

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

**ДОПОЛНИТЕЛНИ УСЛОВИ
ЗА ДОБРОВОЛНО ОСИГУРУВАЊЕ
НА ПАТНИЦИ ВО ЈАВНИОТ ПРЕВОЗ
ОД ПОСЛЕДИЦИ ОД НЕСРЕКЕН
СЛУЧАЈ (НЕЗГОДА)**

Овие Услови за осигурување ги донесе Управниот одбор на Друштвото на 98-та редовна седница одржана на 10.02.2016 година со одлука бр.02-1297/3-20 со примена од 15.02.2016 година.

Лектор Кристина Велевска

ОПШТИ ОДРЕДБИ

Член 1

(1) Општите услови за осигурување на лица од последици од несрекен случај (незгода) и овие Дополнителни услови за доброволно осигурување на патници во јавниот превоз од последици од несрекен случај (незгода) (во натамошен текст: Дополнителни услови), се составен дел на договорот за доброволно осигурување на патници во јавниот превоз од последици на несрекен случај (незгода), што договаработ на осигурувањето ќе го склучи со Акционерско друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп, (во натамошен текст: осигурувач).

(2) Договаработ на осигурување во смисла на овие Дополнителни услови, може да биде организација која се занимава со превезување патници и е овластена за таа дејност.

(3) Лицата што се осигуруваат според овие Дополнителни услови осигурени се без оглед на нивната здравствена состојба, општата работна способност и годините на старост, како и без плаќање на зголемена премија во смисла на членот 9, став (3), точка 3 од Општите услови, освен лицата потполно лишени од деловна способност кои во секој случај се исклучуваат од осигурувањето.

(4) Според овие Дополнителни услови може да се склучи доброволно осигурување за сите патници во јавниот превоз по земја и по вода, освен за патници во воздушниот превоз.

ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО

Член 2

(1) Осигурувањето за секој патник започнува од моментот на купувањето возен билет и полисата за осигурување, за време на возењето, задржувањето на попатните станици па се до доаѓањето на станицата означена во возниот билет.

(2) Ако возниот билет и полисата за осигурување се купени во претпродажба, осигурувањето започнува од моментот на доаѓањето на одреденото место за патување (перон, чекална и сл.).

(3) Осигурувањето престанува во секој случај при напуштање на крајната или одредената станица, односно станицата во која патувањето е прекинато.

ОБВРСКИ НА ОСИГУРУВАЧОТ

Член 3

(1) Со осигурувањето се опфатени патниците за несреќни случаи што ќе им настанат за време на возењето, при влегувањето во превозното средство, или излегувањето од него, потоа за време на задржувањето на станичниот и друг простор определен за задржување на патници.

(2) Осигурувањето важи за секој патник, само ако во моментот на несреќката поседува полиса за осигурување која е купена на касата на појдовната станица или друга овластена организација за продавање и ако полисата содржи ист датум со возниот билет, или, ако се докаже дека ја имал полисата по ова осигурување, а таа се уништила во моментот на несреќката, доколку со посебен договор оваа околност поинаку не е договорена.

(3) Патниците кои поседуваат месечни патни исправи, или исправи за повеќе патувања, а немаат посебна полиса која се издава со месечна претплатна карта, исто така, можат да бидат осигурени под услов за секое патување да купат посебна полиса на која датумот е идентичен со патната исправа, доколку оваа околност не е поинаку регулирана со посебен договор.

(4) Докажувањето дека некое лице било патник и дека е осигурен, паѓа на товар на корисникот на осигурувањето.

(5) Со осигурувањето не се опфатени лицата кои по својата службена должност се наоѓаат во превозното средство (возачи, кондуктери, контролори, придружници, лица во патна пошта, службени спроводници на МВР и сл.).

?????? (7) Осигурувањето на патниците кои патуваат со повратен возен билет, важи само ако и за повратникот е наплатена односно купена полиса за осигурување.

(8) Патниците што имаат месечни возни билети, или билети за повеќе патувања, исто така, можат да бидат осигурени под

услов, за секое патување да купат посебна полиса чиј датум е еднаков со датумот на заверената возна карта ако со посебен договор не е поинаку регулирана оваа околност.

НАЧИН И РОКОВИ ЗА ПРЕСМЕТУВАЊЕ И ПЛАЌАЊЕ НА ПРЕМИЈА

Член 4

(1) Премијата се пресметува врз основа на вкупно продадените полиси за осигурување.

(2) Договорарот е должен на осигурувачот да му достави пресметка на премијата за договорениот пресметковен временски период и истовремено да му го дозначи износот на вкупно пресметаната премија.

(3) Договорарот е должен на овластениот претставник на осигурувачот да му ги стави на увид сите книги и други евиденции од кои може да се утврди правилноста на извршената пресметка и дознака на премијата. (4) Обврската на осигурувачот постои спрема секој осигуреник одделно и кога договорарот на осигурувањето не ја уплатил премијата во предвидениот рок, ако несреќниот случај настанал за времетраење на осигурувањето во смисла на членовите 6 и 19 од Општите услови.

