



ภาคผนวก ก
แบบสัมภาษณ์

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสัมภาษณ์การวิจัย

เรื่อง ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าร่วมโครงการประกันสุขภาพของเกษตรกรตำบลลาดยาว
อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....นามสกุล.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลลาดยาว อำเภอลาดยาว จังหวัดนครสวรรค์
ชื่อผู้สัมภาษณ์.....วันที่สัมภาษณ์.....

คำชี้แจง

เกษตรกรหมายถึง ผู้ประกอบอาชีพ ทำนา ทำไร่ ทำสวนหรือเลี้ยงสัตว์

1. แบบสัมภาษณ์นี้ใช้สัมภาษณ์หัวหน้าครอบครัวหรือผู้มีอำนาจในการตัดสินใจหรือภรรยา
เกษตรกรที่ซื้อบัตรสุขภาพแต่ที่ไม่ซื้อบัตรสุขภาพในตำบลลาดยาว อำเภอลาดยาวจังหวัดนคร
สวรรค์

2. แบบสัมภาษณ์นี้แบ่งออกเป็น 5 ตอน ประกอบด้วย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ตอนที่ 2 ข้อมูลทางเศรษฐกิจสังคม

ตอนที่ 3 กวาระสุขภาพอนามัย

ตอนที่ 4 การใช้บริการสาธารณสุข

ตอนที่ 5 ความรู้เกี่ยวกับบัตรสุขภาพ

3. ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย / ในช่อง [] ตามความเป็นจริงที่ผู้ให้สัมภาษณ์ให้ข้อมูล

เช่น

[/] มีบัตรสุขภาพ

[] ไม่มีบัตรสุขภาพ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

1. ชาย 2. หญิง

2. ปัจจุบันผู้ให้สัมภาษณ์ อายุ.....ปี

3. สถานภาพสมรส

1. โสด 2. คู่ 3. หม้าย 4. หย่า 5. แยก

4. สถานภาพสมรสในครอบครัวของผู้ให้สัมภาษณ์

1. หัวหน้าครอบครัว

2. สามี /ภรรยา

5. จำนวนสมาชิกในครอบครัวรวมทั้งตัวท่าน.....คน

ตอนที่ 2 ข้อมูลทางเศรษฐกิจสังคม

6. ท่านจบการศึกษาระดับใด

1. ไม่ได้เรียนหนังสือ

2. ประถมศึกษา

3. มัธยมศึกษา

4. อาชีวศึกษา

5. อุดมศึกษา

6. อื่น ๆ

7. อาชีพเกษตรกรรมที่ท่านอยู่คืออะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ทำนา

2. ทำไร่

3. ทำสวน

4. เลี้ยงสัตว์

5. อื่น ๆ

8. ครอบครัวของท่านมีรายได้จากการประกอบอาชีพอย่างอื่นอีกหรือไม่

1. ไม่มี

2. มี ระบุอาชีพ.....

9. ครอบครัวของท่านมีรายได้จากการประกอบอาชีพทุกอย่างรวมกันเฉลี่ยเดือนละเท่าไร

- 1. ต่ำกว่า 2,500 บาท
- 2. 2,501 - 3,500 บาท
- 3. 3,501 - 4,500 บาท
- 4. 4,500 - 5,500 บาท
- 5. 5,501 - 6,500 บาท
- 6. 6,501 - 7,500 บาท
- 7. 7,501 - 8,500 บาท
- 8. 8,501 - 10,000 บาท
- 9. มากกว่า 10,000 บาท

10. รายได้เฉลี่ยต่อเดือนของครอบครัวท่านขณะนี้เป็นอย่างไร

- 1. ไม่พอใช้
- 2. พอใช้

11. ครอบครัวยุคของท่านมีที่ดินทำกินเป็นของตนเองหรือไม่

- 1. มี ประมาณ.....ไร่ (หากไม่มีข้ามไปตอบข้อ 13)
- 2. ไม่มี

12. หากไม่มีที่ทำกินเป็นของตนเองท่านต้องเช่าที่ดินของคนอื่นหรือไม่

- 1. เช่า
- 2. ไม่เช่า

13. ครอบครัวยุคของท่านต้องกู้ยืมเงินมาลงทุนประกอบอาชีพหรือไม่

- 1. กู้
- 2. ไม่กู้ (หากไม่กู้ข้ามไปตอบข้อ 15)

