На основу члана 39. Закона о правима бораца, војних инвалида, цивилних инвалида рата и чланова њихових породица („Службени гласник РС”, број 18/20),

 министар за рад, запошљавање, борачка и социјална питања, споразумно са министром здравља доноси

ПРАВИЛНИК

О УТВРЂИВАЊУ ПРОЦЕНТА ИНВАЛИДИТЕТА

ВОЈНИХ ИНВАЛИДА И ЦИВИЛНИХ ИНВАЛИДА РАТА

„Службени гласник РС“, број 3 од 15. јануара 2021. године

Члан 1.

Овим правилником прописује се начин утврђивања процента инвалидитета војних инвалида и цивилних инвалида рата према степену оштећења организма које је настало као последица ране, повреде, озледе или болести задобијене под околностима утврђеним Законом о правима бораца, војних инвалида, цивилних инвалида рата и чланова њихових породица (у даљем тексту: Закон) и критеријуми за утврђивање инвалидитета војних инвалида и цивилних инвалида рата..

Члан 2.

Проценaт инвалидитета утврђује се на основу одредаба овог правилника и Листе процената војног инвалидитета (у даљем тексту: Листа) која је одштампана уз овај правилник и чини његов саставни део.

Члан 3.

За један део тела (у даљем тексту: орган), који је у великој мери оштећен, утврђује се, по правилу, нижи проценат инвалидитета од процента предвиђеног у Листи за потпун губитак (ампутацију) односног органа.

Ако орган постоји, али је оштећен толико да је функционално потпуно неупотребљив, може се утврдити проценат инвалидитета предвиђен у Листи за потпун губитак (ампутацију) односног органа.

Члан 4.

Ако је војни инвалидитет настао као последица више рана, повреда, озледа или болести, проценти предвиђени у Листи за поједина оштећења организма не сабирају се него се као основ узима оштећење које повлачи највећи проценат, па се тај проценат повећава за 10% до 30%, с обзиром на утицај осталих оштећења на цео организам, и то само ако је и за свако од тих оштећења у Листи предвиђено најмање од по 20%.

Ако је за најмање два оштећења из става 1. овог члана у Листи утврђено од по 50% или више процената, а постоји изразито оштећење организма и низа функција, проценат по оштећењу за које је у Листи утврђен највећи проценат инвалидитета може се повећати и за више од 30%, а највише до 100% – II група.

Ако постоје четири или више оштећења из става 1. овог члана за која је у Листи утврђено мање од по 50%, а најмање од по 20%, проценат инвалидитета за основно оштећење може се повећати и за 40%.

Ако услед свих оштећења из става 1. овог члана постоји такав инвалидитет због кога је инвалид непокретан и није у стању да врши основне физиолошке потребе без помоћи другог лица одређује се 100% инвалидитета – I група.

Ако је војни инвалидитет настао као последица оштећења организма услед више рана, повреда или озледа, али је за свако од тих оштећења у Листи предвиђено испод 20% инвалидитета, може се утврдити проценат инвалидитета од 20% до 30%, ако је услед свих тих оштећења цео организам оштећен за 20%, односно 30%.

Члан 5.

За инвалиде жене, код којих постоје анатомска и функционална оштећења појединих делова тела (ампутација, контрактура, парализа, скраћење потколенице или натколенице преко 3 cm, губитак ока, псеудоартроза, тешки варикозитети са елефантијазом, посттрауматска епилепсија, потпуна глувоћа, паркинсонизам, тешки остеомиелитис са фистулом) проценти предвиђени у Листи повећавају се за 10% ако су мањи од 60%, односно повећавају се за 20% – ако су 60% или већи од 60%. То повећање може износити до 100% – II група.

Члан 6.

Ако је код лица без једног парног органа дошло, под околностима из чл. 5, 9. и 13. члана 14. ст. 1. и 2. и члана 15. Закона до губитка или оштећења за најмање 60% и више процената другог парног органа, проценат инвалидитета одређује се као да је оштећење оба парна органа настало под тим околностима, при чему се проценат може одредити до 100% – I група.

Ако је један парни орган тешко оштећен или изгубљен под околностима из чл. 5, 9. и 13. члана 14. ст. 1. и 2. и члана 15. Закона и по том основу утврђен проценат инвалидитета, а други парни орган је оштећен за најмање 60% или изгубљен после тих околности, независно од последица насталих под тим околностима, проценат инвалидитета се одређује за оштећење, односно губитак оба парна органа и умањује за 20%. Ако се за овакво оштећење организма у Листи предвиђа 100% – I група, одређује се 100% инвалидитета – II група.

Као оштећење другог ока из ст. 1. и 2. овог члана сматра се смањење функције ока за најмање једну половину (смањење вида најмање 5/10).

Члан 7.

Проценат инвалидитета за ампутирану ногу или руку може се повећати за 10% ако је патрљак неподесан за ношење протезе.

Члан 8.

Ако се клиничким посматрањем и документованом анамнезом могу доказати неуризми са боловима и евентуалним сметњама у фантомском уду, као и случају каузалгије, проценат инвалидитета повећава се за 10 % до 30%.

Члан 9.

Ратном војном инвалиду који је као малолетник или као ратни заробљеник био изложен тешким животним условима за време рата и због тога задобио оштећење организма психосоматског карактера, проценат инвалидитета може се повећати за 10% или 20%.

Војном инвалиду који је у време настанка инвалидитета био малолетан, а код кога је услед оштећења организма по коме му је утврђен војни инвалидитет наступило психосоматско оштећење (поремећај) и то најдоцније у року од годину дана од настанка инвалидитета, проценат инвалидитета утврђен у Листи може се повећати за 10% или 20%.

Проценат повећања инвалидитета нз ст. 1. и 2. овог члана може да износи највише 100% – II група.

Члан 10.

Ендогена и друга урођена или стечена склоност која условљава обољења, чија је етиологија непозната или још није сигурно утврђена, не могу се узимати као основ за признавање инвалидитета.

Ако су прве појаве обољења из става 1. овог члана настале под околностима из члана 10. и члана 14. став 2. Закона, или се здравствено стање у тим околностима знатније погоршало, с обзиром на уобичајени ток болести или су те околности ометале правилно лечење, може се сматрати да су те околности убрзале неповољан развој обољења, па се изузетно може делимично признати војни инвалидитет.

У обољења из става 1. овог члана спадају: шизофренија, манијако депресивне психозе, епилептичка болест (као изразито конституционално условљена, код које је фактор конституције далеко већи и значајнији од било ког неповољног услова средине), неурозе, психопатије (као болесна реакција недовољно хармонично структуралне личности на животне услове), амбиотрофична нервна обољења, мултипла склероза, дијабет, сва ендокрина обољења (осим Адисонове болести, туберкулозне етиологије), улкусна болест, алергична обољења, спондилозе, спондилартрозе, реуматоид, артрит, дископатије (која су по савременом гледишту последица дегенеративних промена услед којих и најбезначајнија траума, па чак и незгодан покрет руком или дизањем терета, може довести до испољавања болести), есенцијалне хипертензије, урођене срчане мане, литијазе, полицистична обољења, малигни неопластични процеси, трофичне промене екстремитета ако нису последица смрзавања и пегавца и све друге болести ендогене и непознате етиологије.

Одредбе ст. 1. и 2. овог члана примењују се при утврђивању инвалидитета и у случају из члана 14. став 2. Закона.

На утврђивање процента инвалидитета за малигне неопластичне процесе који су настали као последица ране, повреде или озледе, као и због шећерне болести која је настала као последица ране, повреде или озледе не примењују се одредбе овог члана.

Члан 11.

При утврђивању процента инвалидитета ожиљци се узимају у обзир ако ометају функцију неког органа или неког дела тела, односно ако стварају нагрђеност.

Члан 12.

Проценат инвалидитета због запаљења зглобова, односно последица таквог обољења утврђује се као за трауме зглобова или за последицу коју је запаљење зглобова проузроковало на срцу.

Члан 13.

Војни инвалидитет I групе може се утврдити само за оштећења организма за која је у Листи утврђен проценат инвалидитета 100% – I група, као и у случајевима из члана 4. став 4. и члана 6. став 1. овог правилника.

Члан 14.

При утврђивању процента инвалидитета не узимају се у обзир оштећења организма која настају као последица старења, ако овим правилником није другачије прописано.

Члан 15.

Привремени проценат инвалидитета из члана 172. Закона утврђује се, по правилу, за време до две године са одређеним датумом, а после се утврђује трајни проценат, ако овим правилником није друкчије прописано.

За оштећења организама из члана 10. и члана 14. став 2. Закона, проценат инвалидитета утврђује се, по правилу, трајно.

Члан 16.

Ако оштећење организма није предвиђено овим правилником, проценат инвалидитета се утврђује према начелима медицинске науке и аналогном применом одредаба овог правилника које се односе на слична оштећења организма, с тим да се може утврдити и мањи проценат инвалидитета од предвиђеног у Листи.

Члан 17.

Војни инвалиди и цивилни инвалиди рата код којих настану оштећења организма у вези са војним инвалидитетом, и то: хируршко одстрањење органа, хируршки захвати на виталним органима, декомпензације срца, јетре, плућа, бубрега, панкреаса и парализе нерава, активна туберкулоза, као и губитак или тешко оштећење парног органа, могу подносити захтев за утврђивање новог процента инвалидитета по основу тих оштећења и пре истека рока за подношење захтева из члана 173. став 1. Закона.

Члан 18.

Даном ступања на снагу овог правилника престаје да важи Правилник о утврђивању процента војног инвалидитета („Службени лист СРЈ”, број 37/98).

Члан 19.

Овај правилник ступа на снагу даном објављивања у „Службеном гласнику Републике Србије”.

 Број: 110-00-5/2021-11

Министар

за рад, запошљавање,

борачка и социјална питања

 У Београду, 5. јануар 2021. године

 проф. др Дарија Кисић Тепавчевић с.р.

Број: 110-00-00009/2021-05

Министар здравља

асс. др Златибор Лончар с.р.

У Београду, 5. јануар 2021. године

**ЛИСТА ПРОЦЕНАТА ВОЈНОГ ИНВАЛИДИТЕТА**

ГЛАВА I - РУКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|    | **А. Шака** |   |
|   | **а) Прсти** |   |
|   | Ограничена покретљивост (контрактура) |   |
| 1. | Ограничена покретљивост свих прстију једне шаке: |   |
|   | а) у мањем степену | 20% |
|   | б) ако су овакве промене на обема рукама | 30% |
| 2. | Ограничена покретљивост свих прстију једне шаке: |   |
|   | а) у већем степену | 30 до 50% |
|   | б) ако су овакве промене на обема рукама | 40 до 80% |
| 3. | Ограничена покретљивост палца: |   |
|   | а) једне шаке у оба зглоба | испод 20% |
|   | б) ако су овакве промене на обема рукама | 20% |
| 4. | Ограничена покретљивост било ког другог прста појединачно | испод 20% |
| 5. | Ограничена покретљивост већине прстију: |   |
|   | а) једне шаке, осим палца, према степену | 20 до 40% |
|   | б) ако су овакве промене на обема рукама, према степену | 30 до 60% |
| 6. | Проценaт код јако изражених контрактура у лошем положају које практично искључују сваку функцију, утврђује се као код ампутације |   |
| 7. | При примени тач. 2. и 5. ове листе води се рачуна о функционалном значају појединих прстију за функцију шаке као целине. |   |
|   | Потпуна укоченост зглобова (анкилоза) |   |
| 8. | Анкилоза палца у интерфалагеалном зглобу: |   |
|   | а) једне шаке | испод 20% |
|   | б) на обема шакама | 20% |
| 9. | Анкилоза палца у интерфалангеалном зглобу, у неповољном положају: |   |
|   | а) једне шаке | 20% |
|   | б) на обема шакама | 30% |
| 10. | Анкилоза палца у метакарпофалангеалном зглобу: |   |
|   | а) једне шаке | 20% |
|   | б) на обема шакама | 30% |
| 11. | Анкилоза палца у метакарпофалангеалном зглобу, у неповољном положају: |   |
|   | а) једне шаке | 30% |
|   | б) на обема шакама | 40% |
| 12. | Анкилоза већине прстију, осим палца шаке, према положају повољном или неповољном за функцију: |   |
|   | а) једне шаке | 30 до 40% |
|   | б) на обема шакама | 40 до 60% |
| 13. | Анкилоза свих прстију шаке, према повољном или неповољном положају: |   |
|   | а) једне шаке | 40 до 60% |
|   | б) ако су овакве промене обостране у повољном положају | 70 до 80% |
|   | в) ако су овакве промене обостране у неповољном положају | 90 до 100% - II група |
|   | Ампутација |   |
| 14. | Ампутација палца обе фаланге | 30% |
| 15. | Ампутација обе фаланге палца са метакарпалном кости | 40% |
| 16. | Ампутација било ког прста, осим палца или кажипрста | испод 20% |
| 17. | Ампутација кажипрста: |   |
|   | а) једне шаке | 20% |
|   | б) обе шаке | 30% |
| 18. | Ампутација два прста без метакарпалне кости | 20% |
| 19. | Ампутација кажипрста и средњег прста: |   |
|   | а) једне шаке | 30% |
|   | б) ако су промене обостране (с обзиром на значај ампутираних костију) | 30 до 50% |
| 20. | Ампутација два прста са метакарпалним костима: |   |
|   | а) палац и кажипрст | 50% |
|   | б) кажипрст и средњи | 40% |
|   | в) средњи и домали | 40% |
|   | г) домали и мали | 30% |
| 21. | Ампутација три и више прстију са сачуваним метакарпалним костима: |   |
|   | а) палца са ма која два прста (осим кажипрста) | 50% |
|   | Ако је ампутиран и кажипрст одређује се + 10% |   |
|   | б) кажипрста, средњег и малог прста | 40% |
|   | в) четири последња прста једне шаке | 50% |
|   | г) четири последња прста обе шаке | 80% |
|   | д) палца са ма која три прста исте шаке | 60% |
| 22. | Ампутација свих прстију: |   |
|   | а) једне шаке | 70% |
|   | б) обе шаке | 100% - I група |
| 23. | Ампутација оба палца и једног кажипрста | 60% |
| 24. | Ампутација оба палца | 50% |
| 25. | Ампутација оба палца, једног кажипрста и једног средњег прста | 70% |
| 26. | Ампутација оба палца и оба кажипрста | 80% |
| 27. | Ампутација оба палца и друга три прста aли не свих на истој шаци | 80% |
| 28. | Ампутација три прста са метакарпалним костима: |   |
|   | а) палца, кажипрста и средњег прста | 60% |
|   | б) кажипрста, средњег и малог прста | 50% |
|   | в) средњег, домалог и малог прста | 40% |
|   | Делимична ампутација |   |
| 29. | Делимична ампутација једног чланка палца и два чланка кажипрста | 20% |
| 30. | Делимична ампутација једног чланка палца и два чланка кажипрста, са слабо покретним патрљцима | 30 до 40% |
| 31. | Код делимичне ампутације више прстију, проценат се одређује према датој схеми, сумирајући за губитак чланка сваког прста одговарајуће проценте, па ако је збир већи од 15% - одређује се 20%, ако је већи од 25% - одређује се 30% итд. и то: |   |
|   | - за један чланак палца | 8% |
|   | - за један чланак кажипрста | 6% |
|   | - за један чланак осталих прстију | 4% |
|   | Прелом (фрактура) |   |
| 32. | Прелом метакарпалних костију без поремећаја функције | испод 20% |
| 33. | Преломи метакарпалних костију или јаче деформације или ишчашењe карпометакарпуса са оштећеном функцијом, а према степену оштећења шаке и појединих прстију: |   |
|   | а) једне шаке | 20 до 40% |
|   | б) ако су овакве промене обостране | 30 до 60% |
|  | **б) Ручје** |   |
|   | Ограничена покретљивост (контрактура) |   |
| 34. | Ограничена покретљивост шаке већег степена: |   |
|   | а) једне шаке | 20 до 30% |
|   | б) обе шаке | 30 до 40% |
|   | Укоченост (анкилоза) |   |
| 35. | Анкилоза зглоба шаке у повољном положају: |   |
|   | а) једне шаке | 30% |
|   | б) обе шаке | 50% |
|   | За анкилозу у неповољном положају проценaт се повећава 10% или 20%, према оштећењу функције |   |
|   | Ампутација |   |
| 36. | Ампутација једне шаке | 70% |
| 37. | Ампутација обе шаке | 100% - I група |
|   | **Б. Подлактица** |   |
|   | Прелом (фрактура) |   |
| 38. | Криво срасли преломи, са ограниченим покретима пронације и супинације | 20 до 30% |
| 39. | Криво срасли преломи, са потпуном укоченошћу пронације и супинације, а положај шаке повољан у пронацији или средњем положају | 40% |
| 40. | Криво срасли преломи, са потпуном укоченошћу пронације и супинације, а положај шаке у супинацији | 50% |
|   | Лажни зглоб |   |
| 41. | Лажни зглоб једне кости: |   |
|   | а) на једној руци | 20 до 30% |
|   | б) на обема рукама | 30 до 40% |
| 42. | Лажни зглоб обе кости: |   |
|   | а) на једној руци | 40 до 50% |
|   | б) на обема рукама | 60 до 70% |
|   | Ампутација |   |
| 43. | Ампутација подлактице | 70% |
| 44. | Ампутација обе подлактице | 100% - I група |
|   | **В. Лакат** |   |
|   | Ограничена покретљивост (контрактура) |   |
| 45. | Покретљивост очувана између 75о до потпуне флексије | 40% |
| 46. | Покретљивост очувана између 90о и 105о односно између 90о и 750о | 30% |
| 47. | Покретљивост очувана између 105о и 180о , рука у неповољном положају, у екстензији | 40 до 50% |
|   | Укоченост (анкилоза) |   |
| 48. | Укоченост под правим углом ли нешто мање (90о до 75о ) | 40% |
| 49. | Укоченост под оштрим углом (испод 75о ) | 50% |
| 50. | Укоченост лакта у потпуној флексији | 70% |
| 51. | Укоченост у неповољно испруженом положају (од 105о до 180о ) | 50 до 70% |
| 52. | Ако су промене у тач. 48. до 51. ове листе обостране, проценaт се повећава за 20% или 30%. |   |
|   | Лабав зглоб |   |
| 53. | Лабав зглоб, према степену | 30 до 50% |
|   | Преломи и ишчашења (фрактура и луксација) |   |
| 54. | Проценaт за преломе и ишчашења утврђује се према штетним последицама по функцију лакатног зглоба. Исто тако оцењују се и застарела ишчашења и последице ишчашења |   |
|   | Ампутација |   |
| 55. | Ампутација руке у лакту (ексартикулација) | 80% |
| 56. | Ампутација обе руке у лакту | 100% - I група |
|   | **Г. Мишица** |   |
|   | Преломи |   |
| 57. | Неправилно срастао прелом мишићне кости, са скраћењем али без штетних последица у суседним зглобовима | испод 20% |
|   | Лажни зглоб (псеудоартроза) |   |
| 58. | Псеудоартроза мишићне кости: |   |
|   | а) оперативно коригована | 40% |
|   | б) без могућности оперативне корекције (потребан ортопедски апарат) | 60% |
|   | в) ако су овакве промене обостране | 60 до 80% |
|   | Ампутација |   |
| 59. | Ампутација једне руке у мишици | 90% |
| 60. | Ампутација обе руке у мишици | 100% - I група |
|   | **Д. Раме** |   |
|   | Ограничена покретљивост (контрактура) |   |
| 61. | Ограничена покретљивост рамена, у тежем степену (рука се не може подићи изнад хоризонтале), према степену оштећења функције: |   |
|   | а) једне руке | 20 до 40% |
|   | б) обе руке | 30 до 60% |
|   | Укоченост (анкилоза) |   |
| 62. | Потпуна анкилоза рамена, према положају: |   |
|   | а) једне руке | 40 до 60% |
|   | б) обе руке | 60 до 80% |
|   | Ишчашење (луксација) |   |
| 63. | Лабав зглоб једног рамена, привремено | 30 до 40% |
|   | Ако није могуће оперативним путем излечење, одредиће се сталан проценaт |   |
| 64. | Лабав зглоб оба рамена | 50 до 60% |
| 65. | Застарела и ненамештена ишчашења оцењују се као контрактуре и анкилозе |   |
|   | Ексартикулација |   |
| 66. | Ексартикулација једне руке у рамену | 100% - II група |
| 67. | Ексартикулација обе руке у рамену | 100% - I група |
|   | **Ђ. Кључњача (clavicula)** |   |
| 68. | Преломи кључњаче узимају се у обзир за утврђивање процента војног инвалидитета само ако постоји ограничена покретљивост раменог зглоба, или компликације у вези са суседним нервима или крвним судовима |   |
|   | **Е. Живци** |   |
| 69. | Потпуна узетост (парализа) целог плексус brahialis-a | 90%  |
| 70. | Узетост горњег дела плексус brahialis-a: |  |
|   | а) делимична | 20 до 40% |
|   | б) потпуна | 60% |
| 71. | Узетост (парализа) доњег дела плексус brahialis-a: |   |
|   | а) лакшег степена | 20% |
|   | б) тежег степена | 50% |
|   | в) потпуна парализа | 70% |
| 72. | Парализа n. aksilaris-a | 30% |
| 73. | Пареза n. aksilaris-a | 20% |
| 74. | Парализа n. medianus-а или n. radialis-а или ulnaris-а | 50% |
| 75. | Пареза n. medianus-а или n. radialis-а или ulnaris-а | 20 до 40% |
| 76. | Парализа n. muskulokutaneus-а | 30% |
| 77. | Пареза n. muskulokutaneus -а | 20% |
| 78. | Потпуна узетост обе руке | 100% - I група |
| 79. | Код парализе било ког од живаца на обе руке наведених у тач. 69. до 77. проценaт се повећава за 20% или 30%. За обољења из тач. 70, 71. и 75. ове листе проценaт се одређује зависно од моторне слабости и промене електромиографског налаза и налаза специјалисте неуролога. |   |

