

Invio con e -mail

Ai membri del Comitato di Sorveglianza  
PSR Marche 2014-2020  
Loro Sedi

Prot. 0215126|20/02/2020|R\_MARCHE|GRM|AEA|P

OGGETTO: Comitato di Sorveglianza (CdS) PSR Marche 2014-2020 – chiusura procedura scritta accelerata sottomisura 7.4 Operazione A) intervento f)

Con procedura scritta accelerata avviata il giorno 11/02/2020 ai sensi dell'art. 7 del regolamento di funzionamento del Comitato di Sorveglianza del PSR Marche 2014-2020, è stata sottoposta all'esame del Comitato la modifica nell'applicazione dei criteri di selezione della sottomisura 7.4 Operazione A) "Investimenti nella creazione, miglioramento o ampliamento di servizi locali di base e infrastrutture" con riferimento all'intervento f) "realizzazione di elisuperfici destinate a servizi sanitari e/o di protezione civile", finalizzata all'attivazione del relativo bando.

Non essendo pervenute indicazioni da parte dei membri del Comitato e, tenuto conto che con mail del 13/02/2020 i rappresentanti della Commissione UE hanno comunicato di non avere osservazioni, l'Autorità di Gestione del PSR Marche 2014-2020 intende approvati i criteri di selezione della sottomisura 7.4 Operazione A) – intervento f) così come riportato nel documento allegato alla presente.

L'Autorità di Gestione comunica ai membri del Comitato di Sorveglianza che la procedura scritta accelerata in oggetto si intende chiusa in data 19/02/2020.

Il presidente del CdS PSR 2014-2020  
Dott. Lorenzo Bisogni

Ancona, 19/02/2020

Allegato: criteri di selezione della sottomisura 7.4 operazione A) intervento f)



Allegato:

**Criteria di selezione della sottomisura 7.4. Operazione A) Investimenti nella creazione, miglioramento o ampliamento di servizi locali di base e infrastrutture - lettera f) "realizzazione di elisuperfici destinate a servizi sanitari e/o di protezione civile"**

<b>CRITERI DI SELEZIONE E PESI</b>	<b>PESO %</b>
A. Qualità del progetto in relazione alla coerenza dell'intervento con i fabbisogni individuati e con la strategia dell'area interna di riferimento	5%
B. Comuni con minore densità abitativa	10%
C. Comuni con minore dotazione di infrastrutture e servizi	10%
D. Investimenti realizzati nelle aree D, C3 e C2	25%
E. Investimenti finalizzati alla erogazione di servizi alla persona	50%
<b>TOTALE</b>	<b>100%</b>

Per ciascuna tipologia di priorità viene assegnato un punteggio in base ai seguenti parametri:

<b>A. Qualità del progetto in relazione alla coerenza dell'intervento con i fabbisogni individuati e con la strategia dell'area interna di riferimento</b>	<b>Punti</b>
- Coerenza elevata con la strategia dell'area interna di riferimento	1
- Coerenza media con la strategia dell'area interna di riferimento	0,5
- Coerenza sufficiente con la strategia dell'area interna di riferimento	0

*La selezione dei progetti sarà effettuata da una commissione di valutazione unica regionale, che si avvarrà di specifiche griglie di valutazione, al fine di garantire l'omogeneità di valutazione dei criteri qualitativi.*

<b>B. Comuni con minore densità abitativa</b>	<b>Punti</b>
- Progetto presentato da Comuni con una densità abitativa media $\leq$ a 40 ab/km <sup>2</sup>	1
- Progetto presentato da Comuni con una densità abitativa media $>$ di 40 e $\leq$ a 80 ab/km <sup>2</sup>	0,5
- Progetto presentato da Comuni con una densità abitativa media $>$ a 80 ab/km <sup>2</sup>	0



<b>C. Comuni con minore dotazione di infrastrutture e servizi</b>	<b>Punti</b>
- Progetti relativi alla creazione di nuovi servizi	1
- Progetti relativi al miglioramento di servizi esistenti	0,5
- Altri progetti	0

<b>D. Investimenti realizzati nelle aree D, C3 e C2</b>	<b>Punti</b>
- Investimenti realizzati in area D	1
- Investimenti realizzati in area C3	0,8
- Investimenti realizzati in altre aree	0

<b>E. Investimenti finalizzati alla erogazione di servizi alla persona</b>	<b>Punti</b>
- Investimenti finalizzati a rendere disponibile il servizio di elisoccorso nei Comuni con indice di performance* sulle patologie tempo dipendenti pari o superiore al valore 10	1
- Investimenti finalizzati a rendere disponibile il servizio di elisoccorso nei Comuni con indice di performance* sulle patologie tempo dipendenti compreso tra il valore > 5 e il valore < 10	0,5
- Investimenti finalizzati a rendere disponibile il servizio di elisoccorso nei Comuni con indice di performance* sulle patologie tempo dipendenti pari o inferiore a 5	0

\* Indice di performance sulle patologie tempo dipendenti = I<sub>ptd</sub> è calcolato nel modo seguente

$$I_{ptd} = (I_r + I_{tr} + I_{ima} + I_{ict}) \times Km$$

Indice di prevalenza codici rossi = I<sub>r</sub> = numero codici rossi nel comune di riferimento (dati EMUR) / n. abitanti

Indice di prevalenza trauma = I<sub>tr</sub> = numero traumi nel comune di riferimento (dati EMUR) / n. abitanti

Indice di prevalenza IMA (Infarto miocardico acuto) = I<sub>ima</sub> = numero IMA nel comune di riferimento (dati EMUR) / n. abitanti

Indice di prevalenza ictus = I<sub>ict</sub> = numero ictus nel comune di riferimento (dati EMUR) / n. abitanti

Km = chilometri di distanza dal Comune considerato al DEA II° livello

### Formazione della graduatoria

Per ogni scadenza è prevista la formazione di una graduatoria unica regionale che verrà redatta secondo le seguenti modalità:

1. si attribuiranno i punteggi previsti per ciascun criterio (A-B-C-D-E);
2. si calcherà il punteggio finale, espresso come somma ponderata dei punteggi relativi a ciascun criterio (A-B-C-D-E) moltiplicati per i rispettivi pesi di cui alla tabella tipologia delle priorità.

Sono ammesse alla graduatoria le sole domande di aiuto che conseguono un **punteggio minimo pari a 0,20**.

Le domande verranno finanziate in ordine decrescente di punteggio fino alla concorrenza della dotazione finanziaria di ciascun bando.

