



Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Αθήνα 26/1/2017

ΑΠ: 198

Προς τους Προέδρους

των Ιατρικών Συλλόγων της Χώρας

Κυρία/ε Πρόεδρε,

Σας διαβιβάζουμε έγγραφο του Υπουργείου Υποδομών & Μεταφορών, Γεν.Δ/ση Οδικής Ασφάλειας, Τμήμα Αδειών Οδήγησης & Επιμόρφωσης Οδηγών, με αριθμ.πρωτ. Α3/65007/8130/9.1.2017, (ΑΠ ΠΙΣ: 42/12.1.2017), καθώς και το έγγραφο του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, με ημερομηνία 17.1.2017 (ΑΠ 42), σχετικά με το ως άνω θέμα, προς ενημέρωσή σας.



Για τον Π.Ι.Σ.

Εμμανουήλ Ηλιάκης

Προϊστάμενος Διοικ.Υπηρεσιών

**ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)**

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663  
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS  
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr  
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr  
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr





Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α

Προς το  
Υπουργείο Υποδομών και Μεταφορών  
Γενική Δ/ση Οδικής Ασφάλειας  
Δ/ση Οδικής Κυκλοφορίας και Ασφάλειας  
Τμήμα Αδειών Οδήγησης και Επιμόρφωσης Οδηγών  
Αναστάσεως 2 & Τσιγάντε  
156 69 ΠΑΠΑΓΟΥ

Αθήνα 17.1.2017  
ΑΓ: 42

Αξιότιμη κυρία Γενική Γραμματέα,

Σε απάντηση του εγγράφου σας, με αριθμ.πρωτ. Α3/65007/8130/9.1.2017, θα θέλαμε να κάνουμε τις εξής παρατηρήσεις:

1. Θεωρούμε χρήσιμη τη λειτουργία των Δευτεροβάθμιων Ιατρικών Επιτροπών καθόσον οι ασθενείς μετά την ηλικία των 80 ετών που είναι υποψήφιοι οδηγοί, πρέπει να εξετάζονται ενδελεχώς και από Επιτροπή που έχει την εμπειρία αξιοποίησης αποτελεσμάτων ιατρικών διαγνώσεων πέραν των προβλεπόμενων μέχρι τις ηλικίας των 80 ετών.  
Ιδιαίτερα προβλήματα έχουν να κάνουν με τις ειδικότητες του Ωτορινολαρυγγολόγου, Νευρολόγου, του Νευροψυχιάτρου ή Ψυχιάτρου. Τα προβλήματα αυτά έχουν σχέση με την οδική ασφάλεια, αλλά και την ασφάλεια του ίδιου του οδηγού.
2. Σε περίπτωση κατά την οποία δεν θεσμοθετήσετε και πάλι τη λειτουργία των Δευτεροβάθμιων Ιατρικών Επιτροπών (Δ.Ι.Ε.), θεωρούμε δίκαιο όπως η σύμβαση την οποία υπογράφουν οι ιδιώτες ιατροί των ειδικοτήτων αυτών, δεδομένης πολλές φορές της πολυπλοκότητας των προβλημάτων, τιμολογηθούν για όσους συμβληθούν Ωτορινολαρυγγολογοί, Νευρολόγοι, Νευροψυχίατροι ή Ψυχίατροι, με βάση το τιμολόγιο των απογευματινών Ιατρείων των Κρατικών Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων στα οποία παραπέμπονται σήμερα για τις ειδικότητες αυτές.

Σε διαφορετική περίπτωση θεωρούμε ότι θα υπάρξουν προβλήματα στη σύναψη συμβάσεων με τις ανωτέρω ειδικότητες με αποτέλεσμα τη ταλαιπωρία των υποψηφίων οδηγών της παραπάνω κατηγορίας.

Ως Πανελλήνιος Ιατρικός Σύλλογος μέσα από το θεσμικό μας ρόλο, προσπαθούμε να συμβάλλουμε με κάθε τρόπο στην προάσπιση της δημόσιας υγείας και ασφάλειας, αλλά και των συμφερόντων των πολιτών και των λειτουργών της υγείας.

