

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ
от 26 января 2009 г. N 18**

**"Об утверждении статистического инструментария по учету
пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях"**

В соответствии с пунктом 5.2.100.1 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080; 2008, N 11, ст. 1036; N 15, ст. 1555; N 23, ст. 2713; N 42, ст. 4825; N 46, ст. 5337; N 48, ст. 5618), в целях взаимодействия медицинских организаций с органами внутренних дел Российской Федерации и упорядочения ведения учета пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях приказываю:

1. Утвердить:

учетную форму N 58-ДТП-1/у "Извещение о раненом, скончавшемся в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия" согласно приложению N 1;

учетную форму N 58-ДТП-2/у "Извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию" согласно приложению N 2;

инструкцию по заполнению учетной формы N 58-ДТП-1/у "Извещение о раненом, скончавшемся в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия" согласно приложению N 3;

инструкцию по заполнению учетной формы N 58-ДТП-2/у "Извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию" согласно приложению N 4.

2. Рекомендовать руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации обеспечить введение учетной документации, утвержденной настоящим приказом, в подведомственных медицинских организациях.

Министр

Т. Голикова

Приложение N 1
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 26 января 2009 г. N 18

Учетная документация
форма N 58-ДТП-1/у

(наименование медицин-
ской организации)

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 26 января 2009 г. N 18

(адрес, телефон)

Представляется в орган внутренних дел
Российской Федерации
по месту нахождения медицинской организации

Извещение
о раненом, скончавшемся в течение 30 суток после дорожно-транспортного
происшествия

1. Ф.И.О. скончавшегося: _____

2. Пол: М 1 ☐, Ж 2 ☐

3. Дата рождения: . .

4. Дата дорожно-транспортного . .
происшествия:

5. Дата поступления в стационар: . .

6. Диагноз при поступлении в стационар: _____
_____, код по МКБ-10

7. Дата смерти: . .

8. Непосредственная причина смерти: _____
_____, код по МКБ-10

9. Основная причина смерти: _____
_____, код по МКБ-10

10. Внешняя причина смерти: _____
_____, код внешней причины смерти по МКБ-10

11. Смерть наступила:
в машине скорой помощи 1 ☐ ;
в стационаре: в течение 30 суток после дорожно-транспортного
происшествия 2 ☐ ,
из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного
☐

происшествия 3 ;

на дому: в течение 30 суток после дорожно-транспортного

происшествия 4 ,

из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного

происшествия 5 .

"_____" "_____" 200____ г.
(дата заполнения извещения)

(подпись)

(фамилия, должность
медицинского работника,
составившего извещение)

Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 26 января 2009 г. N 18

Учетная документация

Форма N 58-ДТП-2/у

(наименование медицин-
ской организации)

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 26 января 2009 г. N 18

(адрес, телефон)

Представляется в орган внутренних дел
Российской Федерации
по месту нахождения медицинской организации

Извещение
о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или
доставленном в медицинскую организацию

1. Ф.И.О. пострадавшего: _____

2. Пол: М 1 ☐, Ж 2 ☐

3. Дата рождения: . .

4. Дата обращения в медицин-
скую организацию: . .

5. Дата госпитализации: . .

6. Дата дорожно-транспортного
происшествия: . .

7. Диагноз при обращении: _____

_____, код по МКБ-10

8. Внешняя причина транспортного несчастного случая: _____

_____, код внешней причины по МКБ-10

9. Дата перевода
раненого: . .

10. Наименование медицинской организации, куда переведен раненый _____

11. Диагноз при переводе в другую медицинскую организацию: _____

_____, код по МКБ-10

" _____ " _____ 200 _____ г. _____

(дата заполнения извещения)

(подпись)

(фамилия, должность
медицинского работника,
составившего извещение)

Приложение N 3
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 26 января 2009 г. N 18

Инструкция
по заполнению учетной формы N 58-ДТП-1/у "Извещение о раненом, скончавшемся в
течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия"

1. Учетная форма N 58-ДТП-1/у "Извещение о раненом, скончавшемся в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия" (далее - Извещение) является формой первичной медицинской документации, содержащей сведения, необходимые для учета случаев смерти раненых, скончавшихся от последствий дорожно-транспортных происшествий (далее - ДТП) в течение 30 суток после ДТП.

