

Forma Nr. GDR-2 (PCH) patvirtinta Valstybinės ligon Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus 2016 m. I įsakymu Nr. 1K-115 (Valstybinės ligonių kasos prie S apsaugos ministerijos direktoriaus 2018 m. kovo 15 d. 83 redakcija)

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

\_\_\_\_\_  
(Teritorinės ligonių kasos pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(Juridinio asmens kodas ir adresas)

Nr. \_\_\_\_\_

(Data)

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**

Eil. Nr.	Rodiklio pavadinimas	Duomenys rodiklio reikšmei apskaičiuoti
1	<b>Sergančiųjų šizofrenija (kodas F20) hospitalizacija</b>	Prirašytų prie ASPĮ sergančiųjų šizofrenija skaičius
2		Hospitalizuotų dėl šizofrenijos asmenų, prirašytų prie ASPĮ, skaičius
3		Hospitalizuotų dėl ligos, kurios kodas F20, asmenų skaičius (proc.)
4		<i>Reikšmė sąlyginiais vienetais</i>
5	<b>Vidutinis metinis prisirašiusių prie asmens sveikatos priežiūros įstaigos (ASPĮ) asmenų skaičius</b>	
6	<b>ASPĮ tenkanti sąlyginių vienetų suma</b>	
7	<b>Suma, skiriama už gerus pirminės ambulatorinės psichikos sveikatos priežiūros rezultatus (Eur)</b>	už 6 mėnesius
8		už 1 mėnesį

Įstaigos vadovas arba jo įgaliotas asmuo

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