ГЛАВА II - НОГА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **А. Стопало** |  |
|   | Ограничена покретљивост и укоченост (контрактура и анкилоза) |   |
| 80. | Ограничена покретљивост прстију | испод 20% |
| 81. | Проценaт код анкилозе свих прстију у лошем положају који омета ход, утврђује се као код ампутације прстију |   |
|   | Ампутација и ексартикулација |   |
| 82. | Ампутација палца без метатарзалне кости | испод 20% |
| 83. | Ампутација палца са метатарзалном кости | 20% |
| 84. | Ампутација два или три прста, са метатарзалним костима | 30% |
| 85. | Ампутација свих прстију на једној нози без метатарзалне кости, према стању ожиљка | 20 до 30% |
| 86. | Ако су у питању ампутације из тач. 83, 84. и 85. ове листе на обема ногама, проценaт се повећава за 10% или 20%. |   |
|  | **Б. Доножје** |  |
|   | Прелом (фрактура) |   |
| 87. | Прелом једне или више метатарзалних костију, само ако има за последицу деформацију стопала и прстију и отежава ход | 20 до 30% |
|   | Ампутација и ексартикулација |   |
| 88. | Ампутација стопала по Lisfrancku (exarticulatio tarsometatarsea), према стању ожиљка: |   |
|   | а) једне ноге | 30 до 40% |
|   | б) обе ноге | 50 до 70% |
|  | **В. Ножје** |  |
|   | Прелом (фрактура) |   |
| 89. | Преломи једне или више тарзалних костију, са деформацијом стопала | 20 до 40% |
|   | Ампутација |   |
| 90. | Ампутација по Chopartu (exarticulatio tarsitransversa), према стању ожиљака: |   |
|   | а) на једној нози | 40 до 50% |
|   | б) на обема ногама | 60 до 80% |
|  | **Г. Скочни злоб** |  |
|   | Ограничена покретљивост (контрактура) |   |
| 91. | Контрактура стопала у еквинусу, према степену | 20 до 30% |
|   | Ако су промене обостране проценaт се повећава за 20%. |   |
| 92. | Контрактура стопала у калканеус положају: |   |
|   | а) на једној нози | 30% |
|   | б) на обема ногама | 50% |
|   | Укоченост (анкилоза) |   |
| 93. | Анкилоза скочног зглоба: |   |
|   | а) под правим углом | 20% |
|   | б) у неповољном положају под било којим другим углом | 30 до 60% |
|   | в) обострано | 50 до 70% |
|   | Ампутација и ексартикулација |   |
| 94. | Ампутација у скочном зглобу по Пирогову: |   |
|   | а) на једној нози | 60% |
|   | б) на обема ногама, према оштећењу хода | 80 до 100% - II група |
| 95. | Eксартикулација у скочном зглобу: |   |
|   | а) на једној нози | 60% |
|   | б) на обема ногама, према оштећењу хода | 80 до 100% - II група |
|  | **Д. Потколеница** |  |
|   | Прелом (фрактура) |   |
| 96. | Добро срасли преломи потколеница без атрофије мишића, са сачуваном покретљивошћу суседних зглобова: |   |
|   | а) без скраћења | испод 20% |
|   | б) са скраћењем до 3 cm | 20% |
|   | в) са скраћењем преко 3 cm | 30% |
| 97. | Лоше срасли преломи потколеница: |   |
|   | а) са скраћењем до 3 cm | 30% |
|   | б) са скраћењем преко 3 cm, а према степену скраћења | 30 до 40% |
| 98. | Лоше срасли преломи потколенице, са деформацијом, са девијацијом стопала, великим дубоким ожиљцима, атрофијом мишића, сталним отоком, према степену губитака функције хода или оштећење суседних зглобова | 40 до 50% |
| 99. | Ако су промене из тач. 96. до 98. обостране проценaт се повећава за 20% или 30%. |   |
|   | Лажни зглоб (псеудоартроза) |   |
| 100. | Лажни зглоб потколенице према тежини случаја: |   |
|   | а) на једној нози | 50 до 60% |
|   | б) на обема ногама | 70 до 100% - II група |
|   | Ампутација |   |
| 101. | Ампутација у потколеници: |   |
|   | а) једне ноге | 70% |
|   | б) обе ноге | 100% - II група |
| 102. | Ампутација обе потколенице, са кратким или згрченим патрљцима неподесним за протезе, или са ограниченим покретима у колену | 100% - I група |
|  | **Ђ. Чашица** |  |
|   | Лажни зглоб |   |
| 103. | Лажни зглоб чашице или пателектомија, према степену оштећења функције зглоба: |   |
|   | а) једне ноге | 20 до 30% |
|   | б) обе ноге | 40 до 50% |
|  | **Е. Колено** |  |
|   | Ограничена покретљивост (контрактура) |   |
| 104. | Контрактура колена десмогеног или артрогеног порекла, са могућношћу екстензије, према степену могуће екстензије: |   |
|   | а) од 150о до 170о | 20 до 40% |
|   | б) испод 150о | 50 до 60% |
|   | За обострану контрактуру колена проценaт се повећава за 20% или 30%. |   |
| 105. | Артропластика и вештачки колени зглоб | 40 до 60% |
|   | За обострану артропластику и вештачки зглоб проценат се повећава за 20 или 30. |   |
|   | Потпуна укоченост (анкилоза) |   |
| 106. | Анкилоза колена у повољном положају, опруженом или скоро опруженом: |   |
|   | а) једне ноге | 40% |
|   | б) обе ноге | 70% |
| 107. | Анкилоза колена у лошем положају (у флексији од 150 о до потпуне флексије) зависно од угла: |   |
|   | а) једне ноге | 50 до 60% |
|   | б) обе ноге | 70 до 100% - II група |
|   | Лабав зглоб |   |
| 108. | Лабав зглоб колена, према степену оштећења функције | 20 до 40% |
|  | **Ж. Бутњача** |  |
|   | Прелом (фрактура) |   |
| 109. | Прелом бутне кости са скраћењем до 3 cm, без атрофије мишића и контрактуре зглобова | 20% |
| 110. | Прелом бутне кости, са скраћењем преко 3 до 6 cm | 20 до 40% |
|   | Ако поред скраћења постоји деформација или контрактура у суседним зглобовима, проценaт се повећава за 10% или 20%. |   |
| 111. | Прелом бутне кости са скраћењем преко 6 cm | 50 до 60% |
|   | Ако поред скраћења постоји деформација или контрактура у суседним зглобовима проценaт се повећава за 10% или 20%. |   |
| 112. | Лоше срастао прелом врата бутне кости, према степену оштећења функције | 40 до 60% |
|   | Ако су оштећења оба суседна зглоба, проценaт се повећава за 20%. |   |
|   | Лажни зглоб (псеудоартроза) |   |
| 113. | Лажни зглоб бутне кости | 60 до 70% |
|   | Ако су промене обостране проценaт се повећава за 20%. |   |
| 114. | Лажни зглоб врата бутне кости | 60 до 80% |
|   | Ако су промене обостране проценaт се повећава за 20% |   |
|   | Ампутација и ексартикулација |   |
| 115. | Ексартикулација у колену: |   |
|   | а) једне ноге | 80% |
|   | б) обе ноге | 100% - I група |
| 116. | Ампутација у нивоу бутине: |   |
|   | а) једне ноге | 90% |
|   | б) обе ноге | 100% - I група |
|  | **З. Кук** |  |
|   | Контрактура |   |
| 117. | Ограничена покретљивост у зглобу кука | 20 до 40% |
|   | Ако су промене обостране, проценaт се повећава за 20% или 30%. |   |
| 118. | Ограничена покретљивост кука, нога у флексији, према степену флексије или нога у абдукцији, унутарњој или спољној ротацији или другом неповољном положају | 40 до 60% |
|   | Ако су промене обостране, проценaт се повећава за 20% или 30%. |   |
| 119. | Вештачки зглоб кука | 40 до 60% |
|   | Укоченост (анкилоза) |   |
| 120. | Анкилоза кука: |   |
|   | а) у повољном положају | 50% |
|   | б) у неповољном положају | 60 до 70% |
|   | в) оба кука у ма ком положају | 100% - I група |
|   | Ексартикулација |   |
| 121. | Ексартикулација у куку: |   |
|   | а) једне ноге | 100% - II група |
|   | б) обе ноге | 100% - I група |
|   | Комбинована ампутација (рука и нога) |   |
| 122. | Ампутација једне руке и једне ноге или потпуна неупотребљивост једне руке и једне ноге | 100% - I група |
|  | **И. Живци** |  |
| 123. | Парализа целог лумбосакралног плексуса | 90% |
| 124. | Обострана парализа лумбосакралног плексуса | 100% - I група |
| 125. | Парализа исхијадичног живца | 60% |
| 126. | Пареза исхијадичног живца | 20 до 50% |
| 127. | Парализа n. peroneusa | 40% |
| 128. | Пареза n. peroneusa | 20 до 30% |
| 129. | Парализа n. tibialisa | 50% |
| 130. | Пареза n. tibialisa | 30% |
| 131. | Парализа n. femoralisa | 50% |
| 132. | Пареза n. femoralisa | 30% |
| 133. | Ако су парализе, односно парезе из тач. 125. до 132. ове листе обостране, проценaт се повећава за 20% до 30%. За оштећење периферних живаца доњих екстремитета (тач. 125. до 132) оцена процента војног инвалидитета се врши на основу налаза неуролога или физијатра и електромиографског налаза који ће омогућити оцену степена функционалног оштећења или испада. |   |
|  | **Ј. Крвни судови** |  |
| 134. | Анеуризме мањих артерија шака или стопала, једне артерије подлактице или потколенице и др. ако не изазивају веће функционалне сметње | 20% |
| 135. | Анеуризме обе артерије шаке или стопала | 30 до 40% |
| 136. | Анеуризме обе артерије подлактице или потколенице | 30 до 50% |
| 137. | Анеуризме art. femoralis или art. popliteae  | 40 до 60% |
| 138. | Анеуризме art. axilaris или art. brachialis | 50 до 70% |
| 139. | Анеуризме art. carotis: |   |
|   | а) екстерне | 50% |
|   | б) интерне | 70 до 80% |
| 140. | Анеуризме важних и теже приступачних артерија за хируршку интервенцију, као аrt или аcа, femoralis изнад рачве, axilaris, subclaciae, оцењују се према тежини случаја | 50 до 80% |
| 141. | Проширење вена на нози, већег степена (varices) | 20 до 30% |
| 142. | Проширење вена на на нози са гризлицама и едемом | 30 до 50% |
| 143. | Елефантијаза као последица лимфног застоја ноге | 30 до 50% |
| 144. | Тромбофлебитис са елефантијазом као последицом рањавања или као компликација у постоперативном току: |   |
|   | а) на једној нози | 30 до 50% |
|   | б) на обема ногама | 40 до 70% |
| 145. | Ако су промене из тач. 141. до 143. обостране, проценат војног инвалидитета, зависно од степена оштећења, повећава се за 10% или 20% |   |

