

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ  
от 15 апреля 2005 г. N 275**

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

---

КонсультантПлюс: примечание.

Федеральным [законом](#) от 30.06.2006 N 90-ФЗ в Трудовой кодекс РФ были внесены изменения, в том числе он был дополнен новыми статьями, и статья Трудового кодекса РФ, в которой указан порядок расследования несчастных случаев на производстве теперь имеет номер 229.2, а не 229.

---

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:

1.2. 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

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, нужное - вписать)

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

М.П.

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(ла) 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	_____ (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. 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" приводится 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 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" (далее - Справка) 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. N 3999).

---