

ТАБЕЛА

ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

-Пречистен текст-

ВОВЕДНИ НАПОМЕНИ

(1) Во смисла на:

- членот 26 од Општите услови за осигурување на лица од последици на несрекен случај (незгода),

- членот 26 од Посебните услови за осигурување раководители (менаџери) од последици на несрекен случај (незгода) со примена на валутна клаузула, и

- членот 24 од Посебните услови за осигурување на ученици и студенти од последици на несрекен случај (незгода), оваа Табела за определување процент на траен инвалидитет како последица на несрекен случај (незгода) (во понатамошен текст: Табела на инвалидитет) е составен дел на секој од наведените услови и на секој поодделен договор за осигурување на лица од последици на несрекен случај кој договаработ на осигурувањето ќе го склучи со Акционерското друштво за осигурување Еуролинк – Скопје, според некој од овие услови за осигурување..

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

(3) Во осигурувањето на лица од последици на несрекен случај, 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 целокупно лекување со исклучок кај ампутација и точките од Табелата каде поинаку е определено.

За псевдоартроза, нагмечување на коскено-мускулната структура и синдром на пренапрегнувањето не се одредува инвалидитет.

(5) Кај повеќекратните повреди на одделни делови, р'бетот или органите, вкупниот инвалидитет на одреден дел, р'бет 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 и тн. по ред 1/4, 1/8 и тн. 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 предвидените делови или органи, обврската на осигурувачот се утврдува само за зголемениот инвалидитет.

в) ако со рентгенолошки преглед е докажано дека дегенеративните болести на коскено-зглобниот систем постоеле пред несреќниот случај, осигурителот ќе го намали трајниот инвалидитет од Табелата за инвалидитет за 1/3 од проценетиот инвалидитет.

(7) Оценките за инвалидитет 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.

При примена на одредени точки од Табелата за инвалидитет, за една последица, на исти органи или екстремитети се применува онаа точка која одредува највисок процент, односно не е дозволена примена на две точки за исто функционално оштетување, односно последица.

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

(9) Субјективните тешкотии во смисла на намалување на мускулната моторна сила, 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 во предвид при одредувањето на процентот на инвалидитет.

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

I. ГЛАВА	
1. Дифузни оштетувања на мозокот со клинички утврдена слика на декортизација, односно децеребрација: -хемиплегија од инветериран тип со офазија и агнозија; -деменција (Корсаковлев синдром); -обостран фларкинсов синдром со изразен ригор; -комплетна hemiplegia, paraplegia, triplegia, tetraplegia; -епилепсија со деменција и психичка детериорација; -психоза по органска повреда на мозокот	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. Псевдобулбарен синдром	80%
4. Посттамватска епилепсија докажана со објективни дијагностички методи болнички лекувања	
а) со зачестени напади (најмалку еднаш неделно)	60%
б) со ретки напади	20%
в) без напади со редовна медикација	18%
5. Жаришни оштетувања на мозокот со болнички евидентирани последици на психооргански синдром, со наод на психијатари психолог по болничко лекување со соодветни испитувања:	
а) во лесен степен	30%
б) во среден степен	40%
в) во силен степен	60%
6. Hemiparesis или disphagio:	
а) во лесен степен	30%
б) во среден степен	40%
в) во силен степен	50%
7. Оштетувања на малиот мозок со adiachokinesia и asinergia	40%
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	5%
б) Со невролошки испади	20%
в) Оперирани интра церебрални хематоми без невролошки испади	10%
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 или амбулантно 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	3%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Патолошките состојби на мозокот кои довеле до промени во мозокот не се опфатени со осигурување.

2. 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.
3. Сите форми на епилепсија мораат да бидат утврдени болнички со примена на современи дијагностички методи.
4. Кај различните последици од повреда на мозокот при еден несреќен случај процентите на инвалидитет не се собираат туку се одредува процент само по точката која е најповолна за осигуреникот.
5. Трајниот инвалидитет за сите случаи кои спаѓаат под точките од 1 до 10 (вклучувајќи ја и точка 10) се определува најрано 1 година 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 на смалување	1,65%
б) за втората десетина на смалување	3,7%
в) за третата десетина на смалување	6%
г) за четвртата десетина на смалување	9%
д) за петата десетина на смалување	12,50%
ѓ) за шесттата десетина на смалување	16,50%
е) за седмата десетина на смалување	20,50%
ж) за осмата десетина на смалување	24,50%
з) за деветата десетина на смалување	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 на смалување	3,30%
б) за втората десетина на смалување	7,40%
в) за третата десетина на смалување	12%
г) за четвртата десетина на смалување	18%
д) за петата десетина на смалување	25%
ѓ) за шесттата десетина на смалување	33%
е) за седмата десетина на смалување	41%
ж) за осмата десетина на смалување	49%
з) за деветата десетина на смалување	57%
16. Диплопија како трајна и ирепаратилна последица од повреда на око:	
а) екстерна офталмоплегија	9 %
б) тотална офталмоплегија	18%
17. Загуба на очно сочиво:	
а) aphakia – еднострана	18 %
б) pseudophakia – еднострана	16 %
в) aphakia – двострана	27 %
г) pseudophakia – двострана	23%
18. Делумни оштетувања на мрежицата и стаклестото тело:	
а) делумен испад на видното поле како последица на посттравматска ablatio retinae	3%
б) Opacitates corporis vitrei - како последица на траматско крварење во стаклестото тело на окото	3%
19. Midriasis - како последица на директна траума на окото	3%
20. Непотполна внатрешна офталмоплегија	9%
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:	

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

а) до 60 степени	9 %
б) до 40 степени	27%
в) до 20 степени	45%
г) до 6 степени	54%
23. Еднострано концентрично стеснување на видното поле:	
а) до 50 степени	5%
б) до 30 степени	10,%
в) до 6 степени	20%
24. Хомонимна хемианопсија	27%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Инвалидитет по аблација ретине се определува по точките 13,14, 15 и 18.
2. Повредата на очната јаболкница која предизвикала аблацие ретине мора да биде болнички дијагностицирана.
3. 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 Fowler-Sabine:	
а) 20-30%	3%
б) 31-60%	7%
в) 61-85%	18%
30. Обострана наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган - вкупна загуба на слухот по Fowler-Sabine:	
а) 20-30%	8%
б) 31-60%	18%
в) 61-85%	28 %
31. Еднострана тешка наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган:	
- загуба на слухот на ниво од 90-95 децибел	9%
32. Еднострана тешка наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган:	
- загуба на слухот на ниво од 90-95 децибел	11%
33. Повреда на ушната школка:	
а) делумна загуба или делумна деформација	4%

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

б) потполна загуба или потполна деформација	13%
---------------------------------------------	------------

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 деформиращки оштетувања на лицето со функционални пречки и/или посттравматски деформитети на коските на лицето:	
а) во лесен степен	1%
б) во среден степен	4%
в) во силен степен	15%

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	20%
36. Дефекти на виличните коски на јазикот или непцето со функционални пречки	
а) во среден степен	10%
б) во силен степен	20%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

37. Загубата на постојните заби рентгенски потврдено, со стоматолошки преглед за секој заб:		1 %
38. Пареза на n.facialis по скршеница на слепоочната коска или повреда на соодветната паротидна регија:		
а) во лесен степен		3%
в) во силен степен со контрактура и кај мимичка мускулатура		10%
г) парализа на n.facialis		20%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Инвалидитетот по точката 38 се одредува по завршеното лекување, но не порано од 1 година по повредата.

V. НОС	
39. Повреда на носот:	
а) делумна загуба на носот	10%

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

б) загуба на целиот нос	26%
40. Промена на обликот на пирамидата на носот после скршеница со дислокација на носните коски утврдена клинички и рентгенолошки непосредно по повредата од соодветен специјалист	3%

VI. ДУШНИК И ХРАНОПРОВОД	
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	50%
43. Стеснување на хранопроводот, рентгенолошки докажано :	
а) во лесен степен	5%
в) во силен степен	20%
44. Потполно стеснување на хранопроводот со трајна гастростома	60%

VII. ГРАДЕН КОШ	
45. Повреди на ребрата:	
а) Кршење на едно или две ребра ако е залекувано со дислокација или скршување на стернумот зараснат со дислокација без намалување на белодробната вентилација од рестриктивен тип	1 %
б) Кршење на 3 или повеќе ребра залекувано со дислокација без смалување на белодробната вентилација од рестрективен тип	5%
46. Состојба по торактомија	5%
47. Оштетување на функцијата на белите дробови од рестрективен тип поради кршење на едно или повеќе ребра, пентрантини повреди на градниот кош, посттравматска адхезија, haematothorax и pneumothorax:	
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 после емруета	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

- Капацитетот на белите дробови се определува со повторена спирометрија, а по потреба и со детална пулмолошка обработка и ергометрија.
- Ако состојбата од точките 45, 46, 48 е пропратена со пореметување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип, тогаш не се ценат 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 рестрактивно) инвалидитетот се намалува сразмерно на испадот на функцијата на болеста.

49. Загуба на една дојка

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

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 30 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 2 cm², и тоа.	
а) од 1 до 5 % од површината на кожата	1%
б) од 5% до 10% од површината на кожата	5%
в) преку 10% од површината на кожата	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Длабок белег настанува по интгермедијални 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), инвалидитет не се определува.
4. Процентот на инвалидитет се утврдува по завршеното лекување, но не порано од 6 месеци од настанувањето на несреќниот случај.

IX. СТОМАЧНИ ОРГАНИ	
53. Травматска хернија верифицирана во болница непосредно по повредата ако истовремено покрај хернијата е верифицирана повреда на меките делови на stomачниот ѕид во тоа подрачје	4 %
54. Повреди на дијафрагмата:	
а) состојба по прснување дијафрагма во болница непосредно по повредата верифицирана хируршки згрижена	10%
б) дијафрагмална хернија - рецидив по хируршки згрижени дијафрагмални травматски кила	20%
55. Постоперативна хернија по лапаротомија која е направена поради повредата	9 %
56. Повреда на цревата и/или црниот дроб, желудник:	
а) шиење	10%
б) повреда на црниот дроб со ресекција	15%

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

в) повреда на црева и/или желудник со ресекција	20%
57. Загуба на слезина (splenectomia):	
а) загуба на слезина до 20 години старост	25%
б) загуба на слезина од 20-40 години старост	18%
в) загуба на слезина преку 40 години старост	13%
58. Повреда на панкреас според функционалното оштетување	20%
59. Anus preter naturalis - траен	45%
60. Incontinentia alvi - трајна (потполна):	
а) делумна (постравматска)	20%
б) потполна (постравматска)	50%

X. МОЧНИ ОРГАНИ

61. Загуба на еден бубрег - со нормална функција на другиот	30%
62. Загуба на еден бубрег - со оштетена функција на другиот:	
а) до 30% оштетување на функцијата	40%
б) од 31% до 50% оштетување на функцијата	55%
в) преку 50% оштетување на функцијата	75%
63. 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%
64. 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%
65. 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 %
66. Повреда на мочниот меур со намален капацитет	10%
67. Потполна инконтиненција на урината:	
а) кај мажи	36%
б) кај жени	45%
68. Посттраумтска уринарна фистула	
а) уретална	15%
б) перинеална и вагинална	23%

XI. ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

69. Загуба на еден тестис по повреда до 60 години живот	10%
70. Загуба на еден тестис по повреда преку 60 години живот	5%
71. Загуба на обата тестиса по повреда до 60 години живот	40%
72. Загуба на обата тестиси по повреда преку 60 години живот	20%
73. Загуба на penisот по повреда до 60 години	45%
74. Загуба на penisот по повреда преку 60 години живот	25%

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

75. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација до 60 години живот	40%
76. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација преку 60 години живот	25%
77. 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	30%
78. Загуба на матката и јајниците преку 55 години живот:	
а) загуба на матката	10%
б) загуба на секој јајник	5%
79. Оштетување на вулвата и вагината кои оневозможуваат кохабитација до 60 години живот	40%
80. Оштетување на вулвата и вагината кои оневозможуваат кохабитација преку 60 години	15%

ХП. 'РБЕТ

81. Повреда на 'рбетот со трајни оштетувања на 'рбетниот мозок (quadriplegio, paraplegio, triplegio), со загуба на контрола на дефецијата и уринарањето	100%
82. Повреда на 'рбетот со трајно оштетување на 'рбетниот мозок или периферните нерви (quadriparesis, triparesis) без загуба на контролата на дефецијата и уринарањето, верифицирано со ЕМГ	
а) во лесен степен	25%
б) во среден степен	30%
в) во силен степен	40%
83. Повреда на 'рбетот со пареза на долните екстремитети верифицирани со ЕМГ:	
а) во лесен степен	20 %
б) во среден степен	30 %
в) во силен степен	40 %

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Оштетувањата кои спаѓаат под точките 81, се оценуваат по утврдување на ирепаратилни невролошки лезии, а за точките 82 и 83 се оценуваат по завршеното лекување, но не порано од 1 година од денот на повредувањето.

