



Η ανάγκη κατάρτισης είναι η ενημέρωση για της πρόνοιες της νομοθεσίας Περί Διαχείρισης των Θεμάτων Ασφάλειας και Υγείας. Ειδικότερα θα γίνει ενημέρωση για την ετοιμασία και εφαρμογή της Μελέτης Εκτίμησης Επικινδυνότητας. Για το σκοπό αυτό το προσωπικό πρέπει να εκπαιδευτεί στις διάφορες πτυχές της εκτίμησης του κινδύνου για εξοικείωση τους με τους τρόπους εντοπισμού και αντιμετώπισης του κινδύνου.

Εκτίμηση Επικινδυνότητας

Στόχοι του προγράμματος:

Στο τέλος του σεμιναρίου οι καταρτιζόμενοι θα μπορούν να:

- Αναγνωρίζουν τους διάφορους κινδύνους
- Περιγράφουν τη διαδικασία εκτίμησης κινδύνου
- Εφαρμόζουν μεθοδολογίες εκτίμησης και διαχείρισης του κινδύνου
- Εισηγούνται και εφαρμόζουν πρακτικές για πρόληψη των ατυχημάτων
- Εφαρμόζουν σχέδιο δράσης για μείωση της επικινδυνότητας
- Αντιδρούν αποτελεσματικά σε περίπτωση εκδήλωσης του κινδύνου
- Αξιολογούν και αναθεωρούν το σύστημα
- Ευαισθητοποιούνται ως προς την ανάγκη μείωσης ατυχημάτων στο χώρο εργασίας
- Διαμορφώνουν κουλτούρα ασφάλειας και υγείας στο χώρο εργασίας

Σε ποιους απευθύνεται:

Το σεμινάριο αυτό απευθύνεται σε:

- Μηχανικοί
- Μελετητές
- Διευθυντικά στελέχη εργοληπτικών εταιρειών
- Εργολάβοι
- Εργολήπτες
- Λειτουργοί και Αντιπρόσωποι Ασφάλειας και Υγείας
- Υπεύθυνοι Ασφάλειας και Υγείας
- Συντονιστές Ασφάλειας και Υγείας
- Υπεύθυνοι Εργοταξίου / Επιστάτες
- Διευθυντές και υπεύθυνοι τμημάτων

Περιεχόμενα:

Ενότητα 1: Εισαγωγή

- Παρουσίαση του Κανονισμού Περί Διαχείρισης Θεμάτων Ασφάλειας και Υγείας (Κ.Δ.Π. 173/2002)
- Υποχρεώσεις εργοδότη και εργοδοτούμενων
- Τι είναι η εκτίμηση κινδύνου;
- Σκοπός της εκτίμησης κινδύνου

Ενότητα 2: Βασικά Στοιχεία της Εκτίμησης του Κινδύνου

- Διαδικασία εκτίμησης του κινδύνου
- Πως θα εκτιμήσετε τους κινδύνους στους χώρους εργασίας σας

Πρακτική εξάσκηση :

Στόχος της πρακτικής εξάσκησης είναι:

- Εντοπισμός, καταγραφή και αξιολόγηση κινδύνων
- Καθορισμός μέτρων ελέγχου

Ενότητα 3: Μεθοδολογία

- Ποσοτικός υπολογισμός του κινδύνου
- Ποιοτικός υπολογισμός του κινδύνου
- Άσκηση: Υπολογισμός Κινδύνου – Ποσοτικός - Ποιοτικός

Ενότητα 4: Σύστημα Διαχείρισης του Κινδύνου

- Εφαρμογή σχεδίου δράσης για μείωση της επικινδυνότητας
- Αξιολόγηση και αναθεώρηση του συστήματος
- Παραδείγματα Συστημάτων

Ενότητα 5: Κίνδυνοι εντός των Εγκαταστάσεων

- Μηχανικοί / Ηλεκτρικοί
- Θερμότητα
- Θόρυβος / κραδασμοί
- Σκόνη
- Φυσικοί, χημικοί, βιολογικοί παράγοντες
- Εργασιακές και παραγωγικές πρακτικές και διαδικασίες
- Οργανωτικές ελλείψεις ή δυσλειτουργίες
- Χώροι εργασίας
- Ομαδική Εργασία / Πρακτική Άσκηση



Εκτίμηση Επικινδυνότητας

Κωδικός Σεμιναρίου: K25B11

Ημερομηνία έναρξης: Τετάρτη, 19 Νοεμβρίου

Ημερομηνία λήξης: Τετάρτη 26 Νοεμβρίου

Διάρκεια: 14 ώρες

Χώρος Διεξαγωγής:

WEBINAR_ZOOM

Συνολικό Κόστος Σεμιναρίου: €430

Περιλαμβάνει την παρακολούθηση του σεμιναρίου, σημειώσεις και πιστοποιητικό.

Εισηγητής: Ευστάθιος Κολόγγου

Συνολικό Κόστος	Επιχορήγηση ΑνΑΔ	Καθαρό Κόστος Συμμετο- χής
-----------------	---------------------	-------------------------------------

Μικρές/Μεσαίες και Μεγάλες Επιχειρήσεις
--

€430

€280

€150

*Για ανέργους παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μας

Ημέρες και ώρες Διεξαγωγής

Ημερομηνίες	Ώρες Διεξαγωγής
Τετάρτη, 19 Νοεμβρίου 2025	08:30 - 16:15
Τετάρτη 26 Νοεμβρίου 2025	08:30 - 16:15

Δήλωση Συμμετοχής

Κωδικός — Τίτλος Σεμιναρίου: K25B11 - Εκτίμηση Επικινδυνότητας

Ημερομηνία Έναρξης: 19/11/2025

A. Στοιχεία Οργανισμού (αν εφαρμόζεται)

Εταιρία/Οργανισμός:		Μέγεθος:	☐ Μικρή	☐ Μεσαία	☐ Μεγάλη
Οικονομική Δραστηριότητα:		Τηλέφωνο:		Φαξ:	
Διεύθυνση:		Ταχ. Τομέας:		Ταχ. Θυρίδα:	
Υπεύθυνος για την εγγραφή και τίτλος θέσης:		Email:			
		Απευ. Τηλέφωνο:			

B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (1)

☐ Κος ☐ 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)				
☐ Νηστίσιμα ☐ Χορτοφάγος				
☐ Στο πρόγραμμα θα συμμετέχουν πέραν του ενός συμμετέχοντα. (Σε αυτή την περίπτωση συμπληρώστε και την επόμενη σελίδα)				

G. Επένδυση Εκπαίδευσης

H 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):

€150

☐ Για μη δικαιούχους επιχορήγησης από την Αρχή Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού (ΑνΑΔ):

€430

☐ 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

A. 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. Αντικατάστασεις συμμετεχόντων είναι αποδεκτές νουμένου ότι οι αντικαταστάτες πληρούν τα κριτήρια για να 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 πιστωτικούς 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 τηλεφωνικώς για την παραλαβή της αίτησης. Γραπτή επιβεβαίωση για την υλοποίηση 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 νουμένου 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

☐Αποδεχόμαστε όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής

Υπογραφή:	Ημερομηνία:
Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρίας):	

Δήλωση Συμμετοχής

B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (2)

☐ Κος ☐ 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)				
☐ Νηστίσιμα ☐ Χορτοφάγος				

Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (3)

☐ Κος ☐ 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)				
☐ Νηστίσιμα ☐ Χορτοφάγος				

B. Στοιχεία Συμμετέχοντα (4)

☐ Κος ☐ 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) ☐ Νηστίσιμα ☐ Χορτοφάγος					

Β. Στοιχεία Συμμετέχοντα (5)

☐ Κος ☐ 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) ☐ Νηστίσιμα ☐ Χορτοφάγος				

☐ **Αποδεχόμαστε όλους τους πιο πάνω όρους συμμετοχής**

Υπογραφή:	Ημερομηνία:
Σφραγίδα (σε περίπτωση εταιρίας):	