



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΟΥ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΕΝ ΑΘΗΝΑΙΣ
ΤΗ 10 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1965

ΤΕΥΧΟΣ ΠΡΩΤΟΝ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ
62

Β. ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΥΠ' ΑΡΙΘ. 246

Περὶ Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως τοῦ Ἰπταμένου Προσωπικοῦ τῆς Βασιλικῆς Ἀεροπορίας.

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΒΑΣΙΛΕΥΣ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Ἐχόντες ὑπ' ὄψιν:

α) Τὸν Α.Ν. 3102)1942 «περὶ ἱεραρχίας, προβιβασμῶν καὶ καταστάσεων τῶν Ἀξιωματικῶν τῆς Β. Ἀεροπορίας».

β) Τὸ Ν.Δ. 108)1946 «περὶ Στρατολογίας Βασ. Ἀεροπορίας», ὡς νῦν ἰσχύει.

γ) Τὸ Ν.Δ. 2179)1952 «περὶ τρόπου ἐπιλογῆς ὑποψηφίων Ἀξιωματικῶν καὶ Ὑπαξιωματικῶν Β. Ναυτικοῦ καὶ Β. Ἀεροπορίας».

δ) Τὸ Ν.Δ. 2387)1953 «περὶ Ὑπουργείου Ἐθνικῆς Ἀμύνης καὶ τῶν ὀργάνων τῆς Ἀνωτάτης Διοικήσεως καὶ ἐλέγχου τῶν Ἐνόπλων Δυνάμεων».

ε) Τὸ Ν.Δ. 3850)1958 «περὶ Στρατολογίας τῶν Ἐνόπλων Δυνάμεων».

στ) Τὸ Ν.Δ. 4028)1959 «περὶ ἱεραρχίας, προαγωγῶν καὶ τοποθετήσεων τῶν Ἀξιωματικῶν καὶ Ἐνόπλων Δυνάμεων».

ζ) Τὸ ἀπὸ 28.7.1955 Β. Δ)γμα «περὶ Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως τοῦ Ἰπταμένου προσωπικοῦ Βασ. Ἀεροπορίας».

η) Τὴν ὑπ' ἀρ. Φ. 2570)02)1964 ἀπόφασιν τοῦ Ὑπουργοῦ Ἐθν. Ἀμύνης «περὶ ἀναθέσεως ἀρμοδιοτήτων εἰς Ὑφυπουργὸν Ἐθνικῆς Ἀμύνης».

θ) Τὴν ὑπ' ἀρ. 178)6.8.1964 γνωμοδότησιν τοῦ Ἀνωτάτου Συμβουλίου Ἀεροπορίας.

ι) Γνωμοδότησιν τοῦ Συμβουλίου Ἐπικρατείας, διατυπωμένην, ἐν τοῖς ὑπ' ἀριθμ. 741)1964 πρακτικοῖς αὐτοῦ, προτάσει τοῦ Ἡμετέρου ἐπὶ τῆς Ἐθνικῆς Ἀμύνης Ὑφυπουργοῦ, ἀπεφασίσαν καὶ διατάσσμεν:

ΤΜΗΜΑ Α'

Γενικαὶ Διατάξεις.

Ἀρθρον 1.

Ἴνα καταταχθῇ, εἰσαχθῇ ἢ μεταταχθῇ τις εἰς τὸ Ἰπτάμενον Προσωπικὸν τῆς Πολεμικῆς Ἀεροπορίας δεόν ὅπως ὑποστῇ πλήρη Ὑγειονομικὴν ἐξέτασιν, ἀποσκοποῦσαν εἰς τὸν προσδιορισμὸν:

α) Τῆς γενικῆς Ὑγειονομικῆς καταστάσεως, καὶ

β) Τῆς ἱκανότητος πρὸς πτήσιν καὶ εἰδικῶς τῆς ἱκανότητος προσαρμογῆς εἰς τὰς ἀπαιτήσεις τῆς μαχητικῆς πτήσεως.

Ἀρθρον 2.

Ἐννοια τῶν ὄρων τοῦ παρόντος καὶ ὁρισμοί.

1. Βαρεῖα νόσος ἢ βαρεῖα σωματικὴ βλάβη, κατὰ τὴν ἔννοιαν τοῦ παρόντος, θεωρεῖται:

α) Πᾶσα νόσος ἢ βλάβη, ἥτις κρίνεται ὑπὸ ἀρμοδίου Ὑγειονομικοῦ Ἀξιωματικοῦ, ὡς δυναμένη νὰ ἔχῃ μελλοντικὴν σημασίαν ἐν σχέσει πρὸς τὴν ἀσφάλειαν ἐν πτήσει ἢ τὴν πτητικὴν ἱκανότητα τοῦ Ἰπταμένου, ἀδιακρίτως διαρκείας τῆς νόσου ἢ βλάβης (π.χ. κατάγματα κρανίου, ἀνεξήγητος ἀπώλεια συνειδήσεως, ἐπιληψία, ἀνωμαλίας τοῦ καρδιακοῦ ρυθμοῦ, ἐγκεφαλίτις, λιθίασις νεφρῶν, ὀξείς ρευματισμοί, νευρολογικαὶ καταστάσεις, ὡς καὶ πᾶσα νόσος ἢ κατάσταση ἐπηρεάζουσα τὴν φυσιολογικὴν ἀμφοτεροφθαλμικὴν ὄρασιν κλπ.).

β) Πᾶσα νόσος ἢ βλάβη, ἥτις ἀπαιτεῖ μείζονα χειρουργικὴν ἐπέμβασιν.

γ) Πᾶσα νόσος ἢ βλάβη, ἥτις ἐπιβάλλει ἀποχὴν ἀπὸ τῶν πτήσεων διαρκείας μείζονος τῶν 30 ἡμερῶν.

2. Ἀεροπορικὴ ἀποστολὴ, κατὰ τὴν ἔννοιαν τοῦ παρόντος, θεωρεῖται ἡ πάσης φύσεως διατεταγμένη πτήσις πληρωμάτων ἀεροσκάφους. Αὕτη ἄρχεται ὅταν τὸ ἀεροσκάφος ἀπογειοῦται τῆς μονίμου βάσεώς του καὶ λήγει ὅταν τοῦτο ἐπανέρχεται ἐν πλήρει στάσει εἰς τὴν μόνιμον βάσιν του.

3. Πτητικὴ ἐνέργεια, κατὰ τὴν ἔννοιαν τοῦ παρόντος, θεωρεῖται ἡ κατάσταση καθ' ἣν ὁ Ἰπτάμενος μετέχει κανονικῶς καὶ συχνάκις, ὡς μέλος πληρώματος, εἰς ἀεροπορικὰς ἀποστολάς.

4. Διακοπὴ πτητικῆς ἐνεργείας, κατὰ τὴν ἔννοιαν τοῦ παρόντος, θεωρεῖται ἡ ἀπαγόρευσις ὅπως μετέχῃ ὁ Ἰπτάμενος εἰς ἀεροπορικὰς ἀποστολάς. Αὕτη διακρίνεται εἰς διαφόρους τύπους, ἀναλόγως, ἐκτὸς τῶν ἄλλων, καὶ τῆς προβλεπομένης διαρκείας τῆς νόσου ἢ βλάβης διὰ τὴν ὁποίαν κατέστη ἐπ' ἀνάγκης νὰ τεθῇ ὁ Ἰπτάμενος ἐκτὸς πτητικῆς ἐνεργείας, ἥτοι εἰς:

α) Διακοπὴν πτήσεων διαρκείας ἐλάσσονος τῶν τριάνοντα (30) ἡμερῶν. Αὕτη ἐπέρχεται κατόπιν ἐλαφροῦς νόσου ἢ βλάβης, μὴ ὀφειλομένης εἰς ἀεροπορικὸν ἀτύχημα καὶ ἐγκρίνεται δι' ἐγγράφου Διαταγῆς τοῦ Διοικητοῦ τῆς Μονάδος, τῇ εἰσηγήσει τοῦ Ἰατροῦ τῆς Μονάδος. Πᾶσα πλέον τοῦ μηνὸς παράτασις ἀναφέρεται εἰς τὴν ἀνωτέραν τῆς Μονάδος ἀρχὴν, πρὸς ἐγκρίσιν.

β) Προσωρινὴν διακοπὴν πτητικῆς ἐνεργείας, ἥτοι πᾶσαν ἀπαγόρευσιν πτήσεων ὀφειλομένην εἰς σοβαρὰν νόσον ἢ βλάβην, ἐνεκα τῆς ὁποίας ὁ Ἰπτάμενος καθίσταται ἀκατάλληλος διὰ πτήσεις καὶ διὰ περίοδον μείζονα τῶν τριάνοντα (30) ἡμερῶν καὶ μέχρις ἐξ (6) μηνῶν.

Αὕτη καθορίζεται διὰ Διαταγῶν Γ.Ε.Α., κατόπιν γνωματεύσεως τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς.

γ) Διακοπὴν πτητικῆς ἐνεργείας ἐπ' ἀόριστον, ἥτοι πᾶσαν διακοπὴν πτήσεων ὀφειλομένην εἰς σοβαρὰν νόσον ἢ βλάβην, ἐξ αἰτίας τῆς ὁποίας τὸ ἄτομον καθίσταται ἀκατάλληλον διὰ πτήσεις διὰ περίοδον ἐξ (6) μηνῶν καὶ πλέον. Αὕτη καθορίζεται διὰ Διαταγῶν Γ.Ε.Α., κατόπιν γνωματεύσεως τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς.

δ) Διακοπήν πτητικής ενέργειας κατά την είσοδον εἰς Νοσοκομεία. Αὕτη ἐπέρχεται ἅμα τῇ εἰσόδῳ τοῦ Ἰπταμένου εἰς Νοσοκομεῖον πρὸς νοσηλείαν, διὰ διαταγῆς τοῦ Διοικητοῦ τῆς Μονάδος, πρὸς ὃν ἀναφέρεται ἐγγράφως ὑπὸ τῆς ἀρμοδίας Ὑπηρεσίας ἢ τοιαύτη κατάστασις μετὰ τὴν ὑπόδειξιν περὶ διακοπῆς τῆς πτητικῆς ἐνεργείας, συμφώνως τοῖς κεκατονισμένοις, ὁ δὲ Ἰπτάμενος δὲν δύναται νὰ ἐπαναλάβῃ τὰς πτήσεις παρὰ μόνον κατόπιν πλήρους Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως καὶ γνωματεύσεως τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς, κυρουμένης διὰ Διαταγῆς τοῦ Γ.Ε.Α.

5. Ἀποκατάστασις εἰς τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν θεωρεῖται, κατὰ τὴν ἐννοιαν τοῦ παρόντος, ἡ κατόπιν πλήρους Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως καὶ γνωματεύσεως τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς, κυρουμένης διὰ Διαταγῆς Γ.Ε.Α., ἐπανάληψις τῶν πτήσεων παρὰ τοῦ Ἰπταμένου, κοινοποιουμένης διὰ τῆς Η. Δ. τῆς Μονάδος.

Ἄρθρον 3.

Κατηγορίαι Ὑγειονομικῶν προσόντων διὰ τὸ Ἰπτάμενον προσωπικόν.

Τὰ ἀπαιτούμενα πρὸς πτήσιν Ὑγειονομικὰ προσόντα διαρροῦνται εἰς τρεῖς κατηγορίας ἀναλόγως τοῦ σκοποῦ τῆς Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως. Διὰ ταῦτα καθορίζονται τρεῖς τύποι Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως Ἰπταμένου προσωπικοῦ, ὡς οὗτοι περιγράφονται ἀκολουθῶς.

Τὰ προσόντα δι' ἐκάστην κατηγορίαν καθορίζονται εἰς τὰ εἰδικὰ Κεφάλαια τοῦ παρόντος.

Κατάταξις εἰς μίαν ἐκ τῶν οὕτω καθοριζομένων τριῶν κατηγοριῶν δὲν σημαίνει ὅτι ὁ ἐξεταζόμενος δὲν δύναται νὰ διαθέτῃ προσόντα ἀνωτέρας κατηγορίας. Τοῦτο δηλοῖ ὅτι ὁ ἐξεταζόμενος ἀνταποκρίνεται πλήρως εἰς τὰ Ὑγειονομικὰ προσόντα τὰ ἀπαιτούμενα διὰ τὸ εἶδος τῶν καθηκόντων διὰ τὰ ὁποῖα προορίζεται.

1. Κατηγορία I:

Βάσει τῶν προσόντων τῆς κατηγορίας ταύτης ἐξετάζονται πάντες οἱ τὸ πρῶτον προσερχόμενοι πρὸς εἰσαγωγὴν εἰς Σχολὰς Ἰπταμένων δι' ἐκπαίδευσιν, κατὰ τὴν κατάταξιν καὶ κατὰ τὰς περιοδικὰς ὑγειονομικὰς ἐξετάσεις ἐλέγχου μέχρι πέρατος τῆς ἐκπαιδεύσεώς των, πλὴν τῶν Ἰπταμένων Εἰδικῶν Ὑπηρεσιῶν, διὰ τοὺς ὁποίους ἐπιτρέπεται ἀπόκλισις ἐκ τῶν κριτηρίων τῆς Κατηγορίας I κατὰ τὰς περιοδικὰς ἐξετάσεις ἐλέγχου, δι' ἐλαττώματα, ἅτινα ἐνεφανίσθησαν μετὰ τὴν εἰσαγωγὴν των πρὸς ἐκπαίδευσιν, ὅποτε οὗτοι ἐξετάζονται βάσει τῶν Ὑγειονομικῶν προσόντων τῆς II Κατηγορίας.

2. Κατηγορία II:

Βάσει τῶν ὑγειονομικῶν προσόντων τῆς κατηγορίας ταύτης ἐξετάζονται πάντες οἱ Ἰπτάμενοι Γ.Υ. μετὰ τὴν ἀπόκτησιν πτυχίου καὶ δέον νὰ εἶναι ἱκανοὶ πρὸς πτήσιν διὰ πάντας τοὺς τύπους ἀεροσκαφῶν.

3. Κατηγορία III:

Βάσει τῶν προσόντων τῆς κατηγορίας ταύτης ἐξετάζεται προσωπικὸν μὴ ἀσχοῦν πρωτεύοντα ρόλον εἰς τὴν διακυβέρνησιν τοῦ ἀεροσκάφους, ἥτοι:

α) Ἰπτάμενοι οὐχὶ Γεν. Ὑπηρεσιῶν, ἐφ' ὅσον ἡ πάθησίς των δὲν ἐπηρεάζει τὴν ἀσφάλειαν καὶ καλὴν λειτουργίαν τοῦ ἀεροσκάφους, ἢ ἡ πάθησίς των αὕτη δὲν ἐπηρεάζεται δυσμενῶς ὑπὸ τῆς πτήσεως.

β) Ἰπτάμενοι Μηχανικοί.

γ) Προσωπικὸν μὴ κεκτημένον ἰδιότητα Ἰπταμένου καὶ ἐντελλόμενον ἀρμοδίως νὰ μετέχῃ συχνῶν καὶ κανονικῶν πτήσεων, ἥτοι ἱατροί, νοσοκόμοι, ταχυδρόμοι κ.λ.π.

4. Ἀνώτατοι Ι.Γ.Υ. διατηροῦσι τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν ἐφ' ὅσον συμπληροῦν τὰ ἐν παραγράφῳ 3 προσόντα τῆς Κατηγορίας III.

Ἄρθρον 4.

Ὑγειονομικὴ ἐξέτασις.

1. Ἡ Ὑγειονομικὴ ἐξέτασις περιλαμβάνει:

α) Γενικὴν ἱατρικὴν ἐξέτασιν καὶ χειρουργικὴν ἐξέτασιν

(γενικὴ ἐπισκόπησις, σωματομετρία, ἐξέτασις κατὰ συστήματα).

β) Ὄδοντιατρικὴν ἐξέτασιν.

γ) Ὀφθαλμολογικὴν ἐξέτασιν.

δ) Ὀτορινολαρυγγολογικὴν ἐξέτασιν.

ε) Νευρολογικὴν ἐξέτασιν.

στ) Ψυχιατρικὴν καὶ Ψυχολογικὴν ἐξέτασιν, καὶ διενεργεῖται εἰς τὸ Κέντρον Ἀεροπορικῆς Ἰατρικῆς (Κ.Α.Ι.) ὑπὸ καταλλήλως ἐδικοευμένου Ὑγειονομικοῦ προσωπικοῦ, ὀριζομένου διὰ Διαταγῶν Γ.Ε.Α. καὶ δι' εἰδικῶν ὀργάνων, προοριζομένων διὰ τὴν Ὑγειονομικὴν ἐξέτασιν τῶν Ἰπταμένων.

2) Εἰς τὸ Κ.Α.Ι. παραπέμπονται διὰ τὴν εἰδικὴν ταύτην ἐξέτασιν:

α) Ὑποψήφιοι δι' ἐκπαίδευσιν εἰς πτητικὰ καθήκοντα, κατὰ τὴν εἰσαγωγὴν των εἰς Σχολὰς καὶ Κέντρα ἐκπαιδεύσεως τῆς Ε.Β.Α. καὶ κατὰ τὴν διάρκειαν τῆς ἐκπαιδεύσεώς των, κατ' ἔτος ἢ καὶ ἐκτάκτως.

β) Κατὰ τὴν μετάταξιν ἀπὸ μιᾶς εἰς ἄλλην ἀεροπορικὴν εἰδικότητα ἢ κατηγορίαν Ἰπταμένου προσωπικοῦ, ὡς καὶ προκειμένου νὰ ἐκπαιδευθῶσιν εἰς νεωτέρους τύπους ἀεροσκαφῶν.

γ) Κατὰ τὴν ἀνάκλησιν ἐκ τῆς ἐφεδρείας εἰς τὴν ἐνεργὸν ὑπηρεσίαν ἀτόμων, κεκτημένων ἀεροπορικὴν εἰδικότητα Ἰπταμένων, προκειμένου νὰ λάβωσι μέρος εἰς συχνὰς καὶ κανονικὰς ἀεροπορικὰς ἀποστολάς, ὡς πληρώματα.

δ) Ἀξιωματικοί, Ὑπαξιωματικοί τῆς Ἑλληνικῆς Βασ. Ἀεροπρίας, ὡς καὶ Στρατιωτικὸν προσωπικὸν ἄλλων Ὁπλῶν, προοριζόμενον νὰ λάβῃ μέρος εἰς κανονικὰς καὶ συχνὰς ἀεροπορικὰς ἀποστολάς, ὡς πληρώματα.

ε) Ἀπαντες οἱ ἐκ τοῦ Ἰπταμένου Προσωπικοῦ τῆς Ε.Β.Α. εἰσασθήποτε κατηγορίας, οἱ κεκτημένοι εἰδικότητα Ἰπταμένου, ἅπαξ τοῦ ἔτους.

στ) Ἀπαντες οἱ ἐκ τοῦ ἐν ἐνεργείᾳ Ἰπταμένου προσωπικοῦ τῆς Ε.Β.Α., ἐφ' ὅσον ἀπεμακρύνθησαν τῶν πτήσεων ἢ ἐτέθησαν ἐκτὸς πτητικῆς ἐνεργείας διὰ θαρειαν νόσον ἢ θλάβῃν ἢ οἱ ὁποῖοι ἀπέσχον τῶν πτήσεων πλέον τῶν ἐξ (6) μηνῶν καὶ δι' οἰανδήποτε ἄλλην αἰτίαν.

ζ) Ἀπαντες οἱ ἐκ τοῦ ἐν ἐνεργείᾳ Ἰπταμένου προσωπικοῦ τῆς Ε.Β.Α. οἱ ἐντελλόμενοι νὰ παρουσιασθῶσιν ἐνώπιον Ἐπιτροπῆς (Τεχνικῆς) πρὸς προσδιορισμὸν τῆς πτητικῆς ἱκανότητός των.

η) Ἀπαντες οἱ Ἰπτάμενοι μετὰ πᾶν ἀεροπορικὸν ἀτύχημα, ἐὰν ὑπάρχῃ καὶ ἡ ἐλαχίστη ἐνδειξις, ὅτι τὸ ἀτύχημα ὑπῆρξεν ἀποτέλεσμα προϋπαρχούσης παθολογικῆς καταστάσεως ἢ ἐὰν τὸ ἀτύχημα τοῦτο δυνατόν νὰ προεκάλεσε σωματικὴν ἢ διανοητικὴν θλάβῃν, δυναμένην νὰ μεταβάλλῃ τὴν πτητικὴν ἱκανότητα τοῦ Ἰπταμένου.

θ) Ἀπαντες οἱ ἐκ τοῦ Ἰπταμένου προσωπικοῦ, ὁσάκις ἤρθελον ὑποπέσει εἰς τὴν ἀντίληψιν τοῦ Διοικητοῦ ἢ τοῦ ἱατροῦ τῆς Μονάδος, ὅτι ἡ ὑγεινὴ κατάσταση καὶ ἡ ἱκανότης πρὸς πτήσεις τοῦτων ὑπέστησαν μεταβολὴν τινὰ ἀπὸ τοῦ φυσιολογικοῦ. Ἐν τῇ περιπτώσει ταύτῃ πλήρεις ἱατρικαὶ πληροφορίες δέον νὰ συνοδεύωσι τὴν παραπομπὴν τοῦ Ἰπταμένου εἰς τὸ Κ.Α.Ι.

ι) Ἀπαντες οἱ ἐκ τοῦ Ἰπταμένου προσωπικοῦ, μετὰ πᾶσαν νοσηλείαν ἐν Νοσοκομείῳ ἢ μείζονα χειρουργικὴν ἐπέμβασιν, ὅταν, κατὰ τὴν κρίσιν τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Νοσοκομείου ἢ τοῦ ἱατροῦ τῆς Μονάδος, ἡ αἰτία δι' ἣν ἐνοσηλεύθησαν ἢ ὑπέστησαν τὴν ἐγχείρησιν, δύναται νὰ μειώσῃ τὴν πτητικὴν ἱκανότητα τούτων.

Εἰς τὴν περίπτωσιν ταύτην τὴν παραπομπὴν τοῦ Ἰπταμένου δέον νὰ συνοδεύωσι πλήρη στοιχεῖα νοσηλείας, ὡς καὶ πᾶσα σχετικὴ πληροφορία.

ια) Ἰπτάμενοι νοσηλευόμενοι δι' οἰανδήποτε αἰτίαν ἐν Νοσοκομείῳ καὶ χρήζοντες κατὰ τὴν κρίσιν τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Νοσοκομείου ἀναρρωτικῆς ἀδείας καὶ μέχρις ἐνὸς μηνός, λαμβάνουσι ταύτην παρὰ τοῦ Νοσοκομείου διὰ τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς τούτου ἀνευ παραπομπῆς εἰς Κ.Α.Ι. καὶ οἰκείαν Ὑγειονομικὴν Ἐπιτροπὴν.

Οἱ οὕτω λαμβάνοντες ἀναρρωτικὴν ἄδειαν, ἐπανερχονται εἰς τὸ Νοσοκομεῖον ἅμα τῇ λήξει ταύτης καὶ μερίμνη τούτου παρα-

πέμπονται εις Κ.Α.Ι. και αρμοδιαν Ὑγειονομικὴν Ἐπιτροπὴν πρὸς τελικὴν κρίσιν τῆς πτητικῆς ικανότητος, ἐφ' ὅσον κρίνεται ὑπὸ τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Νοσοκομείου, καὶ μετ' ἐξέτασιν, ὅτι ἐπῆλθε μείωσις τῆς πτητικῆς ικανότητος τούτων ἐκ τῆς αἰτίας δι' ἣν ἔτυχον τῆς ὡς ἄνω ἀναρρωτικῆς ἀδείας.

3. Ἡ Ὑγειονομικὴ ἐξέτασις τῶν οὕτω παραπεμπομένων εις τὸ Κ.Α.Ι. διενεργεῖται συμφώνως πρὸς τὰς διατάξεις τοῦ παρόντος καὶ τὰ εἰς τὰ καθ' ἕκαστον τμήματα αὐτοῦ περιγραφόμενα, τὰ δὲ σχετικὰ εὐρήματα ἀναγράφονται εἰς τὰς οἰκείας παραγράφους εἰδικοῦ ἐντύπου ἀναλυτικῶς.

4. Τὸ Κ.Α.Ι., θάψει τῶν ὡς ἄνω εὐρημάτων, γνωματεύει περὶ τῆς ικανότητος ἢ μὴ τοῦ ἐξεταζομένου διὰ πτητικὰ καθήκοντα, περὶ διακοπῆς προσκαίρου ἢ ἀορίστου τῆς πτητικῆς ἐνεργείας, περὶ ἐπαναφορᾶς εἰς πτητικὴν ἐνέργειαν κ.λ.π. καὶ παραπέμπει τὸν ἐξετασθέντα ἐνώπιον τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς πρὸς τελικὴν ἀπόφασιν.

Τὸ οὕτω καταρτισθὲν ἐντυπον Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως συντάσσεται εἰς ἀριθμὸν ἀντιτύπων καθοριζόμενον διὰ Διαταγῶν Γ.Ε.Α.

Ἡ ἀρμοδιὰ Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς, μετὰ τὴν τελικὴν ἀπόφασιν καὶ τὴν ἀναγραφὴν ταύτης ἐπὶ τῶν ἀνωτέρω ἐντύπων, ἀποστέλλει ταῦτα, ὡς καθορίζουσι σχετικαὶ Διαταγαὶ Γ.Ε.Α.

5. Εἰς πᾶσαν περίπτωσιν, ὅταν ὁ Ἰπτάμενος μετατιθῇ ἀπὸ Μονάδος εἰς Μονάδα τῆς Ε.Β.Α., ὁ ὑπὸ τοῦ Διευθυντοῦ Ὑγειονομικῆς Ὑπηρεσίας τῆς Μονάδος αὐτοῦ τηρούμενος Φάκελλος ἀποστέλλεται εἰς τὸν Διευθυντὴν Ὑγειονομικῆς Ὑπηρεσίας τῆς νέας τοῦ θέσεως, μερίμνη καὶ ὑπ' ὑπευθύνῃν τούτου καὶ τοῦ Διευθυντοῦ Προσωπικοῦ τῆς Μονάδος, ἐντὸς ἐσφραγισμένου φακέλλου ἐπὶ τῆς ἐξωτερικῆς ἐπιφανείας τοῦ ὁποίου ἀναγράφεται καθαρὰ τὸ περιεχόμενον τοῦ φακέλλου, τὸ ὀνοματεπώνυμον, ὁ βαθμὸς καὶ ὁ ἀριθμὸς Μητρώου τοῦ Ἰπταμένου.

Ὁ οὕτω μετατιθέμενος εἰς ἄλλην Μονάδα ἐκ τοῦ Ἰπταμένου Προσωπικοῦ ὑποχρεῖται νὰ παρουσιασθῇ εἰς τὴν Ὑγειονομικὴν Ὑπηρεσίαν τῆς νέας τοῦ Μονάδος προτοῦ ἀναλάβῃ οἰαδήποτε πτητικὰ καθήκοντα.

6. Ὁ Διευθυντὴς τῆς Ὑγειονομικῆς Ὑπηρεσίας τῆς Μονάδος ἐπιθεωρεῖ τὸν ἀτομικὸν Φάκελλον τοῦ νεοαφικθέντος Ἰπταμένου, ἐρωτᾷ τούτον περὶ τυχόν παρεμβληθείσης νόσου. ἐκτελεῖ πᾶσαν ἐνδεικνυομένην ἐξέτασιν καὶ ἀναφέρει εἰς τὸν Διοικητὴν τῆς Μονάδος περὶ τῆς πτητικῆς ικανότητος τοῦ Ἰπταμένου ἐγγράφως.

7. Ὁ ὑπὸ τοῦ Διευθυντοῦ Ὑγειονομικῆς Ὑπηρεσίας ἐκάστης Μονάδος τηρούμενος Φάκελλος Ἰπταμένου δι' ἕνα ἕκαστον ἐκ τοῦ Ἰπταμένου προσωπικοῦ κεχωρισμένως, περιλαμβάνει πᾶν ἐντυπον Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως, πᾶσαν Ὑγειονομικὴν μεταβολήν, ἐν ἀντιγράφῳ, πᾶσαν γενομένην κατὰ καιροῦς εἰδικὴν ἐξέτασιν καὶ ἐν γένει πᾶν σχετικὸν μὲ τὴν πτητικὴν ἱκανότητα καὶ Ὑγειονομικὴν κατάστασιν τοῦ Ἰπταμένου.

Ἀντίγραφον πάσης Ὑγειονομικῆς μεταβολῆς τοῦ Ἰπταμένου ἀποστέλλεται ὑπὸ τῶν ἱατρῶν τῶν Μονάδων πάραυτα εἰς τὸ Κ.Α.Ι., πρὸς ἐνημέρωσιν τοῦ εἰς τοῦτο τηρουμένου σχετικοῦ Φακέλλου τοῦ Ἰπταμένου.

Ἄρθρον 5.

Συμπληρωματικαὶ Διατάξεις.

1. Αἱ περιλαμβανόμεναι εἰς τὰς διατάξεις τοῦ παρόντος παθήσεις καὶ βλάβαι ἀποτελοῦσι βασικὸν ἐπιστημονικὸν ὁδηγὸν χωρὶς νὰ δεσμεύουσιν ἀπολύτως τὸ Κ.Α.Ι., τὰς ἀρμοδίας Ὑγειονομικὰς Ἐπιτροπὰς ἢ τὰ διάφορα κλιμάκια τῆς Ὑγειονομικῆς Ὑπηρεσίας ἐν γένει, τὰ ὅποια, ἐφ' ὅσον ὁ ἐξεταζόμενος παρουσιάσῃ οἰαδήποτε πάθησιν, μὴ περιλαμβανομένην ἐν τῷ παρόντι, καθιστῶσαν ὅμως τοῦτον, κατὰ τὴν κρίσιν τῶν ἀνωτέρω ὀργάνων, ἀκατάλληλον διὰ πτητικὰ καθήκοντα, κρίνουσι καὶ ἐνεργοῦσι συμφώνως τοῖς κεκαנוνισμένοις.

