TABELA
ZA ODREĐIVANJE PROCENTA TRAJNOG GUBITKA OPŠTE RADNE SPOSOBNOSTI (INVALIDITETA) KAO POSLJEDICE NESREĆNOG SLUČAJA

UVODNE ODREDBE

1. U smislu člana 27 Opštih uslova za osiguranje lica od posledica nesrećnog slučaja (nezgode) ova Tabela za određivanje procenta trajnog gubitka opšte radne sposobnosti (u daljem tekstu: Tabela invaliditeta) sastavni je dio Opštih uslova i svakog pojedinog ugovora o osiguranju lica od posledica nesrećnog slučaja koje ugovarač osiguranja zaključi sa osiguravačem a gdje je ovakvo pokriće ugovoreno.

2. Za slučaj gubitka opšte radne sposobnosti konačni invaliditet na ekstremitetima i kičmi se određuje najranije 3 mjeseca poslije završenog cjelokupnog liječenja, izuzev kod amputacija i tačaka Tabele gdje je drugačije određeno.

Pseudoartroze i hronični fistulozni osteomjelitis cijeniti nakon definitivnog operativnog i fizikalnog liječenja. Ako se to ne završi ni po isteku 3 godine od dana povređivanja, 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 udu, kičmi ili organu određuje se tako što se za najveću posledicu oštećenja uzima puni procenat predviđen u Tabeli invaliditeta; od sledećeg najvećeg oštećenja uzima se polovina procenta predviđenog u Tabeli invaliditeta itd. redom ¼, ⅛ itd. Ukupan procenat ne može premašiti procenat koji je određen Tabelom invaliditeta za potpuni gubitak tog uda ili organa.

Posledice povrede prstiju sabiraju se bez primjene gornjeg principa. Obavezno je komparativno mjerenje artrometrom.

4. U osiguranju lica od posledica nesrećnog slučaja kod gubitka opšte radne sposobnosti primjenjuje se isključivo procenat određen ovom Tabelom invaliditeta.

5. Ocjena 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 koljena, gdje se primjenjuje princip iz tačke 3., s tim da zbir procenata za pojedinačna oštećenja ne može preći ukupno 30% invaliditeta.

6. Prilikom primjene određenih tačaka iz Tabele invaliditeta, za jednu posledicu, primjenjuje se na istim organima ili ekstremitetima ona tačka koja određuje najveći procenat, odnosno nije dozvoljena primjena dvije tačke za isto funkcionalno oštećenje, odnosno posledicu.

7. 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%.

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

a) ako je prijavljeni 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 povrijedi jedan od ranije povrijeđenih udova ili organa, obaveza osiguravača utvrđuje se samo prema povećanom invaliditetu.

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

Individualne sposobnosti, socijalni položaj ili zanimanja (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); - pseudobulbarna paraliza sa prisilnim plačem ili smijehom; - oštećenje malog mozga sa izraženim poremećajima ravnoteže, hoda i koordinacije pokreta	do 90%
3.	Pseudobulbarni sindrom	80%
4.	Epilepsija sa učestalim napadima i karakternim promjenama ličnosti, bolnički evidentiranim, nakon bolničkog liječenja sa odgovarajućim ispitivanjima	do 70%
5.	Žarišna oštećenja mozga sa bolnički evidentiranim posljedicama psihoorganskog sindroma, sa nalazom psihijatra i psihologa nakon bolničkog liječenja sa odgovarajudim ispitivanjima: a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 40% do 50% 60%
6.	Hemipareza ili disfazija a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 30% do 40% 50%
7.	Oštećenje malog mozga sa adiadohokinezom i asinergijom	40%
8.	Epilepsija sa rijetkim napadima uz medikaciju: 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; b) operisani intracerebralni hematom bez neurološkog ispada	 do 20% 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 opservacije bar 4 sata, utvrđenog izvornom medicinskom dokumentacijom, dobijenom u roku od 24 časa nakon povrede.	5%
12.	Gubitak vlasišta: a) trećina površine vlasišta b) polovina površine vlasišta c) čitavo vlasište	 5% 15% 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 tački koja je najpovoljnija za osiguranika.

5. Trajni invaliditet za sve slučajeve koji potpadaju pod tačke od 1. do 10. određuje se najranije 10 mjeseci poslije povrede.

	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 posljedica povreda oka a) eksterna oftalmoplegija b) totalna oftalmoplegija	 10% 20%
17.	Gubitak očnog sočiva a) afakija jednostrana b) afakija obostrana	 20% 30%
18.	Djelimična oštećenja mrežnjače i staklastog tijela a) djelimični ispad vidnog polja kao posljedica posttraumatske ablacije retine b) opacitales corporis vitrei kao posljedica traumatskog krvarenja 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 kapaka	

	a) epifora b) entropium, ektropium c) ptoza kapka	do 5% do 5% do 5%
22.	Jednostrano koncentrično suženje vidnog polja po vanjskoj izopteri usljed direktne povrede oka, prema Goldmanovoj metodi: a) do 50 stepeni b) do 30 stepeni c) do 5 stepeni	 do 5% do 15% do 30%
23.	Homonimna hemianopsija usljed povrede optičkog nerva	30%

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: a) sa urednom kaloričnom reakcijom vestibularnog organa b) sa ugaslom kaloričnom reakcijom vestibularnog 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: a) djelimični gubitak ili djelimična deformacija b) 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: a) razmak gornjih i donjih zuba – do 4 cm b) razmak gornjih i donjih zuba – do 3 cm c) razmak gornjih i donjih zuba – do 1,50 cm	 5% 15% 30%
35.	Defekti na čeljusnim kostima, na jeziku ili nepcu, sa funkcionalnim smetnjama: a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 10% do 20% do 30%
36.	Gubitak stalnih zuba: a) do 16 za svaki zub b) 17 i više, za svaki zub	 1% 1,5%
37.	Pareza facijalnog živca poslije frakture sljepočne kosti ili povrede odgovarajude parotidne regije: a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu sa kontrakturom i tikom mimičke muskulature d) 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: a) otežano disanje usljed frakture nosnog septuma, koja mora biti utvrđena klinički i rentgenološki neposredno poslije povrede b) djelimičan gubitak nosa c) gubitak čitavog nosa	 1% do 10% 30%
40.	Anosmia sa laboratorijski dokazanom likvorejom	5%

	VI - DUŠNIK I JEDNJAK	
41.	Povrede dušnika: a) stanje poslije traheotomije kod vitalnih indikacija nakon povreda b) 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 povrede a) slabijeg inteziteta b) jačeg inteziteta	 do 5% do 15%
44.	Suženje jednjaka: a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 10% do 20% do 30%
45.	Potpuno suženje jednjaka sa trajnom gastrostomom	60%

	VII - GRUDNI KOŠ	**Predlog**
46.	Fraktura najmanje dva rebra zarasla sa dislokacijom sa zadebljanjem jednog cijelog rebra: a) dva rebra b) za svako dodatno rebro c) fraktura sternuma, ako je zarastao sa dislokacijom sa čitavim zadebljenjem sternuma	 1% 2% 5%
47.	Smanjena funkcija pluća nastala kao rezultat serijske frakture rebara ili prodirućih povreda grudi, poststraumatskih adhezija, ili restriktivnih poremećaja: a) 20 – 30% smanjen vitalni kapacitet b) 31 – 50% smanjen vitalni kapacitet c) 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 pulmološkom 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 b) preko 50 godina života	 20% 10%
51.	Gubitak obje dojke usljed povrede: a) do 50 godina života b) preko 50 godina života	 30% 15%
52.	Teško oštećenje jedne dojke usljed povrede:	

