

АКЦИОНЕРСКО ДРУШТВО ЗА ОСИГУРУВАЊЕ  
И РЕОСИГУРУВАЊЕ **МАКЕДОНИЈА**  
Скопје - Виена Иншуренс Груп

**ТАБЕЛА**  
**ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ**  
**НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО**  
**ПОСЛЕДИЦА ОД НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ**  
**(НЕЗГОДА) ЗА**  
**ИНДИВИДУАЛНО ОСИГУРУВАЊЕ**

Оваа Табела ја донесе Одборот на директори на Друштвото на 52 - ра редовна седница одржана на 18.11.2010 година со одлука бр. 0202 - 1690/4 со примена од 01.01.2011 година, измените и дополнувањата донесени на 92 - та редовна седница одржана на 26.07.2012 год. со одлука бр.0202 - 2457/1 со примена од 01.09.2012 година, измените донесени од Управниот одбор на 13 - та редовна седница одржана на 13.03.2014 год. со одлука бр.0203 - 1434/9 со примена од 01.04.2014 година и измените и дополнувањата донесени на 136 - та редовна седница одржана на 29.11.2016 год. со одлука бр.02 - 10446/6 со примена од 05.11.2016 година.

**ВОВЕДНИ ОДРЕДБИ**

(1) Во смисла на член 23 од Општите услови за осигурување на лица од последици на несрекен случај (незгода) оваа Табела за определување процент на траен инвалидитет (во натамошен текст: Табела на инвалидитет), е составен дел на Општите услови и на секој одделен договор за осигурување на лица од последици на несрекен случај (незгода) кој договаработ на осигурувањето ќе го склучи со Акционерско друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп.

(2) Како траен инвалидитет во смисла на оваа Табела на инвалидитет се смета трајна, ирреверзибилна состојба на нарушување на нормалната функција на дел, односно орган на телото.

(3) Во осигурувањето на лица од последици на несрекен случај (незгода), во случај на траен инвалидитет, исклучиво се применува процентот одреден со оваа Табела на инвалидитет.

(4) Во случај на повреда конечниот инвалидитет се определува најрано три месеци по завршеното севкупно лекување, со исклучок кај ампутација и точките од Табелата каде поинаку е определено. За псевдоартроза, нагмечување на коскено-мускулната структура и синдром на пренапрегнување не се одредува инвалидитет.

(5) Кај повеќекратните повреди на одделни делови, р'бетот зглобови или органите, вкупниот инвалидитет на одреден дел, р'бето р'бет, зглоб или орган се определува така, што за најголема последица на оштетување се зема полниот процент предвиден во Табелата, од следното најголемо оштетување се зема половина од процентот предвиден во Табелата итн. по ред 1/4, 1/8 итн. Вкупниот процент не може да го надмине процентот кој е одреден со Табелата на инвалидитет за потполна загуба на тој дел или орган.

(6) Ако осигуреникот имал траен инвалидитет пред настанувањето на несреќниот случај, обврската на осигурувачот се одредува според новиот инвалидитет, независно од поранешниот, освен во следниве случаи:

а) ако новиот несрекен случај предизвикал зголемување на дотогашниот инвалидитет, обврската на осигурувачот се утврдува за разликата помеѓу вкупниот процент на инвалидитет и поранешниот процент,

б) ако новиот несрекен случај предизвикал загуба или повреда на еден од порано повредените делови или органи, обврската на осигурувачот се утврдува само за зголемениот инвалидитет.

в) ако се докаже дека осигуреникот е заболел од шеќерна болест, болести на средниот и периферниот нервен систем, глувост, слабовидност, болести на крвните садови или хронични болести на белите дробови и ако тие болести делуваат за зголемување на инвалидитетот по настанатиот несрекен случај, осигурувачот ќе го намали крајниот инвалидитет по Табелата за инвалидитет за 1/2.

(7) Оценките на инвалидитетот за различни последици на еден орган или екстремитет не се собираат, но можат да бидат оценети по онаа точка која утврдува највисок инвалидитет за таа последица.

(8) Во случај на загуба на повеќе делови или органи при еден несрекен случај, процентите на инвалидитет за секој одделен дел или орган се собираат, но не може да изнесуваат повеќе од 100%, ниту помалку од процентот на највисокиот поединечен инвалидитет.

(9) Субјективните тешкотии во смисла на намалување на мускулната моторна сила, страв, болки и оток на местото на повредата, не се земаат во предвид при одредувањето на процентот на траен инвалидитет. Индивидуалните способности, социјалната положба или занимање (професионална способност) на осигуреникот не се земаат предвид при одредувањето на процентот на инвалидитет.

