

## **CORSO DI FORMAZIONE PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO**

<b>DURATA CORSO RISCHIO BASSO</b>	<b>12 ORE</b>	
<b>DURATA CORSO RISCHIO ELEVATO</b>	<b>16 ORE</b>	
<b>DURATA AGGIORNAMENTO RISCHIO BASSO</b>	<b>4 ORE</b>	<b>periodicità triennale</b>
<b>DURATA AGGIORNAMENTO RISCHIO ELEVATO</b>	<b>6 ORE</b>	<b>periodicità triennale</b>

### **ARGOMENTI TRATTATI**

#### **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:
  - a) *raccolta delle informazioni;*
  - b) *previsione dei pericoli evidenti e di quelli probabili;*
- Accertamento delle condizioni psico-fisiche del lavoratore infortunato:
  - a) *funzioni vitali (polso, pressione, respiro);*
  - b) *stato di coscienza;*
  - c) *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:
  - a) *posizionamento dell'infortunato e manovre per la pervietà delle prime vie aeree;*
  - b) *respirazione artificiale;*
  - c) *massaggio cardiaco esterno;*
- 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**

- 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

### **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.

Per ulteriori informazioni e chiarimenti contattate la nostra **Segreteria Organizzativa**

**GECO PESARO SRL**

**Telefono e Fax 0721.22434**

**E-Mail: [gecopesaro@gecopesaro.it](mailto:gecopesaro@gecopesaro.it)**

Per essere costantemente aggiornato sulle date in calendario dei corsi di formazione iscriviti alla nostra newsletter inviando una mail a [segreteria@gecopesaro.it](mailto:segreteria@gecopesaro.it) oppure iscrivendoti direttamente dal link che trovi sul nostro sito web [www.gecopesaro.it](http://www.gecopesaro.it) o consulta il nostro canale facebook <https://www.facebook.com/gecopesaro>



**Società di Ingegneria MONTI & GIACOMINI**  
Progettazione - Sicurezza - Ambiente - Formazione

## SCHEDA DI ADESIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

Vi preghiamo di inviarci debitamente compilato il modulo di adesione completo di tutti i dati anagrafici richiesti che serviranno per la prenotazione del corso prescelto e per l'emissione del relativo attestato di partecipazione.

AZIENDA \_\_\_\_\_

CON SEDE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_ N. TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ COD. ATECO \_\_\_\_\_

### AUTORIZZA

IL PROPRIO PERSONALE A PARTECIPARE AI SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DALLA SOCIETÀ GECO PESARO S.R.L.

Tipologia del corso richiesto		
Data del corso		
COGNOME NOME PARTECIPANTI	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

<b>Importo concordato per ciascun partecipante</b>	€ _____
<b>X N. _____ partecipanti</b>	<b>= € _____ + 4 % società ingegneria + IVA</b>

Per una corretta gestione dei corsi, il pagamento dovrà essere effettuato anticipatamente mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate:

**GECO PESARO srl - Banca Popolare dell'Adriatico - Ag. Pesaro Via Caboto**  
**IBAN: IT 51 W 05748 13304 100000001910**  
**Causale: Iscrizione CORSO \_\_\_\_\_ (specificare tipologia e data del corso prescelto)**

Con l'iscrizione alle sessioni formative si autorizza contestualmente la GECO Pesaro srl al trattamento dei dati aziendali e personali connessi ai fini dello svolgimento dei corsi di formazione e alle relative competenze amministrative.

Da inviare tramite fax al numero **0721.22434** oppure tramite posta elettronica **gecopesaro@gecopesaro.it**

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma del Responsabile Aziendale