调查表内容包括性别、职称、职务、工作年限、所在单位等。调查问卷是以广泛翻阅国内外文献、仔细阅读腐败心理书籍以及国家出台的文件对策为前提,并根据相关专业8名专家提出的具体建议进行两轮修改后形成的。正式调查前抽取300名南京市医院的行政人员进行预调查,调查结果显示问卷总的内部一致性信度为0.912,总的内容效度为0.819,该问卷具有较好的信效度,经学校纪委监委处专家评定,轻微改动后进行正式调研。

(三)调查方法

问卷调研时向调查对象阐释目的,要求医院行政人员根据真实情况和认知诚实作答,填写后当天收回。发放510份问卷,回收490份问卷,其中459份为有效问卷,有效回收率为90.0%。调查对象中,男34.0%,女66.0%;高级职称占17.2%;职务中科员占

基金项目:南京医科大学、江宁区纪委校地共廉重点项目“廉政教育心理机制多途径整合应用研究”(NYJN201807)

收稿日期:2019-10-12

作者简介:董惠瑜(1991—),女,江苏盐城人,硕士研究生在读,研究方向为思想政治教育;郑爱明(1971—),男,江苏泰兴人,博士,教授,硕士生导师,研究方向为心理健康教育,通信作者,amzheng@njmu.edu.cn。

74.3%,副科级占15.0%,正科级占9.2%,副处级占1.3%,正处级占0.2%。

(四)统计学方法

采用EpiData软件录入资料,采用SPSS22.0统计软件进行统计学处理,主要采用描述性分析和 χ^2 检验分析数据。 $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

(一)南京市三级医院腐败问题现状

表1显示,在对医院腐败问题现状认知的4项条目中,不同职称对“医院腐败工作人员是否为一把手”的认知差异有统计学意义($P < 0.05$),剩余的3项条目差异无统计学意义($P > 0.05$),表明不同职称的行政人员对“医院腐败工作人员出生地是城市”“近几年了解或接触的腐败案件在十八大以前居多”“医院腐败工作人员的政治面貌以共产党员为主”这3个项目的认知是一致的。

表2显示,在对医院腐败问题现状认知的4项条目中,不同职务对“近几年了解或接触的腐败案件在哪一阶段居多”的认知差异有统计学意义($P < 0.05$),剩余的3项条目差异无统计学意义($P > 0.05$),表明不同职务的行政人员对“医院腐败工作人员出生地是城市”“医院腐败人员为一把手”“医院腐败工作人员的政治面貌以共产党员为主”这3个项目的认

表1 不同职称的行政人员对医院腐败问题现状的认知

[n(%)]

项目	职称(n=459)					χ^2 值	P值
	初级	中级	副高	正高	其他		
医院腐败工作人员出生地						20.231	0.063
乡村	47(25.3)	37(25.7)	17(23.0)	10(35.7)	8(29.6)		
城镇	41(22.0)	18(12.5)	16(21.6)	4(14.3)	3(11.1)		
城市	68(36.6)	66(45.8)	37(50.0)	13(46.4)	14(51.9)		
其他	30(16.1)	23(16.0)	4(5.4)	1(3.6)	2(7.4)		
医院腐败工作人员是否为一把手						10.732	0.030
是	84(45.2)	85(59.0)	38(51.4)	20(71.4)	13(48.1)		
不是	102(54.8)	59(41.0)	36(48.6)	8(28.6)	14(51.9)		
近几年了解或接触的腐败案件在哪一阶段居多							
十八大以前	81(43.5)	55(38.2)	35(47.3)	17(60.7)	11(40.7)		
十八大以后,十九大以前	77(41.4)	72(50.0)	30(40.5)	10(35.7)	15(55.6)		
十九大以后	28(15.1)	17(11.8)	9(12.2)	1(3.6)	1(3.7)		
医院腐败工作人员的政治面貌						12.558	0.402
中共党员居多	164(88.2)	127(88.2)	68(91.9)	26(92.9)	22(81.5)		
民主党派居多	5(2.7)	5(3.4)	2(2.7)	2(7.1)	0(0.0)		
无党派人士居多	4(2.1)	4(2.8)	3(4.0)	0(0.0)	2(7.4)		
群众居多	13(7.0)	8(5.6)	1(1.4)	0(0.0)	3(11.1)		

