

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
EMPNM	หมายเลขพนักงาน (Employee number)	C	7	
NAME_R	2. ข้อมูลของผู้ติดต่อได้ ชื่อ-สกุล	C	40	
RELATION	ความสัมพันธ์กับผู้เป็นตัวอย่าง	C	15	
ADDR_R	ที่อยู่	C	200	
THOME_R	เบอร์โทรที่บ้าน	C	25	
TOFFIC_R	เบอร์โทรที่ทำงาน	C	25	
CONSENT	3. แสดงความยินยอมให้ข้อมูล	C	1	1 = ยินยอม 2 = ไม่ยินยอม
DATE_INT	4. วัน/เดือน/ปีพ.ศ. ที่สัมภาษณ์	C	10	
TIME_INT	เวลาที่เริ่มสัมภาษณ์	C	5	
BIRTH	5. วัน/เดือน/ปีพ.ศ. เกิด	C	10	01/01/9999 = ไม่ระบุปีพ.ศ. เกิด
SEX	6. เพศ	C	1	1 = ชาย 2 = หญิง
M_STATUS	7. สถานภาพสมรส	C	1	1 = โสด 2 = คู่ 3 = ม่าย (คู่สมรสเสียชีวิต) 4 = หย่า
EDU	8. การศึกษา	C	1	1 = มัธยมศึกษาหรือต่ำกว่า 2 = วิชาชีพ (ปวช., ปวส., อนุปริญญา) 3 = ปริญญาตรี 4 = ปริญญาโท 5 = ปริญญาเอก 9 = ไม่ทราบ
POSITION	9. การปฏิบัติงาน ตำแหน่ง	C	60	
PLACEJOB	สถานที่ทำงาน	C	120	
TELJOB	โทรศัพท์	C	25	
INCOME	10. ระดับรายได้ของครอบครัว (ต่อเดือน)	C	1	1 = น้อยกว่า 10,000 บาท 2 = 10,000-19,999 บาท 3 = 20,000-49,999 บาท 4 = 50,000-99,999 บาท 5 = ตั้งแต่ 100,000 บาทขึ้นไป 9 = ไม่ทราบ

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
SMK1	11. การสูบบุหรี่โรงงานหรือมวนเอง 11.1 เคยสูบบุหรี่ในช่วงชีวิตที่ผ่านมาหรือไม่	c	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
SMK1_1	11.1.1 ตอนเริ่มสูบบุหรี่หรืออย่างสม่ำเสมออายุเท่าใด	c	2	0 = ไม่เคยสูบบุหรี่สม่ำเสมอ 99 = ไม่ทราบ
SMK1_2	11.1.2 ขณะนี้สูบบุหรี่หรือไม่	c	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
SMK1_2_1	11.1.2.1 โดยเฉลี่ยสูบบุหรี่วันละกี่มวน	c	3	0 = < 1 มวน/วัน 999 = ไม่ทราบ
SMK1_2_2	11.1.2.2 โดยประมาณสักกี่ปีที่คุณสูบบุหรี่ จำนวน	c	2	0 = < 1 ปี 99 = ไม่ทราบ
SMK1_2_3	11.1.2.3 ตอนที่สูบบุหรี่หรืออย่างสม่ำเสมอ (อย่างน้อยวันละ 1 มวนตลอด สัปดาห์) เป็นครั้งสุดท้ายอายุเท่าใด	c	2	99 = ไม่ทราบ
SMK2	11.2 ใช้น้ำยาสูบแบบอื่นนอกจากบุหรี่หรือไม่	c	1	1 = ไม่ 2 = ยากล่อง 3 = ซิการ์หรือ จีโย 4 = เลี้ยว/นัต ยาสูบ 9 = ไม่ทราบ
SMK3	11.3 มีคนในบ้านสูบบุหรี่จำนวนกี่คน	c	2	0 = ไม่มี 99 = ไม่ทราบ
SMK3_1	11.3.1 ถ้ามี ≥ 1 โดยเฉลี่ยมีการสูบบุหรี่ในบ้านวันละกี่ มวน	c	3	999 = ไม่ทราบ
SMK4	11.4 ระหว่างอยู่ที่ทำงาน มีการสูบบุหรี่กี่ชั่วโมงต่อวัน ในระยะใกล้พอที่คุณได้กลิ่น	c	2	0 = ไม่มี 98 = ไม่ได้ทำงานหรือคำถาม ไม่สอดคล้อง 99 = ไม่ทราบ
DETAIL11	สำหรับเจ้าหน้าที่ : รายละเอียดของการสูบบุหรี่ ช่วงที่ 1 สูบจำนวน (มวน/วัน)	c	3	
DETAIL12	สูบจำนวน (ปี)	c	2	
DETAIL21	ช่วงที่ 2 สูบจำนวน (มวน/วัน)	c	3	
DETAIL22	สูบจำนวน (ปี)	c	2	
DETAIL31	ช่วงที่ 3 สูบจำนวน (มวน/วัน)	c	3	
DETAIL32	สูบจำนวน (ปี)	c	2	

