



用經過驗證的概念——  
例如根除尚比亞瘧疾的行動——為基礎，  
扶輪高達數百萬美元的大規模計畫獎助金，讓好的更上層樓

# 大規模模式

撰文：Diana Schoberg 及 Vanessa Glavinskas

插圖：Gwen Keraval

在推動根除小兒麻痺活動時，扶輪及其夥伴訓練了數百萬名衛生保健人員及義工，讓將近 30 億名兒童服用了疫苗。從 1985 年扶輪肩負起這項工作以來，小兒麻痺的病例已經銳減 99.9%，仍有野生株小兒麻痺流行的國家數目減少至 2 個：阿富汗及巴基斯坦。

知名的國際發展顧問賴瑞·庫里 (Larry Cooley) 說：「你們的小兒麻痺工作實在了不起。可是這不應該只是單一特例。」

透過大規模計畫 (Programs of Scale)——新的扶輪基金會計畫，核發獎助金給經過證實、隨時可擴大規模之計畫的扶輪社或地區——扶輪正在迎接這項挑戰。第一筆這類獎助金已於 2 月公布，將提供 200 萬美金給無瘧疾尚比亞夥伴 (Partners for a Malaria-Free Zambia)——一項由扶輪社員主導、專注於對抗瘧疾的計畫。共同出資的美國世界展望會 (World Vision U.S.) 及蓋茲基金會 (Bill & Melinda Gates Foundation) 也參與根除瘧疾的行動，將分別會捐出 200 萬美元給該計畫。這項 600 萬美元的計畫將訓練尚比亞 2,500 位社區衛生工作人員並提供其設備，以支持該國政府根除瘧疾的行動。如果一切順利，扶輪社員希望把這項行動擴展到撒哈拉沙漠以南的非洲（關於此計畫的更多訊息請

參見《國際扶輪英文月刊》2021 年 5 月號第 32 頁：與扶輪社員比爾·菲德特的訪談）。

大規模計畫的概念可以回溯至 2013 年，當時全球獎助金——透過扶輪基金會的新獎助金模式而推出——擴大了扶輪計畫的範圍及規模，目的在增加其影響力。在 2016 年檢討獎助金模式之後，基金會保管委員會要求發展一種新的獎助金類型，以資助有關焦點領域的「可擴充」獎助金計畫——意指其規劃方式讓此類計畫可以擴展、累積、並進一步發展。扶輪基金會技術顧問團團員，同時也是扶輪策略規劃委員會前任委員法蘭西斯·杜蘇比拉 (Francis “Tusu” Tusubira) 說：「需要的是介於大型全球獎助金計畫及根除小兒麻痺等疾病計畫二者之間的東西。」

結果產生的就是大規模計畫獎助金：資助大規模、高影響力的計畫，可以吸引合作夥伴，同時利用扶輪社員的能力及熱忱。任職大規模計畫遴選委員會的扶輪基金會保管委員尹商求 (Sangkoo Yun) 說：「雖然全球獎助金及地區獎助金向來都非常成功，可是我們想要提供機會給具有更大影響力的計畫。我們想要讓那樣的影響力更具體量化，與從事國際服務的所有扶輪社員分享我們所學。」

那麼，這裡的「大規模」表示什麼？

身為這個主題的專家，庫里說：「這個問題很簡單，答案卻很複雜。」他說，其中一個思考方式是你要尋找一個符合問題規模的解決方法。如果你用局部性的詞語來為問題下定義，那麼解決方案的規模也會是局部的。如果你將其定義為國際，就像小兒麻痺一樣，那麼解決方案的規模也會跨越國界。

他說：「問題都有參考指標。如果有人說，我們幫忙分發 1 萬 5 千條毯子當中的 1 萬條，我會說，天啊！很好。如果是 1,000 萬條當中的 1 萬條，我會說還是很好，可是這不算正確的策略。」

扶輪社舉凡在擬定所有計畫時——不限於考慮申請大規模計畫獎助金——都可以思考一下規模。庫里建議扶輪社員不要把重點放在計畫，而是要放在問題。他說：「選定一個問題，持續進行到它解決或是有實質改善為止，不管是在社區還是全國層次都一樣。」