## I. ГЛАВА

1. Перзистентна вегетативна состојба	100%
2. Оштетување на мозокот со клинички утврдена слика: - хемипареза со силно изразен спастицитет; - екстрапирамидна симптоматологија (невозможна координација на движењата или постоење на груби ненамерни движења); - оштетување на малиот мозок со изразени растројства на рамнотежата на одот и координација на движењето	90%
3. Псевдодобулбарен синдром	80%
4. Посттравматска епилепсија докажана со објективни дијагностички методи и болнички лекувања а) со зачестени напади (најмалку еднаш неделно)	60%
б) со ретки напади	20%
5. Жаришни оштетувања на мозокот со болнички евидентирани последици на психооргански синдром, со наод на психијатар и психолог по болничко лекување со соодветни испитувања: а) во лесен степен	30%
б) во среден степен	40%
в) во силен степен	60%
6. Хемипареза или дисфазиија: а) во лесен степен	30%
б) во среден степен	40%
в) во силен степен	50%
7. Оштетувања на малиот мозок со адиодохокинеза и асинергија	40%
8. Состојба после нагмечување на мозокот докажано во текот на болничко лекување со објективни дијагностички постапки на дијагностичка обработка (ЦТ, ЕЕГ): а) без невролошки испади	5%
б) со невролошки испади	20%
9. Состојба по трепанација на сводот на черепот или кршење на базата на черепот, сводот на черепот, рентгенолошки верифицирано	10%
10. Посткомозионален синдром по болнички утврден потрес на мозокот без постоење на објективни невролошки наоди со изворна медицинска документација добиена во рок од 24 часа по повредата и последователна медицинска документација за текот на лекувањето	1%
11. Загуба на коса над 1/3 од површината на косата	5%

## ПОСЕБНИ УСЛОВИ

- Патолошките состојби на мозокот кои довеле до промени во мозокот не се опфатени со осигурување.
- За потресите на мозокот кои не се болнички утврдени во рок од 24 часа по повредата и немаат историјат на лекување после повредата не се признава инвалидитет.
- Сите форми на епилепсија мораат да бидат утврдени болнички со примена на современи дијагностички методи.
- Кај различните последици од повреда на мозокот при еден несрекен случај процентите на инвалидитет не се собираат, туку се одредува процент само по точката која е најповолна за осигуреникот.
- Трајниот инвалидитет за сите случаи кои спаѓаат под точките од 1 до 8 се определува најрано 2 години по повредата.

## II. ОЧИ

12. Потполна загуба на видот на обете очи	100%
13. Потполна загуба на видот на едно око	33%
14. Ослабување на видот на едно око: а) за прва десетина намален вид	1,65%
б) за втора десетина намален вид	3,70%
в) за трета десетина намален вид	6,00%
г) за четврта десетина намален вид	9,00%
д) за петта десетина намален вид	12,50%
ѓ) за шеста десетина намален вид	16,50%
е) за седма десетина намален вид	20,50%

ж) за осма десетина намален вид	24,50%
з) за деветта десетина намален вид	28,50%
15. Во случај да на другото око дошло до потполна загуба на видот, за секоја десетина намалување на видот на повреденото око, се определува: а) за прва десетина намален вид	3,30%
б) за втора десетина намален вид	7,40%
в) за трета десетина намален вид	12,00%
г) за четврта десетина намален вид	18,00%
д) за петта десетина намален вид	25,00%
ѓ) за шеста десетина намален вид	33,00%
е) за седма десетина намален вид	41,00%
ж) за осма десетина намален вид	49,00%
з) за деветта десетина намален вид	57,00%
16. Диплопија како трајна и ирепарабилна последица од повреда на око: а) екстерна офталмоплеггија	10%
б) тотална офталмоплеггија	20%
17. Загуба на очно сочиво: а) афакија - еднострана	20%
б) псеудоафакија - еднострана	5%
в) афакија - двострана	30%
г) псевдоафакија - двострана	10%
18. Делумни оштетувања на мрежицата и стаклестото тело: а) делумен испад на видното поле како последица на посттравматска Аблација ретине	3%
б) Опациталес коропорис витреи како последица на травматско крварење во стаклестото тело на окоето	3%
19. Мидријаза како последица на директна траума на окоето	3%
20. Непотполна внатрешна офталмоплеггија	10%
21. Повреда на солзниот апарат и очните капаци а) епифора	3%
б) ентропиум, ектропиум	3%
в) птоза на капациите	3%
22. Концентрично стеснување на видното поле на преостанатото око: а) до 60 степени	10%
б) до 40 степени	30%
в) до 20 степени	50%
г) до 5 степени	60%
23. Еднострано концентрично стеснување на видното поле: а) до 50 степени	5%
б) до 30 степени	10%
в) до 5 степени	20%
24. Хомонимна хемианопсија	30%

## ПОСЕБНИ УСЛОВИ

- Инвалидитет по Аблација ретине се определува по точките 13, 14, 15 или 18.
- Повредата на очната јаболкница која предизвикала Аблација ретине мора да биде болнички дијагностицирана.
- Оцената на оштетувањата на очите се врши по завршеното лекување со исклучок по точките 16 и 20, за кои минималниот рок изнесува една година по повредата.

