

MOBILIOSIOS KOMANDOS PASLAUGŲ MĖNESIO PAVYZDINĖ ATASKAITA

Ištaigos pavadinimas _____

Regionas _____

Ataskaitinis laikotarpis _____

Iškvietimo data	Trumpas atvejo aprašymas, paveiktų asmenų skaičius	Savi-valdybė	Suteiktų paslaugų aprašymas		Specialistų kontaktinio darbo valandų skaičius	Specialistų nuotolinio darbo valandų skaičius	Vykimų į pagalbos vietą laikas
			Paslaugų pavadinimas	Suteiktos paslaugos, jų kiekis, gavėjų skaičius			

Paslaugos pobūdis	Vykimų atvejų skaičius pagal pobūdį (įrašyti skaičių)	Tiesioginių paslaugų gavėjų skaičius
Artimojo ar bendradarbio ūmi psichozė		
Artimojo ar bendradarbio staigi mirtis		
Artimojo ar bendradarbio savižudybė arba bandymas žudyti		
Tapimas nelaimingo atsitikimo ar žmogaus mirties liudininku		
Nelaimingas atsitikimas, kuriame sužeistas ar žuvo žmogus, kai šeimos, darbo ar kitais ryšiais susijęs asmuo yra nukentėjęs ar kitaip paveiktas nelaimingo atsitikimo aplinkybių, ar yra įtariamas tokio nelaimingo atsitikimo kaltininkas		
Smurtinis nusikaltimas, kuriame sužeistas ar žuvo šeimos, darbo ir kitais emociniais ryšiais susijęs asmuo, toks asmuo tapo smurtinio nusikaltimo liudininku, ar yra kitaip paveiktas tokio krizinio įvykio		
Situacija, kai dėl krizinio įvykio sukeltų pasekmių jaučiamas į konkretų asmenį ar asmenų grupę nukreiptas itin didelis neigiamas žiniasklaidos dėmesys		

Kita (įrašyti)		
Iš viso:		
Iš jų susiję su COVID-19 liga		

Ataskaitą užpildė:
(vardas, pavardė, parašas)
Data: