



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

*28 мая 2016*

№ *498*

г. Чита

**О совершенствовании оказания  
медицинской помощи застрахованным,  
пострадавшим вследствие тяжелого  
несчастливого случая на производстве**

Постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2006 года № 286 утверждено Положение об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (далее – Положение), которым устанавливается порядок оплаты расходов на лечение застрахованных лиц, осуществляемый непосредственно после произошедших тяжелых несчастных случаев на производстве, до восстановления трудоспособности или установления стойкой утраты профессиональной трудоспособности.

Решение об оплате расходов на лечение застрахованного лица принимается страховщиком на основании представляемых страхователем извещения о тяжелом несчастном случае на производстве, произошедшем с застрахованным лицом, акта о расследовании тяжелого несчастного случая на производстве с документами и материалами расследования этого несчастного случая на производстве, прилагаемыми к акту.

Оплате подлежат расходы на лечение застрахованного лица, которое осуществляется медицинскими организациями.

Объем лечения застрахованного лица определяется врачебной комиссией медицинской организации.

Отнесение несчастного случая к категории тяжелого осуществляется врачебной комиссией медицинской организации в виде медицинского заключения, произведенного на основании квалификационных признаков тяжести несчастного случая, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Медицинское заключение направляется страхователю, а его копия –

страховщику, в течение 3 дней с даты поступления застрахованного лица в медицинскую организацию.

Страховщик оплачивает расходы на лечение застрахованного лица, осуществляемое одной либо несколькими медицинскими организациями, в том числе в случаях перевода застрахованного лица в другую медицинскую организацию, привлечения медицинской организацией специалистов из иных медицинских организаций для оказания застрахованному лицу специализированной медицинской помощи при наличии медицинских показаний, определенных врачебной комиссией медицинской организации.

Оплата расходов на лечение застрахованного лица осуществляется на основании заключаемого страховщиком с медицинской организацией договора об оплате лечения застрахованного лица, неотъемлемой частью которого является перечень работ, услуг по лечению застрахованного лица, которые оказываются застрахованным лицам медицинской организацией.

В соответствии с договором об оплате расходов на лечение застрахованных лиц непосредственно после тяжелого несчастного случая на производстве, медицинские учреждения, осуществляющие лечение иной категории граждан, обязаны предоставить страховщику медицинское заключение о характере повреждения здоровья (форма № 315/у) не позднее 3 суток со дня госпитализации и заключения врачебной комиссии медицинской организации о необходимости в лечении и ранней реабилитации застрахованного – План лечения застрахованного (приложение № 1, 2).

В целях приведения региональной нормативной правовой базы в соответствие с федеральной нормативной правовой базой, на основании Положения о Министерстве здравоохранения Забайкальского края,

**приказываю:**

1. Утвердить форму заключения врачебной комиссии по лечению застрахованного (план лечения застрахованного, пострадавшего в результате тяжелого несчастного случая на производстве) на стационарном этапе (приложение № 1 к приказу).

2. Утвердить форму заключения врачебной комиссии по лечению застрахованного (план лечения застрахованного, пострадавшего в результате тяжелого несчастного случая на производстве) на амбулаторно-поликлиническом этапе (приложение № 2 к приказу).

3. Утвердить порядок действия медицинской организации, если ее сотрудник получил производственную травму (приложение № 3 к приказу).

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Забайкальского края и НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Чита-2» ОАО «РЖД»:

4.1. обеспечить использование образца плана лечения застрахованного, пострадавшего в результате тяжелого несчастного случая на производстве (приложение № 1, 2)

срок – постоянно;

3.2. обеспечить передачу в установленные сроки квалифицированного медицинского заключения по факту тяжелой производственной травмы в Региональное отделение Фонда социального страхования;

3.3. при отсутствии необходимых специалистов в учреждении (нейрохирургов, травматологов-ортопедов и др.) обеспечить привлечение специалистов из иных медицинских организаций для оказания застрахованному лицу специализированной медицинской помощи

срок – постоянно;

3.4. при получении сотрудником подведомственной организации производственной травмы обеспечить расследование тяжелого несчастного случая на производстве в соответствии с утвержденным порядком (приложение № 3 к приказу).

4. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Забайкальского края от 19.05.2008 г. № 318 «О дальнейшем совершенствовании оказания медицинской помощи застрахованным, пострадавшим вследствие тяжелого несчастного случая на производстве».

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра - начальника управления организации медицинской помощи Н.Г.Игнатьеву.

И. о. министра здравоохранения

И.И.Шовдра

Приложение № 1 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
от «28» мая 2016 г. № 498

Заключение врачебной комиссии  
по лечению застрахованного в стационарах Забайкальского края  
(о необходимости проведения медицинской реабилитации пострадавшего от тяжелого  
несчастного случая на производстве)

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата должна быть не позднее даты регистрации формы « 315/у »)

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место работы (подробно: полное наименование, форма собственности, адрес, телефон,  
фамилия руководителя), должность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата поступления \_\_\_\_\_  
Диагноз: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение о тяжести несчастного случая (форма 315/у) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(на основании приказа МЗ РФ от 24 февраля 2005 года № 160 « Об определении степени  
тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве»)  
Заключение о необходимости проведения медицинской реабилитации:  
(Консультативные услуги, параклинические методы диагностики, оперативное лечение,  
интенсивная терапия, анестезиологическая помощь, медикаментозное лечение,  
перевязочные средства, шовный материал, изделия медицинского назначения и др.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подписи членов комиссии ВК:

1. Председатель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Согласовано с Главным специалистом ОРЗ и АЭН ЗРО ФСС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение № 2 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Забайкальского края  
от «28» июля 2016 г. № 498

Заключение врачебной комиссии  
по лечению застрахованного на амбулаторно-поликлиническом этапе  
(о необходимости проведения медицинской реабилитации пострадавшего от тяжелого  
несчастного случая на производстве)

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата должна быть не позднее 3-х дней с момента поступления пострадавшего в стационар)

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место работы (подробно: полное наименование, форма собственности, адрес, телефон,  
фамилия руководителя), должность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата поступления \_\_\_\_\_  
Диагноз: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заключение о необходимости проведения медицинской реабилитации:  
(Консультативные услуги, параклинические методы диагностики, медикаментозное  
лечение, перевязочные средства, шовный материал, изделия медицинского назначения и  
др., необходимость реабилитационного восстановительного лечения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подписи членов комиссии ВК:

1. Председатель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
2. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
3. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Согласовано с Главным специалистом ОРЗ и АЭН ЗРО ФСС \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



**ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ,  
ЕСЛИ ЕЕ СОТРУДНИК ПОЛУЧИЛ ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ ТРАВМУ**

В соответствии с частью 1 статьи 8 Федерального закона от 24 июля 1998 года № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее - Закон № 125-ФЗ) работник медицинской организации, который получил производственную травму, вправе рассчитывать на выплату пособия по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве, единовременную и ежемесячные страховые выплаты от Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - ФСС РФ), а также на оплату дополнительных расходов, связанных с лечением и реабилитацией.

От правильных действий руководителя медицинской организации, а также документального оформления несчастного случая на производстве зависят правовые и финансовые последствия для самой организации и для пострадавшего сотрудника.

Если в организации произошел несчастный случай, работодатель обязан провести ряд мероприятий в соответствии статьями 228 Трудового Кодекса РФ (далее - ТК РФ).

Несчастный случай на производстве - это событие, в результате которого работник получил увечье или иное повреждение здоровья в связи с исполнением трудовых обязанностей (абз. 10 ст. 3 Закона № 125-ФЗ). Если пострадавший сотрудник подлежит обязательному социальному страхованию, то несчастный случай на производстве признается страховым (ч. 7 ст. 229.2 ТК РФ).

В этом случае медицинская организация обязана в течение суток сообщить о случившемся в территориальное отделение ФСС РФ (пп. 6 п. 2 ст. 17 Закона № 125-ФЗ). Форма сообщения приведена в Приложении № 1 к Приказу ФСС РФ от 24.08.2000 № 157 «О создании в Фонде социального страхования Российской Федерации единой системы учета страховых случаев, их анализа и определения размера скидок и надбавок к страховым тарифам с учетом состояния охраны труда».