表2 不同职务的行政人员对医院腐败问题现状的认知

[n(%)]

项目	职务(n=459)					χ^2 值	P值
	科员	副科	正科	副处	正处		
医院腐败工作人员出生地						11.402	0.495
乡村	82(24.0)	20(29.0)	13(31.0)	2(33.3)	0(0.0)		
城镇	66(19.4)	12(17.4)	9(21.4)	0(0.0)	1(50.0)		
城市	138(40.5)	33(47.8)	17(40.5)	4(66.7)	1(50.0)		
其他	55(16.1)	4(5.8)	3(7.1)	0(0.0)	0(0.0)		
医院腐败工作人员是否为一把手						5.719	0.221
是	169(49.6)	42(60.9)	26(61.9)	3(50.0)	0(0.0)		
不是	172(50.4)	27(39.1)	16(38.1)	3(50.0)	0(0.0)		
近几年了解或接触的腐败案件在哪一阶段居多						15.592	0.049
十八大以前	138(40.5)	37(53.6)	20(47.6)	4(66.7)	0(0.0)		
十八大以后,十九大以前	156(45.7)	26(37.7)	20(47.6)	2(33.3)	0(0.0)		
十九大以后	47(13.8)	6(8.7)	2(4.8)	0(0.0)	1(100.0)		
医院腐败工作人员的政治面貌						17.722	0.124
中共党员居多	297(87.1)	65(94.2)	40(95.2)	4(66.7)	1(100.0)		
民主党派居多	8(2.3)	3(4.3)	1(2.4)	2(33.3)	0(0.0)		
无党派人士居多	12(3.6)	0(0.0)	1(2.4)	0(0.0)	0(0.0)		
群众居多	24(7.0)	1(1.4)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)		

知是一致的。

(二)南京市三级医院出现腐败现象的成因分析

1. 心理成因分析

研究国内外文献、医院腐败人员的忏悔录、腐败心理相关书籍以及与南京医科大学校纪委监察办专家小组深入讨论后,将腐败心理成因总结归纳为十类,见表3。

表3 医院行政人员对腐败心理成因的认知

腐败心理成因	人数	百分比(%)
贪婪心理	368	80.2
侥幸心理	314	68.4
身不由己、被动腐败心理	295	64.3
虚荣心理	261	56.9
攀比吃亏心理	221	48.1
投机心理	203	44.2
居功自傲、自我膨胀	167	36.4
从众心理	163	35.5
补偿心理	129	28.1
自卑心理	104	22.7

调查对象对腐败心理成因的认知比较集中,贪婪心理排在腐败心理因素的第一位。而调查对象关于腐败工作人员正是由于“大贪才算贪,小贪不算贪”的错误认知产生腐败行为的观点认同度达46.6%,接近半数,更是印证了贪婪心理是腐败心理成因的关键影响因素之一。其次认为侥幸心理是腐败心理成因的第二位。某些医院领导干部自认为只要小心谨慎,暗箱操作,不露马脚,没人举报,就不会东窗事发。排在第三位的腐败心理诱因是身不由己、被动腐败心理,因为医务人员对法律法规知识的欠缺,再加上处在人情为主旨的社会文化大环境中,对正常人情往来与违法违纪间的界限缺乏辨别能力,甚至尚未意识到自己触犯了法律。往往由于这种心理绑架,腐败者身不由己,处于被动腐败的状态,再结合调查对象认为医院腐败工作者产生腐败心理是对“人情往来不属于腐败行为”的认知出现偏差(占51.9%),更有力说明了这一腐败心理带来的严重后果。排在第四位的是虚荣心理。排在第五位的腐败心理诱因是攀比吃亏心理,这种失衡心理来源于现实中一些人面对收入和职位间的差距,易产生盲目攀比,只比待遇忽视工作,只看享受忽略贡献,在这种畸形的心态中,最终踏上腐败犯罪之路。其他5个诱因按照调查对象中统计的百分比依次是投机心理,而调查对象认为出现此类心理的原因是腐败者有“法不责众”的错误认识(占31.6%);居功自傲、自我膨胀,调查对象认为这种心理成因体现在医院腐败工作人员有“被贿赂是受人尊重”的错误认知(占14.2%);从众心理,具体表现在调查对象认为医院腐败工作人员有“大家都在贪,我又何必独善其身”的错误认知(占

64.7%);还有补偿心理和自卑心理。

2. 社会文化方面

国内医疗行业腐败问题的根源来自于社会传统文化产生的消极影响。历史悠久的封建制度中,最突出的问题是“官僚主义”。“官本位”体现等级特权观念和“以官为本”的单一价值取向。我国建立了以民本位为核心的制度和理念,但仍存在“官本位”的制度残余,与我国历史传统文化形影相随^[1],时至今日,其对医院廉政文化仍造成深远影响。调查中,对医院腐败工作人员受哪些传统文化思想影响而产生腐败心理的认识也较为集中。表4显示,医务工作者腐败是受“官本位”思想的消极影响的认知排在第一位,其后依次是心理绑架、人情面子、当官就是为了发财、宗亲伦理关系、传统等级观念、“家长制”思想等传统思想因素的影响。在以“人情”为主旨的中国社会文化大环境中,辅以等级观念、金钱、家族利益的“潜规则”凌驾于法制原则之上的众多思想糟粕,对医务工作者的腐败心理产生了催化作用,也促成了医疗系统“关系网”的生生不息。

表4 医院腐败工作人员所受哪些传统文化思想影响的调查结果

传统文化思想	人数	百分比(%)
“官本位”思想	334	72.8
心理绑架	243	52.9
人情面子	243	52.9
当官就是为了发财	235	51.2
宗亲伦理关系	171	37.3
传统等级观念	150	32.7
“家长制”思想	121	26.4

3. 纪检部门监察执纪薄弱,监督机制不健全

腐败与监督机制不健全有着千丝万缕的联系。一方面医院行政监督没有完全发挥作用,权力监督机制尚未健全,权力约束力量较为薄弱^[2]。在权力没有强大约束力的基础上,医院纪检部门执纪监察也尚未严格落实,职能监督部门没有担任起守门人的使命。表5显示,调查对象认为三级医院腐败现象频发的原因中“公共监督制度薄弱”排首位,其他原因依次是“责任分工不明确、一人身兼数职”“上级监督够不着”和“单位规章制度落实不到位”,这些环节监督薄弱直接或间接导致部分医院工作者产生腐败的侥幸心理。另一方面法律法规未紧跟时代发展及时完善更替,且当前中国正处于体制转型关键时期,新的反腐规章制度尚未完全建立和完善^[3],部分领导班子利用法律法规的漏洞,在侥幸心理的驱使下钻法律的空子,铤而走险、暗箱操作的案例时有发生,也给我们敲响了加大监督力度的警钟。

表5 哪些环节监督薄弱容易导致医疗工作者产生腐败的调查结果

监察环节	人数	百分比(%)
公共监督制度薄弱	335	73.0
责任分工不明确、一人身兼数职	316	68.8
上级监督够不着	292	63.6
单位规章制度落实不到位	276	60.1