2. Ἐπιτρέπεται ἡ εἰσαγωγή εἰς Νοσοκομεῖα τῶν Ἐνόπλων

Δυνάμεων πρὸς παρατήρησιν, διὰ περίοδον οὐχὶ μείζονα τῶν τριῶν ἡμερῶν, εἰς ὑποψηφίους πρὸς κατάταξιν εἰς τὸ Ἰπτάμενον προσωπικόν, τῶν ὁποίων ἡ ικανότης δὲν εἶναι δυνατόν νὰ διαπιστωθῇ ἄλλως, διὰ διαγνωστικούς καὶ μόνον λόγους καὶ οὐχὶ πρὸς διόρθωσιν σωματικῆς βλάβης.

3. Ὅσῳκις ὁ Διοικητὴς Ἀεροπορικῆς Μονάδος θεωρῇ ὅτι ἄτομον ἐκ τοῦ ὑπὸ τὰς διατάγας τοῦ Ἰπταμένου προσωπικοῦ εἶναι σωματικῶς ἢ διανοητικῶς ἀκατάλληλον διὰ πτητικὰ καθήκοντα, δύναται νὰ διατάξῃ τὴν παραπομπὴν τούτου, διὰ τῶν ἀρμοδίων ὀργάνων, πρὸς πλήρη Ὑγειονομικὴν ἐξέτασιν.

4. Εἰκονικὴ πτήσις ἐντὸς θαλάμου πίεσεως, ἐὰν τοιοῦτος διατιθῇται, δύναται νὰ χρησιμοποιηθῇ πρὸς καθορισμὸν τῆς πτητικῆς ικανότητος καὶ τὴν ἐξοικείωσιν καὶ ἐξάσκησιν τοῦ Ἰπταμένου προσωπικοῦ. Τὰ ἀποτελέσματα τῆς εἰκονικῆς ταύτης πτήσεως δέον ὅπως ἐκτιμῶνται μετὰ προσοχῆς ἐν συνδυασμῷ μὲ τὰ κλινικὰ εὐρήματα. Ἡ διαδικασία καὶ ὁ χρόνος ἐξετάσεως ἐν τῷ Θ.Χ.Π. καθορίζονται ἐκάστοτε διὰ Διαταγῶν τοῦ Γ.Ε.Α.

ΤΜΗΜΑ Β'

Ὑγειονομικὴ ἐξέτασις.

ΚΕΦΑΛΑΙΟΝ Α'

Γενικὴ ἱατρικὴ ἐξέτασις.

Ἄρθρον 6.

Κληρονομικὸν - Ἀναμνηστικὸν - Σωματικὴ κατασκευή.

1. Κληρονομικὸν (εὐδὴ καὶ πλάγιον). Ἀναζητεῖται κυρίως ἡ φυματίωσις, σύφιλις, παθήσεις τοῦ νευρικοῦ συστήματος, ἐπιληψία, διαβήτης, αἰμοφιλία, αἰμολυτικαὶ ἀναιμίαι, οἰκογενεῖς νόσοι.

2. Ἀτομικὸν ἀναμνηστικόν. Ἡ λήψις τούτων σκοπεῖ εἰς τὴν ἀναζήτησιν, ἀπὸ ἱατρικῆς πλευρᾶς, νόσων ἢ παθήσεων τῆς παιδικῆς καὶ μετέπειτα ἡλικίας, ὡς καὶ χειρουργικῶν ἐπεμβάσεων καὶ τραυμάτων, αἵτινες δυνατόν νὰ καθιστῶσι τὸν ἐξεταζόμενον ἀκατάλληλον διὰ τὸ Ἰπτάμενον προσωπικόν.

Ἐκ τοῦ ἀτομικοῦ ἀναμνηστικοῦ, λόγοι ἀκαταλληλότητος εἶναι:

α) Παροξυντικὴ ταχυκαρδία ἢ παροξυσμὸς κολπικῆς μαρμαρυγῆς ἢ πτερυγισμὸς τῶν κόλπων, ἐκτὸς ἐὰν ταῦτα ὑπῆρξαν μοναδικὴ καὶ βραχεῖα προσβολὴ προκληθεῖσα ὑπὸ παροδικῆς αἰτίας (λ.χ. γενικὴ λοίμωξις), ὡς καὶ ἐπανειλημμέναι λιποθυμικαὶ προσβολαί. Πᾶν ἱστορικὸν ἀπλῆς ἔστω λιποθυμικῆς προσβολῆς χρήζει περαιτέρω διερευνήσεως.

β) Ἱστορικὸν ρευματικῆς νόσου ἢ χορείας, ἐντὸς τῶν τελευταίων δύο ἐτῶν, ἐνδοκαρδίτιδος ἢ περικαρδίτιδος ἢ ἄλλων ἐκδηλώσεων ἐνδεικτικῶν ρευματικῆς νόσου.

γ) Σύφιλις, ἐκτὸς ἐὰν συντρέχουν αἱ προϋποθέσεις τῆς παραγράφου 16 (β) τοῦ ἁρθροῦ 15.

δ) Ἱστορικὸν ψυχικῆς νόσου, ἀποπείρας αὐτοκτονίας ἢ σοβαρᾶς νευροψυχικῆς ὑποτονίας.

ε) Ἐνδεικτικὰ στοιχεῖα ἐπιληπτικοῦ παροξυσμοῦ.

στ) Ἡ λιθίασις τῶν νεφρῶν ἢ ἐπανειλημμέναι προσβολαὶ κωλικῶν τῶν νεφρῶν ἢ τῶν οὐρητῆρων ἢ ἱστορικὸν δύο ἢ περισσότερων προσβολῶν νεφρίτιδος ἢ ἱστορικὸν ἀμιατουρίας μὴ ὀφειλομένης εἰς κάκωσιν, ὡς καὶ ἐπανειλημμέναι προσβολαὶ κυστίτιδος ἢ πυελίτιδος.

Ἱστορικὸν μιᾶς μόνης προσβολῆς νεφρίτιδος δὲν ἀποτελεῖ λόγον ἀκαταλληλότητος, δέον ὅμως ἡ γενικὴ ἐξέτασις οὖρων καὶ αἱ λειτουργικαὶ ἐξετάσεις τῶν νεφρῶν νὰ ἀποδώσιν ἀρνητικά.

ι) Ἱστορικὸν αἱματεμέσεως ἑλκους στομάχου ἢ δωδεκαδακτύλου.

ια) Ἱστορικὸν ἐνουρησεως ἢ ὑπνοβασίας ἐμμενούσης πέραν τῆς ἡλικίας τῶν δώδεκα ἐτῶν.

ιβ) 'Ιστορικὸν ἐπιμόνων καὶ ἐπαναλαμβανόμενων αὐπνιῶν, ἐκτὸς ἐὰν αὗται ὀφείλονται εἰς παροδικὴν νόσον.

ιγ) 'Ιστορικὸν ἰλίγγων καὶ κινήσεων σοβαρᾶς μορφῆς.

ιδ) 'Ιστορικὸν ἐλονοσίας, ἐφ' ὅσον ἡ τελευταία προσβολὴ ταύτης ἐπῆλθεν ἐντὸς τῶν τελευταίων 6 μηνῶν ἢ ἐφ' ὅσον παρὰ μὲν διόγκωσις σπληνὸς ἢ ἀναμμία.

3. Σωματικὴ κατασκευὴ: 'Ηλικία οὐχὶ κατωτέρα τῶν 17 ἐτῶν διὰ τοὺς μονίμους καὶ ἀνωτέρα τῶν 20 ἐτῶν ἢ κατωτέρα τῶν 17 καὶ ἀνωτέρα τῶν 22 ἐτῶν διὰ τοὺς ἐφεδρους, συμπληρωμένων ἀμφοτέρων. 'Η ἐξέτασις δέον νὰ διενεργητῇ τοῦ ὑποψηφίου ὄντος γυμνοῦ ἐντελῶς.

'Εξετάζεται ἐν γενικῇ ἐπισκοπῇ τὸ ὅλον σῶμα, σημειούμενων τῶν ἀναλογιῶν καὶ τῆς συμμετρίας τῶν διαφόρων μελῶν τοῦ σώματος, τῆς διαπλάσεως τοῦ θώρακος, τῆς διαπλάσεως καὶ τοῦ τόνου τῶν μυϊκῶν μαζῶν, τῆς γενικῆς θρέψεως, τοῦ χαρακτῆρος τοῦ δέρματος καὶ τῆς παρουσίας ἢ μὴ ἀνωμαλιῶν ἢ σημείων μὴ συμπληρωθείσης εἰσέτι διαπλάσεως.

4. Ὑψος - Βάρος - Θωρακικὴ περίμετρος, περίμετρος κοιλίας καὶ γενικὴ σωματικὴ διάπλασις.

α) Ὑψος: Διὰ πάντα ὑποψήφιον 'Ιπτάμενον, τὸ ὕψος δὲν πρέπει νὰ ὑπερβαίνει τὸ 1,86 τοῦ μέτρου καὶ νὰ εἶναι κατώτερον τοῦ 1,62 τοῦ μέτρου.

β) Τὸ βάρος δέον νὰ μὴ εἶναι ἀνώτερον τῶν 90 χιλιογράμμων καὶ κατώτερον τῶν 52 χιλιογράμμων.

γ) 'Η θωρακικὴ περίμετρος δέον νὰ λαμβάνηται τοῦ ὑποψηφίου ἵσταμένου ὀρθοῦ μετὰ τὰς πτέρνας ἠνωμένας καὶ τοὺς

θραχίονας κρεμαμένους ἐν χαλαρώσει. 'Η μετροταινία δέον νὰ ἀρμολύηται μετὰ προσοχῆς περὶ τὸν θώρακα, οὕτως ὥστε τὸ ἄνω χεῖλος αὐτῆς νὰ εὐρίσκειται ἀκριβῶς κάτω τῆς κάτω γωνίας τῶν ὠμοπλάτων, ὀπίσω, καὶ τῆς θηλῆς τῶν μαστῶν ἐμπροσθεν καὶ νὰ ἔχη κατὰ προσέγγισιν ὀριζοντίαν θέσιν. 'Η θωρακικὴ περίμετρος λαμβάνεται πρῶτον ἐν εἰσπνοῇ βαθεῖα καὶ εἶτα ἐν πλήρει ἐκπνοῇ καὶ δέον ὅπως ἡ διαφορὰ μεταξὺ εἰσπνευστικῆς καὶ ἐκπνευστικῆς περιμέτρου ἰσοῦται ἢ ὑπερβαίνει τὰ 5 ἑκατοστὰ τοῦ μέτρου.

'Ο κατωτέρω πίναξ δεικνύει βασικὰς σταθερὰς ἀναλογίας μεταξὺ ὕψους, βάρους καὶ θωρακικῆς περιμέτρου καὶ δέον νὰ λαμβάνηται ὑπ' ὅψιν κατὰ τὴν κρίσιν (ὡς ὁ πίναξ τῆς ἐπομένης σελίδος).

δ) Κοιλιακὴ περίμετρος. Αὕτη καταμετρεῖται εἰς τὸ ὕψος τοῦ ὀμφαλοῦ τοῦ ὑποψηφίου ἵσταμένου ὀρθοῦ καὶ ἐν μυϊκῇ χαλαρώσει, δέον δὲ ὅπως μὴ εἶναι ἀνωτέρα τῆς μέσης θωρακικῆς περιμέτρου.

ε) Γενικὴ σωματικὴ διάπλασις: Χαρακτηρίζεται καὶ καταγράφεται ὡς ἐξαιρετικὴ, καλὴ, μετρία καὶ κακὴ. 'Η τελευταία αὕτη κατηγορία ἀποτελεῖ λόγον ἀποκλεισμοῦ καὶ δέον νὰ λαμβάνηται ὑπ' ὅψιν, διὰ τὴν ἐκτίμησιν ταύτης, τὸ ὕψος τοῦ ὑποψηφίου, ἡ ἀνεπαρκὴς μυϊκὴ διάπλασις, ἡ ἀνεπαρκὴς θρέψις, ἡ παρουσία σημείων ἀσθενικῆς ἰδιοσυστάσις ἐκ γενετῆς, ὡς εἶναι τὰ λεπτὰ καὶ μακρὰ ὀστά, ὁ ἀσθενικὸς θώραξ, ἡ κοιλιοπτώσις, ἡ κρεμαμένη (σταγονοειδῆς) καρδιά εἰς ἀξιοσημείωτον βαθμὸν, ὡς καὶ πᾶσα δυσμορφία ἀποκρουστικῆς συγγενῆς ἢ ἐπίκτητος.

ΣΤΑΘΕΡΑΙ ὙΨΟΥΣ, ΒΑΡΟΥΣ ΚΑΙ ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΠΕΡΙΜΕΤΡΟΥ
ΒΑΡΟΣ ΑΝΑΛΟΓΩΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΕΙΣ ΧΙΛΙΟΓΡΑΜΜΑ

Ὑψος εἰς μέτρα	ΗΛΙΚΙΑ - ΒΑΡΟΣ									Ἐλάχιστη ἀπαι- τούμενη θωρακι- κή περίμετρος κατὰ τὴν ἐκ- πνοὴν εἰς ἑκατο- στά.
	18 - 20			21 - 25			26 - 30			
	Ἐλάχ.	Μέσον	Μεγ.	Ἐλάχ.	Μέσον	Μεγ.	Ἐλάχ.	Μέσον	Μεγ.	
1,52	47,7	53,1	66,2	49,0	54,5	68,0	49,9	55,4	69,4	73,5
1,55	48,6	54,0	67,6	49,9	55,4	69,4	50,8	56,3	70,3	74,0
1,57	49,5	54,9	68,5	50,8	56,3	70,3	51,3	57,2	71,7	75,0
1,60	50,4	56,3	70,3	51,3	57,2	71,7	52,2	58,1	72,6	75,5
1,62	51,3	57,6	72,1	52,2	58,1	72,6	53,5	59,4	74,4	76,0
1,65	52,2	59,0	74,0	54,0	59,9	74,9	54,9	61,2	76,7	76,5
1,67	53,1	60,3	75,4	55,4	61,7	77,2	56,7	63,1	79,0	77,0
1,70	54,9	62,2	77,6	57,2	63,6	79,5	58,5	64,9	81,3	77,5
1,72	56,7	64,0	79,9	59,0	65,4	81,8	59,9	66,7	83,6	78,0
1,75	58,5	65,8	82,2	60,4	67,2	84,0	61,7	68,5	85,8	78,5
1,77	60,4	67,6	84,5	62,2	69,0	86,3	63,0	70,3	88,2	79,0
1,80	62,2	69,4	86,7	63,6	70,8	88,6	64,8	72,1	90,5	80,5
1,82	64,0	71,3	89,0	65,8	73,1	91,3	67,2	74,4	93,2	81,5
1,85	65,8	73,1	91,3	67,6	75,4	94,4	69,0	76,7	95,8	83,0
1,87	67,6	74,9	93,5	69,9	77,6	97,1	71,3	79,0	99,0	85,0
1,90	69,4	76,7	95,8	71,7	79,9	99,8	73,1	81,3	101,7	87,0
1,92	71,3	78,5	98,1	74,0	82,2	102,6	75,4	83,6	104,4	88,0
1,95	73,1	80,3	100,3	75,8	84,5	105,3	77,2	85,8	107,1	89,5
1,97	74,9	82,2	102,6	78,1	86,7	108,5	79,5	88,2	109,8	91,0

ΣΤΑΘΕΡΑΙ ΥΨΟΥΣ, ΒΑΡΟΥΣ ΚΑΙ ΘΩΡΑΚΙΚΗΣ ΠΕΡΙΜΕΤΡΟΥ
ΒΑΡΟΣ ΑΝΑΛΟΓΩΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΕΙΣ ΧΙΛΙΟΓΡΑΜΜΑ

ΒΑΡΟΣ ΑΝΑΛΟΓΩΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΕΙΣ ΑΡΧΟΝΤΑ											Ἐλάχιστη ἀπαιτου- μένη θωρακὴ κή περι- μετρος κατὰ τὴν ἐκ- πνοὴν εἰς ἑκατοστά:
Ὑψος εἰς μέτρα	ΗΛΙΚΙΑ - ΒΑΡΟΣ										
	31 — 35		36 — 40		41 — 45		46 — 50		51 — 64		
	Μέσον	Μέγιστ.	Μέσον	Μέγιστ.	Μέσον	Μέγιστ.	Μέσον	Μέγιστ.	Μέσον	Μέγιστ.	
1.52	56,7	71,3	58,1	72,6	59,4	74,4	60,4	75,3	61,2	76,7	73,5
1.55	57,6	72,2	59,0	74,0	60,4	75,3	61,2	76,7	62,2	77,6	74,0
1.57	58,5	73,1	59,9	74,9	61,2	76,7	62,2	77,6	63,1	78,9	75,0
1.60	59,4	74,4	60,8	76,2	62,2	77,6	63,1	78,9	64,0	79,8	75,5
1.62	60,7	76,2	62,2	77,6	63,6	79,4	64,5	80,7	65,4	81,8	76,0
1.63	62,6	78,5	64,0	79,9	65,4	81,8	66,3	83,1	67,2	84,0	76,5
1.67	64,5	80,8	65,8	82,2	67,2	84,0	68,1	85,3	69,0	86,3	77,0
1.70	66,3	83,1	67,6	84,5	69,0	86,3	69,9	87,7	70,8	88,6	77,5
1.72	68,1	85,4	69,4	86,7	70,8	88,6	71,7	89,9	72,6	90,8	78,0
1.75	69,9	87,7	71,3	89,0	72,6	90,8	73,5	92,2	74,4	93,1	78,5
1.77	71,7	89,9	73,1	91,3	74,4	93,1	75,3	94,5	76,2	95,4	79,0
1.80	73,5	92,2	74,9	93,5	76,2	95,4	77,2	96,8	78,0	97,7	80,5
1.82	75,8	94,9	77,2	96,7	78,5	98,1	79,5	99,4	80,3	100,4	81,5
1.85	78,1	97,6	79,5	99,4	80,8	101,3	81,8	102,1	82,6	103,6	83,0
1.87	80,3	100,3	81,8	102,1	83,1	104,0	84,0	104,8	84,9	106,2	85,0
1.90	82,6	103,5	84,0	104,8	85,3	106,7	86,3	108,0	87,2	108,9	87,0
1.92	84,9	106,2	86,3	108,0	87,7	109,4	88,6	110,7	89,4	111,7	88,0
1.95	87,2	108,9	88,6	110,7	89,9	112,6	90,8	113,5	91,7	114,9	89,5
1.97	89,4	111,7	90,8	113,5	92,2	115,3	93,1	116,2	94,0	117,6	91,0

Άρθρον 7.

Καθολικαί νόσοι.

I. Αιτίαι άκαταλληλότητος: Κατηγορία I.

1. Χρονία έλονοσία μετά καχεξίας και ιστορικόν έλονο-
σίας, εκτός εάν:

α) 'Από θμήνου τουλάχιστον και άνευ χρήσεως άνθελονο-
σιακών φαρμάκων, τὸ χτομον παραμένη άνευ συμπτωμάτων.

β) Τα έρυθρά αίμοσφαίρια είναι φυσιολογικά κατά αριθμόν
και μορφολογίαν, ή δέ αίμοσφαιρίνη είναι 12 GR.

γ) 'Η εξέταση αίματος δια παράσιτα άποβή άρνητική.
(Αύτη γίνεται μόνον έφ' όσον ή νόσος συνέβη εντός του έτους
από τής εξέτάσεως).

2. Λέπρα.

3. 'Ακτινομύκωσις.

4. Πελλάγρα.

5. Μπέρι - Μπέρι.

6. Σκορβούτον ή άλλη ένδειξις άδισταμινώσεως.

7. 'Οξείς ρευματισμοί ή χορεία εντός των 2 τελευταίων
ετών.

8. Χρονία παραμορφωτική αρθρίτις οιασδήποτε αιτίας.

9. Διαταραχαι των ένδοκρινών αδένων διαφόρων τύπων (νό-
σος του ADDISON, μυξοίδημα, συνδρομή του BASEDOW,
ακρομεγαλία, γιγαντισμός, νανισμός, λιπογεννητικών σύνδρο-
μον, στεατόρροια κ.τ.λ.).

10. Κακοήθεις όγκοι οιασδήποτε είδους και όπουδήποτε έ-
δραζόμενοι.

11. 'Ιστορικόν έγχειρήσεως κακοήθων όγκων εντός τής τε-
λευταίας πενταετίας.

12. Αίμοφιλία - Αίμορραγική διάθεσις - Διαταραχαι τής
πηκτικότητος του αίματος.

13. Θρομβοπενική πορφύρα.

14. Λευχαμία οιασδήποτε τύπου.

15. Κακοήθης και άπλαστική άναίμία, Αίμολυτικαι άναι-

μιαί, 'Ερυθραιμιαί, δρεπανοκυτταρική άναίμία ή και στίγμα
ταύτης.

16. Χρόνιαι τροπικαι νόσοι, ως φιλαρίαισις, τρυπανοσωμία-
σις, σχιστοσπομιάσις κ.λ.π.

17. Κύστεις έχινοκόκκου οιασδήποτε όργάνου, έστω και με-
τά χειρουργικήν επέμβασιν.

18. ΚΑΛΑ — AZAP.

19. Μυκητιάσεις του πνεύμονος.

20. 'Αμυλοείδωσις έσωτερικών όργάνων.

21. Χρόνιαι δηλητηριάσεις εκ μετάλλων.

22. Χρονία όστεομυελίτις, έστω και χειρουργηθείσα.

23. Γενική νευροϊνωμάτωσις (νόσος του V. RECKLING-
HAUSEN).

24. Γενική άλλεργική διάθεσις (φαρμακευτική, τροφική,
ή εκ διαφόρων ουσιών).

II. Περιοδική εξέταση έλέγχου.

1. 'Ελάττωσις σημαντική του βάρους του σώματος, καχε-
ξία, άπίσχανσις, προδίδει όργανικήν πάθησιν και επιβάλλει
λεπτομερή εξέταση. Και άνευ όμως σαφούς όργανικής παθή-
σεως επιβάλλεται διακοπή πτητικής ένεργείας επί χρόνον ά-
νόλογον και μέχρις αποκαταστάσεως.

2. 'Ιπτάμενοι των όποιων τὸ βάρος υπερβαίνει τὸ άνώτα-
τον όριον, ως τούτο καθορίζεται εις τους πίνακας αναλογίας
ύψους, βάρους, θωρακικής περιμέτρου, αναλόγως τής ηλικίας,
τίθενται εις άποχήν πτήσεων μέχρι διορθώσεως τούτου υπό ι-
ατρικήν επίβλεψιν του ίατρού τής μονάδος των.

3. Οί παροξυσμοί έλονοσίας δέον νά θεραπεύωνται δια συ-
στηματικής θεραπείας, κατά την διάρκεια τής οποίας δέον
νά άπαγορευθώσιν αι πτήσεις. Μετά την διακοπήν των άνθελ-
ονοσιακών φαρμάκων, δέον όπως οί 'Ιπτάμενοι εξέταζώνται
κλινικώς και εργαστηριακώς ανά 15 ηήμερον, επί 3 μηνον.
Εις περίπτωσιν ύποτροπής ή άνευρέσεως παρασίτων εις τὸ αί-
μα, επιβάλλεται διακοπή των πτήσεων και περαιτέρω θερα-
πεία.

4. Μαθηταί Ἀεροπορικῶν Σχολῶν Ἰπταμένων, παρουσιάζοντες ἀπ' ἀρχῆς ἀεροναυτίαν ἐν πτήσει καὶ μετὰ ἐξ (6) ἕως ὀκτὼ (8) ὥρας πτήσεως, διαρκείας τοῦλάχιστον ἡμισίας ὥρας ἐκάστης (ἐκτελουμένης ὑπὸ ποικίλας καιρικᾶς συνθήκας καὶ περιλαμβανοῦσης διαφόρους ἐλιγμούς, ὡς στροφάς, κλίσεις κ.λ.π.), κατόπιν γνωματούσεως τοῦ ἐκπαιδευτοῦ αὐτῶν, παραπέμπονται εἰς τὰ Νοσοκομεῖα πρὸς ἀνέυρεσιν τυχὸν παθολογικῆς αἰτίας, προκαλοῦσης τὴν ἀεροναυτίαν. Οὗτοι, ἐὰν μετὰ τὴν θεραπείαν τῆς τυχὸν διαπιστωθείσης παθολογικῆς αἰτίας ἐξακολουθοῦν νὰ παρουσιάζουν φαινόμενα ἀεροναυτίας ἐν πτήσει, μετὰ δοκιμὴν ὑπὸ τοῦ ἐκπαιδευτοῦ κατὰ τὸν ὡς ἀνωτέρω διαλαμβανόμενον τρόπον δοκιμῆς ἐν πτήσει, κρίνονται ἀκατάλληλοι διὰ τὸ Ἰπτάμενον προσωπικόν.

5. Ἡ ἀπώλεια 200 CC αἵματος ἢ πλέον (ὡς κατόπιν αἱμορραγίας ἢ αἱμοδοσίας), ἐπιβάλλει τὴν πρόσκαιρον διακοπὴν τῶν πτήσεων ἐπὶ 72 ὥρας, ἡ ὁποία ὅμως δύχεται νὰ παραταθῇ ἐπὶ μακρότερον χρονικὸν διάστημα, ἐάν, κατὰ τὴν γνώμην τοῦ Ἱατροῦ τῆς Μονάδος ἢ τῆς Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς, συντρέχουν ψυχοφυσιολογικοὶ πρὸς τοῦτο παράγοντες.

6. Αἱ ὀξεῖαι μεταδοτικαὶ νόσοι καθιστοῦν τὸν Ἰπτάμενον ἀκατάλληλον πρὸς πτήσεις μέχρι πλήρους ἀποδρομῆς τῶν.

7. Ἐὰν κατὰ τὴν προφυλακτικὴν ἢ θεραπευτικὴν χρῆσιν οἰοῦνται φαρμάκου ἐμφανισθῶσι τοξικαὶ ἐκδηλώσεις, δυνάμει νὰ παρακωλύσῃ τὴν πτητικὴν ικανότητα, ἐπιβάλλεται ἡ πρόσκαιρος διακοπὴ τῶν πτήσεων μέχρις τῆς πλήρους ἀποδρομῆς τῶν ὡς ἄνω ἐκδηλώσεων.

8. Καταστάσεις αἱ ὁποῖαι καθ' οἷονδήποτε τρόπον παρακωλύουν τὴν ἐκτέλεσιν τῶν πτητικῶν καθηκότων καὶ μὴ συμπεριλαμβανόμεναι ἐν τῷ παρόντι Διατάγματι, πρέπει νὰ ἀποτελῶσι λόγον ἀκαταλληλότητος. Ἐν τοιαύτῃ περιπτώσει ἀπαιτεῖται πλήρης περιγραφή καὶ ἀξιολόγησις, ἐν τῷ Δελτίῳ Ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως Ἰπταμένων, τῆς παθολογικῆς αὐτῆς καταστάσεως, ἥτις, κατὰ τὴν γνώμην τοῦ ἐξεταστοῦ καὶ τῆς Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς, δὲν συμβιβάζεται πρὸς τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν.

ΚΕΦΑΛΑΙΟΝ Β'

Ἄρθρον 8.

Κεφαλὴ, Πρόσωπον, Κρανίον καὶ Λαίμος.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος: Κατηγορία I, II, III.

1. Παραμορφώσεις τοῦ κρανίου, ὑπὸ τύπον ἐντυπωμάτων ἢ ἐξοστώσεων καὶ εἰς βαθμὸν παρακωλύοντα τὴν καλὴν ἐφαρμογὴν τοῦ κράνου ἢ συναφῶν εἰδῶν τῆς ἐξαρτήσεως.

2. Παραμορφώσεις τοῦ κρανίου, οἰοῦνται καθ' ὅσον συνυπάρχουν ἐνδείξεις παθήσεως τοῦ ἐγκεφάλου, νωτιαίου μυελοῦ ἢ τῶν περιφερειακῶν νεύρων.

3. Τοξικὴ βρογχοκήλη.

4. Ὁγκος τοῦ θυροειδοῦς ἢ ἄλλων ὀργάνων τοῦ λαιμοῦ, περιλαμβανομένης τῆς διογκώσεως λεμφαδένων καὶ καλοήθων ὀγκῶν τοῦ λαιμοῦ, ἐφ' ὅσον ἡ διόγκωσις εἶναι τοιοῦτου βαθμοῦ ὥστε νὰ παρακωλύῃ τὴν καλὴν ἐφαρμογὴν τῆς στολῆς ἢ συναφῶν στρατιωτικῶν ἐξαρτήσεων.

5. Διόγκωσις τῶν λεμφαδένων τοῦ λαιμοῦ, συνοδούσα λευχαιμίαν ἢ νόσον τοῦ HODGKIN.

6. Λεμφοσάρκωμα.

7. Φυματιώδεις λεμφαδένες, ἐκτὸς ἐὰν εἶναι ὀλίγοι εἰς ἀριθμὸν καὶ ἀποτιτανωμένοι.

8. Οὐλώδης συρίκνωσις τῶν μυῶν τοῦ λαιμοῦ εἰς βαθμὸν παρακωλύοντα τὴν καλὴν ἐφαρμογὴν τῆς στολῆς ἢ στρατιωτικῶν ἐξαρτήσεων.

9. Σπαστικὸν ραιδόκρανον.

10. Ἀπλὴ βρογχοκήλη, ἐφ' ὅσον συνοδεύεται ὑπὸ πιεστικῶν συμπτωμάτων, βεβαιουμένων ἀκτινογραφικῶς, ἢ ἐφ' ὅσον ἡ

διόγκωσις εἶναι τοιοῦτου βαθμοῦ ὥστε νὰ παρακωλύῃ τὴν καλὴν ἐφαρμογὴν τῆς στολῆς ἢ συναφῶν εἰδῶν ἐξαρτήσεως.

11. Τριχοφυτίαις πάσης μορφῆς (TINEA) μετὰ ἀποτυχίαν τῆς οἰκείας θεραπείας.

12. Ἀτελὴς συνωστώσεις τῶν ὀστέων τοῦ κρανίου.

13. Ἐκτεταμέναι οὐλαί, ἰδίᾳ συμφυτικαί, αἵτινες δεικνύουν τάσιν ρήξεως καὶ ἐξελκώσεως.

14. Κατάγματα μετ' ἐντυπώματος ἢ ἀπωλείας ὀστικῆς οὐσίας τοῦ κρανίου.

15. Ὑδροκεφαλία ἢ μικροκεφαλία.

16. Ἐκδηλὸς δυσμορφία.

17. Δύσμορφοι παραμορφώσεις, ὡς κακώσεις τοκετοῦ, εὐμεγέθεις τριχωτοὶ σπῖλοι, ἐκτεταμέναι οὐλαὶ καὶ ἐκτομαὶ ἰστών λόγω κακώσεων ἢ χειρουργικῶν ἐπεμβάσεων. Ὁγκοί, ἐξελκώσεις, συρίγγια, ἀτροφία ἡμιμορίου τινος τοῦ προσώπου ἢ ἑλλειψὶς συμμετρικῆς ἀναπτύξεως.

18. Ἐπίμονος νευραλγία. Ἐπώδυνον τίχ. Παραλύσεις προσωπικῶν μυῶν.

19. Μὴ παρωθέντα κατάγματα. Ὀστικαὶ κύστεις.

Ἐκτεταμέναι ἐξοστώσεις.

20. Χρονία ἀρθρίτις, πλήρης ἢ ἀτελὴς ἀγγύλωσις, ὡς καὶ πλημμελὴς ἀναταχθὲν ἢ ὑποτροπιάζον ἐξάρθρωμα τῆς γναθοκροταφικῆς ἀρθρώσεως.

21. Παθήσεις τῶν τραχηλικῶν λεμφαδένων, ἐκτὸς τῆς καλοήθους φύσεως συμπεριλαμβανομένων καρκίνου, νόσου τοῦ HODGKIN, λευχαιμίας, φυματιώσεως καὶ συφιλίδος.

22. Συμφυτικαὶ καὶ λίαν δύσμορφοι οὐλαὶ συνεπιεζ. νόσου, κακώσεων ἢ ἐγκυμάτων.

23. Μετρία ἢ ἐκσεσημασμένη διόγκωσις τοῦ θυροειδοῦς ἀδένος, ἀνεξαρτήτως αἰτιολογίας.

24. Ἐξώφθαλμος ἢ ἀδενωματώδης βρογχοκήλη ἢ διόγκωσις τοῦ θυροειδοῦς οἰασθήποτε φύσεως, ἐφ' ὅσον συνοδεύεται ὑπὸ τοξικῶν συμπτωμάτων καὶ ἱστορικὸν θυροειδεκτομῆς.

25. Καλοήθεις ὄγκοι ἢ κύστεις τοῦ τραχήλου ἢ τοῦ αὐχένος, μεγάλους ἰκανοῦ ὥστε νὰ παρακωλύεται ἡ καλὴ ἐφαρμογὴ τῆς στολῆς.

26. Συγγενεῖς κύστεις βραγχιογενεῖς ἢ ἀναπτυσσόμενοι ἐκ τῶν ὑπολειμμάτων τοῦ θυρογλωσσικοῦ πόρου, μετὰ ἢ ἄνευ συριγγώδους πόρου.

27. Ραιδόκρανον. Αὐχενικὴ πλευρά, ἐφ' ὅσον ὑπάρχει ἱστορικὸν συμπτωμάτων ἢ ἐφ' ὅσον παράγονται συμπτώματα ἢ σημεῖα κατὰ τὴν δοκιμασίαν ἀσκήσεως.

28. Πᾶν ἐλάττωμα παρακωλύον τὴν καλὴν ἐφαρμογὴν τῆς προσωπίδος ὀξυγόνου, τοῦ κράνου ἢ ἄλλου τινὸς ἐξαρτήματος τῆς στολῆς πτήσεως.

Ἄρθρον 9.

Ρίς - Παραρρινικαὶ κοιλότητες — Στοματικὴ κοιλότης - Φάρυγξ - Λάρυγξ - Τραχεῖα - Οἰσοφάγος.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

Διὰ τὴν κατηγορίαν I.

α) Λαγώχειλος, ἀπώλεια ὅλου ἢ μέρους οἰοῦνται ἐκ τῶν χειλέων, οὐλώδεις συμφύσεις τῶν χειλέων ἐκ τραυμάτων ἢ νόσων ἢ ἐγκυμάτων, παρακωλύουσαι τὴν ὀρθὴν προφορὰν ἢ λήψιν τροφῶν ἢ προκαλοῦσαι δυσμορφίαν.

β) Διαμαρτία περὶ τὴν διάπλασιν — μερική ἀπώλεια — ἀτροφία ἢ ὑπερτροφία τῆς γλώσσης, δισχιλὴς γλώσσα ἢ συμφύσεις τῆς γλώσσης πρὸς τὰ πλάγια τοῦ στόματος, προκαλοῦσαι δυσχέρειαν εἰς τὴν ὁμιλίαν, τὴν μάσησιν ἢ κατάποσιν, ἢ ἐξελισσόμεναι.

γ) Κακοήθεις ὄγκοι τῆς γλώσσης ἢ καλοήθεις τοιοῦτοι, προκαλοῦντες δυσχέρειαν εἰς τὴν λειτουργίαν αὐτῆς.

- δ) Στοματίτις έκδηλος, εξελκώσεις ή λευκοπλακία.
- ε) Βατράχιον, εάν είναι έκτεταμένον, σιελοχόα συρίγγια.
- στ) Διάτρησις ή έκτεταμένη απόλεια ή εξέλκωσις τῆς σκληρᾶς ή τῆς μαλακῆς ὑπερώας. Ἐκτεταμένοι συμφύσεις τῆς μαλακῆς ὑπερώας πρὸς τὸν φάρυγγα, παράλυσις τῆς μαλακῆς ὑπερώας.
- ζ) Μερικὴ ή ὀλική απόλεια τῆς ἔξω ρινός, διαμαρτία περὶ τὴν διάπλασιν ή οἰαδήποτε παραμόρφωσις ἐμποδίζουσα τὴν ὁμιλίαν ή τὴν ἀναπνοήν, έκτεταμένοι εξέλκωσεις.
- η) Πᾶσα διάτρησις τοῦ ρινικοῦ διαφράγματος, ἐκτὸς εάν εἶναι μικρὰ ἀσυμπτωματικὴ ὡς ἀποτέλεσμα τραύματος καὶ οὐχὶ παθολογικῆς αἰτίας (σύφιλις κλπ.).
- θ) Ρινικὴ ἀπόφραξις ὀφειλομένη εἰς παρέκκλισιν ρινικοῦ διαφράγματος ή ὑπαρξίς ἀκρολοφίων ή ὑπερτροφία τῶν ρινικῶν κογχῶν παρεμποδίζουσα τὴν διόδον τοῦ ἀέρος διὰ τῶν ρινικῶν θαλάμων ή παρεμποδίζουσα τὴν ἐλευθέραν παροχέτευσιν τῶν παραρρινίων κοιλοτήτων.
- ι) Πᾶσα ἀνοσμία ή διαστροφή τῆς ὁσφρήσεως.
- ια) Ὁξεία ή χρονία φλεγμονή τῶν παραρρινίων κοιλοτήτων οἰαδήποτε μορφῆς, πολύποδες ρινός.
- ιβ) Ἀλλεργικὴ ρινίτις οἰαδήποτε μορφῆς.
- ιγ) Ἀτροφικὴ ρινίτις (ἀπλὴ ή ὀζινωδής).
- ιδ) Διαμαρτία περὶ τὴν διάπλασιν τοῦ φάρυγγος ή παραμόρφωσις οἰαδήποτε αἰτιολογίας παρεμποδίζουσα τὴν λειτουργίαν του.
- ιε) Ἀδενοειδεῖς ἐκπλαστήσεις δυσχεραίνουσαι τὴν ἀναπνοήν ή προκαλοῦσαι διαταραχὰς τοῦ μέσου ὠτός.
- ιστ) Χρονία ὑπερτροφικὴ ἀμυγδαλίτις παρεμποδίζουσα τὴν ὁμιλίαν καὶ τὴν κατάποσιν.
- ιζ) Χρονία λαρυγγίτις οἰαδήποτε αἰτιολογίας.
- ιη) Ἑτερόπλευρος ή ἀμφοτερόπλευρος παράλυσις ή πάρεσις τῶν φωνητικῶν χορδῶν (ἀφωνία) ή καὶ ἱστορικὸν ταύτης, εάν ή αἰτία δύναται νὰ προκαλέσῃ τοιαύτας προσβολὰς καὶ εἰς τὸ μέλλον.
- ιθ) Οὐλὴ ἐκ τραχειοτομίας παρεμποδίζουσα τὴν λειτουργίαν τοῦ λάρυγγος ή τῆς τραχείας ή εάν ή αἰτία ταύτης ὑπῆρξεν ὄγκος, φυματίωσις, σύφιλις ή οἰδήμα ἀγγειονευρωτικὸν τοῦ λάρυγγος.
- κ) Ἐκκολπώματα, ἔλκη, στένωσις τοῦ οἰσοφάγου ὡς καὶ ὑπαρξίς μεγαοισοφάγου.
- κα) Πᾶσα χειρουργικὴ ἐπέμβασις ἐπὶ τῶν παραρρινίων κοιλοτήτων ή ἀφαίρεσις πολυπόδων ή ἐγγείρησις ἐπὶ ὑπερτροφικῆς ρινίτιδος, ἐκτὸς εάν ή ἀποκατάστασις εἶναι πλήρης καὶ ή ρινικὴ λειτουργία εἶναι φυσιολογικὴ.
- κβ) Πᾶσα συγγενὴς ή ἐπίκτητος βλάβη ή ὁποία παρεμποδίζει τὴν λειτουργίαν τῆς ρινός.
- κγ) Ὑποτροπιάζουσαι ἀποφράξεις τῶν σιελοφόρων πόρων ή ἀδένων ὑπὸ σιελολίθων.
- κδ) Πᾶσα συγγενὴς ή ἐπίκτητος βλάβη παρεμποδίζουσα τὴν λειτουργίαν τοῦ στόματος ή φάρυγγος.
- κε) Πᾶσα διαταραχὴ τῆς ὁμιλίας παρεμποδίζουσα τὴν διὰ τοῦ ραδιοτηλεφώνου κανονικὴν συνεννόησιν.
- κστ) Ἀπόλεια τῆς γύσεως ὡς καὶ πᾶσα διαστροφή ταύτης.
- κζ) Ἱστορικὸν αἱμορραγίας ἐκ τοῦ ρινοφάρυγγος, ἐκτὸς εάν ὠφείλετο εἰς καλοήγη βλάβην καὶ ἔχη αὕτη ὀλοσχερῶς ἐκκλείψει.
- κη) Πᾶσα βλάβη τοῦ ρινοφάρυγγος προκαλοῦσα ρινικὴν ἀπόφραξιν.
- κθ) Ἀπόφραξις μιᾶς ή καὶ ἀμφοτέρων τῶν εὐσταχιανῶν σαλπγγων παρεμποδίζουσα τὸν ἀερισμὸν τοῦ μέσου ὠτός.
- λ) Ἑμμόνον ή ὑποτροπιάζον βράγχος τῆς φωνῆς ή πόνος κατὰ τὸν λάρυγγα.
- λα) Πᾶσα χειρουργικὴ ἐπέμβασις ἐπὶ τοῦ ρινοφάρυγγος ή πᾶσα λοίμωξις μέχρι τελείας ἀποκαταστάσεως τῆς φυσιολογικῆς λειτουργίας τούτου.

λβ) Πᾶσα συγγενὴς ή ἐπίκτητος βλάβη τοῦ λάρυγγος παρεμποδίζουσα τὴν λειτουργίαν τούτου.

Διὰ τὰς Κατηγορίας II καὶ III.

α) Ἀλλεργικὴ ρινίτις, ἐκτὸς εάν εἶναι ἡπίου βαθμοῦ καὶ θεωρεῖται ὡς μὴ περιορίζουσα τὰς πτητικὰς ικανότητας τοῦ ἱταμένου.

β) Ὑπερτροφικὴ ρινίτις, ἐκτὸς εάν εἶναι ἡπίου βαθμοῦ.

γ) Ρινικοὶ πολύποδες.

δ) Ἀτροφικὴ ρινίτις, ἐκτὸς εάν εἶναι ἡπίου βαθμοῦ, ἀσυμπτωματικὴ καὶ δὲν συνοδεύεται ὑπὸ ὀζιίνης.

ε) Παρέκκλισις ρινικοῦ διαφράγματος ή ὑπερτροφία ρινικῶν κογχῶν, ἥτις προκαλεῖ κλινικὰ συμπτώματα ὀφειλόμενα εἰς ρινικὴν ἀπόφραξιν.

στ) Διάτρησις ρινικοῦ διαφράγματος εάν εἶναι προδευτικὴ ή προκαλοῦσα ὑποτροπιάζουσας ἐπιστάσεις ή ὅταν ὀφείλεται εἰς σύφιλιν ή φυματίωσιν.

ζ) Ὁξεία ρινίτις ή παραρρινίτις μέχρι πλήρους ἀποκαταστάσεως ταύτης.

η) Χρονία φλεγμονὴ τῶν παραρρινίων κοιλοτήτων.

θ) Πᾶσα χειρουργικὴ ἐπέμβασις διὰ παραρρινίτιδα, ἀφαίρεσιν πολυπόδων ή ὑπερτροφικὴν ρινίτιδα μέχρι πλήρους ἀποκαταστάσεως.

ι) Πᾶσα ἐπίκτητος βλάβη παρεμποδίζουσα τὴν λειτουργίαν τῆς ρινός, τοῦ στόματος καὶ τοῦ φάρυγγος.

ια) Ὑποτροπιάζουσα ἀπόφραξις τῶν σιελοφόρων πόρων ή ἀδένων ὑπὸ σιελολίθων.

ιβ) Πᾶσα διαταραχὴ τῆς ὁμιλίας παρεμποδίζουσα τὴν διὰ τοῦ ραδιοτηλεφώνου κανονικὴν συνεννόησιν.

ιγ) Οἰαδήποτε βλάβη τοῦ ρινοφάρυγγος ή τῶν εὐσταχιανῶν σαλπγγων παρεμποδίζουσα τὴν κανονικὴν λειτουργίαν τῶν ὀργάνων τούτων.

ιδ) Πᾶσα βλάβη τοῦ λάρυγγος ή ὁποία παρεμποδίζει τὴν λειτουργίαν τούτου εἰς τοιοῦτον βαθμὸν ὥστε νὰ ἐπιδρᾷ ἐπὶ τῆς πτητικῆς ικανότητος τοῦ ἐξεταζομένου.

ιε) Τραχειοτομία, ἐκτὸς εάν παρῆλθε χρονικὸν διάστημα τριῶν μηνῶν καὶ δὲν παρέμεινον ὑπολείμματα ἐκ ταύτης.

ιστ) Ἱστορικὸν τραχειοτομίας λόγῳ φυματίωσεως, ἀγγειονευρωτικῆς οἰδήματος ή ὄγκου καλοήθους καὶ ἀφαιρεθέντος χειρουργικῶς ἄνευ ὑποτροπῆς ἐντὸς 6 μηνῶν.

ιζ) Οἰαδήποτε παράλυσις ή πάρεσις τῶν φωνητικῶν χορδῶν.

ιη) Πᾶσα χειρουργικὴ ἐπέμβασις ή λοίμωξις ἐπὶ τῆς ρινός, παραρρινίων, στόματος, φάρυγγος, λάρυγγος, οἰσοφάγου, μέχρι τῆς πλήρους ἀποκαταστάσεως τῆς φυσιολογικῆς λειτουργίας τούτων.

Ἄρθρον 10.

Θώραξ καὶ Πνεύμονες.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

Διὰ τὴν I Κατηγορίαν.

1. Ἱστορικόν:

α) Κλινικῆς φυματίωσεως ἐκτάσεως μείζονος τῆς «περιορισμένης».

β) Φυματίωσεως «περιορισμένης» ἐκτάσεως, κλινικῶς ἐνεργοῦ, ἐντὸς τῆς τελευταίας πενταετίας.

γ) Φυματιώδους ἐξιδρωματικῆς πλευρίτιδος.

δ) Ἐξιδρωματικῆς πλευρίτιδος, ἀγνώστου φύσεως, ἐντὸς τῆς τελευταίας πενταετίας.

2. Ἐνεργὸς T B C, συμπεριλαμβανομένης ἐξιδρωματικῆς πλευρίτιδος, ἥτις δέον νὰ θεωρηθῇ ὡς φυματιώδους προσλεύσεως ἐφ' ὅσον δὲν δύναται νὰ ἀποδειχθῇ ἑτέρα τις αἰτία.

3. Ἀνενεργὸς πνευμονικὴ T B C, ἐξαίρειται τῶν κατωτέρω περιπτώσεων:

α) Ἐπουλωμένοι ἰνώδεις ή ἰνώδο-σκληρυντικαὶ φυματιώδεις βλάβαι τῶν πνευμόνων, μὴ συνοδεύμεναι ὑπὸ συμπτωμά-

των κλινικής ενεργητικότητας εντός της τελευταίας δετίας και παριστάμεναι επί των ακτινογραφιών ως σαφώς αφορισμένη ταινιοειδής ή μικρά, καλώς αφορισμένη οζώδης σκιάσις, συνολικής εκτάσεως ουχί μείζονος των 4 τ. εκ. και ἐφ' ὅσον διαδοχικαὶ ακτινογραφίαι κατέδειξαν σταθερότητα, ἀπὸ ἐνὸς ἔτους τοῦλάχιστον.

6) Ὑπολειμματικαὶ ἀποτιτανωμέναι θλάβαι πρωτοπαθοῦς συμπλέγματος TBC ἐντὸς τοῦ πνευμονικοῦ παρεγχύματος ἢ τῶν πυλαίων λεμφαδένων, ἀρκαὶ τὸ μέγεθος, ὁ ἀριθμὸς καὶ ὁ χαρακτήρ τῶν ὥς ἂν ἐλαβῶν νὰ συντηγορῶν ὑπὲρ τοῦ ἀπιδάου μιᾶς ἀναζωπυρώσεως.

4. Ἀναμύλνσις TBC πνευμόνων, οἰουδήποτε βαθμοῦ.

5. Αὐτόματος πνευμοθώραξ, ἱστορικὸν αὐτομάτου πνευμοθώρακος ἐντὸς της τελευταίας δετίας, ἢ ἱστορικὸν ὑποτροπιάζοντος αὐτομάτου πνευμοθώρακος.

6. Ἐμπύημα, ὑπολειμματικὴ κοιλότης ἢ σακκοειδὴς προβολὴ τοῦ θωρακικοῦ τοιχώματος, ἀπότοκοι χειρουργικῶν ἐπεμβάσεων λόγῳ τοῦ ἐμπυήματος.

7. Χρονία βρογχίτις, πλὴν τῆς ἐλαφρᾶς μορφῆς, ἢ καὶ ἡ ἐλαφρά, ἐφ' ὅσον δὲν ὑποχωρεῖ εἰς τὴν θεραπείαν ἢ τὴν διακοπὴν τοῦ καπνίσματος.

8. Βρογχεκτασία.

9. Ἄσθμα οἰουδήποτε βαθμοῦ ἢ ἱστορικὸν ἄσθματος, ἐξαιρέσει τοῦ ἱστορικοῦ παιδικοῦ ἄσθματος ἐφ' ὅσον πιστοποιεῖται ἐπαρκῶς ἢ ἀπουσία συμπτωμάτων ἀπὸ τοῦ 12ου ἔτους τῆς ἡλικίας.

10. Φυσχλιδῶδες ἢ καθολικὸν πνευμονικὸν ἐμφύσημα.

11. Κυστικὴ νόσος τοῦ πνεύμονος.

12. Πνευμονοκονιώσις ἐμφανιζομένη ακτινογραφικῶς ὑπὸ μορφὴν ταινιοειδῶν ἢ οζιδῶν σκιάσεων. Ὡσαύτως ἕτεραι μορφαὶ βαρείας πνευμονικῆς ἰνώσεως, περιλαμβανομένης τῆς σαρκοειδώσεως.

13. Ἀπόστημα τοῦ πνεύμονος.

14. Κοκκιδιομύωσις, ἐκτὸς ἐὰν ἔχῃ ἐπουλωθῇ ἄνευ κοιλότητος ἢ ἐτέρων ὑπολειμμάτων.

15. Ξένον σῶμα εἰς τὸν πνεύμονα, διαμέτρου μείζονος τοῦ 1 CM ἢ οἰονδήποτε ξένον σῶμα δεικνὺον πνευμονικὴν ἀντίδρασιν περὶ αὐτοῦ. Ξένον σῶμα ἐντὸς βρόγχου τινος.

16. Χρονία συμφυτικὴ πλευρίτις τοσαύτης ἐκτάσεως ὥστε νὰ παρακωλύῃ τὴν ἀναπνοὴν ἢ νὰ σκιάζῃ πνευμονικὸν τι πεδίου ἐπὶ τῶν ακτινογραφιών.

17. Ἱστορικὸν πνευμονεκτομῆς ἢ λοβοεκτομῆς δι' οἰονδήποτε αἰτίαν.

18. Ἀτυπος πνευμονία ἢ ἐτέρου τινος τύπου μέχρις ὅτου τελικὴ φυσικὴ ἐξέτασις δείξῃ ἀποκατάστασιν, ἄνευ ὑπολειμμάτων συνεπαγομένων ἀκαταλληλότητος.

19. Κολοήθεισις ἢ κακοήθεισις ὄγκοι τῆς τραχείας, βρόγχων, πνευμόνων, ὑπεζωκότος ἢ τοῦ μεσαυλίου.

20. Συγγενεῖς διαμαρτίαι ἢ ἐπίκτητοι παραμορφώσεις προκαλοῦσαι ἐλάττωσιν τῆς θωρακικῆς ἰκανότητος, ὥς καὶ μείωσιν τῆς καρδιακῆς ἢ ἀναπνευστικῆς λειτουργίας εἰς τοιοῦτον βαθμὸν ὥστε νὰ παρακωλύεται ἡ ἔντονος φυσικὴ ἄσκησις ἢ νὰ παράγεται δυσμορφία.

21. Ἐκσεσημασμένη ρίχνωσις τοῦ θωρακικοῦ τοιχώματος ἐπακόλουθος πλευρίτιδος ἢ ἐμπυήματος.

22. Παραμορφώσεις τοῦ θώρακος ἢ τῶν ὠμοπλατῶν ἵκαναὶ νὰ παρακωλύουν τὸ φέρειν στρατιωτικὴν ἐξάρτησιν.

23. Ἀπουσία ἢ ἐλαττωματικὴ ἀνάπτυξις τῆς κλειδός.

24. Παλαιὸν κάταγμα τῆς κλειδός, ἐφ' ὅσον παρέμεινε ἐκδηλὸς παραμόρφωσις ἢ παρακωλύεται τὸ φέρειν στρατιωτικὴν ἐξάρτησιν. Μὴ παρωδέντα κατάγματα τῆς κλειδός. Μερικὴ ἢ πλήρης ἐξάρθρωσις οἰουδήποτε ἄκρου τῆς κλειδός.

25. Πυώδης περιостίτις, ὀστεομυελίτις, διάβρωσις ἢ νέκρωσις τῶν πλευρῶν, στέρνου, κλειδῶν, ὠμοπλατῶν, σπονδύλων ἢ ἐτέρων ὀστέων.

26. Παλαιὰ κατάγματα τῶν πλευρῶν, πλημμελῶς παρωδέντα καὶ προκαλοῦντα λειτουργικὰς διαταραχάς.

27. Κακοήθεισις ὄγκοι τοῦ μαστοῦ ἢ τοῦ θωρακικοῦ τοιχώματος, ὥς καὶ καλοήθεισις τοιοῦτοι, παρακωλύοντες τὸ φέρειν τὴν στρατιωτικὴν στολὴν ἢ ἐξάρτησιν.

28. Μὴ ἐπουλωμένα συρίγγια τοῦ θωρακικοῦ τοιχώματος.

29. Οὐλαὶ παλαιῶν ἐπεμβάσεων δι' ἐμπύημα, ἐκτὸς ἐὰν ὁ ἐξεταστὴς βεβαιουται περὶ τοῦ ἀπολύτως φυσιολογικοῦ τῆς ἀναπνευστικῆς λειτουργίας.

30. Ἀτελεκτασία.

31. Ζωτικὴ χωρητικότης μικροτέρα τοῦ 80 ο)ο τῆς πρεπούσης τιμῆς. Ταχίστη ἐκπνευστικὴ ἰκανότης εἰς τὸ πρῶτον δευτερόλεπτον μικροτέρα τοῦ 70 ο)ο τῆς Ζωτικῆς Χωρητικότητος.

Διὰ τὴν II καὶ III Κατηγορίαν:

1. Πνευμονικὴ TBC, οἰουδήποτε βαθμοῦ καὶ τύπου, πλὴν τῆς ἐπουλωθείσης ἢ τῆς ἀνενεργοῦ ἀπὸ ἱκανοῦ χρόνου ὥστε νὰ παρέχῃ εἰς τὸν ἐξεταστὴν ἱατρὸν, μετὰ προσεκτικὴν ἐξέτασιν, τὴν ἐντύπωσιν, ὅτι τὰ πτητικὰ καθήκοντα δὲν πρόκειται νὰ προκαλέσουν ἐνεργοποίησιν.

2. Ἱστορικὸν αὐτομάτου πνευμοθώρακος, πλὴν τοῦ ἐπισυμ-βάντος ἀπαξ. Εἰς τὴν τελευταίαν ταύτην περίπτωσιν ἡ Ὑγειονομικὴ Ἐπιτροπὴ δύναται νὰ ἐπιτρέψῃ τὴν ὑπὸ αἵρεσιν παραμονὴν εἰς τὴν πτητικὴν κατάστασιν, ἐφ' ὅσον ἡ κλινικὴ ἐξέτασις δεικνύει πλήρη ἀποκατάστασιν μετὰ πλήρους ἐπανεκπύξεως τοῦ πνεύμονος καὶ ἀπουσίαν προσθέτων βλαβῶν ἢ ἄλλων τινῶν ἀντενδείξεων πρὸς πτήσιν.

3. Ἡ ἐκτομὴ τμήματος λοβοῦ τοῦ πνεύμονος, ἐφ' ὅσον εἶναι μικρὰ καὶ ἡ ἀποκατάστασις πλήρης (ἀποδεικνυομένη διὰ φυσιολογικῶν μελετῶν τῆς πνευμονικῆς λειτουργίας, φυσιολογικῶν ακτινογραφιών καὶ ἄνευ ὑπολειμμάτων) δὲν ἀποτελεῖ κατ' ἀνάγκην λόγον ἀκαταλληλότητος.

4. Ἰσχύουν ὡσαύτως αἱ λοιπαὶ αἰτίαι ἀκαταλληλότητος τῆς I Κατηγορίας, ἐφ' ὅσον ἡ φαρμοσθεῖσα ἐνδεδειγμένη θεραπεία ἀπέτυχεν ἢ παρέμειναν ὑπολείμματα ἀσυμβίβαστα πρὸς τὴν «πτητικὴν ἐνέργειαν».

Ἄρθρον 11.

Καρδιά καὶ Ἀγγειακὸν Σύστημα.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

Διὰ τὴν I Κατηγορίαν:

1. Πᾶσα βαλβιδικὴ πάθησις τῆς καρδίας.

2. Ἐγκαρσὶά διάμετρος καρδίας, μείζων τῆς πρεπούσης κατὰ 10 ο)ο ἢ περισσότερον.

3. Καρδιακὴ συχνότης 100 ἢ περισσοτέρων παλμῶν, ὡσάκις ἐπιμένη μετ' ἐπανεπιτημέναις ἐξετάσεσι εἰς κατακεκλιμένην θέσιν (πρωῖναι καὶ ἀπογευματινὰ μετρήσεις ἐπὶ τριήμερον θεωροῦνται ἐπαρκεῖς διὰ τὸν προσδιορισμὸν τοῦτον).

4. Καρδιακὴ συχνότης 50 ἢ ὀλιγοτέρων παλμῶν, ἐὰν τὸ ἱστορικόν, ἡ φυσικὴ ἐξέτασις ἢ τὸ Η.Κ.Γ. δεικνύει τὴν παρουσίαν κολποκοιλιακοῦ ἀποκλεισμοῦ ἢ ἐνδείξιν καρδιακῆς παθῆ-τεως.

5. Ἀρτηριακὴ ὑπέρτασις, ἐκδηλουμένη διὰ μέσης τιμῆς, τῆς μὲν συστολικῆς πίεσεως 150 MM ἢ πλέον, τῆς δὲ διαστολικῆς 90 MM ἢ πλέον, ἐφ' ὅσον ἡ ἡλικία τοῦ ἐξεταζομένου ὑπερβαίνει τὸ 35ον.

6. Διὰ τὴν ἡλικίαν τῶν 35 ἐτῶν ἢ νεωτέραν αἱ τιμαὶ εἶναι 140 MM HG ἢ πλέον διὰ τὴν συστολικὴν καὶ 90 MM HG ἢ πλέον διὰ τὴν διαστολικὴν πίεσιν.

7. Ἀρτηριακὴ ὑπότασις, ὡσάκις ἡ συστολικὴ πίεσις τοῦ αἵματος εἶναι ἐπιμόνως μικροτέρα τῶν 100 MM HG εἰς τὴν καθεστηκυίαν ἢ τὴν ὀρθίαν θέσιν.

