

ZAŁĄCZNIK DO OWU „PAKIET NA WYPADKI”
TABELA USZCZERBKÓW NA ZDROWIU (KOD: PNW-2018-V1)

Tabela oceny procentowej Trwałego uszczerbku na zdrowiu, zatwierdzona Uchwałą Zarządu Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr 23/P/2018 z dnia 17.10.2018 r., mająca zastosowanie przy ustalaniu wysokości Trwałego uszczerbku na zdrowiu w ramach ubezpieczenia „Pakiet na Wypadki”, zgodnie z OWU „Pakiet na Wypadki” zatwierdzonymi Uchwałą Zarządu Credit Agricole Towarzystwo Ubezpieczeń S.A. nr 23/P/2018 z dnia 17.10.2018 roku.

Rodzaj uszkodzeń ciała	Procent trwałego uszczerbku na zdrowiu
------------------------	---

USZKODZENIA GŁOWY

1.	Uszkodzenie powłok czaszki (bez ubytków kostnych- wymagające szycia powyżej 3 cm):	1
a)	uszkodzenia powłok czaszki blizny do 5 cm dł.	2
b)	uszkodzenia powłok czaszki blizny powyżej 5 cm dł.	5
c)	znaczące uszkodzenie powłok czaszki, pod postacią rozległych ściągających blizn - w zależności od rozmiaru /powyżej 10 cm dł.	
d)	oskaldowanie w zależności od powierzchni	
	- 5-10 cm średnicy	7
	- powyżej 10 cm średnicy	10
2.	Uszkodzenie kości sklepienia i podstawy czaszki z przemieszczeniem (wgłębienia, szczeliny, fragmentacja).	4
3.	Ubytek w kościach czaszki:	
a)	o średnicy 2,5 – 5 cm	5
b)	o średnicy 5 cm – 10 cm	8
c)	o średnicy powyżej 10 cm	10

UWAGA:

Jeżeli przy uszkodzeniach i ubytkach kości czaszki (poz. 2 i 3) występują jednocześnie uszkodzenia powłok czaszki (poz.1), należy osobno ocenić stopień trwałego uszczerbku za uszkodzenia lub ubytki kości według poz. 2 lub 3 i 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, zakrzepicy powłok, przepukliny mózgowej - ocenia się dodatkowo – w zależności od rodzaju i stopnia powikłań, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o:	6
5.	Porażenie i niedowłady połowicze:	
a)	porażenie połowicze lub paraplegie (porażenia kończyn dolnych) uniemożliwiające samodzielne stanie i chodzenie 0 - 1° wg skali Lovette'a	100
b)	głęboki niedowład połowiczny lub parapareza 2° wg skali Lovette'a	70
c)	średniego stopnia niedowład połowiczny lub parapareza kończyn dolnych 3° wg skali Lovette'a	50
d)	niewielki lub dyskretny niedowład połowiczny lub niedowład kończyn dolnych 4° wg Skali Lovette'a, dyskretny deficyt siły przy obecności zaburzeń napięcia mięśniowego, niedostateczności precyzji ruchów itp.	20
e)	monoparezy pochodzenia ośrodkowego	
	- kończyna górna – wg skali Lovett'a	P L
	0°	40 30
	1 – 2°	33 23
	3 – 4°	13 10
6.	Zespoły pozapiramidowe:	
a)	utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający stałej opieki innej osoby	80
b)	zespół pozapiramidowy utrudniający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi itp.	55
c)	zaznaczony zespół pozapiramidowy	13
7.	Zaburzenia równowagi pochodzenia mózdkowego:	
a)	zaburzenia równowagi uniemożliwiające chodzenie i samodzielne funkcjonowanie	80
b)	utrudniające chodzenie i sprawność ruchową w stopniu znacznym	55
c)	utrudniające chodzenie i ograniczające sprawność ruchową	30
d)	dyskretnie wpływające na sposób chodu i niewielkie upośledzenie zborności i precyzji ruchów	8
8.	Padaczka:	

	Padaczka jako izolowane następstwo uszkodzenia mózgu:	
a)	padaczka z bardzo częstymi napadami - 3 napady w tygodniu i więcej	35
b)	padaczka z napadami - powyżej 2 na miesiąc.....	25
c)	padaczka z napadami - 2 i mniej na miesiąc	15
d)	padaczka z napadami o różnej morfologii - bez utrat przytomności	6

UWAGA:

Podstawą rozpoznania padaczki są: powtarzające się napady padaczkowe, typowe zmiany EEG, Dokumentacja szpitalna potwierdzające rozpoznanie, ustalone rozpoznanie przez lekarza leczącego (podejrzenie padaczki nie jest wystarczające do uznania uszczerbku z tego tytułu). W przypadku współistnienia padaczki z innymi objawami organicznego uszkodzenia mózgu należy oceniać wg punktu 9

9.	Zaburzenia neurologiczne i psychiczne uwarunkowane organicznie (encefalopatie):	
a)	otępienie lub ciężkie zaburzenia psychiczne i zachowania z dużym deficytem neurologicznym - uniemożliwiające samodzielną egzystencję.....	80
b)	encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi i deficytem neurologicznym w zależności od stopnia	43
c)	encefalopatie z umiarkowanymi zaburzeniami funkcjonowania w życiu codziennym ze zmianami charakterologicznymi i deficytem neurologicznym	18

UWAGA:

Za encefalopatią poza zespołem psychoorganicznym przemawiają odchylenia przedmiotowe w stanie neurologicznym i psychicznym oraz zmiany w obrazie EEG, TK lub MRI. Istnienie encefalopatii musi znajdować potwierdzenie w dokumentacji medycznej (neurologa, psychologa lub psychiatry)

10.	Utrwalona nerwica i zespoły związane z urazem czaszkowo - mózgowym, uszkodzeniem ciała, potwierdzone dokumentacją z leczenia neurologicznego, psychiatrycznego:	
a)	dolegliwości subiektywne bez zmian w badaniach obrazowych – przebyte wstrząśnienie mózgu / z hospitalizacją	1
b)	utrwalone skargi subiektywne związane z urazem czaszkowo-mózgowym /ze zmianami urazowymi w badaniach obrazowych/ w zależności od stopnia zaburzeń (bole głowy, zawroty głowy, zaburzenia pamięci i koncentracji, zaburzenia snu, drażliwość, nadpobudliwość- objawy utrzymujące się powyżej 6 miesięcy od urazu mimo leczenia neurologicznego i/lub psychiatrycznego)	5
11.	Zaburzenia mowy:	
a)	afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno - motoryczna) z agrafią i aleksją	70
b)	afazja całkowita motoryczna	40
c)	afazja znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się	20
d)	afazja nieznacznego stopnia	6
12.	Zespoły podwzgórzowe i inne utrwalone zaburzenia wewnątrzwydzielnicze z potwierdzonym pochodzeniem ośrodkowym (moczówka prosta, cukrzyca, nadczynność tarczycy itp.):	
a)	znacznie upośledzające czynność ustroju	28
b)	nieznacznie upośledzające czynność ustroju	10
13.	Uszkodzenia częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej:	
a)	nerwu okoruchowego:	6
b)	nerwu bloczkowego	2
c)	nerwu odwodzącego - w zależności od stopnia uszkodzenia	3
14.	Uszkodzenie nerwu trójdzielnego:	
a)	częściowe - w zależności od stopnia uszkodzenia	4
b)	całkowite	10

UWAGA:

Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej należy ocenić według poz. 48

15.	Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowych i błędnego - w zależności od stopnia zaburzeń mowy, połykania, oddechu, krążenia i przewodzenia pokarmowego:	
a)	jednostronne	5
b)	obustronne.....	15
16.	Uszkodzenie nerwu dodatkowego:	
a)	częściowe - w zależności od stopnia uszkodzenia	4
b)	całkowite	10
17.	Uszkodzenie nerwu podjęzykowego:	
a)	częściowe - w zależności od stopnia uszkodzenia	4
b)	całkowite	10
18.	Pourazowe zaburzenia endokrynologiczne w zależności od zmian	6

USZKODZENIA TWARZY

19. Uszkodzenia powłok twarzy – wymagające szycia (blizny i ubytki, oszpecenia):	
a) oszpecenia – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 2 cm długości lub powyżej 1,5 cm ² powierzchni)	1
b) oszpecenia – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni)	3
c) oszpecenia z zaburzeniami funkcji – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni)	5
d) oszpecenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji - przyjmowania pokarmów, zaburzeń oddychania, mowy, zaburzenia funkcji powiek itp.)	10
e) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 1% TBSA (całkowitej powierzchni ciała).....	2
20. Uszkodzenia nosa:	
a) złamanie kości nosa bez zaburzeń oddychania - niewielka deformacja miejscowa	2
b) złamanie kości nosa z wyraźną deformacją z zaburzeniami oddychania	5
c) złamanie kości nosa z wyraźną deformacją z zaburzeniami oddychania i powonienia	10
d) utrata nosa w całości (łącznie z kośćmi nosa)	20
e) całkowita utrata powonienia w następstwie uszkodzenia przedniego dołu czaszki	5
21. Całkowita utrata zęba stałego:	
a) siekacza lub kła	2
b) pozostałe zęby	1
22. Złamania kości oczodołu szczęki i/lub żuchwy, złamania kości jarzmowej wygojone z przemieszczeniem odłamów:	
a) bez zaburzeń czynności stawu żuchwowo-skroniowego - w zależności od stopnia zaburzeń żucia i rozwarcia szczęk	4
b) z zaburzeniami czynności stawu żuchwowo-skroniowego - w zależności od stopnia zaburzeń żucia i rozwarcia szczęk	8
23. Utrata części szczęki lub żuchwy (łącznie z oszpeceniem i utratą zębów) - staw rzekomy - zależnie od rozległości ubytków, stanu odżywiania i powikłań:	
a) częściowa /powyżej 30%	9
b) całkowita	30
24. Ubytek podniebienia:	
a) z zaburzeniami mowy i połykania - w zależności od stopnia zaburzeń	15
b) z dużymi zaburzeniami mowy i połykania - w zależności od stopnia zaburzeń	25
25. Ubytki języka:	
a) bez zaburzeń mowy i połykania	2
b) z zaburzeniami mowy i połykania - w zależności od stopnia zaburzeń	7
c) z dużymi zaburzeniami mowy - w zależności od stopnia zaburzeń	20
d) całkowita utrata języka	40

USZKODZENIA NARZĄDU WZROKU

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

Ostrość wzroku:											
oko prawe/oko lewe	1, 0 (0/10)	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
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 zawsze określa się po korekcji szklami zarówno przy zmętnieniu rogówki lub soczewki, jak i przy współistnieniu uszkodzenia siatkówki lub nerwu wzrokowego

- b) dwojenie obrazu bez zaburzeń ostrości wzroku..... 5
 c) Utrata wzroku jednego oka z jednoczesnym wyluszczeniem gałki ocznej 38
- 27. Porażenie nastawności (akomodacji) - przy zastosowaniu szkieł poprawczych:**
- a) jednego oka 15
 b) obojga oczu 30
- 28. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów tępych:**..... wg tabeli z poz. 26a
- a) rozdarcie naczyniówki jednego oka
 b) zapalenie naczyniówki i siatkówki jednego oka, powodujące zaburzenia widzenia środkowego lub obwodowego
 c) przedziurawienie plamki żółtej jednego oka
 d) zanik nerwu wzrokowego
- 29. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów drążących:** wg tabeli z poz. 26a
- a) blizny rogówki lub twardówki
 b) zaćma urazowa (uszkodzenie soczewki)
 c) ciało obce wewnątrzgałkowe, powodujące obniżenie ostrości wzroku
- 30. Uszkodzenie gałki ocznej wskutek urazów chemicznych i termicznych (oparzenia itp.)**..... wg tabeli z poz. 26a
- 31. Koncentryczne zwężenie pola widzenia ocenia się według poniżej podanej tabeli:**

Zwężenie do	Przy nienaruszonym drugim oku	W obu 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

- 32. Połowicze niedowidzenia:**
- a) dwuskroniowe 35
 b) dwunosowe 15
 c) jednoimienne 20
- 33. Bezsoczewkowatość pourazowa po operacyjnym usunięciu zaćmy pourazowej, przy braku jednoczesnego pojedynczego widzenia obuocznego:**
- a) w jednym oku 15
 b) w obu oczach 30
- 34. Pseudosoczewkowość pourazowa (usunięcie soczewki wskutek urazu z wszczepieniem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej) przy współistnieniu nie poddających się korekcji zaburzeń ostrości wzroku :**
- a) a) w jednym oku..... wg tabeli z poz. 26a
 b) b) w obu oczach..... wg tabeli z poz. 26a
- 35. Zaburzenia w drożności przewodów łzowych (łzawienie):**
- a) a) w jednym oku 5
 b) b) w obu oczach..... 9
- 36. Odwarstwienie siatkówki jednego oka** wg tabeli z poz.26a

UWAGA:

Odwarstwienie siatkówki jednego oka, tylko jeśli występuje po urazie oka lub głowy(odejmując inwalidztwo istniejące przed urazem). Odwarstwienia siatkówki bez potwierdzonego urazu oka lub głowy, po wysiłku, dźwignięciu, pochyleniu, skoku itp. nie są uznawane za pourazowe

- 37. Jaskra - ogólny procent trwałego uszczerbku na zdrowiu nie może wynosić więcej niż 35% za jedno oko i 100% za oboje oczu.** wg tabeli z poz.26a i 33
- 38. Wytrzeszcz tętniący - w zależności od stopnia:**
- a) Jednostronny 30

b)	Obustronny	60
39.	Zaćma urazowa. Usunięcie zaćmy pourazowej ze wszczęciem sztucznej soczewki wewnętrznojąkowej	wg tabeli z poz.26a
40.	Przewlekłe zapalenia spojówek związane z urazem oka:	
a)	zmiany niewielkie	2
b)	duże zmiany miejscowe, blizny rogówki	wg tabeli z poz.26a

USZKODZENIA NARZĄDU SŁUCHU

41. **Przy upośledzeniu ostrości słuchu procent trwałego uszczerbku na zdrowiu określa się według niżej podanej tabel (obliczanie procentowego trwałego uszczerbku na zdrowiu z tytułu utraty słuchu wg Rosena w mod.):**

Ucho prawe Ucho lewe	0–25 dB	26–40 dB	41–70 dB	Pow.70 dB
	Procent trwałego 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:

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

42.	Urazy małżowiny usznej:	
a)	rany małżowiny usznej – wymagające szycia pow. 2 cm	1
b)	utrata części małżowiny lub jej wyraźne zniekształcenie (blizny, oparzenia i odmrożenia).....	4
c)	utrata jednej małżowiny.....	15
d)	utrata obu małżowin.....	25
43.	Zwężenie lub zarośnięcie zewnętrznego przewodu słuchowego:	wg tabeli z poz.41
a)	jednostronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu	
b)	obustronne z osłabieniem lub przytępieniem słuchu	
44.	Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego:	
a)	jednostronne	3
b)	obustronne.....	8
45.	Przewlekłe ropne zapalenie ucha środkowego powikłane: perlakiem, próchnicą kości lub polipem ucha - w zależności od stopnia powikłań:	
a)	jednostronne	8
b)	obustronne.....	15
46.	Uszkodzenie ucha środkowego w następstwie złamania kości skroniowej z upośledzeniem słuchu	wg tabeli z poz.41
47.	Uszkodzenie ucha wewnętrznego:	
a)	z uszkodzeniem części słuchowej	wg tab. z poz.41
b)	z uszkodzeniem części statycznej - w zależności od stopnia uszkodzenia	15
c)	z uszkodzeniem części słuchowej i statycznej - w zależności od stopnia uszkodzenia	30
48.	Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej:	
a)	jednostronne - w zależności od stopnia uszkodzenia	10
b)	dwustronne	30

USZKODZENIA SZYI, KRTANI, TCHAWICY I PRZEŁYKU

49.	Uszkodzenie gardła z upośledzeniem funkcji:	
a)	niewielkiego stopnia	3
b)	znaczne upośledzenie połknięcia lub artykulacji.....	10
50.	Uszkodzenie lub zwężenie krtani pozwalające na obchodzenie się bez rurki dotchawiczej – w zależności od stopnia zwężenia	10
51.	Uszkodzenie krtani, powodujące konieczność stałego noszenia rurki dotchawiczej:	
a)	z zaburzeniami głosu - w zależności od stopnia	18
b)	z bezgłosem.....	30

52. Uszkodzenie tchawicy - w zależności od stopnia jej zwężenia:	
a) bez niewydolności oddechowej	6
b) z niewydolnością oddechową – potwierdzoną badaniami dodatkowymi (spirometrią).....	15
53. Uszkodzenie przelyku powodujące:	
a) częściowe trudności w odżywianiu - w zależności od stopnia upośledzenia stanu odżywiania	8
b) odżywianie tylko płynami.....	30
c) całkowitą niedrożność przelyku ze stałą przetoką żołądkową	50
54. Uszkodzenie tkanek miękkich szyi / rany wymagające szycia !:	
a) oszpeczenia – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni) bez ograniczenie ruchomości	1
b) oszpeczenia z zaburzeniami funkcji – widoczne, szpecące, rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni / z ograniczeniem ruchomości	3
a) oszpeczenia połączone z dużymi zaburzeniami funkcji /powyżej 20cm długości lub powyżej 10cm ² / z niesymetrycznym ustawieniem głowy	8
d) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 1% TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1

UWAGA:

Uszkodzenie tkanek miękkich z jednoczesnym uszkodzeniem kręgosłupa szyjnego – oceniać według punktu 89.

USZKODZENIA KLATKI PIERSIOWEJ I ICH NASTĘPSTWA

55. Urazy części miękkich klatki piersiowej, grzbietu – w zależności od stopnia zniekształcenia, rozległości blizn, ubytków mięśni i stopnia upośledzenia oddychania:	
a) widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (powyżej 5 cm długości), widoczne, szpecące, nie ograniczające ruchomości klatki piersiowej	1
b) widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (powyżej 10 cm długości) ze zmniejszeniem wydolności oddechowej / potwierdzone badaniem spirometrycznym	5
c) znacznego stopnia ograniczenie ruchomości klatki piersiowej, rozległe ściągnące blizny, duże ubytki mięśniowe /powyżej 25cm . długości lub powyżej 15cm ² / ze znacznym zmniejszeniem wydolności oddechowej / potwierdzone badaniem spirometrycznym	10
d) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1
56. Utrata brodawki sutkowej u kobiet częściowa lub całkowita	3
57. Utrata gruczołu piersiowego kobiet	
a) częściowa	5
b) całkowita	15
58. Uszkodzenie żeber (złamanie) z obecnością zniekształceń i ze zmniejszeniem pojemności życiowej płuc w zależności od stopnia zmniejszenia pojemności życiowej w spirometrii:	
a) złamanie jednego żebra z przemieszczeniem /deformacja	1
b) złamanie żeber - zniekształcenie znacznego stopnia	4
c) złamania ze zniekształceniem i upośledzeniem pojemności życiowej płuc /potwierdzone badaniem spirometrycznym	8
59. Złamanie mostka:	
a) bez przemieszczenia	2
b) z przemieszczeniem	4
60. Uszkodzenie płuc i opłucnej (zmiany utrwalone -zrosty opłucnowe, uszkodzenia tkanki płucnej, ubytki tkanki płucnej, ciała obce itp. potwierdzone w badaniach obrazowych):	
a) bez niewydolności oddechowej	3
b) z niewydolnością oddechową - w zależności od jej stopnia /potwierdzone badaniem spirometrycznym	10
61. Uszkodzenie tkanki płucnej powikłane przetokami oskrzelowymi, ropniem płuc przetoki – w zależności od stopnia niewydolności oddechowej w spirometrii płuc	15
62. Uszkodzenie serca lub osierdzia: (urazy)	
a) z wydolnym układem krążenia	5
b) z objawami niewydolności układu krążenia - I stopień wg NYHA	10
c) z objawami niewydolności układu krążenia - II stopień wg NYHA	15
d) z objawami niewydolności układu krążenia - III stopień wgNYHA	20
e) z objawami niewydolności układu krążenia - IV stopień wg NYHA	30
63. Uszkodzenia przepony – rozerwanie przepony, przepukliny przeponowe - w zależności od stopnia zaburzeń funkcji przewodzenia pokarmowego, oddychania i krążenia:	
a) bez zaburzeń funkcji – po leczeniu operacyjnym	4
b) Zaburzenia średniego stopnia	8
c) Zaburzenia dużego stopnia / z niewydolnością oddechową	15

USZKODZENIE BRZUCHA I ICH NASTĘPSTWA

64. Pourazowe uszkodzenia tkanek miękkich powłok jamy brzusznej (rany wymagające szycia, oparzenia, przepukliny urazowe, przetoki itp.) powłok jamy brzusznej:	
a) widoczne zniekształcenia, ubytki i blizny skórne, rozległe (powyżej 5 cm długości),	2
b) uszkodzenia powłok i ubytki mięśniowe powyżej 10 cm długości przepukliny pourazowe	3
c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1

UWAGA:

Za przepukliny urazowe uważa się przepukliny spowodowane pourazowym uszkodzeniem powłok brzusznych (np. po rozerwaniu mięśni powłok brzusznych), do których doszło w wyniku nieszczęśliwego wypadku. Przepukliny pachwinowe, pępkowe itp., oraz wszystkie które ujawniły się po wysiłku, dźwignięciu – nie są uznawane jako pourazowe

65. Pourazowe uszkodzenie żołądka, jelit i sieci, powodujące zaburzenia funkcji przewodu pokarmowego:	
a) po leczeniu operacyjnym, bez zaburzeń funkcji przewodu pokarmowego	5
b) po leczeniu operacyjnym z niewielkiego stopnia zaburzeniami funkcji i dostatecznym stanem odżywienia	8
c) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywienia – w zależności od stopnia zaburzeń i stanu odżywienia	12
d) z zaburzeniami trawienia i niedostatecznym stanem odżywienia – odżywianie jedynie pozajelitowe	2
66. Przetoki pourazowe jelitowe, kałowe i odbytu sztuczny - w zależności od stopnia zanieczyszczenia się i zmian zapalnych tkanek otaczających przetokę:	
a) jelita cienkiego	40
b) jelita grubego	30
67. Uszkodzenie dużych naczyń krwionośnych jamy brzusznej i miednicy nie powodujące upośledzenia funkcji innych narządów / leczone operacyjnie / w zależności od rozległości uszkodzenia naczyń:.....	7
68. Uszkodzenia odbytnicy:	
a) pełnościennne uszkodzenie leczone operacyjnie – niewielkie dolegliwości, bez zaburzeń funkcji	4
b) wypadanie odbytnicy w zależności od stopnia wypadania, utrzymujące się po leczeniu operacyjnym	13
69. Uszkodzenia zwieracza odbytu, powodujące stałe, całkowite nietrzymanie kału i gazów	40
70. Uszkodzenie śledziony:	
a) leczone operacyjnie z zachowaniem narządu	5
b) utrata u osób powyżej 18 roku życia	10
c) utrata u osób poniżej 18 roku życia	15
71. Uszkodzenia wątroby, dróg żółciowych lub trzustki:	
a) leczone operacyjnie z zachowaniem narządu / bez zaburzeń funkcjonalnych – utrata pęcherzyka żółciowego	5
b) zaburzenia czynności wątroby w stopniu A według Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrzwydzielniczej trzustki niewielkiego stopnia lub utrata części narządu	8
c) zaburzenia czynności wątroby w stopniu B według Childa-Pugha, zaburzenia czynności zewnątrz- i wewnątrzwydzielniczej trzustki średniego stopnia lub utrata znacznej części narządu	15
d) zaburzenia czynności wątroby w stopniu C według Childa-Pugha, utrata trzustki	20

