

Advancing Cervical Cancer Elimination in Korea Multistakeholder Dialogue

PRIORITY AREAS OF ACTION

INTRODUCTION

On 1 July 2026, Crowell Global Advisors, as Secretariat to the APEC Cervical Cancer Workstream, convened a multi-stakeholder policy dialogue in Seoul on advancing cervical cancer elimination in Korea. Building on the dialogue first held in November 2024, the session brought together senior representatives from across government, the clinical and academic communities, and industry to reflect on Korea's progress and to identify the priority areas of action that can accelerate elimination in the years ahead.

The dialogue was honored to receive the support and engagement of the National Assembly. Deputy Speaker Nam In-soon joined in person to offer words of encouragement, and congratulatory remarks were received from National Assembly members So Byung-hoon, Suh Myung-ok, and Kim Yoon. Their shared recognition of cervical cancer elimination as a national health priority, and of the importance of connecting Korea's efforts to the APEC Cervical Cancer Roadmap 2026-2030, set a constructive tone for the discussions that followed.

The dialogue also benefited from a virtual keynote address by Dr Lee Joong-Kyu, Director General, Bureau of Public Health Policy from the Ministry of Health and Welfare (MOHW), which reflected on Korea's progress in cervical cancer control and set out the policy environment ahead. Dr Lee highlighted the Fifth Comprehensive Cancer Control Plan (2026-2030) as an important turning point, in particular the shift to a gender-neutral vaccination system through the expansion of HPV vaccination to 12-year-old boys. He noted the steady decline in cervical cancer incidence and mortality over the past decade and the strong survival outcomes achieved through Korea's national screening program, while acknowledging that screening participation, at 60.1% in 2024, remains short of the WHO's 70% target, with persistent gaps among vulnerable groups and across regions. He further pointed to the advancement of digital registries and stronger multi-sectoral governance as means to link the full continuum of cervical cancer care.

Participants included representatives from the Ministry of Health and Welfare, the Korea Disease Control and Prevention Agency, and the National Cancer Center, alongside leading clinicians and academics from the Korean Society of Gynecologic Oncology and Korea's major medical and research institutions, and industry partners. This breadth of participation reflected a shared understanding that elimination depends on sustained collaboration across sectors.

The discussion was structured around three themes, vaccination, screening, and the wider systems and infrastructure needed to sustain progress. The sections that follow summarize what was discussed under each theme and set out the priority areas of action that emerged.

These priority areas were identified through the collective discussions of participants.

1. VACCINATION

Participants welcomed the encouraging early rollout of Korea's gender-neutral HPV vaccination program and considered how best to build on this strong start. The discussion focused on three areas. The first was sustaining and growing uptake for the gender-neutral vaccination program. The second was strengthening tailored communication for parents, schools, and providers on gender-neutral vaccination. The third was how serotype coverage needs to broaden from quadrivalent to 9-valent vaccine over time. Underpinning the conversation was a shared recognition that the gender-neutral launch represents a landmark achievement, and that its long-term success will depend on consistent implementation, public confidence, and a well-sequenced path forward.

Priority Areas of Action

Action 1. Sustaining and growing uptake for the gender-neutral vaccination program.

- i. Attend to vaccination completion, where some drop-off has been noted, drawing on school-based checks and reminder already applied for girls.
- ii. Continue using Korea's data systems to measure efficacy, monitor uptake, and inform policy as the male cohort matures.

Action 2. Strengthening tailored communication for parents, schools, and providers on gender-neutral vaccination.

- i. Develop clear, gender-specific messaging on the direct health benefits of vaccination for boys, alongside engaging teachers and school nurses to encourage uptake.
- ii. Broaden provider awareness beyond gynecology to include urology and ENT.

Action 3. Advancing broader serotype coverage for both genders over time.

- i. Build the economic and evidence case, using domestic implementation data and international cost-effectiveness evidence.
- ii. Develop a financing pathway to support the transition.
- iii. Engage the National Assembly, budget stakeholders, and fiscal authorities as the evidence continues to mature.
- iv. Explore complementary or alternative funding sources, recognizing that the government budget alone may not be the only pathway to sustaining and expanding coverage.