14. แหล่งเงินทุนที่กู้ยืมส่วนใหญ่มาจากแหล่งใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 1. ธนาคารพาณิชย์ทั่วไป
- 2. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
- 3. นายทุนเงินกู้ในท้องถิ่น
- 4. ผู้นำท้องถิ่น
- 5. เพื่อนบ้าน
- 6. ญาติพี่น้อง
- 7. อื่น ๆ

15. ปัจจุบันครอบครัวท่านซื้อบัตรสุขภาพหรือไม่

[] 1. ใช่

[] 2. ไม่ใช่ เพราะ.....(ถ้าไม่ซื้อข้ามไปตอบตอนที่ 3)

16. เหตุผลหลักที่ครอบครัวท่านซื้อบัตรสุขภาพคืออะไร

[] 1. มีโรคประจำตัว

[] 2. มีสมาชิกในครอบครัวมาก

[] 3. เมื่อเจ็บป่วยจะได้ไม่เสียเงินมาก

[] 4. เจ้าหน้าที่แนะนำให้ซื้อ

[] 5. เป็นการช่วยเหลือผู้อื่น

[] 6. อื่น ๆ

17. ครอบครัวของท่านซื้อบัตรสุขภาพจากใคร (ไม่ซื้อข้ามไปตอบตอนที่ 3)

[] 1. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลลาดยาว

[] 2. เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยลาดยาว

[] 3. เจ้าหน้าที่ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

[] 4. อาสาสมัครสาธารณสุขของตำบลลาดยาว

[] 5. อื่น ๆ ระบุ.....

ตอนที่ 3. ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะสุขภาพอนามัย

18. สมาชิกในครอบครัวรวมทั้งตัวท่านมีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยเรื้อรังบ้างหรือไม่

[] 1. ไม่มี

[] 2. มี ระบุโรค/อาการ.....จำนวน.....คน

ระบุโรค/อาการ.....จำนวน.....คน

ระบุโรค/อาการ.....จำนวน.....คน

ระบุโรค/อาการ.....จำนวน.....คน

ระบุโรค/อาการ.....จำนวน.....คน

19. ในปีที่ผ่านมาสมาชิกในครอบครัวรวมทั้งตัวท่านมีการเจ็บป่วยบ้างหรือไม่

[] 1. ไม่มี

[] 2. มี จำนวน.....คน/ครั้ง

20. ในปีที่ผ่านมาสมาชิกในครอบครัวรวมทั้งตัวท่านเจ็บป่วยต้องนอนโรงพยาบาลบ้างหรือไม่

[] 1. ไม่มี

[] 2. มี จำนวน.....คน/ครั้ง

21. ในปีที่ผ่านมา มีสมาชิกในครอบครัวรวมทั้งตัวท่านได้รับอุบัติเหตุ(ทุกชนิด)บ้างหรือไม่

[] 1. ไม่มี

[] 2. มี จำนวน.....คน/ครั้ง

ชนิดของอุบัติเหตุ (1).....

(2).....

(3).....

(4).....

(5).....

22. ในปีที่ผ่านมา มีสมาชิกในครอบครัวท่านตั้ง ครรภ์หรือคลอดบุตรบ้างหรือไม่

[] 1. ไม่มี

[] 2. มี จำนวน.....คน

23. ในปีที่ผ่านมา มีสมาชิกในครอบครัวท่านเจ็บป่วยและเสียชีวิตบ้างหรือไม่

[] 1. ไม่มี

[] 2. มี จำนวน.....คน

ตอนที่ 4 การใช้บริการสาธารณสุขยามเจ็บป่วย

24. โดยปกติเมื่อเกิดการเจ็บป่วยขึ้น ท่านและคนในครอบครัวไปรับการรักษาพยาบาลที่ใดบ้าง

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[] 1. สถานีอนามัยลาดยาว

[] 2. โรงพยาบาลลาดยาว

[] 3. โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์

[] 4. โรงพยาบาลเอกชน

[] 5. คลินิกเอกชน

[] 6. อื่น ๆระบุ.....

25. เหตุผลที่ท่านและคนในครอบครัวไปใช้บริการในข้อ24คือ(ตอบได้มากกว่า 1ข้อ)

[] 1. สะดวกใกล้บ้าน

[] 2. บริการรวดเร็ว

[] 3. รักษาแล้วหาย

[] 4. ค่ารักษาไม่แพง

[] 5. เบิกได้

[] 6. เหตุผลอื่น ๆ.....

