



Badanie ewaluacyjne pt. „Wpływ wsparcia RPO WK-P 2014-2020 na poprawę jakości i zwiększenie dostępności usług społecznych oraz aktywnej integracji na terenie województwa kujawsko-pomorskiego”

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (SOPZ)

Spis treści

I.	Wstęp i uzasadnienie badania	2
II.	Cel badania	4
III.	Obszary badawcze.....	4
IV.	Główne kryteria ewaluacyjne.....	8
V.	Odbiorcy badania.....	8
VI.	Zakres ewaluacji.....	8
VII.	Metodologia badania.....	11
VIII.	Realizacja zadania.....	12
IX.	Wymagania dotyczące raportów, broszury informacyjnej oraz prezentacji multimedialnej.....	14
X.	Finansowanie badania	16

I. Wstęp i uzasadnienie badania

Zgodnie z zapisami Strategii rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do roku 2020 – Plan modernizacji 2020+, jednym z najważniejszych wyzwań, przed którymi stoi województwo kujawsko-pomorskie jest rozwój społeczny. Jest to również niezbędny warunek sukcesu jej realizacji, który powinien objawić się w postaci zasadniczej zmiany postaw społecznych mających na celu zwiększenie poziomu kompetencji, umiejętności, a także zwiększenie poziomu zaangażowania społecznego. U podłoża tworzenia Strategii leży założenie, że to mieszkańcy są najważniejszym walorem i bogactwem regionu, ponieważ to od ich zaangażowania w działania na rzecz rozwoju zależy przyszłość województwa. Zgodnie z zapisami Strategii podstawowym celem działań projektowanych na rzecz rozwoju społecznego powinno być zatem podniesienie jakości kapitału ludzkiego i społecznego województwa, a także zapewnienie wysokiego standardu usług publicznych dla mieszkańców regionu.

Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WK-P 2014-2020) realizuje cele dotyczące rozwoju społecznego regionu, zdefiniowane w Strategii głównie poprzez Oś 6 Solidarne społeczeństwo i konkurencyjne kadry, finansowaną ze środków EFRR oraz Oś 9 Solidarne społeczeństwo, w której działania realizowane są przy wsparciu ze środków EFS.

W ramach Osi 6 dofinansowanie mogą uzyskać projekty inwestycyjne promujące włączenie społeczne, walkę z ubóstwem, poprawę jakości życia mieszkańców regionu, a także inwestycje w zakresie przebudowy lub remontu zdegradowanych budynków w celu ich adaptacji na mieszkania socjalne, wspomagane i chronione.

Działania zaplanowane w ramach Osi 9 mają na celu zwiększanie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, a także aktywną integrację osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poprzez poprawę i wzmocnienie ich zdolności do zatrudnienia.

Inwestycje finansowane ze środków RPO WK-P 2014-2020, nakierowane na zwiększanie dostępności oraz jakości usług społecznych powinny być również realizowane w oparciu o „Ogólnoeuropejskie wytyczne dotyczące przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności”¹. Dominujące do tej pory instytucjonalne formy opieki (dla więcej niż 30 osób) cechował brak zindywidualizowanego podejścia do osób wymagających pomocy, często również fizyczne oddzielenie od lokalnych społeczności i rodzin. Taka forma opieki ogranicza zdolność oraz gotowość osób zamieszkałych lub dorastających w takich miejscach do pełnego uczestnictwa w życiu społecznym. Położenie większego nacisku na deinstytucjonalizację usług społecznych poprzez wspieranie usług świadczonych w środowisku lokalnym oraz usług aktywnej integracji wpłynie m.in. na podniesienie jakości życia osób nimi objętych.

¹ Publikacja autorstwa Europejskiej Grupy Ekspertów ds. Przejścia od Opieki Instytucjonalnej do Opieki świadczonej na poziomie Lokalnych Społeczności, listopad 2012.

Poniższa tabela przedstawia podstawowe informacje na temat działań Programu, które z założenia mają wspierać rozwój społeczny regionu.

Tab.1. Działania w RPO WK-P 2014-2020 w zakresie usług społecznych i aktywnej integracji ujęte w badaniu.

Lp.	Fundusz	Oś	Działanie	Poddziałanie (priorytet inwestycyjny – PI)	Alokacja w euro przeznaczona na poddziałanie
1.	EFRR	6	6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną	6.1.2 Inwestycje w infrastrukturę społeczną (PI 9a)	41 042 084,00 ²
Suma EFRR		6	nd	nd	41 042 084,00
2.	EFS	9	9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT	9.1.1 Aktywne włączenie społeczne w ramach ZIT (PI 9i)	5 260 000,00
3.	EFS	9	9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT	9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT (PI 9iv)	2 633 413,00
4.	EFS	9	9.2 Włączenie społeczne	9.2.1 Aktywne włączenie społeczne (PI 9i)	30 334 341,00
5.	EFS	9	9.2 Włączenie społeczne	9.2.2 Aktywne włączenie społeczne młodzieży objętej sądowym środkiem wychowawczym lub poprawczym (PI 9i)	5 017 278,00
6.	EFS	9	9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych	9.3.2 Rozwój usług społecznych (PI 9iv)	45 707 030,00
Suma EFS		9	nd	nd	88 952 062,00
Razem alokacja na wyszczególnione działania (euro)					129 994 146,00
Alokacja w RPO WK-P (euro)					1 903 540 287,00
Udział alokacji na działania społeczne i aktywnej integracji w ogólnej alokacji programu (%)					6,83%

Zródło: opracowanie własne.

