

泉州医学高等专科学校文件

泉医专〔2024〕96号

关于印发《泉州医学高等专科学校 项目库管理办法》的通知

各部、处、室，各院、部、中心、馆：

经学校研究同意，现将《泉州医学高等专科学校项目库管理办法》印发给你们，请组织学习、遵照执行。

泉州医学高等专科学校

2024年6月26日

泉州医学高等专科学校项目库管理办法

第一章 总 则

第一条 为规范学校项目库项目管理,加强项目立项的前瞻性、项目决策的科学性、项目实施的规范性,提高资金使用绩效,推进学校发展规划落实和事业高质量发展,促进学校内涵建设水平不断提升,根据《福建省高校提升办学水平专项资金管理办法》《泉州医学高等专科学校全面实施预算绩效管理实施办法(试行)》等文件精神,特制定本办法。

第二条 本办法所称项目库是根据学校总体规划,对申请使用资金的项目进行收集储备、评审论证、择优排序和预算编制的数据库。

第三条 项目库管理遵循统一规划、突出重点、择优入库、分工负责、分类管理、全程监管、注重绩效的原则。

第二章 职责分工

第四条 发展规划处是项目库项目的宏观管理部门,履行管理职责,负责学校项目库项目的申报受理、汇总、审核。工作职责如下:

- (一) 制定学校项目库项目管理办法并组织实施;
- (二) 受理各归口管理部门申报的项目,并组织提交校长办公会、校党委会审议,确定建设项目,对入库项目进行管理;
- (三) 对项目的实施及绩效情况进行监督检查;
- (四) 对项目进行资料归档等工作。

第五条 按照项目属性明确项目归口管理部门，学校教务处、科技中心、图书馆、宣传部（统战部）、信息中心、党政办公室、后勤管理处等职能部门是项目归口管理部门。教务处负责教学实训设施设备、教室多媒体设备类等项目；科技中心负责科研实验室建设等项目；图书馆负责图书资料、数字资源等项目；宣传部（统战部）负责校园文化建设类、舆情监测等项目；信息中心负责信息化建设类等项目；党政办公室负责办公设施设备类、行政办公服务类等项目；后勤管理处负责后勤保障相关货物和服务、工程等项目。上述未提及的其他职能部门，按照工作职责负责应由本部门归口的项目论证和过程管理等相关工作。以上业务管理范围因学校机构调整发生变化，以学校公布的机构职责为准。

归口管理部门是其职权范围内项目的申报受理、汇总、审核部门。工作职责如下：

（一）受理和审核其职权范围内各部门提出的项目申请，对项目从合乎政策法规，加强资源优化配置，区分一校两区功能布局，切合不同年度学科专业建设需求等方面分析，进行必要性审核，组织专家进行必要性论证，结合专家意见合理确定项目建设的先后顺序；

（二）对项目申报材料的真实性、准确性和完整性进行审核；

（三）督促项目的执行，配合学校开展项目绩效评价工作。

第六条 项目建设单位指项目申报人及承担项目的部门，是项目申报、执行和绩效考核的第一责任人和直接责任部门。工作

职责如下：

（一）根据学校项目库申报计划，在规定时间内填写项目建设申请书，提交至归口管理部门，配合归口管理部门进行相关必要性审核；

（二）确保申报材料真实、准确、完整；

（三）做好项目采购意向公开工作；

（四）推进项目建设，严格按照项目建设方案组织实施，确保项目绩效目标如期完成，配合完成建设项目的资金支付和绩效评价，并自觉接受监督检查等工作。

第七条 计财处作为项目库资金管理部门，对学校项目资金承担管理职责，及时下达项目资金，加强项目资金监管。

第三章 项目申报与立项管理

第八条 项目申报条件

（一）必须符合学校发展，有明确的项目目标、完备的实施计划和科学合理的项目预算。

（二）项目建设金额在 30 万元以上（含 30 万元），能一定程度提升学校某一领域建设水平，或者实施后能推进学校在某一领域形成优势和特色的项目。

第九条 项目申报

（一）发展规划处根据需要在下半年组织开展下一年度的项目库项目集中申报工作，发布项目申报通知。

（二）项目建设单位按照申报要求填报项目建设申请书，报送归口管理部门。

（三）归口管理部门对符合条件的项目择优筛选后进行排序，并向发展规划处提交推荐入库项目名单。

（四）发展规划处将归口管理部门确定的推荐项目，会同计财处、资产管理处按照国家教育、卫生、财政有关政策支持范围和支持重点，择优推荐，拟定初选项目名单报校长办公会、校党委会审议，审议通过后作为项目储备，待编制年度预算时择优安排。

第十条 项目计划一经批复下达原则上不得调整。因不可抗力等因素导致项目无法进行的，由项目建设单位提出项目终止申请，经归口管理部门审核通过后，由项目建设单位提交校长办公会或党委会审定。

第十一条 项目实施时限原则上为两年。对于确有特殊原因在任务书规定期限内不能完成计划的，由项目建设单位在计划完成期限前2个月提出申请延期。项目只允许延期一次，延期时间原则上不超过1年，到期后仍无法验收的，学校对项目予以终止或撤销。

第十二条 发展规划处定期开展项目库清理。有下列情形之一的项目，应及时调整清理出库。

- （一）撤销或终止的项目；
- （二）因不可抗力无法继续实施的项目；
- （三）入库两年仍未启动建设的项目；
- （四）其他原因需要清理出库的项目。

第四章 项目推进

第十三条 项目建设单位要严格执行项目任务书，及时组织项目实施。归口管理部门根据项目任务书确定的建设计划进行跟踪检查，加强绩效运行监控，对执行进度缓慢和严重偏离绩效目标的，及时采取纠偏措施或终止项目，以加强项目过程管理和保障项目的顺利实施。

第十四条 各项目建设单位依据设定的绩效目标，对项目预算执行情况及实施效果进行自评，自评报告报送发展规划处。绩效评价结果作为后续建设项目审批立项和经费预算安排的参考依据。

第五章 项目经费管理

第十五条 经审议通过的项目经费由计财处下达至项目建设单位，项目经费支出严格按照《泉州医学高等专科学校财务支出审批办法》泉医专〔2024〕42 号的审批流程及权限执行，严格执行项目建设单位直接责任、项目归口管理部门监督责任制。

