

Table 1 : TB_ITEMS_DISPATCH_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
OPE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของปฏิบัติการ(ระบบไข)	46-1-OPE-461460554030437
UPLOAD_DATETIME	TIMESTAMP	-	วันที่-เวลาที่บันทึกลงฐานข้อมูล	28 พ.ค. 2011 14.05.53.171000000
TRE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของเหตุการณ์(ระบบไข)	46-1-TRE-461460554030446.xml
VIC_ID	VARCHAR2	200	รหัสของผู้ป่วย(ปกติไม่ใช้งาน)	
AUTHORITY_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. ผู้บันทึกข้อมูล	46-1-PER-46200100009
CHECK_OUT	VARCHAR2	200	Flag ที่บอกว่าไขข้อมูลนี้เป็นหลัก	1
A0_1_1	VARCHAR2	200	เลขที่ปฏิบัติการ	5403-4605-0437
A1_1_1	VARCHAR2	200	วันที่เหตุการณ์	40625.48472
A1_1_2	VARCHAR2	200	เลขปฏิบัติการของศูนย์	5403-4605-0437
A1_2_1	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก ประชาชนทาง 1669	1
A1_2_2	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก ประชาชนหมายเลขอื่นๆ	0
A1_2_3	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก วิทยุสื่อสารประชาชน	0
A1_2_4	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก 1669 ผ่านหน่วยงานอื่น	0
A1_2_5	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก อาสาสมัคร	0
A1_2_6	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก หน่วยบริการ EMS.	0
A1_2_7	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก อื่นๆ	0
A1_2_8	VARCHAR2	200	รับแจ้งเหตุจาก อื่นๆ(เดิม)	-
A1_4_1	VARCHAR2	200	ชื่อ/รหัสผู้แจ้งเหตุ	กส.1
A1_4_2	VARCHAR2	200	โทรศัพท์/ความถี่วิทยุ	155.775
A1_5_1	VARCHAR2	200	สถานที่เกิดเหตุ	ถนนกาฬสินธุ์ - กมลาไสย [09] . ห้วยโพธิ์ [01] . เมืองกาฬสินธุ์ [46] . กาฬสินธุ์
A1_6_1	VARCHAR2	200	พื้นที่(Zone)	-
A2_1_1	VARCHAR2	200	เวลา (น.)รับแจ้ง	23/3/2011 11:38
A2_1_2	VARCHAR2	200	เวลา (น.)สั่งการ	23/3/2011 11:26
A2_1_3	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากฐาน	23/3/2011 11:27
A2_1_4	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงที่เกิดเหตุ	23/3/2011 11:30
A2_1_5	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากที่เกิดเหตุ	23/3/2011 11:32
A2_1_6	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึง ร.พ.	23/3/2011 11:44
A2_1_7	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงฐาน	23/3/2011 11:52
A2_2_1	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)รับแจ้ง-ถึงที่เกิดเหตุ	-8
A2_2_2	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ออกจากที่เกิดเหตุ-ถึง ร.พ	12
A2_2_3	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ถึง ร.พ-ถึงฐาน	8
A2_3_1	VARCHAR2	200	เลข กม.รับแจ้ง-ออกจากฐาน	1593
A2_3_2	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงที่เกิดเหตุ-ออกจากที่เกิดเหตุ	1597
A2_3_3	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึง ร.พ.	1609
A2_3_4	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงฐาน	1618
A2_4_1	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)รับแจ้ง-ถึงที่เกิดเหตุ	4
A2_4_2	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ออกจากที่เกิดเหตุ-ถึง ร.พ.	9
A2_4_3	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ถึง ร.พ.-ถึงฐาน	12
A3_1_1	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ อุบัติเหตุจากรถ	
A3_1_2	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ เจ็บป่วยฉุกเฉิน	
A3_1_3	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ พลัดตกหกล้ม	
A3_1_4	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ถูกทำร้าย	
A3_1_5	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ทำร้ายตนเอง	
A3_1_6	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ไฟฟ้าดูด	
A3_1_7	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ตกน้ำ	
A3_1_8	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ไฟไหม้/นำร้อนลวก	
A3_1_9	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ บาดเจ็บจากสิ่งของ	

Table 1 : TB_ITEMS_DISPATCH_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_1_10	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ตกจากที่สูง	
A3_1_11	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ บาดเจ็บจากสัตว์	
A3_1_12	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ ได้รับสารพิษ	
A3_1_13	VARCHAR2	200	เจ็บป่วย/อุบัติเหตุ อุบัติเหตุจราจร	
A3_2_1	VARCHAR2	200	อาการ/เหตุการณ์/รายละเอียดอื่นๆ	25แดง4
A3_3_1	VARCHAR2	200	ภัยพิบัติ ภัยธรรมชาติ	
A3_3_2	VARCHAR2	200	ภัยพิบัติ อัคคีภัย	
A3_3_3	VARCHAR2	200	ภัยพิบัติ ดึกถล่ม	
A3_3_4	VARCHAR2	200	ภัยพิบัติ ระเบิด	
A3_3_5	VARCHAR2	200	ภัยพิบัติ สารเคมี วัตถุอันตราย	
A3_3_6	VARCHAR2	200	ภัยพิบัติ ภัยอื่น ๆ	
A3_3_7	VARCHAR2	200	ภัยพิบัติ ภัยอื่น ๆ(เดิม)	
A4_1_1	VARCHAR2	200	ระดับสูง หอบรุนแรง	
A4_1_2	VARCHAR2	200	ระดับสูง กระตุกหักแผลเปิด	
A4_1_3	VARCHAR2	200	ระดับสูง ชักเกร็ง	
A4_1_4	VARCHAR2	200	ระดับสูง อุบัติเหตุจราจรติดภายในรถ	
A4_1_5	VARCHAR2	200	ระดับสูง หมดสติกะทันหัน	
A4_1_6	VARCHAR2	200	ระดับสูง บาดเจ็บกระดูกสันหลัง	
A4_1_7	VARCHAR2	200	ระดับสูง เจ็บหน้าอกรุนแรง	
A4_1_8	VARCHAR2	200	ระดับสูง บาดเจ็บตกเลือดภายใน	
A4_1_9	VARCHAR2	200	ระดับสูง หุดหายใจ	
A4_1_10	VARCHAR2	200	ระดับสูง ตกที่สูงมากกว่า 5 เมตร	
A4_1_11	VARCHAR2	200	ระดับสูง อุบัติเหตุจราจรความเร็วสูง	
A4_1_12	VARCHAR2	200	ระดับสูง ไกลคลอลด, คลอดฉุกเฉิน	
A4_1_13	VARCHAR2	200	ระดับสูง เหตุความเสี่ยงสูง	
A4_1_14	VARCHAR2	200	ระดับสูง ติดภายในอุปกรณ์	
A4_1_15	VARCHAR2	200	ระดับสูง เหตุความเสี่ยงสูง(เดิม)	
A4_2_1	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน หอบเล็กน้อย	
A4_2_2	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน ติดภายในแต่เองได้	
A4_2_3	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน ไข้ทุกระดับ	
A4_2_4	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน มือเท้า แขน ขาอ่อนล้างไหล่ปลาร้าหัก แผลปิด	
A4_2_5	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน ชิม สลิมสลือ	
A4_2_6	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน เลือดออกภายนอก ห้าม เลือดได้	
A4_2_7	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน เจ็บปวด ทั่วไป	
A4_2_8	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน ตกที่สูงต่ำกว่า 5 เมตร	
A4_2_9	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน หมดสติ ปลุกตื่น	
A4_2_10	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน เจ็บครรภ์ระยะแรก	
A4_2_11	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน บาดเจ็บเล็กน้อย	
A4_2_12	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน อาละวาด	
A4_2_13	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน เหตุความรุนแรงต่ำ	
A4_2_14	VARCHAR2	200	ระดับพื้นฐาน เหตุความรุนแรงต่ำ(เดิม)	
A5_1_1	VARCHAR2	200	ชื่อหน่วยบริการ	เทศบาลตำบลห้วยโพธิ์
A5_1_2	VARCHAR2	200	ระดับ ALS	0
A5_1_3	VARCHAR2	200	ระดับ BLS1	0
A5_1_4	VARCHAR2	200	ระดับ BLS2	0
A5_1_5	VARCHAR2	200	ระดับ FR	1
A5_2_1	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ แพทย์	-
A5_2_2	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ พยาบาล	-
A5_2_3	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ จนท.กู้ชีพ 1	-
A5_2_4	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ จนท.กู้ชีพ 2	นายอดิศักดิ์ ศรีไพวรรณ (46032531024)
A5_2_5	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่หน่วยบริการ จนท.กู้ชีพ 3	นายนิพล อุดมรัตน์ (46032531026)
A6_1_1	VARCHAR2	200	มีการรักษา รักษา และ นำส่ง	1
A6_1_2	VARCHAR2	200	มีการรักษา รักษา ไม่นำส่ง	0

