附件1

致湖北省初一女生家长（监护人）的一封信

2023年，世界卫生组织发布《人乳头瘤病毒及其相关疾病报告》，将宫颈癌列为全球重大公共卫生问题之一。根据《2022年全国癌症报告》，我国每年有10万余人患病，近6万人死亡，严重影响妇女健康及生命安全。随着我国经济社会发展和工业化、城镇化进程加快，居民生活环境与生活方式快速变化，宫颈癌发病率持续增高并呈现年轻化趋势。

据权威研究结果显示，接种HPV疫苗是预防宫颈癌的有效措施。HPV疫苗可预防高危型HPV病毒引起的感染，有效阻断宫颈癌的发生。世界卫生组织立场文件中明确推荐9-14岁女孩接种HPV疫苗，以尽早获得保护，有效预防、降低宫颈癌和癌前病变发病率。2023年，国家卫生健康委、教育部等10部门联合印发《加速消除宫颈癌行动计划（2023-2030年）》，确定了“进一步完善宫颈癌防治服务体系，提高综合防治能力”“推广适龄女孩HPV疫苗接种服务”的主要目标。2024年和2025年，“为14岁女生提供免费自愿接种2剂次2价HPV疫苗”被列为湖北省十大民生项目。满足条件的接种对象既可使用集中采购的国产2价HPV疫苗实行免费接种，也可按照知情、自愿原则自费接种其他HPV疫苗。

孩子健康成长是学校、家庭和社会共同的责任，接种HPV疫苗能让孩子受益终生。让我们携起手来及时接种疫苗，为孩子健康成长合力护航，给孩子一个健康美好的未来！

|  |
| --- |
| 国家药品监督管理局批准上市的HPV疫苗品种和接种程序 |
|  | 国产2价HPV疫苗 | 进口2价HPV疫苗 | 进口9价HPV疫苗 |
| 预防HPV型别 | 16/18 | 16/18 | 6/11/16/18/31/33/45/52/58 |
| 免疫程序 | 9-14岁 | 接种2剂，第0、6月 | 接种2剂，第0、6月 | 接种2剂，第0、6月 |
| 15-45岁 | 接种3剂，第0、第1、第6个月 | 接种3剂，第0、第1、第6个月 | 接种3剂，第0、第2、第6个月 |

湖北省疾病预防控制局 湖北省教育厅

附件2

湖北省初一女生HPV疫苗接种摸底表

学校： 班级： 联系人： 联系电话： 填表时间： 年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 出生日期 | 身份证号 | HPV疫苗接种史（有/无）\* | 如果无HPV疫苗接种史（在合适的一列打“√”） | 备注 |
| 愿意免费接种国产2价HPV疫苗 | 自愿自费接种其他2价HPV疫苗 | 自愿自费接种9价HPV疫苗 | 拒绝接种任何HPV疫苗 |
| 1 | 张三 | 2010-01-01 | XXXXXXXXXXXXXXXXX | 无 | **√** |  |  |  |  |
| 2 | 李四 | 2010-10-01 | XXXXXXXXXXXXXXXXX | 有 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

如有HPV疫苗接种史（已全程接种或已接种一剂次HPV疫苗），接种意愿空缺不选。

附件3

湖北省初一女生HPV疫苗接种摸底汇总表

市（州）： 县（市、区）： 联系人： 联系电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **学校（地区）** | **初一适龄女生总人数\*** | **有HPV疫苗接种史人数** | **无HPV疫苗接种史** | **备注** |
| **愿意免费接种国产2价HPV疫苗****人数** | 愿意自费接种其他2价HPV疫苗**人数** | 愿意自费接种9价HPV疫苗**人数** | **拒绝接种任何HPV疫苗****人数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总计** |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：\*初一适龄女生总人数=有HPV疫苗接种史人数+愿意接种国产2价HPV疫苗人数+自愿自费接种其他2价HPV疫苗人数+自愿

自费接种9价HPV疫苗人数+拒绝接种任何HPV疫苗人数。

附件4

湖北省人乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种知情同意书

**【疾病简介】**人乳头瘤病毒（简称HPV）感染是生殖道最常见的病毒性感染，可在男性和女性中引发一系列疾病，包括癌前病变（可能进展为癌症）。虽然绝大多数HPV感染无症状或未引发疾病，并可自行消退，但高危HPV基因型的持续感染可能导致发病。HPV-6、HPV-11、HPV-16和HPV-18等HPV基因型可引发宫颈癌、肛门和生殖器疣、其他生殖道癌和肛门癌等。

**【疫苗作用】**2价HPV疫苗：可预防高危型HPV16/18病毒感染，可预防70％的宫颈癌。

**【接种对象】**根据不同的厂家，分别适用于9-30周岁或9-45周岁女性。

**【接种程序】**15岁以下人群：采用“0-6”两剂次免疫程序，即第1剂次接种满6个月后再接种第2剂次。

**【接种禁忌】**

1.对疫苗所含任何成分或辅料严重过敏反应者。

2.急性严重发热疾病。

**【不良反应】**

1.十分常见不良反应：发热、疲劳、肌痛、头痛，接种部位疼痛、红斑、肿胀。

2.常见不良反应：腹泻、超敏反应、咳嗽、恶心、呕吐，接种部位硬结、瘙痒。

3.偶见不良反应：皮疹、荨麻疹、丘疹性荨麻疹等。

**【注意事项】**

1.本疫苗接种不能取代常规宫颈癌筛查，也不能取代预防HPV感染和性传播疾病的其他措施。

2.接种后请在现场留观30分钟。

3.因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非100%，保护时限也尚未完全确定。

4.仅用于预防用途，不适用于治疗已经发生的HPV相关疾病，不能防止疾病的进展。

5.不能预防所有高危型HPV感染所致病变。

6.妊娠期和哺乳期妇女应避免接种本品。

7.接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。

8.未尽事宜详见相应疫苗说明书。

请您认真阅读以上内容，如实提供受种者的健康状况，如有疑问请咨询接种医生。

**-----------------------------------------------------------------------------------**

**人乳头瘤病毒疫苗（第 剂）接种知情同意书回执**（学校联）

我已认真阅读并知晓本次接种疫苗的相关信息和接种知情同意书内容：

受种者健康状况（有□、无□）接种禁忌症

受种者：□ 同意免费接种国产2价HPV疫苗

□ 同意自费接种其他2价HPV疫苗

□ 同意自费接种9价HPV疫苗

□ 不同意接种

家长（监护人）签名： ；受种者姓名： ；联系电话： ；

学校： ；班级： ；日期： 年 月 日。

**------------------------------------------------------------------------------------**

**人乳头瘤病毒疫苗（第 剂）接种知情同意书回执**（接种单位联）

我已认真阅读并知晓本次接种疫苗的相关信息和接种知情同意书内容：

受种者健康状况（有□、无□）接种禁忌症

受种者：□ 同意免费接种国产2价HPV疫苗

□ 同意自费接种其他2价HPV疫苗

□ 同意自费接种9价HPV疫苗

□ 不同意接种

家长（监护人）签名： ；受种者姓名： ；联系电话： ；

附件5

湖北省初一女生HPV疫苗接种统计表

市（州）： 联系人： 联系电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 市州 | 县区 | 国产2价HPV疫苗免费接种数 | 其他2价HPV疫苗自费接种数 | 9价HPV疫苗自费接种数 | 合计 |
| 第一剂次接种数 | 第二剂次接种数 | 第一剂次接种数 | 第二剂次接种数 | 第一剂次接种数 | 第二剂次接种数 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |