

ЛИСТА ПРОЦЕНАТА ВОЈНОГ ИНВАЛИДИТЕТА

ГЛАВА I - РУКА

А. Шака

а) П р с т и

Ограничена покретљивост (контактура)

1. Ограничена покретљивост свих прстију једне шаке	
а) у мањем степену	20%
б) ако су овакве промјене на објема рукама	30%
2. Ограничена покретљивост свих прстију једне шаке:	
а) у већем степену	30 до 50%
б) ако су овакве промјене на објема рукама	40 до 80%
3. Ограничена покретљивост палца:	
а) једне шаке у оба зглоба - испод	20%
б) ако су овакве промјене на објема рукама	20%
4. Ограничена покретљивост било ког другог прста поје-диначно испод	20%
5. Ограничена покретљивост већине прстију:	
а) једне шаке, осим палца, према степену	20 до 40%
б) ако су овакве промјене на објема рукама према степену	30 до 60%
6. Процент код јако изражених контрактура у лошем по-ложају, које практично искључују сваку функцију утврђу-је се као код ампутације.	
7. При примјени т. 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 интерфалангеалном зглобу:	
а) једне шаке испод	20%
б) на објема шакама	20%
9. Анкилоза палца у интерфалангеалном зглобу, у неповољном положају:	
а) једне шаке	20%
б) на објема шакама	30%
10. Анкилоза палца у метакарпофалангеалном зглобу:	
а) једне шаке	20%
б) на објема шакама	30%
11. Анкилоза палца у метакарпофалангеалном зглобу, у неповољном положају:	
а) једне шаке	30%
б) на објема шакама	40%
12. Анкилоза већине прстију, осим палца шаке, према по-ложају повољном или неповољном за функцију:	
а) једне шаке	30 до 40%
б) на објема шакама	40 до 60%
13. Анкилоза свих прстију шаке, према повољном или неповољном положају:	
а) једне шаке	40 до 60%
б) ако су овакве промјене обостране у повољном положају	70 до 80%
в) ако су овакве промјене обостране у неповољном положају	90 до 100%
Ампутација	
14. Ампутација палца обје фаланге	30%
15. Ампутација обје 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) обје шаке	30%
18. Ампутација два прста без метакарпалне кости	20%
19. Ампутација кажипрста и средњег прста:	
а) једне шаке	30%
б) ако су промјене обостране с обзиром на значај ампутираних прстију	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) палац 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 посљедња прста једне шаке	50%
г) четири посљедња прста обје шаке	80%
д) палац са ма која три прста исте шаке	60%
22. Ампутација свих прстију:	
а) једне шаке	70%
б) обје шаке	100%
	I категорија
23. Ампутација оба палца и једног кажипрста	60%
24. Ампутација оба палца	50%
25. Амтутација 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 али не свих на истој шаки	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%
Дјелимична ампутација	
29. Дјелимична ампутација једног чланка палца и два чланка кажипрста	20%
30. Дјелимична ампутација једног чланка палца и два чланка кажипрста, са слабо покретним патрљцима	30 до 40%
31. Код дјелимичне 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. Преломи метакарпалних костију, без поремећаја функције испод	20%
33. Преломи метакарпалних костију или јаче деформације или ишчашење карпометакарпуса са оштећеном функцијом, а према степену оштећења, имајући у виду оштећење шаке и појединих прстију:	
а) једне шаке	20 до 40%
б) ако су овакве промјене обостране	30 до 60%
	б) Р у ч ј е
Ограничена покретљивост (контрактура)	
34. Ограничена покретљивост шаке већег степена:	
а) једне шаке	20 до 30%

б) обје шаке	30 до 40%		I категорија
Укоченост (анкилоза)			
35. Анкилоза зглоба шаке у повољном положају:			
а) једне шаке	30%		
б) обје шаке	50%		
За анкилозу у неповољном положају проценат инвалидитета се повећава за 10 или 20, према оштећењу функције.			
Ампутација			
36. Ампутација једне шаке	70%		
37. Ампутација обје шаке	100%		
		I категорија	
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 у 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 објема рукама	30 до 40%		
42. Лажни зглоб обје кости:			
а) на једној руци	40 до 50%		
б) на објема рукама	60 до 70%		
Ампутација			
43. Ампутација подлактице	70%		
44. Ампутација обје подлактице	100%		
		I категорија	
В. Лакат			
Ограничена покретљивост (контрактура)			
45. Покретљивост очувана између 75 степени до потпуне флексије	40%		
46. Покретљивост очувана између 90 степени и 105 степени, односно између 90 степени и 75 степени	30%		
47. Покретљивост очувана између 105 степени и 180 степени, рука у неповољном положају, у екстензији	40 до 50%		
Укоченост (анкилоза)			
48. Укоченост под правим углом или нешто мање (од 90 степени до 75 степени)	40%		
49. Укоченост под оштрим углом (испод 75 степени)	50%		
50. Укоченост лакта у потпуној флексији	70%		
51. Укоченост у неповољно испруженом положају (од 105 степени до 180 степени)	50 до 70%		
52. АКО су промјене у т. 48. до 51. ове листе обостране, проценат инвалидитета се повећава за 20 или 30.			
Лабав зглоб			
53. Лабав зглоб, према степену	30 до 50%		
Преломи и ишчашења (фрактура и луксација)			
54. Процент за преломе и ишчашења утврђује се према штетним посљедицама по функцију лакатног зглоба. Исто тако оцјењују се и застарјела ишчашења и посљедице ишчашења.			
Ампутација			
55. Ампутација руке у лакту (ексарткулација)	80%		
56. Ампутација обје руке у лакту	100%		
Г. Мишица			
Преломи			
57. Неправилно срастао прелом мишићне кости, са скраћењем али без штетних посљедица у сусједним 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 промјене обостране	60 до 80%		
Ампутација			
59. Ампутација једне руке у мишици	90%		
60. Ампутација обје руке у мишици	100%		
		I категорија	
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) обје руке	30 до 60%		
Укоченост (анкилоза)			
62. Потпуна анкилоза рамена, према положају:			
а) једне руке	40 до 60%		
б) обје руке	60 до 80%		
Ишчашење (луксација)			
63. Лабав зглоб једног рамена, привремено	30 до 40%		
АКО није могуће оперативним путем излечење, одредиће се сталан проценат.			
64. Лабав зглоб оба рамена	50 до 60%		
65. Застарјела и ненамјештена ишчашења оцјењују се као контрактуре и анкилозе.			
Ексарткулација			
66. Ексарткулација једне руке у рамену	100%		II категорија
67. Ексарткулација обје руке у рамену	100%		I категорија
Б. 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 сусједним нервима или крвним судовима.			
Е. Живци			
69. Потпуна узетост (парализа) цијелог плексуса brahialis-a	90%		
70. Узетост горњег дијела плексуса brahialis-a:			
а) дјелимична	20 до 40%		
б) потпуна	60%		
71. Узетост (парализа) доњег дијела плексуса brahialis-a:			
а) лакшег степена	20%		
б) тежег степена	50%		
в) потпуна парализа	70%		
72. Парализа п. aksilaris-a	30%		
73. Пареза п. aksilaris-a	20%		
74. Парализа п. medianus-a или п. radialis-a или ulnaris-a	50%		
75. Пареза п. medianus-a или п. radialis-a или ulnaris-a	20 до 40%		
76. Парализа п. muskulokutaneus-a	30%		

77. Пареза п. muskulokutapeus-a 20%
78. Потпуна узетост обје руке 100%
- I категорија
79. Код парализе било којег живца на објема рукама наве-дених у т. 69. до 77. проценат се повећава за 20 или 30. За обољења из т. 70, 71. и 75. ове листе проценат се одређује зависно од моторне слабости и промјене 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. Процент 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 метатар-залне кости, према стању ожиљка 20 до 30%

86. Ако су у питању ампутације из т. 83, 84. и 85. ове листе на објема ногама, проценат 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 отежав ход 20 до 30%

Ампутација и ексартикулација

88. Ампутација стопала по Lisfrank-у (exarticulatio tarso metatarsae), према стању ожиљка:

- а) једне ноге 30 до 40%

- б) обје ноге 50 до 70%

В. Ножје

Прелом (фрактура)

89. Прелом једне или више тарзалних костију, са деформацијом стопала 20 до 40%

Ампутација

90. Ампутација по Chopart-у (exarticulatio tarsitransversa) према стању ожиљка:

- а) на једној нози 40 до 50%

- б) на објема ногама 60 до 80%

Г. Скочни зглоб

Ограничена покретљивост (контрактура)

91. Контрактура стопала у еквинусу, према степену 20 до 30%
Ако су промјене обостране проценат се повећава за 20

92. Контрактура стопала у калканеус положају:

- а) на једној нози 30%

- б) на објема 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 објема ногама, према оштећењу хода 80 до 100%

II категорија

95. Ексартикулација у скочном зглобу:

- а) на једној нози 60%

- б) на објема ногама, према оштећењу хода 80 до 100%

II категорија

Д. Потколеница

Прелом (фрактура)

96. Добро срасли преломи потколенице без атрофије мишића, са сачуваном покретљивошћу сусједних зглобова:

- а) без скраћења испод 20%

- б) са скраћењем до 3 цм 20%

- в) са скраћењем преко 3 цм 30%

97. Лоше срасли преломи потколенице:

- а) са скраћењем до 3 цм 30%

- б) са скраћењем преко 3 цм, 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 губитка функције хода или оштећење функције сусједних зглобова 40 до 50%

99. АКО су промјене из т. 96. до 98. обостране, проценат 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 објема ногама 70 до 100%

II категорија

Ампутација

101. Ампутација у потколеници:

- а) једне ноге 70%

- б) обје ноге 100%

II категорија

102. Ампутација обје потколенице, са кратким или згрченим патрљцима неподесним за протезе или са ограниченим покретима у кољену 100%

I категорија

Б. Чашица

Лажни зглоб

103. Лажни зглоб чашице или пателектомија, према степену оштећења функције зглоба:

- а) једне ноге 20 до 30%

- б) обје ноге 40 до 50%

Е. Кољено Ограничена

покретљивост (контрактура)

104. Контрактура кољена десмогеног или артрогеног поријекла, са могућношћу екстензије, према степену могуће екстензије:

- а) од 150 до 170 степени 20 до 40%

- б) испод 150 степени 50 до 60%

За обострану контрактуру кољена проценат се повећава за 20 или 30.

105. Артропластика и вјештачки кољени зглоб 40 до 60%

За обострану артропластику и вјештачки зглоб проценат се повећава за 20 или 30.

Потпуна укоченост (анкилоза)

106. Анкилоза кољена у повољном положају опруженом или скоро опруженом:

- а) једне ноге 40%

- б) обје ноге 70%

107. Анкилоза кољена у лошем положају (у флексији од 150 степени до потпуне флексије) зависно од угла:

- а) једне ноге 50 до 60%
б) објеноге 70 до 100%

II категорија

Лабав зглоб

108. Лабав зглоб кољена, према степену оштећења функције 20 до 40%

Ж. Бутњача

Прелом (фрактура)

109. Прелом бутне кости са скраћењем до 3 цм без атрофије мишића и контрактуре зглобова 20%

110. Прелом бутне кости, са скраћењем преко 3 до 6 цм 20 до 40%

Ако поред скраћења постоји деформација или контрактура у сусједним зглобовима, проценат се повећава за 10 или 20.

111. Прелом бутне кости са скраћењем преко 6 цм 50 до 60%

Ако поред скраћења постоји деформација или контрактура у сусједним зглобовима, проценат се повећава за 10 или 20.

112. Лоше срастао прелом врата бутне кости, према степену оштећења функције 40 до 60%

Ако су оштећена оба сусједна зглоба, проценат се повећава за 20.

Лажни зглоб (псеудоартроза)

113. Лажни зглоб бутне кости 60 до 70%

Ако су промјене обостране проценат се повећава за 20

114. Лажни зглоб врата бутне кости 60 до 80%

Ако су промјене обостране проценат се повећава за 20.

Ампутација и ексарткулација

115. Ексарткулација у кољену:

- а) једне ноге 80%
б) обје ноге 100%

116. Ампутација у нивоу бутине:

- а) једне ноге 90%
б) објеноге 100%

I категорија

3. Кук

Контрактура

117. Ограничена покретљивост у зглобу кука 20 до 40%
Ако су промјене обостране, процент се повећава за 20 или 30.

118. Ограничена покретљивост кука, нога у флексији, према степену флексије или нога у абдукцији, унутрашњој или спољној ротацији или другом неповољном положају 40 до 60%

Ако су промјене обостране, процент се повећава за 20 или 30.

119. Вјештачки зглоб кука 40 до 60%

120. Укоченост

(анкилоза)

121. Анкилоза кука:

- а) у повољном положају 50%
б) у неповољном положају 60 до 70%
в) оба кука у ма ком положају 100%

I категорија

Ексарткулација а

121. Ексарткулација у куку:

- а) једноноге 100%
II категорија
б) обје ноге 100%

I категорија

Комбинована ампутација (рука и нога)

122. Ампутације једне руке и једне ноге или потпуна неупотребљивост једне руке и једне ноге 100%

I категорија

И. Живци

123. Парализа цијелог лумбосакралног плексуса 90%

124. Обострана парализа лумбосакралног плексуса 100%

I категорија

125. Парализа исхијадичног живца 60%

126. Пареза исхијадичног живца 20 до 50%

127. Парализа n. peroneus-a 40%

128. Пареза n. peroneus-a 20 до 30%

129. Парализа n. tibialis-a 50%

130. Пареза n. tibialis-a 30%

131. Парализа n. femoralis-a 50%»

132. Пареза n. femoralis-a 30%»

133. Ако су парализе, односно парезе из т. 125. до 132. ове листе обостране, процент се повећава за 20 до 30 за оштећење периферних живаца доњих екстремитета (т. 125. до 132).

Оцјена процента војног инвалидитета се врши на основу налаза неуролога или физијатра и електромиографског налаза који ће омогућити оцјену степена функционалног оштећења или испада.

Ј. Крвни судови

134. Анеуризме мањих артерија шаке или стопала, једне артерије подлактице или потколенице и др. ако не изазивају веће функционалне сметње 20%

135. Анеуризме обје артерије шаке или стопала 30 до 40%

136. Анеуризме обје 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 арт или аса, феморалис изнад рачве, ахиларис, subclaciae, оцјењују се према тежини случаја 50 до 80%

141. Проширење вена на нози, већег степена (varices) 20 до 30%

142. Проширење вена на нози са гризлицима и едемом 30 до 50%

143. Елефантијаза као посљедица лимфног застоја ноге 30 до 50%

144. Тромбофлебитис са елефантијазом као посљедицом рањавања или као компликација у постоперативном току:

а) на једној нози 30 до 50%

б) на објема ногама 40 до 70%

145. Ако су промјене из т. 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 појавом 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 цијени се као посттрауматска енцефалопатија. За огдјењивање процента војног инвалиди-тета по овој тачки неопходно је урадити: фудус, ЕЕГ, пси-хичко тестирање и компјутеризовану томографију мозга.

150. Клинички утврђена епилепсија настала усљед повреде или болести:

- а) кад су напади ријетки 20 до 30%
 б) кад су напади чести, једном до три пута мјесечно 40 до 60%
 в) кад су напади врло чести, једном до три пута недјелно 60 до 80%

г) кад су напади веома чести, једном или више пута дневно 80 до 100%
 I категорија

д) ако уз епилептичне нападе, без обзира на њихову учесталост, постоје трајне психичке промјене које тешко компромитују социјално понашање било због поремећаја у интелигенцији, било због карактерних поремећаја, процент се повећава за 40 до 60, а у најтежим случајевима износи 100%

I категорија

Процент војног инвалидитета по овој тачки може се утврђивати након обавезно спроведене болничке опсервације на неуролошком одјељењу са утврђеним свим елементима битних за огдјену процента инвалидитета (узрок, учесталост напада и степен психичких промјена).

Ако су ови услови испуњени, оцјена се може дати и у току лијечења.

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 мм 20 до 30%
 б) 20 и 10 мм 40 до 50%
 в) максимално отварање испод 10 мм, 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 50 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 а на другом смањен, процент 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 оцјењује се и умањење вида на оба ока (на примјер ВОД равно 0,80 ВОС равно 0,60). Укупан процент износи 30% за смањење вида за 0,20 на десном оку и смањење вида за 0,40 на лијевом оку.

Смањење вида оцјењује се помоћу корекције.

157. Сљепило, односно губитак вида на оба ока 100%
 I категорија

Под потпуним губитком вида једног ока подразумијева се оштрина вида испод 0,05.

158. Битемпорална хемианопсија, квадратне биназалне и горње хоризонталне хемианопсије 30%

159. Већи трајни дефекти у видном пољу на оба ока под којима треба подразумијевати апсолутно парацен-тралне соктоме чији је најмањи промјер већи од 30 степени 30%

160. Птоза једнострана оцјењује се према оштрини вида и видном пољу 20 до 30%

161. Лагофталмус на оба ока оцјењује се према степену оштећења вида 30 до 60%

162. Стално сузење као посљедица повреде сузног канала:

- а) на једном оку 20%
 б) на оба ока 30 до 40%

Г. Нос

163. Губитак носа (потпун) 60%

164. Дјелимичан 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 процент се одређује привремено.

166. Повреде непца и језика које отежавају гутање и говор:

- а) у мањој мјери 30 до 40%
 б) у знатној мјери 50 до 80%

167. Потпун губитак или потпуна парализа језика 90%

168. Дјелимична 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 обје пљувачне жлијезде) 20 до 40%

Ђ. Уши и слух

172. Потпун губитак слуха на оба уха 70%

173. Обострано тешко оштећење слуха преко 90% по Fowler-y 60%

174. Обострана тешка наглувост:

- а) укупни губитак слуха преко 70 а до 90% по Fowler-y 40%
 б) укупни губитак слуха 60 до 70% по Fowler-y 30%

Оцјењивање војног инвалидитета врши се на основу ото-лошког и аудиометријског налаза

175. Губитак ушне шкољке:

- а) једногува 30%
 б) оба ува 50%

Е. Нагрђеност (унакажење)

176. Нагрђеност се оцјењује према тежини нагрђености главе и врата, изузев у случају из тачке 164. Листе, узимајући у обзир године живота инвалида, и то:

- а) нагрђеност 20 до 30%
 б) унакажење, као тежи облик нагрђености 40 до 60%

Оцјењивање нагрђености (унакажења) и других дијелова тијела (руке и ноге) врши се уколико није извршено оцјењивање по члану 5. овог правилника.

Ж. Мождани живци

177. Оштећење (аносмија) п. olfaktorius-a, обострано 20%

178. Парализа abducens-a или trochlearis-a 30%

179. Парализа okulomotorius-a 40%

180. Пареза okulomotorius-a 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 капка	100%
	II категорија
184. Потпуна атрофија видног живца:	
а) једног ока	50%
б) оба ока	100%
Непотпуне атрофије видног живца оцјењују се према степену оштећења ока.	
185. 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) једно око испод	20%
б) оба ока	20%
188. Изоловано некомпензовано оштећење вестибуларног апарата:	
а) једног ува	20 до 60%
б) оба ува	30 до 80%
Процент војног инвалидитета одређује се привремено за двије године, после чега се поново оцјењује уз обавезну електроспазмографију и налаз неуролога.	
189. Оштећење n. trigemini-a:	
а) n. oftalmikus-a - сензитивне гране, ако постоје компликације у виду неуропаралитичног кератитиса и секундарног оштећења вида према степену оштећења вида	30 до 40%
б) при потпуном губитку вида	50%
в) оштећење моторног дијела тригеминуса, са трофијом мускулатуре за жвакање	30 до 40%
190. Клинички утврђена неуралгија n. trigemini-и:	
а) у тежим случајевима	30 до 40%
б) у тежим случајевима са свакодневним нападима	50 до 10%
в) у најтежим случајевима после неуспјелих покушаја лијечења хируршким путем	60 до 100%
	I категорија
191. Одузетост булбарних живаца	30 до 80%
192. Најтежи случајеви булбарне парализе до	100%
	I категорија
193. Хемипареза:	
а) лакшег степена	30 до 50%
б) тешког степена	60 до 70%
194. Хемиплегија	80 до 100%
	I категорија

Додатак за његу и помоћ од стране другог лица одређује се само за свјеже 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 категорија

Оцјењивање војног инвалидитета врши се уз обавезну хоспитализацију у неуропсихијатријској здравственој организацији удруженог рада.