Table 1 : TB_ITEMS_DISPATCH_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A6_1_3	VARCHAR2	200	มีการรักษา รักษา และ เสียชีวิต	0
A6_1_4	VARCHAR2	200	มีการรักษา รักษา เสียชีวิตระหว่าง นำส่ง	0
A6_1_5	VARCHAR2	200	ไม่มีการรักษา ไม่รักษา/ไม่ประสงค์ ร.พ.	0
A6_1_6	VARCHAR2	200	ไม่มีการรักษา ยกเลิก/ไม่พบเหตุ	0
A6_1_7	VARCHAR2	200	ไม่มีการรักษา เสียชีวิตก่อนไปถึง	0
A7_1_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ป่วย 1	- -
A7_1_2	VARCHAR2	200	อายุ 1	36
A7_1_3	VARCHAR2	200	HN 1	159780
A7_1_4	VARCHAR2	200	นำส่งที่ ร.พ. 1	รพท.กาฬสินธุ์
A7_1_5	VARCHAR2	200	รัฐ 1	0
A7_1_6	VARCHAR2	200	เอกชน 1	-
A7_2_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ป่วย 2	-
A7_2_2	VARCHAR2	200	อายุ 2	-
A7_2_3	VARCHAR2	200	HN 2	-
A7_2_4	VARCHAR2	200	นำส่งที่ ร.พ. 2	-
A7_2_5	VARCHAR2	200	รัฐ 2	0
A7_2_6	VARCHAR2	200	เอกชน 2	0
A7_3_1	VARCHAR2	200	เกณฑ์การนำส่ง สามารถรักษาได้	1
A7_3_2	VARCHAR2	200	เกณฑ์การนำส่ง อยู่ใกล้	1
A7_3_3	VARCHAR2	200	เกณฑ์การนำส่ง มีหลักประกัน	0
A7_3_4	VARCHAR2	200	เกณฑ์การนำส่ง ผู้ป่วยเก่า	0
A7_3_5	VARCHAR2	200	เกณฑ์การนำส่ง เป็นความประสงค์	0
A7_4_1	VARCHAR2	200	การติดต่อกับรพ. แจ้งทางวิทยุสื่อสาร	0
A7_4_2	VARCHAR2	200	การติดต่อกับรพ. โทรศัพท์	0
A7_4_3	VARCHAR2	200	การติดต่อกับรพ. ไม่ได้แจ้ง	1
A0_2_1	VARCHAR2	200	ลงนามเจ้าหน้าที่ผู้บันทึก	นงนุช ถิตย์ประเดิม
A0_3_1	VARCHAR2	200	ลงนามผู้รับรอง(แพทย์หรือพยาบาล)	นางสาวอรรณณ สรรพลน
A5_1_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยบริการ(ยานพาหนะ)	46-1-VEH-174
A5_2_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ แพทย์	-
A5_2_2_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ พยาบาล	-
A5_2_3_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ จนท.กู้ชีพ 1	-
A5_2_4_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ จนท.กู้ชีพ 2	46-1-PER-2989
A5_2_5_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ จนท.กู้ชีพ 3	46-1-PER-1239
A7_1_4_CODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของ รพ.1	46-1-DEP-17
A7_2_4_CODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของ รพ.2	
A0_2_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้บันทึก	46-1-PER-4620000009
A0_3_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสผู้รับรอง(แพทย์หรือพยาบาล)	46-1-PER-46200100033
A5_2_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานที่ แพทย์ สังกัด	46-1-DEP-174
A5_2_2_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานที่ พยาบาล สังกัด	46-1-DEP-174
A5_2_3_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานที่ จนท1 สังกัด	46-1-DEP-174
A5_2_4_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานที่ จนท2 สังกัด	46-1-DEP-174
A5_2_5_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานที่ จนท3 สังกัด	46-1-DEP-174
OPE_DATETIME	DATE	-	วันที่รับแจ้งเหตุ	16 มิ.ย. 2011
A5_1_1_VEHDEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงาน ที่ยานพาหนะสังกัด	-
A7_2_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อรพ.อื่นที่ไม่อยู่ในจังหวัดเดียวกัน 2	-
A7_1_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อรพ.อื่นที่ไม่อยู่ในจังหวัดเดียวกัน 1	-
AGENTSOURCE	VARCHAR2	200	รหัสผู้พัฒนาระบบที่นำเข้าข้อมูล (NULL: ผ่านAgent โบราณ; N : Agent ของหนึ่ง ; R : ที่ฝนโทย จากข้อมูลดิบที่ตกค้าง ; A : ที่แอดส่งผ่าน Web server)	A03
LAYER_POINT	VARCHAR2	4000	จุดเกิดเหตุ อ้างอิง Categories = Layer_Point	
EVENT_DATETIME	DATE	-	วันที่เกิดเหตุ(ยกเลิกการใช้งาน)	40625
A5_3_1	VARCHAR2	400	ประเภทยานพาหนะ : รถ	1 (0:ไม่ใช้,1:ใช้)
A5_3_2	VARCHAR2	200	ประเภทยานพาหนะ : เครื่องบิน	0 (0:ไม่ใช้,1:ใช้)

Table 1 : TB_ITEMS_DISPATCH_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A5_3_3	VARCHAR2	200	ประเภทยานพาหนะ : เรือ ป.1	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_4	VARCHAR2	200	ประเภทยานพาหนะ : เรือ ป.2	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_5	VARCHAR2	200	ประเภทยานพาหนะ : เรือ ป.3	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_6	VARCHAR2	200	ประเภทยานพาหนะ : เรือ ชนิดอื่นๆ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A1_7_1	VARCHAR2	200	การขนส่งผู้ป่วย : ต้นทาง	-
A1_7_2	VARCHAR2	200	การขนส่งผู้ป่วย : ปลายทาง	-
CAR_LABEL	VARCHAR2	200	ทะเบียนรถของผู้ป่วย	-
A7_1_1_TITLE	VARCHAR2	200	ค่านำหน้าชื่อ ผู้ป่วย1	-
A7_1_1_FIRST	VARCHAR2	200	ชื่อ ผู้ป่วย1	-
A7_1_1_LAST	VARCHAR2	200	นามสกุล ผู้ป่วย1	-
A7_2_1_TITLE	VARCHAR2	200	ค่านำหน้าชื่อ ผู้ป่วย2	-
A7_2_1_FIRST	VARCHAR2	200	ชื่อ ผู้ป่วย2	-
A7_2_1_LAST	VARCHAR2	200	นามสกุล ผู้ป่วย2	-
A2_1_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสอาการนำของผู้ป่วยได้รับจากการรับแจ้ง	25
A3_1_1_DETAIL	VARCHAR2	200	อาการ/เหตุการณ์/รายละเอียดอื่นๆ	-
A4_1_1_IDC_CODE	VARCHAR2	200	รหัส IDC_Code	25แดง4
A6_1_1_RC_CODE	VARCHAR2	200	การให้รหัสความรุนแรง ณ จุดเกิดเหตุ	25แดง4
A6_1_8	VARCHAR2	200	ไม่มีการรักษา/ไม่พบเหตุ	0
A9_1_1	VARCHAR2	200	ทะเบียนรถหมวด	กวน
A9_1_2	VARCHAR2	200	เลขทะเบียน	412
A9_1_3	VARCHAR2	200	จังหวัด	46
A9_1_4	VARCHAR2	200	เป็นยานพาหนะของผู้ประสบเหตุ (ตัวเลือก)	1
A9_1_5	VARCHAR2	200	เป็นยานพาหนะของผู้อื่น/อื่นๆ (ตัวเลือก)	0
A9_1_6	VARCHAR2	200	ระบุค่าเมื่อเลือกอื่นๆ	
A7_1_7	VARCHAR2	200	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย 1	3460212301234
A7_2_7	VARCHAR2	200	เลขประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย 2	

