

**CORSO/EVENTO FORMATIVO:**  
**CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI ALLE EMERGENZE (PRIMO  
SOCCORSO) CORSO AZIENDE GRUPPO BC - 12 ORE**

**DATA: 06-07-08/03/2019 dalle 08.00 alle 12.00**

**Quota di partecipazione:  
200 Euro + IVA**



<b>Normativa di riferimento</b>	<i>In riferimento all'Art. 45 del D.Lgs. 81/2008 e al D.M. 15 luglio 2003 n. 388</i>
<b>Obiettivi del corso</b>	<i>La formazione, svolta da personale medico è mirata a fare acquisire le nozioni con istruzione teorica e pratica relative al primo intervento interno e all'attivazione degli interventi di primo soccorso.</i>
<b>Destinatari</b>	<i>I destinatari del Corso sono i lavoratori incaricati all'attuazione delle misure di Primo Soccorso e gestione delle emergenze (D.Lgs 81/08; D.M. 388/03).</i>
<b>Metodologia del corso</b>	<i>Lezione frontale dinamica con i partecipanti - Esercitazione pratica di BLS (Basic Life Support)</i>
<b>Docenti</b>	<i>Personale medico qualificato con la collaborazione di personale infermieristico o specializzato (D.M. 388/03).</i>
<b>Contenuti</b>	<b>OBIETTIVI DIDATTICI PROGRAMMA:</b> 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 psicofisiche del lavoratore infortunato: a) funzioni vitali (polso, pressione, respiro), b) stato di coscienza; c) ipotermia ed 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) Sostentimento delle funzioni vitali: a) posizionamento dell'infortunata 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. 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 lacerate contuse. - 6) Emorragie esterne. Acquisire capacità di intervento pratico 1) Principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N. - 2) Principali tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute. - 3) Principali tecniche di primo soccorso nella sindrome respiratoria acuta. - 4) Principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare. - 5) Principali tecniche di tamponamento emorragico. 6) Principali tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato. - 7) Principali tecniche di primo soccorso in caso di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici

**REGOLAMENTO E MODALITA' DI ISCRIZIONE/REVOCA**

- Il corso si terrà solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto.
- L'effettivo svolgimento del corso o l'eventuale posticipo/annullamento verrà comunicato tramite email entro i 2 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio indicata sul presente modulo di iscrizione.
- La disdetta della partecipazione dovrà essere comunicata all'indirizzo mail [commerciale@ecobyteformazione.it](mailto:commerciale@ecobyteformazione.it) entro i 4 giorni lavorativi antecedenti la data di inizio del corso. In caso contrario verrà addebitato l'intero costo di ogni iscrizione annullata.

**Dati OBBLIGATORI dell'Azienda per la Fatturazione/Emissione attestati**

Ragione Sociale	
Codice ATECO	
Indirizzo – Località	
CAP e Provincia	
Telefono	
Indirizzo mail Ufficio Amministrazione	
Partita IVA	
Codice Fiscale	
Codice Destinatario (Fatturazione Elettronica)	

**Modalità di pagamento: (BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)**

- Bonifico Bancario anticipato IT83N0508037060CC0340651483 - BANCA DI IMOLA - Agenzia San Giovanni in Persiceto
- Pagamento in contanti o assegno il giorno della formazione
- Corso compreso in contratto già sottoscritto con Ecobyte

**Dati del/i partecipante/i (SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	

Ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali così come modificato dal Regolamento GDPR 2016/679 la scrivente EcoByte Formazione S.r.l. in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti commerciali instaurati formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa. I dati utili per l'attestato verranno raccolti alla registrazione del partecipante, nella giornata del corso, presso la segreteria Ecobyte Formazione S.r.l.

Data _____
Timbro e Firma <small>(questi dati possono essere inseriti come immagine digitale)</small>