

## II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
2.1	выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за примером лекарственных препаратов)	1 услуга	ежедневно		
2.2	оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий	1 услуга	в неделю		
2.3	систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии здоровья	1 услуга	в неделю		
2.4	проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	1 услуга	в неделю		
2.5	проведение занятий по адаптивной физической культуре	1 занятие	в неделю		
2.6	консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий выявление отклонений в состоянии их здоровья)	1 консультация	однократно		
2.7	оказание услуг по немедикаментозной терапии (физиотерапии, лечебной физической культуре, кинезитерапии, массажу, методов с применением природных лечебных факторов), направленных на компенсацию или восстановление утраченных функций*	20 услуг	за период обслуживания		