

石家庄市卫生健康委员会  
石家庄市教育局  
石家庄市财政局  
石家庄市人民政府妇女儿童工作委员会办公室

文件

石卫妇幼〔2024〕2号

---

**关于印发 2024 年石家庄市 14 周岁女孩免费  
接种国产 2 价 HPV 疫苗项目实施方案的通知**

各县（市、区）人民政府，高新区、经济开发区管委会：

《2024 年石家庄市 14 周岁女孩免费接种国产 2 价 HPV 疫苗项目实施方案》现印发给你们，请认真组织实施，确保项目如期

完成。



石家庄市卫生健康委员会



石家庄市教育局



石家庄市财政局



石家庄市人民政府妇女儿童工作委员会办公室

2024年3月1日

(信息公开形式：主动公开)

# 2024年石家庄市14周岁女孩免费接种 国产2价HPV疫苗项目实施方案

2024年1月29日，石家庄市第十五届人大五次会议第四次全体会议讨论通过，继续将为全市14周岁女孩免费接种HPV疫苗项目列为市政府10件民生实事之一，从源头预防和降低宫颈癌发生概率。为推进项目顺利实施，做到应接尽接，特制定如下方案。

## 一、指导思想

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，深入贯彻落实党的二十大精神和健康中国行动计划（2019—2030年），坚持以人民为中心的发展思想，坚持预防为主的健康工作方针，关注女性身心健康，努力维护女性合法权益，以免费为14周岁女孩接种国产2价HPV疫苗为抓手，着力提高全市女性宫颈癌防治知识和HPV疫苗接种知识知晓率和覆盖率，强化妇女健康意识和自我防范意识，构建全市女性宫颈癌预防屏障，加速消除宫颈癌行动计划，助力健康石家庄和文明城市建设。

## 二、工作目标

1. 全市14周岁女孩以县（市、区）学校为单位实现免费接种HPV疫苗全覆盖。

2. 全市 14 周岁女孩 HPV 疫苗接种满意度 $\geq 98\%$ 。

3. 2025 年底适龄女孩宫颈癌防治知识和 HPV 疫苗接种知识知晓率 $\geq 90\%$ ，在校 14 周岁女孩 HPV 疫苗接种覆盖率 $\geq 90\%$ 。

### 三、项目范围

实施范围为全市 21 个县（市、区）及高新技术产业开发区、经济技术开发区。

接种对象为：（一）2010 年 1 月 1 日至 2010 年 12 月 31 日出生且无 HPV 疫苗接种史的在本市就读（含因残送教上门）的女孩；（二）2010 年 1 月 1 日至 2010 年 12 月 31 日出生，户籍在石家庄市但未在本市就学且无 HPV 疫苗接种史的女孩；（三）2023 年已免费接种第一剂次且符合 0—6 两剂次免疫接种程序的女孩。

### 四、接种安排

第一剂次集中接种自 4 月开始，5 月底前完成；第二剂次集中接种自 10 月开始，11 月底前完成。

### 五、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，经过组织专家论证，本项目使用国产 2 价 HPV 疫苗。依据《疫苗管理法》和河北省有关规定，由各县（市、区）通过“全国资源交易平台（河北省）”结合接种意愿调查情况进行采购，通过“石家庄市免疫规划信息管理系统”进行疫苗的分发、使用和信息录入。按照“知情同意、免费自愿”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 疫苗对于年龄 $\leq 14$  周岁女孩，采用“0—6”两剂次免疫程序，即第 1 剂次（接种年龄应小于 15 周岁）接种满 6 个月后再接种第 2 剂次。自费 HPV 疫苗的免疫程序参照疫苗说明书。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。

## 六、组织实施

按照属地化管理原则，接种工作由学校（或女孩居住地）所在地预防接种单位负责，严格按照《预防接种工作规范》及疫苗说明书相关要求规范接种。

(一) 接种对象摸底登记和通知。在校（含送教上门对象）目标人群的摸底登记和通知通过“石家庄市 14 周岁女孩接种 HPV 疫苗服务管理系统”（以下简称《HPV 疫苗服务管理系统》）完成。各学校以班级为单位提供目标人群名单，批量导入至“HPV 疫苗接种信息管理系统”学校端并完成信息审核，通知学生家长（监护人）进入“健康石家庄”公众号填写 HPV 疫苗接种意愿调查。各县（市、区）卫生健康部门加强与所在地教育部门的沟通对接，及时妥善安排好目标人群的摸底登记和宣传动员工作。接种单位通过“HPV 疫苗接种信息管理系统”接种单位端接种意愿调查汇总情况确认接种对象及需求，核查接种对象 HPV 疫苗接种史，确定接种时间安排，填写“预防接种通知书”，连同“致学生家长的一封信”一并交由学校发放给学生或

