



Ο τρόπος διαβίωσης στις οργανωμένες, σύγχρονες κοινωνίες και ιδιαίτερα ο σημερινός με ταχύτερους ρυθμούς τρόπος ζωής, δημιουργούν συνθήκες και προϋποθέσεις επέλευσης ατυχημάτων και ως εκ τούτου την ανάγκη άμεσης προσφοράς βοήθειας σε πάσχοντες μέχρι την έλευση εξειδικευμένης βοήθειας ή μεταφοράς τούτων σε νοσηλευτικά ιδρύματα. Παράλληλα η χρησιμοποίηση στην παραγωγική διαδικασία πιο εξελιγμένων και ταυτόχρονα πιο εξειδικευμένων μεθόδων παραγωγής, αλλά και η ανάγκη, ιδιαίτερα μεταξύ των ανεπτυγμένων κοινωνιών, για προστασία της σωματικής ακεραιότητας και υγείας των εργαζομένων, συνιστούν τον δεύτερο πυλώνα της αναγκαιότητας προσφοράς υπηρεσιών πρώτων βοηθειών στους τόπους εργασίας. Εξάλλου αυτό απαιτεί και η σχετική Νομοθεσία.

## ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ – ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ (E.F.A.W.)

### Στόχοι του προγράμματος:

Η κατάρτιση ατόμων, που ήδη βρίσκονται στη παραγωγική διαδικασία στη θεωρία και πρακτική των πρώτων βοηθειών. Με την συμπλήρωση του Προγράμματος το άτομο θα είναι σε θέση να διαγνώσει το πρόβλημα του πάσχοντος, να προβεί στις κατάλληλες ενέργειες έτσι που η κατάσταση του να παραμείνει τουλάχιστον σταθερή, αν όχι να βελτιωθεί μέχρι την άφιξη εξειδικευμένης βοήθειας. Κατά συνέπεια το πρόγραμμα έχει ως συστατικά του στοιχεία:

- την θεωρία των πρώτων βοηθειών
- την παρατήρηση
- την πρακτική εξάσκηση
- την εξοικείωση στα διάφορα μέσα που χρησιμοποιούνται
- την εξομίωση κάτω από πραγματικές συνθήκες

### Σε ποιους απευθύνεται:

Το πρόγραμμα ενδείκνυται να παρακολουθούν άτομα που βρίσκονται στη παραγωγική διαδικασία, έχουν βασική εκπαίδευση και χαρακτηρίζονται από ανιδιοτέλεια και αγάπη προς το συνάνθρωπο. Είναι επιθυμητό όπως τα καθήκοντα των ατόμων αυτών έχουν σχέση με θέματα ασφάλειας και υγείας, βρίσκονται δε σε κάποια σχέση ιεραρχίας με κατώτερο προσωπικό.

### Διάρκεια: 6 ώρες

### Μεθοδολογία:

Για την καλύτερη αποτελεσματικότητα του προγράμματος θα χρησιμοποιηθούν διαλέξεις με διαφάνειες, πρακτική επίδειξη από τον εκπαιδευτή και πρακτική άσκηση από τους καταρτιζόμενους. Τέλος θα διεξαχθεί εξέταση από εξεταστή δεξιοτήτων ο οποίος κατά κανόνα είναι εκπαιδευτής.

### Γλώσσα: Ελληνική

### Εισηγητής: Δημήτρης Πιερούδης

### Περιεχόμενα:

Εισαγωγή στις Πρώτες Βοήθειες.  
Ισχύουσα νομοθεσία.  
Ο ρόλος του πρώτου βοηθού  
Χρήση εξοπλισμού πρώτου βοηθού.  
Βασικές αρχές ατομικής υγιεινής και προστασίας.  
Πρωτοβάθμια εκτίμηση .  
Βασική καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση ΚΑΡΠΑ. Επίδειξη.

Πρακτική ΚΑΡΠΑ από όλους τους εκπαιδευόμενους.

Σπασμοί – Επιληψία.  
Καρδιακή προσβολή.  
Πνιγμονή.  
Αιμορραγία.  
Καταπληξία.  
Έγκαυμα.  
Μικρά τραύματα και πληγές.  
Επιδέσεις.

Απορίες Συζήτηση Ολοκλήρωση Προγράμματος

Γραπτή Εξέταση



## ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ – ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ (E.F.A.W.)

**Κωδικός Σεμιναρίου : P009062**

**Ημερομηνία Έναρξης:** Πέμπτη 18/10/2018

**Ημερομηνία Λήξης :** Πέμπτη 18/10/2018

**Διάρκεια :** 6 ώρες

**Χώρος Διεξαγωγής :**

Γραφεία Συνδέσμου Εργοληπτών Οικοδομικών  
Εργασιών Πάφου.  
Λεωφόρος Ελλάδος 30  
Πολυκατοικία Ευκλέας, 2<sup>ος</sup> όροφος, Πάφος

**Συνολικό Κόστος Σεμιναρίου : 140 ευρώ**

Περιλαμβάνει την παρακολούθηση του σεμιναρίου,  
σημειώσεις, διαλείμματα για καφέ και σνακ και  
πιστοποιητικό παρακολούθησης.

	Συνολικό Κόστος	Επιχορήγηση ΑνΑΔ	Καθαρό Κόστος Συμμετοχής
Μικρές/ Μεσαίες και Μεγάλες Επιχειρήσεις	€140+Φ.Π.Α	€72	€68 + Φ.Π.Α* (*στο συνολικό κόστος)
Άνεργους & Φοιτητές	Παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας		

### Ημέρες και ώρες Διεξαγωγής

Ημερομηνίες	Ώρες Διεξαγωγής
Πέμπτη 18/10/2018	08:15 - 16:00

**Εισηγητής:** Δημήτρης Πιερούδης

Ο εκπαιδευτής είναι πιστοποιημένος από τον οργανισμό Association of First Aiders UK, AoFA UK. Κατέχει τόσο θεωρητικές γνώσεις όσο και πρακτική εμπειρία από εθελοντική υπηρεσία του στο Τμήμα Πρώτων Βοηθειών / ασθενοφόρα κρατικού Νοσοκομείου και είναι μέλος ομάδων Έρευνας και διάσωσης USAR. Είναι διευθυντής της Σχολής Ασφάλειας και Υγείας Χείρωνας.

## Δήλωση συμμετοχής

Τελευταία ημερομηνία εγγραφής :15/10/2018

Κωδικός – Τίτλος Σεμιναρίου: Π009062 – Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία – Επείγοντα Περιστατικά (Ε.Φ.Α.Ψ.)

Ημερομηνία Έναρξης: 18/10/2018  
Ημερομηνία Λήξης: 18/10/2018

<b>A. Στοιχεία Οργανισμού (αν εφαρμόζεται)</b>			
Εταιρεία / Οργανισμός:			
Οικονομική Δραστηριότητα:			
Διεύθυνση:			
Υπεύθυνος για την εγγραφή και τίτλος θέσης:			
<b>B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (1)</b>			
<input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα:	Επίθετο:	
Τίτλος / Θέση Εργασίας:		Email:	
		Τηλέφωνο/Κινητό	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:			
<input type="checkbox"/> Στο πρόγραμμα θα συμμετέχουν πέραν του ενός συμμετέχοντα (Σε αυτήν την περίπτωση συμπληρώστε και την επόμενη σελίδα)			
<b>Γ. Επένδυση Εκπαίδευσης</b>			
<b>Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΡΟΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ (τουλάχιστον 3 μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου)</b>			
Παρακάτω τιμολογήστε <input type="checkbox"/> Το συμμετέχοντα <input type="checkbox"/> Την εταιρεία Αρ. Πιστωτικού Πελάτη (αν υπάρχει):			
<input type="checkbox"/> Για δικαιούχους επιχορήγησης από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑνΑΔ): €68 + Φ.Π.Α* (*στο συνολικό κόστος)			
<input type="checkbox"/> Για μη δικαιούχους επιχορήγησης από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑνΑΔ): €140 + Φ.Π.Α			
<input type="checkbox"/> Για ανέργους που πληρούν τα κριτήρια της Αρχής Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑνΑΔ): €0			
<b>Δ. Όροι συμμετοχής σε προγράμματα της Ομοσπονδίας Συνδέσμων Εργολάβων Οικοδομών Κύπρου</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Η Ομοσπονδία αποδέχεται δηλώσεις συμμετοχής μέχρι 3 εργάσιμες μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου. Η Ομοσπονδία δεν δεσμεύεται ότι θα αποδεχθεί εγγράφους που λαμβάνονται σε λιγότερο από 3 εργάσιμες μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου.</li> <li>2. Γραπτές ακυρώσεις 3 εργάσιμες μέρες πριν από την έναρξη του σεμιναρίου γίνονται αποδεκτές και σε περίπτωση πληρωμής επιστρέφεται πίσω ολόκληρο το ποσό. Ακυρώσεις που δεν εμπίπτουν στον πιο πάνω όρο τιμολογούνται κανονικά. Αντικαταστάσεις συμμετεχόντων είναι αποδεκτές νοούμενου ότι οι αντικαταστάτες πληρούν τα κριτήρια για συμμετοχή στο συγκεκριμένο πρόγραμμα.</li> <li>3. Η Ομοσπονδία διατηρεί το δικαίωμα να ακυρώσει ή να αναβάλει εκπαιδευτικό πρόγραμμα μέχρι και μια μέρα πριν την έναρξη του. Όλες οι προπληρωμές για το συγκεκριμένο πρόγραμμα επιστρέφονται στους υποψήφιους συμμετέχοντες.</li> <li>4. Όλες οι εγγράφες είναι αυστηρά προπληρωτέες και η Ομοσπονδία δεν αποδέχεται την είσοδο των συμμετεχόντων στην αίθουσα αν δεν έχουν εξοφληθεί οι οικονομικές τους υποχρεώσεις.</li> <li>5. Συμμετέχοντες που έχουν παρουσίες κάτω από το 75% δεν μπορούν να επιχορηγηθούν από την ΑνΑΔ και σε τέτοια περίπτωση θα κληθούν να καταβάλουν το ποσό της επιχορήγησης (επιπλέον του δικού τους ποσού πληρωμής).</li> <li>6. Για τα επιχορηγημένα προγράμματα από την ΑνΑΔ όλα τα έντυπα της ΑνΑΔ θα πρέπει να αποστέλλονται στην Ομοσπονδία πριν την έναρξη του σεμιναρίου.</li> <li>7. Πιστοποιητικά παρακολούθησης θα δίνονται στους συμμετέχοντες με την ολοκλήρωση του σεμιναρίου νοούμενου ότι έχουν εξοφληθεί όλες τους οι οικονομικές υποχρεώσεις αναφορικά με τα έντυπα της ΑνΑΔ. Σε άλλη περίπτωση θα αποστέλλονται ταχυδρομικός μόνις ικανοποιηθούν όλες οι πιο πάνω προϋποθέσεις.</li> </ol>			
<input type="checkbox"/> <b>Αποδέχομαι όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής</b>			
Υπογραφή:		Ημερομηνία:	
Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρείας):			

## Δήλωση συμμετοχής

<b>Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (2)</b>			
<input type="checkbox"/> Κοσ <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα:	Επίθετο:	
Τίτλος / Θέση Εργασίας:		Email:	
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:			

<b>Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (3)</b>			
<input type="checkbox"/> Κοσ <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα:	Επίθετο:	
Τίτλος / Θέση Εργασίας:		Email:	
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:			

<b>Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (4)</b>			
<input type="checkbox"/> Κοσ <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα:	Επίθετο:	
Τίτλος / Θέση Εργασίας:		Email:	
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:			

<b>Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (5)</b>			
<input type="checkbox"/> Κοσ <input type="checkbox"/> Κα	Όνομα:	Επίθετο:	
Τίτλος / Θέση Εργασίας:		Email:	
Περιγραφή Καθηκόντων:		Τηλέφωνο/Κινητό	
Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:			

<input type="checkbox"/> <b>Αποδεχόμαστε όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής</b>	
Υπογραφή:	Ημερομηνία:
Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρείας):	