

按照校党委巡察工作部署，2025年5月19日至28日，校党委巡察组对附属第二医院党委开展了巡察“回头看”。7月14日校党委巡察组反馈了巡察“回头看”意见，共指出2方面18个问题，移交信访件1件。院党委针对反馈的18个问题制定整改措施40条，截至10月14日，已完成整改14个问题、36条措施，基本完成1个问题、1条措施，问题和措施完成（含基本完成）率分别为83.33%、92.5%；未完成3个问题、3条措施，整改中加强问责，对8名相关人员进行处理，涉及科级干部6人。现将整改落实情况报告如下：

一、院党委及主要负责人组织整改落实情况

（一）院党委履行巡察“回头看”整改主体责任情况

院党委坚决扛起巡察“回头看”整改主体责任，把巡察“回头看”整改作为当前重要的政治任务和最紧迫的工作任务，作为坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”的实际行动，自觉站在讲政治、讲大局、讲党性的高度，高标准、严要求落实好各项整改任务。

一是提高政治站位，深化思想认识。对校党委巡察组反馈意见，院党委坚决拥护、诚恳接受、照单全收、坚决整改。自校党委巡察组反馈意见以来，党委会专题集中学习4次，党委理论学习中心组专题集中学习1次，深入学习习近平总书记关于巡视工作的重要论述和《中国共产党巡视工作条例》《省委巡视整改成效评估工作办法（试行）》《中共福建医科大学委员会巡察工作实施办法（试行）》《中共福建医科大学委员会巡察整改成效评

估实施办法（试行）》以及学校《关于进一步改进工作作风推动工作提质增效的通知》等精神，引导党员干部切实将思想和行动统一到校党委的部署要求上来，为高质量抓好巡察“回头看”整改打好思想基础。8月18日召开巡察“回头看”整改专题民主生活会，领导班子及其成员深入查摆问题，从政治上找差距、从思想上挖根源，进一步切实增强巡察“回头看”整改工作的自觉性和主动性。

二是加强组织领导，强化责任担当。院党委第一时间成立以党委书记为组长的整改工作领导小组，党委书记对整改工作亲自部署、亲自协调、亲自督办，对重点问题直接上手、一抓到底；班子成员严格落实“一岗双责”，主动认领分管领域整改任务，推动整改工作往深里抓、往实里做，形成“一把手”牵头抓总、班子成员分工负责、责任部门具体落实的整改工作格局。

三是细化整改措施，推动整改落实。全面对照巡察反馈意见，细化40项具体整改措施，做到整改措施、责任领导、责任部门、责任人、时限要求明确。严把整改质量关，医院先后召开6次会议研究部署、推进问题整改落实工作，对涉及多个部门的整改工作或整改过程中遇到的重点、难点问题加强统筹协调，对整改任务实时跟进，完成一件，“销号”一件。

四是聚焦标本兼治，健全长效机制。院党委以巡察“回头看”整改作为解决自身问题、改进提升工作的重大契机，结合深入贯彻中央八项规定精神学习教育，着力在建章立制上下功夫，建立健全党的建设、议事决策、部门职责、干部人事管理、医疗质量

安全、财务纪律等方面的制度规定 16 项，强化纪律规矩意识和服务群众能力，把整改成果体现为进一步健全现代医院管理制度，加强廉政风险防控，促进依法依规办事。支持院纪委落实“三转”要求，加强监督检查，及时掌握工作进度、质量和效果，通报进展情况，推动问题整改见底到位、长效机制建立健全、整改措施有力有效。

（二）党委书记履行整改第一责任人责任情况

作为主要负责人，胡建达同志坚决扛牢巡察整改第一责任人责任，对这次巡察中反馈的所有问题虚心接受、照单全收，深刻反思、举一反三，带头履责担当、层层传导压力，督促班子成员严格按照“一岗双责”拧紧整改责任链条，确保巡察整改落实工作取得扎实成效。

在集中整改的三个月内，党委书记一是**亲自部署整改工作**，对整改措施反复研究、逐个过关，亲自制定整改方案并经 4 轮修改后定稿。二是**亲自领办整改任务**。严格要求自己，带头示范，直接领办落实“第一议题”、规范议事决策、强化基层党建、解决历史遗留问题、加快“十四五”规划落实等 21 项整改任务。三是**亲自调度整改过程**。紧盯整改工作进度，及时跟踪研判，研究解决整改过程中的重点难点问题，推动整改成果制度化。四是**亲自督查整改情况**。亲自到现场、到一线督察问题整改的进展和质量，确保整改效果。牵头成立“改进工作作风，推动提质增效”工作小组，进一步加强医院效能建设，积极营造风清气正、干事创业的政治生态。

二、集中整改期内巡察“回头看”整改进展情况

（一）巡视巡察整改的政治责任压得不够实方面

1. 部分问题推进整改不够有力

（1）关于推动历史遗留问题整改力度不足的问题。

整改情况（未完成）：及时清理职工借建房款，截至11月底，调整挂账串户增加期初数6.10万元，根据住建局核定标准核销职工借款154.55万元，收回28名职工借建房款22.69万元；已过诉讼期、无法收回的11名职工借建房款24.09万元经第三方会计师事务所做损失鉴证，并已报送省卫健委审核、财政厅审批，待批复。

（2）关于东海院区教学科研综合楼建设推进缓慢的问题。

整改情况（未完成）：一是建立月推进会议机制。通报项目进展，梳理分析存在问题和困难，形成问题责任清单，限时完成。

二是制定教学科研综合楼建设项目路线图。细化责任目标，科学合理规划工作进度。7月29日通过公开招投标确定教学科研综合楼全过程工程咨询单位。10月中旬完成地质勘察、初步设计、概算编制，目前初步设计、概算编制正在报批中。因行政审批流程不确定性，整改进度滞后约3个月，下一步将加快推进施工图设计、审查、预算编制、施工单位招投标工作，力争2026年4月前正式动工。

（3）关于“十四五”规划指标完成有差距的问题。

整改情况（未完成）：一是定期推进规划落实。8月13日召开“十四五”规划落实和“十五五”规划编制工作推进会，建立监督工作台账，持续推进“十四五”规划相关目标任务落实，

并将未完成指标纳入医院“十五五”规划持续推进，确保规划的有效衔接和医院的可持续发展。截至目前，未完成的14项重要指标已推进完成5项，分别是：计划年手术量6万台，2025年1—11月手术（含操作）总台次数10.05万台；计划获得国家级课题20-30项，实际获得20项；计划新增博士生导师20名，实际新增28名；建成医院大数据中心；临床器械改进、医疗管理系统建设方面的2项研究成果实现转化。

二是加快人才招引工作。7月以来新增在职培养博士5人，完成9名博士、3名博士后录用手续上报。继续跟进省委组织部引进生项目、博士招聘面试工作，及时通过官网、公众号、第三方等发布信息，拓宽渠道、提升实效。

三是提升师资建设水平。7月新增博导11人、硕导81人。“十四五”期间共新增博导28人、硕导153人。8月初组织骨干教师22人分别赴上海、福清参加“新医科背景下的医学模拟教学师资培训班”“全科医学暨临床医学高本贯通专业教学研讨会”等，提高课程建设项目能力；组织开展“习近平新时代中国特色社会主义思想融课堂”暨“医马当先”课程思政工作坊2.0。

四是组织申报科研成果。推动基础研究与临床研究相结合，加强指导培训和报奖形审，8月获“2024年福建医学科技奖”三等奖1项。征集优质专利项目，促进科技成果转化落地，已有一种钳臂带倒刺钩的内镜黏膜闭合夹、集合式数字化睡眠医学管理系统2个项目转化。

五是提升运营管理效率。每月监测公布 CMI 值、三四级手术占比、床位使用率、药耗占比等“十四五”规划相关医疗业务指标。召开“费低效显”药耗分析会、上半年医院运营分析会，认真剖析原因、提出整改措施。实施 DRG 付费下的临床路径管理，进一步优化医院收支结构，1-8 月全院医疗服务收入占比 30.16%，高于 2024 年的 29.97%。

六是推进高水平医院帮扶。8 月孙逸仙纪念医院书记一行来访我院开展学术交流、手术指导等工作，常规派驻专家来院帮扶。6 月以来，共计指派专家 9 人次，开展手术 5 台、门诊看诊 2 人次、疑难病例会诊 8 人次、讲座 7 次。其中，孙逸仙纪念医院神经科派驻程锦萍博士 9 月开始来院驻点我院神经内科，重点指导科室科研工作。

2. 部分问题反弹回潮

(1) 关于执行党委会议事规则仍不够到位的问题。

整改情况（已完成）：一是**规范议事决策程序。**6 月修订医院《党委会议事规则》《院长办公会议事规则》《执行“三重一大”决策制度的实施办法》，明确决策事项、范围；党委会 7 月 7 日集中学习医院《领导班子成员沟通交流制度（试行）》《重大决策咨询论证与听取意见制度》，进一步规范议事决策行为。