ОБВРСКА НА ОСИГУРУВАЧОТ КОГА ОСИГУРЕНИТЕ ЛИЦА СЕ ПОМЛАДИ ОД 14 ГОДИНИ

Член 5

Ако поради несреќен случај настапи смрт на осигуреникот помлад од 14 години, осигурувачот е во обврска на име трошоци за погреб да ја исплати договорената сума во случај на смрт, но, најмногу износот кој како максимален е утврден со Одлука на Управниот одбор на осигурувачот.

ПРИЈАВА НА НЕСРЕЌЕН СЛУЧАЈ

Член 6

(1) Ако настане несреќен случај, договорарот е должен да го пријави на осигурувачот во рокот предвиден во член 13 од Општите услови, секој настан кој според овие Дополнителни услови влијае на неговата обврска

(2) Договорарот, исто така, е должен на осигурувачот кога ќе побара тој, да му ги даде сите потребни известувања за разјаснување и утврдување на постоење на основ и висина на неговата обврска.

ЗАВРШНИ ОДРЕДБИ

Член 7

Доколку не се во спротивност со овие Дополнителни услови, на осигурувањата склучени според овие Дополнителни услови се применуваат и Општите услови за осигурување на лица од последици од несреќен случај (незгода).

Договарачот, осигуреникот или корисникот на осигурувањето можат да достават жалба во однос на осигурувачот до Агенцијата за супервизија на осигурувањето, како орган надлежен за супервизија на друштвата за осигурување.

Во случај на спор меѓу договорарот на осигурувањето, односно осигуреникот и осигурувачот, месно е надлежен Основниот суд Скопје 2, Скопје.

Прилог:

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

за

Доброволно осигурување на патници во јавниот превоз

ВОВЕДНИ ОДРЕДБИ

(1) Во смисла на член 14 од Општите услови за осигурување

на лица од последици на несреќен случај (незгода) оваа Табела за одредување процент на траен инвалидитет (во натамошен текст: Табела на инвалидитет), е составен дел на овие Дополнителни услови и на секој одделен договор за осигурување на лица од последици на несреќен случај (незгода) кој договорарот на осигурувањето ќе го склучи со Акционерското друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

д) ако предходна хронична болест е причината за настанокот на несреќниот случај, осигурувачот ќе го намали крајниот инвалидитет по Табелата за инвалидитет за 1/2.

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

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

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

I. ГЛАВА

1. Перзистентна вегетативна состојба	100%
2. Оштетување на мозокот со клинички утврдена слика: - хемипареца со силно изразен спастицитет; - екстрапирамидна симптоматологија (невозможна координација на движењата или постоење на груби ненамерни движења); - оштетување на малиот мозок со изразени растројства на рамнотежата на одот и координација на движењето	90%
3. Псевдобулбарен синдром	80%
4. Постравматска епилепсија докажана со објективни дијагностички методи болнички лекувања а) со зачестени напади (најмалку еднаш неделно)	60%
б) со ретки напади	20%
5. Жаришни оштетувања на мозокот со болнички евидентирани последици на психооргански синдром, со наод на психијатар и психолог по болничко лекување со соодветни испитувања: а) во лесен степен	30%
б) во среден степен	40%
в) во силен степен	60%
6. Хемипареца или дисфазија: а) во лесен степен	30%
б) во среден степен	40%
в) во силен степен	50%
7. Оштетувања на малиот мозок со адиодохокинеза и асинергија	40%
8. Состојба после нагмечување на мозокот докажано во текот на болничко лекување со објективни дијагностички постапки на дијагностичка обработка (ЦТ, ЕЕГ): а) без невролошки испади	5%
б) со благи невролошки испади	20%
в) со невролошки испади во среден степен	35%
г) со невролошки испади во силен степен	50%
9. Состојба по трепанација на сводот на черепот или кршење на базата на черепот, сводот на черепот, рентгенолошки верифицирано	10%
10. Посткомозионален синдром по болнички утврден потрес на мозокот без постоење на објективни невролошки наоди со изворна медицинска документација добиена во рок од 24 часа по повредата и последователна медицинска документација за текот на лекувањето	1%
11. Загуба на коса над 1/3 од површината на косата	5%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

II. ОЧИ

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

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

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

III. УШИ

25. Потполна глувост на обете уши со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган	40%
26. Потполна глувост на обете уши со згаснати калорични реакции на вестибуларниот орган	60%
27. Потполна глувост на едно уво со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган	10%
28. Потполна глувост на едно уво со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган на тоа уво	15%
29. Обострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган обострано:	

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

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

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

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

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

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

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

33. Повреда на ушната школка:

- а) потполна загуба или потполна деформација 15%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

IV. ЛИЦЕ

34. Белезно деформиращки оштетувања на лицето со функционални пречки и/или посттравматски деформитети на коските на лицето:

- а) во среден степен 5%
- б) во силен степен 15%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

35. Ограничено отворање на уста:
- а) растојание на горните и долните заби - до 3 см 10%
 - б) растојание на горните и долните заби - до 1,5 см 30%

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

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

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

За загуба на заби не се одредува инвалидитет.

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

- а) во среден степен 5%
- б) во силен степен со контрактура и кај мимичка мускулатура 20%
- в) парализа на фаџијалниот нерв 30%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

V. НОС

38. Повреда на носот:
- а) делумна загуба на носот 15%
 - б) загуба на целиот нос 30%

39. Аносмиа како последица на верифицирана фрактура на

- горниот внатрешен дел на носниот скелет 3%
- 40. Деформација на носната пирамида послефрактура со дислокација на носните коски 5%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

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

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

VI. ДУШНИК И ХРАНОПРОВОДНИК

41. Повреди на душникот:

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

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

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

43. Стеснување на хранопроводникот, рентгенолошки докажано:

- а) во лесен степен 5%
- б) во силен степен 30%

44. Потполно стеснување на хранопроводникот со трајна гастростома 80%

VII. ГРАДЕН КОШ

45. Повреди на ребрата:

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

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

46. Состојба по терактомија 5%

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

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

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

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

48. Фистула по емпиема 10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

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

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

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

49. Загуба на една дојка

а) до 50 години живот	10%
б) преку 50 години живот	5%
в) тешко оштетување на дојката до 50 години живот	5%
50. Загуба на двете дојки	
а) до 50 години живот	30%
б) преку 50 години живот	15%
в) тешко оштетување на двете дојки до 50 години живот	10%
51. Последици од пенетрантни повреди на срцето и големите крвни садови на градниот кош:	
а) срце со нормален електрокардиограм	10%
б) со променлив електрокардиограм според тежината на промената	30%
в) крвни садови	10%
г) анеуризма на аортата со инплантата	30%

VIII. КОЖА

52. Длабоки белези на телото по опекотини или повреди без пречки на мотилитетот, а повредите зафаќаат површина над 5 см²:

а) од 5% до 10% од површината на телото	5%
б) од 10% до 20% од површината на телото	10%
в) преку 20% од површината на телото	15%

53. Длабок белег на кожата по повреди или опекотини кои предизвикале поголем белег на кожата од 5 см²

	1%
--	----

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

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

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

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

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

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

IX. СТОМАЧНИ ОРГАНИ

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

	5%
--	----

55. Повреди на дијафрагмата:

а) состојба по прснување дијафрагма во болница непосредно по повредата верифицирана и хируршки згрижена	10%
б) дијафрагмална хернија - рецидив по хируршки згрижени дијафрагмални травматски кили	20%

56. Постоперативна хернија по лапартомија која е направена поради повредата

	10%
--	-----

57. Повреда на цревата и/или црниот дроб, желудник:

а) шиене	10%
б) повреда на црн дроб со ресекција	20%
в) повреда на црева и/или желудник со ресекција	20%

58. Загуба на слезина (спленектомија):

а) загуба на слезина до 20 години возраст	25%
б) загуба на слезина од 20-40 години возраст	20%
в) загуба на слезина со преку 40 години возраст	15%

59. Повреда на панкреас според функционалното оштетување

	20%
--	-----

60. Анус претернатуралис - траен

	50%
--	-----

61. Инконтиненција алви:

а) делумна	20%
б) потполна	60%

X. УРИНАРНИ ОРГАНИ

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

XI. ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

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

XII. Р' БЕТ

82. Повреда на р'бетот со трајни оштетувања на р'бетниот мозок (тетраплегија, параплегија, триплегија), со загуба на контрола на дефекијата и мочањето

	100%
--	------

83. Повреда на р'бетот со трајно оштетување на р'бетниот мозок (тетрапареза, типереза) без загуба на контролата на дефекијата и мочањето, верифицирано со ЕМГ:

а) во лесен степен	до 30%
б) во среден степен	40%
в) во силен степен	50%

84. Повреда на р'бетот со пареза на долните екстремитети верифицирани со ЕМГ:

а) во лесен степен	25%
б) во среден степен	35%
в) во силен степен	45%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

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

а) во лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот) 4%

б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)* 8%

Објаснување на нормалниот опсег на движењата во услови под точката

* Антефлексija (0 - 40 степени)

Ретрофлексija (0 - 45 степени)

Латерофлексija (0 - 40 степени)

Ротација (0 - 60 степени)

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

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

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

* се мери влијанието на вкупната подвижност на тораколумбален рбет

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

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

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

* Антефлексija (0 - 80 степени)

Ретрофлексija (0 - 20 степени)

Латерофлексija (0 - 20 степени)

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

Хернија дисциинтервертебралис, сите видови лумбалгии, дископатија, спондилози, спондилестези, спондилолиза, сакралрии, миофасцитиси, коксигодини, ишиалгии,

фибразитис, фасцитиси и сите патоанатомски промени на слабинско крстни регии означени со аналогни термини, не се опфатени со осигурување.