第十六条 项目经费严格实行项目预算制，经费使用部门要严格按照批复的预算安排好项目的经费支出，不得随意变更资金用途，确保专款专用及资金使用效益。

第十七条 项目建设完毕或项目实施期满后未获延期批准或者在延期后仍然不能执行完毕的项目结余资金，以及终止或撤销的项目资金按照零基预算原则收归学校统筹。

第六章 项目验收

第十八条 项目建设单位负责组织所辖项目的验收工作，项目验收程序，参照采购办法执行。

第十九条 项目验收材料由项目建设单位报发展规划处存档。

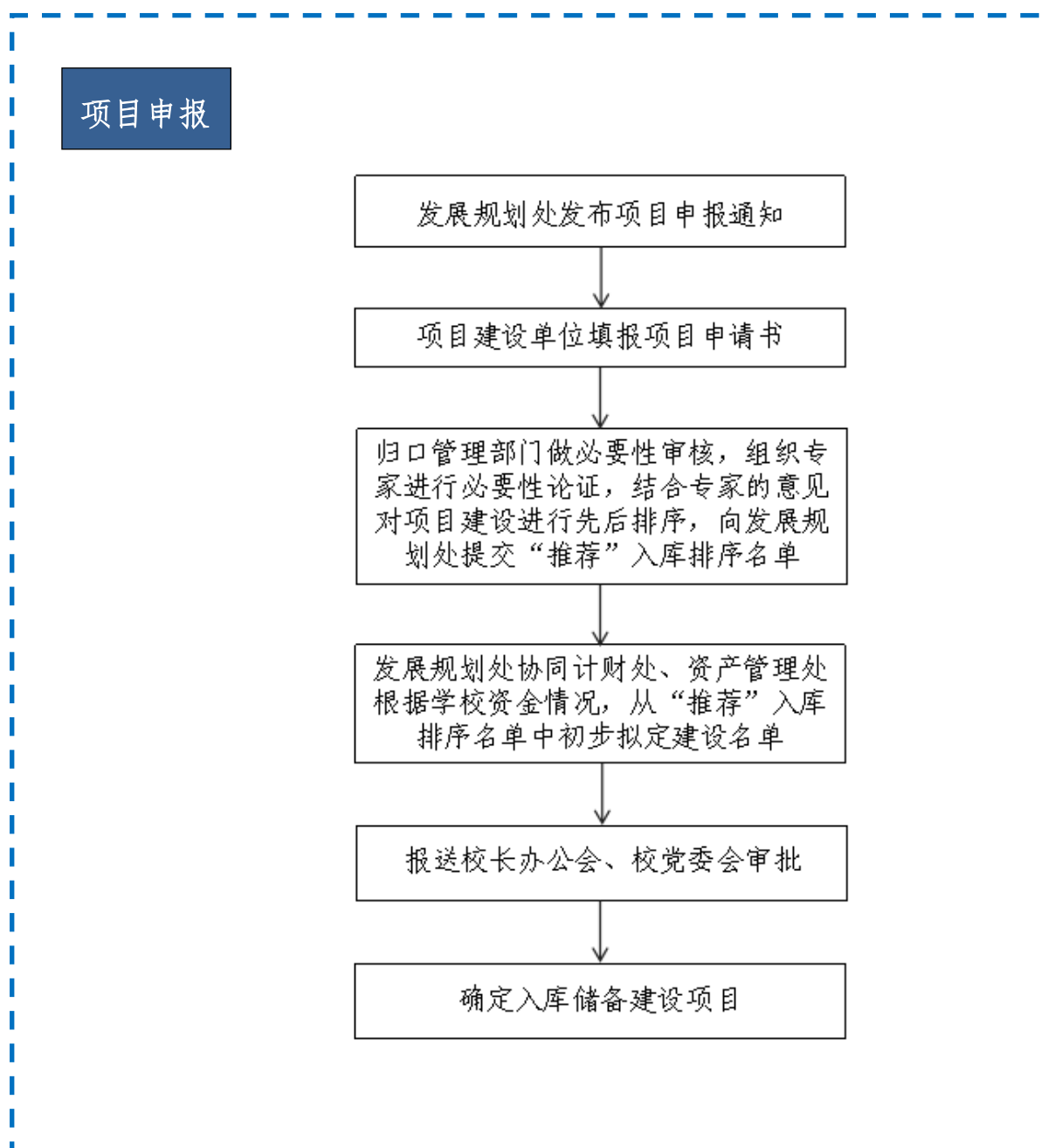
第七章 附 则

第二十条 本办法中的未尽事宜，按学校相关管理规定执行。

附件：1. 泉州医学高等专科学校项目库建设与管理流程图
2. 泉州医学高等专科学校项目库建设项目申请书

附件 1

泉州医学高等专科学校项目库入库申报流程图



附件 2

泉州医学高等专科学校项目库 建设项目申请书

项目名称：_____

申报类型：_____

申报部门：_____

（学院、部门）（盖章）

申报日期：_____

泉州医学高等专科学校制

二〇二四年

项目 基本 信息	项目名称			
	申报类型	☐ 01 教学实验室及实训平台建设 ☐ 02 科研实验室建设 ☐ 03 图书资源建设 ☐ 04 校园文化建设 ☐ 05 信息化建设 ☐ 06 办公设备购置 ☐ 07 后勤服务建设 ☐ 08 其他建设		
	项目 建设地点			
	申报金额	万元	起止日期	
负责人	姓名		职务（职称）	
	联系电话		电子邮址	
联系人	姓 名		职务（职称）	
	联系电话		电子邮址	
一 项目政策依据及理由	摘抄项目设立依据的学校五年规划及专项规划、子规划的内容。			
	简要说明符合上述规划内容的理由（限 200 字）。如未列入规划需写出临时性建设理由。			

二 项目概况	（一）项目实施内容（包括项目具体建设内容；同类院校相关项目建设情况；校内同类项目资源共享可行性；是否符合不同校区功能需求；是否符合学科专业建设分年度需求等相关内容） （二）项目建设的必要性
-------------------	--

--	--

三、项目实施进度安排（根据项目实施实际情况确定每个阶段的时长）

序号	项目实施内容	起止时间
1		____年 ____月 至 年 ____月
2		____年 ____月 至 年 ____月
3		____年 ____月 至 年 ____月
.....		____年 ____月 至 年 ____月
n		

四、经费预算及分年度使用计划（下表填报总预算，若涉及教学仪器设备购置，则需填写附表《教学仪器设备必要性论证专家意见表》）

序号	科目	预算经费 (万元)	主要用途及详细预算说明
1			
2			
3			
.....			
n			
合计			
其中：202__年度			
202__年度			

五、预期效益与主要绩效指标（限 500 字）

（一）预期效益

（二）绩效指标（可量化、可测评）

六、所在学院（部门）意见（在项目建设的必要性、建设目标及内容、实施进度安排、经费预算及目标考核等方面均应提出具体意见。）

学院（部门）负责人（签字）

（盖章）

年 月 日

七、归口管理部门审核意见（在项目建设重要性、紧迫性和必要性等方面提出具体意见）

部门负责人（签字）

（盖章）

年 月 日

八、学校审批意见

部门（公章）

年 月 日

附表：

教学仪器设备必要性论证专家意见表

一、设备清单明细

序号	名称	数量	单价 (万)	总价 (万)	功能	用途			课程开设 学年学期
						适用专业 (填写设备所能适用的所有专业， 不限于单一专业)	拟开设实验项目	所属课程	

二、学校现有同类型设备情况

序号	现有同类型设备名称	现有数量	品牌型号	所属院部	功能用途	共用共享情况

三、专家论证意见

论证意见及建议：

专家组（签名）：

年 月 日

专家组成员			
姓 名	工 作 单 位	专 业	职 称