8. Περικαρδίτις, ενδοκαρδίτις, μυοκαρδίτις ή μυοκαρδική ανεπάρκεια.

9. Παθήσεις των στεφανιαίων, συμπεριλαμβανομένης της στηθάγχης και του εμφράγματος του μυοκαρδίου.

10. Συγγενείς παθήσεις ή διαμαρτίαι της καρδιάς ή των μεγάλων αγγείων.

11. Θρομβοφλεβίτις ή χρονία φλεβική ανεπάρκεια απότοκος θρομβοφλεβίτιδος, ενός ή πλειόνων άκρων, έφ' όσον παραμένει ο θρόμβος ή υπάρχουν ένδειξεις κυκλοφορικής αποφράξεως.

12. Κίρσοι φλεβών, εάν είναι εύμεγέθεις ή προκαλούν συμπτώματα.

13. Έτεροι άνωμαλίες του περιφερικού αγγειακού συστήματος συμπεριλαμβανομένων της νόσου του RAYNAUD, της αποφρακτικής θρομβοαγγευίτιδος και της ερυθρομελαλγίας.

14. Ανεύρυσμα των μεγάλων αγγείων, ως και των περιφερικών τοιούτων.

15. Άρτηριοσκληρώσις.

16. Άρρυθμία, πλήν της φλεβοκομβικής άρρυθμίας και σπαιών έκτακτουσυστολών.

17. Ένδειξις αγγειοκινητικής άσταθείας ή νευροκυκλοφορικής άσθενείας, έφ' όσον είναι επίμονος κατά την εξέτασιν επί τρεις τουλάχιστον διαδοχικάς ημέρας.

18. Ήλεκτροκαρδιογραφική διαπίστωσις παροξυσμικής ταχυκαρδίας, κολπικού πτερυγισμού, κολπικής μαρμαρυγής, άτελους κολποκοιλιακού αποκλεισμού μετά ή άνευ έκπτώσεως παλμών, πλήρους κολποκοιλιακού αποκλεισμού, αποκλεισμού άριστερου σκέλους του δωματίου του HISS και τοιούτου πλήρους ή άτελους του δεξιού σκέλους του δωματίου του HISS, όταν ούτος εμφανίζεται έπιγενώς, όποτε άποτελεί ένδειξιν πλημμελούς αίματώσεως του μυοκαρδίου και άπαιτεί πλήρη καρδιολογικήν εξέτασιν.

Τò σύνδρομον WOLF—PARKINSON—WHITE άποτελεί αίτίαν αποκλεισμού κατά την άρχικήν εξέτασιν προς κατάταξιν.

Κατά τας έπαναληπτικάς εξετάσεις επί ήδη εκπαιδευμένου προσωπικού, αι πτήσεις θά έπιτρέπωνται έφ' όσον δέν άναφέρονται κρίσεις παροξυσμικής ταχυκαρδίας ή άλλαι διαταραχαι εις τò άναμνηστικόν και προσφάτου ή παλαιού εμφράγματος του μυοκαρδίου. Όσαύτως ιστορικών παροξυσμικής ταχυκαρδίας, κολπικού πτερυγισμού ή κολπικής μαρμαρυγής, έκτός εάν έπρόκειτο περί μονήρους βραχείας προσβολής άποδοτέας εις παροδικήν τινα αίτίαν, όπως π.χ. γενικήν λοίμωξιν.

19. Όρθοστατική ύπότασις ή ταχυκαρδία, εάν είναι έκσεσημασμένη και επίμονος.

20. Άνεπαρκής άρδευσις δι' άρτηριακού αίματος οίουδήποτε μέλους.

21. Άρτηρίτις οίασδήποτε άρτηρίας.

22. Διαλείπουσα χωλότης, έφ' όσον βεβαιωθή υπό περιφερικών αγγειακών δοκιμασιών.

23. Ιστορικών ρευματικού πυρετού ή χορείας ή ύποστρόφου μεταναστευτικής πολυαρθρίτιδος, χορείας, πυρετού, καρδίτιδος, ή ετέρων έκδηλώσεων ένδεικτικών ρευματικού πυρετού, κατά την τελευταίαν βετίαν.

24. Άμφισβητούμενα ή όριακά (εις τὰ όρια των έπιτροπικών) καρδιακά εύρήματα. Άσυνήθη εύρήματα οίουδήποτε βαθμού, κατά την καρδιαγγειακήν εξέτασιν, επιβάλλουν πλήρη καρδιολογικήν εξέτασιν πρό της τελικής άποφάσεως.

Διά την II και III Κατηγορίαν:

1. Ιστορικών παροξυσμικής ταχυκαρδίας, κολπικού πτερυγισμού ή κολπικής μαρμαρυγής, έκτός εάν έπρόκειτο περί μονήρους βραχείας προσβολής άποδοτέας εις παροδικήν τινα αίτίαν, ως π.χ. μίαν γενικήν λοίμωξιν, ιστορικών εμφράγματος του μυοκαρδίου και άνεπαρκείας των στεφανιαίων.

2. Ρευματικός πυρετός, μέχρις ότου παρέλθη θυμηνον από της προσβολής. Η έπάνοδος εις την πτητικήν κατάσταση άποτελεί άτομικόν πρόβλημα και ποικίλλει αναλόγως της βαρύτητος της λοίμώξεως και της άποκαταστάσεως.

3. Έπιβράδυνσις του σφυγμού, πτώσις της πίεσεως του αίματος ή μεταβολή εις την έγκεφαλικήν κυκλοφορίαν, προκαλούσαι λιποθυμίαν ή συγκοπήν, λόγω δακτυλικής πίεσεως έκατέρου των καρωτιδικών κόλπων.

4. Καρδιακά εύρήματα, ότινα, κατά την κρίσιν του εξέταστου, ένδέχεται νά επηρεάσουν την πτητικήν ικανότητα ή τò καλώς έχειν του εξέταζόμενου, έστω και κατ' ελάχιστον βαθμόν, επιβάλλουσι διακοπήν πτήσεων μέχρι πλήρους και όριστικής άποδρομής.

5. Άσυνήθη εύρήματα, οίουδήποτε βαθμού, άπαιτούν πλήρη καρδιολογικήν εξέτασιν πρό της τελικής άποφάσεως, λαμβανομένων πρωταρχικώς ύπ' όψιν της ασφαλείας των πτήσεων και της διατηρήσεως του καλώς έχειν του ατόμου.

6. Ισχύουν ωςάυτως αι λοιπαι αίτιαι άκαταλληλότητος, αι άναφερόμεναι εις την I Κατηγορίαν, έφ' όσον ή εφαρμοσθείσα ένδειγμένη θεραπεία άπέτυχεν ή παρέμειναν ύπολείμματα άσυμβίβαστα προς την «πτητικήν ένέργειαν».

Άρθρον 12.

Κοιλία και σπλάγχνα.

Αίτιαι άκαταλληλότητος.

Διά την I Κατηγορίαν:

1. Τραύματα, κακώσεις, ούλαι ή χαλάρωσις μυών των κοιλιακών τοιχωμάτων, έπαρκείς νά προκαλέσουν λειτουργικάς διαταραχάς.

2. Συρίγγια.

3. Πάσαι αι κήλαι, πλήν της μικράς όμφαλοκήλης.

4. Χρόνιαι παθήσεις του στομάχου ή των έντέρων.

5. Γαστρικόν ή 12δακτυλικόν έλκος ή ιστορικόν τούτων μετά ή άνευ έπεμβάσεως.

6. Ιστορικών γαστρεντεροαναστομώσεως, γαστρεκτομής, έκτομής πεπτικού έλκους, μερικής έκτομής του λεπτού έντέρου ή επέμβασις προς άρσιν έντερικών συμφύσεων.

Εάν πυλωρική στένωσις συνέβη κατά την βρεφικήν ήλικίαν, χωρίς έκτοτε νά υπάρξουν συμπτώματα αποφράξεως, ή δε άκτινολογική μελέτη του γαστρεντερικού σωλήνος είναι άρνητική, κατά τόν χρόνον της εξέτασεως, δέν άποτελεί άπαραιτήτως αίτίαν άκαταλληλότητος.

7. Αίμα εις τὰ κόπρανα, έκτός εάν άποδειχθή ότι όφείλεται εις άσήμαντον τινά αίτίαν.

8. Σπλαχνόπτωσις, πλήν της έλαφρού βαθμού.

9. Χρόνιαι παθήσεις του ήπατος, χοληδόχου κύστεως, παγκρέατος ή σπληνός.

10. Ιστορικών σπληνεκτομής, εξαίρεσει της δια τραυματικήν αίτίαν.

11. Διόγκωσις του ήπατος.

12. Χρόνια διόγκωσις του σπληνός.

13. Ίκτερος ή ιστορικών ύποτροπιάζοντος ίκτέρου.

14. Έκσεσημασμένη διεύρυνσις των έπιπολής κοιλιακών αγγείων.

15. Άγκυλοστομιάσις.

Διά την II και III Κατηγορίαν:

1. Ένεργόν γαστροδεκαδακτυλικόν έλκος άποτελεί αίτίαν όριστικής άκαταλληλότητος.

2. Έν τούτοις, ό εξέταζόμενος δύναται νά κριθή κατάλληλος, έφ' όσον συντρέχουν αι κάτωθι προϋποθέσεις, βεβαιού-

μεναι αρμοδίως και υπευθύνως υπό των ειδικών τμημάτων του Γ.Ν.Ε.Β.Α. και Κ.Α.Ι.:

α. Άπουσία παντός λειτουργικού και οργανικού συμπτώματος κατά τους τελευταίους 3 μήνας.

β. Ίασις του έλκους, αποδεικνυομένη δι' ακτινοσκοπήσεως, ακτινογραφίας και ένδεχομένως διά γαστροσκοπήσεως.

3. Είς περίπτωσην δυσεργείας γαστρεκτομής, γαστρεντεροαναστομώσεως ή έτέρας χειρουργικής θεραπείας έλκους στομάχου, ό εξεταζόμενος δύναται νά κριθί ής κατάλληλος, έφ' όσον μεθ' έξάμηνον άποχήν εκ των πτήσεων, δέν παρουσιάζει λειτουργικά ή οργανικά συμπτώματα σχέσιν έχοντα με την θρέψιν, πεπτικήν λειτουργίαν και γενικήν κατάστασην τούτου.

*Άρθρον 13.

Δακτύλιος και Όρθόν.

Αίτιαι άκαταλληλότητος.

Διά την Ι Κατηγορίαν:

1. Πρωκτίτις, στένωσις ή πρόκτωσις του όρθου.
2. Έξωτερικαί ή έσωτερικαί αιμορροΐδες, έφ' όσον είναι εύμεγέθεις ή προκαλούν συμπτώματα.

3. Περιεδρικά συρίγγια. Όρθο - ισχιακόν απόστημα.

4. Ραγάς του δακτυλίου ή κνησμός του δακτυλίου.

5. Άκράτεια κοπράνων.

Αίτιαι άκαταλληλότητος.

Διά την ΙΙ Κατηγορίαν:

Αί αύται ως άνω διά την Ι Κατηγορίαν επιβάλλουν διακοπήν πτήσεων μέχρι πλήρους ίάσεως άνευ υπολειμμάτων.

*Άρθρον 14.

Ένδοκρινικόν Σύστημα.

Αίτιαι άκαταλληλότητος.

Διά πάσαν Κατηγορίαν Ίπταμένου:

1. Διαβήτης, σακχαρώδης ή άπιος. Νεφρική σακχαουρία.
2. Άχρομεγαλία. Γιγαντισμός. Μυξοίδημα. Κρετινισμός. Νόσος του ADDISON.
3. Νόσος του SIMMONDS.
4. Νόσος του CUSHING.
5. Τετανία.
6. Ούρική αρθρίτις.
7. Νόσος του FROHLICH.
8. Υπερινσουλινισμός.

*Άρθρον 15.

Ούρογεννητικόν σύστημα.

Αίτιαι άκαταλληλότητος.

Διά την Ι Κατηγορίαν:

1. Όξεία ή χρονία νεφρίτις.
2. Κινητός νεφρός, υδρονέφρωση, πυονέφρωση. Πυελίτις. Όγκοι του νεφρού. Νεφρολιθίασις.

3. Έλλειψις ενός νεφρού. (Η νεφρεκτομή λόγω τραυματικής κακώσεως δέν συνεπάγεται άπαιρητήτως και άκαταλληλότητα επί ήδη ίπταμένου, έφ' όσον όμως επεβλήθη διά κάκωσιν έννεκα της ύπηρεσίας, ό δέ έτερος νεφρός είναι υγιής).

4. Όξεία ή χρονία κυστίτις.

5. Λίθοι της κύστεως. Όγκοι της κύστεως.

Άκράτεια ή κατακράτησις ούρων. (Η νυκτερινή ένούρησις ως σύμπτωμα δέν αποτελεί άπαιρητήτως λόγον άκαταλ-

ληλότητος. Πρέπει νά εκτιμάται έν σχέσει προς την ύποκειμένην οργανικήν πάθησιν ή διαταραχήν της προσωπικότητος, έφ' όσον διαπιστούται τοιαύτη, ήτις αποτελεί συνήθως αίτιαν άκαταλληλότητος).

6. Υπερτροφία ή απόστημα του προστατικού αδένος.

Χρονία προστατίτις. Ιστορικόν προστατεκτομής ή διουρηθρικής εκτομής.

7. Στένωσις της ούρήθρας ή ούροχόον συρίγγιον.

8. Έπισπαδίας ή ύποσπαδίας, όσάκις ή εξακόντισις των ούρων ρυπαίνει τά ένδύματα ή τά περίξ, ως και όταν συνοδεύεται υπό ένδείξεων μολύνσεως των ούροφόρων όδών.

9. Έρμαφροδιτισμός. Παιδομορφία όργάνων.

10. Άκρωτηριασμός του πέους.

11. Κισσοκήλη ή υδροκήλη, έφ' όσον είναι εύμεγέθης, ή έπώδυνος.

12. Έκσεσημασμένη άτροφία άμφοτέρων των όρχεων ως και ή έλλειψις τούτων.

13. Άτελής κάθοδος του όρχεος, όσάκις τó όργανον εύρίσκεται έντός του βουδωνικού πόρου ή όσάκις κείται επί του ήβικου όστου.

14. Χρονία όρχίτις ή επιδιδυμίτις.

15. Γονοκοκκικαί μολύνσεις, όξείαι ή χρόνιαι.

Μαλακόν έλκος. Βουδωνικόν κοκκίωμα μέχρι πλήρους θεραπείας των.

16. Σύφιλις.

Νόσος των NICOLAS—FAVRE.

Η σύφιλις ως καθορίζεται διά των κατωτέρω κριτηρίων:

α) Η σύφιλις με θετικήν όρολογικήν αντίδρασιν, με θετικά εύρήματα εκ του έγκεφαλονωτιαίου υγρού, με βλάβας έν ενεργεία πρωτοπαθοϋς ή δευτεροπαθοϋς συφιλίδος ή τοιαύτας άλλων σταδίων του δέρματος ή των βλεννογόνων, με εκδηλώσεις εκ του καρδιοαγγειακού συστήματος, των όφθαλμών, των όστών, του ήπατος ή άλλων κοιλιακών όργάνων, με εκδηλώσεις εκ του νευρικού συστήματος ή τοιαύτας εκδηλώσεις παλαιάς νευροσυφιλίδος άποκαλυπτομένης κατά την νευρολογικήν εξέτασιν, έστω και αν τó έγκεφαλονωτιαίον υγρόν είναι κατά φύσιν.

β) Ιστορικόν συφιλίδος δέν καθιστά άναγκαστικώς άκατάλληλον τόν ίπταμενον, υπό την προϋπόθεσιν ότι ούτος δέν παρουσιάζει συμπτώματα της νόσου, τά δέ έργαστηριακά εύρήματα (αίμα και έγκεφαλονωτιαίον υγρόν) είναι φυσιολογικά. Διά την όριστικήν κρίσιν των έχόντων θετικόν ιστορικόν συφιλίδος, δέον νά ληφθούν υπό όψιν τά δελτία φυσικής εξέτασεως, συμπεριλαμβανομένων των έργαστηριακών εύρημάτων, έπισήμων δελτίων αντισυφιλιδικής θεραπείας, ως και λοιπών ιατρικών εξέτάσεων, άτινα τίθενται υπό όψιν της Υγειονομικής Έπιτροπής, ήτις και θά αποφασίση τελικώς.

17. Πιστοποιημένον ιστορικόν άμφοτεροπλεύρου νεφρολιθίασεως ή επανειλημμένων προσβολών νεφρικού ή ούρητηρικού κοιλικου.

Έξεταζόμενοι δίδοντες ιστορικόν μιās προσβολής κρίνονται ικανοί υπό την προϋπόθεσιν ότι:

α) Ο λίθος απέβλήθη και ή ακτινογραφία είναι άρνητική διά συγκρίματα επί των νεφρών, ούρητηρων ή της κύστεως.

β) Η ένδοφλέβιος πυελογραφία δέν άποκαλύπτει συγγενείς ή επικτήτους άνωμαλίας, και

γ) Η νεφρική λειτουργία είναι φυσιολογική.

Διά την ΙΙ και ΙΙΙ Κατηγορίαν:

1. Ιστορικόν νεφρολιθίασεως, εκτός εάν:

α) Ο λίθος απέβλήθη και ή ακτινογραφία δέν δεικνύει συγκρίματα επί των νεφρών, ούρητηρων ή της κύστεως.

β) Η ένδοφλέβιος πυελογραφία δέν άποκαλύπτει συγγενείς ή επικτήτους άνωμαλίας, και

γ) Ἡ νεφρική λειτουργία εἶναι φυσιολογική.

2. Ἱστορικὸν συφιλίδος ἢ στοιχεῖα πρωτογενούς, δευτερογενούς ἢ ὀψίμου συφιλίδος (μὲ ἀρνητικὸν ἐγκεφαλονωτιαῖον ὑγρὸν) μέχρι συμπληρώσεως τῆς συσταθείσης θεραπευτικῆς ἀγωγῆς. Μετὰ τὴν θεραπείαν ὁ ἱπτάμενος κρίνεται εἰς ἐπάνοδον εἰς πτητικὴν ἐνέργειαν, ἐὰν κατὰ τὴν γνώμην τῆς Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς, ἡ θεραπεία ἐπέφερε τὴν κλινικὴν ἱασιν ἄνευ οἰοῦδήποτε ὑπολειμματος. Ἱπτάμενοι μὲ ἱστορικὸν συφιλίδος, διὰ νὰ παραμείνουν ἐν πτητικῇ ἐνέργειᾳ, δεόν ὅπως, ἐπὶ βετίαν μετὰ τὴν ἀποθεραπείαν τῶν, ὑποβάλλονται εἰς ὁρολογικὴν ἐξέτασιν τοῦλάχιστον ἀνά ἡμῆνον. Μετὰ τὴν περίοδον ταύτην ἡ ὁρολογικὴ ἐξέτασις δεόν ὅπως ἐκτελεῖται ὑποχρεωτικῶς κατὰ τὴν ἐτήσιαν ἐξέτασιν.

Ἱστορικὸν συφιλίδος ἀποτελεῖ ὡσαύτως λόγον ἀκαταλλήλότητος πλὴν τῶν κάτωθι περιπτώσεων:

α) Ἀποδεικνύεται ἐπισήμως ὅτι ἐγένετο ἡ δέουσα θεραπευτικὴ ἀγωγή.

β) Ὁ ἐξεταζόμενος ἐθεραπεύθη κλινικῶς, ἄνευ ὑποτροπῆς ἐπὶ βετίαν μετὰ τὴν θεραπείαν.

γ) Λεπτομερὲς ἐξέτασις δὲν δεικνύει τὴν ὑπαρξίν καρδιαγγειακῆς, σπλαχνικῆς, δερματικῆς, ὀστικῆς συφιλίδος ἢ τοιαύτης τοῦ Κ.Ν.Σ.

δ) Ἡ ἐξέτασις τοῦ ἐγκεφαλονωτιαίου ὑγροῦ ἀποβαίνει ἀρνητικὴ διὰ συφιλίδα, ὁ δὲ ἀριθμὸς τῶν κυττάρων καὶ ἡ περιεκτικότης εἰς λεύκωμα ἐντὸς τῶν φυσιολογικῶν ὁρίων.

3. Ἐπὶ ὑπάρξεως νευροσυφιλίδος ἢ τριτογενούς συφιλίδος ἐπιβάλλεται ἐριστικὴ διακοπὴ τῆς πτητικῆς ἐνέργειας.

Ἄρθρον 16.

Ἄκρα.

Αἰτίαι ἀκαταληλότητος.

Διὰ πᾶσαν Κατηγορίαν ἱπταμένου:

1. Πᾶσα ἀνωμαλία ὡς πρὸς ἀριθμὸν, μορφήν, ἀναλογίαν καὶ τὰς κινήσεις τῶν ἄκρων, ἥτις παράγει ἐκδηλον παραμόρφωσιν ἢ παρακωλύει τὴν λειτουργίαν.

2. Ἀτροφία τῶν μυῶν οἰασθήποτε μοίρας, ἐφ' ὅσον εἶναι ἐξελικτικὴ ἢ ἐπαρκὴς ὥστε νὰ παρακωλύῃ τὴν λειτουργίαν.

3. Καλοήθεις ὄγκοι, ἐφ' ὅσον εἶναι ἀρκούντως μεγάλοι ὥστε νὰ παρακωλύουν τὴν λειτουργίαν.

4. Μὴ πωρωθέντα κατάγματα, κατάγματα μετὰ βραχύνσεως ἢ εὐμεγέθους πώρου ἱκανοῦ ὅπως παρακωλύῃ τὴν λειτουργίαν, παλαιὰ ἐξαρθρώματα ἀτελῶς ἢ οὐδῶς ἀνατάχθέντα, πλήρης ἢ μερικὴ ἀγκύλωσης ἀρθρώσεώς τινος ἢ χαλάρωσης τῶν ἀρθρικών συνδέσμων ἐπιτρέπουσα τὴν συχὴν ἐκουσίαν ἢ ἀκουσίαν ἐξάρθρωσιν.

5. Ἀναταχθέντα ἐξαρθρώματα ἢ πωρωθέντα κατάγματα μετ' ἀτελοῦς ἀποκαταστάσεως τῆς λειτουργίας.

6. Ἐκτομὴ ἀρθρώσεώς τινος ἢ ἀκρωτηριασμὸς οἰασθήποτε μοίρας μέλους τινος, πλὴν δακτύλων χειρῶν ἢ ποδῶν.

7. Ὑπερβολικὴ κοίλανσις μακροῦ τινος ὀστοῦ, ὡς καὶ ἐκτεταμέναι βανδαίαι ἢ συμφυτικαὶ οὐλαί, παρακωλύουσιν τὴν κίνησιν.

8. Σοβαρὰ διαστρέμματα μέχρις ἀποκαταστάσεως.

9. Παθήσεις τῶν ὀστέων ἢ τῶν ἀρθρώσεων.

10. Χρονία ἀρθροδυσλακίτις, κινητὸς χόνδρος ἢ ἄλλη τις ἐσωτερικὴ διαταραχὴ ἀρθρώσεώς τινος.

Ἱστορικὸν ἐξαρθρώματος μηνίσκου ἢ χαλαρὸν σῶμα τοῦ γόνατος, μὴ διορθωθὲν ἱκανοποιητικῶς διὰ χειρουργικῆς ἐπεμβάσεως, ἐφ' ὅσον συνοδεύεται ὑπὸ συμπτωμάτων ἢ ἐνδείξεων λειτουργικῆς διαταραχῆς κατὰ τὸ τελευταῖον ἔτος.

11. Κιρσώδεις φλέβες, πλὴν τῶν ἐλαφροῦ βαθμοῦ.

12. Κιρσοὶ παντὸς εἶδους, κείμενοι κατὰ τὰς κνήμας, ἐφ'

ὅσον συνοδεύονται ὑπὸ ἀτόνων ἐλκῶν ἢ οὐλῶν παλαιῶν ἐξελκώσεων.

13. Χρόνιον οἰδημα μέλους τινός.

14. Ἰσχιάς ἢ ἕτεραι χρόνιαι νευραλγίαι.

15. Συμφυόμενοι δάκτυλοι.

16. Ὀλικὴ ἀπώλεια ἐκατέρου ἀντίχειρος.

17. Πήρωσις ἐκατέρου ἀντίχειρος εἰς τοιοῦτον βαθμὸν ὥστε νὰ προκαλῆται οὐσιώδης ἀπώλεια τῆς κάμψεως ἢ τῆς ἰσχύος τοῦ μέλους.

18. Ἀπώλεια πλειόνων τῆς μιᾶς φάλαγγος τοῦ δεξιοῦ δείκτου.

19. Ἀπώλεια ὀνυχοφόρου καὶ δευτέρας φαλάγγων ἐκ δύο οἰωνδήποτε δακτύλων τῆς αὐτῆς χειρὸς.

20. Ὀλικὴ ἀπώλεια οἰοῦδήποτε δακτύλου, ἐξαιρέσει τοῦ μικροῦ δακτύλου ἐκατέρας χειρὸς ἢ τοῦ παραμέσου τῆς ἀριστερᾶς χειρὸς.

21. Ἐμφανὲς χωλότης.

22. Ραιβοποδία ἢ βλαισοποδία, ἐφ' ὅσον εἶναι μεγάλου βαθμοῦ.

23. Στρεβλοποδία.

24. Κοιλοποδία, ἐφ' ὅσον εἶναι μεγαλυτέρα τῆς ἐλαφρᾶς ἢ οἰοῦδήποτε βαθμοῦ ἀλλὰ προκαλοῦσα συμπτώματα.

25. Πλατυποδία, ὡσάκις συνοδεύεται ὑπὸ συμπτωμάτων ἐξασθενήσεως τοῦ ἄκρου ποδός. Ἐκτετασθέντα περιπτώσεις πλατυποδίας μετὰ σαφοῦς ἀναστροφῆς τοῦ ἄκρου ποδός καὶ ἐκδηλοῦ προβολῆς τοῦ ἔσω χεῖλους, λόγω στροφῆς τοῦ ἀστραγάλου πρὸς τὰ ἔσω, κρίνονται ἀκατάλληλοι, ἀνεξαρτήτως τῆς ὑπάρξεως ἢ μὴ ὑποκειμενικῶν συμπτωμάτων.

26. Ἀπώλεια ἐκατέρου μεγάλου δακτύλου τοῦ ποδός ἢ δύο οἰωνδήποτε δακτύλων τοῦ αὐτοῦ ποδός.

27. Συνδακτυλία ἀπάντων τῶν δακτύλων τοῦ ποδός.

28. Ἐπαλληλία οἰωνδήποτε δακτύλων, ἐφ' ὅσον προκαλεῖ συμπτώματα.

29. Εἰσφρυσίς ὀνύχων ποδῶν, ἐὰν εἶναι σοβαρά.

30. Ἐκδηλὸς βλαισότης τοῦ μεγάλου δακτύλου τοῦ ποδός ἐφ' ὅσον παρεμποδίζει τὴν τοπικὴν κίνησιν ἢ συνοδεύεται ὑπὸ ἐπωδύνου τύλου.

31. Τύλοι, ἐφ' ὅσον εἶναι ἐπώδυνοι ἢ εὐμεγέθεις, ὥστε νὰ παρακωλύουν τὴν λειτουργίαν τοῦ μέλους.

Ὡσαύτως τύλοι τοῦ πέλματος ἐφ' ὅσον εἶναι ἐπώδυνοι.

32. Παραμόρφωσις τῶν δακτύλων τοῦ ποδός ἐν εἴδει σφύρας (HAMMERTOES), εἰς βαθμὸν παρακωλύοντα τὴν λειτουργίαν.

Ἄρθρον 17.

Σπονδυλικὴ Στήλη καὶ ἕτερα μυοσκελετικά.

Αἰτίαι ἀκαταληλότητος.

Δι' ὅλας τὰς Κατηγορίας:

1. Παρεκτόπισις τῆς Σ.Σ. (σκολίωσις) ἐκ τῆς μέσης γραμμῆς πλέον τῆς 1 Ἴντσας (2,5 ἐκατοστῶν).

2. Πᾶσα σκολίωσις, κύφωσις ἢ λόρδωσις τῆς Σ.Σ., ἐφ' ὅσον ὑπάρχει σαφὲς παραμόρφωσις, ἐνδεδωμένου ὄντος τοῦ ὑποψήφιου, ἢ ἐφ' ὅσον ὑπάρχει ἢ πιθανολογεῖται ἡ ἐμφάνισις ἄλλους ἢ περιορισμοῦ τῆς λειτουργικότητος.

3. Σπονδυλολίθωσις: Κήλη μεσοσπονδυλίου δίσκου ἢ ἱστορικὸν χειρουργικῆς ἐπεμβάσεως ἕνεκα ταύτης.

4. Ἐπουλωθέντα κατάγματα ἢ ἐξαρθρώματα τῶν σπονδύλων (ἐξαιρέσει τῶν ἀσυμπτωματικῶν τῶν ἐγκαρσίων ἀποφύσεων).

5. Φυματίωσις ἢ ἕτερα κοκκιωματώδης πάθησις τῆς Σ.Σ. ἐνεργὸς ἢ ἐπουλωθεῖσα,

6. Όστεοαρθρίτις τῆς Σ.Σ.
7. Ιστορικὸν ἀναπηρικοῦ ἐπεισοδίου ραχιαλγίας, ἰδίᾳ ὁσάκις συνοδεύεται ὑπὸ σημαντικῶν ἀντικειμενικῶν εὐρημάτων.
8. Διαμαρτίαι ἢ παραμορφώσεις τῆς πύελου, προκαλοῦσαι λειτουργικὰς διαταραχάς.
9. Παθήσεις, χρονία καταπόνησις ἢ διάστρεμμα τῶν ἱερολαγονίων ἢ ὀσφυϊσέρων ἀρθρώσεων.
10. Οὐρική ἀρθρίτις.
11. Ἐλαττωματικὴ ἀνάπτυξις μυῶν.
12. Όστεομυελίτις.

