

Forma Nr. GDR-2 (PCH) patvirtinta Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2016 m. balandžio 8 d. įsakymu Nr. 1K-115 (Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2018 m. spalio 8 d. įsakymo Nr. 1K-255 redakcija)

PIRMINĖS AMBULATORINĖS PSICHIKOS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS VERTINIMO PAGAL GERŲ DARBO REZULTATŲ RODIKLIUS ATASKAITA

(Teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(Juridinio asmens kodas ir adresas)

(Data) **Nr.** _____

Ataskaitinis laikotarpis, pagal kurio duomenis vertinami gerų pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros rezultatų rodikliai:

1 metai nuo _____ iki _____
(data) (data)

Sąlyginio vieneto vertė: **0.00** Eur

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Duomenys rodiklio reikšmei apskaičiuoti	Vnt. / suma
1	Sergančiųjų šizofrenija (kodas F20) hospitalizacija	Prirašytų prie ASPĮ sergančiųjų šizofrenija skaičius	
2		Hospitalizacijos dėl šizofrenijos atvejų skaičius praėjusiais metais	
3		Hospitalizacijos dėl šizofrenijos atvejų dalis (proc.), palyginti su bendru prirašytų prie ASPĮ sergančiųjų šizofrenija skaičiumi	
4		Reikšmė sąlyginiais vienetais	
5	Vidutinis metinis prisirašiusių prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPĮ) asmenų skaičius		
6	ASPĮ tenkanti sąlyginių vienetų suma		
7	Suma, skiriama už gerus pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros rezultatus (Eur)	už 6 mėnesius	
8		už 1 mėnesį	

Įstaigos vadovas arba jo įgaliotas asmuo

(Vardas, pavardė)