XIII. КАРЛИЦА

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

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

а) големина до 2 см 5%

б) големина преку 2 см 10%

90. Кршење на една цревна коска санирана со дислокација 5%

91. Кршење на двете цревни коски санирани со дислокација 10%

92. Кршење на срамната или седишната коска санирано со дислокација 5%

93. Кршење на 2 коски: срамната, седишната или срамната и седишната, со дислокација 10%

94. Кршење на крсната коска, санирана со дислокација 5%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

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

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

XIV. РАЦЕ

95. Загуба на двете раце или шепа 100%

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

97. Загуба на раката во подрачјето на надлактицата 65%

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

99. Загуба на шепа 55%

100. Загуба на сите прсти:

а) на двете шепа 100%

б) на едната шепа 45%

101. Загуба на палец 15%

102. Загуба на показалец 10%

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

а) среден 7%

б) до мал или мал, за секој прст 3%

104. Загуба на метакарпалните коски на палецот 6%

105. Загуба на метакарпалните коски на показалец 4%

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

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

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

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

НАДЛАКТИЦА

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

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

а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)* 4%

б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)* 8%

* Елевација со слободна лопатка (0 - 180 степени)

Антефлексija со фиксирана лопатка (0 - 90 степени)

Ретрофлексija со фиксирана лопатка (0 - 50 степени)

Абдукција со фиксирана лопатка (0 - 90 степени)

Внатрешна ротација (0 - 85 степени)

Надворешна ротација (0 - 90 степени)

109. Клучна коска:

а) неправилно зарастено кршење на клучната коска 2%

110. Потполно исчашување на акромиоклавикуларниот или стерноклавикуларниот зглоб рентгенски верифицирано 5%

111. Ендопротеза на рамениот зглоб 30%

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

113. Парализа на нервот аксесорисус 15%

114. Парализа на брахијалниот плексус 60%

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

116. Парализа на аксиларниот нерв 15%

117. Парализа на радијалниот нерв 30%

118. Парализа на нервот медианус 35%

119. Парализа на нервот улнарис 30%

120. Парализа на два нерва од едната рака 50%

121. Парализа на три нерва од едната рака 60%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

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

ПОДЛАКТИЦА

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

123. Потполна вкочанетост на зглобот на лактот во функционално неповолна положба 25%

124. Намалена подвижност на зглобот на лактот после скршеница (или луксација) на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот од:

а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	4%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	8%
* Екстензија	(0 степени)
Флексија	(145 степени)
125. Намалена ротација на подлактицата (пронација и супинација) по скршеница во предел на лактот РТГ верифицирана	2%
126. Разлабавен зглоб на лактот - осцилација на движење во попречна насока повеќе од 20 степени	5%
127. Анкилоза на подлактицата во супинација	25%
128. Анкилоза на подлактицата во средна положба	15%
129. Анкилоза на подлактицата во пронација	20%
130. Анкилоза на рачниот зглоб:	
а) во положба на екстензија	15%
б) во оската на подлактицата	20%
в) во положба на флексија	30%
131. Намалена подвижност на рачниот зглоб после скршеница на зглобните тела, РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот од	
а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	3%
б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	6%
* Воларна флексија	(0 - 90 степени)
Дорзална флексија	(0 - 70 степени)
Улнарна девијација	(0 - 55 степени)
Радијална девијација	(0 - 25 степени)
132. Ендопротеза на чунестата коска и/или ослинатум (месечеста коска)	15%

ПРСТИ

133. Потполна вкочанетост на сите прсти од едната рака	40%
134. Потполна вкочанетост на целиот палец	12%
135. Потполна вкочанетост на целиот показалец	9%
136. Потполна вкочанетост на средниот, до малиот и малиот прст:	
а) целиот среден прст	5%
б) до малиот или малиот прст, за секој	2%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

XV. Н О З Е

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

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

- Вкочанетост на интерфалангеалните зглобови на 2 - 5 прст во испружена положба или намалена подвижност на овие зглобови не претставува инвалидитет.
159. Потполна вкочанетост на колкот во функционално поволна положба
 30% |
 160. Потполна вкочанетост на колкот во функционално неповолна положба
 40% |
 161. Потполна вкочанетост на двата колка
 70% |
 162. Намалена подвижност на зглобот на колкот по скршеница (или луксација) на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот:
 |
 - а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*
 5% |
 - б) во силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*
 10% |
 - * Флексија со испружено колено
 (0 - 80 степени) |
 - Флексија со свиткано колено
 (0 - 110 степени) |
 - Екстензија
 (0 - 20 степени) |
 - Абдукција
 (0 - 45 степени) |
 - Аддукција
 (0 - 30 степени) |
 - Внатрешна ротација
 (0 - 45 степени) |
 - Надворешна ротација
 (0 - 45 степени) |
 163. Ендопротеза на колкот
 30% |
 164. Неправилно зараснато кршење на бутната коска со ангулација во варус, валгус позиција:
 |
 - а) од 10 до 20 степени
 10% |
 - б) над 20 степени
 15% |
 165. Хроничен остеомиелитис на коските на долните екстремитети со фистула посттравматска
 10% |
 166. Скратување на ногата поради кршење:
 |
 - а) од 4,1 до 6 см
 15% |
 - б) преку 6 см
 20% |
 167. Вкочанетост на коленото:
 |
 - а) во функционално поволна положба (до 10 степени флексија)
 25% |
 - б) во функционално неповолна положба
 35% |
 168. Намалена подвижност на зглобот на коленото после скршеница (или луксација) на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот:
 |
 - а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*
 5% |
 - б) силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*
 10% |
 - * Екстензија
 (0 степени) |
 - Флексија
 (0 - 130 степени) |
 169. Разнишаност на коленото по целосна руптура на предниот вкрстен лигамент, верифицирано со магнетна резонан-
 |