Ἄρθρον 18.

Δέρμα καὶ λεμφαγγεῖα.

Αἰτίαι ἀκαταληλότητος.

Δι' ὅλας τὰς Κατηγορίας:

1. Ἐκζεμα χρόνιον ἢ ἀνθεκτικὸν εἰς θεραπείαν.
2. Πέμφιξ, λύκος, σύκωσις μετ' ἀποτυχίαν θεραπείας.
3. Ἀκτινομύκωσις, ἐρπητοειδὴς δερματίτις, μυκητιάσις μετ' ἀποτυχίαν θεραπείας.
4. Ἰχθύωσις ἢ ψωρίασις εἰς βαθμὸν μείζονα τοῦ ἐλαφροῦ.
5. Αἰκμή τοῦ προσώπου ἢ τοῦ ἀνέχοντος, ἐφ' ὅσον εἶναι λίαν ἐκτετατωμένη ὥστε νὰ προκαλῇ δυσμορφίαν.
6. Ἐλεφαντίασις.
7. Ψώρα, μολυσματικὸν κηρίον μετ' ἀποτυχίαν θεραπείας.
8. Δοθητικῶσις, πλὴν τῆς μικροῦ βαθμοῦ, μετ' ἀποτυχίαν θεραπείας καὶ ἐφ' ὅσον ὀφείλεται εἰς συστηματικὰ αἰτία.
9. Ἐξελκώσεις τοῦ δέρματος μὴ διορθώσιμοι διὰ θεραπείας, ἢ καὶ ἀπὸ μακροῦ ὑφιστάμεναι ἢ σημαντικῆς ἐκπόσεως, ἢ καὶ σφυλιδικῆς, πυγματικῶδους, κακλήθους ἢ λεπρυκῆς φύσεως.
10. Ἐκτεταμέναι, βαθεῖαι ἢ σφυγτικαὶ οὐλᾶί, παρακωλύουσαι τὰς μυϊκὰς κινήσεις, ἢ τὸ φέρειν τὴν στρατιωτικὴν ἐξάρτησιν, ἢ δεικνύουσαι πόσιν ῥήξεως καὶ ἐξελκώσεως.
11. Σπῆλοι ἢ ἀγγειώδεις ὄγκοι, ἐφ' ὅσον εἶναι ἐκτεταμένοι, ἐκδήλως δυσμορφοὶ ἢ ἐκτεταμένοι εἰς συνεχῆ πύεσιν.
12. Παραστάσεις (πατῶ) ἐπὶ ἐκτεταμένων μερῶν τοῦ σώματος προσβάλλουσαι τὴν αἰθῶ.
13. Λεύκη τοῦ προσώπου ἢ τοῦ σώματος, ὡς καὶ ἔτερα δερματικὰ ἐλαττώματα, ἐφ' ὅσον εἶναι ποιοῦτου βαθμοῦ ὥστε νὰ θεωροῦνται δυσειδή ἢ παραμορφωτικά.
14. Χρονία τριχοφυΐασις ἢ ἔτερα χρονία μυκητιασικὰ μολύνσεις ἀνθεκτικαὶ εἰς θεραπείαν.
15. Χρονία κνίδωσις (URTICARIA) καὶ χρόνιον ἀγγειονευρωτικὸν σῆγμα.
16. Ἀποφολιδωτικὴ δερματίτις καὶ βαρεῖα χρονία σμηγματτοροϊκὴ δερματίτις, μετ' ἀποτυχίαν θεραπείας.
17. Χρόνιος ἀπλὸς λειχήν, σκληροδερμία.
18. Δερμοειδεῖς κύστεις γενικῶς καὶ μετ' ἀποτυχίαν τῆς οὐκείας θεραπείας.
19. Φυλαρίαις, τρυπανοσωμιάσις, σχιστοσωμιάσις.

Ἄρθρον 19.

Όδοντιατρικὴ ἐξέταση.

Αἰτίαι ἀκαταληλότητος.

Δι' ὅλας τὰς Κατηγορίας:

1. Ἐλλείψεις φυσικῶν ὀδόντων ἐν καλῇ καταστάσει, ἐπαρ-

κῶν ὅπως ἐπιτρέπουν τὴν μάσησιν κανονικοῦ διαιτολογίου, ἐκτὸς ἐάν ἔχουσι ἀντικατασταθῇ ὑπὸ εὐχρήστου ὀδοντοπροσθετικῆς ἐργασίας.

2. Κακὴ σύγκλισις τῶν ὀδόντων ἢ μὴ κανονικὴ ἀντιστοιχία τῶν γνάθων εἰς βαθμὸν ὥστε νὰ παραβιάζεται ἡ ὑγεία τοῦ ἐξεταζομένου.

3. Παθήσεις τῶν γνάθων ἢ τῶν πέριξ ἰσθμῶν, ἀθεράπευτοι ἢ δυσίατοι, καθιστῶσι τὸ ἄτομον ἀνίκανον πρὸς ἱκανοποιητικὴν ἐκτέλεσιν τῶν στρατιωτικῶν τοῦ καθήκοντων.

4. Ἐκτεταμένη ἀπώλεια στοματικοῦ ἰσθοῦ, εἰς βαθμὸν τοιοῦτον ὥστε νὰ παρακωλύεται ἢ νὰ παρεμποδίζεται ἡ ἱκανοποιητικὴ ἀντικατάστασις ἐλλειπόντων ὀδόντων διὰ τὴν μάσησιν κανονικοῦ τινοῦ διαιτολογίου.

Διὰ τὴν I Κατηγορίαν:

1. Ὀλιγώτεροι τῶν 8 εὐχρήστων, ζωτικῶν μονίμων ὀδόντων ἐφ' ἐκάστου ἄνω καὶ κάτω ὀδοντικῶν τόξων, πλὴν τῶν τρίτων γομφίων, οὕτω πως τοποθετημένων ὥστε νὰ συγκρατοῦν καὶ σπασθροποιοῦν ἐπαρκῶς γεφύρας ἢ μερικὰς ὀδοντοστοιχίας.

Οἱ ὀδόντες ἐκάστου τόξου θέον ὅπως ἀντιστοιχοῦν εὐχρήστως πρὸς ζωτικὸς ὀδόντας ἢ τεχνητοὺς τοιαύτους ἐπὶ εὐχρήστων γεφυρῶν ἢ ὀδοντοστοιχιῶν.

Ἐπιμνημονεῖς ἢ κακὴ θέσις ζωτικοῦ τινοῦ ὀδόντος, μὴ ἐπιτρέπουσα ἱκανοποιητικὴν σύγκλισιν μετὰ τοῦ ἀντιστοίχου ζωτικοῦ ἢ τεχνητοῦ ὀδόντος, ὡς καὶ ὑπαρξίς ὀδόντος ἐμφανίζοντος ἐκδήλουν καταστροφὴν τῶν πέριξ ἰσθμῶν, συνεπάρονται τὸν χαρακτηρισμὸν τοῦ ὡς μὴ «λεπτοεργικοῦ» ὀδόντος.

2. Ἐλλείποντες ὀδόντες ἢ ἐκδήλως δυσμορφοὶ καὶ ἐπὶ τῶν προσθίων μερῶν, ἐπηρεάζοντα δυσμενῶς τὴν προσωπικὴν εὐφάνισιν.

3. Ἀπειλὴς σύγκλισις τῶν ὀδόντων ἢ κακὴ ἀντιστοιχία τῶν γνάθων εἰς βαθμὸν ἐπηρεάζοντα δυσμενῶς τὴν ὑγείαν καὶ εὐφάνισιν τοῦ ἀτόμου.

4. Ὁρθοδοντικὰ μηχανήματα διὰ συνεχιζομένην θεραπείαν, ἀρροφητικὰ ἢ ἀφαίρουμένα.

Ἐπιτρέπονται μηχανήματα συγκρατήσεως ἀριεῖ ἢ συνόλη ὀρθοδοντικὴ θεραπεία νὰ ἐπεραιωθῇ ἱκανοποιητικῶς.

5. Περηθονισμένοι ὀδόντες (πλὴν τῶν μικρῶν κοιλότητων ἢ περιοχῶν ὑπόπτου περηθονισμοῦ), παθήσεις τῶν μαλακῶν μορίων, δυσμορφοὶ ὀδόντες καὶ ἐλαττωματικαὶ ἀποκαταστάσεις, συμπεριλαμβανόμενων τῶν δυσχρήστων γεφυρῶν καὶ ὀδοντοστοιχιῶν, μέχρις ὅτου διορθωθῶν.

6. Παθήσεις τῶν γνάθων ἢ τῶν συναφῶν ἰσθμῶν, ὡς κύστεις, ὄγκοι, χρόνιαι λοιμώξεις καὶ βαρεῖαι περιοδοντικαὶ καταστάσεις, δυσίατοι ἢ καὶ ἀνίατοι, αἱ ὁποῖαι πιθανὸν νὰ καταστήσουν τὸν πάσχοντα ἀνίκανον πρὸς ἱκανοποιητικὴν ἐκτέλεσιν τῶν στρατιωτικῶν τοῦ καθήκοντων.

Ἄρθρον 20.

Όφθαλμοὶ καὶ Ὀρίσεις.

I. Ἐκτίμησις εὐρημάτων:

Αἱ κατωθι παθήσεις ἀποτελοῦν αἰτίαν ἀκαταληλότητος κατὰ Κατηγορίας:

1. Διὰ τὴν Κατηγορίαν I.

α) Βλέφαρα:

1. Τριχιάσις.

2. Καταστροφὴ τῶν βλεφάρων εἰς τοιοῦτον βαθμὸν ὥστε νὰ διαταράσσεται ἡ προσπάθεια τοῦ ὀφθαλμοῦ.

3. Δυσμορφοὶ οὐλᾶι καὶ συμφύσεις τῶν βλεφάρων μεταξὺ τῶν ἢ καὶ μετὰ τοῦ βολβοῦ (συμβλέφαρον).

4. Βλεφαρίτις χρονία, ἐκτὸς ἐάν, κατὰ τὴν κρίσιν τοῦ ἐ-

ξεπάζοντος, χειρακτηρίζεται ως εξαιρετικῶς ελαφρά καὶ δὲν παρακωλύει καὶ οἰονδήποτε τρόπον τὴν λειτουργίαν τοῦ ὀφθαλμοῦ.

5. Πτώσις τοῦ βλεφάρου, παρακωλύουσα τὴν ὄρασιν.

6. Ὑπερόπτιον ἢ ἐκτρόπτιον.

7. Διαγῶφθαλμος.

8. Ἀντάπτυσσις νεοπλάστου ἰστού ἢ ὄγκος τοῦ βλεφάρου, ἐκτὸς ἐὰν εἶναι ἀσυμπτωματικὸς, μὴ προσοδευτικὸς, ἢ πρόκειται περὶ μικρῶν κισλοτήτων ἐξερρασιῶν.

9. Διακρουστικὸς, ὀξεία ἢ χρονία.

10. Ἐπιφορά.

β) Ἐπιπεφυκῶς:

1. Ὁξεία ἐπιπεφυκίτις μέχρι τῆς ἰασιῶς τῆς.

2. Χρονία ἐπιπεφυκίτις, συμπεριλαμβανομένου καὶ τοῦ ἐκταμένου κατάρρου.

3. Τράχυμα, ἐκτὸς ἐὰν ἰαθῇ ἄνευ οὐλῶν.

4. Εὐτροφθαλμία.

5. Περιόφθιον τὸ ὅποιον προχωρεῖ ἐκτὸς τοῦ κερρατοειδοῦς περισσότερον τοῦ 1 χιλ. ἢ ὅταν εἶναι ἐν ἐξελίξει, ὥς τοῦτο δύναται νὰ ἐμφανιῇται ἐκ τῆς ἐκσεσημασμένης ἀγγειώσεως τοῦ ἢ τῆς παχέας ὑπεργεμένης κορυφῆς του.

γ) Κερρατοειδής:

1. Κερρατίτις, ὀξεία ἢ χρονία.

2. Ἐλκος κερρατοειδοῦς ἢ ιστορικὸν ὑποτροπιάζοντων ἐλκῶν.

δ) Ἀγγειώδης χιτῶν, Ἀμφιβληστροειδής - Ὀπτικὸν νεῦρον:

1. Φλεγμονὴ τοῦ ἀγγειώδους χιτῶνος (ἱρίς - ἀκτινωτῶν σῶμα, χερρατοειδής), ὀξεία, χρονία ἢ ὑποτροπιάζουσα.

2. Ἀμφιβληστροειδίτις.

3. Ραγοειδίτις.

4. Νευροαμφιβληστροειδίτις.

5. Χερρατοαμφιβληστροειδίτις ὡς καὶ ἱστορικὸν παύτης.

6. Ὀπτικὴ νευρίτις.

7. Οἴδημα τῆς θηλῆς.

8. Μεταγχρωστικὴ ἀμφιβληστροειδίτις.

9. Κισλόδωμα τοῦ χερρατοειδοῦς ἢ τῆς ἱριδος.

ε) Φακίος:

1. Θαλασσοπείσις τοῦ φακοῦ, θεωρούμενη ὡς ἐξελίξις ἢ παρακωλύουσα καὶ οἰονδήποτε τρόπον τὴν ὄρασιν.

2. Ἐκτάσις τοῦ φακοῦ.

στ) Παθήσεις τῶν ὀφθαλμῶν:

1. Γλαύκωμα, πρωτοπαθὲς ἢ δευτεροπαθές.

2. Ὄγκοι τοῦ κόγχου.

4. Ἐξώφθαλμος.

5. Ἐσπεριανωπία (ἡμεραλιωπία).

6. Ἀσθενωπία.

ζ) Κινητικῆς ὀφθαλμῶν:

1. Νυσταγμός.

2. Ἐσπεριανωπία (Στραβισμός).

3. Διπλωπία.

η) Ἄλλαι ὁργανικαὶ παθήσεις τῶν ὀφθαλμῶν καὶ τῶν ἐξαρτημάτων των:

Πᾶσαι ὁργανικαὶ παθήσεις τῶν ὀφθαλμῶν ἢ τῶν ἐξαρτημάτων των, μὴ συμπεριλαμβανομένη ἄνωτέρω, ἥτις παραβιάζει τὴν φυσιολογικὴν λειτουργίαν τοῦ ὀφθαλμοῦ καὶ κατὰ τὴν γνώμην τοῦ ἐξετάζοντος θὰ παρακωλύει καὶ οἰονδήποτε

τρόπον τὴν ἀπόδοσιν τοῦ χειριστοῦ εἰς τὰ πτητικὰ καθήκοντα αὐτοῦ ἢ καὶ τὴν ψυχασωματικὴν γενικῶς ὑγείαν τοῦτου.

2. Διὰ τὰς Κατηγορίας II καὶ III:

α) Πᾶσαι ὁργανικαὶ παθήσεις τῶν ὀφθαλμῶν ἢ τῶν ἐξαρτημάτων των, μὴ συμπεριλαμβανομένη ἄνωτέρω, ἥτις παραβιάζει τὴν φυσιολογικὴν λειτουργίαν τοῦ ὀφθαλμοῦ καὶ κατὰ τὴν γνώμην τοῦ ἐξετάζοντος θὰ παρακωλύει καὶ οἰονδήποτε τρόπον τὴν ἀπόδοσιν τοῦ χειριστοῦ εἰς τὰ πτητικὰ καθήκοντα αὐτοῦ ἢ καὶ τὴν ψυχασωματικὴν γενικῶς ὑγείαν τοῦτου.

β) Αἱ αἰτίαι ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν Κατηγορίαν I, ὅταν ἀνευρίσκονται εἰς κατεστημένον ἤδη καὶ ἐκπαιδευμένον προσωπικόν, θὰ ἀξιολογηθῶν κατὰ τὴν προσωπικὴν κρίσιν τοῦ ἐξετάζοντος, ἀναλόγως τῆς βαρύτητος, προγνώσεως καὶ σημασίας αὐτῶν ἐν σχέσει πρὸς τὴν συνέχισιν τῶν πτητικῶν καθήκοντων.

II. Ὀπτικὴ ὁξύτης διὰ μακράν:

Ἐκτίμησις εὐρημάτων:

Οἱ ἐξεταζόμενοι θεωροῦνται κατάλληλοι διὰ τὸ ἱπτάμενον προσωπικόν κατὰ Κατηγορίας, ὡς αὗται καθορίζονται διὰ τοῦ άρθρου 4 τοῦ παρόντος Διατάγματος, ἐφ' ὅσον κατέχουσι τὰ ἀκόλουθα ἐλάχιστα ὅρια ὀπτικῆς ὁξύτητος:

α) Κατηγορία I: 20)20 δι' ἑκαστον ὀφθαλμὸν ἄνευ διορθώσεως.

β) Κατηγορία II: 20)50 δι' ἑκαστον ὀφθαλμὸν, διορθουμένη εἰς 20)20.

Διορθωτικοὶ φακοὶ δέον νὰ φέρονται κατὰ τὰς πτήσεις, ἀπαγορευμένων τῶν φακῶν ἐπαφῆς.

γ) Κατηγορία III: 20)400 διορθουμένη εἰς 20)20 διὰ τὸν ἑνα ὀφθαλμὸν καὶ 20)200 διορθουμένη εἰς 20)30 διὰ τὸν ἕτερον.

Διορθωτικοὶ φακοὶ δέον νὰ φέρονται κατὰ τὰς πτήσεις.

III. Διάθλασις:

Ἐκτίμησις εὐρημάτων.

Ὁ ἐξεταζόμενος θεωρεῖται ἱκανὸς ἐὰν κατόπιν μετρήσεως τῆς διαθλάσεως διὰ κυκλοπληγίας ἐμφανίζῃ διαθλαστικὸν σφάλμα ἐκατέρωθεν μὴ ὑπερβαῖνον τὰ κάτωθι ὅρια:

α) Κατηγορία I.

1) Ὀλικὴ ὑπερμετρωπία μέχρις 1,75 διοπτρίας εἰς πάντα μεσημέρινόν.

2) Ὀλικὴ μυωπία μέχρι 0,25 διοπτρίας εἰς πάντα μεσημέρινόν.

3) Ἀστιγματισμὸν μέχρι 0,75 διοπτρίας εἰς οἰονδήποτε μεσημέρινόν.

β) Κατηγορία II, III. Δὲν ὑπάρχουν ὅρια (Ἀνισομετρωπία).

IV. Ἐγγὺς ὄρασις:

Ἐκτίμησις εὐρημάτων.

Αἱ ἀκόλουθοι σταθεραὶ τιμαὶ καθορίζονται ὡς ἐλάχιστον ὅριον ὀπτικῆς ὁξύτητος διὰ τὴν ἐγγὺς ὄρασιν κατὰ Κατηγορίας ἱπταμένων, ὡς αὗται καθορίζονται διὰ τοῦ άρθρου 4 τοῦ παρόντος:

α) Κατηγορία I: 20)20 δι' ἑκαστον ὀφθαλμὸν ἄνευ διορθώσεως.

β) Κατηγορία II: 20)50 δι' ἑκαστον ὀφθαλμὸν ἄνευ διορθώσεως.

20)20 δι' ἑκαστον ὀφθαλμὸν κατόπιν διορθώσεως.

γ) Κατηγορία III: Δὲν καθορίζονται ὅρια διὰ τὴν ἐγγὺς ὄρασιν ἄνευ διορθώσεως.

20)20 } κατόπιν διορθώσεως.
20)30 }

Οἱ ἐκ τῆς II καὶ III Κατηγορίας ἱπτάμενοι οἱ ἐπιτυχόντες τὴν καθοριζομένην διὰ τοῦ παρόντος ὀπτικὴν ὁξύτητα κατόπιν διορθώσεως, δέον ὅπως φέρωσι διορθωτικούς φακοὺς κατὰ τὴν πτήσιν.

Υ. Έτεροφορίαί και Κινητικότητα των ὀφθαλμῶν:

Έκτίμησις εὐρημάτων

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος

α) Κατηγορία I.

- 1) Έσωφορία μεγαλύτερα τῶν 10 διοπτριῶν.
- 2) Έξωφορία μεγαλύτερα τῶν 5 διοπτριῶν.
- 3) Υπερφορία ἀνωτέρα τῆς I διοπτρίας.
- 4) Έγγὺς σημεῖον συγκλίσεως (Ε.σ.Σ.) μεγαλύτερον τῶν 70 MM.

β) Κατηγορία II.

- 1) Έσωφορία μεγαλύτερα τῶν 10 διοπτριῶν.
- 2) Έξωφορία μεγαλύτερα τῶν 5 διοπτριῶν.
- 3) Υπερφορία μεγαλύτερα τῶν 1,5 διοπτριῶν.
- 4) Έγγὺς σημεῖον συγκλίσεως (Ε.σ.Σ.) μεγαλύτερον τῶν 70 MM.

γ) Κατηγορία III. Καθορίζονται ὅρια.

ΥΙ. Έγγὺς σημεῖον Προσαρμογῆς:

Έκτίμησις εὐρημάτων.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

α) Κατηγορία I καὶ II.

Έγγὺς σημεῖον προσαρμογῆς κατώτερον τοῦ ἐλαχίστου ὁρίου διὰ τὴν ἡλικίαν τοῦ ἐξεταζομένου, ὡς δεικνύει ὁ κατωτέρω πίναξ:

Προσαρμοστικὴ ικανότης. Έλάχιστα ὅρια κατὰ ἡλικίαν.

Ήλικία	Διοπτρία	Ήλικία	Διοπτρία
17	8.8	32	5.1
18	8.6	33	4.9
19	8.4	34	4.6
20	8.1	35	4.3
21	7.9	36	4.0
22	7.7	37	3.7
23	7.5	38	3.4
24	7.2	39	3.1
25	6.9	40	2.8
26	6.7	41	2.4
27	6.5	42	2.0
28	6.2	43	1.5
29	6.0	44	1.0
30	5.7	45	0.6
31	5.4		

β) Κατηγορία III. Δὲν ὑπάρχουν ὅρια.

ΥΙΙ. Ἀντίληψις χρωμάτων.

Έκτίμησις εὐρημάτων.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

α) Κατηγορία I. Πέντε ἢ περισσότεραι ἐσφαλμέναι ἀπαντήσεις κατὰ τὴν ἀνάγνωσιν τῆς προτύπου σειρᾶς τῶν 14 πινάκων, συμπεριλαμβανομένων καὶ ἐκείνων εἰς τοὺς ὁποίους ὁ ἐξεταζόμενος δὲν ἔδωκε ἀπάντησιν. Τέσσαρα ἢ περισσότερα σφάλματα κατὰ τὴν ἀνάγνωσιν τῶν 17 ψευδοῖσοχρωματικῶν πινάκων τῆς A.O.C.

β) Κατηγορία II καὶ III. Πέντε ἢ περισσότεραι ἐσφαλμέναι ἀπαντήσεις κατὰ τὴν ἀνάγνωσιν τῆς προτύπου σειρᾶς τῶν 14

πινάκων, συμπεριλαμβανομένων καὶ ἐκείνων εἰς τοὺς ὁποίους ὁ ἐξεταζόμενος δὲν ἔδωκε ἀπάντησιν, ἢ τέσσαρα ἢ περισσότερα σφάλματα κατὰ τὴν ἀνάγνωσιν τῶν 17 ψευδοῖσοχρωματικῶν πινάκων τῆς A.O.C., ἐκτὸς ἐὰν ὁ ἐξεταζόμενος ἐπιτυχῶς βαθμολογίαν 50 καὶ ἄνω κατὰ τὴν δοκιμασίαν ποσοτικῆς προσδιορισμοῦ τῆς δυσχρωματοψίας (βαθμὸς I).

Οἱ ὑποψήφιοι πρὸς ἐκπαίδευσιν δεόν ὅπως ἐπιτύχουν εἰς τὴν δοκιμασίαν ἀντιλήψεως τῶν χρωμάτων.

ΥΙΙΙ. Ἀντίληψις βάθους:

Έκτίμησις εὐρημάτων.

Αἰτίαι πρὸς ἀπόρριψιν.

α) Κατηγορία I καὶ II.

1) Μία ἢ περισσότεραι ἐσφαλμέναι ἀπαντήσεις εἰς τὰς ομάδας B, C ἢ D κατὰ τὴν εξέτασιν εἰς τὴν συσκευὴν ὀπτικῆς εξέτασεως διὰ μακρὰν καὶ πλησίον (VTA - ND).

2) Μία ἢ περισσότεραι ἐσφαλμέναι ἀπαντήσεις κατὰ τὴν πρώτην σειρὰν τῶν ὀκτὼ ἐπιδείξεων τῶν ράβδων τῆς φορητῆς συσκευῆς ἀντιλήψεως βάθους τοῦ VERHOEFF, ὡς καὶ κατὰ τὴν δευτέραν καὶ τρίτην φορὰν, ὅταν ἐκτελεῖται κατὰ τὸν ἀνωτέρω περιγραφόμενον τρόπον.

3) Μέσος ὅρος σφαλμάτων, μεγαλύτερος τῶν 30 χιλιοστῶν, κατὰ τὴν εξέτασιν εἰς τὴν συσκευὴν HOWARD - DOLMAN.

β) Κατηγορία III. Δὲν ἐκτελεῖται ἡ δοκιμασία.

IX. Ὀπτικὸν πεδίον:

Έκτίμησις εὐρημάτων.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

α) Κατηγορία I.

1) Περιορισμὸς τοῦ ὀπτικοῦ πεδίου κατὰ 150 ἢ περισσότερον εἰς οἰονδήποτε μεσημβρινόν, ἐκτὸς ἐὰν ὁ περιορισμὸς οὗτος εἶναι ἀποτέλεσμα τῆς ἀνατομικῆς κατασκευῆς τοῦ προσώπου τοῦ ἐξεταζομένου.

2) Οἰονδήποτε ἐμφανὲς σκότωμα, ἐκτὸς τοῦ φυσιολογικοῦ.

β) Κατηγορία II καὶ III.

1) Περιορισμὸς τοῦ ὀπτικοῦ πεδίου κατὰ 150 ἢ περισσότερον εἰς οἰονδήποτε μεσημβρινόν, ἐκτὸς ἐὰν ὁ περιορισμὸς οὗτος εἶναι ἀποτέλεσμα τῆς ἀνατομικῆς κατασκευῆς τοῦ προσώπου τοῦ ἐξεταζομένου.

2) Σκότωμα ὀφειλόμενον εἰς παθολογικὴν ἐξεργασίαν ἐν ἐνεργείᾳ.

3) Σκότωμα ἀπότοκον ἐπουλωθείσης παθολογικῆς βλάβης, ἐκτὸς ἐὰν μετὰ πλήρῃ καὶ λεπτομερῇ ἔρευναν, κατὰ τὴν γνώμην τοῦ ἐξεταστοῦ, δὲν θὰ παρακωλύσῃ καθ' οἰονδήποτε τρόπον τὴν πτητικὴν ικανότητα τοῦ ἐξεταζομένου ὡς καὶ τὴν ἐν γένει ψυχροσωματικὴν του υγείαν.

X. Νυκτερινὴ ὄρασις:

Έκτίμησις εὐρημάτων.

Αἰτίαι πρὸς ἀπόρριψιν.

α) Κατηγορία I καὶ II. Οὐχὶ ικανοποιητικὴ ικανότης νυκτερινῆς ὄρασεως, ὡς καθορίζεται εἰς τὴν ἀνωτέρω περιγραφομένην δοκιμασίαν.

β) Κατηγορία III. Δὲν ἐκτελεῖται ἡ δοκιμασία, εἰμὴ μόνον διὰ τοὺς χειριστὰς τῆς κατηγορίας ταύτης. Ἡ ὑπαρξίς ἐσπερανωπίας (NIGHT BLINDNESS) καθιστᾷ τὸν ἐξεταζόμενον ἀκατάλληλον ὡς Ἀξιωματικόν γενικῶς.

XI. Δοκιμασίαι ἐρυθρᾶς ὕαλου:

Έκτίμησις εὐρημάτων.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

α) Κατηγορία I καὶ II. Πᾶσα διπλωπία ἢ ἀναστολὴ κατὰ τὴν δοκιμασίαν ἐρυθρᾶς ὕαλου, ἥτις ἀναφάνεται μέχρις ἀπο-

στάσεως 20 ιντσών (50 εκ.) από το κέντρο της οδόντης εις μίαν τῶν ἐξ κυρίων διευθύνσεων τοῦ βλέμματος.

6) Κατηγορία III. Δὲν καθορίζονται ὁρια.

XII. Ἐνδοφθάλμιος πίεσις:

Ἐκτίμησις εὐρημάτων.

Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος.

Κατηγορίαι I, II, III. Πᾶν εὐρημα πέραν τῶν φυσιολογικῶν ὁρίων.

Ἄρθρον 21.

Ὡτα.

Ἐκτίμησις εὐρημάτων:

Αἰτία ἀκαταλληλότητος.

Αἱ κάτωθι παθήσεις ἀποτελοῦν αἰτίαν ἀκαταλληλότητος κατὰ Κατηγορίας:

I. Διὰ τὴν Κατηγορίαν I.

α) Ὀλική ἀπώλεια τοῦ ἔξω ὠτός, ἐκσεσημασμένη ὑπερτροφία ἢ ἀτροφία ἢ ἐκσεσημασμένη δυσμορφία τούτου.

β) Ἀτρησία τοῦ ἔξω ἀκουστικοῦ πόρου ἢ ὅγκοι τῆς περιοχῆς ταύτης, μερική ἢ ὀλική ἀπόφραξις τοῦ ἔξω ἀκουστικοῦ πόρου συνεπείᾳ οὐλῆς ἢ ἐξοστώσεως παρεμποδίζουσα τὴν πλήρη ἐπισκόπῃσιν τῆς τυμπανικῆς μεμβράνης ἢ τὴν ἀποτελεσματικὴν ἐπέμβασιν εἰς τὸ ὅλον μῆκος τοῦ ἀκουστικοῦ πόρου.

γ) Χρονία μέση πυώδης ἢ καταρροϊκὴ ὠτίτις, ὁξεῖα μέση πυώδης ὠτίτις, ἐκτὸς ἐὰν ἡ ἴασις εἴναι πλήρης καὶ ἡ λειτουργία τοῦ ὠτός εἴναι ἀπολύτως φυσιολογική.

δ) Ὁξεῖα ἢ χρονία μαστοειδίτις.

ε) Ἀπλὴ μαστοειδεκτομή, ἐκτὸς ἐὰν ἡ ἀποκατάστασις εἴναι πλήρης καὶ ἡ λειτουργία τοῦ ὠτός ἀπολύτως φυσιολογική.

στ) Ριζικὴ μαστοειδεκτομή ἢ τροποποιημένη ριζικὴ τοιαύτη.

ζ) Διάρρησις τῆς τυμπανικῆς μεμβράνης.

η) Μυκώσεις ἢ ἕτεραι χρόνιαι λοιμώξεις τοῦ ἔξω ἀκουστικοῦ πόρου μέχρι πλήρους ἰάσεως τούτων.

θ) Πᾶσα παραμόρφωσις τοῦ πτερυγίου τοῦ ὠτός ἐὰν συνδυάζεται μετ' εὐαισθησίαν ἢ πόνον καὶ ἢ ὅποια δύναται νὰ εἴναι ἐνοχλητικὴ ὡς ἀκρίβειά πίεσις κατὰ τὸ φέρειν τὰ ἀκουστικά ἢ τὸ κρᾶνος.

ι) Ὁπισθοωτικά συρίγγια.

ια) Οὐλαὶ ἢ πλάκες ἐκ τιτάνου καταλαμβάνουσαι πλέον τοῦ 50 ο) ο) τῆς τυμπανικῆς μεμβράνης ὅταν συνοδεύωνται μετ' ἐλάττωσιν τῆς ἀκουστικῆς ὁξύτητος ἢ μετ' πλήρη ἀκίνησίαν τοῦ ἐνὸς ἢ ἀμφοτέρων τῶν τυμπάνων.

ιβ) Ἐκσεσημασμένη εἰσολκὴ τοῦ τυμπάνου μετὰ ἡλαττωμένης κινητικότητος τούτου καὶ ἀποφράξεως τῆς εὐσταχιανῆς σάλπιγγος.

ιγ) Ὑποτροπιάζουσαι ἢ ἐπίμονοι ἐμβοαὶ τῶν ὠτων.

ιδ) Ἱστορικὸν προσβολῆς ἰλίγγου μετὰ ἢ ἄνευ ναυτίας, ἐμέτων, καφότητος καὶ ἐμβοῶν. Σύνδρομον MENIERE.

ιε) Οἰαδήποτε πάθησις τοῦ ὠτός μετ' ἀντικειμενικὰ ἢ ὑποκειμενικὰ ὑπολείμματα παρεμποδίζοντα τὴν ἀκοὴν ἢ τὴν λειτουργίαν τοῦ λαβυρίνθου.

ιστ) Πᾶσα ἀνώμαλος λειτουργία τοῦ λαβυρίνθου ὡς αὕτη καθορίζεται διὰ τῶν οἰκείων δοκιμασιῶν.

2. Διὰ τὰς Κατηγορίας II καὶ III.

α) Πᾶσα φλεγμονώδης ἐπεξεργασία τοῦ ὠτός περιλαμβανομένης καὶ τῆς ἐξωτερικῆς ὠτίτιδος μέχρι πλήρους ἰάσεως.

β) Πᾶσα παραμόρφωσις τοῦ πτερυγίου τοῦ ὠτός ἐὰν συνδυάζεται μετ' εὐαισθησίαν ἢ πόνον καὶ ἢ ὅποια δύναται νὰ εἴναι ἐνοχλητικὴ ὡς ἀκρίβειά πίεσις κατὰ τὸ φέρειν ἀκουστικά ἢ τὸ κρᾶνος.

γ) Πᾶσα χειρουργικὴ ἐπέμβασις ἐπὶ τοῦ ὠτός μέχρι τῆς πλήρους ἀποκαταστάσεως καὶ ἐφ' ὅσον ἡ λειτουργία τοῦ ὠτός εἴναι ἀπολύτως φυσιολογική.

δ) Ἀπόφραξις εὐσταχιανῆς σάλπιγγος.

ε) Διάρρησις τυμπανικῆς μεμβράνης, ἐκτὸς ἐὰν εἴναι ἀσυμπτωματικὴ καὶ κατὰ τὴν γνώμην τοῦ ἐξετάζοντος δὲν παρακωλύῃ καθ' οἷονδήποτε τρόπον τὴν πτητικὴν ἰκανότητα τοῦ ἱπταμένου.

στ) Πᾶσα ἀνώμαλος λειτουργία τοῦ λαβυρίνθου ὡς αὕτη καθορίζεται διὰ τῶν οἰκείων δοκιμασιῶν.

ζ) Ὑποτροπιάζουσαι προσβολαὶ ἰλίγγου μετὰ ἢ ἄνευ ναυτίας, ἐμέτων, καφότητος καὶ ἐμβοῶν.

Ἄρθρον 22.

Ἀκοὴ καὶ Ἀκουσμέτρησης.

Ἐκτίμησις εὐρημάτων:

Οἱ ἐξεπαζόμενοι κρίνονται ἀκατάλληλοι ἐφ' ὅσον παρουσιάζουν μέσην ἀπώλειαν ἀκουστικῆς ὁξύτητος μεγαλύτεραν τῶν ἐν τῷ κατωτέρῳ πίνακι καθοριζομένων ὁρίων.

ΠΙΝΑΞ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	250	500	Συχνότητες			
	256	512	1000	2000	4000	8000
			1024	2048	4096	8192
α. Δι' ἀρχικὴν κατὰ τὰξιν καὶ δι' ἱπταμένους Κατηγορίας I						
Ἀμφοτέρα ὦτα	15	15	15	15	(*)	(*)
β. Δι' ἱπταμένους Κατηγορίας II						
Καλύτερον οὖς.	20	20	20	20	—	—
Χειρότερον οὖς.	20	20	40	40	—	—
γ. Δι' ἱπταμένους Κατηγορίας III						
Καλύτερον οὖς.	20	20	20	40	—	—
Χειρότερον οὖς.	—	—	—	—	—	—

*Μέση ἀπώλεια ἀκουστικῆς ὁξύτητος 40 DB δι' ἀμφοτέρα τὰ ὦτα εἰς συχνότητας 4000 καὶ 8000, δηλαδή ὀλική ἀπώλεια 160 διὰ τοὺς 4 οὐδούς.

Νευρολογικὴ ἐξέτασις.

Ἄρθρον 23.

Αἰτία ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν Κατηγορίαν I ἱπταμένων:

1. Νευροσύφιλις οἰαδήποτε μορφῆς (προϊούσα γενικὴ παράλυσις, νωτίας φθίσις, σφιλιδικὴ μηνιγγοεγκεφαλίτις, σύφιλις μηνιγγοαγγειακὴ καὶ ἐγκεφαλοκωτιαία).

2. Σκλήρυνσις κατὰ πλάκας (διάσπαρτος ἐγκεφαλομυελίτις).

3. Ἐκφυλιστικαὶ νόσοι (ἐγκεφαλομυελίτις, συριγγομυελία, παρεγκεφαλιδικὴ ἀπαξία καὶ νόσος τοῦ FRIEDREICH, ἀθιέτως, χορεία τοῦ HUNTINGTON, μυοπάθειαι, μυοδένειαι, μυοπνία καὶ γενικῶς μυϊκαὶ ἀτροφίαι καὶ δυστροφίαι παντὸς τύπου, ἐγκεφαλικὴ ἀρτηριοσκληρώσις).

4. Ὑπολείμματα νευρολοιμώξεως (μέτρια καὶ βαρὴ ὑπολείμματα πολιομυελίτιδος, μηνιγγίτιδος ἢ ἐγκεφαλικῶν ἀποστημάτων, τραυμώδης παράλυσις, μετεγκεφαλιτιδικαὶ σπασμοί, χορεία τοῦ SYDENHAM).

5. Διαταραχαὶ τοῦ περιφερικοῦ νευρικοῦ συστήματος, χρόνιαι ἢ ὑποτροπιάζουσαι νευρίτιδες ἢ νευριαλγίαι, πολυνευρίτιδες καὶ νευροϊνομίωσις.

6. Ὑπολείμματα κρᾶνιοεγκεφαλικῆς κακώσεως (ὑπολείμ-

ματα ἐγκεφαλικῆς διασείσεως ἢ σοβαροῦ ἐγκεφαλικοῦ τραύματος, βλάβαι ἐγκεφαλικῶν νEURΩΝ).

7. Ἐπιληπτικοὶ παροξυσμοὶ καὶ διαταραχαὶ τῆς συνειδήσεως (μεϊζων καὶ ἐλάσσων ἐπιληψία, ψυχροκνητική καὶ συγκοπή καὶ προσβολαί, νυχτοληψία).

8. Ἡμιπαρανία.

9. Διάφοροι νευρολογικαὶ διαταραχαὶ (τύποι, σπασμωδικοὶ ριζόκοιτιον - TORTICOLLIS, σπασμοί, ὄγκοι ἐγκεφάλου καὶ κοιτίστων μυελού, χειρουργηθεῖσαι καὶ μὴ ἐγκεφαλοχειρουργηταὶ νόσοι, συγγενεῖς διαμαρτίαι περιλαμβάνουσιν καὶ τὴν δισχυρὴν ῥάχιν ὅταν συνοδεύεται ὑπὸ νευρολογικῶν ἐκδηλώσεων. μηνιγγολήλη καὶ νόσος τοῦ MENIERE).

10. Ἱστορικὸν μὴ συμφιλιδιτικῆς μηνιγγίτιδος ἢ μηνιγγιτιδίου, πλην ἐὰν ἡ νόσος ἐπῆλθε τοῦλάχιστον ἐν ἔτος πρὸ τῆς ἐξετάσεως καὶ ὁ ἐξεταζόμενος ἦτο ἄνευ συμπτωμάτων καὶ ὑπολειμμάτων ἐν μῆτι μετὰ τὴν ἀποδρομὴν τῆς ὁξείας φάσεως τῆς νόσου.

11. Ἱστορικὸν ἐγκεφαλίτιδος μετ' ἐξανθήματος, ἐκτὸς ἐὰν ἡ νόσος ἐπῆλθε τοῦλάχιστον δέκα ἔτη πρὸ τῆς ἐξετάσεως καὶ ὁ ἐξεταζόμενος ἦτο ἄνευ συμπτωμάτων ἢ ὑπολειμμάτων ἐξ μῆτις μετὰ τὴν ἀποδρομὴν τῆς ὁξείας φάσεως τῆς νόσου.

12. Ἀποφύα ἐνὸς μεμονωμένου μυός ἢ μυϊκῆς ομάδος, ἐκτὸς ἐὰν:

α) Εἶναι ἐλαφρά.

β) Δὲν ἐξελισσεται.

γ) Δὲν παραβλέπτει φυσιολογικὴν τινὰ λειτουργίαν ἔχουσαν πρακτικὴν σημασίαν.

δ) Ἐπῆλθε πέντε τοῦλάχιστον ἔτη πρὸ τῆς ἐξετάσεως.

13. Ἱστορικὸν πολυνευρίτιδος, ἐκτὸς ἐὰν αὕτη δὲν προηγουμένη πλεον ἀνεκτικότητα τινὰ καὶ ἐὰν ἐπῆλθε καὶ ἐθεραπεύθη τοῦλάχιστον πέντε ἔτη πρὸ τῆς ἐξετάσεως.

14. Μεμονωμένη νευρίτις, ἥτις ἐπῆλθε κατὰ τὴν πενταετίαν τὴν προηγουμένην τῆς ἐξετάσεως, ἐκτὸς ἐὰν τὸ αἷτιον τῆς νευρίτιδος πούσης ἔχη σαφῶς καθορισθῇ καὶ δὲν ἐνέχη κίνδυνον μελλαντικῆς ἐξελίξεως, ἢ δὲ ἐξέτασις οὐδὲν ἢ ἐλάχιστον ὑπολείμματα ἀποκαλύπτει μὴ προκαλοῦνται δυσχερείαν εἰς τὰς ἀπαιτήσεις τῆς ὑπηρεσίας.

15. Πολιομυελίτις, πλην ἐὰν αὕτη ἐπῆλθεν ἐν ἔτος πρὸ τῆς ἐξετάσεως καὶ δὲν κατέλειπε ὑπολείμματα. Τὰ τυχόν ὑπολείμματα θ' ἀξιολογηθῶσιν συμφώνως τῇ ἀνωτέρω παραγρ. 3.

16. Κρανιοεγκεφαλικὴ κάκωσις καθοριζομένη ὡς οἰονδήποτε τραῦμα τῆς κεφαλῆς, προκαλοῦν ἀπώλειαν συνειδήσεως, ἀμνησίαν, ἐστιακὰ νευρολογικὰ συμπτώματα, κάταγμα ἢ διάτρησιν τοῦ κρανίου, παρατεταμένην κεφαλαλγίαν, μεταβολὴν τῆς προσωπικότητος καὶ ἔχουσα ὡς συνέπειαν:

α) Ἀπώλειαν συνειδήσεως, διαρκείας μείζονος τῶν 2 ὥρων ἢ πολλαπλὰς περιπτώσεις ἀπώλειας συνειδήσεως συνολικῆς διαρκείας μείζονος τῶν 2 ὥρων.

β) Ἀμνησίαν διαρκείας μείζονος τῶν 4 ὥρων.

γ) Ἐστιακὰ νευρολογικὰ συμπτώματα, ὡς ἡ παράλυσις, ἀδυναμία, διαταραχαὶ τῆς αἰσθητικότητος καὶ ἐπιληπτικαὶ κρίσεις.

δ) Μετατραυματικὰ κεφαλαλγία διαρκείας μείζονος τῶν 3 μηνῶν.

ε) Μεταβολὴν τῆς προσωπικότητος ἢ διανοητικὴν ἔκπτωσιν.

στ) Ἐμπόημα τοῦ κρανίου ἢ ἄλλειψιν ὁστικῆς οὐσίας αὐτοῦ.

ζ) Κρανιοτομίαν.

17. Ἐξεταζόμενοι ἐμφανίζοντες ἐπιπλοκάς μὴ ὑπαγομένους εἰς τὰς προαναφερθείσας, δὲν κρίνονται ὑποχρεωτικῶς ἱκανοί.

Γενικῶς ἡ κρίσις θεὸν νὰ βασίζεται ἐπὶ τῶν ἐξῆς τριῶν σημείων:

α) Ἐπὶ τῆς διαρκείας τῶν συμπτωμάτων, ὡς εἶναι ἡ ἀπώλεια συνειδήσεως ἢ ἡ ἀμνησία.

β) Ἐπὶ τοῦ μεσολαβήσαντος χρόνου ἀπὸ τῆς κακώσεως, καὶ

γ) Ἐπὶ τῶν κλινικῶν καὶ ἐργαστηριακῶν εὐρημάτων, περιλαμβανομένης τῆς ἀκτινογραφίας κρανίου, τοῦ ἡλεκτροεγκεφαλογραφήματος, τῶν δοκιμασιῶν λαβυρίνθου, τῆς ἐκθέσεως τοῦ θεράποντος ἱατροῦ καὶ τῆς πλήρους νευρολογικῆς ἐξετάσεως.

Ἐξεταζόμενοι μὲ ἱστορικὸν μιᾶς μόνον βραχείας περιόδου ἀπώλειας τῆς συνειδήσεως ἢ ἀμνησίας (μικροτέρας τῶν 15' λεπτῶν), ὀφειλομένης εἰς κάκωσιν τῆς κεφαλῆς κρίνονται ἱκανοί, θεὸν ὅμως νὰ παρακολουθῶνται νευρολογικῶς ἐπὶ ἐν ἔτος ἀπὸ τῆς κακώσεως.

Ἐξεταζόμενοι ἐμφανίσαντες χρόνον ἀπώλειας τῆς συνειδήσεως ἢ ἀμνησίας μείζονος τῶν 15' λεπτῶν κρίνονται ἱκανοί, ἐφ' ὅσον ἡ πλήρης νευρολογικὴ ἐξέτασις εἶναι ἀρνητικὴ καὶ ἐφ' ὅσον παρήλθεν ἐν ἔτος ἀπὸ τοῦ τραυματισμοῦ.

18. Ἐξεταζόμενοι μὲ ἱστορικὸν κατάγματος τοῦ κρανίου κρίνονται ἱκανοί, ἐφ' ὅσον δὲν παρουσιάσῃ συμπτώματα ἀκαταλληλότητος ὡς τὰ ἐν τῇ προηγουμένη παραγράφῳ (16) ἀναφερόμενα ἐντὸς ἐνὸς ἔτους ἀπὸ τοῦ τραυματισμοῦ καὶ ἐφ' ὅσον ἡ κλινικὴ καὶ ἐργαστηριακὴ ἐξέτασις εἶναι ἀρνητικὴ.

19. Οἰαδήποτε ἐτέρα ἐν ἐνεργείᾳ ὀργανικὴ νόσος τοῦ κεντρικοῦ ἢ περιφερικοῦ νευρικοῦ συστήματος.

III. Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος διὰ τὰς Κατηγορίας II καὶ III Ἰπταμένων:

1. Οἰαδήποτε νόσος τοῦ νευρικοῦ συστήματος μέχρις ὅτου αὕτη ὑποχωρήσῃ πλήρως καὶ ἀποκατασταθῇ ἡ πτητικὴ ἐπάρκεια, ἢ ἀσφάλεια πτήσεως καὶ εὐεξία τοῦ ἐξεταζομένου συμφώνως πρὸς τὴν κρίσιν τοῦ ἀρμοδίου ἱατροῦ. Χρηζοῦσαι περαιτέρω μελέτης περιπτώσεις, παραπέμπονται εἰς τὴν ἀρμοδίαν Ὑγειονομικὴν Ἐπιτροπὴν πρὸς κρίσιν.

2. Κρανιοεγκεφαλικαὶ κακώσεις, ὡς ἀναφέρονται αὐταὶ εἰς τὴν παράγραφον (16) τοῦ κεφαλαίου ἐξετάσεως I Κατηγορίας Ἰπταμένων. Ἐν ὑπάρχει πιθανότης ἐστιακῆς ἐγκεφαλικῆς βλάβης ἢ βλάβης τῶν μηνίγγων, αἱ πτήσεις θεὸν νὰ διακοποῦν τοῦλάχιστον ἐπὶ ἐν ἔτος ἀπὸ τοῦ τραυματισμοῦ λόγῳ τοῦ κινδύνου ἐκδηλώσεως ἐπιληπτικῶν κρίσεων.

Τοιαῦται ἐστιακαὶ βλάβαι εἶναι πιθαναὶ ἐπὶ ἐμπιπτομένων καταγμάτων τοῦ κρανίου, διαμπερῶν τραυμάτων αὐτοῦ, ἀμνησίας διαρκείας πολλῶν ὥρων, παρατεταμένης ἀπώλειας συνειδήσεως ἢ ἐστιακῶν νευρολογικῶν εὐρημάτων. Κρανιοτομία ἐνεκὰ οἰαδήποτε αἰτίας ἀποτελεῖ λόγον διανοητικῶν πτήσεων ἐπὶ ἐν ἔτος, εἰς τὰς περιπτώσεις δὲ κατὰ τὰς ὁποίας ἦθελον ἐμφανισθῇ σπασμοὶ ἢ ἄλλαι σοβαραὶ ἐπιπλοκαὶ ἢ διακοπὴ τῶν πτήσεων θεὸν νὰ εἶναι ὁριστικὴ.

3. Ἡ ἀπώλεια συνειδήσεως, ἄνευ ἐπαρκῶν ἀντικειμενικῶν ἱατρικῶν εὐρημάτων ἐνδεικτικῶν τῆς προκαλεσάσης ταύτην αἰτίας, ἀποτελεῖ λόγον ἀκαταλληλότητος πρὸς πτήσιν.

* Ἀρθρον 24.

Ψυχιατρικὴ καὶ Ψυχολογικὴ ἐξέτασις.

1. Αἰτίαι ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν I Κατηγορίαν Ἰπταμένων:

1. Σχιζοφρενικαὶ συνδρομαὶ ἢ ἱστορικὸν τούτων.

α) Λανθάνουσα σχιζοφρενικὴ ἀντίδρασις χαρακτηριζομένη ὑπὸ σχιζοφρενικοῦ τρόπου σκέψεως καὶ συμπεριφορᾶς, ἀλλὰ μὴ ἐξικνουμένη μέχρι τοῦ ἐπιπέδου τῆς ἐκδήλου ψυχώσεως.

β) Σχιζοφρενία ἀπλῆς μορφῆς.

γ) Σχιζοφρενία ἡθροφρενικῆς μορφῆς.

δ) Σχιζοφρενία κατατονικῆς μορφῆς.

ε) Σχιζοφρενία παρανοϊκῆς μορφῆς.

στ) Σχιζοφρενία ἀκαθορίστου μορφῆς.

Εἰς τὴν ομάδα ταύτην περιλαμβάνονται ὀξείαι: σχιζοφρενικαὶ ἀντιδράσεις διαρκείας ὀλίγων ἡμερῶν ἢ ἐβδομάδων.

Αὗται συνήθως ὑποτροπιάζουν καὶ ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

2. Παρανοσιδεῖς διαταραχαί.

Εἰς τοιαύτας περιλαμβάνεται ἡ παράνοια, αἱ παρανοσιδεῖς καταστάσεις ἢ ἱστορικὸν τούτων.

3. Συναισθηματικαὶ διαταραχαί:

α) Ἡ μανιοκαταθλιπτικὴ ψύχωσις ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

Αἱ προσβολαὶ ψυχωτικῆς μελαγχολίας ἢ μανίας δέον ὅπως διακρίνωνται ἀπὸ τὰς ἐναλλαγὰς κυκλοθυμικῆς διαθέσεως, ἢ ὁποῖα, ὅταν εἶναι ἡπία, δὲν ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

β) Αἱ ψυχωτικαὶ μελαγχολικαὶ ἀντιδράσεις πρὸς δυσχερεῖς καταστάσεις ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

γ) Ἡ ὑποτροφικὴ μελαγχολία.

4. Ὁργανικαὶ ψυχώσεις.

Ψυχώσεις συνδεσμευμέναι μετὰ ὀργανικῶν βλαβῶν τοῦ ἐγκεφάλου. Ἀτομα μὲ ἱστορικὸν συμπτωματολογικῆς ψυχώσεως κατὰ τὸ παρελθόν, σχετικῶς ἡπίας καὶ βραχείας διαρκείας, ὡς π.χ. παραλήρημα ἐπὶ πνευμονίας, δὲν θεωροῦνται ἀκατάλληλα ὅταν ἔχουν σταθερὰν προσωπικότητα.

5. Ἀγχώδεις νευρώσεις ἀποτελοῦν αἷτιον ἀπορρίψεως τοῦ ἐξεταζομένου. Ἀτομα μὲ ἱστορικὸν ἐλαφρᾶς καὶ παροδικῆς ἀγχώδους ἀντιδράσεως καὶ ἄνευ συμπτωμάτων ἔκτοτε, διὰ περιόδον τοῦλάχιστον 5 ἐτῶν, καὶ τὰ ὁποῖα, κατὰ τὰ ἄλλα, παρυσιάζουσι σταθερὰν προσωπικότητα, κρίνονται κατὰλληλα.

6. Νευρώσεις διχασμοῦ, περιλαμβάνουσαι καταπληξίαν, φυγὰς, ἐκτάσεις ἢ ἱστορικὸν τούτων εἶναι αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

Σπάνιοι ἐφιάλται, ὑπνοβασαίαι ἢ ἱστορικὸν τούτων κατὰ τὴν παιδικὴν ἡλικίαν καὶ ἐφηβείαν, εἰς κατὰ τὰ ἄλλα σταθερὰ ἄτομα, δὲν εἶναι λόγος ἀκαταλληλότητος.

7. Φοβικαὶ νευρώσεις, περιλαμβάνουσαι συφιλιδοφοβίαν, φοβίαν ἀκαθαρσίας, κλειστοφοβίαν, φοβίαν τοῦ ὕψους, τῶν διαφόρων ὅπλων ἢ τοῦ θορύβου τῆς μάχης, φοβίαν πτήσεως κ.λ.π. μεγάλου βαθμοῦ, ὥστε νὰ ἐπηρεάζωσι τὴν συμπεριφορὰν καὶ ἀπόδοσιν τοῦ ἀτόμου, ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

Ἀντιδράσεις τοῦ εἶδους τούτου ἐλαφροῦ βαθμοῦ κατὰ τὴν παιδικὴν καὶ ἐφηβικὴν ἡλικίαν ἐπὶ ἄλλως σταθερῶν ἀτόμων, δὲν ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

8. Ὑστερικαὶ ἀντιδράσεις, περιλαμβάνουσαι ἄλγη, ἀναισθησίας (τύφλωσιν, κώφωσιν), παραλύσεις, δυσκινησίας (τίκ, τρέμου) ἢ ἱστορικὸν τούτων, ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος, ἐφ' ὅσον εἶναι τόσο ἐντονὸν ὥστε νὰ ἐμποδίζωσι τὴν λειτουργικὴν ἱκανότητα τοῦ ἀτόμου. Ἀντιδράσεις τοιαῦται περιοδικαὶ ἢ ἐλαφραί, ὡς ἐπεισόδια ὑστερικῆς κεφαλαλγίας καὶ ἀσήμεντα τίκ, δὲν ἀποτελοῦν καθ' ἑαυτὰς αἰτίας ἀκαταλληλότητος.

9. Ψυχοσωματικαὶ ἀντιδράσεις ἀφορῶσι εἰς οἰονδήποτε σύστημα τοῦ σώματος, γαστροεντερικόν, οὐρογεννητικόν, δέρμα κ.λ.π. ἢ ἱστορικὸν τούτων, ἐὰν εἶναι ἐπαρκoὺς ἐντάσεως, ὥστε νὰ ἐμποδίζωσι τὴν λειτουργικὴν ἱκανότητα τοῦ ἀτόμου, ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος. Ἐλαφραὶ καὶ σπάνιαι ἀντιδράσεις, ὡς ἡ ψυχογενὴς διάρροια, ἡ κνίδωσις, ὁ δερμογραφισμός, δὲν ἀποτελοῦν καθ' ἑαυτὰς αἰτίας ἀκαταλληλότητος, εἰς κατὰ τὰ ἄλλα σταθερὰ ἄτομα.

10. Ἰδεοληπτικαὶ - Ψυχαναγκαστικαὶ νευρώσεις.

Ἐλαφραὶ ἢ σπάνιαι τοιαῦται ἀντιδράσεις, ὡς π.χ. τάσις πρὸς ὑπερβολικὴν καθαριότητα ἢ ἀκρίβειαν, δὲν ἀποτελοῦν καθ' ἑαυτὰς αἰτία ἀκαταλληλότητος.

11. Ὑποχονδριακαὶ νευρώσεις.

12. Νευρωσικαὶ μελαγχολικαὶ ἀντιδράσεις ἐνεκα ἀπωλείας

ἢ οἰασθήποτε δυσχεροῦς καταστάσεως, ὅταν ἐμφανίζωσι τοιαύτην ἐντασιν ὥστε νὰ ἐμποδίζωσι τὴν λειτουργικὴν ἱκανότητα τοῦ ἐξεταζομένου ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος. Ἱστορικὸν μιᾶς τοιαύτης ἀντιδράσεως ἐπισυμβάσης 6 μῆνας τοῦλάχιστον πρὸ τῆς ἐξετάσεως δὲν ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος προκειμένου περὶ ἀτόμου ἔχοντος σταθερὰν προσωπικότητα.

13. Παθολογικοὶ τύποι προσωπικότητος (ἀκατάλληλοι).

α) Σχιζοειδὴς προσωπικότης.

β) Παρανοσιδὴς προσωπικότης.

γ) Κυκλοθυμικὴ προσωπικότης.

δ) Ἀνεπαρκὴς προσωπικότης.

ε) Ἀντικοινωνικαὶ καὶ ἀκοινωνῆτοι προσωπικότητες.

στ) Γεννητήσιοι διαστροφαί, περιλαμβανομένης τῆς λανθανούσης ἢ φανερᾶς ὁμοφυλοφιλίας, ἀποτελοῦν αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

Ἱστορικὸν ἀτυχεῖν ἐλαφρᾶς καὶ λανθανούσης τάσεως πρὸς γεννητήσιον διαστροφὴν ἐλεγχομένης εὐκόλως, δὲν ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος ἐπὶ σταθερῶν προσωπικοτήτων.

14. Ροπή πρὸς οἶνονπνευμα καὶ ναρκωτικά:

α) Χρόνιος ἀλκοολισμός ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος ἐφ' ὅσον προκαλεῖ κοινωνικὴν καὶ φυσικὴν κατὰπτωσιν τοῦ πάσχοντος. Ἱστορικὸν τοιαύτης καταστάσεως κατὰ τὸ παρελθόν, διατηρηθείσης τῆς ἀπογῆς ἐκ τοῦ οἶνονπνεύματος πέραν τῶν 10 ἐτῶν, δὲν ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος ἐπὶ ἄλλως πῶς σταθερῶν ἀτόμων.

β) Τοξικομανία χαρακτηριζομένη ὑπὸ ἐθισμού εἰς παράγωγα τοῦ οἵου, κοκαΐνην ἢ χασίς εἶναι λόγοι ἀκαταλληλότητος.

