



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 3 listopada 2014 r.

Poz. 1499

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA SPRAWIEDLIWOŚCI

z dnia 28 października 2014 r.

#### **w sprawie wykazu norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Służby Więziennej**

Na podstawie art. 118 ust. 19 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej (Dz. U. z 2014 r. poz. 1415) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się wykaz norm oceny procentowej uszczerbku na zdrowiu funkcjonariuszy Służby Więziennej, który stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 7 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Sprawiedliwości: *C. Grabarczyk*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości  
z dnia 28 października 2014 r. (poz. 1499)

WYKAZ NORM OCENY PROCENTOWEJ USZCZERBKU  
NA ZDROWIU FUNKCJONARIUSZY SŁUŻBY WIĘZIENNEJ

**A. Uszkodzenia głowy**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
1	<b>Uszkodzenia powłok czaszki (bez uszkodzeń kostnych):</b>	
	a) uszkodzenie powłok czaszki – w zależności od rozmiaru, ruchliwości i tkiwości blizn	5-10
	b) oskalpowanie	25
2	<b>Pourazowe uszkodzenie kości sklepienia i podstawy czaszki (wgłębienia, szczeliny, fragmentacja) – zależnie od rozległości uszkodzeń</b>	5-10
3	<b>Ubytki w kościach sklepienia czaszki o łącznej powierzchni – w zależności od rozmiarów:</b>	
	a) o średnicy poniżej 2,5 cm	7
	b) o średnicy powyżej 2,5 cm – w zależności od rozmiarów	10-25
4	<b>Powikłania towarzyszące uszkodzeniom wymienionym w poz. 1, 2 i 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</b>	5-15
5	<b>Porażenia i niedowłady pochodzenia mózgowego:</b>	
	a) porażenia połowicze lub paraplegie (porażenia kończyn dolnych) uniemożliwiające samodzielne stanie i chodzenie 0-1° według skali Lovette'a	100
	b) głęboki niedowład połowiczny lub parapareza 2° według skali Lovette'a	60-80
	c) średniego stopnia niedowład połowiczny lub parapareza kończyn dolnych 3° według skali Lovette'a	40-60
	d) niewielki lub dyskretny niedowład połowiczny lub niedowład kończyn dolnych 4° według skali Lovette'a, dyskretny deficyt siły przy obecności zaburzeń napięcia mięśniowego, niedostateczności precyzji ruchów	5-35
	e) monoparezy pochodzenia ośrodkowego:	
	– kończyna górna według skali Lovette'a	
	0°	30-40
	1-2°	20-35
	3-4°	5-25
	– kończyna dolna według skali Lovette'a	
	0°	40
	1-2°	30
3-4°	5-20	
6	<b>Izolowane zespoły pozapiramidowe:</b>	
	a) utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność organizmu i wymagający opieki osób trzecich	100
	b) zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność organizmu, z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi	80
	c) zaznaczony zespół pozapiramidowy	30

7	<b>Zaburzenia równowagi i inne poza niedowładem zaburzenia sprawności ruchowej (ataksja, dysmetria, inne objawy zespołu mózdkowego) pochodzenia mózgowego:</b>	
	a) 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	<b>Padaczka:</b>	
	a) padaczka z zaburzeniami psychicznymi, charakteropatią, otępieniem i ekwiwalentami padaczkowymi, uniemożliwiająca jakąkolwiek pracę	100
	b) padaczka z rzadkimi napadami, ale ze zmianami otępiennymi, utrudniająca w dużym stopniu wykonywanie pracy	70
	c) padaczka bez zmian psychicznych z częstymi napadami	50
	d) padaczka bez zmian psychicznych z rzadkimi napadami (2 i mniej na miesiąc)	20
<b>Uwaga:</b> Podstawą rozpoznania padaczki są: obserwacje napadu, typowe zmiany eeg, dokumentacja ambulatoryjna bądź szpitalna.		
9	<b>Zaburzenia neurologiczne i psychiczne spowodowane organicznym uszkodzeniem mózgu (encefalopatie) – w zależności od stopnia zaburzeń neurologicznych i psychicznych:</b>	
	a) ciężkie zaburzenia psychiczne wymagające stałej opieki osób trzecich (zmiany otępienne, utrwalone psychozy)	100
	b) encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi	50-70
	c) encefalopatie z utrwalonymi skargami subiektywnymi, jak bóle, zawroty głowy, wzmożona pobudliwość nerwowa, trudności w skupianiu uwagi, z zaburzeniami pamięci, snu	30
<b>Uwaga:</b> Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym, zmiany w zapisie eeg i w obrazie odmowym mózgu. Encefalopatia powinna być potwierdzona badaniami dodatkowymi.		
10	<b>Zaburzenia psychiczne będące następstwem urazów i wypadków, w których nie doszło do trwałych uszkodzeń ośrodkowego układu nerwowego:</b>	
	a) utrwalone nerwice związane z urazem czaszkowo-mózgowym – w zależności od stopnia zaburzeń	5-10
	b) utrwalona nerwica po ciężkim uszkodzeniu ciała – w zależności od stopnia zaburzeń	5-10
	c) ujawnienie się psychozy w następstwie ciężkiego stresu	50-80
11	<b>Zaburzenia mowy:</b>	
	a) afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją	80
	b) afazja całkowita motoryczna	60
	c) afazja znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się	40
	d) afazja nieznacznego stopnia	20
12	<b>Zespoły podwzgórzowe i inne zaburzenia wewnątrzwydzielnicze pochodzenia ośrodkowego (moczówka prosta, cukrzyca, nadczynność tarczycy):</b>	
	a) znacznie upośledzające czynność ustroju	60
	b) nieznacznie upośledzające czynność ustroju	30
13	<b>Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej:</b>	
	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 błoczkowego	3
c) nerwu odwodzącego – w zależności od stopnia uszkodzenia	1-15	
14	<b>Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu trójdzielnego – w zależności od stopnia uszkodzenia</b>	
		10-20

15	<b>Uszkodzenie nerwu twarzowego – w zależności od stopnia uszkodzenia</b>	<b>10–20</b>
	<b>Uwaga:</b> Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej należy ocenić według poz. 50.	
16	<b>Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowych i błędnego – w zależności od stopnia zaburzeń mowy, połykania, oddechu, krążenia i funkcji przewodu pokarmowego</b>	<b>10–50</b>
17	<b>Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu dodatkowego – w zależności od stopnia uszkodzenia</b>	<b>5–15</b>
18	<b>Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu podjęzykowego – w zależności od stopnia uszkodzenia</b>	<b>10–20</b>

**B. Uszkodzenia twarzy**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
19	<b>Uszkodzenie powłok twarzy (blizny i ubytki):</b>	
	a) oszpeczenia bez zaburzeń funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy	<b>1–10</b>
	b) oszpeczenia z miernymi zaburzeniami funkcji – w zależności od rozmiarów blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji	<b>10–30</b>
	c) oszpeczenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji (przyjmowanie pokarmu, zaburzenia oddychania, mowy, ślinotok i zaburzenia funkcji powiek) – w zależności od rozmiaru blizn i ubytków w powłokach twarzy oraz stopnia zaburzeń funkcji	<b>30–60</b>
20	<b>Uszkodzenia nosa:</b>	
	a) uszkodzenie nosa bez zaburzeń oddychania i powonienia – w zależności od rozległości uszkodzenia	<b>1–10</b>
	b) uszkodzenie nosa z zaburzeniami oddychania – w zależności od rozległości uszkodzenia i stopnia zaburzeń oddychania	<b>5–20</b>
	c) uszkodzenie nosa z zaburzeniami oddychania i powonienia – w zależności od stopnia zaburzeń w oddychaniu i powonieniu	<b>10–25</b>
	d) utrata powonienia w następstwie uszkodzenia przedniego dołu czaszkowego	<b>5</b>
	e) utrata nosa w całości (łącznie z kośćmi nosa)	<b>30</b>
<b>Uwaga:</b> Jeżeli uszkodzenie nosa wchodzi do zespołu uszkodzeń objętych poz. 19, należy stosować ocenę według tej pozycji.		
21	<b>Utrata zębów:</b>	
	a) siekacze i kły – za każdy ząb	<b>1</b>
	b) pozostałe zęby, począwszy od dwóch – za każdy ząb (niezależnie od protezowania)	<b>1</b>
22	<b>Utrata części szczęki lub żuchwy (łącznie z oszpeceniem) – w zależności od wielkości oszpecenia i powikłań</b>	<b>15–30</b>
23	<b>Utrata (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów):</b>	
	a) szczęki	<b>40</b>
	b) żuchwy	<b>50</b>
24	<b>Złamania szczęki i/lub żuchwy wygojone, z przemieszczeniem odłamków:</b>	
	a) bez zaburzeń czynności stawu skroniowo-żuchwowego – w zależności od stopnia zniekształcenia i rozwarcia szczęk	<b>1–5</b>
	b) z zaburzeniami czynności stawu skroniowo-żuchwowego – w zależności od stopnia zaburzenia żucia i rozwarcia szczęk	<b>5–10</b>
25	<b>Ubytek podniebienia:</b>	
	a) z zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń	<b>10–30</b>
	b) z dużymi zaburzeniami mowy i połykania – w zależności od stopnia zaburzeń	<b>25–40</b>

26	<b>Skutki obrażeń języka, przedsionka jamy ustnej, wargi, ubytki – w zależności od blizn, zniekształceń, wielkości ubytków, zaburzeń mowy, trudności w połykaniu:</b>	
	a) bez zaburzeń mowy i połykania	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**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
27	<b>Upośledzenie ostrości wzroku, utrata widzenia jednego oka lub obojga oczu:</b>	
	a) obniżenie ostrości wzroku lub utrata wzroku jednego oka lub obojga oczu	oceniać według poniższej tabeli ostrości wzroku
	b) utrata wzroku jednego oka z wyluszczeniem gałki ocznej	38

**Tabela ostrości wzroku**

Oko prawe Oko lewe	1,0 (10/10)	0,9 (9/10)	0,8 (8/10)	0,7 (7/10)	0,6 (6/10)	0,5 (1/2)	0,4 (4/10)	0,3 (3/10)	0,2 (2/10)	0,1 (1/10)	0
<b>Procent uszczerbku na zdrowiu</b>											
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 (1/2)	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 zawsze określa się po korekcji szklami zarówno przy zmętnieniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego.

28	<b>Porażenie nastawności (akomodacji) przy braku zaburzeń ostrości wzroku po korekcji:</b>	
	a) jednego oka	15
	b) obojga oczu	30
29	<b>Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów tępych:</b>	
	a) rozdarcie naczyniówki jednego oka	oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)
	b) zapalenie naczyniówki i siatkówki jednego oka powodujące zaburzenia widzenia środkowego lub obwodowego	oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)
	c) przedziurawienie plamki żółtej jednego oka	oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)
	d) zanik nerwu wzrokowego	oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)

30	<b>Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów drążących oraz nieusuniętego ciała obcego z oczodołu:</b>			
	a) z zaburzeniami ostrości wzroku	<b>oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)</b>		
	b) z widocznym defektem lub deformacją w obrębie gałki ocznej, blizny rogówki – bez zaburzeń ostrości wzroku	<b>0–5</b>		
	c) nieusunięte ciało obce wewnątrzgałkowe z obniżeniem ostrości wzroku	<b>oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)</b>		
	d) nieusunięte ciało obce wewnątrzgałkowe bez obniżenia ostrości wzroku	<b>10</b>		
	e) nieusunięte ciało obce z oczodołu	<b>0–5</b>		
31	<b>Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów chemicznych, termicznych, spowodowanych promieniowaniem elektromagnetycznym oraz energią elektryczną</b>		<b>oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)</b>	
32	<b>Koncentryczne zwężenie pola widzenia ocenia się według następującej tabeli:</b>			
	Zwężenie do:	Przy nienaruszonym drugim oku:	W obojgu oczach:	
			Przy ślepotcie 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	<b>Połowicze niedowidzenia:</b>			
	a) dwuskroniowe	<b>60</b>		
	b) dwunosowe	<b>30</b>		
	c) jednoimienne	<b>25</b>		
	d) jednoimienne górne	<b>10</b>		
	e) jednoimienne dolne	<b>40</b>		
34	<b>Pseudosoczewkowość przy współistnieniu niepoddających się korekcji zaburzeń ostrości wzroku:</b>			
	a) w jednym oku	<b>25</b>		
	b) w obojgu oczach	<b>40</b>		
35	<b>Bezsoczewkowość bez współistnienia zaburzeń ostrości wzroku po korekcji:</b>			
	a) w jednym oku	<b>25</b>		
	b) w obojgu oczach	<b>40</b>		
36	<b>Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie):</b>			
	a) w jednym oku	<b>10</b>		
	b) w obojgu oczach	<b>15</b>		
37	<b>Odwarstwienie siatkówki jednego oka</b>	<b>oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27) oraz według tabeli koncentrycznego zwężenia pola widzenia (poz. 32)</b>		
38	<b>Jaskra</b>	<b>oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27) oraz według tabeli koncentrycznego zwężenia pola widzenia (poz. 32), z zastrzeżeniem że ogólny procent uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno oko i 100% za oboje oczu</b>		

39	<b>Wytrzeszcz tętniący – w zależności od stopnia</b>	<b>50–100</b>
40	<b>Zaćma urazowa</b>	<b>oceniać według tabeli ostrości wzroku (poz. 27)</b>
41	<b>Usunięcie zaćmy pourazowej ze wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej:</b>	
	a) w jednym oku	<b>15</b>
	b) w obojgu oczach	<b>30</b>
42	<b>Przewlekłe zapalenie spojówek</b>	<b>10</b>

**D. Uszkodzenia narządu słuchu**

43	<b>Przy upośledzeniu ostrości słuchu procent uszczerbku na zdrowiu określa się według następującej tabeli:</b>				
Obliczanie procentowego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu (oceniać wyłącznie na podstawie audiogramu według poniżej zmodyfikowanej tabeli utraty słuchu Rosera)					
Ucho lewe \ Ucho prawe		0–25 dB	26–40 dB	41–70 dB	powyżej 70 dB
0–25 dB		<b>0%</b>	<b>5%</b>	<b>10%</b>	<b>20%</b>
26–40 dB		<b>5%</b>	<b>15%</b>	<b>20%</b>	<b>30%</b>
41–70 dB		<b>10%</b>	<b>20%</b>	<b>30%</b>	<b>40%</b>
powyżej 70 dB		<b>20%</b>	<b>30%</b>	<b>40%</b>	<b>50%</b>
<b>Uwaga:</b> Oblicza się średnią dla ucha prawego i lewego oddzielnie dla 500, 1000 i 2000 Hz.					
44	<b>Urazy małżowiny usznej:</b>				
	a) utrata części małżowiny	<b>5</b>			
	b) zniekształcenie małżowiny (blizny, oparzenia i odmrożenia) – w zależności od stopnia	<b>5–10</b>			
	c) utrata jednej małżowiny	<b>15</b>			
	d) utrata obu małżowin	<b>25</b>			
45	<b>Zwężenie lub zarośnięcie zewnętrznego przewodu słuchowego:</b>				
	a) jednostronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu	<b>oceniać według tabeli ostrości słuchu (poz. 43)</b>			
	b) obustronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu	<b>oceniać według tabeli ostrości słuchu (poz. 43)</b>			
46	<b>Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego:</b>				
	a) jednostronne	<b>5</b>			
	b) obustronne	<b>10</b>			
47	<b>Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego powikłane perlakiem, próchnicą kości lub polipem ucha – w zależności od stopnia powikłań:</b>				
	a) jednostronne	<b>5–15</b>			
	b) obustronne	<b>10–20</b>			
48	<b>Uszkodzenie ucha środkowego w następstwie złamania kości skroniowej z upośledzeniem słuchu</b>	<b>oceniać według tabeli ostrości słuchu (poz. 43)</b>			
49	<b>Uszkodzenie ucha wewnętrznego:</b>				
	a) z uszkodzeniem części słuchowej	<b>oceniać według tabeli ostrości słuchu (poz. 43)</b>			
	b) z uszkodzeniem części statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia	<b>20–50</b>			
	c) z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej – w zależności od stopnia uszkodzenia	<b>30–60</b>			
50	<b>Uszkodzenie nerwu twarzowego, łącznie z pęknięciem kości skalistej:</b>				
	a) jednostronne – w zależności od stopnia uszkodzenia	<b>25–40</b>			
	b) dwustronne	<b>60</b>			

**E. Uszkodzenia szyi, krtani, tchawicy i przełyku**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
51	<b>Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji</b>	<b>5–25</b>



52	<b>Uszkodzenie lub zwężenie krtani pozwalające na obchodzenie się bez rurki tchawicznej – w zależności od stopnia zwężenia</b>	10–30
53	<b>Uszkodzenie krtani powodujące konieczność stałego noszenia rurki tchawicznej:</b>	
	a) z zaburzeniami głosu – w zależności od stopnia	35–50
	b) z bezgłosem	60
54	<b>Uszkodzenie tchawicy – w zależności od stopnia jej zwężenia</b>	20–60
55	<b>Uszkodzenie przełyku powodujące:</b>	
	a) częściowe trudności w odżywianiu – w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywienia	10–30
	b) odżywianie tylko płynami	50
	c) całkowitą niedrożność przełyku ze stałą przetoką żołądkową	80
56	<b>Uszkodzenie tkanek miękkich skóry, mięśni, naczyń – w zależności od blizn, ruchomości szyi, ustawienia głowy:</b>	
	a) zmiany niewielkiego stopnia	0–5
	b) zmiany średniego stopnia	5–15
	c) rozległe blizny, w znacznym stopniu ograniczona ruchomość szyi z niesymetrycznym ustawieniem głowy	15–30
	<b>Uwaga:</b> Uszkodzenie tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kręgosłupa szyjnego należy oceniać według poz. 91.	