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
ALCOHOL	12. การดื่มสุรา	C	1	1 = ไม่เคยดื่ม 2 = ดื่มน้อยมาก ไม่เกินเดือนละ 1 ครั้ง 3 = เคยดื่มแต่เลิกมานาน 4 = ยังดื่มอยู่ 9 = ไม่ทราบ
ALCOHOL2	นานกี่ปี	C	2	
TYPEAL11	สำหรับเจ้าหน้าที่ : ช่วงที่ 1 ชนิดของสุรา	C	1	1 = เหล้าขาว, ชาดองเหล้า 2 = สุรา 3 = เบียร์ 4 = ไวน์ 5 = อื่น ๆ
TYPEA151	ระบุ.....	C	30	
TYPEAL12	ดื่มครั้งละกี่ซีซี	C	4	
TYPEAL13	ความถี่	C	1	1 = เดือนละ 2-3 ครั้ง 2 = สัปดาห์ละครั้ง 3 = สัปดาห์ 2-3 ครั้ง 4 = สัปดาห์ 4-6 ครั้ง 5 = ทุกวัน
TYPEAL14	ดื่มอยู่นานกี่ปี	C	2	
TYPEAL21	ช่วงที่ 2 ชนิดของสุรา	C	1	1 = เหล้าขาว, ชาดองเหล้า 2 = สุรา 3 = เบียร์ 4 = ไวน์ 5 = อื่น ๆ
TYPEA251	ระบุ.....	C	30	
TYPEAL22	ดื่มครั้งละกี่ซีซี	C	4	
TYPEAL23	ความถี่	C	1	1 = เดือนละ 2-3 ครั้ง 2 = สัปดาห์ละครั้ง 3 = สัปดาห์ 2-3 ครั้ง 4 = สัปดาห์ 4-6 ครั้ง 5 = ทุกวัน
TYPEAL24	ดื่มอยู่นานกี่ปี	C	2	

