**Anexa 1: Definițiile indicatorilor de rezultat și realizare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cod** | **Tip de indicator (de Realizare Imediată/**  **de Rezultat şi Specific/**  **Comun)** | **Denumire indicator** | **Definiția indicatorului** |
| 4S57 | realizare | Instrumente/  proceduri/  mecanisme etc.,  din care:   * din domeniul asistenței sociale/ * din domeniul   medical | Acest indicator reprezintă numărul de instrumente / proceduri / mecanisme validate și utilizate în regiunile de dezvoltare eligibile, care au beneficiat de finanțare în cadrul Obiectivului Specific 4.5.  **TERMINOLOGIE:**  „**Instrumente / proceduri / mecanisme**”: în contextul POCU – OS 4.5, se referă la:  - mecanisme de identificare a nevoilor individuale ale persoanelor vulnerabile cu nevoi speciale (persoane singure în situație de dependență) și măsuri/ proceduri de intervenție  - mecanisme de monitorizare și evaluare a nevoilor de servicii sociale la nivel local (inclusiv existența unor liste de așteptare în format electronic)  - instrumente standard de intervenţie integrată, scheme de parcurs/de intervenţie pentru beneficiarii de servicii integrate (sociale, medicale, de ocupare, de educaţie, etc.) la nivel comunitar  *Sursa: Programul Operațional Capital Uman 2014-2010*  **DATELE VOR FI COLECTATE, MONITORIZATE ŞI RAPORTATE PENTRU URMĂTOARELE CATEGORII:**   * domeniul asistenței sociale * domeniul medical |
| 4S56 | realizare | Servicii comunitare (din care: din zona rurală), care beneficiază de sprijin, din care:   * Servicii medicale / * Servicii sociale / * Servicii socio-medicale | Acest indicator reprezintă numărul de servicii comunitare care au beneficiat de sprijin direct în cadrul acestor obiective specifice și care au fost dezvoltate în regiunile eligibile si comunitatile selectate  **TERMINOLOGIE:**  „**Servicii comunitare**”: ansamblul de activităţi şi servicii de sănătate care se acordă în sistem integrat cu serviciile sociale la nivelul comunităţii, pentru soluţionarea problemelor medico-sociale ale individului, în vederea menţinerii acestuia în propriul mediu de viaţă.  *Sursă: Ordonanța de Urgență 162 / 2008 privind transferul ansamblului de atribuţii şi competenţe exercitate de Ministerul Sănătăţii Publice către autorităţile administraţiei publice locale, cu modificările și completările ulterioare*  **Serviciile medicale:** includ  (a) pachetul de servicii de bază care se acordă asiguraţilor şi care cuprinde serviciile medicale, serviciile de îngrijire a sănătăţii, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale şi alte servicii la care au dreptul asiguraţii;  (b) pachetul minimal de servicii, în sistemul asigurărilor sociale de sănătate, care se acordă persoanelor care nu fac dovada calităţii de asigurat şi cuprinde servicii de îngrijire a sănătăţii, medicamente şi materiale sanitare numai în cazul urgenţelor medico-chirurgicale şi al bolilor cu potenţial endemoepidemic, monitorizarea evoluţiei sarcinii şi a lăuzei, servicii de planificare familială, servicii de prevenţie  *Sursa: Hotărâre Nr. 400 din 13 mai 2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015, cu modificările și completările ulterioare*  - **Serviciile sociale:** reprezintă ansamblul de măsuri și activităţi realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum şi celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depăşirii situaţiilor de dificultate, prevenirii şi combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale şi creşterii calităţii vieţii.  *Sursa: Legea 292/2011 privind asistenţa socială, cu modificările și completările ulterioare.*  - **Serviciile de îngrijire social-medicală**: sunt servicii sociale, servicii medicale şi servicii conexe acestora.  Serviciile de îngrijire social-medicală de natură socială pot fi următoarele:  (a) servicii de bază , care constau în ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare şi dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire şi hidratare, transfer şi mobilizare, deplasare în interior, comunicare;  (b) servicii de suport, care constau în ajutor pentru prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activităţi de menaj, însoţirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie, activităţi de administrare şi gestionare, activităţi de petrecere a timpului liber;  (c) servicii de reabilitare şi adaptare a ambientului, care constau în mici amenajări, reparaţii şi altele asemenea.  **Serviciile de îngrijire social-medicală de natură medicală** pot fi reprezentate de activităţi complexe de diagnostic, tratament, îngrijiri şi altele asemenea, recomandate şi realizate în conformitate cu tipurile de afecţiuni pe care le prezintă beneficiarii de servicii sociale.  Serviciile de îngrijire social-medicală de natura serviciilor conexe, interdisciplinare pot fi servicii de recuperare şi reabilitare, kinetoterapie, fizioterapie, terapie ocupaţională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie, podologie şi altele asemenea.  *Sursa: Ordonanţa 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare*  - **Serviciile din zonele rurale:** dezvoltate în zonele rurale (sat/comună) conform Legii 351/2001 privind aprobarea Planului de amenajare a teritoriului naţional - Secţiunea IV, Reţeaua de localităţi, Anexa I.  **DATELE VOR FI COLECTATE, MONITORIZATE ŞI RAPORTATE PENTRU URMĂTOARELE CATEGORII:**   * Rural * Urban * Servicii medicale * Servicii sociale * Servicii socio-medicale |