#### F. Uszkodzenia klatki piersiowej i ich następstwa

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
57	<b>Blizny powłok klatki piersiowej ograniczające ruchomość klatki piersiowej – w zależności od stopnia ograniczenia ruchomości klatki piersiowej</b>	10–30
58	<b>Utrata sutka u kobiet</b>	15
59	<b>Utrata gruczołu piersiowego w części lub w całości</b>	10–25
60	<b>Uszkodzenia co najmniej dwóch żeber (złamanie):</b>	
	a) ze zniekształceniem i bez zmniejszenia pojemności życiowej płuc	10
	b) ze zniekształceniem i zmniejszeniem pojemności życiowej płuc – w zależności od stopnia zmniejszenia pojemności życiowej	15–25
61	<b>Złamanie mostka ze zniekształceniem</b>	10
62	<b>Zapalenie kości (przetoki) żeber lub mostka</b>	20
63	<b>Uszkodzenie płuc i opłucnej (zrosty opłucnowe, uszkodzenia tkanki płucnej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce):</b>	
	a) bez niewydolności oddechowej	10
	b) z niewydolnością oddechową – w zależności od stopnia	20–40
64	<b>Uszkodzenia tkanki płucnej powikłane przetokami oskrzelowymi, ropniem płuc – w zależności od stopnia niewydolności oddechowej</b>	
	<b>Uwaga:</b> Przy orzekaniu według poz. 62 i 63 stopień uszkodzenia tkanki płucnej i niewydolności oddechowej potwierdzić badaniem spirometrycznym i badaniem rentgenowskim.	



65	<b>Uszkodzenie serca i osierdza:</b>	
	a) z wydolnym układem krążenia	10
	b) z objawami względnej wydolności układu krążenia	30
	c) z objawami niewydolności krążenia – w zależności od stopnia niewydolności	40–90
<b>Uwaga:</b> Stopień uszkodzenia serca należy oceniać na podstawie badania radiologicznego, elektrokardiograficznego i badania ECHO.		
66	<b>Uszkodzenia przepony (rozerwanie przepony, przepukliny przeponowe) – w zależności od stopnia zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego, oddychania i krążenia:</b>	
	a) bez zaburzeń funkcji	1–5
	b) zaburzenia niewielkiego stopnia	5–10
	c) zaburzenia średniego stopnia	10–20
	d) zaburzenia dużego stopnia	20–40

**G. Uszkodzenia brzucha i ich następstwa**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
67	<b>Uszkodzenia powłok jamy brzusznej (przepukliny urazowe, wysiłkowe, przetoki) – w zależności od umiejscowienia i rozmiarów uszkodzenia powłok jamy brzusznej</b>	5–30
	<b>Uwagi:</b> a) za przepukliny urazowe uważa się przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych); b) za przepukliny tzw. wysiłkowe uważa się przepukliny spowodowane nagłym wysiłkiem fizycznym lub gwałtownym ruchem.	
68	<b>Uszkodzenie żołądka, jelit, sieci, krezki jelita:</b>	
	a) bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego	0–5
	b) z zaburzeniami funkcji niewielkiego stopnia i dostatecznym stanem odżywienia	5–15
	c) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywienia – w zależności od stopnia zaburzeń i stanu odżywienia	5–40
	d) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywienia – odżywianie jedynie pozajelitowe	50
69	<b>Przetoki jelitowe, kałowe i odbył sztuczny – w zależności od stopnia zanieczyszczania się i zmian zapalnych tkanek otaczających przetokę:</b>	
	a) jelita cienkiego	30–80
	b) jelita grubego	20–50
70	<b>Przetoki okołoodbytnicze</b>	15
71	<b>Uszkodzenie zwieracza odbytu, powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów</b>	60
72	<b>Wypadnięcie odbytnicy – w zależności od stopnia wypadnięcia</b>	10–30
73	<b>Uszkodzenia śledziony:</b>	
	a) leczone zachowawczo (krwiak, pęknięcie narządu potwierdzone badaniem obrazowym)	0–2
	b) leczone operacyjnie z zachowaniem narządu	5
	c) utrata śledziony	15–30
74	<b>Uszkodzenie wątroby, przewodów żółciowych, pęcherzyka żółciowego lub trzustki:</b>	
	a) bez powikłań lub zaburzeń funkcjonalnych	5–10
	b) z powikłaniami lub zaburzeniami funkcjonalnymi – w zależności od ich stopnia	20–60

**H. Uszkodzenia narządów moczowo-płciowych**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
75	<b>Uszkodzenia nerek:</b>	
	a) uszkodzenie nerek bez zaburzeń funkcji (krwiak, pęknięcie narządu) potwierdzone badaniem obrazowym	1-5
	b) uszkodzenie jednej lub obu nerek powodujące upośledzenie ich funkcji – w zależności od stopnia upośledzenia	10-25
76	<b>Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej</b>	35
77	<b>Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej nerki – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji pozostałej nerki</b>	40-75
78	<b>Uszkodzenie moczowodu powodujące zwężenie jego światła:</b>	
	a) niepowodujące zaburzeń funkcji	0-5
	b) z zaburzeniami funkcji układu moczowego	5-20
79	<b>Uszkodzenie pęcherza – w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych:</b>	
	a) bez zaburzeń funkcji	0-5
	b) z zaburzeniami funkcji niewielkiego i średniego stopnia	5-15
	c) z zaburzeniami funkcji znacznego stopnia	15-30
	<b>Uwaga:</b> Oceny uszkodzenia dokonuje się na podstawie badania urodynamicznego z określeniem zalegania pomikcyjnego w badaniu USG i badania bakteriologicznego moczu.	
80	<b>Przetoki górnych dróg moczowych, pęcherza moczowego i cewki moczowej – w zależności od możliwości i sposobu zaopatrzenia przetoki i innych zaburzeń wtórnych:</b>	
	a) upośledzające jakość życia w stopniu średnim	10-25
	b) upośledzające jakość życia w stopniu znacznym	25-50
81	<b>Zwężenie cewki moczowej:</b>	
	a) powodujące trudności w oddawaniu moczu	15
	b) z przewlekłym nieżytem pęcherza i częstym moczeniem	30
	c) z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu	30-50
	d) z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu z powikłaniami	50-60
82	<b>Utrata prącia</b>	40
83	<b>Częściowa utrata lub uszkodzenie prącia powikłane zaburzeniem funkcji</b>	20
84	<b>Uszkodzenie lub utrata jednego jądra, jajnika oraz pozostałych struktur układu rozrodczego (nieujętych w pozostałych pozycjach)</b>	20
85	<b>Utrata obu jąder lub obu jajników</b>	40
86	<b>Wodniak jądra</b>	10
87	<b>Uszkodzenie lub utrata macicy:</b>	
	a) uszkodzenie lub częściowa utrata	5-20
	b) utrata w wieku do 50 lat	40
	c) utrata w wieku powyżej 50 lat	20
88	<b>Uszkodzenie krocza, worka mosznowego, sromu, pochwy, pośladków:</b>	
	a) blizny, ubytki, deformacje, przepukliny	0-10
	b) wypadanie pochwy	5-10
	c) wypadanie pochwy i macicy	30

**I. Ostre zatrucia i ich następstwa**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
89	<b>Nagle zatrucie gazami oraz substancjami i produktami chemicznymi:</b>	
	a) z utratą przytomności, pobytem w szpitalu, bez trwałych wtórnych powikłań	1-5
	b) powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów wewnętrznych – w zależności od stopnia upośledzenia	oceniać według odpowiednich pozycji dla danego narządu lub układu
	c) uszkodzenie układu krwiotwórczego	5-25
90	<b>Inne następstwa zatruc oraz ogólne następstwa działania czynników chemicznych, fizycznych i biologicznych:</b>	
	a) z utratą przytomności, pobytem w szpitalu, bez trwałych wtórnych powikłań	1-5
	b) powodujące trwałe upośledzenie funkcji narządów lub układów wewnętrznych – w zależności od stopnia upośledzenia	oceniać według odpowiednich pozycji dla danego narządu lub układu
	c) uszkodzenie układu krwiotwórczego	5-25