Если ее сотрудник получил производственную травму необходимо:

1. Организовать первую помощь пострадавшему, при необходимости доставить его в медицинскую организацию транспортным средством ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи или транспортом медицинской организации.

2. Принять неотложные меры по предотвращению воздействия травмирующих факторов на других людей.

3. Сохранить обстановку на момент происшествия, если нет угрозы жизни и здоровью других людей. Если это невозможно - зафиксировать сложившуюся обстановку (составить схемы, провести фотографирование или видеосъемку, другие мероприятия).

4. Уведомить о несчастном случае соответствующие инстанции, а также родственников пострадавшего - при тяжелом несчастном случае или несчастном случае со смертельным исходом.

4. Организовать, провести расследование несчастного случая и оформить материалы расследования

Производственная травма сотрудника обязывает работодателя провести расследование случившегося (пп. 5 п. 2 ст. 17 Закона № 125-ФЗ). Для этого работодатель создает комиссию (ст. 229 ТК РФ). Причем если в результате несчастного случая пострадал сотрудник самой организации, то расследование назначает работодатель.

Но случается, что работник по поручению работодателя выполняет обязанности на

территории другой организации. Тогда при возникновении несчастного случая комиссию формирует работодатель, по поручению которого работник выполнял задание. При этом в ее состав может входить представитель организации, на территории которой выполнялась работа.

Если несчастный случай на производстве произошел с внешним совместителем, то расследование такого происшествия проводит комиссия по месту работы пострадавшего по совместительству.

7. Комиссия формируется на основании приказа руководителя медицинской организации о создании комиссии по расследованию несчастного случая на производстве.

Возглавляет комиссию руководитель организации. В состав комиссии должно войти не менее трех человек, среди которых (ч. 1 ст. 229 ТК РФ):

- специалист по охране труда или лицо, назначенное ответственным за организацию работы по охране труда;
- представитель работодателя;
- представитель профсоюза или иного представительного органа сотрудников (при их наличии в компании).

Если в организации произошел тяжелый несчастный случай, в том числе групповой, или несчастный случай со смертельным исходом, то в состав комиссии по его расследованию включается государственный инспектор труда, представители Министерства здравоохранения Забайкальского края или органов местного самоуправления (по согласованию), профсоюза и территориального органа ФСС РФ. Таковую комиссию возглавляет должностное лицо, уполномоченное на проведение федерального государственного надзора за соблюдением трудового законодательства (ч. 2 ст. 229 ТК РФ).

#### 8. Мероприятия по расследованию несчастного случая:

В ходе расследования несчастного случая в медицинской организации созданная комиссия:

- знакомится с внутренними документами учреждения по обеспечению безопасных условий труда, выявляет лиц, ответственных за соблюдение правил техники безопасности;
- проводит фото- и видеосъемку места происшествия, исследования и испытания, необходимые для установления обстоятельств случившегося, составляет планы, эскизы, схемы;
- выявляет и опрашивает очевидцев и свидетелей происшествия, а также лиц, виновных в нарушении требований охраны труда;
- получает объяснения от работодателя и пострадавшего;
- устанавливает обстоятельства и причины несчастного случая, а также виновных лиц, допустивших нарушение требований охраны труда;
- выясняет, связан ли несчастный случай с производством или нет, определяет, является ли он страховым случаем (ведь от этого зависит порядок назначения пособий пострадавшему);
- разрабатывает предложения по предупреждению подобных происшествий;
- формирует материалы расследования.

При этом расследование несчастного случая нужно провести в следующие сроки (ст. 229.1 ТК РФ).

#### Сроки расследования несчастных случаев на производстве

Категория несчастного случая	Сроки расследования несчастного случая
Несчастный случай с одним или несколькими пострадавшими, получившими легкие повреждения	3 дня

Несчастный случай с одним или несколькими пострадавшими, получившими тяжелые повреждения или смерть	15 дней
Несчастный случай, о котором не было своевременно сообщено работодателю	Месяц со дня поступления заявления пострадавшего или его доверенного лица
Несчастный случай, в результате которого нетрудоспособность пострадавшего наступила не сразу	Месяц со дня поступления заявления пострадавшего или его доверенного лица

Если медицинской организации необходимо провести дополнительную проверку обстоятельств несчастного случая, получить соответствующие медицинские и иные заключения, то срок расследования председатель комиссии вправе продлить, но не более чем на 15 дней (ч. 3 ст. 229.1 ТК РФ).