84. Смалена подвижност на 'рбетот по повредата на коскениот дел на вратниот сегмент:	
а) во степен до ½ од функцијата на зглобот	4%
б) во степен над ½ од функцијата на зглобот	8%
85. Смалена подвижност на 'рбетот по повредата на коскениот дел до торакалниот сегмент:	
а) во степен до ½ од функцијата на зглобот	3%

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

б) во степен над ½ од функцијата на зглобот	6%
86. Смалена подвижност на 'рбетот по повредата на коскениот дел на лумбалниот сегмент:	
а) во степен до ½ од функцијата на зглобот	5%
б) во степен над ½ од функцијата на зглобот	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

Хернија дисциинтервертебралис, сите видови лумбалгии, дископатија, спондилози, спондилестези, спондилолиза, сакралгии, миофасцитиси, коксигодии, ишиалгии, фибразитис, фасцитиси и сите патоанатомски промени на слабинско крстни регии означени со аналогни термини, не се опфатени со осигурување.

Објаснување по точката 84 :

Нормална функција:

- *антефлексија (0-40 степени)
- *ретрофлексија (0-45 степени)
- *латерофлексија(0-40 степени)
- *ротација (0-60 степени)

За точката 85 се мери влијанието на вкупната подвижност на тораколумбален рбет

Објаснување за точка 86:

Нормална функција:

- *антефлексија (0-80 степени)
- *ретрофлексија (0-20 степени)
- *латерофлескија (0-20 степени)

ХIII. КАРЛИЦА	
87. Повеќекратно кршење на карлицата со тешка деформација или денивелација на сакроилијакалните зглобови или симфиза	25%
88. Symphysiolysis со дислокација хоризонтална и/или вертикална:	
а) големина до 2 см	5%
б) големина преку 2 см	10%
89. Кршење на една цревна коска saniрана со дислокација	5%
90. Кршење на двете цревни коски saniрани со дислокација	10%
91. Кршење на срамната или седишната коска saniрано со дислокација	4%
92. Кршење на 2 коски: срамната и седишната со дислокација	8%
93. Кршење на крсната коска, saniрана со дислокација	4%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

За кршење на коските на карлицата кои зараснале 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 снимки на увид.

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

XIV. РАЦЕ	
94. Загуба на двете раце или шепа	100%
95. Загуба на раката од рамото (eksarticulatio)	70%
96. Загуба на раката во подрачјето на надлактицата	65%
97. Загуба на раката под лактот со задржана функција на лактот	60%
98. Загуба на шепа	55%
99. Загуба на сите прсти:	
а) на двете шепа	90%
б) на едната шепа	45%
100. Загуба на палец	15%
101. Загуба на показалец	9%
102. Загуба на среден, домал и мал прст:	
а) среден	6%
б) домал или мал, за секој прст	3%
103. Загуба на метакарпалните коски на палецот	5%
104. Загуба на метакарпалните коски на показалец	4%
105. Загуба на метакарпалните коски на средниот, домалиот и малиот прст, за секоја коска	2%

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 од членчето се оценува како потполна загуба на членчето.
3. За загуба на јагодица од прстот се определува 1/2 од инвалидитетот определен за загуба на член.

НАДЛАКТИЦА	
106. Потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционално неповолна положба (abductio)	25%
107. Намалена подвижност на зглобот на рамото: после скршеница на зглобните тела со РТГ верификација или после rotator cuff лезија со огрничена функција на зглобот докажана со МР	
а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)	4%
б) силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)	8%
108. Посттравматско рецидивирачко исчашување на рамениот зглоб кое е верифицирано со RTG	3 %
109. Клучна коска:	
а) неправилно зарастено кршење на клучната коска	2%
110. Потполно исчашување на articulatio acromio-clavicularis или articulatio sterno-clavicularis, рентгенски верифицирано	5%
111. Ендопротеза на рамениот зглоб	25 %
112. Osteomyelitis chronica на коските на горните екстремитети со	8 %

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

фистула посттравматска	
113. Парализа на nervus accessorius	13%
114. Парализа на plexus brachialis	55%
115. Делумна парализа на plexus brachialis (ЕРБ или КУМПКЕ)	30%
116. Парализа на nervus axillaris	10%
117. Парализа на nervus radialis	20%
118. Парализа на nervus medianus	25%
119. Парализа на nervus ulnaris	20%
120. Парализа на два нерва од едната рака	40 %
121. Парализа на три нерва од едната рака	50 %

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Нормалната функција на рамениот зглоб е (важи за точка 107)

*Елевација со слободна лопатка (0-180 степени)

Антефлексација со фиксирана лопатка (0-90 степени)

Ретрофлексација со фиксирана лопатка (0-50 степени)

Абдукција со фиксирана лопатка (0-90 степени)

Внатрешна ротација (0-85 степени)

Надворешна ротација (0-90 степени)

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

2. 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.

3. Дисторзии на зглобови не се опфатени со осигурување.

4. За случаи кои спаѓаат под точка 109, инвалидитетот се определува исклучиво само по таа точка.

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 luxatio), РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот:	
а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)	2%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)	4%
125. Ендопротеза на лактот или на рачниот зглоб	20%
126. Анкилоза на подлактицата или на рачен зглоб	10%
127. Намалена ротација на подлактицата (пронација и супинација) по скршеница во предел на лактот , РТГ верифицирана	3 %
128. Намалена подвижност на рачниот зглоб после скршеница на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот	4%
129. Ендопротеза на чунестата коска и/или os lunatum (месечеста коска)	15%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Дисторзии на зглобови не се опфатени со осигурување.
Нормалната функција на лакотниот зглоб е (важи за точка 124)
*Екстензија (0 степени)
*Флексија (145 степени)

ПРСТИ	
130. Потполна вкочанетост на сите прсти од едната рака	40%
131. Потполна вкочанетост на целиот палец	12%
132. Потполна вкочанетост на целиот показалец	7%
133. Потполна вкочанетост на средниот, домалиот и малиот прст:	
а) целиот среден прст	5%
б) домалиот или малиот прст, за секој	2%

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 дланка.
4. Дисторзии на зглобови не се опфатени со осигурување.
- 5. За последици на повреда на прстите, инвалидитетот се одредува без примена на точка 5 од воведните напомени.**

134. Неправилно зараснат Бенетов прелом на палецот	1,5%
135. Неправилно зараснато скршување на метакарпална коска (скршеница зарасната со дислокација која влијае на функцијата на зглобот)	1%
136. Намалена подвижност на дисталниот или базалниот зглоб на палецот.	2,5%
137. Намалена подвижност на поодделни зглобови на показалецот.	2%
138. Намалена подвижност на одделни зглобови на средниот, малиот и домалиот прст	1%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. Вкупниот инвалидитет по точките 136, 137 и 138 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. НОЗЕ	
139. Загуба на двете натколеници	100%

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

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

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

Вкочанетост на интерфалангеалните зглобови на 2-5 (од втор до петти) прст во испружена положба или намалена подвижност на овие зглобови не претставува инвалидитет.

157. Потполна вкочанетост на колкот во функционално поволна положба	25%
158. Потполна вкочанетост на колкот во функционално не поволна положба	35%
159. Потполна вкочанетост на двата колка	60%
160. Ендопротеза на колкот	27%
161. 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)	5%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)	10%
162. Неправилно нарастено кршење на бутната коска со ангулација во varus, valgus позиција над 20 степени	8%
163. Хроничен остеомиелитис на коските на долните екстремитети со фистула посттравматска	9%
164. Скратување на ногата поради кршење:	
а) 4,1 - 6 см	10%
б) преку 6 см	17%
165. Деформиращка артроза на колкот или коленото после повреда на зглобните тела која предизвикува намалена подвижност за повеќе од 2/3 од опсегот на движење и со рентгенолошка верификација	15%

ТАБЕЛА ЗА ОПРЕДЕЛУВАЊЕ НА ПРОЦЕНТ НА ТРАЕН ИНВАЛИДИТЕТ КАКО ПОСЛЕДИЦА НА
НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)

компарирана со здравиот колк или колено	
166. Намалена подвижност на зглобот на коленото, по скршеница на зглобните тела (или луксација) компарирано со здравото колено, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот:	
а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)	4%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)	8%
167. Разнишаност на коленото по руптура на предниот и заден лигаментарен апарат компарирана со здравото колено, верифицирано со магнетна резонанца и со потреба за постојано носење на ортопедско помагало.	5%
168. Ендопротеза на коленото	27%
169. Вкочанетост на коленото:	
а) во функционално повољна положба (до 10 степени флексија)	20%
б) во функционално неповољна положба	30%
170. Оштетување на менискусот со рецидивирачки пречки потврдено со арторскопија или состојба по оперативно отстранување на менискусот со изворна медицинска документација добиена во рок од 24 часа по повредата.	2%
171. Функционални пречки по отстранување на чашката:	
а) парцијално отстранета чашка	5%
б) тотално отстранета чашка	10%
172. Неправилно зараснато кршење на потколеницата со valgus, varus или recurvatum деформација, компарирано со здравата потколеница:	
а) од 5 до 15 степени	4%
б) преку 15 степени	9%
173. Анкилоза на скоковиот зглоб	10%
174. Намалена подвижност на скоковиот зглоб по скршеница на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот	
а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)	2%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)	4%
175. Ендопротеза на скоковиот зглоб	20%
176. Травматско проширување на малеоларната, бималеоларна, трималеоларна вилушка на стапалото компарирано со здравото стапало	4%
177. Состојба после хируршки - оперативно третирана руптура со изворна медицинска документација	2%
178. Деформација на стапалото, со скршеници на коските: pes eskavatus, pes planovalgus, pes varus, pes equinus во силен степен:	5%
179. Деформација на калканеусот по компресивно кршење	4%
180. Деформација на талусот по кршење со деформиращка артроза	4%
181. Деформација на метатарзус после скршеница на метатарзалните коски, за секоја метатарзална коска по 1%	1%
182. Вкочанетост на основниот или крајниот зглоб на палецот на стапалото	1%

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

183. Деформација или анкилоза на 2 до 5 прст на ногата во свиена положба (digitus flexus) за секој прст	1%
184. Големи белези на петата или табанот по повреда на меките делови со:	
а) површина до 30% од табанот	1 %
б) површина преку 30% од табанот	5 %
185. Парализа на n.ishiadicus	36%
186. Парализа на n.femoralis	27%
187. Парализа на n.tibialis	22%
188. Парализа на n.peroneus	22%
189. Парализа на n.gluteus	8 %

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

- Нормална функција на зглобот на колкот (важи за точка 161)
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)
- Нормална функција на зглобот на коленото (важи за точка 166)
Екстензија (0 степени)
Флексија (0-130 степени)
- За пареза на нервите на нозете се определува максимално до 2/3 од процентот определен за парализа на соодветниот нерв.
- За случаите кои спаѓаат од точка 185-189 се определува инвалидитетот по завршеното лекување но не порано од 2 години по повредата, со верификација ЕМГ не постара од 3 месеци.
- Дисторзии на зглобови не се опфатени со осигурување.
- За псевдоартроза на бедрената коска и вратот на бедрената коска не се одредува инвалидитет
- При определување на инвалидитет под точка 167, се исклучуваат сите повреди на коленото по кои е направена оперативна интервенција на лигаментопластика на предниот или задниот вкрстен лигамент, парцијалните руптури на вкрстените лигаменти, повреди на колатерални лигаменти и капсулата на зглобот, како и лезиите на менискуси.

Оваа Табела за определување на процент на траен инвалидитет како последица на несрекен случај - незгода е донесена од Управниот одборот на Акционерското друштво за осигурување ЕУРОЛИНК Скопје на 2-та седница одржана на ден 22.09.2014 година со одлука бр. 0202-8087/6 со примена од истиот ден, и измените и дополнувањата донесени од Управниот одбор на Друштвото на: 11-тата редовна седница одржана на 14.04.2015 со одлука број 0202-3757/6 со примена од 15.04.2015 година; 40-тата редовна седница одржана на 05.06.2017 со одлука број 0202-6751/3 со примена од истиот ден; 100-тата седница одржана на ден 28.12.2020 со одлука број 0202-12357/8 со примена од 01.01.2021 година

Скопје, декември 2020