

传承弘扬兵团精神 树立践行正确政绩观

郭英

正确政绩观是为政之德、从政之道、施政之要。兵团精神作为中国共产党人精神谱系的重要组成部分,其既蕴含着“热爱祖国、无私奉献、艰苦创业、开拓进取”的基本特质,也蕴藏着“政绩为谁而树、树什么样的政绩、靠什么树政绩”的根本答案。新征程上,兵团广大党员干部应自觉从兵团精神这座精神“富矿”中,汲取丰厚养分,砥砺初心使命,校准政绩坐标,激发实干担当。

热爱祖国筑实绩是兵团精神的灵魂核心。正确的政绩观,首要在于将忠于党、忠于祖国、忠于人民置于灵魂位置,确保政绩观始终沿着正确政治方向前行。兵团精神的灵魂是热爱祖国。习近平总书记指出:“忠于党、忠于祖国、忠于人民,以自己的最大智慧、力量、心血,做出无愧于历史、无愧于时代、无愧于人民的业绩。”长期以来,兵团人始终坚持“国土在我心中”的崇高信念,以国家利益为大、以中华民族根本利益为重,用青春和热血、理想和汗水扎根边疆、建设祖国。无论是响应党的号召的初代兵团人,还是新时代继承和发扬兵团精神的后来者,一代代兵团人以赤子之心书写了扎根边疆、报效祖国的英雄史诗。新时代传承弘扬兵团精神,一方面,要厚植“我为祖国当卫士”的爱国情怀,坚定以身许党许国的信念,忠诚于党和人民的事业,把个人政绩追求融入党和国家事业大局,把爱国之情、强国之志融入为民造福、强国复兴的实绩,在为国尽责、为民服务中创造不平凡的业绩。另一方面,要把对党的无限忠诚、对祖国的深沉热爱,转化为树立和践行正确政绩观的政治自觉、思想自觉、行动自觉,深刻领悟“两个确立”的决定性意义,增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,自觉同党中央决策部署对标对表,确保一切工作都沿着党中央指引的正确方

向前进。

无私奉献树政绩是兵团精神的价值底色。习近平总书记明确要求,“要自觉做矢志为民造福的无私奉献者,始终把人民放在心中最高位置,树立和践行正确政绩观”。中国共产党作为马克思主义政党,是世界上最讲奉献精神、最具有奉献精神的先进政党。无私奉献作为兵团精神的本质所在,其与人民至上的思想高度契合,共同彰显着共产党人的价值追求。几十年来,兵团党员干部始终坚持“为新疆各族人民多办好事”的奉献精神,将人民利益作为干事创业的出发点和落脚点,把无私奉献的价值追求镌刻在开发边疆、建设边疆、保卫边疆的伟大实践中,献了青春献终身,献了终身献子孙。传承弘扬兵团精神,一是要始终牢记“我是谁”,即把人民放在心中最高位置,坚持党的群众路线,与群众同坐一条板凳,积极问情于民、问需于民,确保各项工作贴合兵团实际、顺应群众期盼。二是要始终牢记“为了谁”,重在把为民造福作为最大政绩,把群众所思所盼抓在手上,持续办好“十件民生实事”,用心用情解决好就业、教育、医疗等问题,以民生温度检验政绩成色,以群众口碑彰显为民初心。三是要始终牢记“依靠谁”。依靠人民群众,兵团创造出第一次辉煌;依靠人民群众,兵团书写“二次创业”新篇章。党员干部要始终把人民群众放在心上,尊重人民群众首创精神,依靠人民创造历史伟业。

艰苦创业出实绩是兵团精神的实践品格。习近平总书记深刻指出:“中国人民筚路蓝缕、艰苦创业,为有牺牲多壮志,才有今天的成就。”艰苦创业是中国共产党的优良传统和政治本色,是兵团发展历程和兵团生活最直观、最集中的写照。七十多年来,几代兵团人始终以“没有条件创造条件也要上”的奋进姿

态,在“不适合人类生存”的严酷环境里,以移山填海之决心克服千难万险,以滴水穿石之毅力开垦出万亩良田,以艰苦奋斗的精神动力在亘古荒原建工厂,在大漠深处修水利,在戈壁滩上盖花园,建起一个个农牧团场和工矿企业,开创了新疆现代农业、工业、商业和交通运输业的先河,创造了举世瞩目的塞外绿洲文明,铸起了一座开发西部、建设西部、繁荣西部的不朽丰碑。一代又一代兵团人把艰苦创业的实践品格烙印在亘古无垠的荒漠戈壁墙上,赓续在奔涌不息的血脉里。传承弘扬兵团精神,一方面,要保持“越是艰险越向前”的英雄气概,准确把握“十五五”时期我国面临的机遇挑战,清醒认识新疆和兵团工作依然面临复杂严峻的内外环境,牢固树立风险防范意识,敢于斗争、善于斗争,不断战胜前进路上的各种风险挑战。另一方面,要保持“敢教日月换新天”的壮志豪情,发扬自力更生、艰苦奋斗的精神斗志,求真务实、真抓实干,一步一个脚印地把兵团“十五五”规划描绘的“全景图”转化为“实景图”。

开拓进取创新绩是兵团精神的时代特征。开拓进取是中国共产党保持生机和活力的重要源泉,也是中华民族最深沉的民族禀赋。兵团从创立到发展壮大,开拓进取的精神贯穿于创业史全过程。兵团的发展本身就是开拓进取的结果。兵团成立以来,兵团人以“敢于攻坚、勇创一流”的精神,开动脑筋、敢闯敢试、锐意进取,在亘古荒原上拉动军垦第一犁,规划建设军垦第一城,纺出第一缕纱,织出第一匹布,榨出第一块方糖,第一次在“植棉禁区”大面积植棉成功,在全国率先推广使用精准农业、地膜植棉、农用航空、测土施肥等先进技术,创造了彪炳史册的人间奇迹。传承弘扬兵团精神,一是要发挥好“安边固疆的稳定器”

功能,发扬敢为人先的精神,将兵团发展与建设、巩固与治理边疆的实践相结合,不断破解兵团发展的困难矛盾,在维稳戍边的实践中不断创造新的业绩。二是要炼旺“凝聚各族群众的大熔炉”,创新推动各民族交往交流交融,推进中华民族共同体建设,使各族群众心更热、情更暖,像石榴籽一样紧紧抱在一起。三是要建设“先进生产力和先进文化的示范区”,大胆解放思想,打破束缚发展的条条框框,抢抓善抓政策机遇,突破发展难题。比如,利用兵团资源、区位和制度等优势,坚持引育结合,着力布局战略性新兴产业,培育新质生产力,让科技创新成为推动高质量发展的关键变量。

精神灯塔照亮前程,正确政绩引领航向。在兵团履行维稳戍边职责使命、推动高质量发展的重要阶段,党员干部要将兵团精神蕴含的宝贵财富转化为树立和践行正确政绩观的强大动力,努力在探索符合兵团实际、彰显兵团特色的高质量发展之路中努力创造经得起实践、人民和历史检验的新业绩,为谱写中国式现代化壮丽篇章作出兵团贡献。

基金项目:本文系2026年度全区社会主义学院系统专项课题“新疆有形有感有效铸牢中华民族共同体意识的典型案例及示范引领研究”(XJSY202607)阶段性成果;2026年度新疆伊斯兰教经学院课题“新时代伊斯兰教界代表人士在推进伊斯兰教中国化进程中的作用研究”(JYSK26SZ0101);2026年度昌吉州统战理论研究会研究课题“挖掘中华文化符号和中华民族形象的内涵——做好社会面陈铺的实践路径研究”(CJTZ202609)阶段性成果。

作者单位:昌吉州社会主义学院

全国医疗机构音乐康养应用现状调查研究

韩笑

表2 全国应用音乐康养的医疗机构情况(n=62)

变量	水平	频数	百分比	累积百分比
省(直辖市)	江苏省	10	16.1	16.1
	浙江省	9	14.5	30.6
	广东省	8	12.9	43.5
	湖北省	7	11.3	54.8
	湖南省	5	8.1	62.9
性质	其他省份	23	37.1	100
	公立	42	67.7	67.7
	民营	12	19.4	87.1
类型	个体/合资/其他	8	12.9	100
	综合医院	44	71	71
	专科医院	16	25.8	96.8
级别	门诊	2	3.2	100
	三级甲等	12	19.4	19.4
	二级甲等	19	30.6	50
是否医保	其他/未评级/未知	31	50	100
	医保定点	49	79	79
非医保定点		13	21	100

应用机构中,江苏省16.10%、浙江省14.50%、广东省12.90%居前三;公立机构占67.70%,综合医院占71.00%,医保定点机构占79.00%。优质资源高度集中于头部公立综合医院,基层覆盖存在明显短板。