监察组织架构不健全,监督力度不够。一方面专职纪检监察人员配备严重不足,人员队伍建设缺乏规划,对重点岗位、关键环节有时不能做到事前、事中、事后全程监控。医院纪检监察干部履职能力不强,办案经验不足,真正懂法规、财务、业务的不多。监察部门管理业务抓而不实,制度执行打了折扣,且综合调查统计显示(表6)，“监督落实不到位”是三级医院腐败行径频发的首要原因,其他原因依次是“惩处违纪违规行为力度不够”“廉洁风险防控机制不健全”“思想政治教育薄弱”“组织纪律执纪问责不到位”。这反映了纪检部门监督执纪职能未能充分发挥作用。另一方面,有的纪检监察人员存在畏难心理,监督上级怕被“穿小鞋”,担心监督审查、执纪办案时得不到领导支持,又怕查出问题得罪领导。

表6 当前有违党风党纪现象的主要原因

原因	人数	百分比(%)
监督落实不到位	381	83.0
惩处违纪违规行为力度不够	369	80.4
廉洁风险防控机制不健全	307	66.7
思想政治教育薄弱	288	62.7
组织纪律执纪问责不到位	278	60.6

三、讨论

针对当前腐败心理的主要诱因和纪检部门执行力不够等问题,需在强化廉政教育、开展心理健康教育、弘扬优秀文化及完善制度机制等方面提出相应优化对策,为医院廉政文化建设提供强有力的保障。

(一)强化廉政教育

1. 开展心理健康教育

心理健康教育和廉政文化教育相辅相成,融为一体。心理学中的知情意行,阐明了医务工作人员的心理与医院廉政文化建设息息相关,也为廉政文化建设中重视心理健康教育的有效落实提供了依据。理论上,廉政文化建设与心理健康教育是统一的,实践上更应该把心理健康教育的开展摆在实处。目前医院对该方面的重视度不够,执行难度较大,应该积极开展心理健康教育讲座、传授心理健康知识和方法。医院领导班子只有妥善维

持自我身心的健康,才能真正意义上做到思想上的不想腐,从源头预防腐败行为的发生。

2. 深化廉洁警示教育

南京市三级医院应制定医院“以案促廉、坚守底线”“自省自警、拒腐防变”警示教育实施方案,推动警示教育常态化、制度化;编印医院违纪违法典型案例选编读本,用“身边事”鞭策“身边人”、警醒“边缘人”;深入临床一线,调研医院职工对医疗卫生行风建设“九不准”内容认知和执行情况,督促医护人员守底线、明红线,不断提高廉洁行医意识,筑牢思想防线。

(二)汲取中华民族优秀廉政文化

1. 去其糟粕、取其精华

由于长期存在的“官本位”、宗法和宗族的裙带、传统等级观念等思想阻碍了廉政文化建设,因此应彻底铲除封建官场文化。首先是不断健全法治,权力运行才能渐趋规范^[4]。其次,需大力发展法治文化的宣传和培育。封建官场文化犹如烂树根潜移默化地腐蚀着传统文化这棵大树,我们需要在医院内部积极弘扬民主法治文化,将封建“官本位”思想连根拔除。廉政文化建设需坚持“古为今用”的原则,在继承优秀传统廉政思想文化的基础上,结合时代特色和社会发展诉求,形成先进廉政文化成果^[5]。

2. 传承红色文化

中国红色革命文化是中国共产党领导人民革命、建设、改革过程中形成的先进文化,延续了中华民族的文化血脉。廉政文化建设要继承风清气正的廉政文化品格,弘扬红色革命精神,实现廉政文化建设的创新性和连续性^[6]。通过红色文化宣传活动,将红色革命精神融入到传统廉政文化建设中,创新廉政文化形式载体,促进廉政文化内容丰富多样,更好地推进医院廉政文化建设。医院党委支部组织领导班子和党员干部参观侵华日军南京大屠杀遇难同胞纪念馆、中共党员历史人物纪念馆,重温入党誓词等活动,回顾中共反腐倡廉建设历程,推动党员干部牢记历史、担当作为。通过学习中共反腐倡廉的光辉历史,时刻牢记立身不忘做人之本,为政不移公仆之心,用权不谋一己私利。

(三)完善制度建设,健全监督组织架构

全国三级医院改革已步入新阶段。在深化医改中,为防止医务工作人员出现失衡补偿心理和攀比心理等,重点要从制度上充分体现对他们足够的关怀,需要通过提高薪资福利待遇、优化工作环境、拓宽发展平台和提升社会地位等措施,极大调动其积极性。制定《实行党风廉政建设约谈制度的规定》相关规章制度,形成“有权即有责,失职必问责”的严肃氛围。通过加强自查自纠常态机制的建立,

确保医院廉政文化建设机制的长效性。

增招医院纪检监察部门工作人员,加强纪检监察部门的人才配置。明确个人分工,增强团队协作,对重点岗位、关键环节做到全过程、全方位的监控,加强对纪检监察人员的法规、财务、业务等相关知识和技能的培训,拒绝“本领恐慌”。领导干部应支持纪检部门开展监督执纪问责工作,加强问责力度,培养“掌握多大权力,就要肩负多大职责”的担当意识,明确并完善问责相关内容制度^[7],严格贯彻落实纪律惩处条例和问责条例,坚持“一案双查”。监察人员要怀有不怕吃苦、不畏权势的精神,保有做人底线,始终保持思想道德原则。坚持严管即是厚爱、零容忍态度惩治腐败、实事求是原则,做到有案必查、有腐必惩、违纪必究。精准运用监督执纪“四种形态”,严格执行约谈制度,紧盯重点领域和关键环节,对存在的行风腐败问题绝不姑息。为实现“两个一百年”奋斗目标,要始终坚持贯彻以人民为中心的发展思想,经济要发展,健康要上去,要坚决落实医院廉政文化

建设工作,大力发展健康事业,满足人民的获得感、幸福感、安全感。

参考文献

- [1] 任中平,郜清攀.从“官本位”到“民本位”:人治社会向法治社会转型的必然选择[J].求实,2015(7):70-75
- [2] 刘炎,吴俊明.论行政监督视域下的腐败:表征、成因及治理[J].长春理工大学学报(社会科学版),2018,31(1):20-22
- [3] 施璇璇.论腐败现象、成因和惩治策略[J].财经问题研究,2016(S2):6-9
- [4] 谢宝富.官本位的消亡是历史必然[J].理论学习,2016(2):53
- [5] 李丹,孙立军.论中国传统廉政思想文化的当代价值[J].廉政文化研究,2018,9(4):91
- [6] 陈杨镝,杨彬彬.文化自信视角下的廉政文化建设研究[J].文化软实力研究,2018,13(3):23-31
- [7] 邱熠.高校廉政文化建设的思考[J].中国教育学刊,2015(S1):42-43

Research on the construction of clean government culture in Nanjing third class hospitals: based on the causes of corruption psychology

DONG Huiyu¹, CHEN Wei², ZHENG Aiming¹

1. School of Marxism, 2. Commission for Discipline Inspection, Nanjing Medical University, Nanjing 211166, China

Abstract: In this paper, the corruptions in Nanjing third class hospitals are investigated. Furthermore, the psychological causes of corruption of the administrative staff and the cognition of clean government culture construction are also discussed. The purpose is to provide theoretical foundation to optimize the clean government culture construction in hospital. A random investigation is carried out among 510 administrative staffs from 7 third class hospitals in Nanjing. These respondents were required to complete the self-designed questionnaires. The contents of the questionnaires mainly include three parts: the cognition on the causes of corruption, the psychological causes of corruption and the approaches for optimizing the construction of clean government culture. The descriptive analysis and Chi-Square analysis were used to study the different cognitions in psychological causes of corruption, the weak supervision of discipline inspection department, imperfect system and the influence of society culture. From these questionnaires, we found that: administrative staffs in hospital have relatively unified cognition of corruption, on the other hand, more efforts and clearly proposes optimal countermeasures are required on prevention and control of corruption to construct a clean government culture.

Key words: third class hospital; clean government culture; causes of corruption psychology