二是加强议题审核把关。完善党委会、院长办公会议议题申报表，新增“回避事项”“建议列席部门”“经费使用”“法律顾问意见”等条目，决策类议题要求职能部门明确出具决策建议、

意见，重申议题申报基本原则和撰写格式，进一步规范议题征集程序。

三是规范议题申报和记录撰写。7月组织召开议事规则解读暨议题申报培训会、会议记录培训会，加强对议题经办人员和党委会、院长办公会记录人员的培训指导。加强会议纪要、记录的审核把关。

（2）关于落实意识形态工作责任制仍有偏差的问题。

整改情况（已完成）：一是**增强责任意识。**9月党委理论学习中心组深入学习领会习近平总书记关于意识形态工作的重要论述，学习《中国共产党党委（党组）理论学习中心组学习规则》，强调执行意识形态“2111工作要求”。邀请泉州市委党校专家来院作《坚定不移做好新时代意识形态工作》专题讲座，进一步压实意识形态工作责任制。

二是规范会议程序。完善党委会、院长办公会议题申报流程，规范专题会议纳入党委办议题表。明确党委理论学习中心组年度学习方案等重要文件须经党委会审议，杜绝程序缺失。

三是订正错误表述。订正文件错误表述并举一反三，对医院职能处室工作职责进行重新修订，更新表述不准确的内容。

（3）关于接受社会捐赠的管理仍不够规范的问题。

整改情况（已完成）：一是**完整公开受赠信息并长期执行。**6月在医院官网公开2023、2024年医院接受捐赠情况。每年3月31日前公布上一年度本单位受赠财产、财产使用和管理情况。

二是严格捐赠流程并落实到位。6月修订医院接受捐赠管理办法，进一步规范捐赠流程、明确捐赠物资入账流程。完成2024年11项物资款项登记入库、入账。

3. 建立长效整改机制成效不明显

(1) 关于履行党建工作责任仍有短板的问题。

整改情况（已完成）：一是提升党务干部政治能力和履职能力。举办5场党支部书记、组织委员及党务部门干部专题培训。加强对党支部发展党员工作的培训指导，8月开展2025年上半年党支部“三会一课”落实情况与发展党员检查。7月医院《“惠世书享荟”融合创新联学共建——书香浸润“望闻问切”公立医院思政工作新路径》获评“一地一品”卫生健康思想政治工作特色品牌案例“典型案例”。《惠世书香赋能人文跨界金招牌》案例被“2025公立医院党建创新案例库”收录。

二是加大党建工作经费执行力度。7月召开党支部书记党建工作经费专题会议，指导党支部开展党建活动，下半年已有近50个党支部组织党员开展主题党日活动；11月13日—15日，在龙岩古田干部学院举办党支部书记培训班。党建经费执行率近90%。同时，做好2026年党建工作经费预算编制。

三是严肃党员、干部年度考评工作。对于干部被问责但仍在2024年度中层干部考核中认定为优秀（A等级）的问题，已调整考核结果并退回相应绩效。进一步完善考评程序，在开展中层干部考核过程中，就初步考核情况征求纪委综合室、行风办等相关

部门意见，组织相关部门进行综合评估后，提交党委会研究。9月25日对相关责任人、经办人进行批评教育。

（2）关于思想政治教育工作开展不够扎实的问题。

整改情况（已完成）：一是加强网络育人平台建设。总结梳理学院现有3个网络教育名师工作室开展情况，9月举办网络教育名师工作室交流会，对目前存在的困难进行深入交流，议定下一阶段工作计划。开设“青年说思享供给站”视频号，聚焦理论宣传与青年视角，与青年对话，累计推送26期，涵盖革命圣地推介、红医故事分享、基层医生访谈录、特别活动视频等多元内容，全网播放量达7万次，推动党的理论宣传从“单向输出”转向“双向共鸣”。

二是心理育人工作常态化长效化。完成新生入学心理状态摸排与交接排查工作，开展新生心理谈话36人次；共将8名学生纳入院级心理预警库，每月定期开展一对一谈心谈话；结合新生入学、525心理健康节、毕业等时间节点，今年共开展4场心理健康活动，涵盖心理讲座、户外心理活动、暖心关爱活动、心理团辅等丰富形式；把握降本增效原则，与泉州三院重新拟定心理合作协议。截至2025年12月，联系泉州第三医院心理咨询室开展心理咨询17人次；组织新老辅导员参与心理技能培训12场，心理负责教师参加学校心理联席会议4场，完善心理队伍建设，并学习《福建医科大学大学生心理危机干预实施办法》。

