АДМИНИСТРАЦИЯ

МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ЛЮБЕРЦЫ  
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.03.2022 № 1082 ПА

г. Люберцы

**О внесении изменений в муниципальную программу «Здравоохранение»**

В соответствии со ст.179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом городского округа Люберцы Московской области, Постановлением администрации городского округа Люберцы от 20.09.2018 № 3715-ПА «Об утверждении порядка принятия решений о разработке муниципальных программ городского округа Люберцы, их формирования и реализации», Распоряжением Главы городского округа от 21.06.2017 № 1-РГ «О наделении полномочиями Первого заместителя Главы администрации», в целях координации и совершенствования мер по охране здоровья граждан на территории городского округа Люберцы, постановляю:

1.Внести изменения в муниципальную программу «Здравоохранение», утверждённую Постановлением администрации городского округа Люберцы от 25.09.2019 № 3580-ПА, утвердив её в новой редакции (прилагается).

2. Опубликовать настоящее Постановление в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте администрации в сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего Постановления оставляю за собой.

Первый заместитель

Главы администрации И.Г.Назарьева

Утверждена

Постановлением администрации

муниципального образования

городской округ Люберцы

Московской области

от 24.03.2022 № 1082-ПА

Муниципальная программа: «Здравоохранение»

Паспорт муниципальной программы «Здравоохранение»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Цели муниципальной программы | 1.Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития  2.Создание условий для реализации полномочий органов власти | | | | | |
| Задачи муниципальной программы | 1. Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа Люберцы  2. Стимулирование привлечения медицинских кадров | | | | | |
| Координатор муниципальной программы | И.Г. Назарьева Первый заместитель Главы администрации городского округа Люберцы Московской области | | | | | |
| Муниципальный заказчик программы | Управление социальной политики администрации городского округа Люберцы Московской области | | | | | |
| Сроки реализации муниципальной программы | 2020-2024 гг | | | | | |
| Перечень подпрограмм | 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи.  5. Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи | | | | | |
| Источники финансирования муниципальной программы,  в том числе по годам: | Расходы (тыс. рублей) | | | | | |
| Всего | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| Средства бюджета Московской области | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Средства бюджета городского округа Люберцы | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Всего, в том числе по годам: | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 | 0,0 |

**Общая характеристика сферы реализации муниципальной программы «Здравоохранение»**

**1. Общая характеристика сферы реализации муниципальной программы**

Охрана здоровья граждан на территории городского округа Люберцы включает в себя повышение качества и доступности медицинской помощи за счёт создания условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа Люберцы.

**2. Описание цели муниципальной программы.**

Основными целями муниципальной программы являются:

- Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития;

- Создание условий для реализации полномочий органов власти.

Основные направления социальной  политики предусматривают осуществление широкой системы мер по улучшению охраны здоровья, увеличению продолжительности жизни и трудовой активности.

Введение системы всеобщей диспансеризации населения значительно увеличит показатель снижения заболеваемости и увеличения продолжительности жизни. Основной целью диспансеризации является осуществление комплекса мероприятий, направленных на формирование, сохранение и укрепление здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение заболеваемости, увеличение активного творческого долголетия.

Обеспечение стабильной численности населения наиболее предпочтительно для экономического развития, развития ориентированного, прежде всего, на использование интенсивных факторов, для дальнейшего наращивания и функционирования его производственной и социальной инфраструктуры, для рационального использования территории и сохранения экологической безопасности, особенно в обстановке стремительного транспортно-дорожного насыщения.

Исходя из стратегических установок демографического развития городского округа Люберцы, т.е. решения её демографических и миграционных проблем и эффективного наращивания социально-экономического потенциала района,  целью демографической политики может быть: стабилизация численности населения района на современном уровне.   Поддержание стабильной численности населения возможно в случае такого повышения рождаемости и сокращения смертности, которое позволит свести миграционный прирост в начале до размеров естественной убыли населения, т.е. стопроцентно компенсировать эту убыль, а затем снижаться по мере уменьшения естественной убыли.

**3. Прогноз развития сферы здравоохранения с учётом реализации муниципальной программы.**

Программа позволят улучшить качество медицинской помощи жителям городского округа Люберцы, в том числе женщинам и детям, снизить материнскую, младенческую и перинатальную смертность, увеличить продолжительность жизни.

