|  |  |
| --- | --- |
| ДАБДП | Универсална Безопасна Мобилност |

**ТЕКУЩА ИНФОРМАЦИЯ**

**НА ДЕЙНОСТТА НА ЦСМП ……………………….**

**ЗА ЦЕЛИТЕ НА ЗАСЕДАНИЕ НА ОКБДП …………………**

**……………. /*посочете дата*/**

***УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ:***

1. *Текущата информация се попълва от ЦСМП за целите на заседанията на ОКБДП.*
2. *Периодът на отчитане е тримесечен, като обхваща времето от предходното заседание на ОКБДП.*
3. *Попълнената от ЦСМП информация по настоящия образец се представя на секретариата на ОКБДП с цел интегрирането й в обобщената текуща информация по образец.*
4. *Датата на авансовото представяне на информацията по настоящия образец се определя от секретариата на ОКБДП съгласно планираната дата на заседанието на ОКБДП.*
5. *Информацията от образеца се докладва и дискутира устно от представителя на ЦСМП в ОКБДП по време на заседанията на ОКБДП.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ИЗПЪЛНЕНИ МЕРКИ** **ПО ОБЛАСТНАТА** **ПЛАН-ПРОГРАМА ЗА БДП** | **ИЗПЪЛНЕНИ МЕРКИ** **ПО РЕШЕНИЯ** **ОТ ПРЕДХОДНИ ЗАСЕДАНИЯ****НА ОКБДП** | **ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗА ТОЧКИ** **В ДНЕВНИЯ РЕД ПО** **КОНСТАТИРАНИ** **ПРОБЛЕМИ/КАЗУСИ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **ПЪТНОТРАНСПОРТЕН ТРАВМАТИЗЪМ И ДЕЙНОСТ НА ЦСМП**

* брой на обслужените ПТП с брой загинали и пострадали: ……………………………………
* брой на транспортирани до лечебни заведения пострадали и диагнози: …………………………………………
* време за реакция: …………………………………………..