



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

21. 01. 2022

№ 86-12

г. Екатеринбург

**Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи
детям с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы
(изолированными, сочетанными, комбинированными) на территории
Свердловской области**

С целью совершенствования оказания экстренной травматологической помощи детям Свердловской области, в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) алгоритм оказания экстренной травматологической помощи детям Свердловской области при травматических повреждениях опорно-двигательной системы (изолированные, сочетанные, комбинированные) (приложение № 1);
 - 2) клинико-возрастные критерии экстренной (неотложной) госпитализации детей с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) и с ранними послеоперационными осложнениями в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» и ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» (приложение № 2);
 - 3) маршрутизацию детей для оказания стационарной экстренной (неотложной) травматологической помощи детям Свердловской области (приложение № 3).
2. Руководителям медицинских организаций Свердловской области, в том числе детских, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, обеспечить:
 - 1) оснащение, штатные нормативы, организацию работы травматологических пунктов, кабинетов травматолога-ортопеда в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;
 - 2) направление детей после оказания экстренной амбулаторной травматологической помощи в полном объеме на дальнейшее лечение в кабинеты

травматолога-ортопеда или детского хирурга амбулаторно-поликлинического отделения по месту жительства, по показаниям в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре травматологическое или хирургическое отделения.

3. Главным врачом ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ДГКБ № 9») И.П. Огаркову, ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «ОДКБ») О.Ю. Аверьянову:

1) организовать оказание специализированной медицинской помощи детям при травматических повреждениях опорно-двигательной системы (изолированных, сочетанных, комбинированных) и с ранними послеоперационными осложнениями согласно приложениям № 1-3 к настоящему приказу;

2) обеспечить оснащение травматологических отделений, операционного блока в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»;

3) обеспечить штатные нормативы и подготовку врачей травматологов-ортопедов для оказания специализированной травматологической помощи детям в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия»;

4) обеспечить проведение телемедицинских консультаций с медицинскими организациями Свердловской области по профилю «травматология».

4. Главному врачу ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее – ГАУЗ СО «ТЦМК») В.П. Попову:

1) организовать оказание экстренной специализированной помощи детям при травматических повреждениях опорно-двигательной системы (изолированных, сочетанных, комбинированных) во всех муниципальных образованиях Свердловской области в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 14.06.2019 № 1167-п «Об организации Детского реанимационно-консультативного центра на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», с учетом алгоритма оказания экстренной травматологической помощи детям Свердловской области при травматических повреждениях опорно-двигательной системы (изолированные, сочетанные, комбинированные) и клиничко-возрастных критериев экстренной (неотложной) госпитализации детей с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) и с ранними послеоперационными осложнениями в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» и ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург», утвержденных настоящим приказом;

2) обеспечить круглосуточный мониторинг состояния детей при травматических повреждениях опорно-двигательной системы (изолированных, сочетанных, комбинированных), нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии, находящихся на лечении в реанимационных отделениях медицинских организаций Свердловской области I и II уровня;

3) обеспечить, при наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний перевод детей из отделений анестезиологии и реанимации медицинских организаций Свердловской области в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь детям по профилю «травматология детского возраста».

5. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области 1 и 2 уровня, имеющих в структуре травматологические, хирургические и реанимационные отделения:

1) открыть, оснастить, обеспечить деятельность детских коек в рамках указанных отделений в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» для оказания экстренной (неотложной) помощи детям с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы;

2) обеспечить в постоянном режиме профессиональную подготовку врачей по профилю «травматология детского возраста»;

3) обеспечить госпитализацию и лечение детей с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) в круглосуточном режиме;

4) осуществлять перевод детей, при наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний, в ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ОДКБ» для оказания специализированной медицинской помощи согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

5) обеспечить проведение телемедицинских консультаций с ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ОДКБ», медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;

6) обеспечить своевременное информирование Детского реанимационно-консультативного центра ГАУЗ СО «ТЦМК» о поступлении ребенка с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы с угрожающим жизни состоянием;

7) обеспечить информирование заместителей главных врачей по хирургии, дежурных бригад ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ОДКБ» о направлении ребенка с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы в стабильном состоянии, согласование диагностической и лечебной тактики;

8) организовать реабилитационные мероприятия ребенку по окончании острого периода травмы в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

6. Поручить организационно-методическое сопровождение настоящего

приказа в постоянном режиме главному внештатному детскому специалисту травматологу-ортопеду Министерства здравоохранения Свердловской области А.Р. Пулатову и заместителю главного врача по хирургии ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» А.А. Петросяну.

7. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.08.2012 № 988-п «Об организации оказания медицинской помощи детям и подросткам при заболеваниях и повреждениях опорно-двигательной системы на территории Свердловской области» с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.12.2014 №1807-п, признать утратившим силу.

8. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней с момента подписания.

9. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и в прокуратуру Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21.01.2022 № 86-п

**Алгоритм
оказания экстренной травматологической помощи детям Свердловской
области при травматических повреждениях опорно-двигательной системы
(изолированные, сочетанные, комбинированные)**

1. Настоящий алгоритм устанавливает правила оказания травматологической помощи детям в медицинских организациях Свердловской области

2. Травматологическая помощь детям оказывается в виде:

- 1) первичной медико-санитарной помощи;
- 2) скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- 3) специализированной медицинской помощи.

3. Травматологическая помощь детям может оказываться в следующих условиях:

1) амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

2) стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь детям предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению травм, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- 1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- 2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- 3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях врачом-педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом). Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-педиатр участковый (врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры) или врач-хирург направляет травмированного ребенка в травмпункт или в кабинет травматолога-ортопеда поликлиники данной медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-травматологом-ортопедом, а в случае его отсутствия – врачом-хирургом. При самостоятельном обращении больных с травмами и острыми заболеваниями костно-мышечной системы в травмпункт, в кабинет травматолога-ортопеда

поликлиники врач-травматолог-ортопед оказывает неотложную медицинскую помощь в полном объеме на основе стандартов медицинской помощи. В случае отсутствия в поликлинике медицинской организации кабинета травматолога-ортопеда первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в хирургических кабинетах.

При невозможности оказания травматологической помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний ребенок направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «травматология и ортопедия» или «хирургия», «анестезиология и реанимация».

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний больные переводятся в отделение травматологии и ортопедии или хирургическое отделение медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи.

11. Специализированная травматологическая помощь детям оказывается врачами-травматологами-ортопедами в стационарных условиях в травматологическом или хирургическом отделении, имеющем в своем составе травматологические койки, и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

13. Оказание медицинской помощи в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению фельдшера, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-хирурга, врача-травматолога-ортопеда медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении травмированного ребенка бригадой скорой медицинской помощи.

14. Направление детей при заболеваниях и последствиях повреждений опорно-двигательной системы опорно-двигательной системы для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

15. Дети с последствиями травматических повреждений опорно-двигательной системы (изолированные, сочетанные, комбинированные) при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 30.12.2020 № 2499-п «О совершенствовании оказания медицинской реабилитации детям на территории Свердловской области».

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 21. 01. 2022 № 86-12

Клинико-возрастные критерии экстренной (неотложной) госпитализации детей с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) и с ранними послеоперационными осложнениями в ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» и ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург»

1. В ГАУЗ СО «ОДКБ» направляются:

1) в отделение хирургии новорожденных:

дети со скелетными травмами от 0 дней до 6 месяцев в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.02.2021 №165-п «Об организации оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи детям с хирургической патологией на территории Свердловской области»;

2) в отделение нейрохирургии:

дети с изолированной, сочетанной, комбинированной черепно-мозговой травмой от 0 дней до 6 месяцев в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 31.05.2019 № 1085-п «Об оказании медицинской помощи детям при заболеваниях, пороках развития и травмах нейрохирургического профиля на территории Свердловской области».

2. В ГАУЗ СО «ДГБК №9» направляются:

1) дети с травматическими повреждениями опорно-двигательной системы (изолированными, сочетанными, комбинированными) от 6 мес. до 17 лет включительно;

2) с ранними послеоперационными осложнениями после вмешательств на костях и мягких тканях от 6 мес. до 17 лет включительно.

Приложение № 3 к приказу
 Министерства здравоохранения
 Свердловской области
 от 21.01.2022 № 86-12

Маршрутизация детей для оказания стационарной экстренной (неотложной) травматологической помощи детям Свердловской области

Организационная модель представлена перечнем нозологий согласно МКБ-10 в стационарах травматологического (хирургического) профиля I, II и III уровня.

I уровень		II уровень		III уровень	
Травматологическое, хирургическое, реанимационное отделения		Детские хирургические отделения ГАУЗ СО «ДГБ г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский», ГАУЗ СО «Красногурьевская ГБ», ГАУЗ СО «Серовская ГБ»		Специализированная помощь ГАУЗ СО «ДГКБ № 9 (от 6 мес. до 17 лет включительно), ГАУЗ СО «ОДКБ» (от 0 дней до 6 месяцев)	
№	МКБ-10	Наименование нозологии	№	МКБ-10	Наименование нозологии
1	S42.0 S42.1 S42.2 S42.3 S42.4 S42.7 S42.8 S42.9 S52.0 S52.1 S52.2 S52.3 S52.4 S52.5 S52.6 S52.7 S52.8	Переломы костей верхней конечности (перелом ключицы, лопатки, верхнего, нижнего конца, тела плечевой кости; множественные переломы лопатки, ключицы и плечевой кости; перелом других частей плечевого пояса и плеча; перелом неуточненной части плечевого пояса; перелом верхнего, нижнего конца, диафиза локтевой кости; верхнего, нижнего конца, диафиза лучевой кости; сочетанный перелом лучевой и локтевой кости; сочетанный перелом нижних концов лучевой и локтевой кости; множественные	1	S42.0 S42.1 S42.2 S42.3 S42.4 S42.7 S42.8 S42.9 S52.0 S52.1 S52.2 S52.3 S52.4 S52.5 S52.6 S52.7 S52.8	Переломы костей верхней конечности (перелом ключицы, лопатки, верхнего, нижнего конца, тела плечевой кости; множественные переломы лопатки, ключицы и плечевой кости; перелом других частей плечевого пояса и плеча; перелом неуточненной части плечевого пояса; перелом верхнего, нижнего конца, диафиза локтевой кости; верхнего, нижнего конца, диафиза лучевой кости; сочетанный перелом лучевой и локтевой кости; сочетанный перелом нижних концов лучевой и локтевой кости; множественные
			1	S42.0 S42.1 S42.2 S42.3 S42.4 S42.7 S42.8 S42.9 S52.0 S52.1 S52.2 S52.3 S52.4 S52.5 S52.6 S52.7 S52.8	Переломы костей верхней конечности (перелом ключицы, лопатки, верхнего, нижнего конца, тела плечевой кости; множественные переломы лопатки, ключицы и плечевой кости; перелом других частей плечевого пояса и плеча; перелом неуточненной части плечевого пояса; перелом верхнего, нижнего конца, диафиза локтевой кости; верхнего, нижнего конца, диафиза лучевой кости; сочетанный перелом лучевой и локтевой кости; сочетанный перелом нижних концов лучевой и локтевой кости; множественные

S52.9 S62.0 S62.1 S62.2 S62.3 S62.4 S62.5 S62.6 S62.7 S62.8	переломы предплечья; перелом других частей предплечья; перелом локтевидной кости кисти; других костей запястья; первой пястной кости; множественные переломы пястных костей; перелом большого пальца кисти; другого пальца кисти; множественные переломы пальцев; перелом другой и неуточненной части запястья и кисти (по показаниям перевод на II, III уровень)*	S52.9 S62.0 S62.1 S62.2 S62.3 S62.4 S62.5 S62.6 S62.7 S62.8	переломы предплечья; перелом других частей предплечья; перелом предплечья неуточненной локализации; перелом ладьевидной кости кисти; других костей запястья; первой пястной кости; другой пястной кости; множественные переломы пястных костей; перелом большого пальца кисти; другого пальца кисти; множественные переломы пальцев; перелом другой и неуточненной части запястья и кисти (по показаниям перевод на III уровень)*	S52.9 S62.0 S62.1 S62.2 S62.3 S62.4 S62.5 S62.6 S62.7 S62.8	переломы предплечья; перелом других частей предплечья; перелом предплечья неуточненной локализации; перелом ладьевидной кости кисти; других костей запястья; первой пястной кости; другой пястной кости; множественные переломы пястных костей; перелом большого пальца кисти; другого пальца кисти; множественные переломы пальцев; перелом другой и неуточненной части запястья и кисти (по показаниям перевод на III уровень)*	S52.9 S62.0 S62.1 S62.2 S62.3 S62.4 S62.5 S62.6 S62.7 S62.8	множественные переломы предплечья; перелом других частей предплечья; перелом предплечья неуточненной локализации; перелом ладьевидной кости кисти; других костей запястья; первой пястной кости; множественные переломы пястных костей; перелом большого пальца кисти; другого пальца кисти; множественные переломы пальцев; перелом другой и неуточненной части запястья и кисти
2	S72 S82 S92 S72.4 T02.3 T02.5 T12	2	Переломы костей нижней конечности, в т.ч. нижнего конца бедренной кости (по показаниям перевод на III уровень)*	S72 S82 S92 S72.4 T02.3 T02.5 T12	Переломы костей нижней конечности, в т.ч. нижнего конца бедренной кости (по показаниям перевод на III уровень)*	S72 S82 S92 S72.4 T02.3 T02.5 T12	Переломы костей нижней конечности, в т.ч. нижнего конца бедренной кости
3	S00; S10 S20; S30 S40; S50 S60; S70	3	Поверхностные травмы головы, шеи, туловища, конечностей	S00; S10 S20; S30 S40; S50 S60; S70	Поверхностные травмы головы, шеи, туловища, конечностей	S00; S10 S20; S30 S40; S50 S60; S70	Поверхностные травмы головы, шеи, туловища, конечностей
4	S01-S11 S15- S21 S31- S35 S41- S45 S51- S55 S61- S65 S71- S75 S81- S85 S91- S95 T01-T06.3 T11.1-11.4 T13.1-13.4 T14.1-14.5	4	Открытые раны любой локализации. Травма периферических нервов Травмы кровеносных сосудов Травма сухожилий (начальная терапия, перевод на III уровень)*	S01-S11 S15- S21 S31- S35 S41- S45 S51- S55 S61- S65 S71- S75 S81- S85 S91- S95 T01-T06.3 T11.1-11.4 T13.1-13.4 T14.1-14.5	Открытые раны любой локализации. Травма периферических нервов Травмы кровеносных сосудов Травма сухожилий (по показаниям перевод на III уровень)*	S01-S11 S15- S21 S31- S35 S41- S45 S51- S55 S61- S65 S71- S75 S81- S85 S91- S95 T01-T06.3 T11.1-11.4 T13.1-13.4 T14.1-14.5	Открытые раны любой локализации. Травма периферических нервов Травмы кровеносных сосудов Травма сухожилий