## III. УШИ

25. Потполна глувост на обете уши со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган	40%
26. Потполна глувост на обете уши со згаснати калорични реакции на вестибуларниот орган	60%
27. Потполна глувост на едно уво со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган	10%
28. Потполна глувост на едно уво со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган на тоа уво	15%
29. Обострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган обострано: - вкупна загуба на слухот по Фулер-Сабине: а) од 31 - 60%	10%
б) од 61 - 85%	20%

30. Обострана наглувост со згасната калорична реакција на двата вестибуларни органа:

- вкупна загуба на слухот по Фулер-Сабине:
- а) од 20 - 30% 10%
- б) од 31 - 60% 20%
- в) од 61 - 85% 30%

31. Еднострани тешка наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган:

- загуба на слухот на ниво од 90 - 95 децибел 10%

32. Еднострани тешка наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган:

- загуба на слухот на ниво од 90 - 95 децибел 12,5%

33. Повреда на ушната школка:

- а) потполна загуба или потполна деформација 15%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За сите случаи од ова поглавје инвалидитетот се определува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци по повредата, со исклучок на точката 33, која се оценува по завршеното лекување.

### IV. ЛИЦЕ

34. Белезно деформирано оштетување на лицето со функционални пречки и/или посттравматски деформитети на коските на лицето со следователна медицинска документација и потребни испитувања:

- а) во лесен степен 5%
- б) во силен степен 10%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За козметичките и естетските белези на лицето не се одредува инвалидитет.

35. Ограничено отворање на уста:

- а) растојание на горните и долните заби - до 3 см 10%
- б) растојание на горните и долните заби - до 1,5 см 30%

36. Дефекти на виличните коски на јазикот или непцето со функционални пречки:

- а) во среден степен 10%
- б) во силен степен 25%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За случаите по точките 34, 35 и 36 инвалидитетот се одредува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци по повредата.

За загуба на заби не се одредува инвалидитет.

37. Пареза на фаџијалниот нерв по фрактура на слепоочната коска, или повреда на соодветната паротидна регија:

- а) во лесен степен 5%
- б) во силен степен со контрактура и кај мимичка мускулатура 15%
- в) парализа на фаџијалниот нерв 20%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Инвалидитетот по точката 37 се одредува по завршеното лекување, но не порано од 2 години по повредата.

### V. НОС

38. Повреда на носот:

- а) делумна загуба на носот 15%
- б) загуба на целиот нос 30%

39. Аносмиа како последица на верифицирана фрактура на горниот внатрешен дел на носниот скелет 3%

40. Деформација на носната пирамида после фрактура со дислокација на носните коски 4%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Кога ќе се утврдат различни последици на повредата на носот поради еден несреќен случај, процентите за инвалидитет не се собираат, туку инвалидитетот се оценува по најповолната точка за осигуреникот.

Инвалидитетот од точка 39 се утврдува по завршеното лекување, но не пред истекот на една година од повредата или операцијата

За повреда по точката 40 осигуреникот е должен на осигурувачот да му достави на увид РТГ снимки.

### VI. ДУШНИК И ХРАНОПРОВОДНИК

41. Повреди на душникот:

а) состојба по трахеотомија кај виталните индикации по повредата 5%

б) стеноза на душникот по повреда на гркланот и почетниот дел на душникот 10%

42. Стеноза на душникот поради која мора трајно да се носи канила 60%

43. Стеснување на хранопроводникот, рентгенолошки докажано:

а) во лесен степен 5%

б) во силен степен 30%

44. Потполно стеснување на хранопроводникот со трајна гастростома 80%

### VII. ГРАДЕН КОШ

45. Повреди на ребрата:

а) Кршење на едно или две ребра ако е залекувано со дислокација, или скршнување на стернумот зараснат со дислокација без намалување на белодробната вентилација од рестриктивен тип 2%

б) Кршење на 3 или повеќе ребра залекувано со дислокација без смалување на белодробната вентилација од рестриктивен тип 5%

46. Состојба по торакотомија направена поради траматски промени на градниот кош и белите дробови 10%

47. Оштетување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип поради кршење на едно или повеќе ребра, пенетрантни повреди на градниот кош, посттравматска адхезија, хематоракса и пневмоторакса:

а) во лесен степен 20 - 30% смалување на виталниот капацитет 10%

б) во среден степен 31 - 50% смалување на виталниот капацитет 30%

в) во силен степен за 51% или повеќе смалување на виталниот капацитет 50%

48. Фистула по емпиема 10%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Капацитетот на белите дробови се одредува со повторена спирометрија, а по потреба и со детална пулмолошка обработка и ергометрија.

Ако состојбата од точките 45, 46 и 48 е проследена со пореметување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип, тогаш не се оценува по наведените точки, туку по точката 47.

Инвалидитетот по точките 47 и 48 се оценува по завршеното лекување, но не порано од една година од денот на повредата.

Ако со спирометрија се докаже мешано пореметување на функцијата на белите дробови (опструктивно и рестриктивно), инвалидитетот се намалува сразмерно на испадот на функцијата поради болест.

