



# ข่าวประชาสัมพันธ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ



114 ซอยสุขุมวิท 23 เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0-2649-5000 ภายใน 15666 โทรสาร 0-259-6172

ส่วนวิเทศสัมพันธ์และสื่อสารองค์กร ได้จัดระบบข่าวสื่อสิ่งพิมพ์ สนใจดูรายละเอียดได้ที่ <http://news.swu.ac.th/newsclips/>

ข่าวจากหนังสือพิมพ์มติชน ฉบับประจำวันที 2 เดือนมีนาคม พ.ศ.2565 หน้า 1, มูลค่าข่าว ..... -

## นร.ติดโควิด-กลุ่มเสี่ยงเฮ ศธ.ให้สอบGAT-PATได้ กรม.ปรับเกณฑ์ค่ารักษา

ตัวเลขผู้ป่วยโควิดลดเหลือ 2 หมื่น ดับ 43 ราย  
น.ร.เฮ ศธ.ให้คนติดเชื้อ-กลุ่มเสี่ยงสอบ GAT-PAT ได้ พร้อมจัดหาถรับ-ส่ง (อ่านต่อหน้า 15)

### ต่อจากหน้า 1

### นร.ติดโควิด

#### ติดโควิด2หมื่นกว่าดับ43ราย

เมื่อวันที่ 1 มีนาคม ศูนย์บริหารสถานการณ์ โครดติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) รายงาน สถานการณ์การติดเชื้อโควิด-19 ภายใน ประเทศไทย พบผู้ติดเชื้อใหม่จำนวน 20,420 ราย แบ่งเป็นผู้ติดเชื้อภายในประเทศจำนวน 20,249 ราย, ติดเชื้อจากต่างประเทศจำนวน 171 ราย โดย แบ่งเป็นเข้าประเทศผ่านระบบเทสต์ แอนด์ โก 99 ราย, แชนด์บ็อกซ์ 56 ราย, ระบบกักตัว 16 ราย และจากเรือนจำ 66 ราย รวมมีผู้ป่วยสะสม ตั้งแต่ วันที่ 1 มกราคม 65 จำนวน 688,912 ราย เสียชีวิต เพิ่ม 43 ราย รวมเสียชีวิตสะสมจำนวน 1,278 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.19 ทั้งนี้ มีผู้ติดเชื้อที่หายป่วยวันนี้ จำนวน 18,297 ราย รวมหายป่วยสะสมตั้งแต่วันที่ 1 ม.ค. 65 จำนวน 505,152 ราย และกำลังเข้ารับ การรักษาอยู่ 215,725 ราย อย่างไรก็ตาม มีผู้ป่วย ติดเชื้อที่มีอาการหนักจำนวน 990 ราย และที่ต้อง ใส่เครื่องช่วยหายใจอีกจำนวน 284 ราย

ในส่วนของสถานการณ์การติดเชื้อภายใน ประเทศ แบ่งตามจังหวัดที่มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงสุด 10 จังหวัด ได้แก่ กรุงเทพมหานคร พบผู้ติดเชื้อ 2,752 ราย, นนทบุรี 1,292 ราย, ชลบุรี 1,197 ราย, สมุทรปราการ 1,060 ราย, นครศรีธรรมราช 719 ราย, กุญแจ 678 ราย, ระยอง 593 ราย, นครปฐม 592 ราย, พระนครศรีอยุธยา 554 ราย และ นครราชสีมา 538 ราย

#### กรม.ปรับเกณฑ์ค่ารักษาโควิด

น.ส.รัชดา ธนาดิเรก รองโฆษกประจำสำนัก นายกรัฐมนตรี เปิดเผยภายหลังการประชุมคณะ รัฐมนตรี (ครม.) ว่า ครม.เห็นชอบปรับหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายการดำเนินการ ผู้ป่วยฉุกเฉินโรคติดต่ออันตรายตามกฎหมายว่า

ด้วยโรคติดต่อ กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (ฉบับที่ 8) มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565 เป็นต้นไป ตามที่กระทรวง สาธารณสุข เสนอ ทั้งนี้ การปรับอัตราค่าใช้จ่าย จะไม่ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและคุณภาพ การรักษาผู้ป่วยทุกกลุ่มระดับอาการทั้งสีเขียว สี เหลือง และสีแดง ซึ่งการปรับหลักเกณฑ์มีดังนี้ 1.ให้สถานพยาบาลได้รับค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตาม ระดับกลุ่มอาการของผู้ป่วย นับแต่รับหรือส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาลอื่นตามบัญชีและอัตราค่า ใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ฉบับนี้ และกำหนดให้ ผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยที่ปฏิเสธไม่ขอให้ส่งต่อ หรือ กรณีผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยประสงค์จะไปรับ การรักษาที่สถานพยาบาลอื่น ผู้ป่วยต้องรับผิดชอบ ค่า ใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

น.ส.รัชดา กล่าวว่า 2.การตรวจคัดกรองด้วยวิธี RT-PCR แบ่งเป็น 1.กรณี 2 ยีนส์ (เหมาจ่าย) ปรับ ลดเหลือ 900 บาท จากเดิม 1,300 บาท 2.กรณี 3 ยีนส์ (เหมาจ่าย) ปรับลดเหลือ 1,100 บาท จากเดิม 1,500 บาท 3.การตรวจคัดกรองด้วย ATK แบ่งเป็น 1.วิธี Chromatographic immunoassay จ่ายตามจริงไม่เกิน 250 บาทต่อครั้ง (จากเดิม 300บาทต่อ ครั้ง) 2.วิธี FIA จ่ายตามจริงไม่เกิน 350 บาทต่อ ครั้ง (จากเดิม 400 บาทต่อครั้ง) 4.ปรับปรุงรายการ และอัตราค่าบริการเหมาจ่ายสำหรับผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีเขียว กรณี Home Isolation Community Isolation Hotel Isolation Hospital โรงพยาบาล สนาม ให้เบิกได้เฉพาะค่ายาพื้นฐาน ค่าบริการพยาบาลทั่วไป ค่าติดตามอาการ ค่าให้ ค่าปรึกษาของแพทย์ ค่า PPE ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ ค่าอาหาร 3 มื้อ รวมถึงค่าที่พักเฉพาะกรณี Home Isolation Hospital โรงพยาบาล และโรง พยาบาลสนาม หากรักษาตั้งแต่วันที่ 1-6 วัน เหมา จ่าย 6,000 บาท กรณีรักษา 7 วันขึ้นไป เหมาจ่าย 12,000บาทและ 5.ยา Favipiravir และยา Remdesivir ให้เบิกจ่ายจากกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง

#### แพทย์เชี่ยวชาญห่วงดีอย่า

นพ.ทวี โชติพิทยสุนนท์ ผู้ทรงคุณวุฒิกรมการ แพทย์ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กล่าวว่า สำหรับ ผู้ติดเชื้อโควิด-19 ไม่ใช่ทุกรายจะต้องได้รับยาฟา วิราเวียร์ หากมีอาการ ไม่จำเป็นต้องได้รับยาใน ส่วนมากอาการจะค่อยๆ หายเอง ไม่ได้แย่ง อีกทั้ง ปัจจุบันประเทศไทยมีการใช้ยาฟาวิราเวียร์แล้ว 2 ล้านเม็ด เดือนละ 60 ล้านเม็ด นับว่าเป็นการใช้ยา ต้านไวรัสในปริมาณที่มาก

“จากการใช้ยาด้านไวรัสในปริมาณที่มากนี้ กลุ่มแพทย์ผู้เชี่ยวชาญกำลังกังวลในเรื่อง เรื่องของเชื้อดื้อยา ซึ่งตามทฤษฎีย่อมเกิดขึ้นได้ ถ้าเชื้อ สัมผัสกับยาบ่อยๆ ก็จะทำให้การดื้อยาได้ และถ้ามี การดื้อยาเกิดขึ้นจริงๆ ให้กิน ก็เหมือนกับกรกิน เบบิงไม่มีประโยชน์ ดังนั้น แนวทางการรักษาใหม่ จึงกำหนดให้ใช้ยาตามอาการและใช้อย่างสมเหตุ สมผล หากมีอาการที่ไม่จำเป็นต้องได้รับยาฟา วิราเวียร์ และขออย่าว่าการปรับแนวทางการรักษา เป็นไปตามอาการผู้ป่วยและสถานการณ์ ไม่ได้เป็น เพราะประเทศไทยขาดยาฟาวิราเวียร์แต่อย่าง ใด” นพ.ทวีกล่าว

#### สปลสช.ชี้แนวทางเจอแจกจบ

ทางด้าน นพ.เจตต์ ธรรมชัยอารี เลขานุการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปลสช.) กล่าวถึงกรมเพิ่มระบบการดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 แบบผู้ป่วยนอก ที่เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565 ของกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) ด้วยแนวทาง เจอ แจก จบ ว่า ในส่วนของ สปลสช.นั้น ได้มีการปรับ หลักเกณฑ์การเบิกจ่ายรองรับแนวทางดังกล่าว ไว้แล้ว เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565 เช่นกัน โดยเป็นการปรับหลักเกณฑ์แนวทางอัตราจ่าย ขดเซมิบริการโรคโควิด-19 ซึ่งประกอบไปด้วย 5 ส่วน คือ 1.การจ่ายค่าบริการสาธารณสุขสำหรับ ผู้ป่วยโรคโควิด-19 2.การตรวจคัดกรองและตรวจ ยืนยันทางห้องปฏิบัติการติดเชื้อโควิด-19 โดยวิธี ตรวจ ATK โดยผู้เชี่ยวชาญ (ATK Professional)

3.อัตราจ่ายค่าห้องสำหรับรับการดูแลรักษาผู้ติด เชื้อโควิด-19 ในโรงพยาบาล 4.การสนับสนุนชุด ตรวจ ATK-self test สำหรับประชาชนคนไทยทุก ลีทึ 5.อัตราจ่ายค่าพาหนะรับ-ส่งต่อ กรณีใช้รถ โดยสารประเภทอื่น

นพ.เจตต์กล่าวว่า ขณะเดียวกัน ตามแนวทาง เจอ แจก จบ ของ สธ.ที่เริ่มตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2565 โดยเป็นการเพิ่มระบบการดูแลผู้ติดเชื้อ โควิด-19 แบบผู้ป่วยนอก อีก หลังจากผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยโควิด-19 ตรวจ ATK แล้วหากพบผลเป็นบวก (เจอ) แพทย์จะพิจารณาจ่ายยารักษาตามอาการ 3 สูตร (แจก) ได้แก่ 1.ยาฟ้าทะลายโจร 2.ยา รักษาตามอาการ เช่น ยาลดไข้ แก้ไอ ลดน้ำมูก

# แนววินิจฉัย 'เจอ แจก จบ'

## ผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ

- ให้กักตัวที่บ้าน หรือ Home Isolation หรือ สถานที่รัฐจัดให้
- อาจให้ยาฟ้าทะลายโจร
- ไม่ให้ยาฟ้าทะลายโจร ร่วมกับยาต้านไวรัส

## ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ไม่มีปอดอักเสบ

- อาจให้ยาต้านไวรัส (Favipiravir) โดยเร็ว
- หากพบเชื้อเมื่อป่วยเกิน 5 วัน และไม่มีอาการ อาจไม่ต้องให้ยาต้านไวรัส

## ผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง แต่เสี่ยง หรือปอดอักเสบเล็กน้อย

- แนะนำให้ยาต้านไวรัส 1 ชนิด

## ผู้ป่วยยืนยันมีปอดอักเสบ ออกซิเจนลดลง

- แนะนำให้ยาต้านไวรัส (Remdesivir) เป็นเวลา 5-10 วัน
- ดูแลอาการใกล้ชิด

กรณีปอดอักเสบเล็กน้อย ออกซิเจน 94-96% หรือยังไม่ได้ออกซิเจน อาจให้ยาต้านไวรัส (Molnupiravir) 5 วัน ภายใน 5 วัน หลังมีอาการ หรือให้ Remdesivir ภายใน 7 วัน หลังมีอาการ

หมายเหตุ : เป็นข้อเสนอแนะสำหรับใช้กับผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่ ไม่เกี่ยวกับผู้ป่วยที่เป็นเด็ก

ที่มา : กรมการแพทย์

กราฟิกนิตยสารรายวัน/Malichon Daily Graphic(02.03.22)

3.ยาฟาวิพิราเวียร์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ติดเชื้อในการเข้าถึงบริการ และเป็นการเชื่อมโยงเข้าสู่การเป็นโรคที่ดูแลได้ด้วยตนเอง (จบ)

## สธ.เชิญชวนใช้บริการเจอ-แจก

นพ.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (สธ.) และ นพ.สมศักดิ์ อรรฆศิลป์ อธิบดีกรมการแพทย์ พร้อมผู้บริหาร สธ. เดินทางไปตรวจเยี่ยมการรักษาผู้ป่วย/ติดเชื้อโควิด-19 ในรูปแบบผู้ป่วยนอก หรือ OPD ที่คลินิกคลินิกใช้หวัด/โรคระบบทางเดินหายใจ หรือ ARI Clinic โรงพยาบาล (รพ.) ราชวิถี ซึ่งเปิดให้บริการวันนี้เป็นวันแรก โดยวันนี้มีผู้ติดเชื้อไปเข้ารับบริการประมาณ 150-250 ราย

