



当前位置：首页 > 疾控应急 > 免疫规划 > 技术文件 > 免疫服务

人乳头瘤病毒疫苗纳入国家免疫规划实施技术方案

时间：2025-10-30

根据《关于将人乳头瘤病毒疫苗纳入国家免疫规划有关工作事宜的通知》（国疾控卫免发〔2025〕16号）要求，自2025年11月

10日起，将人乳头瘤病毒（HPV）疫苗纳入国家免疫规划，在全国范围内对目标人群免费接种2剂次针对16和18基因型病毒的双价HPV疫苗。为指导各地做好各项技术工作，中国疾病预防控制中心组织制定了本方案。

一、免疫程序与接种方法

（一）目标人群及剂次。

目标人群：2011年11月10日以后出生的满13周岁女孩。

接种剂次：接种2剂次双价HPV疫苗，

间隔6个月。

（二）接种部位及途径。

上臂外侧三角肌，肌肉注射。

（三）接种剂量。

每剂0.5mL。

二、接种原则

（一）常规免疫。

对目标人群接种2剂次，间隔6个月。建议在接种第1剂次后12个月内完成第2剂接

种。

（二）补种原则。

如未按照常规免疫程序完成2剂次疫苗接种，应在18岁之前尽早补齐2剂次，第2剂与第1剂间隔6个月。

（三）其他事项。

1.目标人群已按照相应HPV疫苗（任何价次）产品说明书完成全程接种的，无需再接种。

2.免疫功能低下者或人类免疫缺陷病毒（HIV）感染者，建议按照产品说明书的3剂次程序接种。

3.HPV疫苗可在不同注射部位与其他疫苗同时接种。

4.原则上使用同一疫苗生产企业双价HPV疫苗完成2剂次接种，暂不建议不同疫苗生产企业HPV疫苗替换接种。在遇到无法使用同一生产企业双价HPV疫苗完成接种程序时，可在充分知情告知前提下，使用不同生产企业的双价HPV疫苗完成后续接种。

5.既往接种HPV疫苗不足2剂次的目标人群，如后续剂次选择接种国家免疫规划HPV疫苗的，可在充分知情告知前提下，再接种1剂次。

三、疫苗采购供应和储运管理

各省（区、市）制定目标人群国家免疫规划HPV疫苗采购计划，由中国疾病预防控制中心开展集中采购。各级疾控机构和接种单位应提前对本单位和辖区疫苗储存、运输能力进行评估，按要求做好HPV疫苗储存和运输。

各级疾控机构和接种单位需在省级免疫规划信息系统中做好疫苗入库、出库信息登记，开展疫苗供需监测，保障疫苗供应均衡有序，并按照规定向疫苗追溯协同平台和国家级免疫规划信息系统交换疫苗流通数据。

四、接种组织实施

（一）目标人群动员和摸底。

各地在疾控、教育、卫生健康等部门的领导下，开展目标人群摸底，协调学校进行宣传动员。根据当地的接种组织方式，定期

沟通应种人数和阶段性实种人数。对非在校目标人群，依托乡镇/街道基层政府部门，摸清辖区目标人群底数，做好宣传动员。

县级疾控机构要将上述两种方式获得的校内、校外目标人群名单，以及既往免疫规划信息系统内的目标人群名单，通过免疫规划信息系统整合后推送至辖区内相应接种单位，未纳入免疫规划信息系统管理的，要及时纳入系统管理。

（二）接种地点和组织方式。

承担国家免疫规划疫苗接种服务的接种单位均需提供国家免疫规划HPV疫苗常规接种。如确需在学校提供接种服务的，可在学校设置临时接种点（具体要求参见《预防接种工作规范（2023年版）》）。

（三）疫苗接种预约。

接种单位要提供多种预约方式，鼓励各地通过信息化手段（如预防接种APP等）为学生监护人提供疫苗预约功能。如在接种单位为学生安排集中接种，接种日应避开其他常规儿童免疫接种时间，避免人员聚集。如