USZKODZENIA NARZĄDÓW MOCZOWO-PŁCIOWYCH

72. Uszkodzenie nerek:	
a) uszkodzenie nerki bez zaburzeń funkcji (krwiak, pęknięcie narządu – leczone operacyjnie).....	5
b) uszkodzenie jednej nerki lub obu nerek (leczone operacyjnie) powodujące upośledzenie ich funkcji – w zależności od stopnia upośledzenia funkcji	13
73. Utrata jednej nerki przy drugiej zdrowej i prawidłowo działającej	20
74. Utrata jednej nerki przy upośledzeniu funkcjonowania drugiej nerki - w zależności od stopnia upośledzenia funkcji pozostałej nerki	25
75. Uszkodzenie moczowodu powodujące zawężenie jego światła:	
a) bez zaburzeń funkcji – leczone operacyjnie	5
b) z zaburzeniami funkcji /potwierdzone w badaniach dodatkowych i urodynamicznych/.....	13
76. Uszkodzenie pęcherza - w zależności od stopnia zmniejszenia jego pojemności, zaburzeń w oddawaniu moczu, przewlekłych stanów zapalnych:	
a) bez zaburzeń funkcji – leczone operacyjnie	5
b) z zaburzeniami funkcji /potwierdzone w badaniach dodatkowych i urodynamicznych/.....	13
77. Przetoki dróg moczowych i pęcherza moczowego - w zależności od stopnia stałego zanieczyszczenia się moczem (ocena po min. 6 miesiącach).....	15

78.	Uszkodzenia cewki moczowej / leczone operacyjnie/ - potwierdzone w badaniach obrazowych i urodynamicznych:	
a)	powodujące trudności w oddawaniu moczu.....	8
b)	z nietrzymaniem lub zaleganiem moczu.....	15
79.	Utrata prącia.....	35
80.	Uszkodzenie lub częściowa utrata prącia – w zależności od stopnia uszkodzenia i zaburzenia funkcji:.....	9
81.	Utrata jednego jądra, jajnika oraz pozostałych struktur układu rozrodczego (nie ujętych w pozostałych punktach tabeli) – w zależności od stopnia uszkodzenia i upośledzenia funkcji:	
a)	utrata w wieku do 50 roku życia	15
b)	utrata w wieku po 50 roku życia	10
82.	Utrata obu jąder lub jajników:	
a)	utrata w wieku do 50 roku życia	30
b)	utrata w wieku po 50 roku życia	20
83.	Wodniak pourazowy jądra:	
a)	wyleczony operacyjnie	4
b)	w zależności od nasilenia zmian utrzymujących się po leczeniu operacyjnym	6
84.	Utrata macicy:	
a)	w wieku do 45 lat	30
b)	w wieku powyżej 45 lat.....	20
85.	Uszkodzenie krocza powodujące wypadnięcie narządów rodnych, w zależności od stopnia i powikłań:	
a)	pochwy	5
b)	pochwy i macicy.....	10

OSTRE ZATRUCIE GAZAMI, SUBSTANCJAMI CHEMICZNYMI

86.	Ostre zatrucie gazami, substancjami chemicznymi:	
a)	z utratą przytomności i obserwacją szpitalną bez zmian wtórnych w narządach wewnętrznych.....	3
b)	z trwałymi uszkodzeniami układu oddechowego i sercowo-naczyniowego	8
c)	z trwałymi uszkodzeniami układu krwiotwórczego	13

USZKODZENIA KRĘGOSŁUPA, RDZENIA KRĘGOWEGO I ICH NASTĘPSTWA

87.	Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku szyjnym:	
a)	skręcenie, słuczenie w mechanizmie zgięciowo-odgięciowym z ograniczeniem ruchomości	2
b)	uszkodzenia z ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji lub zginania powyżej 20 % zakresu ruchomości , uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych (przemieszczenia kręgów powyżej 4 mm, niestabilność kątowa powyżej 15 st.).....	4
c)	złamania ze zniekształceniem w obrazie rtg i TK/ MRI i ograniczeniem ruchomości powyżej 20% zakresu ruchomości	8
d)	złamania ze znacznym zniekształceniem w obrazie rtg i TK/ MRI, całkowitym zeszywnieniem / usztywnienia operacyjne /	12
88.	Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku piersiowym z zespołem bólowym:	
a)	bez zniekształceń kręgów z niewielkim ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji lub zginania do 20 %	2
b)	ze zniekształceniem kręgów z niewielkim ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji lub zginania powyżej 20 %	4
c)	złamania ze znacznym zniekształceniem w obrazie rtg i TK/ MRI, całkowitym zeszywnieniem / usztywnienia operacyjne	8
89.	Uszkodzenia kręgosłupa w odcinku lędźwiowym :	
a)	ze skręcenia, bez zniekształceń i niewielkim ograniczeniem ruchomości do 20 % /zakresu ruchomości	2
b)	z ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji i zginania powyżej 20 % / uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych	4
c)	z niewielkim zniekształceniem kręgów z ograniczeniem ruchomości w zakresie rotacji i zginania powyżej 20 % zakresu ruchomości	8
d)	złamania ze znacznym zniekształceniem w obrazie rtg i TK/ MRI, całkowitym zeszywnieniem / usztywnienia operacyjne	12
90.	Izolowane złamanie wyrostków poprzecznych, wyrostków ościстых, kości guzicznej:	
a)	złamanie jednego wyrostka, złamanie kości guzicznej	2
b)	złamania mnogie wyrostków	4
91.	Uszkodzenia kręgosłupa powikłane zapaleniem kręgów, obecnością ciała obcego itp. ocenia się według poz. 87-89, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu	5
92.	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), umożliwiającą poruszanie się za pomocą dwóch łasek	60
c)	niedowład kończyn dolnych umożliwiającą poruszanie się o jednej łasce	30
d)	porażenie całkowite obu kończyn górnych z zanikami mięśniowymi, zaburzeniami czucia i zmianami troficznymi bez porażenia kończyn dolnych (po wylewie śródrzeniowym).....	80
e)	niedowład znacznego stopnia obu kończyn górnych znacznie upośledzający czynność kończyn (po wylewie śródrzeniowym)	40
f)	niedowład nieznacznego stopnia obu kończyn górnych (po wylewie śródrzeniowym)	15
g)	zaburzenia ze strony zwieraczy i narządów płciowych bez niedowładów (zespół stożka końcowego)	10
h)	zaburzenia czucia, zespoły bólowe bez niedowładów - w zależności od stopnia zaburzeń i zmian w badaniach obrazowych	4

USZKODZENIA MIEDNICY

93.	Utrwalone rozejście się spojenia łonowego lub rozerwania stawu krzyżowo-biodrowego – w zależności od stopnia przemieszczenia i zaburzeń chodu:	
a)	leczone zachowawczo	4
b)	leczone operacyjnie	8
94.	Złamanie miednicy z przerwaniem obręczy biodrowej jedno- lub wielomiejscowe – w zależności od zniekształcenia i upośledzenia chodu:	
a)	w odcinku przednim jednostronnie (kość łonowa, kulszowa)	3
b)	w odcinku przednim obustronnie	6
c)	w odcinku przednim i tylnym (typ Malgainge'a) bez przemieszczenia	10
d)	w odcinku przednim i tylnym (typ Malgainge'a) z przemieszczeniem – leczone operacyjnie	15
95.	Złamanie dna panewki kolumny przedniej i tylnej / zwichnięcie centralne / w zależności od upośledzenia funkcji stawu i zmian zniekształcających / stopień przemieszczenia ocenia się po zakończeniu leczenia/:	
a)	I stopnia	4
b)	II stopnia	6
c)	III stopnia	10
d)	IV stopnia	12
96.	Izolowane złamanie miednicy bez przerwania obręczy kończyny dolnej (talerz biodrowy, kolce biodrowe, guz kulszowy, kość krzyżowa):	
a)	jednomiejscowe	3
b)	wielomiejscowe	5

UWAGA:

Towarzyszące uszkodzenia narządów miednicy i objawy neurologiczne ocenia się dodatkowo według pozycji dotyczących odpowiednich uszkodzeń narządów miednicy lub uszkodzeń neurologicznych.

USZKODZENIA KOŃCZYNY GÓRNEJ

OBRĘCZ KOŃCZYNY GÓRNEJ

UWAGA:

Przy uszkodzeniach kończyn górnych u mańkutów stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu ustala się 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. Przy współistniejących powikłaniach neurologicznych należy stosować ocenę według pozycji dotyczących uszkodzeń odpowiednich odcinków kończyny - w zależności od stopnia wypadnięcia funkcji (chyba, że w tabeli poniżej zaznaczono inaczej).

97.	Złamanie łopatki:	P	L
a)	wygojone złamanie łopatki z zespołem bólowym bez deficytów ruchomości kończyny	2	1
b)	wygojone złamanie łopatki z przemieszczeniem i ograniczeniem ruchomości do 30%	4	3
c)	wygojone złamanie łopatki ze znacznym przemieszczeniem i ograniczeniem ruchomości pow. 30%	8	6
d)	złamanie z dużym przemieszczeniem i przykurczam ze śladowym ruchem w stawie ramiennie-łopatkowym	15	12
98.	Wadliwe wygojone złamanie obojczyka - w zależności od stopnia zniekształcenia, blizn, zaników mięśniowych i ograniczenia ruchów:	P	L
a)	z niewielkim zniekształceniem kątowym bez deficytów ruchomości	3	2
b)	wyraźne zniekształcenie ze skróceniem z ograniczeniem ruchomości do 30%	5	4
c)	duże zniekształcenie z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%	8	6
99.	Staw rzekomy obojczyka ograniczający ruchy kończyny	10	8

100. Zwignięcie stawu obojczykowo-barkowego lub obojczykowo-mostkowego - w zależności od ograniczenia ruchów, blizn, stopnia zniekształcenia:		
a) uszkodzenia I° z deformacją bez ograniczenia ruchomości ze skargami subiektywnymi	2	1
b) deformacja, uszkodzenia II° ograniczeniem ruchomości do 30%	5	3
c) wyraźna deformacja, uszkodzenia III° (bez leczenia operacyjnego), z ograniczeniem ruchomości powyżej 30% upośledzeniem funkcji kończyny	8	6
101. Uszkodzenie obojczyka powikłane przewlekłym zapaleniem kości, stawem rzekomym i obecnością ciał obcych ocenia się według pozycji 98-100, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o:.....	+3	+3

UWAGA:

Przy współistniejących powikłaniach neurologicznych należy stosować ocenę według pozycji dotyczących uszkodzeń odpowiednich odcinków kończyny - w zależności od stopnia wypadnięcia funkcji.

102. Uszkodzenia stawu barkowego – uszkodzenie mięśni rotatorów, zwignięcia, skręcenia, złamania bliższego końca kości ramiennej:		
a) skręcenia	1	1
b) zwignięcia wymagające repozycji przez lekarza	3	2
c) złamania bez przemieszczenia	5	4
d) złamania wieloodłamowe z przemieszczeniem	8	8
e) złamania leczone pierwotną protezoplastyką	15	15
103. Zastarzałe nie odprowadzone zwignięcie stawu barkowego – w zależności od zakresu ruchów i ustawienia kończyny	10	10
104. Staw wiszący w następstwie pourazowych ubytków kości - w zależności od zaburzeń funkcji	18	15

UWAGA:

Staw wiotki z powodu porażen ocenia się według norm neurologicznych.

105. 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	18	15
b) w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	25	20
106. Uszkodzenie barku powikłane przewlekłym zapaleniem kości, obecnością ciał obcych, przetokami i zmianami neurologicznymi, protezy stawu ocenia się według pozycji 103-107, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu - w zależności od stopnia powikłań i upośledzenia funkcji	+5	+5
107. Utrata kończyny w barku	70	65

RAMIĘ

108. Utrata kończyny wraz z łopatką	75	70
109. Złamanie trzonu kości ramiennej - w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji kończyny:		
a) bez przemieszczenia, bez deficytów ruchomości, ze skargami subiektywnymi	3	2
b) z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi < 10 stopni, skróceniem do 3cm, deficytem ruchomości do 30%	5	4
c) z przemieszczeniem i zaburzeniem osi <20 stopni, skróceniem >3cm, deficytem ruchomości powyżej 30%	10	8
d) złamania powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rzekomym, ciałami obcymi i zmianami neurologicznymi	+5	+5
110. Uszkodzenia skóry /rany wymagające szycia/, mięśni, ścięgien i ich przyczepów w zależności od zmian wtórnych i upośledzenia funkcji:		
a) rozległe uszkodzenia (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / bez ograniczenie ruchomości	1	1
b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni - uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%	3	3
c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1	1
111. Utrata kończyny w obrębie ramienia:	P	L
a) z zachowaniem tylko 1/3 bliższej kości ramiennej	60	55
b) przy dłuższych kikutach	55	50

ŁOKIĘĆ

112. Uszkodzenia stawu łokciowego - złamanie dalszego końca kości ramiennej, bliższego końca kości		
---	--	--

łokciowej, głowy kości promieniowej, blizny:		
a)	skręcenia z ograniczeniem ruchomości	1 1
b)	zwichnięcia wymagające repozycji przez lekarza	3 3
c)	złamania bez przemieszczenia	5 5
d)	złamania wieloodłamowe z przemieszczeniem	8 8
e)	złamania leczone pierwotną protezoplastyką	15 15
113. Zesztywnienie stawu łokciowego:		
a)	w zgięciu zbliżonym do kąta prostego i z zachowanymi ruchami obrotowymi przedramienia (75°-110°).....	15 12
b)	z barkiem ruchów obrotowych	18 15
c)	w ustawieniu wyprostowanym lub zbliżonym (160°-180°).....	25 22
114.	Wiszący staw łokciowy - w zależności od stopnia wiotkości i stanu mięśni	15 15
115.	Uszkodzenie stawu łokciowego powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami, ciałami obcymi, stawem rzekomym ocenia się według pozycji 114-116, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o:.....	+5 +5
PRZEDRAMIĘ		
116. Złamania trzonów jednej lub obu kości przedramienia - w zależności od przemieszczeń, zniekształceń i zaburzeń czynnościowych:		
a)	bez przemieszczenia, bez deficytów ruchomości, ze skargami subiektywnymi	3 2
b)	z niewielkim przemieszczeniem i zaburzeniem osi < 10 stopni, skróceniem do 3cm, deficytem ruchomości do 30%	5 4
c)	z przemieszczeniem i zaburzeniem osi <20 stopni, skróceniem >3cm, deficytem ruchomości powyżej 30%.....	8 6
d)	złamania powikłane przewlekłym zapaleniem kości, przetokami, brakiem zrostu, stawem rzekomym, ciałami obcymi i zmianami neurologicznymi	+5 +5
117. Złamania w obrębie dalszego końca jednej lub obu kości przedramienia, powodujące ograniczenia ruchomości nadgarstka i zniekształcenia - w zależności od stopnia zaburzeń czynnościowych:		
a)	izolowane złamanie wyrostka rylcowatego kości promieniowej lub łokciowej	2 1
b)	niewielkie zniekształcenia i deficyt zgięcia grzbietowego i dłoniowego po -10°.....	3 2
c)	wyraźne zniekształcenie z ograniczeniem ruchomości nadgarstka i rotacji przedramienia po -20°	6 5
d)	ze zniekształceniem i dużymi zaburzeniami funkcji i ruchomości, zmianami wtórnymi (troficzne, krążeniowe neurologiczne itp.).....	10 8
118.	Uszkodzenie przedramienia powikłane przewlekłym stanem zapalnym, przetokami, ciałami obcymi, stawem rzekomym ocenia się według pozycji 117-119, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu o:.....	+5 +5
119. Uszkodzenie tkanek miękkich przedramienia i nadgarstka (rany wymagające szycia mięśni, ścięgien, naczyń):		
a)	rozległe uszkodzenia (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / bez ograniczenie ruchomości	1 1
b)	zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni - uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%.....	3 3
c)	blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała	1 1
NADGARSTEK		
120.	Utrata kończyny w obrębie przedramienia i nadgarstka - w zależności od charakteru kikuta i jego przydatności do oprotezowania.....	55 50
121. Całkowite zesztywnienie w obrębie nadgarstka:		
a)	w ustawieniu czynnościowo korzystnym.....	10 10
b)	w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	15 15
122.	Uszkodzenia nadgarstka powikłane trwałymi zmianami troficznymi, przewlekłym i ropnym zapaleniem kości nadgarstka, przetokami i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 129, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o:	+5 +5
123. Złamania kości śródreżca:		
a)	I lub II kości śródreżca / za każdą kość/:	
	- bez przemieszczenia	P L
	- z przemieszczeniem	2 2
	- z przemieszczeniem	3 3
b)	III, IV i V kości śródreżca / z każdą kość/	
	- bez przemieszczenia	1 1
	- z przemieszczeniem	2 2
124.	Uszkodzenie tkanek miękkich śródreżca (rany wymagające szycia powyżej 3cm mięśni, ścięgien, naczyń):	
a)	rozległe uszkodzenia (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych /bez ograniczenia ruchomości	1 1

Załącznik do Ogólnych Warunków Ubezpieczenia „Pakiet na Wypadki”

b)	zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni - uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%.....	2	2
c)	blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała	1	1

KCIUK
125. Utraty w obrębie kciuka:

a)	utrata całkowita opuszki	1	1
b)	utrata części paliczka paznokciowego	4	3
c)	utrata całkowita paliczka paznokciowego	8	6
d)	utrata paliczka paznokciowego i paliczka podstawowego - poniżej 2/3 długości lub utrata obu paliczków bez kości śródreżca	10	10
e)	utrata obu paliczków z kością śródreżca	15	15

126. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie kciuka (rany wymagające szycia powyżej 2 cm, złamania uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, czuciowe itp.) - powodujące:

a)	niewielkie zmiany bez ograniczenia ruchomości.....	1	1
b)	zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości w przedziale 10%-30%	3	3
c)	zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości powyżej 30%	5	5
d)	zmiany z deformacją zmianami wtórnymi i ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	8	8

UWAGA:

Przy ocenie stopnia zaburzeń czynności kciuka należy brać pod uwagę przede wszystkim zdolność przeciwstawienia i chwytu.

PALEC WSKAZUJĄCY
127. Utraty w obrębie palca wskazującego:

a)	utrata całkowita opuszki	1	1
b)	utrata części paliczka paznokciowego	3	3
c)	utrata całkowita paliczka paznokciowego	5	5
d)	utrata całkowita dwóch paliczków.....	8	8
e)	utrata trzech paliczków	12	10
f)	utrata palca wskazującego z kością śródreżca	20	15

128. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palca wskazującego (rany wymagające szycia powyżej 3 cm, uszkodzenia ścięgien, złamania zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienie, zmiany troficzne, czuciowe itp.) powodujące:

a)	niewielkie zmiany bez ograniczenia ruchomości.....	1	1
b)	zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości w przedziale 10%-30%	3	2
c)	zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości powyżej 30%	5	4
d)	zmiany z deformacją zmianami wtórnymi i ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	8	7

PALEC TRZECI, CZWARTY I PIĄTY
129. Utrata całego paliczka lub części paliczka:

a)	utrata części paliczka	1	1
b)	palca trzeciego i czwartego - za każdy paliczek	2	2
c)	palca piątego - za każdy paliczek.....	1,5	1,5

130. Utrata palców III, IV lub V z kością śródreżca

+4 +4

131. Wszelkie inne uszkodzenia w obrębie palców III, IV, V (rany wymagające szycia powyżej 2 cm, złamania uszkodzenia ścięgien, zniekształcenia, przykurcze stawów, zeszywnienia, zmiany troficzne, czuciowe protezy, itp.) - powodujące:

a)	niewielkie zmiany z niewielkim ograniczeniem ruchomości do 20%	1	1
b)	zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości w przedziale 20%-40%	2	2
c)	zmiany z deformacją i ograniczeniem ruchomości powyżej 40%	3	3
d)	zmiany z deformacją zmianami wtórnymi i ograniczeniem ruchomości powyżej 60%	4	4

UWAGA:

Przy uszkodzeniach obejmujących większą liczbę palców globalna ocena musi być niższa niż całkowita utrata tych palców i odpowiadać stopniowi użyteczności ręki. Uszkodzenie obejmujące wszystkie palce z pełną utratą użyteczności ręki nie mogą przekroczyć dla ręki prawej 55%, a dla lewej 50%.

USZKODZENIE KOŃCZYNY DOLNEJ
STAW BIODROWY

132.	Utrata kończyny dolnej przy wyłuszczeniu jej w stawie biodrowym lub odjęcie w okolicy podkrętarzowej.....	65
133.	Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, rany wymagające szycia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe itp.) - w zależności od zaburzeń funkcji itp. –oceniać wg punktu 140	+5
134.	Zesztywnienie stawu biodrowego - w zależności od ustawienia i wtórnych zaburzeń statyki i dynamiki:	
a)	w ustawieniu czynnościowo korzystnym.....	20
b)	w ustawieniu czynnościowo niekorzystnym	35
135.	Inne następstwa uszkodzeń stawu biodrowego (zwichnięć, złamań bliższego końca kości udowej, złamań szyjki, złamań przezkrętarzowych i podkrętarzowych, złamań krętarzy itp.) - w zależności od zakresu ruchów, przemieszczeń, skrócenia, zniekształceń i różnego rodzaju zmian wtórnych:	
a)	złamania prawidłowo wygojone z nieznacznymi zmianami i skróceniem do 2 cm i zanikami mięśni uda do 2 cm	6
b)	ze zmianami wtórnymi i skróceniem do 2-5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego do 30%, zanikami mięśni >2 cm i niewydolnością chodu	12
c)	z dużymi zmianami wtórnymi, ze skróceniem powyżej 5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego powyżej 30%, zaniki mięśniowe < 2cm., z dużą niewydolnością chodu / stosowanie kul, lasek itp./	16
d)	z bardzo ciężkimi zmianami miejscowymi i dolegliwościami wtórnymi (staw wiszący, zmiany kręgosłupa, stawu krzyżowo-biodrowego, kolana itp.)	20
e)	leczenie uszkodzenia pierwotną aloplastyką stawu	15
136.	Przykurcze i zesztywnienia powikłane przewlekłym zapaleniem tkanki kostnej, z przetokami, ciałami obcymi	+5