Poprawa dostępu do niedrogich i wysokiej jakości usług społecznych jest jednym z nowych obszarów interwencji EFSI jak również jednym z filarów strategii ograniczania ubóstwa i wykluczenia społecznego. Zakres możliwych do wsparcia usług społecznych i aktywnej integracji jest stosunkowo szeroki, dlatego w ramach badania analizą objęte zostaną wybrane rodzaje usług, finansowane z RPO WK-P na lata 2014-2020 w ramach działań wymienionych powyżej. Analizie poddane zostanie również wsparcie kierowane do placówek dla osób niesamodzielnych oraz jednostek reintegracyjnych tj. ZAZ, WTZ, CIS i KIS³.

Wyniki badania posłużą Instytucji Zarządzającej RPO WK-P do zaplanowania działań z obszaru usług społecznych i aktywnej integracji w kolejnej perspektywie finansowej. Będą one również istotne z punktu widzenia wymogów sprawozdawczych RPO WK-P 2014-2020.

² 18 826 302 euro w ramach poddziałania 6.1.2 przeznaczone jest na opiekę żłobkową. W badaniu należy uwzględnić kwotę pozostałą tj. 22 215 782 euro.

³ Zakłady aktywności zawodowej, warsztaty terapii zajęciowej, centra integracji społecznej oraz kluby integracji społecznej.

II. Cel badania

Celem badania jest określenie, w jaki sposób inwestycje społeczne wspierane w ramach programu przyczyniają się do poprawy jakości i dostępności usług społecznych i aktywnej integracji w regionie.

III. Obszary badawcze

W ramach zaplanowanego badania Wykonawca powinien skupić się na przeprowadzeniu wielostronnych analiz dotyczących badanego zagadnienia, popartych jakościową oceną zjawisk. W celu usystematyzowania proponowanego zakresu badania poszczególne kwestie podzielono na obszary badawcze.

1.1. Analiza i ocena stopnia trafności projektów realizowanych/zrealizowanych w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji w ramach RPO WK-P 2014-2020 pod kątem zmieniających się potrzeb mieszkańców regionu.

Wykonawca mając na uwadze cel oraz zakres badania dokona przeglądu i analizy zapisów dokumentów programowych i strategicznych pod kątem potrzeb regionu w zakresie usług społecznych i aktywnej integracji oraz oceni jak zmieniła się sytuacja społeczno-gospodarcza i demograficzna w latach 2012-2018 w województwie. Ponadto biorąc pod uwagę zakres kierowanego wsparcia z RPO WK-P 2014-2020 w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji oceni trafność podejmowanych działań, ich skalę oraz możliwości i potrzeby dalszego wsparcia tego obszaru⁴. W tym celu jest zobowiązany uzyskać odpowiedzi na poniższe pytania badawcze:

- 1) Jak wygląda dynamika zmian sytuacji województwa w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji w podziale na gminy/powiaty? Które gminy/powiaty nadal borykają się z największymi problemami w dostępności usług społecznych i aktywnej integracji?
- 2) Czy i które formy wsparcia odpowiadają na specyficzne potrzeby i problemy grup najbardziej zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym?
- 3) Czy istnieją inne formy wsparcia usług społecznych, które warto zastosować w regionie?
- 4) Czy działania podjęte w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji przyczyniły się do realizacji celów Krajowego Programu Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020?

⁴ Wykonawca przeprowadzi analizy w tym obszarze w oparciu o dostępne źródła danych i opracowania, w tym może wykorzystać wyniki dwóch opracowań Biura Analiz Funduszy Europejskich, Wydziału Analiz i Ewaluacji w Departamencie Funduszy Europejskich (przygotowanych wg stanu na 31.12.018 r.) tj. 1. „Analiza stanu usług społecznych w województwie kujawsko-pomorskim, w tym realizowanych w ramach RPO WK-P 2014-2020, Priorytety inwestycyjne 9a, 9iv.” oraz 2. „Analiza stanu usług aktywnej integracji w województwie kujawsko-pomorskim, w tym realizowanych w ramach RPO 2014-2020, Priorytet inwestycyjny PI 9a (w ramach poddziałań 9.1.1 i 9.2.1) – w opracowaniu.

