关于“通用电气希望卫生室”立项建设的

通 知

各有关市（州）团委希望工程实施机构：

为帮助中小学不断提高校园公共卫生服务水平，加强卫生健康知识教育普及，做好常态化新冠肺炎疫情防控工作，中国青少年发展基金会与通用电气（中国）有限公司联合我会共同实施“通用电气希望卫生室”公益项目，经各地团委前期组织申报，中国青基会、省青基会会同捐方审核，共有41所中小学获得项目资助。为加快推进项目实施，现将有关事项通知如下：

一、资助名单

根据前期申报、审核情况，面向十堰市等6个市州41所中小学校实施，具体资助学校名单见附件1。

二、项目内容

1.签署协议。收到资助通知后，请有关市州团委及时联系实施地教育部门共同签署《希望卫生室资助协议书》，并于**2020年12月10日**前邮寄到省青基会。

2.项目执行。根据前期下发的《关于做好“通用电气希望卫生室”项目实施的通知》和《湖北省中小学“希望卫生室”公益项目建设管理暂行办法》有关要求，请指导和监督项目学校在**2021年1月31日**前完成希望卫生室的硬件改造、医药设备采购及人员培训等工作。

3.项目验收。本项目采取“报账制”。学校希望卫生室必备的器材采购以及有关地方配套部分完工后，即学校希望卫生室项目第一阶段完成，受助学校填写《通用电气希望卫生室项目资助报告》（见附件2），经县级团委、教育部门、市州团委审核后报省青基会审核。省青基会对《通用电气希望卫生室项目资助报告》审核通过后，一次性划拨5万元资助资金。希望卫生室活动经费按通知要求另行申请。验收工作必须在项目完工后一个月内完成，如未能在规定时间内提交合格的验收材料，视为受助学校自动放弃资助资金。

三、有关要求

援建学校希望卫生室项目是希望工程为提高校园公共卫生服务水平，做好校园常态化疫情防控，助力学校复课的重要举措，各级团组织希望工程实施机构要高度重视，精细组织实施，把实事办好，好事办实；要加快进度，把握好时间节点，让项目早日惠及受助学校全体师生。

联系人：李慧敏

联系电话：027-87128831

地址：武汉市武昌区水果湖东三路5号

附件：1.通用电气希望卫生室项目受助学校名单

2.通用电气希望卫生室项目资助报告

湖北省青少年发展基金会秘书处

2020年11月20日

附件1

通用电气希望卫生室项目受助学校名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市/州 | 区/县 | 校名 |
| 1 | 十堰市 | 房县 | 化龙学校 |
| 2 | 军店初中 |
| 3 | 青峰初中 |
| 4 | 郧阳区 | 刘洞镇九年一贯制学校 |
| 5 | 柳陂镇中心小学 |
| 6 | 献珍学校 |
| 7 | 竹溪县 | 蒋家堰镇中心学校 |
| 8 | 水坪镇中心学校 |
| 9 | 中峰镇中心学校 |
| 10 | 襄阳市 | 南漳县 | 肖堰镇肖堰完全小学 |
| 11 | 武安镇安集中心小学 |
| 12 | 宜昌市 | 五峰县 | 实验小学 |
| 13 | 实验初中 |
| 14 | 湾潭民族中小学 |
| 15 | 秭归县 | 九畹溪镇中小学 |
| 16 | 两河口镇两河口小学 |
| 17 | 屈原镇新滩中学 |
| 18 | 孝感市 | 大悟县 | 城关中学 |
| 19 | 思源实验学校 |
| 20 | 夏店镇中心小学 |
| 21 | 孝昌县 | 小河中学 |
| 22 | 周巷镇初级中学 |
| 23 | 邹岗镇初级中学 |
| 24 | 黄冈市 | 蕲春县 | 彭思镇茅山小学 |
| 25 | 管窑镇中心小学 |
| 26 | 第二实验中学 |
| 27 | 团风县 | 王亚楠学校 |
| 28 | 中日友好贾庙中学 |
| 29 | 总路咀小学 |
| 30 | 英山县 | 红山镇小学 |
| 31 | 雷店初级中学 |
| 32 | 杨柳湾镇三门河中学 |
| 33 | 恩施州 | 巴东县 | 绿葱坡镇民族初级中学 |
| 34 | 东瀼口镇初级中学 |
| 35 | 金果坪乡段德昌初级中学 |
| 36 | 恩施市 | 芭蕉侗族乡初级中学 |
| 37 | 盛家坝民族初级中学 |
| 38 | 龙凤镇民族初级中学 |
| 39 | 宣恩县 | 李家河镇民族初级中学 |
| 40 | 沙道民族中学 |
| 41 | 长潭河侗族乡中心小学 |

附件2

通用电气希望卫生室项目资助报告

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | |
| 校长姓名 |  | 手 机 |  |
| 卫生室  负责人 |  | 手 机 |  |
| 建成后  卫生室面积 | 平方米 | 项目结算费用 | 元 |
| **取得医疗证书情况（请提供复印件）** | | 1.卫生室人员取得卫生专业执业资格证书  2.卫生室取得《医疗机构执业许可证》 | |
| 项目实施说明（含动工时间、竣工时间、购买物资明细及资金支出情况等，可另附页） | | | |
| 请提供建成后卫生室目全方位照片（包括学校校牌、卫生室外部、内部，不少于6张，可另附页）  校长签字：  （学校盖章）  年 月 日 | | | |
| 县级团委意见：  （盖章）  年  月   日 | | | |
| 省青基会意见：  （盖章）  年  月   日 | | | |