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
OPE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของปฏิบัติการ(ระบบไซ)	50-1-OPE-501500253100177
VIC_ID	VARCHAR2	200	รหัสของผู้ป่วย(ระบบไซงาน)	50-1-VIC-501500253100177
TRE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของเหตุการณ์(ระบบไซ)	50-1-TRE-501500253100177.xml
UPLOAD_DATETIME	TIMESTAMP	-	วันที่-เวลาที่บันทึกลงฐานข้อมูล	06 ต.ค. 2010 22.47.54.000000000
AUTHORITY_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. ผู้บันทึกข้อมูล	wit
CHECK_OUT	VARCHAR2	200	Flag ที่บอกว่าไซข้อมูลนี้เป็นหลัก	
A0_1_1	VARCHAR2	200	เลขที่ผู้ป่วย	5310-5002-0177
A1_1_1	VARCHAR2	200	ชื่อหน่วยบริการ(เดิม)	-
A1_1_2	VARCHAR2	200	วันที่	2010-10-06 22:18:34
A1_1_3	VARCHAR2	200	ปฏิบัติการที่	5310-5002-0177
A1_2_1	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1	-
A1_2_2	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่(ผู้ใช้งานกรอกเพิ่ม) 1	
A1_2_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 2	[50-1-PER-690] . -นายประไพพร ชัยวงศ์ (50002201007)
A1_2_4	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่(ผู้ใช้งานกรอกเพิ่ม)	

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
			2	
A1_3_1	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 3	-
A1_3_2	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่(ผู้ใช้งานกรอกเพิ่ม) 3	
A1_3_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 4	
A1_3_4	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่(ผู้ใช้งานกรอกเพิ่ม) 4	
A1_4_1	VARCHAR2	200	ผลการปฏิบัติงาน ไม่พบเหตุ	1 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A1_4_2	VARCHAR2	200	ผลการปฏิบัติงาน พบเหตุ	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A1_4_3	VARCHAR2	400	สถานที่เกิดเหตุ	- [08] . สันผักหวาน [15] . ทางดง [50] . เชียงใหม่
A1_5_1	VARCHAR2	200	เหตุการณ์	-
A2_1_1	VARCHAR2	200	เวลา (น.)รับแจ้ง	2010-10-06 20:05:00
A2_1_2	VARCHAR2	200	เวลา (น.)สั่งการ	2010-10-06 20:05:00
A2_1_3	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากฐาน	2010-10-06 20:05:00
A2_1_4	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงที่เกิดเหตุ	2010-10-06 20:15:00
A2_1_5	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากที่เกิดเหตุ	2010-10-06 20:18:00
A2_1_6	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึง ร.พ.	2010-10-06 20:22:00
A2_1_7	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงฐาน	2010-10-06 20:22:00
A2_2_1	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)รับแจ้ง-ถึงที่เกิด เหตุ	10:0
A2_2_2	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ออกจากที่เกิดเหตุ- ถึง ร.พ.	4:0
A2_2_3	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ถึง ร.พ.-ถึงฐาน	0:0
A2_3_1	VARCHAR2	200	เลข กม.รับแจ้ง-ออกจากฐาน	14124
A2_3_2	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงที่เกิดเหตุ-ออกจากที่ เกิดเหตุ	14128
A2_3_3	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึง ร.พ.	14142
A2_3_4	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงฐาน	14142
A2_4_1	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)รับแจ้ง-ถึงที่เกิด เหตุ	4
A2_4_2	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ออกจากที่เกิดเหตุ- ถึง ร.พ.	0
A2_4_3	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ถึง ร.พ.-ถึงฐาน	14
A3_1_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ช่วย(เต็ม)	--
A3_1_2	VARCHAR2	200	อายุ(เต็ม)ปี	-
A3_1_3	VARCHAR2	200	เพศ ชาย	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_1_4	VARCHAR2	200	เพศ หญิง	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_001	VARCHAR2	200	GCS Eye movement(4)	-
A3_002	VARCHAR2	200	GCS Motor(6)	-
A3_003	VARCHAR2	200	GCS Verbal(5)	-
A3_004	VARCHAR2	200	GCS Total(15)	-
A3_101	VARCHAR2	200	เวลา 1	-
A3_102	VARCHAR2	200	เวลา 2	-
A3_103	VARCHAR2	200	เวลา 3	-
A3_104	VARCHAR2	200	เวลา 4	-
A3_111	VARCHAR2	200	Pulse 1	-
A3_112	VARCHAR2	200	Pulse 2	-
A3_113	VARCHAR2	200	Pulse 3	-
A3_114	VARCHAR2	200	Pulse 4	-
A3_121	VARCHAR2	200	RR. 1	-
A3_122	VARCHAR2	200	RR. 2	-
A3_123	VARCHAR2	200	RR. 3	-
A3_124	VARCHAR2	200	RR. 4	-
A3_131	VARCHAR2	200	BP. 1	-
A3_132	VARCHAR2	200	BP. 2	-
A3_133	VARCHAR2	200	BP. 3	-
A3_134	VARCHAR2	200	BP. 4	-

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_141	VARCHAR2	200	Temp. 1	-
A3_142	VARCHAR2	200	Temp. 2	-
A3_143	VARCHAR2	200	Temp. 3	-
A3_144	VARCHAR2	200	Temp. 4	-
A3_201	VARCHAR2	200	Pupils Rt Eye	-
A3_202	VARCHAR2	200	Pupils React to Light Y/N	-
A3_211	VARCHAR2	200	Pupils Lt Eye	-
A3_212	VARCHAR2	200	Pupils React to Light Y/N	-
A3_301	VARCHAR2	200	Power Lt Arm	-
A3_302	VARCHAR2	200	Power Rt Arm	-
A3_303	VARCHAR2	200	Power Lt Leg	-
A3_304	VARCHAR2	200	Power Rt Leg	-
A3_311	VARCHAR2	200	Abnormal Flexion Lt Arm	-
A3_312	VARCHAR2	200	Abnormal Flexion Rt Arm	-
A3_321	VARCHAR2	200	Abnormal Extension Lt Arm	-
A3_322	VARCHAR2	200	Abnormal Extension Rt Arm	-
A3_323	VARCHAR2	200	Abnormal Extension Lt Leg	-
A3_324	VARCHAR2	200	Abnormal Extension Rt Leg	-
A3_401	VARCHAR2	200	บาดแผล Cut/ Laceration	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_402	VARCHAR2	200	บาดแผล Abrasion	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_403	VARCHAR2	200	บาดแผล Laceration	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_404	VARCHAR2	200	บาดแผล Contusion	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_405	VARCHAR2	200	บาดแผล Gun shot / GSW	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_406	VARCHAR2	200	บาดแผล Stab wound	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_407	VARCHAR2	200	บาดแผล Haematoma	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_411	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Upper Extr.	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_412	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Pelvis	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_413	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Clavicle/Rib	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_414	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Skull	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_415	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Lower Extr.	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_416	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Maxillofacial	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_417	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Spine	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_421	VARCHAR2	200	การเสียเลือด Ext/Stopped	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_422	VARCHAR2	200	การเสียเลือด Ext/Active	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_423	VARCHAR2	200	การเสียเลือด Int/haemorrhage	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_431	VARCHAR2	200	อวัยวะ Head/neck	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_432	VARCHAR2	200	อวัยวะ Face	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_433	VARCHAR2	200	อวัยวะ Chest	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_434	VARCHAR2	200	อวัยวะ Abdomen	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_435	VARCHAR2	200	อวัยวะ Pelvis/Extr	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_436	VARCHAR2	200	อวัยวะ External	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_437	VARCHAR2	200	อวัยวะ Multiple inj	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_501	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Neuro	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_502	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Cardio-vasc	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_503	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Respiratory	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_504	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Digestive	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_505	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Endocrine	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_506	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Rheumato	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_507	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Ac psychosis	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_508	VARCHAR2	200	อายุรกรรม Poisoning	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_511	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช Labour pain	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_512	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช Child birth	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_513	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช Bleeding per Vagina	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_514	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช Ectopic pregnancy	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_515	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช Rape	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_521	VARCHAR2	200	กุมาร Convulsion	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)
A3_522	VARCHAR2	200	กุมาร Pyrexia	0 (0:ไม่ไข,1:ไข)

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_523	VARCHAR2	200	กุมาร Dyspnoea	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_524	VARCHAR2	200	กุมาร Diarrhoea	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_531	VARCHAR2	200	อโรคยา Bone pain	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_532	VARCHAR2	200	อโรคยา Malignancy	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_541	VARCHAR2	200	EENT Glaucoma	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_542	VARCHAR2	200	EENT FB in Eye	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_543	VARCHAR2	200	EENT FB in Ear	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_544	VARCHAR2	200	EENT FB in nose	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_545	VARCHAR2	200	EENT FB in Phar	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_546	VARCHAR2	200	EENT Neuralgia	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_547	VARCHAR2	200	EENT Others	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_551	VARCHAR2	200	รังสี Malignancy with pain	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_552	VARCHAR2	200	รังสี Malignancy with Bleeding	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_561	VARCHAR2	200	ศัลยกรรม Bleeding per rectum	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_562	VARCHAR2	200	ศัลยกรรม UGI Bleeding	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_563	VARCHAR2	200	ศัลยกรรม Ac abdomen	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_564	VARCHAR2	200	ศัลยกรรม Ac Retension urine	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_565	VARCHAR2	200	ศัลยกรรม TMJ dislocate	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_601	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ No	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_602	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Mouth gag	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_603	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Ambu bag	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_604	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Clear airway	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_605	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Respirator	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_606	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Suction	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_607	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ O2 canula/mask	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_608	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ET	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_611	VARCHAR2	200	แผล/ห้ามเลือด No	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_612	VARCHAR2	200	แผล/ห้ามเลือด Pressure Dressing	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_613	VARCHAR2	200	แผล/ห้ามเลือด Manual Pressure	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_614	VARCHAR2	200	แผล/ห้ามเลือด Others	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_621	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ No	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_622	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ 5%D/W	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_623	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ NSS	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_624	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ 5%D/NSS	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_625	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ 5%D/N/2	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_626	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ RLS	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_627	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ Others	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_631	VARCHAR2	200	การตามกระดูก No	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_632	VARCHAR2	200	การตามกระดูก Yes	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_633	VARCHAR2	200	การตามกระดูก Scoop	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_634	VARCHAR2	200	การตามกระดูก Collar with Long Spinal Board	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_641	VARCHAR2	200	การทำ CPR No	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_642	VARCHAR2	200	การทำ CPR Yes	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_643	VARCHAR2	200	การทำ CPR Defibrilation	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_7_1	VARCHAR2	200	ความรุนแรง Non urgent	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_7_2	VARCHAR2	200	ความรุนแรง Urgent	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_7_3	VARCHAR2	200	ความรุนแรง Emergent	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_8_1	VARCHAR2	200	ยา(วิธีใช้ และขนาด ให้ระบุ)(เดิม)	-
A3_8_2	VARCHAR2	200	การวินิจฉัย(ระบุอายุวัย)(เดิม)	-
A3_9_1	VARCHAR2	200	ยกเล็ก(ใช้ a3_2_1 แทน)	
A3_9_2	VARCHAR2	200	ยกเล็ก(ใช้ a3_2_2 แทน)	
A3_9_3	VARCHAR2	200	ยกเล็ก(ใช้ a3_2_3 แทน)	
A3_9_4	VARCHAR2	200	ยกเล็ก(ใช้ a3_2_4 แทน)	
A3_9_5	VARCHAR2	200	ยกเล็ก(ใช้ a3_2_5 แทน)	
A3_9_6	VARCHAR2	200	ยกเล็ก(ใช้ a3_2_7 แทน)	

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A4_1_1	VARCHAR2	200	นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล	-
A4_1_2	VARCHAR2	200	รพ.รัฐ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_1_3	VARCHAR2	200	รพ.เอกชน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_1	VARCHAR2	200	เหตุผล เหมาะสม/สามารถรักษาได้	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_2	VARCHAR2	200	เหตุผล อยู่ใกล้	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_3	VARCHAR2	200	เหตุผล มีหลักประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_4	VARCHAR2	200	เหตุผล เป็นผู้ป่วยเก่า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_5	VARCHAR2	200	เหตุผล เป็นความประสงค์	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_3_1	VARCHAR2	200	ผู้สรปรายงาน(เดิม)	-
A4_3_2	VARCHAR2	200	รหัส(เดิม)	-
A5_1_1	VARCHAR2	200	HN(เดิม)	-
A5_1_2	VARCHAR2	200	การวินิจฉัย ณ ห้องฉุกเฉิน(เดิม)	-
A5_1_3	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Non urgent	-
A5_1_4	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Urgent	-
A5_1_5	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Emergent	-
A5_2_1	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ไม่จำเป็น	-
A5_2_2	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ไม่ได้ทำ	-
A5_2_3	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำและเหมาะสม	-
A5_2_4	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_2_5	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_3_1	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ไม่จำเป็น	-
A5_3_2	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ไม่ได้ทำ	-
A5_3_3	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำและเหมาะสม	-
A5_3_4	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_3_5	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_4_1	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ ไม่จำเป็น	-
A5_4_2	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ ไม่ได้ทำ	-
A5_4_3	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ ทำและเหมาะสม	-
A5_4_4	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_4_5	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_5_1	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่จำเป็น	-
A5_5_2	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่ได้ทำ	-
A5_5_3	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำและเหมาะสม	-
A5_5_4	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_5_5	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำแต่ไม่เหมาะสม	-
A5_6_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ประเมิน(เดิม)	-
A5_6_2	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง แพทย์	-
A5_6_3	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง พยาบาล	-
A5_6_4	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง อื่น ๆ	-
A5_6_5	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง อื่น ๆ(เดิม)	-
A6_1_1	VARCHAR2	200	Admitted Yes	-
A6_1_2	VARCHAR2	200	Admitted No	-
A6_2_1	VARCHAR2	200	ระยะเวลาการรักษาที่/ในรพ. วัน	-
A6_2_2	VARCHAR2	200	เวลา	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_2_3	VARCHAR2	200	รักษาต่อที่อื่น	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_2_4	VARCHAR2	200	รักษาเกินวันสิ้นเดือน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_2_5	VARCHAR2	200	เสียชีวิตในรพ.	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_2_6	VARCHAR2	200	ปฏิเสธการรักษา/หนีกลับ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A6_2_7	VARCHAR2	200	กลับไปตายที่บ้าน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_2_8	VARCHAR2	200	ตายแล้วไม่ทราบผล	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A1_2_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. 1	-
A1_2_3_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. 2	50-1-PER-690
A1_3_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. 3	-
A1_3_3_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. 4	50-1-PER-1817
A4_1_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของโรงพยาบาล นำส่ง	-
A4_3_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสผู้สรุปรายงาน	-
A1_1_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยบริการ	50-1-VEH-45
A1_2_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของ จนท. 1	50-1-DEP-45
A1_2_3_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของ จนท. 2	50-1-DEP-45
A1_3_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของ จนท. 3	50-1-DEP-45
A1_3_3_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของ จนท. 4	50-1-DEP-45
A4_3_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงาน ที่ผู้สรุปสังกัด	-
A5_6_1_PERCODE	VARCHAR2	200	รหัสผู้ประเมิน	-
A3_2_1	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ไม่ยอมให้ รักษา	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_2	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ทูเลา	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_3	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น คงเดิม/ คงที่	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_4	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ทดหนัก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_5	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น เสียชีวิต	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_7	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น เสียชีวิต ขณะนำส่ง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_1	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ไม่มีหลักประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_2	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา บัตรทอง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_3	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ข้าราชการ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_4	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ประกันสังคม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_5	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา แรงงานต่างด้าว	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_6	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ประกันอื่นๆ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_7	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ชาวต่างชาติไม่มี ประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_8	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ผู้ประสบภัยจากรถ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_4_1	VARCHAR2	200	เลขบัตรประชาชน	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_408	VARCHAR2	200	บาดแผล No	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_409	VARCHAR2	200	บาดแผล Burn	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_4010	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Open, Fx.	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_418	VARCHAR2	200	กระดูกหัก No	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_419	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Close, Fx.	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_4110	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Open, Fx.	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_4111	VARCHAR2	200	กระดูกหัก Dislocate	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_424	VARCHAR2	200	การเสียเลือด No	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_438	VARCHAR2	200	อวัยวะ Pelvis	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_509	VARCHAR2	200	อาการกรรรม Dyspnea	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_5010	VARCHAR2	200	อาการกรรรม High Fever	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_5011	VARCHAR2	200	อาการกรรรม Unconscious/Stupor	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_5012	VARCHAR2	200	อาการกรรรม Seizure	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_5013	VARCHAR2	200	อาการกรรรม Chest Pain	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_5014	VARCHAR2	200	อาการกรรรม Others	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_516	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช High risk preg	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_517	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช Other	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_518	VARCHAR2	200	สูติ-นรีเวช Other(ระบุ)	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_525	VARCHAR2	200	กุมาร High Fever	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_526	VARCHAR2	200	กุมาร Digestive	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_527	VARCHAR2	200	กุมาร Other	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_528	VARCHAR2	200	กุมาร Other(ระบุ)	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_566	VARCHAR2	200	ศัลยกรรม Other	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_567	VARCHAR2	200	ศัลยกรรม Other(ระบุ)	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_571	VARCHAR2	200	อื่นๆ Eye	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_572	VARCHAR2	200	อื่นๆ ENT	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_573	VARCHAR2	200	อื่นๆ Ortho	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_574	VARCHAR2	200	อื่นๆ Acute Psychosis	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_609	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Oral airway	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_6010	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Pocket Mask	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_615	VARCHAR2	200	แผล/ห้ามเลือด Dressing	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_628	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ Acetar	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_629	VARCHAR2	200	การให้สารน้ำ Others(เดิม)	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_635	VARCHAR2	200	การตามกระดูก เพื่อกลม/ไม่ตาม	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_636	VARCHAR2	200	การตามกระดูก KED	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_644	VARCHAR2	200	การทำ CPR AED/ DF	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0001	VARCHAR2	200	Time 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0002	VARCHAR2	200	Vital Signs T 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0003	VARCHAR2	200	Vital Signs BP 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0004	VARCHAR2	200	Vital Signs PR 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0005	VARCHAR2	200	Vital Signs RR 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0006	VARCHAR2	200	Neuro Signs E 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0007	VARCHAR2	200	Neuro Signs V 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0008	VARCHAR2	200	Neuro Signs M 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0009	VARCHAR2	200	Pupils Rt 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0010	VARCHAR2	200	Pupils RTL 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0011	VARCHAR2	200	Pupils Lt 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0012	VARCHAR2	200	Pupils RTL 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0013	VARCHAR2	200	O2 Sat 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0014	VARCHAR2	200	DTX 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0101	VARCHAR2	200	Time 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0102	VARCHAR2	200	Vital Signs T 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0103	VARCHAR2	200	Vital Signs BP 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0104	VARCHAR2	200	Vital Signs PR 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0105	VARCHAR2	200	Vital Signs RR 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0106	VARCHAR2	200	Neuro Signs E 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0107	VARCHAR2	200	Neuro Signs V 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0108	VARCHAR2	200	Neuro Signs M 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0109	VARCHAR2	200	Pupils Rt 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0110	VARCHAR2	200	Pupils RTL 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0111	VARCHAR2	200	Pupils Lt 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0112	VARCHAR2	200	Pupils RTL 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0113	VARCHAR2	200	O2 Sat 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0114	VARCHAR2	200	DTX 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0201	VARCHAR2	200	Time 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0202	VARCHAR2	200	Vital Signs T 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0203	VARCHAR2	200	Vital Signs BP 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0204	VARCHAR2	200	Vital Signs PR 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0205	VARCHAR2	200	Vital Signs RR 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0206	VARCHAR2	200	Neuro Signs E 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0207	VARCHAR2	200	Neuro Signs V 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0208	VARCHAR2	200	Neuro Signs M 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0209	VARCHAR2	200	Pupils Rt 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0210	VARCHAR2	200	Pupils RTL 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0211	VARCHAR2	200	Pupils Lt 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0212	VARCHAR2	200	Pupils RTL 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0213	VARCHAR2	200	O2 Sat 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_0214	VARCHAR2	200	DTX 3	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
IDC_CODE	VARCHAR2	200	เป็น code อาการผู้ป่วยที่ได้จาก	25เขียว9

