

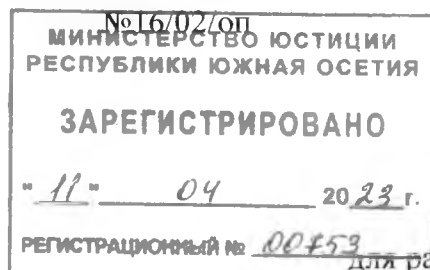


100001, РХИ, г. Цхинвал, Сталины уынг, 27
100001, РЮО, г. Цхинвал, ул. Сталина, 27

тел.: 8 (8502) 45-18-09
факс: 8 (8502) 45-18-10

e-mail: mzdruo@yandex.ru
http://www.minzdravruo.org

«28» февраля 2023 г.



ПРИКАЗ

О формах документов, необходимых
для расследования несчастных случаев на производстве

В соответствии с частью 1 статьи 13 Закона Республики Южная Осетия от 29 июня 2021 г. №26 «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и в целях реализации Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия от 16 февраля 2022 г. №11.1/02/оп «Об утверждении форм документов, необходимых для расследования и учета несчастных случаев на производстве, и Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях» (зарегистрирован Министерством юстиции Республики Южная Осетия 26 апреля 2022 г., регистрационный № 00657)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 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;
- 2) Учетную форму №316/у «Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве» согласно приложению №2;
- 3) Инструкцию 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;
- 4) Инструкцию 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 инструкции по их заполнению, утвержденные настоящим Приказом, ввести в действие в установленном порядке.

Министр здравоохранения и
социального развития РЮО



А.Ф. Плиева

Приложение N 1
к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Республики Южная Осетия
от 28.02.2023 N 16/02/оп

Медицинская документация
Учетная форма N 315/у

(наименование медицинской организации)

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)

«_____» _____ 20____ г.

М.П.

Приложение N 2
к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Республики Южная Осетия
от 28.02.2023 N 16/02/оп

Медицинская документация
Учетная форма N 316/у

(наименование медицинской организации)

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 пострадавший он(а) проходил(а) 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-10)

_____ в период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ 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)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

Приложение N 3
к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Республики Южная Осетия
от 28.02.2023 N 16/02/оп

Инструкция
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, 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 или в Медицинскую карту стационарного больного с указанием даты выдачи.

После окончания лечения пострадавшего в стационаре в Выписке из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного 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.

Инструкция
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.

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 или Медицинской карте стационарного больного с указанием даты выдачи.

На основании учетной формы N 316/у "Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве" заполняются пункты 1, 2 формы 8 - "Сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах", утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Южная Осетия от 16.02.2022 №11.1/02/оп (зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Южная Осетия 26.04.2022 за регистрационным N 00657).