

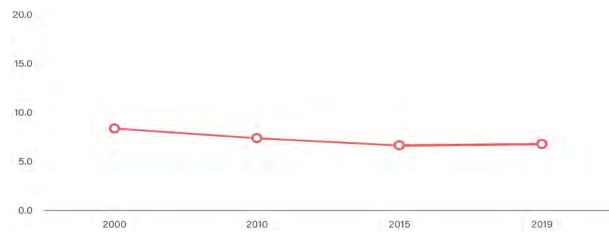
菲律宾

宫颈癌概况

发病率和死亡率

按每十万女性人口计算的宫颈癌粗发病率（2020年）：	14.5
按每十万女性人口计算的的年龄标准化宫颈癌发病率（2020年）：	15.2
0-74岁女性宫颈癌累积风险（2020年）：	1.6%
宫颈癌死亡人数（2019年）：	3 100
宫颈癌死亡率与发病率之比（2020年）：	0.51
基于人群的癌症登记系统（2021年）：	有

按每十万女性人口计算的年龄标准化宫颈癌死亡率

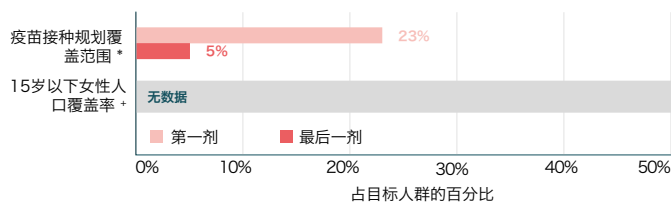


女性人口总数（2019年）：
53 800 000

女性死亡总数（2019年）：
335 000

初级预防

女孩人类乳头瘤病毒疫苗接种率（2020年）



2020年，主要目标人群中每10名女孩中少于1人接受了最后一剂疫苗接种

人类乳头瘤病毒疫苗接种规划（2020年）：

人类乳头瘤病毒疫苗被纳入国家疫苗接种规划：	有
疫苗接种规划的范围：	地方级
推出年份：	2016
主要目标人群：	9-14岁

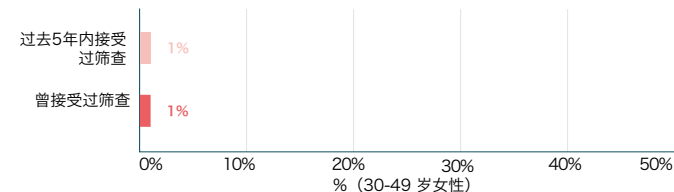
相关风险因素：

15岁以上女性烟草使用流行率（2020）**：	6%
最后一次高危性行为安全套使用（2008）：	11%
按每千名15岁以上女性人口计算的艾滋病毒发病率（2020年）：	0.03

二级预防

国家宫颈癌筛查规划（2021年）：	有
使用的初级筛查方法（2021年）：	醋酸目视检查
筛查规划的目标年龄范围（2021年）：	25-55岁
加强初级卫生保健层面尽早检测早期症状的规划/指南（2021年）：	有
明确的从初级保健到二级和三级保健的转诊系统（2021年）：	有

宫颈癌筛查（2019年）



过去5年中，30-49岁女性中只有不到十分之一接受过宫颈癌筛查

治疗和支持性护理

国家宫颈癌管理指南（2021年）：	无
-------------------	---

普遍提供癌症诊断和治疗服务（2021年）：

三级肿瘤中心或肿瘤科：	有
病理实验室：	有
癌症外科手术：	有
化疗：	有
放疗：	有

放射科数量（每万名癌症患者）（2021年）：	4
腔内放疗科数量（每万名癌症患者）（2021年）：	1

医务人员人数（每万名癌症患者）：

放射肿瘤学医生（2019年）：	13
医学物理师（2019年）：	8
外科医生（2014年）：	177
放射科医生（2019年）：	108
核医学医生（2019年）：	8

公共卫生系统普遍为非传染性疾病患者提供姑息治疗（2021年）：

在初级卫生保健机构：	无	报告的年度阿片类药物消费量（不包括美沙酮），按人均口服吗啡等效量计算（2017年）：	<1毫克
在社区或家庭护理：	无		

世卫组织 2030年消除宫颈癌战略目标

90%的女孩在15岁之前完成人乳头状瘤病毒疫苗接种

70%的妇女在35岁前接受高效检测方法筛查，45岁前再次接受筛查

90%确诊宫颈疾病的妇女得到治疗

* 疫苗接种规划覆盖率：占全国目标人口的百分比（9-14岁女孩）
† 15岁之前覆盖率：在9至14岁之间任何时间接种过人类乳头瘤病毒疫苗的15岁女性人口百分比

**数据仅指吸烟，没有关于所有烟草使用的足够数据