Evaluación de seguridad del personal

Objetivo: Aprovechar su experiencia para determinar riesgos que podrían perjudicar a los residentes.

¿Quién debe utilizar esta herramienta?Cualquier trabajador o proveedor de servicios de este centro de enfermería especializada.

¿Cómo debería usar esta herramienta?Proporcione tantos detalles como sea posible cuando conteste las dos preguntas a continuación. Necesitará los detalles para entender cómo puede evitar lesiones. Deje la evaluación completada en la caja cerrada ubicada en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

¿Cuándo debería usar esta herramienta? Cualquier persona que trabaje aquí puede completar este formulario en cualquier momento. Como mínimo, cada persona debe completar este formulario dos veces al año.

**Nombre (opcional):**

**Cargo/departamento:**

**Fecha:**

**Describa cómo cree que resultará lesionado el próximo residente en su área o centro.**

**Describa qué cree que puede hacerse para evitar o minimizar el daño.**