[Una imagen que contiene un dibujo

Descripción generada automáticamente](https://es.smartsheet.com/try-it?trp=27335&utm_language=ES&utm_source=integrated+content&utm_campaign=/risk-assessment-forms&utm_medium=ic+oxygen+risk+assessment+form+27335+word+es&lpa=ic+oxygen+risk+assessment+form+27335+word+es&lx=pQhW3PqqrwhJVef8td3gUgBAgeTPLDIL8TQRu558b7w)**FORMULARIO DE EVALUACIÓN DEL RIESGO DE OXÍGENO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL PACIENTE | FECHA |
|  |  |
| DETALLES DEL PACIENTE | |
|  | |

**NOTA**: El riesgo debe evaluarse de forma continua, y cada prescripción de oxígeno en el hogar debe revisarse y seguirse regularmente con especialistas respiratorios. Por favor, adjunte documentación de respaldo, si está disponible.

EVALUACIÓN DE RIESGOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **CATEGORÍA / RIESGO** | | **NOTAS** |
|  |  | **RIESGOS FÍSICOS** | |  |
|  |  | Desafíos de movilidad y/o equilibrio | |  |
|  |  | Discapacidad visual | |  |
|  |  | Deterioro cognitivo | |  |
|  |  | Condiciones de vida (por ejemplo, desorden, salvaescaleras) | |  |
|  |  | Otro: |  |  |
|  |  | Otro: |  |  |
|  |  | **RIESGOS DE ESTILO DE VIDA** | |  |
|  |  | Fumador actual: en caso afirmativo, enumere los tipos de productos que el paciente fuma y si existe evidencia visible (quemaduras en la piel, muebles, etc.) | |  |
|  |  | En proceso de dejar de fumar – En caso afirmativo, ¿cuál es el progreso del paciente? ¿El paciente está utilizando una herramienta o programa? ¿Cómo se confirmó esto? (por ejemplo, niveles de monitoreo de CO) | |  |
|  |  | Ex fumador – En caso afirmativo, ¿por cuánto tiempo? ¿Cómo se confirmó esto? (por ejemplo, visita domiciliaria, niveles de monitor de CO) | |  |
|  |  | Otros fumadores en las instalaciones | |  |
|  |  | Adicción (por ejemplo, alcohol, drogas) | |  |
|  |  | Otro: |  |  |
|  |  | Otro: |  |  |

Continuación de la EVALUACIÓN DE RIESGOS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sí** | **No** | **CATEGORÍA / RIESGO** | | **NOTAS** |
|  |  | **RIESGOS AMBIENTALES** | |  |
|  |  | Vive en edificio con ocupación múltiple | |  |
|  |  | Vidas no acompañadas | |  |
|  |  | Vive con dependientes vulnerables (por ejemplo, ancianos, niños) | |  |
|  |  | Cocineros con estufa de gas | |  |
|  |  | Dependiente de silla de ruedas | |  |
|  |  | Encuadernación en cama | |  |
|  |  | Alarmas de humo en funcionamiento | |  |
|  |  | Problemas de almacenamiento de equipos de oxígeno | |  |
|  |  | Otro: |  |  |
|  |  | Otro: |  |  |

INFORMACIÓN ADICIONAL

|  |
| --- |
|  |

DECISIÓN

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y FUNCIÓN DEL EVALUADOR DE RIESGOS | |  | NOMBRE Y FUNCIÓN DEL FUNCIONARIO APROBADOR | |
|  | |  |  | |
| UBICACIÓN | |  | UBICACIÓN | |
|  | |  |  | |
| FIRMA | FECHA |  | FIRMA | FECHA |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**  Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |