

大连市总工会办公室文件

大工办发〔2019〕5号

印发《大连市总工会关于开展关爱女职工 “两癌”筛查工作的实施方案》的通知

各区市县总工会、开放先导区总工会、产业工会，各基层工会：

现将《大连市总工会关于开展关爱女职工“两癌”筛查工作的实施方案》印发给你们，请认真学习领会，做好贯彻落实。

大连市总工会办公室

2019年3月11日



大连市总工会关于开展关爱女职工 “两癌”筛查工作的实施方案

根据《辽宁省工会关于开展关爱女职工“两癌”筛查工作的实施意见》，结合我市工会工作实际，制定本实施方案。

一、基本原则

1. 多方推进原则。积极推动将女职工“两癌”筛查纳入女职工权益保护专项集体合同，倡导有条件的机关事业单位、中央直属企业、国有及国有控股企业以及各类先进企业、劳动关系和谐企业、经济效益较好企业带头履行主体责任，将关心关爱女职工落到实处。

2. 知情自愿原则。坚持女职工检查自愿和检查项目知情选择，通过动员宣传，告知服务项目，使女职工提高自身健康保护意识，积极参加“两癌”筛查，做到早预防、早发现、早治疗。

3. 分级负责原则。各级工会分级负责、各司其责，筛查工作由基层工会开始逐级申报、逐级审核。

4. 属地服务原则。坚持方便女职工，就近安排筛查机构，为广大女职工提供便捷、优质、温馨和人性化服务。

二、工作目标

全市工会上下联动开展女职工“两癌”筛查，每三年普遍筛查一次，实现女职工“两癌”早诊早治率 and 自我保健意识、健康水平明显提高，初步形成多方推进的女职工健康保障有

效机制。

三、筛查范围

全市已建会单位女职工；省、市工会设立的“两癌”筛查专项资金优先安排 2016~2018 年因生产经营困难未进行妇科体检的已建会单位女职工筛查。

四、筛查内容

宫颈癌初筛：妇科检查、宫颈脱落细胞 TCT 检查；乳腺癌初筛：乳腺临床检查、彩超检查。

五、工作流程

1.进行申报审核。由基层工会组织女职工签署自愿“两癌”筛查知情同意书，汇总女职工“两癌”筛查申报表，填报女职工“两癌”筛查企事业单位申报表并加盖基层工会、基层党组织印章，上报区市县（开放先导区）总工会、产业工会审核汇总后报市总审核、省总审定。

2. 确定筛查机构。市总工会依据招标投标办法相关规定，根据自愿申报筛查女职工人数及分布情况，通过公开招投标形式依法依规依程序确定有资质、信誉度高、医疗条件好、女职工认可的覆盖全市多个区市县的筛查机构。

3. 组织实施筛查。各级工会按照市总工会统一部署和要求，组织女职工按时有序参加筛查，及时将参检情况反馈市总工会、将筛查结果反馈女职工。

4. 结算筛查费用。根据筛查工作开展情况，由市总工会向筛查机构据实支付筛查费用。

六、时间安排

动员阶段（2019 年 3 月前）。全市各级工会组织广泛宣传动员，共同营造关爱女职工、服务女职工的浓厚工作氛围。组织开展女职工“两癌”筛查申报工作。将女职工“两癌”筛查工作列入 2019 年全市工会为职工办实事项目。

实施阶段（2019 年 10 月前）。全市各级工会组织上下联动，组织实施女职工“两癌”筛查工作，加强过程监管，确保我市筛查工作取得阶段性显著成果。

推进阶段（2021 年 12 月前）。全市各级工会组织认真总结经验，持续组织实施女职工“两癌”筛查工作，充分利用“双合同月”“女职工维权行动月”“为职工办实事项目”等工作载体和手段，推动我市女职工“两癌”筛查工作目标实现。

七、工作要求

1. 加强领导。全市各级工会组织主要领导要亲自抓、分管领导要具体抓，及时研究解决工作推进中的具体问题，以女职工为本，让更多女职工获得服务实惠。

2. 广泛宣传。全市各级工会组织要多渠道、多形式广泛宣传动员，确保广大女职工应知尽知。要加大工作成果宣传力度，扩大社会影响力，形成良性循环工作态势。

3. 压实责任。全市各级工会组织要各司其职，各负其责，市总工会全面负责各项工作，区市县（开放先导区）总工会，产业工会负责复核及组织协调等工作，基层工会负责各项基础工作。

