

企业政工干部队伍专业化能力建设与胜任力模型构建

陈龙

决策判断能力与应急处置能力,才能妥善应对各类思想引导、矛盾协调的复杂场景。

专业素养是政工干部能力体系的核心支撑。随着信息技术、现代管理模式的快速迭代,传统政工工作方法已难以适配新的工作要求,要求政工干部必须主动掌握现代化管理工具与工作方法,学会用数字化手段、沉浸式传播方式开展思想引导工作。同时要建立常态化学习机制,定期参与政策理论、管理方法专项培训,主动吸收先进企业政工工作的成功经验,持续更新知识储备,才能满足日趋复杂的政工管理工作要求。

二、胜任力模型在政工干部队伍建设中的实践价值

构建标准化胜任力模型是提升政工干部专业化水平的核心抓手。胜任力模型明确了政工岗位所需的知识储备、能力要求与行为规范,可为企业选人用人、培养锻炼、考核评价提供全流程标准化参考,能够最大限度降低主观判断偏差,客观公正地评价干部的实际能力与发展潜能,让不同特质的干部在适配岗位上充分发挥价值。模型可从核心素养层面明确要求,既突出政治理论基础的硬性要求,也涵盖管理能力、沟通协调等职业素养指标,通过清晰的胜任力维度划分,能够精准识别干部的能力优势与短板,为后续定向培养提供明确方向。

胜任力模型的应用也推动政工干部培养体系从“经验导向”向“标准化导向”升级,打破了以

往依赖个人经验积累的成长模式,通过系统性、标准化的培养路径,既能够提升政工干部的履职效率,也能推动队伍整体职业素养的系统性提升。企业可依托模型的考评结果,针对不同能力短板、不同发展需求的干部设计个性化培训方案,帮助政工干部快速适配不断变化的市场环境与工作场景,提升队伍的整体应变能力。

三、结语

构建科学的政工干部胜任力模型,是实现政工干部能力精准评价、定向培养的重要基础,既能够为政工干部个人职业发展明确方向、提升其在复杂场景的应变能力,也能够有效提升企业政工管理的整体效能,为企业长期稳定发展提供坚实的思想队伍支撑。

作者单位:淮河能源控股集团顾桥煤矿党委组织部(人力资源部)

当前社会经济环境日趋复杂,行业发展迭代速度不断加快,企业政工干部的职业能力适配性成为影响企业文化建设成效、职工队伍凝聚力的核心要素,如何系统性提升政工干部队伍的综合素质与履职水平,是企业管理者亟待破解的重要课题。构建科学适配的胜任力模型,既能够为政工干部明确清晰的职业发展目标,也能为企业人才招聘、定向培养提供标准化参考依据,对于提升企业管理效能、强化企业社会责任履行能力具有重要实践价值。

一、提升企业政工干部专业化能力的核心维度

政工干部的专业能力水平直接决定思想政治工作的落地实效。提升专业化能力首先要清晰锚定角色定位:政工干部既是连接企业决策层与一线职工的沟通纽带,也是企业文化的宣传者、践行者,在当前内外部环境快速变化的背景下,必须具备过硬的沟通协调能力和

一、腾冲市蒲川乡水稻机插秧技术推广的局限

(一)梯田地形制约农机作业空间,大中型插秧设备完全无法下田。蒲川乡全乡水稻总种植面积10500亩,全域水田以6°—25°梯田为主,单块地块平均面积不足0.5亩,天然地形成机械化硬约束。田埂宽度狭窄、田间落差跨度大,农机转弯半径无法满足作业需求,50马力大中型拖拉机、机插秧高速插秧机无操作空间,微型小型农机勉强进场,机插秧规模化推进速度缓慢。

(二)农田配套基础设施欠缺,农机转运成本高于人工插秧支出。当前小型插秧机转运人力抬运,单台机具单次转运人工费较高,零散水田综合投入远超人工插秧开销。宜机化改造项目储备不足。田间灌溉沟渠布局杂乱,沟渠堤岸农机通行空间,碰撞秧盘、损伤机具零部件,缩短农机使用寿命,抬高农户使用成本。

(三)“三农”户认知薄弱和经营主体服务能力不足,技术传导链条断裂。蒲川乡本地中老年农户插秧传统人工插秧习俗,机械插秧技术增产逻辑认知不足,部分农户主观判定机械插秧分蘖差、产量偏低,农户主动参与度逐年下滑。本土农业合作社农机保有量偏少,偏远村组农户技术常态化技术指导难。

(四)机具适配政策落地存在短板,补贴红利释放不充分。蒲川乡适配梯田微型插秧机

腾冲市蒲川乡水稻机插秧技术推广路径分析

黄正淑 许元香 尹桂林

补贴比例偏低,农户一次性购置资金压力大。农机报废更新宣传覆盖不足,老旧低效机具农户生产资金短缺,新型轻量化插秧设备推广受阻。农业生产托管补贴申报流程烦琐,散户无能力独立完成材料提交,全域普惠性不足。

二、腾冲市蒲川乡水稻机插秧技术推广路径

(一)分梯度推进梯田宜机化改造,摆脱地形地貌作业约束。分层规划梯田整治工程,6°—12°缓坡水田,田块合并、田埂拓宽项目,将单块水田最小作业面积0.8亩,预留农机转弯空间;12°—25°陡坡梯田,机插秧微型轻量化小型插秧机,定制机具、适配窄埂、大落差场景,规避大中型设备进场限制。蒲川乡拆分连片改造指标,200亩样板片区单独申报小型宜机化改造项目,突破千亩连片申报门槛。全域布局坡地缓冲防护带,清理田间冗余灌溉沟渠,规整沟渠堤岸,减少机具碰撞损耗。机插秧持续扩大机插秧样板田覆盖范围,每年新增200亩示范地块,复制曼堆组增产模式,以真实的产量增长数据扭转农户固有认知。

(二)补齐农田基础设施配套项目,降低农机使用成本。分批修建村级硬化下田坡道与硬

化作业便道,优先覆盖样板田、合作社连片水田,取消纯人力抬运机具模式;便携式转运推车发放给散户,由乡农业综合服务中心统一采购,农户免费借用,压缩转运人工费用开支。建立高标准农田分片储备库,将各村零散改造地块整合打包腾冲市上报腾冲市农业农村局,争取市级碎片化梯田改造专项资金,逐年完成田块平整、坡地缓坡工程,打通农机连续作业路线。配套小型维修站点,定点存放易损零部件,缩短机具故障处理时长,延长农机使用寿命,降低农机使用成本。

(三)构建多层次技术传导体系,强化农户认知与合作社服务能力。常态化开展现场示范教学,每月组织农技人员深入各村组开展实操培训,印制图文手册发放至每家农户,同步录制短视频、在村级广播、微信群推送,直观展示机插秧增产、省工等优势,消解观望心态。遴选水稻示范户,构建“农技员—示范户—普通农户”传导网络,推广以邻里实例带动散户参与推广。联合腾冲市农机推广站开展农机操作手持证培训,每村培育2—3名专职操作手,对外提供全流程托管服务,插秧承接外出务工农户水田插秧需求。搭建乡、村两级技术咨询窗口,工作日安排专职农技人员值守,实

时解答农户机具操作、秧苗培育、田间管理等相关咨询问题,技术打通技术服务“最后一公里”。

(四)优化补贴政策落地流程,释放机具购置和托管补贴红利。精准落实腾冲市农机购置补贴政策,对适配梯田的微型插秧机开通补贴申请绿色通道,简化纸质材料审核环节,采用线上平台填报,缩短补贴资金兑付周期;同步宣传农机报废更新政策,鼓励农户淘汰老旧设备置换新型插秧机,享受定额更新补助。简化农业生产托管补贴申报流程,由村委会统一收集散户托管服务凭证,集中向乡农业中心提交材料,降低农户申报门槛;扩大托管补贴覆盖范围,将偏远村组零散水田纳入补贴清单,机插秧降低农户机插秧综合投入。

