**疾病管制署症狀通報系統資料庫**

**H\_CDC\_DATA04\_1-** **H\_CDC\_DATA04\_3**

**資料庫使用手冊**

1. **檔案內容說明**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 檔案代號 | H\_CDC\_DATA04\_1  H\_CDC\_DATA04\_2  H\_CDC\_DATA04\_3 | 資料筆數 | 類流感及腹瀉群聚66,904筆  水痘群聚847筆  H5N1流感調查病例519筆 | | |
| 中文檔名 | 症狀通報系統資料庫 | 英文檔名 | 無 | | |
| 檔案大小 | 19.5 MB  192 KB  256 KB | 欄位數 | 類流感及腹瀉群聚23欄  水痘群聚17欄  H5N1流感調查病例26欄 | | |
| 屬性 | 歷史檔 | 週期 | 月 | 譯碼簿  更新日期 | 2016/1/20 |
| 資料描述 | 1. 每一筆資料為每一例通報個案資料，包含個案基本資料、通報資料、檢驗資料 2. 原始資料以文字說明為主 3. 以個案發病日期範圍於1911-2015年資料，以衛生局及疾管署收到日期範圍於2005-2015年。 | | | | |
| 注意事項 |  | | | | |
| 主鍵與比對欄位 | 本檔ID為病人身份證字號。 | | | | |

1. 檔案格式及資料描述  
   1. 症狀通報系統(類流感及腹瀉群聚)資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱 | 型態 | 長度 | 資料描述 |
| 1 | 症狀通報項目名稱 | ReportItemName | Char | 6 | 通報個案時之類別(類流感/腹瀉) |
| 2 | 身分證字號 | ID | Char | 9 | 已加密 |
| 3 | 性別 | S | Char | 1 | 1 男 2 女 9 不詳 |
| 4 | 身分證字號檢誤 | ID\_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則 1：不符合 |
| 5 | 聚集事件編號 | SYMPTOM\_GROUP | Char | 7 | 流水編號 |
| 6 | 聚集事件縣市 | COUNTY\_NAME | Char | 6 | 文字說明 |
| 7 | 聚集事件鄉鎮 | TOWN\_NAME | Char | 6 | 文字說明 |
| 8 | 出生日期 | BIRTHDAY | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 9 | 發病年齡 | SICK\_AGE | Num | 8 | 足歲 |
| 10 | 發病月齡 | SICK\_AGE\_MONTH | Num | 8 | 足月 |
| 11 | 發病日期 | SICK\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 12 | 衛生局收到日期 | PHB\_RECEIVED\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 13 | 疾病管制署收到日期 | CDC\_RECEIVED\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 14 | 性別 | GENDER | Char | 2 | 男/女 |
| 15 | 居住縣市 | RESIDENCE\_COUNTY | Char | 6 | 文字說明 |
| 16 | 居住鄉鎮 | RESIDENCE\_TOWN | Char | 6 | 文字說明 |
| 17 | 病人症狀 | SYMPTOM\_DESC | Char | 88 | 文字說明 |
| 18 | 送驗疾病 | SAMPLE\_DISEASE | Char | 24 | 文字說明 |
| 19 | 綜合檢驗結果 | RESULT | Char | 18 | 文字說明 |
| 20 | 病原大類 | PATHOGEN\_MASTER\_NAME | Char | 26 | 文字說明 |
| 21 | 病原細類 | PATHOGEN\_DETAIL\_NAME | Char | 24 | 文字說明 |
| 22 | 病原次分型 | PATHOGEN\_SUBTYPE\_NAME | Char | 6 | 文字說明 |
| 23 | 病原結果 | PATHOGEN\_RESULT\_DESC | Char | 16 | 文字說明 |