196. Органски трауматски психосиндром, према тежини психичких поремећаја:

а) изражени поремећаји	50 до 60%
б) тешки поремећаји	70 до 100%
	I категорија

Оцјењивање војног инвалидитета врши се на основу д-каза о непосредној вези између повреде мозга и психичких поремећаја. Процент војног инвалидитета одређује се на основу детаљног испитивања психичке функције (стање интелектуалних функција, памћење, пажња, ефективне промјене итд.).

197. Афазије, без других поремећаја:	
а) моторне	20 до 40%
б) мјешовите или сензорне	30 до 60%
198. Тешка афазија са израженим психичким поремећајима	60 до 100%
	II категорија
199. Мултипла склероза:	
а) средње тешки случајеви	70%
б) тешки случајеви	80 до 90%
в) најтежи случајеви	100%
	II или I категорија
200. Паркинсонизам, ако се његов почетак може поуздано довести у везу 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 категорија
г) најтежег степена	100%
	I категорија

ГЛАВА IV - КИЧМА И КИЧМЕНА МОЖДИНА

201. Хернија интервертебралног диска, ако се испољила непосредно после верификоване трауме и спроведеног стационарног лијечења и ако постоје трајна оштећења корјенова 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 категорија

202. Спондилартроза и спондилартритис, ако постоје промјене утврђене рендгенским прегледом:

а) без поремећаја функције кичменог стуба испод	20%
б) са оштећењем функција кичменог стуба и неуролошким испадима	20 до 50%
в) са тешким оштећењем функције кичменог стуба	60 до 100%
	II категорија

203. Свјеже фрактуре кичмених пршљенова, без нервних поремећаја, прве двије године повремено.

204. Консолидоване фрактуре кичмених пршљенова, без нервних поремећаја, после двије године трајно:

а) са мањим деформацијама	20 до 30%
б) са већим деформацијама	40 до 50%

205. Консолидоване фрактуре кичме, са парепаретичним појавама, за прве двије године повремено, а после трајно:

а) лакшег степена	40 до 70%
б) тежег степена (ход могућ помоћу помагала)	80 до 100%
	II категорија

206. Консолидоване фрактуре кичме са флацидном параплегијом или спастичном параплегијом у флексији - трајна непокретност и везаност за постељу

100%

I категорија
207. Консолидоване фрактуре цервикалног дијела 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 категорија

г) најтежи облици - инвалид непокретан и не може да се служи рукама 100%

I категорија
208. Церебрални атактички синдром послје трауме (за прве двије године привремено, а послје трајно):

- а) лаки облици 20 до 30%
б) умјерено изражени облици 40 до 60%
в) тежи облици 70 до 90%
г) најтежи облици - немогућност кретања услед атакација 100%

I категорија
209. Клинички утврђен полинеуритички синдром до стабилизације се оцјењује привремено, а послје трајно:

- а) лаки облици, са дискретним оштећењем мотолитета 20 до 40%
б) средње тешки облици, умјерена оштећења мотолитета 50 до 60%

в) тешки облици, са израженим оштећењем мотолитета, сензибилитета и трофике, ход могућ помоћу помагала 70 до 100%
г) најтежи облици, тешка оштећења мотолитета са атрофијом, тешким трофичним сметњама и потпуном узетошћу екстремитета - инвалид непокретан 100%

I категорија
Оцјена процента војног инвалидитета за стање из т. 205. до 209. врши се на основу електромиографског налаза и мишљења неуролога и физијатра, а по потреби и болнич-ке обраде на неуролошком одјељењу

ГЛАВА V - ГРЛО (LARYNX)

210. Сууженост грла, са отежаним дисањем послје повреде

211. Сууженост грла услед повреде гркљана или душника, са отежаним дисањем у великој мјери (диспонија и без напора) према тежини 50 до 80%

212. Посебно стално ношење каниле 80%

213. Одузетост грла:

- а) једнострана 20 до 40%
б) обострана 50 до 70%

214. Туберкулоза грла оцјењује се као отворена туберкулоза плућа 50 до 100%

II категорија

ГЛАВА VI - ЖДРИЈЕЛО (PHARYNX)

215. Одузетост ждријела, према тежини 20 до 50%

216. Суужење једњака

- а) без потребе бужирања 20 до 40%
б) уз потребу сталног бужирања (калибар суужења, 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 категорија

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 реперкусије изражених на срцу и плућима 20 до 40%

б) ако истовремено постоји респираторна или срчана инсуфицијенција, према тежини инсуфицијенције 50 до 100%
II категорија

221. Плеуропулмонална фистула као последица рyothorax-а 30 до 50%

222. Плеуропулмонална склероза као последица рањавања, деформације грудног коша, искривљености кичме са умјереном респираторном инсуфицијенцијом, али без срчане инсуфицијенције 20 до 40%

223. Обимна плеуропулмонална склероза, плућна бронхиектазија и друге хорничне плућне супарације, знатније деформације грудног коша (fibrothorax), тежа искривљеност кичменог стуба, са развијеном респираторном инсуфицијенцијом (диспонеја, цијаноза); срчаном инсуфицијенцијом (cor pulmonale chronicum) или амилоидозом, према тежини 50 до 100%

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 обје 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 сусједних органа - процент 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 испод 20%

а) тешки (анксиозно депресивне, фобично опсесивне и фиксирне конверзивне неурозе) 20 до 60%

Процент војног инвалидитета се одређује привремено до пет година, а послје трајно.

231. Клинички утврђене психозе:

а) ендogene (шизофренија, манично депресивна психоза) реактивна депресија реактив 60 до 80%

б) егзогене (психогена психоза, на конфузна делирантна стања као покушаји самоубиства) 60 до 80%

Процент војног инвалидитета се одређује привремено до пет година, а послје трајно.

232. Неурозе и психозе које су се први пут испољиле под околностима вршења војне службе, а за које је утврђено да се не могу више отклонити или ублажити психотерапијским и другим поступцима, нити послје дугог стручног лијечења, 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 најкасније у року од шест мјесеци од дана престанка тих околности, односно у року од 30 дана по отпуштању из оружаних снага, не утврђује се војни инвалидитет.

233. За психопатију се утврђује војни инвалидитет само у случају неуротске и психотичне декомпензације (т. 230. и 231).

ГЛАВА X - ТУБЕРКУЛОЗА

А. Туберкулоза плућа

234. Потпуно излијечена или калцифицирана жаришта у хилусу или плућима, мањег обима, мање прираслице плеуре испод 20%
235. Инактивна (ожилна) плућа туберкулоза средњег и већег обима:
- а) без респираторне и кардиоваскуларне инсуфицијенције
20 до 30%
II категорија
 - б) са облитерисаним плеуралним синусима према степену оштећења респираторне функције
30 до 50%
236. Активна једнострана плућна туберкулоза, или плућне марамице са изливом, пулмоналне или плеуралне фистуле са емпијемом
60 до 80%
237. Обострана или екстензивна једнострана активна (отворена или затворена) туберкулоза плућа, прогресивна али још увијек приступачна лијечењу и разне пулмоналне и плеуралне фистуле са емпијемом и општом тјелесном слабошћу већег степена
80 до 100%
II категорија

238. Прогресивна раширена активна обострана плућна туберкулоза са развијеном кахексијом и другим тешким компликацијама (респираторна кардиоваскуларна и слична инсуфицијенција, амилоидоза, итд.)
100%
I категорија

239. Стање послје оперативних интервенција на грудном кошу због туберкулозе плућа цијени се зависно од времена протеклог од оперативног захвата, врсте и величине истог, као и од функционалног оштећења преосталих дијелова:

- 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, даверностија
50 до 70%
- в) пулмектомија, торакопластика 8 или више ребара
60 до 80%

У првој години послје операције проценат се повећава за 20, зависно од кардиореспираторне функције, уз обавезну контролу на комисији најкасније шест мјесеци по оперативном захвату.

Б. Туберкулоза костију и зглобова

240. Код активне туберкулозе костију и зглобова за вријеме еволуције, и то код локализације на кичми, сакролијачном зглобу, куку и кољену:

- а) ако инвалид није потпуно имобилан
60 до 100%
II категорија
- б) ако је имобилан
100%
I категорија

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 излијеченом процесу туберкулозе костију и зглобова, последице таквог обољења оијењују 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 потребе првенствене имобилизације.

В. Туберкулоза осталих органа

243. Код туберкулозе органа процент 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 погоршања, него се сматра да је болест настала под околностима вршења војне службе.

Ако се утврди да је туберкулозно обољење органа постојало и прије почетка тих околности, да није било потпуно излијечено или да је повлачило инвалидитет за више од 20%, према овој листи утврђује се процент војног инвалидитета само за настало погоршање. Сматра се да је обољење постојало прије, а у околностима вршења војне службе је само погоршано, ако је активан процес утврђен прије истека шест недјеља од дана наступања тих околности, односно ако је утврђено стање медицински очигледно старијег датума (стање послје хируршко-ресекционих или колапсних метода, стари фиброзни процеси, ожилци од фистула и анкилозе код коштане туберкулозе итд.). При утврђивању процента војног инвалидитета код туберкулозе настале у вези са раном, повредом или озљедом, сматра се да узрочна веза између њих и туберкулозе постоји ако се утврди да постоји туберкулозно обољење на повријеђеном органу, односно повријеђеном дијелу тијела, као и да су први знаци болести настали по истеку шест недјеља, а нај-касније по истеку шест мјесеци од дана рањавања, повреде или озљезде.

Процент за туберкулозу плућа привремено се утврђује до пет година уз контролу сваких шест мјесеци, а послје пет година утврђује се трајни процент, а за туберкулозу ко-стију привремени процент утврђује се до пет година.

ГЛАВА XI - СРЧАНА ОБОЉЕЊА

А. Компензована срчана обољења без развијених знакова застоја у плућима или у великом крвотоку

244. Прележана реуматска грозница са и без знакова кардитиса оцјењује се привремено на годину дана
60%
Послје тога ако нема знакова оштећења на срцу
20%

245. Органска обољења срчаних залиска зависно од тежине анатомског оштећења залиска 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 залиска 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 залиска, срчаног мишића и перикарда и степен повећања срца доказују се и утврђују, осим клиничког прегледа, обавезно рендгенолошки и електрокардиографски, а по потреби и полимеханокардиографски, ехокардиографски, егOMETРИЈСКИ, радиоизотопима, катетеризацијом срца и друго.

Б. Декомпензована срчана обољења са знацима застоја у плућима или у великом крвотоку

247. Почетна срчана инсуфицијенција, са умјерено развијеним плућним застојем или умјереним увећањем јетре, али таква која се добро поправља лијечењем
60 до 80%

248. Потпуно развијена срчана инсуфицијенција:

- а) која се недовољно поправља лијечењем и која искључује сваки физички напор
80 до 100%
II категорија
- б) у најтежим случајевима
100%
I категорија

249. Ако се ради о посттрауматској пенетрирајућој (убод, метак и сл.) или непенетрирајућој повреди (удар у предјелу срца, срчани удар, гњечење и сл.) срца са повредом и оштећењем срчаних залиска перикарда или срчаног мишића, као и након извршене операције на срцу проценти у т. 245. и 246. Могу се повећавати за 10 до 30, а највише до
100%
II категорија

В. Хируршки захвати на срцу

250. Оперативна замјена валвула:

- а) замјена једне или двије валвуле у синусном ритму без декомпензације срца
30 до 60%

- б) замјена једне или двије валвуле са апсолутном аритмијом коморе уз повремену декомпензацију 80%
- в) замјена све три валвуле 100%
- II категорија
- г) са сталном срчаном декомпензацијом 100%
- I категорија

Г. Опште одредбе за срчана обољења

Инволутивне и старачке промјене 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 вршења војне службе, или најдаље у року од три мјесеца 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 категорија
252. Сметње у цријевној пасажи као последица повреде или улкусне болести, без стеноцичних појава 20 до 40%
253. Сметње праћене стеноцичним промјенама на пилорусу или било ком дијелу дигестивног тракта према тежини 30 до 60%
254. За акутне улкусне болести, верификоване 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 постоперативно малапсорпциони синдром 60 до 80%
257. Стални анус праатернатуралис, према континенцији 80 до 100%
- II категорија
258. Стеркоралне фистуле узане, дефекција нормална, опште здравствено стање добро, привремено 20 до 40%
259. Фистуле широке, високо на танком цријеву, са тешким појавама денутације, привремено 70 до 100%
- II категорија
260. Стрекоралне 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 категорија
263. Кила настала на мјесту 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 60%
266. Хронични хепатитис - према знацима оштећења функције јетре 30 до 60%
267. За акутни хепатитис одређује се привремено за двије године, 60% а после тога, уколико нема оштећења јетре испод 20%
268. Цироза инфективног хепатита, у компензованом стању 60%
269. Цироза јетре, са знацима декомпензације 70 до 100%
- II категорија
270. Жучне фистуле настале после повреде жучних путева (привремено, ако су операбилне), према тежини 20 до 80%
271. Недостатак слезине после трауме (привремено за двије године) 30%
- После двије године, ако нема знакова оштећења хематопоеза испод 20%

ГЛАВА XIII - УРОПОЕТИЧНИ ОРГАНИ

272. Стање после пребољелог акутног дифузног гломерулонефритиса опјењује се привремено за једну годину 60%
273. Једнострано хронично пиелонефритис, према тежини 20 до 40%
274. Обострано хронично пиелонефритис 40 до 70%
- Код знатних оштећења функције бубрега оијењивање се врши као код нефрита.
275. Лакши облици хроничног нефрита (умјерена албуминурија са мањим промјенама у седименту без других реналних или општих поремећаја 20 до 30%
276. Средње тешки облици нефрита или нефроза:
- а) са обилним албуминуријом, са тешким промјенама у седименту, умјереним едемима, умјереном хипертензијом, хипостенуријом без азотне ретенције, мањим промјенама на очном дну 40 до 60%
- б) са лако повећаном азотном ретенцијом, хипертензијом и израженим промјенама 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 категорија
278. Најтежи облици затајивања функције бубрега који захтијевају трајну хемодијализу или по извршеној трансплантацији бубрега I категорија
279. Нефректомија:
- а) ако је други бубрег здрав 50%
- б) ако постоји лакше оштећење преосталог бубрега 60%
- в) ако постоји средње тешко оштећење преосталог бубрега 70 до 80%
- г) ако постоји тешко оштећење преосталог бубрега 90 до 100%
- II категорија
- д) ако обољење захтијева трајну хемодијализу 100%
- I категорија
280. Активна туберкулоза бубрега:
- а) једног бубрега, привремено 60 до 90%
- б) оба бубрега, привремено 80 до 100%
- II категорија
- в) у најтежим случајевима 100%
- I категорија
281. Цистит хронично трауматично:
- а) према тежини случаја 20 до 50%
- б) у најтежим случајевима, са сталном инконтенцијом, 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, процент 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 orificijum-a 100%
- II категорија
287. Eppidimitis hronica bilateralis са изоспермиом 20%

