

龙口市卫生健康局  
龙口市教育和体育局  
龙口市财政局  
龙口市妇女联合会

文件

龙卫〔2024〕12号

关于印发《龙口市适龄女孩 HPV 疫苗  
免费接种项目实施方案（修订版）》的通知

各相关部门，相关医疗卫生机构：

宫颈癌是严重危害女性健康的恶性肿瘤之一，为推进宫颈癌综合防治工作，尽早实现消除宫颈癌目标，提高女性健康水平，自 2022 年开始，我市制定印发了《龙口市适龄女孩 HPV 疫苗免费接种项目实施方案》（龙卫〔2022〕35 号），为在校适龄女孩

免费接种人乳头瘤病毒疫苗（简称 HPV 疫苗）。根据烟台市卫生健康委等四部门《烟台市适龄女孩 HPV 疫苗免费接种工作实施方案（修订版）》（烟卫妇幼[2024]3号）要求，市卫生健康局、市教体局、市财政局、市妇联对我市适龄女孩 HPV 疫苗免费接种项目实施方案进行了修订，现印发给你们，请认真组织实施，确保项目如期完成。

龙口市卫生健康局

龙口市教育和体育局

龙口市财政局

龙口市妇女联合会

2024年6月28日

# 龙口市适龄女孩 HPV 疫苗免费接种 项目实施方案（修订版）

为顺利推进适龄女孩 HPV 疫苗免费接种项目，建立完善“政府主导、部门协同、社会参与”的适龄女孩 HPV 疫苗免费接种协作机制，进一步提升目标人群宫颈癌疾病防控意识，完善宫颈癌综合防治链条，降低全市女性群体宫颈癌发病率，制定本方案。

## 一、项目背景

宫颈癌是世界上唯一可以通过疫苗接种预防的癌症，全球有 110 个国家将 HPV 疫苗接种纳入国家免疫规划。研究证明，高危型 HPV 持续感染是宫颈癌发病的主要原因，保护适龄女性免受高危型 HPV 感染是消除宫颈癌发生的关键，在首次发生性行为之前接种是最佳接种年龄。我市自 2022 年开始启动实施适龄女孩 HPV 疫苗免费接种项目，深入贯彻落实国家卫生健康委等 10 部门印发的《加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030 年）》（国卫妇幼发〔2023〕1 号）和省卫健委等 8 部门印发的《山东省加速消除宫颈癌行动计划实施方案（2023—2030 年）》（鲁卫办字〔2023〕19 号），尽早实现消除宫颈癌目标。

## 二、工作目标

（一）持续开展在校适龄女孩 HPV 疫苗免费接种工作，以学校为单位实现全覆盖。

（二）2025 年底在校适龄女孩宫颈癌防治知识和 HPV 疫苗接

种知识知晓率 $\geq 90\%$ ，接种满意率 $\geq 90\%$ 。

(三) 2025 年底在校适龄女孩 HPV 疫苗接种覆盖率 $\geq 90\%$ 。

### 三、接种对象

全市所有学校，按照学籍所在地划分，接种对象无 HPV 疫苗接种史的在校初中二年级女孩。

### 四、疫苗及其免疫程序等要求

(一) 疫苗选择。原则上使用国产 2 价 HPV 疫苗，由市疾控中心统一组织采购、分发。按照“知情同意、自愿免费”的原则实施接种，受种对象也可根据需要自愿选择自费的 HPV 疫苗。

(二) 免疫程序。国产 2 价 HPV 疫苗接种首针年龄小于 14 岁半的女孩采用“0—6”两剂次免疫程序；接种首针年龄超过 14 岁半不满 15 岁的女孩参照疫苗说明书的要求采用三剂次免疫程序。原则上安排当年集体接种时满 14 岁半的女孩提前接种。自费 HPV 疫苗的免疫程序参照疫苗说明书。

(三) 经费保障。国产免费 2 价 HPV 疫苗受种者无需承担任何费用。疫苗采购及接种费用主要由县级财政承担，省级财政按照鲁政发〔2019〕2 号文件确定的政策对各地市给予补助。

(四) 其他要求。疫苗接种工作按照属地化管理原则，以学校为单位，由市卫生健康局根据实际情况统筹安排接种单位，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的疫苗完成全程接种。暂不建议全程接种国产 2 价 HPV 疫苗后再接种其他 HPV 疫苗。