**J. Uszkodzenia kręgosłupa, rdzenia kręgowego i ich następstwa**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
91	<b>Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku szyjnym – w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości:</b>	
	a) skręcenie, stłuczenie, niewielkie uszkodzenie aparatu więzadłowego – z przemieszczeniem kręgów poniżej 3 mm lub niestabilność kątowa poniżej 12°	0-5
	b) ze złamaniem blaszki granicznej lub kompresją trzonu kręgu do 25% wysokości kręgu, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie średniego stopnia, podwichnięcie (potwierdzone czynnościowymi badaniami RTG), stan po usunięciu jądra miażdżystego, usztywnienie operacyjne	5-15
	c) złamanie z kompresją trzonu powyżej 25%, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie dużego stopnia, zwichnięcie, usztywnienie operacyjne	15-40
	d) całkowite zeszczywnienie z niekorzystnym ustawieniem głowy	50
	<b>Uwaga:</b> Złamanie więcej niż jednego kręgu lub usunięcie więcej niż jednego jądra miażdżystego należy oceniać według poz. 91 lit. b lub c w zależności od stopnia zniekształcenia i zaburzenia ruchomości. Jeżeli jedyną przyczyną ograniczenia ruchomości kręgosłupa szyjnego jest zespół bólowy korzeniowy, należy oceniać wyłącznie według poz. 97.	
92	<b>Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku piersiowym (od Th1 do Th11):</b>	
	a) złamanie blaszki granicznej lub kompresja trzonu kręgu do 25% wysokości kręgu, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie średniego stopnia, stan po usunięciu jądra miażdżystego – w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości	0-10
	b) złamanie z kompresją trzonu powyżej 25%, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie dużego stopnia, zwichnięcie, usztywnienie operacyjne – w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości	10-20

	c) całkowite zeszywnienie – w zależności od ustawienia kręgosłupa	<b>20–30</b>
	<b>Uwaga:</b> Złamanie więcej niż jednego kręgu lub usunięcie więcej niż jednego jądra miażdżystego należy oceniać według poz. 92 lit. b lub c w zależności od stopnia zniekształcenia i zaburzenia ruchomości.	
<b>93</b>	<b>Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku piersiowym i lędźwiowym (od Th12 do L5):</b>	
	a) skręcenie, stłuczenie z niewielkim uszkodzeniem aparatu więzadłowego – w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości	<b>0–5</b>
	b) złamanie blaszki granicznej lub kompresja trzonu kręgu do 25% wysokości kręgu, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie średniego stopnia, stan po usunięciu jądra miażdżystego – w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości	<b>5–15</b>
	c) złamanie z kompresją trzonu powyżej 25%, inne złamanie kręgu powodujące zniekształcenie dużego stopnia, zwichnięcie, usztywnienie operacyjne – w zależności od stopnia zaburzenia ruchomości	<b>15–30</b>
	d) zeszywnienie – w zależności od ustawienia kręgosłupa	<b>30–40</b>
	<b>Uwaga:</b> Jeżeli złamaniu kręgu Th12 towarzyszy złamanie sąsiedniego kręgu w odcinku piersiowym, należy oceniać według poz. 92. Złamanie więcej niż jednego kręgu lub usunięcie więcej niż jednego jądra miażdżystego należy oceniać według poz. 93 lit. b lub c w zależności od stopnia zniekształcenia i zaburzenia ruchomości. Jeżeli jedyną przyczyną ograniczenia ruchomości kręgosłupa lędźwiowego jest zespół bólowy korzeniowy, należy oceniać wyłącznie według poz. 97. Kręgoszynek rzekomy (zwyrodnieniowy) i prawdziwy (na tle kręgoszczeliny) nie jest traktowany jako następstwo nieszczęśliwego wypadku.	
<b>94</b>	<b>Izolowane złamanie wyrostków poprzecznych lub ościstych kręgu, kości guzicznej:</b>	
	a) złamanie jednego wyrostka poprzecznego lub ościstego kręgu, złamanie kości guzicznej	<b>0–2</b>
	b) mnogie złamanie wyrostków poprzecznych lub ościstych kręgów – w zależności od liczby, stopnia przemieszczenia i ograniczenia ruchomości kręgosłupa	<b>2–10</b>
	<b>Uwaga:</b> W przypadku istnienia zespołu bólowego guzicznego w związku ze stłuczeniem lub złamaniem kości guzicznej należy oceniać wyłącznie według poz. 97 lit. h.	
<b>95</b>	<b>Uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgów, obecnością ciała obcego (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem medycznych technik operacyjnych)</b>	<b>oceniać według poz. 92–94, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu o 5–10%</b>
<b>96</b>	<b>Uszkodzenia rdzenia kręgowego:</b>	
	a) porażenie kończyn górnych i/lub dolnych 0–1° w skali Lovette'a, głęboki niedowład czterokończynowy 2° w skali Lovette'a, zespół Brown-Sequarda będący następstwem połowicznego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z porażeniem kończyn 0–1° w skali Lovette'a	<b>100</b>
	b) głęboki niedowład kończyn górnych lub dolnych – 2° w skali Lovette'a, niedowład czterokończynowy 3° w skali Lovette'a, zespół Brown-Sequarda, będący następstwem połowicznego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn 2° w skali Lovette'a	<b>60–80</b>

	c) niedowład kończyn górnych lub dolnych średniego stopnia – 3° w skali Lovette'a, zespół Brown-Sequarda będący następstwem połowicznego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn 3° w skali Lovette'a lub połowiczne uszkodzenie rdzenia w odcinku piersiowym – z niedowładem kończyny dolnej 0–2° w skali Lovette'a	<b>30–60</b>
	d) niewielki niedowład kończyn górnych i/lub dolnych – 4° w skali Lovette'a z zaburzeniami ze strony zwieraczy i zaburzeniami ze strony narządów płciowych, zespół Brown-Sequarda będący następstwem połowicznego uszkodzenia rdzenia w odcinku szyjnym z niedowładem kończyn – 4° w skali Lovette'a lub połowiczne uszkodzenie rdzenia w odcinku piersiowym – z niedowładem kończyny dolnej 3–4° w skali Lovette'a, izolowane zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych, zespół stożka końcowego	<b>5–40</b>
	e) niewielki niedowład kończyn górnych i/lub dolnych – 4° w skali Lovette'a bez zaburzeń ze strony zwieraczy i narządów płciowych, zaburzeń troficznych	<b>5–30</b>
<b>Uwaga:</b> Ocena porażień zwieraczy i zaburzeń ze strony narządów płciowych wchodzi w zakres oceny poz. 96 lit. a–c.		
<b>97</b>	<b>Urazowe zespoły korzeniowe (ból, ruchowy, czuciowy lub mieszany) w zależności od stopnia:</b>	
	a) szyjne bólowe, lędźwiowo-krzyżowe bólowe, guziczne	<b>2–5</b>
	b) szyjne bez niedowładów, lędźwiowo-krzyżowe bez niedowładów – ból, zaburzenia czucia, osłabienie lub brak odruchów	<b>5–15</b>
	c) szyjne z niedowładami, lędźwiowo-krzyżowe z niedowładami – w zależności od stopnia niedowładów i zaników mięśniowych	<b>10–30</b>
	d) piersiowe	<b>2–10</b>

**K. Uszkodzenia miednicy**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
<b>98</b>	<b>Rozejście spojenia łonowego lub rozerwanie stawu krzyżowo-biodrowego – w zależności od stopnia przemieszczenia i zaburzeń chodu:</b>	
	a) rozejście spojenia łonowego, bez dolegliwości ze strony stawów krzyżowo-biodrowych bez zaburzeń chodu	<b>0–5</b>
	b) rozejście spojenia łonowego z dolegliwościami ze strony stawów krzyżowo-biodrowych z zaburzeniami chodu	<b>5–15</b>
	c) rozejście, zwichnięcie spojenia łonowego ze zwichnięciem stawu krzyżowo-biodrowego leczone operacyjnie w zależności od stopnia zaburzenia chodu	<b>15–35</b>
<b>Uwaga:</b> Jeżeli rozejściu spojenia łonowego towarzyszy złamanie kości miednicy, należy oceniać według poz. 99 lub 101.		

99	<b>Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy kończyny dolnej jedno- lub wielomiejscowe – w zależności od zniekształcenia i upośledzenia chodu:</b>	
	a) w odcinku przednim jednostronnie (kość łonowa, kulszowa)	0–20
	b) w odcinku przednim obustronnie	5–25
	c) w odcinku przednim i tylnym (typ Malgaigne'a)	15–40
	d) w odcinku przednim i tylnym obustronnie	40–45
<b>Uwaga:</b> Złamanie stabilne kości miednicy, złamanie awulsyjne należy oceniać według poz. 101.		
100	<b>Złamanie panewki stawu biodrowego z centralnym zwichnięciem stawu lub bez centralnego zwichnięcia stawu – w zależności od upośledzenia funkcji stawu:</b>	
	a) złamanie niewielkiego fragmentu panewki bez zwichnięcia centralnego lub ze zwichnięciem centralnym I°	0–10
	b) pozostałe zwichnięcia centralne i złamania panewki – ze średnim stopniem ograniczenia funkcji	10–25
	c) pozostałe zwichnięcia centralne i złamania panewki – ze znacznym stopniem ograniczenia funkcji stawu	25–40
	d) bardzo duże zmiany, zeszywnienia w stawie – w zależności od ustawienia	40–60
<b>Uwaga:</b> Uraz stawu biodrowego wygojony sztucznym stawem należy oceniać według poz. 150.		
101	<b>Izolowane złamanie kości miednicy i kości krzyżowej bez przerwania obręczy kończyny dolnej:</b>	
	a) jednomiejscowe złamanie kości miednicy (złamanie jednej gałęzi kości łonowej lub kulszowej), kości krzyżowej – bez zniekształcenia i bez zaburzeń funkcji	0–5
	b) mnogie złamania kości miednicy i/lub kości krzyżowej – bez zniekształcenia i bez zaburzeń funkcji	2–7
	c) jednomiejscowe złamanie kości miednicy i/lub kości krzyżowej – ze zniekształceniem i z zaburzeniami funkcji	3–10
	d) mnogie złamania kości miednicy i/lub kości krzyżowej – ze zniekształceniem i z zaburzeniami funkcji	5–20
<b>Uwaga:</b> Towarzyszące złamaniom uszkodzenia narządów miednicy i objawy neurologiczne ocenia się dodatkowo według pozycji dotyczących odpowiednich uszkodzeń narządów miednicy lub uszkodzeń neurologicznych.		

