

关于“推进适龄女孩 HPV 疫苗免费接种及 加快宫颈癌消除”的建议

领衔代表：孙霞

2023 年 1 月国家卫生健康委联合教育部、财政部、国家医保局等 10 个部门印发了“加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030 年）的通知”。为贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》《中国妇女发展纲要（2021—2030 年）》《浙江省妇女发展“十四五”规划》，积极响应加速消除宫颈癌全球战略，落实国家加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030 年），2023 年 11 月浙江省卫生健康委联合教育、财政等多部门发布了“加速消除宫颈癌工作方案”。方案的总体目标如下：到 2025 年，试点推广适龄女孩 HPV 疫苗接种服务；适龄妇女宫颈癌筛查率达到 60%，宫颈癌防治核心知识知晓率达到 85%；宫颈癌及癌前病变患者治疗率达到 90%。到 2030 年，持续推进适龄女孩 HPV 疫苗接种试点工作；适龄妇女宫颈癌筛查率达到 70%；宫颈癌及癌前病变患者治疗率巩固在 90%以上。而世界卫生组织早在 2020 年正式启动《加速消除宫颈癌全球战略》，中国就是其中成员国之一，其中目标之一就是“在 2030 年前，90%的女孩在 15 岁之前完成人乳头瘤病毒疫苗（HPV 疫苗）接种”。

一、现状与分析：据世界卫生组织 2018 年统计数据，全球每年宫颈癌新发病例约有 57 万，死亡病例约 31.1 万。中

国每年约有 10.6 万新发病例，并有约 4.8 万死亡病例。宫颈癌已成为全球女性第四大常见癌症，名副其实的“女性健康杀手”，而且有年轻化趋势。故宫颈癌的综合防治还任重道远。HPV 全称人类乳头瘤病毒，入侵人体后会引发疣甚至癌症，其中 HPV16 型和 HPV18 型的感染与子宫颈癌发病高度相关，在我国，约 84.5% 的宫颈鳞癌病例与这两个亚型的感染有关。《柳叶刀》发表的一项新研究证实，在 12-13 岁时接种 HPV 疫苗的女性，其宫颈癌发病率比未接种人群降低 87%；宫颈癌重度癌前病变（CIN3）相应减少 97%。宫颈癌是目前唯一病因明确、可预防可治愈的癌症，消除宫颈癌的三个重要步骤就是“疫苗、筛查和治疗”，而 HPV 疫苗是目前世界上唯一一个可以有效预防癌症的疫苗。故建议如下：

二、“推进 9-14 岁女孩 HPV 疫苗免费接种，加强宫颈癌预防”。2021 年 3 月，全国爱卫办、健康中国行动推进办发布《关于健康中国行动创新模式试点城市遴选结果的通报》，明确了北京市石景山区、上海市闵行区等 15 个国家卫生城市（区）入选健康中国行动创新模式首批试点城市。鄞州入选全国首批 15 个宫颈癌综合防治试点地区，当年 6 月 30 日起，鄞州启动对无 HPV 疫苗接种史的 2022 年春季在校七年级适龄女生群体开展免费接种国产二价 HPV 疫苗接种。如选用其它 HPV 疫苗，实行不超过 650 元/人的定额补助，当年大概 5500 名适龄女孩受益，15 岁以前女孩 HPV 疫苗接种率达到了 90.7%，取得了良好的社会反响。从宫颈癌预防的源头分析，加快推进 9-14 岁女孩 HPV 疫苗接种预防保护，是做好宫颈癌

预防的关键。从价格看，国产疫苗有着绝对优势。从疫苗安全性看，世卫组织表示，中国公司生产的双价人乳头瘤病毒疫苗正式通过认证，可供联合国系统采购。这意味着国产疫苗的质量和安全性已获得国际认可。经过调查，目前宁波各地的 HPV 疫苗供应比较充足，国产 2 价疫苗更是比较充裕。而现实是接种意愿较高的为大年龄人群，且对 4 价、9 价疫苗选择意愿高，整体接种率较低，特别是 9-14 岁年龄段的女孩疫苗接种率还普遍偏低。故应该积极推进宫颈癌消除前端预防，加大 HPV 疫苗预防接种覆盖面。建议宁波其他地区全面启动国产二价疫苗适龄女孩免费接种，各地政府制定 3-5 年规划，争取在 2030 年前（甚至是 2025 年前），15 岁以前的适龄女孩完成 HPV 疫苗接种达到 90%以上。教育部门每年 9 月对新初一的学生进行调查摸底，统计未行 HPV 疫苗接种的人数并存档。财政部门根据当地人口数量每年有相应的宫颈癌消除资金预算。卫健部门则做好后期疫苗集中统一接种的工作。可以参照鄞州做法，按照“知情同意、自愿接种、定额补助”的原则，持续推进 HPV 疫苗接种。

三、“创新宫颈癌防治的实践管理模式，加快宫颈癌消除”。一项关于宫颈癌流行病学的研究显示，诊断为子宫颈癌的最小年龄可仅为 17 岁，2023 年 ICO/IARC 中国 HPV 和相关疾病报告显示，2020 年在中国 15~44 岁女性中，宫颈癌发病率和死亡率均居女性肿瘤第三位，2020 年我国宫颈癌新发病例数为 109741 例，死亡病例 59060 例，分别约占该年度全球发病和死亡总数的 18.2%和 17.3%。结合宫颈癌的流行病学研究，整

合创新宫颈癌的防治，是消除宫颈癌的关键。目前我市宫颈癌的防治还是存在碎片化的管理模式，比如宫颈疫苗接种一般在社区卫生服务中心，宫颈癌的筛查和治疗一般在妇幼保健机构或其他医疗机构。碎片单一不连续的防治模式无法快速消除宫颈癌的发生。故建议创新宫颈癌消除实践管理模式，成立“消除宫颈癌工作委员会”，由原来的卫生健康部门、妇幼保健机构和卫生医疗机构为主的现状，向政府部门主导、多部门联合工作的方式转变。由原来疫苗接种一级预防和筛查治疗二三级预防脱离单一的服务模式，向“预、筛、诊、治、管”五级综合防治的整合连续的服务模式转变。探索以市区两级妇幼保健机构为载体，财政部门予以一定的资金支持，建设涵盖“咨询宣教、接种预防、筛查治疗、转诊管理”的宫颈癌综合防治一体化门诊创新服务模式，通过建立长期健康档案、定期追踪随访等服务，形成健康教育与预防接种、筛查治疗三级防控服务体系的闭环管理，不仅在一定程度上推动妇幼保健的高质量发展，也为女性全生命周期提供优质、全流程的高质量健康服务，从而加快实现“消除宫颈癌行动计划”的目标。