



ΠΡΩΤΕΣ ΒΟΗΘΕΙΕΣ

ΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ

Η Ομοσπονδία Εργοδοτών & Βιομηχάνων (ΟΕΒ) στην προσπάθειά της για ενημέρωση των επιχειρήσεων και οργανισμών μελών της, όσον αφορά τις νομοθετικές ρυθμίσεις που τους επηρεάζουν, σας υπενθυμίζει ότι οι περι Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία Νόμοι απαιτούν όπως ο Εργοδότης:

- Ορίζει τους εργοδοτούμενους του που θα είναι υπεύθυνοι για την εφαρμογή των μέτρων που αφορούν τις πρώτες βοήθειες, την πυρασφάλεια και την εκκένωση των χώρων από τους εργοδοτούμενους του ή άλλα πρόσωπα που βρίσκονται στα υποστατικά του
- Παρέχει την κατάλληλη κατάρτιση στους υπεύθυνους εργοδοτούμενους, οι οποίοι πρέπει να είναι επαρκείς σε αριθμό και να τίθεται στη διάθεσή τους ο κατάλληλος εξοπλισμός, ανάλογα με το μέγεθος ή/και τους ειδικούς κινδύνους της επιχείρησης ή/και της εγκατάστασης
- Εξασφαλίζει ότι όλοι οι εργοδοτούμενοι του είναι ικανοί ώστε σε περίπτωση κινδύνου σοβαρού και άμεσου για την ασφάλεια τους να επικοινωνήσουν με τον αρμόδιο προϊστάμενο τους, να λαμβάνουν οι ίδιοι τα κατάλληλα μέτρα σύμφωνα με τις γνώσεις τους και τα διαθέσιμα τεχνικά μέσα ώστε να αποφευχθούν οι συνέπειες του κινδύνου αυτού.



Λόγω της σοβαρότητας του θέματος, η ΟΕΒ, διοργανώνει εκπαιδευτικά σεμινάρια **ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ** με σκοπό την υποβοήθηση των επιχειρήσεων στη συμμόρφωσή τους με τις πιο πάνω υποχρεώσεις.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ

- **Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία – Επείγοντα Περιστατικά** όπου «Αρμόδιο Πρόσωπο Πρώτων Βοηθειών» σημαίνει πρόσωπο το οποίο σε περίπτωση τραυματισμού ή ασθένειας εργοδοτούμενου προσώπου, εμπλέκονται άμεσα, δίνει οδηγίες για αντιμετώπιση της περίπτωσης και ελέγχει τον εξοπλισμό καθώς και τις διευκολύνσεις πρώτων βοηθειών.
Διάρκεια Εκπαίδευσης: 6 ώρες
- **Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία** όπου «Πρώτος Βοηθός» σημαίνει πρόσωπο το οποίο: Έχει εκπαιδευτεί στην παροχή πρώτων βοηθειών και κατέχει ισχύον πιστοποιητικό για το σκοπό αυτό από **Εγκεκριμένο πρόσωπο** και κατέχει τέτοια επιπρόσθετη εκπαίδευση, κατάλληλη για τις περιστάσεις του χώρου εργασίας και των δραστηριοτήτων που διεξάγονται στο χώρο αυτό.
Διάρκεια Εκπαίδευσης: 18 ώρες
- **Περιορισμένος Αριθμός Θέσεων:** Για σκοπούς πρακτικής εξάσκησης και εμπέδωσης των γνώσεων, ο μεγιστος αριθμός συμμετεχόντων σε κάθε εκπαιδευτικό πρόγραμμα ανέρχεται στα **15 άτομα στο μονοήμερο και 12 άτομα στο τριήμερο**.



ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία
– Επείγοντα Περιστατικά:**
€70 ανά άτομο

Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία
€170 ανά άτομο

ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΣ

από το Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας
και Κοινωνικών Ασφαλίσεων σύμφωνα με
τους περι Ασφάλειας και Υγείας στην Εργασία
(Πρώτες Βοήθειες) Κανονισμούς του 2009 (Κ.Δ.Π. 198/2009)
G.B. POWER LIFE SAVERS Ltd
Αρ.Πιστοποιητικού ΤΕΕ 21.01.6.3.24 -3

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ Α ΕΞΑΜΗΝΟ 2020

Τίτλος Προγράμματος	Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία – Επείγοντα Περιστατικά					Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία
Χώρος	Ξενοδοχείο CLASSIC, Λευκωσία, Αίθουσα: Van Gogh, 08:45 – 16:00					
Ημερομηνία/ες Διεξαγωγής	27 Φεβρουαρίου	18 Μαρτίου	30 Απριλίου	19 Μαΐου	18 Ιουνίου	13, 20 & 21 Μαΐου
Αριθμός Προγράμματος	1	2	3	4	5	6

Στους συμμετέχοντες θα δοθεί **Εγκεκριμένο Πιστοποιητικό**

Λόγω του περιορισμένου αριθμού συμμετοχών, οι ακυρώσεις πρέπει να κοινοποιούνται στην ΟΕΒ γραπτώς, το αργότερο 10 εργάσιμες ημέρες πριν την πρώτη ημέρα διεξαγωγής των εκπαιδευτικών προγραμμάτων, εναλλακτικά οι επιχειρήσεις θα χρεώνονται το σχετικό κόστος συμμετοχής.

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Προγράμματος	*Αριθμός Ταυτότητας
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Όνομα Επιχείρησης: _____

Αρμόδιο άτομο για επικοινωνία: _____

Ταχ. Διεύθυνση
(Οδός/ Αριθμός): _____ Ταχ. Κώδικας: _____

Ταχυδρ. Θυρίδα: _____ Ταχυδρ. Κώδικας: _____ Επαρχία: _____

Αριθμός Τηλεφώνου: _____ Αριθμός Φαξ: _____

Ηλεκτρονική Διεύθυνση: _____

*Ο αριθμός ταυτότητας αξιοποιείται **αποκλειστικά** για τους σκοπούς αρχείου έκδοσης του πιστοποιητικού συμμετοχής. Μαζί με τα στοιχεία επικοινωνίας σας, διατηρούνται στο αρχείο της ΟΕΒ μέχρι την λήξη του πιστοποιητικού, δηλαδή, για 3 χρόνια. **Συμπληρώνοντας και αποστέλλοντας την εν λόγω δήλωση συμμετοχής, επιβεβαιώνετε ότι όλα τα πιο πάνω άτομα συμφωνούν με την επεξεργασία των προσωπικών τους δεδομένων για τον συγκεκριμένο σκοπό.**

ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΩΝ & ΒΙΟΜΗΧΑΝΩΝ (ΟΕΒ) ΚΥΠΡΟΥ

Τ.Θ. 21657, 1511 Λευκωσία Τηλ.: 22665102 Φαξ: 22 666 661 Email: mtheodorou@oeb.org.cy Ιστοσελίδα: www.oeb.org.cy