5	S32.3 S32.4 S32.5 S32.7	Перелом костей таза (по показаниям перевод на II, III уровень)*	5	S32.3 S32.4 S32.5 S32.7	Перелом костей таза (по показаниям перевод на III уровень)*	5	S32.3 S32.4 S32.5 S32.7	Перелом костей таза
6	S68.0 S68.1 S68.2 S98.1 S98.2	Травматические ампутации пальцев кисти, стопы (начальная терапия, перевод на II, III уровень)*	6	S68.0 S68.1 S68.2 S98.1 S98.2	Травматические ампутации пальцев кисти, стопы (начальная терапия, перевод на III уровень)*	6	S68.0 S68.1 S68.2 S98.1 S98.2	Травматические ампутации пальцев кисти, стопы
7	T03.2	Вывих костей верхней конечности (консервативное лечение)	7	T03.2	Вывих костей верхней конечности	7	T03.2	Вывих костей верхней конечности
8	T03.3	Вывих костей нижней конечности (консервативное лечение)	8	T03.3	Вывих костей нижней конечности (консервативное лечение)	8	T03.3	Вывих костей нижней конечности
9	M25.0 M25.5	Гемартроз Боль в суставе (начальная терапия, перевод на II, III уровень)	9	M25.0 M25.5	Гемартроз Боль в суставе (по показаниям перевод на III уровень)*	9	M25.0 M25.5	Гемартроз Боль в суставе
10	S13.4	Повреждение связочного аппарата С1. Травматический миозит шеи	10	S13.4	Повреждение связочного аппарата С1. Травматический миозит шеи	10	S13.4	Повреждение связочного аппарата С1. Травматический миозит шеи
11	S22 S23,3 S23,4 S23,5	Перелом ребра (ребер), грудины, тела (тел) грудного отдела позвоночника, ушиб грудного отдела позвоночника (начальная терапия, перевод на II, III уровень)	11	S22 S23.,3 S23.4 S23.5	Перелом ребра (ребер), грудины, тела (тел) грудного отдела позвоночника, ушиб грудного отдела позвоночника (начальная терапия, перевод на III уровень)	11	S22 S23,3 S23,4 S23,5	Перелом ребра (ребер), грудины, тела (тел) грудного отдела позвоночника, ушиб грудного отдела позвоночника
12	S32.0 S32.2	Перелом поясничного позвонка, перелом крестца, перелом копчика (начальная терапия, перевод на II, III уровень)	12	S31-32.0 S32.2	Перелом поясничного позвонка, перелом крестца, перелом копчика (начальная терапия, перевод на III уровень)	12	S32.0 S32.2	Перелом поясничного позвонка, перелом крестца, перелом копчика

*В соответствии с «Травматология национальное руководство в рубрикате на сайте Министрства здравоохранения Российской Федерации. В дальнейшем при появлении Клинических рекомендаций в рубрикате на сайте Министрства здравоохранения Российской Федерации.