

**RAPORT KOŃCOWY Z EWALUACJI
LOKALNEGO PROGRAMU
REWITALIZACJI DLA GMINY
MEDYKA NA LATA 2017-2023**

MEDYKA 2025

Opracowane przez:
www.CentrumFunduszyUE.pl



SPIS TREŚCI

Wprowadzenie	4
Podstawowe założenia Lokalnego Programu Rewitalizacji	5
Zasięg przestrzenny obszaru rewitalizacji	5
Wizja, cele i kierunki działań	6
Przedsięwzięcia rewitalizacyjne	9
Oczekiwane wskaźniki	14
Metodologia ewaluacji	16
Przedmiot, odbiorcy i kryteria badania ewaluacyjnego	16
Zastosowane metody, narzędzia i źródła informacji	17
Analiza założeń i rezultatów programu według przyjętych kryteriów ewaluacyjnych	18
Skuteczność.....	18
Efektywność.....	25
Użyteczność.....	30
Trafność	32
Trwałość.....	32
Badanie ankietowe	33
Rekomendacje dla opracowania Gminnego Programu Rewitalizacji na kolejny okres	41
Spis tabel.....	42
Spis rysunków	42
Spis wykresów	42

WPROWADZENIE

Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 został przyjęty uchwałą nr LVI/395/18 Rady Gminy w Medyce z dnia 2 maja 2018 r. Program został opracowany na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.), Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 oraz zgodnie z Instrukcją przygotowania programów rewitalizacji w zakresie wsparcia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 (Załącznik do uchwały nr 194/3956/16 Zarządu Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie z dnia 12 lipca 2016 r.).

Podstawą oceny aktualności i stopnia realizacji dokumentu jest ustawa z dnia 9 października 2015 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 278) oraz zasady określone w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka.

Przedmiotowy raport ex-post opracowano na zlecenie Gminy Medyka. Przeprowadzenie badania ewaluacyjnego wynika z potrzeby przeanalizowania postępów w realizacji głównych założeń dokumentu po zakończeniu jego obowiązywania. Wyniki badania pozwolą na kompleksowe podsumowanie działań rewitalizacyjnych oraz poznanie problemów i trudności, jakie Gmina może napotkać w kolejnych latach w procesie rewitalizacji.

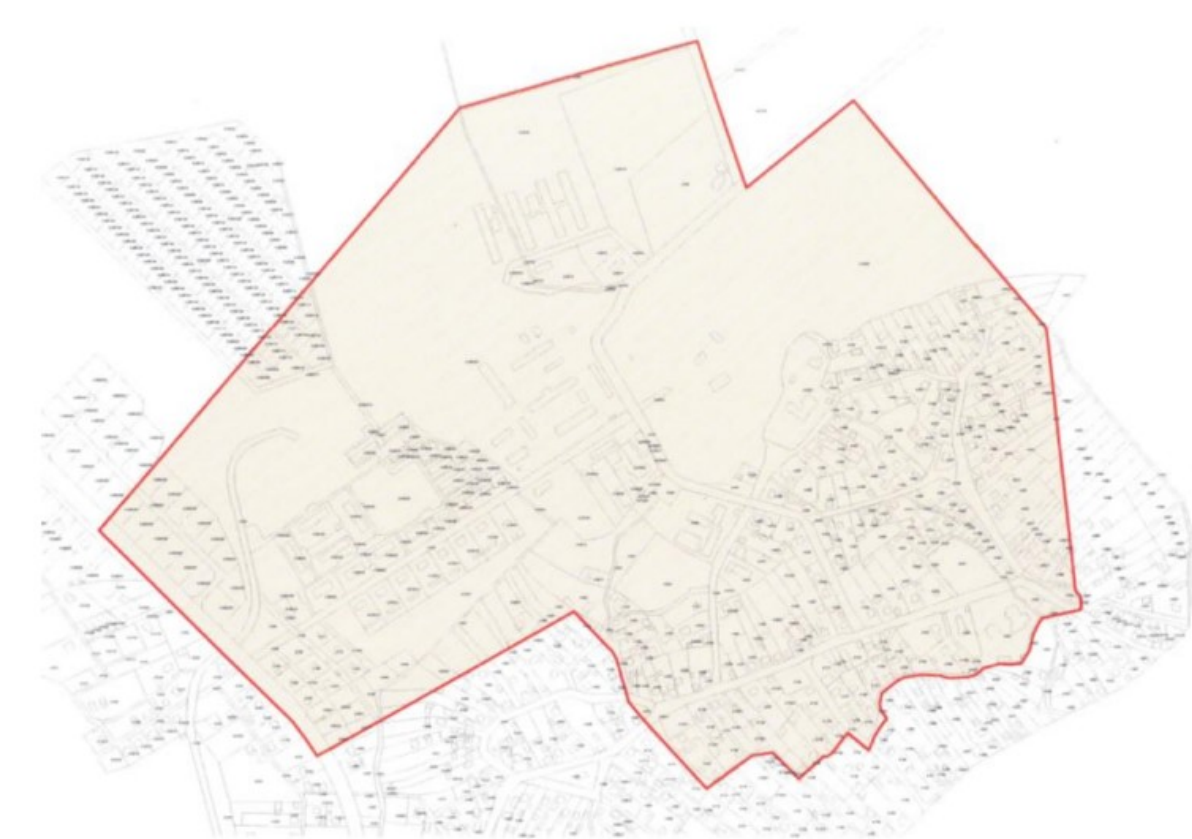
PODSTAWOWE ZAŁOŻENIA LOKALNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI

ZASIĘG PRZESTRZENNY OBSZARU REWITALIZACJI

Obszar rewitalizacji na terenie Gminy Medyka został wyznaczony na podstawie przeprowadzonej wielokryterialnej szczegółowej diagnozy obejmującej łącznie sferę przestrzenno-funkcjonalną, społeczną, gospodarczą, środowiskową oraz kulturową, a także wyników badania sondażowego.

Jako obszar rewitalizacji zidentyfikowano centrum Medyki i tereny przylegające, zgodnie z mapą.

Rysunek 1 Wyznaczony obszar rewitalizacji Gminy Medyka



Źródło: Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

Powierzchnia obszaru rewitalizacji wynosi 86,31 ha, co stanowi 1,42% całkowitej powierzchni gminy i zamieszkały był przez 1 367 osób, czyli 21,06% łącznej liczby mieszkańców gminy.

Obszar wyznaczony w ramach Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka spełniał założenia ustawowe wskazujące na to, iż obszar rewitalizacji nie może

obejmować więcej niż 20% powierzchni gminy i być zamieszkały przez powyżej 30% mieszkańców gminy.

Wyznaczony obszar rewitalizacji charakteryzował się dużą koncentracją negatywnych zjawisk społecznych, takich jak ubóstwo bezrobocie oraz brak poczucia bezpieczeństwa (szczególnie w okolicach parku), a także występowanie zjawiska starzenia się społeczeństwa. Ponadto był to obszar o dużym nagromadzeniu zdegradowanych obiektów zabytkowych oraz obiektów o ważnych funkcjach społecznych (szkoła, kościół) przy jednoczesnym braku infrastruktury społecznej (brak żłobka, świetlicy dla dzieci i młodzieży) oraz braku infrastruktury służącej zaspokojeniu lokalnych potrzeb związanych z infrastrukturą handlową. Dodatkowo w najbliższej okolicy występuje wiele domów, w okolicy których mieszkańcy nie mają dostępu do infrastruktury rekreacyjnej.

Należy również zaznaczyć, że obszar ten posiadał duży potencjał dla stworzenia infrastruktury służącej rozwojowi aktywności dzieci i młodzieży, a także promowaniu i rozwijaniu zainteresowań związanych z aktywnością fizyczną.

WIZJA, CELE I KIERUNKI DZIAŁAŃ

Wizja to opis pożądanego stanu obszaru po przeprowadzeniu procesu rewitalizacji i osiągnięciu jego celów. Jest to obowiązkowy element każdego programu rewitalizacji. Natomiast cele powinny wynikać z wizji, natomiast celom należy przypisać kierunki działań służące ich realizacji.

Wizja obszar rewitalizacji Gminy Medyka po przeprowadzeniu rewitalizacji brzmiała następująco:

W 2023 roku obszar rewitalizacji Gminy Medyka będzie miejscem atrakcyjnym do zamieszkania, podejmowania aktywności zawodowej i spędzania czasu wolnego dla obecnych oraz przyszłych pokoleń mieszkańców. Odnowiona, przekształcona, nawiązująca do dziedzictwa historycznego, atrakcyjna i funkcjonalna przestrzeń dla mieszkańców oraz turystów. Oprócz przeznaczenia terenu do wypoczynku, rekreacji, spacerów oraz imprez plenerowych, przestrzeń wykorzystuje się do prowadzenia działań pobudzających aktywność i integrację społeczności.

Chcąc ukierunkować działania na obszary problemowe wskazano również cel nadrzędny oraz dwa cele strategiczne, które będą służyć realizacji wizji obszaru rewitalizacji.

Celem nadrzędnym Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka jest:

Poprawa jakości życia mieszkańców zdegradowanych obszarów Gminy Medyka poprzez zminimalizowanie wysokiej koncentracji problemów społecznych, gospodarczych i przestrzennych.

Powyższy cel realizowany był przez dwa cele strategiczne obejmujące wszystkie sfery procesu rewitalizacji, tj. społeczną, gospodarczą, przestrzenno-funkcjonalną i środowiskową. Osiągnięcie celów strategicznych miało nastąpić poprzez realizację celów

szczegółowych i kierunkowe działania rewitalizacyjne, dzięki którym negatywne zjawiska zamierzano znacznie ograniczyć lub całkowicie wyeliminować.

