

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO OWU PODRÓŻY PROAMA

TABELA USZCZERBKÓW NA ZDROWIU

Obowiązuje od 25 maja 2023 roku

Spis treści

| | |
|---|-----------|
| A. Uszkodzenia głowy | 2 |
| B. Uszkodzenia twarzy | 3 |
| C. Uszkodzenia narządu wzroku | 4 |
| D. Uszkodzenia narządu słuchu | 6 |
| E. Uszkodzenia szyi, krtani, tchawicy i przełyku | 6 |
| F. Uszkodzenia klatki piersiowej i ich następstwa | 7 |
| G. Uszkodzenie brzucha i ich następstwa | 8 |
| H. Uszkodzenia narządów moczowo-płciowych | 8 |
| I. Ostre zatrucia i ich następstwa (orzekane nie wcześniej niż po 6 miesiącach od zajścia zdarzenia) | 8 |
| J. Uszkodzenia kręgosłupa, rdzenia kręgowego i ich następstwa | 9 |
| K. Uszkodzenia miednicy | 9 |
| L. Uszkodzenia kończyny górnej | 10 |
| M. Uszkodzenie kończyny dolnej | 13 |
| N. Porażenie lub niedowłady poszczególnych nerwów obwodowych | 16 |

| Rodzaj uszkodzeń ciała | % uszczerbku na zdrowiu | |
|--|-------------------------|-------|
| | Prawa | Lewa |
| A. Uszkodzenia głowy | | |
| 1) Uszkodzenie powłok czaszki (bez uszkodzeń kostnych): | | |
| a. znaczne uszkodzenie powłok czaszki z rozległymi, ściągającymi bliznami – w zależności od rozmiaru | 1-10 | |
| b. oskalpowanie | | |
| – u mężczyzn | 5-20 | |
| – u kobiet | 10-25 | |
| 2) Uszkodzenie kości sklepienia i podstawy czaszki (wgłębienia, szczeliny, fragmentacja) – zależnie od rozległości uszkodzeń | 1-10 | |
| 3) Ubytek w kościach czaszki: | | |
| a. o średnicy poniżej 2,5 cm | 1-7 | |
| b. o średnicy powyżej 2,5 cm – w zależności od rozmiarów | 8-25 | |
| Uwaga: Jeżeli przy uszkodzeniach i ubytkach kości czaszki (poz. 2 i 3) występują jednocześnie uszkodzenia powłok czaszki (poz. 1), osobno oceniany jest stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku za uszkodzenia lub ubytki kości według poz. 2 lub 3, a osobno za uszkodzenia powłok czaszki według poz. 1. | | |
| 4) Powikłania towarzyszące uszkodzeniom wymienionym w poz. 1, 2, 3 w postaci: nawracającego wycieku płynu mózgowo-rdzeniowego, przewlekłego zapalenia kości, ropowicy podczepcowej leczonej operacyjnie, zakrzepicy powłok, przepukliny mózgowej – ocenia się dodatkowo – w zależności od rodzaju i stopnia powikłań | 5-15 | |
| 5) Porażenie i niedowład połowicze: | | |
| a. porażenie połowicze lub paraplegie (porażenia kończyn dolnych) uniemożliwiające samodzielne stanie i chodzenie 0 – 1° wg Skali Lovette'a | 100 | |
| b. głęboki niedowład połowiczy lub parapareza 2° wg Skali Lovette'a | 60-80 | |
| c. średniego stopnia niedowład połowiczy lub parapareza kończyn dolnych 3° wg Skali Lovette'a | 40-60 | |
| d. niewielki lub dyskretny niedowład połowiczy lub niedowład kończyn dolnych 4° wg Skali Lovette'a, dyskretny deficyt siły przy obecności zaburzeń napięcia mięśniowego, niedostateczności precyzji ruchów itp. | 5-35 | |
| e. monoparezy pochodzenia ośrodkowego: | | |
| – kończyna górna – wg skali Lovett'a | | |
| 0° | 40 | 30 |
| 1 – 2° | 30-35 | 20-25 |
| 3 – 4° | 5-25 | 5-15 |
| – kończyna dolna – wg skali Lovett'a | | |
| 0° | 40 | |
| 1 – 2° | 30 | |
| 3 – 4° | 5-20 | |
| 6) Zespoły pozapiramidowe: | | |
| a. utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki osób trzecich | 100 | |
| b. zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi itp. | 40-80 | |
| c. zaznaczony zespół pozapiramidowy | 10-30 | |
| 7) Zaburzenia równowagi pochodzenia mózdkowego: | | |
| a. zaburzenia równowagi uniemożliwiające chodzenie i samodzielne funkcjonowanie | 100 | |
| b. utrudniające chodzenie i sprawność ruchową w stopniu znacznym | 70-80 | |
| c. miernego stopnia utrudnienie chodu i sprawności ruchowej | 30-60 | |
| d. dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów | 5-25 | |
| 8) Padaczka: | | |

A. Uszkodzenia głowy – ciąg dalszy

| | |
|---|-------|
| a. z licznymi napadami ze współistnieniem zaburzeń psychicznych, charakteropatii, otępienia wymagających opieki innej osoby | 100 |
| b. padaczka z zaburzeniami psychicznymi w zależności od ich nasilenia | 30-70 |
| c. padaczka bez zaburzeń psychicznych w zależności od częstości napadów | 20-30 |

Uwaga: Podstawą rozpoznania padaczki są obserwacje przez lekarza napadu, typowe zmiany EEG., dokumentacja ambulatoryjna bądź szpitalna.

9) Zaburzenia neurologiczne i psychiczne uwarunkowane organicznie (encefalopatie):

| | |
|--|-------|
| a. otępienie lub ciężkie zaburzenia zachowania i emocji uniemożliwiające samodzielną egzystencję | 100 |
| b. encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi w zależności od stopnia | 50-70 |

Uwaga: Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym, zmiany w zapisie EEG. Encefalopatia powinna być potwierdzona badaniami dodatkowymi.

10) Nerwice:

| | |
|--|------|
| a. utrwalone nerwice związane z urazem czaszkowo-mózgowym | 2-10 |
| b. utrwalona nerwica po ciężkim uszkodzeniu ciała – w zależności od stopnia zaburzeń | 2-10 |
| c. zespół cerebrasteniczny z utwralonymi skargami subiektywnymi | 5-30 |

11) Zaburzenia mowy:

| | |
|--|-------|
| a. afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją | 80 |
| b. afazja całkowita motoryczna | 60 |
| c. afazja znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się | 30-40 |
| d. afazja nieznacznego stopnia | 10-20 |

12) Zespoły podwzgórzowe, pourazowe (cukrzyca, moczówka prosta, nadczynność tarczycy i inne zaburzenia wewnątrzwydzielnicze pochodzenia ośrodkowego)

| | |
|---|-------|
| a. znacznie upośledzające czynność ustroju | 40-60 |
| b. nieznacznie upośledzające czynność ustroju | 20-30 |

13) Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej:

| | |
|--|-------|
| a. nerwu okoruchowego: | |
| – w zakresie mięśni wewnętrznych oka – w zależności od stopnia uszkodzenia | 5-15 |
| – w zakresie mięśni zewnętrznych oka – w zależności od stopnia uszkodzenia | 10-30 |
| b. nerwu boczowego | 3 |
| c. nerwu odwodzącego – w zależności od stopnia uszkodzenia | 1-5 |

14) Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu trójdzielnego – w zależności od stopnia uszkodzenia

15) Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu twarzowego – w zależności od stopnia uszkodzenia

Uwaga: Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej oceniane jest według poz. 48.

16) Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowych i błędnego – w zależności od stopnia zaburzeń mowy, połykania, oddechu, krążenia i przewodu pokarmowego

17) Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu dodatkowego – w zależności od stopnia uszkodzenia

18) Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu podjęzykowego – w zależności od stopnia uszkodzenia

B. Uszkodzenia twarzy

19) Uszkodzenia powłok twarzy (blizny i ubytki):

| | |
|--|-------|
| a. oszpecenia bez zaburzeń funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy | 1-10 |
| b. oszpecenie z miernymi zaburzeniami funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji | 10-30 |
| c. oszpecenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji (przyjmowanie pokarmów, zaburzenia oddychania, mowy, ślinotok i zaburzenia funkcji powiek itp.) – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji | 30-60 |

20) Uszkodzenia nosa:

| | |
|--|------|
| a. uszkodzenia nosa bez zaburzeń oddychania i powonienia – zależnie od rozległości uszkodzenia | 1-10 |
|--|------|

B. Uszkodzenia twarzy – ciąg dalszy

| | |
|---|-------|
| b. uszkodzenia nosa z zaburzeniami oddychania – zależnie od rozległości uszkodzenia i stopnia zaburzeń oddychania | 5-20 |
| c. uszkodzenia nosa z zaburzeniami oddychania i powonienia – w zależności od stopnia zaburzeń w oddychaniu i powonieniu | 10-25 |
| d. utrata powonienia w następstwie uszkodzenia przedniego dołu czaszkowego | 5 |
| e. utrata nosa w całości (łącznie z kośćmi nosa) | 30 |
| Uwaga: Jeżeli uszkodzenie nosa wchodzi w zespół uszkodzeń objętych poz. 19, oceniane jest wówczas według tej pozycji. | |
| 21) Utrata zębów: | |
| a. siekacze i kły – za każdy ząb | 1 |
| b. pozostałe zęby począwszy od 2 – za każdy ząb (niezależnie od zaprotezowania) | 1 |
| 22) Utrata części szczęki lub żuchwy (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów) – staw rzekomy – zależnie od rozległości ubytków, stanu odżywiania i powikłań | 15-30 |
| 23) Utrata szczęki (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów): | |
| a. szczęki | 40 |
| b. żuchwy | 50 |
| 24) Złamania szczęki i/lub żuchwy wygojone z przemieszczeniem odłamów: | |
| a. bez zaburzeń czynności stawu żuchwowo-skroniowego – w zależności od stopnia zniekształcenia i rozwarcia szczęk | 1-5 |
| b. z zaburzeniami czynności stawu żuchwowo-skroniowego – w zależności od stopnia zaburzeń żucia i rozwarcia szczęk | 5-10 |
| 25) Ubytek podniebienia: | |
| a. z zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń | 10-30 |
| b. z dużymi zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń | 25-40 |
| 26) Ubytki języka: | |
| a. bez zaburzeń mowy i połykania | 1-3 |
| b. z zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń | 5-15 |
| c. z dużymi zaburzeniami mowy – w zależności od stopnia zaburzeń | 15-40 |
| d. całkowita utrata języka | 50 |

C. Uszkodzenia narządu wzroku

27) a. Przy obniżeniu ostrości wzroku lub utracie wzroku jednego lub obojga oczu stały lub długotrwały uszczerbek na zdrowiu określa się według następującej tabeli:

| Ostrość wzroku oka prawego | 1,0 (10/10) | 0,9 (9/10) | 0,8 (8/10) | 0,7 (7/10) | 0,6 (6/10) | 0,5 (5/10) | 0,4 (4/10) | 0,3 (3/10) | 0,2 (2/10) | 0,1 (1/10) | 0 |
|----------------------------|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----|
| Ostrość wzroku oka lewego | Procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu | | | | | | | | | | |
| 1, 0 (10/10) | 0 | 2, 5 | 5 | 7, 5 | 10 | 12, 5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 |
| 0, 9 (9/10) | 2, 5 | 5 | 7, 5 | 10 | 12, 5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 |
| 0, 8 (8/10) | 5 | 7, 5 | 10 | 12, 5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 |
| 0, 7 (7/10) | 7, 5 | 10 | 12, 5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 |
| 0, 6 (6/10) | 10 | 12, 5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 |
| 0, 5 (5/10) | 12, 5 | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 |
| 0, 4 (4/10) | 15 | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 |
| 0, 3 (3/10) | 20 | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 |
| 0, 2 (2/10) | 25 | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 80 |
| 0, 1 (1/10) | 30 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 80 | 90 |
| 0 | 35 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 80 | 90 | 100 |

Uwaga: Ostrość wzroku określana jest po korekcy szkłami zarówno przy zmętnieniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego.

| | |
|--|----|
| b. Utrata wzroku jednego oka z jednoczesnym wyłuszczeniem gałki ocznej | 38 |
|--|----|

C. Uszkodzenia narządu wzroku – ciąg dalszy

| | | | |
|---|-------------------------------|--------------|--|
| 28) Porażenie nastawności (akomodacji) – przy zastosowaniu szkieł poprawczych: | | | |
| a. jednego oka | 15 | | |
| b. obu oczu | 30 | | |
| 29) Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów tępych: | | | |
| a. rozdarcie naczyniówki jednego oka | | | |
| b. zapalenie naczyniówki i siatkówki jednego oka, powodujące zaburzenia widzenia środkowego lub obwodowego | wg tabeli z p.27a | | |
| c. przedziurawienie plamki żółtej jednego oka | | | |
| d. zanik nerwu wzrokowego | | | |
| 30) Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów drążących: | | | |
| a. blizny rogówki lub twardówki (garbiak twardówki) | wg tabeli z p.27a | | |
| b. zaćma urazowa (uszkodzenie soczewki) | | | |
| c. ciało obce wewnątrzgałkowe, powodujące obniżenie ostrości wzroku | | | |
| 31) Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów chemicznych i termicznych (oparzenia itp.) | wg tabeli z p.27a | | |
| 32) Koncentryczne zwężenie pola widzenia ocenia się według poniżej podanej tabeli: | | | |
| | | | |
| Zwężenie do | Przy nienaruszonym drugim oku | W obu oczach | Przy ślepcie drugiego oka |
| 60° | 0 | 0 | 35% |
| 50° | 5% | 15% | 45% |
| 40° | 10% | 25% | 55% |
| 30° | 15% | 50% | 70% |
| 20° | 20% | 80% | 85% |
| 10° | 25% | 90% | 95% |
| poniżej 10° | 35% | 95% | 100% |
| 33) Połowicze niedowidzenia: | | | |
| a. dwuskroniowe | | | 60 |
| b. dwunosowe | | | 30 |
| c. jednoimienne | | | 25 |
| d. jednoimienne górne | | | 10 |
| e. jednoimienne dolne | | | 40 |
| 34) Utrata funkcji soczewki po operacyjnym usunięciu zaćmy pourazowej, przy braku jednoczesnego pojedynczego widzenia obuocznego: | | | |
| a. w jednym oku | | | 25 |
| b. w obu oczach | | | 40 |
| 35) Usunięcie zaćmy pourazowej ze wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej: | | | |
| a. w jednym oku | | | 10 |
| b. w obu oczach | | | 30 |
| 36) Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie): | | | |
| a. w jednym oku | | | 5-10 |
| b. w obu oczach | | | 10-15 |
| 37) Odwarstwienie siatkówki jednego oka | | | wg tabeli z p.27a oraz wg tabeli z p.32 |
| 38) Jaskra – ogólny procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno oko i 100% za oboje oczu | | | wg tabeli z p.27a oraz wg tabeli z p.32 |
| 39) Wytrzeszcz tętniący – w zależności od stopnia | | | 50-100 |
| 40) Zaćma urazowa | | | wg tabeli z p.27a |
| 41) Przewlekłe zapalenie spojówek | | | 1-10 |

D. Uszkodzenia narządu słuchu

42) Przy upośledzeniu ostrości słuchu procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu określa się według niżej podanej tabeli: obliczanie procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu wg Rosena (w mod.).

| Ucho prawe | 0 – 25 dB | 26 – 40 dB | 41 – 70 dB | Pow. 70 dB |
|------------|---|------------|------------|------------|
| Ucho lewe | Procent stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu | | | |
| 0 – 25 dB | 0 | 5 | 10 | 20 |
| 26 – 40 dB | 5 | 15 | 20 | 30 |
| 41 – 70 dB | 10 | 20 | 30 | 40 |
| Pow. 70 dB | 20 | 30 | 40 | 50 |

Uwaga: Oblicza się średnią dla ucha prawego i lewego oddzielnie dla 500, 1.000 i 2.000 Hz.

43) Urazy małżowiny usznej:

| | |
|---|------|
| a. utrata części małżowiny | 1-5 |
| b. zniekształcenie małżowiny (blizny, oparzenia i odmrożenia) w zależności od stopnia | 5-10 |
| c. utrata jednej małżowiny | 15 |
| d. utrata obu małżowin | 25 |

44) Zwężenie lub zarośnięcie zewnętrznego przewodu słuchowego:

| | |
|--|-------------------|
| a. jednostronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu | wg tabeli z p. 42 |
| b. obustronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu | |

45) Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego:

| | |
|-----------------|-----|
| a. jednostronne | 1-5 |
| b. obustronne | 10 |

46) Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego powikłane perlakiem, próchnicą kości lub polipem ucha – w zależności od stopnia powikłań:

| | |
|-----------------|-------|
| a. jednostronne | 5-15 |
| b. obustronne | 10-20 |

47) Uszkodzenie ucha środkowego w następstwie złamania kości skroniowej z upośledzeniem słuchu

wg tabeli z p. 42

48) Uszkodzenie ucha wewnętrznego:

| | |
|---|-------------------|
| a. z uszkodzeniem części słuchowej | wg tabeli z p. 42 |
| b. z uszkodzeniem części statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia | 20-50 |
| c. z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia | 30-60 |

49) Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej:

| | |
|---|-------|
| a. jednostronne – w zależności od stopnia uszkodzenia | 10-40 |
| b. dwustronne | 20-60 |

E. Uszkodzenia szyi, krtani, tchawicy i przełyku

50) Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji

1-10

51) Uszkodzenie lub zwężenie krtani pozwalające na obchodzenie się bez rurki tchawiczej – w zależności od stopnia zwężenia

5-30

52) Uszkodzenie krtani, powodujące konieczność stałego noszenia rurki tchawiczej:

| | |
|---|-------|
| a. z zaburzeniami głosu – w zależności od stopnia | 35-50 |
| b. z bezgłosem | 60 |

53) Uszkodzenie tchawicy – w zależności od stopnia jej zwężenia:

| | |
|--|-------|
| a. bez niewydolności oddechowej | 1-20 |
| b. z niewydolnością oddechową | 20-45 |
| c. z niewydolnością oddechowo–krążeniową | 45-60 |

54) Uszkodzenie przełyku powodujące:

| | |
|---|-------|
| a. częściowe trudności w odżywianiu – w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywiania | 10-30 |
| b. odżywianie tylko płynami | 50 |
| c. całkowitą niedrożność przełyku ze stałą przetoką żołądkową | 80 |

55) Uszkodzenie tkanek miękkich (skóry i mięśni) szyi z ograniczeniem ruchomości szyi – w zależności od stopnia i ustawienia głowy:

E. Uszkodzenia szyi, krtani, tchawicy i przełyku – ciąg dalszy

- | | |
|-------------------------|-------|
| a. niewielkiego stopnia | 1-5 |
| b. znacznego stopnia | 15-30 |

Uwaga: Uszkodzenia tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kręgosłupa szyjnego oceniane są według poz. 89.

F. Uszkodzenia klatki piersiowej i ich następstwa

- | | |
|---|-------|
| 56) Blizny powłok klatki piersiowej ograniczające ruchomość klatki piersiowej – w zależności od stopnia ograniczenia ruchomości oddechowej klatki piersiowej: | |
| a. miernego stopnia | 1-15 |
| b. znacznego stopnia | 15-30 |
| 57) Utrata gruczołu piersiowego (w części lub w całości): | |
| a. brodawki sutkowej częściowa lub całkowita | 1-5 |
| b. utrata sutka w zależności od wielkości ubytków i blizn: | |
| – częściowa | 1-15 |
| – całkowita | 15-25 |
| – z częścią mięśnia piersiowego | 25-35 |
| 58) Uszkodzenie przynajmniej 2 żeber (złamanie itp.): | |
| a. z obecnością zniekształceń i bez zmniejszenia pojemności życiowej płuc | 1-5 |
| b. z obecnością zniekształceń i zmniejszenia pojemności życiowej płuc – w zależności od stopnia zmniejszenia pojemności życiowej | 5-25 |
| 59) Złamanie mostka ze zniekształceniami | 1-10 |
| 60) Zapalenie kości (przetoki) żeber lub mostka | 1-20 |
| 61) Uszkodzenie płuc i opłucnej (zrosty opłucnowe, uszkodzenia tkanki płucnej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce itp.): | |
| a. bez niewydolności oddechowej | 5-10 |
| b. z niewydolnością oddechową – w zależności od stopnia | 20-40 |

Uwaga: Stopień uszkodzenia tkanki płucnej i niewydolności oddechowej musi być potwierdzony badaniem spirometrycznym i badaniem rentgenowskim.

- | | |
|--|-------|
| 62) Uszkodzenie tkanki płucnej powikłane przetokami oskrzelowymi, ropniem płuc przetoki – w zależności od stopnia niewydolności oddechowej | 20-80 |
|--|-------|

Uwaga: Stopień uszkodzenia tkanki płucnej i niewydolności oddechowej musi być potwierdzony badaniem spirometrycznym i badaniem rentgenowskim.

- | | |
|--|-------|
| 63) Uszkodzenie serca lub osierdzia: | |
| a. z wydolnym układem krążenia | 2-10 |
| b. z objawami względnej wydolności układu krążenia | 20-30 |
| c. z objawami niewydolności krążenia – w zależności od stopnia niewydolności | 40-90 |

Uwaga: Stopień uszkodzenia serca oceniany jest na podstawie badania radiologicznego i elektrokardiograficznego, echokardiografii, koronarografii.

- | | |
|---|-------|
| 64) Przepukliny przeponowe – w zależności od stopnia zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego, oddychania i krążenia | 20-40 |
|---|-------|

G. Uszkodzenie brzucha i ich następstwa

- | | |
|---|------|
| 65) Uszkodzenia powłok jamy brzusznej (przepukliny urazowe, wysiłkowe, przetoki, blizny zaciągające) – w zależności od umiejscowienia i rozmiarów uszkodzenia powłok jamy brzusznej | 1-30 |
|---|------|

Uwaga:

1. Za przepukliny urazowe uważa się przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych).
2. Za przepukliny tzw. wysiłkowe uważa się przepukliny spowodowane nagłym wysiłkiem fizycznym lub gwałtownym ruchem.

- | | |
|---|-------|
| 66) Uszkodzenie żołądka, jelit i sieci: | |
| a. bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego i przy dostatecznym stanie odżywiania | 2-10 |
| b. z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywiania – w zależności od stopnia zaburzeń stanu odżywiania | 11-50 |

G. Uszkodzenie brzucha i ich następstwa – ciąg dalszy

| | |
|--|-------|
| 67) Przetoki jelitowe, kałowe i odbytu sztuczny – w zależności od stopnia zanieczyszczenia się i zmian zapalnych tkanek otaczających przetokę: | |
| a. jelita cienkiego | 30-80 |
| b. jelita grubego | 20-50 |
| 68) Przetoki okołoodbytnicze | 15 |
| 69) Uszkodzenia zwieracza odbytu, powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów | 60 |
| 70) Wypadnięcie odbytnicy – w zależności od stopnia wypadnięcia | 10-30 |
| 71) Utrata śledziony: | |
| a. bez większych zmian w obrazie krwi | 15 |
| b. ze zmianami w obrazie krwi lub/i ze zrostami otrzewnowymi | 30 |
| 72) Uszkodzenia wątroby, dróg żółciowych lub trzustki w zależności od powikłań i zaburzeń funkcji: | |
| a. nieznacznego stopnia | 5-10 |
| b. znacznego stopnia | 20-60 |

H. Uszkodzenia narządów moczowo-płciowych

| | |
|--|-------|
| 73) Uszkodzenie jednej nerki lub obu nerek powodujące upośledzenie ich funkcji – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji | 10-25 |
| 74) Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej | 35 |
| 75) Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej nerki – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji pozostałej nerki | 40-75 |
| 76) Uszkodzenie moczowodu powodujące zawężenie jego światła | 10-20 |
| 77) Uszkodzenie pęcherza – w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych | 10-30 |
| 78) Przetoki dróg moczowych i pęcherza moczowego – w zależności od stopnia stałego zanieczyszczenia się moczem | 20-50 |
| 79) Zwężenie cewki moczowej: | |
| a. powodujące trudności w oddawaniu moczu | 15 |
| b. z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu | 30-50 |
| c. z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu z powikłaniami | 50-60 |
| 80) Utrata prącia | 40 |
| 81) Częściowa utrata prącia | 20 |
| 82) Utrata jednego jądra lub jajnika | 20 |
| 83) Utrata obu jąder lub jajników | 40 |
| 84) Wodniak jądra | 10 |
| 85) Utrata macicy: | |
| a. w wieku do 45 lat | 40 |
| b. w wieku powyżej 45 lat | 20 |
| 86) Uszkodzenie krocza powodujące całkowite wypadnięcie narządów rodnych: | |
| a. pochwy | 10 |
| b. pochwy i macicy | 30 |

I. Ostre zatrucia i ich następstwa (orzekane nie wcześniej niż po 6 miesiącach od zajścia zdarzenia)

| | |
|--|-------|
| 87) Nagłe zatrucie gazami oraz substancjami i produktami (z wyjątkiem zatruc pokarmowych): | |
| a. ze stwierdzoną utratą przytomności, lecz bez wtórnych powikłań | 1-10 |
| b. powodujące uszkodzenie układu krwiotwórczego i narządów wewnętrznych (rozedma, przewlekły nieżyt krtani, tchawicy i oskrzeli) – w zależności od stopnia uszkodzenia | 10-25 |

Uwaga: Uszkodzenia układu nerwowego spowodowane nagłym zatruciem gazami oceniane są według odpowiednich pozycji dotyczących układu nerwowego.

| | |
|---|------|
| 88) Nagłe zatrucie pokarmami powodujące trwałe uszkodzenie narządów mięsnych przewodu pokarmowego – w zależności od stopnia uszkodzenia | 5-15 |
|---|------|

Uwaga: Uszkodzenie układu nerwowego wskutek nagłych zatruc pokarmowych oceniane są według odpowiednich pozycji dotyczących układu nerwowego.

J. Uszkodzenia kręgosłupa, rdzenia kręgowego i ich następstwa

| | |
|---|-------|
| 89) Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku szyjnym: | |
| a. z ograniczeniem ruchomości – bez trwałych zniekształceń kręgow | 1-10 |
| b. z ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji lub zginania powyżej 20 stopni – ze zniekształceniem miernego stopnia | 10-35 |
| c. z całkowitym zeszywnieniem z niekorzystnym ustawieniem głowy | 35-50 |
| 90) Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku piersiowym lub lędźwiowym: | |
| a. bez zniekształceń – w zależności od stopnia uszkodzenia | 1-10 |
| b. ze zniekształceniem i ograniczeniem ruchomości – w zależności od stopnia zniekształcenia i ograniczenia ruchomości | 10-25 |
| c. znaczne ograniczenie ruchomości i zniekształcenie | 25-40 |
| 91) Izolowane uszkodzenia wyrostków poprzecznych, wyrostków ościstych – w zależności od ich liczby i zaburzeń funkcji (ograniczenie ruchomości) | 1-10 |
| 92) Uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgow, obecnością ciała obcego itp. ocenia się według poz. 89–91, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu | 5-10 |
| 93) Uszkodzenia rdzenia kręgowego: | |
| a. przy objawach poprzecznego przecięcia rdzenia z całkowitym porażeniem lub niedowładem dużego stopnia dwóch lub czterech kończyn | 100 |
| b. niedowład kończyn dolnych bez uszkodzenia górnej części rdzenia (kończyn górnych), umożliwiającym poruszanie się za pomocą dwóch lasek | 60-70 |
| c. niedowład kończyn dolnych umożliwiającym poruszanie się o jednej lasce | 30-40 |
| d. porażenie całkowite obu kończyn górnych z zanikami mięśniowymi, zaburzeniami czucia i zmianami troficznymi bez porażenia kończyn dolnych (po wylewie śródrdzeniowym) | 100 |
| e. niedowład znacznego stopnia obu kończyn górnych znacznie upośledzający czynność kończyn (po wylewie śródrdzeniowym) | 60-70 |
| f. niedowład nieznacznego stopnia obu kończyn górnych (po wylewie śródrdzeniowym) | 20-30 |
| g. zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych bez niedowładów (zespół stożka końcowego) | 20-40 |
| h. zaburzenia czucia, zespoły bólowe bez niedowładów – w zależności od stopnia zaburzeń | 5-30 |
| 94) Urazowe zespoły korzonkowe (bólowe, ruchowe, czuciowe lub mieszane) – w zależności od stopnia: | |
| a. szyjne | 1-20 |
| b. piersiowe | 1-10 |
| c. lędźwiowo-krzyżowe | 1-25 |
| d. guziczne | 1-5 |

