

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 апреля 2005 г. N 275
"О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве"**

В целях реализации статьи 229 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1 (ч. I), ст. 3), постановления Правительства Российской Федерации от 31 августа 2002 г. N 653 "О формах документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве и об особенностях расследования несчастных случаев на производстве" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 36, ст. 3497) и пункта 5.2.68. 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) приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Учетную форму N 315/у "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" согласно [приложению N 1](#).

1.2. Учетную форму N 316/у "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" согласно [приложению N 2](#).

1.3. Рекомендации по заполнению учетной [формы N 315/у](#) "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" согласно [приложению N 3](#).

1.4. Рекомендации по заполнению учетной [формы N 316/у](#) "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" согласно [приложению N 4](#).

2. Учетные формы [N 315/у](#) "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести", [N 316/у](#) "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" и рекомендации по их заполнению, утвержденные настоящим приказом, ввести в действие - в установленном порядке.

Министр

М.Ю. Зурабов

Зарегистрировано в Минюсте РФ 20 мая 2005 г.
Регистрационный N 6609

**Приложение N 1
к [приказу](#) Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 15 апреля 2005 г. N 275**

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма N 315/у
Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 15 апреля 2005 г. N 275

**Медицинское заключение
о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного
случая на производстве и степени их тяжести**

Выдано _____

(наименование организации (индивидуального предпринимателя),
по запросу которой (ого) выдается медицинское заключение)

о том, что пострадавший _____

(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая

должность (профессия) пострадавшего)

поступил в _____

(наименование медицинской организации, ее структурного

подразделения, куда поступил пострадавший, дата и время

поступления (обращения)

Диагноз и код диагноза по МКБ-10 _____
(с указанием характера и

_____ локализации повреждений здоровья)

Согласно Схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве указанное повреждение относится к категории _____

(указать степень тяжести травмы:

_____ тяжелая, легкая)

Заведующий отделением _____
(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач _____
Дата _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

**Приложение N 2
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ
от 15 апреля 2005 г. N 275**

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма N 316/у
Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 15 апреля 2005 г. N 275

**Справка
о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного
случая на производстве**

Дана _____
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность)

_____ (профессия) и место работы пострадавшего)

о том, что он (она) проходил(а) лечение:

- в период с "___" _____ 200__ г. по "___" _____ 200__ г.
по поводу _____

(указать все виды повреждения здоровья, полученные в результате

_____ несчастного случая на производстве и коды диагнозов по МКБ-10)

- в период с "___" _____ 200__ г. по "___" _____ 200__ г.
по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем на
производстве.

Последствия несчастного случая на производстве: выздоровление;
рекомендован перевод на другую работу; установлена инвалидность III, II,
I групп; летальный исход (нужное подчеркнуть)

Заведующий отделением _____
(или главный врач) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач _____
Дата _____ (подпись) (фамилия, имя, отчество)

М.П.

**Рекомендации
по заполнению учетной формы N 315/у
"Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате
несчастного случая на производстве и степени их тяжести"**

Учетная [форма N 315/у](#) "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" (далее - Медицинское заключение) заполняется в соответствии со Схемой определения тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 24 февраля 2005 г. N 160 (зарегистрирован в Минюсте России 7 апреля 2005 г., регистрационный N 6478), а выдается по запросу организации, индивидуального предпринимателя медицинской организацией, куда впервые обратился за медицинской помощью пострадавший в результате несчастного случая на производстве (далее - пострадавший), незамедлительно после поступления запроса.

В графах "[Выдано](#)", "[о том, что пострадавший поступил в](#)" указывается полностью фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия) пострадавшего, дата и время поступления (обращения) в медицинскую организацию.

В [графе](#) "Диагноз и код диагноза по МКБ-10" приводятся полный диагноз с указанием характера и локализации повреждения здоровья и код диагноза по Международному классификатору болезней (МКБ-10), заключение о том, к какой категории относится имеющееся повреждение здоровья.

На выдаваемой учетной [форме N 315/у](#) "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" должны быть штамп и печать медицинской организации, подпись лечащего врача и заведующего отделением (или главного врача), дата выдачи.

В случае госпитализации пострадавшего Медицинское заключение выдается заведующим отделением медицинской организации, где проводится лечение.

О выданном Медицинском заключении лечащим врачом делается запись в Медицинскую карту амбулаторного больного (учетная форма N 025/у) или в Медицинскую карту стационарного больного (учетная форма N 003/у) с указанием даты выдачи.

После окончания лечения пострадавшего в стационаре в Выписке из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (учетная форма N 027/у) делается отметка о характере полученных повреждений здоровья и степени их тяжести на момент поступления и на момент выписки из стационара.

Врачи скорой и неотложной медицинской помощи учетную [форму N 315/у](#) "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" не заполняют.

**Рекомендации
по заполнению учетной формы N 316/у
"Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве"**

Учетная [форма N 316/у](#) "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" (далее - Справка) заполняется и выдается на руки пострадавшему медицинской организацией по окончании лечения.

В [графе](#) "Дана" указывается полностью фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия) и место работы пострадавшего. В том случае, если в период лечения повреждения здоровья, полученного в результате несчастного случая на производстве, пострадавшему в продолжение листка нетрудоспособности проводилось лечение или обследование по другому заболеванию, не связанному с полученным повреждением здоровья, то периоды нахождения

пострадавшего на листке нетрудоспособности указываются в соответствующих графах отдельно.

Виды повреждения здоровья пострадавшего указываются с учетом всех повреждений, полученных в результате несчастного случая на производстве, включая повреждения, указанные в Выписке из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного" (учетная форма N 027/у).

На выдаваемой Справке должны быть штамп и печать медицинской организации, подпись лечащего врача и заведующего отделением (главного врача), дата выдачи.

О выданной Справке лечащим врачом делается запись в Медицинской карте амбулаторного больного (учетная форма# N 025/у) или Медицинской карте стационарного больного (учетная формы N 003/у) с указанием даты выдачи.

На основании учетной [формы N 316/у](#) "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" заполняются пункты 2, 3 формы 8 "Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах", утвержденной постановлением Минтруда России от 24 октября 2002 г. N 73 (зарегистрировано в Минюсте России 5 декабря 2002 г., регистрационный N 3999).