ПРИКАЗ

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**

gost.e-ecolog.ru

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.

Приложение № 2

Наименование медицинской организации (штамп)

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).

gost.e-ecolog.ru