在学校开展集中接种的，接种单位要根据学校数、目标人群数量等，合理安排接种时间，分学校、分班级、分时段错峰安排。

（四）知情告知和接种实施。

各地遵循知情告知原则，组织做好接种实施。协调学校提前发放HPV疫苗接种告知书，由其监护人携带目标人群身份证件，陪同前往接种单位接种。如在学校接种，学校提前发放知情同意书，目标人群携带身份证件及监护人签署的知情同意书接受接种。非在校目标人群，在其监护人陪同下，前往接

种单位接种。

实施接种前，要向接种对象充分告知所接种疫苗的品种、作用、不良反应及注意事项等；实施接种过程中，要严格按照“三查七对一验证”的原则规范操作，开展健康询问、接种禁忌核查、信息登记、接种后留观30分钟等工作。

（五）接种信息管理和接种率监测。

各省（区、市）应根据《预防接种证印刷技术要求（2024年版）》相关要求，在新印刷的预防接种证封二“国家免疫规划疫苗

儿童免疫程序表（2021年版）”备注栏标注“自2025年11月10日起，人乳头瘤病毒疫苗纳入国家免疫规划”。

接种人员要根据《预防接种工作规范（2023年版）》要求，扫码接种后在信息系统中及时、准确地录入接种信息，并打印预防接种证。新增的HPV疫苗接种信息按顺序打印记录在“接种记录”页空白行。

各省（区、市）疾控机构要按照HPV疫苗接种率统计规则（附件），及时完成本省（区、市）免疫规划信息系统适应性改造和

业务培训。各地要按照《国家免疫规划疫苗接种率监测方案（试行）》要求，每月分析和报告接种率，及时跟进HPV接种进度，做好与教育部门的信息共享和沟通协作。接种单位应至少每月通过免疫规划信息系统梳理漏种目标人群名单，再次通知监护人或反馈目标人群所在学校，由学校督促监护人尽快带目标人群到接种单位完成疫苗补种。

五、疑似预防接种异常反应监测处置

各级疾控机构、接种单位和医疗机构等应当根据《中华人民共和国疫苗管理法》

《预防接种异常反应鉴定办法》和《全国疑似预防接种异常反应监测方案（2022年版）》等规定，加强疑似预防接种异常反应（AEFI）监测处置工作相关培训，按照各自职责做好AEFI监测报告、调查诊断和数据分析等工作。

各地应当在接种活动实施前，加强疫苗接种相关宣传教育，增强受种者对疫苗接种的信心。要合理安排疫苗接种时间，尽量避免在学生应考、精神过于紧张、疲劳或饥饿等情况下接种疫苗。接种后需进行现场留

观，对留观期间发生AEFI的，及时识别并按照要求尽快采取处置措施，并注意防范群体性心因性反应的发生。一旦发现疑似的群体性心因性反应，应当及时排除干扰、疏散人群，单独安置并安抚出现疑似心因性反应的受种者，及时进行心理疏导和对症处理等，与受种者和学校等共同配合，及时稳妥做好调查处置和沟通解释等工作。

六、公众交流与媒体沟通

各省（区、市）可根据本技术方案和工作实际情况，开展公众交流与媒体沟通工

作。重点围绕将HPV疫苗纳入国家免疫规划的主要目的和意义等开展科普宣传，制作印发科普资料，向公众传递科学、权威信息。

附件：国家免疫规划HPV疫苗接种率统计规则（2025年版）

免疫中心 供稿



文件附件：

国家免疫规划HPV疫苗接种率统计规则
(2025年版) .doc

网站导航

国家卫生健康委员会

国家疾病预防控制局

直属单位

传染病所

病毒病所

寄生虫病所

艾防中心

慢病中心

营养所

环境所

职业卫生所

辐射安全所

改水中心

网站服务

中国疾控中心公共卫生科学数据中心

中国疾控中心科技文献服务系统

中国疾控中心电子采购平台