学生家长（监护人），学校负责通知学生家长（监护人）在集中接种时间段内，选择合适的预约接种时间，并告知接种时需携带预防接种证、身份证（户口登记簿）等个人相关证明材料。

其他目标对象也可进入“健康石家庄”公众号填写个人信息和 HPV 疫苗接种意愿调查，并预约接种的时间和地点。预约接种时系统告知接种时需携带的个人相关证明材料。预约接种点负责发放预防接种通知书、致学生家长的一封信和知情同意书。

（二）现场接种。为确保接种安全，疫苗接种工作全程在预防接种单位开展，接种前要填写“国产 2 价 HPV 疫苗接种知情同意书”（附件 4）。

1. 核实接种对象。工作人员需查验预防接种证、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、疫苗选择等相关信息，确认是否为本次接种对象。

2. 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，并在预检登记表上如实记录。对于应缓种的，告知补种时间和地点。

3. 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，实行扫码接种，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，接种信息实时录入预防接种信息系统和 HPV 疫苗服务管理系统。

（三）疑似预防接种异常反应（AEFI）监测和处置。为减少疑似预防接种异常反应（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证，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）若有异常及时与接种单位联系。各接种单位、医疗保健机构和疾控机构要做好接种期间 AEFI 的监测、报告和处置工作。

（四）接种信息统计和上报。各级卫健、教育、疾控部门均能通过 HPV 疫苗服务管理系统查询到辖区内接种情况汇总及明细。接种期间，各县（市、区）务必对接种信息严格审核，统计数据将作为财政部门拨付经费的重要依据。

（五）满意度调查。各县（市、区）、疫苗接种相关组织实施机构要充分尊重家长知情选择权，按照意愿调查情况开展接种服务。疫苗接种完成后，及时通知学生及其家长（监护人）进入“健康石家庄”公众号填写 HPV 疫苗接种满意度调查表。

## 七、保障措施

（一）加强组织管理。为确保接种工作顺利实施，市级成立石家庄市 14 周岁女孩国产 2 价 HPV 疫苗免费接种项目领导小

组和技术指导组（见附件1），领导小组负责 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。各县（市、区）要全面落实属地责任，也要成立 14 周岁女孩国产 2 价 HPV 疫苗接种项目领导小组和技术指导小组，组织卫生健康、教育、财政等部门，根据辖区实际情况科学制定具体实施方案，对辖区接种工作进行详细的部署安排，确保接种工作顺利开展。

（二）加强宣传动员。各级卫生健康行政部门、妇儿工委办要与媒体密切协作，组织开展多种形式的宣传动员活动，通过开展妇幼健康进校园活动、开办专题栏目、播放公益广告、张贴宣传标语、印发宣传单等形式，宣传本次活动的意义、接种对象、接种时间、地点等。要密切监测舆情，迅速应对处置。要及时组织专家解疑释惑，回应社会关切。教育部门要结合自身实际，搞好校园宣传，扩大知晓面。

（三）压实工作职责。各县（市、区）政府要强化统筹协调，明确职责分工，推动项目尽快落实落地。各级卫生健康行政部门负责项目方案的制定、接种经费预算、人员培训、技术指导、接种实施、社会宣传、有关附件的制作、印制、督导检查、考核评估、数据汇总上报等，配合各级教育行政部门做好校园内健康教育和宣传动员工作。各级教育行政部门负责在校 14 周岁女孩摸底登记，开展校内健康教育和学生、家长的宣传动员，根据接种单位安排，通知目标女孩及时接种。各级财政部门负责补助资金



筹集、拨付，并监督资金使用。各级妇儿工委办协助做好 14 周岁女孩免费接种国产 2 价 HPV 疫苗项目的宣传工作。各县（市、区）疾控中心、各预防接种单位要严格落实职责分工，按《疫苗管理法》和接种意愿调查情况，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。要充分利用石家庄市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。

