

# 千阳县卫生健康局 千阳县教育体育局 文件 千阳县妇女联合会

千卫健发〔2025〕37号

---

## 关于印发千阳县适龄人群 HPV 疫苗接种 惠民减免活动方案的通知

各镇人民政府妇联、企事业单位妇委会、学校、医疗卫生单位：

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）》《加速消除宫颈癌行动计划（2023-2030 年）》精神，进一步提高全县 HPV 疫苗可及性和接种率，保障女性健康，根据《陕西省适龄人群 HPV 疫苗接种惠民减免活动实施方案》（陕疾控传防发〔2025〕10 号），制定了《千阳县适

龄人群 HPV 疫苗接种惠民减免活动方案》。现印发给你们，请认真组织实施，确保取得惠民实效。



千阳县卫生健康局



千阳县教育体育局



千阳县妇女联合会  
2025年5月28日

# 千阳县适龄人群 HPV 疫苗接种 惠民减免活动方案

宫颈癌是常见的女性恶性肿瘤。宫颈癌的主要致病原因是高危型人乳头瘤病毒（HPV）持续感染，接种 HPV 疫苗是预防和控制宫颈癌疾病最有效的手段之一。为通过提升适龄人群 HPV 疫苗接种率推进消除宫颈癌进程，特制定本方案。

## 一、实施目的

通过部门联动、社会参与，进一步宣传宫颈癌防治知识和理念；通过疫苗接种减免政策，提升适龄人群疫苗接种意愿和接种率；通过一级预防策略，加速推进消除宫颈癌进程。

## 二、实施对象和内容

本次惠民活动实施对象：无 HPV 疫苗接种史、无接种禁忌症的 9-45 周岁女性和 9-26 周岁男性。

在活动时间内接种首针或第 2 针 HPV 疫苗后可减免后续接种的疫苗费用（仅收取接种服务费）。

### （一）疫苗种类

本次活动共有双价、四价、九价三类共五种 HPV 疫苗可供选择。包括双价人乳头瘤病毒吸附疫苗（杆状病毒）、双价人乳头瘤病毒疫苗（毕赤酵母）、双价人乳头瘤病毒疫苗（大肠杆菌）、四价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）、九价人乳头瘤病毒疫苗

(酿酒酵母)。

## (二) 减免政策及适用人群

### 1. 双价 HPV 疫苗

(1) 9-14 周岁女性：共接种 2 剂次，按 0、6 月程序推荐接种。享受第 2 剂次疫苗免费政策。

(2) 15-45 周岁女性：共接种 3 剂次，按 0、2、6 月或 0、1、6 月程序推荐接种（具体以产品说明书为准）。选择双价人乳头瘤病毒吸附疫苗（杆状病毒）享受第 2、3 剂次疫苗免费政策；选择双价人乳头瘤病毒疫苗（毕赤酵母）（15-30 岁）及双价人乳头瘤病毒疫苗（大肠杆菌）享受第 3 剂次疫苗免费政策。

### 2. 四价 HPV 疫苗

(1) 9-13 周岁女性：共接种 2 剂次，按 0、6 月程序推荐接种。享受第 2 剂次疫苗免费政策。

(2) 14-26 周岁适龄女性、35-45 周岁适龄女性和 9-26 周岁适龄男性：共接种 3 剂次，按 0、2、6 月程序推荐接种。享受第 3 剂次疫苗免费政策。

### 3. 九价 HPV 疫苗

(1) 9-14 周岁女性：共接种 2 剂次，按 0、6 月程序推荐接种。享受第 2 剂次疫苗免费政策。

(2) 15-26 周岁适龄女性、35-45 周岁适龄女性、16-26 周岁适龄男性：共接种 3 剂次，按 0、2、6 月程序推荐接种，享受第 3 剂次疫苗免费政策。

### 三、实施时间

活动实施时间为 2025 年 5 月 20 日-2026 年 4 月 30 日。凡 2025 年 5 月 20 日至 2025 年 9 月 30 日在陕西省接种第 1 剂次 HPV 疫苗的适龄人群，且于 2026 年 4 月 30 日前完成全程接种的人员，均享受减免费用政策。

不享受本次减免政策的情形：①2025 年 9 月 30 日前未完成第 1 剂接种的人员，不纳入本次活动范畴。②2025 年 5 月 20 日至 2025 年 9 月 30 日前虽完成第 1 剂接种、但 2026 年 4 月 30 日前未完成全程接种的人员，后续针次不再享受本次活动的减免优惠政策。③2025 年 5 月 20 日前已接种第 1 剂或第 2 剂次的。

### 四、组织实施

#### （一）启动阶段（2025 年 5 月 6 日-2025 年 5 月 19 日）

制定工作方案，明确工作任务分工，做好本次活动各项筹备工作。做好疫苗采购、供应、存储、分发、管理和 AEFI 监测与处置、数据统计上报、宣传活动筹备等准备工作。充分利用广播、电视、网络等媒体开展 HPV 疫苗接种宫颈癌预防必要性等科普知识宣传，提高科普宣传的覆盖面。宣传采用丰富多样、群众喜闻乐见的方式，聚焦重点人群。

#### （二）实施阶段（2025 年 5 月 20 日-2026 年 4 月 30 日）

“健康陕西公众服务”微信小程序 5 月 20 日正式启动线上登记预订，9 月 30 日关闭线上登记预订功能。5 月 20 日起同时开展线下预约接种；2025 年 9 月 30 日前完成参加活动人群第 1

剂接种，2026年4月30日前完成参加活动人群全程接种工作。

### （三）总结阶段（2026年5月1日-2026年6月30日）

县疾控中心要及时了解掌握活动实施情况，每月统计辖区内参加惠民活动接种人员数据，定期上报。2026年6月20日前，将活动总结报送市疾控中心。

## 五、活动保障

（一）组织领导。县卫健局和县教体局、县妇联建立协调机制，全面统筹此次惠民活动。教体局负责在教育系统对适龄学生和教师进行推动和宣传摸底统计上报。县妇联负责组织全县各镇、各部门、各企事业单位妇联（妇委会）对适龄人群深入开展动员宣传摸底统计上报。县卫健局负责活动组织管理与实施推进，接种评估，确保活动规范、有效执行。

（二）统筹实施。县疾控中心要根据预约情况与本次惠民活动的疫苗生产企业通过明折明扣等方式签订非免疫规划疫苗合同。统筹做好HPV疫苗的采购管理，严格做好温度监测、出入库管理，开展受种者统计，按相关要求做好AEFI监测、报告、调查、诊断和鉴定等处置工作。

（三）规范接种。确定县妇幼保健院预防接种门诊负责开展HPV疫苗惠民活动接种服务。接种过程中要严格按照“知情同意、自愿自费”原则和本次活动减免政策对受种者实施接种。接种工作人员在实施接种前，应对受种者充分告知接种HPV疫苗的品种、作用、禁忌、不良反应等，受种者签署知情同意书。对

于暂缓接种第 2、3 剂的，需统一告知受种者补种时间和地点。接种现场应有负责组织、预检登记、接种、不良反应处置的工作人员，现场工作人员数量要根据接种对象数量进行适当调整，做到接种对象核实、接种前告知、健康状况询问、规范接种和登记。现场接种流程、操作技术等严格按《预防接种工作规范》要求执行。

- 附件：1.陕西省适龄人群 HPV 疫苗接种惠民减免项目宣传告知  
告知  
2.HPV 疫苗接种知情同意书  
3.适龄人群 HPV 疫苗接种意愿摸底表

## 附件 1-1

# 陕西省适龄人群 HPV 疫苗接种惠民减免 项目宣传告知书

宫颈癌是常见的女性恶性肿瘤，研究表明，约 99% 的宫颈由 HPV 感染所致。近年来在我国呈现出发病率上升和年轻化的趋势。据世界卫生组织统计，2020 年我国宫颈癌发病人数近 11 万人，死亡人数达到 6 万，对妇女健康的危害日益凸显。HPV 主要通过性行为或皮肤黏膜接触传播。在有异性伴侣人群中，女性一生中感染 HPV 的概率为 84.6%，男性为 91.3%。HPV 型别根据致癌潜力分为高危型和低危型。高危型可引起子宫颈、阴道、外阴、肛门、阴茎、头颈等部位的 HPV 相关癌前病变及肿瘤的发生，低危型可引起肛门生殖器疣和复发性呼吸道乳头状瘤等。

