

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.04.2005 г. № 275 (Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти от 2005 г., № 22)

Исходная редакция

П Р И К А З

Министерства здравоохранения и социального развития  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2005 г. N 275

О формах документов, необходимых для расследования  
несчастных случаев на производстве

Зарегистрирован Минюстом России 20 мая 2005 г.  
Регистрационный N 6609

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

Приложение N 1

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(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

Наименование медицинской  
организации (штамп)

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

## С П Р А В К А

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

#### 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 степени 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"  
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 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

### 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 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).

---