

**Об утверждении учетных форм медицинских заключений,
необходимых для расследования несчастных случаев на производстве**

В соответствии со статьей 229.2 Трудового кодекса Российской Федерации, с пунктом 11 части 2 статьи 14 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», подпунктом 5.2.199 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

учетную форму № 315/у «Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести», согласно приложению № 1;

учетную форму № 316-1/у «Медицинское заключения об окончательном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве», согласно приложению № 2.

2. Признать утратившим силу 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 Министерством юстиции Российской Федерации 20 мая 2005 г., регистрационный № 6609).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 г. и действует до 1 сентября 2031 г.

Министр

М.А. Мурашко

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2025 г. № _____

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)
ОГРН (ОГРНИП)

Медицинская документация
Учетная форма № 315/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 20__ г. № _____

**Медицинское заключение
о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного
случая на производстве и степени их тяжести**

Выдано

_____ (наименование организации (индивидуального предпринимателя), работодателя-физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, 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 международной статистической классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) _____

_____ (с указанием характера и локализации повреждений здоровья)

Согласно схеме определения степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве¹, указанное повреждение относится к категории _____

_____ (указать степень тяжести травмы:

_____ тяжелая, легкая, нужное — вписать)

Дата выдачи медицинского заключения: число _____ месяц _____ год _____ ;

Заведующий отделением
(или главный врач)

_____ (подпись, усиленная
квалифицированная электронная
подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач

Дата

_____ (подпись, усиленная
квалифицированная электронная
подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

М.П.

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 февраля 2005 г. № 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 7 апреля 2005 г., регистрационный № 6478).

Приложение
к учетной форме медицинского заключения
о характере полученных повреждений
здоровья в результате несчастного случая на
производстве и степени их тяжести,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 2025 г. № _____

**Порядок ведения 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, учетная форма № 315/у) заполняется в соответствии со схемой определения тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве¹, и 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 международной статистической классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)» приводятся полный диагноз с указанием характера и локализации повреждения здоровья и код диагноза по международной статистической классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), заключение о том, к какой категории относится имеющееся повреждение здоровья.

На выдаваемой учетной форме № 315/у должна быть печать медицинской организации, подпись и заведующего отделением (или главного врача), дата выдачи.

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 февраля 2005 г. № 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 7 апреля 2005 г., регистрационный № 6478).

В случае госпитализации пострадавшего, Медицинское заключение выдается заведующим отделением медицинской организации, где проводится лечение.

Информация о выданном Медицинском заключении лечащим врачом делается запись в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – амбулаторная медицинская карта)² или в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара³ (далее – стационарная медицинская карта) с указанием даты выдачи.

После окончания лечения пострадавшего стационарных условиях или в условиях дневного стационара в Выписке из стационарной медицинской карты делается отметка о характере полученных повреждений здоровья и степени их тяжести на момент поступления и на момент выписки из стационара.

В случае изменения диагноза и кода диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, и степени тяжести повреждения здоровья на момент выписки пострадавшего из стационара Медицинское заключение заполняется и выдается по запросу организации, индивидуального предпринимателя, работодателя-физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем, медицинской организацией, где проводилось лечение пострадавшего.

Врачи скорой медицинской помощи учетную форму не заполняют.

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160), с изменениями, внесенными: приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50614); приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2020 г. № 1186н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2020 г., регистрационный № 61121); приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 апреля 2024 г. № 190н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2024 г., регистрационный № 78223).

³ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г., регистрационный № 70594) (действует до 1 марта 2029 г.), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 1 марта 2024 г. № 95н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77588) (действует до 1 марта 2029 г.).

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «__» _____ 2025 г. № _____

Наименование и адрес медицинской организации
(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального
предпринимателя и адрес осуществления медицинской деятельности)
ОГРН (ОГРНИП)

Медицинская документация
Учетная форма № 316-1/у

Утверждена приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 20__ г. № _____

**Медицинское заключение об окончательном диагнозе пострадавшего
от несчастного случая на производстве**

Выдано _____
(фамилия, имя, отчество, возраст, занимаемая должность (профессия) пострадавшего)

о том, что он (она) проходил(ла) лечение:

в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

по поводу _____
(указать все виды повреждения здоровья, полученные в результате

_____ несчастного случая на производстве и коды диагнозов по МКБ)

в период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
по поводу лечения заболевания, не связанного с несчастным случаем на производстве.

Окончательный диагноз (код диагноза по международной статистической
классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем) пострадавшего
от несчастного случая на производстве _____

_____ (с указанием характера и локализации повреждений здоровья)

Последствия несчастного случая на производстве: выздоровление; рекомендован перевод
на другую работу; направлен на проведение медико-социальной экспертизы; летальный исход
(нужное подчеркнуть)

Дата выдачи медицинского заключения: число _____ месяц _____ год _____ ;

Заведующий отделением
(или главный врач)

(подпись, усиленная
квалифицированная электронная
подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Лечащий врач

(подпись, усиленная
квалифицированная электронная
подпись)

(фамилия, имя, отчество)

М.П.

Приложение
к учетной форме медицинского заключения
об окончательном диагнозе пострадавшего
от несчастного случая на производстве,
утвержденной приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 2025 г. № _____

**Порядок ведения учетной формы № 316-1/у
«Медицинское заключение об окончательном диагнозе пострадавшего
от несчастного случая на производстве»**

Учетная форма № 316-1/у «Медицинское заключение об окончательном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве» (далее соответственно – Медицинское заключение, учетная форма № 316-1/у) заполняется и выдается медицинской организацией на руки пострадавшему по окончании лечения, а также по запросу организации, индивидуального предпринимателя, работодателя-физического лица, не являющегося индивидуальным предпринимателем

В графе «Выдано», «о том, что пострадавший проходил лечение» указывается наименование организации (индивидуального предпринимателя), по запросу которой (ого) выдается медицинское заключение, 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, осмотры или медицинские исследования по другому заболеванию, не связанному с полученным повреждением здоровья, то периоды временной нетрудоспособности пострадавшего 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 пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – амбулаторная медицинская карта)¹ или в выписке из медицинской

¹ Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160), с изменениями, внесенными: приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50614); приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 ноября 2020 г. № 1186н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 ноября 2020 г., регистрационный № 61121); приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 апреля

карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара² (далее – стационарная медицинская карта).

В графе «Окончательный диагноз (код диагноза по международной статистической классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем) пострадавшего от несчастного случая на производстве» приводятся полный диагноз с указанием характера и локализации повреждения здоровья и код диагноза по международной статистической классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, заключение о том, к какой категории относится имеющееся повреждение здоровья.

На выдаваемой учетной форме № 316-1/у должны быть штамп и печать медицинской организации, подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись лечащего врача и заведующего отделением (главного врача), дата выдачи.

О выданном Медицинском заключении лечащим врачом делается запись в амбулаторной медицинской карте или стационарной медицинской карте с указанием даты выдачи.

2024 г. № 190н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 мая 2024 г., регистрационный № 78223).

² Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 августа 2022 г. № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 октября 2022 г., регистрационный № 70594) (действует до 1 марта 2029 г.), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации 1 марта 2024 г. № 95н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 марта 2024 г., регистрационный № 77588) (действует до 1 марта 2029 г.).