Fundusze Europejskie | Rzeczpospolita Polska | Dofinansowane przez Unię Europejską

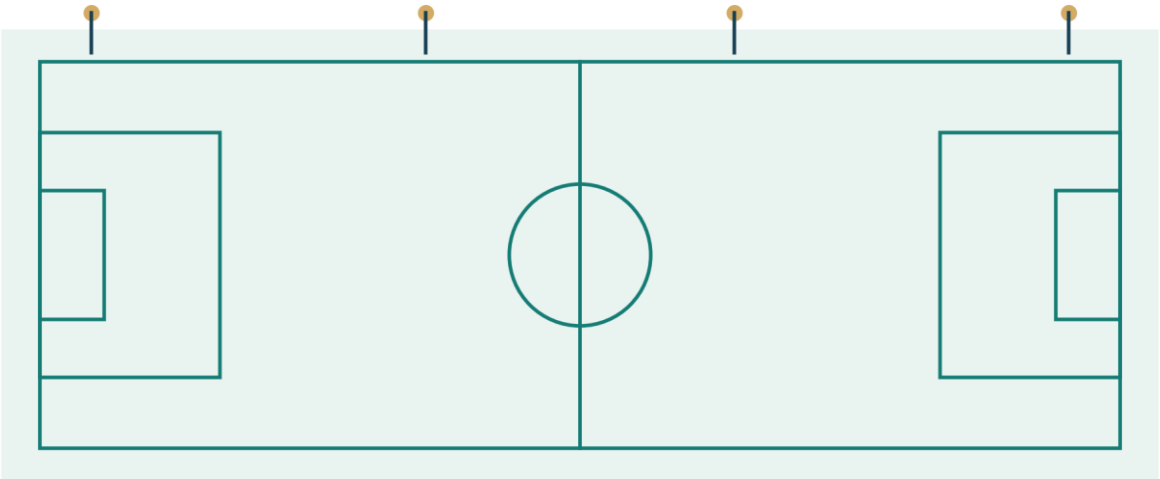
GMINA MEDYKA

Medyka w Ruchu

Koncepcja Smart Village

dla miejscowości Medyka, Torki, Hureczko i Leszno

Modernizacja i rozwój inteligentnej infrastruktury sportowej na terenie Gminy Medyka



Cztery miejscowości połączone wspólną usługą sportową

Dostępność obiektów • Zarządzanie energią • Racjonalne zużycie wody

Perspektywa koncepcji 2026–2030

Medyka, listopad 2026

Spis treści

I. Krótka charakterystyka obszaru 4
I.1. Obszar koncepcji i położenie administracyjne 4
I.2. Ludność i zmiany struktury wieku 6
I.3. Krajobraz przyroda dziedzictwo i turystyka 7
I.4. Infrastruktura techniczna i społeczna 7
I.5. Cyfryzacja i lokalna gospodarka 7
I.6. Aktywność społeczna kapitał ludzki i potencjał organizacyjny 7
I.7. Turystyka i rekreacja oraz możliwości rozwoju 7
I.8. Dziedzictwo kulturowe i lokalna tożsamość 8
I.9. Najważniejsze potencjały rozwojowe i wnioski diagnostyczne 8
II. Krótka charakterystyka partnerstwa w ramach opracowania koncepcji 9
II.1. Sposób zaangażowania i podział zadań partnerów 9
II.2. Komunikacja z mieszkańcami i otwartość partnerstwa 9
II.3. Znaczenie partnerstwa dla jakości i trwałości koncepcji 9
II.4. Partnerzy i zakres współpracy 9
III. Opis procesu opracowania koncepcji i konsultacji z lokalną społecznością 10
III.1. Diagnoza i ankieta mieszkańców 10
III.2. Wyniki ankiety i ich wpływ na projekty 10
III.3. Konsultowanie projektu weryfikacja i dokumentowanie uzgodnień 10
III.4. Wdrożenie postanowień koncepcji 11
IV. Uproszczona analiza słabych i mocnych stron obszaru koncepcji 12
IV.1. Interpretacja wyników analizy SWOT 12
IV.2. Wnioski i wybór kierunku rozwoju 12
V. Plan włączenia społeczności w realizację koncepcji 13
V.1. Grupy uczestniczące w realizacji koncepcji 13
V.2. Szczególna rola sołtysów i rad sołeckich 13
V.3. Metody i narzędzia włączenia mieszkańców 13
V.4. Włączenie społeczności na poszczególnych etapach realizacji 13
V.5. Powiązanie z planowaniem lokalnym i funduszem sołeckim 14
V.6. Udostępnienie i upowszechnianie koncepcji 14
V.7. Przewidywane efekty włączenia społeczności 14
VI. Lista projektów obejmujących komponent cyfrowy środowiskowy lub klimatyczny 15
VI.1. Wizja i cele koncepcji Smart Village 15
VI.2. Charakterystyka projektu flagowego i uzasadnienie jego realizacji 15
VI.3. Zakres funkcjonalny planowanej inwestycji w ramach projektu flagowego 15
VI.4. Poprawa dostępności usług publicznych i społecznych 17

VI.5. Technologie cyfrowe i innowacyjne rozwiązania 17
VI.6. Rozwiązania środowiskowe i zagospodarowanie otoczenia 19
VI.7. Przewidywane korzyści dla mieszkańców 20
VI.8. Stan przygotowania harmonogram i koszty projektu flagowego 20
VI.9. Potencjalni partnerzy i udział lokalnej społeczności w projekcie 22
VI.10. Zarządzanie projektem zapewnienie trwałości i ograniczanie ryzyk 22
VI.11. Monitoring realizacji koncepcji i jej rezultatów 23
VI.12. Zadania komplementarne 24
VI.13. Spójność projektu flagowego i zadań komplementarnych 25
VI.14. Powiązania strategiczne ze strategią gminy i LSR 25
VI.15. Przewidywane efekty realizacji koncepcji 25
VII. Sposób zmiany i aktualizacji koncepcji 26
VII.1. Inicjowanie i kwalifikacja propozycji zmian 26
VII.2. Rodzaje zmian i zasady konsultowania 26
VII.3. Cele aktualizacji i oznaczanie kolejnych wersji 26
VII.4. Aktualizacja koncepcji a realizacja projektów 26
VIII. Podsumowanie koncepcji Smart Village Medyka w Ruchu 27
Spis tabel wykresów i map 28
Załącznik A Narzędzia konsultacji społecznych 29
Załącznik B Wybór lokalizacji i rejestr decyzji 30
Załącznik C Przygotowanie do naboru i kryteria jakości 31
Załącznik D Spotkania konsultacyjne z mieszkańcami 32

I. Krótka charakterystyka obszaru

I.1. Obszar koncepcji i położenie administracyjne

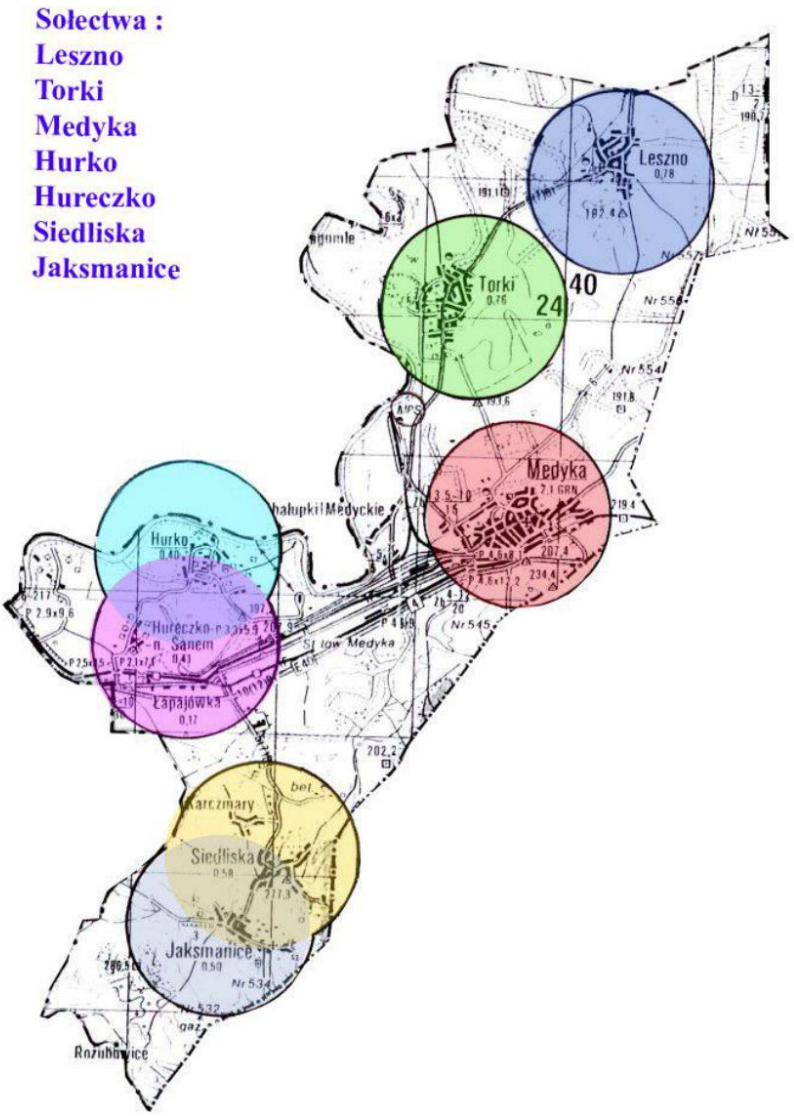
Koncepcja „Medyka w Ruchu” obejmuje miejscowości Medyka, Torki, Hureczko i Leszno w gminie wiejskiej Medyka, powiecie przemyskim, województwie podkarpackim. W tych czterech miejscowościach zlokalizowano zadania inwestycyjne. Z obiektów będą mogli korzystać także pozostali mieszkańcy gminy. [1]

