



SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO

PRIMO SOCCORSO

**DURATA 12 ORE
AZIENDE DI GRUPPO B-C**

**DECRETO MINISTERIALE 15 luglio 2003
n. 388 - 12 ore**

Il corso è rivolto a:

- Ai Responsabili del Servizio di Prevenzione e Protezione
- Al personale addetto al Servizio di Prevenzione e Protezione
- **Agli addetti la squadra preposta alle emergenze aziendali di primo soccorso**

Date del corso:
22-24-25 settembre 2009

presso:
ASQ SINERGIE Srl
Via Beorchia, 10/5
33037 Passignano di Prato (UD)



PROGRAMMA CORSO:

PRONTO SOCCORSO IN AZIENDA

Obiettivi didattici e contenuti minimi della formazione dei lavoratori designati al Pronto soccorso per le aziende di Gruppo B-C

Modulo A

Allertare il sistema di soccorso

- a) Cause e circostanze dell'infortunio (luogo dell'infortunio, numero delle persone coinvolte, stato degli infortunati, ecc.);
- b) comunicare le predette informazioni in maniera chiara e precisa ai Servizi di assistenza sanitaria di emergenza.

Riconoscere un'emergenza sanitaria

- 1) Scena dell'infortunio:
 - a) raccolta delle informazioni;
 - b) previsione dei pericoli evidenti e di quelli probabili.
- 2) Accertamento delle condizioni psico-fisiche del lavoratore infortunato:
 - a) funzioni vitali (polso, pressione, respiro);
 - b) stato di coscienza;
 - c) ipotermia e ipertermia.
- 3) Nozioni elementari di anatomia e fisiologia dell'apparato cardiovascolare e respiratorio.
- 4) Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso.

Attuare gli interventi di primo soccorso

- 1) Sostenimento delle funzioni vitali:
 - a) posizionamento dell'infortunato e manovre per la pervietà delle prime vie aeree;
 - b) respirazione artificiale;
 - c) massaggio cardiaco esterno.
- 2) Riconoscimento e limiti d'intervento di primo soccorso:
 - a) lipotimia, sincope, shock;
 - b) edema polmonare acuto;
 - c) crisi asmatica;
 - d) dolore acuto stenocardico;
 - e) reazioni allergiche;
 - f) crisi convulsive;
 - g) emorragie esterne post-traumatiche e tamponamento emorragico.



Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta

Modulo B

Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro

- 1) Cenni di anatomia dello scheletro.
- 2) Lussazioni, fratture e complicanze.
- 3) Traumi e lesioni cranio-encefalici e della colonna vertebrale.
- 4) Traumi e lesioni toraco-addominali.

Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro

- 1) Lesioni da freddo e da calore.
- 2) Lesioni da corrente elettrica.
- 3) Lesioni da agenti chimici.
- 4) Intossicazioni.
- 5) Ferite lacero-contuse.
- 6) Emorragie esterne.

Modulo C

Acquisire capacità di intervento pratico

- 1) Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del SSN.
- 2) Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute.
- 3) Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta.
- 4) Tecniche di rianimazione cardiopolmonare.
- 5) Tecniche di tamponamento emorragico.
- 6) Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato.
- 7) Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici.

Date e orari dei corsi:

martedì 22 settembre dalle ore 18.00 alle 22.00
giovedì 24 settembre dalle ore 18.00 alle 22.00
venerdì 25 settembre dalle ore 18.00 alle 22.00

Sede: ASQ SINERGIE srl – Via Beorchia, 10/5 – PASIAN DI PRATO (UD)
Riferimento: cortile dell'Ufficio Postale

Docente: Dott.ssa Rym Bednarova operante presso l'ospedale di Latisana, reparto di Anestesia e Rianimazione.



Ai partecipanti verrà rilasciato:

- Attestato di partecipazione
- Dispensa sui contenuti del corso

Costo per singolo partecipante :

Euro 180,00 + 2% + IVA di legge

Le aziende interessate sono pregate di effettuare l'iscrizione attraverso l'invio per fax o per posta elettronica entro e non oltre il giorno 19 settembre 2009.

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di ASQ SINERGIE SRL della scheda compilata in tutte le sue parti.

Le quote dovranno essere versate prima dell'inizio del corso con le seguenti modalità: assegno bancario/circolare intestato a ASQ SINERGIE SRL Pasion di Prato (UD) oppure bonifico bancario sul c/c 712570366280 presso Banca Popolare di Vicenza Agenzia di Pasion di Prato (CIN O ABI 5728 CAB 64070).

COD IBAN: IT31 O 05728 64070 712570366280.

Nel caso di più partecipanti per singola azienda si prega di inviare una scheda per ciascun nominativo con un assegno o un bonifico cumulativo.

In caso di mancata partecipazione, la quota di iscrizione verrà trattenuta, salvo il diritto dell'azienda a sostituire il partecipante.

ASQ SINERGIE srl si riserva comunque di rinviare od annullare il corso, qualora non pervenga un numero sufficiente di iscrizioni.

Per ulteriori informazioni:

Referente per I corsi CLAUDIA FRANZOT TEL 0432 690950

e-mail:

asq@asqsinerqie.com

c.franzot@asqsinerqie.com

sito:

www.asqsinerqie.com



SCHEDA DI ISCRIZIONE – CORSO PRONTO SOCCORSO DA 12 ORE AZIENDE B e C

Da restituire a a: ASQ SINERGIE srl
Fax 0432 644014
ENTRO IL 19 SETTEMBRE 2009

PARTECIPANTE

Cognome e nome
Luogo e data di nascita
Settore di appartenenza

LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESTATA ED INVIATA A:

Ragione sociale
Indirizzo
C.A.P. Città
Tel Fax
E-mail
Partita IVA

MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno bancario circolare
 Bonifico Bancario
.....
data timbro e firma azienda

Nota informativa per la tutela della privacy

In riferimento alla legge n. 196/03 sulla tutela della privacy, Vi comunichiamo che:

- i dati da Voi forniti verranno utilizzati per la finalità connesse all'esecuzione del corso in programma e delle relative modalità di iscrizione gestione amministrativa e quant'altro connesso;
- i dati verranno conservati in un archivio cartaceo a garanzia del rilascio degli attestati e come evidenza oggettiva della partecipazione al corso.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 la informiamo che i dati dai forniti saranno conservati nel nostro archivio cartaceo per le finalità precedentemente esposte. Il titolare e responsabile del trattamento dati è il legale rappresentante di ASQ SINERGIE srl.

ASQ SINERGIE srl nell'ambito dell'attività di formazione e prevenzione, con l'intento di fornire un costante aggiornamento ai propri clienti, richiede il consenso al trattamento dei dati comunicati per scopi di promozione della sicurezza e di aggiornamento mediante proposte commerciali di corsi e altre attività aziendali. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo io sottoscritto

Do il consenso Nego il consenso

Data: _____ Firma dell'interessato _____