หมายเหตุ: ระดับการเจ็บป่วย

เจ็บป่วยรุนแรง หมายถึง การเจ็บป่วยเพียงเล็กน้อยผู้ป่วยสามารถทำงานได้ตามปกติ

เจ็บป่วยปานกลาง หมายถึง การเจ็บป่วยที่รุนแรงมากขึ้นผู้ป่วยยังทำงานได้บ้างแต่ทำได้น้อยกว่าปกติ

เจ็บป่วยรุนแรง หมายถึง การเจ็บป่วยที่มีความรุนแรงมากกว่าการเจ็บป่วยปานกลางผู้ป่วยไม่สามารถทำงานได้

26. เมื่อเกิดการเจ็บป่วยที่มีอาการไม่รุนแรงเช่น เป็นหวัด เป็นไข้ ปวดศีรษะ เป็นต้นท่านและคนในครอบครัวไปใช้บริการที่ใดเป็นแห่งแรก (ตอบเพียง 1 ข้อ)

- 1. ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน
- 2. สถานีอนามัยลาดยาว
- 3. โรงพยาบาลลาดยาว
- 4. โรงพยาบาลสวรรคภ์ประชารักษ์
- 5. โรงพยาบาลเอกชน
- 6. คลินิกเอกชน
- 6. อื่น ๆ ระบุ.....

27. เหตุผลที่ท่านและคนในครอบครัวไปใช้บริการจากสถานบริการข้อ 26คือ(ตอบมากกว่าข้อ)

- 1. สะดวกใกล้บ้าน
- 2. บริการรวดเร็ว
- 3. รักษาแล้วหาย
- 4. ค่ารักษาไม่แพง
- 5. เบิกได้
- 6. เหตุผลอื่น ๆ ระบุ.....

28. เมื่อเกิดการเจ็บป่วยปานกลาง เช่น ปวดท้องจากโรคกระเพาะ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นต้นท่านและคนในครอบครัวไปใช้บริการที่ใดเป็นแห่งแรก(ตอบเพียง 1 ข้อ)

- 1. สถานีอนามัยลาดยาว
- 2. โรงพยาบาลลาดยาว
- 3. โรงพยาบาลสวรรคภ์ประชารักษ์
- 4. โรงพยาบาลเอกชน
- 5. คลินิกเอกชน
- 6. อื่น ๆ ระบุ.....

29. เหตุผลที่ท่านและคนในครอบครัวไปใช้บริการจากสถานบริการในข้อ 28 คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. สะดวกใกล้บ้าน
 2. บริการรวดเร็ว
 3. รักษาแล้วหาย
 4. ค่ารักษาไม่แพง
 5. เมิกได้
 6. เหตุผลอื่น ๆ ระบุ.....

30. เมื่อเกิดการเจ็บป่วยที่รุนแรงเช่น ใจเป็นเลือด อาเจียนเป็นเลือด ปัสสาวะไม่ออกเป็นต้น ท่านและคนในครอบครัวไปรับการรักษาที่ได้เป็นแห่งแรก(ตอบเพียง 1 ข้อ)

1. โรงพยาบาลลาดยาว
 2. โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
 3. โรงพยาบาลเอกชน
 4. อื่น ๆ ระบุ.....

31. เหตุผลที่ท่านและคนในครอบครัวไปใช้บริการจากสถานบริการในข้อ 30 คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. สะดวกใกล้บ้าน
 2. บริการรวดเร็ว
 3. รักษาแล้วหาย
 4. ค่ารักษาไม่แพง
 5. เมิกได้
 6. เหตุผลอื่น ๆ ระบุ.....

ตอนที่ 5 ความรู้เกี่ยวกับบัตรสุขภาพ

ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย / ใน ช่อง ที่ผู้ให้สัมภาษณ์ตอบในแต่ละข้อ

32. บัตรสุขภาพ หมายถึง บัตรที่ให้ความคุ้มครองการรักษาพยาบาลฟรีในเกณฑ์ที่กำหนดใช่หรือไม่

- ใช่ ไม่ใช่

33. โรคดังต่อไปนี้ท่านสามารถใช้บัตรสุขภาพรักษาพยาบาลได้ฟรีใช่หรือไม่

- 33.1 นิ้วในระบบทางเดินปัสสาวะและท่อน้ำดี ใช่ ไม่ใช่
 33.2 วัณโรคปอดและวัณโรคที่ระบบอวัยวะอื่น ๆ ใช่ ไม่ใช่
 33.3 การใส่ฟันปลอมหรือทันตกรรมประดิษฐ์ ใช่ ไม่ใช่