ца*, со потреба од стално носење на ортопедско помагало 5%
* се исклучуваат сите повреди на коленото по кои е направена оперативна интервенција на лигаментопластика на предниот вкрстен лигамент, парцијалните руптури, повреди на колатерални лигаменти и капсулата на зглобот

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

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

170. Ендопротеза на коленото	20%
171. Слободно зглобно тело поради повреда	3%
172. Функционални пречки по отстранување на чашка:	
а) парцијално отстранета чашка	5%
б) тотално отстранета чашка	15%
173. Неправилно зараснато кршење на потколеницата со валгус, варус или рекурвстум деформација, компарирано со здравата потколеница, преку 15 степени	10%
174. Анкилоза на скоковниот зглоб во функционално поволна положба (5 - 10 степени плантарна флексија)	10%
175. Анкилоза на скоковниот зглоб во функционално неповолна положба	25%
176. Намалена подвижност на скоковиот зглоб по скршеница на зглобните тела РТГ докажана и со ограничена функција на зглобот од	
а) лесен степен (до 1/2 од функцијата на зглобот)*	3%
б) силен степен (над 1/2 од функцијата на зглобот)*	6%
* Дорзална флексија	(0 - 25 степени)
Плантарна флексија	(0 - 30 степени)
Инверзија	(0 - 25 степени)
Еверзија	(0 - 10 степени)
177. Ендопротеза на скоковиот зглоб	25%
178. Травматско проширување на малеоларната, бималеоларна, трималеоларна вилушка на стапалото компарирано со здравото стапало	5%
179. Деформација на стапалото, со скршеници на коските: пес ескаватус, пес плановалгус, пес варус, пес еквинус во силен степен	5%
180. Деформација на калканеусот по компресивно кршење	5%
181. Деформација на талусот по кршење со деформиращка артроза	5%
182. Деформација на метатарзус после скршеница на метатарзални коски, за секоја метатарзална коска	1% до 5%
183. Потполна вкочанетост на основниот или крајниот зглоб на палецот на стапалото	2%
184. Големи белези на петата или табанот по повреда на меките делови со површина преку 1/2 од табанот	5%
185. Парализа на исхијадичниот нерв	40%
186. Парализа на феморалниот нерв	30%
187. Парализа на тибјалниот нерв	25%
188. Парализа на перонеалниот нерв	25%
189. Парализа на глутеалниот нерв	10%

ПОСЕБНИ УСЛОВИ

1. За пареза на нервите на нозете се определува максимално до 2/3 од процентот определен за парализа на соодветниот нерв.
2. За случаите кои спаѓаат од точка 185 до 189 се определува инвалидитетот по завршеното лекување, но не порано од 2 години по повредата, со верификација ЕМГ не постара од 3 месеци.
3. За псевдоартроза на пателата или тибјјата не се одредува инвалидитет.
4. За оценка на инвалидитетот по сите точки од оваа глава, освен за повреди на нерви и меки делови, осигуреникот е должен на осигурувачот да му достави РТГ снимки на увид.
3. Дисторзии на зглобови не се опфатени со осигурување.
4. Не се одредува инвалидитет за оштетување и/или оперативно отстранување на менискус.
5. Не се одредува инвалидитет за нестабилност на колено-

то која е последица на оперативно отстранување на менискус.

ТАБЕЛА НА ДНЕВЕН НАДОМЕСТ

ВОВЕДНИ ОДРЕДБИ

(1) Во смисла на член 22 од Општите услови за осигурување на лица од последици на несреќен случај (незгода) оваа Табела на дневен надомест е составен дел на Општите услови и на секој одделен договор за осигурување на лица од последици на несреќен случај (незгода) што договорувачот на осигурувањето ќе го склучи со Акционерско друштво за осигурување и реосигурување Македонија, Скопје - Виена Иншуренс Груп (во натамошен текст: осигурувач).

(2) Ако несреќниот случај имал за последица привремена неспособност на осигуреникот, бројот на деновите за кои се исплатува дневен надомест за определен вид на повреда, се утврдува врз основа на лекарската потврда - извештај од член 14 став (8) на Општите услови, но најмногу до бројот на деновите определени за тој вид на повреда во оваа Табела на дневен надомест.

(3) Доколку некој вид на повреда не е наведен во Табелата на дневен надомест, бројот на деновите на дневниот надомест се определува според бројот на деновите предвидени за сличен вид на повреди наведени во Табелата.