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
TYPEAL31	ช่วงที่ 3 ชนิดของสุรา	C	1	1 = เหล้าขาว, ยาดองเหล้า 2 = สุรา 3 = เบียร์ 4 = ไวน์ 5 = อื่น ๆ
TYPEA351	ระบุ.....	C	30	
TYPEAL32	ดื่มครั้งละกี่ซีซี	C	4	
TYPEAL33	ความถี่	C	1	1 = เดือนละ 2-3 ครั้ง 2 = สัปดาห์ละครั้ง 3 = สัปดาห์ 2-3 ครั้ง 4 = สัปดาห์ 4-6 ครั้ง 5 = ทุกวัน
TYPEAL34	ดื่มอยู่นานกี่ปี	C	2	
EXERC	13 การออกกำลังกาย	C	1	1 = ไม่ได้ออกกำลังกาย 2 = ออกกำลังกาย 9 = ไม่ทราบ
EXERC2	ออกกำลังกายโดย ระบุ.....	C	60	
EXERC2_1	แต่ครั้งนานกี่นาที	C	3	
EXERC2_2	ความถี่กี่ครั้ง/สัปดาห์	C	2	
DM	14. ประวัติการเริ่มป่วย : เคยเจ็บป่วยด้วยโรคดังต่อไปนี้หรือไม่ 14.1.1 เบาหวาน	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
DM1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
DM2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
HIGHBP	14.1.2 ความดันเลือดสูง	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
HIGHBP1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
HIGHBP2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
HIGHFAT	14.1.3 ไขมันในเลือดสูง	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
HIGHFAT1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
HIGHFAT2	การรักษา ระบุ.....	C	40	

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
PARALYS	14.1.4 อัมพาต/อัมพฤกษ์	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
PARALYS1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
PARALYS2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
BVESSEL	14.1.5 เส้นเลือดหัวใจตีบ	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
BVESSEL1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
BVESSEL2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
HMUSCLE	14.1.6 กล้ามเนื้อหัวใจตาย	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
HMUSCLE1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
HMUSCLE2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
HATTACK	14.1.7 การทำงานของหัวใจล้มเหลว	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
HATTACK1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
HATTACK2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
PANCREAS	14.1.8 ตับอ่อน	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
PANCREA1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
PANCREA2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
GALLSTON	14.1.9 นิ่วถุงน้ำดี	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
GALLST1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
GALLST2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
OTHER	14.1.10 อื่น ๆ	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย 9 = ไม่ตอบ
OTHER1	เมื่ออายุกี่ปี	C	2	
OTHER2	การรักษา ระบุ.....	C	40	
OTHER3	ระบุ	C	60	

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
	15. มีคนอื่นในครอบครัว (สายเลือดเดียวกัน) เป็นโรคดังต่อไปนี้			
	- เมาหวาน			
F_DM	- พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_DM	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_DM	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_DM	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
	- ความดันโลหิตสูง			
F_HBP	- พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_HBP	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_HBP	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_HBP	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
	- ไขมันในเลือดสูง			
F_HFAT	- พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_HFAT	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_HFAT	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_HFAT	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
	- เส้นเลือดหัวใจตีบ			
F_BVESS	- พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_BVESS	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_BVESS	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_BVESS	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
	- กล้ามเนื้อหัวใจตาย			
F_HMUSC	- พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_HMUSC	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_HMUSC	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_HMUSC	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
	- อัมพาต/อัมพฤกษ์			
F_PARAL	- พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_PARAL	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_PARAL	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_PARAL	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
	- เส้น			
F_LINE	- พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_LINE	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_LINE	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_LINE	- ลูก	C	1	1 = ตอบ

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3

รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
F_PANCR	- ดับอักษร - พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_PANCR	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_PANCR	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_PANCR	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
F_CIRRH	- ดับแข็ง - พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_CIRRH	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_CIRRH	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_CIRRH	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
F_CAPANC	- มะเร็งของตับ - พ่อ	C	1	1 = ตอบ
M_CAPANC	- แม่	C	1	1 = ตอบ
B_CAPANC	- พี่ - น้อง	C	1	1 = ตอบ
D_CAPANC	- ลูก	C	1	1 = ตอบ
FSICK1	15.1 มีโรคต่อไปนี้เกิดขึ้นในครอบครัว (พ่อ แม่ พี่ น้อง ลูก ลูกพี่ ลูกน้อง น้ำ ป้า ลุง) (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) 1. ปัญญาอ่อน	C	1	1 = ตอบ
FSICK2	2. กล้ามเนื้ออ่อนแรง	C	1	1 = ตอบ
FSICK3	3. แขน ขาพิการ	C	1	1 = ตอบ
FSICK4	4. รูปร่างสูงผิดปกติ	C	1	1 = ตอบ
FSICK5	5. รูปร่างเล็กผิดปกติ	C	1	1 = ตอบ
OP	16. เคยผ่าตัดหรือเจ็บป่วยจนต้องนอนรพ.	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย
OP21	เคย ครั้งที่ 1 ระบุ.....	C	50	
OP21_1	เมื่อพ.ศ.	C	4	
OP22	เคย ครั้งที่ 2 ระบุ.....	C	50	
OP22_1	เมื่อพ.ศ.	C	4	
OP23	เคย ครั้งที่ 3 ระบุ.....	C	50	
OP23_1	เมื่อพ.ศ.	C	4	
FBLOOD	17. เคยได้รับการเติมเลือดหรือไม่	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย
BLOOD21	เคย ครั้งที่ 1 เมื่อพ.ศ.	C	4	
BLOOD21 1	จำนวนถุง	C	2	