## 五、工作内容及程序

### （一）组织准备阶段（2024年6月-9月）

1. **制定实施细则。**市疾控中心结合实际制定实施细则，确定具有非免疫规划疫苗接种资质的预防接种门诊为接种定点单位，做好疫苗全程冷链管理，明确集中接种时间。7月10日前，市疾控中心将实施细则报送市卫生健康局妇幼科。

2. **开展招标采购。**按照省疾控中心组织 HPV 疫苗招标确定的成交产品及价格，市卫健局委托市疾控中心签订 HPV 疫苗采购合同。

3. **加强宣传发动。**7月，市卫生健康局、市教体局、市妇联组织制作宫颈癌综合防控和 HPV 疫苗接种科普知识宣传资料，市卫生健康局组织专家向学生及其家长（监护人）、教师宣传科普知识，通过开展全方位多角度的宣传活动，营造良好社会氛围。

4. **开展人员培训。**7-8月，市卫健局、市教体局选配有经验的专业技术骨干组成师资队伍，采取分层分类、线上线下相结合等形式，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，接种工作的督导、评价与总结等。所有接种相关人员必须经过培训并考核合格后方可

上岗，以确保接种安全。

**5. 接种对象摸底登记。**9月，教育部门组织开展目标人群的摸底登记和通知。各学校以班级为单位提供在校初中二年级女生名单，填写“烟台市适龄女孩 HPV 疫苗接种摸底登记与接种记录表”（附件 6-1），按照规定的时间上交至市教体局，教体局交市卫健局。9月25日前，市卫健局将我市辖区9月新入学初中二年级女生免费接种国产二价 HPV 疫苗需求情况报烟台市卫生健康委。

**6. 接种对象通知。**9月底前，市卫健局安排辖区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 5），连同“致学生家长的一封信”（附件 3）和“国产 2 价 HPV 疫苗接种知情同意书”（附件 4）一并交由学校发放给学生或学生家长，同时通知接种的时间和地点，告知接种时需携带预防接种证、知情同意书、身份证（户口簿登记簿）等个人相关证明材料。

## （二）实施接种阶段（2024 年 10 月-2025 年 5 月）

### 1. 现场接种流程。

（1）人员组织。为确保接种安全，疫苗接种工作要求在预防接种单位开展，学生接种时需有家长（监护人）陪同。卫生健康部门、教育部门指导疾控中心在学校与接种单位间建立对应接种关系，制定接种计划，明确接种时间、数量、方法、信息沟通形式等。接种单位根据受种者人数合理安排接种时间。集中接种

过程中应保证常规免疫规划疫苗接种不受影响。

(2) 核实接种对象。工作人员需查验儿童预防接种证、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,确认是否为本次接种对象。

(3) 接种前告知和健康状况询问。实施接种前,预检登记人员应告知受种者家长(监护人)接种 HPV 疫苗的品种、作用、禁忌、不良反应及现场留观等注意事项,询问受种者的健康状况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(附件 5)上如实记录。对于应缓种的,告知补种时间和地点。

(4) 接种实施及信息登记。接种前,接种人员严格“三查七对一验证”,再次查对相关信息,确认受种者、预防接种证和疫苗信息一致后方可实施接种。接种时,严格安全注射措施,按《预防接种工作规范》要求规范操作。接种完毕后,将接种信息及时录入预防接种信息系统并打印预防接种凭证。教育部门根据家长反馈接种情况补充填写“烟台市适龄女孩 HPV 疫苗接种摸底登记与接种记录表”(附件 6-1),在接种期间每周反馈给接种单位核实信息。

**2. 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，同时要告知受种者家长（监护人）数日内若有异常及时与接种单位联系。各接种单位、医疗机构和疾控机构要按照《全国疑似预防接种异常反应监测方案》《预防接种异常反应鉴定办法》《山东省预防接种异常反应鉴定实施细则》等相关要求做好疫苗接种后 AEFI 监测、报告、调查、诊断和鉴定等处置工作，及时收集分析 AEFI 发生情况，开展风险评估、及时高效处置。经调查、诊断或鉴定为有因果关系的或不能排除预防接种异常反应的，由疫苗生产企业予以补偿。对严重或群体性 AEFI 要在沟通解释的基础上，遵循“先临床救治、后调查诊断”的原则，积极妥善处置。

**3. 接种过程医疗保障。**各接种点均应明确一所综合医院作为疫苗接种医疗保障定点医院，确保有需要时第一时间到达定点医院进行临床救治。集中接种阶段，有条件的接种点可配备 120 救护车进行保障。

**4. 接种信息统计和报告。**接种期间，由学校每周统计未种人员名单，督促其尽快接种。接种单位每周汇总、统计接种情况，填写“烟台市适龄女孩 HPV 疫苗接种情况汇总表”（附件 6-2）于每周一上报市疾控中心，市疾控中心汇总后每周二报市卫健局及烟台市疾控中心，市卫健局审核完成每周三报烟台市卫生健康委妇幼健康科。各单位务必对有关表格严格审核、统计，统计数据及接种记录将作为财政部门拨付经费的依据。



**5. 疫苗使用及管理。**各接种单位确认接种对象后，确定疫苗需求数量报市疾控中心，市疾控中心根据需求做好疫苗计划、采购和分发，确保疫苗供应充足、及时到位。市疾控中心、各预防接种单位要严格按《疫苗管理法》《疫苗储存和运输管理规范》（2017年版）等要求，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。要充分利用烟台疫苗使用和预防接种全程管理体系，确保疫苗最小包装单位来源可追溯、流向可核查。

### （三）项目总结阶段（2024年12月、2025年6月）

当前年度第一、第二剂次集中接种工作结束后，市卫生健康局要联合教育、财政、妇联等部门及时对阶段工作开展情况进行全面总结，分别于2024年12月15日、2025年6月15日前将工作总结报告报烟台市卫生健康委。

以上工作内容及程序以2024-2025年度为例，此后按年份顺延，具体流程可参附件2。

## 六、保障措施

（一）加强组织管理。适龄女孩HPV疫苗接种工作涉及面广、社会影响大，是省市两级政府重点民生实项目，为确保接种工作顺利实施，我市成立龙口市适龄女孩HPV疫苗免费接种项目工作小组和技术指导组（见附件1），工作小组负责HPV疫苗接种工作的组织、协调、管理和督导评估等，技术指导组主要负责接种工作方案制定、人员培训和业务指导等。各预防接种单位要全

面落实属地责任，成立 HPV 疫苗接种项目工作小组和技术指导小组，结合本单位实际，周密安排、精心组织，加强组织协调和监督管理，确保高质量完成年度接种任务。

（二）明确责任分工。**卫生健康部门**负责项目方案的制定、接种经费预算、督导检查、考核评估、材料汇总上报。**教育部门**负责组织学校开展在校适龄女生摸底、登记与报告，“致学生家长的一封信”“预防接种通知书”“国产 2 价 HPV 疫苗接种知情同意书”等材料的发放，组织开展校内健康教育和学生及其家长、教师的宣传动员，通知并督促目标儿童及时接种，配合卫生健康部门开展督导检查、考核评估等工作。**财政部门**负责经费保障工作；**妇联组织**要配合卫生健康部门做好社会、家庭宣传发动等工作。**疾控中心**负责疫苗采购、存储和分发、人员培训、技术指导、接种实施、社会宣传、督导检查、考核评估、信息统计上报等，配合教育部门做好校园内健康教育和宣传动员工作。在市疾控中心设项目办，负责疫苗接种过程的日常管理。**妇幼保健机构**负责宫颈癌防治科普宣传等工作，配合疾控部门做好接种管理相关工作；**二级以上综合医院**负责 HPV 疫苗接种异常反应的医疗救治等工作。**各预防接种单位**负责 HPV 疫苗接种具体实施。

（三）加强宣传动员。卫生健康、教育和妇联等部门共同组织开展多种形式的宣传动员活动，宣传活动应明确适龄女孩 HPV 免费接种项目的意义、接种对象、接种时间、地点等。要与媒体密切协作，通过在主要媒体播放公益广告、张贴宣传标语、印发

传单等方式进行宣传动员，提升在校适龄女孩及其家长、教师对 HPV 疫苗接种认识和接受程度，提高接种参与度，营造全社会共同关心、关注女性健康、助力加速消除宫颈癌的良好氛围。同时，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。市疾控中心要制定具体的督导方案，对辖区免疫活动的准备、实施及接种率情况进行督导。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。各相关单位对发现的问题要立即纠正、及时妥善解决。

- 附件：1. 龙口市适龄女孩 HPV 疫苗免费接种项目工作小组及技术指导组名单
2. 龙口市适龄女孩 HPV 疫苗免费接种项目流程安排
  3. 致学生家长的一封信
  4. 国产 2 价 HPV 疫苗免费接种知情同意书
  5. 预防接种通知书/预检登记
  6. 烟台市 HPV 疫苗接种工作作用表

## 附件 1

# 龙口市适龄女孩 HPV 疫苗免费接种项目工作 小组及技术指导组名单

### 一、工作小组名单

- 组 长：**王继周 市卫生健康局党组书记、局长
- 副组长：**任 晓 市卫生健康局党组成员、市疾控中心主任  
卢广盛 市卫生健康局党组成员、市卫健中心主任  
李晓臣 市教育招生考试中心主任  
石 坤 市财政局党组成员、市财政预算评审中心主任
- 成 员：**李 丽 市妇联党组成员、副主席  
乔 钧 市卫生健康局妇幼健康科科长  
范钦楠 市卫生健康局疾病预防控制科科长  
张金岭 市卫生健康局医政科科长  
王 崇 市教育和体育局体育中心中层负责人  
丁立伟 市财政局社会保障科科长  
张小燕 市妇联四级主任科员  
李世成 市疾病预防控制中心副主任

### 二、技术指导组名单

- 组 长：**李世成 市疾病预防控制中心副主任
- 副组长：**赵 君 市疾病预防控制中心免疫规划科科长
- 成 员：**刘 健 市疾病预防控制中心设备与物资管理科负责人

赵云霞 市疾病预防控制中心免疫规划科副科长  
崔常云 市疾病预防控制中心免疫规划科主管医师  
邹春玲 市人民医院妇科主任、主任医师  
戴奎歆 市妇幼保健院妇产科主任、副主任医师  
张玲玲 市人民医院儿科主任、主任医师  
孙向华 市妇幼保健院儿科主任、副主任医师  
金 林 市心理康复医院精神科主任、副主任医师

## 附件 2

# 龙口市适龄女孩 HPV 疫苗免疫接种项目 流程安排

项目	时间	活动内容
组织准备阶段	当年 4-9 月	制定项目实施细则；开展招标采购工作；开展全方位多角度的宣传活动，营造良好社会氛围；开展人员培训；接种对象摸底登记和通知。
实施接种阶段	当年 10 月	1.集中开展 HPV 疫苗第 1 剂次接种工作； 2.继续开展宣传活动。
	当年 11 月	1.开展第 1 剂次查漏补种工作； 2.继续开展宣传活动。
	当年 12 月	开展第 1 剂次接种率快速评估
	次年 4 月	1.集中开展 HPV 疫苗第 2 剂次接种工作； 2.继续开展宣传活动。
	次年 5 月	1.开展第 2 剂次查漏补种工作； 2.继续开展宣传活动。
	次年 6 月	开展第 2 剂次接种率快速评估。
项目总结阶段	当年 12 月 次年 6 月	收集、统计上报工作报表、总结。

### 附件 3

## 致学生家长的一封信

家长朋友们：

宫颈癌是常见的女性恶性肿瘤之一，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，且近年来呈现低龄化趋势，严重影响妇女健康及生命安全。宫颈癌也是目前病因明确（即人乳头瘤病毒 HPV 感染），且可防可控的妇科恶性肿瘤。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，通过接种 HPV 疫苗，免疫有效率可达到 90% 以上，是预防宫颈癌最经济有效的手段。在 12-14 岁接种效果较好。

为适龄女孩免费接种 HPV 疫苗是烟台市政府确定的民生实事项目，旨在通过 HPV 疫苗接种，提升群众宫颈癌防治意识，预防和减少宫颈癌发生。自 2022 年起，我市按照“知情、同意、自愿”的原则，为全市在校初中二年级女生免费接种国产二价 HPV 疫苗。家长也可根据需要为孩子选择自费的 2 价、4 价、9 价的 HPV 疫苗。

目前国内使用的 HPV 疫苗均经过药监部门审批后上市，疫苗的有效性、安全性及保护效果已被广泛证实，可以放心接种。家长朋友们如有疑问，也可拨打下方健康咨询热线或咨询就近的预防接种门诊。孩子健康是家庭、学校和社会共同的责任，希望家长朋友们能主动全面了解宫颈癌防控的科普知识，与我们共同携手，努力做好 HPV 疫苗免费接种工作，守好消除宫颈癌的第一道防线，为孩子健康撑起保护伞，给孩子一个健康美好的未来。

市卫生健康局

市教育和体育局

健康咨询热线：8544742

## 附件 4

# 国产 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，其中最常见的是 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。15-45 岁女性采用“0-1-6”三剂次免疫程序，于 0、1、6 月分别接种 1 剂次。

### 【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（ $\geq 37^{\circ}\text{C}$ ）；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、血小板减少性紫癜、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《儿童预防接种证》、身份证（户口本）及本通知书。

## 学生家长（监护人）知情同意书回执

您是否同意孩子接种免费国产 2 价 HPV 疫苗（请在选项内打“√”）：

同意接种

不同意接种

不同意接种并选择自费接种  2 价 HPV 疫苗  4 价 HPV 疫苗  9 价 HPV 疫苗

学生姓名：                    出生日期：                    学校：                                    班级：

家长（监护人）签字：                                    日期：          年          月          日



## 附件 5

# 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. 既往接种疫苗是否有严重不良反应：①有      ②无
5. 家庭病史：①有（病名：\_\_\_\_\_；发病时间：\_\_\_\_\_；目前状况：\_\_\_\_\_）      ②无
6. 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）有无惊厥、脑病或神经系统疾病：①有      ②无
  - （4）是否接受过输血或服用免疫抑制药物：①是      ②否
  - （5）有无哮喘、肺部疾病、心脏疾病、肾脏疾病代谢性疾病或血液系统疾病：①有      ②无
  - （6）近 3 个月是否使用过可的松、强的松、其他类固醇、抗肿瘤药物或进行过放射性治疗：①是      ②否
  - （7）近 1 年是否接受过输血或免疫球蛋白制剂：①是      ②否
  - （8）近 1 个月内是否接种过其他疫苗：①是      ②否
7. 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
8. 其他需要说明的问题：

家长（监护人）签字：

联系电话：

日期：

.....儿童预防接种前预检记录（医务人员填写以下部分）.....

1. 认真检查家长（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其它检查结果：\_\_\_\_\_
4. 预防接种单位意见（请在所选项后的括号内“√”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。（    ）
  - （4）建议进一步做医学检查或专家咨询后确定。（    ）

预检人员签字：

日期：

附件 6-1

## 烟台市适龄女孩 HPV 疫苗接种摸底登记与接种记录表

学校：

班级：

联系人：

联系电话：

编号	摸底登记部分											接种记录部分			备注	
	姓名	出生日期	身份证号	居住地址	联系电话	HPV 疫苗 免疫史 (有/无)		是否同意 接种免费 2 价疫苗 (是/否)		是否接种 自费疫苗 (是/否)		如需自 费接 种，疫 苗选 择： ①2 价 ②4 价 ③9 价	第一 剂	第二 剂		第三 剂
						有	无	是	否	是	否		接种 时间	接种 时间		接种 时间

- 填表说明：1.摸底登记范围为所有在校初中二年级女生，包括既往有 HPV 疫苗接种史的女生；  
 2.接种记录部分由学校根据家长反馈情况组织填写；  
 3.此表填写完成后由学校盖章确认，并反馈接种单位核实信息；  
 4.备注栏填写自费情况等。

附件 6-2

## 烟台市适龄女孩 HPV 疫苗接种情况汇总表

区市：

单位名称：

填表人：

填报日期：

编号	学校名称	适龄人数	摸底时 既往有 HPV 疫苗 接种史 的人数	接种人数											
				免费国产二价疫苗						自费接种其他 HPV 疫苗					
				第 1 剂		第 2 剂		第 3 剂		第 1 剂		第 2 剂		第 3 剂	
				本周	累计	本周	累计	本周	累计	本周	累计	本周	累计	本周	累计

