

东帝汶

宫颈癌概况

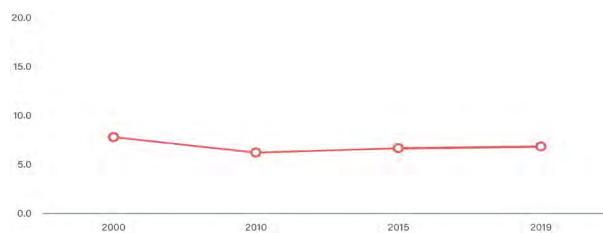
女性人口总数 (2019年) :
640 000

女性死亡总数 (2019年) :
3 500

发病率和死亡率

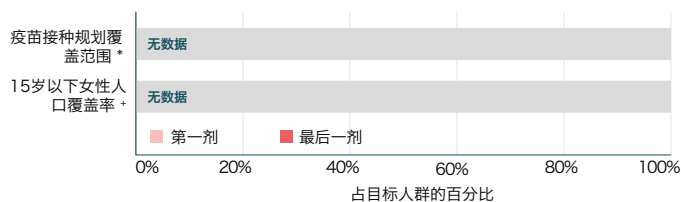
按每十万女性人口计算的宫颈癌粗发病率 (2020年) :	10.0
按每十万女性人口计算的的年龄标准化宫颈癌发病率 (2020年) :	14.0
0-74岁女性宫颈癌累积风险 (2020年) :	1.5%
宫颈癌死亡人数 (2019年) :	28
宫颈癌死亡率与发病率之比 (2020年) :	0.60
基于人群的癌症登记系统 (2021年) :	有

按每十万女性人口计算的年龄标准化宫颈癌死亡率



初级预防

女孩人类乳头瘤病毒疫苗接种率 (2020年)



人类乳头瘤病毒疫苗接种未被纳入国家疫苗接种规划

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 :	无
疫苗接种规划的范围 :	-
推出年份 :	-
主要目标人群 :	-

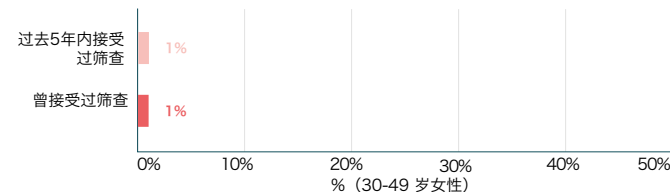
相关风险因素 :

15岁以上女性烟草使用流行率 (2020) :	10%
最后一次高危性行为安全套使用 (-) :	无数据
按每千名15岁以上女性人口计算的艾滋病毒发病率 (2020年) :	0.1

二级预防

国家宫颈癌筛查规划 (2021 年) :	无
使用的初级筛查方法 (2021年) :	-
筛查规划的目标年龄范围 (2021年) :	-
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) :	有
----------------------	----------

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 :	无
病理实验室 :	无
癌症外科手术 :	无
化疗 :	无
放疗 :	无

放射科数量 (每万名癌症患者) (-) :	无数据
腔内放疗科数量 (每万名癌症患者) (-) :	无数据

医务人员人数 (每万名癌症患者) :

放射肿瘤学医生 (2019年) :	无数据
医学物理师 (2019年) :	无数据
外科医生 (2014年) :	76
放射科医生 (2019年) :	无数据
核医学医生 (2019年) :	0

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) :	7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

有关指标说明, 请参阅解释性说明。