（附件\_\_\_）**Health-55：H\_BHP\_CCS**

（**癌症篩檢—大腸癌篩檢檔**）需求欄位勾選表

**(一) 大腸癌篩檢個案基本資料檔(H\_BHP\_CCS\_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 | 居住地代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | REG | $4 | 戶籍地代碼 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | NATIVE | $1 | 原住民 | <常用欄位> |  |

**(二) 大腸癌篩檢-糞便潛血檢測(H\_BHP\_CCS\_FOBT)**

|  | **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 | FOBT\_SEQ | 7 | 糞便潛血檢測流水號 | <常用欄位> |  |
| □ | 4 | PAYWAY | $1 | 支付方式 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | CHECK\_P | $1 | 篩檢地點 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | FAMILY\_1 | $1 | 父母、兄弟姊妹、子女有無大腸癌 | <常用欄位> |  |
| □ | 7 | FAMILY\_2 | $1 | 父母、兄弟姊妹、子女有無其他癌 | <常用欄位> |  |
| □ | 8 | CHECK\_UNIT | $6 | 檢查醫療院所代碼 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 9 | CHECK\_CITY | $4 | 檢查醫療院所縣市 | <常用欄位> |  |
| □ | 10 | CHECK\_HOS | $2 | 檢查醫療院所權屬別 | <常用欄位> |  |
| □ | 11 | CHECK\_DATE | $8 | 門診日期 | 西元年YYYYMMDD  <常用欄位> |  |
| □ | 12 | FOBT\_UNIT | $6 | 糞便潛血檢驗機構代碼 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 13 | FOBT\_CITY | $4 | 糞便潛血檢驗機構縣市 | <常用欄位> |  |
| □ | 14 | FOBT\_HOS | $2 | 糞便潛血檢驗機構權屬別 | <常用欄位> |  |
| □ | 15 | FOBT\_DATE | $8 | 檢驗日期 | 西元年YYYYMMDD  <常用欄位> |  |
| □ | 16 | FOBT\_RESULT | $1 | 檢驗結果 | <常用欄位> |  |
| □ | 17 | FOBT\_NUM | $4 | 檢驗結果數值 | <常用欄位> |  |

**(三) 大腸癌篩檢-大腸鏡檢查報告(H\_BHP\_CCS\_CUT)**

|  | **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 | CUT\_SEQ | 6 | 大腸鏡檢查報告流水號 | <常用欄位> |  |
| □ | 2 | CONF\_SEQ | 6 | 大腸確診流水號 | <常用欄位> |  |
| □ | 3 | FOBT\_SEQ | 7 | 糞便潛血檢測流水號 | <常用欄位> |  |
| □ | 4 | ID | $9 | 身分證字號 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 5 | ID\_S | $1 | 性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | CUT\_UNIT | $6 | 大腸鏡檢查醫療院所代碼 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 7 | CUT\_CITY | $4 | 大腸鏡檢查醫療院所縣市 | <常用欄位> |  |
| □ | 8 | CUT\_HOS | $2 | 大腸鏡檢查醫療院所權屬別 | <常用欄位> |  |
| □ | 9 | CUT\_DATE | $8 | 大腸鏡檢查日期 | 西元年YYYYMMDD  <常用欄位> |  |
| □ | 10 | CUT\_RESULT | $1 | 診斷結果 | <常用欄位> |  |
| □ | 11 | PLUG\_RESECTION | $1 | 如有瘜肉，有無切除 | <常用欄位> |  |
| □ | 12 | REPORT | $1 | 瘜肉切除者病理報告 | <常用欄位> |  |
| □ | 13 | REPORT\_AA | $1 | 瘜肉切除病理報告為adenoma 是否為severe dysplasia" | <常用欄位> |  |
| □ | 14 | CANCER\_PLACE | $12 | 如有大腸癌位置在 | <常用欄位> |  |

**(四) 大腸癌篩檢-大腸癌確診檔(H\_BHP\_CCS\_Conf)**

|  | **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 | CONF\_SEQ | 6 | 大腸確診流水號 | <常用欄位> |  |
| □ | 2 | FOBT\_SEQ | 7 | 糞便潛血檢測流水號 | <常用欄位> |  |
| □ | 3 | ID | $9 | 身分證字號 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 4 | ID\_S | $1 | 性別 | <常用欄位> |  |
| □ | 5 | FOLLOW | $1 | 陽性個案三個月內後續確診否 | <常用欄位> |  |
| □ | 6 | CONF\_UNIT | $6 | 確診醫療院所代碼 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 7 | CONF\_CITY | $4 | 確診醫療院所縣市 | <常用欄位> |  |
| □ | 8 | CONF\_HOS | $2 | 確診醫療院所權屬別 | <常用欄位> |  |
| □ | 9 | CONF\_DATE | $8 | 確診日期 | 西元年YYYYMMDD  <常用欄位> |  |
| □ | 10 | CONF\_WAY | $1 | 檢查方法 | <常用欄位> |  |
| □ | 11 | CONF\_RESULT | $1 | 診斷結果 | <常用欄位> |  |
| □ | 12 | POLYP | $1 | 如有瘜肉，有無切除 | <常用欄位> |  |
| □ | 13 | TREAT | $1 | 癌症治療 | <常用欄位> |  |
| □ | 14 | TREAT\_UNIT | $6 | 癌症治療醫院代碼 | 經加密處理  <常用欄位> |  |
| □ | 15 | TREAT\_CITY | $4 | 癌症治療醫院縣市 | <常用欄位> |  |
| □ | 16 | TREAT\_HOS | $2 | 癌症治療醫院權屬別 | <常用欄位> |  |