

 JVKK	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	แก้ไขครั้งที่ 00
	ระเบียบปฏิบัติที่ : P- MD - 001	ประกาศใช้ : 09 กุมภาพันธ์ 2561
	เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	หน้า : 1/7

หน่วยงาน : กลุ่มงานการแพทย์		
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : งานเวชระเบียน, กลุ่มงานผู้ป่วยนอก, กลุ่มงานเภสัชกรรม, การเงินผู้ป่วยนอก บริการคลินิกพิเศษ, กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์, กลุ่มงานจิตวิทยา, กลุ่มงานสังคมสงเคราะห์		
ผู้จัดทำ	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์	 ..... (นางกนกวรรณ กิตติวัฒนากุล)
ผู้ทบทวน	ผู้แทนฝ่ายบริหาร	 ..... (นางนันทน์ภัทร์ สุขสุวานนท์)
ผู้อนุมัติ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	 ..... (นายณัฐกร จำปาทอง)

บันทึกประกาศใช้

แก้ไขครั้งที่	ประกาศใช้	รายละเอียด
00	15 / 12 / 2560	ประกาศใช้เอกสาร ISO 9001:2015
01	09 / 02 / 2561	แก้ไขตามผลการตรวจประเมินคุณภาพภายในครั้งที่ 1/2561

 JVKK	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	แก้ไขครั้งที่ 00
	ระเบียบปฏิบัติที่ : P- MD - 001	ประกาศใช้ : 09 กุมภาพันธ์ 2561
	เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	หน้า : 2/7

### 1. วัตถุประสงค์

เพื่อกำหนดเป็นมาตรฐานในการตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาผู้ป่วยอย่างถูกต้องเหมาะสมสำหรับผู้ที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์

### 2. ขอบเขต

ระเบียบนี้ครอบคลุมตั้งแต่การตรวจของแพทย์ การส่งตรวจเพิ่มเติม การวินิจฉัยและการสั่งการรักษาของแพทย์ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก

### 3. นโยบาย

3.1 มาตรฐาน ISO 9001 : 2015

3.2 HA : Med 1 – Med 9

### 4. คำจำกัดความ

#### แพทย์

แพทย์ซึ่งทำหน้าที่ตรวจรักษาที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์และมีรายชื่อในประกาศรายชื่อแพทย์ที่ทำการตรวจรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาล

#### ผู้ป่วยนอก

ผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ได้รับการตรวจวินิจฉัย รวมถึงการตรวจพิเศษอื่นๆ ตามความเหมาะสม ตลอด จนได้รับการรักษาอย่างถูกต้องตามมาตรฐานอ้างอิงตามแนวทางการรักษาโรคทางจิตเวช 2544 ของราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทยและกรมสุขภาพจิต

#### การตรวจวินิจฉัย

ครอบคลุมกระบวนการต่างๆ ทางการแพทย์ที่จะนำไปสู่การให้การวินิจฉัยความผิดปกติของผู้ป่วยในแต่ละรายโดยจะมีกิจกรรม วิธีการต่างๆ ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์ เช่น การตรวจร่างกาย การตรวจสภาพจิต การตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษ ต่าง ๆ เพื่อเป็นหลักฐานสนับสนุนการวินิจฉัยโรค

#### เจ้าหน้าที่หน้าห้องตรวจ

เจ้าหน้าที่ซึ่งปฏิบัติงานประจำที่หน้าห้องตรวจแพทย์ แผนกผู้ป่วยนอก โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบแตกต่างกันไป ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค เจ้าหน้าที่พยาบาล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ และพนักงานประจำตึก

### 5. ความรับผิดชอบ

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต

 JVKK	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	แก้ไขครั้งที่ 00
	ระเบียบปฏิบัติที่ : P- MD - 001	ประกาศใช้ : 09 กุมภาพันธ์ 2561
	เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	หน้า : 3/7

แพทย์ มีหน้าที่สัมภาษณ์ประวัติ ให้การตรวจสภาพจิต ตรวจร่างกาย และให้การวินิจฉัยโรคทางจิตเวชตามเกณฑ์การวินิจฉัย ICD-10 และให้การดูแลรักษาอย่างเหมาะสมตามมาตรฐานสำหรับผู้ป่วยแต่ละรายเจ้าหน้าที่หน้าห้องตรวจประกอบด้วย

