



Για την Ασφάλεια και Υγεία στο χώρο Εργασίας η Κυπριακή Νομοθεσία επιβάλλει μεταξύ άλλων την ενημέρωση, εκπαίδευση και επιμόρφωση των εργαζομένων σε σχέση με τους κινδύνους τους οποίους αντιμετωπίζουν στην εργασία τους, με έμφαση στην πρόληψη και αντιμετώπιση ατυχημάτων.

Σκοπός του σεμιναρίου είναι να ενημερωθούν οι μηχανικοί, μελετητές, και εργαζόμενοι τους κινδύνους στους οποίους εκτίθενται εξαιτίας των εργασιών που εκτελούνται αλλά και των μηχανημάτων και εργαλείων που χρησιμοποιούνται καθημερινά στα εργοτάξια. Οι συμμετέχοντες θα ευαισθητοποιηθούν για την τεράστια σημασία που έχει η ασφαλή εκτέλεση των δραστηριοτήτων τους. Επίσης θα καλυφθούν θέματα που έχουν σχέση με την αντιμετώπιση εκτάκτων περιστατικών.

## Ασφάλεια & Υγεία στα Εργοτάξια

### Κωδικός Σεμιναρίου: K20B11

#### Στόχοι του προγράμματος:

Με τη συμπλήρωση του σεμιναρίου οι καταρτισθέντες θα:

- Γνωρίζουν τους κινδύνους στους οποίους εκτίθενται ανάλογα με το είδος της εργασίας που εκτελούν.
- Γνωρίζουν τα μέτρα ελέγχου που πρέπει να εφαρμοστούν για την μείωση του βαθμού επικινδυνότητας.
- Γνωρίζουν το είδος της εκπαίδευσης που απαιτείται.
- Γνωρίζουν το είδος των μέσων ατομικής προστασίας που θα πρέπει να χρησιμοποιούν.
- Γνωρίζουν τους Κανονισμούς που θα πρέπει να εφαρμόζουν σχετικά με την εργασία την οποία εκτελούν.

#### Σε ποιους απευθύνεται:

Το σεμινάριο απευθύνεται σε:

- Μηχανικούς
- Διευθυντικά στελέχη εργοληπτικών εταιρειών
- Επιμετρητές Ποσοτήτων
- Λειτουργούς και Αντιπρόσωπους Ασφάλειας και Υγείας

#### Μεθοδολογία:

Διαλέξεις, Σημειώσεις, Προβολή ταινίας, Παραδείγματα, Συζητήσεις.

**Γλώσσα Σεμιναρίου:** Ελληνική

**Διάρκεια:** 12 ώρες

**Εισηγητής:** Ξένιος Αντωνίου

#### Περιεχόμενα:

##### Κυπριακή Νομοθεσία

- Γιατί και Πώς!
- Κυπριακή Νομοθεσία για την επαγγελματική Υγεία και Ασφάλεια

##### Συνείδηση Ασφάλειας και Υγείας

- Πολιτική σε θέματα Ασφάλειας και Υγείας των εργαζομένων
- Πολιτική στα θέματα Ασφάλειας και Υγείας
- Πυραμίδα ατυχημάτων
- Καταγραφή και αξιολόγηση ατυχημάτων και παρ' λίγον ατυχημάτων
- Προβολή φιλμ «Ασφάλεια και Υγεία στα εργοτάξια» - Συζήτηση

##### Εκτιμήσεις κινδύνου στους χώρους εργασίας

- Εξέταση υφιστάμενης κατάστασης
- Πηγές κινδύνου
- Κίνδυνοι που απορρέουν από τις πηγές κινδύνου

##### Βασικά στοιχεία της εκτίμησης του κινδύνου

- Διαδικασία εκτίμησης του κινδύνου
- Υπολογισμός του κινδύνου
- Έντυπο εκτίμησης του κινδύνου

##### Αντιμετώπιση των προβλημάτων ΥΑΕ

- Μέτρα ελέγχου
- Μέσα ατομικής προστασίας

##### Ευθύνες, υλοποίηση και εφαρμογή

- Εργασία σε σκάλες
- Εργασία σε σκαλωσιές
- Εργασία σε ύψος

- Εκσκαφές
- Κατεδαφίσεις
- Εργασία σε σκόνη
- Χρήση γερανών
- Χρήση ανυψωτικών μηχανημάτων (fork lift)
- Χρήση οχημάτων και κυκλοφορία τους
- Εργασίες σε περιορισμένο χώρο
- Θόρυβος
- Χρήση ηλεκτρικών εργαλείων / εργαλείων χειρός
- Αποθήκευση υλικών
- Χειρωνακτική εργασία
- Χρήση ηλεκτροκόλλησης / οξυγονοκόλλησης

##### Συζήτηση

Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις που συμμετέχουν με εργοδοτούμενους τους, οι οποίοι ικανοποιούν τα κριτήρια της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.