นพ.เกียรติภูมิกล่าวว่า สำหรับระบบ เจอ แจก จบ ที่อธิบดีกรมการแพทย์พัฒนาขึ้น เพื่อให้สามารถอำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วยโรคโควิด-19 แบบผู้ป่วยนอกได้ โดยระบบนี้ทำให้ผู้ป่วยสามารถตรวจเอทีเคเองจากที่บ้าน ไม่ต้องเดินทางไปที่ รพ. หรือจะเดินทางไปตรวจที่ รพ. ใกล้บ้านก็ได้ หรือผู้ป่วยเข้าช่วย หรือมีความเสี่ยงสูงที่จะติดเชื้อก็สามารถเดินทางมารับบริการที่คลินิกของ รพ.นั้นๆ ได้

“หากผู้ใดที่ตรวจเอทีเคแล้ว มีผลเป็นบวกหมายความว่า ติดเชื้อโควิด-19 แต่มีอาการน้อยหรือไม่มีอาการเลย ก็จะมีแพทย์คอยให้คำแนะนำจากระบบนี้ โดยจะดูแล และประเมินความเสี่ยงผ่านระบบดังกล่าว และจะมีการเอกซเรย์ให้ตามอาการป่วยของแต่ละบุคคล หากมีอาการสูงขึ้น ก็

จะส่งไปที่ศูนย์ดูแลผู้ป่วย HI/CI เพื่อให้ติดตามอาการภายใน 48 ชั่วโมง และจะได้รับยารักษาต่อไป” นพ.เกียรติภูมิกล่าว

นพ.เกียรติภูมิกล่าวว่า คงเชิญชวนประชาชนที่ตรวจพบว่าติดเชื้อโควิด-19 ไปใช้ระบบ เจอ แจก จบ นี้ ไม่ได้ เพราะไม่ไข่มุกรม แต่อยากเรียนกับพี่น้องประชาชนทุกคนว่า เรื่องการตรวจรักษาโควิด-19 ขณะนี้เรากำลังพยายามที่จะวางแผนจัดการให้โควิด-19 เป็นโรคประจำถิ่น และเรื่องของการรุนแรง คักยภาพของภูมิคุ้มกันของคนที่ติดเชื้อ และกระบวนการรักษาและประสิทธิภาพ มีอยู่ 3 หลักนี้ ซึ่งเป็นการแสดงให้เห็นว่า โดยหลักวิชาการพบว่า สายพันธุ์ที่แพร่ระบาดในขณะนี้ คือ โอมิครอน มีความรุนแรงต่ำมาก สำหรับคนที่ติดเชื้อ ร้อยละ 95 มีอาการน้อย โดยผู้ป่วยกลุ่มสีเหลืองนั้นแทบจะเป็น 0 และกลุ่มสีแดงน้อยลงไปอีก และที่เราเคยเป็นห่วงว่า ผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว ในสมัยเชื้ออัลฟา หรือ เชื้อเดลต้า ไปอยู่บ้านอยู่ดีๆ จากสีเขียวเป็นสีเหลืองซึ่งแต่ก่อนก็จะตกใจกัน แต่เชื้อโอมิครอน นั้น ในวันที่ 2 มีนาคม 2565 กรมการแพทย์จะเสนอตัวเลขให้ดู ก็จะทำให้ประชาชนสบายใจขึ้น

## นร.เฮ ติดโควิด-เข้าสอบได้

น.ส.ตรีสุข เทียนทอง รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ (ศธ.) เปิดเผยว่า ศธ.ร่วมประชุมเตรียมการแนวทางการทดสอบความถนัดทั่วไป หรือ GAT และความถนัดทางวิชาการ/วิชาชีพ หรือ PAT และการสอบวิชาสามัญ ของนักเรียน

ที่อยู่ระหว่างการรักษาอาการจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 เพื่อให้ได้เข้าสอบ ร่วมกับ กระทรวงสาธารณสุข (สธ.) กระทรวงมหาดไทย (มท.) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.) และที่ประชุมอธิการบดีแห่งประเทศไทย (ทปอ.) ทุกหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการศึกษา จึงมีการบูรณาการการทำงานร่วมกันทุกมิติ โดยพยายามหาแนวทาง มาตรการ การดำเนินการเพื่อให้นักเรียนไม่ขาดกระบวนการเรียนรู้ และโอกาส โดยที่ประชุมหารือเพื่อเตรียมการและหาแนวทางร่วมกันเพื่อให้นักเรียนได้เข้าสอบ ไม่เสียสิทธิ์ ไม่ว่าจะเสี่ยงสูงหรืออยู่ระหว่างการรักษาโควิด-19 โดยที่สามารถมาสอบได้และได้รับการยินยอมจากแพทย์ เพราะเราเห็นร่วมกันว่า อนาคตและความมุ่งมั่น มุ่งหวังของนักเรียนในการร่วมสร้างโอกาสเป็นสิ่งสำคัญ