พยาบาลวิชาชีพ ดูแลผู้ป่วยที่มารับบริการ ที่แผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลตั้งแต่ช่วงเวลาก่อนพบแพทย์ ระหว่างที่พบแพทย์ และหลังได้รับคำสั่งการรักษาของแพทย์ ให้คำแนะนำในการรับบริการในจุดบริการต่อไปตามแพทย์สั่ง รับคำสั่งการรักษาผู้ป่วยจากแพทย์ทุกรายตลอดจนควบคุมดูแลความเรียบร้อยทั่ว ๆ ไปทั้งในและนอกห้องตรวจ

พยาบาลเทคนิค และเจ้าหน้าที่พยาบาล

- ช่วยเหลือพยาบาลวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วย
- ช่วยจัดเรียงลำดับผู้ป่วยตามลำดับบัตรคิวและส่งผู้ป่วยพบแพทย์ตามลำดับคิว

ผู้ช่วยเหลือคนไข้และพนักงานประจำตึก

- จัดเรียงลำดับผู้ป่วยเพื่อรอพบแพทย์ตามลำดับบัตรคิวและจัดผู้ป่วยเข้าพบแพทย์ตามลำดับคิว
- นำส่งผู้ป่วยไปจุดบริการต่างๆ
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆตามที่ได้รับมอบหมาย

## 6. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

### 6.1 ระเบียบปฏิบัติ

- 6.1.1 ระเบียบปฏิบัติ บริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน (P-OP-001)
- 6.1.2 ระเบียบปฏิบัติ บริการตรวจพิเศษ ( P-EG-001)
- 6.1.3 ระเบียบปฏิบัติ การตรวจทางจิตวิทยา (P-PS-001)
- 6.1.4 ระเบียบปฏิบัติ บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (P-LA-001)
- 6.1.5 ระเบียบปฏิบัติ บริการยาเดิม (P-OP-003)
- 6.1.6 ระเบียบปฏิบัติ บริการคลินิกพิเศษต่างๆ (P-CD-001,P-DE-001, P-FO-001)
- 6.1.7 ระเบียบปฏิบัติ บริการผู้ป่วยก่อนและหลังพบแพทย์ (P-OP-004)
- 6.1.8 ระเบียบปฏิบัติ บริการเวชระเบียน ( P-MR-001 )

### 6.2 วิธีปฏิบัติงาน

- 6.2.1 วิธีปฏิบัติงาน การเขียนคำสั่งการรักษาสำหรับผู้ป่วยรับไว้ (W-MD-001)
- 6.2.2 วิธีปฏิบัติงาน การเขียนใบส่งต่อผู้ป่วย (W-MD-002)
- 6.2.3 วิธีปฏิบัติงาน การเขียนใบสั่งยา (W-MD-003)
- 6.2.4 วิธีปฏิบัติงาน การบันทึกแฟ้มประวัติผู้ป่วย (W-MD-004)
- 6.2.5 วิธีปฏิบัติงาน การจัดตารางการปฏิบัติงานของแพทย์แผนกผู้ป่วยนอก (W-MD-005)

### 6.3 เอกสารอ้างอิง

- 6.3.1 เอกสารอ้างอิง ประกาศรายชื่อแพทย์ที่ทำการตรวจรักษาผู้ป่วยของโรงพยาบาล (S-MD-001)
- 6.3.2 เอกสารอ้างอิง แนวทางการปฏิบัติงานองค์กรแพทย์ (S-MD-002)

 JVKK	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	แก้ไขครั้งที่ 00
	ระเบียบปฏิบัติที่ : P- MD - 001	ประกาศใช้ : 09 กุมภาพันธ์ 2561
	เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	หน้า : 4/7

- 6.3.3 เอกสารอ้างอิง แนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้รับยา Lithium (S-MD-003)
- 6.3.4 เอกสารอ้างอิง คู่มือ ICD-10 (Ex-MD-001)
- 6.3.5 เอกสารอ้างอิง บัญชียาโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ (S-PH-001)
- 6.3.6 เอกสารอ้างอิง แนวทางการรักษาโรคทางจิตเวช 2544 ( Ex-MD-002 )
- 6.4 แบบฟอร์ม
  - 6.4.1 แบบฟอร์ม ตารางการปฏิบัติงานของแพทย์แผนกผู้ป่วยนอก (F-MD-001)
  - 6.4.2 แบบฟอร์ม การเปลี่ยนเวรทำงานของแพทย์ (F-MD-002)
  - 6.4.3 แบบฟอร์ม รับรองแพทย์ (F-MD-004)
  - 6.4.4 แบบฟอร์ม เอกสารรับรองคนพิการ (F-MD-005)
  - 6.4.5 แบบฟอร์ม แฟ้มประวัติผู้ป่วย (F-MR-001-3)
  - 6.4.6 แบบฟอร์ม สั่งการรักษาผู้ป่วยใน (order form) (F-MD-006)
  - 6.4.7 แบบฟอร์ม ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการชนิดต่างๆ (F-LA-001-007)
  - 6.4.8 แบบฟอร์ม Request for X-ray (F-OP-028)
  - 6.4.9 แบบฟอร์ม Request EEG และการตรวจ (F-OP-036)
  - 6.4.10 แบบฟอร์ม Request EKG (F-OP-041)
  - 6.4.11 แบบฟอร์ม Refer (F-MD-007)
  - 6.4.12 แบบฟอร์ม นัดผู้ป่วยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น (F-OP-023)
  - 6.4.13 แบบฟอร์ม ส่งเข้ารับบริการต่างๆ (F-OP-013)

