**FORMULAIRE D'ÉVALUATION DES RISQUES LIÉS À L'OXYGÈNE**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DU PATIENT | DATE |
|  |  |
| DÉTAILS DU PATIENT |
|  |

**REMARQUE**: Le risque doit être évalué sur une base continue, et chaque prescription d'oxygène à domicile doit être examinée et suivie régulièrement avec des spécialistes respiratoires. Veuillez joindre les pièces justificatives, le cas échéant.

ÉVALUATION DU RISQUE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** | **CATÉGORIE / RISQUE** | **NOTES** |
|  |  | **RISQUES PHYSIQUES** |  |
|  |  | Défis de mobilité et/ou d'équilibre |  |
|  |  | Déficience visuelle |  |
|  |  | Cognitifs |  |
|  |  | Conditions de vie (p. ex. encombrement, monte-escalier) |  |
|  |  | Autre: |  |  |
|  |  | Autre: |  |  |
|  |  | **RISQUES LIÉS AU MODE DE VIE** |  |
|  |  | Fumeur actuel – Si oui, énumérez les types de produits que les patients fument et s'il existe des preuves visibles (brûlures sur la peau, les meubles, etc.) |  |
|  |  | En train d'arrêter de fumer – Si oui, quels sont les progrès du patient? Le patient utilise-t-il un outil ou un programme? Comment cela a-t-il été confirmé? (p. ex. niveaux de co-surveillance) |  |
|  |  | Ex-fumeur – Si oui, pour combien de temps? Comment cela a-t-il été confirmé? (p. ex. visite à domicile, niveaux de surveillance du CO) |  |
|  |  | Autre(s) fumeur(s) sur place |  |
|  |  | Dépendance (p. ex. alcool, drogues) |  |
|  |  | Autre: |  |  |
|  |  | Autre: |  |  |

POURSUITE DE L'ÉVALUATION DES RISQUES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Oui** | **Non** | **CATÉGORIE / RISQUE** | **NOTES** |
|  |  | **RISQUES ENVIRONNEMENTAUX** |  |
|  |  | Vit dans un immeuble à occupation multiple |  |
|  |  | Vit non accompagné |  |
|  |  | Vit avec des personnes à charge vulnérables (p. ex. personnes âgées, enfants) |  |
|  |  | Cuisiniers avec cuisinière à gaz |  |
|  |  | Dépendant du fauteuil roulant |  |
|  |  | Alité |  |
|  |  | Détecteurs de fumée fonctionnels |  |
|  |  | Problèmes d'entreposage de l'équipement d'oxygène |  |
|  |  | Autre: |  |  |
|  |  | Autre: |  |  |

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

|  |
| --- |
|  |

DÉCISION

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM ET RÔLE DE L'ÉVALUATEUR DES RISQUES |  | NOM ET RÔLE DU FONCTIONNAIRE D'AGRÉMENT |
|  |  |  |
| EMPLACEMENT |  | EMPLACEMENT |
|  |  |  |
| SIGNATURE | DATE |  | SIGNATURE | DATE |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DÉMENTI**Tous les articles, modèles ou informations fournis par Smartsheet sur le site Web sont fournis à titre de référence uniquement. Bien que nous nous efforcions de maintenir les informations à jour et correctes, nous ne faisons aucune déclaration ou garantie d'aucune sorte, expresse ou implicite, quant à l'exhaustivité, l'exactitude, la fiabilité, la pertinence ou la disponibilité en ce qui concerne le site Web ou les informations, articles, modèles ou graphiques connexes contenus sur le site Web. Toute confiance que vous accordez à ces informations est donc strictement à vos propres risques. |