（四）强化资金保障。2024 年石家庄市 14 周岁女孩免费接种国产 2 价 HPV 疫苗项目补助标准（包括疫苗采购、接种、冷链、工作经费等）按省疾控中心招标采购价格确定，由市、县（市、区）两级财政各承担 50%，市级财政按照“当年预拨、次年据实结算、差额多抵少补”的原则，根据各县（市、区）摸底情况预拨当年所需经费，根据年底各县（市、区）实名制接种人数和疫苗实际使用数量进行结算。各县（市、区）要强化资金保障，及时将所需资金拨付到位。

（五）强化人员培训。为确保接种工作顺利实施，卫生健康委、市教育局将组织举办培训班，对有关单位及人员进行培训。各县（市、区）也要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，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。

（六）强化督导检查。按照工作要求，市委市政府督查室已将10件民生实事列为2024年度重要督导检查内容，定期对项目实施情况开展督导检查。市卫生健康委等部门将对各县（市、区）工作开展情况进行逐月跟踪，随时调度，及时开展调研评估。各县（市、区）要制定具体的督导方案，对当地接种工作的准备、实施及接种情况进行督导。督导要贯穿全过程，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接种活动的组织实施、社会宣传、人员培训、后勤保障、摸底调查、现场接种质量以及群众满意情况等。督导结果要及时反馈到被督导单位，提出改进意见。各单位要对发现的问题立即纠正、及时妥善解决，确保群众满意。

- 附件：1. 石家庄市14周岁女孩免费接种国产2价HPV疫苗项目领导小组及技术指导组名单
2. 石家庄市14周岁女孩免费接种国产2价HPV项目实施计划
3. 关于为14周岁女孩免费接种国产2价HPV疫苗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. 国产 2 价 HPV 疫苗预防接种通知书/预检登记
6. 石家庄市 HPV 疫苗接种工作用表

附件 1

## 石家庄市 14 周岁女孩免费接种国产 2 价 HPV 疫苗项目领导小组及技术指导组名单

### 一、领导小组名单

- 组 长：崔 芸 市卫生健康委党组书记、主任
- 副组长：宋莲芳 市卫生健康委副主任
- 张 颖 市教育局副局长
- 周巧娥 市财政局二级调研员
- 副组长：郑 建 市妇联副主席、妇儿工委办主任
- 芦 飞 市疾病预防控制中心党委书记
- 成 员：张忠波 市卫生健康委妇幼科科长
- 汤国庆 市疾病预防控制中心主任
- 李 峰 市卫生健康委疾控科科长
- 王树军 市卫生健康委基层科科长
- 赵 蕾 市卫生健康委宣传科科长
- 赵玉芳 市教育局体卫艺科科长
- 樊立杰 市财政局社会保障科科长
- 黄宁宁 市妇儿工委办专职副主任

### 二、技术指导组名单

- 组 长：芦 飞 市疾病预防控制中心党委书记
- 副组长：汤国庆 市疾病预防控制中心主任

李 峰 市卫生健康委疾控科科长  
丁亮蕾 市卫生健康委妇幼科副科长  
成 员：陈慧英 市疾病预防控制中心免疫规划所所长  
刘 纳 市疾病预防控制中心生物制品所所长  
刘惠喜 市疾病预防控制中心免疫规划所副所长  
张晓燕 市疾病预防控制中心免疫规划所副所长  
喻文雅 市疾病预防控制中心免疫规划所副所长  
信 云 市疾病预防控制中心主任医师  
沈红娟 市疾病预防控制中心主管医师  
冯婵婵 市疾病预防控制中心医师  
霍冰清 市疾病预防控制中心主管医师  
李青园 市疾病预防控制中心主管护师  
魏 婷 市疾病预防控制中心医师  
董 璐 市疾病预防控制中心医师

附件 2

## 石家庄市 14 周岁女孩免费接种国产 2 价 HPV 疫苗项目实施计划

| 项目     | 时间    | 活动内容   |
|--------|-------|--|
| 准备阶段   | 1—3 月 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 各级制定印发接种方案；</li><li>2. 市级完成县（市、区）人员培训；</li><li>3. 县（市、区）完成接种单位、教育局、学校等相关人员培训，准备接种疫苗；</li><li>4. 完成目标人群摸底调查登记，发放致学生家长的一封信、接种通知书、接种知情同意书等材料发放；</li><li>5. 开展宣传动员工作。</li></ol> |
| 实施接种阶段 | 4 月   | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 完成疫苗采购工作；</li><li>2. 集中开展 HPV 疫苗第 1 剂次接种工作；</li><li>3. 各级开展督导检查。</li></ol>  |
|        | 5 月   | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 集中开展 HPV 疫苗第 1 剂次查漏补种工作；</li><li>2. 各级持续开展督导检查。</li></ol>   |
|        | 6—9 月 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 持续开展宣传动员工作；</li><li>2. 开展 HPV 疫苗第 1 剂次调研评估工作。</li></ol>   |
|        | 10 月  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 集中开展 HPV 疫苗第 2 剂次接种工作；</li><li>2. 持续开展督导检查工作。</li></ol>   |
|        | 11 月  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 集中开展第 2 剂次查漏补种工作；</li><li>2. 持续开展督导检查工作。</li></ol>  |
|        | 12 月  | <ol style="list-style-type: none"><li>1. 开展 HPV 疫苗第 2 剂次调研评估工作；</li><li>2. 总结评估项目总体情况。</li></ol>   |

### 附件 3

## 关于为 14 周岁女孩免费接种国产 2 价 HPV 疫苗 致学生家长的一封信

家长朋友们：

宫颈癌是最常见的女性恶性肿瘤，根据国家癌症中心发布数据显示，我国每年新发宫颈癌病例近 10 万人，因宫颈癌死亡病例近年来呈现低龄化趋势，成为影响女性生命健康的“重大杀手”。

宫颈癌是目前病因明确、可防可控的癌症之一，主要是由于持续感染人乳头瘤病毒（HPV）而导致，我国平均每 5 位女性就有 1 位是 HPV 感染者，有 80% 的女性在一生中有 HPV 感染的经历。2021 年 11 月，世界卫生组织正式发布《加速消除宫颈癌全球战略》，在 90% 的 15 岁以下女孩中完成 HPV 预防性疫苗全程免疫计划。欧洲妇科肿瘤学会—欧洲阴道镜联盟（ESGO—EFC）研究认为，早期接种 HPV 疫苗和 70% 以上的覆盖率是减少宫颈癌发病的最佳方法，基于学校的免疫计划最为有效。据权威研究结果显示，接种 HPV 疫苗是预防宫颈癌最有效的方法之一，免疫有效率可达到 90% 以上，且在 12—14 周岁的年龄接种效果最佳。全球已有 110 个国家将 HPV 疫苗接种纳入国家免疫规划。

石家庄市委、市政府高度重视妇女儿童健康。自 2022 年以来，为 14 周岁且无 HPV 疫苗接种史的在本市就读（含因残送教上门）的以及户籍在我市但未在本市就学的女孩免费接种国产 2 价 HPV 疫苗，努力为全市妇女构建宫颈癌预防屏障。按照“知情同意、免费自愿”的原则，家长也可根据需要为孩子选择自费的 HPV 疫苗。在校生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。其他符合条件女孩可就近在预防接种单位接种。

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。让我们携起手来共同做好疫苗接种工作，为孩子健康成长合力护航，给孩子一个健康美好的未来！

石家庄市卫生健康委      石家庄市教育局



## 附件 4

# 国产 2 价 HPV 疫苗接种知情同意书(厦门万泰)

**【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】** 14 周岁女性采用“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。

### 【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。

**【郑重提示】** 请您认真阅读以上内容，如实提供健康状况，如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 HPV 疫苗（请在选项内打“√”）：

同意接种免费 2 价 HPV 疫苗

不同意接种

学生姓名：

出生日期：

学校：

班级：

家长（监护人）签字：

日期：

## 国产 2 价 HPV 疫苗接种知情同意书(沃森生物)

**【疾病简介】**人乳头状瘤病毒（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。宫颈癌是目前唯一病因明确，而且有特效预防措施的恶性肿瘤。可导致子宫颈癌的高危型 HPV 有 13 种类型，其中 70% 由 16 型和 18 型导致。

