

Редакция от 10 июня 2005

Приказ Минздравсоцразвития России от 15.04.2005 № 275

## **О формах документов, необходимых для расследования несчастных случаев на производстве**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 15 апреля 2005 года № 275

В целях реализации [статьи 229 Трудового кодекса Российской Федерации](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч.1), ст.3), [постановления Правительства Российской Федерации от 31 августа 2002 года № 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, № 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 года № 321](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст.2898),

приказываю:

1. Утвердить:

1.2. Учетную форму № 315/у "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести " согласно [приложению № 1](#).

1.3. Учетную форму № 316/у "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" согласно [приложению № 2](#).

1.4. Рекомендации по заполнению учетной формы № 315/у "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" согласно [приложению № 3](#).

1.5. Рекомендации по заполнению учетной формы № 316/у "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" согласно [приложению № 4](#).

2. Учетные формы № 315/у "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести", № 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  
Российской  
20  
регистрационный № 6609

Министерстве

мая

2005

юстиции  
Федерации  
года,

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 года № 275

Наименование  
организации (штамп)

медицинской

Медицинская документация  
Учетная форма № 315/у

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Минздравсоцразвития России  
от 15 апреля 2005 года № 275

Приложение 1. 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(го) 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  
(или главный врач)

отделением

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество)

Дата

М.П.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения и  
социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 года № 275

Наименование  
организации (штамп)

медицинской

Медицинская документация  
Учетная форма № 316/у

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Минздравсоцразвития России  
от 15 апреля 2005 года № 275

Приложение 2. 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

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата

М.П. \_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 года № 275

Приложение 3. РЕКОМЕНДАЦИИ по заполнению учетной формы № 15/у "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" Учетная форма № 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 года № 160](#) (зарегистрирован в Минюсте России 7 апреля 2005 года, регистрационный № 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" указываются 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" приводится полный диагноз с указанием характера и локализации повреждений здоровья и код диагноза по Международному классификатору болезней (МКБ-10), заключение о том, к какой категории относится имеющееся повреждение здоровья.

На выдаваемой учетной форме № 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 № 025/у) или в Медицинскую карту стационарного больного (учетная форма № 003/у) с указанием даты выдачи.

После окончания лечения пострадавшего в стационаре в Выписке из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (учетная форма № 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 № 315/у "Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в

результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести" не заполняют.

Приложение № 4  
к приказу Министерства  
здравоохранения  
и социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 года № 275

Приложение 4. РЕКОМЕНДАЦИИ по заполнению учетной формы № 316/у  
"Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве"

Учетная форма № 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" указываются 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 № 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 № 025/у) или Медицинской карте стационарного больного (учетная форма № 003/у) с указанием даты выдачи.

На основании учетной формы № 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 года № 73](#) (зарегистрировано в Минюсте России 5 декабря 2002 года, регистрационный № 3999).

© Материал из КСС «Система Кадры»