Программа предполагает реализацию конкретных мероприятий по улучшению демографической ситуации на территории городского округа Люберцы, увеличению продолжительности жизни населения за счет формирования здорового образа жизни, созданию условий для повышения эффективности первичного звена здравоохранения, приобретение и ввод в эксплуатацию оснащения базовых рабочих мест для кабинетов врачей общей практики.

Преимущества риски и варианты решения проблем: Реализация мероприятий программы и достижение ее принятых показателей напрямую зависит от программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Московской области и областной программы «Здравоохранение Подмосковья». В соответствии с Законом Московской области от 02.06.2014 № 56/2014-03 «О прекращении осуществления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Московской области отдельных государственных полномочий Московской области по организации оказания медицинской помощи на территории Московской области и о внесении изменений в Закон Московской области «О здравоохранении в Московской области» с 01.01.2015 года муниципальные учреждения здравоохранения Московской области являются государственными учреждениями здравоохранения Московской области.

**4. Перечень подпрограмм муниципальной программы и краткое их описание**

В состав муниципальной программы «Здравоохранение» входит 2 подпрограммы:

Подпрограмма 1. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи;

Подпрограмма 5. Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи.

Реализация Подпрограммы 1 позволит реализовать мероприятия направленные на формирование здорового образа жизни и профилактику заболеваний. (Информирование населения, публикации в СМИ, выступления на радио и телевидении);

Реализация Подпрограммы 5 позволит стимулировать привлечение медицинских кадров на территорию городского округа Люберцы.

**5. Обобщённая характеристика основных мероприятий муниципальной программы.**

Основные мероприятия программы включают в себя:

Основное мероприятие подпрограммы 1. Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации.

Основное мероприятие подпрограммы 5. Развитие мер социальной поддержки медицинских работников.

Социальный эффект от реализации Программы выражается в следующих изменениях к 2024 году: увеличение доли взрослого населения прошедшего диспансеризацию до 100 % от доли взрослого населения подлежащего диспансеризации, формирование у населения здорового образа жизни.

**6. Порядок взаимодействия ответственного за выполнение мероприятий с заказчиком программы**

Ответственный за выполнение мероприятий муниципальной программы формирует прогноз расходов на реализацию мероприятий и направляет его заказчику муниципальной программы. Учувствует в обсуждении вопросов, связанных с реализацией и финансированием подпрограмм в части соответствующих мероприятий. Готовит и предоставляет заказчику муниципальной программы отчёт о реализации мероприятий.

**7. Состав форма и сроки предоставления отчётности о ходе реализации мероприятий муниципальной программ.**

Отчётность о ходе реализации мероприятий муниципальной программы (подпрограммы) предоставляется в сроки и по формам согласно Постановлению администрации муниципального образования городской округ Люберцы Московской области от 20.09.2018 № 3715-ПА «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке муниципальных программ городского округа Люберцы, их формирования и реализации».

Приложение № 1

к муниципальной программе

« Здравоохранение»

Показатели реализации муниципальной программы

«Здравоохранение»

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Показатели реализации муниципальной программы | Тип показателя | Единица измерения | Базовое значение на начало реализации  Подпрограммы | Планируемое значение по годам реализации программы | | | | | Номер основного мероприятия в перечне мероприятий подпрограммы | |
| 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | |
|  | Подпрограмма 1 « Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» | | | | | | | | | | |
| 1.1 | Доля взрослого населения, прошедшего диспансеризацию, от общего числа взрослого населения | Отраслевой показатель | Процент | - | - | - | 25,0 | 25,0 | 25,0 | 3 | |
| 1.2 | Количество прикрепленного населения к медицинским организациям на территории округа | Отраслевой показатель | Процент | 88,0 | 95,0 | 95,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 3 | |
| 1.3 | Диспансеризация (доля населения, прошедшего диспансеризацию) | Отраслевой показатель | Процент | 100,0 | 100,0 | - | - | - | - | 3 | |
| 1.4 | Доля населения, прошедшего профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию («Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация) | Отраслевой показатель | Процент | - | - | 100,0 | - | - | - | 3 | |
| 1.5 | Доля работников предприятий, прошедших диспансеризацию (за исключением предприятий, работающих за счет средств бюджета Московской области) | Отраслевой показатель | Процент | 0,0 | 95,0 | 95,0 | - | - | - | 3 | |
|  | Подпрограмма 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Жилье-медикам, нуждающихся в обеспечении жильем | Отраслевой показатель | Процент | - | - | - | 100 | 100 | 100 | | 3 |
| 2.2 | Привлечение участковых врачей: 1 врач-1 участок | Отраслевой показатель | Процент | 200,0 | 200,0 | - | - | - | - | | 3 |
| 2.3 | Жилье-медикам, первичного звена и узкого профиля, обеспеченных жильем, из числа привлеченных и нуждающихся | Отраслевой показатель | Коэффициент | - | - | 1 | - | - | - | | 3 |