Table 2 : TB_ITEMS_A_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
RC_CODE	VARCHAR2	200	การซักถามจากผู้แจ้งเหตุ เป็น code อาการผู้ป่วยที่ได้จากการซักถามจากเจ้าหน้าที่ผู้ไม่สังเกตเห็นเหตุ	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A4_1_1_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อรพ.ที่นอกจังหวัดสงขลา	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
ENABLE_FLAG	VARCHAR2	200	กำหนด revision	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A7_1_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อ รพ.หากไม่พบชื่อในระบบ 1	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A7_2_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อ รพ.หากไม่พบชื่อในระบบ 2	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
AGENTSOURCE	VARCHAR2	1	รหัสผู้พัฒนาระบบที่นำเข้าข้อมูล (NULL: ผ่านAgent โมบาย; N : Agent ของหนึ่ง ; R : ที่ผ่นโดย จากข้อมูลดิบที่ตักค้าง ; A : ที่ แอดส่งผ่าน Web server)	N
A4_1_1_HMAIN	VARCHAR2	200	รหัส HMAN 5 หลัก(สนย.กระทรวงสาธารณสุข)	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
OPE_DATETIME	DATE	-	วันที่รับแจ้งเหตุ	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_1_1_TITLE	VARCHAR2	200	คำนำหน้าชื่อ ผู้ป่วย	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_1_1_FIRST	VARCHAR2	200	ชื่อ ผู้ป่วย	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A3_1_1_LAST	VARCHAR2	200	นามสกุล ผู้ป่วย	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A1_3_5	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A1_3_5_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)
A1_3_5_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	50-1-DEP-45
A1_3_6	VARCHAR2	200	รหัสสนรณท. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	- (- หรือ 0 :ไม่ระบุ)

Table 3 : TB_ITEMS_B_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
OPE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของปฏิบัติการ(ระบบไซ)	60-1-OPE-601600554050127
VIC_ID	VARCHAR2	200	รหัสของผู้ป่วย(ระบบไซ)	60-1-VIC-601600554050128
TRE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของเหตุการณ์(ระบบไซ)	60-1-TRE-601600554050128.xml
UPLOAD_DATETIME	TIMESTAMP	-	วันที่-เวลาที่บันทึกลงฐานข้อมูล	27 มิ.ย. 2011 16.00.31.234000000
AUTHORITY_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. ผู้บันทึกข้อมูล	60-1-PER-60010500001
CHECK_OUT	VARCHAR2	200	Flag ที่บอกว่าไซข้อมูลนี้เป็นหลัก	0
A0_1_1	VARCHAR2	200	รหัสของผู้ป่วย(ระบบไซ)	5405-6005-0128
A1_1_1	VARCHAR2	200	หน่วยบริการจังหวัด(เดิม)	กรุงเทพมหานคร 4 (2844) (97) [60-1-VEH-10044]
A1_1_2	VARCHAR2	200	พื้นที่(zone)(เดิม)	
A1_1_3	VARCHAR2	200	ปฏิบัติการที่	5405-6005-0127
A1_1_4	VARCHAR2	200	วันที่(เดิม)	2011-05-08 06:15:00
A1_2_1	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1	-
A1_2_2	VARCHAR2	200	รหัสสนท. 1(รหัสสนรณท.เดิม)	-
A1_2_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 2	นายณัฐนันท์ อยุธยา
A1_2_4	VARCHAR2	200	รหัสสนท. 2(รหัสสนรณท.เดิม)	60-00918-1-136
A1_3_1	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 3	นายสารวย ยิ้มหมวก
A1_3_2	VARCHAR2	200	รหัสสนท. 3(รหัสสนรณท.เดิม)	60-00918-1-130
A1_3_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 4	นายพงศกร จิตดีปานะ
A1_3_4	VARCHAR2	200	รหัสสนท. 4(รหัสสนรณท.เดิม)	60-00918-1-138
A1_4_1	VARCHAR2	200	ผลการปฏิบัติงาน พบเหตุ	1
A1_4_2	VARCHAR2	200	ผลการปฏิบัติงาน ไม่พบเหตุ	0