289. Ablatio testis, обострано:	
а) без секундарних дистрофичних појава	50%
б) са секундарним дистрофичним појавама	70%
290. Ablatio penis et testicularum (amasculatio totalis)	100%
	II категорија
291. Haematocoele, привремено	20%
292. Посттрауматска атрофија тестиса	30%
	Б. Женски
293. Губитак једног оварија	20%
294. Губитак оба оварија	80%
295. Губитак утеруса или једног оварија и утеруса	60%
296. Губитак оба оварија са утерусом	80%
297. Оштећење вулве и вагине, према тежини	20 до 50%
ГЛАВА XV - РАЗНЕ ДРУГЕ ОЗЉЕДЕ И БОЛЕСТИ	
298. Шећерна болест (diabetes mellitus) оцјењује 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 захтијевају давање инсулина за обезбјеђивање 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 категорија
При оцјењивању војног инвалидитета водиће се рачуна и о постојећим компликацијама (туберкулозе плућа, кардиоваскуларне, нервне и очне).	
299. Оштећење функције панкреаса као последица повреде и озљеде цијени се према степену оштећења његове функције:	
а) лакши облици	30%
б) средњи облици	50%
в) тешки облици	50 до 80%
300. Хронична маларија са трајним последицама, према тежини	20 до 40%
301. Интоксикација (тровања) и озљеде од бојних отрова, радијацијских оштећења или при неком нарочитом послу у служби - оцјењиваће се аналогно према озљедама и последицама на појединим органима	30 до 100%
	I категорија
302. Хронични остеомиелитис са сталним фистулама, честим егзацербацијама	20 до 40%.

Р. бр.	ВРСТА БОЛЕСТИ	УДИО ВОЈНОГ ИНВАЛИДИТЕТА	
		ако су се прве појаве болести испољиле	ако се болест погоршала
1.	“Ендогене психозе” (психозе из шизофреног круга, манично-депресивне психозе, депресивни поремећаји код којих је ендогени фактор значајан у настанку, те шизоафективне психозе). Према тумачењу које се базира на Десетој међународној класификацији болести, “ендогене психозе” су стања у чијем настанку подједнако учествују ендогени, социјални и фактори психолошког развоја, па се удио војног инвалидитета цијени управо са 1/3, односно 30% од укупног тјелесног оштећења изазваног таквом психозом.	30%	
2.	Неурозе и ПТСП Да би се ПТСП узео као основ за признавање војног инвалидитета, морају бити испуњени сви дијагностички критеријуми (а, б, ц, д, ф), а цијени се по тачки 230. Листе. Акутни ПТСП узима се у обзир ако је његов почетак у року од три мјесеца од трауматског догађаја, али пошто по правилу траје краће од три мјесеца и не оставља трајне последице, не долази у обзир признавање војног инвалидитета. Хронични ПТСП је онај код кога симптоми трају дуже од три мјесеца и који оставља трајне последице (инвалидитет), али је удио војног фактора једнак удјелу свих осталих фактора у укупном тјелесном оштећењу (1/2, односно 50%). Изузетно, ПТСП може бити са одгођеним почетком, када се први симптоми јављају најраније шест мјесеци од трауматског догађаја, а може бити акутни и хронични. Јавља се релативно ријетко и може се изузетно узети у обзир ако су задовољени сви дијагностички критеријуми (а, б, ц, д, ф) и са удјелом војног фактора од 50%.	50%	
3.	Епилепсије (осим идиопатских)	до 100%	
4.	Амиотрофична нервна обољења и мишићне дистрофије, те мултипла склероза	до 30%	
5.	Дископатије и дегенеративна обољења кичменог стуба	до 30%	
6.	Дијабетес	до 50%	до 30%
7.	Есенцијалне хипертензије	до 50%	до 30%
8.	Урођене срчане мане	искључено	до 30%
9.	Улкусна болест	до 50%	до 30%
10.	Реуматоидни артритис	до 30%	
11.	Алергијска обољења и псоријаза	до 30%	
12.	Малигна обољења	до 50%	до 30%
13.	За “егзогене психозе” примјенити тумачење које се базира на Десетој ревизији међународне класификације болести, а према којој се ради о таквим поремећајима који се јављају након и не дуго као одговор на догађаје који би појединачно или заједно у сличним околностима били изразито стресогени готово сваком припаднику културе из које долази та особа. Трајање епизоде је најмање један дан, али мање од мјесец дана, са каснијим повратком на преморбидни ниво функције организма. Практично, не долази у обзир оцјена војног инвалидитета због сувише кратког трајања епизоде и враћања у здраво стање.		
14.	За психопатије, идиопатску епилепсију, литијазе и полицистична обољења узети да је утицај вршења војне службе у рату безначајан 0%, односно примјенити одредбу члана 10. став 1. Правилника (не узимати у обзир за оцјену војног инвалидитета).		