

## П Р И К А З

Министерства здравоохранения  
и социального развития Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 г. № 275

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

*Зарегистрирован Минюстом России 20 мая 2005 г.  
Регистрационный № 6609*

В целях реализации статьи 229 Трудового кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, № 1 (ч. I), ст. 3), постановления Правительства Российской Федерации от 31 августа 2002 г. № 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 г. № 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 28, ст. 2898), приказываю:

#### 1. Утвердить:

1.1. Учетную форму № 315/у “Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести” согласно приложению № 1.

1.2. Учетную форму № 316/у “Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве” согласно приложению № 2.

1.3. 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.

1.4. 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

*Приложение № 1*

Наименование медицинской  
организации (штамп)

Медицинская документация  
Учетная форма № 315/у  
Утверждена приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 15 апреля 2005 г. № 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.

Наименование медицинской  
организации (штамп)

Приложение № 2  
Медицинская документация  
Учетная форма № 316/у  
Утверждена приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 15 апреля 2005 г. № 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.

**РЕКОМЕНДАЦИИ**  
**по заполнению учетной формы № 315/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 степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 24 февраля 2005 г. № 160 (зарегистрирован в Минюсте России 7 апреля 2005 г., 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” приводятся 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.

**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 раздельно.

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 формы № 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 г. № 73 (зарегистрировано в Минюсте России 5 декабря 2002 г., регистрационный № 3999).

---