三、结论

腾冲市蒲川乡水稻机插秧技术推广核心困境在于梯田自然地形约束、农田基础设施短板、农户认知滞后、补贴机具适配不足等。依托2017—2025年样板田亩产提升、农机作业效率实测等真实数据,结合云南省、腾冲市、蒲川乡三级农机扶持政策文件,提出改造基建、培育主体、优化补贴以及强化技术传导等四类推广路径,贴合蒲川乡丘陵梯田生产实际,具备可落地、可复制的实操价值。

作者单位:蒲川乡综合保障和技术服务中心
许元香系本文通讯作者

社交媒体时代医院舆情传播规律及应对机制研究

杜方江

一、引言

随着社交媒体的全面普及,公众获取医疗信息、表达就医体验的渠道发生深刻变化,网络舆论对医院口碑、医患关系乃至医疗行业公信力的影响愈发显著。医疗民生属性强、社会关注度高,各类就医纠纷、服务问题极易在短视频、社交平台快速传播,短时间内形成网络舆情。相较于传统媒体,社交媒体传播门槛低、传播速度快、互动性强,舆论发酵更具突发性和不确定性。当前,不少医院的舆情管理模式仍滞后于新媒体传播节奏,普遍存在预判不足、监测不全、处置不规范等问题,微小的服务矛盾极易升级为公共舆论事件,影响医院正常运营和行业形象。在此背景下,结合社交媒体传播特点,系统分析医院舆情传播的现实问题,针对性完善舆情应对机制,为医院常态化舆情治理、化解舆论风险、维护医患和谐提供现实参考。

二、社交媒体时代医院舆情传播与应对现存问题

(一)舆情传播碎片化裂变快,舆情预判难度较高。新媒体打破了传统媒体的信息传播壁垒,网民均可自由发布内容,使得医院舆情呈现显著的碎片化传播特征。患者及家属的就医不满、诊疗疑问、服务评价等碎片化内容,可通过短视频、社交社群、朋友圈等平台随意发布,这类内容缺少审核约束,主观化、情绪化色彩浓厚。一旦触及医患矛盾、医疗收费等敏感话题,便会快速转发扩散,形成裂变式舆情。传播过程中常出现断章取义、捏造事实等情况,真假信息混杂。医院传统研判方式较为粗放,难以快速追溯舆情源头、把控舆论情绪,无法在舆情萌芽阶段精准预判,大幅增加了前期管控工作难度。

(二)舆情监测覆盖不全面,分级预警机制

不完善。当下多数医院舆情监测理念和模式相对滞后,难以适配社交媒体多元传播场景。监测工作多聚焦微博、新闻客户端等主流公开平台,忽视抖音、小红书、本地论坛和私人社群等私域渠道,而很多医疗负面舆情均从小众平台悄然发酵,隐性舆情难以被及时捕捉。同时,医院监测主要依靠人工筛查,效率低下且存在大量监测盲区,无法实现全天候全覆盖动态监测。此外,多数医院未建立精细化的舆情分级预警体系,未依据舆情热度、传播范围、危害程度划分风险等级,缺乏对应的预警标准和处置预案,难以实现前置防控,只能在舆情爆发后被动应对,风控效能不足。

(三)舆情应对模式被动,官方回应专业性不足。目前多数医院舆情治理仍秉持被动管理思维,重事后补救、轻事前预防,缺少主动疏导和前置干预意识。日常忽视正面舆论引导,突发负面舆情时,普遍存在响应迟缓、处置拖沓、刻意回避问题等情况,错失舆情化解的最佳时机。医院暂无专职舆情公关团队,相关工作多由行政、宣传人员兼职承担,工作人员缺乏系统的危机公关和媒体沟通培训。面对复杂舆论场景,官方回应话术生硬、内容空洞、避重就轻,无法精准回应群众核心诉求、安抚公众情绪,极易引发二次舆论争议,激化医患对立,进一步损害医院公众形象。

(四)长效管理机制缺失,多部门联动体系不健全。多数医院尚未建立常态化、制度化的舆情管理长效机制,舆情工作多为临时应急举措,缺乏完善的制度支撑。医院未明确舆情管理专属责任主体,各部门岗位职责模糊、分工不清,日常舆情管理工作流于形式。突发舆情事件时,宣传、医务、护理、临床等部门各自为战,缺乏高效

的信息共享和协同联动机制,工作衔接存在盲区,易出现信息滞后、处置脱节、权责推诿等问题。同时,医院缺少舆情复盘、常态化培训、风险排查等长效工作机制,无法及时总结处置经验、补齐工作短板,同类舆情问题反复出现,整体舆情治理的专业性和稳定性亟待提升。

三、社交媒体时代医院舆情应对优化机制与解决对策

(一)总结舆情传播规律,建立前置预判研判体系。针对社交媒体舆情碎片化、裂变式的传播特征,医院需摒弃被动处置思维,依托日常舆情数据积累,梳理医疗舆情的传播规律。医院可定期汇总各大社交平台舆情案例,总结医患纠纷、服务投诉、收费争议等高频舆情的发酵特点与传播路径,明确各类场景的舆情风险触发点。同时搭建常态化前置研判机制,安排专人常态化监测舆论动态,结合就医高峰、政策变动等现实因素预判潜在风险。通过精准捕捉公众负面情绪与诉求,在舆情萌芽阶段及时介入疏导,从源头化解舆论隐患,有效防范小型舆情升级扩散,切实提升医院舆情前置预判和风险控制能力。

(二)搭建智能监测平台,完善分级分类预警机制。为破解传统舆情监测覆盖面窄、盲区较多的问题,医院可依托数字化技术搭建智能化舆情监测体系,替代低效的人工筛查模式。全面拓宽监测渠道,覆盖微信、短视频平台、本地论坛及私人社群等私域场景,实现24小时不间断动态监测,自动完成舆情信息的抓取、筛选与推送。同时结合医疗行业舆情特性,建立细化的分级预警标准,根据舆情传播热度、覆盖范围、负面危害,将舆情划分为一般、较重、重大三个等级,配套对应的处置预案。针对不同风险舆情分类施策,低风险舆情持续跟

踪疏导,高风险舆情即刻启动应急机制,实现舆情风险精准管控、提前防控。

(三)规范舆情处置流程,提升专业公关回应能力。医院需搭建标准化的舆情应急处置流程,明确舆情发现、上报、研判、回应、复盘的全流程规范,压缩响应时限,秉持快速响应、实事求是、真诚沟通的处置原则,杜绝拖延敷衍等消极处置行为。面对突发负面舆情,坚持第一时间核查事实、发布进展,主动掌握舆论主导权,遏制谣言滋生蔓延。同时组建专属舆情工作队伍,固定专人负责舆情处置,定期开展危机公关、媒体沟通、话术规范等专项培训。官方回应坚持立足事实、直面问题,聚焦群众核心诉求,摒弃空洞套话,真诚安抚公众情绪,有效规避回应不当引发的二次舆情,提升医院舆情危机处置的专业能力。

(四)健全长效管理制度,构建多元协同治理体系。完善的长效制度是医院舆情规范化治理的关键,医院需细化舆情管理专项制度,明确各部门、各岗位的工作职责与考核标准,厘清权责边界,杜绝舆情管理工作流于形式。构建宣传部门牵头,医务、护理、临床等多部门协同的联动机制,搭建常态化信息共享平台,打通部门沟通壁垒,解决各自为战、推诿脱节等问题。建立舆情事件常态化复盘制度,总结处置短板与经验,搭建舆情案例库供全员学习。通过定期开展舆情培训和应急演练,结合社交媒体常态化推送医疗科普、医护正能量内容,主动塑造正面形象,构建起全流程、一体化的舆情多元治理体系。

作者单位:株洲市中医院医科医院