杜蘇比拉指出，在思考擴大規模時，你可以選定一項成功的計畫，增添新的部份來加深其影響力。或者你可以將該計畫擴展至更多人，就像尚比亞的例子一樣，扶輪社員便是以成功的全球獎助金計畫以及資助該國其他地方社區衛生工作人員訓練的其他計畫為基礎。他說，困難之處在於釐清哪些是促成計畫成功的特殊環境因素，以確保你擴大規模的事物是正確的。

## 重要用語

- **大規模：**  
擴展已證實成效的創新計畫來造福更多人的概念
- **永續：**  
其影響可延續到獎助金的時間範圍之外
- **目標人群：**  
一項創新計畫意圖接觸到的一群人
- **計畫參加者：**  
直接參與計畫的人
- **受益人：**  
或透過直接參與，或透過與計畫參加者的關係而體驗到計畫有意促成之改變的人或組織
- **執行夥伴：**  
執行某項目標、補足另一個組織的組織
- **影響：**  
可測量的、正向的改變

到了 2020 年 3 月 1 日——第一筆大規模計畫獎助金的申請期限——基金會已收到 70 餘件提案，遍及扶輪各焦點領域，地點也橫跨世界各地。經過嚴格的審查程序之後，縮減到「遴選組」，相關的扶輪社也受邀提出完整的申請案。由顧問團成員及辦事員專家組成的小組進行虛擬的現場勘查，並根據擴大計畫規模的容易性、學習及分享成果的容易性，以及相關扶輪社與當地社區及夥伴組織合作的情形來評價這些提案。最後選出 3 個計畫進入決選。

遴選委員會成員茱蒂斯·狄門特 (Judith Diment) 說：「申請案的品質及力量，以及現場扶輪社員的專業知識與經驗以及他們擁有的人脈，都令我大為驚



訝。關於尚比亞的瘧疾計畫我非常喜歡的地方是他們建立的夥伴及合作關係。」同時也是扶輪代表網絡 (Rotary Representative Network) 的執行長，長期擔任小兒麻痺倡議顧問的狄門特補充說：「它與小兒麻痺計畫有許多共通之處。」

扶輪在根除小兒麻痺計畫的成功，提供寶貴的心得給扶輪社——不僅是有興趣申請大規模計畫者，也適用在籌劃任何計畫的扶輪社。

狄門特表示，其中一項心得就是關於合作夥伴的力量。全球根除小兒麻痺提案是有史以來最遠大的公私衛生部門合作計畫。她說：「有合作夥伴讓你更有機會促成大規模的改變。」

第二項心得是對大規模計畫的需求源自於扶輪社員的興趣。在小兒麻痺被扶輪選定在全球展開之前，個別扶輪社已經透過扶輪資助的計畫來對抗這項疾病，



包括 1979 年一項在菲律賓推廣口服小兒麻痺疫苗的計畫。杜蘇比拉指出，大規模計畫讓扶輪社員有機會可以提出他們可以證明會有永續影響力、吸引合作夥伴的構想。

另外一項心得是施展扶輪人脈的力量。世界各地的扶輪社員都會使用他們的人脈——在地方、全國，及國際——來吸引對根除小兒麻痺的關注並取得支持。

身為發展顧問的庫里說，扶輪擴大計畫規模的潛力令他深感佩服。他說：「他們都是社區有頭有臉的人物，他們都努力做好事。把扶輪看成一項資產。有許多問題扶輪都可以發揮大大的改變力量。」

新的大規模計畫獎助金可讓扶輪社員有方法做得到。

#### 有疑問嗎？

請傳送至 [programsofscale@rotary.org](mailto:programsofscale@rotary.org)。有關大規模計畫獎助金的詳情請見 [rotary.org/programsofscale](http://rotary.org/programsofscale)。

## 常見問題

### 大規模計畫是什麼？

扶輪基金會推出一個競爭型的 200 萬美元獎助金，提供資源給扶輪成員推動有關扶輪焦點領域的大規模、高影響力的計畫，同時可促進政策發展及永續計畫。這筆獎助金將投入於有發展性、由地方主導、已經證明有成效的行動。在獎助金期間（3 到 5 年），扶輪社員必須與一個執行夥伴合作，並準備好記錄計畫的成果。

### 基金會為何現在要核發一筆 200 萬美元的獎助金？

為了增加我們的影響力。透過這樣的獎助金，基金會可支持已經證明有成果、高品質、由社員主導的計畫。所學到的心得可與各地扶輪社及地區分享，進一步強化我們的服務計畫。

### 優秀的執行夥伴的特質是什麼？

執行夥伴必須有專業知識、經驗，及計畫管理制度，且必須積極參與辦理計畫的活動。執行夥伴可以是國際或地方的非政府組織、政府單位、私人組織，或是其他扶輪單位，例如扶輪社區服務團或扶輪行動團體。一項計畫可以有一個以上的執行夥伴。

### 為何執行夥伴是必要的？

理想來說，執行夥伴會補足參與之扶輪成員社員的不足，增加計畫的價值。與內行且經驗豐富的執行夥伴建立穩健的關係至為關鍵。此外，在大規模計畫申

請程序的第一回合中，基金會鼓勵有慈善、私人，及其他來源共同出資贊助。共同出資可以增加受益者的人數，並展現夥伴對計畫成果的投入決心。雖然現在共同出資是必要的，但不一定要來自於執行夥伴。

### 扶輪在大規模計畫的角色是什麼？

扶輪成員是受信賴的社區份子及鄰居，同時也是具有全球網絡、致力於正向改變的領袖，扮演著獨特的角色。無論扶輪社員擔任的是技術、計畫，或是倡導類的領導角色，申請者應該展現扶輪社員的積極參與為何攸關計畫的成敗。

### 哪種計畫最有機會獲得大規模計畫獎助金？

成功的提案會概述一個符合下列描述的較長期計畫：

- 以證據為基礎，且已經有具體成果。
- 與設定的受益對象有地緣關係。
- 因為已經有適合的利害關係者及制度，隨時可擴展。
- 監督、評估，及分享資料。
- 使用扶輪獨特的優勢。

### 申請案由誰審查？

所有完成的概念及申請案會經過由扶輪基金會技術顧問團、扶輪辦事員，及其他專家組成的團隊嚴格審查。超過 25 名扶輪成員及辦事員參與第一筆大規模計畫獎助金的審查及遴選程序。



## 為何無瘧疾尚比亞 合作夥伴獲得第一筆 200 萬美元的獎助金？

這個提案的成功有許多因素。部份原因是此計畫：

- 基於一項有明顯證據支持且過去證實有效的創新計畫作為基礎來擴展。
- 有很高的可能性可以大規模進行。
- 邏輯有條理且以經驗為基礎。
- 合作夥伴具有與扶輪一起將此計畫成功擴大規模所需的經驗、信賴，及敬意。
- 共同出資者——蓋茲基金會及美國世界展望會——有能力及意願與扶輪共同支持此計畫。
- 以永續為目標，並配合政府行動。
- 有清楚的成果指標以及設計來衡量成果的制度。
- 有強烈的需求；瘧疾是尚比亞主要死因之一。
- 讓扶輪社員可以透過擔任義工、募款、動員社區，及進行全國倡議工作來與此計畫互動。
- 有潛力可以進一步擴展來對抗非洲各地的瘧疾。

## 扶輪成員以尚比亞一個已獲證實的概念來擴展

比爾·菲爾特 (Bill Feldt) 回憶他關於大規模解決尚比亞的瘧疾問題所進行的第一次對話。那是在 2012 年，他與尚比亞卡魯魯西 (Kalulushi) 扶輪社社員，職業是內科醫師的汪哥拉·穆言德瓦 (Mwangala Muyendekwa) 所進行的第一筆瘧疾配合獎助金計畫。那是一筆 5 萬 7,000 美元的計畫，在尚比亞的銅帶 (Copperbelt) 省分發 6,500 頂蚊帳。身為華盛頓州的聯邦路 (Federal Way) 扶輪社社員菲爾特回憶說：「等到他們發放那些蚊帳時，穆言德瓦寫電子郵件給我時說：『這很好，可是不夠。我們必須擴大規模。』」

現在，隨著這項從當時持續至今的工作日益擴展，穆言德瓦的願景正以盛大的方式開花結果。憑藉 200 萬美金的第一筆大規模計畫獎助金，無瘧疾尚比亞合作夥伴 (Partners for a Malaria-Free Zambia，該計畫的名稱) 正努力協助讓中央省 (Central) 及穆欽加省 (Muchinga) 10 個疫情嚴重的區域，瘧疾發生率能減少 90%。他們的方式是訓練 2,500 名社區衛生工作人員以及與他們合作的其他衛生設施職員及官員。配備必要藥品及用品的社區衛生工作人員將處理瘧疾病例，努力防止傳播，並提供其他必要的衛生醫療介入——進而減少診所的負擔。

瘧疾是一種透過被感染的蚊子叮咬傳播寄生蟲所造成的可預防

疾病，目前仍然是尚比亞主要疾病及死因之一，也是嬰兒及母親死亡的一大原因。

這項獎助金提案包括蓋茲基金會及美國世界展望承諾配合扶輪 200 萬美元獎助金來捐款，使該提案的總資金達到 600 萬美元。菲爾特說：「扶輪的信譽如此驚人。我們有很多資源可供使用。讓我們展現這一點。」

我們請菲爾特分享他對於申請程序及此計畫的看法。

**這項計畫為何算是一項大規模計畫？**

它是以一個已獲證實的概念為基礎來擴展，我認為這點很重要，也是扶輪在核發這筆獎助金的必要條件。我們將會影響到 130 萬名尚比亞人，使其社區首度有衛生保健服務。這表示測試、治療，及預防瘧疾，那也表示治療痢疾及肺癌，以及提供有關新冠疫情的資訊。我們認為那是一項大規模計畫，這點我們深感振奮。

**這是如何從扶輪之前的工作衍生出來的？**

我們過去兩年完成過 3 項全球獎



助金。當第三筆獎助金計畫完成後，我們將已經在銅帶省訓練了超過 1,500 名社區衛生工作人員。這讓扶輪基金會肯定我們的信譽。我們認為我們相當擅長這點。我們真正在做的事情是支持尚比亞政府，它有一個很優秀的 6 天訓練課程。在該國衛生部的主持之下，已經約有 1 萬 2,000 名社區衛生工作人員完成訓練。在全球獎助金及大規模計畫獎助金的支持下，我們將這個數字提高了 33%。

### 你如何調整之前的計畫所學到的？

我們深入沒有社區衛生工作人員的區域。一旦新的工作人員完成訓練，醫師及護理師需要學習如何與其互動。我們用全球獎助金來資助一些加強訓練活動，現在用大規模計畫獎助金便可資助更多，因為我們瞭解到那是永續性的一個重要元素。我們學到的另一件事是最優秀的社區衛生工作人員就是那些深耕社區的人。他們不只是拿薪水而已。重點在於聲望。一項研究結論說人們會做這件事是因為這是好事，這使他們成為領袖人物。

### 為何這個計畫適合在尚比亞對抗瘧疾？

不只是尚比亞，撒哈拉沙漠以南非洲也是。一項關鍵的成功因素就是尚比亞有一個支持、投入的政府。如果政府不願投入，就不會有成果。我們計畫夥伴之一，西雅圖一個接受蓋茲基金會資助、名為「路徑」(PATH) 的組織在政府發起社區衛生工作人員計畫時，便支持尚比亞衛生部及

全國根除瘧疾中心。這個概念也獲得聯合國兒童基金會及世界衛生組織強調且鼓勵的。在 2012 年到 2015 年間，衛生部及全國根除瘧疾中心在「路徑」的支持下，在尚比亞南方省認真推展第一次計畫，他們運用社區衛生工作人員，將瘧疾的患病率降到幾近於零。那真的是概念的鐵證。這個模式似乎有效，政府投入，顯然蓋茲基金會認為這是個好模式，因為它支持尚比亞的「路徑」計畫已經將近 10 年。

### 你對於尋找合作夥伴的扶輪社員有什麼建議？

讓各組織注意到你在做的事。連結就是一切的關鍵。我認為那是扶輪透過大規模計畫想要做的事。在非洲，以及世界各地，當地的扶輪社員可以透過他們的人脈開啟門戶。我的看法是因為扶輪的小兒麻痺工作，我們比許多同樣在找資金的人更勝一籌。它攸關我們的信譽。

### 如果我們在 2026 年參觀這項計畫會看到什麼？

我希望我們會看到瘧疾發生率大幅下降。我們想要看到一個自給自足的衛生制度，充分運用社區衛生工作人員，不管瘧疾病例數有多少，能有 60 到 70 的比例是由他們診斷出來。他們很可能會比以往更努力對抗肺炎及痢疾。希望，他們也在進行遠距醫療。我們會看到社區衛生工作人員的流動率很低，還要有再度訓練。到那時候他們已經受訓兩次，他們會成為這個衛生制度的核心。他們將代表成功的衛生制度的最後一哩路。



## 準備好擴大規模？

如果你的扶輪社有興趣申請下一筆大規模計畫獎助金，一開始可以自問下列問題：

1. 你的扶輪社或地區計畫成功嗎？而且這項評估是否根據有力證據？
2. 它有為目標人群解決問題嗎？
3. 有清楚且符合邏輯、可擴大規模的實施計畫嗎？
4. 執行夥伴有能力及領導力在數年期間執行較大型計畫嗎？
5. 所有的利益相關者都投入嗎？

下一梯次的申請案從 6 月開始受理。欲申請者請至 [rotary.org/programsosfscale](http://rotary.org/programsosfscale)。

### 重要日期：

6 月：

獎助金申請開始受理

8 月：

繳交概念說明

10 月：

邀請報告完整提案

2022 年 2 月：

現場勘查（虛擬及／或實體）

2022 年 4 月：

決定得獎計畫

# 特優計畫

哪些是最佳五個計畫？我們在各提案附上遴選委員會的意見當作註解

大規模計畫獎助金得獎者

## 無瘧疾尚比亞合作夥伴

這個計畫經驗豐富的合作夥伴及令人難以置信的資金來源，令委員會印象深刻。它贏得獎助金是因為當地扶輪社員的深度介入及當地政府參與。

**焦點領域：**疾病預防與治療

**提案：**訓練 2,500 名社區衛生工作人員以及衛生設施職員及官員，來降低瘧疾的發生率。社區衛生工作人員將可處理瘧疾病例，協助預防傳播，提供其他醫療保健，以減少當地衛生所的負擔。

**地點：**尚比亞

**扶輪角色：**尚比亞瘧疾合作夥伴 (Malaria Partners Zambia) 將與尚比亞世界展望會 (World Vision Zambia) 共同執行這項計畫。美國華盛頓州聯邦路扶輪社將擔任輔導社，而尚比亞的卡威 (Kabwe) 扶輪社、魯薩卡 (Lusaka) 扶輪社、曼薩 (Mansa) 扶輪社、恩朵拉 (Ndola) 扶輪社、恩朵拉 - 卡夫布 (Ndola Kafubu) 扶輪社，以及恩夸茲 (Nkwazi) 扶輪社將提供支援。

**主要夥伴：**對於 200 萬美元的大規模計畫獎助金，蓋茲基金會及美國世界展望配合自身對抗瘧疾的目標，將捐出等額的配合款，使資金總額達到 600 萬美元。其他夥伴包括尚比亞全國根除瘧疾中心 (Zambian National Malaria Elimination Centre)、路徑瘧疾控制及根除之非洲合作夥伴 (PATH Malaria Control and Elimination Partnership in Africa) 及國際瘧疾合作夥伴 (Malaria Partners International)。

**預期成果：**為了協助讓尚比亞 10 個目標區域的瘧疾在未來 5 年的發生率減少 90%，並且把醫療保健帶到離 130 萬名尚比亞人更近的地方。



## 「扶輪社員為全球衛生挑戰注入空前的能量及熱忱。」

——蓋茲基金會瘧疾計畫執行長菲利普·威克霍夫  
Philip Welkhoff



決選者

### 每個孩子都學好

這項申請案勝出是因為伯樂林教育基金會 (Pratham Education Foundation) 的方法是以數據為基礎，證明能在短時間內改善識字及算術能力。

**焦點領域：**基礎教育與識字

**提案：**把伯樂林獲得國際肯定的「因材施教」(Teaching at the Right Level) 識字及算術能力計畫擴展至 1,500 所小學，並改善 6 到 12 歲 20 萬名學生的基礎能力，以改善教育品質。

**地點：**印度馬哈拉施特拉邦 (Maharashtra) 的賈爾納 (Jalna) 地區

**扶輪角色：**普恩 - 普萊德 (Pune Pride) 扶輪社社員是此提案的主辦者，賈爾納 5 個扶輪社提供支持。賈爾納的扶輪社員確保該計畫能順利運作並獲得社區肯定。除了提供資金及監督，扶輪社員及扶青社社員還直接擔任該計畫義工，努力改善當地的教育制度。

**主要夥伴：**伯樂林是印度規模數一數二的非政府組織。其計畫的目標在直接接觸兒童及政府，改善該國各地的教育品質。

**預期成果：**改善至少 80% 參與學生的閱讀及寫作能力。

**永續訣竅：**這項計畫十分簡單，即使在獎助金結束之後教師要繼續進行應該也沒有困難。



## 儲蓄才能壯大 2.0

阿加汗基金會 (Aga Khan Foundation) 是一個有力的合作夥伴，因為它已經在坦尚尼亞許多地方進行服務。它在該國有 43 名辦事員，超過一半不是在開發農業市場就是在支持儲蓄團體。

**焦點領域：**社區經濟發展

**提案：**為了促進設立互助儲蓄團體——在其中會員學習使用數位平台來存錢、貸款及收款給彼此。參加者主要都是鄉村及都市外圍的女性及年輕人，也學習良好的農耕方法並獲得指導如何擴展其以農業為主的事業。最終，這些團體將可達到自治。

**地點：**坦尚尼亞北部

**扶輪角色：**美國華盛頓州貝恩橋島 (Bainbridge Island) 扶輪社是輔導社，協辦的有華盛頓州北波爾斯伯 - 基薩 (Poulsbo-North Kitsap) 扶輪社以及坦尚尼亞的阿魯沙 (Arusha) 扶輪社、阿魯沙西區 (Arusha West Side) 扶輪社及烏沙河 (Usa River) 扶輪社。社員會主導募款活動，進行計畫監督，並擔任計畫參加者的輔導員。

**主要夥伴：**阿加汗基金會將執行這項計畫並管理技術層面，包括與數位銀行服務的合作關係以及支持創業者。

**預期成果：**透過設立及強化 1,600 個互助儲蓄團體、農業訓練、及創業支援，改善 2 萬 4,000 名小型農夫及 240 名創業者——主要是女性及年輕人——的經濟狀況。

**創新訣竅：**這個提案利用手機的普及，將數位金融服務帶到偏遠區域。



「當我們把鎖定影響力的組織匯集在一起，我們可以做更多來幫助世界最弱勢的人發揮他們的能力。」

——美國世界展望會會長暨執行長老艾德加·桑多瓦爾  
Edgar Sandoval Sr.



## 生育、母親與兒童健康的永續改善

這項計畫的扶輪領導非常強大。以奈及利亞根除小兒麻痺運動的成功為基礎，扶輪成員與該國衛生基礎建設的最高階領導人連結。扶輪受到信賴，因此能夠傳達關於母親健康重要——但有時很困難——的訊息，例如生育間隔對健康的益處。

**焦點領域：**母親與兒童健康

**提案：**改善產婦健康及家庭計畫服務，同時強化全國、省，及地方層級的制度；教育社區認識母親照護及家庭計畫服務的益處以提高其需求；訓練醫療保健人員來追蹤產婦及新生兒死亡的資料，以便針對特定需求量身打造適合的方案。

**地點：**奈及利亞

**扶輪角色：**這項計畫是由扶輪 1860 地區（德國）與 9125 地區（奈及利亞）及生育、母親與兒童健康扶輪行動團體共同主辦。奈及利亞的扶輪社員協調計畫行動、監督訓練、主導倡議行動，並與政府溝通。德國的社員提供其技術與管理專業知識來支持管理、監督，及評鑑。

**主要夥伴：**奈及利亞聯邦與省級的衛生部及國際非營利組織「人口理事會」（Population Council）。

**預期成果：**讓更多懷孕婦女、新手媽媽，及兒童能取得改善的母親與兒童健康服務，並提供更多支持給對家庭計畫有興趣的男性及女性。

## 改善供水系統基礎建設，協助社區及學校

此計畫脫穎而出是因為它努力強化公部門——此乃任何永續計畫的關鍵元素。

**焦點領域：**水資源與用水衛生

**提案：**為了提供更好且永續的水源給超過 10 萬人，連同供水系統、廁所，及符合聯合國兒童基金會標準的化糞系統給 30 所學校，服務 6,000 名學生及 400 名教師。

**地點：**宏都拉斯東伯尼托市 (Bonito Oriental)、薩瓦市 (Sabá)，及托科瓦市 (Tocoa)

**扶輪角色：**加州康科德 (Concord) 扶輪社將提供計畫整體的管理及指導。宏都拉斯托科瓦扶輪社社員將協助收集資料、維持與當地政府單位的溝通、審查資料，並在必要時解決問題。

**主要夥伴：**執行夥伴為水任務 (Water Mission) ——一個興建水資源與用水衛生解決方案的非營利工程機構。

**預期成果：**提供清潔飲水給 10 萬名宏都拉斯人，並改善 30 所學校的供水及衛生設施。