I. ПОВРЕДИ НА ГЛАВА

(1) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. Посткомозионален синдром по болнички или амбулантно утврден потрес на мозокот без постоење на објективни невролошки наоди;

2. Загуба на коса над 1/3 од површината на коса;

(2) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Дифузни оштетувања на мозокот со клинички утврдена слика на декортизација, односно децеребрација:

- хемиплегија од инветериран тип со афазија и агнозија;

- Деменција (Корсаковлев синдром);

- Обостран Паркинсов синдром со изразен ригор;

- Комплетна хемиплегија, париплегија, триплегија, тетраплегија;

- Епилепсија со деменција и психичка детериорација;

- Психоза по органска повреда на мозокот;

2. Оштетување на мозокот со клинички утврдена слика:

- хемипареза со силно изразен спастичитет;

- екстрапирамидна симптоматологија (невозможна кординација на движењата или постоење на груби ненамерни движења);

- псевдобулбарна парализа со присилно плачење или смеење;

- оштетување на малиот мозок со изразени растројства на рамнотежата на одот и кординација на движењето;

3. Псевдобулбарен синдром;

4. Жаришни оштетувања на мозокот со болнички евидентирани последици на психоорганички синдром со наод на психијатар и психолог по болничкото лекување со соодветни испитувања;

5. Хемипареза или дисфазија;

6. Оштетувања на малиот мозок со адиодохокинеза и асинергија;

7. Контузиони повреди на мозокот;

8. Состојба по трепанација на сводот на черепот или кршење на базата на черепот, сводот на черепот, рентгенолошки верифицирано.

II. ПОВРЕДИ НА ОЧИ**(3) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:**

1. Диплопија како трајна и ирепаративна последица од повреда на око, екстерна и тотална офталмоплегичка;
2. Мидријаза како последица на директна траума на окото;
3. Непотполна внатрешна офталмоплегичка;
4. Повреда на солзниот апарат и очните капаци: (еписфора, ентропиум, ектропиум, птоза на капаците);
5. Концентрично стеснување на видното поле на преостанатото око од 1 до 60 степени;
6. Еднострано концентрично стеснување на видното поле од 1 до 50 степени;
7. Хомонимна хемианопсија.

(4) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:

1. Ослабување на видот на едно око;
2. Загуба на очно сочиво (афакија и псеудоафакија);

(5) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

1. Делумни оштетувања на мрежницата и стаклестото тело;

(6) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Потполна загуба на видот на обете очи;
2. Потполна загуба на видот на едно око;

III. ПОВРЕДИ НА УШИ**(7) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:**

1. Потполна глувост на обете уши со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган
2. Потполна глувост на едно уво со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган.
3. Двострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган двострано: вкупна загуба на слухот по Фулер - Сабине од 31-60%;
4. Еднострана тешка наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган: загуба на слухот на ниво од 90 до 95 децибел
5. Повреда на ушната школка со потполна загуба или потполна деформација

(8) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:

1. Потполна глувост на едно уво со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган на тоа уво;
2. Двострана наглувост со уредна калорична реакција на вестибуларниот орган двострано: вкупна загуба на слухот по Фулер - Сабине од 61 до 85%
3. Еднострана тешка наглувост со згасната калорична реакција на вестибуларниот орган загуба на слухот на ниво од 90 до 95 децибел

(9) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

1. Потполна глувост на обете уши со згаснати калорични реакции на вестибуларниот орган;

IV. ПОВРЕДИ НА ЛИЦЕ**(10) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:**

1. Белезно деформирачки оштетувања на лицето со функционални пречки и/или посттравматски деформитети на коските на лицето;

(11) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Ограничено отворање на уста;
2. Дефекти на виличните коски на јазикот или непцето со функционални пречки.

(12) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Пареза на фаџијалниот нерв по фрактура на слепоочната коска или повреда на соодветната паротидна регија.

V. ПОВРЕДИ НА НОС**(13) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:**

1. Аносмиа како последица на верифицирана фрактура на горниот внатрешен дел на носниот скелет;
2. Промена на обликот на пирамидата на носот;

3. Отежнато дишење поради фрактура на носниот септум која е утврдена од соодветен специјалист - клинички и рентгенолошки непосредно по повредата, од соодветен специјалист.

(14) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Повреда на носот: делумна или целосна загуба на носот.

VI. ПОВРЕДИ НА ДУШНИК И ХРАНОПРОВОДНИК**(15) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:**

1. Стеснување на хранопроводникот.

(16) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Стеноза на душникот поради која мора трајно да се носи канила;
2. Потполно стеснување на хранопроводникот со трајна гастронома.

VII. ПОВРЕДИ НА ГРАДЕН КОШ**(17) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:**

1. Повреди на ребрата, скршување на едно или повеќе ребра, или на стернумот зараснати со дислокација, без или со намалување на белодробната вентилација од рестриктивен тип;
2. Состојба по торакотомија.

(18) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. Оштетување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип со намалување на виталниот капацитет во лесен и среден степен до 50%, настанато како последица на: скршување на едно или повеќе ребра, пенетрантни повреди на градниот кош, посттравматска адхезија, хематоторакс и пневмоторакс.

(19) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Фистула по емпиема;

(20) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

1. Загуба на една дојка.

(21) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Оштетување на функцијата на белите дробови од рестриктивен тип со намалување на виталниот капацитет во силен степен над 51%, настанато како последица на: скршување на едно или повеќе ребра, пенетрантни повреди на градниот кош, посттравматска адхезија, хематоторакс и пневмоторакс;
2. Загуба на двете дојки;
3. Последици од пенетрантни повреди на срцето и големите крвни садови на градниот кош.

VIII. ПОВРЕДИ НА КОЖА**(22) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:**

1. Длабоки белези на телото по опекотини или повреди без пречки на морталитетот, а повредите зафаќаат површина над 5 см².

(23) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Длабоки белези на телото по опекотини или повреди, со функционални пречки.

IX. ПОВРЕДИ НА СТОМАЧНИ ОРГАНИ**(24) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:**

1. Травматска хернија верифицирана во болница, непосредно по повредата ако истовремено покрај хернијата е верифицирана повреда на меките делови на стомачниот ѕид во тоа подрачје;
2. Постоперативна хернија по лапаротомија која е направена поради повредата;
3. Повреда на цревата и/или црниот дроб, слезина, желудник

(25) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. Повреди на дијафрагмата;

2. Сутура или загуба на слезина (спленектомија);

(26) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Повреда на панкреас според функционалното оштетување;
2. Анус претернатуралис - траен;
3. Инконтиненција алви трајна.

X. ПОВРЕДА НА УРИНАРНИ ОРГАНИ

(27) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Функционални оштетувања на едниот бубрег во лесен и среден степен до 50% оштетување на функцијата.

(28) Дневниот надомест изнесува најмногу до 120 дена за:

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

(29) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Функционални оштетувања на едниот бубрег во силен степен над 50% оштетување на функцијата;

2. Загуба на еден бубрег со оштетување на функцијата на другиот;

3. Функционални оштетувања на двата бубрега;

4. Растројство при испуштање на урина поради повреди на подрачјето на урогениталните органи според Шарие;

5. Повреда на мочниот меур со намален капацитет за секоја 1/3 на намалување на капацитетот;

6. Потполна инконтиненција на урината;

7. Трајна цистостома;

8. Уринарна фистула (уретална, перинеална, вагинална).

XI. ПОВРЕДИ НА ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

(30) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. Загуба на еден или двата тестиса.

(31) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Загуба на penisот;

2. Деформација на penisот со оневозможена кохабитација;

3. Загуба на матката и јајниците;

4. Оштетување на вулвата и вагината кои оневозможуваат кохабитација.

XII. ПОВРЕДИ НА Р'БЕТ

(32) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Смалување на подвижноста на р'бетот како последица на скршување на еден или повеќе пршлени со изменување на линијата на р'бетот (кифоза, рибус, сколиоза);

2. Смалена подвижност на р'бетот по повредата на коскениот дел на вратниот, торакалниот или лумбалниот сегмент;

(33) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Повреда на р'бетот со трајни оштетувања на р'бетниот мозок или периферните нерви (квадриплегија), со загуба на контролата на дефекацијата и уринирањето;

2. Повреда на р'бетниот мозок со целосна парализа на долните екстремитети без пречки на дефекацијата и на уринирањето;

3. Повреда на р'бетот со трајно оштетување на р'бетниот мозок или периферните нерви (параллегија) без загуба на контролата на дефекацијата и мочањето, верифицирано со ЕМГ;

4. Повреда на р'бетот, со пареза на долните екстремитети.

XIII. ПОВРЕДИ НА КАРЛИЦА

(34) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. Скршување на една или две цревни коски санирани со дислокација;

2. Скршување на срамната или седишната коска санирано со дислокација;

3. Скршување на 2 коски: срамната, седишната, или срамната и седишната, со дислокација;

4. Скршување на крсната коска или тртната коска.

(35) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Симфизеолиза со дислокација хоризонтална и/или вертикална.

(36) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Повеќекратно кршење на карлицата со тешка деформација или денивелација на сакроилијакалните зглобови или симфиза.

XIV. ПОВРЕДИ НА РАЦЕ

(37) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. Загуба на палец показалец, среден, домал или мал прст;

2. Загуба на метакарпалните коски на палецот или показалецот;

3. Загуба на метакарпалните коски на средниот, до малиот и малиот прст, за секоја коска.

(38) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Загуба на двете раце или шепа;

2. Загуба на раката од рамото (ексарткулација);

3. Загуба на раката во подрачјето на надлактицата;

4. Загуба на раката под лактот со задржана функција на лактот;

5. Загуба на шепа;

6. Загуба на сите прсти, на едната или двете шепа.

НАДЛАКТИЦА

(39) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. Лабавост на рамениот зглоб со коскени дефекти на зглобните тела;

2. Неправилно зараснато кршење на клучната коска;

(40) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. Намалена подвижност на раката во рамениот зглоб споредена со здравата рака.

2. Потполно исчашување на акромиоклавикуларниот или стерноклавикуларниот зглоб рентгенски верифицирано.

(41) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционално повољна положба (абдукција);

2. Ендопротеза на рамениот зглоб;

3. Псевдоартроза на надлактичната коска.

(42) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Потполна вкочанетост на рамениот зглоб во функционално неповолна положба (абдукција);

2. Хроничен остеомиелитис на коските на горните екстремитети со фистула постравматска;

3. Парализа на нервниот аксесориус;

4. Парализа на брахијалниот плексус;

5. Делумна парализа на брахијалниот плексус (ЕРБ или КЛУМПКЕ);

6. Парализа на аксиларниот нерв;

7. Парализа на радијалниот нерв;

8. Парализа на нервот медианус;

9. Парализа на нервот улнариус;

10. Парализа на два нерва од едната рака;

11. Парализа на три нерва од едната рака.

ПОДЛАКТИЦА

(43) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. Намалена ротација на подлактицата (просупинација) споредена со здравата рака;

2. Намалена подвижност на рачниот зглоб споредена со здравата рака;

3. Ендопротеза на чунестата коска и/или ослинатур (месечеста коска).

(44) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:

1. Потполна вкочанетост на зглобот на лактот во функционално неповолна положба;
2. Намалена подвижност на зглобот на лактот, спореден со здравата рака;
3. Разлабавен зглоб на лактот (разлабавување во фронтална рамнина) - осцилација на движењата во попречна насока;
4. Анкилоза на рачниот зглоб;

(45) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Анкилоза на подлактицата во супинација;
2. Анкилоза на подлактицата во средна положба;
3. Анкилоза на подлактицата во пронација.

ПРСТИ

(46) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. Скршување на метакарпалните коски;
2. Намалена подвижност на дисталниот или базалниот зглоб на палецот;
3. Намалена подвижност на одделни зглобови на показалецот, средниот, до малиот или малиот прст.

(47) Дневниот надомест изнесува најмногу до 90 дена за:

1. Потполна вкочанетост на сите прсти од едната рака;
2. Потполна вкочанетост на целиот палец, целиот показалец, средниот, до малиот и малиот прст;

XV. ПОВРЕДИ НА НОЗЕ

(48) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена за:

1. Слободно зглобно тело поради повреда
2. Оштетување на менискус со рецидивирачки пречки во функцијата на зглобот на коленото, потврдено со магнетна резонанца.

(49) Дневниот надомест изнесува најмногу до 60 дена за:

1. Деформација на една метатарзална коска по поголема деформација на метатарзусот по кршење на метатарзалните коски;
2. Потполна вкочанетост на еден или повеќе зглобови на прстите на нозете;
3. Големи белези на петата или табанот по дефектите на меките делови.
4. Посттравматска тромбоза на длабоките крвни садови на надколеницата и подколеницата, докажана со доплер.

(50) Дневниот надомест изнесува најмногу до 100 дена за:

1. Целосна или делумна загуба на еден од петте прсти на стапалото;
2. Ендопротеза на колкот;
3. Намалена по подвижност на колкот компарирана со здравиот колк со РТГ верификација;
4. Намалена подвижност на зглобот на коленото, компарирано со здравото колено;
5. Разнишаност на коленото по повреда на капсулата и лигаментарниот апарат компарирана со здравото колено со потреба од стално носење на ортопедско помагало;
6. Ендопротеза на коленото;
7. Анкилоза на скоковниот зглоб во функционално поволна и неповолна положба (5 - 10 степени плантарна флексија);
8. Намалена подвижност на скоковниот зглоб компарирано со здравиот скоковен зглоб;
9. Ендопротеза на скоковиот зглоб;
10. Травматско проширување на мелеоларна, бималеоларна трималеоларна вилушка на стопалото компарирано со здравото стапало;
11. Изолирани кршења на коските на тарзусот без поголеми деформации.

(51) Дневниот надомест изнесува најмногу до 200 дена за:

1. Загуба на двете натколеници;
2. Ексартикулација на нога во колк;
3. Загуба на натколеница во горната третина, осакатениот

бут непогоден за протеза;

4. Загуба на натколеница под горната третина;
5. Загуба на двете потколеници, осакатените делови погодни за протеза;
6. Загуба на потколеница;
7. Загуба на едно или две стапала;
8. Загуба на стапало во Шопартова линија;
9. Загуба на стапало во Лисфранова линија;
10. Трансметатарзална ампулација;
11. Загуба на една или повеќе од петте метатарзални коски;
12. Загуба на сите прсти на стапалото на една нога;
13. Потполна вкочанетост на колкот во функционално поволна или неповолна положба;
14. Потполна вкочанетост на двата колка;
15. Неправилно зарастено кршење на бутната коска со ангулација во варус, валгус позиција;
16. Хроничен остеомиелитис на коските на долните екстремитети;
17. Скратување на ногата поради кршење;
18. Вкочанетост на коленото (до 10 степени флексија), во функционално поволна или неповолна положба;
19. Неправилно зараснато кршење на потколеницата во валгус, варус или рекурватум деформација, компарирано со здравата потколеница;
20. Деформација на калканеусот по компресивно кршење;
21. Деформација на талусот по кршењето со деформиращка артроза;
22. Парализа на исхијадичниот нерв;
23. Парализа на феморалниот нерв;
24. Парализа на тибјалниот нерв;
25. Парализа на пероеналниот нерв;
26. Парализа на глутеалниот нерв.

(52) Дневниот надомест изнесува најмногу до 30 дена:

1. За останатите повреди на било кој дел од телото кои не се опишани во Табелата на дневен надомест како контузии, дисторзии, фисури, рани и слични полесни повреди.

Бр.02-1297/3-20
10.02.2016 година

Претседател на Управен одбор

Бошко Андов