ГЛАВА III - ГЛАВА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **А. Лобања и мозак** |  |
| 146. | Скалпирана кожа на глави, већих размера | 20 до 40% |
| 147. | Фрактура лобање, без коштаних дефеката и без нервних поремећаја | испод 20% |
| 148. | Фрактура лобање, са дефектом кости или импресијом, без нервних поремећаја, зависно од величине и локализације дефекта, односно импресије | 20 до 30% |
| 149. | Повреда лобање, са или без фрактуре, али са појавама трауматске енцефалопатије, према тежини: |   |
|   | а) лаке псеудонеурастеничне појаве | 20 до 30% |
|   | б) изражене псеудонеурастеничне појаве | 40 до 60% |
|   | в) тешке псеудонеурастеничне појаве | 70 до 90% |
|   | Трауматска енцефалопатија признаје се само ако постоје објективни знаци и позитивни лабораторијски налази. Субјективни синдром не цени се као посттрауматска енцефалопатија. За оцењивање процента војног инвалидитета по овој тачки неопходно је урадити: фундус, ЕЕГ, психичко тестирање и компјутеризовану томографију мозга. |   |
| 150. | Клинички утврђена епилепсија настала услед повреде или болести: |   |
|   | а) кад су напади ретки | 20 до 30% |
|   | б) кад су напади чести, 1 до 3 пута месечно | 40 до 60% |
|   | в) кад су напади врло чести, 1 до 3 пута недељно | 60 до 80% |
|   | г) кад су напади веома чести, једном или више пута дневно | 80 до 100% - I група |
|   | д) ако уз епилептичне нападе, без обзира на њихову учесталост, постоје трајне психичке промене које тешко компромитују социјално понашање било због поремећаја у интелигенцији, било због карактерних поремећаја, проценат се повећава за 40% до 60%, а у најтежим случајевима износи | 100% - I група |
|   | Проценат војног инвалидитета по овој тачки може се утврђивати након обавезно проведене болничке опсервације на неуролошком одељењу са утврђеним свим елементима битним за оцену процента инвалидитета (узрок, учесталост напада и степен психичких промена). Ако су ови услови испуњени оцена се може дати и у току лечења. |   |
|  | **Б. Вилица** |  |
| 151. | Прелом горње вилице, са деформацијом према степену | 20 до 50% |
| 152. | Лоше срастао прелом доње вилице, са поремећеном артикулацијом преосталих зуба, према тежини | 20 до 30% |
| 153. | Прелом доње вилице, са ограничењем отварања уста између: |   |
|   | а) 30 и 20 mm | 20 до 30% |
|   | б) 20 и 10 mm | 40 до 50% |
|   | в) максимално отварање испод 10 mm, па до потпуног састављања зуба горње и доње вилице | 50 до 80% |
| 154. | Псеудоартроза доње вилице, привремено | 30 до 50% |
| 155. | Псеудоартроза доње вилице, са већим дефектом коштаног масива заједно са зубима, тако да отежава или потпуно онемогућује протезу или жвакање, према тежини | 60 до 80% |
|  | **В. Очи** |  |
| 156. | Губитак једног ока, потпун губитак вида једног ока или веома велико смањење вида (оштрина вида мања од 0,05) | 50% |
|   | Ако је вид на једном оку изгубљен и на другом смањен, проценат од 50% повећава се за 10% за сваких 0,20 смањења вида. За смањење вида на другом оку за 0,40 од 50% на 70% итд. На исти начин оцењује се и умањење вида на оба ока (на пример ВОД равно 0,80 ВОС равно 0,60). Укупан проценат износи 30% за смањење вида за 0,20 на десном оку и смањење вида за 0,40 на левом оку. Смањење вида оцењује се помоћу корекције. |   |
| 157. | Слепило, односно губитак вида на оба ока | 100% - I група |
|   | Под потпуним губитком вида једног ока подразумева се оштрина вида испод 0,05. |   |
| 158. | Битемпорална хемианопсија, квадренте биназалне и горње хоризонталне хемианопсије | 30% |
| 159. | Већи трајни дефекти у видном пољу на оба ока под којима треба подразумевати апсолутно парцентралне скотоме чији је најмањи промер већи од 30о |  30% |
| 160. | Птоза једнострана оцењује се према оштрини вида и видном пољу | 20 до 30% |
| 161. | Лагофалмус на оба ока оцењује се према степену оштећења вида | 30 до 60% |
| 162. | Стално сузење као последица повреде сузног канала: |   |
|   | а) на једном оку | 20% |
|   | б) на оба ока | 30 до 40% |
|  | **Г. Нос** |  |
| 163. | Губитак носа (потпун) | 60% |
| 164. | Делимичан губитак носа, према степену оштећења функције и нагрђености | 20 до 50% |
|  | **Д. Уста и зуби** |  |
| 165. | Ожиљак на устима који се не може операцијом поправити, а омета говор, исхрану, не задржава пљувачку итд. према тежини | 30 до 60% |
|   | Ако се може операцијом поправити проценат се одређује привремено. |   |
| 166. | Повреде непца и језика које отежавају гутање и говор: |   |
|   | а) у мањој мери | 30 до 40% |
|   | б) у знатној мери | 50 до 80% |
| 167. | Потпун губитак или потпуна парализа језика | 90% |
| 168. | Делимична парализа језика и непца, са отежаним говором и гутањем | 40 до 60% |
| 169. | Губитак скоро свих зуба: |   |
|   | а) са могућом протезом | 30% |
|   | б) протеза није могућа | 50% |
| 170. | Стална пљувачна фистула неоперабилна | 20% |
| 171. | Ксеростомија (атрофија обе пљувачне жлезде) | 20 до 40% |
|  | **Ђ. Уши и слух** |  |
| 172. | Потпун губитак слуха на оба уха | 70% |
| 173. | Обострано тешко оштећење слуха преко 90% по Fowleru | 60% |
| 174. | Обострана тешка наглувост: |   |
|   | а) укупни губитак слуха преко 70% а до 90% по Fowleru | 40% |
|   | б) укупни губитак слуха 60% до 70% по Fowleru | 30% |
|   | Оцењивање војног инвалидитета врши се на основу отолошког и аудиометријског налаза. |   |
| 175. | Губитак ушне шкољке: |   |
|   | а) једног ува | 30% |
|   | б) оба ува | 50% |
|  | **Е. Нагрђеност (унакажење)** |  |
| 176. | Нагрђеност се оцењује према тежини нагрђености главе и врата, изузев у случају из тачке 164. Листе, узимајући у обзир пол и године живота инвалида, и то: |   |
|   | а) нагрђеност | 20 до 30% |
|   | б) унакажење, као тежи облик нагрђености | 40 до 60% |
|   | Код војних инвалида-жена врши се оцењивање нагрђености (унакажења) и других изложених делова тела (руке и ноге), уколико није извршено оцењивање по члану 5. овог правилника. |   |
|  | **Ж. Мождани живци** |  |
| 177. | Оштећење (аносмија) n. olfaktoriusa, обострано | 20% |
| 178. | Парализа abducensa или troholearisa | 30% |
| 179. | Парализа okulomotoriusa | 40% |
| 180. | Пареза okulomotoriusa | 20 до 30% |
| 181. | Парализа сва три живца покретача ока: |   |
|   | а) на једном оку | 50% |
|   | б) на оба ока | 60 до 80% |
| 182. | Пареза сва три живца покретача ока | 30 до 40% |
| 183. | Потпуна парализа, са обостраном комплетном птозом капака | 100% - II група |
| 184. | Потпуна атрофија видног живца: |   |
|   | а) једног ока | 50% |
|   | б) оба ока | 100% - I група |
|  185. | Непотпуне атрофије видног живца оцењују се према степену оштећења вида. |   |
|  | Парализа нерва лица: |   |
|   | а) с једне стране | 50% |
|   | б) обострана | 70% |
| 186. | Пареза нерва лица | 30% |
| 187. | Пареза нерва лица кад се око затвара: |   |
|   | а) једног ока | испод 20% |
|   | б) оба ока | 20% |
| 188. | Изоловано некомпензовано оштећење вестибуларног апарата: |   |
|   | а) једног ува | 20 до 60% |
|   | б) оба ува | 30 до 80% |
|   | Проценат војног инвалидитета одређује се привремено за две године, после чега се поново оцењује уз обавезну електроспазмографију и налаз неуролога. |   |
| 189. | Оштећење n. trigeminusa: |   |
|   | а) n.oftalmikusa- сензитивне гране, ако постоје компликације у виду неуропаралитичког кератитиса и секундарног оштећења вида, према степену оштећења вида | 30 до 40% |
|   | б) при потпуном губитку вида | 50% |
|   | в) оштећење моторног дела тригеминуса, са трофијом мускулатуре за жвакање | 30 до 40% |
| 190. | Клинички утврђена неуралгија n. trigemini: |   |
|   | а) у тежим случајевима | 30 до 40% |
|   | б) у тежим случајевима са свакодневним нападима | 50 до 70% |
|   | в) у најтежим случајевима после неуспелих покушаја лечења хируршким путем | 60 до 100% - I група |
| 191. | Одузетост булбарних живаца | 30 до 80% |
| 192. | Најтежи случајеви булбарне парализе | до 100% - I група |
| 193. | Хемипареза: |   |
|   | а) лакшег степена | 30 до 50% |
|   | б) тешког степена | 60 до 70% |
| 194. | Хемиплегија | 80 до 100% - I група |
|   | Додатак за негу и помоћ одређује се само за свеже хемиплегије привремено за једну годину, а трајно ако је у питању контрактура ноге у флексији те је ход и поред помагала немогућ. |   |
| 195. | Таламични синдроми: |   |
|   | а) лакшег степена | 30 до 50% |
|   | б) средњег степена | 60 до 80% |
|   | в) тешког степена | 90 до 100% - II група |
|   | Оцењивање војног инвалидитета врши се уз обавезну хоспитализацију у неуропсихијатријској здравственој установи. |   |
| 196. | Органски трауматски психосиндром, према тежини психичких поремећаја: |   |
|   | а) изражени поремећаји | 50 до 60% |
|   | б) тешки поремећаји | 70 до 100% - I група |
|   | Оцењивање војног инвалидитета врши се на основу доказа о непосредној вези између повреде мозга и психичких поремећаја. Проценат војног инвалидитета одређује се на основу детаљног испитивања психичке функције (стање интелектуалних функција, памћење, пажња, афективне промене, итд.) |   |
| 197. | Афазије, без других поремећаја: |   |
|   | а) моторне | 20 до 40% |
|   | б) мешовите или сензорне | 30 до 60% |
| 198. | Тешка афазија са израженим психичким поремећајима | 60 до 100% - II група |
| 199. | Мултипла склероза: |   |
|   | а) средње тешки случајеви | 70% |
|   | б) тешки случајеви | 80 до 90% |
|   | в) најтежи случајеви | 100% |
|  |  | II или I група  |
| 200. | Паркинсонизам, ако се његов почетак може поуздано довести у вези са енцефалитисом, егзогеном интоксикацијом или тежом повредом мозга: |   |
|   | а) лакшег степена | 20 до 30% |
|   | б) средњег степена | 40 до 60% |
|   | в) тежег степена | 70 до 100% - II група |
|   | г) најтежег степена | 100% - I група |

ГЛАВА IV - КИЧМА И КИЧМЕНА МОЖДИНА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 201. | Хернија интервертебралног диска, ако се испољила непосредно после верификоване трауме и спроведеног стационарног лечења и ако постоје трајна оштећења коренова лумбосакралног или цервикобрахијалног плексуса: |   |
|   | а) лакшег облика, са лакшим оштећењем мотолитета и сензибилитета | 20 до 30% |
|   | б) тешког облика | 40 до 50% |
|   | в) тешког облика, са израженим оштећењем мотолитета, атрофијама и трофичним појавама из одређене радикуларне зоне или сегмента кичмене мождине | 60 до 100% - II група |
| 202. | Спондилартроза и спондилартрит, ако постоје промене утврђене рендгенским прегледом: |   |
|   | а) без поремећаја функције кичменог стуба | испод 20% |
|   | б) са оштећењем функције кичменог стуба и неуролошким испадима | 20 до 50% |
|   | в) са тешким оштећењем функције кичменог стуба | 60 до 100% - II група |
| 203. | Свеже фрактуре кичмених пршљенова, без нервних поремећаја, прве две године привремено: | 40 до 60% |
| 204. | Консолидоване фрактуре кичмених пршљенова, без нервних поремећаја, после две године трајно |   |
|   | а) са мањим деформацијама | 20 до 30% |
|   | б) са већим деформацијама | 40 до 50% |
| 205. | Консолидоване фрактуре кичме, са парапаретичним појавама, за прве две године привремено, а после трајно: |   |
|   | а) лакшег степена | 40 до 70% |
|   | б) средњег степена | 60 до 70% |
|   | в) тежег степена (ход могућ помоћу помагала) | 80 до 100% - II група |
| 206. | Консолидоване фрактуре кичме са флакцидном параплегијом или спастичном параплегијом у флексији - трајна непокретност и везаност за постељу | 100% - I група |
| 207. | Консолидоване фрактуре цервикалног дела кичме, са лезијом цервикалне медуле и паретичним појавама на горњим и доњим екстремитетима: |   |
|   | а) лакши облици | 40 до 50% |
|   | б) изражени облици | 60 до 70% |
|   | в) тежи облици | 80 до 100% - II група |
|   | г) најтежи облици - инвалид непокретан и не може да се служи рукама | 100% - I група |
| 208. | Церебрални атаксички синдром после трауме (за прве две године привремено, а после трајно): |   |
|   | а) лаки облици | 20 до 30% |
|   | б) умерено изражени облици | 40 до 60% |
|   | в) тежи облици | 70 до 90% |
|   | г) најтежи облици - немогућност кретања услед атакција | 100% - I група |
| 209. | Клинички утврђен полинеуритички синдром до стабилизације се оцењује привремено а после трајно: |   |
|   | а) лаки облици, са дискретним оштећењем мотолитета | 20 до 40% |
|   | б) средње тешки облици, умерена оштећења мотолитета | 50 до 60% |
|   | в) тешки облици, са израженим оштећењем мотолитета, сензибилитета и трофике, ход могућ помоћу помагала | 70 до 100% - II група |
|   | г) најтежи облици, тешка оштећења мотолитета са атрофијама, тешким трофичним сметњама и потпуном узетошћу екстремитета - инвалид непокретан | 100% - I група |
|   | Оцена процента војног инвалидитета за стање из тач. 205. до 209. се врши на основу електромиографског налаза и мишљења неуролога и физијатра, а по потреби и болничке обраде на неуролошком одељењу. |   |

