

# 重庆市妇女联合会

---

[ 2024 ] — 23

## 关于开展低收入妇女“两癌”救助项目 自查工作的通知

各区县（自治县）妇联，两江新区、西部科学城重庆高新区、万盛经开区妇联：

为进一步做好妇女“两癌”救助工作，根据《中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助项目管理办法》《重庆市中央专项彩票公益金支持低收入妇女“两癌”救助项目管理办法》，拟对我市 2021--2024 年低收入妇女“两癌”救助项目开展自查工作，现将有关事宜通知如下。

### 一、自查时间

2024 年 9-10 月

### 二、工作内容

#### （一）核实救助对象信息、救助金发放情况

1. 核实救助对象信息。各区县妇联要联动相关部门，对 2021—2024 年救助对象（2024 年为拟救助对象）信息进行逐一核实。重点自查是否存在重复救助、虚报错报、冒领、救助时间

早于病情确诊时间等问题。

2. 自查救助金发放情况。项目资金实行专款专用，不得与其他资金混合管理使用。自查救助金发放是否程序规范、及时、按管理办法要求进行相关信息公开。

## （二）完善“两癌”救助项目档案

按年度建立完整准确的项目实施档案，内容包括申请、审核、协议签订、资金发放、电话回访等环节全部相关材料，档案保存期不少于 10 年。具体应包括：

1. “两癌”救助申报通知、“两癌”救助金拨付通知、本级妇联党组会讨论确定的救助分配比例的会议纪要、项目执行协议、项目实施年度方案、年度总结及宣传报道材料等。

2. 救助对象的盖章申请表（个人申请表及汇总表）、身份证/户口本复印件、收入证明材料、诊断证明、住院病案首页、当年申报人员情况汇总表、救助金领取登记表、银行转账凭证、区县妇联回访记录表、公示材料、承诺书等。

3. 其他相关材料等。

## （三）开展回访及满意度调查

通过电话回访或实地走访，对“两癌”救助工作满意度进行调查，回访对象数量不得低于本地区救助对象总数的 30%，并做好回访记录。

## （四）持续做好关爱帮扶工作

广泛宣传妇女“两癌”防治、妇女疾病预防等卫生保健知识，有效提升妇女群众健康素养。结合实际创新工作手段，扩大妇女“两癌”免费检查范围，加大关爱救助力度。积极调动和整合社会资源，组织巾帼志愿者对“两癌”患病妇女开展心理疏导，鼓励“两癌”患病妇女互助关爱，定期走访慰问救助对象，持续性关心关爱患病妇女家庭生活，努力解决妇女群众“急难愁盼”问题。

### 三、有关要求

“两癌”救助项目是党和政府关爱低收入妇女的一项民生工程，各区县妇联要高度重视此次自查工作，切实提高政治站位、强化主体责任。坚持实事求是、求真务实的工作作风，加强与卫生健康委、民政局、农业农村委等部门联系沟通，形成工作合力，严谨认真核实相关情况，高质量完成自查工作，认真撰写自查报告，并签订承诺书（见附件1）。请于2024年10月8日前，将自查报告、书面承诺书、《2021-2024年低收入妇女“两癌”救助情况表》（见附件2）纸质件和电子版报送市妇联发展部。

联系人：王瑞 67125570 13658458470

电子邮箱：cqflfnfzb@163.com

邮寄地址：重庆市江北区盘溪路408号市妇联

附件：1.2021-2024年低收入妇女“两癌”救助项目承诺书

## 2.2021-2024 年低收入妇女“两癌”救助情况表

重庆市妇女联合会

2024 年 9 月 19 日

## 附件 1

# 2021-2024 年低收入妇女“两癌”救助项目 承诺书

市妇联：

接到《关于开展低收入妇女“两癌”救助项目自查工作的通知》后，我们按文件要求，联动相关部门，对我区（县）2021—2024 年救助对象情况进行了逐一核实。目前，我区（县）2021—2023 年所救助的\_\_\_名低收入“两癌”患病妇女和 2024 年拟救助的\_\_\_名低收入“两癌”患病妇女均符合项目救助条件，并通过认真核实比对，无重复救助、无虚报错报、无冒领、无救助时间早于病情确诊时间等情况。在项目执行和资金管理工作中无违法违纪行为发生。

我单位自愿作出上述承诺并签署本承诺书。

承诺单位（盖章）：

年 月 日

附件 2

## 2021-2024 年低收入妇女“两癌”救助情况表

填报区县妇联（盖章）：

填报人：

联系电话：

2021 年救助人数				2022 年救助人数				2023 年救助人数				2024 年拟救助人数			
低保对象	特困人员	易返贫致贫人口	支出型困难人口	低保对象	特困人员	易返贫致贫人口	支出型困难人口	低保对象	特困人员	易返贫致贫人口	支出型困难人口	低保对象	特困人员	易返贫致贫人口	支出型困难人口
问题类别	是否存在重复救助问题 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			是否存在虚报错报人员问题 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			是否存在冒领问题 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			是否存在救助时间早于病情确诊时间问题 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			是否存在其他问题 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
详细情况															