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
BLOOD22	เคย ครั้งที่ 2 เมื่อพ.ศ.	C	4	
BLOOD221	จำนวนถุง	C	2	
BLOOD23	เคย ครั้งที่ 3 เมื่อพ.ศ.	C	4	
BLOOD231	จำนวนถุง	C	2	
TATTOO	18. เคยได้รับการสักหรือไม่	C	1	1 = ไม่เคย 2 = เคย
TATTOO21	เคย เมื่อพ.ศ.	C	4	
HDRUG	19. ประวัติการใช้ยา : มียาที่ใช้เป็นประจำหรือไม่	C	1	1 = ไม่มี 2 = เคย
HDRUG21	ถ้าเคยใช้ยาประจำ : 2.1 ขาดความดันโลหิต	C	1	1 = ไม่เคยใช้ 2 = เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว 3 = ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4 = ไม่ทราบ
HDRUG22	2.2 ยาแอสไพริน	C	1	1 = ไม่เคยใช้ 2 = เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว 3 = ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4 = ไม่ทราบ
HDRUG23	2.3 ขาดไขมัน	C	1	1 = ไม่เคยใช้ 2 = เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว 3 = ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4 = ไม่ทราบ
HDRUG24	2.4 ยาเบาหวาน	C	1	1 = ไม่เคยใช้ 2 = เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว 3 = ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4 = ไม่ทราบ
HDRUG25	2.5 ยาโรคหัวใจ	C	1	1 = ไม่เคยใช้ 2 = เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว 3 = ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4 = ไม่ทราบ

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
HDRUG26	2.6 ฮอร์โมนเพศ	C	1	1 = ไม่เคยใช้ 2 = เคยใช้ แต่ปัจจุบันไม่ได้ใช้แล้ว 3 = ปัจจุบันกำลังใช้อยู่ (ภายใน 2 สัปดาห์) 4 = ไม่ทราบ
	สำหรับเจ้าหน้าที่ :			
TYPE01	01 ACE-I	C	1	1 = ตอบ
TYPE01_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE02	02 Acetaminophen	C	1	1 = ตอบ
TYPE02_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE03	03 Aspirin	C	1	1 = ตอบ
TYPE03_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE04	04 Beta-blocker	C	1	1 = ตอบ
TYPE04_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE05	05 Calcivm chnchel Blocker	C	1	1 = ตอบ
TYPE05_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE06	06 Cholesterol	C	1	1 = ตอบ
TYPE06_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE07	07 Digoxin	C	1	1 = ตอบ
TYPE07_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE08	08 Diuretics	C	1	1 = ตอบ
TYPE08_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE09	09 Nitrates	C	1	1 = ตอบ
TYPE09_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE10	10 Insulin	C	1	1 = ตอบ
TYPE10_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE11	11 Oral hypoglycemics	C	1	1 = ตอบ
TYPE11_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE12	12 Hormone	C	1	1 = ตอบ
TYPE12_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE13	13 Contraceptive pills	C	1	1 = ตอบ
TYPE13_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE14	14 Contraceptive subcutaneous infiltration	C	1	1 = ตอบ
TYPE14_1	ระบุ.....	C	50	
TYPE15	15 Others	C	1	1 = ตอบ
TYPE15_1	ระบุ.....	C	200	

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
CHEST	20. เคยรู้สึกเจ็บหรือไม่สบายในทรวงอกหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
CHEST1	20.1 ตอนรู้สึกเช่นนั้นคุณกำลังเดินขึ้นทางชันหรือเดินอย่างเร่งรีบหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 3 = ไม่เคยเดินขึ้น 9 = ไม่ทราบ
CHEST2	20.2 รู้สึกเช่นนั้นเมื่อเดินตามปกติบนทางราบหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
CHEST2_1	20.2.1 ทำอย่างไรเมื่อรู้สึกเช่นนั้นขณะกำลังเดิน คุณหยุด/ชะลอ หรือเดินเช่นเดิม	C	1	1 = หยุด/ชะลอ หรือเดินต่อเช่นเดิม (เดินต่อไปได้หลังใช้ยาอมไนโตรกลีซินเซอริน) 2 = เดินต่อเช่นเดิม โดยไม่ใช้ยาอมไนโตรกลีซินเซอริน 9 = ไม่ทราบ
CHEST3	20.3 ถ้าขึ้นอยู่เลย ๆ อาการนี้เปลี่ยนแปลงหรือไม่	C	1	1 = ทุเลา 2 = ไม่ทุเลา 9 = ไม่ทราบ
CHEST41	20.4 อาการนั้นอยู่ ณ ตำแหน่งใดบนทรวงอก 1.	C	1	1 = ตอบ
CHEST42	2.	C	1	1 = ตอบ
CHEST43	3.	C	1	1 = ตอบ
CHEST44	4.	C	1	1 = ตอบ
CHEST45	5.	C	1	1 = ตอบ
CHEST46	6.	C	1	1 = ตอบ
CHEST47	7.	C	1	1 = ตอบ
CHEST48	8.	C	1	1 = ตอบ
CHEST49	9. ไม่ทราบ	C	1	1 = ตอบ
CHEST5	20.5 นอกจากที่กล่าวมา อาการนั้นปรากฏในตำแหน่งอื่นอีกหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
CHEST51	20.5.1 ถ้าใช่ กรุณาระบุหมายเลข 1.	C	1	1 = ตอบ
CHEST52	2.	C	1	1 = ตอบ
CHEST53	3.	C	1	1 = ตอบ
CHEST54	4.	C	1	1 = ตอบ
CHEST55	5.	C	1	1 = ตอบ
CHEST56	6.	C	1	1 = ตอบ
CHEST57	7.	C	1	1 = ตอบ
CHEST58	8.	C	1	1 = ตอบ
CHEST6	20.6 ลักษณะของอาการเจ็บแน่นหน้าอก	C	1	1 = เจ็บแน่น ๆ อึดอัด 2 = เจ็บแปลบ ๆ คล้ายเข็มแทง 3 = เจ็บเมื่อย ๆ เอี้ยวตัว หายใจ แรง ๆ แล้วเจ็บมากขึ้น 4 = อื่น ๆ
CHEST7	20.7 ความรุนแรงของอาการเจ็บแน่นหน้าอก (%)	C	3	
CHEST8	20.8 เจ็บหน้าอกเกิดขึ้นแต่ละครั้งนานกี่นาที	C	2	
CHEST9	20.9 ความถี่ของการเจ็บแน่นหน้าอก	C	1	1 = สัปดาห์ละ 1 ครั้งหรือน้อยกว่า 2 = สัปดาห์ละ 2-3 ครั้ง 3 = สัปดาห์ละ 4-6 ครั้ง 4 = ทุกวันเดินขึ้นบันได 5 = วันละหลายครั้ง
PALPITAT	20.10 มีอาการต่อไปนี้ร่วมด้วยหรือไม่ ใจสั่น	C	1	1 = มี
FAINT	หน้ามืด	C	1	1 = มี
STROKE	เป็นลม	C	1	1 = มี
SWEAT	เหงื่อแตก	C	1	1 = มี
CHEST11	20.11 เคยรู้สึกเจ็บรุนแรงทั่วทั้งหน้าอกเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ครึ่งชั่วโมงหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
CHEST12	20.12 เคยพบแพทย์ด้วยการเจ็บแน่นหน้าอกหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
CHEST121	ถ้าเคย แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นอะไร ระบุ.....	C	50	
MUSCLE	21. แพทย์เคยบอกว่าคุณมีกล้ามเนื้อหัวใจตายหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ

โครงสร้างแบบสำรวจโครงการ EGAT 1/3 รอบที่ 2 ชุด 1

ชื่อ Field	ความหมาย	Type	Width	Description
MUSCLE1	21.1 คุณเคยมีกล้ามเนื้อหัวใจตายมากี่ครั้งแล้ว	C	2	99 = ไม่ทราบ
MUSCLE11	21.1.1 ถ้า > 1 ครั้ง คุณอายุเท่าใดเมื่อมีกล้ามเนื้อหัวใจตาย ครั้งล่าสุด	C	2	99 = ไม่ทราบ
MUSCLE2	21.2 เมื่อคุณมีกล้ามเนื้อหัวใจตายครั้งแรกอายุเท่าใด	C	2	99 = ไม่ทราบ
SORELEG	22. เคยมีอาการปวดในขาข้างใดข้างหนึ่งขณะกำลังเดินหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
SORELEG1	22.1 เคยมีอาการปวดเริ่มขึ้นขณะที่กำลังยืนหรือนั่งนิ่ง ๆ หรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
SORELEG2	22.2 ส่วนใดของขาที่รู้สึกปวด	C	1	1 = ปวดน่อง 2 = ไม่ได้ปวดน่อง 9 = ไม่ทราบ
SORELEG3	22.3 รู้สึกปวดขาถ้าเดินขึ้นที่สูงหรือเร่งรีบหรือไม่	C	1	1 = เคย 2 = ไม่เคย 3 = ไม่เคยเดินขึ้นที่สูงหรือเร่งรีบ 9 = ไม่ทราบ
SORELEG4	22.4 รู้สึกปวดขาเวลาเดินตามปกติหรือเดินบนพื้นราบหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
SORELEG5	22.5 อาการปวดขาหายไประหว่างกำลังเดินหรือไม่	C	1	1 = ใช่ 2 = ไม่ 9 = ไม่ทราบ
SORELEG6	22.6 ทำอย่างไรถ้ามีอาการปวดขาระหว่างเดิน คุณหยุดเดินหรือเดินช้าลง หรือเดินตามเดิม	C	1	1 = หยุดหรือเดินช้าลง 2 = เดินต่อตามเดิม 9 = ไม่ทราบ/วิธีการอื่น ๆ
SORELEG7	22.7 อาการปวดทุเลาหรือไม่ถ้าขึ้นนิ่ง ๆ	C	1	1 = ทุเลา 2 = ไม่ทุเลา 9 = ไม่ทราบ
SORELEG71	22.7.1 ถ้าทุเลา อาการปวดทุเลาเร็วแค่ไหน	C	1	1 = ไม่เกิน 10 นาที 2 = เกิน 10 นาที 9 = ไม่ทราบ
INTERVIE	23. ข้อมูลจากการสัมภาษณ์มาจาก	C	1	1 = ผู้เป็นตัวอย่างเป็นส่วนใหญ่ 2 = คนใกล้ชิดตอบแทนเป็นส่วนใหญ่ 3 = สัมภาษณ์ทางโทรศัพท์