ГЛАВА V - ГРЛО (LARYNX)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 210. | Суженост грла, са отежаним дисањем после повреде, према степену | 20 до 40% |
| 211. | Суженост грла услед повреде гркљана или душника, са отежаним дисањем у великој мери (диспоноја и без напора), према тежини | 50 до 80% |
| 212. | Потребно стално ношење каниле | 80% |
| 213. | Одузетост грла: |   |
|   | а) једнострана | 20 до 40% |
|   | б) обострана | 50 до 70% |
| 214. | Туберкулоза грла оцењује се као отворена туберкулоза плућа | 50 до 100% - II група |

ГЛАВА VI - ЖДРЕЛО (PHARYNX)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  215. | Одузетост ждрела, према тежини | 20 до 50% |
| 216. | Сужење једњака: |   |
|   | а) без потребе бужирања | 20 до 40% |
|   | б) уз употребу сталног бужирања (калибар сужења, учесталост бужирања, поремећај исхране, опште стање) | 50 до 70% |
| 217. | Једњак сасвим затворен, исхрана кроз гастричну фистулу (гастростомија), према тежини, општем стању, ухрањености и инконтиненцији фистуле | 80 до 100% - II група |

ГЛАВА VII - ГРУДНИ КОШ (THORAX)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 218. | Прелом грудне кости | испод 20% |
| 219. | Прелом ребара консолидовани, без знатније деформације грудног коша | испод 20% |
| 220. | Прелом ребара лоше консолидован, са већим деформацијама грудног коша: |   |
|   | а) без реперкусија изражених на срцу и плућима | 20 до 40% |
|   | б) ако истовремено постоји респираторна или срчана инсуфицијенција, према тежини инсуфицијенције | 50 до 100% - II група |
| 221. | Плеуропулмонална фистула као последица пyотхораxа | 30 до 50% |
| 222. | Плеуропулмонална склероза као последица рањавања, деформације грудног коша, искривљености кичме са умереном инсуфицијенцијом, али без срчане инсуфицијенције | 20 до 40% |
| 223. | Обимна плеуропулмонална склероза, плућна бронхиектазија и друге хроничне плућне супарације, знатније деформације грудног коша (fibrothorax), тежа искривљеност кичменог стуба, са развијеном респираторном инсуфицијенцијом (disponeja, cijanoza), срчаном инсуфицијенцијом (cor pulmonale chronicum) или амилоидозом, према тежини | 50 до 100% - II група |
|   | За оцењивање процента војног инвалидитета по овој тачки неопходно је извршити тестове ергоспирометрије и анализу гасова у крви |   |
| 224. | Унакаженост дојки већег степена | 20 до 30% |
| 225. | Губитак једне дојке | 30% |
| 226. | Губитак обе дојке | 50% |

ГЛАВА VIII - КАРЛИЦА (PELVIS)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 227. | Добро консолидовани прелом карличних костију, без оштећења функције | испод 20% |
| 228. | Консолидовани прелом карличних костију, као и дислокација симфизе, са лакшим и средње тешким тегобама при ходу, без компликација на осталим органима карличне дупље | 20 до 40% |
| 229. | Консолидовани прелом карличних костију, са истовременом повредом суседних органа - проценат се одређује за највише оштећени орган и повећава се од 10% до 30% према тежини свих повреда |   |