## 7. การควบคุมบันทึก

ชื่อเอกสาร	รหัสเอกสาร	สถานที่จัดเก็บ	ผู้รับผิดชอบจัดเก็บ	การจัดเก็บ	ระยะเวลาการจัดเก็บ	ผู้เข้าถึงเอกสาร
1. ตารางการปฏิบัติงานของแพทย์แผนกผู้ป่วยนอก	F-MD-001	ห้องพักแพทย์	หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก	เรียงตามวันเดือนปีไว้ในแฟ้มจัดเก็บ	2 ปี	แพทย์
2. บันทึกการแลกเปลี่ยนเวรทำงานของแพทย์	F-MD-002	ห้องพักแพทย์	หัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอก	เรียงตามวันเดือนปีไว้ในแฟ้มจัดเก็บ	2 ปี	แพทย์ เจ้าหน้าที่ หน้าห้องตรวจ

## 8. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

8.1 แพทย์ผู้ตรวจเข้าสู่ระบบคอมพิวเตอร์ Online สำหรับแพทย์จิตเวชโดยการใส่รหัสประจำตัวของแพทย์แต่ละคนซึ่งถือเป็นความลับ

8.2 แพทย์รับใบตรวจรักษาและเอกสารประกอบต่าง ๆ จากผู้ป่วยที่เข้ารับบริการตามลำดับคิว และเรียกประวัติผู้ป่วยจากรายชื่อที่เจ้าหน้าที่ส่งมาให้

 JVKK	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	แก้ไขครั้งที่ 00
	ระเบียบปฏิบัติที่ : P- MD - 001	ประกาศใช้ : 09 กุมภาพันธ์ 2561
	เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	หน้า : 5/7

8.3 แพทย์ประเมินสภาพผู้ป่วยว่าอยู่ในภาวะฉุกเฉินหรือไม่ หากอยู่ในสภาวะฉุกเฉินจะส่งผู้ป่วยกลับคืนไปยังพยาบาลหน้าห้องตรวจ (S-MD-002)

8.4 ทีมจิตเวชฉุกเฉิน ซึ่งประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเทคนิค ผู้ช่วยเหลือคนไข้ซึ่งรับผิดชอบในช่วงเวลานั้น ให้บริการผู้ป่วยตามระเบียบปฏิบัติของงานบริการผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน

8.5 หากเป็นผู้ป่วยที่ไม่ได้อยู่ในภาวะฉุกเฉิน แพทย์จะทำการสร้างสัมพันธภาพเบื้องต้นกับผู้ป่วยและญาติ สัมภาษณ์ประวัติการเจ็บป่วยจากตัวผู้ป่วยและญาติ รวมไปถึงการตรวจร่างกาย การตรวจสภาพจิต การประเมินปัญหาทางจิตสังคม เพื่อให้ได้ข้อมูลประกอบในการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช (Mental disorders)

8.6 แพทย์ให้การวินิจฉัยเบื้องต้นตามเกณฑ์การวินิจฉัยหมวดโรคทางจิตเวช ที่จัดจำแนกไว้ในหมวด F ของ The 10<sup>th</sup> Revision of International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD-10) (Ex.-MD-001)

8.7 แพทย์ประเมินอาการของผู้ป่วย ถึงความจำเป็นหรือมีข้อบ่งชี้ที่จะต้องรับการตรวจทางจิตวิทยา และ/หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือไม่ ส่งเอกสารทั้งหมดพร้อมผู้ป่วยพบเจ้าหน้าที่หน้าห้องตรวจ

8.8 แพทย์ให้วินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย ตามเกณฑ์การวินิจฉัย ICD-10 (Ex-MD-001)