**L. Uszkodzenia kończyny górnej**

Pozycja	Treść	Strona	Procent uszczerbku na zdrowiu	
1	2	3	4	
<b>Łopatką</b>				
102	<b>Złamanie łopatki:</b>			
	a) wygojone złamania łopatki z nieznacznym przemieszczeniem bez większych zaburzeń funkcji kończyny		5	
	b) wygojone z przemieszczeniem i ze znacznym ograniczeniem funkcji kończyny w zależności od stopnia	prawa	10–40	
		lewa	5–30	
<b>Obojczyk</b>				
103	<b>Wadliwe wygojone złamanie obojczyka – w zależności od stopnia zniekształcenia i ograniczenia ruchów</b>		prawa	5–25
			lewa	5–20



104	Staw rękomy obojczyka ograniczający ruchy kończyny	prawa	25
		lewa	20
105	Zwichnięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego – w zależności od ograniczenia ruchów, upośledzenia zdolności dźwigania i stopnia zniekształcenia	prawa	5–25
		lewa	5–20
106	Uszkodzenia obojczyka powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem medycznych technik operacyjnych)	oceniać według poz. 101 i 102, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu o 5%	
<b>Bark</b>			
107	Przewlekłe zmiany stawu barkowego – w zależności od stopnia ograniczenia funkcji i przykurczu	prawa	5–30
		lewa	5–25
108	Zastarzałe nieodprowadzone zwichnięcie stawu barkowego – w zależności od zakresu ruchów i ustawienia kończyny	prawa	20–30
		lewa	15–30
109	Nawykowe zwichnięcia barku potwierdzone zaświadczeniami lekarskimi i rtg	prawa	25
		lewa	20
110	Staw cepowy w następstwie pourazowych ubytków kości – w zależności od zaburzeń funkcji	prawa	25–40
		lewa	20–35
111	<b>Zesztywnienie stawu barkowego:</b>		
	a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym (w odwiedzeniu około 70°, antepozycja 35° i rotacja zewnętrzna około 25°) – w zależności od ustawienia i funkcji	prawa	20–35
		lewa	15–30
	b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	prawa	40
		lewa	35
112	Bliznowaty przykurcz stawu barkowego – w zależności od zaburzeń czynności stawu	prawa	5–15
		lewa	5–10
113	Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem medycznych technik operacyjnych), przetokami i zmianami neurologicznymi	oceniać według poz. 105–110, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu – w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji o:	
		prawa	5–35
		lewa	5–25
114	Utrata kończyny w barku	prawa	75
		lewa	70
115	Utrata kończyny wraz z łopatką	prawa	80
		lewa	70
<b>Ramię</b>			
116	<b>Złamania kości ramiennej – w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji kończyny:</b>		
	a) z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi	prawa	5–10
		lewa	5–15
	b) ze znacznym przemieszczeniem i skróceniem	prawa	15–30
		lewa	10–25
	c) złamanie powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rękowym, ciałami obcymi i zmianami neurologicznymi	prawa	30–55
	lewa	25–50	



117	<b>Uszkodzenia skóry, ubytki mięśni, uszkodzenia ścięgien, naczyń, nerwów ramienia – w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji:</b>		
	a) zmiany niewielkie	prawa	0–5
		lewa	0–5
	b) zmiany średnie	prawa	5–10
		lewa	5–10
	c) zmiany duże	prawa	10–50
lewa		10–45	
<b>Uwaga:</b> Według tej pozycji należy oceniać jedynie uszkodzenia bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości należy oceniać według poz. 116.			
118	<b>Utrata kończyny w obrębie ramienia:</b>		
	a) z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej	prawa	70
		lewa	65
	b) przy dłuższych kikutach	prawa	65
lewa		60	
119	<b>Przepukliny mięśniowe ramienia</b>		
		prawa	3
		lewa	3
<b>Staw łokciowy</b>			
120	<b>Złamanie w obrębie łokcia (nasada dalsza kości ramiennej, nasada bliższa kości promieniowej lub łokciowej) – w zależności od zniekształceń i ograniczenia ruchów w stawie łokciowym oraz deficytów neurologicznych:</b>		
	a) niewielkie zmiany	prawa	0–5
		lewa	0–4
	b) średnie zmiany	prawa	5–15
		lewa	4–10
	c) duże zmiany, przewlekłe zapalenie kości, przetoki, ciała obce, brak zrostu, staw rzekomy	prawa	15–50
		lewa	10–45
	d) leczenie uszkodzenia zakończone zabiegiem protezowania stawu w zależności od ograniczenia funkcji	prawa	10–25
lewa		10–20	
121	<b>Zesztywnienie stawu łokciowego:</b>		
	a) w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia (75°–110°)	prawa	30
		lewa	25
	b) z brakiem ruchów obrotowych	prawa	35
		lewa	30
	c) w ustawieniu wyprostnym lub zbliżonym (160°–180°)	prawa	50
		lewa	45
	d) w innych ustawieniach – zależnie od przydatności czynnościowej kończyny	prawa	30–45
lewa		25–40	
122	<b>Przykurcz w stawie łokciowym – w zależności od zakresu zgięcia, wyprostów i stopnia zachowania ruchów obrotowych przedramienia:</b>		
	a) przy niemożności zgięcia do 90°	prawa	10–30
		lewa	5–25
	b) przy możliwości zgięcia ponad kąt prosty	prawa	5–20
lewa		5–15	
123	<b>Cepowy staw łokciowy – w zależności od stopnia wiotkości i stanu mięśni</b>		
		prawa	15–30
		lewa	10–25
124	<b>Uszkodzenia łokcia: zwłknięcia, skręcenia, uszkodzenia tkanek miękkich, skóry oraz zaburzenia neurologiczne – w zależności od blizn, ograniczenia ruchów, zaników mięśni, przemieszczeń, zniekształceń, deficytów neurologicznych:</b>		
	a) zmiany niewielkiego stopnia	prawa	0–5
		lewa	0–4
	b) zmiany średniego stopnia	prawa	5–15
		lewa	4–10
	c) zmiany dużego stopnia, przetoki	prawa	15–45
lewa		10–40	
<b>Uwaga:</b> Według tej pozycji należy oceniać jedynie bez złamań kości. W przypadku współistnienia złamań kości należy oceniać według poz. 120.			

<b>Przedramię</b>			
125	<b>Złamania w obrębie dalszych nasad jednej lub obu kości przedramienia powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka, ruchów obrotowych przedramienia, ruchomości palców i zniekształcenia – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych:</b>		
	a) bez zniekształcenia lub z niewielkim zniekształceniem bez istotnych zaburzeń ruchomości (złamania bez przemieszczenia, izolowane złamanie wyrostka rylcowatego)	prawa	0-3
		lewa	0-2
	b) średnie zniekształcenia z ograniczeniem ruchomości bez zaburzeń wtórnych	prawa	3-10
		lewa	2-8
	c) średnie lub duże zniekształcenia ze średnim ograniczeniem ruchomości, ze zmianami wtórnymi (zespół Sudecka)	prawa	10-20
		lewa	8-15
d) bardzo duże zniekształcenia z dużym ograniczeniem ruchów, ze zmianami wtórnymi (zespół Sudecka)	prawa	20-30	
	lewa	15-25	
126	<b>Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia – w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i zaburzeń czynnościowych:</b>		
	a) ze zniekształceniem i zaznaczonymi zaburzeniami funkcji	prawa	5-15
		lewa	3-10
	b) ze znacznym zniekształceniem, dużym ograniczeniem ruchomości i zmianami wtórnymi (troficzne, krążeniowe)	prawa	5-35
lewa		10-30	
127	<b>Staw rzekomy kości promieniowej</b>	prawa	30
		lewa	25
128	<b>Staw rzekomy kości łokciowej</b>	prawa	20
		lewa	15
129	<b>Brak zrostu, staw rzekomy obu kości przedramienia</b>	prawa	40
		lewa	35
130	<b>Uszkodzenie przedramienia powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem medycznych technik operacyjnych), ubytkiem tkanki kostnej i zmianami neurologicznymi</b>	oceniać według poz. 123-127, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o 5-15%	
131	<b>Utrata kończyny w obrębie przedramienia – w zależności od charakteru kikuta i jego przydatności do protezowania</b>	prawa	55-65
		lewa	50-60
132	<b>Utrata przedramienia w sąsiedztwie stawu nadgarstkowego</b>	prawa	55
		lewa	50
<b>Nadgarstek</b>			
133	<b>Ograniczenie ruchomości w obrębie nadgarstka w następstwie jego uszkodzeń (skręcenia, zwichnięcia, złamania kości nadgarstka, martwice aseptyczne tych kości) – w zależności od ustawienia, zakresu ruchów, objawów bólowych i troficznych oraz funkcji palców:</b>		
	a) ograniczenie ruchomości	prawa	5-10
		lewa	3-8
	b) ograniczenie ruchomości dużego stopnia	prawa	10-20
		lewa	8-15
c) ograniczenie ruchomości dużego stopnia z ustawieniem ręki czynnościowo niekorzystnym	prawa	20-30	
	lewa	15-25	
134	<b>Całkowite zeszytywnienie w obrębie nadgarstka:</b>		
	a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji dłoni i palców	prawa	15-30
		lewa	10-25
	b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji dłoni i palców	prawa	25-45
lewa		20-40	