Με εκτίμηση  
Για τον Π.Ι.Σ.  
Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
ΜΙΧΑΗΛ Π. ΒΛΑΣΤΑΡΑΚΟΣ  
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΒΑΡΝΑΒΑΣ

ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ (Π.Ι.Σ.)

ΠΛΟΥΤΑΡΧΟΥ 3 & ΥΨΗΛΑΝΤΟΥ • 106 75 ΑΘΗΝΑ • ΤΗΛ.: 210 7258660, 210 7258661, 210 7258662, FAX: 210 7258663  
PANHELLENIC MEDICAL ASSOCIATION • 3, PLOUTARCHOU & IPSILANDOU Str., 106 75 ATHENS • HELLAS  
www.pis.gr • e-mails: ΚΕΝΤΡΙΚΟ: pisinfo@pis.gr • ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ: pis@pis.gr • ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ: pisref@pis.gr  
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ: pislog@pis.gr • ΔΙΕΘΝΕΣ: pisinter@pis.gr, pisinter1@pis.gr  
ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΗΣΗ: pismember@pis.gr





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΠΟΔΟΜΩΝ & ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΔΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
Δ/ΝΣΗ ΟΔΙΚΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ & ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΑΔΕΙΩΝ ΟΔΗΓΗΣΗΣ & ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΟΔΗΓΩΝ

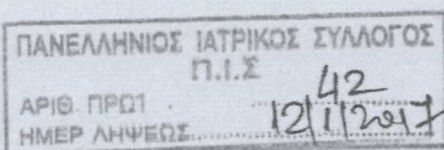
Παπάγου, 09 Ιανουαρίου 2017

Βαθμός Πρωτ/τας:  
Αριθ. Πρωτ.: Α3/65007/8130

Ταχ. Δ/ση : Αναστάσεως 2 & Τσιγάντε  
Τ.Κ. : 156 69 Παπάγου  
Πληρ/ρίες : Δ. Δημοσθενιάδου  
Τηλέφωνο : 213 130 8883, 210 650 8883  
Fax : 210 650 8518  
e-mail : d.dimostheniadou@yme.gov.gr

ΠΡΟΣ: 1. Πανελληνίος Ιατρικός Σύλλογος  
μέσω email: [pisref@pis.gr](mailto:pisref@pis.gr),  
[pis@pis.gr](mailto:pis@pis.gr)

ΚΟΙΝ: 1. Γραφείο Υπουργού (επί του  
9447/05.09.2016) μέσω email  
2. Γραφείο Υφυπουργού μέσω email  
3. Γραφείο Γενικής Γραμματέως  
μέσω email  
4. Γενικό Δ/ντή Οδικής Ασφάλειας  
(επί του 252/04.10.2016) μέσω  
email  
5. Υπουργείο Υγείας  
Γεν. Δ/ση Δημόσιας Υγείας &  
Υπηρεσιών Υγείας μέσω email:  
[gdty@moh.gov.gr](mailto:gdty@moh.gov.gr)  
6. Ιατρικό Σύλλογο Έβρου μέσω  
email: [iatrikosevrou@gmail.com](mailto:iatrikosevrou@gmail.com)



ΘΕΜΑ: Ιατρική εξέταση υποψηφίων οδηγών και οδηγών

ΣΧΕΤ.: Το με αριθ. 813HY/01.09.2016 αίτημα του Ιατρικού Συλλόγου Έβρου (ΙΣΕ)

Στο πλαίσιο της από κοινού προσπάθειάς μας για τη βελτίωση της οδικής ασφάλειας και τη μείωση των τροχαίων ατυχημάτων στην χώρα μας, σας ενημερώνουμε για τις αλλαγές στη νομοθεσία που διέπει τις άδειες οδήγησης και αφορά στις προδιαγραφές ελάχιστης σωματικής και διανοητικής ικανότητας που απαιτούνται προκειμένου να χορηγηθεί/ ανανεωθεί μία άδεια οδήγησης. Αναλυτικότερα, το Παράρτημα ΙΙΙ του πδ 51/2012 (101 Α') έχει επικαιροποιηθεί και μπορεί να βρεθεί σε κωδικοποιημένη μορφή στην ιστοσελίδα του υπουργείου, στο: <http://www.yme.gov.gr/index.php?tid=1529>.

Σας επισημαίνουμε ότι οι Δευτεροβάθμιες Ιατρικές Επιτροπές (ΔΙΕ), οι οποίες διενεργούσαν την ιατρική εξέταση οδηγών ηλικίας άνω των 80 ετών και υποψηφίων οδηγών και οδηγών με μειωμένη σωματική ή/και διανοητική ικανότητα, έχουν καταργηθεί από 09.11.2016. Η ιατρική εξέταση παύει πλέον να διαχωρίζεται σε πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια, αλλά διενεργείται από γιατρούς κρατικών νοσηλευτικών ιδρυμάτων και κρατικών κέντρων υγείας στο πλαίσιο της ολοήμερης λειτουργίας τους (απογευματινά ραντεβού) ή από ιδιώτες/τριες γιατρούς συμβεβλημένους/ες με τις Υπηρεσίες Μεταφορών και Επικοινωνιών των Περιφερειακών Ενότητων της χώρας. Οι υποψήφιοι/ες οδηγοί και οδηγοί



προκειμένου να προβούν σε οποιαδήποτε διαδικασία που αφορά άδεια οδήγησης και απαιτεί ιατρική εξέταση, οφείλουν να εξεταστούν από γιατρό ειδικότητας:

- α) Παθολόγου και των συναφών ειδικοτήτων (όπως φαίνονται στην παρ. 1.1 του Κεφ. Α' του Παραρτήματος ΙΙΙ του πδ 51/2012)
- β) Οφθαλμιάτρου
- γ) Ωτορινολαρυγγολόγου (για όσους/ες έχουν υπερβεί το ογδοηκοστό (80) έτος της ηλικίας τους και τους/τις βαρήκοους/ες ή κωφάλαλους/ες)
- δ) Νευρολόγου ή Νευροψυχιάτρου ή Ψυχιάτρου (για όσους/ες έχουν υπερβεί το ογδοηκοστό (80) έτος της ηλικίας τους)

Στο πλαίσιο της εξέτασης και λήψης ιστορικού, ο/η εξεταζόμενος/η μπορεί να χρειαστεί να παραπεμφθεί και σε γιατρό άλλης ειδικότητας ανάλογης με την πιθανή νόσο και ο/η οποίος/α θα πρέπει να είναι συμβεβλημένος/η με την οικεία Υπηρεσία Μεταφορών και Επικοινωνιών.

Επιπροσθέτως, ο/η Παθολόγος ή ο/η συναφής ειδικότητας γιατρός οφείλει να δίνει προς συμπλήρωση το σχετικό ερωτηματολόγιο για έλεγχο του Αποφρακτικού τύπου Συνδρόμου Απνοιών Υποπνοιών (ΣΑΥ) στον/ην ενδιαφερόμενο/η κατά την εξέταση του/της. Εάν το αποτέλεσμα, όπως εκφράζεται από το άθροισμα των απαντήσεων, είναι 10 ή μεγαλύτερο, τότε η εξέταση θεωρείται ότι είναι θετική για πιθανό ΣΑΥ και επομένως ο/η υποψήφιος/α οδηγός χρήζει περαιτέρω ιατρικής αξιολόγησης και χρήζει παραπομπής σε ειδικό ιατρό κατάλληλα εκπαιδευμένο/η στην πολυσωματογραφική (πολυκαταγραφική) μελέτη ύπνου και στις διαταραχές ύπνου ή Πνευμονολόγο.

Όταν απαιτούνται ειδικές ιατρικές εξετάσεις, μπορούν να διενεργούνται από οποιονδήποτε αρμόδιο κρατικό φορέα ή από ιδιώτες/τριες γιατρούς των αντίστοιχων ειδικοτήτων, κατά περίπτωση.

Σε κάθε περίπτωση που διαπιστώνεται ότι ο/η εξεταζόμενος/η εκπληρώνει τις ελάχιστες απαιτούμενες προδιαγραφές σωματικής και διανοητικής ικανότητας, πάσχει όμως από πάθηση που είναι δυνατόν να τον/την καταστήσει ανάκανο/η για ασφαλή οδήγηση σε διάστημα μικρότερο του χρόνου διοικητικής ισχύος της άδειας του/της, ο/η γιατρός οφείλει να καθορίσει ανανέωση σε συντομότερο χρονικό διάστημα, αναγράφοντάς τη, στο εκδιδόμενο πιστοποιητικό.

Για την αποφυγή τυχόν αργοποριών στην ιατρική εξέταση, καθώς και για την επίτευξη της εύρυθμης λειτουργίας του νέου τρόπου ιατρικής εξέτασης και με σκοπό τη βέλτιστη εξυπηρέτηση των πολιτών, **παρακαλούμε για τη συμβολή σας, ούτως ώστε γιατροί όλων των αναγκαίων ειδικοτήτων να συνάψουν συμβάσεις με τις Υπηρεσίες Μεταφορών και Επικοινωνιών των Περιφερειακών Ενοτήτων της χώρας.**

Με γνώμονα την αγαστή συνεργασία μας στην προάσπιση της οδικής ασφάλειας και δεδομένου ότι αναγνωρίζεται διεθνώς ότι οδηγοί που δεν πληρούν τις ελάχιστες σωματικές και διανοητικές ικανότητες συμβάλλουν στην πρόκληση τροχαίων ατυχημάτων, παρακαλούμε όπως προβείτε στη γνωστοποίηση του παρόντος σε όλους τους Ιατρικούς Συλλόγους της



χώρας, τονίζοντας την ανάγκη και την κρισιμότητα τήρησης της Ιατρικής Δεοντολογίας και της κείμενης νομοθεσίας περί ιατρικής εξέτασης των υποψηφίων οδηγών και οδηγών από τους/τις συμβεβλημένους/ες γιατρούς.

Τέλος, επισυνάπτεται στο παρόν το προαναφερθέν ερωτηματολόγιο σε ηλεκτρονική επεξεργάσιμη μορφή προκειμένου να μπορεί να διανεμηθεί στους/στις ενδιαφερόμενους/ες γιατρούς, εφόσον το επιθυμούν.

Η υπηρεσία μας είναι στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε περαιτέρω διευκρίνιση ή/και συνεργασία.

Η Γενική Γραμματέας  
Θεοπίστη ΠΕΡΚΑ

Συνημμένα:  
1 αρχείο .doc (Ερωτηματολόγιο ΣΑΥ)

Εσωτερική διανομή  
ΔΟΚΑ – Τμήμα Β' (1)





## 6. ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΠΝΟΙΑΣ ΣΤΟΝ ΥΠΝΟ

Το μέτριο σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο αντιστοιχεί σε 15-29 άπνοιες και υπόπνοιες ανά ώρα (δείκτης απνοιών - υποπνοιών) και το σοβαρό σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο αντιστοιχεί σε δείκτη απνοιών - υποπνοιών 30 και άνω. Οι δύο προαναφερόμενοι τύποι του συνδρόμου συνδέονται με υπερβολική ημερήσια υπνηλία.

**6.1** Οι υποψήφιοι οδηγοί ή οδηγοί για τους οποίους είναι πιθανή διάγνωση μέτριου ή σοβαρού συνδρόμου αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο παραπέμπονται για περαιτέρω έγκυρη ιατρική γνωμάτευση πριν τη χορήγηση ή την ανανέωση άδειας οδήγησης. Μπορεί να συστηθεί στους υποψηφίους ή στους οδηγούς να μην οδηγούν έως ότου επιβεβαιωθεί η διάγνωση.

**6.2** Η άδεια οδήγησης επιτρέπεται να χορηγείται στους υποψηφίους οδηγούς ή οδηγούς που πάσχουν από μέτριο ή σοβαρό σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο εφόσον παρουσιάζουν επαρκή έλεγχο της κατάστασής τους, ακολουθούν την ενδεδειγμένη θεραπεία και παρουσιάζουν, βάσει έγκυρης ιατρικής γνωμάτευσης, βελτίωση τυχόν συμπτωμάτων υπνηλίας.

**6.3** Οι υποψήφιοι οδηγοί ή οδηγοί με μέτριο ή σοβαρό σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο οι οποίοι ακολουθούν θεραπεία υποβάλλονται σε τακτικές ιατρικές εξετάσεις ανά διαστήματα που δεν υπερβαίνουν τα τρία (3) έτη, ούτως ώστε να εκτιμάται κατά πόσον ακολουθούν τη θεραπεία, η ανάγκη συνέχισης της θεραπείας και η συνεχής επαγρύπνηση.

**6.4** Προκειμένου να εκτιμηθεί αν υποψήφιος οδηγός ή οδηγός πάσχει από το σύνδρομο αυτό, σε κάθε ιατρική εξέταση συμπληρώνει υποχρεωτικά το υπόδειγμα που ακολουθεί και το οποίο είναι αναπόσπαστο τμήμα του σημείου αυτού.

**6.1** Οι υποψήφιοι οδηγοί ή οδηγοί για τους οποίους είναι πιθανή διάγνωση μέτριου ή σοβαρού συνδρόμου αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο παραπέμπονται για περαιτέρω έγκυρη ιατρική γνωμάτευση πριν τη χορήγηση ή την ανανέωση άδειας οδήγησης. Μπορεί να συστηθεί στους υποψηφίους ή στους οδηγούς να μην οδηγούν έως ότου επιβεβαιωθεί η διάγνωση.

**6.2** Η άδεια οδήγησης επιτρέπεται να χορηγείται στους υποψηφίους οδηγούς ή οδηγούς που πάσχουν από μέτριο ή σοβαρό σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο εφόσον παρουσιάζουν επαρκή έλεγχο της κατάστασής τους, ακολουθούν την ενδεδειγμένη θεραπεία και παρουσιάζουν, βάσει έγκυρης ιατρικής γνωμάτευσης, βελτίωση τυχόν συμπτωμάτων υπνηλίας.

**6.3** Οι υποψήφιοι οδηγοί ή οδηγοί με μέτριο ή σοβαρό σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας στον ύπνο οι οποίοι ακολουθούν θεραπεία υποβάλλονται σε τακτικές ιατρικές εξετάσεις ανά διαστήματα που δεν υπερβαίνει το ένα (1) έτος, ούτως ώστε να εκτιμάται κατά πόσον ακολουθούν τη θεραπεία, η ανάγκη συνέχισης της θεραπείας και η συνεχής επαγρύπνηση.

**6.4** Προκειμένου να εκτιμηθεί αν υποψήφιος οδηγός ή οδηγός πάσχει από το σύνδρομο αυτό, σε κάθε ιατρική εξέταση συμπληρώνει υποχρεωτικά το υπόδειγμα που ακολουθεί και το οποίο είναι αναπόσπαστο τμήμα του σημείου αυτού.



**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ**  
**Ερωτηματολόγιο για έλεγχο του Αποφρακτικού τύπου Συνδρόμου Απνοιών**  
**Υποπνοίων (ΣΑΥ)**

Όνομα:  
 Ημερομηνία:

		Απαντήσεις		
1	Φύλο	Γυναίκα	<input type="checkbox"/>	Άνδρας <input type="checkbox"/>
2	Ηλικία			
3	Βάρος			
4	Ύψος			
5	Σας έχει τύχει να αποκοιμηθείτε, ενώ οδηγείτε;	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι
6	Εμπλακήκατε σε σοβαρό ατύχημα ( με τραυματισμό ή καταστροφή περιουσίας) λόγω υπνηλίας τα προηγούμενα 3 χρόνια;	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι
7	Ροχαλίζετε σχεδόν κάθε βράδυ;	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι
8	Σας έχουν αναφέρει πως η αναπνοή σας σταματά, ενώ κοιμάστε;	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι
9	Ξυπνάτε συνήθως καλά μετά από ικανοποιητικής διάρκειας νυχτερινό ύπνο;	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι
10	Έχετε γνωστό ιστορικό Υπέρτασης; Λαμβάνεται φάρμακα;	Ναι	Όχι	Δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι
11	Παρακαλώ συμπληρώστε το ερωτηματολόγιο για την συνήθη ημερήσια υπνηλία (Κλίμακα Ημερήσιας Υπνηλίας Epworth - ESS), που ακολουθεί.			

**ΚΛΙΜΑΚΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΥΠΝΗΛΙΑΣ ΕΡWORTH**

Υποθέστε ότι βρίσκεστε στις καταστάσεις που περιγράφονται παρακάτω και στη συνέχεια επιλέξατε ποια είναι η πιθανότητα να κοιμηθείτε με βάση μια κλίμακα από το 0 έως 3. Αθροίστε τα νούμερα από τις επιμέρους καταστάσεις.

Βαθμολογήστε από 0-3 όλες τις παρακάτω καταστάσεις

0 = δεν θα με έπαιρνε ποτέ ο ύπνος

1 = μικρή πιθανότητα να αποκοιμηθώ

2 = μέτρια πιθανότητα να κοιμηθώ

3 = μεγάλη πιθανότητα να κοιμηθώ

	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΤΑΣΗ ΓΙΑ ΥΠΝΗΛΙΑ
1	Καθισμένος διαβάζοντας	
2	Παρακολουθώντας τηλεόραση	
3	Καθισμένος χωρίς δραστηριότητα σε δημόσιο χώρο (θέατρο, συνάντηση)	
4	Σαν συνοδός αυτοκινήτου για απόσταση μιας ώρας χωρίς διάλειμμα	
5	Καθισμένος χωρίς δραστηριότητα το απόγευμα (όταν το επιτρέπουν οι περιστάσεις)	
6	Καθισμένος και συζητώντας με κάποιον	
7	Καθισμένος σε ήσυχο μέρος μετά από φαγητό χωρίς λήψη αλκοόλ	
8	Στο αυτοκίνητο ενώ έχει σταματήσει για λίγο σε κίνηση	
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Αποτέλεσμα Κλίμακας Ημερήσιας Υπνηλίας Epworth - ESS	Τιμή προσθήκης στο τελικό αποτέλεσμα
0-10: Φυσιολογικές τιμές υγιούς ενήλικα	0
11-14: Ήπια υπνηλία	2
15-17: Μέτρια Υπνηλία	4
18 και πάνω: Σοβαρή υπνηλία	4

E1: Γυναίκα = 1, Άνδρας = 2

E2: Ηλικία μικρότερη των 30 ετών = 2, ηλικία από 31 και πάνω: 1

E3-4: BMI μικρότερο των 30 kg/m<sup>2</sup> = 1, 31-35 kg/m<sup>2</sup> = 2, 36 kg/m<sup>2</sup> και πάνω = 3

E5: Θετική απάντηση = 3, αρνητική απάντηση = 0, δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι = 2

E6: Θετική απάντηση = 4, αρνητική απάντηση = 0, δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι = 3

E7: Θετική απάντηση = 2, αρνητική απάντηση = 0, δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι = 1

E8: Θετική απάντηση = 1, αρνητική απάντηση = 0, δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι = 0

E9: Θετική απάντηση = 0, αρνητική απάντηση = 2, δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι = 1

E10: Θετική απάντηση = 2, αρνητική απάντηση = 0, δεν ξέρω/ δεν θυμάμαι = 1

E11: Από 11 έως 14 = 2, 15 και πάνω = 4, βλέπε παρακάτω για λεπτομέρειες

*Εάν το αποτέλεσμα, όπως εκφράζεται από το άθροισμα των απαντήσεων, είναι 10 ή μεγαλύτερο, τότε η εξέταση θεωρείται ότι είναι θετική για πιθανό ΣΑΥ και επομένως ο υποψήφιος οδηγός χρήζει περαιτέρω ιατρικής αξιολόγησης και χρήζει παραπομπής σε ειδικό ιατρό κατάλληλα εκπαιδευμένο στην πολυσωματογραφική (πολυκαταγραφική) μελέτη ύπνου και στις διαταραχές ύπνου ή Πνευμονολόγο.»*