关于印发《2024年保亭黎族苗族自治县适龄

女生HPV疫苗接种项目实施方案》的通知

县医疗集团、县疾病预防控制中心、县妇幼保健计划生育 服务中心、各中学：

现将《2024年保亭黎族苗族自治县适龄女生HPV疫苗接种项目实施方案》印发给你们，请认真组织实施。

保亭黎族苗族自治县 保亭黎族苗族自治县

卫生健康委员会 教育局

2024年2月29日

（此件主动公开）

2024年保亭县适龄女生HPV疫苗接种项目

实施方案

为推进健康海南行动，根据《2024年海南省适龄女生HPV疫苗接种项目实施方案》（琼卫妇幼函〔2024〕8号），响应世界卫生组织提出的消除宫颈癌全球战略，促进宫颈癌综合防治工作，2024年继续实施适龄女生HPV疫苗接种项目，为确保项目顺利实施，县卫健委、县教育局联合制定本方案。

一、项目目标

（一）广泛宣传宫颈癌防治知识，普及HPV疫苗接种重要

意义。

（二）当年HPV疫苗接种任务的第1剂次完成率＞90%，

全程接种完成率＞85%。

（三）通过为全县适龄女生接种HPV疫苗，有效减少我县

宫颈癌发生，提升女性健康水平。

二、项目范围

项目在全县范围内实施，接种对象为我县适龄女生（第1剂次接种年龄满13周岁至14周岁半），对有疫苗接种禁忌的女生或已接种过HPV疫苗的女生不列入接种范围。2024年拟接种1030人（含适龄女军人接种计划数）。

三、疫苗及免疫程序

（一）疫苗选择。本着尽力而为、量力而行的原则，本项目使用国产2价HPV疫苗，由县疾病预防控制中心统一组织采购、分发，按照“知情同意、自愿免费”实施接种。

（二）免疫程序。对本项目接种对象，采用国产2价HPV疫苗“0—6”两剂次免疫程序，即第1剂次与第2剂次接种间隔不小于5个月（具体参考疫苗说明书），确保15周岁前完成两针次接种。

（三）其它要求。疫苗接种工作按照属地化管理，由学校所在地预防接种单位负责，接种严格按照《预防接种工作规范》及疫苗说明书要求进行。本项目要求各剂次选择使用同一厂家生产疫苗完成全程接种。暂不建议全程接种国产2价HPV疫苗后再接种其他HPV疫苗。如受种者在相近时间内还需接种其他疫苗，应确保与HPV疫苗接种间隔14天以上，同时要优先保障国家免疫规划疫苗的接种。

四、工作内容及流程

（一）前期准备

**1.细化方案。**县卫健委牵头、联合教育、财政、妇联等部门，根据全县实际情况科学制定具体实施方案，对全县接种工作进行详细的部署安排。

**2.宣传发动。**广泛开展社会动员及宣传活动，通过电视、广播、报纸等新闻媒体及网络、短信、微信等途径开展社会宣传，扩大项目影响力，动员社会各界对防治妇女宫颈癌工作给予关注和支持。县卫健委、县教育局、县妇联及学校要加强宫颈癌防治知识的科普宣传，从宫颈癌疾病的发生、预防、治疗、危害等方面进行广泛宣传，全面提高群众对宫颈癌疫苗作用的认识。

**3.人员培训。**为确保接种工作顺利实施，县卫健委、县教育局将联合组织举办培训班，对有关单位人员进行培训。选配有经验的专业技术骨干组成师资队伍，对接种单位及学校相关人员进行针对性培训。培训内容主要包括：HPV疫苗接种的目的意义，接种时间及工作指标，组织实施及宣传动员，接种对象的摸底登记和通知，疫苗和冷链管理，接种现场的组织管理，疫苗免疫程序及接种技术，接种信息的采集、录入和上传，各种工作用表的填写、统计和报告，疑似预防接种异常反应（AEFI）的监测和处置等。所有接种相关人员必须经过培训后方可上岗，以确保接种安全。

**4.疫苗招标采购。**按疫苗招标采购规程，由省疾控中心负责疫苗招标，4月前组织完成招标工作，确定供应商及成交价格。县疾病预防控制中心与供应商签订采购合同，确保疫苗供应充足、及时到位。县疾病预防控制中心、各预防接种单位要严格按《疫苗管理法》要求，加强疫苗采购、分发、储存、运输和使用等各个环节的管理，确保疫苗质量安全。要充分利用海南省免疫规划信息系统，确保疫苗最小包装单位来源可追溯、流向可核查。

**5.接种对象摸底登记和通知。**疫苗接种采取统一组织、预约登记、集中接种的方式，由县教育局统一组织全县各学校对符合免费接种范围的学生进行摸底登记。县教育局要协调学校加强与所在地接种单位的沟通对接，及时妥善安排好目标人群的摸底登记和宣传发动工作。各学校以班级为单位提供接种对象名单，填写“海南省适龄女生HPV疫苗接种摸底登记与接种记录表”中摸底登记部分（附件5-1），根据卫生健康部门要求时限提交摸底登记与接种记录表电子版和PDF版（盖章）给所在地定点免费HPV疫苗接种单位，并预约本校学生集中接种时间段。接种单位根据年龄和HPV疫苗接种史核查确认接种对象，确定接种时间安排，填写“预防接种通知书”（附件4），连同“致家长的一封信”（附件2）和“2 价 HPV 疫苗接种知情同意书”（附件3）一并交由学校发放给学生或学生家长，通知接种的时间和地点，告知接种时需携带预防接种通知书、知情同意书、身份证（或户口登记簿）等个人相关证明材料。家长不同意接种的，在知情同意书签字后由学校统一收集交预防接种单位。不在校的适龄接种对象，由其所在地街道、乡镇政府组织摸底和预约通知。

（二）现场接种

**1.接种点的设置与人员安排。**指定社区卫生服务中心、乡镇卫生院等预防接种规范门诊承担接种任务。接种单位应符合信息化建设标准，实现疫苗和接种信息全采集、可追溯。接种人员必须取得预防接种资质，严格执行预防接种操作规程。接种单位要合理安排接种时间，确保常规免疫规划疫苗接种不受影响，避免人员拥挤聚集，确保有充足的场所用来候诊和接种后观察30分钟。对象接种时需有家长（监护人）或委托人陪同。

**2.接种前注意事项。**

**（1）核实接种对象。**接种前，接种人员严格“三查七对一验证”，查验知情同意书、身份证（户口登记簿），核对受种者姓名、出生日期、HPV疫苗接种史等相关信息，核对受种者是否为本次免费接种对象。对于不符合本次免费接种的接种者，应向家长或监护人做好解释工作，可自愿自费选择接种HPV疫苗。

**（2）接种前告知和健康状况询问。**预防接种工作人员在实

施接种前，应当告知受种者及其家长（监护人）所接种HPV疫苗的品种、作用、禁忌、可能出现的不良反应以及现场留观等注意事项。同时，应询问受种者的健康状况以及是否有接种禁忌等情况，必要时要进行查体。受种者或其家长（监护人）应如实提供受种者健康状况、接种禁忌等情况。对于有接种禁忌不能接种的，预检登记人员提出医学建议，并在预检登记表上如实记录。对于应缓种的，告知补种时间和地点。

**（3）准备药品、器械等。**实施预防接种前，接种现场需准备好消毒器材、体检器材、肾上腺素等急救药品、安全注射器材等。

**3.接种技术要求。**接种方法严格按照《预防接种工作规范》

和疫苗说明书要求进行。接种禁忌症及接种注意事项严格执行疫苗说明书中的相关要求。接种后必须在接种现场观察30分钟。

**4.安全接种的要求。**县卫健委结合实际，制定适龄女生HPV疫苗接种医疗救治保障工作方案和应急预案，合理配置医疗救治力量。接种单位要按照有儿科急诊急救人员驻点保障、有儿童适用急救设备药品、有120急救车现场值守、有二级以上综合医院救治绿色通道的“四有”原则，做好医疗救治保障，确保受种者安全。加强群体性心因性反应的防范和处理，一旦发生心因性反应，要及时将发病人员带离留观场所、做好人员疏散，采取隔离、对症、暗示疗法，正面疏导、稳定情绪，防止恐慌心理蔓延。各接种单位要严格按照《预防接种工作规范》要求，确保安全、规范接种，做到：使用安全的注射器材，对受种者安全；操作过程中避免刺伤，对实施接种者安全；接种后正确处理使用过的注射器材，对环境安全。

