

Κ.Α.Π. 158/2021:

Οι ΕΣΥΠΠ ορίζονται και δηλώνονται ονομαστικά! Τεκμηρίωσε τα ακαδημαϊκά και επαγγελματικά σου προσόντα και τις ικανότητές σου να εντοπίζεις κινδύνους, να συλλέγεις πληροφορίες, να αναλύεις στατιστικά στοιχεία και παρέχεις εκπαίδευση του προσωπικού σε θέματα ασφάλειας και υγείας.

Ημερομηνίες Διεξαγωγής
13, 20, 27 Μαΐου,
03 & 10 Ιουνίου 2024
08:30 - 17:15
Συνολική διάρκεια προγράμματος 35 ώρες
Δικαίωμα Συμμετοχής
Για δικαιούχους ΑνΑΔ
€225,00*


Ευσέβιος Χατζηκόστας
Εκπαιδευτής Επιπέδου 5
Χημικός, ΕΣΥΠΠ

Μικτή εξ αποστάσεως ηλεκτρονική μάθηση με Σύγχρονη Συμμετοχή (δηλ. στον ίδιο χρόνο) εκπαιδευτή και καταρτιζόμενων στην πλατφόρμα ZOOM και Ασύγχρονη Μάθηση μέσω της διαδικτυακής πλατφόρμας Moodle
www.quintessenceLMS.org

Βεβαιωθείτε για τις ανάγκες και προσδοκίες σας:

Πολιτική Ποιότητας Quintessence
Πολιτική Απορρήτου &
Πολιτική Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων



Κοινωνική Δικτύωση



**Το δικαίωμα συμμετοχής καθορίστηκε στα €925,00 χωρίς ΦΠΑ βάσει της εξαιρέσεως από την επιβολή Φ.Π.Α. πιστοποιημένων από την ΑνΑΔ συντελεστών παροχής κατάρτισης. Οι δικαιούχοι της ΑνΑΔ που ικανοποιούν τα σχετικά κριτήρια επιδοτούνται με €700,00 ανά συμμετέχοντα

Quintessence Enterprises Ltd
 Kennedy Business Center,
 12 -14 Kennedy Avenue, Office 208
 1087 Nicosia, Cyprus
 Tel.:+357 22466500 /99840810
 Fax:+357 22560260
 E.mail:info@quintessence.com.cy
 website: www.quintessence.com.cy
 eLearning: www.quintessenceLMS.org

Εκπαίδευση ΕΣΥΠΠ (Εσωτερικών Υπηρεσιών Προστασίας και Πρόληψης)
Περιεχόμενο του Προγράμματος

Αρχές Ασφάλειας και Υγείας στην εργασία
 Πρόνοιες Νομοθεσίας, Κανονισμοί Διαχείρισης, Επιτροπές Ασφαλείας
 Μεθοδολογία Εκτίμησης Κινδύνων και Αρχές Πρόληψης
 Εκτίμηση των κινδύνων
 Εκρήξιμες ατμόσφαιρες, Πυρασφάλεια
 Σχέδια δράσης και αντιμετώπισης καταστάσεων έκτακτης ανάγκης, Σήμανση, Εκκένωση, Πρώτες Βοήθειες στην Εργασία
 Εργονομία – Μυοσκελετικές παθήσεις
 Χειρωνακτική διακίνηση φορτίων
 Οθόνες Οπτικής Απεικόνισης
 Χημικοί και βιολογικοί παράγοντες
 Φυσικοί παράγοντες (θόρυβος, θερμικό φορτίο, κραδασμοί, ακτινοβολία, αερισμός, φωτισμός)

Το Πρόγραμμα απευθύνεται σε:

Εργοδότες ή εκπροσώπους τους,
 Αντιπροσώπους Α&Υ
 Υποψήφιους ΕΣΥΠΠ,
 Λειτουργούς Ασφάλειας,
 Μέλη Επιτροπών Ασφαλείας.

Με το πέρας του προγράμματος οι καταρτιζόμενοι θα είναι σε θέση:

- G1) Να αναγνωρίζουν τις απαιτήσεις της νομοθεσίας και την εταιρική τους ευθύνη
 G2) Να εφαρμόζουν τους Κανονισμούς περί Διαχείρισης θεμάτων Α&Υ και τους κανόνες ορθής πρακτικής.
 G3) Να αναγνωρίζουν τους βλαπτικούς παράγοντες στους χώρους εργασίας
 G4) Να προτείνουν μετρά προστασίας και πρόληψης επαγγελματικών κινδύνων
 Δ1) Να εκπονούν και να επικαιροποιούν την Γραπτή Μελέτη Εκτίμησης Κίνδυνων
 Δ2) Να αναπτύξουν και να εφαρμόζουν Σύστημα Διαχείρισης Ασφάλειας και Υγείας
 Δ3) Να αναπτύσσουν και να εφαρμόζουν σχέδιο αντιμετώπισης περιστατικών έκτακτης ανάγκης
 Δ4) Να τηρούν το Ειδικό Αρχείο Ασφάλειας και Υγείας της επιχείρησής τους
 Σ1) Να προτάσσουν την ασφάλεια και την υγεία των ίδιων και των συναδέλφων τους

Ασφάλεια και υγεία στα κατασκευαστικά έργα, εργασίες σε ύψος, περικλειστοί χώροι εργασίας
 Μηχανικοί κίνδυνοι και εξοπλισμός εργασίας, κινητοί γερανοί, ανύψωση προσώπων.
 Ηλεκτρικοί κίνδυνοι, Εργαλεία χειρός
 Διακίνηση προσώπων και οχημάτων
 Διαχείριση φορτίων, Ασφαλής φόρτωση και Ασφαλής πρόσδεση, Επικίνδυνα Εμπορεύματα Μέσα ατομικής προστασίας
 Αρχές επαγγελματική υγείας, Ψυχοσωματικοί κίνδυνοι, Εργασιακό άγχος.
 Ελάχιστες προδιαγραφές χώρων εργασίας
 Επιθεώρηση χώρων εργασίας
 Τήρηση Αρχείου Ασφάλειας και Υγείας

«Με εφαρμογές τεχνητής νοημοσύνης».

Για την πολύ καλή γνώση της νομοθεσίας για την Α&Υ και για να διαχειρίζεστε την επικινδυνότητα στους χώρους εργασίας.


ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
και Συγκατάθεση Χρήσης Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα*

 Οργανισμός:..... **

 Οικονομική ΔραστηριότηταΚίνητρα Συμμετοχής 1 2 3 ***

Τηλ:..... Φαξ:..... Email:.....

Άτομο Επικοινωνίας:..... email:..... Τηλ:.....

Επώνυμο και Όνομα Συμμετεχόντων..... email:..... Κιν. Τηλ.:..... **

..... **

..... **

..... **

..... **

*Βάσει της Πολιτικής Απορρήτου της Quintessence Ent Ltd

** Εξουσιοδοτώ την Quintessence Enterprises Ltd να αναλάβει την εγγραφή μου στον Ερμή: Σημειώστε ✓

*** Κωκλώστε: 1. Προσωπική Ανάπτυξη, 2. Νομοθετική Συμμόρφωση, 3. Επιχειρηματική Αριστεία

Η προδιαγραφή του προγράμματος εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ.