ГЛАВА IX - НЕУРОЗЕ И ПСИХОЗЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 230. | Клинички утврђени неуротски поремећаји: |   |
|   | а) лакши | испод 20% |
|   | б) тешки (анксиозно депресивне, фобично опсесивне и фиксирне конверзивне неурозе) | 20 до 60% |
|   | Проценат војног инвалидитета се одређује привремено до пет година, а после трајно. |   |
| 231. | Клинички утврђене психозе: |   |
|   | а) ендогене (шизофренија, манично депресивна психоза) | 60 до 80% |
|   | б) егзогене (психогена психоза, реактивна депресија, реактивна конфузна делирантна стања као покушаји самоубиства) | 60 до 80% |
|   | Проценат војног инвалидитета се одређује привремено до пет година, а после трајно. |   |
| 232. | Неурозе и психозе које су се први пут испољиле под околностима из члана 10. и члана 14. став 2. Закона, а за које је утврђено да се не могу више отклонити или ублажити психотерапијским и другим поступцима, нити после другог стручног лечења, узимају се у обзир као основ за утврђивање процента војног инвалидитета као болести на чије су настајање напори под тим околностима знатно утицали. При утврђивању процента војног инвалидитета, поред тежине болести узимају се у обзир трајање и врста тегоба којима је инвалид био изложен. |   |
|   | За неурозе и психозе чије се прве појаве нису испољиле у околностима наведеним у овој тачки или најдоцније у року од шест месеци од дана престанка тих околности (члан 10. Закона) односно у року од 30 дана по отпуштању из Војске Југославије (члан 14. став 2. Закона) не утврђује се војни инвалидитет. |   |
| 233. | За психопатију се утврђује војни инвалидитет, само у случају неуротске и психотичне декомпензације (тач. 230. и 231) |   |

ГЛАВА X - ТУБЕРКУЛОЗА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **А. Туберкулоза плућа** |  |
| 234. | Потпуно излечена или калцифицирана жаришта у хилусу или плућима, мањег обима, мање прираслице плеуре | испод 20% |
| 235. | Инактивна (ожиљна) плућна туберкулоза средњег и већег обима: |   |
|   | а) без респираторне и кардиоваскуларне инсуфицијенције | 20 до 30% |
|   | б) са облитерисаним плеуралним синусима пема степену оштећења респираторне функције | 30 до 50% |
| 236. | Активна једнострана плућна туберкулоза, или плућне марамице са изливом, пулмоналне или плеуралне фистуле са емпиемом | 60 до 80% |
| 237. | Обострана или екстензивна једнострана активна (отворена или затворена) туберкулоза плућа, прогресивна али још увек приступачна лечењу и разне пулмоналне и плеуралне фистуле са емпиемом и општом телесном слабошћу већег степена | 80 до 100% - II група |
| 238. | Прогресивна раширена активна обострана плућна туберкулоза са развијеном кахексијом и другим тешким компликацијама (респираторна кардиоваскуларна и слична инсуфицијенција, амилоидоза, итд.) | 100% - I група |
| 239. | Стање после оперативних интервенција на грудном кошу због туберкулозе плућа цени се зависно од времена протеклог од оперативног захвата, врсте и величине истог као и од функционалног оштећења преосталих делова: |   |
|   | а) ексцизија туберкулома и казеозних огњишта, ресекција 1-2 сегмента, горња торакопластика до 4 ребра | 40 до 60% |
|   | б) лобектомија, торакопластика 5 до 7 ребара, даверностомија | 50 до 70% |
|   | в) пулмектомија, торакопластика 8 или више ребара | 60 до 80% |
|   | У првој години после операције проценат се повећава за 20, зависно од кардиореспираторне функције, уз обавезну контролу на комисији најкасније шест месеци по оперативном захвату. |   |
|  | **Б. Туберкулоза костију и зглобова** |  |
| 240. | Код активне туберкулозе костију и зглобова за време еволуције, и то код локализације на кичми, сакроилијачном зглобу, куку и колену: |   |
|   | а) ако инвалид није потпуно имобилан | 60 до 100% - II група |
|   | б) ако је имобилан | 100% - I група |
| 241. | Код туберкулозе осталих костију и зглобова који нису наведени у тачки 239. проценат војног инвалидитета утврђује се према важности органа и активности процеса. |   |
| 242. | По излеченом процесу туберкулозе костију и зглобова последице таквог обољења оцењују се као код трауме одговарајућих органа, с тим што се проценат војног инвалидитета повећава за 10% до 30%, а зависно од природе обољења, квалитета излечења и потреба превентивне имобилизације |   |
|  | **В. Туберкулоза осталих органа** |  |
| 243. | Код туберкулозе осталих органа проценат војног инвалидитета утврђује се као код других обољења односног органа, узимајући у обзир туберкулозну природу процеса и опште здравствено стање. |   |
|  | **Г. Заједничке одредбе о туберкулози** |  |
|   | При утврђивању процента војног инвалидитета код туберкулозе, не примењује се, по правилу, принцип погоршавања предвиђен у члану 37. Закона, него се сматра да је болест настала под околностима из чл. 5, 9. и 14. Закона. Ако се утврди да је туберкулозно обољење органа постојало и пре почетка тих околности, да није било потпуно излечено или да је повлачило инвалидитет за више од 20% према овој Листи утврђује се проценат војног инвалидитета само за настало погоршање. Сматра се да је обољење постојало пре, а у околностима из чл. 5, 9. и 14. Закона је само погоршано, ако је активан процес утврђен пре истека шест недеља од дана наступања околности из одредаба тих чланова, односно ако је утврђено стање медицински очевидно старијег датума (стање послехируршко-ресекционих или колапсних метода, стари фиброзни процеси, ожиљци од фистула и анкилозе код коштане туберкулозе итд.). |   |
|   | При утврђивању процента војног инвалидитета код туберкулозе настале у вези са раном, повредом или озледом, сматра се да узрочна веза између њих и туберкулозе постоји ако се утврди да постоји туберкулозно обољење на повређеном органу, односно повређеном делу тела, као и да су први знаци болести настали по истеку шест недеља, а најдоцније по истеку шест месеци од дана рањавања, повреде или озледе. |   |
|   | Проценат за туберкулозу плућа привремено се утврђује до пет година уз контролу сваких шест месеци, а после пет година утврђује се трајни проценат, а за туберкулозу костију привремени проценат утврђује се до пет година. |   |

ГЛАВА XI - СРЧАНА ОБОЉЕЊА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **А. Компензована срчана обољења без развијених знакова застоја у плућима или у великом крвотоку** |  |
| 244. | Предложена реуматска грозница са и без знакова кардитиса оцењује се привремено на годину дана | 60% |
|   | После тога ако нема знакова оптерећења на срцу | 20% |
| 245. | Органска обољења срчаних залисака зависно од тежине анатомског оштећења залисака и срчаног мишића и према степену увећања срца: |   |
|   | а) без знатнијег увећања срца и без појаве срчане декомпензације | 30% |
|   | б) према степену повећања срца и тежине анатомског оштећења срчаних залисака без знакова суб односно декомпензације срца | 30 до 50% |
| 246. | Оштећење срчаног мишића и перикарда (коронарна и остала) или тешки поремећаји ритма - према тежини | 40 до 70% |
|   | Величина и тежина оштећења срчаних залисака, срчаног мишића и перикарда и ступањ повећања срца доказују се и утврђују, осим клиничког прегледа, обавезно рендгенолошки и електрокардиографски, а по потреби и полимеханокардиографски, хокардиографски, егометријски, радиоизотопима, категоризацијом срца и друго. |   |
|  | **Б. Декомпензована срчана обољења са знацима застоја у плућима или у великом крвотоку** |  |
| 247. | Почетна срчана инсуфицијенција, са умерено развијеним плућним застојем или умереним увећањем јетре, али таква која се добро поправља лечењем | 60 до 80% |
| 248. | Потпуно развијена срчана инсуфицијенција: |   |
|   | а) која се недовољно поправља лечењем и која искључује сваки физички напор | 80 до 100% - II група |
|   | б) у најтежим случајевима | 100% - I група |
| 249. | Ако се ради о посттрауматској пенетрирајућој (убод, метак и сл.) или непенетрирајућој повреди (удар у пределу срца, срчани удар, гњечење и сл.), срца са повредом и оштећењем срчаних залисака перикарда или срчаног мишића, као и након извршене операције на срцу, проценти у тач. 245. и 246. могу се повећати за 10% до 30%, а највише до 100% - II група. |   |
|  | **В. Хируршки захвати на срцу** |  |
| 250. | Оперативна замена валвула: |   |
|   | а) замена једне или две валвуле у синусном ритму без декомпензације срца | 30 до 60% |
|   | б) замена једне или две валвуле са апсолутном аритмијом коморе уз повремену декомпензацију | 80% |
|   | в) замена све три валвуле | 100% - II група |
|   | г) са сталном срчаном декомпензацијом | 100% - I група |
|  | **Г. Опште одредбе за срчана обољења** |  |
|   | Инволутивне и старачке промене кардиоваскуларног апарата не узимају се у обзир при утврђивању процента војног инвалидитета. При утврђивању процента војног инвалидитета за органска обољења срчаних залисака и миокарда која су настала под околностима из чл. 5, 9. и 14. Закона, или најдаље у року од три месеца по завршетку рата, узима се у обзир целокупно оштећење срца. |   |