Αρχή Ανάπτυξης  
Ανθρώπινου  
Δυναμικού  
Κύπρου



## Ασφάλεια & Υγεία στα Εργοτάξια

**Κωδικός Σεμιναρίου: K20B11**

**Ημερομηνία Έναρξης:** Πέμπτη 03/12/2020

**Ημερομηνία Λήξης:** Παρασκευή 04/12/2020

**Διάρκεια:** 12 ώρες

**Χώρος Διεξαγωγής:**

EDITC & MMC Conference Centre,  
Τυμβρού 16,  
1055 Λευκωσία

**Συνολικό Κόστος Σεμιναρίου: 390 ευρώ**

Περιλαμβάνει την παρακολούθηση του σεμιναρίου, σημειώσεις, διαλείμματα για καφέ και σνακ και πιστοποιητικό.

|   | Συνολικό Κόστος                        | Επιχορήγηση ΑνΑΔ | Καθαρό Κόστος Συμμετοχής |
|---|--|------------------|--------------------------|
| Μικρές/Μεσαίες και Μεγάλες Επιχειρήσεις | €390                                   | €204             | <b>€186</b>              |
| Άνεργους & Φοιτητές                     | <b>Παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας</b> |                  |                          |

### Ημέρες και ώρες Διεξαγωγής

| Ημερομηνίες          | Ώρες Διεξαγωγής |
|----------------------|-----------------|
| Πέμπτη 03/12/2020    | 8:30-15:00      |
| Παρασκευή 04/12/2020 | 8:30-15:00      |



**Εισηγητής:** Ξένιος Αντωνίου

Ο κ. Ξένιος Αντωνίου αποφοίτησε από το University of Toronto το 1999 με πτυχίο BSc στο Industrial & Systems Engineering. Ασχολείται με την παροχή συμβουλευτικών υπηρεσιών σε θέματα Ποιότητας και Υγείας & Ασφάλειας στην Εργασία σε διάφορους τομείς της οικονομίας όπως μεταφορών, πετρελαιοειδών, κατασκευών, βιομηχανίας, υπηρεσιών, ψυχαγωγίας και αναψυχής, υγείας, τροφίμων και ποτών, κτηνοτροφίας κλπ.

Ο κος Αντωνίου είναι εγκεκριμένος σύμβουλος ΕΞΥΠΠ για θέματα Ασφάλειας & Υγείας από το Τμήμα Επιθεώρησης Εργασίας, του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων για να διεξάγει δραστηριότητες προστασίας και πρόληψης των κινδύνων και να προσφέρει τις υπηρεσίες του σε άλλους εργοδότες. Είναι μέλος του Συνδέσμου Ασφάλειας και Υγείας Κύπρου, εγγεγραμμένος στο ΕΤΕΚ και εγκεκριμένος εκπαιδευτής από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού για διενέργεια εκπαιδευτικών σεμιναρίων. Έχει συμμετάσχει ως εκπαιδευτής σε μεγάλο αριθμό εκπαιδευτικών σεμιναρίων σε θέματα ασφάλειας και υγείας για επιχειρήσεις τόσο στον βιομηχανικό όσο και στον κατασκευαστικό τομέα.

Τέλος, ο κος Αντωνίου είναι εγκεκριμένος από το Τμήμα Οδικών Μεταφορών του Υπουργείου Συγκοινωνιών και Έργων ως Σύμβουλος Ασφαλείας Μεταφοράς Επικινδύνων Εμπορευμάτων σύμφωνα με την οδηγία ADR, καθώς επίσης και από το Υπουργείο Εμπορίου, Βιομηχανίας και Τουρισμού για την Πιστοποίηση της Ενεργειακής Απόδοσης Κατοικιών.

Το πρόγραμμα εγκρίθηκε από την ΑνΑΔ. Οι επιχειρήσεις που συμμετέχουν με εργοδοτούμενούς τους, οι οποίοι ικανοποιούν τα κριτήρια της ΑνΑΔ, θα τύχουν της σχετικής επιχορήγησης.