- 5) Jaka jest ocena grup zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w zakresie dostępności usług społecznych i aktywnej integracji? Na jakie najpilniejsze potrzeby z tego zakresu wskazują odbiorcy ostateczni wsparcia?
- 6) Czy występują bariery w dostępności tego typu usług dla poszczególnych grup docelowych? Jakiego typu są to bariery?
- 7) Jaka jest skala funkcjonowania i rozmieszczenie przestrzenne w regionie następujących placówek/jednostek:
- placówki opiekuńczo-wychowawcze o liczbie dzieci powyżej 14,
 - placówki opiekuńczo-wychowawcze o liczbie dzieci do 14,
 - placówki wsparcia dziennego⁵,
 - placówki dla osób niesamodzielnych, m.in. :
 - ✓ domy pomocy społecznej⁶ powyżej 30 osób,
 - ✓ domy pomocy społecznej⁷ do 30 osób,
 - ✓ rodzinne domy pomocy,
 - ✓ dzienne domy pomocy/pobytu,
 - ✓ kluby seniora,
 - ✓ środowiskowe domy samopomocy, kluby samopomocy,
 - mieszkania chronione,
 - mieszkania wspomagane,
 - mieszkania socjalne,
 - jednostki reintegracyjne tj. ZAZ, WTZ, CIS i KIS
- 8) Jakie jest zapotrzebowanie na infrastrukturę społeczną w ramach PI 9a, 9i, 9iv, w tym w ramach cross-financingu, m.in. na:
- placówki opiekuńczo-wychowawcze o liczbie dzieci do 14,
 - placówki wsparcia dziennego,
 - placówki dla osób niesamodzielnych, - z wyszczególnieniem jak w punkcie 7,
 - mieszkania chronione,
 - mieszkania wspomagane,
 - mieszkania socjalne,
 - jednostki reintegracyjne tj. ZAZ, WTZ, CIS i KIS.

⁵ Zgodnie z Ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

⁶ W tym także działalność gospodarcza w zakresie prowadzenia placówki zapewniającej całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku – zgodnie z art. 63 ustawy o pomocy społecznej.

⁷ J.w.

- 9) Czy działania realizowane do tej pory w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji są adekwatne do potrzeb określonych w dokumentach strategicznych województwa⁸? Czy założenia kierunków wsparcia pozostają aktualne w momencie realizacji badania?
- 10) Czy kryteria wyboru projektów i regulaminy konkursów z zakresu usług społecznych oraz aktywnej integracji w ramach RPO WK-P 2014-2020 zapewniają wybór projektów, które odpowiadają na aktualne potrzeby wynikające z sytuacji społeczno-gospodarczej regionu?
- 11) W jaki sposób w projektach z obszaru usług społecznych i aktywnej integracji zapewniono wypełnianie zasad horyzontalnych, tj. zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zasady równości szans kobiet i mężczyzn, zasady zrównoważonego rozwoju?

1.2. Wpływ realizacji projektów na zmniejszenie nierówności w dostępie do usług społecznych i aktywnej integracji na poziomie gmin i powiatów województwa kujawsko-pomorskiego wraz z analizą jakości świadczonych usług oraz ich skuteczności, efektywności i użyteczności.

Na podstawie danych pochodzących z bazy systemu SL2014 oraz informacji zebranych w ramach badań terenowych Wykonawca przeanalizuje projekty dotyczące usług społecznych i aktywnej integracji realizowane/ zrealizowane w ramach RPO WK-P 2014-2020 pod kątem ich skuteczności, efektywności i użyteczności. Ponadto Zamawiający oczekuje przedstawienia przez Wykonawcę opisu podejścia badawczego do badania jakości usług społecznych oraz aktywnej integracji. Ważnym elementem powyższej analizy będzie również ocena założeń projektów pod kątem stopnia osiągnięcia wartości poszczególnych wskaźników zarówno w zakresie rzeczowym, jaki i finansowym. W tym celu Wykonawca jest zobowiązany uzyskać odpowiedzi na poniższe pytania badawcze:

- 1) Które typy projektów są najbardziej skuteczne, tzn. osiągnęły najlepsze efekty (analiza postępu rzeczowego wskaźników)?
- 2) Jakie czynniki o charakterze egzogennym i endogennym wpływają lub mogą wpłynąć na skuteczność realizacji projektów z obszaru usług społecznych oraz aktywnej integracji?
- 3) Czy w wyniku realizacji projektów jakość świadczonych usług społecznych i aktywnej integracji uległa poprawie?⁹
- 4) Jaki jest wpływ sposobu dostarczania usług na poziom i jakość życia ich odbiorców? W jakim stopniu interwencja przyczynia się do usamodzielnienia ekonomicznego i społecznego osób objętych wsparciem?

⁸ W szczególności Strategii Polityki Społecznej Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2020 oraz Strategii rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do roku 2020 – Plan modernizacji 2020+.

⁹ Zamawiający w ramach procedury wyboru Wykonawcy podda ocenie podejście badawcze do badania jakości usług społecznych oraz aktywnej integracji uwzględniające wykorzystanie metod/technik zbierania danych w tym zakresie.

- 5) Czy i w jakim stopniu realizowane projekty przyczyniły się do poprawy dostępności usług społecznych i aktywnej integracji w regionie?
- 6) Jaka jest skuteczność projektów w zakresie aktywizacji społecznej/zawodowej dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, ich rodzin oraz innych osób z ich otoczenia?
- 7) Jak należy ocenić sposób realizacji oraz skuteczność wsparcia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania?
- 8) Jaki jest udział podmiotów ekonomii społecznej (w tym organizacji pozarządowych) we wdrażaniu działań dotyczących włączenia społecznego i jaka jest ich efektywność?
- 9) Czy zwiększyła się skala i jakość współpracy między instytucjami pomocy społecznej oraz trzecim sektorem mającej na celu wsparcie osób najbardziej oddalonych od rynku pracy?
- 10) Jak oceniana jest użyteczność usług społecznych i aktywnej integracji z punktu widzenia odbiorców i dostawców?
- 11) Które typy projektów są najbardziej efektywne, tj. mierzone stosunkiem poniesionych nakładów do osiągniętych efektów?
- 12) W jakim stopniu projekty w ramach PI 9a, 9i oraz 9iv są zgodne z ideą deinstytucjonalizacji opieki realizowanej w oparciu o „Ogólnoeuropejskie wytyczne dotyczące przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności”?
- 13) W jakim stopniu interwencja przyczyniła się do deinstytucjonalizacji usług społecznych w województwie kujawsko-pomorskim?