（3）关于医疗质量安全核心制度落实不够有力的问题。

整改情况（已基本完成）：一是强化医疗质量安全意识。6月组织各科室学习医疗质量安全核心制度监测指标，7月印发《福建医科大学附属第二医院医疗质量安全专项整治行动方案》《院、科两级质量与安全管理体系（2025年修订）》，8月开展2025年医疗核心制度和法律法规培训教育暨医德医风集中整治专项行动警示教育。9月出台医院《2025年度医疗核心制度与法律法规暨医患沟通与医学人文关怀学习培训工作方案》，细化培训安排与学习内容，要求各科室结合实际，加强医务人员法律法规、核心制度和行风教育。

二是加大监管工作力度。2025年常态化开展临床医疗质量安全检查合计11次，并按规定严肃处理执行不规范、不到位问题，累计查处缺陷病历23份、扣发绩效6900元；每年组织一次临床、医技科主任考核、医疗组考核；结合医疗投诉纠纷情况，适时开展警示教育8场，持续提升医疗质量安全管理水平。

三是提高四级手术术前多学科讨论完成率、降低非计划重返手术室再手术率。开展四级手术术前多学科讨论线上讨论1次，发函通报未达标四级手术术前多学科讨论完成率2次，按照《福建医科大学附属第二医院医疗质量安全违规行为处理暂行规定》进行处理，扣罚相关医疗组绩效。每月通报发生非计划二次手术的科室，下科室指导非计划二次手术的高发科室2次。截至目前，四级手术术前多学科讨论完成率已达100%。2025年1-10月我院非计划二次手术发生率为0.36%。

(4) 关于群众看病就医获得感仍不足的问题。

整改情况（已完成）：一是推进医德医风建设。9月修订医院《医德医风建设管理办法》，组织全院学习《医务人员职业道德准则（2025年版）》，召开第二季度职业精神教育暨医德医风教育培训会、“待病人如亲人”医德医风主题教育系列活动暨“坚守医者初心，弘扬时代新风”专题会，强化医德医风教育。开展医德医风和整治重复医疗检查检验、违规收费问题警示教育和违法执业反面典型教育，增强全体工作人员法律意识和法治观念。

二是提升患者就医体验。细化全周期服务链条，高压氧舱正式投入使用；拓展东海院区超声医学科、CT/MRI候诊区，优化候诊动线；动态心电图室增加周末号源，做细做实智能叫号等“微”改造，让群众就医获得感不断增强。多渠道推进满意度调研，每季度对满意度数据和收集问题进行统计和分析，针对患者反映高频的问题不断改进，持续优化就医流程。上半年扣发满意度评价不达标的2个科室绩效共计6000元，被投诉服务态度问题的1个科室和3人次共计4200元，约谈1人。7-8月共反馈整改患者意见建议109条，帮助患者协调化解问题448条。

(二) 以巡促建促治的政治担当显不足

1. 关于“第一议题”制度落实有偏差的问题。

整改情况（已完成）：修订《院党委落实全面从严治党主体责任清单》，严格落实“第一议题”制度。党委会于7月7日组织学习《中共福建医科大学委员会落实“第一议题”工作规范》，

落实“第一议题”学习常态化制度化，2025年下半年共召开党委会30次，“第一议题”学习30次。强化对“第一议题”制度的学习贯彻，每季度更新院党委落实“第一议题”工作台账、监督台账。

2. 关于党委问责程序不规范的问题。

整改情况（已完成）：党委会于7月28日集中学习《关于对党员领导干部进行诫勉谈话和函询的暂行办法》《中国共产党党内监督条例》《中国共产党纪律处分条例》《中国共产党问责条例》《中华人民共和国监察法》，进一步严格规范问责程序及流程，明确须经党委主要负责人审批后，方启动问责调查程序。

3. 关于纪委执行“三转”不到位的问题。

整改情况（已完成）：一是明确院纪委职责定位。党委会于7月28日学习《关于进一步深化“三转”工作有关事项的通知》《关于纪委进一步深化“三转”的工作方案》，进一步明确院纪委“监督的再监督”职责定位。7月发布《福建医科大学附属第二医院招标与采购管理办法》，8月修订《福建医科大学附属第二医院督查督办工作规程》，明确院纪委不参与采购内控管理和院党委督办工作。

