（附件\_\_\_）**Health-56：H\_BHP\_BCS**

（**癌症篩檢—乳癌篩檢檔**）需求欄位勾選表

**(一) 乳癌篩檢-個案基本資料檔(H\_BHP\_BCS\_PD)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **欄位序號** | **欄位名稱** | **Length** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之**  **緣由或目的** |
| □ | 1 | ID | $9 | 身分證字號 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 2 | ID\_S | $1 | 性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 3 | BIRTH\_YM | $6 | 出生年月 | 提供西元年月YYYYMM  <常用欄位> |  |
| □ | 4 | LIVING | $4 | 現居地代碼 | <常用欄位> |  |

**(二) 乳癌篩檢-乳房攝影資料檔(H\_BHP\_BCS\_DATA)**

|  | **欄位序號** | **欄位名稱** | **Length** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之**  **緣由或目的** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 1 | PAYWAY | $1 | 支付方式 | <常用欄位> |  |
| □ | 2 | HIS\_DIS | $1 | 疾病史-有無得下列過疾病 | <常用欄位> |  |
| □ | 3 | HIS\_OC | $60 | 疾病史-其他癌症敘述 | <常用欄位> |  |
| □ | 4 | FAM\_CANCER | $1 | 家族史-與您有血緣的家屬中，有無人得過癌症 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | FER\_TIMES | 3 | 生育史-生育次數 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | MED\_HUSE | $1 | 用藥史-是否服用荷爾蒙補充劑 | <常用欄位> |  |
| □ | 7 | MED\_HAGE | 4 | 用藥史-幾歲開始(荷) | <常用欄位> |  |
| □ | 8 | MED\_HYEAR | 8 | 用藥史-服用幾年(荷) | <常用欄位> |  |
| □ | 9 | MED\_CUSE | $1 | 用藥史-是否服用避孕藥 | <常用欄位> |  |
| □ | 10 | MED\_CAGE | 4 | 用藥史-幾歲開始(避) | <常用欄位> |  |
| □ | 11 | MED\_CYEAR | 8 | 用藥史-服用幾年(避) | <常用欄位> |  |
| □ | 12 | TOUCH | $1 | 是否有感覺到異常腫塊 | <常用欄位> |  |
| □ | 13 | ID | $9 | 身分證字號 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 14 | ID\_S | $1 | 性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 15 | EDU | $1 | 教育程度 | <常用欄位> |  |
| □ | 16 | HIGHET | $20 | 身高 | <常用欄位> |  |
| □ | 17 | WEIGHT | $40 | 體重 | <常用欄位> |  |
| □ | 18 | HOSP\_ID | $6 | 乳攝醫院代碼 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 19 | MG\_DATE | $8 | 乳攝日期 | 西元年YYYYMMDD  <常用欄位> |  |
| □ | 20 | HRESULT | $1 | 觸診結果 | <常用欄位> |  |
| □ | 21 | RESULT | $1 | 乳攝結果 | <常用欄位> |  |
| □ | 22 | RESULT4 | $1 | 乳攝結果4的次選項 | <常用欄位> |  |
| □ | 23 | DR | $5 | 放射科醫師代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 24 | XDR | $5 | 放射技術師代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 25 | CITY | $4 | 醫療機構縣市鄉鎮市區代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 26 | HOS | $2 | 醫療機構權屬別 | <常用欄位> |  |

**(三) 乳癌篩檢-篩檢單位檔(H\_BHP\_BCS\_UNIT)**

|  | **欄位序號** | **欄位名稱** | **Length** | **欄位中文說明** | **備註** | **資料欄位需求之**  **緣由或目的** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ | 1 | HOSP\_ID | $6 | 單位代碼 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 2 | U\_LEVEL | $1 | 單位等級 | <常用欄位> |  |
| □ | 3 | U\_AREA | $4 | 單位所在區碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 4 | U\_HLEVEL | $1 | 醫院等級 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | CITY | $4 | 醫療機構縣市鄉鎮市區代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | HOS | $2 | 醫療機構權屬別 | <常用欄位> |  |