49. Загуба на една дојка

а) до 50 години живот 10%

б) преку 50 години живот 5%

в) тешко оштетување на дојката до 50 години живот 5%

50. Загуба на двете дојки	
а) до 50 години живот	30%
б) преку 50 години живот	15%
в) тешко оштетување на двете дојки до 50 години живот	10%
51. Последици од пенетрантни повреди на срцето и големите крвни садови на градниот кош:	
а) срце со нормален електрокардиограм	10%
б) со променлив електрокардиограм според тежината на промената	30%
в) крвни садови	10%
г) анеуризма на аортата со инплантата	30%

### VIII. КОЖА

52. Длабоки белези на телото по опекотини или повреди без пречки на мотилитетот, а повредите зафаќаат површина над 5 см <sup>2</sup> :	
а) од 5% до 10% од површината на телото	5%
б) од 10% до 20% од површината на телото	10%
в) преку 20% од површината на телото	15%
53. Длабок белег на кожата по повреди или опекотини кои предизвикале поголем белег на кожата до 5 см <sup>2</sup>	1%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Случаите од точка 52 се пресметуваат со примена на правилото на деветка.

Длабок белег настанува по интермедијални опекотини (II Б степен) и/или повреди со мал дефект на кожата.

Длабок белег настанува по длабоки опекотини (III степен) или поткожни субдермални (IV степен) и/или поголем дефект на кожниот покрив.

За последиците од епидермални опекотини (I степен) и површината (II А степен), инвалидитет не се определува.

Процентот на инвалидитет се утврдува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци од настанувањето на несреќниот случај.

Функциските пореметувања предизвикани со изгореници или повреди од точка 52, се оценуваат согласно соодветните точки од Табелата на инвалидитет.

### IX. СТОМАЧНИ ОРГАНИ

54. Травматска хернија верифицирана во болница непосредно по повредата ако истовремено покрај хернијата е верифицирана повреда на меките делови на stomачниот ѕид во тоа подрачје

55. Повреди на дијафрагмата:	
а) состојба по прснување дијафрагма во болница непосредно по повредата верифицирана и хируршки згрижена	10%
56. Постоперативна хернија по лапаратомија која е направена поради повредата	10%
57. Повреда на цревата и/или црниот дроб, желудник:	
а) шиене	10%
б) повреда на црн дроб со ресекција	20%
в) повреда на црева и/или желудник со ресекција	20%
58. Загуба на слезина (спленектомија):	
а) загуба на слезина до 20 години возраст	25%
б) загуба на слезина од 20 - 40 години возраст	20%
в) загуба на слезина со преку 40 години возраст	15%
59. Повреда на панкреас според функционалното оштетување	20%
60. Анус претернатуралис - траен	50%
61. Инконтиненција алви:	
а) делумна	20%
б) потполна	60%

### X. УРИНАРНИ ОРГАНИ

62. Загуба на еден бубрег - со нормална функција на другиот

63. Загуба на еден бубрег - со оштетена функција на другиот	
а) во лесен степен до 30% оштетување на функцијата	40%
б) во среден степен до 50% оштетување на функцијата	55%
в) во силен степен над 50% оштетување на функцијата	80%
64. Функционални оштетувања на едниот бубрег:	
а) во лесен степен до 30% оштетување на функцијата	7%
б) среден степен до 50% оштетување на функцијата	15%
в) во силен степен преку 50% оштетување на функцијата	20%
65. Функционални оштетувања на двата бубрега:	
а) во лесен степен до 30% оштетување на функцијата	20%
б) во среден степен до 50% оштетување на функцијата	30%
в) во силен степен преку 50% оштетување на функцијата	60%
66. Стеноза на уретрата после повреда	
а) во лесен степен под 18 ЦХ	5%
б) во среден степен под 14 ЦХ	15%
в) во силен степен под 6 ЦХ	30%
67. Повреда на мочниот меур со намален капацитет за секоја 1/3 на намалување на капацитетот	10%
68. Потполна инконтиненција на урината:	
а) кај мажи	40%
б) кај жени	50%
69. Уринарна фистула (уретална, перинеална, вагинална)	25%

### XI. ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

70. Загуба на еден тестис до 60 години живот	15%
71. Загуба на еден тестис преку 60 години живот	5%
72. Загуба на обата тестиса до 60 години живот	50%
73. Загуба на обата тестиси преку 60 години живот	25%
74. Загуба на penisот до 60 години	60%
75. Загуба на penisот преку 60 години живот	30%
76. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација до 60 години живот	50%
77. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација преку 60 години живот	25%
78. Загуба на матката и јајниците до 55 години живот:	
а) загуба на матка	40%
б) за загуба на едниот јајник	10%
в) за загуба на двата јајника	40%
79. Загуба на матката и јајниците преку 55 години живот:	
а) загуба на матката	10%
б) загуба на секој јајник	5%
80. Оштетување на вулвата и вагината кои оневозможуваат кохабитација до 60 години живот	50%
81. Оштетување на вулвата и вагината кои оневозможуваат кохабитација преку 60 години	25%