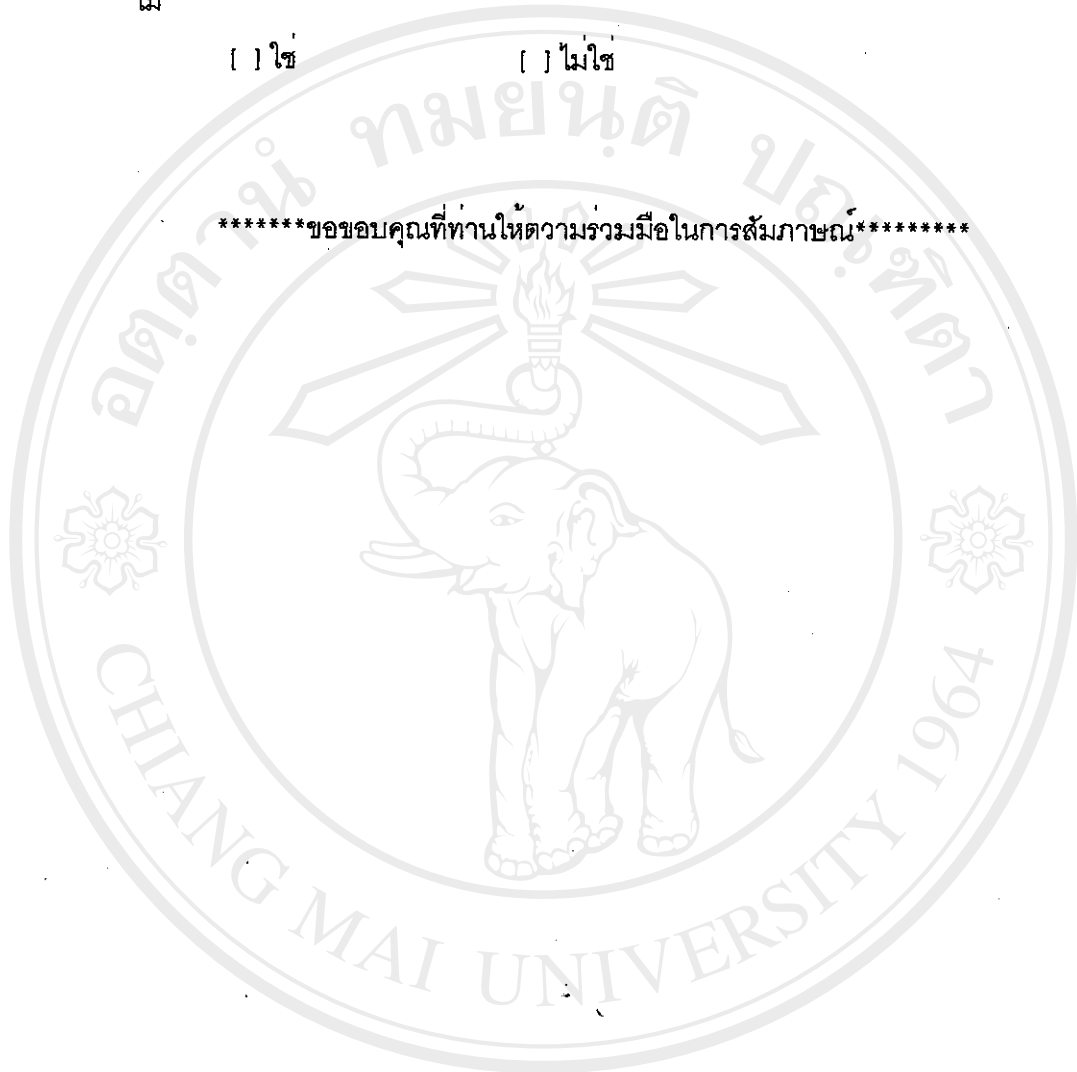
- 33.4 การผ่าตัดทำศัลยกรรมตกแต่งเช่น เสริมจมูก ฯ ใช่ ไม่ใช่
- 33.5 โรคหัวใจและโรคเกี่ยวกับระบบไหลเวียนโลหิต ใช่ ไม่ใช่
- 33.6 โรคเบาหวานหรือความดันโลหิตสูง ใช่ ไม่ใช่
- 33.7 โรคจากการติดยาหรือสารเสพติด ใช่ ไม่ใช่
- 33.8 โรคต้อชนิดต่าง ๆ ทั้งที่ต้องผ่าตัดและไม่ต้องผ่าตัด ใช่ ไม่ใช่
- 33.9 โรคเกี่ยวกับสายตาที่ต้องใส่เลนส์ประกอบแว่น ใช่ ไม่ใช่
- 33.10 โรคที่เกิดจากการได้รับอุบัติเหตุหรือการบาดเจ็บ ใช่ ไม่ใช่
- 33.11 โรคที่เกิดจากการทำแท้งหรือการจูงใจฆ่าตัวตาย ใช่ ไม่ใช่
- 33.12 โรคกระเพาะที่ต้องได้รับการผ่าตัดเช่นกระเพาะทะลุฯ ใช่ ไม่ใช่
34. ปัจจุบันบัตรสุขภาพมีทั้งหมด 3 ประเภท ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
35. บัตรสุขภาพในปัจจุบันราคา 500 บาท ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
36. เมื่อซื้อบัตรสุขภาพแล้วสามารถใช้บริการโรงพยาบาลได้ทันที ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
37. บัตรสุขภาพสามารถรักษาพยาบาลฟรีได้ 12 ครั้ง/ปี ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
38. บัตรสุขภาพไม่มีการจำกัดค่ารักษาพยาบาลในแต่ละครั้งที่ใช้บริการ ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
39. บัตรสุขภาพมีอายุการใช้สิทธิได้ 1 ปี ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
40. บัตรสุขภาพสามารถใช้ได้กับสถานบริการทุกแห่งในจังหวัดได้ ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
41. หากท่านเจ็บป่วยฉุกเฉิน สามารถใช้บัตรสุขภาพกับสถานบริการของกระทรวงสาธารณสุข
 ที่นอกเหนือจากที่ระบุไว้ในบัตรได้ ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
42. เมื่อท่านต้องย้ายภูมิลำเนาชั่วคราว ท่านสามารถใช้บัตรสุขภาพประเภทบุคคล ที่แห่ง
 ใหม่ได้โดยไม่ต้องออกบัตรข้ามเขตให้ ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่
43. การซื้อบัตรสุขภาพของอำเภอลาดยาวสามารถซื้อได้ปีละ 1 ครั้ง ใช่หรือไม่
 ใช่ ไม่ใช่

44. ท่านสามารถซื้อบัตรสุขภาพได้จากสถานบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ใช่หรือไม่

ใช่

ไม่ใช่

*****ขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์*****



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved



ภาคผนวก ข
สูตรที่ใช้ในการคำนวณ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

สูตรคำนวณหาความเชื่อมั่นของแบบทดสอบความรู้ของคูเดอร์ ริชาร์ดสัน (Kruider Richardson)

สูตร K.R.20

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum pq}{s_i^2} \right\}$$

r_{tt} = ค่าความเชื่อมั่น

n = จำนวนข้อ

p = สัดส่วนของคนทำถูกในแต่ละข้อ

q = สัดส่วนของคนทำผิดในแต่ละข้อ = $1-p$

s_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งฉบับ

(พวงรัตน์ ทวีรัตน์ ,2536, หน้า 130)

สูตร Odds ratio

Odds ratio = $\frac{ad}{bc}$ (องค์ประกอบปัจจัยของกลุ่มที่ซื้อบัตรสุขภาพ)

(องค์ประกอบปัจจัยของกลุ่มที่ไม่ซื้อบัตรสุขภาพ)

Odds ratio = ค่าความสัมพันธ์

ad = ค่าองค์ประกอบปัจจัยของกลุ่มที่ซื้อบัตรสุขภาพ

bc = ค่าองค์ประกอบปัจจัยของกลุ่มที่ไม่ซื้อบัตรสุขภาพ

(ทัสสนี นุชประยูร และ เต็มศรี ชำนิจารกิจ, 2533, หน้า 73)



ภาคผนวก ก
บัตรประกันสุขภาพประเภทต่าง ๆ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

บัตรประกันสุขภาพประเภทที่ 1

สำหรับบุคคลทั่วไป


บัตรประกันสุขภาพ
เงินทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขที่ 1

ชื่อหัวหน้าครอบครัว.....

เลขที่.....ม.....ค.....

ใช้ได้วันที่..... 

..... (นายสมาน รุ่งสว่างทอง)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการ ประธานอนุกรรมการ

ด้านหน้า

หน่วยบริการประจำครอบครัว

1. สถานีอนามัย.....

2. โรงพยาบาล.....