二是巩固深化“三转”成效。召开纪检干部例会，集中学习《关于印发〈福建医科大学附属医院纪委履职情况评价正负面清单〉的通知》和纪委“三转”有关要求等内容，持续推动规范履职，确保“三转”到位。完成试用期转正纪检干部的谈心谈话；结合开展

“三化建设年”行动，邀请校纪委干部、医院职能科室负责人等进行专题授课，强化医院纪检干部队伍建设，提升履职本领。

4. 廉政风险防控不够有力。

(1) 关于项目采购管理不规范的问题。

整改情况（已完成）：一是启动问责调查。8月11日经医院党委会审议通过，成立调查组对该问题开展问责调查。12月8日医院党委会研究通过调查情况报告。并按照会议决定，对相关人员进行处理。

二是规范采购流程管理。7月出台《福建医科大学附属第二医院招标与采购管理办法》，编印《招标与采购管理办法简介》《采购政策文件汇编》，并集中召开5场专题学习会，开展招标采购政策宣讲，组织对采购经办人员进行培训考核，重点强化对决策权限、流程规范的理解和掌握，切实增强依法依规依纪办事的自觉性和主动性。

三是增强廉政风险防控意识。分批分类开展廉政谈话，紧盯重点部门、关键岗位中层干部、工作人员开展廉政谈话94人次，进一步拧紧廉洁工作“安全阀”，增强重点部门、关键岗位人员的廉洁自律意识和拒腐防变能力。

四是强化总务后勤内控管理。修订《总务议题审核校对制度》《总务处预算管理经费使用制度》《总务处招标文件审核校对制度》《总务处合同管理监督制度》等科室内部采购管理规定，建立并动态管理议题执行台账，对各类议定事项实行全流程、闭

环式跟踪督办，将制度执行情况、预算管理效能、议题办理质量等纳入日常监督重点，确保各项经济活动有章可循、有据可查。

五是强化合同管理刚性约束。8月制定《福建医科大学附属第二医院合同法制审核办法（试行）》，规定合同签订严格遵循医院《合同法制审核办法》履行审核程序，防范法律与经济风险。

（2）关于科研项目经费管理使用存在风险的问题。

整改情况（已完成）：一是强化科研诚信管理。修订并落实《福建医科大学附属第二医院科研诚信建设与学术不端行为调查处理实施细则》。举办全院性科研经费规范化与科研诚信培训，分批次组织科研人员学习科研经费管理、科研失信行为调查处理等内容。5月联合学校科技处党支部、财务处党支部、审计处党支部开展“问需送策到门口 校院融合促发展”主题党日共建活动，深刻剖析科研经费使用风险点，强调全周期经费管理要点。8月邀请福建省审计协会专家来院开展健全完善科研经费内控培训，提升科研管理人员内控经费管理能力。

二是严控科研试剂耗材出入库管理。6月发布通知建立科研项目试剂耗材管理台账，优化试剂耗材登记台账格式，定期抽查记录，加强科研试剂耗材出入库管理。9月以来对近三年436个在研的科研项目进行试剂、耗材使用自查，未发现相关问题，强化了科研人员规范使用经费的意识。对一名涉嫌科研诚信的医务人员给予行政警告处分、在一定范围内公开通报、取消评优评先资格2年、禁止承担或参与科技活动2年、记入科研诚信严重失

信行为数据库，追回项目已拨付使用资金 39402 元。

（3）关于工会干部激励奖发放不规范的问题。

整改情况（已完成）：一是启动问责调查。8 月 11 日，经医院党委会审议通过，成立调查组对该问题开展问责调查。12 月 8 日医院党委会研究通过调查情况报告，并按照会议决定，对相关人员进行处理。

二是规范绩效发放。调整绩效办挂靠在财务处，及时讨论科室提出的绩效申请，进一步完善绩效分配方案。明确涉及绩效发放的议题归口绩效办（财务处）申报，进一步规范议题申报、会议记录、纪要撰写。8 月召开工会干部会议，组织学习《福建省基层工会经费收支管理实施办法》《福建医科大学附属第二医院绩效分配方案》，并做好解释引导工作。8 月 31 日前收回 2021 年至 2024 年不规范发放的工会干部全部激励奖 442 人次 22.1 万元（500 元/年/人）。

5. 改进工作作风的成效不够显著

（1）部分工作领导小组履职不够到位。

整改情况（已完成）：一是加强非常设机构的动态管理。6 月 19 日撤销已完成工作任务的非常设机构，将原来 112 个非常设机构调减为 35 个。制定医院采购领导小组会议工作方案，召开 2 场医院采购领导小组会议，履行领导小组决策职责。