三、问题与建议

(一)主要问题

1.普及率偏低,近半数机构未开展服务;2.区域发展失衡,东部与中西部差距悬殊;3.基层覆盖不足,资源集中于高等级公立医院;4.标准化程度低,缺乏统一操作规范;5.专业人才匮乏,多由医护人员兼职。

(二)发展建议

1.强化政策引领,将音乐康养纳入人文服务建设与高质量发展考核体系,推动纳入医保试点;2.推进区域均衡,加大对中西部地区的政策支持和资金投入;3.推动服务下沉,通过医联体、对口支援带动基层机构;4.建立标准化体系,搭建曲目录并制定操作规范与评价指标;5.加强人才队伍建设,鼓励高校开设音乐治疗专业方向。

四、结语

当前全国医疗机构音乐康养应用仍处于起步阶段,普及率偏低、区域失衡、基层不足等问题亟待解决。未来需政府、医疗机构、高校多方协同,推动音乐康养在医疗机构的规范化、普惠化发展。

基金项目:海南省哲学社会科学基金“康养音乐在海南省医疗机构中的应用路径研究”

项目编号:HNSK(QN)23-92。

作者单位:三亚学院艺术创意与数字设计学院

摘要:随着“健康中国2030”战略的纵深推进,非药物干预手段在医疗机构中的价值日益凸显。然而,我国音乐康养医疗应用的整体水平与区域差异尚缺乏系统实证数据。本研究以全国115家医疗机构为调研对象,从区域分布、机构类型、应用场景等维度梳理康养音乐应用现状,发现全国整体应用率为53.90%,东部沿海领先优势明显,优质资源高度集中于高等级公立综合医院,基层覆盖不足、标准化缺失、专业人才短缺等问题突出,据此提出强化政策引领、推进区域均衡、下沉服务至基层等对策建议。

关键词:音乐康养;医疗机构;应用现状;区域差异;全国调研

在我国人口深度老龄化、慢性病常态化高发背景下,现代医疗服务正从“以疾病为中心”向“以健康为中心”转型。音乐作为无创、低成本的非药物干预手段,在缓解疼痛、调节情绪、促进康复等方面积累了临床证据。然而,现有文献多聚焦单一病种或机构的干预效果,缺乏全国层面的系统性调查,导致行业从业者难以准确把握整体发展水平与核心瓶颈。本研究面向全国医疗机构开展调研,旨在揭示区域差异特征与关键制约因素,为完善音乐康养医疗服务体系提供实证依据。

一、研究对象与方法

全国调研样本覆盖31个省(自治区、直辖市),按地域分布、医院等级、机构性质三个维度分层抽样,最终选取115家不同层级、不同类型的医疗机构。采用问卷调查法收集机构基础信息、服务开展现状、应用场景等数据;运用SPSS 26.0进行定量分析;从区域发展、机构性质、应用场景等维度进行系统对比。

二、研究结果

本文以全国31个省(自治区、直辖市)115家各级各类医疗机构为调研样本,分析数据详见表1。

表1 全国医疗机构音乐康养应用现状(n=115)

变量	水平	频数	百分比	累积百分比
是否应用音乐康养	是	62	53.9	53.9
	否	53	46.1	100
省(直辖市)	广东省	16	13.9	13.9
	江苏省	11	9.6	23.5
	浙江省	9	7.8	31.3
	上海市	8	7	38.3
	北京市	7	6.1	44.4
性质	湖北省	7	6.1	50.5
	四川省	7	6.1	56.6
	其他省份	49	42.6	100
	公立	79	68.7	68.7
	民营	22	19.1	87.8
类型	个体/合资/其他	14	12.2	100
	综合医院	81	70.4	70.4
	专科医院	31	27	97.4
级别	门诊	3	2.6	100
	三级甲等	18	15.7	15.7
	二级甲等	35	30.4	46.1
	一级甲等	11	9.6	55.7
	其他/未评级/未知	51	44.3	100
是否医保	医保定点	83	72.2	72.2
	非医保定点	32	27.8	100

调研数据显示,115家机构中常态化开展音乐康养服务的有62家,整体应用率53.90%,但仍有46.10%的机构未开展任何相关服务。区域分布上,广东省13.90%、江苏省9.60%、浙江省7.80%居前三,东部沿海遥遥领先;海南省、甘肃省等省份应用占比均低于2%。机构类型上,公立医疗机构占68.70%,综合医院承担70.40%的服务落地,基层机构普及程度明显不足。

本文对62家常态化开展服务的医疗机构做统计分析,数据见表2。