K. Uszkodzenia miednicy

| | |
|--|-------|
| 95) Utrwalone rozejście się spojenia łonowego lub rozerwania stawu krzyżowo-biodrowego – w zależności od stopnia przemieszczenia i zaburzeń chodu: | |
| a. niewielkiego stopnia | 1-10 |
| b. dużego stopnia | 10-35 |
| 96) Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy biodrowej jedno- lub wielomiejscowe, z obecnością zniekształceń i upośledzeniem chodu: | |
| a. w odcinku przednim (kość łonowa, kulszowa) | 1-15 |
| b. w odcinku przednim i tylnym | 15-45 |
| 97) Złamanie dna panewki – z obecnością upośledzenia funkcji stawu i zmianami zniekształcającymi: | |
| a. zwichnięcie I ^o – nieznaczne zmiany | 1-10 |
| b. zwichnięcie II ^o – wyraźne zmiany | 10-20 |
| c. zwichnięcie III ^o – duże zmiany | 20-35 |
| d. zwichnięcie IV ^o – bardzo duże zmiany | 35-45 |

Uwaga: Uraz stawu biodrowego wygojony sztucznym stawem oceniany jest według stanu uszkodzenia przed operacją. Uszkodzenie sztucznego stawu oceniane jest według maksymalnego procentu minus uszczerbek stwierdzony przed założeniem sztucznego stawu.

K. Uszkodzenia miednicy – ciąg dalszy

98) Izolowane złamanie miednicy (talerz biodrowy, kolce biodrowe, guz kulszowy) – w zależności od zniekształcenia i zaburzeń funkcji 1-20

Uwaga: Towarzyszące uszkodzenia narządów miednicy i objawy neurologiczne oceniane są dodatkowo według pozycji dotyczących odpowiednich uszkodzeń narządów miednicy lub uszkodzeń neurologicznych.

L. Uszkodzenia kończyny górnej

Prawa Lewa

Uwaga: Przy uszkodzeniach kończyn górnych u mańkutów stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu ustalany jest według zasad przewidzianych w Tabeli, przyjmując dla uszkodzeń ręki prawej procenty ustalone dla ręki lewej, a dla uszkodzeń ręki lewej procenty ustalone dla ręki prawej.

99) Złamanie łopatki:

- | | | |
|---|------|------|
| a. wygojone złamanie łopatki z nieznacznym przemieszczeniem z niewielkim zaburzeniem funkcji kończyny | 1-5 | |
| b. wygojone złamanie łopatki z przemieszczeniem i znacznym ograniczeniem funkcji kończyny w zależności od stopnia | 5-40 | 5-30 |

Uwaga: Normy poz. 99 uwzględniają również ewentualne powikłania neurologiczne.

100) Wadliwe wygojone złamanie obojczyka – w zależności od stopnia zniekształcenia i ograniczenia ruchów

- | | | |
|----------------------|-------|------|
| a. nieznaczne zmiany | 1-10 | 1-5 |
| b. wyraźne zmiany | 10-25 | 5-20 |

101) Staw rzekomy obojczyka ograniczający ruchy kończyny

- | | | |
|----------------------|-------|------|
| a. nieznaczne zmiany | 1-10 | 1-5 |
| b. znaczne zmiany | 10-25 | 5-20 |

102) Zwichnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego w zależności od ograniczenia ruchów i stopnia zniekształcenia:

- | | | |
|----------------------|-------|------|
| a. nieznaczne zmiany | 1-10 | 1-5 |
| b. znaczne zmiany | 10-25 | 5-20 |

103) Uszkodzenie obojczyka powikłane przewlekłym zapaleniem kości i obecnością ciał obcych ocenia się według pozycji 100-102, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu + 5

Uwaga: Przy współistniejących powikłaniach neurologicznych stosowane są oceny według pozycji dotyczących uszkodzeń odpowiednich odcinków kończyny – w zależności od stopnia wypadnięcia funkcji.

104) Przewlekłe zmiany stawu barkowego w zależności od stopnia ograniczenia funkcji, blizn powodujących upośledzenie funkcji kończyny, ograniczenia ruchów, zaników mięśni, przemieszczeń, zniekształceń złamanej głowy, nasady bliższej kości ramiennej i innych zmian wtórnych:

- | | | |
|-------------------------|-------|-------|
| a. nieznacznego stopnia | 1-10 | 1-5 |
| b. średniego stopnia | 10-20 | 5-15 |
| c. dużego stopnia | 20-30 | 15-25 |

105) Zastarzałe nieodprowadzone zwichnięcie stawu barkowego w zależności od upośledzenia zakresu ruchów i ustawienia kończyny 20-30 15-30

106) Nawykowe zwichnięcie barku potwierdzone zaświadczeniem lekarskim i RTG 25 20

107) Staw cepowy w następstwie pourazowych ubytków kości w zależności od zaburzeń funkcji 25-40 20-35

Uwaga: Staw wiotki z powodu porażen oceniany jest według norm neurologicznych.

108) Zesztywnienie stawu barkowego:

- | | | |
|---|-------|-------|
| a. w ustawieniu częściowo korzystnym (w odwiedzeniu około 70°, antepozycja 35° i rotacja zewnętrzna około 25°) w zależności od ustawienia i funkcji | 20-35 | 10-30 |
| b. w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 40 | 35 |

109) Bliznowaty przykurcz stawu barkowego w zależności od zaburzeń czynności stawu 1-15 1-10

110) Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych, przetokami i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 104-109, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu – w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji 1-35 1-25

111) Utrata kończyny w barku 75 70

L. Uszkodzenia kończyny górnej – ciąg dalszy

| | | | |
|--|--|-------|-------|
| 112) | Utrata kończyny wraz z łopatką | 80 | 75 |
| 113) | Złamanie kości ramiennej z obecnością zmian wtórnych i upośledzeniem funkcji kończyny: | | |
| a. | z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi | 5-15 | 5-10 |
| b. | ze znacznym przemieszczeniem i skróceniem | 15-30 | 10-25 |
| c. | złamania powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rzekomym, ciałami obcymi i zmianami neurologicznymi | 30-55 | 25-50 |
| 114) | Uszkodzenia mięśni, ścięgien i ich przyczepów w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji: | | |
| a. | mięśnia dwugłowego | 1-15 | 1-10 |
| b. | uszkodzenie innych mięśni ramienia | 10-20 | 10-15 |
| 115) | Utrata kończyny w obrębie ramienia: | | |
| a. | z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej | 70 | 65 |
| b. | przy dłuższych kikutach | 65 | 60 |
| 116) | Przepukliny mięśniowe ramienia | 1-3 | 1-3 |
| 117) | Złamanie obwodowej nasady kości ramiennej, wyrostka łokciowego, głowy kości promieniowej – z obecnością zaburzeń osi i ograniczeniem ruchów w stawie łokciowym: | | |
| a. | niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b. | średnie zmiany | 5-15 | 5-10 |
| c. | duże zmiany | 15-30 | 10-25 |
| 118) | Zesztywnienie stawu łokciowego: | | |
| a. | w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia (75°-110°) | 30 | 25 |
| b. | z brakiem ruchów obrotowych | 35 | 30 |
| c. | w ustawieniu wyprostowanym lub zbliżonym (160°-180°) | 50 | 45 |
| 119) | Przykurcz w stawie łokciowym – w zależności od zakresu zgięcia, wyprostowania i stopnia zachowania ruchów obrotowych przedramienia: | | |
| a. | przy niemożności zgięcia do 90° | 10-30 | 5-25 |
| b. | przy możliwości zgięcia ponad kąt prosty | 3-15 | 2-10 |
| Uwaga: Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie stawu łokciowego oceniane są według pozycji 118-120. | | | |
| 120) | Cepowy staw łokciowy – w zależności od stopnia wiotkości i stanu mięśni | 15-30 | 10-25 |
| 121) | Uszkodzenie stawu łokciowego powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami, ciałami obcymi itp. ocenia się według pozycji 117-120, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu | +5 | +5 |
| 122) | Złamania w obrębie dalszych nasad jednej lub obu kości przedramienia, powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka i zniekształcenia – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych: | | |
| a. | niewielkie zniekształcenia | 1-5 | 1-4 |
| b. | średnie zniekształcenia | 5-20 | 5-10 |
| c. | znaczne zniekształcenia, duże ograniczenia ruchów, zmiany wtórne (troficzne, krążeniowe i inne) | 15-25 | 10-20 |
| 123) | Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia – w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i zaburzeń czynnościowych: | | |
| a. | niewielkie zniekształcenia | 1-5 | 1-4 |
| b. | średnie zniekształcenia | 5-20 | 5-15 |
| c. | duże zmiany, zmiany wtórne i inne | 20-35 | 15-30 |
| 124) | Uszkodzenia części miękkich przedramienia, skóry, mięśni ścięgien, naczyń – z trwałym uszkodzeniem i upośledzeniem funkcji, bliznami znacznie upośledzającymi funkcję kończyny górnej | | |
| a. | niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b. | znaczne zmiany | 5-20 | 5-15 |
| 125) | Staw rzekomy kości łokciowej lub promieniowej z obecnością zniekształceń, ubytków kości, upośledzenia funkcji i innych zmian wtórnych: | | |

| L. Uszkodzenia kończyny górnej – ciąg dalszy | | |
|---|-------|-------|
| a. średniego stopnia | 10-20 | 10-15 |
| b. dużego stopnia | 20-35 | 15-30 |
| 126) Brak zrostu, staw rzekomy obu kości przedramienia z obecnością zniekształceń, ubytkami kości, upośledzeniem funkcji i poważnych zmian wtórnych: | | |
| a. średniego stopnia | 10-25 | 10-20 |
| b. dużego stopnia | 25-40 | 20-35 |
| 127) Uszkodzenie przedramienia powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, obecnością ciał obcych, ubytkiem tkanki kostnej i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 122-126, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań | 1-15 | 1-15 |
| 128) Utrata kończyny w obrębie przedramienia – w zależności od charakteru kikuta i jego przydatności do oprostowania | 55-65 | 50-60 |
| 129) Utrata przedramienia w sąsiedztwie stawu nadgarstkowego | 55 | 50 |
| 130) Ograniczenie ruchomości w obrębie nadgarstka w następstwie jego uszkodzeń (skręcenia, zwichnięcia, złamania kości nadgarstka, martwice aseptyczne tych kości) z obecnością zniekształceń, uszkodzenia funkcji, zmian troficznycy, blizn powodujących upośledzenie funkcji dłoni: | | |
| a. ograniczenie ruchomości | 1-10 | 1-8 |
| b. ograniczenie ruchomości dużego stopnia | 10-20 | 8-15 |
| c. ograniczenie ruchomości dużego stopnia z ustawieniem ręki czynnościowo niekorzystnym | 20-30 | 15-25 |
| 131) Całkowite zeszywnienie w obrębie nadgarstka: | | |
| a. w ustawieniu czynnościowo korzystnym – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji dłoni i palców | 15-30 | 10-25 |
| b. w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji dłoni i palców | 25-45 | 20-40 |
| 132) Uszkodzenia nadgarstka powikłane głębokimi trwałymi troficznymi, przewlekłym i ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 130 i 131, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań | 1-10 | 1-10 |
| 133) Utrata ręki na poziomie nadgarstka | 55 | 50 |
| 134) Uszkodzenie śródrezcza – części miękkich (skóry, mięśni, naczyń, nerwów) i kości, z obecnością blizn powodujących upośledzenie funkcji dłoni, trwałe zniekształcenia śródrezcza, zaburzenia ruchomości | | |
| a. niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b. średnie zmiany | 5-10 | 4-8 |
| c. rozległe zmiany | 10-20 | 8-18 |
| 135) Utraty w obrębie kciuka w zależności od rozmiaru ubytku, rodzaju blizn, zniekształceń, jakości kikuta, ograniczenia ruchów palca, upośledzenia funkcji ręki i innych zmian wtórnych | | |
| a. utrata opuszki | 1-5 | 1-3 |
| b. utrata paliczka paznokciowego | 5-10 | 3-8 |
| c. utrata paliczka paznokciowego z częścią paliczka podstawowego (do 2/3 długości paliczka) | 10-15 | 8-10 |
| d. utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawowego poniżej 2/3 długości lub utrata obu paliczków bez kości śródrezcza | 15-20 | 10-15 |
| e. utrata obu paliczków z kością śródrezcza | 20-30 | 15-25 |
| 136) Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie kciuka (złamania, zwichnięcia, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, czuciowe itp.) – powodujące trwałe ograniczenie funkcji, blizny powodujących upośledzenie funkcji kciuka | | |
| a. niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b. średnie zmiany | 5-15 | 4-13 |
| c. znaczne zmiany | 15-20 | 13-18 |
| d. bardzo duże zmiany graniczące z utratą kciuka | 20-25 | 18-23 |
| e. rozległe zmiany graniczące z utratą pierwszej kości śródrezcza | 25-30 | 23-33 |

L. Uszkodzenia kończyny górnej – ciąg dalszy

Uwaga: Przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka brane są pod uwagę przede wszystkim zdolność przeciwstawienia i chwytu.

| | | |
|---|-------|-------|
| 137) Utraty w obrębie palca wskazującego | | |
| a. utrata opuszki | 1-5 | 1-3 |
| b. utrata paliczka paznokciowego | 5-7 | 3-5 |
| c. utrata paliczka paznokciowego z 1/3 dalszą paliczka środkowego | 8 | 5 |
| d. utrata paliczka paznokciowego i środkowego powyżej 1/3 | 8-12 | 5-10 |
| e. utrata trzech paliczków | 17 | 15 |
| f. utrata palca wskazującego z kością śródreżca | 17-23 | 15-20 |
| 138) Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palca wskazującego (uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne i czuciowe, blizny) powodujące nieodwracalne, istotne upośledzenie ruchomości palca | | |
| a. niewielkie zmiany | 1-5 | 1-4 |
| b. zmiany średniego stopnia | 5-10 | 5-8 |
| c. zmiany dużego stopnia | 10-15 | 8-13 |
| d. zmiany znacznego stopnia, graniczące z utratą wskaziciela (bezużyteczność palca) | 17 | 15 |
| 139) Utrata całego paliczka lub części paliczka: | | |
| a. palca trzeciego i czwartego – za każdy paliczek | 3 | 2 |
| b. palca piątego – za każdy paliczek | 1 | 1 |
| 140) Utrata palców III, IV lub V z kością śródreżca | 12 | 8 |
| 141) Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców III, IV, V powodujące uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienia, zmiany troficzne i czuciowe, blizny – w zależności od stopnia | | |
| a. niewielkie ograniczenie funkcji palca | 1-2 | 1 |
| b. znaczne ograniczenie funkcji palca | 2-4 | 1-3 |
| c. bezużyteczność palca granicząca z utratą | 7 | 5 |

Uwaga: Przy uszkodzeniach obejmujących większą liczbę palców globalna ocena nie może być wyższa niż całkowita utrata tych palców i odpowiada stopniowi użyteczności ręki. Uszkodzenie obejmujące wszystkie palce z pełną utratą użyteczności ręki nie mogą przekraczać dla ręki prawej 55% a dla lewej 50%.

M. Uszkodzenie kończyny dolnej

| | | |
|--|-------|--|
| 142) Utrata kończyny dolnej przy wyłuszczeniu jej w stawie biodrowym lub odjęcie w okolicy podkrętarzowej | 75-85 | |
| 143) Przykurcze i ograniczenie ruchów w stawie biodrowym w następstwie uszkodzeń tkanek miękkich i w zależności od stopnia | | |
| a. miernego stopnia | 1-10 | |
| b. znacznego stopnia | 10-25 | |
| 144) Zeszywnienie stawu biodrowego – w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń statyki i dynamiki: | | |
| a. w ustawieniu czynnościowo korzystnym | 15-35 | |
| b. w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym | 30-60 | |
| 145) Inne następstwa uszkodzeń stawu biodrowego (zwichnięcia, złamania bliższej nasady kości udowej, złamania szyjki, złamania przezkrętarzowych i podkrętarzowych, złamania krętarzy itp.) – z ograniczeniem zakresu ruchów, przemieszczeniami, skróceniem, zniekształceniami i różnego rodzaju zmianami wtórnymi | | |
| a. ze zmianami miernego stopnia | 2-20 | |
| b. ze zmianami dużego stopnia | 20-40 | |
| c. z bardzo ciężkimi zmianami miejscowymi i dolegliwościami wtórnymi (kręgosłup, staw krzyżowo-biodrowy, kolano itp.) | 40-65 | |
| 146) Przykurcze i zeszywnienia powikłane przewlekłym zapaleniem tkanki kostnej, z przetokami, ciałami obcymi itp. oceniane są według pozycji 143-146, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów powikłań: | 5-15 | |

M. Uszkodzenie kończyny dolnej – ciąg dalszy

Uwaga: Przy uszkodzeniach biodra powodujących następujące zmiany chorobowe: krwiopochodne ropne zapalenie kości, gruźlica kostno-stawowa, nowotwory, martwice aseptyczne kości, biodro szpotawe dorastających i inne zniekształcenia powodujące zaburzenia statyki oceniane jest istnienie związku przyczynowego między tymi schorzeniami a nieszczęśliwym wypadkiem.

| | | |
|--|--|-------|
| 147) | Złamanie kości udowej – z obecnością zniekształceń, skrócenia, zaników mięśniowych i ograniczenia ruchów w stawach: | |
| | a. z nieznacznymi zmianami i skróceniem do 4 cm | 1-15 |
| | b. z miernymi zmianami i skróceniem do 6 cm | 15-30 |
| | c. ze skróceniem ponad 6 cm i ciężkimi zmianami | 30-40 |
| 148) | Staw rzekomy lub ubytki kości udowej uniemożliwiające obciążenie kończyny – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji, skrócenia i zaburzeń wtórnych | 40-60 |
| 149) | Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, przecięcia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe itp.) powodujące istotne zaburzenia funkcji: | |
| | a. miernego stopnia | 1-10 |
| | b. znacznego stopnia | 10-20 |
| 150) | Uszkodzenia dużych naczyń, tętniaki pourazowe – w zależności od stopnia wtórnych zaburzeń troficznych | 1-30 |
| 151) | Uszkodzenia uda powikłane przewlekłym ropnym zapaleniem kości, przetokami, ciałami obcymi, skostnieniem pozaszkieletowym i zmianami neurologicznymi oceniane są według pozycji 147-150, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów powikłań | 1-10 |
| 152) | Uszkodzenia uda powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego ocenia się według pozycji 147–150, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów uszkodzenia nerwu | 5-65 |
| Uwaga: łączny stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu ocenianego według pozycji 147–150 i 152 nie może przekroczyć 70%. | | |
| 153) | Utrata kończyny – zależnie od długości kikuta i przydatności jego cech do oproteżowania | 50-70 |
| 154) | Złamanie nasad kości tworzących staw kolanowy i rzepki – z obecnością zniekształceń, szpotawości, koślawości, przykurczów, z ograniczeniem ruchomości, upośledzenia stabilności stawu, zaburzeń statyczno-dynamicznych kończyny i innych zmian: | |
| | a. niewielkie zmiany | 1-10 |
| | b. średnie zmiany | 10-25 |
| | c. duże zmiany (zesztywnienia w niekorzystnym ustawieniu, brak stabilności stawu) | 25-40 |
| 155) | Trwałe ograniczenie ruchomości stawu kolanowego w następstwie uszkodzeń samego stawu (uszkodzenia więzadłowe, torebkowe, łąkotek, kości tworzących staw kolanowy itd.) w zależności od charakteru przykurczu i zakresu ubytku funkcji | |
| | a. utrata ruchomości w zakresie 180°–140° za każde 2° ubytku ruchu | +1 |
| | b. utrata ruchomości w zakresie 140°–90° za każde 5° ubytku ruchu | +1 |
| | c. utrata ruchomości w zakresie 90°–30° za każde 10° ubytku ruchu | +1 |
| Uwaga: Fizjologiczny zakres ruchów przyjmowany jest w granicach 30°–180°. | | |
| 156) | Inne następstwa uszkodzeń kolana: skrócenie kończyny, zaburzenia osi, stawu (koślawość, szpotawość, ruchomość patologiczna), dolegliwości przewlekłe zapalne, zapalenia ropne, ciała obce, przetoki itp. w zależności od stopnia: | |
| | a. niewielkie zmiany | 1-10 |
| | b. duże zmiany | 10-20 |
| 157) | Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego | 65 |
| 158) | Złamanie kości podudzia – w zależności od zniekształcenia, przemieszczenia, powikłań wtórnych, zmian troficznych i czynnościowych kończyny itp.: | |
| | a. z nieznacznymi zmianami lub skróceniami do 4 cm | 2-15 |
| | b. z dużymi wtórnymi zmianami lub ze skróceniem od 4 cm do 6 cm | 15-25 |
| | c. ze skróceniem powyżej 6 cm lub bardzo rozległymi zmianami wtórnymi i z dodatkowymi powikłaniami w postaci przewlekłego zapalenia kości, przetok, zmian troficznych skóry z owrzodzeniami, stawów rzekomych, ubytków kostnych i zmian neurologicznych | 25-50 |

