

## **Corso per Addetti al Primo Soccorso Aziendale Ex D.M. 388 del 15 luglio '03**

### **Informazioni Generali**

#### **PREMESSA:**

Corso per Addetti al Primo Soccorso Aziendale

#### **OBIETTIVI:**

Fornire agli addetti al pronto soccorso una formazione completa e operativa nel rispetto dei contenuti minimi previsti dal DM 388/03.

#### **DURATA:**

**Come da indicazioni del DM 388 del 15 luglio 2003**

Aziende gruppo A: 16 ore

Aziende gruppi B e C: 12 ore

#### **DESTINATARI:**

Addetti al Primo Soccorso Aziendale

#### **METODOLOGIE:**

La metodologia sarà improntata a favorire le esperienze dei partecipanti attraverso lezioni interattive, dibattiti e confronti, esercitazioni pratiche, simulazioni di rianimazione e chiamata dei soccorsi

#### **DOCUMENTAZIONE:**

Dispense fuori commercio

#### **VERIFICA FINALE DELL'APPRENDIMENTO**

Test a risposta multipla chiusa e simulazione di pronto intervento

#### **ATTESTATI**

A seguito della verifica di apprendimento, sarà rilasciato attestato valido su tutto il territorio Italiano

#### **LIBRETTO FORMATIVO CERTIFICABILE**

Il programma del corso, la registrazione firmata dei partecipanti e la copia degli attestati sono documenti che saranno conservati nei nostri archivi a testimonianza della formazione avvenuta secondo le procedure interne del nostro sistema qualità. Si consiglia di conservare comunque copia originale di questi documenti per ogni ulteriore verifica del proprio percorso di formazione professionale.

**CONTENUTI del CORSO****Come da contenuti minimi previsti dal DM 388/2003****Come 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

**Come riconoscere un'emergenza sanitaria**

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

**Come attuare gli interventi di primo soccorso**

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

**I rischi specifici presenti nell'ambito di lavoro****Acquisizione delle 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

**Acquisizione delle 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

**Acquisizione delle capacità di intervento pratico**

- Principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.
- Principali tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute
- Principali tecniche di primo soccorso nella sindrome respiratoria acuta
- Principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare
- Principali tecniche di tamponamento emorragico
- Principali tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato
- Principali tecniche di primo soccorso in caso di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici

**Relatori:**

**Dott. Maurizio Del Nevo** Specialista in Medicina del Lavoro e medico competente di numerose aziende, collabora con la istopatologia di Reggio Emilia per le problematiche di medicina e sicurezza sul lavoro. Autore di testi sull'argomento e pubblicista in materia. Consulente tecnico di ufficio di Tribunale.

**Sig.ra Floriana Migliucci** Infermiera Professionale Coordinatrice da circa 10 anni. E' stata coordinatrice di reparto ospedaliero ed è coordinatrice di infermerie aziendali, organizzatrice e docente di corsi di pronto soccorso, organizzatrice in collaborazione con altri professionisti sanitari di corsi di aggiornamento.

**Tutor del corso:** Laura Quarta tel. 0236723508 [lquarta@aiasacademy.it](mailto:lquarta@aiasacademy.it)

## SCHEMA INFORMATIVA PARTECIPANTI

### **(da compilare e trasmettere insieme alla scheda di iscrizione)**

*Vi ringraziamo anticipatamente per le informazioni fornite, che ci consentiranno di poter adeguatamente informare i docenti delle competenze dei discenti prima ancora di entrare in aula.*

<b>Titolo del corso:</b>
<b>Data del corso:</b>

**NOME COGNOME:** .....

Azienda:.....

Settore merceologico: .....

Settore Ateco: .....

Titolo di Studio: .....

Potrebbe indicarci sommariamente che genere di attività lavorativa svolge e qual è il Suo ruolo in azienda?.....

Potrebbe indicarci brevemente gli obiettivi che intende raggiungere frequentando questo corso?

Ha già frequentato altri corsi in merito all'argomento di questo corso? Se sì, quali?.....

Ha già frequentato altri corsi organizzati dal nostro Istituto? Se sì, quali?.....

Prendendo in considerazione il programma del corso, quale argomento ritiene più utile ai fini della sua attività?.....

