

Tabela za određivanje procenta trajnog gubitka opšte radne sposobnosti (invaliditeta) dece, učenika i studenata kao posledice nesrećnog slučaja sačinjena je dana 15.05.2019. godine na osnovu Odluke br. 3/157-4/2019 od 15.05.2019. godine, a primenjuje se od 23.05.2019. godine

TABELA
ZA ODREĐIVANJE PROCENTA TRAJNOG GUBITKA OPŠTE RADNE SPOSOBNOSTI (INVALIDITETA) DECE, UČENIKA I
STUDENATA KAO POSLEDICE
NESREĆNOG SLUČAJA – NEZGODE

UVODNE ODREDBE

1. Ova Tabela za određivanje procenta trajnog gubitka opšte radne sposobnosti (invaliditeta) dece, učenika i studenata kao posledice nesrećnog slučaja-nezgode, (u daljem tekstu: Tabela) sastavni je deo Posebnih uslova za osiguranje učenika i studenata, Dopunskih uslova za osiguranje dece, Posebnih uslova za kombinovano osiguranje dece, učenika i studenata od posledice nesrećnog slučaja-nezgode i svakog pojedinog ugovora o osiguranju dece, učenika i studenata od posledica nesrećnog slučaja, koji ugovarač osiguranja zaključuje sa »DDOR Novi Sad« a.d.o. Novi Sad.

2. Procenat invaliditeta određuje se prema Tabeli posle završenog lečenja u vreme kada je kod osiguranika u odnosu na pritrpljene povrede i nastale posledice nastupilo stanje ustaljenosti, tj. kada se prema lekarskom predviđanju ne može očekivati da će se stanje poboljšati ili pogoršati. Ako to stanje ne nastupi ni po isteku tri godine od dana nastanka nesrećnog slučaja, kao konačno se uzima stanje po isteku ovog roka i prema njemu se određuje procenat invaliditeta.

3. Kod višestrukih povreda pojedinih udova, kičme ili organa, ukupni invaliditet na određenom udru, kičmi ili organu određuje se tako što se za najveću posledicu oštećenja uzima puni procenat predviđen u Tabeli; od sledećeg najvećeg oštećenja uzima se polovina procenta predviđenog u Tabeli itd. redom 1/4, 1/8 itd. Ukupan procenat ne može premašiti procenat koji je određen Tabelom za potpuni gubitak tog uda ili organa.

Posledice povrede prstiju sabiraju se bez primene gornjeg principa uz uvažavanje posebnih uslova u Tabeli.

Za utvrđivanje ograničenja pokretljivosti u pojedinom zglobu uzima se ograničenje pokreta koje je najveće, odnosno nije dozvoljeno sabiranje različitih ograničenja pokreta u jednom zglobu.

Obavezno je komparativno merenje artrometrom.

4. U osiguranju lica od posledica nesrećnog slučaja u postupku procene gubitka opšte radne sposobnosti primenjuje se isključivo procenat određen ovom Tabelom.

5. Ocene invaliditeta za različite posledice na jednom zglobu gornjih i donjih ekstremiteta se ne sabiraju, a invaliditet se određuje po onoj tački koja daje veći procenat, izuzev kolena gde se primenjuje princip iz tačke 3., s tim što zbir procenata za pojedinačna oštećenja ne može preći ukupno 30% invaliditeta.

Prilikom primene određenih tačaka iz Tabele za jednu posledicu, primenjuje se na istim organima ili ekstremitetima ona tačka koja određuje najveći procenat, odnosno nije dozvoljena primena dve tačke za isto funkcionalno oštećenje, odnosno posledicu.

6. U slučaju gubitka više udova ili organa usled jednog nesrećnog slučaja, procenti invaliditeta za svaki pojedini ud ili organ sabiraju se, ali ne mogu iznositi više od 100%.

7. Ako je opšta radna sposobnost osiguranika bila trajno umanjena pre nastanka nesrećnog slučaja, obaveza osiguravača određuje se prema novom invaliditetu, nezavisno od ranijeg, osim u sledećim slučajevima:

a) ako je prijavljen nesrećni slučaj prouzrokovao povećanje dotadašnjeg invaliditeta, obaveza osiguravača se utvrđuje prema razlici između ukupnog procenta invaliditeta i ranijeg procenta;

b) ako osiguranik prilikom nesrećnog slučaja izgubi ili povredi jedan od ranije povredjenih udova ili organa, obaveza osiguravača utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu.

8. Subjektivne tegobe u smislu smanjenja motorne mišićne snage, bolova i otoka na mestu povrede ne uzimaju se u obzir pri određivanju procenta trajnog gubitka opšte radne sposobnosti.

Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanje (profesionalna sposobnost) osiguranika ne uzimaju se u obzir pri određivanju procenta invaliditeta.

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;
- psihoza iza organske povrede mozga 100%

2. Oštećenje mozga sa klinički utvrđenom slikom:

- hemipareza sa jako izraženim spasticitetom;
- ekstrapiramidalna simptomatologija (nemogućnost koordinacije pokreta ili postojanje grubih nehotičnih pokreta);
- pseudobulbama paraliza sa prisilnim plačem ili smehom;
- oštećenje malog mozga sa izraženim poremećajima ravnoteže, hoda i koordinacije pokreta 90%

3. Pseudobulbarni sindrom 80%

4. Epilepsija sa učestalim napadima i karakternim promenama ličnosti, bolnički evidentiranim, nakon bolničkog lečenja sa odgovarajućim ispitivanjima 70%

5. Žarišna oštećenja mozga sa bolnički evidentiranim posledicama psihoorganskog sindroma, uz nalaz psihijatra, test psihologa, CT, NMR.
 - a) u lakom stepenu do 30%
 - b) u srednjem stepenu do 40%
 - c) u jakom stepenu 50%
6. Hemipareza ili disfazija:
 - a) u lakom stepenu do 20%
 - b) u srednjem stepenu do 30%
 - c) u jakom stepenu 40%
7. Oštećenje malog mozga sa adiadohokinezom i asinergijom 40%
8. Epilepsija sa retkim napadima uz medikaciju do 20%
9. Kontuzione povrede mozga:
 - a) postkontuzioni sindrom uz postojanje objektivnog neurološkog nalaza posle bolnički utvrđene kontuzije mozga do 20%
 - b) operisani intracerebralni hematomi bez neurološkog ispada 20%
10. Stanje posle trepanacije svoda lobanje, loma baze ili svoda lobanje, rentgenološki verifikovano:
 - a) prelom jedne kosti lobanje 5%
 - b) prelom više kostiju lobanje 10%
11. Postkomocioni sindrom posle bolnički ili ambulantno utvrđenog potresa mozga uz postojanje posttraumatske amnezije, nakon opservacije bar 4 sata, utvrđenog izvornom medicinskom dokumentacijom, dobijenom u roku od 24 časa nakon povrede do 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 ili ambulantno utvrđeni u roku 24 časa nakon povrede ne priznaje se invaliditet.
2. Sve forme epilepsije moraju biti bolnički utvrđene uz primenu savremenih dijagnostičkih metoda.
3. Ocena oštećenja oka vrši se po završenom lečenju, izuzev po tačkama 17. i 21. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon povrede.
4. Oštećenja prema tački 22. ne mogu se ceniti sabiranjem, već se cene samo po jednoj podtački.

II OČI

13. Potpuni gubitak vida na oba oka 100%
14. Potpuni gubitak vida na jedno oko 30%
15. Ostabljeno vidno polje jednog oka, za svaku desetinu smanjenja 3%
16. U slučaju da je na drugom oku vid oslabljen za više od tri desetine, za svaku desetinu smanjenja vida povređenog oka određuje se 6%
17. Diplopija kao trajna i ireparabilna posledica povrede oka:
 - a) eksterna oftalmoplegija 10%
 - b) totalna oftalmoplegija 20%
18. Gubitak očnog sočiva:
 - a) afakija jednostrana 20%
 - b) afakija obostrana 30%
19. Delimična oštećenja mrežnjače i staklastog tela:
 - a) delimični ispad vidnog polja kao posledica posttraumatske ablacije retine 5%
 - b) opacitates corporis vitrei kao posledica traumatskog kvarenja u staklastom telu oka 5%
20. Midrijaza kao posledica direktne traume oka do 5%
21. Nepotpuna unutrašnja oftalmoplegija 10%
22. Povrede suznog aparata i očnih kapaka:
 - a) Epifora do 5%
 - b) Entropium, ektropium do 5%
 - c) Ptoza kapka do 5%
23. Koncentrično suženje vidnog polja na preostalom oku:
 - a) do 60 stepeni 10%
 - b) do 40 stepeni 30%
 - c) do 20 stepeni 50%
 - d) do 5 stepeni 60%
24. Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja:
 - a) do 50 stepeni 5%
 - b) do 30 stepeni 15%

c) do 5 stepeni	30%
25. Homonimna hemianopsija	30%

POSEBNI USLOVI

- Invaliditet se nakon ablacije retine određuje po tačkama 15, 16. ili 19.
- Povreda očne jabučice koja je uzrokovala ablaciju retine mora biti bolnički dijagnosticirana.
- Ocena oštećenja oka vrši se po završenom lečenju, izuzev po tačkama 17. i 21. za koje minimalni rok iznosi godinu dana nakon povrede.
- Oštećenja prema tački 22. ne mogu se ceniti sabiranjem, već se cene samo po jednoj podtački.

III

UŠI

26. Potpuna gluvoća na oba uha sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa	40%
27. Potpuna gluvoća na oba uha sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa	60%
28. Oslabljen vestibularni organ sa urednim sluhom	5%
29. Potpuna gluvoća na jednom uhu sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa	15%
30. Potpuna gluvoća na jednom uhu sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa na tom uhu	20%
31. Obostrana nagluvost sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa obostrano: ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:	
a) 20 – 30%	5%
b) 31 – 60%	10%
c) 61 – 85%	20%
32. Obostrana nagluvost sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: ukupni gubitak sluha po Fowler-Sabine:	
a) 20 – 30%	10%
b) 31 – 60%	20%
c) 61 – 85%	30%
33. Jednostrana teška nagluvost sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: gubitak sluha na nivou 90 – 95 decibela	do 10%
34. Jednostrana teška nagluvost sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa: gubitak sluha na nivou 90-95 decibela	12,50%
35. Povrede ušne školjke:	
a) delimičan gubitak ili delimična deformacija	do 5%
b) potpuni gubitak ili potpuna deformacija	10%

POSEBNI USLOVI

Za sve slučajeve iz ove glave određuje se invaliditet posle završenog lečenja, ali ne ranije od 6 meseci nakon povrede, izuzev tačke 35. koja se ceni po završenom lečenju.

IV

LICE

36. Ožiljno deformirajuća oštećenja na licu praćena funkcionalnim smetnjama i/ili posttraumatski deformiteti kostiju lica:	
a) u lakom stepenu	do 5%
b) u srednjem stepenu	do 10%
c) u jakom stepenu	do 25%

POSEBNI USLOVI

Za kozmetske i estetske ožiljke na licu ne određuje se invaliditet.

37. Ograničeno otvaranje usta:	
a) razmak donjih i gornjih zuba – do 4 cm	5%
b) razmak gornjih i donjih zuba – do 3 cm	15%
c) razmak gornjih i donjih zuba – do 1,5 cm	30%
38. Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku ili nepcu sa funkcionalnim smetnjama:	
a) u lokalnom stepenu	do 10%
b) u srednjem stepenu	20%
c) u jakom stepenu	30%

POSEBNI USLOVI

Za slučajeve po tačkama 36., 37. i 38. invaliditet se određuje posle završenog lečenja, ali ne ranije od 6 meseci posle povrede.

39. Gubitak stalnih zuba:
- do 16 za svaki zub 1%
 - 17 i više, za svaki zub 1,50%
40. Pareza facijalnog živca posle frakture stepoočne kosti ili povrede odgovarajuće parotidne regije:
- a) u lakom stepenu 5%
 - b) u srednjem stepenu 10%
 - c) u jakom stepenu sa kontrakturom i tikom mimičke musculature 20%
 - d) paraliza facijalnog živca 30%

POSEBNI USLOVI

1. Za prelom stalnog zuba ne određuje se invaliditet.
2. Invaliditet po tački 40. određuje se posle završenog lečenja, ali ne ranije od 1 godine posle povrede.

V NOS

41. Povrede nosa:
- a) delimičan gubitak nosa do 15%
 - b) gubitak čitavog nosa 30%
42. Anosmia kao posledica verifcirane frakture gornjeg unutrašnjeg dela nosnog skeletal do 5%
43. Prelom nosnih kostiju:
- a) funkcionalne smetnje nakon preloma nosnih kostiju do 3%
 - b) deformacija nosne piramide do 6%

POSEBNI USLOVI

Za prelom nosnih kostiju kod kojih nije rađena repozicija ne određuje se invaliditet.

VI DUŠNIK I JEDNJAK

44. Povrede dušnika:
- a) stanje posle traheotomije kod vitalnih indikacija nakon povrede 5%
 - b) stenoza dušnika posle povrede grkljana i početnog dela dušnika 10%
45. Stenoza dušnika radi koje se mora trajno nositi kanila 60%
46. Trajna organska promuklost zbog povrede:
- a) slabijeg intenziteta 5%
 - b) jačeg intenziteta do 15%
47. Suženje jednjaka:
- a) u lakom stepenu 10%
 - b) u srednjem stepenu 20%
 - c) u jakom stepenu 30%
48. Potpuno suženje jednjaka sa trajnom gastrostomom 80%

VII GRUDNI KOŠ

49. Povrede rebara:
- a) prelom 2 rebara ako je saniran sa dislokacijom ili prelom sternuma zaceljen sa dislokacijom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa do 5%
 - b) prelom 3 ili više rebara saniran sa dislokacijom bez smanjenja plućne ventilacije restriktivnog tipa do 10%
 - c) obostrani serijski prelom rebara do 15%
50. Stanje nakon torakotomije do 10%
51. Oštećenja plućne funkcije restriktivnog tipa usled loma rebara, penetantnih povreda grudnog koša, posttraumatskih adhezija, hematoraksa i pneumatoraksa:
- a) 20 – 30% smanjen vitalni kapacitet do 15%
 - b) 31 – 50% smanjen vitalni kapacitet do 25%
 - c) za 51% ili više smanjen vitalni kapacitet do 50%
52. Trajna fistula nakon empiema 15%

POSEBNI USLOVI

1. Kapacitet pluća određuje se ponovljenom spirometrijom, a po potrebi i detaljnom pulmološkom obradom i ergometrijom.

2. Ako su stanja iz tač. 49, 50, i 52. praćena poremećajem plućne funkcije restriktivnog tipa, onda se ne cene po navedenim tačkama, već po tački 51.
3. Po tačkama 51 i 52, ceniti nakon završenog lečenja, ali ne ranije od jedne godine od dana povredjivanja.
4. Ocena posledica preloma rebara – tačka 49. se vrši uz neophodan uvid u RTG snimak.

53. Gubitak jedne dojke	10%
54. Gubitak obe dojke	30%
55. Posledice penetrantnih povreda srca i velikih krvnih sudova grudnog koša:	
a) srce sa normalnim elektrokardiogramom i ultrazvukom	do 30%
b) sa promenjenim elektrokardiogramom i ultrazvukom prema težini promene	do 60%
c) oštećenje krvnih sudova	do 15%
d) aneurizma aorte sa implantatom	40%

VIII KOŽA

56. Dublji ožiljci na telu nakon opekotina ili povreda bez smetnji motiliteta, a zahvataju:	
a) do 10% površine tela	do 5%
b) do 20% površine tela	do 10%
c) preko 20% površine tela	15%
57. Duboki ožiljci na telu nakon opekotina ili povreda sa smetnjama motiliteta, a zahvataju:	
a) do 10% površine tela	do 10%
b) do 20% površine tela	do 20%
c) preko 20% površine tela	30%

POSEBNI USLOVI

1. Slučajevi iz tač. 56. i 57. izračunavaju se primenom pravila devetke (šema se nalazi na kraju tabele).
2. Dublji ožiljak nastaje nakon intermedijalne opekotine (II B stepen) i/ili povrede sa manjim defektom kože
3. Duboki ožiljak nastaje nakon duboke opekotine (III stepen) ili potkožne subdermale (IV stepen) i/ili većeg defekta kožnog pokrivača.
4. Za posledice epidermalne opekotine (I stepen) i površne (II A stepen) invaliditet se ne određuje.
5. Funkcionalne smetnje izazvane opekotinama ili povredama iz tačke 57. ocenjuju se prema odgovarajućim tačkama Tabele.

IX TRBUŠNI ORGANI

58. Povrede dijafragme:	
a) stanje nakon prsnuća dijafragme u bolnici neposredno nakon povrede verifikovano i hirurški zbrinuto	do 10%
b) dijafragmalna hernija-recidiv nakon hirurški zbrinute dijafra-gmalne traumatske kile	do 20%
59. Postoperativna hernija posle laparotomije koja je rađena zbog povrede:	
a) lakši stepen	do 10%
b) teški stepen	15%
60. Stanje nakon eksplorativne laparotomije	5%
61. Povreda creva i/ili jetre, slezine, želuca:	
a) sa šivenjem	15%
b) povreda creva i/ili želuca sa resekcijom	20%
c) povreda jetre sa resekcijom	30%
62. Gubitak slezine (SPLENECTOMIA)	20%
63. Povreda gušterače sa resekcijom	do 15%
64. Anus praetemuralis – trajni	50%
65. Sterkoralna fistula – trajna	30%
66. Incontinentio alvi trajna:	
a) delimična 30%	
b) potpuna 60%	

X MOKRAĆNI ORGANI

67. Gubitak jednog bubrega uz normalnu funkciju drugog	30%
--	-----

68. Gubitak jednog bubrega uz oštećenje funkcije drugog:	
a) do 30% oštećenja funkcije	40%
b) do 50% oštećenja funkcije	55%
c) preko 50% oštećenja funkcije	do 80%
69. Funkcionalna oštećenja jednog bubrega:	
a) do 30% oštećenja funkcije	10%
b) do 50% oštećenja funkcije	15%
c) preko 50% oštećenja funkcije	20%
70. Funkcionalna oštećenja oba bubrega:	
a) do 30% oštećenja funkcije	do 30%
b) do 50% oštećenja funkcije	45%
c) preko 50% oštećenja funkcije	60%
71. Poremećaj ispuštanja mokraće usled povrede uretre graduirano po Charrieru:	
a) u lakom stepenu ispod 18 CH	10%
b) u srednjem stepenu ispod 14 CH	20%
c) u jakom stepenu ispod 6 CH	35%
72. Povreda mokraćne bešike sa smanjenim kapacitetom za svaku 1/3 smanjenja kapaciteta	10%
73. Potpuna inkontinencija urina – trajna:	
a) kod muškaraca	40%
b) kod žena	50%
74. Urinarna fistula – trajna:	
a) uretralna	20%
b) perinealna i vaginalna	30%

POSEBNI USLOVI

Za tač. 68., 69. i 70. potrebno je prikazati nalaze: klirens kreatinina, radio renografija i dr

XI

GENITALNI ORGANI

75. Gubitak jednog testisa	15%
76. Gubitak oba testisa	50%
77. Gubitak penisa	50%
78. Deformacija penisa sa onemogućenom kohabitacijom	50%
79. Gubitak materice i jajnika	
a) gubitak materice	30%
b) gubitak jednog jajnika	10%
c) gubitak oba jajnika	30%
80. Oštećenja vulve i vagine koja onemogućavaju kohabitaciju	50%

XII

KIČMENI STUB

81. Povreda kičmenog stuba sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (tetraplegija, paraplegija, triplegija), sa gubitkom kontrole defekacije i uriniranja	100%
82. Povreda kičmene moždine sa potpunom trajnom paralizom donjih ekstremiteta bez smetnje defekacije i uriniranja	80%
83. Povreda kičme sa trajnim oštećenjem kičmene moždine ili perifernih živaca (tetrapareza, tripareza) bez gubitka kontrole defekacije i uriniranja, verifikovana EMG-om:	
a) u blažem obliku	do 40%
b) u težem obliku	50%
84. Povreda kičmenog stuba sa trajnom paralizom donjih ekstremiteta, verifikovana EMG-om:	
a) u blažem obliku	do 30%
b) u težem obliku	40%

POSEBNI USLOVI

Oštećenja koja spadaju pod tačke 81. i 82. ceniti po utvrđivanju ireparabilnih neuroloških lezija, a za tačke 83. i 84. ceniti po završenom lečenju, ali ne ranije od 2 godine od dana povredjivanja.

85. Smanjena pokretljivost kičme kao posledica preloma pršljena uz promenu krivulje kičme (kifoza, gibus):

- | | |
|-----------------------|--------|
| a) u lakom stepenu | do 20% |
| b) u srednjem stepenu | 30% |
| c) jakom stepenu | 40% |
86. Smanjena pokretljivost kičme posle teže povrede vratnog segmenta verifikovano: neurološkim pregledom, RTG, MRI, EMG:
- | | |
|---|--------|
| a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološkog obima pokreta | do 5% |
| b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološkog obima pokreta | do 10% |

Fiziološki obim pokreta: retrofleksija (18-20cm), antefleksija (vrh brade-sternum), rotacija glave (70 stepeni u svaku stranu), laterofleksija (za 45 stepeni).

87. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede koštanog dela torakalnog segmenta:
- | | |
|---|--------|
| a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološkog obima pokreta | do 5% |
| b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološkog obima pokreta | do 10% |

Umanjenje pokretljivosti kičme posle povrede koštanog dela torakalnog segmenta izmeriti metodom po Ott-u.

88. Smanjena pokretljivost kičme posle povrede koštanog dela lumbalnog segmenta:
- | | |
|--|--------|
| a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološkog obima pokreta | do 5% |
| b) umanjeno pokretljivosti preko 50 do 75% fiziološkog obima pokreta | do 10% |

Umanjenje pokretljivosti kičme posle povrede koštanog dela lumbalnog segmenta izmeriti metodom po Schoberu.

- | | |
|--|--------|
| 89. Serijski prelom 3 ili više spinalnih nastavaka kičme | 5% |
| 90. Serijski prelom 3 ili više poprečnih nastavaka kičme | do 10% |

POSEBNI USLOVI

- Hernija diski intervertebralis, sve vrste lumbalgija, diskopatija, spondiloza, spondilolisteza, spondiloliza, sakralgija, miofascitisa, koccigodinija, išialgija, fibrozitisa, fascitisa i sve patoanatomske promene slabinsko krstačne regije označene analognim terminima nisu obuhvaćene osiguranjem.
- Posledice nakon preloma koštanih elemenata određuju se prema depresiji prelomljenog torakalnog ili lumbalnog pršljena.

XIII

KARLICA

- | | |
|--|--------|
| 91. Višestruki prelom karlice uz težu deformaciju ili denivelaciju sakroilijakalnih zglobova ili simfize | 30% |
| 92. Simfizeoliza sa distokacijom horizontalnom i/ili vertikalnom | do 10% |
| 93. Prelom jedne crevne kosti saniran uz dislokaciju | do 10% |
| 94. Prelom obe crevne kosti saniran uz dislokaciju | do 15% |
| 95. Prelom stidne ili sedne kosti saniran uz dislokaciju | do 5% |
| 96. Prelom 2 kosti: stidne, sedne ili stidne i sedne saniran uz dislokaciju | do 10% |
| 97. Prelom krstačne kosti, saniran uz dislokaciju | do 10% |
| 98. Trtična kost: | |
| a) prelom trtične kosti saniran sa distokacijom, ili operativno odstranjen odlomljeni fragment | do 5% |
| b) operativno odstranjena trtična kost | 10% |

POSEBNI USLOVI

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

XIV

RUKE

- | | |
|--|------|
| 99. Gubitak obe ruke ili šake | 100% |
| 100. Gubitak ruke u ramenu (ekzartikulacija) | 70% |
| 101. Gubitak ruke u području nadlaktice | 65% |
| 102. Gubitak ruke ispod lakta | 60% |
| 103. Gubitak šake | 55% |
| 104. Gubitak svih prstiju: | |
| a) na obe šake | 90% |
| b) na jednoj šaci | 45% |
| 105. Gubitak palca | 20% |

106. Gubitak kažiprsta	12%
107. Gubitak srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) srednjeg	9%
b) domalog ili malog, za svaki prst	6%
108. Gubitak metakarpalne kosti palca	6%
109. Gubitak metakarpalne kosti kažiprsta	4%
110. Gubitak 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. Delimičan gubitak koštanog dela članka ceni se kao potpuni gubitak članka.
3. Za gubitak jagodice prsta određuje se 1/3 invaliditeta određenog za gubitak članka.
4. Za primenu tačaka 108., 109. i 110. – podrazumeva se gubitak dotičnih prstiju.

NADLAKTICA

111. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno nepovoljnom položaju (addukcija)	35%
112. Potpuna ukočenost ramenog zgloba u funkcionalno povoljnom položaju (abdukcija)	25%
113. Umanjena pokretljivost ruke u ramenom zglobu:	
a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološkog obima pokreta	do 5%
b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološkog obima pokreta	do 10%

Fiziološki obim pokreta u ramenu: antefleksija-retroflexija (170-0-40 stepeni); abdukcija-addukcija (170-0-40 stepeni); spoljašnja rotacija-unutrašnja rotacija (60-0-80 stepeni).

114. Posttraumatsko recidivirajuće iščašenje ramenog zgloba koje se verifikovano često javlja:	
a) recidivirajuće iščašenje ramenog zgloba	do 5%
b) operativno lečeno recidivirajuće iščašenje ramenog zgloba	10%
115. Ključna kost:	
a) funkcionalne smetnje nakon preloma ključne kosti	do 3%
b) pseudoartroza ključne kosti	10%
116. Delimično iščašenje (subluksacija) akromioklavikularnog ili sternoklavikularnog zgloba	
a) delimično iščašenje	5%
b) operativno lečeno iščašenje	10%
117. Potpuno iščašenje akromioklavikularnog, humeroskapularnog sternoklavikularnog zgloba	10%
118. Endoproteza ramenog zgloba	30%
119. Prelom nadlaktatne kosti	
a) Funkcionalne smetnje nakon preloma dijafize nadlaktatne kosti	do 5%
b) Pseudoartroza nadlaktatne kosti	15%
120. Hronični osteomielitis kostiju gornjih ekstremiteta sa fistulom	15%
121. Paraliza živca akcesoriusa	15%
122. Paraliza brahijalnog pleksusa	60%
123. Delimična paraliza brahijalnog pleksusa (ERB-gornji deo ili KLUMPKE – donji deo)	35%
124. Paraliza aksilarnog živca	15%
125. Paraliza radijalnog živca	30%
126. Paraliza živca medianusa	35%
127. Paraliza živca ulnaris	30%
128. Paraliza dva živca jedne ruke	50%
129. Paraliza tri živca jedne ruke	60%

POSEBNI USLOVI

1. Za lake telesne povrede (distenzija, distorzija, kontuzija) ne određuje se invaliditet.
2. Za parezu živaca određuje se maksimalno do 2/3 invaliditeta određenog za paralizirani dotičnog živca.
3. Za slučajeve koji spadaju pod tačke 121. do 129. određuje se invaliditet po završenom lečenju ali ne pre dve godine posle povrede, uz obaveznu verifikaciju sa EMG ne starijom od 3 meseca.

PODLAKTICA

130. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno povoljnom položaju od 100 do 140 stepeni	20%
---	-----

131. Potpuna ukočenost zgloba lakta u funkcionalno nepovoljnom položaju	30%
132. Umanjena pokretljivost zgloba lakta:	
a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološkog obima pokreta	do 5%
b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološkog obima pokreta	do 10%

Fiziološki obim pokreta u laktu: fleksija-ekstenzija (140-0-10 stepeni) 133.

133. Veliki i duboki ožiljci u mišićima nadlaktice ili podlaktice, kao i traumatske hernije mišića nadlaktice i podlaktice bez poremećaja funkcije zgloba	do 5%
134. Pseudoartroza obe kosti podlaktice	30%
135. Pseudoartroza radiusa	15%
136. Pseudoartroza ulne	15%
137. Ankiroza podlaktice	15%
138. Umanjena rotacija podlaktice (pro-supinacija):	
a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološkog obima pokreta	do 5%
b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološkog obima pokreta	do 10%

Fiziološki obim pokreta u podlaktici: pronacija-supinacija (85-0-85 stepeni).

139. Ankiroza ručnog zgloba:	
a) u položaju ekstenzije	15%
b) u osovini podlaktice	20%
c) u položaju fleksije	30%
140. Umanjena pokretljivost ručnog zgloba:	
a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološkog obima pokreta	do 5%
b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološkog obima pokreta	do 10%

Fiziološki obim pokreta u ručnom zglobu: fleksija-ekstenzija (80-0-70 tepeni), radijalna – ulnarna devijacija (25-0-35 stepeni). 118.

141. Endoproteza čunaste kosti (os lunatum)	20%
---	-----

POSEBNI USLOVI

1. Ne određuje se invaliditet za subperiostalne prelome
2. Pseudoartroza čunaste kosti se ceni prema tački 140.
3. Za lake telesne povrede (distenzija, distorzija, kontuzija) ne određuje se invaliditet.

PRSTI

142. Potpuna ukočenost svih prstiju jedne ruke	40%
143. Potpuna ukočenost čitavog palca	15%
144. Potpuna ukočenost čitavog kažiprsta	9%
145. Potpuna ukočenost srednjeg, domalog i malog prsta:	
a) čitavog srednjeg prsta	6%
b) domalog i malog prsta, za svaki	4%

POSEBNI USLOVI

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.
2. Zbir procenata za ukočenost pojedinih zglobova jednog prsta ne može biti veći od procenta određenog za potpunu ukočenost tog prsta.

146. Umanjena pokretljivost palca posle uredno saniranog preloma baze I metakarpalne kosti (Bennett)	5%
147. Prelom metakarpalnih kostiju:	
a) nepravilno saniran prelom I metakarpalne kosti	do 4%
b) za ostale metakarpalne kosti II, III, IV i V-e za svaku kost	do 3%
148. Umanjena pokretljivost distalnog ili bazalnog zgloba palca preko 50% fiziološkog obima pokreta	do 5%

Fiziološki obim pokreta palca: radijalna abdukcija (0-70 stepeni), palmarna abdukcija (0-70 stepeni), opozicija palca, MCP zglob (50-0-0 stepeni), interfalangealni zglob (80-0-10).

149. Umanjena pokretljivost u svakom zglobu kažiprsta preko 50% fiziološkog obima pokreta	do 2%
---	-------

150. Umanjena pokretljivost pojedinih zglobova:

- a) umanjena pokretljivost u svakom zglobu srednjeg prsta preko 50% fiziološkog obima pokreta do 1,50%
 b) umanjena pokretljivost u svakom zglobu domalog i malog prsta preko 50% fiziološkog obima pokreta do 1%

Fiziološki obim pokreta II do V prsta: MCP (osnovni zglob): fleksija –ekstenzija (90-0-0 stepeni), PIP zglob (100-0-0 stepeni); DIP zglob fleksija –ekstenzija (70-0-0 stepeni).

XV
NOGE

151. Gubitak obe natkolenice	100%
152. Ekzartikulacija noge u kuku	70%
153. Gubitak nadkolenice	60%
154. Gubitak obe potkolenice	80%
155. Gubitak potkolenice	45%
156. Gubitak oba stopala	80%
157. Gubitak jednog stopala	35%
158. Transmetatarzalna amputacija	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 stopalu:	
a) gubitak krajnjeg članka palca	5%
b) gubitak celog palca	10%
163. Gubitak čitavog II-V prsta na nozi, za svaki prst	2,50%
164. Delimični gubitak II-V prsta na nozi, za svaki prst	1%

POSEBNI USLOVI

1. Ukočenost interfalangealnih zglobova II – V prsta u ispruženom položaju ili umanjena pokretljivost ovih zglobova ne predstavlja invaliditet.
2. Tačke 159. i 160. primenjuju se u slučaju gubitka dotičnih prstiju.

165. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno povoljnom položaju	30%
166. Potpuna ukočenost kuka u funkcionalno nepovoljnom položaju	40%
167. Potpuna ukočenost oba kuka	70%
168. Endoproteza kuka	30%
169. Umanjena pokretljivost kuka:	
a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološke pokretljivosti	do 5%
b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološke pokretljivosti	do 10%

Fiziološki obim pokreta u kuku: fleksija-ekstenzija (130-0-15 stepeni), abdukcija-addukcija (35-0-30 stepeni).

170. Pseudoartroza butne kosti	30%
171. Saniran prelom butne kosti uz angulaciju za:	
a) 10 do 20 stepeni	do 10%
b) preko 20 stepeni	15%
172. Hronični osteomielitis kostiju donjih udova sa fistulom	15%
173. Veliki i duboki ožiljci u mišićima nadkolenice ili potkolenice, kao i traumatske hernije mišića nadkolenice i potkolenice, bez poremećaja funkcije zgloba	do 5%
174. Oštećenje velikih krvnih sudova donjih ekstremiteta:	
a) potkolenice	do 10%
b) nadkolenice	do 20%
175. Skraćenje noge preko 3 cm usled preloma	do 10%
176. Ukočenost kolena:	
a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stepeni fleksije)	25%
b) u funkcionalno nepovoljnom položaju	35%
177. Deformirajuća artroza kolena posle povrede zglobnih tela uz umanjenu pokretljivost, sa rentgenološkom verifikacijom, komparirano sa zdravim kolenom:	
a) smanjenje do 1/3 pokreta u zglobu	do 15%
b) smanjenje do 2/3 pokreta u zglobu	20%

- c) smanjenje preko 2/3 pokreta u zglobu 30%
178. Umanjena pokretljivost zgloba kolena:
- a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološke pokretljivosti do 5%
- b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološke pokretljivosti do 10%

Fiziološki obim pokreta u kolenu: fleksija-ekstenzija (110-0-0 stepeni).

179. Nestabilnost kolena posle povrede kapsule i ligamentarnog aparata, verifikovano adekvatnim dijagnostičkim metodama (UZ, artroskopija ...).
- a) labavost u jednom smeru do 5%
- b) labavost u dva smera do 10%
180. Endoproteza kolena 30%
181. Oštećenje meniskusa:
- a) delimična rupturi meniskusa operativno lečena 3%
- b) kompletna rupturi meniskusa operativno lečena 5%
- c) ponovna rupturi meniskusa 1%
182. Slobodno zglobno telo usled povrede kolena 5%
183. Funkcionalne smetnje posle odstranjenja patele:
- a) parcijalno odstranjena patela 5%
- b) totalno odstranjenje patele 10%
184. Pseudoartroza patele 10%
185. Pseudoartroza tibije 20%
186. Saniran prelom potkolenice sa valgus ili recurvatum deformacijom:
- a) od 5-15 stepeni do 5%
- b) preko 15 stepeni 10%
187. Ankiroza skočnog zgloba 20%
188. Umanjena pokretljivost skočnog zgloba:
- a) umanjena pokretljivost od 25 do 50% fiziološke pokretljivosti do 5%
- b) umanjena pokretljivost preko 50 do 75% fiziološke pokretljivosti do 10%

Fiziološki obim pokreta u skočnom zglobu: fleksija-ekstenzija (45-0-20 stepeni); inverzija-everzija(30-0-15 stepeni).

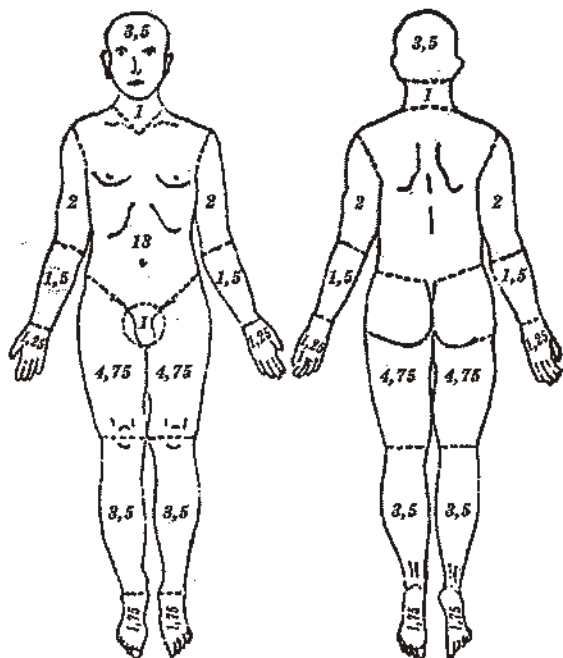
189. Deformacija stopala: pes eskavatus, pes planovalgus, pes varus, pes ekvinus:
- a) u lakom stepenu do 10%
- b) u jakom stepenu 20%
190. Deformacija kalkaneusa posle kompresivnog preloma do 15%
191. Izolovani prelomi kostiju tarzusa do 5%
192. Deformacija jedne metatarzalne kosti nakon preloma za svaku do 2%
193. Deformacija metatarzusa nakon preloma metatarzalnih kostiju do 10%
194. Potpuna ukočenost krajnjeg zgloba palca na nozi 2%
195. Potpuna ukočenost osnovnog zgloba palca na nozi ili oba zgloba do 3%
196. Ukočenost osnovnog zgloba II-V prsta, za svaki prst 1%
197. Deformacija ili ankiroza II-V prsta na nozi u savijenom položaju (digitus fleksus), za svaki prst 1,50%
198. Veliki ožiljci na peti ili tabanu posle defekta mekih delova:
- a) površina do 1/2 tabana do 10%
- b) površina preko 1/2 tabana do 20%
199. Paraliza ishidijičnog živca 40%
200. Paraliza femoralnog živca 30%
201. Paraliza tibijalnog živca 25%
202. Paraliza peronealnog živca 25%
203. Paraliza glutealnog živca 10%

POSEBNI USLOVI

Za lake telesne povrede (distenzije, distorzije, kontuzije) ne određuje se invaliditet.

1. Za pareze živaca na nozi određuje se maksimalno do 2/3 procenta određenog za paralizaciju dotičnog živca.
2. Za slučajeve koji spadaju pod tač. 192. treba meriti depresiju Boleroovog ugla.
3. Za slučajeve koji spadaju pod tačke 199. – 203. određuje se invaliditet po završenom lečenju, ali ne ranije od 2 godine posle povrede, sa verifikacijom EMG-a ne starijim od 3 meseca.

PROCENA OPEČENE POVRŠINE PO WALLACE-ovom PRAVILU



PRAVILO DEVETKE:

- Vrat i glava	9%
- Jedna ruka	9%
- Prednja strana trupa	2 x 9%
- Zadnja strana trupa	2 x 9%
- Jedna noga	2 x 9%
- Perineum i genitalije	1%