2. SCREENING

Participants focused on advancing the transition to HPV DNA testing and the pathway beyond it. The discussion centered on two areas. The first was sequencing, with HPV DNA adoption seen as the step that precedes wider use of p16/Ki-67 dual stain triage for HPV-positive women. The second was addressing the cost, guideline, and consistency barriers to national implementation. A common thread in the discussions was a shared recognition that Korea has the clinical and laboratory foundations to modernize its screening pathway, and that the transition will need to be carefully evidenced and sequenced.

Priority Areas of Action

Action 1. Building the evidence and policy foundation for HPV DNA testing.

- i. Develop the evidence base for the transition to HPV DNA testing, covering cost-effectiveness relative to current cytology, clinical performance, quality-control and reporting standards to ensure consistency across settings.
- ii. Support the inclusion of HPV DNA testing in national screening guidelines, with attention to screening interval and reimbursement considerations within universal health coverage.
- iii. Recognize the expectation that testing costs will fall as adoption scales.

Action 2. Recognizing dual stain triage as a precision tool for HPV-positive women.

- i. Clarify the role of p16/Ki-67 dual stain triage within an evolving co-testing framework.
- ii. Raise awareness among primary-care clinicians of its clinical value.

Action 3. Strengthening coordination for a consistent national screening pathway.

- i. Support coordination across clinical disciplines and with MOHW and the National Cancer Center to underpin a consistent, evidence-based national screening pathway.

3. ADVANCING TOWARDS CERVICAL CANCER ELIMINATION

Participants considered how to coordinate elimination efforts across sectors and sustain them over time. The discussion centered on three areas. The first was convening the right ministries, agencies, and non-health sectors, with MOHW well-placed to lead. The second was framing cervical cancer as a whole-of-society social issue rather than a health concern alone. The third was the potential value of a dedicated body to align efforts and funding. A common thread within the conversation was a shared recognition that Korea's strong existing systems provide a firm foundation, and that elimination will depend on coordination that reaches beyond any single ministry.

Priority Areas of Action

Action 1. Framing cervical cancer elimination as a whole-of-society priority

- i. Recognize that elimination reaches beyond any single ministry.
- ii. Consider a coordinating mechanism to ensure that each pillar, vaccination, screening, and treatment, receives equal priority.

Action 2. Bringing wider sectors into the conversation

- i. Engage education sector and schools to support joint health education for boys and girls.
- ii. Engage professional health and medical societies beyond gynecology, including urology and ENT.
- iii. Engage civil society and community voices to build broader public ownership of elimination goals.

Action 3. Strengthening coordination and integration within existing systems.

- i. Build on Korea's existing health system by integrating HPV activities end-to-end, rather than creating parallel structures.
- ii. Strengthen coordination across MOHW, KDCA, MPB, MOEF, and partner ministries and government bodies to reduce silos in decision-making.

Action 4: Exploring a dedicated national elimination plan or coordinating body.

- i. Consider a dedicated plan or body with clear targets, governance, and sustained financing.
- ii. Draw in MPB and MOEF alongside relevant fiscal and cross-sectoral committees.

Action 5. Drawing on international experience in multi-sectoral elimination planning.

- i. Pursue structured exchange with peer economies on best practice to inform Korea's approach.

MOVING FORWARD

These priority areas will be shared with the National Assembly, the Ministry of Health and Welfare, and the Korea Disease Control and Prevention Agency for their reference and consideration.

The National Assembly has shown strong interest in cervical cancer elimination, reflected in the participation of Deputy Speaker Nam In-soon and the congratulatory remarks received from members So Byung-hoon, Suh Myung-ok, and Kim Yoon, and this document is offered as a resource to support continued parliamentary engagement on the issue. It will also be extended to the Ministry of Planning and Budget as an important stakeholder, given that financing runs through a number of the priorities identified, spanning vaccination coverage, screening transition, and systemic coordination.

Crowell Global Advisors, as Secretariat, welcomes continued engagement from all participants and stakeholders as these priorities are taken forward.

The dialogue brought together senior representatives from the Ministry of Health and Welfare, the Korea Disease Control and Prevention Agency, the National Cancer Center, the Korean Society of Gynecologic Oncology, leading academic and research institutions, and industry partners.

These priority areas reflect the discussions of participants convened in Seoul on 1 July 2026.

This is an AI-generated Korean translation provided for convenience. For precise nuance, please refer to the English version.