### XII. Р' БЕТ

82. Повреда на р'бетот со трајни оштетувања на р'бетниот мозок (квадриплегија) со загуба на контрола на дефекација и мокрење верифицирано со потребни испитувања	100%
83. Повреда на р'бетот со трајно оштетување на р'бетниот мозок (параплегија)	
а) со загуба на контрола на дефекација и мокрење, верифицирано со потребни испитувања	70%
б) без загуба на контрола на дефекација и мокрење, верифицирано со потребни испитувања	50%
84. Повреда на р'бетот со пареза на долните екстремитети верифицирани со ЕМГ	25%

#### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Оштетувањата кои спаѓаат под точка 82, се оценуваат по утврдување на ирепаратилни невролошки лезии, а за точките 83 и 84 се оценуваат по завршеното лекување, но не порано од 2 години од денот на повредувањето.

85. Намалена подвижност на р'бетот по повреда на коскениот дел на вратниот сегмент:

а) во лесен степен до 1/2 од нормалната функција	4%
б) во силен степен над 1/2 од нормалната функција	8%

Објаснување на нормалниот опсег на движењата во услови под точката\*

* Антефлексija	(0 - 40 степени)
Ретрофлексija	(0 - 45 степени)
Латерофлексija	(0 - 40 степени)
Ротација	(0 - 60 степени)

86. Намалена подвижност на р'бетот по повреда на коскениот дел на торакалниот сегмент:

а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	3%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	6%

\*Се мери влијанието на вкупната подвижност на тораколумбален р'бет.

87. Намалена подвижност на р'бетот по повреда на коскениот дел на лумбалниот сегмент:

а) во лесен степен до 1/2 од нормалната функција*	6%
б) во силен степен над 1/2 од нормалната функција*	12%

* Антефлексija	(0 - 80 степени)
Ретрофлексija	(0 - 20 степени)
Латерофлексija	(0 - 20 степени)

### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За оценка по точките од оваа глава задолжително е на осигурувачот да му се достават РТГ снимки на увид.

Интервертебрална хернија, дископатија, лумбалги, лумбоишиалги, спондилози, спондилестези, спондилолиза, сакралгии, миофасцитиси, коксигодини, ишиалгии, фасцитиси и сите патоанатомски промени на слабинско крстни регии означени со аналогни термини, не се опфатени со осигурување.

### XIII. КАРЛИЦА

88. Повеќекратно кршење на карлицата со тешка деформација или денивелација на сакроилијакалните зглобови или симфиза 30%

89. Симфизиолиза со дислокација во хоризонтална и/или вертикална рамнина:

а) големина до 2 см	3%
б) големина преку 2 см	10%

90. Кршење на една црвена коска санирана со дислокација 4%

91. Кршење на двете црвени коски санирани со дислокација 8%

92. а) кршење на една коска / срамната или седишната коска санирано со дислокација 3%

б) кршење на две коски на карлицата / срамната или седишната коска санирано со дислокација 6%

93. Кршење на две коски: срамните, седишните, со дислокација и изразена деформација на карличниот прстен која предизвикува нарушување на одот 10%

94. Кршење на крсната коска или тртната коска 2%

### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За кршење на коските на карлицата кои зараснале без дислокација и без објективни функционални пречки не се одредува инвалидитет.

2. За скршеница на тртната коска не се определува инвалидитет.

3. За оценка по точките од оваа глава задолжително е на осигурувачот да му се достават РТГ снимки на увид

### XIV. РАЦЕ

95. Загуба на двете раце или шепа 100%

96. Загуба на раката од рамото (ексартхулација) 70%

97. Загуба на раката во подрачјето на надлактицата 65%

98. Загуба на раката под лактот со задржана функција на лактот 60%

99. Загуба на шепа 55%

100. Загуба на сите прсти:

а) на двете шепа 100%

б) на едната шепа 45%

101. Загуба на палец 18%

102. Загуба на показалец 12%

103. Загуба на среден, до мал и мал прст:

а) среден 8%

б) до мал или мал, за секој прст 4%

104. Загуба на метакарпалните коски на палецот 6%

105. Загуба на метакарпалните коски на показалец 4%

106. Загуба на метакарпалните коски на средниот, до малиот и малиот прст, за секоја коска 2%

### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За загуба на еден член на палецот се одредува половина, а за загуба на еден член од останатите прсти се определува третина од инвалидитетот определен за соодветниот прст.

Делумна загуба на коскениот дел од членчето се оценува како потполна загуба на членчето.

За загуба на јагодица од прстот се определува 1/2 од инвалидитетот определен за загуба на член.

### НАДЛАКТИЦА

107. Потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционално неповолна положба (абдукција од 20 до 40 степени) 25%

108. Намалена подвижност на зглобот на рамото по скршеница (или луксација) на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот од:

а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)\* 5%

б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)\* 10%

\* Елевација со слободна лопатка (0 - 180 степени)

Антефлексija со фиксирана лопатка (0 - 90 степени)

Ретрофлексija со фиксирана лопатка (0 - 50 степени)

Абдукција со фиксирана лопатка (0 - 90 степени)

Внатрешна ротација (0 - 85 степени)

Надворешна ротација (0 - 90 степени)

109. Неправилно зарасната скршеница на клучната коска 4%

110. Потполно исчашување на акромиоклавикуларниот или стерноклавикуларниот зглоб рентгенски верифицирано со нарушена функција на раката во рамениот зглоб 5%

111. Ендопротеза на рамениот зглоб 30%

112. Хроничен остеомиелитис на коските на горните екстремитети со постојана посттравматска фистула 10%

113. Парализа на нервот аксесорисус 15%

114. Парализа на брахијалниот плексус 60%

115. Делумна парализа на брахијалниот плексус (ЕРБ или КУМПКЕ) 35%

116. Парализа на аксиларниот нерв 15%

117. Парализа на радијалниот нерв 30%

118. Парализа на нервот медианус 35%

119. Парализа на нервот улнарис 30%

120. Парализа на два нерва од едната рака 50%

121. Парализа на три нерва од едната рака 60%

### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Пареза на нервите се одредува максимално до 2/3 од инвалидитетот определен за парализа на соодветниот нерв.

За случаите кои спаѓаат под точките 113 до 121, инвалидитет се определува по завршеното лекување, но не пред две години по повредата со задолжителна верификација со ЕМГ не постара од 3 месеци.

При кршење на клучната коска, инвалидитетот се определува само по точка 109, а не се зема предвид намалената подвижност во соседните зглобови.

Ендопротеза на зглобот на рамото само поради скршеница на главата / вратот на надлактицата коска, а не како последица на дегенеративни заболувања / артроза.

### ПОДЛАКТИЦА

122. Потполна вкочанетост на зглобот на лактот во функционално поволна положба од 100 до 140 степени 15%

123. Потполна вкочанетост на зглобот на лактот во функционално неповолна положба	25%
124. Намалена подвижност на зглобот на лактот после скршеница (или луксација) на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот од:	
а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	5%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	10%
Нормални движења на зглобот на лактот	
* Екстензија	(0 степени)
Флексија	(145 степени)
125. Намалена ротација на подлактицата (пронација и супинација) по скршеница во предел на лактот или подлактицата РТГ верифицирана	3%
126. Разлабавен зглоб на лактот - осцилација на движење во попречна насока повеќе од 20 степени	5%
127. Анкилоза (вкочанетост) на подлактицата во супинација	25%
128. Анкилоза (вкочанетост) на подлактицата во средна положба	15%
129. Анкилоза (вкочанетост) на подлактицата во пронација	20%
130. Анкилоза (вкочанетост) на рачниот зглоб:	
а) во положба на екстензија	15%
б) во оската на подлактицата	20%
в) во положба на флексија	30%
Анкилоза (вкочанетост) е состојба кога не се можни движења во зглобот поголеми од 5 степени	
131. Намалена подвижност на рачниот зглоб после скршеница на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот од:	
а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	4%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	8%
* Воларна флексија	(0 - 90 степени)
Дорзална флексија	(0 - 70 степени)
Уларна девијација	(0 - 55 степени)
Радијална девијација	(0 - 25 степени)
132. Ендопротеза на чунестата коска и/или ослинатур (месечеста коска)	15%

## ПРСТИ

133. Потполна вкочанетост на сите прсти од едната рака	40%
134. Потполна вкочанетост на целиот палец	12%
135. Потполна вкочанетост на целиот показалец	9%
136. Потполна вкочанетост на средниот, до малиот и малиот прст:	
а) целиот среден прст	6%
б) до малиот или малиот прст, за секој	3%

## ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За потполна вкочанетост на еден зглоб на палецот се определува половина, а за потполна вкочанетост на еден зглоб на другите прсти се определува третина од инвалидитетот определен за загуба на тој прст.
  2. Збирот на процентот на вкочанетост на одделни зглобови на еден прст не може да биде поголем од процентот определен за потполна вкочанетост на тој прст.
  3. Вкупниот инвалидитет за повреда на прстите не може да изнесува повеќе од инвалидитетот за загуба на шака
  4. За последиците на повреда на прстите инвалидитетот се одредува без примена на начелото од точка 5 од Општите одредби на Табелата на инвалидитет.
137. Неправилно зараснато скршување на метакарпална коска (скршеница зарасната со дислокација која влијае на функцијата на зглобот)
- |  |    |
|--|----|
|  | 1% |
|--|----|
138. Намалена подвижност на дисталниот, или проксималниот зглоб на палецот
- |  |    |
|--|----|
|  | 3% |
|--|----|
139. Намалена подвижност на одделни зглобови на показалецот
- |  |    |
|--|----|
|  | 2% |
|--|----|
140. Намалена подвижност на одделни зглобови на средниот, домалиот или малиот прст
- |  |    |
|--|----|
|  | 1% |
|--|----|

## ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Вкупниот инвалидитет по точките 138, 139 и 140 не може да изнесува повеќе од инвалидитетот за потполна вкочанетост на истиот прст.
2. За оценка по точките од оваа глава задолжително е на осигурувачот да му се достават РТГ снимки на увид.

## XV. Н О З Е

141. Загуба на двете натколеници	100%
142. Екскартикулација на нога во колк	70%
143. Загуба на натколеница во горната третина, осакатениот бут неповолен за протеза	60%
144. Загуба на натколеница под горната третина	50%
145. Загуба на двете потколеници, осакатени делови поволни за протеза	80%
146. Загуба на потколеница, осакатениот дел под 6 см	45%
147. Загуба на потколеница, осакатениот дел преку 6 см	40%
148. Загуба на двете стапала	80%
149. Загуба на едно стапало	35%
150. Загуба на стапало во Шопартова линија	35%
151. Загуба на стапало во Лисфранова линија	30%
152. Трансметатарзална ампулација	25%
153. Загуба на првата или петтата метатарзална коска	5%
154. Загуба на втората, третата и четвртата метатарзална коска, за секоја	3%
155. Загуба на сите прсти на стапалото на една нога	20%
156. Загуба на палецот на стапалото:	
а) загуба на крајното членче на палецот	5%
б) загуба на целиот палец	10%
157. Загуба на целиот 2 - 5 прст на ногата, за секој прст	2,5%
158. Делумна загуба на целиот 2 - 5 прст на ногата за секој прст	1%

## ПОСЕБНИ УСЛОВИ

- Вкочанетост на интерфалангеалните зглобови на 2 - 5 прст во испружена положба или намалена подвижност на овие зглобови не претставува инвалидитет.
159. Потполна вкочанетост на колкот во функционално поволна положба
- |  |     |
|--|-----|
|  | 30% |
|--|-----|
160. Потполна вкочанетост на колкот во функционално неповолна положба
- |  |     |
|--|-----|
|  | 40% |
|--|-----|
161. Потполна вкочанетост на двата колка
- |  |     |
|--|-----|
|  | 70% |
|--|-----|
162. Намалена подвижност на зглобот на колкот по скршеница (или луксација) на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот:
- |  |     |
|--|-----|
| а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*     | 5%  |
| б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)* | 10% |
- Нормални движења во зглобот на колкот
- |                                |                   |
|--------------------------------|-------------------|
| * Флексија со испружено колено | (0 - 80 степени)  |
| Флексија со свиткано колено    | (0 - 110 степени) |
| Екстензија                     | (0 - 20 степени)  |
| Абдукција                      | (0 - 45 степени)  |
| Аддукција                      | (0 - 30 степени)  |
| Внатрешна ротација             | (0 - 45 степени)  |
| Надворешна ротација            | (0 - 45 степени)  |
163. Ендопротеза на колкот
- |  |     |
|--|-----|
|  | 30% |
|--|-----|
164. Неправилно зараснато кршење на бутната коска со ангулација во варус, валгус позиција:
- |                        |     |
|------------------------|-----|
| а) од 10 до 20 степени | 10% |
| б) над 20 степени      | 15% |
165. Хроничен остеомиелитис на коските на долните екстремитети со фистула посттравматска
- |  |     |
|--|-----|
|  | 10% |
|--|-----|
166. Посттравматска тромбоза на длабоките крвни садови на надколеницата и подколеницата докажана со доплер
- |  |    |
|--|----|
|  | 3% |
|--|----|
167. Скратување на долниот екстремитет поради скршеница
- |                   |     |
|-------------------|-----|
| а) од 2,1 до 4 см | 5%  |
| б) од 4,1 до 6 см | 10% |
| в) повеќе од 6 см | 15% |

168. Вкочанетост на коленото во функционално повољна положба (до 20 степени флексија) 25%

169. Намалена подвижност на зглобот на коленото после скршеница (или луксација) на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот:

а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)\* 5%

б) силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)\* 10%

Нормални движења во зглобот на коленото

\* Екстензија (0 степени)

Флексија (0 - 130 степени)

170. Оштетување на менискусот\* со рецидивирачки пречки во функцијата на зглобот на коленото, потврдено со магнетна резонанца 2%

\*Се однесува само на акутни повреди за кои постои почетна медицинска документација за повреда на зглобот на коленото. Состојби по оперативно отстранување на менискусот или негов дел не се сметаат за состојби кои предизвикуваат траен инвалидитет.

171. Травматска хондромалација во предел на коленото докажана со артроскопија или МРИ 2%

172. Разнишаност на коленото по целосна руптура на предниот вкрстен лигамент, верифицирано со магнетна резонанца\*, со потреба од стално носење на ортопедско помагало 5%

\*Се исклучуваат сите повреди на коленото по кои е направена оперативна интервенција на лигаментопластика на предниот вкрстен лигамент, парцијалните руптури, повреди на колатерални лигаменти и капсулата на зглобот

### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Ендопротеза на зглобот на колкот само поради скршеница на главата / вратот на бутната коска а не како последица на дегенеративни заболувања, артроза.

Ендопротеза на зглобот на коленото само поради скршеница а не како последица на дегенеративни заболувања, артроза.

За псевдоартроза на бедрената коска и вратот на бедрената коска не се одредува инвалидитет.

173. Ендопротеза на коленото 30%

174. Слободно зглобно тело поради повреда кое предизвикува ограничена функција на зглобот 3%

175. Функционални пречки по отстранување на чашка (патела):

а) парцијално отстранета чашка 4%

б) тотално отстранета чашка 10%

176. Неправилно зараснато кршење на потколеницата со валгус, варус или рекурвстум деформација, компарирано со здравата потколеница, преку 15 степени 10%

177. Анкилоза на скоковниот зглоб во функционално повољна положба (5 - 10 степени плантарна флексија) 15%

178. Анкилоза на скоковниот зглоб во функционално неповолна положба 25%

179. Намалена подвижност на скоковиот зглоб по скршеница на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот од

а) лесен степен (до 1/2 од нормалната функција на зглобот)\* 4%

б) силен степен (над 1/2 од нормалната функција на зглобот)\* 8%

Нормални движења во скокниот зглоб

\* Дорзална флексија (0 - 25 степени)

Плантарна флексија (0 - 30 степени)

Инверзија (0 - 25 степени)

Еверзија (0 - 10 степени)

180. Ендопротеза на скоковиот зглоб 25%

181. Травматско проширување на малеоларната, бималеоларна, трималеоларна вилушка на стапалото компарирано со здравото стапало 5%

182. Состојба по раскинување на Ахиловата тетива со функционални пречки (намалена подвижност на скокниот зглоб) 3%

183. Деформација на стапалото, со скршеници на коските: пес ескаватуs, пес плановалгус, пес варус, пес еквинус во силен степен 5%

184. Деформација на калканеусот по компресивно кршење 5%

185. Деформација на талусот по кршење со деформираща артроза 8%

186. Деформација на метатарзус после скршеница на метатарзални коски, за секоја метатарзална коска 1%, вкупно до 5%

187. Потполна вкочанетост на основниот или крајниот зглоб на палецот на стапалото 2%

188. Големи белези на петата или табанот по повреда на меките делови со површина преку 1/2 од табанот 5%

189. Парализа на ишијадичниот нерв 40%

190. Парализа на феморалниот нерв 30%

191. Парализа на тибјалниот нерв 25%

192. Парализа на перонеалниот нерв 25%

193. Парализа на глутеалниот нерв 10%

### ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За пареза на нервите на нозете се определува максимално до 2/3 од процентот определен за парализа на соодветниот нерв.

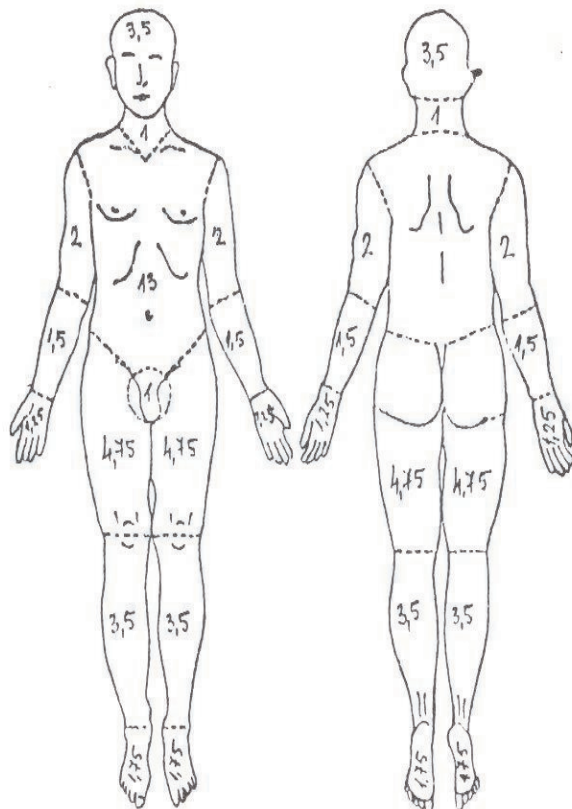
2. За случаите кои спаѓаат од точка 189 до 193 се определува инвалидитетот по завршеното лекување, но не порано од 2 години по повредата, со верификација ЕМГ не постара од 3 месеци.

3. За псевдоартроза на пателата или тибјата не се одредува инвалидитет.

4. За оценка на инвалидитетот по сите точки од оваа глава, освен за повреди на нерви и меки делови, осигуреникот е должен на осигурувачот да му достави РТГ снимки на увид.

5. Дисторзии на зглобови не се опфатени со осигурување.

### Оценка на изгореници според Wallace - ово правило



**Правило за деветка**

- врат и глава	9%	- предна страна на тело	2 X 9%
- рака	9%	- задна страна на тело	2 X 9%
- нога	2 X 9%	- перинеум и генитални органи	1%

Бр. 02-10446/6  
29.11.2016 година

Претседател на Управен одбор

Бошко Андов