接种 HPV 疫苗是 9-45 岁适龄人群预防宫颈癌的有效手段，对于防控并最终实现消除宫颈癌的目标具有重要意义。通过广泛接种 HPV 疫苗，可以有效降低宫颈癌的发病率、死亡率及其家庭带来的医疗负担，同时对减少母婴传播有积极作用。因此：推广 HPV 疫苗接种是维护女性健康、提高生活质量的重要举措本次减免活动旨在确保陕西省范围内 9-45 岁未接种过 HPV 疫苗的人群能享受到 HPV 疫苗接种首针或前二针 HPV 疫苗后后续剂次免费（仅收疫苗冷链储存费和接种服务费）的政策优惠。

### 一、双价 HPV 疫苗

疫苗名称		双价人乳头瘤病毒吸附疫苗 (杆状病毒)	双价人乳头瘤病毒疫苗 (大肠杆菌)	双价人乳头瘤病毒疫苗 (毕赤酵母)
疫苗价格 (含预防接种服务费)		620 元/支	369 元/支	236 元/支
9-14 周岁女性	免疫程序	2 剂，第 0、6 月		
	所需费用	第 1 剂次正常费用；第 2 剂次只收取接种服务费		
15-45 周岁女性 (毕赤酵母工艺 为 15-30 岁女性)	免疫程序	3 剂，第 0、1、6 月		3 剂，第 0、2、6 月
	所需费用	第 1 剂次正常费用； 第 2、3 剂次只收取接种服务费	第 1、2 剂次正常费用； 第 3 剂次只收取接种服务费	第 1、2 剂次正常费用； 第 3 剂次只收取接种服务费

## 二、四价 HPV 疫苗

疫苗名称		四价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）
疫苗价格（含预防接种服务费）		838 元/支
9-13 周岁女性	免疫程序	2 剂，第 0、6 月
	所需费用	第 1 剂次正常费用；第 2 剂次只收取接种服务费
9-26 岁男性及 14-26 岁女性、35-45 周岁女性	免疫程序	3 剂，第 0、2、6 月
	所需费用	第 1、2 剂次正常费用；第 3 剂次只收取接种服务费

## 三、九价 HPV 疫苗

疫苗名称		九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）
疫苗价格（含预防接种服务费）		1338 元/支
9-14 周岁女性	免疫程序	2 剂，第 0、6 月
	所需费用	第 1 剂次正常费用；第 2 剂次只收取接种服务费
15-26 周岁、35-45 周岁女性，以及 16-26 周岁男性	免疫程序	3 剂，第 0、2、6 月
	所需费用	第 1、2 剂次正常费用；第 3 剂次只收取接种服务费

本项惠民活动开展时间为 2025 年 5 月 20 日-2026 年 4 月 30 日。凡 2025 年 5 月 20 日至 2025 年 9 月 30 日在陕西省接种第 1 剂次 HPV 疫苗的适龄人群，均享受减免费用政策，2025 年 9 月 30 日前未完成第 1 剂接种的人员，不纳入本次活动范畴。2025 年 5 月 20 日至 2025 年 9 月 30 日前完成第 1 剂接种的人员，但 2026 年 4 月 30 日前未完成全程接种的人员，后续针次不再享受本次活动的减免优惠政策。

我们将努力做到符合条件的人群愿种尽种，全面保障人群健康，提升生活质量。在此呼吁广大适龄人群积极参与，共同构建防控 HPV 感染的免疫屏障。

## 附件 1-2

### 致家长的一封信

家长朋友们：

您好！孩子的健康是您最深的牵挂，也是我们共同的责任。为响应国家消除宫颈癌行动，推动宫颈癌等 HPV 相关疾病的一级预防，现开展 2025 年 HPV 疫苗惠民减免活动，对 9-18 岁在校学生实施 HPV 疫苗“免 1”政策。