1.3. Ocena trwałości i komplementarności działań wewnątrz Programu w ramach CT 9 dotyczących wsparcia usług społecznych i aktywnej integracji, a także z działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym

Istotnym elementem realizowanego badania będzie także dokonanie kompleksowej oceny trwałości efektów wsparcia oraz komplementarności działań realizowanych/zrealizowanych z zakresu usług społecznych i aktywnej integracji ze środków RPO WK-P 2014-2020 wewnątrz Programu w ramach CT 9, a także z innymi działaniami realizowanymi na poziomie krajowym.

- 1) Jaki jest poziom komplementarności inwestycji dotyczących usług społecznych i aktywnej integracji, finansowanych z EFS i EFRR wewnątrz Programu, a także z działaniami finansowanymi z innych źródeł (w tym krajowych, m.in. z zakresu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020)?
- 2) W jakim stopniu uzyskane efekty wsparcia można uznać za trwałe?
- 3) Jaki jest długoterminowy wpływ interwencji na trwałość i potencjał instytucjonalny podmiotów świadczących usługi społeczne?

IV. Główny kryteria ewaluacyjne

Głównymi kryteriami oceny, jakimi powinien posługiwać się Wykonawca w trakcie przeprowadzania badania będą:

- **Trafność/Adekwatność** – określająca stopień adekwatności celów realizowanego wsparcia w stosunku do zmieniających się potrzeb i wyzwań społeczno-gospodarczych zidentyfikowanych w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji na terenie województwa kujawsko-pomorskiego.
- **Skuteczność** – rozumiana jako ocena czy założone cele wsparcia zdefiniowane na etapie programowania są osiągnięte dzięki realizowanym projektom w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji.
- **Efektywność** – rozumiana jako analiza relacji pomiędzy nakładami a osiągniętymi efektami również pod kątem możliwości osiągnięcia zbliżonych lub lepszych efektów przy wykorzystaniu mniejszych lub porównywalnych zasobów.
- **Użyteczność** – określająca na ile rezultaty i wpływ programu zaspokajają potrzeby jego adresatów.
- **Trwałość** – pozwalająca na określenie na ile efekty uzyskane w wyniku udzielonego wsparcia w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji są trwałe i pozostają zauważalne po zakończeniu projektu.

V. Odbiorcy badania

Instytucja Zarządzająca RPO WK-P na lata 2014-2020, Instytucje Pośredniczące RPO WK-P 2014-2020; Komitet Monitorujący RPO WK-P na lata 2014-2020, mieszkańcy regionu.

VI. Zakres ewaluacji

Zakres czasowy

Badanie powinno obejmować okres od zatwierdzenia RPO WK-P 2014-2020 (16 grudnia 2014 roku), do momentu podpisania umowy.

Zakres podmiotowy

Dla właściwego przeprowadzenia badania konieczne jest dotarcie do następujących osób - grup respondentów:

- Beneficjenci RPO WK-P na lata 2014-2020;
- Przedstawiciele instytucji zaangażowanych w realizację RPO WK-P 2014-2020;
- Mieszkańcy regionu, w tym odbiorcy ostateczni wsparcia;
- Pracownicy instytucji pomocy i integracji społecznej (m. in. OPS-ów, PCPR);
- Przedstawiciele Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Toruniu;
- Pracownicy instytucji wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej;
- Pracownicy podmiotów reintegracyjnych (CIS, KIS, ZAZ, WTZ).

Zakres przedmiotowy

Według stanu na 31.12.2018 w działaniach/poddziałaniach, stanowiących zakres przedmiotowy badania ogłoszono 28 naborów, z czego 27 jest już zakończonych. Spośród 530 wniosków złożonych w odpowiedzi na konkursy zawarto 231 umów o dofinansowanie, które będą realizowane przez 132 beneficjentów.

Tab.2. Zestawienie dotyczące stanu wdrażania projektów z obszaru usług społecznych i aktywnej integracji w podziale na działania/poddziałania.

Oś	działanie	działanie/ poddziałanie	PI	liczba naborów ogółem (w tym zakończonych)	liczba wniosków zakwalifikowanych do dofinansowania	liczba umów zawartych*	potencjał wniosków z naborów nierozstrzygniętych	liczba uczestników ostatecznych wsparcia**
6	6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną	6.1.2 Inwestycje w infrastrukturę społeczną	9a	8 (7)	52	43	9	nd
9	9.1 Włączenie społeczne i rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT	9.1.1 Aktywne włączenie społeczne w ramach ZIT	9i	3 (3)	11	11	-	150
		9.1.2 Rozwój usług opiekuńczych w ramach ZIT	9iv	3 (3)	18	18	-	290
9	9.2 Włączenie społeczne 9.2 Włączenie społeczne	9.2.1 Aktywne włączenie społeczne	9i	8 (8)	69	67	2	1709
		9.2.2 Aktywne włączenie społeczne młodzieży objętej sądowym środkiem wychowawczym lub poprawczym	9i	2 (2)	4	4	-	904
9	9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych	9.3.2 Rozwój usług społecznych	9iv	4 (4)	88	88	-	9767
Podsumowanie				28 (27)	242	231	11	12 820

Źródło: opracowanie własne.

* stan umów na 31.12.2018 r.

** liczba uczestników wsparcia stan na 19.02.2019

Dla umów o dofinansowanie zawartych w działaniach/poddziałaniach objętych badaniem Wykonawca przeanalizuje informacje ujęte we wnioskach o dofinansowanie, a w przypadku projektów, które zostaną zakończone najpóźniej w I półroczu 2019 również we wnioskach o płatność¹⁰.

Liczba umów o dofinansowanie podpisanych z beneficjentami w ramach RPO WK-P 2014-2020 podlega nieustannemu wzrostowi i zostanie przez Zamawiającego zaktualizowana po podpisaniu Umowy na realizację badania ewaluacyjnego, aby Wykonawca w postępowaniu badawczym mógł bazować na najbardziej aktualnych informacjach źródłowych.

Dla właściwego przeprowadzenia badania konieczne jest dotarcie m.in. do następujących dokumentów:

- Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020; wersja 3.0 z 24.07.2018 r.;

¹⁰ Kwestia konieczności udostępniania dokumentacji zostanie ustalona z Wykonawcą badania.

- Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (z Załącznikami);
- Strategia Polityki Społecznej Województwa Kujawsko-Pomorskiego do roku 2020
- Strategia rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do roku 2020 – Plan modernizacji 2020+;
- Regionalna Strategia Innowacji dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020;
- Programowanie perspektywy finansowej 2014-2020 – Umowa Partnerstwa, MliR,; wersja z 24.10.2017 r.;
- EUROPA 2020 Strategia na rzecz inteligentnego i zrównoważonego rozwoju sprzyjającego włączeniu społecznemu;
- Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 wersja z 9 stycznia 2018r.;
- Wytyczne w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 wersja z 9 lipca 2018 roku;
- Ustawa z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 998, z późn. zm.);
- Ustawa z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. 2018 poz. 1508 z późn. zm.)
- Ustawa z dn. 13 czerwca 2003 r. o zatrudnieniu socjalnym (Dz.U. 2019 poz.217)
- Ustawa z dn. 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2018 poz. 511 z późn. zm.)
- Ustawa z dn. 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. 2018 poz. 1265 z późn. zm.)
- Program Operacyjny Pomoc Żywnościowa 2014-2020, wersja z 2014 r.;
- „Ogólnoeuropejskie wytyczne dotyczące przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności”, autorstwa Europejskiej Grupy Ekspertów ds. Przejścia od Opieki Instytucjonalnej do Opieki świadczonej na poziomie Lokalnych Społeczności, listopad 2012;
- Krajowy Program Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020. Nowy wymiar aktywnej integracji (M. P. z 2014 poz. 787);
- Bazy wygenerowane z systemu SL2014;
- Dokumentacja konkursowa naborów w ramach CT 9;
- Okresowe i roczne sprawozdania z realizacji Programu w zakresie osiągnięcia wskaźników właściwych dla monitorowania postępu wdrażania Osi Priorytetowych 6 i 9 RPO WK-P na lata 2014-2020;
- „Analiza stanu usług społecznych w województwie kujawsko-pomorskim, w tym realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego 2014-2020. Priorytety inwestycyjne 9a, 9iv.” Stan na 31.12.2018 r.
- „Analiza stanu usług aktywnej integracji w województwie kujawsko-pomorskim, w tym realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-

Pomorskiego 2014-2020. Priorytet inwestycyjny PI 9a (w ramach poddziałań 9.1.1 i 9.2.1). Stan danych będzie również na 31.12.2018 r.¹¹

- „Analiza sytuacji społeczno-ekonomicznej województwa kujawsko-pomorskiego w obszarach oddziaływania Europejskiego Funduszu Społecznego w latach 2015-2017”, grudzień 2018 r.
- Badania ewaluacyjne i inne opracowania powiązane z tematyką analizy;
- Dane pochodzące ze statystyki publicznej.

Powyższe dokumenty dostępne są m.in. na stronie internetowej www.mojregion.eu, www.mr.gov.pl oraz w siedzibie Zamawiającego.

VII. Metodologia badania

Od Wykonawcy oczekuje się przedstawienia spójnej koncepcji realizacji badania.

Wykonawca, przeprowadzając badanie, będzie korzystał z różnorodnych metod i technik badawczych przy zachowaniu zasady triangulacji metod (wykorzystanie różnych metod gromadzenia danych). Zaproponowana do badania metodologia powinna obejmować następujące minimum:

- 1) **Analizę podstawowych dokumentów źródłowych** - desk research dokumentów wskazanych w rozdziale VI w części obejmującej zakres przedmiotowy;
- 2) **Wywiady indywidualne IDI** – pogłębione rozmowy z przedstawicielami z następujących instytucji/gremiów- minimum 8 wywiadów:
 - a) jednostek zaangażowanych w realizację RPO WK-P na lata 2014-2020 w szczególności Wydziału Programowania Europejskiego, Zarządzania Funduszami Europejskimi, Departamentu Wdrażania RPO, Departamentu Spraw Społecznych oraz z przedstawicielami Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej,
- 3) **Wywiady CAWI/CATI** z Beneficjentami RPO WK-P na lata 2014-2020¹²;
- 4) **Wywiady CAWI/CATI** z mieszkańcami województwa kujawsko-pomorskiego będącymi odbiorcami ostatecznymi wsparcia na reprezentatywnej próbie¹³;
- 5) **Zogniskowane wywiady grupowe FGI** z przedstawicielami instytucji pomocy i integracji społecznej (m. in. OPS-ów, PCPR-ów) oraz instytucji wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej, a także podmiotów reintegracyjnych – minimum 3 wywiady;
- 6) **Warsztat ewaluacyjny** z przedstawicielami instytucji zaangażowanych w realizację RPO WK-P 2014-2020 w końcowej fazie realizacji badania.

Zakłada się, że Wykonawca w ofercie na realizację przedmiotowego badania przedstawi propozycję doboru próby badawczej, wielkość próby i opis jej struktury.

Metodologia badania ewaluacyjnego zaproponowana w ofercie powinna być adekwatna do zaproponowanych obszarów badawczych. Jej wybór będzie miał istotny wpływ na wartość analizy i uzyskane wyniki. Dopuszcza się możliwość zaproponowania przez Wykonawcę dodatkowych metod/

¹¹ Analiza w trakcie opracowania – tytuł może ulec zmianie.

¹² Należy dążyć do realizacji badania na próbie pełnej wszystkich beneficjentów realizujących projekty w obszarze usług społecznych i aktywnej integracji na moment zawarcia umów.

¹³ Populacja uczestników projektów została przedstawiona w Tab.2. Zestawienie dotyczące stanu wdrażania projektów z obszaru usług społecznych i aktywnej integracji w podziale na działania/poddziałania, ujętej w Zakresie przedmiotowym SOPZ.

technik badawczych ze wskazaniem źródła danych niezbędnym do ich przeprowadzenia z zastrzeżeniem, że zaproponowane metody/techniki są użyteczne i adekwatne z punktu widzenia celu badania oraz obszarów problemowych.

Na etapie raportu metodologicznego Wykonawca zobowiązany będzie opracować projekty wszystkich proponowanych narzędzi badawczych. Projekt każdego narzędzia badawczego będzie mógł podlegać modyfikacjom i/lub uzupełnieniom przed jego zastosowaniem. Ostateczna wersja narzędzia będzie wymagała akceptacji Zamawiającego.

W realizacji badania Wykonawca będzie współpracował z Zamawiającym, w szczególności z Biurem Ewaluacji w Wydziale Analiz i Ewaluacji, Departamentu Funduszy Europejskich, Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu.

VIII. Realizacja zadania

Badanie ewaluacyjne powinno być dobrze zaplanowane, tak aby jego realizacja przebiegała sprawnie i terminowo. Wykonawca powinien zaproponować harmonogram prac nad badaniem, w którym zarezerwuje odpowiedni czas na konsultacje poszczególnych etapów badania z Zamawiającym. Ponadto Wykonawca zapewni:

- zrealizowanie celów badania,
- zebranie danych niezbędnych do przeprowadzenia analiz,
- przekazanie Zamawiającemu udokumentowanych danych pierwotnych (transkrypcji wywiadów, wypełnionych ankiet, opracowanych zestawień i baz danych (m.in. xls, xlix, sav) itp.) otrzymanych w procesie badawczym, przeprowadzenie i nadzorowanie procesu zbierania danych,
- utrzymywanie bieżącego kontaktu z pracownikami Biura Ewaluacji (spotkania odpowiednio do potrzeb, kontakt telefoniczny oraz drogą elektroniczną, wyznaczenie osoby do kontaktów roboczych),
- informowanie Zamawiającego o stanie prac, pojawiających się problemach i innych zagadnieniach istotnych dla realizacji badania (sporządzanie cotygodniowego krótkiego raportu o zaawansowaniu prac i przesyłanie go drogą elektroniczną do Zamawiającego),
- informowanie koordynatora merytorycznego projektu o wynikach badania.

Planowana usługa obejmować będzie następujące etapy:

- 1) Etap obejmujący sporządzenie raportu metodologicznego,
- 2) Etap obejmujący sporządzenie raportu końcowego,
- 3) Etap obejmujący sporządzenie broszury informacyjnej, infografiki/dashboardu oraz wydruk broszury informacyjnej,
- 4) Dwukrotna prezentacja wyników badania z wydrukiem materiałów informacyjnych.

Ad.1 Etap badawczy obejmujący sporządzenie raportu metodologicznego

Wykonawca w pierwszej kolejności, tj. **w terminie 3 tygodni od daty zawarcia umowy** przedstawi w formie elektronicznej do konsultacji, projekt raportu metodologicznego zawierający elementy wskazane w rozdziale IX. Zatwierdzona przez Zamawiającego ostateczna, pełna wersja raportu metodologicznego (ze wszystkimi narzędziami badawczymi) zostanie przekazana w wersji elektronicznej **w terminie 6 tygodni od zawarcia umowy**. Następnie Wykonawca dostarczy do Zamawiającego 3 egzemplarze raportu w wersji papierowej oraz 3 egzemplarze na płytach CD.

Ad.2 Etap obejmujący sporządzenie raportu końcowego

W terminie 20 tygodni od daty zawarcia umowy Wykonawca przedstawi Zamawiającemu projekt raportu końcowego w formie elektronicznej. Projekt ten zostanie przez Zamawiającego poddany konsultacjom, pod warunkiem, że będzie on zawierał wszystkie elementy niniejszego opisu przedmiotu zamówienia. Kompletny projekt raportu końcowego zostanie skonsultowany, a następnie Wykonawca przygotowuje jego **ostateczną wersję i przekaże do Zamawiającego w formie elektronicznej w terminie 24 tygodni od daty zawarcia umowy**. Niedostarczenie we wskazanym terminie dokumentów w postaci projektu raportu końcowego, bądź wersji ostatecznej raportu końcowego uwzględniającej wszystkie elementy badania jest traktowane jako niedotrzymanie terminów ze strony Wykonawcy. Zatwierdzona przez Zamawiającego ostateczna wersja raportu końcowego zostanie przekazana w formie papierowej (5 egzemplarzy) oraz dodatkowo na płytach CD (5 egzemplarzy).

Wszystkie wydrukowane raporty (metodologiczny i końcowy) powinny być przed przekazaniem do Zamawiającego podpisane i opieczątowane przez kierownika badania lub inną uprawnioną osobę wraz z pieczętką nagłówkową Wykonawcy.

Na podstawie wyników przeprowadzonego badania Wykonawca przedstawi zestawienie wniosków i rekomendacji, które zaprezentuje w formie tabelarycznej określającej konkretne działania do podjęcia, horyzont czasowy i adresata. Rekomendacje powinny wynikać z rozpoznanych w trakcie badania problemów i wniosków a ich zapis powinien być jednoznaczny dla adresata i wprost wskazywać na sposób wdrożenia. Zaleca się unikanie zbyt dużej liczby rekomendacji. Wykonawca powinien zachować schemat tabeli zamieszczony poniżej.

Lp.	Treść wniosku	Treść rekomendacji	Adresat rekomendacji	Sposób wdrożenia rekomendacji	Termin wdrożenia (kwartał)	Klasa rekomendacji
-----	---------------	--------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------------	--------------------

Zamawiający zastrzega, że raport, który będzie się ograniczał tylko do prezentacji zebranych danych, bez ich odpowiedniej interpretacji, oceny i wyciągniętych wniosków zostanie odesłany do poprawy lub odrzucony.

Ad. 3 Etap obejmujący sporządzenie broszury informacyjnej, infografiki/dashboardu oraz wydruk broszury informacyjnej.

W terminie **26 tygodni od zawarcia umowy** Zamawiający otrzyma od Wykonawcy projekt infografiki/dashboardu oraz broszury informacyjnej zawierającej najważniejsze wyniki otrzymane z przeprowadzonego badania w formie elektronicznej. Projekty zostaną skonsultowane z Zamawiającym **w terminie 27 tygodni od zawarcia umowy**. Po zatwierdzeniu ich ostatecznych wersji Wykonawca przekaże broszurę i infografikę/dashboard na płycie CD (1 egzemplarz).

Ponadto w ramach etapu 3 Wykonawca przygotowuje do druku broszurę informacyjną. Broszura powinna zostać przekazana w terminie 28 tygodni od daty zawarcia umowy w formie wydrukowanej w nakładzie 100 egzemplarzy, zgodnie z parametrami wskazanymi w punkcie IX.

Dopuszcza się możliwość zaproponowania przez Wykonawcę dodatkowego sposobu prezentacji wyników badania w postaci kilkuminutowego filmiku streszczającego najważniejsze wnioski i rekomendacje pobadawcze. Uwzględnienie tej formy prezentacji wyników podlegać będzie ocenie na etapie wyboru Wykonawcy.

Prawa autorskie oraz przygotowane projekty do druku przechodzą na własność Zamawiającego.

Ad.4 Dwukrotna prezentacja wyników badania z wydrukiem materiałów informacyjnych

W terminie do 36 tygodni od zawarcia umowy Wykonawca przeprowadzi prezentację wyników badania na 2 spotkaniach w terminach uzgodnionych z Zamawiającym. Minimum tydzień przed terminem każdej z prezentacji Wykonawca prześle projekt prezentacji w programie Power Point lub innym w formie elektronicznej, który zostanie skonsultowany z Zamawiającym. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania materiałów informacyjnych dla uczestników spotkań (wydruk prezentacji, ewentualnych zestawień danych), po uzgodnieniu z Zamawiającym.

Wszystkie wersje elektroniczne raportu metodologicznego, raportu końcowego, broszury informacyjnej, infografiki oraz prezentacji wyników badania powinny być przekazywane Zamawiającemu w terminach wynikających z harmonogramu prac.

IX. Wymagania dotyczące raportów, broszury informacyjnej, dashboardu/infografiki oraz prezentacji multimedialnej

Wykonawca badania będzie zobowiązany do przygotowania i skonsultowania z Zamawiającym raportów (metodologicznego i końcowego), broszury informacyjnej, infografiki/dashboardu oraz prezentacji multimedialnej.

Raport metodologiczny musi zawierać:

- koncepcję realizacji badania, opis metodologii badania oraz zidentyfikowane podstawowe obszary problemowe, które zostaną poddane analizie, narzędzia badawcze, plan analizy danych oraz szczegółowy harmonogram badania.

Raport końcowy powinien zawierać następujące elementy:

- spis treści,
- wprowadzenie zawierające opis przedmiotu, głównych założeń i celów badania, opis okoliczności towarzyszących badaniu,
- syntetyczny opis zastosowanej metodologii oraz źródła, które zostały wykorzystane w badaniu (opis koncepcji badania oraz ocena wykorzystanych metod badawczych),
- opis wyników badania, ich analiza i interpretacja,
- rozdział lub aneks zawierający odpowiedzi na postawione pytania badawcze,
- zestawienie wniosków i ewentualnych rekomendacji, w tabeli uzgodnionej wcześniej z Zamawiającym,
- aneksy przedstawiające wzory ankiet/kwestionariuszy wywiadu itp. użytych w badaniu oraz w jednym egzemplarzu raportu dane pierwotne (transkrypcje wywiadów, wypełnione ankiety itp.) otrzymywane w procesie badawczym.

Ponadto niezbędnym elementem raportu końcowego jest streszczenie sporządzone poprawnie pod względem stylistycznym i ortograficznym, na maksymalnie 6 stronach A4. Streszczenie powinno zostać przedstawione Zamawiającemu zarówno w wersji polskiej, jak i angielskiej. Streszczenie raportu powinno zawierać nie tylko najważniejsze wyniki badań, ale również syntetyczny opis najważniejszych rekomendacji, a także

przynajmniej akapit lub dwa na temat zastosowanego przez ewaluatora warsztatu / podejścia badawczego w celu promowania wiedzy o metodach i technikach badawczych, jakie zostały wykorzystane w badaniu.

Raporty powinny spełniać następujące wymogi:

- zgodne z zapisami Szczegółowego Opisu Przedmiotu Zamówienia, ofertą Wykonawcy,
- sporządzone w języku polskim (oprócz streszczenia raportu końcowego, które sporządzone zostanie w języku polskim i angielskim),
- sporządzone poprawnie pod względem stylistycznym i ortograficznym,
- informacje i dane zawarte w raportach wolne od błędów rzeczowych i logicznych,
- uporządkowane pod względem wizualnym – formatowanie tekstu oraz rozwiązania graficzne zastosowane w sposób jednolity wpływając na czytelność i przejrzystość raportu,
- optymalna objętość (ilość stron) – wyniki badania muszą zostać przedstawione w sposób przystępny dla jego odbiorców,
- w przypadku raportu końcowego streszczenie raportu w sposób syntetyczny powinno przedstawiać cel badania, jego zakres, zastosowaną metodologię oraz najważniejsze wyniki i rekomendacje wpływające z badania ewaluacyjnego,
- nie stanowią jedynie zreferowania (streszczenia) uzyskanych danych i odpowiedzi respondentów,
- w sposób rzetelny przedstawiają wyniki badania tzn. przedstawiają analizę i interpretację danych zebranych w ramach wszystkich zastosowanych metod badawczych (metod zbierania danych),
- w sposób wyczerpujący przedstawiają wszystkie oczekiwane wyniki badania i odpowiedzi na wszystkie postawione pytania badawcze,
- sformułowane w raporcie wnioski poparte są przedstawionymi wynikami badania, stanowią rezultat analizy i interpretacji wyników badania przeprowadzonej przez zespół badawczy.

Parametry wydruku broszury informacyjnej

Broszura informacyjna (100 egz.):

- format A5 po złamaniu,
- papier kreda 150 g przy druku offsetowym, przy druku cyfrowym około 160g,
- łamanie broszury uzależnione od rozmieszczenia treści (lit. C albo lit. Z),
- kolorystyka zgodna z barwami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Parametry dashboardu i/lub infografiki:

Zarówno infografika jak i dashboard muszą zawierać najważniejsze informacje otrzymane w trakcie realizacji badania przedstawione w formie wizualnej. Dane powinny być zaprezentowane w jasny i przystępny sposób i stanowić kombinację tekstu i grafiki, z akcentem na grafikę.

Infografika i/lub dashboard należy przygotować w wersji elektronicznej umożliwiającej ich późniejszą publikację. Dodatkowo informacje na dashboardzie powinny zostać umieszczone w postaci kart jednoekranowych.

Prezentacja multimedialna

Prezentacja multimedialna musi zawierać opis badania oraz jego najważniejsze wyniki, a także rekomendacje płynące z raportu. Oczekuje się przeprowadzenia dwóch prezentacji w terminie ustalonym z Zamawiającym. Prezentację multimedialną należy przygotować w programie Power Point lub innym, z możliwością zmiany

formatu standardowego na format 16:9. Wykonawca badania zobowiązany będzie również do wydruku materiałów informacyjnych dla uczestników spotkań. Liczba uczestników zostanie podana Wykonawcy przed każdym spotkaniem. Szacuje się, że łącznie będzie to ok. 100 egz.

UWAGA:

Wszystkie produkty badania podlegające upublicznieniu muszą być zgodne ze standardami dostępności dla polityki spójności 2014-2020, stanowiącymi załącznik do *Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020*.

Zamawiający jest otwarty na wszelkie propozycje zmian technicznych zamówienia w celu uzyskania najbardziej odpowiedniego produktu.

X. Finansowanie badania

Badanie jest finansowane z Europejskiego Funduszu Społecznego i budżetu województwa kujawsko-pomorskiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.