

## 2. Порядок заполнения бланка «АНКЕТА ПРЕДПОЧТЕНИЙ ПАЦИЕНТА» (шаблон 2)

<i>Кто заполняет</i>	<i>Когда заполняет</i>
МС отделения	Информация заполняется по мере ее поступления

### Особенности заполнения:

- Проводить опрос по пунктам бланка не стоит. Информация собирается ненавязчиво, указанными вопросами возможно отвлечь пациента, показать свою заинтересованность его личностью.
- Эта информация нам нужна для индивидуального подхода к пациенту. Для обеспечения качества жизни пациента необходимо учитывать все его предпочтения и особенности. Для пациента паллиативного профиля это особенно важно. Возможно, это будут его последние пожелания.
- Не указывать в анкете личные номера телефонов и другую конфиденциальную информацию о семье и близких пациента!

Рисунок №1. Пример заполнения бланка «Анкета предпочтений пациента»

## АНКЕТА ПРЕДПОЧТЕНИЙ ПАЦИЕНТА\*\*

\* \* \* Заполняется и дополняется по возможности в течение всей госпитализации пациента

Анкета заполнена со слов пациента: ☒ да ☐ нет, указать

ФИО и степень родства *Киселев Андрей Петрович – муж;*

*Киселев Иван Андреевич – сын;*

*Киселева Анна Андреевна – дочь;*

.....

.....

.....

Кто осуществляет уход дома, ФИО и степень родства:

*Петрова Светлана Сергеевна – сестра;*

*Киселев Андрей Петрович – муж;*

.....

.....

.....

Кому можно предоставлять информацию о состоянии

здоровья (в соответствии с ИДС), ФИО и степень родства: ..

*Киселев Андрей Петрович – муж;*

*Киселев Иван Андреевич – сын;*

.....

.....

Есть ограничения по допуску посетителей: ☒ нет ☐ да

.....

.....

.....

.....

Особенности взаимоотношений пациента с близкими:

*Дочь проживает в Германии, связь не поддерживает*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Психосоциальные проблемы, которые влияют на

самочувствие пациента: ☒ нет ☐ есть (потеря близких,

ограничение в значимой деятельности, чувство

одиночества, потеря смысла жизни и т.п.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Вероисповедание *...православие*

Есть желание получать духовную поддержку ☐ нет ☒ есть

*есть свой священник – о. Петр*

.....

.....

.....

Высказывает пожелания по концу жизни, организации

прощания\*\*\* ☐ нет ☐ да

.....

.....

.....

.....

.....

\*\*\* Заполняется, если пациент сам заводит разговор

на эти темы

**Предпочтения к проведению процедур:**

Время пробуждения, подъема *...6.00*

Время утреннего туалета *...06.30*

Дневной сон ☒ нет, ☐ да с *.....* по *.....*

Время подготовки к ночному отдыху *...21.00*

Пожелания к организации отдыха *.....*

Световой режим (не беспокоит ли яркий свет, шторы,

нужен ли ночью свет) *.....*

.....

**Предпочтения в одежде** *закрытая одежда, всегда носит платок на*

*голове*

.....

.....

**Предпочтения в еде (блюда, время и температура)**

Любит *...то что готовят ест разные блюда*

.....

.....

.....

Не любит *...орехи*

.....

**Предпочитаемая степень активности** ☐ полный покой

☐ согласен на прогулки в кровати / кресле/в сопровождении

Хочет ли пациент общения ☐ нет ☒ да *...с женским полом*

.....

**Предпочтения к проведению досуга:**

Любимые занятия / хобби / увлечения *...приготовление*

*пищи*

.....

Любимые передачи на ТВ/радио *...СПАС, пн-пт 14.00-15.00.*

*«Монастырская кухня»*

.....

Любимые фильмы *.....*

.....

.....

Любимые книги *.....*

.....

.....

Не любит (раздражает) *.....*

.....

.....

.....

Какие привычки и предпочтения пациент хотел бы

сохранить в период пребывания в стационаре

*Не курит по воскресениям*

.....

Домашние животные, которых хочется увидеть

*Домашний кот Барсик*

.....

Пожелания к организации досуга

.....

.....

.....

**Вредные привычки** ☐ курение

употребление ☐ алкоголя ☐ наркотиков ☐ иное

.....

**Фото до болезни предоставлено** ☐ да ☐ нет