按照“知情同意、自主选择、自愿接种”的原则，由学校进行统计，统一到指定预防接种单位接种，若学生家长想参加此次接种活动详情咨询接种单位。

孩子健康成长是学校、家庭和社会共同的责任，早接种、早预防、早安心！让我们共同为孩子筑牢健康防线！

具体方案如下：

疫苗名称		双价人乳头瘤病毒疫苗	4 价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）		
9-14 周岁 女性	免疫程序	2 剂，第 0、6 月	9-13 周岁女性	免疫程序	2 剂，第 0、6 月
	所需费用	第 1 剂次正常费用和第 2 剂次接种服务费		所需费用	第 1 剂次正常费用， 第 2 剂次收接种服务费
15-45 岁周岁 女性（毕赤 酵母工艺为 15-30 岁）	免疫程序	3 剂，第 0、1、6 月（毕赤酵母工艺为 0、2、6）	14-26 岁女性 35-45 岁女性 9-26 岁男性	免疫程序	3 剂，第 0、2、6 月
	所需费用	第 1、2 剂次正常费用和第 3 剂次接种服务费		所需费用	第 1、2 剂次正常费用和 第 3 剂次接种服务费
疫苗名称		九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）			
9-14 周岁女 性	免疫程序	2 剂，第 0、6 月			
	所需费用	第 1 剂次正常费用和第 2 剂次接种服务费			
15-26 岁女性 35-45 岁女性 16-26 岁男性	免疫程序	3 剂，第 0、2、6 月			
	所需费用	第 1、2 剂次正常费用和第 3 剂次接种服务费			

注意：活动实施时间有限：凡 2025 年 5 月 20 日至 2025 年 9 月 30 日接种第 1 剂次 HPV 疫苗的适龄人群，均享受减免费用政策。2025 年 9 月 30 日前未完成第 1 剂接种的人员，不纳入本次活动范畴。2025 年 5 月 20 日至 2025 年 9 月 30 日前完成第 1 剂接种，但 2026 年 4 月 30 日前未完成全程接种的人员，后续针次不再享受本次活动的减免优惠政策。

#### 回执单（必填）

我及我的家长（监护人）已认真阅读以上内容，了解了防治宫颈癌知识，已知晓接种 HPV 疫苗的益处。

是否愿意接种 HPV 疫苗：是  否  如选择是，请选择疫苗品种：

二价（大肠杆菌）

二价（杆状病毒）

二价（毕赤酵母）

九价（酿酒酵母）

四价（酿酒酵母）

学校：

班级：

学生姓名：

家长（监护人）姓名：

日期：

联系电话：

## 疫苗小知识

### 一、HPV 是什么？

- HPV（人乳头瘤病毒）是一种常见的性传播病毒，90%以上的成年人一生中可能感染 HPV。可导致宫颈癌，阴道癌，阴茎癌，口咽癌，喉癌，肛门癌，咽喉癌，头颈部癌症。亦可导致皮肤疣和尖锐湿疣。

### 二、为什么要给孩子尽早接种 HPV 疫苗？

- 90%以上成年人一生中可能感染 HPV 病毒，主要通过性接触、皮肤黏膜接触传播。
- 最佳接种年龄是 9-14 岁：此阶段免疫系统对疫苗反应更强，且孩子尚未暴露于病毒风险，保护效果最大化。（超过 14 岁则需要接种 3 剂次）

### 三、疫苗是否影响发育或生育？

- 无任何科学证据表明 HPV 疫苗会影响儿童生长发育或生育能力。相反，疫苗能预防未来因 HPV 感染导致的妊娠并发症（如流产、早产）。

### 四、孩子接种后会有副作用吗？

- 全球超 10 亿剂接种数据证实：HPV 疫苗安全性极高，常见反应仅为轻微红肿或低热（1-2 天消退），不影响健康。为了确保安全，接种后一定要在接种现场留观 30 分钟，无异常后方可离开。

### 五、不同疫苗区别？

	九价	四价	二价
预防型别	预防 9 种 HPV6、11、16、18、 31、33、45、52、58	预防 4 种 HPV6、11、16、18	预防 2 种 HPV16、18
预防疾病	93%宫颈癌 90%生殖器疣 阴道癌、肛门癌、口咽 癌	70%宫颈癌 90%阴道癌、肛门 癌、口咽癌、生殖器 疣	70%宫颈癌 部分阴道癌、肛门癌

温馨提示：扫描下方二维码了解更多 HPV 知识！



## 附件 2-1

### 九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）接种知情同意书

宫颈癌是女性最常见的下生殖道恶性肿瘤，也是目前唯一病因明确、可以早期预防和治疗、并有望彻底根除的癌症。人乳头瘤病毒（HPV）感染是导致宫颈癌及癌前病变发生、发展的重要因素。

为进一步提升全民健康素养，养成健康生活方式，实现 2030 年加速消除宫颈癌行动计划的目标，现针对陕西省适龄女性提供 HPV 疫苗优惠接种政策。

【疫苗品种】九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）。

【适用对象】9-45 岁的女性和 16-26 岁男性。

【接种程序】推荐于 0、2、6 月分别接种 1 剂次，共接种 3 剂次。9-14 岁女性也可选择 2 剂免疫程序，即于 0 月和 6-12 月分别接种 1 剂，共接种 2 剂，如果第 2 剂与首剂的接种间隔少于 5 个月，则应进行第 3 剂的接种。每剂次 0.5ml。接种途径为肌肉注射，接种部位首选上臂三角肌。

优惠接种政策：

人群范围	9-14 岁未接种过 HPV 疫苗的女性	15-26 周岁适龄女性、35-45 周岁适龄女性、 16-26 周岁适龄人群未接种过 HPV 疫苗的男性
时间范围	2025 年 5 月 20 日-2025 年 9 月 30 日接种第 1 剂次，并在 2026 年 4 月 30 日前完成全程接种	
接种程序	按 0、6 月接种，全程接种共计 2 剂次	按 0、2、6 接种，全程接种共计 3 剂次
享受优惠	享受第 2 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）	享受第 3 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）

【不良反应】常见不良反应：头疼、恶心、头晕、疲劳、腹泻，注射部位疼痛、肿胀、红斑、肿胀、瘙痒、瘀青。多为轻中度，短期内可自行缓解。详见疫苗说明书。

【接种禁忌】

1. 对本品或四价 HPV 疫苗的活性成分或任何辅料成分有超敏反应者禁用。
2. 注射本品或四价 HPV 疫苗后有超敏反应症状者，不应再次接种本品。

【注意事项】

1. 本疫苗自愿自费。
2. 接种后注意在接种现场观察 30 分钟。
3. 接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。
4. 因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%。
5. 血小板减少症患者或任何凝血功能紊乱患者慎用。
6. 已经或准备妊娠的女性建议推迟接种本品。

本栏由受种者或监护人填写

1. 受种者/监护人已阅读并理解该知情同意书内容 （是 （否
2. 已向医生提供受种者健康状况 （是 （否
3. 医生已询问受种者健康状况和禁忌证 （是 （否

本人同意接种九价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）第（\_\_\_\_\_）剂次

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

受种者/监护人签名：\_\_\_\_\_ （关系）

填表日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 附件 2-2

### 四价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）接种知情同意书

宫颈癌是女性最常见的下生殖道恶性肿瘤，也是目前唯一病因明确、可以早期预防和治疗、并有望彻底根除的癌症。人乳头瘤病毒（HPV）感染是导致宫颈癌及癌前病变发生、发展的重要因素。据 2024 年 5 月发布的 2022 年全球癌症负担数据显示：2022 年中国男性肛门癌新发 3087 例，死亡 2, 293 例，均居全球第一位。我国男性肛门癌发病率呈明显上升趋势，2007-2015 年我国男性肛门癌病例数平均每年增长 7.5%。我国男性生殖器疣发病率维持在较高水平（25.91/10 万）。有研究数据表明，88%肛门癌病例、90%生殖器疣（尖锐湿疣）与 HPV 感染有关。

为进一步提升全民健康素养，养成健康生活方式，实现 2030 年加速消除宫颈癌行动计划的目标，现针对陕西省适龄女性提供 HPV 疫苗优惠接种政策。

【疫苗品种】四价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）。

【适用对象】9-45 岁的女性和 9-26 岁男性。

【接种程序】推荐于 0、2、6 月分别接种 1 剂次，共接种 3 剂次。9-13 岁女性也可选择 2 剂免疫程序，即于 0 月和 6 月分别接种 1 剂，共接种 2 剂，如果第 2 剂与首剂的接种间隔少于 6 个月，则应进行第 3 剂的接种。每剂次 0.5ml。接种途径为肌肉注射，接种部位首选上臂三角肌。

优惠接种政策：

人群范围	9-13 岁未接种过 HPV 疫苗的女性	14-26 周岁适龄女性、35-45 周岁适龄女性、 9-26 周岁适龄男性未接种过 HPV 疫苗的人群
时间范围	2025 年 5 月 20 日-2025 年 9 月 30 日接种第 1 剂次，并在 2026 年 4 月 30 日前完成全程接种	
接种程序	按 0、6 接种，全程接种共计 2 剂次	按 0、2、6 接种，全程接种共计 3 剂次
享受优惠	享受第 3 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）	

【不良反应】常见不良反应：发热、疲劳、肌痛、头痛、腹泻、超敏反应、咳嗽、恶心、呕吐，注射部位疼痛、红斑、肿胀、硬结、瘙痒。多为轻中度，短期内可自行缓解。详见疫苗说明书。

【接种禁忌】

1. 对疫苗的活性成分或任何辅料成分有超敏反应者禁用。
2. 注射本品后有超敏反应症状者，不应再次接种本品。

【注意事项】

1. 本疫苗自愿自费。
2. 接种后注意在接种现场观察 30 分钟。
3. 接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。
4. 因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%。
5. 血小板减少症患者或任何凝血功能紊乱患者慎用。
6. 已经或准备妊娠的女性建议推迟接种本品。

本栏由受种者或监护人填写

1. 受种者/监护人已阅读并理解该知情同意书内容 （是） （否）

2. 已向医生提供受种者健康状况 （是） （否）

3. 医生已询问受种者健康状况和禁忌证 （是） （否）

本人同意接种四价人乳头瘤病毒疫苗（酿酒酵母）第（\_\_\_\_\_）剂次

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

受种者/监护人签名：\_\_\_\_\_ （关系） \_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 附件 2-3

### 双价人乳头瘤病毒吸附疫苗（杆状病毒）接种知情同意书

宫颈癌是女性最常见的下生殖道恶性肿瘤，也是目前唯一病因明确、可以早期预防和治疗、并有望彻底根除的癌症。人乳头瘤病毒（HPV）感染是导致宫颈癌及癌前病变发生、发展的重要因素。

为进一步提升全民健康素养，养成健康生活方式，实现 2030 年加速消除宫颈癌行动计划的目标，现针对陕西省适龄女性提供 HPV 疫苗优惠接种政策。

【疫苗品种】双价人乳头瘤病毒吸附疫苗（杆状病毒）。

【适用对象】9-45 岁的女性。

【接种程序】推荐于 0、1、6 月分别接种 1 剂次，共接种 3 剂次，每剂次 0.5ml。接种途径为肌肉注射，接种部位首选上臂三角肌。

#### 优惠接种政策：

人群范围	9-14 岁未接种过 HPV 疫苗的女性	15-45 岁未接种过 HPV 疫苗的女性
时间范围	2025 年 5 月 20 日-2025 年 9 月 30 日接种第 1 剂次，并在 2026 年 4 月 30 日前完成全程接种	
接种程序	按 0、6 月接种，全程接种共计 2 剂次。	按 0.1、6 接种，全程接种共计 3 剂次
享受优惠	享受第 2 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）	享受第 2、3 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）

【不良反应】常见不良反应：疲乏、肌痛、头痛、发热；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。多为轻中度，短期内可自行缓解。详见疫苗说明书。

#### 【接种禁忌】

1. 对该疫苗所含任何成分过敏或注射本品后发生过敏反应者。
2. 已经或准备妊娠的女性推迟接种本品。

#### 【注意事项】

1. 本疫苗自愿自费。
2. 接种后注意在接种现场观察 30 分钟。
3. 接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。
4. 因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%
5. 血小板减少症患者或任何凝血功能紊乱患者慎用。

本栏由受种者或监护人填写

1. 受种者/监护人已阅读并理解该知情同意书内容 （是 （否
2. 已向医生提供受种者健康状况 （是 （否
3. 医生已询问受种者健康状况和禁忌证 （是 （否

本人同意接种双价人乳头瘤病毒吸附疫苗（杆状病毒）第（\_\_\_\_\_）剂次

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

受种者/监护人签名：\_\_\_\_\_ （关系）\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

## 附件 2-4

### 双价人乳头瘤病毒疫苗（大肠杆菌）接种知情同意书

宫颈癌是女性最常见的下生殖道恶性肿瘤，也是目前唯一病因明确、可以早期预防和治疗，并有望彻底根除的癌症。人乳头瘤病毒（HPV）感染是导致宫颈癌及癌前病变发生、发展的重要因素。为进一步提升全民健康素养，养成健康生活方式，实现 2030 年加速消除宫颈癌行动计划的目标，现针对陕西省适龄女性提供 HPV 疫苗优惠接种政策。

【疫苗品种】双价人乳头瘤病毒疫苗（大肠杆菌）。

【适用对象】9-45 岁的女性。

【接种程序】本品推荐于 0、1 和 6 月分别接种 1 剂次，共接种 3 剂。对 9-14 岁女性也可以选择采用 0、6 月分别接种 1 剂次（间隔不小于 5 个月），共 2 剂次的免疫程序。接种途径为肌肉注射，接种部位首选上臂三角肌。

#### 优惠接种政策：

人群范围	9-14 岁未接种过 HPV 疫苗的女性	15-45 岁未接种过 HPV 疫苗的女性
时间范围	2025 年 5 月 20 日-2025 年 9 月 30 日接种第 1 剂次，并在 2026 年 4 月 30 日前完成全程接种	
接种程序	按 0、6 月接种，全程接种共计 2 剂次	按 0、1、6 接种，全程接种共计 3 剂次
享受优惠	享受第 2 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）	享受第 3 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）

【不良反应】常见不良反应：发热、乏力、头痛、头晕、恶心、腹泻，注射部位疼痛、硬结、肿胀、瘙痒、红斑。多为轻中度，短期内可自行缓解。详见疫苗说明书。

#### 【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. 注射本品后有严重过敏反应者，不应再次接种本品。

#### 【注意事项】

1. 本疫苗自愿自费。
2. 接种后注意在接种现场观察 30 分钟。
3. 接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。
4. 因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%。
5. 血小板减少症患者或任何凝血功能紊乱患者慎用。
6. 已经或准备妊娠的女性建议推迟接种本品。

本栏由受种者或监护人填写

1. 受种者/监护人已阅读并理解该知情同意书内容 （是 （否
2. 已向医生提供受种者健康状况 （是 （否
3. 医生已询问受种者健康状况和禁忌证 （是 （否

本人同意接种双价人乳头瘤病毒疫苗（大肠杆菌）第（ \_\_\_\_\_ ） 剂次

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

受种者/监护人签名： \_\_\_\_\_ （关系） \_\_\_\_\_

填表日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 附件 2-5

### 双价人乳头瘤病毒疫苗（毕赤酵母）接种知情同意书

宫颈癌是女性最常见的下生殖道恶性肿瘤，也是目前唯一病因明确、可以早期预防和治疗、并有望彻底根除的癌症。人乳头瘤病毒（HPV）感染是导致宫颈癌及癌前病变发生、发展的重要因素。

为进一步提升全民健康素养，养成健康生活方式，实现 2030 年加速消除宫颈癌行动计划的目标，现针对陕西省适龄女性提供 HPV 疫苗优惠接种政策。

【疫苗品种】双价人乳头瘤病毒疫苗（毕赤酵母）。

【适用对象】9-30 岁的女性。

【接种程序】推荐于 0、2、6 月分别接种 1 剂次，共接种 3 剂次，每剂次 0.5ml。9-14 岁女性也可选择 0、6 月分别接种 1 剂次的程序，每剂次 0.5ml。接种途径为肌肉注射，接种部位首选上臂三角肌。

#### 优惠接种政策：

人群范围	9-14 岁未接种过 HPV 疫苗的女性	15-30 岁未接种过 HPV 疫苗的女性
时间范围	2025 年 5 月 20 日-2025 年 9 月 30 日接种第 1 剂次，并在 2026 年 4 月 30 日前完成全程接种	
接种程序	按 0、6 月接种，全程接种共计 2 剂次	按 0、2、6 接种，全程接种共计 3 剂次
享受优惠	享受第 2 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）	享受第 3 剂次疫苗免费政策（仅收取接种服务费）

【不良反应】常见不良反应：乏力、肌痛、头痛、发热；注射部位反应疼痛、红斑、肿胀、胃肠道症状（包括恶心、呕吐、腹泻）。多为轻中度，短期内可自行缓解。详见疫苗说明书。

#### 【接种禁忌】

1. 对该疫苗所含任何成分过敏或注射本品后发生过敏反应者。
2. 已经或准备妊娠的女性推迟接种本品。

#### 【注意事项】

1. 本疫苗自愿自费。
2. 接种后注意在接种现场观察 30 分钟。
3. 接种后如有不适，请及时告知接种医生，严重者请及时就医。
4. 因疫苗特性或受种者个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%。
5. 血小板减少症患者或任何凝血功能紊乱患者慎用。

本栏由受种者或监护人填写

1. 受种者/监护人已阅读并理解该知情同意书内容 （是 （否
2. 已向医生提供受种者健康状况 （是 （否
3. 医生已询问受种者健康状况和禁忌证 （是 （否

本人同意接种双价人乳头瘤病毒疫苗（毕赤酵母）第（ ）剂次

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

受种者/监护人签名：\_\_\_\_\_ （关系）\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日



---

千阳县卫生健康局

2025年5月28日印发

---