ผู้มีสิทธิในบัตรนี้..... อายุ ปี

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

รวม.....คน

ให้แสดงบัตรนี้พร้อมบัตรประชาชน
หรือบัตรถิ่นที่เรออกให้ เมื่อไปรับบริการ

ด้านหลัง

บัตรประกันสุขภาพประเภทที่ 2
สำหรับผู้นำชุมชน

 บัตรประกันสุขภาพ
เงินทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขที่ 2

ชื่อผู้นำชุมชน.....

ตำแหน่ง.....

เลขที่.....บ.....ค.....

ใช้ได้ถึงวันที่.....



รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการ นายสมาน นิ่งศรีทอง
ประจําเขตนี้

ด้านหน้า

หน่วยบริการประจำครอบครัว

1. สถานีนามัย.....

2. โรงพยาบาล.....

ผู้สิทธิใช้บัตรนี้..... อายุ ปี

1.....	
2.....	
3.....	
4.....	
5.....	

รวม.....คน

ให้แสดงบัตรนี้พร้อมบัตรประชาชน!
หรือบัตรอื่นที่ราชการออกให้ เมื่อไปรับบริการ

ด้านหลัง

บัตรประกันสุขภาพประเภทที่ 3
สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข

 บัตรประกันสุขภาพ
เงินทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข

อำเภอ.....จังหวัด.....

เลขที่ 3

ชื่อหัวหน้าครอบครัว.....

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน.....

เลขที่.....ว.....ค.....

ใช้ตั้งแต่วันที่.....



รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ประธานกรรมการ (นายสมชาย รุ่งศรีทอง)

ด้านหน้า

หน่วยบริการประจำครอบครัว

1. สถานีนามข.....

2. โรงพยาบาล.....

ผู้มีสิทธิใช้บัตรนี้

หมายเลขบัตร	อายุ	ปี
1.....		
2.....		
3.....		
4.....		
5.....		

รวม.....คน

ให้แสดงบัตรนี้พร้อมบัตรประชาชน
หรือบัตรอื่นที่ราชการออกให้ เมื่อไปรับบริการ

ด้านหลัง

บัตรเฉพาะตัว
สำหรับบุคคลที่ย้ายภูมิลำเนา



กระทรวงสาธารณสุข

เลขบัตรครอบครัว

.....

วันหมดอายุ

.....

เฉพาะ

โรงพยาบาล

หรือสถานอนามัย ค.

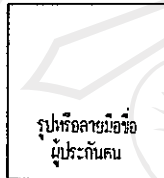
อ.

รับรองว่าเป็นผู้ประกันตนจริง บัตรเลขที่

.....

(.....) เลขบัตรผู้ย้ายออก

คำบน



คำเตือน

1. บัตรนี้ใช้ได้เฉพาะผู้มีสิทธิและกับหน่วยบริการที่ระบุชื่อ เว้นแต่ กรณีป่วยกระทันหันหรือจำเป็น ใช้กับหน่วยบริการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขได้ทุกแห่ง
 2. ให้ยื่นบัตรนี้ต่อหน่วยบริการ ก่อนขอรับบัตรผู้ป่วย ถ้าบัตรไม่มีรูปให้ยื่นบัตรอื่นของทางราชการที่มีรูปผู้ประกันตนด้วย
 3. ถ้าบัตรนี้หมดอายุให้ยื่นหลักฐานการต่ออายุของบัตรครอบครัวด้วย
 4. มีสิทธิรับบริการเหมือนบัตรครอบครัว และตามที่หน่วยบริการจัดขึ้น
 5. มีปัญหา แจ้งหัวหน้าหน่วยบริการ ทันที
- ประกันสุขภาพ ให้ความมั่นใจ
เมื่อเจ็บไข้ ได้รับความ

ด้านหน้า

ด้านหลัง

ประวัติผู้ศึกษา

ชื่อ	นายชรินทร์ หวงมิตร
วัน เดือน ปีเกิด	7 ตุลาคม 2506
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาปีที่ 5 จากโรงเรียนตากลีประชาสรรค์ อำเภอตากลี จังหวัดนครสวรรค์ สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข จากวิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก ปีการศึกษา 2527 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาธารณสุขศาสตร์บัณฑิต จากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช ปีการศึกษา 2531
ประสบการณ์การทำงาน	ปี พ.ศ. 2527- 2536 รับราชการในตำแหน่งนักวิชาการสุขภาพ โรงพยาบาลตากลี อำเภอตากลี จังหวัดนครสวรรค์ ปีพ.ศ.2537ปัจจุบัน รับราชการในตำแหน่งนักวิชาการสุขภาพ 6 ฝ่ายแผนงานและประเมินผล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนคร สวรรค์