Regione Campania
Dipartimento della Salute e delle Risorse Naturali
Direzione Generale per le Politiche Agricole, Alimentari e Forestali
dott.ssa Daniela Carella
dirigente UOD Supporto all' Autorità di Gestione FEASR

# Il contributo del PSR alla strategia *aree interne* della Regione Campania

PSR 2014/20: aree interne, approccio Leader e progetti integrati

Roma 4 marzo 2015 INEA sala Serpieri





## **Il Percorso**

Metodi e obiettivi per un uso efficace dei fondi comunitari 2014-2020

Accordo di Partenariato Selezione Aree Interne della Campania

Comitato Nazionale Aree Interne













Strategia nazionale per le Aree Interne Individuazione aree candidabili

Programmazione Unitaria DGR 600 del 1 dicembre 2014





DGR n. 600 del 01/12/2014

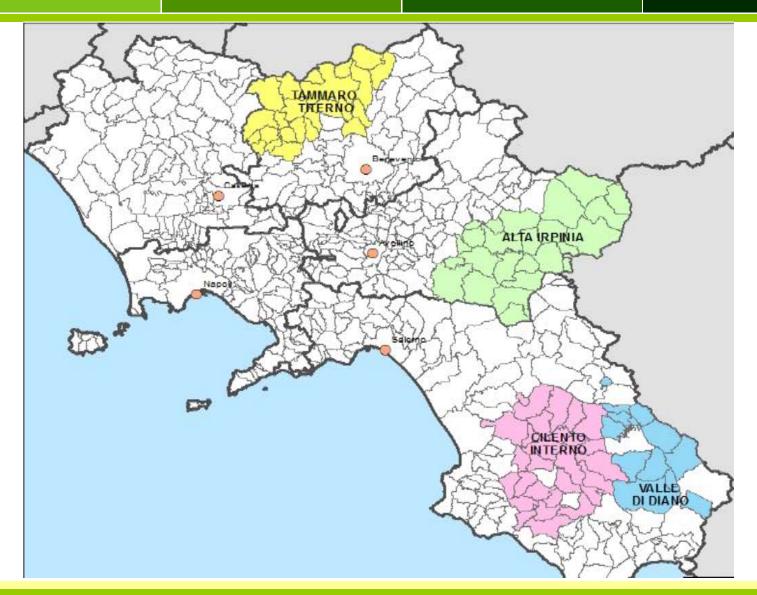
Approvazione quadro logico dell'ITI

Approvazione 4 aree progetto

Individuazione area prototipale Previsione seconda fase di selezione











# AREA PILOTA Alta Irpinia

25 Comuni

2 Comuni nella macroarea C

23 Comuni nella macroarea D

64.386 abitanti



over 65 **23,7%** 

Andamento demografico (2000 / 2011) - 5%

Tasso di ospedalizzazione evitabile **692,7** 

Riduzione SAU (2000 / 2010) – 6,2%

**Giovani agricoltori** (2000 / 2010) – **51**%





# Alta Irpinia .... verso la fase attuativa







## La strategia aree interne nel PSR 2014-2020

Partecipazione finanziaria del FEASR 15 Meuro

## Sottomisura 16.7

Sostegno a strategie di sviluppo locale di tipo non partecipativo

Beneficiari Partenariato pubblico / privato

#### Costi ammissibili

- investimenti materiali ed immateriali connessi alle attività fisiche del progetto e coerenti con le misure 6.4 e 7.4 e con i relativi costi
- attività di progettazione e coordinamento del progetto
- attività di animazione e divulgazione sui territori
- esercizio dell'attività di cooperazione
- materiale di consumo per lo svolgimento delle attività





# Misura 6

**Sottomisura 6.4** *Sostegno a investimenti nella creazione e nello sviluppo di attività extra agricole* 

#### **Finalità**

Sviluppare forme di diversificazione del reddito, sia nelle aree interne che in quelle fortemente antropizzate, per rimuovere o superare disagi strutturali e migliorare la competitività delle imprese agricole promuovendo, in tal modo, lo sviluppo delle zone rurali

## Tipologia di intervento 6.4.1

Contributo ad aziende agricole che diversificano la propria attività nel settore agrituristico

## Tipologia di intervento 6.4.2

Contributo ad aziende agricole che diversificano la propria attività in ambito sociale ed educativo

## Tipologia di intervento 6.4.3

Contributo alla creazione e allo sviluppo di attività extragricole, commerciali, artigianali, turistiche o di servizio





# Misura 7

#### Sottomisura 7.4

Sostegno a investimenti finalizzati all'introduzione, al miglioramento o all'espansione di servizi di base a livello locale per la popolazione rurale, comprese le attività culturali e ricreative, e della relativa infrastruttura

#### **Finalità**

Migliorare i servizi di base a livello locale ritenuti essenziali per la popolazione rurale, comprensivi anche di quelli inerenti attività culturali e ricreative, e di supportarne lo sviluppo per migliorare in generale la qualità della vita della popolazione favorendo, nel contempo, anche lo sviluppo di attività economiche

## Tipologia di intervento7.4.1.

Strutture per l'erogazione di servizi socio-assistenziali per la popolazione rurale





# La tipologia 7.4.1 sul modello della misura 321 del PSR 2007/2013

Le esperienze di governance nell'implementazione di reti di servizi maturate con la misura 321, rappresentano un modello replicabile e funzionalmente integrato con altri interventi, nell'ambito di un disegno comune di sviluppo.

#### **UCCP**

(Unità Complesse di Cure Primarie) Cerreto Sannita (ASL BN 1) L' UCCP opera su 3 livelli

Livello sociale: l'interfaccia con i servizi sociali è garantita da operatori dipendenti ASL e Collaboratori di Studio Medico (previsti dall'ACN per la medicina generale e la pediatria di libera scelta)

Livello assistenziale: attività svolte da personale infermieristico dell'ASL e Collaboratori di Studio Medico

**Livello sanitario:** Medici di medicina generale e Pediatri di libera scelta che hanno aderito al progetto e i medici della medicina specialistica convenzionata





Attività	Maggio 2014	giu	lug	ago	set	ott	nov	dic	Gennaio 2015
accessi medicina generale	62	167	213	145	200	237	265	297	368
ore sanitari	150	250	260	240	276	285	253	235	248
ore assistenti studio	150	247	284	238	272	273	248	226	240
ore pediatria			10	4	4	11	8	11	12
accessi pediatria			9	5	28	65	66	66	72
accessi TAO					24	21	25	28	30
accessi diabete							17	15	15
incontri diabete							3	3	3





Centro di Cure Primarie servizi, relativi alla specialistica ambulatoriale, prevenzione ed educazione alla salute nonché attività connesse all'assistenza socio-sanitaria h24







Area dedicata all'assistenza temporanea dei bambini







Sala Convegni







I "Centri di competenza" e le "buone prassi" emersi dalla programmazione 2007 / 2013 evidenziano che rafforzare la cooperazione, i legami tra i soggetti, accresce e valorizza le competenze e la

"capacity building"