M. Uszkodzenie kończyny dolnej – ciąg dalszy

| | | |
|------|--|-------|
| 159) | Izolowane złamanie strzałki (oprócz kostki bocznej) | 1-3 |
| 160) | Uszkodzenie tkanek miękkich podudzia, uszkodzenia ścięgna Achillesa i innych ścięgien – z zaburzeniami czynnościowymi i zniekształceniami stopy, zależnie od rozległości uszkodzenia: | |
| a. | niewielkie i średnie zmiany | 1-10 |
| b. | znaczne zmiany | 10-20 |
| 161) | Utrata kończyny w obrębie podudzia – w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do oprotegowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny: | |
| a. | przy długości kikuta do 8 cm mierzac od szpary stawowej | 60 |
| b. | przy dłuższych kikutach | 40-55 |
| 162) | Trwałe ograniczenie ruchomości i zniekształcenia w stawach skokowych w następstwie skręcenia, zwłknięcia, złamania kości tworzących staw, zranienia, ciał obcych, blizn powodujących trwałe upośledzenie funkcji stopy, w zależności od ich stopnia | |
| a. | niewielkiego stopnia | 1-5 |
| b. | średniego stopnia | 5-10 |
| c. | dużego stopnia | 10-25 |
| d. | powikłane przewlekłym zapaleniem kości, stawów, przetokami, martwicą, zmianami troficznymi i innymi | 25-40 |
| 163) | Zesztywnienie stawu skokowego – z obecnością zniekształceń, nieprawidłowym ustawieniem stopy, zmianami statycznie – dynamicznymi, w zależności od ustawienia stopy, zmian wtórnych i powikłań: | |
| a. | pod kątem zbliżonym do prostego | 5-20 |
| b. | w innych ustawieniach czynnościowo niekorzystnych | 20-30 |
| c. | w ustawieniach niekorzystnych z dużymi zmianami i powikłaniami | 30-40 |
| 164) | Złamania kości piętowej lub skokowej z przemieszczeniem, zniekształceniem i innymi zmianami wtórnymi: | |
| a. | niewielkie zmiany | 1-10 |
| b. | średnie zmiany | 10-20 |
| c. | duże zmiany z częściową utratą kości | 20-30 |
| 165) | Utrata kości piętowej lub skokowej w zależności od blizn, zniekształceń, zaburzeń statycznie – dynamicznych stopy i innych powikłań | 30-40 |
| 166) | Uszkodzenia kości stępu z przemieszczeniem, zniekształceniami i innymi zmianami wtórnymi: | |
| a. | miernego stopnia – zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych | 1-10 |
| b. | znacznego stopnia lub innymi powikłaniami – zależnie od wielkości zaburzeń | 10-20 |
| 167) | Złamania kości śródstopia z przemieszczeniem, zniekształceniem stopy: | |
| a. | złamania I lub V kości z wyraźnym przemieszczeniem – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych | 1-15 |
| b. | złamania II, III lub IV kości śródstopia – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych | 1-10 |
| c. | złamanie trzech i więcej kości śródstopia – w zależności od zaburzeń czynnościowych | 10-20 |
| 168) | Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 167, zwiększając stopień stałego lub długotrwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań | 1-10 |
| 169) | Inne uszkodzenia stopy powodujące zniekształcenia i blizny powodujące upośledzenie funkcji stopy, w zależności od stopnia upośledzenia | |
| a. | niewielkie zmiany | 1-5 |
| b. | duże zmiany | 5-15 |
| 170) | Utrata stopy w całości | 50 |
| 171) | Utrata stopy na poziomie stawu Choparta | 40 |
| 172) | Utrata stopy w stawie Lisfranka | 35 |
| 173) | Utrata stopy w obrębie kości śródstopia – zależnie od rozległości utraty przedstopia i cech kikuta | 20-30 |
| 174) | Utrata paliczka paznokciowego palucha | 1-5 |
| 175) | Utrata całego palucha | 7 |

M. Uszkodzenie kończyny dolnej – ciąg dalszy

| | | |
|------|---|-------|
| 176) | Utrata palucha wraz z kością śródstopia – w zależności od rozmiaru utraty kości śródstopia | 10-20 |
| 177) | Utrata palców II–V w części lub całości – za każdy palec | 2 |
| 178) | Utrata V palca wraz z kością śródstopia – zależnie od wielkości utraty kości śródstopia | 5-10 |
| 179) | Utrata palców II–IV z kością śródstopia – zależnie od wielkości utraty kości śródstopia, za każdy palec | 3-5 |
| 180) | Inne uszkodzenia i zniekształcenia palców – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji | 1-5 |

N. Porażenie lub niedowład poszczególnych nerwów obwodowych

| | Prawa | Lewa | |
|------|--|-------|-------|
| 181) | Uszkodzenie częściowe lub całkowite – w zależności od stopnia zaburzeń: | | |
| a. | nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym | | 5-15 |
| b. | 5-15 | 5-10 | |
| c. | 10-25 | 10-20 | |
| d. | 10-25 | 5-20 | |
| e. | 15-45 | 5-35 | |
| f. | 10-30 | 5-25 | |
| g. | 5-25 | 5-15 | |
| h. | 5-15 | 1-10 | |
| i. | 10-40 | 5-30 | |
| j. | 5-25 | 5-15 | |
| k. | 10-30 | 5-20 | |
| l. | 15-25 | 10-20 | |
| m. | 25-45 | 20-40 | |
| n. | pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego | | 1-15 |
| o. | nerwu zasłonowego | | 5-15 |
| p. | nerwu udowego | | 10-30 |
| q. | nerwów pośladkowych (górnego i dolnego) | | 10-20 |
| r. | nerwu sromowego wspólnego | | 5-25 |
| s. | nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy (normę w wysokości ponad 50% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach) | | 20-60 |
| t. | nerwu piszczelowego (normę w wysokości ponad 30% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach) | | 10-40 |
| u. | nerwu strzałkowego | | 10-20 |
| v. | splotu lędźwiowo-krzyżowego | | 40-70 |
| w. | pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo-krzyżowego | | 1-10 |

Uwaga: Według pozycji 181 oceniane są tylko uszkodzenia nerwów obwodowych. W przypadkach współistnienia uszkodzeń kostnych, mięśniowych i nerwowych stosowana jest ocena według pozycji dotyczących uszkodzeń kończyn górnych i dolnych.

| | | |
|------|---|-------|
| 182) | Kauzalgie potwierdzone obserwacją szpitalną – w zależności od stopnia zmian troficznych i nasilenia bólów | 30-50 |
|------|---|-------|

Niniejsza Tabela uszczerbków na zdrowiu stanowiąca załącznik nr 1 do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia Podróży została przyjęta Uchwałą Zarządu Generali T.U. S.A. i obowiązuje od 25 maja 2023 r.

Jakub Jacewicz



Członek Zarządu
Generali T.U. S.A.

Arkadiusz Wiśniewski



Członek Zarządu
Generali T.U. S.A.