ГЛАВА XII ТРБУХ (АБДОМЕН)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 251. | Фистуле на желуцу услед повреде, према величини фистуле и реперкусија на опште стање привремено | 50 до 100% - II група |
| 252. | Сметње у цревној пасажи као последица повреде или улкусне болести, без стенотичних појава | 20 до 40% |
| 253. | Сметње праћене стенотичним променама на пилорусу или било ком делу дигестивног тракта, према тежини | 30 до 60% |
| 254. | За акутне улкусне болести, верифициране рендгенолошки и гастроскопски одређује се привремено на једну годину | 60% |
| 255. | Постоперативне сметње, као и стање после ресекције желуца (по било којој методи) | 30 до 60% |
| 256. | Тешке потхрањености и постооперативно мелапсорпциони синдром | 60 до 80% |
| 257. | Стални анус праетернатуралис, према континенцији | 80 до 100% - II група |
| 258. | Стеркоралне фистуле узане, дефекција нормална, опште здравствено стање добро, привремено | 20 до 40% |
| 259. | Фистуле широке, високо на танком цреву, са тешким појавама денутриције, привремено | 70 до 100% - II група |
| 260. | Стеркоралне фистуле широке, ниске, без знатнијег утицаја на опште здравствено стање, привремено | 40 до 70% |
| 261. | Фистуле аналне, према тежини | 20 до 40% |
| 262. | Инконтиненција или сужење аналног сфинктера, према тежини случаја | 40 до 100% - II група |
| 263. | Кила настала на месту повреде, привремено | 20 до 40% |
|   | Нетрауматичне киле не узимају се у обзир при оцењивању војног инвалидитета. |   |
| 264. | Евентрације после повреде, према тежини привремено, ако се могу операцијом отклонити | 30 до 60% |
| 265. | Повреда јетре - према последицама | 30 до 80% |
| 266. | Хронични хепатитис - према знацима оштећења функције јетре | 30 до 60% |
| 267. | За акутни хепатитис одређује се привремено за две године  | 60%, |
|  | а после тога, уколико нема оштећења јетре | испод 20% |
| 268. | Цироза јетре, као последица преболелог инфективног хепатита, у компензованом стању | 60% |
| 269. | Цироза јетре, са знацима декомпензације | 70 до 100% - II група |
| 270. | Жучне фистуле настале после повреде жучних путева (привремено ако су операбилне), према тежини | 20 до 80% |
| 271. | Недостатак слезине после трауме (привремено за две године) | 30% |
|   | После две године, ако нема знакова оштећења хематопојеза | испод 20% |

ГЛАВА XIII - УРОПОЕТИЧНИ ОРГАНИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 272. | Стање преболелог акутног дифузног гломерулонефритиса оцењује се привремено за једну годину | 60% |
| 273. | Једнострани хронични пиелонефритис, према тежини | 20 до 40% |
| 274. | Обострани хронични пиелонефритис | 40 до 70% |
|   | Код знатних оштећења функције бубрега оцењивање се врши као код нефрита. |   |
| 275. | Лакши облици хроничног нефрита (умерена албуминурија са мањим променама у седименту без других реналних или општих поремећаја) | 20 до 30% |
| 276. | Средње тешки облици нефрита или нефроза: |   |
|   | а) са обилном амбуминуријом, са тешким променама у седименту, умереним едемима, умереном хипертензијом, хипостенуријом без азотне ретенције, мањим променама на очном дну | 40 до 60% |
|   | б) са лако повећаном азотном ретенцијом, хипертензијом и израженим променама на очном дну | 60 до 80% |
| 277. | Тешки облици нефрита (изостенурије) азотна ретенција, масивни и резистентни едеми, тешка хипертензија са увећањем срца, едем папиле оптичког живца | 80 до 100% - II група |
| 278. | Најтежи облици затајивања функције бубрега који захтевају трајну хемодијализу или по извршеној трансплантацији бубрега | 100% - I група |
| 279. | Нефрактомија: |   |
|   | а) ако је други бубрег здрав | 50% |
|   | б) ако постоји лакше оштећење преосталог бубрега | 60% |
|   | в) ако постоји средње тешко оштећење | 70 до 80% |
|   | г) ако постоји тешко оштећење бубрега | 90 до 100% - II група |
|   | д) ако обољење захтева трајну хемодијализу | 100% - I група |
| 280. | Активна туберкулоза бубрега: |   |
|   | а) једног бубрега, привремено | 60 до 90% |
|   | б) оба бубрега, привремено | 80 до 100% - II група |
|   | в) у најтежим случајевима | 100% - I група |
| 281. | Цистит хронични трауматични: |   |
|   | а) према тежини случаја | 20 до 50% |
|   | б) у најтежим случајевима, са сталном инконтиненцијом, скврченом бешиком и полипозом | 60 до 80% |
| 282. | Мокраћне фистуле уретера, бешике или уретре, кроз које стално цури мокраћа, привремено | 40 до 80% |
| 283. | Сужење мокраћног канала, пролазно за бужије и даје се ширити | 20 до 40% |
| 284. | Тешко пролазна сужења (филиформна) са честим ретенцијама, према тежини случаја | 50 до 80% |
|   | Ако постоји компликација бешике или бубрега, проценат се утврђује према проценту из тачке у којој се предвиђа одговарајућа компликација. |   |

ГЛАВА XIV - ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **А. Мушки** |  |
| 285. | Ablatio penis totalis  | 80% |
| 286. | Ablatio penis totalis ако се компликује са стенозом orificiuma | 100% - II група |
| 287. | Epididimitis hronica bilateralis са изоспермиом | 20% |
|   | Ablatio testis, обострано: |   |
|   | а) без секундарних дистрофичних појава | 50% |
|   | б) са секундарним дистрофичним појавама | 70% |
| 289. | Ablatio penis et testicularum (emasculation totalis) | 100% - II група |
| 290 | Haematocoele, привремено | 20% |
| 291. | Посттрауматска атрофија тестиса | 30% |
|  | **Б. Женски** |  |
| 292. | Губитак једног оварија | 20% |
| 293. | Губитак оба оварија | 80% |
| 294. | Губитак утеруса или једног оварија и утеруса | 60% |
| 295. | Губитак оба оварија са утерусом | 80% |
| 296. | Оштећење вулве и вагине, према тежини | 20 до 50% |

ГЛАВА XV - РАЗНЕ ДРУГЕ ОЗЛЕДЕ И БОЛЕСТИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 297. | Шећерна болест (diabetes mellitus) оцењује се по правилу према степену интолеранције на угљене хидрате, и то: |   |
|   | а) лакши облици (без потхрањености, без глукозурије, при одговарајућој дијети) | 20 до 30% |
|   | б) средње тешки облици (који захтевају давање инсулина за обезбеђивање равнотеже исхране) | 40 до 60% |
|   | в) тешки облици, који се тешко регулишу и поред примања високих доза инсулина (са потхрањеношћу и честим појавама ацидозе и компликацијама на другим органима) | 70 до 100% - I група |
|   | При оцењивању војног инвалидитета водиће се рачуна и о постојећим компликацијама (туберкулозе плућа, кардиоваскуларне, нервне и очне). |   |
| 298. | Оштећење функције панкреаса као последица повреде и озледе цени се према степену оштећења његове функције: |   |
|   | а) лакши облици | 30% |
|   | б) средњи облици | 50% |
|   | в) тешки облици | 50 до 80% |
| 299. | Хронична маларија са трајним последицама, према тежини | 20 до 40% |
| 300. | Интоксикација (тровања) и озледе од бојних отрова, радијацијских оштећења или при неком нарочитом послу у служби - оцењиваће се аналогно према озледама и последицама на појединим органима | 30 до 100% - I група |
| 301. | Хронични остеомиелитис са сталним фистулама, честим егзацербацијама | 20 до 40% |
| 302. | Амилодозно оштећење унутрашњих органа или кахексије | 50 до 100% - II група |
| 303. | Хронични остеомиелитис који не ствара функционалне сметње, без отока и фистула | испод 20% |
|   | Ако код лоше сраслог прелома, псеудоартрозе, контрактуре или анкилозе постоји и хронични остеомиелитис, проценат се може повећати за 10%. |   |
| 304. | Хипертиреоза (привремена, док траје обољење) | 30 до 60% |
| 305. | Хипотиреоза: |   |
|   | а) делимична | 20 до 30% |
|   | б) тотална | 40 до 70% |
| 306. | Хипоаденкортицизам (m Addisoni) према степену | 40 до 80% |
| 307. | Искривљеност врата као последица повреде ма које врсте, према степену | 20 до 40% |