평생을 잉궁경부암 퇴출 청증의 웰빙 닛잉 / 닛훗

우선 실행 분야

서론

2026 년 7 월 1 일, APEC 자궁경부암 워크스트림의 사무국인 크로웰 글로벌 어드바이저스(Crowell Global Advisors)는 한국 내 자궁경부암 퇴치 축진을 주제로 서울에서 다자간 정책 대화를 개최했다. 2024 년 11 월에 처음 개최된 대화를 바탕으로, 이번 회의에는 정부, 의료 및 학계, 산업계 전반의 고위 대표들이 한자리에 모여 한국의 진전 상황을 되짚어보고, 향후 몇 년 동안 자궁경부암 근절을 가속화할 수 있는 우선 행동 분야를 파악했다.

이번 대화에는 국회의 지원과 참여가 있어 큰 영광이었습니다. 남인순 부의장이 직접 참석해 격려의 말씀을 전했으며, 소병훈, 서명옥, 김윤 의원으로부터 축하 인사가 전해졌다. 이들이 자궁경부암 근절을 국가 보건 최우선 과제로 인식하고, 한국의 노력을 'APEC 자궁경부암 로드맵 2026-2030'과 연계하는 것의 중요성을 함께 강조한 점은 이후 이어진 논의에 건설적인 분위기를 조성했다.

또한 이번 대화에서는 보건복지부(MOH) 공중보건정책국장 이종규 박사의 화상 기조연설이 큰 도움이 되었는데, 이 연설에서는 자궁경부암 관리에 대한 한국의 진전 상황을 되짚어보고 향후 정책 방향을 제시했다. 이종규 국장은 '제 5 차 종합암관리계획(2026-2030)'을 중요한 전환점으로 꼽았으며, 특히 12 세 남자 아동을 대상으로 한 HPV 백신 접종 확대를 통해 성 중립적 예방접종 체계로 전환한 점을 강조했다. 이종규 국장은 지난 10 년간 자궁경부암 발병률과 사망률이 꾸준히 감소했으며, 한국의 국가 검진 프로그램을 통해 높은 생존율을 달성했다고 언급하는 한편, 2024 년 기준 60.1%인 검진 참여율이 WHO 의 목표치인 70%에는 미치지 못하며, 취약 계층과 지역 간 격차가 여전히 존재함을 인정했다. 그는 또한 자궁경부암 치료의 전 과정을 유기적으로 연계하기 위한 수단으로 디지털 등록 시스템의 발전과 더욱 강화된 다부문 간 거버넌스를 제시했다.

참가자에는 보건복지부, 질병관리청, 국립암센터의 대표자들은 물론, 한국부인종양학회 및 국내 주요 의료·연구 기관의 저명한 임상 의사와 학자, 산업계 파트너들이 포함되었다. 이처럼 폭넓은 참여는 자궁경부암 퇴치가 부문 간 지속적인 협력에 달려 있다는 공통된 인식을 반영한 것이었다.

토론은 예방접종, 선별검진, 그리고 자궁경부암 퇴치의 진전을 지속하기 위해 필요한 광범위한 시스템 및 인프라라는 세 가지 주제를 중심으로 진행되었다. 다음 섹션에서는 각 주제별로 논의된 내용을 요약하고, 도출된 우선 실행 분야를 제시한다.

이러한 우선순위 분야는 참가자들의 공동 논의를 통해 도출되었다.

1. 예방접종

참가자들은 한국의 남녀 HPV 예방접종 프로그램이 고무적인 초기 성과를 거둔 것을 환영하며, 이러한 탄탄한 출발을 바탕으로 어떻게 가장 효과적으로 발전시켜 나갈지 논의했습니다. 토론은 세 가지 분야에 초점을 맞췄습니다. 첫째는 남녀 예방접종 프로그램에 대한 접종률을 유지하고 확대하는 것이었습니다. 둘째는 남녀 예방접종에 대해 학부모, 학교, 의료 제공자를 대상으로 한 맞춤형 소통을 강화하는 것이었습니다. 셋째는 시간이 지남에 따라 혈청형 커버리지를 4가 백신에서 9가 백신으로 확대해 나가야 하는 방안이었습니다. 이 논의의 기반이 된 것은 남녀 HPV 백신 프로그램의 도입이 획기적인 성과이며, 그 장기적인 성공은 일관된 이행, 대중의 신뢰, 그리고 체계적으로 계획된 향후 추진 방향에 달려 있다는 점에 대한 공통된 인식이었습니다.