9. При проведении расследования несчастного случая на производстве комиссия анализирует (ст. 229.2 ТК РФ):

- планы, эскизы, схемы, протокол осмотра места происшествия (форма № 7, утверждена Постановлением Минтруда России от 24.10.2002 № 73, далее - Постановление № 73), при необходимости - фото- и видеоматериалы;
- документы, характеризующие состояние рабочего места, наличие опасных и вредных производственных факторов;
- выписки из журналов регистрации инструктажей по охране труда и протоколов проверки знания пострадавшими требований охраны труда;
- протоколы опросов очевидцев несчастного случая и должностных лиц, объяснения пострадавших (форма № 6, приведена в Приложении № 1 к Постановлению № 73);
- экспертные заключения специалистов, результаты технических расчетов, лабораторных исследований и испытаний;
- медицинское заключение о характере и степени тяжести повреждения здоровья пострадавшего (причина смерти, нахождение пострадавшего в состоянии алкогольного опьянения);
- копии документов о получении пострадавшим специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты;
- выписки из предписаний о ранее выявленных нарушениях требований охраны труда и об их устранении.

Конкретный перечень материалов расследования определяет председатель комиссии в зависимости от характера и обстоятельств произошедшего несчастного случая.

Если комиссия подтвердит, что несчастный случай произошел на производстве, необходимо составить акт по форме Н-1 (форма № 2 утверждена Постановлением № 73, приложение № 2).

Заполняя акт, медицинская организация указывает сведения о пострадавших, членах комиссии, которая расследует происшествие, об очевидцах, о проведенных с работником инструктажах. Кроме того, необходимо подробно описать обстоятельства происшествия с указанием лиц, допустивших нарушение правил охраны труда. На основании медицинского заключения в акте указывается степень тяжести повреждения здоровья пострадавшего.

Если установлен факт грубой неосторожности пострадавшего, в акте медицинская организация отражает степень его вины в процентах, определенную по результатам расследования несчастного случая на производстве. Установленная вина работника является основанием для уменьшения его ежемесячной страховой выплаты (ст. 230 ТК РФ и ст. 14 Закона № 125-ФЗ).



Акт заверяется печатью организации, а также подписями членов комиссии. Все несчастные случаи фиксируются в журнале регистрации несчастных случаев на производстве - форма № 9 (приложение № 1 к Постановлению № 73, ч. 1 ст. 230.1 ТК РФ).

После утверждения акта медицинская организация в трехдневный срок выдает один его экземпляр пострадавшему работнику, а в случае его гибели - родственникам. При этом второй экземпляр акта хранится в учреждении в течение 45 лет. Третий экземпляр акта, а также копии материалов расследования в трехдневный срок медицинская организация направляет в территориальный орган ФСС РФ (ч. 6 ст. 230 ТК РФ и п. 30 Положения об особенностях расследования несчастных случаев на производстве в отдельных отраслях и организациях, приведенных в Приложении № 2 к Постановлению № 73).

Если произошел групповой несчастный случай, тяжелый несчастный случай, несчастный случай со смертельным исходом, медицинская организация оформляет акт по № 4 (приложение № 1 к Постановлению № 73).

Кроме того, на каждого пострадавшего отдельно медицинская организация составляет акт по форме № 2 (приложение № 1 к Постановлению № 73).

Один экземпляр формы № 4 вместе с материалами расследования и копиями индивидуальных актов (по форме № 2) направляется в прокуратуру, а второй - хранится в медицинской организации. Копии акта, а также материалов расследования организация направляет в государственную инспекцию труда, а также в территориальное подразделение ФСС РФ.

Кроме того, компания должна направить сообщение о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах в государственную инспекцию труда, а также в территориальный орган исполнительной власти, осуществляющий функции по контролю и надзору, по окончании периода временной нетрудоспособности пострадавшего (форма № 8 (приложение № 1 к Постановлению N 73)).

---