Table 3 : TB_ITEMS_B_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A2_1_1	VARCHAR2	200	เวลา (น.)รับแจ้ง	2011-05-08 06:15:00
A2_1_2	VARCHAR2	200	เวลา (น.)สั่งการ	2011-05-08 06:15:00
A2_1_3	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากฐาน	2011-05-08 06:17:00
A2_1_4	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงที่เกิดเหตุ	2011-05-08 06:20:00
A2_1_5	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากที่เกิดเหตุ	2011-05-08 06:24:00
A2_1_6	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึง ร.พ.	2011-05-08 06:28:00
A2_1_7	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงฐาน	2011-05-08 06:50:00
A2_2_1	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)รับแจ้ง-ถึงที่เกิดเหตุ	5:0
A2_2_2	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ออกจากที่เกิดเหตุ-ถึง ร.พ	4:0
A2_2_3	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ถึง ร.พ-ถึงฐาน	22:0
A2_3_1	VARCHAR2	200	เลข กม.รับแจ้ง-ออกจากฐาน	0
A2_3_2	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงที่เกิดเหตุ-ออกจากที่เกิดเหตุ	2
A2_3_3	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึง ร.พ.	5
A2_3_4	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงฐาน	6
A2_4_1	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)รับแจ้ง-ถึงที่เกิดเหตุ	2
A2_4_2	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ออกจากที่เกิดเหตุ-ถึง ร.พ.	1
A2_4_3	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ถึง ร.พ.-ถึงฐาน	3
A3_1_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ป่วย(เดิม)	-
A3_1_2	VARCHAR2	200	อายุ(เต็ม)ปี	77
A3_1_3	VARCHAR2	200	เพศ ชาย	0
A3_1_4	VARCHAR2	200	เพศ หญิง	1
A3_001	VARCHAR2	200	ประเภทผู้ป่วย บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ	0
A3_002	VARCHAR2	200	ประเภทผู้ป่วย ป่วยฉุกเฉิน	1
A3_011	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว รู้สึกตัวดี	1
A3_012	VARCHAR2	200	(ยกเลิก)	
A3_013	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว ซึม	0
A3_014	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว หมดสติปลุกตื่น	0
A3_015	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว หมดสติปลุกไม่ตื่น	0
A3_016	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว เอะอะโวยวาย	0
A3_021	VARCHAR2	200	การหายใจ เร็ว	0
A3_022	VARCHAR2	200	การหายใจ ปกติ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_023	VARCHAR2	200	การหายใจ ช้า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_024	VARCHAR2	200	การหายใจ ไม่สม่ำเสมอ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_025	VARCHAR2	200	การหายใจ ไม่หายใจ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_031	VARCHAR2	200	บาดแผล แผลถลอก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_032	VARCHAR2	200	บาดแผล ฉีกขาด/ตัด	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_033	VARCHAR2	200	บาดแผล ของมีคม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_034	VARCHAR2	200	บาดแผล ถูกแทง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_035	VARCHAR2	200	บาดแผล ถูกยิง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_036	VARCHAR2	200	บาดแผล ฟกช้ำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_037	VARCHAR2	200	บาดแผล เลือดออกมาก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_041	VARCHAR2	200	กระดูกหัก แขนท่อนบน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_042	VARCHAR2	200	กระดูกหัก มือ/แขนท่อนล่าง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_043	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ขาท่อนบน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_044	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ขาท่อนล่าง/เท้า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_045	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ใบหน้า/ศีรษะ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_046	VARCHAR2	200	กระดูกหัก คอ/สันหลัง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_047	VARCHAR2	200	กระดูกหัก สะโพก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_048	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ซี่โครง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_101	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ เปิดทางเดินหายใจ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_102	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ จัดทำผู้ป่วย	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)

Table 3 : TB_ITEMS_B_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_103	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ช่วยหายใจ(เป่าตรง)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_104	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจช่วยหายใจ (Pocket mask)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_105	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ให้ O2 canula/mask	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_111	VARCHAR2	200	บาดแผล/ห้ามเลือด ไม่ได้ทำ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_112	VARCHAR2	200	บาดแผล/ห้ามเลือด กดด้วยมือ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_113	VARCHAR2	200	บาดแผล/ห้ามเลือด ใช้วัสดุกด/รัด	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_121	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่ได้ทำ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_122	VARCHAR2	200	การตามกระดูก เผือกกลม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_123	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่ตาม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_124	VARCHAR2	200	การตามกระดูก วัสดุอื่น ๆ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_131	VARCHAR2	200	ช่วยฟื้นคืนชีพ ไม่ได้ทำ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_132	VARCHAR2	200	ช่วยฟื้นคืนชีพ ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_1	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ไม่ยอมให้รักษา	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_2	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ทูเลา	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_3	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ทูเลา	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_4	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ทรวดหนัก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_5	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_6	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น เป็นการช่วยชีวิต(มีเจนนันตายได้)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_1_1	VARCHAR2	200	นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล (เต็ม)	รพศ. สวรรค์ประชารักษ์
A4_1_2	VARCHAR2	200	เวลา(เต็ม)	-
A4_1_3	VARCHAR2	200	รพ.รัฐ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_1_4	VARCHAR2	200	รพ.เอกชน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_1	VARCHAR2	200	เหตุผล เหมาะสม/สามารถรักษาได้	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_2	VARCHAR2	200	เหตุผล อยู่ใกล้	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_3	VARCHAR2	200	เหตุผล มีหลักประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_4	VARCHAR2	200	เหตุผล เป็นผู้ป่วยเก่า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_5	VARCHAR2	200	เหตุผล เป็นความประสงค์	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_3_1	VARCHAR2	200	ผู้สรปรายงาน(เต็ม)	นายณัฐนันท์ อยู่สินีท
A4_3_2	VARCHAR2	200	รหัส(เต็ม)	60-00918-1-136
A4_3_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่กู้ชีพ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_3_4	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาล	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_3_5	VARCHAR2	200	อาสาสมัครปฐมพยาบาล	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_1_1	VARCHAR2	200	HN(เต็ม)	18629
A5_1_2	VARCHAR2	200	การวินิจฉัย ณ ห้องฉุกเฉิน(เต็ม)	AGE
A5_1_3	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Non urgent	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_1_4	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Urgent	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_1_5	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Emergent	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_1	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ไม่จำเป็น	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_2	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ไม่ได้ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_3	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำและเหมาะสม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_4	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำแต่ไม่เหมาะสมระบุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_5	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำแต่ไม่เหมาะสมระบุ(เต็ม)	-
A5_3_1	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ไม่จำเป็น	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_2	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ไม่ได้ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_3	VARCHAR2	200	การห้ามเลือดทำและเหมาะสม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)

Table 3 : TB_ITEMS_B_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A5_3_4	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำแต่ไม่เหมาะสมระบุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_5	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำแต่ไม่เหมาะสมระบุ(เต็ม)	-
A5_4_1	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่จำเป็น	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_2	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่ได้ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_3	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำและเหมาะสม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_4	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำแต่ไม่เหมาะสมระบุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_5	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำแต่ไม่เหมาะสมระบุ(เต็ม)	-
A5_5_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ประเมิน	น.ส.ยพดี ทองสวน
A5_5_2	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง แพทย์	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_5_3	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง พยาบาล	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_5_4	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง อื่น ๆ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_5_5	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง อื่น ๆ (เต็ม)	-
A6_1_1	VARCHAR2	200	ระยะเวลาการรักษาที่/ในรพ. วัน	-
A6_1_2	VARCHAR2	200	หายเป็นปกติ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_3	VARCHAR2	200	ทุเลา	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_4	VARCHAR2	200	รักษาต่อที่อื่น	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_5	VARCHAR2	200	รักษาเกินวันสิ้นเดือน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_6	VARCHAR2	200	เสียชีวิตในรพ.	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_7	VARCHAR2	200	กลับไปตายที่บ้าน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A1_2_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท.1	-
A1_2_3_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท.2	60-1-PER-11007
A1_3_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท.3	60-1-PER-10673
A1_3_3_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท.4	60-1-PER-10486
A4_1_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัส รพ.นำส่ง	60-1-DEP-2
A4_3_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสผู้สรุปรายงาน	60-1-PER-11007
A1_2_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัส หน่วยงานที่ จนท.1 สังกัด	60-1-DEP-215
A1_2_3_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัส หน่วยงานที่ จนท.2 สังกัด	60-1-DEP-215
A1_3_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัส หน่วยงานที่ จนท.3 สังกัด	60-1-DEP-215
A1_3_3_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัส หน่วยงานที่ จนท.4 สังกัด	60-1-DEP-215
A4_3_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	หน่วยงานที่ผู้สรุป สังกัด	60-1-DEP-215
A5_5_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสผู้ประเมิน	60-1-PER-271
A0_1_2	VARCHAR2	200	เลขที่ผู้ป่วย	5405-6005-0128
A1_1_5	VARCHAR2	200	ชื่อหน่วยบริการ	กุ้ยนครสวรรค์ 1
A1_5_1	VARCHAR2	200	สถานที่เกิดเหตุ	ชุมชนเขาโคกพระพม่า [06] . นครสวรรค์คต [01] . เมือง นครสวรรค์ [60] . นครสวรรค์
A1_5_2	VARCHAR2	200	เหตุการณ์	19เหลือ9
A3_3_1	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ไม่มีหลักประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_2	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา บัตรทอง	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_3	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ข้าราชการ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_4	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ประกันสังคม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_5	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา แรงงานต่างด้าว	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_6	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ประกันอื่นๆ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_7	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ชาวต่างชาติไม่มีประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_8	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา ผู้ประสบภัยจากรถ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_4_1	VARCHAR2	200	เลขบัตรประชาชน	3609900644009
A3_038	VARCHAR2	200	บาดแผล ไม่มีบาดแผล	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_039	VARCHAR2	200	บาดแผล แผลใหม่	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_0310	VARCHAR2	200	บาดแผล อวัยวะตัดขาด	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_049	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ไม่มีกระดูกหัก	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_0410	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ข้อเคลือบ ข้อหลุด	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)

Table 3 : TB_ITEMS_B_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_0411	VARCHAR2	200	กระดุกหัก บาดเจ็บกล้ามเนื้อ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_0412	VARCHAR2	200	กระดุกหัก ศีรษะ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_0413	VARCHAR2	200	กระดุกหัก ใบหน้า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_0414	VARCHAR2	200	กระดุกหัก เขียงกราน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_0415	VARCHAR2	200	กระดุกหัก หน้าอก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_106	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ไม่	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_107	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ใส่ Oral Airway	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_108	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ Ambu bag	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_114	VARCHAR2	200	บาดแผล/ห้ามเลือด การกดห้ามเลือด	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_115	VARCHAR2	200	บาดแผล/ห้ามเลือด ทำแผล	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_125	VARCHAR2	200	การตามกระดุก เข็อกกลม/ไม่ตาม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_126	VARCHAR2	200	การตามกระดุก เข็อกตามคอ และกระดานรองหลังยาว	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_127	VARCHAR2	200	การตามกระดุก เข็อกหลังและคอ (KED)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_133	VARCHAR2	200	ช่วยฟื้นคืนชีพ เครื่องกระดุกหัวใจ (AED)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_7	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น เสียชีวิตขณะนำส่ง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_0_1	VARCHAR2	200	ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวใน รพ.นอน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_0_2	VARCHAR2	200	ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวใน รพ. ตรวจที่ห้องฉุกเฉินแล้วกลับบ้าน	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_8	VARCHAR2	200	ปฏิเสธการรักษา/หนีกลับ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_9	VARCHAR2	200	ตามแล้วไม่ทราบผล	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A1_1_5_CODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยบริการ	60-1-VEH-20
IDC_CODE	VARCHAR2	200	เป็น code อาการผู้ป่วยที่ได้จากการซักถามจากผู้แจ้งเหตุ	19เหลือ9
RC_CODE	VARCHAR2	200	เป็น code อาการผู้ป่วยที่ได้จากการซักถามจากเจ้าหน้าที่ผู้ไปถึงจุดเกิดเหตุ	19เหลือ3
A4_1_1_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อ รพ. นำส่งอื่นๆที่ไม่มีในจังหวัด	-
ENABLE_FLAG	VARCHAR2	200	กำหนด revision	-
A7_1_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อ รพ. หากไม่พบชื่อในระบบ	-
A7_2_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	(ยกเลิก)	-
AGENTSOURCE	VARCHAR2	1	รหัสผู้พัฒนาระบบที่นำเข้าข้อมูล (NULL:ผ่านAgent โบราณ; N : Agent ของหนึ่ง ; R : ที่ฝนโกยจากข้อมูลดิบที่ตกค้าง ; A : ที่แอดส่งผ่าน Web server)	N
A4_1_1_HMAIN	VARCHAR2	200	รหัส HMAN 5 หลัก(สนย.กระทรวงสาธารณสุข)	-
OPE_DATETIME	DATE	-	วันที่รับแจ้งเหตุ	08 พ.ค. 2011
A3_1_1_TITLE	VARCHAR2	200	ค่านำหน้าชื่อ ผู้ป่วย	-
A3_1_1_FIRST	VARCHAR2	200	ชื่อ ผู้ป่วย	-
A3_1_1_LAST	VARCHAR2	200	นามสกุล ผู้ป่วย	-
A1_3_5	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	-
A1_3_5_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	-
A1_3_5_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	60-1-DEP-215
A1_3_6	VARCHAR2	200	รหัสสนรณรเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	60-1-OPE-601600554050127

Table 4 : TB_ITEMS_FR_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
OPE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของปฏิบัติการ(ระบบไซ)	55-1-OPE-551550454060757
VIC_ID	VARCHAR2	200	รหัสของผู้ป่วย(ระบบไซ)	55-1-VIC-551550454060751
TRE_ID	VARCHAR2	200	รหัสของเหตุการณ์(ระบบไซ)	55-1-TRE-551550454060735.xml
UPLOAD_DATETIME	TIMESTAMP	-	วันที่-เวลาที่บันทึกลงฐานข้อมูล	27 มิ.ย. 2011 16.00.49.156000000
AUTHORITY_CODE	VARCHAR2	200	รหัส จนท. ผู้บันทึกข้อมูล	55-1-PER-2129
CHECK_OUT	VARCHAR2	200	Flag ที่บอกว่าไซข้อมูลนี้เป็นหลัก	1
A0_1_1	VARCHAR2	200	เลขที่ผู้ป่วย	5406-5504-0751
A1_1_1	VARCHAR2	200	ชื่อหน่วยปฏิบัติการ	กุชีพกุภัย อดต.บ่อแก้ว
A1_1_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสยานพาหนะที่ออกปฏิบัติการ	55-1-VEH-46
A1_1_2	VARCHAR2	200	วันที่	2011-06-27 06:31:00
A1_1_3	VARCHAR2	200	ปฏิบัติการที่	5406-5504-0757
A1_2_1	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1	-
A1_2_2	VARCHAR2	200	รหัส 1	55-1-PER-1343
A1_2_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 2	-
A1_2_4	VARCHAR2	200	รหัส 2	55-1-PER-1265
A1_3_1	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 3	นายพิพรธรณ์ ชากา
A1_3_2	VARCHAR2	200	รหัส 3	-
A1_3_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 4	นายปรัชญา จักร
A1_3_4	VARCHAR2	200	รหัส 4	-
A1_4_1	VARCHAR2	200	ผลการปฏิบัติงาน พบเหตุ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A1_4_2	VARCHAR2	200	ผลการปฏิบัติงาน ไม่พบเหตุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A1_4_3	VARCHAR2	200	สถานที่เกิดเหตุ	102 ม.8 [02] . บ่อแก้ว [10] . นามหิน [55] . น่าน
A1_5_1	VARCHAR2	200	เหตุการณ์	24เขียว2
A2_1_1	VARCHAR2	200	เวลา (น.)รับแจ้ง	2011-06-27 06:30:00
A2_1_2	VARCHAR2	200	เวลา (น.)สั่งการ	2011-06-27 06:31:00
A2_1_3	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากฐาน	2011-06-27 06:32:00
A2_1_4	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงที่เกิดเหตุ	2011-06-27 06:35:00
A2_1_5	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ออกจากที่เกิดเหตุ	2011-06-27 06:40:00
A2_1_6	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึง ร.พ.	2011-06-27 06:45:00
A2_1_7	VARCHAR2	200	เวลา (น.)ถึงฐาน	2011-06-27 06:55:00
A2_2_1	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)รับแจ้ง-ถึงที่เกิด	5
A2_2_2	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ออกจากที่เกิดเหตุ-ถึง ร.พ	5
A2_2_3	VARCHAR2	200	รวมเวลา(นาที)ถึง ร.พ-ถึงฐาน	10
A2_3_1	VARCHAR2	200	เลข กม.รับแจ้ง-ออกจากฐาน	4392
A2_3_2	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงที่เกิดเหตุ-ออกจากที่เกิดเหตุ	4395
A2_3_3	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึง ร.พ.	4399
A2_3_4	VARCHAR2	200	เลข กม.ถึงฐาน	4400
A2_4_1	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)รับแจ้ง-ถึงที่เกิดเหตุ	3
A2_4_2	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ออกจากที่เกิดเหตุ-ถึง ร.พ.	1
A2_4_3	VARCHAR2	200	ระยะทาง(กม.)ถึง ร.พ.-ถึงฐาน	4
A3_1_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ป่วย	-
A3_1_2	VARCHAR2	200	อายุ	84
A3_1_3	VARCHAR2	200	เพศ : ชาย	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_1_4	VARCHAR2	200	เพศ : หญิง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_001	VARCHAR2	200	ประเภทผู้ป่วย บาดเจ็บ/อุบัติเหตุ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_002	VARCHAR2	200	ประเภทผู้ป่วย ป่วยฉุกเฉิน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_011	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว รู้สึกตัวดี	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_012	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว ซึม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_013	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว หดสติปลุกตื่น	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)