135	Uszkodzenia nadgarstka powikłane głębokimi trwałymi zmianami troficznymi, przewlekłym ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami i zmianami neurologicznymi	oceniać według poz. 133 i 134, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o 1–10%	
136	Utrata ręki na poziomie nadgarstka	prawa	55
		lewa	50

**M. Śródreżce i palce**

Pozycja	Treść	Strona	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3	4
<b>Kciuk</b>			
137	<b>Złamania i zwichnięcia kciuka (pierwszej kości śródreżca i paliczków kciuka) – w zależności od ustawienia, zniekształcenia i stopnia zaburzeń funkcji kciuka:</b>		
	a) z przemieszczeniem	prawa	5–10
		lewa	3–8
	b) z dużym przemieszczeniem i zniekształceniem	prawa	10–20
	lewa	8–15	
<b>Uwaga:</b> Przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka należy brać pod uwagę przede wszystkim zdolność przeciwstawienia i chwytu.			
138	<b>Utraty w obrębie kciuka:</b>		
	a) utrata opuszki	prawa	5
		lewa	3
	b) utrata paliczka paznokciowego	prawa	10
		lewa	8
	c) utrata paliczka paznokciowego z częścią paliczka podstawowego (do 2/3 długości paliczka)	prawa	15
		lewa	10
d) utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawowego poniżej 2/3 długości lub utrata obu paliczków bez kości śródreżca	prawa	20	
	lewa	15	
e) utrata obu paliczków z kością śródreżca	prawa	30	
	lewa	25	
139	<b>Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie kciuka (blizny, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienia, zmiany troficzne, czuciowe) powodujące:</b>		
	a) ograniczenie funkcji	prawa	3–10
		lewa	1–8
	b) znaczne ograniczenie funkcji	prawa	10–20
		lewa	8–15
c) upośledzenie funkcji graniczące z następstwami utraty kciuka	prawa	20–30	
	lewa	15–25	
<b>Palec wskazujący</b>			
140	<b>Utraty w obrębie palca wskazującego:</b>		
	a) utrata opuszki	prawa	5
		lewa	3
	b) utrata paliczka paznokciowego	prawa	7
		lewa	5
	c) utrata paliczka paznokciowego z 1/3 dalszą paliczka środkowego	prawa	8
		lewa	5
	d) utrata paliczka paznokciowego i środkowego powyżej 1/3	prawa	12
		lewa	10
	e) utrata trzech paliczków	prawa	17
lewa		15	
f) utrata palca wskazującego z kością śródreżca	prawa	23	
	lewa	20	

141	<b>Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palca wskazującego oraz drugiej kości śródreżca (blizny, uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienia, zmiany troficzne, czuciowe) powodujące:</b>		
	a) ograniczenie funkcji – w zależności od stopnia	prawa	3-8
		lewa	1-5
	b) znaczne ograniczenie funkcji – w zależności od stopnia	prawa	8-12
		lewa	5-10
	c) bezużyteczność palca graniczącą z utratą wskaziciela	prawa	17
lewa		15	
<b>Palec trzeci, czwarty i piąty</b>			
142	<b>Utrata całego paliczka lub części paliczka:</b>		
	a) palca trzeciego i czwartego – za każdy paliczek	prawa	3
		lewa	2
	b) palca piątego – za każdy paliczek	prawa	1
		lewa	1
	143	<b>Utrata palców trzeciego, czwartego lub piątego z kością śródreżca</b>	prawa
lewa			8
144	<b>Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców trzeciego, czwartego lub piątego: złamania, zwichnięcia, uszkodzenia mięśni, ścięgien, naczyń, nerwów – w zależności od blizn, zniekształceń, zaburzeń czucia, ograniczenia ruchów palca, przykurczów stawów, zeszywnień, zmian troficznych i innych zmian wtórnych – za każdy palec w zależności od stopnia:</b>		
	a) ograniczenia funkcji palca	prawa	2
		lewa	1
	b) znacznego ograniczenia funkcji palca	prawa	4
		lewa	3
	c) bezużyteczności palca graniczącej z jego utratą	prawa	7
lewa		5	
<b>Uwaga:</b> Przy uszkodzeniach obejmujących większą liczbę palców suma procentów za poszczególne uszkodzenia palców nie może przekroczyć wartości przewidzianej za całkowitą utratę ręki (dla prawej – 55%, dla lewej – 50%).			

**N. Uszkodzenia kończyny dolnej**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
<b>Biodro</b>		
145	<b>Utrata kończyny dolnej przez wyluszczenie jej w stawie biodrowym lub odjęcie okolicy podkrętarzowej</b>	85
146	<b>Przykurcze i ograniczenia ruchów w stawie biodrowym w następstwie uszkodzeń tkanek miękkich – w zależności od stopnia</b>	5-25
147	<b>Zeszywnienie stawu biodrowego – w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń statyki i dynamiki:</b>	
	a) w ustawieniu czynnościowo korzystnym	20-35
	b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	30-60
148	<b>Inne następstwa uszkodzeń stawu biodrowego (zwichnięć, złamań bliższej nasady kości udowej, złamań szyjki, złamań przekrętarzowych i podkrętarzowych, złamań krętarzy) – w zależności od zakresu ruchów, przemieszczeń, skrócenia, zniekształceń i różnego rodzaju zmian wtórnych oraz dolegliwości subiektywnych:</b>	
	a) ze zmianami miernego stopnia	5-20
	b) ze zmianami dużego stopnia	20-40
	c) z bardzo ciężkimi zmianami miejscowymi i dolegliwościami wtórnymi (kręgosłup, staw krzyżowo-biodrowy, kolano)	40-65

149	Uszkodzenia w obrębie i okolicy stawu biodrowego powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, obecnością ciał obcych (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem medycznych technik operacyjnych), ubytkiem tkanki kostnej i zmianami neurologicznymi	oceniać według poz. 145–148, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o 5–15%
<b>Udo</b>		
150	<b>Złamanie kości udowej – w zależności od zniekształceń, skrócenia, zaników mięśni i ograniczenia ruchów w stawach:</b>	
	a) z nieznacznymi zmianami i skróceniem do 4 cm	5–15
	b) z miernymi zmianami i skróceniem do 6 cm	15–30
	c) ze skróceniem ponad 6 cm i ciężkimi zmianami	30–40
151	<b>Staw rzekomy lub ubytki kości udowej uniemożliwiające obciążenie kończyny – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji, skrócenia i zaburzeń wtórnych</b>	40–60
152	Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, przecięcia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe) – w zależności od zaburzeń funkcji	5–20
153	Uszkodzenia dużych naczyń, tętniaki pourazowe – w zależności od stopnia wtórnych zaburzeń troficznych	5–30
154	Uszkodzenie uda powikłane przewlekłym ropnym zapaleniem kości, przetokami, ciałami obcymi (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem medycznych technik operacyjnych), skostnieniem pozaszkieletowym i zmianami neurologicznymi (z wyłączeniem nerwu kulszowego)	oceniać według poz. 150–153, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu – w zależności od stopnia powikłań o 1–10%
155	Uszkodzenie uda powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego	oceniać według poz. 150–153, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu – w zależności od stopnia uszkodzenia nerwu o 10–65%
156	Utrata kończyny – zależnie od długości kikuta i przydatności jego cech do oproteźowania	50–70
<b>Kolano</b>		
157	<b>Złamanie nasad tworzących staw kolanowy i rzepkowy z uszkodzeniem lub bez uszkodzenia aparatu więzadłowego – w zależności od zniekształceń, szpotawości, koślawości, przykurczów, ograniczenia ruchów, stabilności stawu, zaburzeń statyczno-dynamicznych kończyny i innych zmian:</b>	
	a) niewielkie zmiany – możliwość zgięcia do kąta w przedziale 90°–120° i/lub deficyt wyprostów do kąta 5°, mała lub średnia niestabilność prosta lub niewielka rotacja	0–10
	b) średnie zmiany – możliwość zgięcia do kąta w przedziale od 40° do 90° i/lub deficyt wyprostów do kąta w zakresie 5°–15°, duża niestabilność prosta lub średniego stopnia rotacyjna bądź niewielkiego lub średniego stopnia złożona, zaburzenia okolicy osi kończyny	10–25