Таблица 2

Взаимосвязь показателей реализации муниципальной программы «Здравоохранение»

с целями (задачами), на достижение которых направлен показатель

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Цели муниципальной программы | Задачи, направленные на достижение цели | Показатели реализации муниципальной программы |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» | | |
| 1.1 | Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития | Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа Люберцы | Доля взрослого населения, прошедшего диспансеризацию, от общего числа взрослого населения |
| 1.2 | Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития | Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа Люберцы | Количество прикреплённого населения к медицинским организациям на территории округа |
| 1.3 | Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития | Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа Люберцы | Диспансеризация (доля населения, прошедшего диспансеризацию) |
| 1.4 | Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития | Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа Люберцы | Доля населения, прошедшего профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию («Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация) |
| 1.5 | Развитие первичной медико-санитарной помощи, а так же системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития | Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории городского округа Люберцы | Доля работников предприятий, прошедших диспансеризацию (за исключением предприятий, работающих за счет средств бюджета Московской области) |
| 2. | Подпрограмма 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» | | |
| 2.1 | Создание условий для реализации полномочий органов власти | Стимулирование привлечения медицинских кадров | Жилье-медикам, нуждающихся в обеспечении жильем |
| 2.2 | Создание условий для реализации полномочий органов власти | Стимулирование привлечения медицинских кадров | Привлечение участковых врачей: 1 врач-1 участок |
| 2.3 | Создание условий для реализации полномочий органов власти | Стимулирование привлечения медицинских кадров | Жилье-медикам, первичного звена и узкого профиля, обеспеченных жильем, из числа привлеченных и нуждающихся |

Приложение № 2

к муниципальной программе

«Здравоохранение»

Методика расчета значений показателей реализации муниципальной программы «Здравоохранение»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование показателя | Единица измерения | Методика расчета показателя | Источник данных | Период представления отчетности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» | | | | |
| 1.1 | Доля взрослого населения, прошедшего диспансеризацию и профилактические осмотры, от общего числа взрослого населения | Процент | Определяется как выраженное в процентах соотношение числа взрослого населения, прошедшего диспансеризацию и профилактические осмотры/общее количество согласно целевому показателю №2 Государственной программы Московской области «Здравоохранение Подмосковья на 2019 - 2024 годы», утвержденной Постановлением Правительства Московской области от 9 октября 2018 г.  № 715/36 (с изменениями и дополнениями), составляет 25%.  Рассчитывается по формуле:  Ди = \* 100%,  где:  Ди — исполнение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения,  Дп — численность населения, прошедшего профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию в отчетном периоде, человек.  Дпд — общее число граждан в возрасте 18 лет и старше | Данные формы статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденная приказом Министерства здравоохранения России от 10.11.2020 № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации N 131/у "Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)» (далее – Приказ № 1207н) | Ежеквартально |
| 1.2 | Количество прикрепленного населения к медицинским организациям на территории округа | Процент | Дн =(Ч.з.)/( Ч.н.) \* 100%, где  Дн – доля населения, прикрепленного к медицинским организациям, участвующей в выполнении территориальной программы государственных гарантий Московской области, %.  Ч.з.— численность застрахованного населения, прикрепленного к медицинским организациям городского округа Московской области, человек.  Ч.н. — общая численность населения городского округа Московской области, человек. | Данные Территориального органа федеральной службы государственной статистики Московской области, данные Территориального фонда обязательного медицинского страхования Московской области о количестве застрахованных в Московской области граждан трудоспособного возраста, прикрепленных к медицинским организациям в разрезе городских округов. | Ежеквартально |
| 1.3 | Диспансеризация (Доля населения, прошедшего диспансеризацию) | Процент | Показатель определяется как отношение численности населения, прошедшего диспансеризацию в отчетном периоде, к общему числу граждан, подлежащих диспансеризации в отчётном году (согласно распоряжению Министерства здравоохранения Московской области от 26.12.2017г . № 323-р) выраженное в процентах. Показатель считается с начала отчётного года нарастающим итогом. Показатель считается выполненным, если его значение составило: за 3 мес. - 25%; за 6 мес. -50%; за 9 мес. - 75% и за год - 100%.  Рассчитывается по формуле:  Ди = Дп/ Дпд• 100%  Где:  Ди - исполнение диспансеризации определённых групп взрослого населения,%  Дп - численность населения, прошедшего диспансеризацию в отчетном периоде, чел.  Дпд - общее число граждан, подлежащих диспансеризации в 2019 году (согласно распоряжению Министерства здравоохранения Московской области от 26.12.2017 года №323-р), чел. | Источник информации: заполнение медицинскими учреждениями формы статистической отчётности №131 «Сведения о диспансеризации определённых групп населения». | Ежеквартально |
| 1.4 | Доля населения, прошедшего профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию («Профилактические медицинские осмотры и диспансеризация) | Процент | Численность населения трудоспособного возраста, прошедшего профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию в отчетном периоде, человек / Общее число граждан трудоспособного возраста, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации в 2021 году (согласно распоряжения Министерства здравоохранения Московской области от 26.01.2021 № 12-Р «Об организации в 2021 году профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения на территории Московской области») х 100 | Форма №131/о, утверждённая приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.11.2020 № 1207н «Об утверждении учетной формы медицинской документации № 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)»‚ порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности № 131/о «Сведения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», порядка ее заполнения и сроков представления», Распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 26.01.2021  № 12-Р «Об организации в 2021 году диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров на территории Московской области» | Ежеквартально |
| 1.5 | Доля работников предприятий, прошедших диспансеризацию (за исключением предприятий, работающих за счет средств бюджета Московской области) | Процент | Число работников предприятий, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, посредством мобильных комплексов + число работников предприятий, прошедших профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию посредством других форм проведения профилактических осмотров и диспансеризации) / Число граждан (работников), застрахованных в Московской области, работающих на предприятиях городского округа) х 100. | Информация от медицинских организаций о численности работников предприятий городского округа (за исключением предприятий, работающих за счет средств бюджета Московской области»), прошедших диспансеризацию и профилактические осмотры в отчетном периоде, информация от глав городских образований о численности граждан (работников), работающих на предприятиях городского округа. | Ежеквартально |
| 2. | Подпрограмма 5 «Финансовое обеспечение системы организации медицинской помощи» | | | | |
| 2.1 | Жилье – медикам, нуждающихся в обеспечении жильем | Процент | Определяется как отношение количества врачей, обеспеченных жилыми помещениями за счёт средств бюджета муниципального образования или выделенными из муниципального жилого фонда в течение отчетного периода (компенсация аренды жилой площади; социальный, специализированный и коммерческий найм жилого помещения) к числу врачей, нуждающихся в обеспечении жильем по состоянию на отчетную дату нарастающим итогом с начала календарного года. Показатель считается с начала отчётного года нарастающим итогом. Врачи учитываются как обеспеченные и нуждающиеся однократно на протяжении отчётного периода, независимо от вида поддержки.  Рассчитывается по формуле:  Доу=Доб/Дн \* 100%,  где:  Доу – доля врачей, обеспеченных жильем, из числа нуждающихся, %;  Доб – количество врачей, обеспеченных жилыми помещениями (компенсация аренды жилой площади; социальный, специализированный и коммерческий найм жилого помещения) в течение отчетного периода, человек.  Дн – количество врачей, нуждающихся в обеспечении жильем (состоящих на учете на отчетную дату) с начала отчетного года на текущую дату с нарастающим итогом, человек.\* До 01.01.2022 наименование было «Доля медицинских работников (врачей первичного звена узкого профиля) обеспеченных жильем, из числа привлеченных и нуждающихся в жилье» | Отчёт жилищного управления администрации городского округа Московской области, согласованный с государственными учреждениями здравоохранения Московской области (информация предоставляется в регламентный срок, непредставление информации оценивается нулевым значением). | Ежеквартально |
| 2.2 | Привлечение участковых врачей: 1 врач-1участок | Процент | Показатель состоит из суммы 2-х частей. Максимальное значение показателя 200% и более.  Первая часть - максимальное значение 100 и более%. Единица измерения – процент.  Источник информации: отчёт администраций муниципальных образований и согласование с государственными учреждениями здравоохранения Московской области (информация предоставляется в регламентный срок, не предоставление информации оценивается нулевым значением).  Разъяснение по показателю: показатель определяется как отношение количества привлечённых врачей участковых терапевтов, врачей участковых педиатров в государственные учреждения здравоохранения муниципальных образований Московской области к запланированному на 2020 год числу врачей участковой службы (в соответствии с «дорожной картой»)  Показатель считается с начала отчётного года.   Рассчитывается по формуле:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Пув | = | Вп | • 100% | | Вил |   Где:  Пув- привлечение участковых врачей  Вп - привлечённые участковые врачи, чел.  Впл - запланированное на 2020 год число врачей участковой службы (в соответствии с «дорожной картой»).  Вторая часть - максимальное значение 100%. Единица измерения — процент. Источник информации: отчёт администраций муниципальных образований и согласование с государственными учреждениями здравоохранения Московской области (информация предоставляется в регламентный срок, не предоставление информации оценивается нулевым значением).Разъяснение по показателю: показатель определяется как отношение количества врачей участковых терапевтов, врачей участковых педиатров, обеспеченных жилыми помещениями за счёт средств бюджета муниципального образования или выделенными из муниципального жилого фонда (компенсация аренды жилой площади, социальной найм жилого помещения, специализированный найм жилого помещения, коммерческий найм жилого помещения, к общей численности врачей участковых терапевтов, врачей участковых педиатров и врачей общей практики (семейные)), нуждающихся в улучшении жилищных условий (состоящие на учете, а также привлечённые из других территорий, нуждающиеся в улучшении жилищных условий) в соответствии с Жилищным кодексом Российской Федерации, а также с законами Московской области, выраженное в процентах.  Показатель считается с начала отчётного года нарастающим итогом. Врачи учитываются как обеспеченные и нуждающиеся однократно на протяжении отчётного периода, независимо от вида поддержки. При отсутствии нуждающихся врачей в обеспечении жилыми помещениями значение определяется как 100%.  Рассчитывается по формуле:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Доу | = | Доб | • 100% | | Дн |   Где:  Доу - доля врачей участковых и врачей общей практики государственных учреждений здравоохранения обеспеченных жилыми помещениями, процент  Доб - количество врачей участковых и врачей общей практики, обеспеченных жилыми помещениями (компенсация аренды жилой площади, социальной найм жилого помещения, специализированный найм жилого помещения, коммерческий найм жилого помещения), чел.  Дн - количество врачей участковых и врачей общей практики, нуждающихся в улучшении жилищных условий (состоящие на учете, а также привлечённые из других территорий, нуждающиеся в улучшении жилищных условий), чел. При отсутствии нуждающихся врачей в обеспечении жилыми помещениями значение показателя определяется как 100%. | ежемесячный отчёт по выполнению Дорожной карты по привлечению  участковых врачей, врачей педиатров и узких специалистов. | Ежеквартально |
| 2.3 | Жилье – медикам, первичного звена и узкого профиля, обеспеченных жильем, из числа привлеченных и нуждающихся | Коэффициент | Доу=(Доб/п)/Дп \*0,75+ (Доб/н)/Дн\*0,25  Доу – показатель врачей первичного звена и узкого профиля, обеспеченных жильем, из числа привлеченных и нуждающихся,  Доб/п – количество врачей первичного звена и узкого профиля, обеспеченных в текущем году жилыми помещениями (компенсация аренды жилой площади; социальный, специализированный и коммерческий найм жилого помещения) из числа привлеченных в текущем году, человек.  Дп – количество привлеченных врачей первичного звена и узкого профиля нуждающихся в улучшении жилищных условий в текущем году, человек.  Доб/н – количество врачей, обеспеченных жилыми помещениями (компенсация аренды жилой площади; социальный, специализированный и коммерческий найм жилого помещения) в текущем году из общего числа нуждающихся (за исключением привлеченных), человек.  Дн - количество врачей, нуждающихся в улучшении жилищных условий всего (за исключением привлеченных в текущем году врачей, нуждающихся в улучшении жилищных условий), человек. | Отчёт жилищного управления администрации городского округа Московской области, согласованный с государственными учреждениями здравоохранения Московской области (информация предоставляется в регламентный срок, непредставление информации оценивается нулевым значением). | Ежеквартально |