Ἱστορικὸν τοξικομανίας κατὰ τὸ παρελθόν, μετὰ ἀπογῆς διατηρηθείσης ἐπὶ 5 τοῦλάχιστον ἔτη πρὸ τῆς ἐξετάσεως, δὲν ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος ἐπὶ ἄλλως πῶς σταθερῶν ἀτόμων.

15. Ἀντιδράσεις ἀνωριμότητος μείζονος βαθμοῦ (ἀκατάλληλοι):

α) Ἀντιδράσεις συναισθηματικῆς ἀσταθείας.

β) Ἀντιδράσεις παθητικῆς ἐξερτήσεως.

γ) Ἐπιθετικαὶ ἀντιδράσεις.

δ) Ἐξηρητημέναι ἀντιδράσεις ἐθισμού, ὡς ἡ ἐνδύρησις, τὸ τραύλισμα ἢ θατταρισμός, ἢ δηξίς ὀνύχων. Ἱστορικὸν τοιούτων ἐθισμῶν κατὰ τὴν παιδικὴν ἡλικίαν καὶ ἐφηβείαν ὡς καὶ ἡ ὑπαρξίς τοιούτων ἀντιδράσεων ἐλάσσονος βαθμοῦ, δὲν ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος ἐπὶ ἄλλως πῶς σταθερῶν ἀτόμων.

16. Ὁξεία δυσπροσαρμοστία ἐπὶ δυσχερείας.

Ἡ κατάσταση αὕτη ἀποτελεῖ παροδικὴν ἀντίδρασιν τῆς προσωπικότητος εἰς ἐντονον ἢ ἀσυνήθην δυσχέριαν καὶ εἶναι λόγος ἀκαταλληλότητος ὅταν παραβλάπτῃ τὴν λειτουργικὴν ἱκανότητα τοῦ ἀτόμου. Ἐλαφροὶ βαθμοὶ τῆς καταστάσεως ταύτης ἢ ἱστορικὸν σπανίων ἐπεισοδίων κατὰ τὸ παρελθόν δὲν ἀποτελεῖ αἷτιον ἀκαταλληλότητος.

17. Ψυχοπαθητικαὶ προσωπικότητες.

18. Μείζονες συναισθηματικαὶ διαταραχαί.

Ἀφορῶν ἐπεισόδια μελαγχολίας ἢ μανίας μὴ συσχετιζόμενα μὲ ἐξωτερικὰ γεγονότα. Τοιαῦτα ἐπεισόδια δυνατόν νὰ μὴ ἦσαν τόσο σοβαρὰ ὥστε νὰ ἀπαιτοῦν ἰατρικὴν ἢ νοσοκομειακὴν φροντίδα, ἐν τούτοις ὅμως ἀποτελοῦν λόγον ἀκαταλληλότητος ἐφ' ὅσον ἀποδειχθῇ ὅτι ἡ κρίσις τοῦ ἐξεταζομένου εἶχε βλαθῇ ὑπὸ τῆς συναισθηματικῆς του ἀσταθείας.

19. Ψυχονευρωσικαὶ διαταραχαί.

20. Πολλαπλαῖ (δύο ἢ καὶ περισσότεραι) περιπτώσεις σοβαρᾶς ψυχώσεως εἰς τὸ στενὸν οἰκογενειακὸν περιβάλλον, (πατήρ, μήτηρ, ἀδελφοί).

21. Εὐφυΐα κατωτέρα (φαινομενικῶς) τοῦ ἀπαιτουμένου ἐπιπέδου.

22. Πολλαπλαί (δύο ή πλείονες) περιπτώσεις ύπνοβασίας μετά την συμπλήρωσιν της ηλικίας των δέκα ετών ή περιστατικών ύπνοβασίας κατά το έτος το προηγούμεν της εξέτασεως.

23. Σοβαροί, επαναλαμβανόμενοι νυκτερινοί φόβοι συνεχιζόμενοι μέχρι του χρόνου της εξέτασεως.

24. Έντονος ή παρατεταμένη αϋπνία.

25. Επαναλαμβανόμενη ενούρησις εις ηλικίαν άνω των δέκα ετών.

26. Τίς, σοβαροί σπασμοί καθ' εξιν, ή έκσεσημασμένοι ιδιόρρυθμοι κινήσεις.

27. Τραυλισμός ή βατταρισμός όστις ήρχισε μετά την ηλικίαν των δέκα ετών ή και συνεχίζεται μετά την ηλικίαν των δέκα ετών.

Ότος θεωρείται λόγος άπορρίψεως ανεξαρτήτως ικανότητας του ύποψηφίου να όμιλή κατά την διάρκειαν της εξέτασεως.

28. Επιληψία ή σπασμοί οίουδήποτε τύπου, πλην των σπασμών των έκδηλουμένων κατά τας όξείας έμπυρέτους νόσους της παιδικής ηλικίας.

29. Ήμικρανία ή ήμικρανικός τύπος κεφαλαλγίας. Θεωρείται αίτιον άκαταλληλότητας όταν επαναλαμβάνεται συχνά και μετά τριαύτης εντάσεως ώστε να καθιστά προσωρινώς άνικανον τον πάσχοντα διά τας συνήθεις ασχολίας του ή να άπειτρή συχνήν φαρμακευτικήν περίθαλψιν.

30. Ψυχογενής άμνησία.

31. Άλκοολισμός ή τοξικομανία.

32. Λιποθυμίας, έκτός εάν ή λιποθυμία:

α) Προκληθθ ή υπό άλγους άκολουθούντος βαρείαν κάκωσιν.

β) Κατά την διάρκειαν αναρρώσεως εξ οξείας ή βαρείας νόσου.

γ) Λόγω σοβαράς άπωλείας αίματος. Άπώλεια συνειδήσεως δι' άγνώστους λόγους ή ένεκα μικρών κακώσεων ή επιληψίας θεωρείται αίτιον άκαταλληλότητας διά το ίπτάμενον προσωπικόν.

33. Άγγειοκινητική αστάθεια.

Συνδυασμοί των κάτωθι φαινομένων ως έντονος υπέρτασις, υπερβολική εφίδρωσις, άπότομος έρυθρότης ή ώχρότης προσώπου, δέξις όνύχων, εύκολον κλάμμα, δειλία και άλλαι ένδείξεις άγγειοκινητικής ασταθείας, δυνατόν να θεωρηθούν ως ένδείξεις συναισθηματικής ασταθείας. Όμοίως το ιστορικόν άσυνήθων συναισθηματικών δράσεων, ως π.χ. άσυνήθως σοβαρά κατάθλιψις μετά θάνατον μέλους της οικογενείας.

34. Ίδεοληψίαι, καταναγκασμοί ή φοβίαι εις άρκετον βαθμόν ώστε να επηρεάσουν την συμπεριφοράν του άτομου ούσιωδώς.

35. Ιστορικόν ψυχώσεως ή άποπείρας αυτοκτονίας.

II. Αίτια άκαταλληλότητας διά τας Κατηγορίας II και III Ίπταμένων:

1. Έν πλήρως καθορισθέν ψυχωτικών έπεισθδίων.

2. Ιστορικόν μακροχρονίων ψυχονευρωσικών συμπτωμάτων και διαπιστώσις κατά την εξέτασιν της παρουσίας ψυχονευρωτικής νόσου.

3. Ιστορικόν άποπείρας αυτοκτονίας του εξέταζομένου.

4. Επιληψία ή σπασμοί οίανδήποτε μορφής, πλην των έκδηλουμένων κατά τας όξείας έμπυρέτους νόσους της παιδικής ηλικίας.

5. Άνώμαλοι συναισθηματικά αντίδράσεις εις καταπιεστικάς συνθήκας (STRESS) (κατά την διάρκειαν πολεμικών ή μη άποστολών), μόνον εάν, κατά την γνώμην του εξέτα-

στού, αϊ αντίδράσεις αύται παρεμποδίζουν την ικανοποιητικήν και άσφαλή διεξαγωγήν των καθηκόντων πτήσεως.

Παραμοίως φύσεως άγχώδεις αντίδράσεις έμφανίζονται εις άτομα δυαφορετικού συναισθηματικού δυναμικού και διαφόρων προσωπικότητων, καθίστανται δέ φανεραί διά μεγάλης ποικιλίας συμπτωμάτων ή παρεχομένων (εικότων).

Άγχώδεις αντίδράσεις ως άποτέλεσμα καταπιεστικών συνδηλών δυνατόν να θεωρηθούν ή όχι ως ικανοποιητικός λόγος διά την άπαλλογήν εκ των καθηκόντων του ίπταμένου. Τουτό εξαρτάται εκ της σοβαρότητος, της μορφής και της προγνώσεως των αντίδράσεων. Η έκτίμησις της άγχώδους αντίδράσεως δυνατόν να γίνη εν μέρει, εκ του ιστορικού του άτομου. Αϊ συναισθηματικά αντίδράσεις θα ταξινομηθούν ως άγχώδεις αντίδράσεις ή καταστάσεις και ή τουαύτη διάγνωσις θα αξιολογηται περαιτέρω αναλόγως των κάτωθι χαρακτηριστικών:

α) Της σοβαρότητος (ήπια, μετρία, βαρεία).

β) Της προδυσθέσεως (ούδεμία, έλαφρά, μετρία, σοβαρά).

γ) Των πιεστικών καταστάσεων (πολεμικά ή μή, ούδεμία, έλαφρά, μετρία, σοβαρά).

δ) Άναλόγως των έκδηλώσεων.

Ένταύθα σημειώνονται τα κύρια συμπτώματα του βαθμού της λειτουργικής βλάβης ως διαλαμβάνεται εις τα Κεφάλαια περί των κριτηρίων της πτητικής ικανότητας, της προσωρινής ή εκ' άόριστον άποχής από των πτήσεων, της ικανότητας διά ύπηρεσίαν εδάφους, της άκαταλληλότητας δι' ύπηρεσίαν εδάφους.

6. Οίανδήποτε ψυχιατρική άνωμαλία, ήτις, κατά την γνώμην του εξέτάζοντος ειδικού ιατρού, ήθελε παραβιάσει άτομον εις τοιούτον βαθμόν, ώστε να κωλύη την άσφαλή και ικανοποιητικήν απόδοσιν κατά την διάρκειαν των πτητικών του ή άλλων καθηκόντων.

*Άρθρον 25.

Πās κρινόμενος υπό του Κέντρου Άεροπορικής Ιατρικής, ως μη πληρών όρον τινά ή όρους κατά την εξέτασιν έλέγχου (έπαναληπτική έτησία ή έκτακτος εξέτασις, λόγω νοσήματος ή βλάβης) πτητικής ικανότητας παραπέμπεται υπό τούτου διά λεπτομερούς έκθέσεως και έπισυναψέως του ειδικού έντύπου ύγειονομικής εξέτασεως εις την οικείαν Ύγειονομικήν Έπιτροπήν Άεροπορίας, ήτις είναι ή μόνη άρμοδία, όπως γνωματεύση τελικώς.

*Άρθρον 26.

Η Ύγειονομική Έπιτροπή, εξέτάζουσα τους ως άνωτέρω παραπεμπόμενους και ζητούσα, κατά την κρίσιν της, γνωματεύσεις ειδικών ή έμπειρογνωμόνων ή εισάγουσα τούτους εις Νοσημαία της Άεροπορίας προς παρατήρησιν ή προβαίνουσα εις οίανδήποτε εργαστηριακήν ή ειδικήν εξέτασιν και λαμβάνουσα υπ' όψιν τον ύγειονομικόν άτομικόν φάκελλον αυτών, γνωματεύει:

I. Διά τους ίπταμένους μονίμως και κερτιμένους ήδη την ειδικότητα Ίπταμένου:

1. Προκειμένου περί προσωρινής άκαταλληλότητας διά την πτητικήν ενεργείαν (άποχή πτήσεων), αλλά καταλληλότητας προς έκτέλεσιν άλλης ύπηρεσίας εν τη Άεροπορία, τον χρόνον καθ' όν δέον να διαρκέση αύτη, μεθ' ή να επανέλθη, μερίμνη και υπ' ευθύνην της Μονάδος εις ήν άνήκει και άνευ έτέρως Διαταγής, εις την Ύγειονομικήν Έπιτροπήν πής νέαν ύγειονομικήν εξέτασιν υπό του Κέντρου Άεροπορικής Ιατρικής και γνωματεύσιν τελικώς υπό της άρμοδίας Ύγειονομικής Έπιτροπής.

2. Προκειμένου περί προσωρινής άκαταλληλότητας προς πτητικήν ενεργείαν (άποχή πτήσεων) και άποχής πάσης ύπηρεσίας, μετά χορηγήσεως αναρρωτικής άδειας, τον χρόνον της άκαταλληλότητας διά πτητικήν ενεργείαν (άποχήν πτή-

σεων), ως και τὸν χρόνον τῆς ἀδείας. Μετὰ τὴν λήξιν τοῦ χρόνου δι' ὃν ἐκρίθη ἀκατάλληλος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν, δέον νὰ ἐπανέλθῃ, μερίμνη καὶ ὑπ' εὐθύνην τοῦ Διοικητοῦ τῆς Μονάδος εἰς τὴν ἀνήκει καὶ ἄνευ ἐτέρας Διαταγῆς, εἰς ἀρμοδίαν Ὑγειονομικὴν Ἐπιτροπὴν πρὸς νέαν ἐξέτασιν ὑπὸ τοῦ Κέντρου Ἀεροπορικῆς Ἱατρικῆς καὶ γνωμάτευσιν ὑπὸ τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς.

Ὁ χρόνος ἀποχῆς πτήσεων διὰ ὑγειονομικοὺς λόγους τῶν ἐν ταῖς ὑπερθεῖν παρατηρήσεσι 1 καὶ 2 δὲν δύναται νὰ ὑπερβῇ τοὺς 12 μηνῶς ἐν συνεχείᾳ ἢ τοὺς 18 μηνῶς διακεκομμένως ἐντὸς περιόδου 4 ἐτῶν, μεθ' οὓς κρίνονται οὗτοι ὁριστικῶς ὑπὸ τοῦ Κ.Α.Ι. καὶ τῆς Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς κατὰ τὴν ἀνωτέρω διαδικασίαν.

3. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων), ἡττιολογημένην περὶ τούτου γνωμάτευσιν.

4. Τὸ δυνατόν τῆς χρησιμοποίησώς του εἰς ἄλλην εἰδικότητα τῆς Ε.Β.Α. προκειμένου μόνον περὶ κατωτέρων Ἀξιωματικῶν.

5. Προκειμένου περὶ τελείας ἀπομακρύνσεως ἐκ τῆς Ε.Β.Α. λόγῳ τελείας ἀνικανότητος, ἡττιολογημένην περὶ τούτου γνωμάτευσιν.

II. Διὰ τοὺς ἱπταμένους ἐφέδρους τοὺς κεκτημένους ἤδη τὴν εἰδικότητα ἱπταμένου:

1. Προκειμένου περὶ προσωρινῆς ἀποχῆς πτήσεων καὶ ἐκτελέσεως ἄλλης ὑπηρεσίας ἐν τῇ Ἀεροπορίᾳ, τὸν χρόνον καθ' ὃν δέον νὰ διαρκέσῃ αὕτη (μὴ δυναμένη νὰ εἶναι μείζων τῶν ἐξ (6) μηνῶν ἐν συνεχείᾳ ἢ δώδεκα (12) μηνῶν διακεκομμένως καθ' ὅλον τὸν ὑπόλοιπον χρόνον τῆς ἐθελοντικῆς του ὑποχρεώσεως μετὰ τὴν ἐκ τῆς Σχολῆς ἐξόδον του), μεθ' ἣν δέον νὰ ἐπανέλθῃ, μερίμνη καὶ ὑπ' εὐθύνην τοῦ Διοικητοῦ τῆς Μονάδος τοῦ ἢ Ὑπηρεσίας εἰς τὴν ἀνήκει καὶ ἄνευ ἐτέρας Διαταγῆς, εἰς Α.Υ.Ε.Α. πρὸς νέαν ἐξέτασιν ὑπὸ τοῦ Κέντρου Ἀεροπορικῆς Ἱατρικῆς καὶ γνωμάτευσιν ὑπὸ τῆς Α.Υ.Ε.Α.

2. Προκειμένου περὶ προσωρινῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων) μετὰ χορηγήσεως ἀναρρωτικῆς ἀδείας, τὸν χρόνον τῆς διαρκείας τῆς ἀναρρωτικῆς ἀδείας καὶ τὸν χρόνον τῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων), μὴ δυναμένης τῆς ἀναρρωτικῆς ἀδείας ἢ ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν νὰ εἶναι μεγαλύτερας διαρκείας τῶν ἐξ (6) μηνῶν ἐν συνεχείᾳ ἢ δώδεκα (12) μηνῶν διακεκομμένως, καθ' ὅλον τὸν ὑπόλοιπον χρόνον τῆς ἐθελοντικῆς του ὑποχρεώσεως μετὰ τὴν ἐκ τῆς Σχολῆς ἐξόδον του, μεθ' ἣν δέον νὰ ἐπανέλθῃ, μερίμνη καὶ ὑπ' εὐθύνην τοῦ Διοικητοῦ τῆς Μονάδος ἢ Ὑπηρεσίας εἰς τὴν ἀνήκει καὶ ἄνευ ἐτέρας Διαταγῆς, εἰς Α.Υ.Ε.Α. πρὸς νέαν ἐξέτασιν εἰς Κέντρον Ἀεροπορικῆς Ἱατρικῆς καὶ γνωμάτευσιν ὑπὸ τῆς Α.Υ.Ε.Α.

3. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων):

α) Τὸ δυνατόν τῆς χρησιμοποίησώς τούτου ὡς στρατευσίμου εἰς ἄλλην ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α.

β) Τὸ δυνατόν τῆς χρησιμοποίησώς τούτου ὡς στρατευσίμου βοηθητικοῦ (λόγῳ παθήσεως) εἰς ἄλλην ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α.

4. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀπομακρύνσεως ἐκ τῆς Ε.Β.Α. διὰ τελείαν ἀνικανότητα πρὸς πᾶσαν ἐνεργὸν ἢ βοηθητικὴν (λόγῳ παθήσεως) ὑπηρεσίαν ἐν τῇ Ἀεροπορίᾳ, ἡττιολογημένην γνωμάτευσιν περὶ τούτου πρὸς ἀπόλυσίν του.

III. Διὰ τοὺς μαθητὰς τῶν Ἀεροπορικῶν Σχολῶν (Ἰκάρων), τοὺς ποσοριζομένους διὰ τὸ μόνιμον προσωπικὸν τῆς Ε.Β.Α.:

1. Προκειμένου περὶ προσωρινῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων) καὶ ἐξακολουθήσεως

τῶν ἄλλων μαθημάτων, τὸν χρόνον διαρκείας τῆς τοιαύτης ἀκαταλληλότητος (μὴ δυναμένης νὰ εἶναι μείζων τῶν (4) μηνῶν ἐν συνεχείᾳ ἢ (8) μηνῶν διακεκομμένως καθ' ὅλον τὸν χρόνον τῆς ἐν τῇ Σχολῇ φοιτήσεώς του), μεθ' ἣν δέον, μερίμνη καὶ ὑπ' εὐθύνην τοῦ Διοικητοῦ τῆς Σχολῆς καὶ ἄνευ ἐτέρας Διαταγῆς, νὰ ἐπανέλθῃ εἰς Α.Υ.Ε.Α. πρὸς νέαν ἐξέτασιν εἰς Κέντρον Ἀεροπορικῆς Ἱατρικῆς καὶ γνωμάτευσιν.

2. Προκειμένου περὶ προσωρινῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν καὶ διακοπῆς τῶν μαθημάτων του μετὰ χορηγήσεως ἀναρρωτικῆς ἀδείας, τὸν χρόνον τῆς διαρκείας τῆς ἀναρρωτικῆς ἀδείας καὶ τὸν χρόνον τῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων), μεθ' ἣν δέον νὰ ἐπανέλθῃ, μερίμνη καὶ ὑπ' εὐθύνην τοῦ Διοικητοῦ τῆς Σχολῆς καὶ ἄνευ ἐτέρας Διαταγῆς, εἰς ἀρμοδίαν Ὑγειονομικὴν Ἐπιτροπὴν πρὸς νέαν ἐξέτασιν εἰς Κέντρον Ἀεροπορικῆς Ἱατρικῆς καὶ γνωμάτευσιν τελικῶς ὑπὸ τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς (ὁ χρόνος τῆς διαρκείας τῆς ἀναρρωτικῆς ἀδείας καὶ ὁ χρόνος τῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων) δὲν δύναται νὰ εἶναι διὰ τοὺς μαθητὰς ἐθελοντὰς ἱπταμένους τῆς κατηγορίας ταύτης μείζων τῶν (4) τεσσάρων μηνῶν ἐν συνεχείᾳ ἢ (8) ὀκτῶ μηνῶν διακεκομμένως καθ' ὅλον τὸν χρόνον τῆς ἐν τῇ Σχολῇ φοιτήσεώς του).

3. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν:

α) Τὸ δυνατόν τῆς χρησιμοποίησώς τούτου εἰς ἄλλην ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α. ὡς στρατευσίμου.

β) Τὸ δυνατόν τῆς χρησιμοποίησώς τούτου ὡς στρατευσίμου βοηθητικοῦ (λόγῳ παθήσεως) εἰς ἄλλην ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α.

4. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀπομακρύνσεως ἐκ τῆς Ε.Β.Α. διὰ τελείαν ἀνικανότητα πρὸς πᾶσαν ἐνεργὸν ἢ βοηθητικὴν (λόγῳ παθήσεως) ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α., λόγῳ τελείας ἀνικανότητος ἡττιολογημένην περὶ τούτου γνωμάτευσιν.

IV. Διὰ τοὺς μαθητὰς τῶν Ἀεροπορικῶν Σχολῶν (Ε.Κ. Ε.Χ.) τοὺς ποσοριζομένους διὰ τὸ ἐφεδρὸν ἱπτάμενον προσωπικὸν τῆς Ε.Β.Α.:

1. Προκειμένου περὶ προσωρινῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων) καὶ ἐξακολουθήσεως τῶν ἄλλων μαθημάτων του, τὸν χρόνον τῆς διαρκείας τῆς τοιαύτης ἀκαταλληλότητος (μὴ δυναμένης νὰ εἶναι μείζωνος τῶν (2) μηνῶν ἐν συνεχείᾳ ἢ (4) τεσσάρων μηνῶν διακεκομμένως καθ' ὅλον τὸν χρόνον τῆς ἐν τῇ Σχολῇ φοιτήσεώς του), μεθ' ἣν, μερίμνη καὶ ὑπ' εὐθύνην τοῦ Διοικητοῦ τῆς Σχολῆς καὶ ἄνευ ἐτέρας Διαταγῆς, νὰ ἐπανέλθῃ εἰς ἀρμοδίαν Ὑγειονομικὴν Ἐπιτροπὴν πρὸς νέαν ἐξέτασιν εἰς Κέντρον Ἀεροπορικῆς Ἱατρικῆς καὶ γνωμάτευσιν παρὰ τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς.

2. Προκειμένου περὶ προσωρινῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν καὶ διακοπῆς τῶν μαθημάτων του μετὰ χορηγήσεως ἀναρρωτικῆς ἀδείας, τὸν χρόνον τῆς διαρκείας τῆς ἀναρρωτικῆς ἀδείας καὶ τὸν χρόνον τῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων), μεθ' ἣν νὰ ἐπανέλθῃ, μερίμνη καὶ ὑπ' εὐθύνην τοῦ Διοικητοῦ τῆς Σχολῆς καὶ ἄνευ ἐτέρας Διαταγῆς εἰς Α.Υ.Ε.Α. πρὸς νέαν ἐξέτασιν εἰς Κέντρον Ἀεροπορικῆς Ἱατρικῆς καὶ γνωμάτευσιν τελικῶς ὑπὸ τῆς ἀρμοδίας Ὑγειονομικῆς Ἐπιτροπῆς (ὁ χρόνος τῆς διαρκείας ἀναρρωτικῆς ἀδείας καὶ ὁ χρόνος τῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων) δὲν δύναται νὰ εἶναι διὰ τοὺς μαθητὰς ἐφέδρους τῆς κατηγορίας ταύτης μείζων τῶν δύο (2) μηνῶν ἐν συνεχείᾳ ἢ τεσσάρων (4) μηνῶν διακεκομμένως καθ' ὅλον τὸν χρόνον τῆς ἐν τῇ Σχολῇ φοιτήσεώς των).

3. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀκαταλληλότητος διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν (ἀποχὴ πτήσεων):

α) Τὸ δυνατόν τῆς χρησιμοποίησεως τούτου εἰς ἄλλην ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α. ὡς στρατευσίμου.

β) Τὸ δυνατόν τῆς χρησιμοποίησεως τούτου ὡς στρατευσίμου βοηθητικοῦ (λόγῳ παθήσεως) εἰς ἄλλην ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α.

4. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀπομακρύνσεως ἐκ τῆς Ε.Β.Α. διὰ τελεῖαν ἀνικανότητα πρὸς πᾶσαν ἐνεργὸν ἢ βοηθητικὴν (λόγῳ παθήσεως) ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α. λόγῳ τελείας ἀνικανότητος, ἡττολογημένην περὶ τούτου γνωμάτευσιν, πρὸς ἀπόλυσίν του, ὡς ἀνικάνου.

Υ. Διὰ τοὺς ἱπταμένους ἐφόδρους (ἐκ μονίμων ἢ ἐφέδρων) τοὺς κεκτημένους τὴν εἰδικότητα Ἱπταμένου ἐν καιρῷ εἰρήνης:

1. Προκειμένου περὶ προσωρινῆς ἀπογῆς πτήσεων, τὸν χρόνον καθ' ὃν δεόν νὰ διαρκέσῃ αὕτη, μεθ' ὃ δεόν νὰ ἐπανεέλθῃ εἰς τὴν ἀρμοδίαν Υ.Ε.Α. πρὸς νέαν ἐξέτασιν καὶ γνωμάτευσιν.

2. Προκειμένου περὶ ὁριστικῆς ἀπογῆς πτήσεων:

α) Τὸ δυνατόν τῆς ἐν ἐφεδρείᾳ χρησιμοποίησεως εἰς ἄλλην ὑπηρεσίαν τῆς Ε.Β.Α.

β) Τὸ δυνατόν τῆς ἐν ἐφεδρείᾳ χρησιμοποίησεως τούτου ὡς βοηθητικοῦ (λόγῳ παθήσεως).

3. Προκειμένου περὶ τελείας ἀνικανότητος πρὸς πᾶσαν ἐνεργὸν (λόγῳ παθήσεως) ὑπηρεσίαν ἐν τῇ ἐφεδρείᾳ τῆς Ε.Β.Α. ἡττολογημένην περὶ τούτου γνωμάτευσιν.

ΥΙ. Διὰ τοὺς ἱπταμένους ἐφόδρους (ἐκ μονίμων ἢ ἐφέδρων) τοὺς κεκτημένους τὴν εἰδικότητα Ἱπταμένου, ἐν καιρῷ πολέμου. ἱσχύουσι τὰ αὐτὰ ὡς ἐν καιρῷ εἰρήνης.

Οἱ ἀνωτέρω (1ον) μαθηταὶ τῆς Σχολῆς Ἰκάρων, οἱ προοριζόμενοι διὰ τὸ μόνιμον ἱπτάμενον προσωπικὸν τῆς Ε.Β.Α., (2ον) μαθηταὶ Ἀεροπορικῶν Σχολῶν οἱ προοριζόμενοι διὰ τὸ ἐφεδρὸν ἱπτάμενον προσωπικὸν τῆς Ε.Β.Α., οἱ παρουσιάζοντες μετὰ τὴν λήξιν τῶν ἀνωτέρω ἀναφερομένων χρονικῶν περιόδων νότον ἢ βλάβην ἐπιβάλλουσιν ἐξακολουθήσιν ἀπογῆς πτήσεων, κρίνονται ὑπὸ ἀρμοδίας Υ.Ε.Α. ὁριστικῶς ἀκατάλληλοι διὰ τὴν πτητικὴν ἐνέργειαν.

ΤΥΠΟΠΟΙΗΣΙΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΣΤΑΘΕΡΩΝ.

* Ἀρθρον 27.

Κατωτέρω παρατίθενται αἱ φυσιολογικαὶ σταθεραὶ αἱ ἀντιστοιχοῦντι εἰς ἐκάστην κατηγορίαν εἰδικότητος προσωπικοῦ. Ὁ εἰς τὸ ἐδάφιον α' ἐκάστης παραγράφου ἀναφερόμενος ἐξαψήφιος ἀριθμὸς, ἀντιστοιχεῖ εἰς τὴν ταξινόμησιν τῶν φυσικῶν καὶ ψυχικῶν προσόντων βάσει τοῦ συνημμένου πίνακος. Τὰ κωδικὰ ψηφία τοῦ ἐξαψηφίου τούτου ἀριθμοῦ, ἀντιστοιχοῦν κατὰ τειρὸν εἰς τὰς στήλας Φ, Α, Κ, Ω, Ο, Ν τοῦ ἐν λόγω πίνακος ταξινομήσεως.

Χειρισταὶ Ραντάρ — Δεκτοί.

α) Ἐλαχίστη ἀπαιτούμενη ἱκανότης: 222111.

β) Ἐγγὺς ὁραεῖς διορθουμένη εἰς 20)20 δι' ἑκαστον ὀφθαλμόν.

γ) Προσαρμογὴ ἴση ἢ ἀνωτέρα τῶν σταθερῶν κριτηρίων.

δ) Ἐπαρκεία (Ἐπιτρέπεται ἡ χρῆσις ὕαλων κατὰ τὴν ἐξέτασιν, ἀπαγορευομένης ὅμως τῆς πρισματικῆς διορθώσεως):

— Ἐσωφορία: 10 πρισματικαὶ διοπτρίαι ἢ ὀλιγώτερον.

— Ἐξωφορία: 5 πρισματικαὶ διοπτρίαι ἢ ὀλιγώτερον.