Αρχή Ανάπτυξης  
Ανθρώπινου  
Δυναμικού  
Κύπρου

## Δήλωση Συμμετοχής

**Κωδικός – Τίτλος Σεμιναρίου: K20B11 - Ασφάλεια & Υγεία στα Εργοτάξια | Ημερομηνία Έναρξης: 03/12/2020**

| Α. Στοιχεία Οργανισμού (αν εφαρμόζεται)   |       |                  |                                |                                 |                                 |
|---|-------|------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Εταιρία/Οργανισμός:   |       | Μέγεθος:         | <input type="checkbox"/> Μικρή | <input type="checkbox"/> Μεσαία | <input type="checkbox"/> Μεγάλη |
| Οικονομική Δραστηριότητα:   |       | Τηλέφωνο:        |                                | Φαξ:                            |                                 |
| Διεύθυνση:  |       | Ταχ. Τομέας:     |                                | Ταχ. Θυρίδα:                    |                                 |
| Υπεύθυνος για την εγγραφή και τίτλος θέσης:   |       | Email:           |                                |                                 |                                 |
|   |       | Απευ. Τηλέφωνο:  |                                |                                 |                                 |
| Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (1)  |       |                  |                                |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> Κορς <input type="checkbox"/> Κα   | Όνομα |                  | Επίθετο                        |                                 |                                 |
| Τίτλος/Θέση Εργασίας:   |       | Email:           |                                |                                 |                                 |
| Περιγραφή Καθηκόντων:   |       | Τηλέφωνο/Κινητό: |                                | Φαξ:                            |                                 |
| Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:   |       |                  |                                |                                 |                                 |
| Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) |       |                  |                                |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος  |       |                  |                                |                                 |                                 |
| <input type="checkbox"/> Στο πρόγραμμα θα συμμετέχουν πέραν του ενός συμμετέχοντα. (Σε αυτή την περίπτωση συμπληρώστε και την επόμενη σελίδα)     |       |                  |                                |                                 |                                 |

## Γ. Επένδυση Εκπαίδευσης

**Η ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ ΠΡΟΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ (τουλάχιστον 3 μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου)**

Παρακαλώ τιμολογήστε  Τον συμμετέχοντα  Την εταιρία  Αρ. Πιστωτικού Πελάτη (αν υπάρχει):

- Για δικαιούχους επιχορήγησης από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑναΔ): €186
- Για μη δικαιούχους επιχορήγησης από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑναΔ): €390
- Για άνεργους που πληρούν τα κριτήρια της ΑΝΑΔ: €0

Επιταγές εκδίδονται στο όνομα της εταιρίας **EDITC Ltd.** Πληρωμή μπορεί να γίνει με απευθείας κατάθεση στον λογαριασμό

**Account Name:** EDITC LTD  
**IBAN:** CY19 0050 0115 0001 1501 0686 9601

**Account Number:** 115-01-068696-01  
**SWIFT/BIC:** HEBACY2N

## Δ. Όροι συμμετοχής σε προγράμματα της εταιρίας EDITC

- Η εταιρία λαμβάνει εγγραφές στα σεμινάρια της **μέχρι 5 εργάσιμες** μέρες πριν από την έναρξη του σεμιναρίου. Η εταιρία δεν δεσμεύεται ότι θα αποδεχθεί εγγραφές που λαμβάνονται σε λιγότερο από 5 εργάσιμες μέρες πριν την έναρξη του σεμιναρίου
- Γραπτές ακυρώσεις 5 εργάσιμες μέρες πριν από την έναρξη του σεμιναρίου γίνονται αποδεκτές και σε περίπτωση πληρωμής επιστρέφεται πίσω ολόκληρο το ποσό. Ακυρώσεις που δεν εμπίπτουν στον πιο πάνω όρο τιμολογούνται κανονικά. Αντικαταστάσεις συμμετεχόντων είναι αποδεκτές νοουμένου ότι οι αντικαταστάτες πληρούν τα κριτήρια για συμμετοχή στο συγκεκριμένο πρόγραμμα.
- Η εταιρία διατηρεί το δικαίωμα να ακυρώσει ή να αναβάλει εκπαιδευτικό πρόγραμμα μέχρι και μία μέρα πριν από την έναρξη του. Όλες οι προπληρωμές για το συγκεκριμένο πρόγραμμα επιστρέφονται στους πελάτες.
- Με εξαίρεση του πιστωτικού πελάτες, όλες οι άλλες εγγραφές είναι αυστηρά προπληρωτέες και η εταιρία δεν θα αποδέχεται την είσοδο των συμμετεχόντων στην τάξη αν δεν έχουν εξοφληθεί οι οικονομικές τους υποχρεώσεις
- Με την λήψη της αίτησης συμμετοχής θα σας ενημερώσουμε τηλεφωνικά για την παραλαβή της αίτησης. Γραπτή επιβεβαίωση για την ολοποίηση του εκπαιδευτικού προγράμματος θα αποσταλεί από 5 μέχρι 3 μέρες πριν την έναρξη του προγράμματος. Σε έκτακτες περιπτώσεις γραπτή επιβεβαίωση μπορεί να σταλεί και μία μέρα πριν την έναρξη του προγράμματος. **Οι συμμετέχοντες καλούνται να επικοινωνήσουν με την εταιρία σε περίπτωση που δεν έχουν λάβει σχετική επιβεβαίωση.**
- Συμμετέχοντες που έχουν παρουσίες κάτω από το 75% δεν μπορούν να επιχορηγηθούν από την ΑναΔ και σε τέτοια περίπτωση θα κληθούν να καταβάλουν και το ποσό της επιχορήγησης (επιπλέον του δικού τους ποσού πληρωμής).
- Σε περίπτωση προγραμμάτων επιχορηγημένων από την ΑΝΑΔ όλα τα έντυπα της ΑΝΑΔ θα πρέπει να αποστέλλονται στην εταιρία EDITC πριν από την έναρξη του σεμιναρίου
- Πιστοποιητικά συμμετοχής θα δίνονται στους συμμετέχοντες με την ολοκλήρωση του σεμιναρίου νοουμένου ότι έχουν εξοφληθεί όλες τους οι οικονομικές υποχρεώσεις και υποχρεώσεις αναφορικά με τα έντυπα της ΑΝΑΔ. Σε άλλη περίπτωση αυτά θα αποστέλλονται ταχυδρομικώς μόλις ικανοποιηθούν όλες οι πιο πάνω προϋποθέσεις

|   |             |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Αποδεχόμαστε όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής</b> |             |
| Υπογραφή:   | Ημερομηνία: |
| Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρίας):   |             |



## Δήλωση Συμμετοχής

### Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (2)

|   |       |                  |      |  |
|---|-------|------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα  | Όνομα | Επίθετο          |      |  |
| Τίτλος/Θέση Εργασίας:   |       | Email:           |      |  |
| Περιγραφή Καθηκόντων:   |       | Τηλέφωνο/Κινητό: | Φαξ: |  |
| Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:   |       |                  |      |  |
| Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) |       |                  |      |  |
| <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος  |       |                  |      |  |

### Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (3)

|   |       |                  |      |  |
|---|-------|------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα  | Όνομα | Επίθετο          |      |  |
| Τίτλος/Θέση Εργασίας:   |       | Email:           |      |  |
| Περιγραφή Καθηκόντων:   |       | Τηλέφωνο/Κινητό: | Φαξ: |  |
| Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:   |       |                  |      |  |
| Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) |       |                  |      |  |
| <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος  |       |                  |      |  |

### Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (4)

|   |       |                  |      |  |
|---|-------|------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα  | Όνομα | Επίθετο          |      |  |
| Τίτλος/Θέση Εργασίας:   |       | Email:           |      |  |
| Περιγραφή Καθηκόντων:   |       | Τηλέφωνο/Κινητό: | Φαξ: |  |
| Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:   |       |                  |      |  |
| Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) |       |                  |      |  |
| <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος  |       |                  |      |  |

### Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (5)

|   |       |                  |      |  |
|---|-------|------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> Κος <input type="checkbox"/> Κα  | Όνομα | Επίθετο          |      |  |
| Τίτλος/Θέση Εργασίας:   |       | Email:           |      |  |
| Περιγραφή Καθηκόντων:   |       | Τηλέφωνο/Κινητό: | Φαξ: |  |
| Λόγοι για τους οποίους είναι επιθυμητή η συμμετοχή στο πρόγραμμα:   |       |                  |      |  |
| Παρακαλώ σημειώστε αν υπάρχουν προτιμήσεις στο φαγητό που θα προσφερθεί (ισχύει μόνο στη περίπτωση όπου στο σεμινάριο περιλαμβάνεται μεσημεριανό) |       |                  |      |  |
| <input type="checkbox"/> Νηστίσιμα <input type="checkbox"/> Χορτοφάγος  |       |                  |      |  |

### Αποδεχόμαστε όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής

|                                   |             |
|-----------------------------------|-------------|
| Υπογραφή:                         | Ημερομηνία: |
| Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρίας): |             |