**5.接种后信息登记。**接种完毕后，将接种信息统一录入至海南省免疫规划信息系统，并填写预防接种证，同时在“摸底登记与接种记录表”（附件5-1）上做好记录，并由受种者家长（监护人）或委托人签字确认。

（三）疑似预防接种异常反应（AEFI）监测和处置

为减少AEFI的发生，接种单位在接种前一定要按要求进行询问和告知，接种时严格把握疫苗接种禁忌症，接种完成后所有受种者必须在接种现场留观30分钟无异常后方可离开。

各接种单位、医疗机构和疾控机构要加强疫苗接种期间AEFI的监测、报告和处置工作，一旦发现AEFI应按照《预防接种工作规范》《全国AEFI监测方案》等有关技术要求及时进行报告、调查、诊断和鉴定。

对严重疑似预防接种异常反应、群体性疑似预防接种异常反应、对社会有重大影响的疑似预防接种异常反应，要及时上报县卫健委、县疾病预防控制中心，组织人员进行调查，妥善处置，避免事态扩大。

（四）接种信息统计和报告

接种期间，接种单位要定期将未接种学生名单反馈给学校,由学校督促其尽快接种。接种单位按月汇总、统计接种情况，填写“海南省适龄女生HPV疫苗接种情况汇总表”（附件5-2）于每月5日前上报县项目办（项目办设在县妇幼保健计划生育服务中心）。项目办汇总后每月7日前报省项目管理办公室。

各单位务必对有关表格严格审核、统计，统计数据将作为财政部门拨付经费的依据。年度接种工作结束后，县妇幼保健计划生育服务中心要及时对本年度工作开展情况进行全面总结，12月底前逐级上报年度总结报告与统计汇总表。

五、经费保障

项目实施期间，接种指定国产2价HPV疫苗的费用130元/剂、接种服务费用22元/针，每人需全程接种两针，每人费用304元，全部由省财政及县财政承担，个人无需再支付。省级项目资金30.40万元，为1000人疫苗及接种费，县级增加30人的疫苗及接种费共9120元，由县卫健委向县财政申请追加。县级预算配套工作经费2万元由县项目办向县财政申请追加支配，主要用于项目培训、宣传、督导等。项目经费要专款专用，实施单位要加快项目资金的支出进度，疫苗费用根据实际采购价格结算。

六、组织实施

（一）加强组织领导

为确保接种工作顺利实施，成立保亭县适龄女生HPV疫苗接种项目领导小组和专项工作组，领导小组负责HPV疫苗接种工作的领导、协调和重点工作保障等，下设项目管理办公室及技术指导、信息、救治、宣传4个专项工作组。县卫健委、县教育局、县医疗集团、县疾病预防控制中心、县妇幼保健计划生育服务中心、各中学要加强沟通、密切配合，精心组织、周密安排，切实做好此项民生工程。

（二）落实部门职责

1.县人民政府：履行落实方案的主体责任，结合实际进一步细化工作目标和任务，统筹财政、卫健委、教育局等部门按质按量完成工作目标，保障项目资金的配套。

2.县卫健委：负责组织项目方案的制定、接种经费统筹管理、人员培训、技术指导、接种实施、社会宣传、督导检查、考核评估等；主动协同教育部门做好校园内健康教育和宣传动员工作。

3.县教育局：负责指导和协调项目学校做好组织保障、计划安排工作，按时提供项目学校和学生基础信息，负责在校适龄女生摸底、组织、登记与报告；在卫生健康部门的专业指导下组织开展面向学生、家长、有关教职工的健康教育和宣传动员，通知学校督促目标对象及时接种；配合卫生健康部门开展督导检查、考核评估等工作。

4.县疾病预防控制中心：负责疫苗采购和分发、运输、预防接种技术指导培训、疫苗冷链储存监督管理、疫苗信息系统管理和疑似预防接种异常反应调查处置，现场业务指导等相关工作。

5.县项目管理办公室（县妇幼保健计划生育服务中心）。根据工作任务指标,负责13周岁-14周岁半女生信息的统计工作，确定符合接种疫苗对象的具体信息;及时将符合接种对象的基本信息与疾控共享，做好月报的信息统计工作，年度接种工作结束后，要及时对本年度工作开展情况进行全面总结，根据工作要求上报年度总结报告与统计汇总表。组织协调县专家组和技术小组的培训、宣传、等工作。项目结束后负责撰写项目开展的总结工作材料的工作负责印刷宣传材料、发放。

6.县市场监督管理局：依法对疫苗销售、储存、运输以及预防接种中的疫苗质量进行监督检查。

7.县医疗集团:承担接种工作和接种工作中的医疗保障任务，做好全县接种点救治能力保障，负责协调接种异常反应对象的救治等工作。

8.接种点（社区卫生服务站、乡镇卫生院）:设为HPV疫苗预防接种机构，负责接种具体实施工作，做好疫苗的接收、储存、保管，落实疫苗安全接种及登记管理，做好接种对象各类纸质材料的归档，协助县项目办做好台账的管理工作。做好医疗救治保障服务，对疑似预防接种异常反应，按照规定及时报告。

9.项目相关初中学校：负责提供并填写学生基础信息（尤其是身份证号）；向家长发放“致家长的一封信”“2价HPV疫苗接种知情同意书”“预防接种通知书”，告知学生接种时需要携带的材料预防接种通知书、知情同意书、身份证（或户口登记簿）;通过家长微信群、校讯通、告知书等形式，协助做好疫苗接种宣传动员工作。

（三）做好宣传倡导

县卫健委、县教育局、县医疗集团、县疾病预防控制中心、县妇幼保健计划生育服务中心、各中学等部门和项目实施单位要共同做好项目宣传发动，要围绕疫苗安全性、有效性组织开展多种形式的正面宣传动员活动，提升家长对HPV疫苗认识和接受程度，扩大宣传覆盖，营造全社会共同关心、关注的良好氛围。要充分发挥校园宣传作用，得到广大教师、女生及家长的充分理解和支持，提高项目参与度。密切监测舆情，迅速应对处置。及时组织专家解疑释惑，回应社会关切。

（四）强化督导检查

县项目办汇总分析全县项目实施情况，会同县技术指导组不定期对全县进行现场质量控制和技术督导，及时向领导小组反馈工作进展、成效和存在问题。

县适龄女生HPV疫苗接种项目专项工作组在开展疫苗接种工作时进行至少1次现场督导、质控评估和工作分析，确保接种工作顺利推进。督导要贯穿活动全过程，包括前期准备、现场实施及后期评估等各阶段。督导内容要覆盖当地免疫活动的组织实施、社会宣传、人员培训、后勤保障、摸底调查以及现场接种质量等。督导结果要及时反馈到被督导单位，提出改进措施。各级对发现的问题要立即纠正、及时妥善解决。

七、相关工作要求

各接种单位应严格把握免费接种对象，不得随意扩大免费接种范围或编造虚假接种对象套取疫苗费用。项目领导小组要加强指导检查，一经发现立即予以制止并依法依规从严处置。各单位要全力配合督查、审计、绩效考核等工作开展。

各相关初中学校要做好HPV疫苗接种对象第一针和第二针的宣传告知工作，对不能及时接种的学生要做好不能及时接种原因，做好统计上报县教育局和县项目办。项目办接到相关信息后可根据工作方案及时做好接种对象的相关调整和备案等工作。

联系人及电话：

县卫健委 蔡美燕 83661925；

县教育局 梁乾文 83669245;

县疾病预防控制中心 岳凤丽 83666560;

县妇幼保健计划生育服务中心 林 静 83669506。

附件：1.2024年保亭县适龄女生HPV疫苗接种项目工作计划

2.致家长的一封信

3.2价HPV疫苗接种知情同意书

4.预防接种通知书/预检登记

5.海南省HPV疫苗接种工作用表

附件1

保亭县适龄女生H PV疫苗接种项目工作计划

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目** | **时间** | **工 作 内 容** |
| 准备阶段 | 3月前 | 制定印发接种实施方案，做好资金安排。 |
| 3月 | 1.开展项目启动会，完成县级人员培训；  2.完成接种单位、教育局、学校等相关人员培训；  3.完成目标人群摸底调查登记，发放致学生家长一封信、 接种通知书、接种知情同意书等材料；  4.开展宣传发动工作； 5.待省级完成疫苗招标，准备采购疫苗。 |
| 实施接种阶段 | 4月 | 集中开展 HPV疫苗第 1剂次接种工作； |
| 5月 | 开展第 1剂次查漏补种工作； |
| 6-9月 | 1.开展第1剂次接种率快速评估，完善工作措施；  2.继续开展培训、宣传等活动。 |
| 9- 10月 | 集中开展 HPV疫苗第 2剂次接种工作； |
| 11 月 | 开展第 2剂次查漏补种工作； |
| 12月中旬 | 1.开展第2剂次接种率快速评估；  2.收集、统计上报工作报表、总结。 |

附件2

致家长的一封信

尊敬的家长，您好！宫颈癌是最常见的女性恶性肿瘤，数据显示，我国每年新发宫颈癌病例近10万人，因宫颈癌死亡病例超过3万人，近年来我国宫颈癌的发病率呈年轻化和上升的趋势，成为影响女性生命健康的“重大杀手”。2020年我省宫颈癌发病率16.69/10万，死亡率4.37/10万，估计发病725例，死亡190例。宫颈癌主要是由于持续感染人乳头瘤病毒（HPV）而导致，预防的重要手段是接种宫颈癌疫苗和进行宫颈癌筛查。世界卫生组织明确推荐9-14岁女性接种HPV疫苗，以尽早获得保护。全球已有110个国家将HPV疫苗接种纳入国家免疫规划。国产二价HPV疫苗2019年12月已在中国获批上市，可预防HPV16型、18型引起的持续感染，有效阻断宫颈癌的发生。对9-14岁女性，国产疫苗仅需接种2剂。

海南省委、省政府高度重视妇女儿童健康，2022年启动实施适龄女生HPV疫苗接种项目并在2024年继续实施，按照“知情同意、自愿免费”的原则，为全省适龄且无HPV疫苗接种史的13周岁-14周岁半的女生接种国产2价HPV疫苗。接种以班级为单位统一安排接种时间，由学校所在地预防接种单位为孩子提供接种服务。不在校的适龄接种对象，由其常住地预防接种单位提供接种服务。

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。为了您孩子的身体健康，建议您尽早带孩子接种HPV疫苗。越早接种、越早获益！

保亭县卫生健康委员会 保亭县教育局

附件3

2价HPV疫苗接种知情同意书

**【疾病简介】**宫颈癌是女性最常见的恶性肿瘤，高危型人乳头瘤病毒（HPV）持续感染是宫颈癌发病的主要危险因素。高危型HPV有14种类型，其中最常见的16型和18型。

**【疫苗作用】**本品适用于预防因高危型人乳头瘤病毒（HPV） 16、18型所致下列疾病：宫颈癌，2级、3级宫颈上皮内瘤样病变（CIN2/3）和原位腺癌（AIS）, 1级宫颈上皮内瘤样病变（CIN1）,以及HPV16型、18型引起的持续感染。

**【免疫程序】**9-14岁女性釆用“0-6”两剂次免疫程序，即第1剂次与第2剂次接种间隔不小于5个月。

**【接种禁忌】**

1.对本品中任一活性成分或辅料严重过敏反应者。

2.注射本品后有超敏反应症状者，不应再次接种本品。

**【不良反应】**

1.常见不良反应：疲乏、肌痛、头痛、发热（≥37℃）；注射部位反应疼痛、发红、肿胀；关节痛、 胃肠道症状（包括恶心、呕吐、腹泻和腹痛）、荨麻疹和皮疹。以上大部分不良反应程度为轻至中度，且短期内可自行缓解。

2.不能确定发生率或因果关系：过敏反应（包括速发过敏反应和类速发过敏反应）、血管性水肿、 血小板减少性紫瘢、接种导致的晕厥或血管迷走神经反应、急性播散性脑脊髓炎（ADEM）、格林巴利综合征等。

**【注意事项】**

1.受种者患有急性严重发热疾病时应推迟接种。如果仅为感冒等轻微感染，则无需推迟接种。

2.受种者为血小板减少症患者或任何凝血功能紊乱患者应谨慎接种。

3.接种前3个月内避免使用免疫球蛋白或血液制品。

4.暂不建议全程接种国产2价HPV疫苗后再接种其他HPV疫苗。

**【郑重提示】**请您认真阅读以上内容，如实提供健康状况，有不明事项请咨询接种医生。接种后请在现场留观30分钟，如有不适，请及时告知接种医生。因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非100%。接种时请务必携带身份证（或户口本）、预防接种通知书及本知情同意书。

**……………………………………………………………………………**

**适龄女生家长（监护人）知情同意书回执**

**请在选项内打“√ ”：**

□同意接种免费2价HPV疫苗，并陪同前往接种点

□同意接种免费2价HPV疫苗，无法陪同前往接种点，委托他人陪同

□不同意接种，已接种过其他HPV疫苗

□不同意接种，其他原因

女生姓名： 出生日期： 学校： 班级：

家长（监护人）签字： 日期：

附件4

预防接种通知书/预检登记

家长（监护人）：

您好！

为保护孩子健康成长，请于 年 月 日（上午/下午）带您的孩子

到 预防接种门诊按时接种2价HPV疫苗。为减少疫苗接种反应，避免偶合或加重其他疾病，预防接种工作人员需在接种前了解孩子的健康状况，请您务必如实、完整地填写以下内容。

通知人： 咨询电话： 日期：

**…………………………** 家长（监护人）填写以下内容**…………………………**

1. 儿童出生史：①早产 ②足月顺产 ③难产 ④剖腹产 ⑤不详
2. 既往重大病史：①有（病名： ；发病时间： ；是/否痊愈） ②无
3. 既往过敏史

（1）药物过敏史：①有（药物名称： ；反应情况： ；) ②无

（2）疫苗过敏史：①有（疫苗名称： ；反应情况： ；) ②无

（3）其它过敏史：①有（过敏物质： ；反应情况： ；) ②无

4. 家庭病史：①有（病名： ；发病时间： ；目前状况： ；) ②无

5. 目前健康状况

（1）有无发热：①有（已发热 天；原因： 体温： °C；测量时间： ) ②无

（2）有无腹泻：①有（已腹泻 天； 次/天） ②无

（3）有无其它疾病：①有（病名： ） ②无

（4）是否服用免疫抑制药物：①有（药物名称： ) ②无

6. 接种单位是否已告知所接种疫苗品种、作用、禁忌、可能出现的不良反应以及注意事项：

①是 ②否

7. 其它需要说明的问题：

家长（监护人）签字： 联系电话： 日期：

**…………………**预防接种前预检记录（医务人员填写以下部分）**………………**

1. 认真检査家长（监护人）填写的内容；
2. 再次询问家长（监护人）目前儿童健康状况以及是否有预防接种禁忌等情况；
3. 对一般状况较差或家长（监护人）、预检人员认为异常的儿童进行体检；

①体温： °C； ②脉搏： 次/分； ③血压： Kpa；

④其它检査结果：

4. 预防接种单位意见（请在所选选项后的括号内打“√”，并在横线上填写具体内容）：

（1）未发现HPV疫苗接种禁忌症，可接种；

（2）因 应暂缓接种；

（3）因 不能接种。

预检人员签字： 日期：

附件5-1

海南省适龄女生HPV疫苗接种摸底登记与接种记录表

学校(盖章）： 班级： 学校联系人： 学校联系电话：

接种单位： 接种单位联系人： 接种单位联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 摸 底 登 记 部 分 | | | | | | | | 接种记录部分 | | | |
| 姓名 | 出生日期 | 年龄 | 身份证号 | 居住地址  （详细到门牌号） | 联系电话 | HPV疫苗免疫史 （有/无） | 是否同意接种免费2价 HPV 疫苗  （是/否） | 第一剂 | | 第二剂 | |
| 接种  时间 | 家长  （监护人）或委托人  签名 | 接种  时间 | 家长  （监护人）或委托人  签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1.摸底登记部分由学校组织填写，接种记录部分由接种单位组织填写；

2.接种单位完成接种后由学校盖章确认；

3.摸底登记范围为所有13周岁-14周岁半的女生，**包括既往有HPV疫苗接种史的女生**。

附件5-2

海南省适龄女生HPV疫苗接种情况汇总表

接种单位： 填表人： 填表人联系电话： 填表日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 | 目标接种人数 | 既往已接种人数 | 本年度接种免费疫苗人数 | | | |
| 接种第1剂 | | 接种第2剂 | |
| 本月 | 累计 | 本月 | 累计 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合 计 |  |  |  |  |  |  |

备注：

1.目标接种人数为本年度拟接种HPV疫苗的适龄女生人数。

2.既往接种人数为项目开始前，既往有HPV疫苗自费接种史的女生。