	c) duże zmiany – możliwość zgięcia do kąta w przedziale od 0°–40° i/lub deficyt wyprostu do kąta powyżej 15°, utrwalone duże niestabilności złożone i rotacyjne, znaczne zaburzenia osi kończyny	25–40
	d) zeszywnienie stawu kolanowego w pozycji funkcjonalnej korzystnej 0°–15°	30
	e) zeszywnienie stawu kolanowego w pozycjach funkcjonalnych niekorzystnych	30–40
158	<b>Skręcenia i zwichnięcia stawu kolanowego (w tym zwichnięcie rzepki) z uszkodzeniem aparatu więzadłowo-stawowego (torebki, więzadeł, łąkotek) – w zależności od stopnia ograniczenia ruchów, stabilności stawu, wydolności statyczno-dynamicznej kończyny i ograniczenia funkcji:</b>	
	a) izolowane uszkodzenia łąkotek, stan po leczeniu operacyjnym łąkotek z dobrym efektem, uszkodzenia aparatu więzadłowego bez cech niestabilności	0–5
	b) uszkodzenia aparatu więzadłowego z uszkodzeniem lub bez uszkodzenia łąkotek – powodujące małą lub średnią niestabilność prostą, niewielkiego stopnia rotacyjną, stan po leczeniu operacyjnym struktur stawu z dobrym efektem	0–10
	c) uszkodzenia aparatu więzadłowego z uszkodzeniem lub bez uszkodzenia łąkotek, powodujące dużą niestabilność prostą lub średniego stopnia rotacyjną bądź niewielkiego lub średniego stopnia złożoną	10–25
	d) utrwalone duże niestabilności złożone i rotacyjne, uszkodzenia obu więzadeł krzyżowych, znaczne zaburzenia osi	25–40
	e) leczenie uszkodzenia zakończone zabiegiem protezowania stawu – w zależności od ograniczenia funkcji	10–40
159	<b>Inne uszkodzenia okolicy stawu kolanowego – blizny skóry, ciała obce (z wyjątkiem ciał obcych związanych z zastosowaniem technik operacyjnych), przewlekłe stany zapalne, przetoki i inne zmiany wtórne – w zależności od nasilenia zmian:</b>	
	a) niewielkie zmiany	0–5
	b) średnie zmiany	5–10
	c) duże zmiany	10–20
160	<b>Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego</b>	65
<b>Uwaga:</b> Prawidłowo funkcjonalny zakres ruchów w stawie kolanowym przyjmuje się od 0° dla wyprostu do 120° dla zgięcia. Jeżeli zeszywnienie stawu kolanowego jest spowodowane uszkodzeniami innymi niż złamanie kości, należy oceniać według poz. 157 lit. d lub e.		
<b>Podudzie</b>		
161	<b>Złamanie kości podudzia – w zależności od zniekształcenia, przemieszczenia, powikłań wtórnych, zmian troficznych i czynnościowych kończyny:</b>	
	a) ze zmianami lub skróceniem do 4 cm	5–15
	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
162	<b>Izolowane złamanie strzałki (oprócz kostki bocznej)</b>	3
163	<b>Uszkodzenia tkanek miękkich, podudzia, uszkodzenia ścięgna Achillesa i innych ścięgien – w zależności od rozległości uszkodzenia, zaburzeń czynnościowych i zniekształceń stopy</b>	5–20
164	<b>Utrata kończyny w obrębie podudzia – w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do oprotezowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny:</b>	
	a) przy długości kikuta do 8 cm, mierząc od szpary stawowej	60
	b) przy dłuższych kikutach	40–55
<b>Staw goleniowo-skokowy, skokowo-piętowy, stopa</b>		
165	<b>Uszkodzenia stawu goleniowo-skokowego, skokowo-piętowego: skręcenia, stłuczenia, uszkodzenia więzadeł, torebki, uszkodzenia tkanek miękkich, blizny, w zależności od zniekształceń, funkcji stopy, zmian wtórnych i innych powikłań:</b>	



	a) następstwa skręceń powodujące niewielkie zaburzenia ruchomości, niewielkie zniekształcenia, blizny, ubytki	0-2
	b) lekkiego stopnia zaburzenia ruchomości i zniekształcenia – po częściowym uszkodzeniu więzadeł bez niestabilności w stawach	2-5
	c) średniego stopnia zaburzenia ruchomości i zniekształcenia – po częściowym uszkodzeniu więzadeł, z niestabilnością w stawach	5-10
	d) duże zmiany z utrzymującymi się objawami funkcjonalnej niestabilności stawów, po całkowitym rozerwaniu więzadeł	10-20
166	<b>Złamania i zwichnięcia kości wchodzących w skład stawu goleniowo-skokowego, skokowo-piętowego, nasad dalszych kości podudzia, w zależności od zniekształceń, ograniczeń ruchomości stopy, zaburzeń statyczno-dynamicznych stopy, zeszywnienia stawu goleniowo-skokowego, skokowo-piętowego – w zależności od utrzymujących się objawów:</b>	
	a) ograniczenia funkcji niewielkiego stopnia w obrębie stawów skokowych	2-5
	b) zaburzenia funkcji średniego stopnia w obrębie stawów skokowych	5-10
	c) zaburzenia funkcji dużego stopnia w obrębie stawów skokowych lub zeszywnienia w ustawieniu pod kątem zbliżonym do prostego	10-20
	d) zeszywnienie w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	20-30
	e) zaburzenia funkcji znacznego stopnia w obrębie stawów skokowych, powikłane przewlekłym zapaleniem kości, stawów, przetokami, martwicą, zmianami troficznymi i innymi zmianami wtórnymi, zeszywnienie w ustawieniu niekorzystnym	20-40
	<b>Uwaga:</b> Jeżeli złamaniom lub zwichnięciom towarzyszą uszkodzenia więzadłowe, uszczerbek na zdrowiu należy oceniać z poz. 165.	
167	<b>Złamanie kości skokowej lub piętowej (niewchodzące w zakres poz. 166) – w zależności od utrzymujących się objawów, przemieszczeń, zniekształceń, ustawienia stopy, zaburzeń statyczno-dynamicznych, zmian troficznych i innych powikłań:</b>	
	a) niewielkie zmiany	0-10
	b) średnie zmiany	10-20
	c) duże zmiany	20-30
168	<b>Utrata kości skokowej lub piętowej – w zależności od wielkości blizn, zniekształceń, zaburzeń statyczno-dynamicznych stopy i innych powikłań:</b>	
	a) częściowa utrata	20-30
	b) całkowita utrata	30-40
169	<b>Złamania i zwichnięcia kości stopy w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i innych zmian wtórnych:</b>	
	a) niewielkiego stopnia – w zależności od wielkości zaburzeń czynnościowych	0-5
	b) średniego stopnia – w zależności od wielkości zaburzeń czynnościowych	5-10
	c) znacznego stopnia lub z innymi powikłaniami – w zależności od wielkości zaburzeń	10-20
170	<b>Złamania kości śródstopia – w zależności od przemieszczeń, zniekształcenia stopy, zaburzeń statyczno-dynamicznych i innych zmian:</b>	
	a) złamanie pierwszej lub piątej kości z wyraźnym przemieszczeniem – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych	5-15



	b) złamania drugiej, trzeciej lub czwartej kości śródstopia – w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych	<b>3–10</b>
	c) złamanie trzech i więcej kości śródstopia – w zależności od zaburzeń czynnościowych	<b>10–20</b>
<b>171</b>	<b>Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi i zmianami neurologicznymi</b>	<b>oceniać według poz. 170, zwiększając stopień uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o 1–10%</b>
<b>172</b>	<b>Inne uszkodzenia okolicy stępu i śródstopia: skręcenia, stłuczenia, uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien, naczyń, nerwów – w zależności od rozmiaru blizn, zniekształceń, zmian troficznych, zaburzeń dynamicznych stopy i innych zmian wtórnych:</b>	
	a) zmiany niewielkie	<b>0–5</b>
	b) średnie zmiany	<b>5–10</b>
	c) duże zmiany	<b>10–15</b>
<b>173</b>	<b>Utrata stopy w całości</b>	<b>50</b>
<b>174</b>	<b>Utrata stopy na poziomie stawu Choparta</b>	<b>40</b>
<b>175</b>	<b>Utrata stopy w stawie Lisfranka</b>	<b>35</b>
<b>176</b>	<b>Utrata stopy w obrębie kości śródstopia – w zależności od rozległości utraty przedstopia i cech kikuta</b>	<b>20–30</b>
<b>Palce stopy</b>		
<b>177</b>	<b>Utrata paliczka paznokciowego palucha</b>	<b>5</b>
<b>178</b>	<b>Utrata całego palucha</b>	<b>7</b>
<b>179</b>	<b>Utrata palucha wraz z kością śródstopia – w zależności od rozmiaru utraty kości śródstopia</b>	<b>10–20</b>
<b>180</b>	<b>Utrata palców od drugiego do piątego w części lub w całości – za każdy palec</b>	<b>2</b>
<b>181</b>	<b>Utrata piątego palca wraz z kością śródstopia – w zależności od wielkości utraty kości śródstopia</b>	<b>5–10</b>
<b>182</b>	<b>Utrata palców od drugiego do czwartego z kością śródstopia – w zależności od wielkości utraty kości śródstopia – za każdy palec</b>	<b>3–5</b>
<b>183</b>	<b>Inne uszkodzenia i zniekształcenia palców – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji</b>	<b>1–5</b>

