DZIAŁ V - Narząd słuchu

1	2	3	4	5	6
15	1	Wady wrodzone, choroby ucha zewnętrznego bez niedosłuchu	Z	B	A
		Wady wrodzone, choroby ucha zewnętrznego z niedosłuchem	N	B/D	N
16	1	Choroby ucha środkowego bez niedosłuchu	Z	B	N
	2	Choroby ucha środkowego z niedosłuchem	N	B/D	N
17	1	Tympanoskleroza, otoskleroza z niedosłuchem	N	B/D	N
18	1	Jednostronny niedosłuch dla tonów wysokich	Z/N	B	N
	2	Obustronny niedosłuch dla tonów wysokich	Z/N	B	N
	3	Jednostronny niedosłuch w paśmie częstotliwości niskich i średnich	N	B	N
	4	Obustronny niedosłuch w paśmie częstotliwości niskich i średnich	N	B/D	N
19	1	Zaburzenia równowagi pochodzące z obwodowego narządu równowagi	N	B/D	N

Objaśnienia szczegółowe

§ 16 i 17. Choroby ucha środkowego. Ocena przydatności do służby zależy od stopnia niedosłuchu.

§ 18 pkt 1 i 2. Kandydat do służby - niedosłuch dla częstotliwości wysokich w paśmie (od 3000Hz do 6000Hz) przy częstotliwości 4000Hz dopuszczalny ubytek słuchu do 30dB - zdolny.

Funkcjonariusz - przeciwwskazana służba w hałasie stałym i impulsowym.

§ 18 pkt 3 - 4. Klasyfikacja uszkodzenia słuchu w paśmie częstotliwości 500Hz, 1000Hz i 2000Hz (wąskie pasmo mowy):

do 20 dB - norma

20 dB - 40 dB - lekkie uszkodzenie słuchu

40 dB - 70 dB - umiarkowane uszkodzenie słuchu

70 dB - 90 dB - znaczne uszkodzenie słuchu

90 dB - 120 dB - głębokie uszkodzenie słuchu

powyżej 120 dB - całkowita głuchota

Uwaga - wartość ubytku słuchu należy wyliczać jako średnią arytmetyczną z trzech progów częstotliwości.

Dyskwalifikacja nie może być oparta na jedynym dostępnym badaniu - należy powtórzyć.

Przy ocenie narządu słuchu obowiązuje pełne badanie laryngologiczne + audiogram. Przeciwwskazania określa komisja po konsultacji ze specjalistą laryngologiem i nanosi je w sentencji orzeczenia. To samo dotyczy § 19 - ograniczenia do rodzaju służby w przypadku funkcjonariusza komisja określa po konsultacji laryngologicznej. Przeciwwskazania mogą dotyczyć np. służby na wysokości, obsługi urządzeń w ruchu etc.