|  |  |
| --- | --- |
| **I – GLAVA** |   |
| 1. | Difuzna oštećenja mozga sa klinički utvrđenom slikom dekortikacije odnosno decerebracije: |   |
| - hemiplegija inveteriranog tipa sa afazijom i agnozijom; |   |
| - demencija (Korsakovljev sindrom); |   |
| - obostrani Parkinsonov sindrom sa izraženim rigorom; |   |
| - kompletna hemiplegija, paraplegija, triplegija, tetraplegija; |   |
| - epilepsija sa demencijom i psihičkom deterioracijom; | 100% |
| - psihoza iza organske povrede mozga. |   |
| 2. | Oštećenje mozga sa klinički utvrđenom slikom: |   |
| - hemipareza sa jako izraženim spasticite- tom; |   |
| - ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta); |   |
| - pseudobulbarna paraliza sa prisilnim plačem ili smijehom; |   |
| - ostećenje malog mozga sa izraženim poremećajima ravnoteže, hoda i koordi- nacije pokreta | do 90% |
| 3. | Pseudobulbarni sindrom | 80% |
| 4. | Epilepsija sa učestalim napadima i kara- kternim promjenama ličnosti, bolnički evidentiranim, nakon bolničkog liječenja sa odgovarajućim ispitivanjima |   |
| do 70% |
| 5. | Žarišna oštećenja mozga sa bolnički evi- dentiranim posljedicama psihoorganskog sindroma, sa nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog liječenja sa odgovaraju- dim ispitivanjima: |   |
| a) u lakom stepenu | do 40% |
| b) u srednjem stepenu | do 50% |
| c) u jakom stepenu | 60% |
|  |  |
|  |  |
| 6. | Hemipareza ili disfazija |   |
| a) u lakom stepenu | do 30% |
| b) u srednjem stepenu | do 40% |
| c) u jakom stepenu | 50% |
| 7. | Oštećenje malog mozga sa adiadohokin- ezom i asinergijom | 40% |
| 8. | Epilepsija sa rijetkim napadima uz medi- kaciju: |   |
| a) bez napada uz redovnu medikaciju |   |
| b) sa rijetkim napadaima uz medikaciju | 20% |
|   | 30% |
| 9. | Kontuzione povrede mozga: |   |
| a) postkontuzioni sindrom uz postojanje objektivnog neurološkog nalaza poslije bolnički utvrđene kontuzije mozga; | do 20% |
| b) operisani intracerebralni hematom bez neurološkog ispada | 20% |
|  |  |
| 10. | Stanje poslije trepanacije svoda lobanje, loma baze lobanje ili svoda lobanje rentgenološki verifikovano |   |
| 10% |
| 11. | Postkomocioni sindrom poslije bolnički utvrđenog potresa mozga, uz postojanje posttraumatske amnezije, nakon opservaci- je bar 4 sata, utvrđenog izvornom medicin- skom dokumentacijom, dobijenom u roku od 24 časa nakon povrede. |   |
|   |
| 5% |
| 12. | Gubitak vlasišta: |   |
| a) trećina površine vlasišta | 5% |
| b) polovina površine vlasišta | 15% |
| c) čitavo vlasište | 30% |

Posebni uslovi:

* 1. Za potrese mozga koji nisu bolnički utvrđeni u roku od 24 časa nakon povrede ne priznaje se invaliditet.
	2. Sve forme epilepsije moraju biti bolnički utvrđene uz primjenu savremenih dijagnostičkih metoda.
	3. Posttraumatsko porijeklo svih oštećenja po tačkama 1-11 dokazuje se posttraumatskim promjenama u nalazu CT i/ili MR mozga.
	4. Kod različitih posljedica povrede mozga usljed jednog nesrećnog slučaja (tačke od 1. do 10.) procenti za invaliditet se ne sabiraju već se procenat određuje samo po
	5. tački koja je najpovoljnija za osiguranika.

|  |  |
| --- | --- |
| **II - OČI** |  |
| 13. | Potpuni gubitak vida na oba oka | 100% |
| 14. | Potpuni gubitak vida na jedno oko | 33% |
| 15. | Oslabljenje vida jednog oka* za svaku desetinu smanjenja
* u slučaju da je na drugom oku vid oslabljen za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida povrijeđenog oka određuje se
 | 3,30%6,60% |
| 16. | Diplopija kao trajna i ireparabilna posljedi- ca povreda oka1. eksterna oftalmoplegija
2. totalna oftalmoplegija
 | 10%20% |
| 17. | Gubitak očnog sočiva1. afakija jednostrana
2. afakija obostrana
 | 20%30% |
| 18. | Djelimična oštećenja mrežnjače i staklastog tijela1. djelimični ispad vidnog polja kao po- sljedica posttraumatske ablacije retine
2. opacitales corporis vitrei kao posljedica traumatskog krvaranja u staklastom dijelu oka
 | do 5%5% |
| 19. | Midrijaza kao posljedica direktne traume oka | 5% |
| 20. | Potpuna unutrašnja oftalmoplegija | 10% |
| 21. | Povrede suznog aparata i očnih kapaka1. epifora
2. entropium, ektropium
3. ptoza kapka
 | do 5%do 5%do 5% |
| 22. | Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja po vanjskoj izopteri usljed direktne povrede oka, prema Goldmanovoj metodi:1. do 50 stepeni
2. do 30 stepeni
3. do 5 stepeni
 | do 5%do 15%do 30% |
| 23. | Homonimna hemianopsija usljed povrede optičkog nerva | 30% |

