

**ОСНОВНА ТАБЕЛА
ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕЌЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)**

ОСНОВНИ ОДРЕДБИ

(1) Оваа Основна табела за определување на процент на траен инвалидитет како последица на несреќен случај (во натамошниот текст: Основна табела) е составен дел на секои дополнителни услови за осигурување на лица од последици на несреќен случај (незгода) што ја определуваат нејзината примена и составен дел на секој поединечен договор за осигурување на лица од последици на несреќен случај што договаработ на осигурувањето ќе го склучи со Акционерското друштво за осигурување Еуролинк Скопје.

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

(3) Трајниот инвалидитет се оценува само за последиците од несреќниот случај кои настапиле најдоцна во рок од една година од денот на настанување на несреќниот случај, исклучиво со примена на процентите на инвалидитет одредени во оваа Основна табела. Обврска на осигурувачот не постои за последици од несреќен случај кои што не се наведени во оваа основна табела или се исклучени со некоја одредба од Основната табела.

(4) Ако со оваа Основна табела:

1) е пропишано дека последиците од несреќниот случај мора да се дијагностицирани непосредно по несреќниот случај, под тој поим се подразбира што пократок период време, во чии рамки повредата како последица на несреќниот случај мора спрема алгоритмите на медицинската струка да се обработи и дијагностицира во овластена здравствена установа и започне да се лекува,

2) по одделни точки процентот на инвалидитет е одреден со зборот „до“, лекарот цензор или вештакот е должен со соодветно мерење или тестирање да го утврди степенот на загуба на функцијата на одреден дел од телото и во однос на стандардните медицински вредности да го оцени сразмерниот процент на инвалидитет.

(5) Конечниот процент на инвалидитет се оценува по завршеното лекување и рехабилитација, како составен дел на лекувањето, врз основа на:

1) целокупната изворна медицинска документација, вклучувајќи ги и сите рентгенски и други снимки, кои осигуреникот е должен да ги поднесе на увид, и

2) лекарски преглед од лекарот цензор на осигурувачот или вештакот. Лекарот цензор, при донесување на оценката за конечниот процент на инвалидитет, задолжително ги зема во предвид фактите за претходната здравствена состојба на осигуреникот и начинот на настанување на несреќниот случај во контекст на причинско – последични врски со поставената дијагноза и текот на лекување и рехабилитација на осигуреникот.

(6) Конечниот процент на инвалидитет на екстремитетите, карлицата или органите се определува најрано три месеци по завршеното целокупно лекување со исклучок кај ампутација и точките од Табелата каде е поинаку определено.

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

(7) Оценката на инвалидитетот за различни последици на еден зглоб или еден орган не се собираат, а инвалидитетот се оценува според онаа точка која дава најголем процент. Не е дозволена примена на две точки за исто функционално оштетување, односно последица.

(8) Во случај на згуба или оштетување на повеќе екстремитети или повеќе органи како последица на еден несрекен случај, процентите на инвалидитет за секој одделен екстремитет или орган се собираат, но најмногу до 100%.

(9) Кај повеќекратни повреди или различни последици на одделен екстремитет, карлица, орган или органски состав настанати од еден несрекен случај, вкупниот инвалидитет на одделен екстремитет, карлица, орган или органски состав се определува така што за најголемата последица на оштетувањето се зема процентот предвиден во Основната табела, од следното најголемо оштетување се зема половина од процентот предвиден во Основната табела и така по ред 1/4, 1/8 и т.н., ако со Посебна одредба не е поинаку определено. Вкупниот процент не може да го надмине процентот кој е одреден со Основната табела за потполна загуба на тој дел или орган.

(10) Ако осигуреникот имал траен инвалидитет пред настанување на несреќниот случај обврската на осигурувачот се одредува според новиот инвалидитет, на следниот начин:

1) ако поради несреќниот случај осигуреникот загуби или повреди еден од порано повредените зглобови или органи, обврската на осигурувачот се утврдува само за зголемениот инвалидитет, односно за разликата помеѓу вкупниот процент на инвалидитет и поранешниот процент;

2) ако претходни дегенеративни болести влијаат на зголемување на инвалидитетот по несреќниот случај, конечниот процент на инвалидитет од оваа Основна табела се намалува за 1/3 (една третина);

3) ако се докаже дека осигуреникот боледува од шеќерна болест, болести на средниот и периферен нервен систем, глувост, слабовидност, болести на крвните садови или хронични болести на белите дробови и ако тие болести влијаат на зголемување на инвалидитетот по настанатиот несрекен случај, конечниот процент на инвалидитет од оваа Основна табела се намалува за 1/2 (една половина);

4) ако поранешна хронична болест е причина за настанување на нерекениот случај, конечниот процент на инвалидитет од оваа Основна табела се намалува за 1/2 (една половина).