Table 4 : TB_ITEMS_FR_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_014	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว หมดสติปลุกไม่ตื่น	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_015	VARCHAR2	200	ความรู้สึกตัว เอะอะโวยวาย	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_021	VARCHAR2	200	การหายใจ เร็ว	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_022	VARCHAR2	200	การหายใจ ปกติ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_023	VARCHAR2	200	การหายใจ ช้า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_024	VARCHAR2	200	การหายใจ ไม่สม่ำเสมอ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_025	VARCHAR2	200	การหายใจ ไม่หายใจ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_031	VARCHAR2	200	บาดแผล แผลถลอก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_032	VARCHAR2	200	บาดแผล ฉีกขาด	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_033	VARCHAR2	200	บาดแผล ของมีคม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_034	VARCHAR2	200	บาดแผล ถูกแทง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_035	VARCHAR2	200	บาดแผล ถูกยิง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_036	VARCHAR2	200	บาดแผล ฟกช้ำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_037	VARCHAR2	200	บาดแผล เลือดออกมาก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_041	VARCHAR2	200	กระดูกหัก แขนท่อนบน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_042	VARCHAR2	200	กระดูกหัก มือ/แขนท่อนล่าง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_043	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ขาท่อนบน	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_044	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ขาท่อนล่าง/เท้า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_045	VARCHAR2	200	กระดูกหัก ใบหน้า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_046	VARCHAR2	200	กระดูกหัก มือ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_047	VARCHAR2	200	กระดูกหัก เท้า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_101	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ เปิดทางเดินหายใจ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_102	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ จัดทำผู้ป่วย	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_103	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ช่วยหายใจ(เป่าตรง)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_104	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจช่วยหายใจ(Pocket mask)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_111	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ไม่ได้ทำ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_112	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด การกดห้ามเลือด	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_113	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำแผล	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_121	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่ได้ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_122	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่ตาม/เฝือกลม	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_123	VARCHAR2	200	การตามกระดูก เฝือกตามคอและกระดูกนรองหลังยาว	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_124	VARCHAR2	200	การตามกระดูก เฝือกหลังและคอ (KED)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_131	VARCHAR2	200	ช่วยฟื้นคืนชีพ ไม่ได้ทำ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_132	VARCHAR2	200	ช่วยฟื้นคืนชีพ ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_1	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ไม่ยอมให้รักษา	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_2	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ทูเลา	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_3	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น คงเดิม/คงที่	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_4	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น ทردادหนัก	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_5	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น เสียชีวิต ณ จุดเกิดเหตุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_2_7	VARCHAR2	200	ผลการดูแลรักษาขั้นต้น เสียชีวิต ขณะนำส่ง	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_1	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา : ไม่มีหลักประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_2	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา : บัตรทอง	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_3	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา : ข้าราชการ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_4	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา : ประกันสังคม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_5	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา : แรงงานต่างด้าว	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_6	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา : ประกันอื่นๆ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_7	VARCHAR2	200	สิทธิการรักษา : ชาวต่างชาติไม่มีประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A3_3_8	VARCHAR2	200	ผู้ประสบภัยจากรถ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)

Table 4 : TB_ITEMS_FR_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A3_4_1	VARCHAR2	200	เลขบัตรประชาชน	3551000128563
A4_1_1	VARCHAR2	200	นำส่งห้องฉุกเฉินโรงพยาบาล	55-รพ.นาหมื่น
A4_1_2	VARCHAR2	200	เวลา	
A4_1_3	VARCHAR2	200	รพ.รัฐ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_1_4	VARCHAR2	200	รพ.เอกชน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_1	VARCHAR2	200	เหตุผล เหมาะสม/สามารถรักษาได้	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_2	VARCHAR2	200	เหตุผล อยู่ใกล้	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_3	VARCHAR2	200	เหตุผล มีหลักประกัน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_4	VARCHAR2	200	เหตุผล เป็นผู้ป่วยเก่า	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_2_5	VARCHAR2	200	เหตุผล เป็นความประสงค์	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_3_1	VARCHAR2	200	ผู้สรุปรายงาน	นายพิพรรธน์ ชากา
A4_3_2	VARCHAR2	200	รหัส	125577
A4_3_3	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่กู้ชีพ	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_3_4	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาล	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A4_3_5	VARCHAR2	200	อาสาสมัคร	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_1_1	VARCHAR2	200	HN(เดิม)	8035
A5_1_2	VARCHAR2	200	การวินิจฉัย ณ ห้องฉุกเฉิน(เดิม)	cose farctuer
A5_1_3	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Non urgent	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_1_4	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Urgent	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_1_5	VARCHAR2	200	ระดับความรุนแรง Emergent	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_1	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ไม่จำเป็น	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_2	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ไม่ได้ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_3	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำและเหมาะสม	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_4	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_2_5	VARCHAR2	200	ทางเดินหายใจ ทำแต่ไม่เหมาะสม	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_1	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ไม่จำเป็น	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_2	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ไม่ได้ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_3	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำและเหมาะสม	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_4	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_3_5	VARCHAR2	200	การห้ามเลือด ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ(เดิม)	-
A5_4_1	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่จำเป็น	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_2	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ไม่ได้ทำ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_3	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำและเหมาะสม	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_4	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_4_5	VARCHAR2	200	การตามกระดูก ทำแต่ไม่เหมาะสม ระบุ(เดิม)	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_5_1	VARCHAR2	200	ชื่อผู้ประเมิน	นางสาวกัญชวล อินตะจักร์
A5_5_2	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง แพทย์	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_5_3	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง พยาบาล	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_5_4	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง อื่น ๆ	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A5_5_5	VARCHAR2	200	ตำแหน่ง อื่น ๆ (เดิม)	-
A6_0_1	VARCHAR2	200	นอน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_0_2	VARCHAR2	200	ตรวจที่ห้องฉุกเฉินแล้วกลับบ้าน	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_1	VARCHAR2	5	ระยะเวลาการรักษาที่/ในรพ. วัน	-
A6_1_2	VARCHAR2	200	รักษาเกินวันสิ้นเดือน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_3	VARCHAR2	200	ทุเลา	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_4	VARCHAR2	200	รักษาต่อที่อื่น	1 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_6	VARCHAR2	200	เสียชีวิตในรพ.	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_7	VARCHAR2	200	กลับไปตายที่บ้าน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_8	VARCHAR2	200	ปฏิเสธการรักษา/หนีกลับบ้าน	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A6_1_9	VARCHAR2	200	ตามแล้วไม่ทราบผล	0 (0:ไม่ใช่,1:ใช่)
A1_2_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1	-

Table 4 : TB_ITEMS_FR_FORM

Column Name	Data Type	Size	Description	Sample Data
A1_2_3_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 2	-
A1_3_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 3	55-1-PER-1343
A1_3_3_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 4	55-1-PER-1265
A4_1_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสโรงพยาบาลนำส่ง	55-1-DEP-23
A4_3_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสผู้สรุปรายงาน	55-1-PER-1343
A1_2_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 1	55-1-DEP-46
A1_2_3_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 2	55-1-DEP-46
A1_3_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 3	55-1-DEP-46
A1_3_3_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 4	55-1-DEP-46
A4_3_1_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานของผู้สรุปรายงาน	55-1-DEP-46
A5_5_1_CODE	VARCHAR2	200	รหัสผู้ประเมิน	55-1-PER-55010300834
IDC_CODE	VARCHAR2	200	เป็น code อาการผู้ป่วยที่ได้จากการซักถามจากผู้แจ้งเหตุ(IDC CODE)	24เขียว2
RC_CODE	VARCHAR2	200	เป็น code อาการผู้ป่วยที่ได้จากการซักถามจากเจ้าหน้าที่ผู้ไปถึงจุดเกิดเหตุ(RC CODE)	24เขียว2
A4_1_1_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อรพ.ที่นอกจังหวัดสงขลา	-
ENABLE_FLAG	VARCHAR2	200	กำหนด revision	-
A7_1_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	ชื่อ รพ.หากไม่พบชื่อในระบบ	-
A7_2_4_OTHERHOSPITAL	VARCHAR2	200	(ยกเลิก)	-
AGENTSOURCE	VARCHAR2	1	รหัสผู้พัฒนาระบบที่นำเข้าข้อมูล (NULL:ผ่านAgent โบราณ; N : Agent ของหนึ่ง ; R : ที่ฝนโกย จากข้อมูลดิบที่ตกค้าง ; A : ที่ แอดส่งผ่าน Web server)	A
A4_1_1_HMAIN	VARCHAR2	200	รหัส HMAN 5 หลัก(สนย.กระทรวงสาธารณสุข)	-
OPE_DATETIME	DATE	-	วันที่รับแจ้งเหตุ	27 มิ.ย. 2011
A3_1_1_TITLE	VARCHAR2	200	คำนำหน้าชื่อ ผู้ป่วย	-
A3_1_1_FIRST	VARCHAR2	200	ชื่อ ผู้ป่วย	-
A3_1_1_LAST	VARCHAR2	200	นามสกุล ผู้ป่วย	-
A1_3_5	VARCHAR2	200	เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	-
A1_3_5_CODE	VARCHAR2	200	รหัสเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	-
A1_3_5_DEPCODE	VARCHAR2	200	รหัสหน่วยงานเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	55-1-DEP-46
A1_3_6	VARCHAR2	200	รหัสสเรนทรเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ 5	-