* 1. Trajni invaliditet za sve slučajeve koji potpadaju pod tačke od

1. do 10. određuje se najranije 10 mjeseci poslije povrede.

# Posebni uslovi:

1. Povrede oka pod tačkama 17. i 18. koje uzrokuju slabljenje vida ne mogu se za potrebe ustanovljavanja invaliditeta dodavati tački 15, već umjesto toga treba odrediti procenat koji je povoljniji za osiguranika odnosno izabrati veći procenat invaliditeta.
2. Invaliditet se nakon albacije retine određuje po tačkama 15. ili 18.
3. Povreda očne jabučice koja je uzrokovala ablaciju retine mora biti bolnički dijagnostifikovana.
4. Ocjena oštećenja oka vrši se po završenom liječenju izuzev po tačkama 16. i 20. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon povrede.

|  |  |
| --- | --- |
| **III – UŠI** |  |
| 24. | Potpuna gluvoća na oba uha sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa | 40% |
| 25. | Potpuna gluvoća na oba uha sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa | 60% |
| 26. | Oslabljen vestibularni organ sa urednim sluhom | do 5% |
| 27. | Potpuna gluvoća na jednom uhu nakon povrede:1. sa urednom kaloričnom reakcijom ves- tibularnog organa
2. sa ugaslom kaloričnom reakcijom ves- tibularnog organa na tom uhu
 | 15%20% |
| 28. | Obostrana nagluvost sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa obostrano: ukupni gubitak sluha po Fowler– Sabine:a) 20 – 30%b) 31 – 60%c) 61 – 85% | do 5%do 10%do 20% |
| 29. | Obostrana nagluvost sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: ukupni gubitak sluha po Fowler – Sabine: a) 20 – 30%b) 31 – 60%c) 61 – 85% | do 10%do 20%do 30% |
| 30. | Jednostrana teška nagluvost sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: gubitak sluha na nivou 90 – 95 decibela | do 10% |
| 31. | Jednostrana teška nagluvost sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: gubitak sluha na nivou 90 – 95 decibela | do 15% |
| 32. | Povrede ušne školjke:1. djelimični gubitak ili djelimična defor- macija
2. potpuni gubitak ili potpuna deformacija
 | 5%10% |

# Posebni uslovi:

1. Za sve slučajeve iz ove glave određuje se invaliditet poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 6 mjeseci nakon povrede, izuzev tačke 32. koja se cijeni po završenom liječenju.

|  |  |
| --- | --- |
| **IV – LICE** |  |
| 33. | Fraktura kostiju lica, zarasla sa dislokacijom dokazanom RTG snimcima | do 10% |
| 34. | Ograničeno otvaranje usta nakon frakture čeljustnih kostiju:1. razmak gornjih i donjih zuba – do 4 cm
2. razmak gornjih i donjih zuba – do 3 cm
3. razmak gornjih i donjih zuba – do 1,50 cm
 | 5%15%30% |
| 35. | Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku ili nepcu, sa funkcionalnim smetnjama:1. u lakom stepenu
2. u srednjem stepenu
3. u jakom stepenu
 | do 10%do 20%do 30% |
| 36. | 1. do 16 za svaki zub
2. 17 i više, za svaki zub
 | 1%1,5% |
| 37. | Pareza facijalnog živca poslije frakture sljepočne kosti ili povrede odgovarajude parotidne regije:1. u lakom stepenu
2. u srednjem stepenu
3. u jakom stepenu sa kontrakturom i tikom mimičke muskulature
4. paraliza facijalnog živca
 | do 7%do 10%do 20%30% |

# Posebni uslovi:

1. Invaliditet se određuje poslije završenog liječenja, ali ne ranije od 1 godine poslije povrede.
2. Za oštećenje popravljanog ili nadomještenog zuba invaliditet se ne priznaje.
3. Za oštećenje zubne krune sa očuvanom pulpom određuje se polovina vrijednosti određenih pod tačkom 36. a) i 36. b).
4. Za kozmetičke i estetske ožiljke na licu ne određuje se invaliditet.

|  |  |
| --- | --- |
| **V - NOS** |  |
| 38. | Promjena oblika nosa | do 5% |
| 39. | Povrede nosa:1. otežano disanje usljed frakture nosnog septuma, koja mora biti utvrđena klinički i rentgenološki neposredno poslije povrede
2. djelimičan gubitak nosa
3. gubitak čitavog nosa
 | 1%do 10%30% |
| 40. | Anosmia sa laboratorijski dokazanom likvorejom | 5% |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI - DUŠNIK I JEDNJAK** |  |
| 41. | Povrede dušnika:1. stanje poslije traheotomije kod vitalnih indikacija nakon povreda
2. stenoza dušnika poslije povrede grkljana i početnog dijela dušnika
 | 5%10% |
| 42. | Stenoza dušnika radi koje se mora trajno nositi kanila | do 30% |
| 43. | Trajna organska promuklost zbog povrede1. slabijeg inteziteta
2. jačeg inteziteta
 | do 5%do 15% |
| 44. | Suženje jednjaka:1. u lakom stepenu
2. u srednjem stepenu
3. u jakom stepenu
 | do 10%do 20%do 30% |
| 45. | Potpuno suženje jednjaka sa trajnom gastrostomom | 60% |

|  |  |
| --- | --- |
| **VII - GRUDNI KOŠ** |  |
| 46. | Fraktura najmanje dva rebra zarasla sa dis- lokacijom sa zadebljanjem jednog cijelog rebra:1. dva rebra
2. za svako dodatno rebro
3. fraktura sternuma, ako je zarastao sa dislokacijom sa čitavim zadebljenjem ster- numa
 | 1%2%5% |
| 47. | Smanjena funkcija pluća nastala kao re- zultat serijske frakture rebara ili prodirućih povreda grudi, poststraumatskih adhezija, ili restriktivnih poremećaja:1. 20 – 30% smanjen vitalni kapacitet
2. 31 – 50% smanjen vitalni kapacitet
3. 51% ili više smanjen vitalni kapacitet
 | do 10%do 20%do 30% |
| 48. | Fistula nakon empiema usljed povrede | 20% |
| 49. | Hronični plućni apsces usled povrede | 30% |

# Posebni uslovi:

1. Kapacitet pluća se određuje ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnom pulmološklom obradom i ergometrijom.
2. Ako su stanja iz tačaka: 46., 48. i 49. praćena poremećajem plućne funkcije restruiktivnog tipa, onda se ne cijene po navedenim tačkama, već po tački 47.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 50. | Gubitak jedne dojke usljed povrede: |  |
|  | a) do 50 godina života | 20% |
|  | b) preko 50 godina života | 10% |
| 51. | Gubitak obje dojke usljed povrede: |  |
|  | a) do 50 godina života | 30% |
|  | b) preko 50 godina života | 15% |
| 52. | Teško oštećenje jedne dojke usljed povrede: |  |
|  | a) do 50 godina života | 10% |
|  | b) preko 50 godina života | 5% |
| 53. | Posljedice penetrantnih povreda srca i |  |
|  | velikih krvnih sudova grudnog koša: |  |
|  | a) srce sa normalnim elektrokardiogramom | 30% |
|  | b) sa promijenjenim elektrokardiogramom | do 60% |
|  | prema težini promjene |  |
|  | c) oštećenje krvnih sudova | 15% |
|  | d) aneurizma aorte sa implantantom | 40% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 66. | Smetnje pri uriniranju zbog trajnog suženja povrijeđene mokraćne cijevi (uretre) | do 20% |
| 67. | Potpuna inkontinencija urina zbog oštećenja vanjskog uretralnog sfinktera | 30% |
| 68. | Posttraumatske trajne urinarne fistule mokraćnih kanala, mokraćnog mjehura ili uretre | 40% |
| 69. | Oštećenja mjehura sa urodinamično sman- jenim kapacitetom:1. do 50% smanjenog kapaciteta
2. iznad 50% smanjenog kapaciteta
 | do 10%do 30% |
| 70. | Neurogeni mjehur usljed povrede nerava karlice dokazan neurofiziološki | 20% |

# Posebni uslovi

|  |
| --- |
| **X- GENITALNI ORGANI** |
| 71. | Gubitak jednog testisa: |  |
|  | a) do 60 godine života | 15% |
|  | b) preko 60 godina života | 5% |
| 72. | Gubitak oba testisa: |  |
|  | a) do 60 godine života | 40% |
|  | b) preko 60 godina života | 20% |
| 73. | Gubitak penisa: |  |
|  | a) do 60 godine života | 50% |
|  | b) preko 60 godina života | 30% |
| 74. | Deformacija penisa: |  |
|  | a) sa onemogućenom kohabitacijom do 60 | 50% |
|  | godina života |  |
|  | b) sa onemogućenom kohabitacijom preko 60 godina života | 30% |
| 75. | Dokazana impotencija zbog oštećenja |  |
|  | živaca zdjeličnog dna: |  |
|  | a) do 60 godina života | 30% |
|  | b) nakon 60 godine života | 10% |
| 76. | Gubitak materice i jajnika do 55 godina |  |
|  | života: |  |
|  | a) gubitak materice | 30% |
|  | b) za gubitak svakog jajnika | 15% |
| 77. | Gubitak materice i jajnika preko 55 godina |  |
|  | života: |  |
|  | a) gubitak materice | 10% |
|  | b) za gubitak svakog jajnika | 5% |
| 78. | Oštećenja vulve i/ili vagine koja |  |
|  | onemogućavaju kohabitaciju |  |
|  | a) do 60 godina života | 50% |
|  | b) preko 60 godina života | 15% |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII - TRBUŠNI ORGANI** |  |
| 54. | Povrede dijafragme:1. stanje nakon prsnuća dijafragme u bolni- ci neposredno nakon povrede verifikovano i hirurški zbrinuto
2. dijafragmalna hernija – recidiv nakon hirurški zbrinute dijafragmalne traumatske kile
 | do 10%do 15% |
| 55. | Postoperativna hernija poslije laparotomije koja je rađena zbog povrede | do 10% |
| 56. | Povreda crijeva, jetre, slezine, želuca:1. sa šivenjem
2. povreda crijeva ili želuca sa resekcijom
3. povreda jetre sa resekcijom
 | 15%20%30% |
| 57. | Gubitak slezine (SPLENECTOMIA):1. do 20 godina starosti
2. preko 20 godina starosti
 | 25%20% |
| 58. | Anus praeternaturalis-trajni1. tankog crijeva
2. debelog crijeva
 | 50% |
| 59. | Sterkoralna fistula | 30% |
| 60. | Incontinentio alvi trajna:1. djelimična
2. potpuna
 | 20%50% |
| 61. | Povreda gušterače sa resekcijom, u vezi sa funkcionalnim posljedicama | do 20% |

|  |  |
| --- | --- |
| **IX - MOKRAĆNI ORGANI** |  |
| 62. | Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog | 30% |
| 63. | Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funk- cije drugog:1. u srednjem stepenu do 50% oštećenja funkcije
2. u jakom stepenu preko 50% oštećenja funkcije
 | do 40%do 60% |
| 64. | Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:1. u srednjem stepenu do 50% oštećenja funkcije
2. u jakom stepenu preko 50% oštećenja funkcije
 | do 15%do 20% |
| 65. | Funkcionalna oštećenja oba bubrega:1. u srednjem stepenu do 50% oštećenja funkcije oba bubrega
2. u jakom stepenu preko 50% oštećenja funkcije oba bubrega
 | do 30%do 60% |

Procenat invaliditeta iz tačke 75. ne smije biti dodat na procenat invaliditeta iz Glave XI - Kičmeni stub.

|  |
| --- |
| **XI- KIČMENI STUB** |
| 79. | Povreda kičmenog stuba sa trajnim oštećenjem kičmene moždine (tetraplegija, paraplegija, triplegija) sa gubitkom kon- trole defekacije i uriniranja | 100% |
| 80. | Povreda kičmenog stuba sa trajnim oštećenjem kičmene moždine (tetrapareza, tripareze) sa očuvanom kontrolom de- fekacije i uriniranja1. u lakom stepenu
2. u srednjem stepenu
3. u jakom stepenu
 | do 90% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 81. | Povreda kičme sa paraplegijom bez poremećaja defekacije i uriniranja | 80% |
| 82. | Povreda kičmenog stuba sa trajnom par- ezom donjih ekstremiteta:1. u blažem obliku
2. u težem obliku
 | do 30%do 50% |

# Posebni uslovi :

1. U slučaju uspješne rehabilitacije u potpunosti nakon oštećenja kičmene moždine, procenat invaliditeta će biti priznat do 20%.
2. Za slučajeve pod tačkama od 79. do 82. procenat invaliditeta de se cijeniti po završenom liječenju, ali ne ranije od dvije godine od dana povređivanja.
3. Procenat invaliditeta za tačke 79., 80. i 82. će se cijeniti na osnovu SEP i MEP pregleda.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 83. | Smanjena pokretljivost kičme poslije povrede vratnog segmenta:1. u lakom stepenu
2. u srednjem stepenu
3. u jakom stepenu
 | do 10%do 20%do 30% |
| 84. | Smanjena pokretljivost kičme poslije povrede koštanog dijela torakalnog seg- menta:1. u lakom stepenu
2. u srednjem stepenu
3. u jakom stepenu
 | do 5%do 10%do 15% |
| 85. | Smanjena pokretljivost kičme poslije povrede koštanog dijela lumbalnog seg- menta:1. u lakom stepenu
2. u srednjem stepenu
3. u jakom stepenu
 | do 15%do 20%do 35% |
| 86. | Serijski prelom 3 ili više:1. spinalnih nastavaka kičme
2. poprečnih nastavaka kičme
 | 5%do 10% |

# Posebni uslovi :

1. Kod povreda kičme bez oštećenja koštane strukture, priznaje se 1/2 pripadajućih procenata invaliditeta po tačkama 83.,

84. i 85. samo u slučaju ako je funkcionalnim RTG slikanjem dokazan pomak između kičmenih pršljenova veći od 3 mm;

1. U slučaju loma najmanje dva kičmena pršljena, dva različita segmenta torakolumbanog predjela (TH11, TH12, L1 i L2), trajni invaliditet se određuje po tački 83.
2. Ocjene po tačkama 85. i 86. se međusobno isključuju i ne pribrajaju se sa ostalim tačkama ovog poglavlja.
3. Hernija disci intervertebralis, sve vrste lubalgija, diskopatija, spondiloza, spondilolisteza, spondiloliza, sakraigija, miofascitisa, kokcigodinija, išalgija, fibrozitisa, fascitisa i sve patoanatomske promjene slabinsko krstne regije označene analognim terminima, nisu obuhvaćene osiguranjem.
4. Posljedice nakon preloma koštanih elemenata cijeniti prema depresiji tijela prelomljenog torakalnog ili lumbalnog pršljena.

# Posebni uslovi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 91. | Simfizeoliza sa dislokacijom horizontalnom i vertikalnom, rendgenološki dokazana1. veličine 1 cm
2. veličine 2 cm
3. veličine preko 2 cm
 | 10% |
| 92. | Trtična kost:1. prelom trtične kosti saniran sa dislokacijom ili operativno odstranjen slomljeni fragment
2. operativno odstranjena trtična kost
 | do 5%10% |

1. Za prelom kostiju karlice koji su zarasli bez dislokacije i bez objektivnih funkcionalnih smetnji ne određuje se invaliditet.

|  |  |
| --- | --- |
| **XIII- RUKE** |  |
| 93. | Gubitak obje ruke ili šake | 100% |
| 94. | Gubitak ruke u ramenu (eksartifikulacija) | 70% |
| 95. | Gubitak ruke zglobu lakta | u | području | nadlaktice | ili | 65% |
| 96. | Gubitak ruke ispod lakta | 60% |
| 97. | Gibitak šake | 55% |
| 98. | Gubitak svih prstiju na obje ruke | 90% |
| 99. | Gubitak palca | 20% |
| 100. | Gubitak kažiprsta | 12% |
| 101. | Gubitak srednjeg, domalog i malog prsta:1. srednjeg
2. domalog ili malog, za svaki prst
 | 6%3% |
| 102. | Gubitak cijele metakarpalne kosti palca | 6% |
| 103. | Gubitak cijele metakarpalne kosti kažiprsta | 4% |
| 104. | Gubitak cijele metakarpalne kosti srednjeg, domalog i malog prsta, za svaku kost | 3% |

# Posebni uslovi :

1. Za gubitak jednog članka palca određuje se polovina, a za gubitak jednog članka ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za dotični prst.
2. Djelimičan gubitak koštanog dijela članka, cijeni se kao potpuni gubitak članka.
3. Za gubitak jagodice prsta određuje se 1/2 invaliditeta određenog za gubitak članka.

|  |  |
| --- | --- |
| **XIV – NADLAKTICA** |  |
| 105. | Ankiloza ramenog zgloba | 30% |
| 106. | Ograničena pokretljivost u ramenom zglobu nakon loma koštanih struktura odnosno luksacije1. do 24 godine obavezna procjena nakon završenog liječenja
2. za starije od 67 godina
 | do 20%do 15% |
| 107. | Stanje nakon iščašenja ramenog zgloba riješeno sa artroskopijom ili operacijom | 10% |
| 108. | Labavost ramenog zgloba sa koštanim defektom zglobnih tijela | do 15% |
| 109. | Lom ključne kosti zarastao sa dislokacijom ili prikraćenjem | 3% |
| 110. | Djelimično uganuće (subluksacija) akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba vidljivo na RTG slici | 3% |
| 111. | Potpuno iščašenje akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba vidljivo na RTG slici | 10% |

|  |  |
| --- | --- |
| **XII – KARLICA** |  |
| 87. | Višestruki nestabilni prelom karlice zarastao sa dislokacijom fragmenata ili zglobova (Si ili simifize) | 30% |
| 88. | Stabilni prelom karilice zarastao sa dislokacijom fragmenata ili zglobova | do 5% |
| 89. | Nezarasli prelomi u predjelu karlice | 15% |
| 90. | Stanja po prelomu krstačne kosti u području SI zglobova zarastao sa dislokacijom | 10% |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 136. | Ograničena pokretljivost ručnog zgloba nakon frakture zglobne strutkure ili dislokacije1. do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja
2. za starije od 67 godina
 | do 15%do 10% |
| 137. | Endoproteza navikularne i/ili lunarne kosti1. do 24 godine
2. od 24 do 67 godina
3. preko 67 godina
 | do 20%do 10%do 5% |
| 138. | Endoproteza ručnog zgloba1. do 24 godine
2. od 24 do 67 godina
3. preko 67 godina
 | do 35%do 25%do 15% |

# Posebni uslovi :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 112. | Endoproteza ramenog zgloba1. do 24 godine
2. od 24 do 67 godina
3. preko 67 godina
 | do 40%do 30%do 20% |
| 113. | Pseudoartroza nadlaktične kosti | 30% |
| 114. | Hronični osteomielitis kostiju gornjih ekstremiteta sa fistulom | 15% |
| 115. | Paraliza živca akcesoriusa | 15% |
| 116. | Paraliza brahijalnog pleksusa, dokazana radiklografijom ili MEP:1. avulzuja korjena brahijalnog pleksusa
2. avulzija 2-4 korjena brahijalnog pleksusa
3. oštećenje cijelog brahijalnog pleksusa
 | 5%do 40%60% |
| 117. | Paraliza aksilarnog živca | 15% |
| 118. | Paraliza radijalnog živca | 30% |
| 119. | Paraliza živca medianusa | 20% |
| 120. | Paraliza živca ulnarisa | 20% |
| 121. | Paraliza dva živca jedne ruke | do 50% |
| 122. | Paraliza tri živca jedne ruke | 70% |

* 1. Za slučajeve sa umetnutom endoprotezom, ograničena pokretljivost se neće priznavati.

# Posebni uslovi :

1. Za parezu živca priznaje se maksimalno do 2/3 invaliditeta koji je gore naveden za paralizu dotičnog živca.
2. Za slučajeve koji spadaju pod tačke 115. do 122. određuje se invalididtet po završenom liječenju ali ne prije dvije godine poslije povrede, sa priloženim svježim EMG nalazom.
3. Za slučajeve sa umetnutom endoprotezom, ograničena pokretljivost se neće priznavati.

|  |  |
| --- | --- |
| **XV– PODLAKTICA** |  |
| 123. | Ankiloza lakatnog zgloba | 25% |
| 124. | Ograničena pokretljivost lakatnog zgloba nakon loma koštanih struktura1. do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja
2. za starije od 67 godina
 | do 20%do 15% |
| 125. | Stanje nakon iščašenja lakatnog zgloba riješeno sa artroskopijom ili operacijom. | 10 % |
| 126. | Labavost lakatnog zgloba sa koštanim defektom zglobnih tijela | do 15% |
| 127. | Endoproteza lakatnog zgloba1. do 24 godine
2. od 24 do 67 godina
3. preko 67 godina
 | do 35%do 25%do 15% |
| 128. | Pseudoartroza obje kosti podlaktice | 30% |
| 129. | Pseudoartroza radiusa | 15% |
| 130. | Pseudoartroza ulne | 15% |
| 131. | Ankiloza podlaktice u supinaciji | 25% |
| 132. | Ankiloza podlaktice u srednjem položaju | 15% |
| 133. | Ankiloza podlaktice u pronaciji | 20% |
| 134. | Ograničena pokretljivost podlaktice1. supinacija
2. pronacija
 | do 7,5% |
| 135. | Ankiloza ručnog zgloba1. u položaju ekstenzije
2. u osovini podlaktice
3. u položaju fleksije
 | do 25% |

# Posebni uslovi :

|  |  |
| --- | --- |
| **XVI – PRSTI** |  |
| 139. | Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke | 40% |
| 140. | Potpuna ukočenost čitavog palca | 15% |
| 141. | Potpuna ukočenost čitavog kažipšrsta | 9% |
| 142. | Potpuna ukočenost srednjeg, domalog i malog prsta1. čitavog srednjeg prsta
2. domalog ili malog prsta, za svaki
 | 4%2% |

1. Za potpunu ukočenost jednog zgloba palca određuje se polovina, a za potpunu ukočenost jednog zgloba ostalih prstiju određuje se trećina invaliditeta određenog za gubitak tog prsta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 143. | Prelom metakarpalnih kostiju:1. nepravilno saniran prelom I metakarpalne kosti
2. za ostale metakarpalne kosti II, III, IV i V-e za svaku kost
 | 3 %2 % |
| 144. | Nepravilno zarastao Benettov lom palca | 7% |
| 145. | Lom na prstima Angulacijom prsta | II. | do | V. | zarastao | sa | 2% |
| 146. | Ograničena pokretljivost distalnog ili bazalnog članka palca nakon frakture ili dislokacije | do 6% |
| 147. | Ograničena pokretjivost pojedinih zglobova kažiprsta nakon frakture ili dislokacije | do 2,5% |
| 148. | Ograničena pokretljivost pojedinih zglobova nakon frakture ili dislokacije:1. srednji prst
2. domali ili mali prst
 | do 2%do 1% |

# Posebni uslovi :

1. Za različite posljedice na istom zglobu procenti po pojedinim tačkama se ne sabiraju. Procenat invaliditeta će se određivati po onoj tački koja je najpovoljnija za osiguranika.
2. Zbir procenata za ankilozu i/ili ograničenu pokretljivost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od procenta određenog za potpunu ankilozu tog prsta.
3. Invaliditet u slučaju povreda tetiva sa rekonstrukcijom će se procjenjivati na bazi prikazane ograničene pokretljivosti.
	1. Za slučajeve sa umetnutom endoprotezom kuka, ograničena pokretljivost se neće priznavati.

|  |  |
| --- | --- |
| **XVII- NOGE** |  |
| 149. | Gubitak obje natkoljenice | 100% |
| 150. | Eksartikulacija noge u kuku | 70% |
| 151. | Gubitak noge iznad koljena ili u koljenskom zglobu | 55% |
| 152. | Gubitak obje noge ispod koljena | 80% |
| 153. | Gubitak potkoljenice | 45% |
| 154. | Gubitak oba stopala | 80% |
| 155. | Gubitak jednog stopala | 35% |
| 156. | Gubitak stopala u Chopartovoj liniji sa ograničenom pokretljivošću skočnog zgloba | 35% |
| 157. | Gubitak stopala u Lisfrancovoj liniji sa ograničenom pokretljivošću skočnog zgloba | 30% |
| 158. | Transmetatarzalna amputacija sa ograničenom pokretljivošču skočnog zgloba | 25% |
| 159. | Gubitak prve ili pete metatarzalne kosti | 5% |
| 160. | Gubitak druge, treće i četvrte metatarzalne kosti, za svaku | 3% |
| 161. | Gubitak svih prstiju stopala na jednoj nozi | 20% |
| 162. | Gubitak palca na nozi:1. gubitak krajnjeg članka palca
2. gubitak cijelog palca
 | 5%10% |
| 163. | Gubitak čitavog II – V prsta na nozi, za svaki prst | 2,50% |
| 164. | Djelimični gubitak II – V prsta nozi, za svaki prst | 1% |

|  |  |
| --- | --- |
| **XVIII – BEDRO** |  |
| 165. | Ankiloza kuka | 35% |
| 166. | Ankiloza oba kuka | 70% |
| 167. | Nereponirano iščašenje kuka | 40% |
| 168. | Pseudoartroza vrata butne kosti sa skraćenjem | 45% |
| 169. | Deformirajuća artroza kuka nakon povrede zglobnih tijela sa ograničenom pokretljivošću1. do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja
2. za starije od 67 godina
 | do 30%do 20% |
| 170. | Endoproteza kuka1. do 65 godine
2. preko 65 godina
 | do 30%do 20% |
| 171. | Ograničena pokretljivost kuka bez deformirajuće artroze1. do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja
2. za starije od 67 godina
 | do 15%do 10% |
| 172. | Pseudoartroza butne kosti | 40% |
| 173. | Nepravilno zarastao lom bedrene kosti sa angulacijom ili rotacijom:1. 10 do 20 stepeni
2. preko 20 stepeni
 | do 10%do 15% |
| 174. | Hronični osteomielitis kostiju donjih udova sa fistulom | 10% |
| 175. | Cirkulacijske promjene nakon penetralne povrede velikih krvnih sudova donjih ekstremiteta1. podkoljenice
2. nadkoljenice
 | 10% |
| 176. | Skraćenje ili produženje noge uslijed preloma: Od 2 cm, za svaki cm | 2% |

|  |  |
| --- | --- |
| **XIX – POTKOLJENICA** |  |
| 177. | Ukočenost koljena:1. u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stepeni fleksije)
2. u funkcionalno nepovoljnom položaju
 | do 30% |
| 178. | Deformirajuća atroza koljena poslije povrede zglobnih tijela uz umanjenu pokretljivost1. do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja
2. za starije od 67 godina
 | do 20%do 15% |
| 179. | Umanjena pokretljivost koljena nakon preloma zglobnih tijela, bez deformirajuće artroze1. do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja
2. za starije od 67 godina
 | do 15%do 10% |
| 180. | Stanje nakon iščašenja koljena riješeno sa artroskopijom ili operacijom | 10% |
| 181. | Labavost koljena poslije povrede kapsule i ligamentarnog aparata, verifikano adekvatnim dijagnostičkim metodama (UZ, artroskopija):1. prednji ključni ligamenti testirano po Nosbergeru
2. zadnji ključni ligamenti testorani po Nosbergeru
3. kolateralni ključni ligamenti
 | do 6%do 8%1% |
| 182. | Djelimično odstranjanje meniskusa praćeno svježom povredom | 2,50% |
| 183. | Odstranjenje meniskusa u cjelosti, nakon svježe povrede sa disfunkcijom | 5% |
| 184. | Endoproteza koljena1. do 60 godine
2. preko 60 godina
 | do 30%do 20% |
| 185. | Slobodno zglobno tijelo uslijed povrede koljena | 2,50% |
| 186. | Odstranjenje patele:1. parcijalno odstranjena patela
2. totalno odstranjena patela
 | do 5%10% |
| 187. | Pseudoartroza patele | 10% |
| 188. | Traumatska hondromalacija palete rengenološki potvrđena | 5% |
| 189. | Nepravilno zarastao prelom tibije uz valgus, varus ili recurvatum deformacijom:1. od 5 – 15 stepeni
2. preko 15 stepeni
 | do 10%do 20% |
| 190. | Ankiloza skočnog zgloba | do 30% |
| 191. | Umanjena pokretljivost skočnog zgloba:1. nakon loma koštane strukture
2. nakon kidanja ahilove tetive usljed direktnog udara
 | do 15%5% |
| 192. | Stanje nakon iščašenja skoćnog zgloba riješeno sa artroskopijom ili operacijom | 10% |
| 193. | Endoproteza skočnog zgloba1. do 24 godine
2. od 24 do 67 godina
3. preko 67 godina
 | do 35%do 25%do 15% |

1. Disfunkcije koje proizilaze iz opekotina će se procjenjivati prema relevantnim tačkama ove tabele invaliditeta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 194. | Nepravilno zaliječen prelom maleola sa proširenjem razmaka između maleola RTG verifikovano, sa eventualnom funkcionalnom smetnjom | do 20% |
| 195. | Deformacija stopala: pes eskavatus, pes planovalgus, pes varus, pes ekvinus sa eventualnom funkcionalnom smetnjom:1. u lakom stepenu
2. u jakom stepenu
 | 5%10% |
| 196. | Deformacija kalkaneusa poslije kompresivnog preloma sa mogućim funkcionalnim poremećajima | do 20% |
| 197. | Deformacija talusa nakon preloma sa deformirajućom artrozom sa mogućim funkcionalnim smetanjama | do 20% |
| 198. | Stanje nakon preloma tarzalnih kostiju | 5% |
| 199. | Deformacija jedne metatarzalne kosti nakon preloma za svaku – ali ukupno ne više od 10% | 2% |
| 200. | Ukočenost krajnjeg zgloba palca na nozi | 1,50% |
| 201. | Ukočenost osnovnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba | 3% |
| 202. | Ukočenost osnovnog zgloba II – V prsta, za svaki prst | 0,50% |
| 203. | Deformacija ili ankiloza1. od II – V prsta na nozi u savijenom položiju (digitus fleksus), za svaki prst
2. prsti u zakrivljenom položaju (Hallus flexus)
 | 0,50%2% |
| 204. | Paraliza ishijadičnog živca | 40% |
| 205. | Paraliza femoralnog živca | 30% |
| 206. | Paraliza tibijalnog živca | 15% |
| 207. | Paraliza peronealnog živca | 25% |
| 208. | Paraliza glutealnog živca | 10% |

1. Trajni invaliditet za sve slučajeve koji potpadaju pod tačku

209. određuje se najranije 12 mjeseci poslije povrede nakon završetka liječenja.

3. Hiruški zahvati na koži neće se razmatrati prilikom procjene trajnog invaliditeta.

# PRAVILO DEVETKE

Vrat i glava. 9%

Ruka. 9%

Prednja strana trupa. 2 x 9%

Zadnja strana trupa. 2 x 9%

Noga. 2 x 9%

Perineum i spoljašni organi. 1%

|  |  |
| --- | --- |
| **XX - OPEKOTINE** |  |
| 209. | Ožiljci od opekotina IIB I III stepena, prema Lund-u i Browder-u1. do 20% površine tijela
2. više od 20% površine tijela

- za svaki % preko 20% određuje se dodatnih | do 15%0,188 % |

# Posebni uslovi :

1. Za pareze živaca na nozi određuje se maksimalno 2/3 procenta određenog za paralizu dotičnog živca.
2. Za slučajeve koji spadaju pod tačke 204. do 208. određuje se invaliditet po završenom liječenju ali ne ranije od 2 godine poslije povrede,

 sa verifikovanom EMG-A ne starijim od 3 mjeseca.

1. Za uganuće skočnog zgloba bez dokazane rupture ligamentarnog aparata trajni invaliditet se ne priznaje po ovoj tabeli.
2. Ankiloza interfalangeralnih zglobova II do V prsta u istegnutom položaju, ili umanjena pokretljivost tih zglobova ne predstavlja invaliditet.
3. Za slučajeve sa umetnutom endoprotezom, ograničena pokretljivost neće se priznavati.
4. Za povrede ključnih ligamenata i posljedice iskazane u tački 181. procenat trajnog invaliditeta će se korigovati najranije jednu godinu nakon

kompletiranja tretmana.