**Grazie**

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali in ottemperanza al D.Lgs 196/03.*

**FIRMA** \_\_\_\_\_



**AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico AIAS**

Accreditamento Regione Lombardia n. iscrizione albo 0043 del 01/08/2008

Azienda certificata UNI ISO 29990:2011 –

Servizi per l'apprendimento relativi all'istruzione e alla formazione non formale n. P/1791

**ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO (EX D.M. 388 DEL 15 LUGLIO 2003) – 12 ORE**  
**(da inviare al fax 02-6596508)**

Milano, \_\_\_\_\_ (inserire la data prescelta)

Nome\* \_\_\_\_\_ Cognome\* \_\_\_\_\_ C.F.\* \_\_\_\_\_

Nato a\* \_\_\_\_\_ il\* \_\_\_\_\_

Ente o azienda \_\_\_\_\_ Ruolo in azienda \_\_\_\_\_

N. Dipendenti \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Chiede di intestare la fattura a:** \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ **(campi a compilazione obbligatoria)**

Esente IVA ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_

**Quote di partecipazione:** *si prega di allegare copia del bonifico alla presente scheda*

**SOCI AIAS E/O CERTIFICATI ICPREV IN REGOLA CON IL PAGAMENTO DELLA QUOTA ANNUALE**

**socio AIAS\*** (Tessera N. \_\_\_\_\_) e/o **Certificato ICPrev \*** (Registro n. \_\_\_\_\_)

☐ € 204,00 + IVA 21%

☐ € 194,00 + IVA 21% per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso

La validità del numero di tessera AIAS e del Certificato ICPrev verrà verificata dalla Segreteria Organizzativa AIAS ACADEMY.

**La tessera AIAS è nominativa, pertanto solo il titolare della tessera che si iscrive ai corsi può usufruire dello sconto soci.**

**QUOTA INTERA (NON socio AIAS né Certificato ICPrev)**

☐ € 255,00 + IVA 21%

☐ € 242,00 + IVA 21% per pagamenti effettuati 30 gg. prima dalla data di inizio del corso

**N.B. gli attestati saranno spediti SOLO dopo il saldo della quota di iscrizione**

I dati raccolti verranno utilizzati per le finalità connesse all'esecuzione dei corsi in programma e delle relative modalità di iscrizione, gestione amministrativa e quant'altro connesso. Ai sensi del D.Lgs. 196/03 La informiamo che i dati da Lei forniti saranno conservati nel nostro archivio informatico per le finalità precedentemente esposte. Il titolare del trattamento dati è AIAS ACADEMY Srl, Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano. Il responsabile del trattamento dati è la Segreteria AIAS ACADEMY Srl Corso di Porta Nuova 48- Milano. AIAS ACADEMY nell'ambito dell'attività di formazione e prevenzione, con l'intento di fornire un costante aggiornamento ai propri Iscritti e 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 dell'ente o di società esterne ad essa collegate. Limitatamente alle comunicazioni finalizzate a questo scopo io sottoscritto

Data: \_\_\_\_\_ Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐ Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

**Modalità di iscrizione**

Le iscrizioni, che si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria, dovranno essere confermate mediante l'invio della scheda per fax o e-mail **Le iscrizioni saranno accettate fino a esaurimento** dei posti disponibili. **Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti.** AIAS ACADEMY si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone comunicazione entro 5 giorni dalla data della manifestazione; in caso di annullamento o cambiamento della data l'utente potrà utilizzare la quota per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della quota versata.

**Rinunce o annullamento del corso**

In caso di eventuali rinunce, non pervenute **per iscritto** alla segreteria organizzativa AIAS ACADEMY ([info@aiasacademy.it](mailto:info@aiasacademy.it) – fax 02-6596508) **almeno sette giorni lavorativi prima dell'inizio della manifestazione prescelta**, sarà addebitato il 50% della quota di iscrizione.

**Effettua il pagamento anticipato della quota di iscrizione a mezzo:**

☐ bonifico su c/c bancario intestato a **AIAS ACADEMY Srl** su: *(allegare alla scheda copia del bonifico)*

☐ Unicredit

**IBAN IT 96 H 02008 01621 000100452674**

☐ Banca Popolare Commercio e Industria

**IBAN IT 10 S 05048 01613 000000010078**

☐ IW Bank SmileSpa

**IBAN IT 60 B 03165 01600 000071004909**

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni generali e di accettarle, specie relativamente alla quota di iscrizione, alle rinunce e al fatto che l'attestato sarà rilasciato solo a seguito di una frequenza non inferiore al 90% delle ore complessive del corso e a seguito del superamento delle verifiche finali previste.

Data: \_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_

\* Campi a compilazione obbligatoria per rilascio attestato

Mod. 07.02.01/B\_rev\_05 del 6/11/2012



n. 6070



n. 18507



n. 18508

**AIAS ACADEMY Srl – Socio Unico – Corso di Porta Nuova 48 - 20121 Milano**

Tel. 02.65.96.131 - Fax 02.65.96.508 –

e-mail: [info@aiasacademy.it](mailto:info@aiasacademy.it) - [www.aiasacademy.it](http://www.aiasacademy.it)

Iscrizione C.C.I.A.A. n. 1474908 Registro Dite - Tribunale di Milano n. 354978-8676-28

C.F./P.I. 11534520157 - Cap. Soc. € 26.000