**【疫苗作用】**双价人乳头瘤病毒疫苗（毕赤酵母）适用于预防因高危型 HPV16、18 型所致的下列疾病：

1. 宫颈癌
2. 2 级、3 级宫颈上皮内瘤样病变（CIN2/3）和宫颈原位腺癌（AIS）

人乳头状瘤病毒疫苗接种作为一级预防手段，通过阻断病毒的感染从而预防宫颈癌的发生，且疫苗本身不含病毒 DNA，不会引起感染和疾病。

**【接种对象】】**本品适用于 9~30 岁女性。

### **【接种程序】**

根据本品临床试验数据并参考 2017 年 WHO《HPV 疫苗立场文件》推荐，9-14 岁女性选择于 0、6 月分别接种 1 剂次（间隔不少于 5 个月），共接种 2 剂，每剂 0.5ml。

### **【接种禁忌】**

对疫苗的活性成份或任何辅料成份有超敏反应者禁用。

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】**

十分常见：发热，接种部位疼痛

常见：头痛、乏力、恶心、呕吐、肌痛、腹泻，瘙痒、肿胀、红斑、硬结。

以上不良反应主要为轻度和中度，具体详见疫苗说明书。

### **【注意事项】**

1. 在受种者患有急性严重发热疾病时应推迟接种本品。
2. 若当前或近期有发热症状，是否推迟疫苗接种主要取决于症状的严重性及其病因。仅有低热和轻度的上呼吸道感染并非接种的绝对禁忌。
3. 血小板减少症患者及任何凝血功能障碍患者接种本品需谨慎，因为此类人群肌肉接种后可能会引起出血。

**【郑重提示】**请您认真阅读以上内容，如实提供受种者的健康状况。如有不明事项请咨询接种医生。因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%。接种后请在现场留观 30 分钟。接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。本疫苗采取自愿原则进行接种。

受种者姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

我已阅读并同意免费接种。

受种者/监护人（签名）：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

接种者/医生（签名）：

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 附件 5

# 国产 2 价 HPV 疫苗预防接种通知书/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国产 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：\_\_\_\_\_℃；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：

-----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：\_\_\_\_\_℃； 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。

预检人员签字：

日期：



---

石家庄市卫生健康委员会办公室

2024年3月1日印发

---

附件 6-3

石家庄市 14 周岁女孩 HPV 疫苗接种满意度调查统计表

| 县(市、区) | 剂次 | 1. 接种点是否按您预约的 HPV 疫苗接种的? |   | 2. 接种点是否按您预约的时间为您接种的 HPV 疫苗? |   | 3. 您对本次 HPV 疫苗接种服务是否满意? |    |     |
|--------|----|--------------------------|---|------------------------------|---|-------------------------|----|-----|
|        |    | 是                        | 否 | 是                            | 否 | 满意                      | 一般 | 不满意 |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
|        |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |
| 合计     |    |                          |   |                              |   |                         |    |     |

石家庄市 14 周岁女孩 HPV 疫苗接种情况汇总表

| 县(市、区) | 14 周岁女孩应接种国产 2 价免费疫苗总人数 | 已接种国产二价免费疫苗人数         |        |                     |        |                     |        | 已接种其他自费疫苗人数      |        |                |        |                |        | 未接种国产 2 价免费疫苗总人数 | 接种率 |  |
|--------|-------------------------|-----------------------|--------|---------------------|--------|---------------------|--------|------------------|--------|----------------|--------|----------------|--------|------------------|-----|--|
|        |                         | 14 周岁已接种国产 2 价免费疫苗总人数 |        | 二价 HPV 疫苗(馨可宁/厦门万泰) |        | 二价 HPV 疫苗(沃泽惠/沃森生物) |        | 二价 HPV 疫苗(葛兰素史克) |        | 四价 HPV 疫苗(默沙东) |        | 九价 HPV 疫苗(默沙东) |        |                  |     |  |
|        |                         | 第 1 剂次                | 第 2 剂次 | 第 1 剂次              | 第 2 剂次 | 第 1 剂次              | 第 2 剂次 | 第 1 剂次           | 第 2 剂次 | 第 1 剂次         | 第 2 剂次 | 第 3 剂次         | 第 1 剂次 | 第 2 剂次           |     |  |
|        |                         |                       |        |                     |        |                     |        |                  |        |                |        |                |        |                  |     |  |
|        |                         |                       |        |                     |        |                     |        |                  |        |                |        |                |        |                  |     |  |
|        |                         |                       |        |                     |        |                     |        |                  |        |                |        |                |        |                  |     |  |
| 合计     |                         |                       |        |                     |        |                     |        |                  |        |                |        |                |        |                  |     |  |