| 4S55 | realizare | Persoane care beneficiază de formare/ schimb de bune practici etc., din care:   * sectorul medical * sectorul asistenței sociale * sectorul socio-medical | Acest indicator reprezintă numărul persoanelor care au beneficiat de formare profesională sau de schimburi de bune practici, prin sprijin direct în cadrul Obiectivului Specific 4.6 şi 4.10 care la data intrării în operațiunile FSE au îndeplinit cumulativ următoarele criterii:  - sunt rezidente în una din regiunile de dezvoltare eligibile si in una din cele 100 de comunitati selectate  - sunt personal specializat în cadrul instituțiilor cu responsabilități în domeniul asistenței sociale/ furnizorilor de servicii sociale/ ONG-urilor acreditate ca furnizori de servicii sociale/ asistentei medicale  **TERMINOLOGIE:**  „**Formarea profesională continuă**”: asigură adulţilor fie dezvoltarea competenţelor profesionale deja dobândite, fie dobândirea de noi competenţe. Competenţa profesională reprezintă capacitatea de a realiza activităţile cerute la locul de muncă la nivelul calitativ specificat în standardul ocupaţional.  *Sursa: Ordonanța 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor*  *„***Schimburi de bune practici***”:* procesul de împărtăşire a informaţiilor, precum cea mai bună practică sau rezultatele unui proiect, de către părţile interesate. „Bunele practici” sunt exemple de metode de lucru ce au fost acceptate şi sunt promovate, ca fiind bune de utilizat în special în anumite situaţii.  *Sursa: Un glosar de termeni tehnici folosiţi în învăţământul tehnic şi profesional din România: http://www.tvet.ro/Anexe/x/Glossary%20Eng-Rom.pdf*  **DATELE VOR FI COLECTATE, MONITORIZATE ŞI RAPORTATE PENTRU URMĂTOARELE CATEGORII:**   * sectorul medical * sectorul asistenței sociale * sectorul socio-medical |
| 4S48 | rezultat imediat | Persoane care și-au  îmbunătățit nivelul de  calificare/ certificate  urmare a sprijinului primit, din care:   * din sectorul de asistență socială * din sectorul medical | Acest indicator reprezintă numărul persoanelor care și-au îmbunătățit nivelul de calificare/ certificare, urmare a sprijinului direct primit în cadrul Obiectivului Specific 4.6, şi 4.10 care la data intrării în operațiunile FSE au îndeplinit cumulativ următoarele criterii:  -rezidente în una din regiunile de dezvoltare eligibile si in una din cele 100 de comunitati selectate  - sunt încadrați ca personal specializat în cadrul instituțiilor cu responsabilități în domeniul asistenței sociale/ furnizorilor de servicii sociale/ ONG-urilor acreditate ca furnizori de servicii sociale/ asistentei medicale  **TERMINOLOGIE:**  „**Calificarea**”, respectiv recalificarea, reprezintă pregătirea profesională care conduce la dobândirea unui ansamblu de competenţe profesionale care permit unei persoane să desfăşoare activităţi specifice uneia sau mai multor ocupaţii.  *Sursa: Ordonanţa 129/2000 privind formarea profesională a adulţilor, cu modificările şi actualizările ulterioare*  „**Certificarea**”: reprezintă procesul prin care se confirmă în mod formal rezultatele învăţării dobândite de persoana care învaţă în diferite contexte, în urma unui proces de evaluare. Aceasta se finalizează printr-o diplomă sau un certificat  *Sursa: Legea 1/2011 privind formarea profesională a adulţilor , cu modificările și completările ulterioare*  **DATELE VOR FI COLECTATE, MONITORIZATE ŞI RAPORTATE PENTRU URMĂTOARELE CATEGORII:**   * sectorul de asistență socială * sectorul medical |
| 4S50 | rezultat imediat | Instrumente/ proceduri/  mecanisme etc. validate și utilizate în furnizarea serviciilor, din care:   * din sectorul de asistență socială * din sectorul medical | Acest indicator reprezintă numărul de instrumente / proceduri / mecanisme validate și utilizate în regiunile de dezvoltare eligibile, care au beneficiat de finanțare în cadrul Obiectivului Specific 4.5.  **TERMINOLOGIE:**  „**Instrumente / proceduri / mecanisme**”: în contextul POCU – OS 4.5, se referă la:  - mecanisme de identificare a nevoilor individuale ale persoanelor vulnerabile cu nevoi speciale (persoane singure în situație de dependență) și măsuri/ proceduri de intervenție  - mecanisme de monitorizare și evaluare a nevoilor de servicii sociale la nivel local (inclusiv existența unor liste de așteptare în format electronic)  - instrumente standard de intervenţie integrată, scheme de parcurs/de intervenţie pentru beneficiarii de servicii integrate (sociale, medicale, de ocupare, de educaţie, etc.) la nivel comunitar  *Sursa: Programul Operațional Capital Uman 2014-2010*  **DATELE VOR FI COLECTATE, MONITORIZATE ŞI RAPORTATE PENTRU URMĂTOARELE CATEGORII:**   * sectorul de asistență socială * sectorul medical |
| 4S49 | rezultat imediat | Servicii comunitare funcționale (din care: din zona rurală), din care:   * Servicii medicale * Servicii sociale * Servicii socio-medicale | Acest indicator reprezintă numărul de servicii comunitare care au beneficiat de sprijin direct în cadrul acestor obiective specifice și care au fost dezvoltate în regiunile eligibile si comunitatile selectate  **TERMINOLOGIE:**  „**Servicii comunitare**”: ansamblul de activităţi şi servicii de sănătate care se acordă în sistem integrat cu serviciile sociale la nivelul comunităţii, pentru soluţionarea problemelor medico-sociale ale individului, în vederea menţinerii acestuia în propriul mediu de viaţă.  *Sursă: Ordonanța de Urgență 162 / 2008 privind transferul ansamblului de atribuţii şi competenţe exercitate de Ministerul Sănătăţii Publice către autorităţile administraţiei publice locale, cu modificările și completările ulterioare*  **Serviciile medicale:** includ  (a) pachetul de servicii de bază care se acordă asiguraţilor şi care cuprinde serviciile medicale, serviciile de îngrijire a sănătăţii, medicamentele, materialele sanitare, dispozitivele medicale şi alte servicii la care au dreptul asiguraţii;  (b) pachetul minimal de servicii, în sistemul asigurărilor sociale de sănătate, care se acordă persoanelor care nu fac dovada calităţii de asigurat şi cuprinde servicii de îngrijire a sănătăţii, medicamente şi materiale sanitare numai în cazul urgenţelor medico-chirurgicale şi al bolilor cu potenţial endemoepidemic, monitorizarea evoluţiei sarcinii şi a lăuzei, servicii de planificare familială, servicii de prevenţie  *Sursa: Hotărâre Nr. 400 din 13 mai 2014 pentru aprobarea pachetelor de servicii şi a Contractului-cadru care reglementează condiţiile acordării asistenţei medicale în cadrul sistemului de asigurări sociale de sănătate pentru anii 2014 – 2015, cu modificările și completările ulterioare*  - **Serviciile sociale:** reprezintă ansamblul de măsuri și activităţi realizate pentru a răspunde nevoilor sociale, precum şi celor speciale, individuale, familiale sau de grup, în vederea depăşirii situaţiilor de dificultate, prevenirii şi combaterii riscului de excluziune socială, promovării incluziunii sociale şi creşterii calităţii vieţii.  *Sursa: Legea 292/2011 privind asistenţa socială, cu modificările și completările ulterioare.*  - **Serviciile de îngrijire social-medicală**: sunt servicii sociale, servicii medicale şi servicii conexe acestora.  Serviciile de îngrijire social-medicală de natură socială pot fi următoarele:  (a) servicii de bază , care constau în ajutor pentru igiena corporală, îmbrăcare şi dezbrăcare, igiena eliminărilor, hrănire şi hidratare, transfer şi mobilizare, deplasare în interior, comunicare;  (b) servicii de suport, care constau în ajutor pentru prepararea hranei sau livrarea acesteia, efectuarea de cumpărături, activităţi de menaj, însoţirea în mijloacele de transport, facilitarea deplasării în exterior, companie, activităţi de administrare şi gestionare, activităţi de petrecere a timpului liber;  (c) servicii de reabilitare şi adaptare a ambientului, care constau în mici amenajări, reparaţii şi altele asemenea.  **Serviciile de îngrijire social-medicală de natură medicală** pot fi reprezentate de activităţi complexe de diagnostic, tratament, îngrijiri şi altele asemenea, recomandate şi realizate în conformitate cu tipurile de afecţiuni pe care le prezintă beneficiarii de servicii sociale.  Serviciile de îngrijire social-medicală de natura serviciilor conexe, interdisciplinare pot fi servicii de recuperare şi reabilitare, kinetoterapie, fizioterapie, terapie ocupaţională, psihoterapie, psihopedagogie, logopedie, podologie şi altele asemenea.  *Sursa: Ordonanţa 68/2003 privind serviciile sociale, cu modificările și completările ulterioare*  - **Serviciile din zonele rurale:** dezvoltate în zonele rurale (sat/comună) conform Legii 351/2001 privind aprobarea Planului de amenajare a teritoriului naţional - Secţiunea IV, Reţeaua de localităţi, Anexa I.  **DATELE VOR FI COLECTATE, MONITORIZATE ŞI RAPORTATE PENTRU URMĂTOARELE CATEGORII:**   * Rural * Urban * Servicii medicale * Servicii sociale * Servicii socio-medicale |