8.9 แพทย์จะประเมินสภาพอาการของผู้ป่วย ถึงความจำเป็นหรือมีข้อบ่งชี้ที่จะต้องรับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาลหรือไม่ หากมีข้อบ่งชี้จะแจ้งญาติเพื่อขอความเห็นชอบและสั่งการรักษาสำหรับผู้ป่วยรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ( W-MD-001) และเขียนคำสั่งการรักษาในแบบฟอร์มสั่งการรักษา (Order form) (F-MD-006) แต่หากผู้ป่วยหรือญาติไม่ยินยอมรับการตรวจรักษารับเข้าเป็นผู้ป่วยใน ให้ผู้ป่วยหรือญาติลงชื่อไว้เป็นหลักฐานในใบตรวจรักษา และให้บริการตามขั้นตอนอื่นต่อไป

หากไม่ได้รับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล แพทย์จะพิจารณาถึงความจำเป็นในการตรวจพิเศษสำหรับผู้ป่วยแต่ละราย โดยใช้เกณฑ์ข้อบ่งชี้การส่งผู้ป่วยไปตรวจพิเศษต่างๆ เพื่อหาหลักฐาน ข้อมูลสนับสนุนการวินิจฉัยโรค โดยให้แพทย์แจ้งผู้ป่วยและญาติถึงเหตุผลหรือความจำเป็นในการตรวจ เมื่อได้รับความเห็นชอบแล้ว แพทย์จะลงคำสั่งการส่งตรวจในใบตรวจรักษาหรือผ่านทางระบบ computer online แล้วส่งคืนให้เจ้าหน้าที่หน้าห้องตรวจ

ในกรณีที่แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคทางกาย (Physical illness or Medical disease) โดยไม่พบความผิดปกติทางจิตหรือไม่มีโรคทางจิตเวช หรือมีอาการทางจิตเวชซึ่งมีสาเหตุจากโรคทางกาย ให้แพทย์แจ้งผู้ป่วยหรือญาติทราบ แล้วแนะนำไปรับบริการตรวจรักษาเพิ่มเติมยังสถานพยาบาลอื่นตามความเหมาะสม และอาจให้การรักษาเบื้องต้นตามสมควร ในบางกรณีอาจเขียนใบส่งต่อผู้ป่วย (W-MD-002) ในแบบฟอร์ม Refer (F-MD-007) มอบให้ผู้ป่วยหรือญาตินำไปยังสถานพยาบาลที่แพทย์เห็นสมควรด้วย

8.10 หากไม่มีข้อบ่งชี้ในการส่งผู้ป่วยไปรักษาที่อื่นๆ หลังจากแพทย์ให้การวินิจฉัยผู้ป่วยแล้ว ให้แพทย์สั่งการรักษาต่างๆตามความเหมาะสม รวมถึงการให้คำแนะนำ ปรีกษา การทำจิตบำบัด นอกจากนี้หากผู้ป่วยได้รับการรักษาในระยะหนึ่งแล้ว อาการทุเลาลง แพทย์อาจพิจารณาทางเลือกในการให้บริการผู้ป่วยต่างๆ เพื่อความสะดวก เช่น การส่งต่อผู้ป่วยไปรับการรักษาหรือรับยาใกล้บ้าน การส่งการส่งผู้ป่วยเข้าบริการรับยาเดิม (P-OP-003) โดยขึ้นอยู่กับดุลพินิจของแพทย์ และความเห็นชอบของผู้ป่วยหรือญาติ

หากมีการรักษาด้วยยา (จิตเภสัชบำบัด) แพทย์ลงคำสั่งการจ่ายยาในใบตรวจรักษาหรือผ่านทางระบบ computer online (W-MD-003) โดยอ้างอิงชื่อยาจากบัญชียาโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น (S-PH-001)

 JVKK	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	แก้ไขครั้งที่ 00
	ระเบียบปฏิบัติที่ : P- MD - 001	ประกาศใช้ : 09 กุมภาพันธ์ 2561
	เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	หน้า : 6/7

หากมีการนัดหมายพบแพทย์ครั้งต่อไป เพื่อการติดตามอาการหรือการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ให้แพทย์กำหนดวันนัดหมายและชี้แจงแก่ผู้ป่วยหรือญาติโดยปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติบริการก่อนและหลังพบแพทย์ ( P-OP-004 ) เรื่องการนัดหมายผู้ป่วย

ข้อมูลการสัมภาษณ์ การตรวจต่างๆ รวมถึงการรักษา รายละเอียดทั้งหมด ให้แพทย์บันทึกลงในใบตรวจรักษาผู้ป่วยหรือบันทึกลงในระบบ Computer ทุกสาย (W-MD-004)