**O. Porażenia i niedowłady poszczególnych nerwów obwodowych**

<b>Pozycja</b>	<b>Treść</b>	<b>Strona</b>	<b>Procent uszczerbku na zdrowiu</b>
1	2	3	4
<b>184</b>	<b>Uszkodzenia częściowe lub całkowite – w zależności od stopnia zaburzeń:</b>		
	a) nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym		<b>5–15</b>
	b) nerwu piersiowego długiego	<b>prawa</b>	<b>5–15</b>
		<b>lewa</b>	<b>5–10</b>
	c) nerwu pachowego	<b>prawa</b>	<b>10–20</b>
		<b>lewa</b>	<b>15–25</b>
	d) nerwu mięśniowo-skrórnego	<b>prawa</b>	<b>10–25</b>
<b>lewa</b>		<b>5–20</b>	
e) nerwu promieniowego powyżej odejścia gałązki do mięśnia trójgłowego ramienia	<b>prawa</b>	<b>15–45</b>	
	<b>lewa</b>	<b>5–35</b>	

	f) nerwu promieniowego poniżej odejścia gałązki do mięśnia trójkątowego ramienia	prawa	10-30
		lewa	5-25
	g) nerwu promieniowego nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia	prawa	5-25
		lewa	5-15
	h) nerwu promieniowego po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia	prawa	5-15
		lewa	1-10
	i) nerwu pośrodkowego w zakresie ramienia	prawa	10-40
		lewa	5-30
	j) nerwu pośrodkowego w zakresie nadgarstka	prawa	5-25
		lewa	5-15
	k) nerwu łokciowego	prawa	10-30
		lewa	5-20
	l) splotu barkowego części nadobojczykowej (górnej)	prawa	15-25
		lewa	10-20
	m) splotu barkowego części podobojczykowej (dolnej)	prawa	25-45
		lewa	20-40
	n) pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego		1-15
	o) nerwu zasłonowego		5-15
	p) nerwu udowego		10-30
	r) nerwów pośladkowych (górnego i dolnego)		10-20
s) nerwu sromowego wspólnego		5-25	
t) nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy (normę w wysokości ponad 50% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach)		20-60	
u) nerwu piszczelowego (normę w wysokości ponad 30% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach)		10-40	
v) nerwu strzałkowego		10-20	
w) splotu lędźwiowo-krzyżowego		40-70	
x) pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo-krzyżowego		1-10	
<b>Uwaga:</b> Według poz. 182 ocenia się tylko uszkodzenia nerwów obwodowych. W przypadkach współistnienia uszkodzeń kostnych, mięśniowych i nerwowych należy stosować ocenę według pozycji dotyczących uszkodzeń kończyn górnych i dolnych.			
185	<b>Kauzalgie potwierdzone obserwacją szpitalną – w zależności od stopnia zmian troficznych i nasilenia bólów</b>	prawa	30
		lewa	50

**P. Choroby powstałe w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby w Służbie Więziennej**

Pozycja	Treść	Procent uszczerbku na zdrowiu
1	2	3
186	<b>Zatrucia ostre albo przewlekłe lub ich następstwa wywołane przez substancje chemiczne</b>	0-100
187	<b>Pylica płuc:</b>	
	a) pylica płuc bez zaburzenia sprawności układu oddechowego stanowiąca profilaktyczne przeciwwskazanie do pracy w narażeniu na działanie pyłu zwłókniającego w stężeniach przekraczających NDS	10-20
	b) pylica płuc z zaburzeniami sprawności wentylacyjnej lub wymiany gazów w płucach z ograniczeniem wydolności wysiłkowej układu oddechowego	21-60
	c) pylica płuc z objawami przewlekłego serca płucnego lub niewydolności oddechowo-krążeniowej	61-100
188	<b>Przewlekłe choroby układu oddechowego, powstałe w następstwie działania substancji toksycznych, drażniących, uczulających</b>	10-100
189	<b>Choroby opłucnej lub osierdzia wywołane pyłem azbestu</b>	10-100

190	<b>Choroby spowodowane działaniem promieni jonizujących substancji promieniotwórczych (również nowotwory, choroby narządu wzroku i skóry, spowodowane działaniem tych czynników)</b>	0-100
191	<b>Trwałe uszkodzenie zdrowia w wyniku oddziaływania pola elektromagnetycznego o wysokiej częstotliwości w zakresie mikrofal, dłuższych fal radiowych oraz spójnego promieniowania świetlnego generowanego przez układy laserowe</b>	0-100
192	<b>Choroby wywołane działaniem wysokich albo niskich temperatur otoczenia:</b>	
	a) udar cieplny albo jego następstwa	0-100
	b) wyczerpanie cieplne albo jego następstwa	
c) odmrożenia lub trwałe skutki odmrożeń		
193	<b>Zmiany w układzie nerwowym, naczyniowym i ruchowym, wywołane działaniem drgań mechanicznych (zespół wibracyjny)</b>	25-80
194	<b>Przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania służby:</b>	
	a) przewlekłe zapalenie ścięgna i jego pochewki	5-50
	b) przewlekłe zapalenie kaletki maziowej	
	c) przewlekłe uszkodzenie łąkotki u osób wykonujących zadania służbowe w pozycji kucznej lub klęczącej	
	d) przewlekłe zapalenie okołostawowe barku	
	e) przewlekłe zapalenie nadkłykcia kości ramiennej	
	f) zmęczeniowe złamanie kości	
g) martwica kości nadgarstka		
195	<b>Choroby narządu wzroku wywołane czynnikami fizycznymi, chemicznymi lub biologicznymi:</b>	
	a) alergiczne zapalenie spojówek	0-100
	b) ostre zapalenie spojówek wywołane promieniowaniem nadfioletowym	
	c) epidemiczne wirusowe zapalenie spojówek i rogówki	
	d) zwyrodnienie rogówki wywołane czynnikami drażniącymi	
	e) zaćma wywołana działaniem promieniowania podczerwonego lub długofalowego nadfioletowego	
f) centralne zmiany zwyrodnieniowe siatkówki i naczyńki wywołane krótkofalowym promieniowaniem podczerwonym lub promieniowaniem widzialnym z obszaru widma niebieskiego		
196	<b>Trwały ubytek słuchu typu ślimakowatego lub czuciowo-nerwowego spowodowany hałasem, wyrażony podwyższeniem progu słuchu o wielkości co najmniej 45 dB w uchu lepiej słyszącym, obliczonym jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości audiometrycznych 1, 2 i 3 kHz</b>	5-50
197	<b>Przewlekłe choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat:</b>	
	a) guzki głosowe twarde	10-40
	b) wtórne zmiany przerostowe fałdów głosowych	
c) niedowład mięśni przywodzących i napinających fałdy głosowe z niedomykalnością fonacyjną głośni i trwałą dysfonią		
198	<b>Przewlekłe choroby skóry i błon śluzowych spowodowane warunkami służby</b>	0-50
	<b>Uwaga:</b> Zmiany o charakterze złośliwym należy oceniać według poz. 197, zmiany wywołane działaniem promieniowania jonizującego według poz. 188, a choroby zakaźne, inwazyjne (pasożytnicze) według poz. 198.	
199	<b>Nowotwory złośliwe powstałe w następstwie działania czynników występujących w środowisku służby, uznane za rakotwórcze u ludzi:</b>	
	a) rak płuca, rak oskrzela	20-100
	b) międzybłoniak opłucnej albo otrzewnej	
	c) nowotwór układu krwiotwórczego	
	d) nowotwór skóry	
	e) nowotwór pęcherza moczowego	
	f) nowotwór wątroby	
g) rak krtani, nowotwór nosa i zatok przynosowych		
<b>Uwaga:</b> Nowotwory powstałe w następstwie działania promieniowania jonizującego należy oceniać według poz. 188.		

200	<b>Choroby zakaźne, inwazyjne i tropikalne, w przypadkach gdy źródło choroby znajdowało się w środowisku służby. Powikłania szczepień ochronnych wykonanych w związku ze służbą</b>	<b>0-100</b>
201	<b>Psychozy reaktywne odporne na leczenie, powstałe w szczególnych warunkach służby</b>	<b>20-100</b>
202	<b>Przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania służby:</b>	
	a) zespół cieśni w obrębie nadgarstka	<b>5-30</b>
	b) zespół kanału Guyona	<b>5-30</b>
	c) zespół rowka nerwu łokciowego	<b>5-45</b>
	d) uszkodzenie nerwu strzałkowego wspólnego u osób wykonujących zadania służbowe w pozycji kucznej	<b>5-45</b>
203	<b>Zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i pod postacią somatyczną odporne na leczenie:</b>	
	a) zaburzenia lękowe	<b>10-100</b>
	b) zaburzenia obsesyjno-kompulsywne	
c) reakcje na ciężki stres i zaburzenia adaptacyjne		
204	<b>Trwała zmiana osobowości po przeżyciu sytuacji ekstremalnej</b>	<b>5-20</b>
205	<b>Organiczne zaburzenia psychiczne</b>	<b>10-100</b>
206	<b>Ostre choroby o podłożu alergicznym</b>	<b>20-50</b>
207	<b>Nadciśnienie tętnicze z powikłaniami wielonarządowymi</b>	<b>10-40</b>