요약 식별 본넷

조치 1. 남녀 HPV 예방접종 프로그램의 접종률 유지 및 확대.

- i. 여학생을 대상으로 이미 시행되고 있는 학교 기반 점검 및 알림 체계를 활용하여, 일부 이탈 현상이 관찰된 백신 접종 완료율에 주의를 기울여야 한다.

- ii. 남성 집단이 성장함에 따라 한국의 데이터 시스템을 지속적으로 활용하여 효능을 측정하고, 접종률을 모니터링하며, 정책 수립에 반영해야 한다.

조치 2. 남녀 HPV 예방접종에 대해 학부모, 학교, 의료 제공자를 대상으로 한 맞춤형 소통 강화.

- i. 남아에게 예방접종이 주는 직접적인 건강상의 이점에 대해 성별에 맞춘 명확한 메시지를 개발하고, 교사와 학교 간호사가 참여하여 접종률을 높일 수 있도록 장려한다.
- ii. 산부인과를 넘어 비뇨기와 및 이비인후과 의료진까지 인식 제대를 확대해야 합니다.

조치 3. 시간이 지남에 따라 남녀 모두에 대한 혈청형 적용 범위를 확대한다.

- i. 국내 시행 데이터와 국제적인 비용-효과성 근거를 활용하여 경제적 타당성과 근거를 마련한다.
- ii. 이러한 전환을 지원하기 위한 자금 조달 방안을 마련한다.
- iii. 증거가 계속 축적됨에 따라 국회, 예산 관련 이해당사자 및 재정 당국과 협력한다.
- iv. 정부 예산만으로는 보장 범위를 유지하고 확대할 수 있는 유일한 방법이 아닐 수 있음을 인식하고, 보완적이거나 대안적인 자금 조달원을 모색한다.

2. 선별 검사

참가자들은 HPV DNA 검사로의 전환과 그 이후의 단계로 나아가는 데 초점을 맞추었다. 토론은 두 가지 영역을 중심으로 진행되었다. 첫 번째는 시퀀싱이었는데, HPV DNA 검사의 도입은 HPV 양성 여성을 대상으로 한 p16/Ki-67 이중 염색 선별 검사의 광범위한 사용에 앞서야 할 단계로 간주되었다. 두 번째는 전국적 시행에 있어 비용, 지침 및 일관성 문제와 같은 장벽을 해결하는 것이었다. 토론의 공통된 주제는 한국이 선별 검사 체계를 현대화할 수 있는 임상 및 실험실 기반을 갖추고 있으며, 이러한 전환은 신중한 근거 확보와 단계적 진행이 필요하다는 점에 대한 공감대였다.

우선 실행 분야

조치 1. HPV DNA 검사를 위한 근거 및 정책 기반 구축.

- i. HPV DNA 검사로의 전환을 위한 근거 기반을 마련하며, 여기에는 현행 세포진 검사와의 비용 효율성, 임상적 성능, 품질 관리 및 보고 기준을 포함하여 모든 환경에서 일관성을 보장해야 한다.
- ii. 보편적 의료 보장 범위 내의 검진 주기 및 보험 급여 고려 사항에 주의를 기울여, HPV DNA 검사가 국가 검진 지침에 포함되도록 지원한다.
- iii. 도입 규모가 확대됨에 따라 검사 비용이 하락할 것이라는 전망을 인정한다.

조치 2. HPV 양성 여성에 대한 정밀 진단 도구로서 이중 염색 선별의 중요성 인식.

- i. 진화하는 병행 검사 체계 내에서 p16/Ki-67 이중 염색 선별 검사의 역할을 명확히 한다.
- ii. 일차 진료 의료진에게 그 임상적 가치에 대한 인식을 제고한다.

조치 3. 일관된 국가 검진 경로를 위한 협력 강화.

- i. 일관되고 근거 기반의 국가 검진 체계를 뒷받침하기 위해, 임상 분야 간 및 보건복지부(MOH) 및 국립암센터와의 협력을 지원합니다.

3. 자궁경부암 퇴치를 향한 진전

참가자들은 부문 간 근절 노력을 어떻게 조율하고 이를 장기적으로 지속할 수 있을지 논의했다. 토론은 세 가지 영역을 중심으로 진행되었다. 첫째는 보건복지부가 주도적 역할을 수행할 수 있는 적절한 부처, 기관 및 비보건 부문의 참여를 유도하는 것이었다. 둘째는 자궁경부암을 단순한 보건 문제가 아닌 사회 전체의 사회적 문제로 규정하는 것이었다. 셋째는 노력과 자금을 조율할 전담 기구의 잠재적 가치였다. 토론 전반에 걸쳐 공통적으로 드러난 점은, 한국의 견고한 기존 시스템이 확고한 토대를 제공하며, 자궁경부암 근절은 어느 한 부처를 넘어서는 협조에 달려 있다는 점에 대한 공감대였다.

우선 실행 분야

조치 1. 자궁경부암 퇴치를 전 사회적 우선 과제로 규정하기

- i. 퇴치는 어느 한 부처의 범위를 넘어선다는 점을 인식한다.
- ii. 예방접종, 검진, 치료라는 각 단계가 동등한 우선순위를 부여받을 수 있도록 조정 기구를 마련하는 방안을 고려한다.

조치 2. 더 폭넓은 분야의 참여를 유도

- i. 교육 부문 및 학교와 협력하여 남녀 학생을 대상으로 한 공동 건강 교육을 지원한다.
- ii. 산부인과를 넘어 비뇨기과 및 이비인후과를 포함한 전문 보건·의학 학회와 협력한다.
- iii. 시민 사회 및 지역사회의 목소리를 반영하여 근절 목표에 대한 대중의 폭넓은 주인의식을 고취해야 한다.

조치 3. 기존 시스템 내의 조정 및 통합 강화

- i. 별도의 구조를 새로 구축하기보다는 HPV 관련 활동을 전 과정에 걸쳐 통합함으로써 한국의 기존 보건 시스템을 기반으로 삼는다.
- ii. 보건복지부, 질병관리청, 질병관리본부, 환경부 및 협력 부처와 정부 기관 간의 조정을 강화하여 의사 결정 과정의 부서 간 장벽을 줄여야 한다.

조치 4: 국가 차원의 자궁경부암 퇴치 계획 또는 조정 기구 마련을 모색한다.

- i. 명확한 목표, 거버넌스 및 지속 가능한 재원을 갖춘 전용 계획이나 기구 설치를 고려한다.
- ii. 관련 재정 및 부문 간 위원회와 더불어 국가예산처 및 재정경제부를 참여시킵니다.

조치 5. 다부문적 퇴치 계획 수립에 관한 국제적 경험을 활용한다.

- i. 한국의 접근 방식을 수립하기 위해 모범 사례에 관해 동종 경제국들과 체계적인 교류를 추진한다.

향후 추진 방안

이러한 우선 과제는 국회, 보건복지부, 질병관리청에 공유되어 참고 및 검토될 것이다.

국회는 남인순 부의장의 참석과 소병훈, 서명옥, 김윤 의원들의 축하 인사에서 드러나듯 자궁경부암 근절에 깊은 관심을 보였으며, 본 문서는 이 문제에 대한 국회의 지속적인 참여를 뒷받침하기 위한 자료로 제공된다. 또한, 백신 접종률 확대, 검진 체계 전환, 체계적 조정 등 확인된 여러 우선 과제에 걸쳐 자원 조달이 이루어진다는 점을 고려하여, 주요 이해관계자인 기획재정부에도 본 문서를 전달할 예정이다.

크로웰 글로벌 어드바이저스(Crowell Global Advisors)는 사무국으로서, 이러한 우선 과제가 추진되는 과정에서 모든 참가자와 이해관계자들의 지속적인 참여를 환영한다.

이번 대화에는 보건복지부, 질병관리청, 국립암센터, 대한부인종양학회, 주요 학술 및 연구 기관, 그리고 업계 파트너들의 고위 대표들이 한자리에 모였다.

이러한 우선순위 분야는 2026년 7월 1일 서울에서 소집된 참가자들의 논의 내용을 바탕으로 작성되었다. 하였다.