

PRIMO SOCCORSO CLASSE B/C (12 ORE)

Il Corso di primo soccorso aziendale gruppo B e C assolve gli obblighi indicati nel D.lgs 81/08, T.U. Sicurezza e D.lgs 160/09 e il D.M.M. 388/03. e destinato ai lavoratori dipendenti che sono designati al primo soccorso per le aziende del gruppo B e C.

Le aziende del gruppo "B e C" (indice infortunistico INAIL inferiore a 4), Datori di lavoro e titolari che si nominano direttamente responsabili del primo soccorso nelle aziende del gruppo "B" e "C" che non hanno più di 5 lavoratori

Destinatari:

- Lavoratori dipendenti che sono designati al primo soccorso per le aziende del gruppo B e C. Le aziende del gruppo "B" e "C" (indice infortunistico INAIL inferiore a 4)
- Datori di lavoro e titolari che si nominano direttamente responsabili del primo soccorso nelle aziende del gruppo B e C che non hanno più di 5 lavoratori.

Obiettivi: Il corso di primo soccorso fornisce le nozioni di base delle norme di sicurezza sul posto di lavoro e delle principali tecniche di primo soccorso.

Programma del corso:

MODULO A 4 ore

Allertare il sistema di soccorso - Cause e circostanze dell'infortunio (luogo dell'infortunio, numero delle persone coinvolte, stato degli infortunati, ecc.), - Comunicare le predette informazioni in maniera chiara e precisa ai Servizi di assistenza sanitaria di emergenza. Riconoscere un'emergenza sanitaria Scena dell'infortunio raccolta delle informazioni, previsione dei pericoli evidenti e di quelli probabili - Accertamento delle condizioni psicofisiche del lavoratore infortunato funzioni vitali (polso, pressione, respiro), stato di coscienza, ipotermia e ipertermia, Nozioni elementari di anatomia e fisiologia dell'apparato cardiovascolare e respiratorio Tecniche di autoprotezione del personale addetto al soccorso. Attuare gli interventi di primo soccorso Sostenimento delle funzioni vitali: posizionamento dell'infortunato e manovre per la pervietà delle prime vie aeree, respirazione artificiale, massaggio cardiaca esterno, Riconoscimento e limiti d'intervento di primo soccorso. Ipotimia, sincope, shock, edema polmonare acuto, crisi asmatica, dolore acuto stenocardico, reazioni allergiche, crisi convulsive, emorragie esterne post-traumatiche e tamponamento emorragico. Conoscere i rischi specifici dell'attività svolta

MODULO B 4 ore (fruibile anche in modalità E.learning)

Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro Cenni di anatomia dello scheletro, Lussazioni, fratture e complicanze, Traumi e lesioni cranio-encefalici e della colonna vertebrale, Traumi e lesioni toraco-addominali. Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro Lesioni da freddo e da calore, Lesioni da corrente elettrica, Lesioni da agenti chimici, Intossicazioni, Ferite lacero contuse, Emorragie esterne.

MODULO C 4 ore (obbligatoriamente in aula)

Acquisire capacità di intervento pratico Tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N, Tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute, Tecniche di primo soccorso nella sindrome di insufficienza respiratoria acuta, Tecniche di rianimazione cardiopolmonare, Tecniche di tamponamento emorragico, Tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato, Tecniche di primo soccorso in casi di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici.

Al termine del Corso verrà rilasciato l'attestato di frequenza al lavoratore che abbia sostenuto con esito positivo il test finale.

SCHEDA INFORMATIVA

Modalità di svolgimento: Il corso si svolge in orario di lavoro e ha durata complessiva di 12 ore. Ha luogo a Bari (può svolgersi anche in altra località della provincia per gruppi di almeno venti partecipanti). La data di inizio ed il calendario del corso vengono comunicati ai partecipanti con congruo anticipo tramite posta ordinaria o mezzo posta elettronica.

Iscrizione: L'azienda che desidera iscrivere al corso uno o più lavoratori deve compilare la scheda allegata e farla pervenire alla Società L.A. PROGETTAZIONE S.R.L. mezzo fax al n. 080 5426416 o mezzo mail all'indirizzo formazione@laprogettazione.com. Le richieste di iscrizione vengono accolte secondo l'ordine cronologico di arrivo ma il diritto di frequenza è subordinato al pagamento effettuato dall'azienda con le modalità di seguito descritte.

Pagamento: La quota di iscrizione di Euro **150,00 oltre IVA**, deve essere versata anticipatamente ed esclusivamente mediante bonifico bancario o assegno. Una copia del versamento effettuato deve essere allegata alla Scheda di iscrizione. A seguito del pagamento viene emessa fattura sulla base dei dati indicati nella Scheda.

Attestato: al termine del corso, verrà consegnato un attestato nominativo di frequenza (durante il corso viene tenuto un regolare registro delle presenze che i partecipanti sono tenuti a compilare all'ingresso in aula). Nel caso in cui la persona non abbia raggiunto un numero sufficiente di ore di presenza, la società provvederà a richiamarlo per un massimo di 2 volte al fine di recuperare le ore mancanti.

Mancata partecipazione: In caso di mancato pagamento, dopo l'avviso della società, l'iscrizione si intenderà automaticamente decaduta e si darà accesso agli iscritti successivi.

Inviare a:
L.A.PROGETTAZIONE S.r.l.
Via Sabotino n.164
70124 B A R I

formazione@laprogettazione.com

fax al n. 080 5426416

SCHEDA DI ISCRIZIONE
PRIMO SOCCORSO CLASSE B/C (12 ORE)

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare / legale rappresentante della
Ditta _____ via _____ n° _____ Città _____
Prov _____ CAP _____ P.IVA _____ CF _____
tel. _____ cell. _____ fax. _____ attività
svolta _____ n° soci _____ n° dipendenti _____ eventuale riferimento aziendale
per comunicazioni Sig. / Sig.ra _____ chiede di iscrivere al corso il Sig./la
Sig.ra (*indicare il nominativo*):
Cognome _____ Nome _____

La quota di partecipazione è

di **Euro 150,00 + IVA**, per un totale di 183,00 €

e andrà versata anticipatamente con bonifico bancario:

Beneficiario: L.A. PROGETTAZIONE S.R.L.

Banca d'appoggio: BANCA UNICREDIT

IBAN: IT80L0200804023000102972520

Causale: Corso per il Primo Soccorso

**PER RAGIONI AMMINISTRATIVE LA PRESENTE RICHIESTA DI ISCRIZIONE PUÒ ESSERE ACCOLTA
SOLTANTO SE VIENE ALLEGATA COPIA DEL BONIFICO BANCARIO**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della scheda informativa del corso e di accettare integralmente le condizioni in essa indicate.

Il sottoscritto dichiara che il Sig. _____ possiede un'adeguata conoscenza della lingua italiana (*solo per i cittadini di altro Stato membro dell'Unione Europea*).

Si autorizza il trattamento dei dati personali sopra riportati, nel rispetto del D.Lgs 196/03

Firma

Data _____