Cele strategiczne wraz z celami operacyjnymi oraz kierunkami działań Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka sformułowano w następujący sposób:

CEL STRATEGICZNY 1

Aktywna rewitalizacja społeczna w powiązaniu z działaniami infrastrukturalnymi

CEL OPERACYJNY 1.1: Wprowadzenie na obszary zdegradowane nowych funkcji dedykowanych społeczności lokalnej

Utworzenie siedziby Klubu Integracji Społecznej

Stworzenie warunków i oferty dla osób starszych

Poprawa bezpieczeństwa publicznego mieszkańców i osób przejeżdżających przez Medykę

CEL OPERACYJNY 1.2: Tworzenie oferty usług społecznych odpowiadającej na potrzeby mieszkańców

Prowadzenie działań dotyczących walki z patologiami społecznymi oraz przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu

Stworzenie bezpiecznych przestrzeni rekreacyjno-wypoczynkowych dla mieszkańców

Poprawa dostępu do specjalistycznych usług opiekuńczych

Szkolenia, wymiana doświadczeń dla opiekunów nieformalnych

CEL OPERACYJNY 1.3: Zapewnienie dostępu do podstawowych usług warunkujących dobrą jakość życia

Aktywizacja i promocja zaangażowania społecznego osób zamieszkujących obszary zdegradowane

Poprawa estetyki i uporządkowanie przestrzeni publicznych

Poprawa dostępności oraz jakości terenów rekreacyjnych i zielonych, w tym tworzenie nowych, atrakcyjnych przestrzeni oraz kreowanie miejsc spotkań lokalnych społeczności

Propagowanie zdrowego stylu życia i wspieranie oferty ogólnorozwojowych zajęć pozalekcyjnych

Poprawa dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej

CEL STRATEGICZNY 2

Stwarzanie warunków dla wzmacniania potencjału gospodarczego

CEL OPERACYJNY 2.1: Rozwój przedsiębiorczości i aktywizacja zawodowa mieszkańców

Doradztwo zawodowe (indywidualne, w tym stworzenie dla uczestników Indywidualnego Planu Działania oraz grupowe)

CEL OPERACYJNY 2.2: Integracja środowisko gospodarczych dla przeciwdziałania marginalizacji obszaru objętego kryzysem

Tworzenie narzędzi i instrumentów wsparcia przedsiębiorczości

Należy stwierdzić, że cele określone w Lokalnym Programie Rewitalizacji wynikają z wizji,

a kierunki działań dają możliwość zrealizowania założonych celów. Ponadto wizja, cele i kierunki działań tworzą spójny, komplementarny system.

PRZEDSIĘWZIĘCIA REWITALIZACYJNE

W wyniku naboru wniosków i przeprowadzonych konsultacji społecznych do Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka zgłoszono ogółem 12 projektów. Lista projektów stanowiła kompletny katalog przedsięwzięć zgłoszonych przez wszystkich zainteresowanych interesariuszy funkcjonujących w życiu społecznym Gminy Medyka. Projekty uwzględniały zarówno zadania społeczne, jak i infrastrukturalne.

Szczegółowe dane na temat projektów przedstawiono w kolejnych tabelach.

Tabela 1 Zadania społeczne określone w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka

Numer zadania	Tytuł zadania	Okres realizacji	Kwota	Lokalizacja Inwestor
Z/SP/1/2018	Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości – lokalne centrum inwestora	2018-2020	600 000,00	Pałac Pawlikowskich/Gmina Medyka
Z/SP/2/2018	Reintegracja osób zagrożonych marginalizacją społeczną	2018-2020	200 000,00	Medyka/GOPS
Z/SP/3/2018	Utworzenie Klubu Integracji Społecznej	2018-2020	600 000,00	Pałac Pawlikowskich/Gmina Medyka
Z/SP/4/2018	Utworzenie Spółdzielni Socjalnej osób Prawnych	2018-2020	300 000,00	Medyka/Stowarzyszenie
Z/SP/5/2018	Integracja między pokoleniowa poprzez rozwój działań uniwersytetu III wieku	2018-2020	150 000,00	Stowarzyszenie
Z/SP/6/2018	Wyrównywanie szans edukacyjnych	2018-2020	800 000,00	Medyka/Szkoła Podstawowa w Medyce

Źródło: Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

Tabela 2 Zadania infrastrukturalne określone w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka

Numer zadania	Tytuł zadania	Okres realizacji	Lokalizacja	Kwota	Inwestor
Z/IN/1/2018	Kompleksowa rewitalizacja na terenie: zbiornika wodnego w Medyce poprzez: - oczyszczenie i odmulenie w celu zapewnienia stabilizacji dna przed zarastaniem, - stabilizację skarp zbiornika i rowów wraz z ich umocnieniem, odtworzenie wysepki,; odtworzenie istniejącej grobli dzielącej staw wraz z jej umocnieniem oraz budowę mnicha stawowego, budowę trzech drewnianych pomostów widokowych przy stawie. budowę ciągu pieszego. budowę obiektów małej architektury: ławek i koszy na śmieci w sąsiedztwie linii brzegowej stawów.	2018-2020	Medyka	1 540 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/2/2018	Zagospodarowanie parku w Medyce poprzez urządzenie oświetlenia , odnowę alejek, montaż ławek oraz koszy na śmieci, odnowienie drzewostanu.	2018-2020	Medyka	450 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/3/2018	Odbudowa zabytkowego muru (na pozostałej części wykonanie ogrodzenia kutego.)	2018-2020	Medyka	290 000,00	Gmina Medyka

Numer zadania	Tytuł zadania	Okres realizacji	Lokalizacja	Kwota	Inwestor
Z/IN/4/2018	Wykonanie placu zabaw z ogrodzeniem wraz z urządzeniem parkingu przy Kościele w Medyce	2018-2020	Medyka	160 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/5/2018	Wykonanie boiska do gier zespołowych oraz placu zabaw i siłowni zewnętrznej wraz ogrodzeniem całego kompleksu przy osiedlu mieszkaniowym w Medyce.	2018-2021	Medyka	452 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/6/2018	Zagospodarowanie budynku spichlerza na potrzeby użyteczności publicznej	2019-2022	Medyka	1 650 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/7/2018	Termomodernizacja Ośrodka Zdrowia w miejscowości Medyka	2019-2023	Medyka	477 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/8/2018	Budowa sceny estradowej i widowni w miejscowości Medyka	2020	Medyka	100 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/9/2018	Kontynuacja budowy budynku socjalnego przy hali sportowej w Medyce	2019-2023	Medyka	1 520 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/10/2018	Budowa „Pomnika na 100 – lecie niepodległości Polski”	2018	Medyka	100 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/11/2018	Budowa oświetlenia ulicznego	2019-2022	Medyka	100 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/12/2018	Urządzenie ciągów pieszych przy drogach wewnętrznych	2019-2022	Medyka	600 000,00	Gmina Medyka

Numer zadania	Tytuł zadania	Okres realizacji	Lokalizacja	Kwota	Inwestor
Z/IN/13/2018	Adaptacja pomieszczeń szkolnych z przeznaczeniem na realizację polityki senioralnej Państwa i gminy Medyka	2019-2022	Medyka	600 000,00	Gmina Medyka
Z/IN/14/2018	Przebudowa części wspólnych w budynkach mieszkalnych wspólnot mieszkaniowych i spółdzielni mieszkaniowej	2019-2021	Medyka	1 470 000,00	Gmina Medyka/wspólnoty i spółdzielnia

Źródło: Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

Należy zaznaczyć, że wyznaczone przedsięwzięcia rewitalizacyjne zostały przemyślane, a ich realizacja przyczyniała się do przeciwdziałania zdiagnozowanym problemom społecznym, ponadto odpowiadały one na zgłoszone potrzeby mieszkańców i innych interesariuszy obszaru rewitalizacji Gminy Medyka.

OCZEKIWANE WSKAŹNIKI

Monitoring w ramach Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka polegał na systematycznym zbieraniu oraz analizowaniu ilościowych i jakościowych informacji na temat wdrażanych projektów i realizacji całego procesu rewitalizacji.

Założono, że za monitoring odpowiedzialne będą wszystkie podmioty zaangażowane we wdrażanie Programu, w tym w szczególności:

- Wójt Gminy Medyka,
- Rada Gminy w Medyce,
- Operator Programu Rewitalizacji – Urząd Gminy Medyka,
- Komitet ds. Programu Rewitalizacji Gminy Medyka na lata 2017-2023,
- Beneficjentów Programu Rewitalizacji.

Dane wykorzystywane przy monitorowaniu zostały skwantyfikowane, a następnie określono dla nich wartość szacunkową. Jednocześnie podkreślono, że ich wartość może ulec wahaniom. Ponadto zaznaczono, że część wskaźników (szczególnie rezultatu) zostanie określona szczegółowo przy opracowaniu poszczególnych projektów.

Wskaźniki miały służyć do oceny każdego projektu w trzech fazach:

- I faza – realizacji,
- II faza – zamknięcia inwestycji,
- III faza – 2023 rok.

Szczegółowe dane na temat oczekiwanych wskaźników realizacji w zakresie oddziaływania Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka na obszar rewitalizacji przedstawiono w następującej tabeli.

Tabela 3 Oczekiwane wskaźniki realizacji Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka

Nazwa wskaźnika	Wartość bazowa	Wartość docelowa
Saldo migracji na pobyt stały w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	-0,11	Spadek co najmniej o 20%

Nazwa wskaźnika	Wartość bazowa	Wartość docelowa
Przyrost naturalny w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	0,07	Wzrost o co najmniej 15%
Liczba osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej w przeliczeniu na 100 osób wg miejsca zamieszkania z tytułu niepełnosprawności	6,1	Spadek co najmniej o 10%
Liczba osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej w przeliczeniu na 100 osób wg miejsca zamieszkania	3,16	Spadek co najmniej o 20%
Liczba nowo zarejestrowanych podmiotów gospodarczych w rejestrze REGON w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	0,7	Wzrost o co najmniej 30%
Liczba stwierdzonych przestępstw ogółem w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	1,32	Spadek co najmniej o 30%

Źródło: Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

Wskaźniki realizacji Lokalnego Programu Rewitalizacji wyznaczono w sposób zapewniający ocenę postępu, jak i efektywności założeń. Ponadto pozwoli to przedstawić skalę zmian w odniesieniu do wyznaczonego obszaru rewitalizacji.

METODOLOGIA EWALUACJI

PRZEDMIOT, ODBIORCY I KRYTERIA BADANIA EWALUACYJNEGO

Przedmiotem niniejszego badania ewaluacyjnego jest ocena realizacji założeń Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023, a dokładniej stan wdrażania na koniec okresu jego obowiązywania. Jest to analiza efektów podjętych działań (stopnia osiągniętych celów, wykorzystania środków finansowych, systemu wdrażania i monitoringu) w odniesieniu do konkretnych problemów obszaru rewitalizacji. Celem ewaluacji jest ocena zgodności, skuteczności i efektywności zrealizowanych działań w ramach LPR z założeniami i celami przyjętymi w niniejszym dokumencie oraz ich trafność i użyteczność w odniesieniu do określonych potrzeb odbiorców.

Odbiorcami badania ewaluacyjnego są w szczególności mieszkańcy obszaru rewitalizacji, którzy stanowią kluczowych interesariuszy, a także inne podmioty – zgodnie z art. 2 ust.2 ustawy o rewitalizacji. Partycypacja społeczna jest kluczowym elementem procesu rewitalizacji, również na etapie monitoringu i ewaluacji.

W badaniu zostały uwzględnione następujące kryteria ewaluacyjne:

1. Skuteczność – kryterium pozwalające ocenić w jakim stopniu osiągnięte zostały cele dokumentu zdefiniowane na etapie planowania. Podstawowe pytanie: *czy, a jeśli tak, to w jakim stopniu zostały osiągnięte cele określone w LPR?*
2. Efektywność – kryterium pozwalające ocenić poziom „ekonomiczności” zrealizowanych efektów, czyli stosunek poniesionych kosztów do uzyskanych efektów. Podstawowe pytanie: *czy obserwowane po zakończeniu interwencji efekty mogły zostać osiągnięte za pomocą mniejszych kosztów?*
3. Użyteczność – kryterium pozwalające ocenić, do jakiego stopnia oddziaływanie programu odpowiada zdiagnozowanym potrzebom grupy docelowej. Podstawowe pytanie: *na ile osiągnięte dzięki realizacji interwencji efekty odpowiadają rzeczywistym potrzebom/wyzwaniom społeczno-gospodarczym?*
4. Trafność – kryterium pozwalające ocenić do jakiego stopnia cele programu odpowiadają potrzebom i priorytetom wskazanym w odniesieniu do obszaru rewitalizacji. Podstawowe pytanie: *czy określone w LPR cele pozostają adekwatne do zmian zachodzących na obszarze rewitalizacji?*

5. Trwałość – kryterium pozwalające ocenić na ile można się spodziewać, że pozytywne zmiany wywołane oddziaływaniem programu będą nadal widoczne po zakończeniu jego realizacji. Podstawowe pytanie: *czy efekty będą trwałe po zakończeniu interwencji?*

ZASTOSOWANE METODY, NARZĘDZIA I ŹRÓDŁA INFORMACJI

Zastosowane metody badawcze to przede wszystkim metody ilościowe, pozwalające określić stopień realizacji założeń programu.

Do badania ewaluacyjnego wykorzystano następujące źródła informacji:

1. Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 przyjęty uchwałą nr LVI/395/18 Rady Gminy w Medyce z dnia 2 maja 2018 r.;
2. Raporty o stanie gminy.

Ponadto na potrzeby monitoringu i ewaluacji Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka przeprowadzono badanie ankietowe wśród interesariuszy procesu rewitalizacji na obszarze Gminy. Badanie ankietowe zostało zorganizowane w terminie od 7 lutego do 20 lutego 2025 r. Szczegółowe dane na ten temat zostały przedstawione w odrębnym rozdziale.

Badanie ewaluacyjne ma charakter zewnętrzny, czyli cała procedura została przeprowadzona niezależnie, przed podmiot zewnętrzny, ale wykonana przy współpracy pracowników Urzędu Gminy w Medyce.

ANALIZA ZAŁOŻEŃ I REZULTATÓW PROGRAMU WEDŁUG PRZYJĘTYCH KRYTERIÓW EWALUACYJNYCH SKUTECZNOŚĆ

Pytanie badawcze: *czy, a jeśli tak, to w jakim stopniu zostały osiągnięte cele określone w LPR?*

Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka jest dokumentem, w ramach którego podejmowane były działania przez Urząd Gminy w Medyce, gminne jednostki organizacyjne, stowarzyszenia oraz prywatnych inwestorów.

W Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka określono jeden cel nadrzędny oraz dwa cele strategiczne wraz z celami operacyjnymi i kierunkami działań rewitalizacyjnych. Zdefiniowano łącznie 20 zadań, w tym 6 społecznych i 14 infrastrukturalnych.

Analiza stanu wdrażania zadań rewitalizacyjnych wskazuje na niewielki stopień wdrożenia.

Z listy 20 zadań zrealizowano w pełni 4 zadania (20%), w tym 1 społeczne i 3 infrastrukturalne. 5 spośród zaplanowanych zadań stanowią zadania zrealizowane częściowo.

Są to projekty o dużym stopniu wykonania („Urządzenie ciągów pieszych przy drogach wewnętrznych” – 80%, „Przebudowa części wspólnych w budynkach mieszkalnych wspólnot mieszkaniowych i spółdzielni mieszkaniowej” – 90%), jak też takie, w których zakres zrealizowanej interwencji jest niewielki (np. „Zagospodarowanie parku w Medyce poprzez urządzenie oświetlenia, odnowę alejek, montaż ławek oraz koszy na śmieci, odnowienie drzewostanu” – 10%, „Budowa oświetlenia ulicznego” – 20%). W większości przypadków stan wdrażania zadań jest na poziomie zdecydowanie niższym niż zostało zaplanowane. 55% zadań wskazanych w LPR nie zostało zrealizowanych.

Powyższe wskazuje na realizację określonych w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka celów w niewielkim stopniu.

Kolejna tabela przedstawiają szczegółowe dane na temat realizacji projektów i zadań zaplanowanych w ramach Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka na

lata 2017-2023 oraz monitoring osiągnięcia założonych wskaźników produktu i rezultatu.

Tabela 4 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – stopień realizacji poszczególnych zadań społecznych

Numer zadania	Tytuł zadania	Stopień rewitalizacji	Komentarz do stopnia realizacji
Z/SP/1/2018	Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości – lokalne centrum inwestora	Niezrealizowane	-
Z/SP/2/2018	Reintegracja osób zagrożonych marginalizacją społeczną	Niezrealizowane	-
Z/SP/3/2018	Utworzenie Klubu Integracji Społecznej	Niezrealizowane	-
Z/SP/4/2018	Utworzenie Spółdzielni Socjalnej osób Prawnych	Niezrealizowane	-
Z/SP/5/2018	Integracja między pokoleniowa poprzez rozwój działań uniwersytetu III wieku	Niezrealizowane	-
Z/SP/6/2018	Wyrównywanie szans edukacyjnych	W pełni zrealizowane	W ramach projektu Cyfrowa Gmina – Wsparcie dla dzieci z rodzin PPGR zakupiono 216 laptopów dla uczniów szkół podstawowych oraz średnich.

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

Tabela 5 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – stopień realizacji poszczególnych zadań infrastrukturalnych

Numer zadania	Tytuł zadania	Stopień rewitalizacji	Komentarz do stopnia realizacji
Z/IN/1/2018	Kompleksowa rewitalizacja na terenie: zbiornika wodnego w Medyce poprzez:- oczyszczenie i odmulenie w celu zapewnienia stabilizacji dna przed zarastaniem,- stabilizację skarp zbiornika i rowów wraz z ich umocnieniem, odtworzenie wysepki,; odtworzenie istniejącej grobli dzielącej staw wraz z jej umocnieniem oraz budowę mnicha stawowego, budowę trzech drewnianych pomostów widokowych przy stawie. budowę ciągu pieszego. budowę obiektów małej architektury: ławek i koszy na śmieci w sąsiedztwie linii brzegowej stawów.	Częściowo zrealizowane (30%)	Zadanie zostało zrealizowane w następującym zakresie: odtworzenie istniejącej grobli dzielącej staw wraz z jej umocnieniem oraz budowa mnicha stawowego, budowa trzech drewnianych pomostów przy widokowych przy stawie, budowa ciągu pieszego, budowa obiektów małej architektury (ławki, kosze na śmieci w sąsiedztwie linii brzegowej stawów)
Z/IN/2/2018	Zagospodarowanie parku w Medyce poprzez urządzenie oświetlenia, odnowę alejek, montaż ławek oraz koszy na śmieci, odnowienie drzewostanu.	Częściowo zrealizowane (10%)	Zadanie zostało zrealizowane w następującym zakresie: montaż ławek oraz koszy na śmieci, odnowienie drzewostanu
Z/IN/3/2018	Odbudowa zabytkowego muru (na pozostałej części wykonanie ogrodzenia kutego.)	Niezrealizowane	Zadanie zaplanowane do realizacji w 2025 r.

Numer zadania	Tytuł zadania	Stopień rewitalizacji	Komentarz do stopnia realizacji
Z/IN/4/2018	Wykonanie placu zabaw z ogrodzeniem wraz z urządzeniem parkingu przy Kościele w Medyce	W pełni zrealizowane	-
Z/IN/5/2018	Wykonanie boiska do gier zespołowych oraz placu zabaw i siłowni zewnętrznej wraz ogrodzeniem całego kompleksu przy osiedlu mieszkaniowym w Medyce.	Niezrealizowane	Zadanie zaplanowane do realizacji w 2026 r.
Z/IN/6/2018	Zagospodarowanie budynku spichlerza na potrzeby użyteczności publicznej	Niezrealizowane	Zadanie zaplanowane do realizacji w 2025 r.
Z/IN/7/2018	Termomodernizacja Ośrodka Zdrowia w miejscowości Medyka	Niezrealizowane	Zadanie zaplanowane do realizacji w 2025 r.
Z/IN/8/2018	Budowa sceny estradowej i widowni w miejscowości Medyka	Niezrealizowane	-
Z/IN/9/2018	Kontynuacja budowy budynku socjalnego przy hali sportowej w Medyce	Niezrealizowane	-
Z/IN/10/2018	Budowa „Pomnika na 100 – lecie niepodległości Polski”	W pełni zrealizowane	-
Z/IN/11/2018	Budowa oświetlenia ulicznego	Częściowo zrealizowane (20%)	Rozbudowa istniejących ciągów
Z/IN/12/2018	Urządzenie ciągów pieszych przy drogach wewnętrznych	Częściowo zrealizowane (80%)	Zadanie zrealizowane częściowo w ramach

Numer zadania	Tytuł zadania	Stopień rewitalizacji	Komentarz do stopnia realizacji
			przebudowy dróg gminnych oraz wewnętrznych
Z/IN/13/2018	Adaptacja pomieszczeń szkolnych z przeznaczeniem na realizację polityki senioralnej Państwa i gminy Medyka	W pełni zrealizowane	Adaptacja pomieszczenia w Ośrodku Zdrowia
Z/IN/14/2018	Przebudowa części wspólnych w budynkach mieszkalnych wspólnot mieszkaniowych i spółdzielni mieszkaniowej	Częściowo zrealizowane (90%)	W ramach zadania zrealizowano wymianę pokrycia dachowego

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

Tabela 6 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – osiągnięte wartości wskaźników

Lp.	Wskaźnik	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta	Komentarz do wartości osiągniętej
1.	Saldo migracji na pobyt stały w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	-0,11	Spadek co najmniej o 20%	1,49	
2.	Przyrost naturalny w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	0,07	Wzrost o co najmniej 15%	-0,39	
3.	Liczba osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej w przeliczeniu na 100 osób wg miejsca	6,1	Spadek co najmniej o 10%	0,78	

Lp.	Wskaźnik	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Wartość osiągnięta	Komentarz do wartości osiągniętej
	zamieszkania z tytułu niepełnosprawności				
4.	Liczba osób korzystających ze świadczeń pomocy społecznej w przeliczeniu na 100 osób wg miejsca zamieszkania	3,16	Spadek co najmniej o 20%	5,45	
5.	Liczba nowo zarejestrowanych podmiotów gospodarczych w rejestrze REGON w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	0,7	Wzrost o co najmniej 30%	0,12	
6.	Liczba stwierdzonych przestępstw ogółem w przeliczeniu na 100 osób wg faktycznego miejsca zamieszkania	1,32	Spadek co najmniej o 30%	2,00	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

EFEKTYWNOŚĆ

Pytanie badawcze: *czy obserwowane po zakończeniu interwencji efekty mogły zostać osiągnięte za pomocą mniejszych kosztów?*

W procesie tworzenia Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka zaplanowano działania, których realizacja miała pozwolić na jak najlepsze osiągnięcie oczekiwanych efektów. Gmina Medyka dołożyła wszelkich starań, by Program zawierał zadania umożliwiające rozwój obszaru rewitalizacji w sposób wykonalny, realistyczny i efektywny.

Mimo wszystko przeważająca część zaplanowanych zadań nie została w pełni zrealizowana, na co jednak Gmina Medyka często nie miała wpływu, ponieważ było to zależne od czynników zewnętrznych, jak na przykład ograniczona możliwość pozyskania dofinansowania. Natomiast w przypadku zadań zrealizowanych (w części lub w całości) Gmina dokonywała wyboru wariantów projektu pozwalających na najlepsze osiągnięcie zamierzonych celów.

Plan finansowy Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka obejmował zadania przewidziane do realizacji w latach 2018-2023. Został opracowany na podstawie kosztów poszczególnych projektów, zgłoszonych i zakwalifikowanych do Programu.

Określając poziom wsparcia oraz rodzaj kosztów kwalifikowanych kierowano się zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 oraz Wytycznymi Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach RPO WP 2014-2020.

W kolejnej tabeli dokonano analizy w zakresie nakładów poniesionych za realizację poszczególnych zadań.

Tabela 7 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – poniesione koszty zadań społecznych

Numer zadania	Tytuł zadania	Szacunkowy koszty	Poniesione koszty	Komentarz do poniesionych kosztów
Z/SP/1/2018	Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości – lokalne centrum inwestora	600 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/SP/2/2018	Reintegracja osób zagrożonych marginalizacją społeczną	200 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/SP/3/2018	Utworzenie Klubu Integracji Społecznej	600 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/SP/4/2018	Utworzenie Spółdzielni Socjalnej osób Prawnych	300 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/SP/5/2018	Integracja między pokoleniowa poprzez rozwój działań uniwersytetu III wieku	150 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/SP/6/2018	Wyrównywanie szans edukacyjnych	800 000,00	539 861,76	Zadanie zostało zrealizowane w pełni
		2 650 000,00	539 861,76	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

Wyniki analizy wykazały, że w przypadku zadania pn. „Wyrównywanie szans edukacyjnych” poniesione koszty były niższe niż zakładano. Pozostałe zadanie społeczne nie zostały zrealizowane.

Tabela 8 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – poniesione koszty zadań infrastrukturalnych

Numer zadania	Tytuł zadania	Szacunkowy koszty	Poniesione koszty	Komentarz do poniesionych kosztów
Z/IN/1/2018	Kompleksowa rewitalizacja na terenie: zbiornika wodnego w Medyce poprzez:- oczyszczenie i odmulenie w celu zapewnienia stabilizacji dna przed zarastaniem,- stabilizację skarp zbiornika i rowów wraz z ich umocnieniem, odtworzenie wysepki,; odtworzenie istniejącej grobli dzielącej staw wraz z jej umocnieniem oraz budowę mnicha stawowego, budowę trzech drewnianych pomostów widokowych przy stawie. budowę ciągu pieszego. budowę obiektów małej architektury: ławek i koszy na śmieci w sąsiedztwie linii brzegowej stawów.	1 540 000,00	480 679,74	Zadanie zrealizowane częściowo (30%)
Z/IN/2/2018	Zagospodarowanie parku w Medyce poprzez urządzenie oświetlenia, odnowę alejek, montaż ławek oraz koszy na śmieci, odnowienie drzewostanu.	450 000,00	22 000,00	Zadanie zrealizowane częściowo (10%)
Z/IN/3/2018	Odbudowa zabytkowego muru (na pozostałej części wykonanie ogrodzenia kutego.)	290 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane

Numer zadania	Tytuł zadania	Szacunkowy koszty	Poniesione koszty	Komentarz do poniesionych kosztów
Z/IN/4/2018	Wykonanie placu zabaw z ogrodzeniem wraz z urządzeniem parkingu przy Kościele w Medyce	160 000,00	176 177,45	Zadanie zostało zrealizowane w pełni
Z/IN/5/2018	Wykonanie boiska do gier zespołowych oraz placu zabaw i siłowni zewnętrznej wraz ogrodzeniem całego kompleksu przy osiedlu mieszkaniowym w Medyce.	452 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/IN/6/2018	Zagospodarowanie budynku spichlerza na potrzeby użyteczności publicznej	1 650 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/IN/7/2018	Termomodernizacja Ośrodka Zdrowia w miejscowości Medyka	477 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/IN/8/2018	Budowa sceny estradowej i widowni w miejscowości Medyka	100 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/IN/9/2018	Kontynuacja budowy budynku socjalnego przy hali sportowej w Medyce	1 520 000,00	0,00	Zadanie nie zostało zrealizowane
Z/IN/10/2018	Budowa „Pomnika na 100 – lecie niepodległości Polski	100 000,00	140 846,96	Zadanie zostało zrealizowane w pełni
Z/IN/11/2018	Budowa oświetlenia ulicznego	100 000,00	30 000,00	Zadanie zrealizowane częściowo (20%)

Numer zadania	Tytuł zadania	Szacunkowy koszty	Poniesione koszty	Komentarz do poniesionych kosztów
Z/IN/12/2018	Urządzenie ciągów pieszych przy drogach wewnętrznych	600 000,00	480 000,00	Zadanie zrealizowane częściowo (80%)
Z/IN/13/2018	Adaptacja pomieszczeń szkolnych z przeznaczeniem na realizację polityki senioralnej Państwa i gminy Medyka	600 000,00	15 000,00	Zadanie zostało zrealizowane w pełni
Z/IN/14/2018	Przebudowa części wspólnych w budynkach mieszkalnych wspólnot mieszkaniowych i spółdzielni mieszkaniowej	1 470 000,00	612 364,00	Zadanie zrealizowane częściowo (90%)
		9 509 000,00	1 957 068,15	

Źródło: Opracowanie własne na podstawie Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023

W okresie obowiązywania Lokalnego Programu Rewitalizacji zrealizowano w pełni dwa zadania o charakterze infrastrukturalnym. W przypadku zadania pn. „Budowa „Pomnika na 100 – lecie niepodległości Polski” szacunkowe koszty były niższe niż ostatecznie poniesione. Natomiast w odniesieniu do zadania pn. „Adaptacja pomieszczeń szkolnych z przeznaczeniem na realizację polityki senioralnej Państwa i gminy Medyka” poniesione koszty stanowiły 2,5% prognozowanych kosztów. Ponadto 3 zadania zostały wdrożone częściowo. Realizację zadanie pn. „Budowa oświetlenia ulicznego” określono na poziomie 20%, natomiast poniesione koszty przekroczyły 30% wskazanych w LPR. Zadania pn. „Urządzenie ciągów pieszych przy drogach wewnętrznych” zostało zrealizowane w 80%, a koszty jego wdrożenia stanowiły 80% szacunkowych kosztów. Natomiast zadanie pn. „Przebudowa części wspólnych w budynkach mieszkalnych wspólnot mieszkaniowych i spółdzielni mieszkaniowej”, którego poziom realizacji wskazano jako 90% zostało wdrożone przy wykorzystaniu o wiele niższych nakładów niż zakładane.

UŻYTECZNOŚĆ

Pytanie badawcze: na ile osiągnięte dzięki realizacji interwencji efekty odpowiadają rzeczywistym potrzebom/wyzwaniom społeczno-gospodarczym?

Opracowana na potrzeby Lokalnego Programu Rewitalizacji diagnoza społeczno-gospodarcza Gminy Medyka pozwoliła na zidentyfikowanie problemów, czynników i zjawisk kryzysowych, które wymagały przeprowadzenia działań rewitalizacyjnych.

Obszar rewitalizacji został zdiagnozowany, jako objęty w całości koncentracją powiązanych ze sobą problemów bezrobocia, ubóstwa, problemów uzależnienia od alkoholu i starzenia się mieszkańców. W obszarze rewitalizacji zauważalny był problem niskiej aktywności gospodarczej, a także relatywnie słabej kondycji funkcjonujących na jego terenie przedsiębiorstw. W wielu miejscach widoczne było zjawisko prowadzenia drobnej działalności handlowej i usługowej na minimalnym poziomie rentowności, bez inwestowania w rozwój. Dodatkowo wskazywano na problemy związane z niskim poczuciem bezpieczeństwa szczególnie w okolicy granicy Medyka – Szeginie zarówno w przestrzeni publicznej, jak i ruchu drogowym. Ważnym aspektem jest także sfera techniczna, w której problemem były zauważane zdegradowane obiekty, szczególnie zabytkowe. Na obszarze rewitalizacji stwierdzono także problem środowiskowym w postaci przekroczonego dopuszczalnego poziomu pyłu zawieszonego PM10. Niekorzystnie na czystość powietrza wpływała niska emisja

z palenisk domowych na paliwo stałe oraz z pojazdów mechanicznych, których ilość na moment przeprowadzania diagnozy zwiększała się dynamicznie. Kryzys w obszarze rewitalizacji miał zatem charakter społeczny, gospodarczy i środowiskowy.

W celu oceny efektów zrealizowanych działań rewitalizacyjnych przeprowadzono badanie ankietowe, które zostało szczegółowo omówione w kolejnym rozdziale.

57% uczestników badania potwierdziło, że efekty przeprowadzonej rewitalizacji są widoczne.

Wyniki badania ankietowego pozwoliły na sformułowanie następujących wniosków w zakresie zmian w ostatnich kilku latach:

- poprawie uległ poziom bezpieczeństwa,
- nie nastąpiła zauważalna zmiana poziomu aktywności społecznej,
- nie poprawiła się sytuacja na rynku pracy,
- polepszeniu nie uległ poziom przedsiębiorczości,
- nie nastąpiła zauważalna zmiana w zakresie stanu środowiska naturalnego,
- polepszyła się sytuacja w zakresie dostępu do infrastruktury kulturalnej i sportowej,
- poprawił się stan budynków użyteczności publicznej,
- poprawie uległ stan infrastruktury technicznej (drogowej, wodociągowej, kanalizacyjnej).

Ponadto respondenci wskazali, że na terenie Gminy Medyka na moment przeprowadzania badania zauważalne są następujące problemy:

- w sferze społecznej: bezrobocie (46,2% badanych wskazało na występowanie tego problemu), niewystarczający poziom aktywności społecznej mieszkańców (57,2%);
- w sferze gospodarczej: niewystarczająca liczba lokalnych miejsc pracy (64,3%), słabo rozwinięty sektor usług (64,3%), niski poziom dochodów mieszkańców (64,3%), niewykorzystany potencjał turystyczny (50%), niewystarczająca baza oferty turystycznej (64,3%);
- w sferze przestrzenno-funkcjonalnej: niewystarczająca liczba miejsc integracji społecznej (50%).

W związku z tym, że nie wszystkie zadania określone w Programie zostały wykonane (w całości lub częściowo), nie było możliwe pełne wyeliminowanie zidentyfikowanych problemów, co potwierdzają wyniki badania ankietowego.

TRAFNOŚĆ

Podstawowe badawcze: czy określone w LPR cele pozostają adekwatne do zmian zachodzących na obszarze rewitalizacji?

Wskazane w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 cele obejmowały wszystkie sfery, tj społeczną, gospodarczą, przestrzenną i środowiskową,

w których zdiagnozowane zostały problemy na obszarze rewitalizacji. Przeprowadzone badanie ankietowe wskazało na występowanie obecnie na terenie Gminy Medyka, w tym w szczególności na obszarze rewitalizacji, problemów o charakterze społecznym, gospodarczym i przestrzenno-funkcjonalnym. Oznacza to, że wskazane w LPR cele w dużym stopniu nadal odpowiadają na zidentyfikowane problemy.

TRWAŁOŚĆ

Podstawowe badawcze: *czy efekty będą trwałe po zakończeniu interwencji?*

Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 obejmował zarówno zadania infrastrukturalne, jak i nieinfrastrukturalne (zadania społeczne).

W przypadku zadań społecznych mamy do czynienia z efektem krótkofalowym, jednakże pośrednio zadania takie mogą przynosić trwały efekt, na przykład poprzez wpływ na aktywizację społeczno-zawodową lokalnej społeczności. Natomiast w przypadku zadań infrastrukturalnych występują efekty trwałe, długofalowe, co ma ścisły związek z charakterem wspomnianego działania.

BADANIE ANKIETOWE

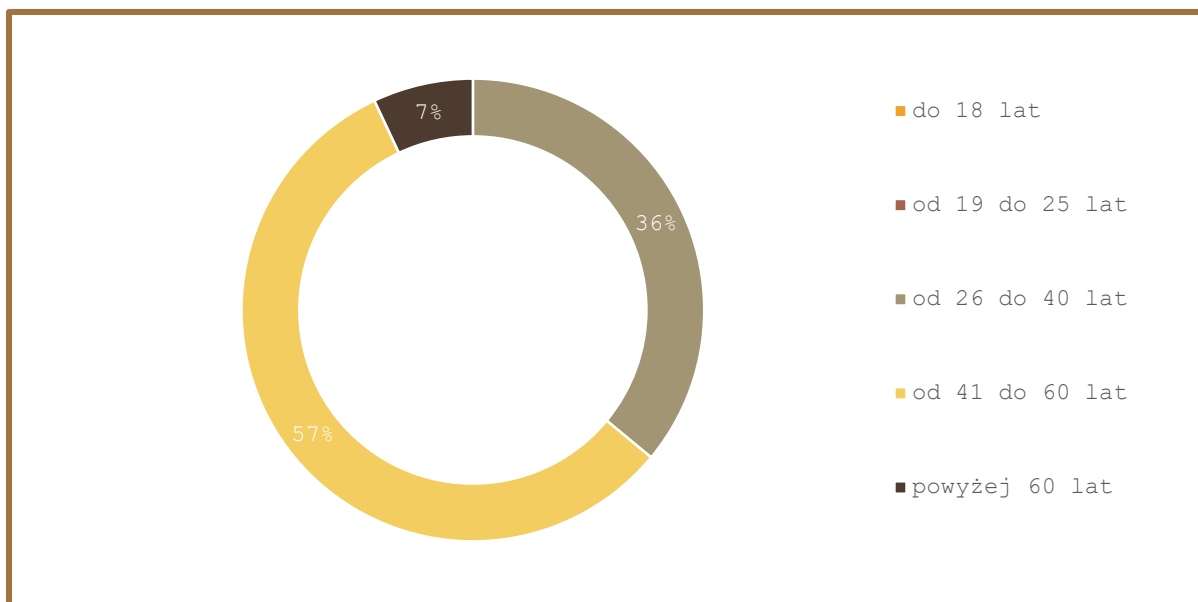
Badanie ankietowe przeprowadzono w terminie od 7 do 20 lutego 2025 r. w formie elektronicznej za pośrednictwem strony internetowej oraz Biuletynu Informacji Publicznej Gminy Medyka.

Kwestionariusz zawierał 15 pytań dotyczących rezultatów działań wskazanych w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023. Ankieta posłużyła do oceny realizacji procesu rewitalizacji oraz opracowania wniosków i rekomendacji niezbędnych do podjęcia kolejnych działań rewitalizacyjnych w przyszłości, w szczególności w ramach opracowywanego obecnie Gminnego Programu Rewitalizacji.

W badaniu ankietowym wzięło udział 14 osób, z czego 8 osób (57%) stanowiły kobiety, a 6 osób (43%) mężczyźni.

Największa część badanych to osoby w przedziale wieku od 41 do 60 lat (57%), następnie osoby w wieku od 26 do 40 lat (36%) oraz osoby powyżej 60 lat (7%). Szczegółowe dane dotyczące wieku respondentów zaprezentowano na wykresie.

Wykres 1 Struktura respondentów według wieku



Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Pierwsza część ankiety poświęcona była aktualnie występującym problemom na terenie obszaru rewitalizacji Gminy Medyka. Respondenci zostali poproszeni o wskazanie problemów istniejących w następujących pięciu sferach: społecznej, gospodarczej, środowiskowej, przestrzenno-funkcjonalnej i technicznej.

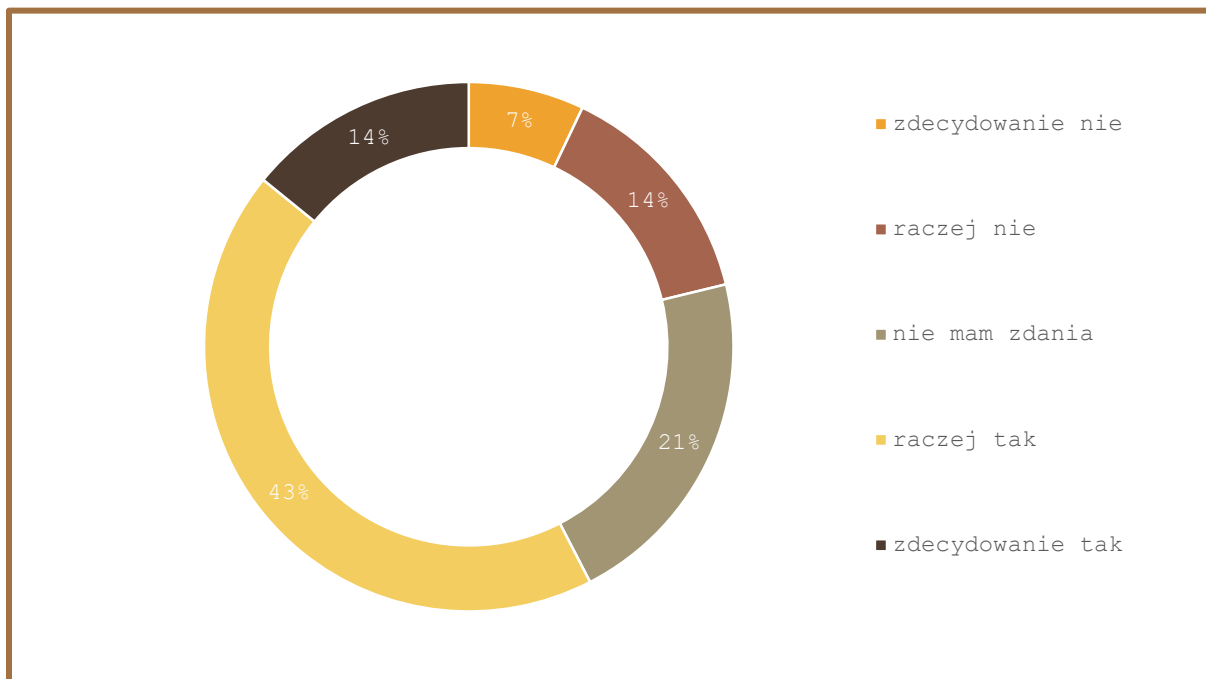
Ankietowani wskazani, że na moment przeprowadzenia badania na obszarze rewitalizacji Gminy Medyka zauważalne są następujące problemy:

- W sferze społecznej: bezrobocie (46,2% badanych wskazało na występowanie tego problemu), niewystarczający poziom aktywności społecznej mieszkańców (57,2%);
- W sferze gospodarczej: niewystarczająca liczba lokalnych miejsc pracy (64,3%), słabo rozwinięty sektor usług (64,3%), niski poziom dochodów mieszkańców (64,3%), niewykorzystany potencjał turystyczny (50%), niewystarczająca baza oferty turystycznej (64,3%);
- W sferze przestrzenno-funkcjonalnej: niewystarczająca liczba miejsc integracji społecznej (50%).

Następnie zapytano respondentów, czy w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się poziom bezpieczeństwa. Większość ankietowanych udzieliła odpowiedzi twierdzącej (suma „raczej tak” oraz „zdecydowanie tak”).

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 2 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się poziom bezpieczeństwa?

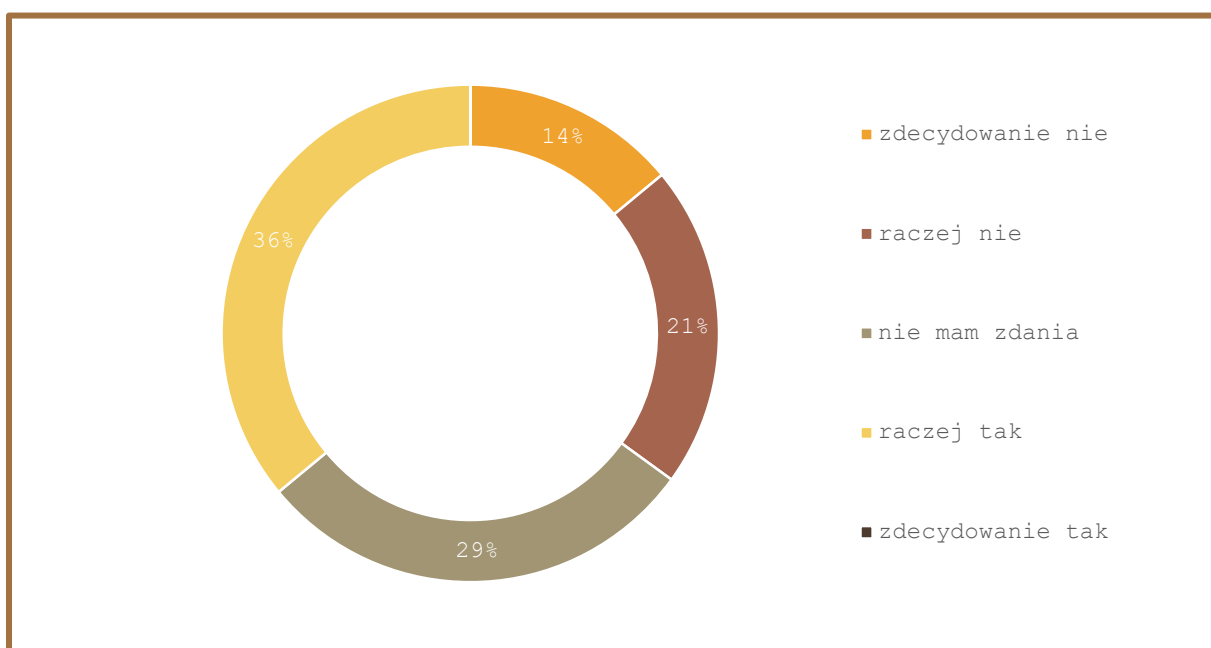


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Kolejne pytanie dotyczyło poziomu zaangażowania mieszkańców w Gminie Medyka. Zapytano ankietowanych, czy ich zdaniem na przestrzeni ostatnich lat poprawił się poziom aktywności społecznej. Respondenci nie udzielili jednoznacznej odpowiedzi w tym zakresie.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 3 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się poziom aktywności społecznej?

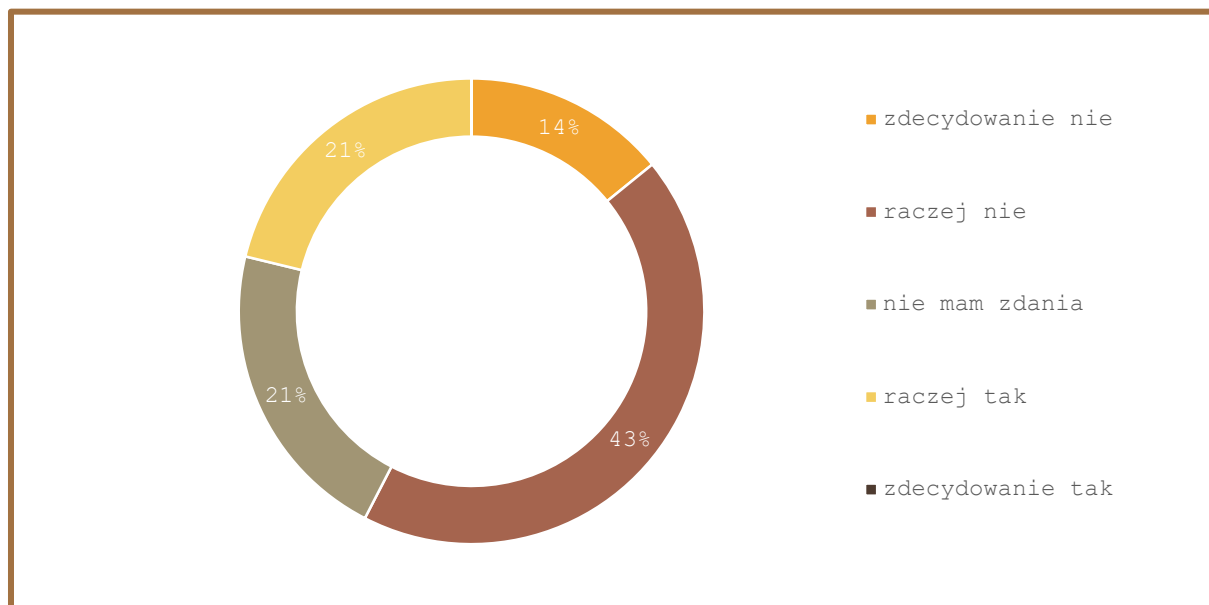


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

W dalszej części ankiety zapytano, czy w opinii badanych poprawiła się sytuacja na rynku pracy. Respondenci zaprzeczyli – 8 osób udzieliło negatywnej odpowiedzi.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 4 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawiła się sytuacja na rynku pracy?

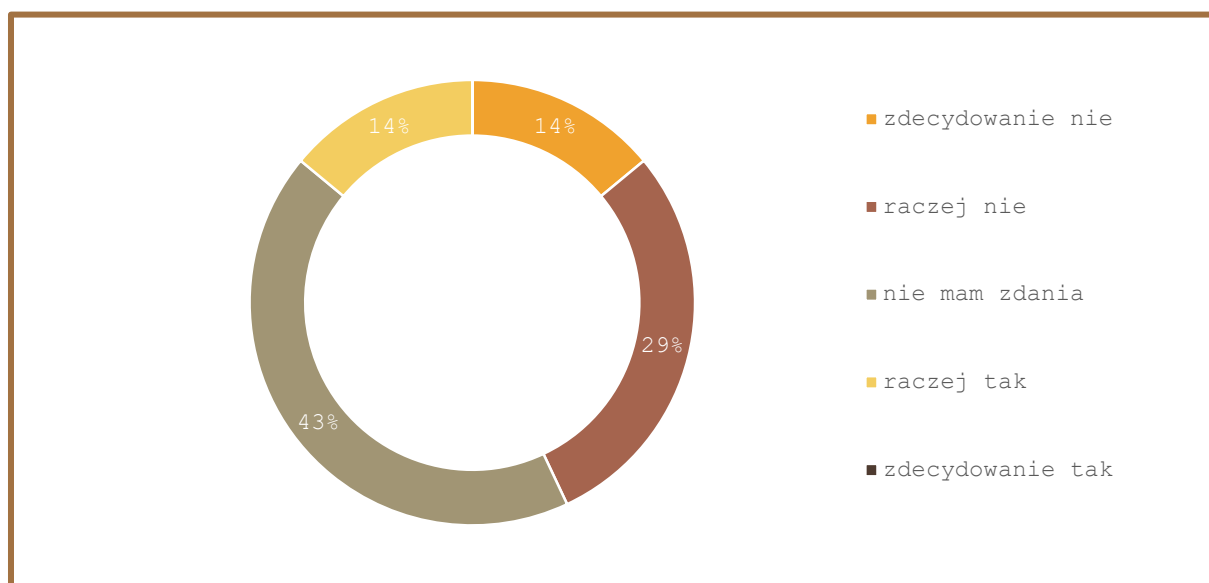


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Celem rozwinięcia analizy w sferze gospodarczej ankietowanym zadano pytanie w zakresie poprawy poziomu przedsiębiorczości. Również w tym przypadku mieszkańcy uznali, że sytuacja nie uległa polepszeniu.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 5 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się poziom przedsiębiorczości?

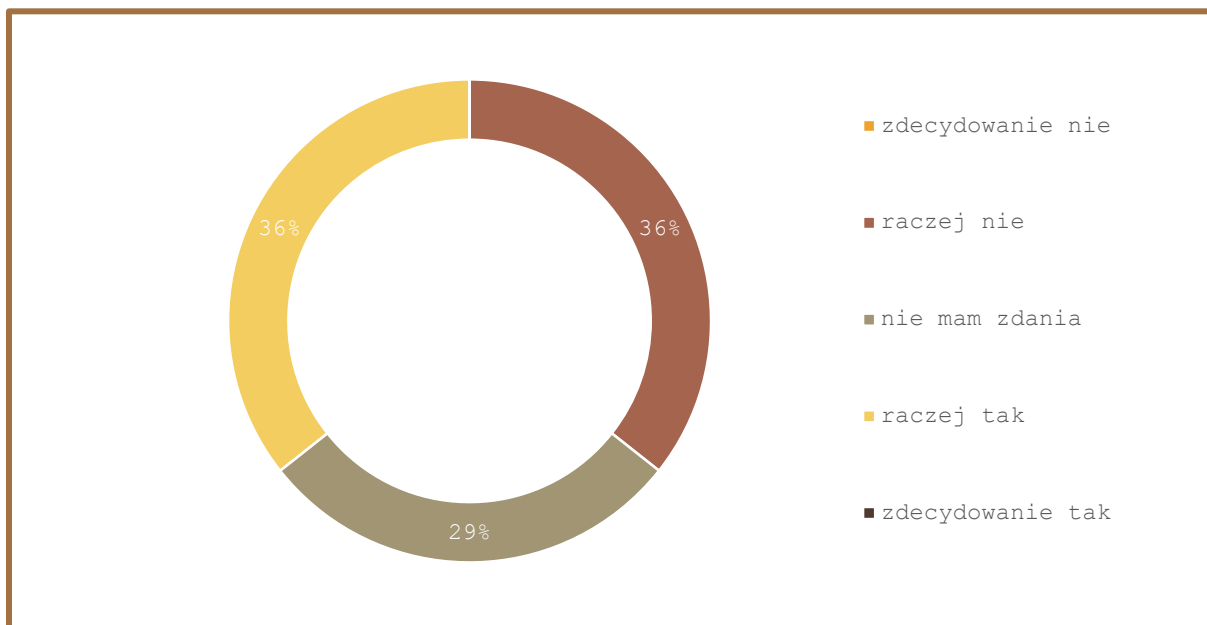


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Respondenci zostali również poproszeni o opinię w zakresie poprawy stanu środowiska naturalnego. Ankietowani nie udzielili jednoznacznej odpowiedzi w tym zakresie.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 6 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się stan środowiska naturalnego?

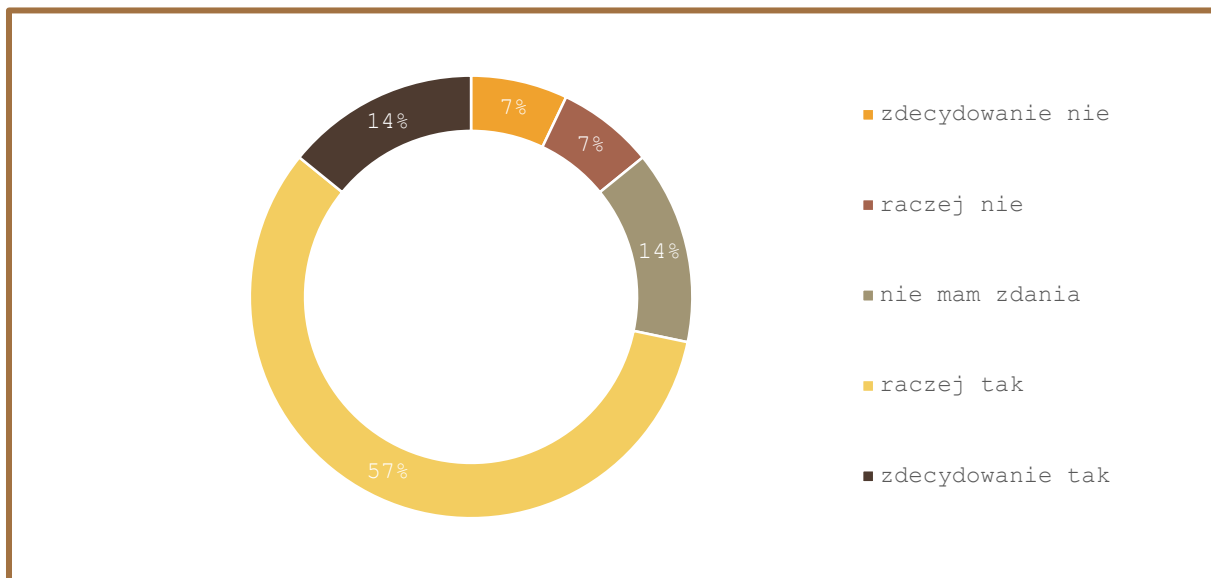


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Następnie ankietowanych poproszono o odpowiedź co do poprawy dostępu do infrastruktury kulturalnej i sportowej. Zdecydowana większość wskazała na polepszenie się sytuacji w tym zakresie.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 7 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się dostęp do infrastruktury kulturalnej i sportowej?

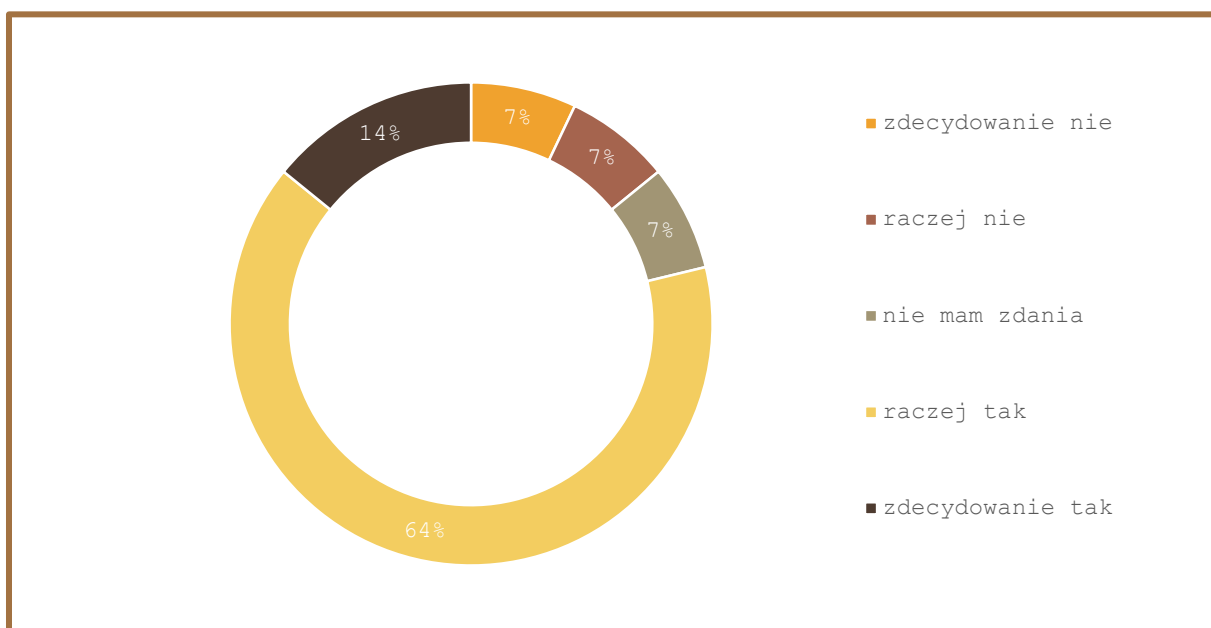


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Respondenci zostali również poproszeni o opinię co do poprawy stanu budynków użyteczności publicznej. Zdecydowana większość ankietowanych odpowiedziała twierdząco na to pytanie.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 8 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się stan budynków użyteczności publicznej?

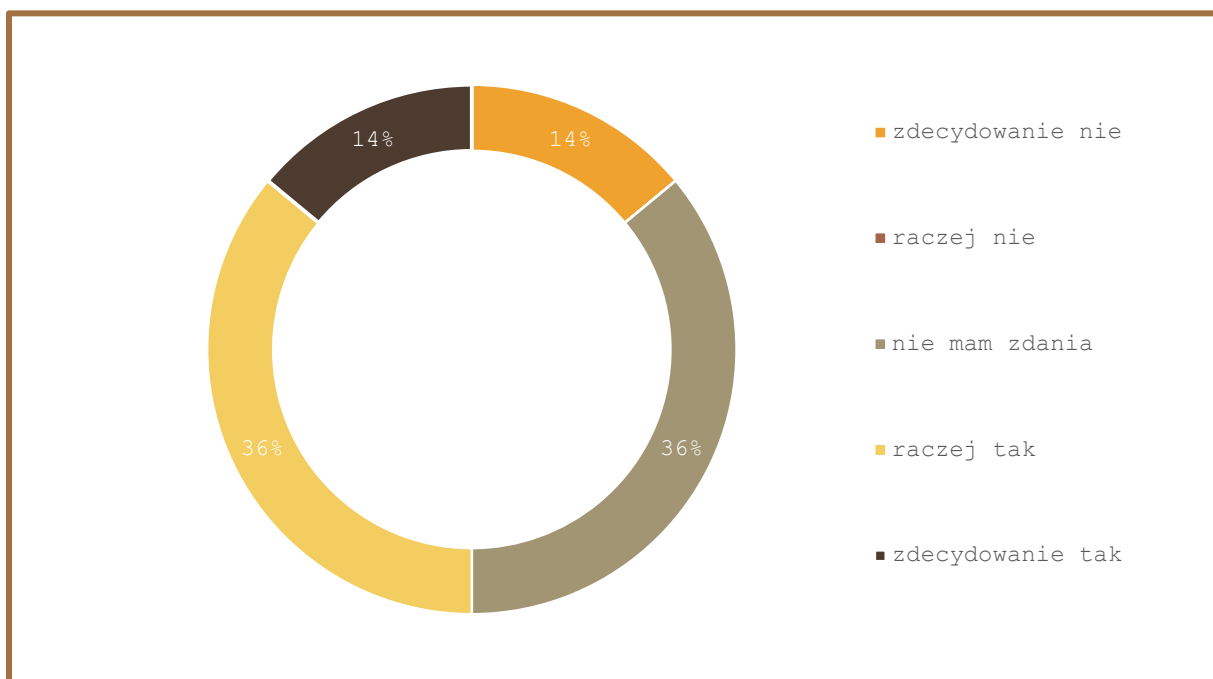


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Ostatnim pytaniem w odniesieniu do poprawy sytuacji w Gminie Medyka była kwestia infrastruktury technicznej. Ankietowani w większości potwierdzili polepszenie się jej stanu.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 9 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się stan infrastruktury technicznej (drogowej, wodociągowej, kanalizacyjnej)?

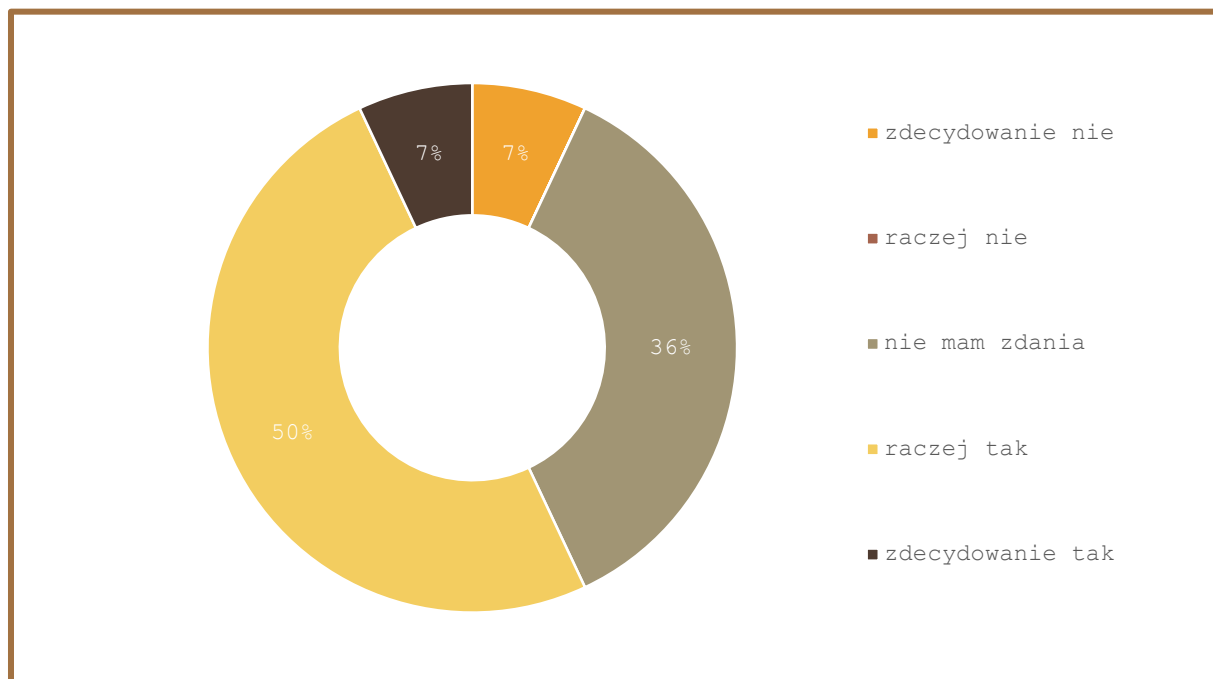


Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Kolejną kwestią, o którą zapytano uczestników badania, było to, czy ich zdaniem efekty przeprowadzonej rewitalizacji są zauważalne. Na zadane pytanie w większości udzielono odpowiedzi twierdzącej.

Na kolejnym wykresie przedstawiono szczegółowe odpowiedzi na zadane pytanie.

Wykres 10 Czy Pani/Pana zdaniem w Gminie Medyka zauważalne są efekty przeprowadzonej rewitalizacji?



Źródło: opracowanie własne na podstawie wyników badania ankietowego, n=14

Ponadto jeśli w poprzednim pytaniu respondent udzielił odpowiedzi twierdzącej, w kolejnym poproszono go o informację w jakim zakresie zauważalne są efekty prowadzonych działań rewitalizacyjnych. Pytanie miało charakter otwarty, co pozwoliło na swobodę wypowiedzi.

Poniżej przedstawiono odpowiedzi ankietowanych:

- Odnowione budynki,
- Tereny zielone,
- Chodniki,
- Miejsca rekreacyjne, place zabaw,
- Poprawa stanu dróg,
- Poprawa infrastruktury.

REKOMENDACJE DLA OPRACOWANIA GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI NA KOLEJNY OKRES

Na podstawie badania ewaluacyjnego zidentyfikowano następujące rekomendacje dla opracowania Gminnego Programu Rewitalizacji na kolejny okres:

- na wszystkich etapach procesu rewitalizacji, począwszy od diagnozy po planowanie, organizowanie, a skończywszy na realizacji, monitoringu i ewaluacji, należy w dalszym ciągu wykorzystywać zasadę partycypacji społecznej,
- włączenie w proces rewitalizacji wszystkich interesariuszy, w szczególności organizacje pozarządowe oraz przedsiębiorców,
- wskazanie w kolejnym dokumencie niezrealizowanych dotychczas działań z ewentualnym uwzględnieniem zmian w ich zakresie rzeczowym, harmonogramie wdrażania i szacunkowych kosztów, co wynikać będzie z aktualnych potrzeb interesariuszy rewitalizacji,
- kontynuowanie rozpoczętego procesu rewitalizacji, w szczególności poprzez wykorzystanie stworzonej infrastruktury oraz potencjały w postaci już zrealizowanych przedsięwzięć rewitalizacyjnych,
- przeprowadzanie systematycznego monitoringu i ewaluacji, zgodnie z ustawą o rewitalizacji,
- sporządzanie sprawozdań/raportów rocznych z realizacji poszczególnych zadań w celu usprawnienia przeprowadzenia monitoringu i ewaluacji.

SPIS TABEL

Tabela 1 Zadania społeczne określone w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka	10
Tabela 2 Zadania infrastrukturalne określone w Lokalnym Programie Rewitalizacji dla Gminy Medyka.....	11
Tabela 3 Oczekiwane wskaźniki realizacji Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Medyka	14
Tabela 4 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – stopień realizacji poszczególnych zadań społecznych	20
Tabela 5 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – stopień realizacji poszczególnych zadań infrastrukturalnych	21
Tabela 6 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – osiągnięte wartości wskaźników	23
Tabela 7 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – poniesione koszty zadań społecznych.....	26
Tabela 8 Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy Medyka na lata 2017-2023 – poniesione koszty zadań infrastrukturalnych	27

SPIS RYSUNKÓW

Rysunek 1 Wyznaczony obszar rewitalizacji Gminy Medyka.....	5
---	---

SPIS WYKRESÓW

Wykres 1 Struktura respondentów według wieku	33
Wykres 2 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się poziom bezpieczeństwa?	34
Wykres 3 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się poziom aktywności społecznej?	35

Wykres 4 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawiła się sytuacja na rynku pracy?	36
Wykres 5 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się poziom przedsiębiorczości?..	36
Wykres 6 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się stan środowiska naturalnego?	37
Wykres 7 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się dostęp do infrastruktury kulturalnej i sportowej?	38
Wykres 8 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się stan budynków użyteczności publicznej?.....	38
Wykres 9 Czy Pani/Pana zdaniem w ostatnich latach w Gminie Medyka, w szczególności na obszarze rewitalizacji, poprawił się stan infrastruktury technicznej (drogowej, wodociągowej, kanalizacyjnej)?	39
Wykres 10 Czy Pani/Pana zdaniem w Gminie Medyka zauważalne są efekty przeprowadzonej rewitalizacji?	40