二是改进工作作风推动提质增效。7 月 1 日，党委会集中学习学校《关于进一步改进工作作风推动工作提质增效的通知》，

7月7日在全院中层干部会议传达学习以上文件精神，持续用力改进作风。完成“金点子”征集工作，9月22日成立“改进工作作风 推动提质增效”工作小组，加强医院效能建设，保障医院重要决策部署落实落细。

（2）关于中层干部请假制度落实不到位的问题。

整改情况（已完成）：5月15日制定《福建医科大学附属第二医院登记备案人员因私出国（境）管理办法》，对中层干部因私出境审批程序进行细化优化。6月23日周会培训中层干部因私出国（境）办理审批事项。8月5日发布进一步规范中层干部请假手续，优化干部请假和去向报告流程，并于18日周会进行强调和解读。

三、巡察“回头看”反馈问题的处理情况

校党委巡察组对附属第二医院党委开展巡察“回头看”期间，共向附属第二医院纪委移交问题材料3件，信访件1件。附属第二医院纪委依规依纪依法组织调查核实，截至2025年12月8日，均已办结，责令检查1人。提醒谈话2人，其中正科1人、科员1人。批评教育5人，其中正科2人、副科2人、退休1人。

四、需要进一步整改的事项及措施

（一）关于推动历史遗留问题整改力度不足的问题。及时清理职工借建房款，截至11月底，调整挂账串户增加期初数6.10万元，根据住建局核定标准核销职工借款154.55万元，收回28名职工借建房款22.69万元；已过诉讼期、无法收回的11名职

工借建房款 24.09 万元经第三方会计师事务所做损失鉴证，并已报送省卫健委审核、省财政厅审批，待批复。

（二）关于东海院区教学科研综合楼建设推进缓慢的问题。

7 月 29 日通过公开招投标确定教学科研综合楼全过程工程咨询单位。10 月中旬完成地质勘察、初步设计、概算编制，目前初步设计、概算编制正在报批中。因行政审批流程不确定性，整改进度滞后约 3 个月，下一步将加快推进施工图设计、审查、预算编制、施工单位招投标工作，力争 2026 年 4 月前正式动工。

（三）关于“十四五”规划指标完成有差距的问题。

8 月 13 日召开“十四五”规划落实和“十五五”规划编制工作推进会，建立监督工作台账，持续推进“十四五”规划相关目标任务落实，并将未完成指标纳入医院“十五五”规划持续推进，确保规划的有效衔接和医院的可持续发展。截至目前，未完成的 14 项重要指标已推进完成 5 项，分别是：计划年手术量 6 万台，2025 年 1—11 月手术（含操作）总台次数 10.05 万台；计划获得国家级课题 20-30 项，实际获得 20 项；计划新增博士生导师 20 名，实际新增 28 名；建成医院大数据中心；临床器械改进、医疗管理系统建设方面的 2 项研究成果实现转化。

五、对持续整改的工作打算

（一）持之以恒促整改。

以抓铁有痕、踏石留印的劲头，做到问题不解决不松手、整改不到位不罢休，杜绝应付思想和“过关”心态。对已完成整改和取得阶段性进展的问题，坚决防止问

题反弹回潮，不断巩固整改成效；对未完成整改的问题，紧盯目标任务，狠抓工作落实，争取尽快完成整改。

（二）坚定不移保长效。坚持目标不变、力度不减，严格落实并不断完善制度，进一步巩固扩大整改落实成果，持续推进作风建设常态化长效化，加强医院效能建设，营造风清气正的干事创业环境。

（三）坚持不懈抓落实。在抓好整改落实的基础上，坚持把通过巡察“回头看”整改融入日常工作、融入综合改革、融入全面从严治党 and 班子队伍建设，聚焦重点、全力攻坚，真正使整改过程成为理论武装、思想淬炼、工作提升、能力提高的过程，全面加强医院党的领导，落实全面从严治党主体责任，不断开创医院事业发展新局面。

欢迎广大干部群众对巡察“回头看”整改落实情况进行监督。如有意见建议，请及时向我们反映。

联系电话：0595-22790495；电子邮箱 fuerdb@126.com。

通信地址：福建省泉州市东海大街 950 号福建医科大学附属第二医院党委办公室。

中共福建医科大学附属第二医院委员会

2026 年 1 月 15 日