## ให้ผู้ป่วยอำนวยความสะดวก

นายสุภัทร จำปาทอง ปลัด ศธ. กล่าวว่า ที่ประชุมได้ร่วมกันวางแผนและกำหนดแนวทางการเตรียมความพร้อมเพิ่มเติมเพื่ออำนวยความสะดวกสำหรับนักเรียนที่ติดเชื้อและผู้มีความเสี่ยงสูงในการเข้าสอบคัดเลือกระบบที่แคส โดยเห็นควรส่งข้อมูลมาตรการการจัดสอบ GAT/PAT และวิชาสามัญ สำหรับผู้ติดเชื้อให้ทุกจังหวัดพิจารณา โดยให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ในฐานะประธานคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กระทรวงสาธารณสุข ศึกษาธิการ ทปอ.พื้นที่ อำนวยความสะดวก

สะดวกในการจัด สถานที่สอบ อาจใช้ CI หรือสถานที่ที่เหมาะสม เพื่อขยายศูนย์สอบทั้ง 6 ศูนย์ และให้นักเรียนที่ติดเชื่อประสงค์สอบประสานลงทะเบียนศูนย์สอบได้ ระหว่างก่อนการสอบ และให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดพิจารณา การดูแล ที่พัก การเดินทาง ให้เหมาะสมปลอดภัย และระหว่างนี้ ผู้ปกครอง นักเรียน ดูแลสุขภาพโดยยกระดับมาตรการส่วนบุคคลขั้นสูงสุดเพื่อลดการติดเชื่อ

### **ผู้ป่วยเลือกสนามสอบไม่ได้**

ผู้แทน ทปอ.กล่าวว่า ในการจัดห้องสอบสำหรับผู้ติดเชื้ออาการเล็กน้อย หรือไม่มีอาการ หรือมีความเสี่ยงสูง ตามที่กำหนดในที่ประชุม ศบค.ครั้งที่ 4/2565 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ ให้เข้าสอบในสนามที่มีการกำหนดเพิ่มขึ้นเป็นการเฉพาะ ไม่สามารถเลือกสนามสอบได้เอง ได้แก่ 1.สนามสอบพิเศษจังหวัดจันทบุรี สำหรับนักเรียนในจังหวัดจันทบุรี ที่ดำเนินการโดยคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อจังหวัดจันทบุรีร่วมกับศูนย์สอบมหาวิทยาลัยบูรพา และ 2.สนามสอบพิเศษมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (มธ.) ศูนย์รังสิต ที่ดำเนินการโดย มธ. ซึ่งผู้ประสงค์จะเข้าสอบให้ลงทะเบียนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมงก่อนการสอบ และสามารถเข้าพักในศูนย์สอบพิเศษจนกว่าจะสอบเสร็จสิ้นทุกวิชา โดยต้องปฏิบัติตามมาตรการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด เช่น การเดินทางมายังสนามสอบด้วยรถยนต์ส่วนตัว รถยนต์ที่จัดให้เป็นการเฉพาะจากหน่วยบริการสาธารณสุข หรือจากสนามสอบจัดให้เท่านั้น

### **ให้จัดรถรับ-ส่งผู้ติดเชื่อ**

นพ.สราวุธ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัยกล่าวว่า ผู้คุมสอบ ปฏิบัติการคุมสอบตามมาตรฐานการป้องกันการติดเชื่อสำหรับบุคลากรด้านสาธารณสุข เช่น ใส่หน้ากากอนามัย ใช้เวลาในการคุมสอบในห้องสอบให้น้อยที่สุด รวมถึงการวางแผนจัดการสอบให้เหมาะสม ทั้งนี้ สนับสนุนให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ในนามคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัย ศึกษาธิการจังหวัด (ศอจ.) ทปอ. จังหวัดดำเนินการจัดการสอบให้ เป็นไปตามมาตรการ รวมไปถึงการใช้พื้นที่แยกกัก ชุมชน ในการสนับสนุนการสอบ การจัดที่พัก การรับส่งผู้ติดเชื่อ ในส่วนกทม.และปริมณฑล ได้ร่วมกับมูลนิธิโรงพยาบาลราชวิถีในการจัด TAXI อุกเงิน ให้บริการรับ-ส่งผู้ติดเชื่อ ส่วนในต่างจังหวัดให้พิจารณาให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดดำเนินการร่วมกับผู้จัดสอบในพื้นที่ต่อไป