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

Кто заполняет	***Когда заполняет***
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 – сиделка
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..по четвергам ест рыбные блюда
Не любит..грибы

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 купается 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