— Ὑπερφορία: 1 πρισματικὴ διοπτρία ἢ ὀλιγώτερον.

ε) Ἐλλειψίς ἱστορικοῦ ἢ ἐνδείξεων διαταραχῶν τῆς νυκτερινῆς ὁράσεως.

στ) Ἐλλειψίς ἀνωμαλιῶν ἢ παθήσεων τῆς ρινός, στόματος καὶ λάρυγγος δυναμένων νὰ ἐπηρεάσουν τὴν ραδιο - καὶ διὰ φωνῆς ἐπικοινωνίαν.

ζ) Ἀκουσμετρικὰ εὐρήματα:

Κατὰ τὴν κατάταξιν:

Μεγίστη ἐπιτρεπομένη Ἀκουσμετρικὴ ἀπώλεια.

Συχνότης . .	250	500	1000	2000	4000	8000
Ἀμφότερα τὰ ὦτα	15	15	15	15	(*)	(*)

(*) Μέσος ὁρος 40 DB (ντεσιμπέλ) δι' ἀμφότερα τὰ ὦτα εἰς τὰς συχνότητας 4000 καὶ 8000, ἥτοι σύνολον 160 διὰ τοὺς 4 οὐδούς.

Πεπειραμένον προσωπικόν:

Μεγίστη ἐπιτρεπομένη Ἀκουσμετρικὴ ἀπώλεια.

Συχνότης	250	500	1000	2000	4000	8000
Καλλίτερον οὖς	20	20	20	20	—	—
Χειρότερον οὖς	20	20	20	20	—	—

η) Ἐὰν τὰ καθήκοντα συνεπάγονται καὶ ἔλεγχον ἀεροσκαφῶν, ἀπαιτεῖται ἱκανοποιητικὴ ἐπίδοσις εἰς τὸ ARMA.

2. Εἰδικότητες διὰ φωνῆς ἐπικοινωνίας - δεκτοί.

α) Ἐλαχίστη ἀπαιτούμενη ἱκανότης: 323122.

β) Ἐλλειψίς νόσων καὶ ἀνωμαλιῶν τῆς ρινός, τοῦ στόματος καὶ τοῦ φάρυγγος δυναμένων νὰ ἐπηρεάσουν τὴν διὰ φωνῆς καὶ ραδιο - ἐπικοινωνίαν.

γ) Ἀκουσμετρικὰ εὐρήματα:

Κατὰ τὴν κατάταξιν:

Μεγίστη ἐπιτρεπομένη Ἀκουσμετρικὴ ἀπώλεια.

Συχνότης	250	500	1000	2000	4000	8000
Ἀμφότερα τὰ ὦτα	15	15	15	15	(*)	(*)

(*) Μέσος ὁρος 40 DB δι' ἀμφότερα τὰ ὦτα, εἰς συχνότητας 4000 καὶ 8000, ἥτοι σύνολον 160 διὰ τοὺς 4 οὐδούς.

Πεπειραμένον προσωπικόν:

Μεγίστη ἐπιτρεπομένη Ἀκουσμετρικὴ ἀπώλεια.

Συχνότης . . .	250	500	1000	2000	4000	8000
Καλλίτερον οὖς	20	20	20	20	...	
Χειρότερον οὖς	20	20	40	40	...	

3. Άλεξιπτωτισταί.

Οί άξιωματικοί, ύπαξιωματικοί καί τὸ στρατεύσιμον προσωπικὸν δέν ὅπως ἀνταποκρίνονται κατὰ τὴν κατάταξιν εἰς βαθμὸν ταξινόμησης 111111.

α) Δεκτοί:

Οἱ ὑποψήφιοι δέον ὅπως εἶναι δραστήριοι, εὐφυεῖς, εὐκίνητοι, μὲ ἰσχυρὸν μυϊκὸν σύστημα καὶ σταθερὰ ἄκρα. Δέον ἐπίσης νὰ ἔχουν τὰς ἱκανότητας νὰ ἐξελιχθῶν εἰς μαχητικὸς καὶ ἀποτελεσματικὸς μαχητὰς διὰ πάλιν σῶμα πρὸς σῶμα.

Ἐλάχιστον βάρος 55 χιλιόγραμμα. Μέγιστον βάρος 90 χιλιόγραμμα. (Ἀναλόγως πάντοτε τοῦ ὕψους).

β) Ἀκατάλληλοι:

Πτωχὴ σωματικὴ διάπλασις.

Βάρος δυσανάλογον πρὸς τὸ ὕψος.

Σημεῖα ἄγχους, νευρικότητος ἢ συγκινησιακῆς ἀσταθείας.

Σοβαρὰ παθήσεις, ἐγχειρήσεις ἢ τραύματα τοιαύτης φύσεως καὶ τόσον πρόσφατα ὥστε νὰ ἀποτελοῦν κίνδυνον διὰ τὸν ὑποψήφιον.

Συγκοπή.

Χρονία ναυτία.

Χρονία ἢ ὑπερποπιάζουσα κελπίτις.

Μεταδυσαισθητικὸν σύνδρομον.

Παραμύρφωσις ἢ πόνος ἐκ παλαιοῦ κατάρματος.

Ἀνώμαλος κινήτικὸς μείζονος ἀρθρώσεως.

Ἀπώλεια δακτύλου οἰασδήποτε χειρός.

Ἀνεπαρκὴς συλληπτικὴ ἱκανότης οἰασδήποτε χειρός.

Καθ' ἑξιν ἐξάρθρωμα ἢ ἑτέρα βλάβη μείζονος ἀρθρώσεως (συμπεριλαμβανομένης καὶ ἐγχειρήσεως).

Ἀγκύλωσις τῆς κατὰ γόνου ἀρθρώσεως.

Πόνος εἰς μίαν ἀρθρῶσιν κατὰ τὴν ἄρσιν βάρους.

Διάστρεμμα ἢ κάκωσις ὀσφυοῖσράς ἢ ἱερολαγονίου ἀρθρώσεως.

Ἐπίμονος ταχυκαρδία.

Ἵπέρτασις ἀνωτέρα τῶν 140)90.

Κιρσοὶ βαθμοῦ ἄνω τοῦ μετρίου (εἰς οἰονδήποτε σκέλος).

γ) Βοηθητικοί:

Βοηθητικοὶ δύνανται νὰ κριθῶν οἱ παρουσιάζοντες ἐλαφρὰς ἐκ τῶν ἀνωτέρω σταθερῶν, εἰς περίπτωσιν κατὰ τὴν ὁποίαν, κατὰ τὴν γνώμην τῆς ἐξεταζούσης Ἐπιτροπῆς, αἱ ὑφιστάμεναι ἀνεπάρκειαι δέν ἐνδέχεται νὰ ἐπιδεινωθῶν ἐκ τῆς πτώσεως δι' ἄλεξιπτώτου καὶ δέν θὰ ἐγκυμονήσων κινδύνους τόσον διὰ τὰ ἄτομα, ὅσον καὶ διὰ τὴν Ὑπηρεσίαν.

Αἱ γνωματεύσεις καὶ εἰσηγήσεις προκειμένου περὶ βοηθητικῶν διὰ τὴν εἰδικότητα τοῦ ἄλεξιπτωτιστοῦ, θὰ ὑποβάλλωνται πρὸς ἔγκρισιν εἰς τὸ Ἐπιτελεῖον.

4. Ἐλεγχται ἐναερίου κυκλοφορίας.

Κατὰ τὸν διαχωρισμὸν τῶν μαθητῶν Σ.Υ.Δ. δι' ἐπιλογὴν τούτων δι' ἐκπαίδευσιν εἰς τὴν εἰδικότητα Ἐλεγκτοῦ Ἐναερίου Κυκλοφορίας (Ε.Ε.Κ.), δέον νὰ λαμβάνωνται ὑπ' ὄψιν τὰ κριτήρια Κατηγορίας II.

β) Μετὰ τὴν ἀποφοίτησιν τούτων ἐκ τῆς Σ.Υ.Δ. καὶ κατὰ τὴν ἐνάσκησιν τῶν καθηκόντων των, οἱ Ε.Ε.Κ. κρίνονται κατὰ τὰς περιοδικὰς Ὑγειονομικὰς Ἐξετάσεις, βασικῶς μὲ κριτήρια Κατηγορίας III, ἐκτὸς τῆς ὁράσεως καὶ τῆς ἀκοῆς, διὰ τὰς ὁποίας ἐμπίπτουν οὗτοι εἰς τὰ κριτήρια τῆς Κατηγορίας II. Οὗτοι θεωροῦνται ἱκανοὶ ὅπως χρησιμοποιῶνται εἰς ἀπάσας τὰς ὑπηρεσίας Ε.Ε.Κ.

γ) Εἰς περίπτωσιν καθ' ἣν οἱ Ε.Ε.Κ. δέν ἐκπληροῦν τὰ ἐν παραγρ. 56, ὡς ἄνω, κριτήρια Κατηγορίας II, οὗτοι θὰ κρίνωνται μὲ κριτήρια III καὶ θεωροῦνται ἱκανοὶ δι' ὑπηρεσίας Ε.Ε.Κ. μὴ ἀπαιτούσας παρακολούθησιν καὶ ἔλεγχον ἱπταμένων ἀεροσκαφῶν ὀπτικῶς ἢ διὰ RADAR.

Π Ι Ν Α Ξ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΕΩΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΝΤΩΝ (PHYSICAL PROFILE)

Κατηγορία	Φ Φυσική κατάσταση	Α Άνω άκρα	Κ Κάτω άκρα	Ω Ώτα (άκοή)	Ο Όφθαλμοί (δράσις)	Ν Νευροψυχιατρική εξέταση
1.	Ίκανός προς μεγίστην προσπάθειαν, επί εξαιρετικῶς μακρόν χρονικόν διάστημα.	Όστᾶ, ἄρθρῶσεις καὶ μῦς, κατὰ φύσιν. Ίκανός διὰ πάλην σῶμα πρὸς σῶμα.	Όστᾶ, ἄρθρῶσεις καὶ μῦς κατὰ φύσιν. Ίκανός διὰ ὀρθοστασίαν καὶ πορείαν ἐπ' ἄρκτον. Ἄνευ ἐλαττωμάτων δυσχεραίνοντων τὴν βάδισιν, τὴν ἀναρρίχσιν, τὴν ἔρπησιν καὶ τὸ τροχάδην.	Φυσιολογικὴ ἀκουστικὴ δξύτης. Ἀπουσία ἀκουστικῶν ἀτελειῶν.	Σύμφωνος πρὸς τὰ σταθερὰ κριτήρια δράσεως, με ἐλαχίστην δρασιν 20/70 δι' ἕκαστον ὀφθαλμὸν διορθουμένην εἰς 20/20 εἰς τὸν ἕνα ὀφθαλμὸν καὶ 20/30 εἰς τὸν ἕτερον. Ἄνευ ὀργανικῶν παθήσεων τῶν ὀφθαλμῶν.	Ἄνευ νευροψυχιατρικῶν διαταραχῶν.
2.	Ίκανός προς μεγίστην προσπάθειαν ἐπὶ μακρόν χρονικόν διάστημα.	Ἐλαφρῶς περιορισμένη κινητικότης τῶν ἄρθρῶσεων. Δεκταὶ μυοσκελετικαὶ ἐλαφραὶ διαταραχαὶ ἢ ἐλαφρά μυϊκὴ ἀδυναμία, ἐφ' ὅσον δὲν παρακωλύουν τὴν πάλην σῶμα πρὸς σῶμα, καὶ τὴν καταβολὴν παρατεταμένης προσπάθειας.	Ελαφρῶς περιορισμένη κινητικότης τῶν ἄρθρῶσεων. Δεκταὶ μυοσκελετικαὶ ἐλαφραὶ διαταραχαὶ ἢ ἐλαφρά μυϊκὴ ἀδυναμία, ἐφ' ὅσον δὲν δυσχαίρουν τὴν βάδισιν, τὴν ἀναρρίχσιν, τὴν ἔρπησιν καὶ τὸ τροχάδην.	Ἐλαχίστη ἀκουστικὴ δξύτης 8/15 ἀμφοτεροπλευρῶς ἢ 15/15 εἰς τὸ ἓν οὖς καὶ ὀλιγώτερον τῶν 8/15 εἰς τὸ ἕτερον. Ἄνευ ἐνεργοῦ ἢ προϊούσης ὀργανικῆς παθήσεως.	Σύμφωνος πρὸς τὰ σταθερὰ κριτήρια δράσεως. Ὅπτικὴ δξύτης μὴ κατωτέρα τῶν 20/400 δι' ἕκαστον ὀφθαλμὸν διορθουμένην εἰς 20/40 εἰς ἕκαστον ὀφθαλμὸν, ἐφ' ὅσον ἢ ἡλαττωμένη δξύτης δὲν ὀφείλεται εἰς ἐνεργὸν ἢ προϊούσαν ὀργανικὴν πάθησιν.	Ἐλαφρά παροδικὴ ψυχονευρωτικὴ ἀντίδρασις. Ἐλαφραὶ διαταραχαὶ τοῦ χαρακτήρος καὶ τῆς συμπεριφορᾶς. Διανοητικὴ ἀνεπάρκεια ἐντὸς τῶν λογικῶν ὁρίων.

Κατηγορία	Φ Φυσική κατάσταση	Α Άνω άκρα	Κ Κάτω άκρα	Ω Ώτα (άκοή)	Ο Όφθαλμοί (δράσις)	Ν Νευροψυχιατρική εξέταση
3.	Ίκανός πὸς παρατεταμένην προσπάθειαν ἐπὶ μετρίας διαρκείας χρονικᾶς περιόδους.	Δεκταὶ αἱ ἀτέλειαι αἱ ἐπηρεάζουσιν ἐλαφρῶς τὴν λειτουργικότητα, ἄνευ δυσχερείας τῆς παρατεταμένης προσπάθειας ἐπὶ βραχὺ διάστημα.	Δεκταὶ αἱ ἀτέλειαι αἱ ἐπηρεάζουσιν ἐλαφρῶς τὴν λειτουργικότητα, ἄνευ δυσχερείας τῆς παρατεταμένης προσπάθειας ἐπὶ βραχὺ διάστημα.	Ίκανότης ἀντιλήψεως τῆς κανονικῆς ὁμιλίας εἰς ἀπόστασιν 3 μέτρων, ἄνευ ἀκουστικῆς βοήθειας.	Σύμφωνος πρὸς τὰ σταθερὰ κριτήρια δράσεως. Ὅπτικὴ δξύτης διορθουμένη εἰς 20/40 εἰς τὸν ἕνα ὀφθαλμὸν καὶ 20/70 εἰς τὸν ἕτερον, ἢ 20/40 εἰς τὸν ἕνα καὶ 20/100 εἰς τὸν ἕτερον, ἢ 20/20 εἰς τὸν ἕνα καὶ 20/400 εἰς τὸν ἕτερον, ἐφ' ὅσον ἢ ἀπώλεια δξύτητος δὲν ὀφείλεται εἰς ἐνεργὸν προϊούσαν ὀργανικὴν πάθησιν. Ἐπὶ πλέον, ἄτομα μὴ διορθούμενα εἰς 20/400 εἰς τὸν ἕνα ὀφθαλμὸν δύνανται νὰ ὑπαχθῶν εἰς τὴν κατηγορίαν ταύτην, ἐφ' ὅσον ἢ ἀπώλεια δὲν ὀφείλεται εἰς ἐνεργὸν προϊούσαν ὀργανικὴν πάθησιν καὶ ἡ δρασὶς εἰς τὸν ἕτερον ὀφθαλμὸν δὲν εἶναι ὀλιγωτέρα τῶν 20/100, διορθουμένη εἰς 20/20 ἄνευ ὁφθαλμῶν.	Μέτριοι χρόνιοι ψυχοευρώσεις. Μέτρια παροδικὰ ψυχονευρωτικὰ ἀντιδράσεις. Διανοητικὴ ἀνεπάρκεια μετρίου βαθμοῦ. Ἱστορικὸ παροδικῆς ψυχωτικῆς ἀτιμωρίας.

Κατηγορία	Φ Φυσική κατάσταση	Α Άνω άκρα	Κ Κάτω άκρα	Ω Ώτα (άκοη)	Ο Όφθαλμοί (όρασις)	Ν Νευροψυχιατρική εξέτασις
4.	Κάτω τῶν σταθερῶν κριτηρίων	Κάτω τῶν σταθερῶν κριτηρίων	Κάτω τῶν σταθερῶν κριτηρίων	Κάτω τῶν σταθερῶν κριτηρίων	Κάτω τῶν σταθερῶν κριτηρίων	Ψύχωσις-Μέτριοι ἢ βαρεῖαι χρόνιοι ψυχοευρώσεις. Βαρεῖαι παροδικοὶ ψυχονευρώσεις. Ἐκσσημασμένα διαταραχαὶ χαρακτήρος καὶ συμπεριφορᾶς. Ἐκδηλὸς διανοητικὴ ἀνεπάρκεια.
Παράγοντες πρὸς ἀξιολόγησιν.	Ὁργανικὰ ἐλαττώματα. Ἡλικία-Σωματικὴ διάπλασις-Ἰσχύς-Ἔψος-Βάρος-Εὐκίνησις-Ἐνεργητικότης-Μυϊκὸς συντονισμὸς-Μασσητικὴ ἰκανότης καὶ κατάστασις ὀδόντων. Πᾶσα ἀνάλογος λειτουργία.	Ἰσχύς, κινητικότης καὶ γενικὴ ἰκανότης τοῦ βραχίονος, τῆς ὤμικῆς ζώνης καὶ τῆς ράχως, συμπεριλαμβανομένων τῶν αὐχενικῶν, θωρακικῶν καὶ ὀσφυϊκῶν σπονδύλων.	Ἰσχύς, κινητικότης καὶ γενικὴ ἰκανότης τῶν ποδῶν, τῶν κνημῶν, τῆς πυελικῆς ζώνης καὶ τῆς κάτω μοίρας τῆς ράχως.	Ἀκουστικὴ ὁξύτης καὶ ὁργανικαὶ παθήσεις τῶν ὠτων.	Ὀπτικὴ ὁξύτης καὶ ὁργανικαὶ παθήσεις τῶν ὀφθαλμῶν.	Τύπος, βαρύτες καὶ διάρκειαι τῶν ψυχιστῶν συμπτωμάτων ἢ διαταραχῶν, τῶν ὑπάρχουσῶν κατὰ τὸν χρόνον τοῦ προσδιορισμοῦ τῆς φύσεως καὶ ψυχικῆς τξινόμησης. Βθμός τοῦ ἀπαιτουμένου δατὴν ἐκλυσιν STRESS. Προδιάθσις, ἥτις προσδιορίζεται βάσει τῆς βσικῆς προσωπικότητος, τῆς εὐφυΐας, τῆς ἐκνότητος καὶ τοῦ ιστορικοῦ προηγηθεῖσῶν ψυχιατρικῶν διαταραχῶν. Βθμός δυσχεείας τῆς λειτουργικῆς ψυχολογικῆς καὶ νευρολογικῆς ἰκανότητος.

Ἄρθρον 28.

Μεταβατικαὶ - Τελικαὶ διατάξεις.

Ἡ Ὑγειονομικὴ ἐξέτασις τῶν ἤδη υπηρετούντων Ἱπταμένων ἐν γένει τῆς Βασ. Ἀεροπορίας, οἰαδήποτε κατηγορίας, γενήσεται ἀπὸ τῆς δημοσιεύσεως τοῦ παρόντος, βάσει τῶν διατάξεων τοῦ παρόντος Διατάγματος.

Ἄρθρον 29.

Καταργούμεναι διατάξεις.

Ἀπὸ τῆς δημοσιεύσεως τοῦ παρόντος Διατάγματος καταργοῦνται:

1) Τὸ πρῶτον μέρος τοῦ ἀπὸ 9)23.11.1931 Π. Διατάγματος «περὶ ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως τοῦ προσωπικοῦ τῆς Ἀεροπορίας καὶ περὶ Ὑγειονομικῶν Ἐπιτροπῶν».

2) Τὸ ἀπὸ 24.11)18.12.1953 Β. Διάταγμα «περὶ ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως Ἱπταμένου προσωπικοῦ τῆς Βασ. Ἀεροπορίας».

3) Πᾶσαι αἱ διατάξεις τοῦ Ν.Δ. 2179)1952 «περὶ τρόπου ἐπιλογῆς ὑποψηφίων Ἀξιωματικῶν καὶ Ὑπαξιωματικῶν Β. Ναυτικοῦ καὶ Β. Ἀεροπορίας», αἱ ἀναφερόμεναι εἰς τὸ προσωπικὸν τῆς Β. Ἀεροπορίας.

4) Τὸ ἀπὸ 28.7.1955 Β. Διάταγμα «περὶ τροποποιήσεως, συμπληρώσεως καὶ κωδικοποιήσεως τοῦ ἀπὸ 24.11.1953 Β. Δ)τος «περὶ ὑγειονομικῆς ἐξετάσεως τοῦ Ἱπταμένου προσωπικοῦ τῆς Β. Ἀεροπορίας».

Εἰς τὸν αὐτὸν ἐπὶ τῆς Ἐθνικῆς Ἀμύνης Ὑφυπουργὸν ἀνατίθεται τὴν δημοσίευσιν καὶ ἐκτέλεσιν τοῦ παρόντος Διατάγματος.

Ἐν Ἀθήναις τῇ 10 Φεβρουαρίου 1965

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ
Β.**

• ΕΠΙ ΤΗΣ ΕΘΝ. ΑΜΥΝΗΣ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΜΙΧ. ΠΑΠΑΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ

Η ΔΙΕΥΘΥΝΣΙΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ

ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΕΙ ΟΤΙ:

Από 1 Ιανουαρίου 1960 ή ετησίαν συνδρομή της Έφημερίδος της Κυβερνήσεως, ή τιμή των τμηματικῶς πωλουμένων φύλλων αὐτῆς καὶ τὰ τέλη δημοσιεύσεως ἐν τῇ Έφημερίδι τῆς Κυβερνήσεως, καθωρίσθησαν ὡς κάτωθι:

Α. ΕΤΗΣΙΑΙ ΣΥΝΔΡΟΜΑΙ

1. Διὰ τὸ Τεύχος Α'	Δραχ.	400
2. » » » Β'	»	250
3. » » » Γ'	»	200
4. » » » Δ'	»	400
5. » » Παράρτημα	»	200
6. » » Δελτίον Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν κλπ.	»	500
7. » » Τεύχος Πράξεις Νομικῶν Προσώπων Δ.Δ. κλπ.	»	300
8. » » Δελτίον Ἐμπορικῆς καὶ Βιομηχανικῆς Ἰδιοκτησίας	»	200
9. Δι' ἅπαντα τὰ τεύχη, τὸ Παράρτημα καὶ τὰ Δελτία	»	2.000

Οἱ Δῆμοι καὶ αἱ Κοινότητες τοῦ Κράτους καταβάλλουσι τὸ ἡμῖς τῶν ἀνωτέρω συνδρομῶν.

Ὑπὲρ τοῦ Ταμείου Ἀλληλοβοηθείας Προσωπικοῦ τοῦ Ἐθνικοῦ Τυπογραφείου (ΤΑΠΕΤ) ἀναλογούν τὰ ἑξῆς ποσά:

1. Διὰ τὸ Τεύχος Α'	Δραχ.	20.—
2. » » » Β'	»	12,50
3. » » » Γ'	»	10.—
4. » » » Δ'	»	20.—
5. » » Παράρτημα	»	10.—
6. » » Δελτίον Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν	»	25.—
7. » » Τεύχος Πράξεις Νομικῶν Προσώπων Δημ. Δικαίου κ.λ.π.	»	15.—
8. » » Δελτίον Ἐμπ. καὶ Βιομ. Ἰδιοκτησίας	»	10.—
9. » » Δι' ἅπαντα τὰ τεύχη	»	100.—

Β. ΤΙΜΗ ΦΥΛΛΩΝ

Ἐκαστον φύλλον, μέχρι 8 σελίδων, τιμᾶται δραχ. 2, ἀπὸ 9 σελίδων καὶ ἄνω, ἐκτὸς εἰδικῶν περιπτώσεων, δραχ. 5.

Γ. ΤΕΛΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΩΝ

1. Εἰς τὸ Δελτίον Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν καὶ Ἑταιρειῶν Περιορισμένης Εὐθύνῃς:

Α. Δημοσιεύματα Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν

1. Τῶν δικαστικῶν πράξεων	Δραχ.	200
2. Τῶν καταστατικῶν Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν...	»	5.000
3. Τῶν τροποποιήσεων τῶν καταστατικῶν τῶν Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν	»	1.000
4. Τῶν ἀνακοινώσεων καὶ προσκλήσεων εἰς γενικὰ συνελεύσεις, ὡς καὶ τῶν κατὰ τὸ ἀρ. 32 τοῦ Ν. 3221/24 γνωστοποιήσεων.	»	500
5. Τῶν ἀνακοινώσεων τῶν ὑπὸ διόλυσιν Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν, κατὰ τὸ Β.Δ.20/5/1939	»	100
6. Τῶν ἰσολογισμῶν τῶν Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν	»	2.000
7. Τῶν συνοπτικῶν μηνιαίων καταστάσεων τῶν Τραπεζικῶν Ἑταιρειῶν	»	500
8. Τῶν ἀποφάσεων περὶ ἐγκρίσεως τιμολογίων τῶν Ἀσφαλιστικῶν Ἑταιρειῶν	»	300
9. Τῶν ὑπουργικῶν ἀποφάσεων περὶ παροχῆς ἐξέλιος ἐπεκτάσεως τῶν ἐργασιῶν Ἀσφαλιστικῶν Ἑταιρειῶν, ὡς καὶ τῶν ἐκθέσεων περιουσιακῶν στοιχείων	»	2.000

10. Τῶν περὶ παροχῆς πληρεξουσιότητος πρὸς ἀντιπροσώπων ἐν Ἑλλάδι ἑλλοδαπῶν Ἑταιρειῶν

Δραχ. 1.000

11. Τῶν ἀποφάσεων περὶ συγχωνεύσεως Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν

5.000

Β. Δημοσιεύματα Ἑταιρειῶν Περιορισμένης Εὐθύνῃς

1. Τῶν καταστατικῶν	Δραχ.	500
2. Τῶν τροποποιήσεων τῶν καταστατικῶν	»	200
3. Τῶν ἀνακοινώσεων καὶ προσκλήσεων	»	100
4. Τῶν ἰσολογισμῶν	»	500
5. Τῶν ἐκθέσεων ἐκτιμήσεως περιουσιακῶν στοιχείων	»	500

II. Εἰς τὸ Δ' τεύχος καὶ Παράρτημα

1. Τῶν δικαστικῶν πράξεων, προσκλήσεων καὶ λοιπῶν δημοσιεύσεων	»	200
2. Τῶν ἀδειῶν πωλήσεως ἱμαστικῶν υδάτων	»	500

Τὸ ὑπὲρ τοῦ Ταμείου Ἀλληλοβοηθείας Προσωπικοῦ Ἐθνικοῦ Τυπογραφείου (ΤΑΠΕΤ) καταβλητέον ποσοστὸν ἐπὶ τῶν τελῶν δημοσιεύσεων ἐν τῷ Δελτίῳ Ἀνωνύμων Ἑταιρειῶν καὶ Ἑταιρειῶν Περιορισμένης Εὐθύνῃς ἐν γένει ὠρίσθη εἰς 5%.

Δ. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΣΥΝΔΡΟΜΩΝ - ΤΕΛΩΝ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΣΤΩΝ Τ.Α.Π.Ε.Τ.

1. Αἱ συνδρομαὶ τοῦ ἐσωτερικοῦ καὶ τὰ τέλη δημοσιεύσεων προκαταβάλλονται εἰς τὰ Δημόσια Ταμεῖα ἐναντὶ ἀποδεικτικοῦ εἰσπράξεως, ὑπὲρ μερίμνη τοῦ ἐνδιαφερομένου ἀποστέλλεται εἰς τὴν Ὑπηρεσίαν τοῦ Ἐθνικοῦ Τυπογραφείου.

2. Αἱ συνδρομαὶ τοῦ ἐξωτερικοῦ δύνανται ν' ἀποστέλλωνται καὶ εἰς ἀνάλογον συνάλλαγμα δι' ἐπιταγῆς ἐπ' ὀνόματι τοῦ Διευθυντοῦ τοῦ Ἐθνικοῦ Τυπογραφείου.

3. Ἡ καταβολὴ τοῦ ὑπὲρ τοῦ Τ.Α.Π.Ε.Τ. ποσοστοῦ ἐπὶ τῶν ἀνωτέρω συνδρομῶν καὶ τελῶν δημοσιεύσεων ἐνεργεῖται ἐν Ἀθήναις μὲν εἰς τὸ Ταμεῖον τοῦ ΤΑΠΕΤ (Κατάστημα Ἐθνικοῦ Τυπογραφείου), ἐν ταῖς λοιπαῖς δὲ πόλεσι τοῦ Κράτους εἰς τὰ Δημοσια Ταμεῖα, ἅτινα ἀποδίδουσι τοῦτο εἰς τὸ ΤΑΠΕΤ, συμφώνως πρὸς τὰ ὀριζόμενα διὰ τῆς ὑπ' ἀριθ. 192378/3639 τοῦ ἔτους 1947 (ΡΟΝΕΟ 185) ἐγκυκλίου διαταγῆς τοῦ Γενικοῦ Λογιστηρίου τοῦ Κράτους. Ἐπὶ συνδρομῶν ἐξωτερικοῦ ἀποστέλλομένων δι' ἐπιταγῶν, συναποστέλλεται διὰ τῶν ἐπιταγῶν καὶ τὸ ὑπὲρ τοῦ ΤΑΠΕΤ ποσοστὸν.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΘΕΟΦ. ΚΩΣΤΟΜΗΤΣΟΠΟΥΛΟΣ

ΕΚ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟΥ