

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

ОТ 15 АПРЕЛЯ 2005 ГОДА N 275

**О ФОРМАХ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ РАССЛЕДОВАНИЯ
НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ**

Настоящий документ включен в [Перечень нормативных правовых актов и групп нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, в отношении которых не применяются положения частей 1, 2 и 3 статьи 15 Федерального закона "Об обязательных требованиях в Российской Федерации"](#), утвержденный [постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2020 года N 2467](#).

- Примечание изготовителя базы данных.

В целях реализации статьи 229 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1 (ч.1), ст.3), [постановления Правительства Российской Федерации от 31 августа 2002 года 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 года N 321](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст.2898),

приказываю:

1. Утвердить:

1.2. 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](#).

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

1.4. 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](#).

1.5. 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 Министерстве юстиции
Российской Федерации
20 мая 2005 года,

регистрационный N 6609

**Приложение N 1
к приказу Министерства
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 15 апреля 2005 года N 275**

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма N 315/у

УТВЕРЖДЕНА
приказом Минздравсоцразвития России
от 15 апреля 2005 года 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(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 отделением
(или главный врач)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата _____

М.П.

**Приложение N 2
к приказу Министерства**

**здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 15 апреля 2005 года N 275**

Наименование медицинской
организации (штамп)

Медицинская документация
Учетная форма N 316/у

УТВЕРЖДЕНА
приказом Минздравсоцразвития России
от 15 апреля 2005 года 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

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Дата

М.П.

**Приложение N 3
к приказу Министерства
здравоохранения
и социального развития**

**Российской Федерации
от 15 апреля 2005 года N 275**

**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 года N 160](#) (зарегистрирован в Минюсте России 7 апреля 2005 года, 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" 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 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.

**Приложение N 4
к приказу Министерства
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 15 апреля 2005 года N 275**

**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" 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 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 форма 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 года N 73](#) (зарегистрировано в Минюсте России 5 декабря 2002 года, регистрационный N 3999).

Текст документа сверен по:

"Бюллетень нормативных актов
федеральных органов
исполнительной власти",
N 22, 30.05.2005