(11) Не се оценува инвалидитет како последица на несрекен случај (незгода) за:

1) псевдоартроза,

2) нагмечување на коскено-мускулната структура и синдроми на пренапрегнување,

3) субјективни тешкотии како намалување на мускулната моторна сила, болка и оток на местото на повредата, чувство на страв, трпки и сите останати пречки од психичка природа кои настанале по несреќниот случај, како пострауматско стресно нарушување, страв од возење со возило или со друго превозно средство, страв од височина или од затворен простор, несоница, промени на расположението и слично;

4) намалување на подвижноста на големите зглобови (зглобот на рамото, лактот и рачниот зглоб на горните екстремитети, зглобот на колкот, на коленото и ножниот зглоб на долните екстремитети) до 10 степени.

(12) Индивидуалните способности, социјалната положба или занимање (професионална способност) на осигуреникот не се земаат во предвид при одредување на процент на инвалидитет.

I. ГЛАВА

| | |
|--|------|
| 1. Перзистентна вегетативна состојба | 100% |
| 2. Оштетување на мозокот со клинички утврдена слика: | |

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|--|-------|
| - хемипереза со силно изразен спастицитет -екстрапирамидна симптоматологија (невозможна координација на движењата или постоење на груби ненамерни движења) - оштетување на малиот мозок со изразено растројства на рамнотежа на одот и координација на движењето | 90% |
| 3. Псевдобулбарен синдром | 80% |
| 4. Постравматска епилепсија докажана со објективни дијагностички методи болнички лекувања | |
| а) со зачестени напади (најмалку еднаш неделно) | 15% |
| б) со ретки напади | 5% |
| 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 | 7,5% |
| б) во среден степен | 10% |
| в) во силен степен | 15% |
| 6. Хемипареза или дисфазија: | |
| а) во лесен степен | 7,5% |
| б) во среден степен | 10% |
| в) во силен степен | 12,5% |
| 7. Оштетувања на малиот мозок со адиодохокинеза и асинергија | 10% |
| 8. Состојба после нагмечување на мозокот докажано во текот на болничкото лекување со објективни дијагностички постапки на дијагностичка обработка (ЦТ, ЕЕГ) | |
| а) Без невролошки испади | 1,25% |
| б) со невролошки испади | 5% |
| 9. Состојба по трепанација на сводот на черепот или кршење на базата на черепот, сводот на черепот, рентгенолошки верифицирано | 2,5% |
| 10. Загуба на коса над 1/3 од површината на косата | 1,25% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Патолошките состојби на мозокот кои довеле до промени во мозокот не се опфатени со осигурувањето.
2. Сите форми на епилепсија мораат да бидат утврдени болнички со примена на современи дијагностички методи.
3. Кај различните последици од повредата на мозокот при еден несрекен случај процентите на инвалидитет не се собираат, туку се одредува процент само по точката која е најповолна за осигуреникот.
4. Трајниот инвалидитет за сите случаи кои спаѓаат под точките од 1 до 8 се определува најрано **1 година** по повредата.

II: ОЧИ

| | |
|---|-------|
| 11. Потполна загуба на видот на обете очи | 100% |
| 12. Потполна загуба на видот на едно око | 8,25% |
| 13. Ослабување на видот на едно око: | |
| а) за прва десетина на смалување | 0,41% |
| б) за втората десетина на смалување | 0,93% |
| в) за третата десетина на смалување | 1,5% |
| г) за четвртата десетина на смалување | 2,25% |
| ц) за петата десетина на смалување | 3,13% |
| д) за шетстата десетина на смалување | 4,13% |

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|--|--------|
| е) за седмата десетина на смалување | 5,13% |
| ф) за осмата десетина на смалување | 6,13% |
| г) за деветата десетина на смалување | 7,13% |
| 14. 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 на смалување | 0,83% |
| б) за втората десетина на смалување | 1,85% |
| в) за третата десетина на смалување | 3% |
| г) за четвртата десетина на смалување | 4,5% |
| х) за петтата десетина на смалување | 6,25% |
| и) за шесттата десетина на смалување | 8,25% |
| ј) за седмата десетина на смалување | 10,25% |
| к) за осмата десетина на смалување | 12,25% |
| л) за деветата десетина на смалување | 14,25% |
| 15. Диплопија како трајна и ирепаратилна последица од повреда на око: | |
| а) екстерна офталмоплогија | 2,5% |
| б) тотална офталмоплогија | 5% |
| 16. Загуба на очно сочиво: | |
| а) афакија- еднострана | 5% |
| б) афакија - двострана | 7,5% |
| б) псевдоафакија- еднострана | 1,25% |
| г) псевдоафакија-двострана | 2,5% |
| 17. Делумни оштетувања на мрежицата и стаклестото тело: | |
| а) делумен испад на видното поле како последица на посттравматска Аблација ретине | 0,75% |
| б) Опациталес корпорис витреи како последица на траматско крварење во стаклетото тело на окото | 0,75% |
| 18. Мидријаза како последица на директна траума на окото | 0,75% |
| 19. Непотполна внатрешна офталмоплогија | 2,5% |
| 20. Повреда на солзниот апарат и очните капаци: | |
| а) епифора | 0,75% |
| б) ентропиум, ектропиум | 0,75% |
| в) птоза на капците | 0,75% |
| 21. Концентрично стеснување на видното поле на преостанатото око: | |
| а) до 60 степени | 2,5% |
| б) до 40 степени | 7,5% |
| в) до 20 степени | 12,5% |
| г) до 5 степени | 15% |
| 22. Енострано концентрично стеснување на видното поле: | |
| а) до 50 степени | 1,25% |
| б) до 30 степени | 2,5% |
| в) до 50 степени | 5% |
| 23. Хомонимна хемианопсија | 7,5% |