หากแพทย์เห็นสมควรถึงการได้รับบริการเพิ่มเติมจากบริการคลินิกพิเศษต่างๆ ซึ่งเฉพาะเจาะจงสำหรับผู้ป่วย ให้แพทย์สั่งการส่งปรึกษาไปยังคลินิกพิเศษนั้นๆ ลงในใบตรวจรักษา หลังจากชี้แจงแก่ผู้ป่วยหรือญาติและได้รับความเห็นชอบแล้ว

8.11 ส่งผู้ป่วยพร้อมเอกสารไปยังเจ้าหน้าที่หน้าห้องตรวจ

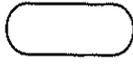
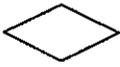
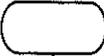
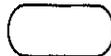
8.12 ประเมินผลการปฏิบัติงาน ปัญหาที่พบในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยและดำเนินการแก้ไขเบื้องต้นในกรณีพบข้อบกพร่อง ในกรณีมีปัญหายังไม่สามารถแก้ไขได้ทันที นำปัญหาเข้าที่ประชุมแพทย์เพื่อร่วมกันพิจารณาแก้ไขต่อไป โดยระยะเวลาการประชุมประมาณสัปดาห์ละ 1 ครั้ง โดยระยะเวลาการประชุมแพทย์เพื่อร่วมกันพิจารณาตามความเร่งด่วน และตามความเหมาะสมต่อไป

8.13 การปฏิบัติงานของแพทย์ที่แผนกผู้ป่วยนอก จะดำเนินไปตามกำหนดการในตารางในการปฏิบัติงานของแพทย์แผนกผู้ป่วยนอก (F-MD-001) ซึ่งจะมีการจัดทำและขออนุมัติเป็นรายสัปดาห์ (W-MD-005) โดยหัวหน้ากลุ่มงานผู้ป่วยนอกเป็นผู้รับผิดชอบ

 JVKK	โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์	แก้ไขครั้งที่ 00
	ระเบียบปฏิบัติที่ : P- MD - 001	ประกาศใช้ : 09 กุมภาพันธ์ 2561
	เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก	หน้า : 7/7

### 9.เอกสารแนบท้าย

Flow chart เรื่อง บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก

ผังกระบวนการ (Flowchart) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน เรื่อง : บริการวินิจฉัยและรักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก							
สัญลักษณ์							
	เริ่มต้น / สิ้นสุด	ดำเนินการ	พิจารณา	จุดเชื่อมโยง	สื่อสาร		
หัวข้อ	กระบวนการ	แพทย์	พยาบาล หน้าห้อง ตรวจ	ทีมจิตเวช ฉุกเฉิน	เวช ระเบียน	บริการ ตรวจ พิเศษ	เอกสาร ที่เกี่ยวข้อง
8.1, 8.2	รับผู้ป่วยพร้อมใบตรวจรักษาเอกสารประกอบต่าง ๆ						
8.3	ประเมินสภาพผู้ป่วยว่าอยู่ในภาวะฉุกเฉินหรือไม่						S-MD-002
8.4	ให้บริการผู้ป่วยตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน						P-OP-001
8.5	สัมภาษณ์ประวัติการเจ็บป่วย, ตรวจร่างกาย ตรวจสอบสภาพจิต, ประเมินปัญหาทางจิตสังคม						
8.6	ให้การวินิจฉัยเบื้องต้น ตามเกณฑ์การวินิจฉัย ICD-10						Ex-MD-001
8.7	พิจารณาส่งตรวจหาห้องปฏิบัติการและส่งตรวจทางจิตวิทยา						
8.8	ให้การวินิจฉัยขั้นสุดท้าย ตามเกณฑ์การวินิจฉัย ICD-10						S-MD-002
8.9	ประเมินผู้ป่วยเพื่อรับไว้รักษา หรือส่งต่อผู้ป่วยไปยังสถานพยาบาล						P-OP-001
8.10	-สั่งการรักษาและให้คำแนะนำปรึกษา -สั่งการส่งต่อผู้ป่วยรับยาใกล้บ้านหรือ สั่งการส่งผู้ป่วยรับยาเดิม -บันทึกข้อมูลผู้ป่วย -ส่งยาผู้ป่วย -นัดหมายพบแพทย์ครั้งต่อไป (ถ้ามี) -และ / หรือพิจารณาส่งปรึกษาคลินิกพิเศษ						P-OP-003 S-PH-001 W-MD-004 W-MD-003 F-OP-023 S-MD-007