



Poliambulatorio Città di Zevio
Via Chiarenzi, 20 | 37059 - Zevio, Verona
Tel. (+39) 045 6050158 | fax (+39) 045 6050133
info@cittadizevio.com
www.cittadizevio.com

**CORSO DI FORMAZIONE PER
ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO
Leg. N.81/2008, D.M. 388/2003**

Il Poliambulatorio “Città di Zevio” organizza corsi di formazione per i lavoratori incaricati al primo soccorso negli ambienti di lavoro.

Le lezioni, tenute da un medico ed un infermiere qualificati con certificazione IRC - SIMEUP, prevedono una formazione teorica e pratica modulata in base all’appartenenza delle aziende ai gruppi A, B e C .

LUOGO E DATE DEL CORSO

La sede e le date verranno concordate secondo le Vostre esigenze aziendali: sarà possibile la formazione presso la Vostra sede (con numero di partecipanti superiore a dieci) o presso Il “Poliambulatorio città di Zevio” Via Chiarenzi 20, Zevio, VR.

Ogni prima settimana del mese organizziamo un corso, per questo, sarà possibile esprimere la preferenza di data indicando il mese prescelto sulla scheda di iscrizione nel riquadro “PROPOSTA DI DATA: MESE...” Sarete contattati il prima possibile per essere aggiornati su tutti i dettagli del corso.

COME PRE-ISCRIVERSI

Inviando al nostro Poliambulatorio la scheda di iscrizione, presente in allegato, all’indirizzo mail: formazione@cittadizevio.com oppure via fax al nr. 045.6050133, proponendo la data che soddisfa maggiormente le vostre esigenze aziendali, cercheremo di assecondarla per quanto possibile.

DOCUMENTAZIONE

Ad ogni partecipante verrà consegnato un manuale che costituirà un valido supporto ed utile mezzo per poter affrontare il compito assegnato.

Al termine del corso verrà rilasciato un regolare Attestato di frequenza (secondo quanto previsto dal D.M n. 388/03): la frequenza a tutti gli incontri è indispensabile per ricevere l’attestato.

RETRAINING O AGGIORNAMENTO

La normativa prevede un corso di aggiornamento obbligatorio di 4 ore ogni tre anni. La procedura per richiedere l’aggiornamento è la stessa, si prega di specificarlo nella scheda di iscrizione.

PROGRAMMA CORSO DI PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA (D.M. della Salute n. 388/03): Aziende di categoria B e C (12 ore)

OBIETTIVI DIDATTICI	PROGRAMMA	TEMPI
<u>PRIMA GIORNATA MODULO A</u>		Totale 4 ore
Presentazione dei decreti legislativi	1) Evoluzione normativa: DL 626/94, DL 388/2003 2) Articolo 593 C.P. e 54 C.P. Omissione di soccorso e stato di necessità 3) La cassetta del primo soccorso, pacchetto di medicazione	
Allertare il sistema di soccorso	1) La figura dell'addetto al primo intervento: chi è e come deve agire 2) Tecniche di auto protezione del personale di soccorso 3) Valutazione della scena dell'infortunio: cause e circostanze dello stesso (luogo, nr persone coinvolte, stato degli infortunati..) 4) Saper comunicare le informazioni ai servizi di assistenza sanitaria di emergenza (C.O. 118) con chiarezza e precisione	
Saper riconoscere un'emergenza sanitaria	1) Scena dell'infortunio: raccolta informazioni, previsione dei pericoli evidenti e di quelli probabili 2) Accertamento delle condizioni psico-fisiche dell'infortunato: funzioni vitali (FC, FR, TA), stato di coscienza, ipotermia/ipertermia 3) Nozioni elementari dei principali apparati cardio-vascolare, respiratorio	
Attuare gli interventi di primo soccorso	1) Riconoscimento e limiti d'intervento di primo soccorso a) Lipotimia, sincope, shock b) Colpo di calore c) Crisi asmatica d) Crisi convulsive	

<u>SECONDA GIORNATA MODULO B</u>		Totale 4 ore
Acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro	1) Cenni di anatomia dello scheletro 2) Cenni di anatomia del sistema nervoso 3) Distorsioni, lussazioni, fratture e complicanze 4) Traumi e lesioni cranio-encefalici e della colonna vertebrale 5) Sostenimento delle funzioni vitali: posizione laterale di sicurezza	
Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro	1) Ustioni da agenti chimici 2) Insufficienza respiratoria 3) Trattamento delle ferite lacerate contuse 4) Amputazioni 5) Emorragie arteriose e venose 6) Lesioni da freddo e da calore 7) Lesioni da corrente elettrica 8) Ostruzione delle vie aeree da corpo estraneo	
Acquisire conoscenze generali sulle principali patologie debilitanti nei nostri giorni	1) Infarto miocardico acuto: riconoscimento e primo intervento 2) Urgenze diabetiche: crisi ipo e iperglicemiche 3) Le sindromi cerebrali acute: Ictus e TIA	

<u>TERZA GIORNATA MODULO C</u>		Totale 4 ore
Acquisire capacità di intervento pratico e valutazione finale	1) Arresto cardiaco e tecniche di rianimazione cardiopolmonare 2) Rilevazione parametri vitali: FC, PA, FR 3) Tecniche medicazione delle ferite, tamponamento emorragico 4) Tecniche di immobilizzazione, posizione di sicurezza 5) Disostruzione di corpo estraneo: Manovra di Heimlich TEST D'USCITA	

PROGRAMMA CORSO DI PRIMO SOCCORSO IN AZIENDA- Aziende di categoria A (16 ore)

La formazione per le Aziende di categoria A si snoda in 16 ore. Gli obiettivi didattici ed i contenuti sono gli stessi che vengono trattati per le Aziende di cat. B e C, tuttavia questi vengono ulteriormente approfonditi sia esaminando i rischi specifici dell'attività svolta, che consolidando le tecniche di rianimazione cardiopolmonare.



Poliambulatorio Città di Zevio
Via Chiarenzi, 20 | 37059 - Zevio, Verona
Tel. (+39) 045 6050158 | fax (+39) 045 6050133
info@cittadizevio.com
www.cittadizevio.com

CONDIZIONI GENERALI DI ADESIONE:

- L'iscrizione deve pervenire a mezzo mail o fax almeno una settimana prima della partenza del corso.
- Allegare al modulo di iscrizione la copia del bonifico, fotocopia della carta d'identità e codice fiscale e inviare il tutto via fax al nr 045.6050133 o via mail all'indirizzo formazione@cittadizevio.com
- Il Poliambulatorio si riserva inoltre di non attivare il corso qualora non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti previsti o intervengono cause per le quali può essere compromesso il corretto svolgimento del corso stesso, avvisando i partecipanti iscritti e restituendo eventuali quote versate
- Cercheremo di assecondare il più possibile la proposta del mese da voi indicata
- Alla fine del corso verrà rilasciato, a chi in regola con le frequenze richieste, l'attestato di partecipazione.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

La quota di partecipazione va versata all'atto dell'iscrizione e va inviata copia del pagamento assieme alla mail/fax di iscrizione, seguirà fattura intestata come da indicazioni

Il pagamento potrà essere effettuato:

- a mezzo bonifico bancario con le seguenti coordinate: Unicredit Banca – IBAN COMPLETO:
IT 30 X 0200859970000004471593 intestato a Poliambulatorio Città di Zevio S.a.s Specificando il titolo del corso e il nome del partecipante/azienda
- Presso la nostra sede almeno tre giorni prima dell'inizio del corso

TARIFFE

La tariffa relativa al corso di 12 ore (cat. B e C) è di **130€+ IVA**, per il corso di 16 ore (cat. A) **160€+ IVA**, per il retraining/aggiornamento **70€+IVA**. Le tariffe sono comprensive di materiale didattico, manuale e attestato.

Per informazioni o chiarimenti siamo a disposizione al nr. 3453087689 o all'indirizzo mail formazione@cittadizevio.com Referente: Inf. Anna Miglioranzi



SCHEDA DI PRE - ISCRIZIONE

Corso di formazione addetti al primo soccorso

PROPOSTA DI DATA:

MESE:.....

Da spedire via mail all'indirizzo formazione@cittadizevio.com e allegare fotocopia documento d'identità

Si richiede: **Corso di formazione 12 o 16h (NR. PARTECIPANTI: ___)** **Retraininig 4h (NR. PARTECIPANTI: ___)**

Ditta _____

Titolare/Leg. Rappr. _____

sede in Comune di _____ via _____ n. _____

svolgente attività di _____

Azienda/Unità produttiva classificata in categoria A B C

P. IVA _____ Referente da contattare: _____

tel: _____ Email: _____

intestare fattura a: _____

PARTECIPANTI:

COGNOME		NOME	
Indirizzo		Luogo e Data N.	
Tel./ Cap	Comune		
e-mail		C.F	

COGNOME		NOME	
Indirizzo		Luogo e Data N.	
Cap	Comune		
Tel./ e-mail		C.F	

COGNOME		NOME	
Indirizzo		Luogo e Data N.	
Cap	Comune		
Tel./ e-mail		C.F	

Luogo e data

Firma

Con la sottoscrizione del presente atto, l'interessato autorizza l'archiviazione e il trattamento dei dati comunicati da parte del Poliambulatorio Città di Zevio per tutto ciò che concerne la realizzazione dell'attività formativa in oggetto, ai sensi del D. Leg. 196/2003