ПОСЕБЕНИ УСЛОВИ:

1. Инвалидитет по Аблација ретине се определува по точките 12, 13, 14 или 17.
2. Повредата на очната јаболкница која предизвикала Аблација ретине мора да биде болнички дијагностицирана.
3. Оцената на оштетуваата на очите се врши по завршеното лекување со исклучок по точките 17 и 19, за кои минималниот рок изнесува една година по повредата.

III: УШИ

| | |
|--|-----|
| 24. Потполна глувост на обете уши со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган | 10% |
|--|-----|

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|---|--------|
| 25. Потполна глувост на обете уши со згаснати калорични реакции на вестибуларниот орган | 15% |
| 26. Потполна глувост на едно уво со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган | 2,5% |
| 27. Потполна глувост на едно уво со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган на тоа уво | 3,75% |
| 28. Обострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган обострано-вкупна загуба на слух по Фулер- Сабине: | |
| а) од 31-60% | 2,5% |
| б) од 61-85% | 5% |
| 29. Обострана наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган - вкупна загуба на слух по Фулер- Сабине: | |
| а) од 20-30% | 2,5% |
| б) од 31-60% | 5% |
| в) од 61-85% | 7,5% |
| 30. Еднострани тешка наглувост соуредна калорична реакција на вестибуларниот орган: -загуба на слухот на ниво од 90-95 децибели | 2,5% |
| 31. Еднострани тешка наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган: -загуба на слухот на ниво од 90-95 децибели | 3,13% |
| 32. Повреда на ушната школка: | |
| а) потполна загуба или потполна деформација | 3,75 % |

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 32, која се оценува по завршеното лекување.

IV: ЛИЦЕ

| | |
|---|-------|
| 33. Белезно деформиращки оштетувања на лицето со функционални пречки и/или посттравматски деформитети на коските на лицето: | |
| а) во среден степен | 1,25% |
| б) во силен степен | 3,75% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

За козметичките и естетски белези на лицето не се одредува инвалидитет

| | |
|---|------|
| 34. Ограничено отварање на уста: | |
| а) растојанието на горните и долните заби до 3 см | 2,5% |
| б) растојанието на горните и долните заби до 1,5 см | 5% |
| 35. Дефекти на виличните коски на јазикот или непцето со функционални пречки: | |
| а) во среден степен | 2,5% |
| б) во силен степен | 5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

За случаите по точките 33, 34 и 35 инвалидитетот се одредува по завршното лекување, но не порано од 6 месеци по повредата.

| | |
|---|-------|
| 36. Загуба на постојаните заби рентгенски потврдено, со стоматолошки преглед-за секој заб | 0,25% |
| 37. Пареза на фаџијалниот нерв по фрактура на слепоочната коска, или повреда на соодветната паротидна регија: | |
| а) во лесен степен | 0,75% |
| б) во силен степен со контрактура и кај мимичка мускултура | 2,5% |
| в) парализа на фаџијалниот нерв | 5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

Инавалитетот по точката 37 се одредува по завршеното лекување, но не порано од 1 година по повредата.

V: НОС

| | |
|--|-------|
| 38. Повреда на носот: | |
| а) делумна загуба на носот | 2,5% |
| б) загуба на целиот нос | 7,5% |
| 39. Деформација на носната пирамида после фаракура со дислокација на носните коски | 0,75% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

За повредите по точка 39 осигуреникот е должен на осигурувачот да му достави на увид РТГ снимки.

VI: ДУШНИК И ХРАНОПРОВОДНИК

| | |
|--|-------|
| 40. Повреди на душникот: | |
| а) состојба по трахеотомија кај виталните индикации по повредата | 1,25% |
| б) стеноза на душникот по повредата на гркланот и почетниот дел на душник | 2,5% |
| 41. Стеноза на душникот по повреда поради која мора трајно да се носи канила | 12,5% |
| 42. Стеснување на хранопроводник по повреда, рентгенолошки докажано | |
| а) во лесен степен | 1,25% |
| б) во силен степен | 5% |
| 43. Потполно стеснување на хранопроводникот по повреда со трајна гастростома | 15% |

VII: ГРАДЕН КОШ

| | |
|---|-------|
| 44. 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 вентилација од рестриктивен тип | 0,5% |
| б) Кршење на 3 или повеќе ребра залекувано со дислокација без смалувањена белодробната вентилација од рестриктивен тип | 1,25% |
| 45. Состојба по торакотомија | 1,25% |
| 46. Оштетување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип поради кршење на едно или повеќе ребра, пентрантни повреди на градниот кош, посттравматска адхезија, хематоторакса и пневмоторкса: | |
| а) во лесен степен 20-30% смалување на виталните капацитети | 2,5% |
| б) во среден степен 31-50% смалување на виталниот капацитет | 7,5% |
| в) во силен степен за 51% или повеќе смалување на виталниот капацитет | 12,5% |
| 47. Фистула по емпиема | 2,5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

- Капацитетот на белите дробови се одредува со повторна спирометрија, а по потреба и со детална пулмолошка обработка и ергометрија.
- Ако состојбата од точките 44,45 и 47 е проследена со пореметување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип, тогаш не се оценува по наведените точки, туку по точката 46.
- Инвалидитетот по точките 46 и 47 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 рестрактивно) инвалидитетот се намалува сразмерно на испадот функцијата на болеста.

| | |
|--------------------------|-------|
| 48. Загуба на една дојка | |
| а) до 50 години живот | 2,5% |
| б) преку 50 години живот | 1,25% |

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|---|-------|
| в) тешко оштетување на дојката до 50 години живот | 1,25% |
| 49. Загуба на две дојки: | |
| а) до 50 години живот | 7,5% |
| б) преку 50 години живот | 3,75% |
| в) тешко оштетување на двете дојки до 50 години живот | 2,5% |
| 50. Последици од пенетрантни повреди на срцето и големите крвни садови на градниот кош: | |
| а) срце со нормален електрокардиограм | 2,5% |
| б) со променлив електрокардиограм според тежината на промената | 7,5% |
| в) крвни садови | 2,5% |
| г) анеуризма на аортата со инплантат | 7,5% |

VIII: КОЖА

| | |
|---|-------|
| 51. Длабоки белези на телото по опекотини или повреди без пречки на мотилитетот, а повредите зафаќаат површина од 2цм , и тоа | |
| а) од 1 до 5 % од површината на кожата | 0,25% |
| б) од 5% до 10% од површината на кожата | 1,25% |
| в) преку 10% од површината на кожата | 2,5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Длабок белег настанува по интермедијални опекотини (II степен) и/или повреди со мал дефект на кожата.
2. Длабок белег настанува по длабоки опекотини (III степен) или поткожни субдермални (IV степен) и/или поголем дефект на кожниот покрив.
3. За последиците од епидермални опекотини (I степен) и површината (II A степен), инвалидитетот не се определува.
4. Процентот на инвалидитет се утврдува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци од настанување на несреќниот случај.

IX: СТОМАЧНИ ОРГАНИ

| | |
|---|-------|
| 52. Травматска хернија верифицирана во болница непосредно по повредата ако истовремено покрај хернијата е верифицирана повреда на меките делови на stomачниот ѕид во тоа подрачје | 1,25% |
| 53. Повреди на дијафрагмата: | |
| а) состојба по прснување на дијафрагма во болница непосредно по повредата верифицирана и хируршки згрижена | 2,5% |
| б) дијафрагмална хернија-рецидив по хируршка згрижени дијафрагмални травматски кили | 5% |
| 54. Постоперативана хернија по лапартомија која е направена поради повредата | 2,5% |
| 55. Повреда на цревата и/или црниот дроб, желудник: | |
| а) Шиене | 2,5% |
| б) повреда на црн дроб со ресекција | 5% |
| в) повреда на црева и/или желудник со ресекција | 5% |
| 56. Загуба на слезина | |
| а) загуба на слезина до 20 години возраст | 6,25% |
| б) загуба на слезина од 20 до 40 години возраст | 5% |
| в) загуба на слезина над 40 години возраст | 3,75% |
| 57. Повреда на панкреас со функционално оштетување | 5% |
| 58. Анус претернатуралис –траен (постравматски) | 12,5% |
| 59. Инконтиненција алви: | |
| а) делумна (постравматска) | 5% |
| б) потполна (постравматска) | 15% |

X: МОЧНИ ОРГАНИ

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|---|--------|
| 60. Трауматска загуба на еден бубрег- со нормална функција на другиот | 7,5% |
| 61. Траумтска загуба на еден бубрег со оштетување на функцијата на другиот: | |
| а) во лесен степен до 30% оштетување на функцијата | 10% |
| б) во среден степен до 50% оштетување на функцијата | 13,75% |
| в) во силен степен над 50% оштетување на функцијата | 80% |
| 62. Посттраумтска функционално оштетување на едниот бубрег: | |
| а) во лесен степен до 30% оштетување на функцијата | 1,75% |
| б) во среден степен до 50% оштетување на функцијата | 3,75% |
| в) во силен степен над 50% оштетување на функцијата | 5% |

| | |
|---|-------|
| 63. Пострауматска функционално оштетување на двата бубрега: | |
| а) во лесен степен до 30% оштетување на функцијата | 5% |
| б) во среден степен до 50% оштетување на функцијата | 7,5% |
| в) во силен степен над 50% оштетување на функцијата | 15% |
| 64. стеноза на уретрата после повреда | |
| а) во лесен степен под 18 цх | 1,25% |
| б) во среден степен под 14 цх | 3,75% |
| в) во силен степен под 6 цх | 7,5% |
| 65. Повреда на мочниот меур со намален капацитет за секоја 1/3 на намалување на капацитетот | 2,5% |
| 66. Потполна инконтиненција на урината посттрауматска | |
| а) кај мажи | 10% |
| б) кај жени | 12,5% |
| 67. Посттраумтска уринарна фистула (уретална , перинеална, вагинална) | 6,25% |

XI: ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

| | |
|--|-------|
| 68. Загуба на еден тестис по повредата до 60 години живот | 3,75% |
| 69. Загуба на еден тестис по повреда над 60 години живот | 1,25% |
| 70. Загуба на обата тестиса по повреда до 60 години живот | 12,5% |
| 71. Загуба на обата тестиси по повреда преку 60 години живот | 6,25% |
| 72. Загуба на penisот по повреда до 60 години | 12,5% |
| 73. Загуба на penisот по повреда над 60 години | 7,5% |
| 74. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација до 60 години живот | 10% |
| 75. Деформација на penisот по повреда со оневозможена кохабитација над 60 години живот | 6,25% |
| 76. Загуба на матката и јајниците по повреда до 55 години живот | |
| а) загуба на матка | 10% |
| б) за загуба на еден јајник | 2,5% |
| в) за загуба на двата јајника | 7,5% |
| 77. Загуба на матката и јајниците по повреда преку 55 години живот: | |
| а) загуба на матката | 2,5% |
| б) за загуба на секој јајник | 1,25% |
| 78. Оштетување на вулвата и вагината по повреда кои оневозможуваат кохабитација до 60 години живот | 10% |
| 79. Оштетување на вулвата и вагината по повреда кои оневозможуваат кохабитација преку 60 години | 6,25% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Точките за определување на траен инвалидитет кај stomачните, уринарните и гениталните органи се определуваат само после повреда којашто довела до загуба или оштетување на органот. (само постравматски дијагнози)

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

ХП: 'РБЕТ

| | |
|---|-------|
| 80. Повреда на 'рбетот со трајни оштетувања на 'рбетниот мозок (тетраплегија, параплегија, триплегија), со загуба на контрола на дефекијата и мокрењето | 100% |
| 81. Повреда на 'рбетот со трајно оштетување на 'рбетниот мозок или периферните нерви (тетрапареза, типереза) без загуба на контролата на дефекијата и мокрењето, верифицирано со ЕМГ: | |
| а) во лесен степен | 7,5% |
| б) во среден степен | 10% |
| в) во силен степен | 12,5% |
| 82. Повреда на 'рбетот со пареза на долните екстремитети верифицирани со ЕМГ: | |
| а) во лесен степен | 5% |
| б) во среден степен | 7,5% |
| в) во силен степен | 10% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Оштетувањата кои спаѓаат под точките 80, се оценуваат по утврдување на ирепаратилни невролошки лезии, а за точки 81 и 82 се оценуваат по завршеното лекување, но не порано од **1 година** од денот на повредувањето.

| | |
|---|-------|
| 83. Смалена подвижност на рбетот по повреда на коскениот дел на вратниот сегмент | |
| а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот) | 1% |
| б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот) | 2% |
| 84. Смалена подвижност на 'рбетот по повреда на коскениот дел торакалниот сегмент: | |
| а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот) | 0,75% |
| б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот) | 1,5% |
| 85. Смалена подвижност на 'рбетот по повреда на коскениот дел на лумбалниот сегмент : | |
| а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот) | 1,25% |
| б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот) | 2,5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

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

Хернија дисци интертебралис, со сите видови лумбалгии, дископатија, спондилози, спондилостези, спондилолиза, сакралгии, миофасцитиси, коксигодини, ишиалгии, фиброзитис, фасцитиси и сите патоанатомски промени на слабинско крстните регии означени со анлогни термини, не се опфатени со осигурувањето.

Објаснување по точката 83 :

Нормална функција:

*антефлексija (0-40 степени)

*ретрофлексija (0-45 степени)

*латерофлексija (0-40 степени)

*ротација (0-60 степени)

За точката 84 се мери влијанието на вкупната подвижност на тораколумбален рбет

Објаснување за точка 85:

Нормална функција:

*антефлексija (0-80 степени)

*ретрофлексija (0-20 степени)

*латерофлексija (0-20 степени)

ХП: КАРЛИЦА

| | |
|--|-------|
| 86. Повеќекратно кршење на карлицата со тешка деформација или денивелација на сакроиликалните зглобови или симфиза | 6,25% |
| 87. Симфизеолиза со дислокација хоризонтална и/или вертикална: | |

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|--|-------|
| а) големина до 2см | 1,25% |
| б) големина над 2 см | 2,5% |
| 88. Кршење на една цревна коска санирана со дислокација | 1,25% |
| 89. Кршење на двете цревни коски санирани со дислокација | 2,5% |
| 90. Кршење на срамната или седишната коска санирана со дислокација | 1,25% |
| 91.Кршење две коски срамната, седишната, или срамна и седишна со дислокација | 2,5% |
| 92. Кршење на крсната коска, санирана со дислокација | 1,25% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

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

За скршеница на тртната коска не се определува инвалидитет

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

XIV: РАЦЕ

| | |
|---|--------|
| 93. Загуба на двете раце или шепа | 100% |
| 94. Загуба на раката од рамото (ексартикулација) | 17,5% |
| 95. Загуба на раката во подрачје на надлактицата | 16,25% |
| 96. Загуба на раката под лактот со задржана функција на лактот | 15% |
| 97. Загуба на шепа | 13,75% |
| 98. Загуба на сите прсти: | |
| а) на двете шепа | 100% |
| б) едната шепа | 11,25% |
| 99. Загуба на палец | 3,75% |
| 100. Загуба на показалец | 2,25% |
| 101. Загуба на среден, до мал и мал прст: | |
| а) среден | 1,5% |
| б) до мал или мал, за секој прст | 0,75% |
| 102. Загуба на метакарпалните коски на палецот | 1,5% |
| 103. Загуба на метакарпалните коски на покзалецот | 1% |
| 104. Загуба на метакарпалните коски на средниот, до малиот и малиот прст, за секоја коска | 0,5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

1. 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.
2. Делумна загуба на коскениот дел на членчето се оценува како потполна загуба на членчето.
3. Загуба на јагодица од прстот се определува 1/2½ од инвалидитетот определен за загуба на член.

XIV: РАЦЕ - НАДЛАКТИЦА

| | |
|---|-------|
| 105. Потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционални неповолна положба (абдукција) | 6,25% |
| 106. Намалена подвижност на зглобот на рамото после скршеница (или луксација) на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот: | |
| а) во лесен степен (до ½ од функцијата на зглобот) | 1% |
| б) силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот) | 2% |
| 107. Клучна коска: | |
| а) неправилно нарастено кршење на клучната коска | 0,5% |
| 108. Потполно исчашување на акромиоклавикуларниот или стерноклавикуларниот зглоб рентгенски верифицирано | 1,25% |
| 109. Ендопротеза на рамениот зглоб | 7,5% |

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|--|-------|
| 110. Хроничен остеомиелитис на коските на горните екстремитети со фистула посттравматска | 2,5% |
| 111. Парализа на нервот аксесорисус | 3,75% |
| 112. Парализа на брахијалниот плексус | 15% |
| 113. Делумна парализа на брахијалниот плексус (ЕРБ или КУМПКЕ) | 7,5% |
| 114. Парализа на аксиларниот нерв | 3,75% |
| 115. Парализа на радијалниот нерв | 6,25% |
| 116. Парализа на нервот медианус | 7,5% |
| 117. Парализа на нервот улнарис | 6,25% |
| 118. Парализа на два нерва од едната рака | 10% |
| 119. Парализа на три нерва од едната рака | 12,5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

1. Нормалната функција на рамениот зглоб е (важи за точка 106)

*Елевација со слободна лопатка (0-180 степени)

Антефлексија со фиксирана лопатка (0-90 степени)

Ретрофлексија со фиксирана лопатка (0-50 степени)

Абдукција со фиксирана лопатка (0-90 степени)

Внатрешна ротација (0-85 степени)

Надворешна ротација (0-90 степени)

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

3. За случаите кои спаѓаат под точките 111 до 119, инавалидитетот се определува по завршеното лекување, но не пред две години по повредата со задолжителна верификација со ЕМГ не постаро од месеци.

4. За случаи кои спаѓаат под точка 108, инавалидитетот се определува исклучиво само по таа точка.

XIV: РАЦЕ - ПОДЛАКТИЦА

| | |
|---|-------|
| 120. Потполна вкочанетост на зглобот на лактот во функционално поволна положба од 100 до 140 степени | 3,75% |
| 121. Потполна вкочанетост на зглобот на лактот во функционално неповолна положба | 6,25% |
| 122. Намалена подвижност на зглобот на лактот после скршеница (или луксација), РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот: | |
| а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот) | 1% |
| б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот) | 2% |
| 123. Намалена ротација на подлактицата (пронација и супинација) по скршеница во предел на лактот, РТГ верифицирана | 0,5% |
| 124. Ендопротеза на лактот или на рачен зглоб | 6,25% |
| 125. Анкилоза на подлактицата или на рачен зглоб | 2,5% |
| 126. Намалена подвижност на рачниот зглоб после скршеница на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот | 1% |
| 127. Ендопротеза на чунестата коска и/или ослинатур (месечеста коска) | 3,75% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Нормалната функција на лакотниот зглоб е (важи за точка 122)

*Екстензија (0 степени)

*Флексија (145 степени)

XIV: РАЦЕ - ПРСТИ

| | |
|---|-------|
| 128. Потполна вкочанетост на сите прсти од едната рака | 10% |
| 129. Потполна вкочанетост на целиот палец | 3% |
| 130. Потполна вкочанетост на целиот показалец | 2,25% |
| 131. Потполна вкочанетост на средниот, до малиот и малиот прст: | |
| а) целиот среден прст | 1,5% |

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|--|-------|
| б) до малиот или малиот прст, за секој | 0,75% |
|--|-------|

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 одредени 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 последици на повреда на прстите, инвалидитетот се одредува без примена на начелото од Општите одредби на Табела за инвалидитет

| | |
|--|-------|
| 132. Неправилно зараснато скршување на метакарпалната коска (скршеница зарасната со дилокација која влијае на функцијата на зглобот) | 0,25% |
| 133. Намалена подвижност на дисталниот или проксималниот зглоб на палецот | 0,75% |
| 134. Намалена подвижност на одделни зглобови на показалецот | 0,5% |
| 135. Намалена подвижност на одделни зглобови на средниот, малиот и далиот прст | 0,25% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

1. Вкупниот инвалидитет по точките 133,134 и 135 не може да изнесува повеќе од инвалидитетот за потполна вкочанетост на истиот прст.
2. За инвалидитетот за скршеница на меакарпална коска се определува само по точка 132.
3. За оценка по точките од оваа глава задолжително е на осигурувачот да му се достават РТГ снимки на увид

XV: НОЗЕ

| | |
|--|--------|
| 136. Загуба на двете натколеници | 100% |
| 137. Ексартикулација на нога во колк | 17,5% |
| 138. Загуба на натколеница во горната третина, осакатен бут неповолен за протеза | 15% |
| 139. Загуба на натколеница под горната третина од траума | 12,5% |
| 140. Загуба на двете потколеници, осакатени делови неповолни за протеза | 80% |
| 141. Загуба на подколеница, осакатен дел под 6 см | 11,25% |
| 142. Загуба на подколеница, осакатен дел преку 6 см | 10% |
| 143. Загуба на двете стопала | 80% |
| 144. Загуба на едно стопало | 8,75% |
| 145. Загуба на стапало во Шопартова линија | 8,75% |
| 146. Загуба на стапало во Лисфранова линија | 7,5% |
| 147. Трансметатарзална ампулација | 6,25% |
| 148. Загуба на првата или петтата метатарзална коска | 1,25% |
| 149. Загуба на втората, третата или четвртата метатарзална коска, за секоја | 0,75% |
| 150. Загуба на сите прсти на стапалото на една нога | 5% |
| 151. Загуба на палецот на стапалото: | |
| а) загуба на крајното членче на палецот | 0,75% |
| б) загуба на целиот палец | 1,5% |
| 152. Загуба на целиот 2-5 (од втор до пети прст) прст на ногата, за секој прст | 0,5% |
| 153. Делумна загуба на дел од 2-5 (од втор до пети) прст на ногата за секој прст | 0,25% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

Вкочанетост на интерфалангеалните зглобови на 2-5 прст во испружена положба или намалена подвижност на овие зглобови не преставува инвалидитет.

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|---|-------------|
| 154. Потполна вкочанетост на колкот во функционална повољна положба | 6,25% |
| 155. Потполна вкочанетост на колкот во функционално неповолна положба | 8,75% |
| 156. Потполна вкочанетост на двата колка | 15% |
| 157. Намалена подвижност на зглобот на колкот по скршеница или луксација на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот | |
| а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот) | 1,25% |
| б) во силен степен (над 1/2½ од функцијата на зглобот) | 2,5% |
| 158. Ендопротеза на колк | 7,5% |
| 159. Неправилно зарасната кршење на бутна коска со ангулација во варус, валгус позиција над 20 степени | 2,5% |
| 160. Хроничен остеомиелитис на коските на долните екстремитети со фистула посттравматска | 2,5% |
| 161. Скратување на ногата поради кршење: | |
| а) од 4,1 до 6 см | 2,5% |
| в) преку 6см | 5% |
| 162. Деформирачка артроза на колкот или коленото по повреда на зглобните тела која предизвикува намелна подвижност за повеќе од 2/3 од опсегот на движење и со рентгенолошка верификација компарирана со здравиот колк или колено | 3,75% |
| 163. Вкочанетост на коленото: | |
| а) на функционално повољна положба (до 10 степени флексија) | 5% |
| б) во функционално неповолна положба | 7,5% |
| 164. Разнишаност на коленото по руптура на предниот вкрстен лигамент, верифицирано со магнетна резонанца и со потреба за постојано носење на ортопедско помагало | 1,25% |
| 165 . Намалена подвижност на коленото по скршеница на зглобните тела (или луксација) , РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот | |
| а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот) | 1% |
| б) во силен степен (над 1/2½ од функцијата на зглобот) | 2% |
| 166. Ендопротеза на коленото | 7,5% |
| 167. Слободно зглобно тело во коленото поради повреда | 0,75% |
| 168. Функционална пречки по отстранување на чашката: | |
| а) парцијално отстранета чашка | 1,25% |
| б) тотално отстранета чашка | 2,5% |
| 169. Неправилно зарасното кршење на подколеницата со валгус, варус или рекурвентум деформација, компарирано со здравата подколеница, преку 15 степени | 2,5% |
| 170. Анкилоза на скоковиот зглоб | 2,5% |
| 171. Ендопротеза на скоковиот зглоб после фрактура | 5% |
| 172. Намалена подвижност ма скоковиот зглоб по скршеница на зглобните тела , РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот | 1% |
| 173. Травматско проширување на малеоларната, бималеоларна, трималеоларна вилушка на стапалото компарирано со здравото стапало | 1% |
| 174. Деформација на стапалото, со скршеница на коските: пес ескаватус, пес плановалгус, пес варус, пес еквинус во силен степен | 1,25% |
| 175. Деформација на калканеусот по компресивно кршење: | 1,25% |
| 176. Деформација на талусот по кршење со деформирачка артроза: | 1,25% |
| 177. Деформација на метатарзус после скршеница на метатарзалните коски, за секоја метатарзална коска по 0,25% | 0,25%-1,25% |

ОСНОВНА ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ

| | |
|--|-------|
| 178. Потполна вкочанетост на основниот или крајниот зглоб на палецот на стопалото | 0,5% |
| 179. Големи белзи на петата или табанот по повреда на меките делови со површина преку 30% од табанот | 1,25% |
| 180. Парализа на искијадичниот нерв | 10% |
| 181. Парализа на феморалниот нерв | 7,5% |
| 182. Парализа на тибисјалниот нерв | 6,25% |
| 183. Парализа на перонеалниот нерв | 6,25% |
| 184. Парализа на глутеалниот нерв | 2,5% |

ПОСЕБНИ УСЛОВИ:

1. Нормална функција на зглобот на колкот (важи за точка 157)

*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)

2. Нормална функција на зглобот на коленото (важи за точка 165) Екстензија (0 степени)

Флексија (0-130 степени)

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

4. За случаите кои спаѓаат од точка 180 до 184 се определува инвалидитетот по завршеното лекување, но не порано од 2 години по повредата, со верификација ЕМГ не постара од 3 месеци.

5. Дисторзии на зглобови не се опфатени со осигурувањето.

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

7. При определување на инвалидитет под точка 164, се исклучуваат сите повреди на коленото по кои е направена оперативна интервенција на лигаменипластика на предниот вкрстен лигамен, парцијалните руптури на вкрстените лигаменти, повреди на колатерални лигаменти и капсулата на зглобот, како и лезиите на менискуси.

Оваа Основна табела за определување на процент на траен инвалидитет како последица на несрекен случај е донесена од Извршниот директор на Акционерското друштво за осигурување Еуролинк Скопје со Одлука број 0203-2578/2 од 01.04.2014, со примена од 01.04.2014 година.