2. Извещение заполняется медицинскими организациями на каждый случай смерти раненого, скончавшегося от последствий ДТП в течение 30 суток после него.

3. Медицинская организация в срок не более одних суток направляет Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации по месту своего нахождения.

4. В Извещении указывается:

полное наименование медицинской организации, направляющей Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации;

почтовый адрес медицинской организации, телефон.

5. При заполнении Извещения указывается:

в строке 1 - фамилия, имя, отчество скончавшегося полностью, без сокращений;

в строке 2 - пол скончавшегося: мужской или женский;

в строке 3 - дата рождения: число, месяц, год;

в строке 4 - дата ДТП: число, месяц, год;

в строке 5 - дата поступления раненого в стационар: число, месяц, год;

в строке 6 - диагноз при поступлении раненого в стационар и код диагноза по МКБ-10;

в строке 7 - дата смерти (число, месяц, год);

в строке 8 - непосредственная причина смерти, сформулированная в соответствии с МКБ-10, и ее код по МКБ-10;

в строке 9 - основная причина смерти, сформулированная в соответствии с МКБ-10, и ее код по МКБ-10;

в строке 10 - внешняя причина смерти, сформулированная в соответствии с МКБ-10, и код внешней причины смерти по МКБ-10;

в строке 11 - делается отметка в соответствующей позиции строки "смерть наступила":

в машине скорой помощи - 1;

в стационаре: в случае наступления смерти раненого в течение первых 7 суток после ДТП делаются отметки в позициях 2 "в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия" и 3 "из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного происшествия"; в случае смерти раненого в течение 8-30 суток после ДТП делается отметка в позиции 2 "в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия";

на дому: в случае наступления смерти раненого в течение первых 7 суток после ДТП делаются отметки в позициях 4 "в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия" и 5 "из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного происшествия"; в случае смерти раненого в течение 8-30 суток после ДТП делается отметка в позиции 4 "в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия".

6. Извещение подписывается медицинским работником, составившим его, с расшифровкой фамилии, указанием должности и даты заполнения Извещения.

Приложение N 4
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 26 января 2009 г. N 18

Инструкция
по заполнению учетной формы N 58-ДТП-2/у "Извещение о раненом в дорожно-
транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую
организацию"

1. Учетная форма N 58-ДТП-2/у "Извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию" (далее - Извещение) является формой первичной медицинской документации, содержащей сведения, необходимые для учета лиц, пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП) и нуждающихся в оказании медицинской помощи.

2. Извещение заполняется медицинскими организациями на каждый случай обращения (поступления) раненого в ДТП в медицинскую организацию.

3. Медицинская организация в срок не более одних суток направляет Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации по месту своего нахождения.

4. В Извещении указывается:

полное наименование медицинской организации, направляющей Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации;

почтовый адрес медицинской организации, телефон.

5. При заполнении Извещения указывается:

в строке 1 - фамилия, имя, отчество пострадавшего полностью без сокращений;

в строке 2 - пол скончавшегося: мужской или женский;

в строке 3 - дата рождения: число, месяц, год;

в строке 4 - дата обращения в медицинскую организацию: число, месяц, год;

в строке 5 - дата госпитализации: число, месяц, год;

в строке 6 - дата дорожно-транспортного происшествия: число, месяц, год;

в строке 7 - диагноз при обращении и его код по МКБ-10;

в строке 8 - внешняя причина транспортного несчастного случая, сформулированная в соответствии с МКБ-10, и ее код по МКБ-10;

в строке 9 - дата перевода в другую медицинскую организацию (в случае необходимости перевода пострадавшего): число, месяц, год;

в строке 10 - полное наименование медицинской организации, в которую переведен пострадавший;

в строке 11 - диагноз при переводе пострадавшего в другую медицинскую организацию и его код по МКБ-10.

6. Извещение подписывается медицинским работником, составившим его, с расшифровкой фамилии, указанием должности и даты заполнения Извещения.