	a) do 50 godina života b) preko 50 godina života	10% 5%
53.	Posljedice penetrantnih povreda srca i velikih krvnih sudova grudnog koša: a) srce sa normalnim elektrokardiogramom b) sa promijenjenim elektrokardiogramom prema težini promjene c) oštećenje krvnih sudova d) aneurizma aorte sa implantantom	 30% do 60% 15% 40%
	VIII- TRBUŠNI ORGANI	
54.	Povrede dijafragme: a) stanje nakon prsnuća dijafragme u bolnici neposredno nakon povrede verifikovano i hirurški zbrinuto b) 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: a) sa šivenjem b) povreda crijeva ili želuca sa resekcijom c) povreda jetre sa resekcijom	 15% 20% 30%
57.	Gubitak slezine (SPLENECTOMIA): a) do 20 godina starosti b) preko 20 godina starosti	 25% 20%
58.	Anus praeternaturalis-trajni a) tankog crijeva b) debelog crijeva	 50%
59.	Sterkoralna fistula	30%
60.	Incontinentio alvi trajna: a) djelimična b) 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 funkcije drugog: a) u srednjem stepenu do 50% oštećenja funkcije b) u jakom stepenu preko 50% oštećenja funkcije	 do 40% do 60%
64.	Funkcionalna oštećenja jednog bubrega: a) u srednjem stepenu do 50% oštećenja funkcije b) u jakom stepenu preko 50% oštećenja funkcije	 do 15% do 20%
65.	Funkcionalna oštećenja oba bubrega: a) u srednjem stepenu do 50% oštećenja funkcije oba bubrega b) u jakom stepenu preko 50% oštećenja funkcije oba bubrega	 do 30% do 60%
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 smanjenim kapacitetom: c) do 50% smanjenog kapaciteta d) iznad 50% smanjenog kapaciteta	 do 10% do 30%
70.	Neurogeni mjehur usljed povrede nerava karlice dokazan neurofiziološki	20%

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

Posebni uslovi

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 kontrole defekacije i uriniranja	100%
80.	Povreda kičmenog stuba sa trajnim oštećenjem kičmene moždine (tetrapareza, tripareze) sa očuvanom kontrolom defekacije i uriniranja a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 90%
81.	Povreda kičme sa paraplegijom bez poremećaja defekacije i uriniranja	80%
82.	Povreda kičmenog stuba sa trajnom parezom donjih ekstremiteta: a) u blažem obliku b) 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: a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 10% do 20% do 30%
84.	Smanjena pokretljivost kičme poslije povrede koštanog dijela torakalnog segmenta: a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 5% do 10% do 15%
85.	Smanjena pokretljivost kičme poslije povrede koštanog dijela lumbalnog segmenta: a) u lakom stepenu b) u srednjem stepenu c) u jakom stepenu	 do 15% do 20% do 35%
86.	Serijski prelom 3 ili više: a) spinalnih nastavaka kičme b) 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;
2. U slučaju loma najmanje dva kičmena pršljena, dva različita segmenta torakolumbanog predjela (TH11, TH12, L1 i L2), trajni invaliditet se određuje po tački 83.
3. Ocjene po tačkama 85. i 86. se međusobno isključuju i ne pribrajaju se sa ostalim tačkama ovog poglavlja.
4. 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 obuhvadene osiguranjem.

5. Posljedice nakon preloma koštanih elemenata cijeniti prema depresiji tijela prelomljenog torakalnog ili lumbalnog pršljena.

	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%
91.	Simfizeoliza sa dislokacijom horizontalnom i vertikalnom, rendgenološki dokazana a) veličine 1 cm b) veličine 2 cm c) veličine preko 2 cm	10%
92.	Trtična kost: a) prelom trtične kosti saniran sa dislokacijom ili operativno odstranjen slomljeni fragment b) operativno odstranjena trtična kost	do 5% 10%

Posebni uslovi :

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 u području nadlaktice ili zglobu lakta	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: a) srednjeg b) 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 luksacije a) do 24 godine obavezna procjena nakon završenog liječenja b) 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%
112.	Endoproteza ramenog zgloba a) do 24 godine b) od 24 do 67 godina c) 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: a) avulzuja korjena brahijalnog pleksusa b) avulzija 2-4 korjena brahijalnog pleksusa c) 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%

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 struktura a) do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja b) 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 zgloba a) do 24 godine b) od 24 do 67 godina c) 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 podlaktice a) supinacija b) pronacija	do 7,5%
135.	Ankiloza ručnog zgloba a) u položaju ekstenzije b) u osovini podlaktice c) u položaju fleksije	do 25%
136.	Ograničena pokretljivost ručnog zgloba nakon frakture zglobne strutkure ili dislokacije a) do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja b) za starije od 67 godina	do 15% do 10%
137.	Endoproteza navikularne i/ili lunarne kosti a) do 24 godine b) od 24 do 67 godina c) preko 67 godina	do 20% do 10% do 5%
138.	Endoproteza ručnog zgloba a) do 24 godine b) od 24 do 67 godina c) preko 67 godina	do 35% do 25% do 15%

Posebni uslovi :

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

	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 prsta a) čitavog srednjeg prsta b) domalog ili malog prsta, za svaki	4% 2%

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.

143.	Prelom metakarpalnih kostiju: a) nepravilno saniran prelom I metakarpalne kosti b) 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 II. do V. zarastao sa Angulacijom prsta	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: a) srednji prst b) 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.

	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 pokretljivošću 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: a) gubitak krajnjeg članka palca b) 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 pokretljivošću a) do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja b) za starije od 67 godina	 do 30% do 20%
170.	Endoproteza kuka a) do 65 godine b) preko 65 godina	 do 30% do 20%
171.	Ograničena pokretljivost kuka bez deformirajuće artroze a) do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja b) za starije od 67 godina	 do 15% do 10%
172.	Pseudoartroza butne kosti	40%
173.	Nepravilno zarastao lom bedrene kosti sa angulacijom ili rotacijom: a) 10 do 20 stepeni b) preko 20 stepeni	 do 10% 15%
174.	Hronični osteomielitis kostiju donjih udova sa fistulom	10%
175.	Cirkulacijske promjene nakon penetralne povrede velikih krvnih sudova donjih ekstremiteta a) podkoljenice b) nadkoljenice	10%
176.	Skraćenje ili produženje noge uslijed preloma: Od 2 cm, za svaki cm	2%

Posebni uslovi :

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

	XIX – POTKOLJENICA	
177.	Ukočenost koljena: a) u funkcionalno povoljnom položaju (do 10 stepeni fleksije) b) u funkcionalno nepovoljnom položaju	 do 30%
178.	Deformirajuća atroza koljena poslije povrede zglobnih tijela uz umanjenu pokretljivost a) do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja b) za starije od 67 godina	 do 20% do 15%
179.	Umanjena pokretljivost koljena nakon preloma zglobnih tijela, bez deformirajuće artroze a) do 24 godine obavezna procjena nakon završetka liječenja b) 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): a) prednji ključni ligamenti testirano po Nosbergeru b) zadnji ključni ligamenti testorani po Nosbergeru c) 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 koljena a) do 60 godine b) preko 60 godina	 do 30% do 20%
185.	Slobodno zglobno tijelo uslijed povrede koljena	2,50%
186.	Odstranjenje patele: d) parcijalno odstranjena patela e) 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: a) od 5 – 15 stepeni b) preko 15 stepeni	 do 10% do 20%
190.	Ankiloza skočnog zgloba	do 30%
191.	Umanjena pokretljivost skočnog zgloba: a) nakon loma koštane strukture b) 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 zgloba a) do 24 godine b) od 24 do 67 godina c) preko 67 godina	 do 35% do 25% do 15%
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: a) u lakom stepenu b) 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 ankiloza a) od II – V prsta na nozi u savijenom položiju (digitus fleksus), za svaki prst b) 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%

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

	XX - OPEKOTINE	
209.	Ožiljci od opekotina IIB I III stepena, prema Lund-u i Browder-u a) do 20% površine tijela b) više od 20% površine tijela - za svaki % preko 20% određuje se dodatnih	 do 15% 0,188%

Posebni uslovi :

1. Disfunkcije koje proizilaze iz opekotina će se procjenjivati prema relevantnim tačkama ove tabele invaliditeta.
2. 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%

