

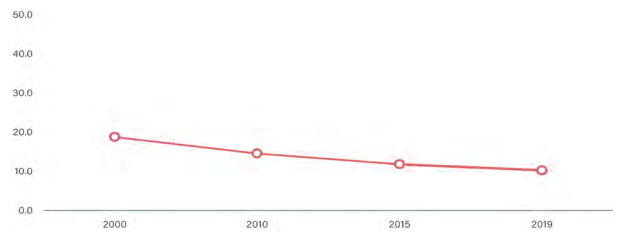
特立尼达和多巴哥

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）：	28.5
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）：	19.8
0-74岁女性宫颈癌累积风险（2020年）：	2.0%
宫颈癌死亡人数（2019年）：	97
宫颈癌死亡率与发病率之比（2020年）：	0.63
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

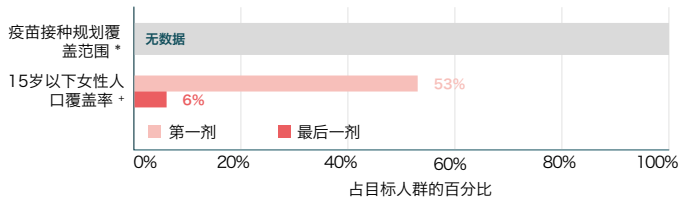


女性人口总数（2019年）：
706 000

女性死亡总数（2019年）：
3 900

初级预防

女孩人类乳头瘤病毒疫苗接种率（2020年）



每10名2020年将年满15岁女孩中少于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：	国家级
推出年份：	2013
主要目标人群：	11-15岁

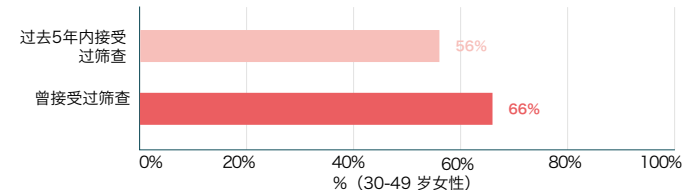
相关风险因素：

15岁以上女性烟草使用流行率（2020）：	无数据
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）：	0.08

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）：	细胞学
筛查规划的目标年龄范围（2021年）：	18-65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，每10名30-49岁女性中5人接受过宫颈癌筛查

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：	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）：	13
腔内放疗科数量（每万名癌症患者）（2021年）：	18

医务人员人数（每万名癌症患者）：

放射肿瘤学医生（2019年）：	24
医学物理师（2019年）：	24
外科医生（2014年）：	733
放射科医生（2019年）：	89
核医学医生（2019年）：	9

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：	有	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）：	4毫克
在社区或家庭护理：	有		

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。