4. 严格管理。全市各级工会组织要严格审核把关，确保实名制筛查，坚决杜绝冒名顶替、弄虚作假等现象发生，如存在套取资金、弄虚作假等违规问题，将按照有关规定严肃处理。

5. 加强督查。各区市县（开放先导区）总工会、产业工会要加强工作研判，及时发现、反馈、协调解决问题，及时总结好经验、好做法，及时向市总工会上报工作推进情况，市总工会将适时召开工作推进会、调度会，上下联动，确保工作优质高效完成。

- 附件：
1. 女职工“两癌”筛查企业申报表
 2. 女职工“两癌”筛查企业申报汇总表
 3. 女职工“两癌”筛查申报名册
 4. 女职工自愿“两癌”筛查知情同意书
 5. 女职工“两癌”筛查结果汇总表
 6. 女职工“两癌”筛查操作流程
 7. “两癌”筛查结果通知书
 8. “两癌”筛查结果异常通知书

附件 1

女职工“两癌”筛查企业申报表

(企业填报)

序号	企业名称	女职工 人 数	企业经营状况 (企业填报)						3 年内是 否给女 职工妇 科体检	联系人	联系电话	企业类别 (企业 填报)
			2016		2017		2018					
			是否 亏损	亏损额 (万元)	是否 亏损	亏损额 (万元)	是否 亏损	亏损额 (万元)				
基层 工会 审核 意见		基层 党委 审核 意见			县区 产业 工会 审核 意见				市 总 工 会 审 核 意 见			

备注：1. 表中“是”用“1”表示；“否”用“0”表示；

2. 2018 年亏损额，可填前 10 个月亏损额；

3. 企业类别包含国有企业或国有控股企业、集体企业、私营企业、港澳台商投资企业、外商投资企业等。

4. 本表一式四份：审核后基层工会，区市县、产业工会，市总工会各留存一份，省总工会备案一份。

附件 2

女职工“两癌”筛查企业申报汇总表

(区市县、开放先导区总工会，产业工会填报)

序号	企业名称	女职工 人 数	企业经营状况						3 年内是 否给女 职工妇 科体检	联系人	联系电话	企业 类别
			2016		2017		2018					
			是否 亏损	亏损额 (万元)	是否 亏损	亏损额 (万元)	是否 亏损	亏损额 (万元)				

备注：1. 表中“是”用“1”表示；“否”用“0”表示；

2. 2018 年亏损额，可填前 10 个月亏损额；

3. 企业类别包含国有企业或国有控股企业、集体企业、私营企业、港澳台商投资企业、外商投资企业等。

4. 本表一式三份：区市县、产业工会，市总工会各一份，省总工会备案一份。

附件 3

女职工“两癌”筛查申报名册

(企业填报)

工会名称（工会公章）：

联系人及联系电话：

序号	姓 名	身份证号	联系电话	备注
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

备注：本名册一式四份，基层工会，区市县、产业工会，市总工会各一份，省总工会备案一份。

女职工自愿“两癌”筛查知情同意书

为保障女职工的身体健康，早期发现危及健康的常见疾病，全省工会为女职工进行宫颈癌、乳腺癌免费筛查。

本次筛查为全部服务对象提供妇科检查、宫颈脱落细胞 TCT 检查、乳腺临床检查和乳腺彩色 B 超检查。对上述初筛结果异常者，提出进一步检查的建议。

进一步检查不在本次免费检查范围内。

如果本次检查未发现异常，需按常规继续定期体检。

我们将竭诚为您提供服务，并对您的个人信息给予保密。如果您愿意参加检查，请在此处签名：_____

日期：_____年____月____日

告知人员签名：_____发放企业名称（章）_____

请您持此同意书于：_____年____月____日～_____月____日期间，到_____医院进行宫颈癌、乳腺癌筛查（时间、地点另行通知）。

.....

注：任何筛查方法的灵敏度、特异度不可能同时达到 100%，均存在不同程度的漏诊即假阴性(异常者报告却为正常)和误诊即假阳性(正常者报告却为异常)。

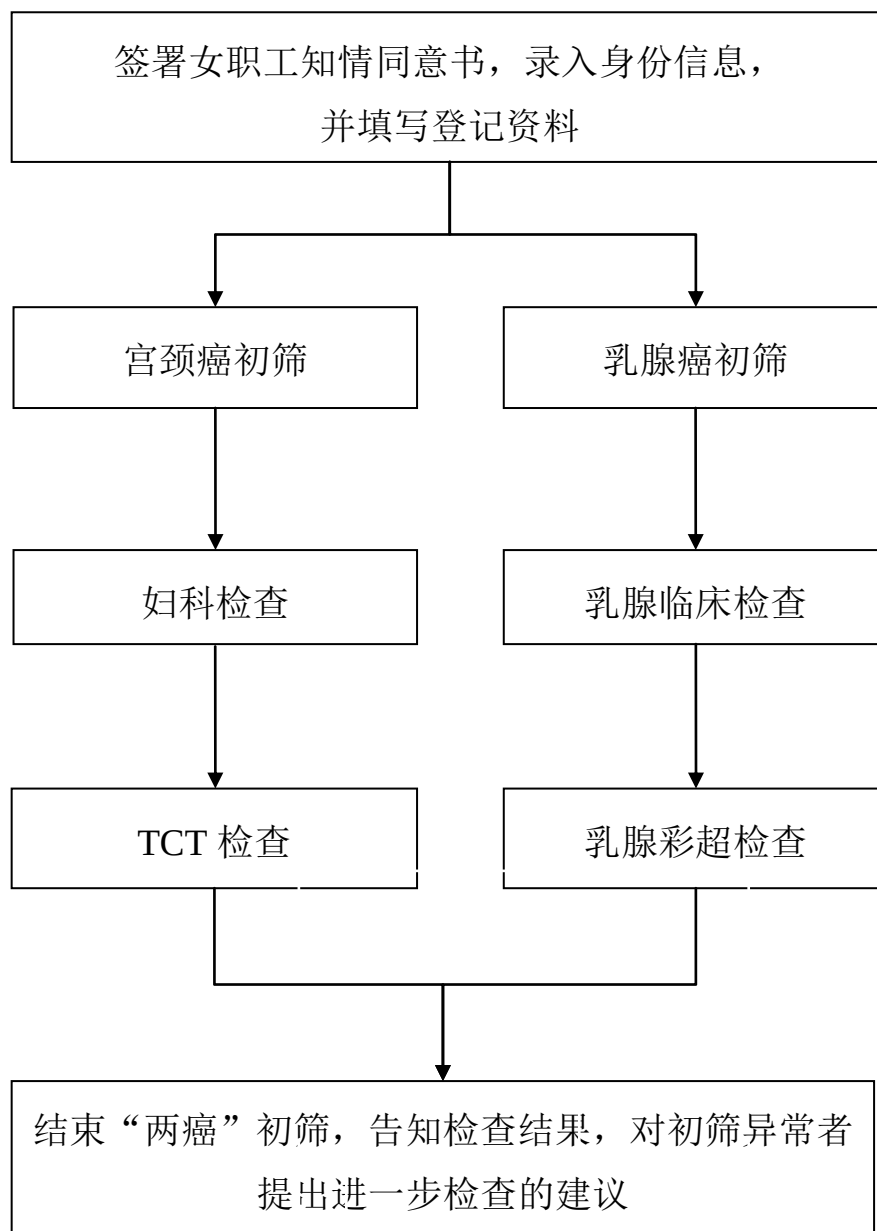
附件 5

女职工“两癌”筛查结果汇总表

填报单位（定点医院）:

序号	体检者姓名	身份证号	单位	联系方式	体检结果

女职工“两癌”筛查操作流程



附件 7

“两癌”筛查结果通知书

编号: □□□□□□-□□-□□-□□□□□□

姓名: _____ 年龄: _____ 企业名称: _____

检查结果: ①未见明显异常;

②其他情况: _____

进一步诊治建议: _____

检查机构:

反馈日期:

年 月 日

附件 8

“两癌”筛查结果异常通知书

编号: □□□□□□-□□-□□-□□□□□□

姓名: _____ 年龄: _____ 企业名称: _____

初筛异常结果: 宫颈细胞学初筛异常 ☐

乳腺临床或超声检查异常 ☐

其他异常情况: _____

需要进一步检查项目的建议: 阴道镜检查 ☐

乳腺钼靶检查 ☐

其他检查项目 _____

(进一步检查项目不在本次免费筛查范围内, 如在本院检查需自费。)

初检机构: _____ 联系人及联系电话: _____

反馈日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日