2. 症狀通報系統(水痘群聚)資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱 | 型態 | 長度 | 資料描述 |
| 1 | 症狀通報項目名稱 | ReportItemName | Char | 4 | 通報個案時之類別(水痘群聚) |
| 2 | 身份證字號 | ID | Char | 9 | 已加密 |
| 3 | 性別 | S | Char | 1 | 1：男 2：女 9：不詳 |
| 4 | 身份證字號檢誤 | ID\_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則  1：不符合 |
| 5 | 聚集事件編號 | SYMPTOM\_GROUP | Char | 7 | 流水編號 |
| 6 | 聚集事件縣市 | COUNTY\_NAME | Char | 6 | 通報事件之縣市。 |
| 7 | 群聚事件鄉鎮 | TOWN\_NAME | Char | 6 | 通報事件之鄉鎮。 |
| 8 | 出生日期 | BIRTHDAY | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 9 | 發病年齡 | SICK\_AGE | Num | 8 | 足歲 |
| 10 | 發病月齡 | SICK\_AGE\_MONTH | Num | 8 | 足月 |
| 11 | 發病日期 | SICK\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 12 | 衛生局收到日期 | PHB\_RECEIVED\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 13 | 管制署收到日期 | CDC\_RECEIVED\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 14 | 性別 | GENDER | Char | 2 | 男/女 |
| 15 | 居住縣市 | RESIDENCE\_COUNTY | Char | 6 | 文字說明 |
| 16 | 居住鄉鎮 | RESIDENCE\_TOWN | Char | 6 | 文字說明 |
| 17 | 病人症狀名稱 | SYMPTOM\_DESC | Char | 44 | 文字說明 |

3. 症狀通報系統(H5N1流感調查病例)資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序號 | 中文欄位名稱 | 英文欄位名稱 | 型態 | 長度 | 資料描述 |
| 1 | 症狀通報項目名稱 | ReportItemName | Char | 8 | 通報個案時之類別(H5N1流感) |
| 2 | 身份證字號 | ID | Char | 9 | 已加密 |
| 3 | 性別 | S | Char | 1 | 1：男 2：女 9：不詳 |
| 4 | 身份證字號檢誤 | ID\_ROC | Char | 1 | 0：身分證字號符合編碼原則  1：不符合 |
| 5 | 發病日期 | SICK\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 6 | 檢體採檢日期 | SAMPLE\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 7 | 性別 | GENDER | Char | 2 | 男/女 |
| 8 | 出生日期 | BIRTHDAY | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 9 | 發病年齡 | SICK\_AGE | Num | 8 | 足歲 |
| 10 | 發病月齡 | SICK\_AGE\_MONTH | Num | 8 | 足月 |
| 11 | 衛生局收到日期 | PHB\_RECEIVED\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 12 | 疾病管制署收到日期 | CDC\_RECEIVED\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 13 | 是否出國 | ABROAD | Char | 2 | 是/否 |
| 14 | 入境日期 | Inport\_DATE | Num | 8 | YYYY/MM/DD |
| 15 | 入境(來自)國家1名稱 | Inport\_fromCountry\_1 | Char | 8 | 文字說明 |
| 16 | 入境(來自)國家2名稱 | Inport\_fromCountry\_2 | Char | 8 | 文字說明 |
| 17 | 入境(來自)國家3名稱 | Inport\_fromCountry\_3 | Char | 4 | 文字說明 |
| 18 | 居住縣市 | RESIDENCE\_COUNTY | Char | 6 | 病人居住縣市 |
| 19 | 居住鄉鎮 | RESIDENCE\_TOWN | Char | 6 | 病人居住鄉鎮 |
| 20 | 病人症狀名稱 | SYMPTOM\_DESC | Char | 98 | 文字說明 |
| 21 | 是否服用Tamiflu | HAS\_TAKE\_Tamiflu | Char | 2 | 是/否 |
| 22 | 綜合檢驗結果 | RESULT | Char | 18 | 文字說明 |
| 23 | 病原體大類 | PATHOGEN\_MASTER\_NAME | Char | 14 | 文字說明 |
| 24 | 病原體細類 | PATHOGEN\_DETAIL\_NAME | Char | 10 | 文字說明 |
| 25 | 病原體次分型 | PATHOGEN\_SUBTYPE\_NAME | Char | 5 | 文字說明 |
| 26 | 病原體檢驗結果 | PATHOGEN\_RESULT\_DESC | Char | 10 | 文字說明 |