UWAGA:

Jako wynik urazowego uszkodzenia biodra zgłaszane są często następujące zmiany chorobowe: krwipochodne ropne zapalenie kości, gruźlica kostno-stawowa, nowotwory, martwice aseptyczne kości, biodro szpotawe dorastających i inne zniekształcenia powodujące zaburzenia statyki. Przy tego rodzaju stanach chorobowych należy szczególną uwagę zwracać na istnienie związku przyczynowego między tymi schorzeniami, a wypadkiem.

UDO

137.	Złamanie kości udowej - w zależności od zniekształceń, skrócenia, zaników mięśniowych i ograniczenia ruchów w stawach:	
a)	złamania prawidłowo wygojone z zachowaną osią, nieznacznymi zmianami i skróceniem do 2 cm i zanikami mięśni uda do 2 cm	5
b)	ze zmianami wtórnymi i skróceniem do 2-5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego i kolanowego do 30%, zanikami mięśni >2 cm i niewydolnością chodu	10
c)	z dużymi zmianami wtórnymi, ze skróceniem powyżej 5 cm, ograniczeniem ruchomości stawu biodrowego kolanowego powyżej 30%, zaniki mięśniowe < 2cm, z dużą niewydolnością chodu / stosowanie kul, lasek itp.	15
138.	Uszkodzenia skóry, mięśni, ścięgien (oparzenia, rany wymagające szycia, pęknięcia podskórne, przepukliny mięśniowe itp.) - w zależności od zaburzeń funkcji itp.:	
a)	rozległe uszkodzenia (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / bez ograniczenie ruchomości	1
b)	zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni - uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%.....	3
c)	blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała	1
139.	Uszkodzenia dużych naczyń, tętniaki pourazowe - w zależności od stopnia wtórnych zaburzeń troficznych.....	8
140.	Powikłania w postaci przewlekłego zapalenia kości, przetok, zmian troficznych skóry z owrzodzeniami, stawów rzekomych, ubytków kostnych i zmian neurologicznych	+5
141.	Uszkodzenia uda powikłane współistniejącym uszkodzeniem nerwu kulszowego ocenia się według pozycji 145-148, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od rozmiarów uszkodzenia nerwu o:.....	20

UWAGA:

Łączny stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu ocenianego według pozycji 135-142 nie może przekroczyć 60%.

142.	Utrata kończyny - zależnie od długości kikuta i przydatności jego cech do protezowania	60
------	--	----

KOLANO

143.	Uszkodzenia stawu kolanowego w następstwie złamań kości tworzących staw - w zależności od zakresu ruchów, niestabilności, zniekształceń i różnego rodzaju zmian wtórnych:	
a)	z niewielkim deficytem ruchomości do 20%, bez objawów niestabilności, zaniki mięśni uda do 2 cm	4
b)	średnie zmiany: objawy niestabilności, zaburzenia osi kończyny, zaniki mięśni >2 cm ograniczenie	

	ruchomości do 30°, niewydolność chodu	10
c)	duże zmiany z niestabilnością wielopłaszczyznową, zanikami mięśni >4 cm, wysiękiem, ograniczeniem ruchomości >30° i niewydolność chodu wymagająca stałego używania stabilizatora i stosowania kul, lasek itp., ...	15
d)	zesztywnienie całkowite stawu kolanowego	20
e)	leczenie uszkodzenia pierwotną aloplastyką stawu	15
144.	Uszkodzenia stawów kolanowych: więzadłowe, torebkowe, łąkotek - w zależności od niestabilności i ubytku funkcji:	
a)	leczone unieruchomieniem /gips lub stabilizator/ z niewielkim deficytem ruchomości i dolegliwościami subiektywnymi	2
b)	objawy niestabilności, ograniczenie ruchów do 30%, meniscectomie, przebyte rekonstrukcje więzadeł, zaniki mięśni 1-2 cm / uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych /	5
c)	niestabilności złożone, ograniczenie ruchomości >30 %, zaniki mięśni > 2cm / uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych	10
d)	bardzo duże zmiany z niestabilnością wielopłaszczyznową dużego stopnia, zanikami mięśni >4cm, wysiękiem, ograniczeniem ruchomości >50° niewydolność chodu wymagająca stałego używania stabilizatora i stosowania kul, lasek itp.,	15
e)	zwichnięcie rzepki wymagające repozycji przez lekarza / wyłączone zwichnięcia nawykowe, samo nastawienia	2

UWAGA:

Prawidłowo funkcjonalny zakres ruchów w stawie kolanowym przyjmuje się od 0 st. dla wyprost do 120 st. dla zgięcia. Uszkodzenia skóry oceniać z punktu 151.

145.	Utrata kończyny na poziomie stawu kolanowego	65
-------------	---	-----------

PODUDZIE

146.	Złamanie kości podudzia - w zależności od zniekształcenia, przemieszczenia, powikłań wtórnych, zmian troficznych i czynnościowych kończyny itp.:	
a)	złamania prawidłowo wygojone z zachowaną osią, skróceniem do 2 cm. z niewielkim ograniczeniem ruchów stawu skokowego, kolanowego ,zanikiem mięśni <2 cm	5
b)	ze zmianami wtórnymi, skróceniem 2-5 cm, zaburzenia osi kończyny, zanikiem mięśni >2 cm ograniczeniem ruchów stawu skokowego i kolanowego do 30 %	10
c)	z b. dużymi wtórnymi zmianami ze skróceniem >5 cm , duże zaburzenie osi kończyny rozległymi zmianami wtórnymi, dużym ograniczeniem ruchów stawu skokowego i kolanowego powyżej 30%, niewydolność chodu wymagająca stosowania kul, lasek	15
147.	Powikłania w postaci przewlekłego zapalenia kości, przetok, zmian troficznych skóry z owrzodzeniami, stawów rzekomych, ubytków kostnych i zmian neurologicznych	+5
148.	Izolowane złamanie kości strzałkowej (oprócz kostki bocznej)	2
149.	Uszkodzenie tkanek miękkich podudzia, rany wymagające szycia, uszkodzenia mięśni i ścięgna Achillesa - zależnie od rozległości uszkodzenia, zaburzeń czynnościowych:	
a)	rozległe uszkodzenia (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni – uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / bez ograniczenie ruchomości	1
b)	zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni - uszkodzenia mięśni potwierdzone w badaniach obrazowych / z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%	3
c)	uszkodzenia ścięgna Achillesa / z urazu bezpośredniego/- leczone operacyjnie	5
d)	blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 3% TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1
150.	Utrata kończyny w obrębie podudzia - w zależności od charakteru kikuta, długości, przydatności do zaprotezowania i zmian wtórnych w obrębie kończyny:	
a)	przy długości kikuta do 8 cm mierzac od szpary stawowej	50
b)	przy dłuższych kikutach	40

STAW GOLENIOWO-SKOKOWY I SKOKOWO-PIĘTOWY, STOPA

151.	Uszkodzenie stawu skokowego (w następstwie wykręcenia, zwichnięcia, ran wymagających szycia – pow. 4 cm) ze zniekształceniem, upośledzeniem funkcji ruchowej i statycznej stopy - w zależności od ich stopnia i dolegliwości:	
a)	leczone unieruchomieniem /gips lub stabilizator/ z niewielkim deficytem ruchomości	1
b)	miernego stopnia dolegliwości, z ograniczeniem zgięcia grzbietowego i podszwawego stawu skokowo-goleniowego powyżej 20% z niewielką niestabilnością / uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych	3
c)	z ograniczeniem ruchów stawu skokowo goleniowego powyżej 50% z deformacją i objawami niestabilności / uszkodzenia potwierdzone w badaniach obrazowych	8
d)	dużego stopnia zniekształcenia, upośledzeniem chodu ,powikłania w postaci przewlekłego zapalenia kości, stawu, przetokami, martwicą aseptyczną, zmianami neurologicznymi itp, wymagające stosowania kul, lasek itp.	10

152. Złamania i zwichnięcia kości wchodzących w skład stawu goleniowo-skokowego i skokowo piętowego, nasad dalszych kości podudzia – w zależności od zniekształceń, ograniczenia ruchomości itp.:	
a) Złamanie izolowane kostki z ograniczeniem ruchomości do 20%	3
b) Zmiany średniego stopnia z ograniczeniem ruchomości do 50%	5
c) Zmiany dużego stopnia z ograniczeniem ruchomości powyżej 50% z wyraźną deformacją	10
153. Zesztywnienie stawu skokowego - w zależności od ustawienia stopy, zmian wtórnych i powikłań:	
a) pod kątem zbliżonym do prostego	10
b) w ustawieniach czynnościowo niekorzystnych	15

UWAGA:

Uszkodzenia skóry oceniać z punktu 151.

154. Złamania kości piętowej lub skokowej z przemieszczeniem, zniekształceniem i innymi zmianami wtórnymi zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych:	
a) niewielkiego stopnia bez ograniczenia ruchomości	3
b) średniego stopnia ograniczenie ruchomości powyżej 30%	5
c) znacznego stopnia ograniczenie ruchomości powyżej 50% /z wyraźną deformacją/	8
d) znacznego stopnia ze zniekształceniami kości lub z powikłaniami wtórnymi – wymagającego zaopatrzenia w obuwiu ortopedyczne	12
155. Utrata kości piętowej lub kostkowej – w zależności od dolegliwości, przemieszczeń, zniekształceń, zaburzeń statyki:	
a) Częściowa – powyżej 30%	10
b) Całkowita	20
156. Uszkodzenie kości stępu z przemieszczeniem, zniekształceniami i innymi zmianami wtórnymi zależnie od wielkości zaburzeń czynnościowych:	
a) niewielkiego stopnia bez ograniczenie ruchomości	1
b) średniego stopnia z ograniczeniem ruchomości powyżej 20%	3
c) znacznego stopnia lub z powikłaniami i ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	5
157. Złamania kości śródstopia:	
a) złamanie jednej kości z niewielkim przemieszczeniem	2
b) złamania dwóch kości z przemieszczeniem i zniekształceniem	3
c) złamanie trzech kości ze zniekształceniem	5
d) złamanie czterech kości ze zniekształceniem	7
e) złamania wielu kości ze zniekształceniem i upośledzeniem chodu	10
158. Złamania kości śródstopia powikłane zapaleniem kości, przetokami, wtórnymi zmianami troficznymi i zmianami neurologicznymi ocenia się według pozycji 165, zwiększając stopień trwałego uszczerbku na zdrowiu w zależności od stopnia powikłań o:	+5
159. Inne uszkodzenia stopy/ rany wymagające szycia i zmiany zniekształcające - w zależności od stopnia upośledzenia czynności:	
a) rozległe (powyżej 5 cm długości lub powyżej 3 cm ² powierzchni) bez ograniczenie ruchomości	1
b) zmiany z zaburzeniami funkcji – rozległe (powyżej 10 cm długości lub powyżej 5 cm ² powierzchni / z ograniczeniem ruchomości powyżej 30%	2
c) blizny po oparzeniach powyżej stopnia IIA – za 2% TBSA (całkowitej powierzchni ciała)	1
160. Utrata stopy w całości	45
161. Utrata stopy na poziomie stawu Choparta	35
162. Utrata stopy w stawie Lisfranka	25
163. Utrata stopy w obrębie kości śródstopia - zależnie od rozległości utraty przedstopia i cech kikuta	13

PALCE STOPY

164. Uszkodzenie palucha:	
a) Rany wymagające szycia, złamania bez przemieszczenia	1
b) Zmiany z ograniczeniem ruchomości powyżej 50%	3
165. Utrata palucha:	
a) części paliczka paznokciowego	2
b) Paliczka paznokciowego	4
c) Utrata całego palucha	8
166. Utrata palucha wraz z I kością śródstopia - w zależności od rozmiaru utraty kości śródstopia	12
167. Utrata palców II-V za każdy utracony palec:	

a)	a) w części – ½ długości	1
b)	b) w całości	2
168.	Utrata V palca wraz z kością śródstopia - zależnie od wielkości utraty kości śródstopia.....	7
169.	Utrata palców II-IV z kością śródstopia - zależnie od wielkości utraty kości śródstopia, za każdy palec	4
170.	Inne uszkodzenia i zniekształcenia palców – za każdy palec	0,5

PORAŻENIE LUB NIEDOWŁADY POSZCZEGÓLNYCH NERWÓW OBWODOWYCH

	P	L
171. Uszkodzenie częściowe lub całkowite - w zależności od stopnia zaburzeń:		
a) nerwu przeponowego poniżej jego połączenia z nerwem podobojczykowym	5	
b) nerwu piersiowego długiego	7	5
c) nerwu pachowego	7	6
d) nerwu mięśniowo-skórnego	7	6
e) nerwu promieniowego powyżej odejścia gałązki do mięśnia trójgłowego ramienia	18	13
f) nerwu promieniowego poniżej odejścia gałązki od mięśnia trójgłowego ramienia	13	10
g) nerwu promieniowego nad wejściem do kanału mięśnia odwracacza przedramienia	9	7
h) nerwu promieniowego po wyjściu z kanału mięśnia odwracacza przedramienia	7	5
i) nerwu pośrodkowego w zakresie ramienia	13	10
j) nerwu pośrodkowego w zakresie nadgarstka	9	6
k) nerwu łokciowego	9	7
l) splotu barkowego części nadobojczykowej (górnej)	15	13
ł) splotu barkowego części podobojczykowej (dolnej)	20	15
m) pozostałych nerwów odcinka szyjno-piersiowego		3
n) nerwu zasłonowego		5
o) nerwu udowego		9
p) nerwów pośladkowych (górnego i dolnego)		5
q) nerwu sromowego wspólnego		6
r) nerwu kulszowego przed podziałem na nerw piszczelowy i strzałkowy (normę w wysokości ponad 50% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach)	25	
s) nerwu piszczelowego - (normę w wysokości ponad 30% stosować tylko przy nieuleczalnych owrzodzeniach)		13
t) nerwu strzałkowego		6
u) splotu lędźwiowo-krzyżowego		25
w) pozostałych nerwów odcinka lędźwiowo-krzyżowego		3

UWAGA:

Według pozycji 179 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. Konieczna ocena ilościowa oparta na badaniach przewodnictwa nerwowo-mięśniowego /EMG/

UWAGA! Przy urazach pośrednich, wysiłkowych mięśni i ścięgien /np. ścięgno Achillesa, ścięgna mięśnia dwugłowego ramienia, mięśnia trójgłowego łydki, mięśnia czworogłowego uda, przywodzicieli uda itp./ należy uwzględnić stan chorobowy w wysokości 50% TU