

**Предупреждение инвалидизации и
смертности от травм
при дорожно-транспортных
происшествиях**


**В.В. Ключевский, А.В. Баранов
Ярославль – Архангельск**

В мире ежегодно погибает от ДТП около
1,2 млн. человек,
а телесные повреждения получают 50 млн.
(ВОЗ, 2013 г.).

На дорогах России в 2015 году
погибли 34 тысячи человек.



В прошлом 2015 году отмечен рост ДТП на
пешеходных переходах.
Всего нарушений было 19 779,
погибли 1233 человека.




Сокращение инвалидизации и смертности от травм в результате ДТП остаётся актуальной государственной проблемой.


Эта проблема должна решаться по двум направлениям.

Первое направление - профилактика ДТП и второе - оказание должной помощи пострадавшим от ДТП.

Большинство выступавших отметили,
что обучать правильному поведению на
дорогах нужно прежде всего ребятишек
в детском саду и в школах,
особенно в младших классах.



Первый социальный пусковой механизм -
когда государство в лице специальных
государственных и коммерческих служб
не обеспечивает водителю, пассажиру и
пешеходу безопасность на дороге.



**Безопасными в России считается примерно
только 10% дорог.**



Заинтересованное изучение травмоопасных ситуаций на наших дорогах убеждает, что на дороге нет хозяина.

По телевидению показывают аварии, но причинами их всегда бывают водители!


Второй социальный пусковой механизм, порождающий травмоопасные ситуации, могущие стать причиной ДТП

- это когда водитель и пешеход из-за дефектов воспитания сознательно или бессознательно нарушают технику безопасности движения в транспортном средстве или на дороге.

«Ты на зебру осторожно
выходи, как только можно.
Автомобиль не пешеход,
мчится он и больно бьёт.
Кости, голову ломает
и в больницу отправляет.»

Аптечки водителя не имеют пневматического жгута для остановки наружного кровотечения (жгут Эсмарха по опыту ВОВ 1941-1945 гг. у 50% раненых был на-ложен неправильно), должных средств дыхательной реанимации, шин для транс-портной иммобилизации переломов.

В Ярославской области
с населением 1 млн. 250 тыс. человек
имеется 405 тысяч транспортных средств.
Представляете, если их обучить должным
образом правилам оказания первой помощи
пострадавшим от ДТП
эту массу водителей.



Второй этап помощи в случае ДТП

– первая медицинская помощь
(фельдшер здравпункта в городе на
промышленном предприятии,
бригада скорой помощи в городе,
на селе фельдшер ФАП,
врач участковой больницы).

В нашей Ярославской области
таких центров два - клиническая больница скорой
медицинской помощи
им. Н.В. Соловьёва в г. Ярославле с десятью
специализированными отделениями на 470 коек
и 80-коечное отделение в больнице им Н.И.
Пирогова г. Рыбинска.

В них 80,9% общего числа травматологических
коек области, на селе - 19,1% (в России - 36%).

Все жители сельских районов нашей области, нуждающиеся в длительных сроках лечения и могущие стать инвалидами, получают специализированную помощь в областном ортопедо-травматологическом центре.

В 2015 го-ду из общего числа экстренно госпитализированных по поводу травм 18,5% составили жители сельских районов.

Благодарю за внимание

