

A. Uszkodzenia głowy

Procent stałego
lub długotrwałego
uszczerbku na
zdrowiu

- | | | |
|----|---|---------|
| 1. | Uszkodzenie powłok czaszki (bez uszkodzeń kostnych): | |
| | a) znaczne uszkodzenie powłok czaszki, rozległe, ściągające blizny - w zależności od rozmiaru | 5 - 10 |
| | b) oskalpowanie | 25 |
| 2. | Uszkodzenie kości sklepienia i podstawy czaszki (wgłobienia, szczeliny, fragmentacja) - zależnie od rozległości uszkodzeń | 5 - 10 |
| 3. | Ubytek w kościach czaszki: | |
| | a) o średnicy poniżej 2,5 cm | 7 |
| | b) o średnicy powyżej 2,5 cm - w zależności od rozmiarów | 10 - 25 |

Uwaga: Jeżeli przy uszkodzeniach i ubytkach kości czaszki (poz. 2 i 3) występują jednocześnie uszkodzenia powłok czaszki (poz. 1), należy osobno oceniać stopień stałego lub długotrwałego 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 się wycieku płynu mózgowo-rdzeniowego, przewlekłego zapalenia kości, ropowicy podczepcowej leczonej operacyjnie, zakrzepicy powłok, przepukliny mózgowej - ocenia się dodatkowo - w zależności od rodzaju i stopnia powikłań | 5 - 15 |
| 5. | Porażenia i niedowłady: | |
| | 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 | 60 - 80 |
| | c) średniego stopnia niedowład połowiczny lub parapareza kończyn dolnych 3° wg Skali Lovette'a | 40 - 60 |
| | 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. | 5 - 35 |
| | e) monoparezy pochodzenia ośrodkowego: | |
| | - kończyna górna | |
| | wg Skali Lovette'a | |
| | 0° | prawa 40 |
| | | lewa 30 |

1 - 2°	prawa 30 - 35
	lewa 20 - 25
3 - 4°	prawa 5 - 25
	lewa 5 - 15

- kończyzna dolna

wg Skali Lovette'a

0°	40
1 - 2°	30
3 - 4°	5 - 20

6. Zespoły pozapiramidowe:

a) utrwalony zespół pozapiramidowy znacznie utrudniający sprawność ustroju i wymagający opieki innych osób	100
b) zespół pozapiramidowy naruszający sprawność ustroju z zaburzeniami mowy, napadami ocznymi itp.	80
c) zaznaczony zespół pozapiramidowy	30

7. Zaburzenia równowagi pochodzenia mózdkowego:

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. Padaczka:

a) z licznymi napadami ze współistnieniem zaburzeń psychicznych, charakteropatii, otępienia wymagających opieki innej osoby	100
b) padaczka z zaburzeniami psychicznymi w zależności od ich nasilenia	30 - 70
c) padaczka bez zaburzeń psychicznych w zależności od częstości napadów	20 - 40

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

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

a) otępienie lub ciężkie zaburzenia zachowania i emocji uniemożliwiające samodzielną egzystencję	100
--	-----

- b) encefalopatie ze zmianami charakterologicznymi w zależności od stopnia 50 - 70
- c) encefalopatie bez zmian charakterologicznych 30

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

- 10. Zaburzenia adaptacyjne będące następstwem urazów i wypadków, w których nie doszło do trwałych uszkodzeń OUN:
 - a) utrwalone nerwice związane z urazem czaszkowo-mózgowym 5 - 10
 - b) ujawnienie się psychozy w następstwie ciężkiego stresu 50 - 80
- 11. Zaburzenia mowy:
 - a) afazja całkowita (sensoryczna lub sensoryczno-motoryczna) z agrafią i aleksją 80
 - b) afazja całkowita motoryczna 60
 - c) afazja znacznego stopnia utrudniająca porozumiewanie się 40
 - d) afazja nieznacznego stopnia 20
- 12. Zespoły podwzgórzowe pourazowe (cukrzyca, moczówka prosta, nadczynność tarczycy i inne zaburzenia wewnątrzwydzielnicze pochodzenia ośrodkowego):
 - a) znacznie upośledzające czynność ustroju 60
 - b) nieznacznie upośledzające czynność ustroju 30
- 13. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów ruchowych gałki ocznej:
 - a) nerwu okoruchowego:
 - w zakresie mięśni wewnętrznych oka - w zależności od stopnia uszkodzenia 5 - 15
 - w zakresie mięśni zewnętrznych oka - w zależności od stopnia uszkodzenia 10 - 30
 - b) nerwu boczowego 3
 - c) nerwu odwodzącego - w zależności od stopnia uszkodzenia 1 - 15
- 14. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu trójdzielnego - w zależności od stopnia uszkodzenia 10 - 20
- 15. Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu twarzowego - w zależności od stopnia uszkodzenia 10 - 20

Uwaga: Uszkodzenie nerwu twarzowego łącznie z pęknięciem kości skalistej należy ocenić według poz. 49.

- | | | |
|-----|---|---------|
| 16. | Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwów językowo-gardłowego i błędnego - w zależności od stopnia zaburzeń mowy, połykania, oddechu, krążenia i funkcji przewodu pokarmowego. | 10 - 50 |
| 17. | Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu dodatkowego - w zależności od stopnia uszkodzenia | 5 - 15 |
| 18. | Uszkodzenie częściowe lub całkowite nerwu podjęzykowego - w zależności od stopnia uszkodzenia | 10 - 20 |