Przyjęto wspólny model zarządzania czterema boiskami, z rozbudowanym kompleksem w Lesznie. Celem jest udostępnianie sportu w dogodnych godzinach i na przejrzystych zasadach, przy kontroli kosztów energii i wody. Inwestycji towarzyszyć będą harmonogramy zajęć, dostępna obsługa oraz pomiar rzeczywistego wykorzystania obiektów.

Tabela 1. Podział zakresu rzeczowego na miejscowości

Pakiet	Miejscowość	Zakres przekazany do koncepcji
P1	Medyka	Oświetlenie LED z inteligentnym sterowaniem oraz elektroniczna tablica wyników
P2	Torki	Oświetlenie LED z inteligentnym sterowaniem oraz elektroniczna tablica wyników
P3	Hureczko	Oświetlenie LED z inteligentnym sterowaniem oraz elektroniczna tablica wyników
P4	Leszno	Nawierzchnia naturalna, otwarte nawadnianie, oświetlenie LED, elektroniczna tablica wyników, piłkochwyty, trybuny, kontenerowe zaplecze, ogrodzenie, parking, CCTV, PV z magazynem, monitoring energii i rezerwacje

Mapa 1. Położenie miejscowości na tle gminy Medyka



Źródło mapy: Gmina Medyka, Lokalny Program Rewitalizacji 2017–2023, mapa nr 4, s. 104. Mapa archiwalna służy orientacji; projekt obejmuje tylko Medykę, Torki, Hureczko i Leszno. Kolorowe okręgi nie są granicami inwestycji ani potwierdzeniem działek. [7]

I.2. Ludność i zmiany struktury wieku

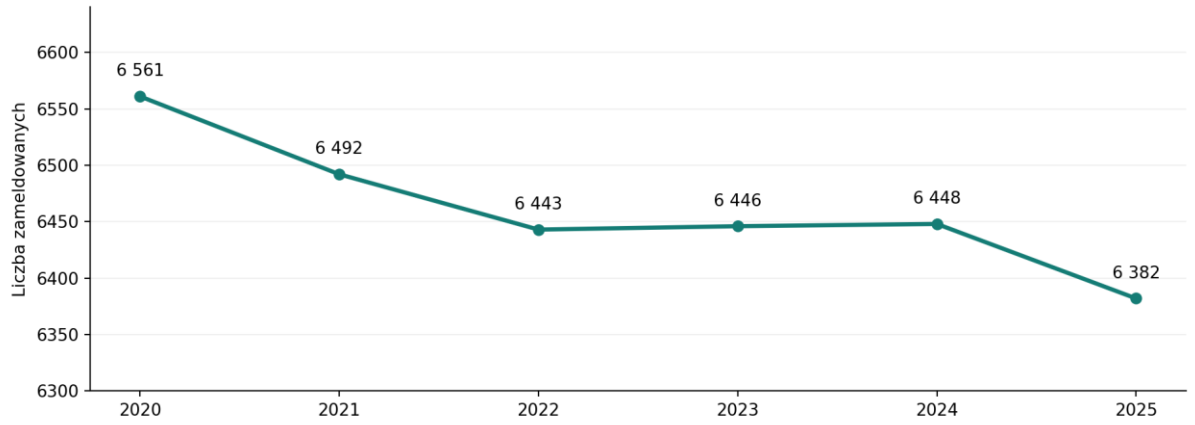
Do diagnozy przyjęto porównywalne dane ewidencji ludności publikowane w raportach gminy. Stan zameldowania nie jest tożsamy z ludnością według GUS. W 2025 r. cztery miejscowości liczyły łącznie 4 577 zameldowanych, tj. 71,72% ludności gminy. Liczba ta opisuje skalę obszaru, a nie prognozowaną liczbę użytkowników boisk. [2–4]

Tabela 2. Zmiany demograficzne w gminie Medyka w latach 2020–2025

Obszar	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Gmina ogółem	6561	6492	6443	6446	6448	6382
Medyka	2607	2573	2552	2552	2548	2518
Torki	901	893	887	886	878	861
Hureczko	535	548	548	566	587	577
Leszno	661	650	636	628	634	621
Obszar koncepcji	4704	4664	4623	4632	4647	4577

Źródło: raporty o stanie gminy za 2022, 2024 i 2025 r.; obliczenia własne. Dla Leszna w 2022 r. zastosowano 636 z raportu za 2022 r., zgodne z sumą gminną. W tabeli historycznej raportu za 2024 r. widnieje 363; rozbieżności tej nie przeniesiono do szeregu. [2–4]

Wykres 1. Liczba zameldowanych w gminie Medyka w latach 2020–2025



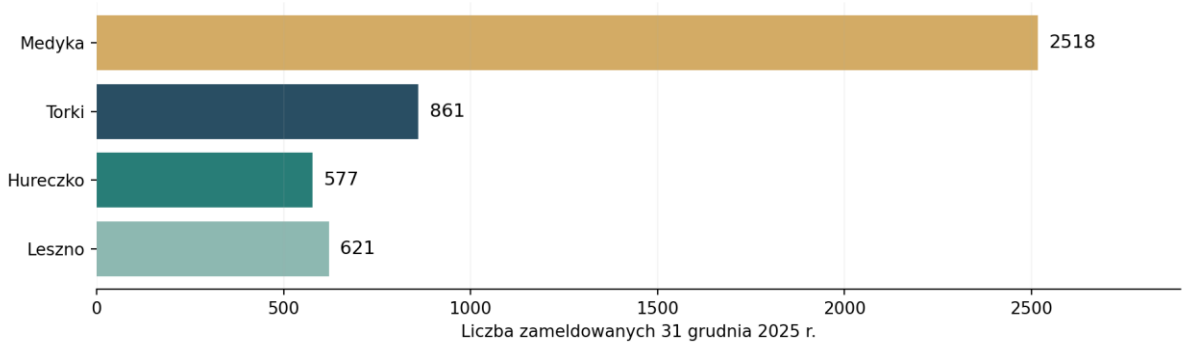
W latach 2020–2025 liczba zameldowanych w gminie zmalała o 179 osób, czyli o 2,73%, a na obszarze koncepcji o 127 osób, czyli o 2,70%. Odpowiedzią projektu jest poprawa codziennych warunków życia i wspólnych aktywności. Nie zakłada się, że sama modernizacja boisk odwróci procesy demograficzne.

Tabela 3. Udział ludności w wieku poprodukcyjnym w gminie Medyka

Rok	Ludność ogółem	Wiek poprodukcyjny	Udział
2022	6443	1124	17,44%
2024	6448	1191	18,47%
2025	6382	1226	19,21%

Źródło: sumy kobiet i mężczyzn z opisów demograficznych raportów, obliczenia własne. Wskaźnik dotyczy całej gminy; nie przypisuje się go automatycznie poszczególnym miejscowościom. Między 2022 a 2025 r. udział wzrósł o 1,77 punktu procentowego. Dla pozostałych lat nie interpolowano struktury wieku. [2–4]

Wykres 2. Ludność czterech miejscowości w 2025 r.



Do formalnego wykazania warunku liczby mieszkańców w naborze należy zastosować wymaganą statystykę publiczną na 31 grudnia 2025 r. lub uzyskać właściwe dane dla obszaru koncepcji; ewidencja meldunkowa w tej diagnozie nie zastępuje takiego potwierdzenia.

I.3. Krajobraz przyroda dziedzictwo i turystyka

Przygraniczne położenie gminy nadaje szczególne znaczenie lokalnym miejscom integracji. [5] Otoczenie boisk powinno sprzyjać odpoczynkowi i bezpieczeństwu, z ograniczeniem hałasu i emisji światła. Dokumentacja projektowa uwzględni warunki wodne, terenowe i przyrodnicze oraz położenie poszczególnych działek względem obszarów chronionych.

I.4. Infrastruktura techniczna i społeczna

Przedsięwzięcie opiera się na istniejących boiskach. W Medyce, Torkach i Hureczku obejmuje oświetlenie i tablice wyników; w Lesznie również płytę boiska i rozbudowę zaplecza. Przygotowanie dokumentacji wymaga inwentaryzacji instalacji, mocy przyłączeniowej, dojazdów, dostępności i stanu użytkowania. Parametry masztów, parkingu, trybun oraz instalacji PV zostaną ustalone w projekcie technicznym. [1]

I.5. Cyfryzacja i lokalna gospodarka

Wspólna usługa rezerwacji pozwoli sprawdzić dostępność obiektu bez kontaktowania się osobno z czterema administratorami. Dane eksploatacyjne będą podstawą planowania wydatków. Zamówienie powinno umożliwiać dostęp serwisowy i eksport danych bez uzależnienia gminy od jednego dostawcy. Rozwój kompetencji operatorów i wolontariuszy jest równie potrzebny jak zakup sprzętu.

I.6. Aktywność społeczna kapitał ludzki i potencjał organizacyjny

Do współpracy proponuje się miejscowe środowiska sportowe, szkoły i sołectwa. W raporcie gminnym wymieniono LKS BIZON w Medyce, LKS ORZEŁ w Torkach, LKS FENIX w Lesznie i ULKS SAN HURKO-HURECZKO. [2]

I.7. Turystyka i rekreacja oraz możliwości rozwoju

Pierwszeństwo w programie mają mecze ligowe poszczególnych drużyn, codzienne potrzeby mieszkańców, lokalne treningi i zajęcia otwarte. Wydarzenia gościnne będą organizowane zgodnie z regulaminem i dostępnością terminów. Informacja cyfrowa obejmie dojście do obiektów, ich dostępność i zasady korzystania.

I.8. Dziedzictwo kulturowe i lokalna tożsamość

W komunikacji można wykorzystać historię lokalnych drużyn, fotografie i wspomnienia mieszkańców, po uzyskaniu praw do publikacji. Przy każdym boisku znajdzie się krótka informacja o miejscowości oraz zasady poszanowania wspólnej przestrzeni. Treści zostaną udostępnione również przez kody QR.

I.9. Najważniejsze potencjały rozwojowe i wnioski diagnostyczne

Przyjęto trzy kierunki: wspólne zarządzanie dostępem do czterech boisk, ograniczenie nieproduktywnego zużycia mediów oraz szersze wykorzystanie obiektów przez grupy dotąd słabiej obecne w sporcie. Rozbudowa Leszna uzupełnia sieć; nie powinna prowadzić do wyłącznego kierowania oferty do klubów piłkarskich. Analiza popytu, bazowych godzin dostępności i kosztów jest pierwszym zadaniem operatora.

II. Krótka charakterystyka partnerstwa w ramach opracowania koncepcji

Przyjęto model partnerstwa lokalnego z Gminą Medyka jako liderem. Jego zadaniem jest uzgodnienie potrzeb, zasad dostępu i odpowiedzialności za utrzymanie. Partnerstwo społeczne nie oznacza automatycznie wspólnego wnioskowania lub przeniesienia własności majątku. Udział konkretnych podmiotów wymaga ich udokumentowanej deklaracji.

II.1. Sposób zaangażowania i podział zadań partnerów

Tabela 4. Proponowany podział odpowiedzialności

Podmiot	Zadanie	Dowód wykonania
Gmina Medyka	Koordynacja, finanse, zamówienia, własność i utrzymanie	Zarządzenie zespołu, budżet, umowy
Sołtysi i rady sołeckie czterech wsi	Nabór uwag, spotkania, informacja o dostępie	Protokoły, rejestr uwag
Kluby i szkoły	Harmonogramy, testy rezerwacji, zajęcia otwarte	Deklaracje udziału, kalendarz i sprawozdania
Reprezentanci seniorów i osób ze szczególnymi potrzebami	Audyt użytkowy dojść, informacji i obsługi	Lista barier i wyniki testów
Eksperci branżowi	Oświetlenie, woda, energetyka, dostępność i IT	Opinie, obliczenia, protokoły prób

Decyzje finansowe podejmuje gmina, natomiast partnerzy rekomendują priorytety i oceniają jakość usługi. Projektant odpowiada za parametry techniczne, administrator za codzienną eksploatację, a osoba prowadząca zajęcia za organizację aktywności. Ten podział ogranicza ryzyko pozostawienia urządzeń bez obsługi.

II.2. Komunikacja z mieszkańcami i otwartość partnerstwa

Informacje będą publikowane na stronie gminy i tablicach sołeckich. Uwagi można przekazać papierowo, telefonicznie lub przez formularz. Udział nie wymaga członkostwa w klubie ani korzystania ze smartfona. Spotkania organizuje się w dostępnych miejscach i co najmniej w jednym terminie poza typowymi godzinami pracy.

II.3. Znaczenie partnerstwa dla jakości i trwałości koncepcji

Kluby pomogą ustalić wymagania sportowe, szkoły określą potrzeby młodzieży, a mieszkańcy wskażą bariery udziału. Stałe uzgodnienia harmonogramów ograniczą konflikt między rezerwacjami klubowymi i zajęciami otwartymi. Roczna ocena usługi obejmie również czas reakcji na zgłoszenia, a nie tylko liczbę wykonanych inwestycji.

II.4. Partnerzy i zakres współpracy

Do współpracy zaprasza się kluby, szkoły, organizacje społeczne, sołtysów i mieszkańców czterech miejscowości. LGD „Ziemia Przemyska” może wspierać ocenę spójności lokalnej i działania społeczne. Współpraca z LGD jest odrębna od decyzji o przyznaniu dofinansowania. Zadania specjalistyczne będą powierzane na podstawie zamówień lub porozumień określających zakres odpowiedzialności. [8]

III. Opis procesu opracowania koncepcji i konsultacji z lokalną społecznością

Podstawę opracowania stanowią zakres rzeczowy przedsięwzięcia, publiczne dane demograficzne, dokumenty rozwojowe gminy oraz udział mieszkańców w konsultacjach. W październiku 2026 r. odbyły się spotkania konsultacyjne dotyczące koncepcji „Medyka w Ruchu". Uczestniczyło w nich od 15 do 20 osób. Obszar koncepcji obejmuje Medykę, Torki, Hureczko i Leszno.

III.1. Diagnoza i ankieta mieszkańców

Diagnoza społeczna obejmuje godziny i sezonowość korzystania z boisk, możliwości dojścia, bariery dostępności oraz sposób rezerwacji. Spotkania z mieszkańcami przeprowadzono w październiku 2026 r. Ankieta zawarta w załączniku A pozostaje narzędziem dalszego rozpoznawania potrzeb i oceny usług. Nie przypisuje się jej wyników liczbowych na podstawie frekwencji spotkań. Rozpoznanie społeczne uzupełnią audyty instalacji, zużycia energii i sposobu podlewania w Lesznie.

III.2. Wyniki ankiety i ich wpływ na projekty

Udział mieszkańców w październikowych spotkaniach stanowił element społecznego przygotowania przedsięwzięcia. Dalsza diagnoza będzie służyć dopracowaniu godzin dostępu, programu zajęć i obsługi rezerwacji. Rozwiązania przedstawione w koncepcji są propozycjami organizacji usług i modernizacji infrastruktury. Nie przypisuje się ich konkretnym uczestnikom ani nie przedstawia jako wyników ankiety lub głosowania. Szczegółowe zgłoszenia i sposób ich rozpatrzenia będą ewidencjonowane w dokumentacji gminy.

III.3. Konsultowanie projektu weryfikacja i dokumentowanie uzgodnień

Spotkania konsultacyjne odbyły się w październiku 2026 r., z udziałem 15–20 osób. Przyjęto miesięczne oznaczenie terminu, bez wskazywania niepotwierdzonych dat dziennych. Nie rozdziela się frekwencji między miejscowości ani nie wylicza łącznej liczby unikalnych uczestników. Dokumentacja procesu powinna obejmować ogłoszenia, materiały, protokoły i listy obecności, z zachowaniem ochrony danych. Niniejszy opis nie zastępuje tych dokumentów.

Tabela 5. Przebieg przygotowania koncepcji

Krok	Rezultat	Status przyjęty w opracowaniu
Analiza zakresu i źródeł	Obszar, diagnoza, propozycje smart	Opracowano w dokumencie
Wizje i audyty	Stan instalacji, bariery i koszty bazowe	Do wykonania przez gminę i specjalistów
Partnerstwo i konsultacje	Spotkania z mieszkańcami; dalsze uzgodnienia partnerstwa	Spotkania: październik 2026 r., 15–20 osób; formalne deklaracje zgodnie z dokumentacją gminy
Uzgodnienie wersji końcowej	Odpowiedzi na uwagi, aktualny budżet	Po konsultacjach i kosztorysach
Przygotowanie aplikacji	Projekt, karta, zgody, finansowanie	Po weryfikacji warunków naboru

III.4. Wdrożenie postanowień koncepcji

Etap konsultacyjny obejmujący spotkania z mieszkańcami przeprowadzono w październiku 2026 r. Gmina zatwierdzi końcowy zakres zgodnie ze swoją właściwością i przygotuje dokumenty aplikacyjne. Przed złożeniem wniosku porówna każdą pozycję projektu, karty informacyjnej i budżetu z koncepcją. Dalsze uzgodnienia techniczne, deklaracje partnerów oraz rejestr zmian będą dokumentować kolejne decyzje. Publikacja koncepcji nie zastępuje pozwoleń budowlanych ani zabezpieczenia finansowania.

IV. Uproszczona analiza słabych i mocnych stron obszaru koncepcji

Tabela 6. Analiza SWOT

Kategoria	Czynniki istotne dla projektu
Mocne strony	Cztery wskazane obiekty; lokalne środowiska sportowe; wspólny lider gminny; szeroki zakres funkcjonalny Leszna; możliwość połączenia usług w jednej platformie
Słabe strony	Brak przekazanej inwentaryzacji i kosztorysów; brak pomiarów bazowych; różne zakresy modernizacji; ryzyko dominacji rozgrywek nad ofertą otwartą
Szanse	Dłuższa dostępność boisk; powiązanie rezerwacji z energią; zajęcia międzypokoleniowe; pomiar wody i pogody; współpraca operatorów i szkół
Zagrożenia	Wzrost kosztów; niewystarczająca moc przyłączeniowa lub nośność dachu; susza i awarie wody; wysokie opłaty licencyjne; hałas i światło; niedostateczny popyt

IV.1. Interpretacja wyników analizy SWOT

O wartości projektu decyduje połączenie modernizacji infrastruktury z organizacją dostępu i bieżącym pomiarem wykorzystania. Główne ryzyko dotyczy parametrów technicznych i kosztów. Przed zamówieniem zostaną one zweryfikowane w audycie, obejmującym stan instalacji oraz porównanie wariantów technicznych.

IV.2. Wnioski i wybór kierunku rozwoju

Priorytet mają P1–P4 oraz wspólne zarządzanie D1–D3. Dostępność, bezpieczeństwo i program społeczny powinny być projektowane od początku, a nie dopisywane po zakupie sprzętu. Infokiosk stanowi dodatkowy kanał dostępu. Kosztowne atrakcje VR i makiety nie są rekomendowane jako rdzeń projektu sportowego, ponieważ słabiej odpowiadają na wykazane potrzeby niż rezerwacje, pomiary i otwarta oferta zajęć.

V. Plan włączenia społeczności w realizację koncepcji

V.1. Grupy uczestniczące w realizacji koncepcji

Adresatami są dzieci i młodzież, dorośli ćwiczący rekreacyjnie, rodziny, seniorki i seniorzy, osoby z niepełnosprawnościami, trenerzy i wolontariusze. Zajęcia i dostęp do terminarza obejmują osoby niezrzeszone w klubach. Badanie popytu pozwoli dobrać odpowiednie formy aktywności również dla kobiet i dziewcząt, zamiast zakładać, że jedna oferta treningowa odpowiada wszystkim.

V.2. Szczególna rola sołtysów i rad sołeckich

Sołtysi Medyki, Torek, Hureczka i Leszna zapewnią lokalne kanały informacji, przyjmą uwagi osób niekorzystających z Internetu i pomogą wybrać godziny dyżurów. Rady sołeckie będą uczestniczyć w przeglądzie harmonogramów, ocenie barier i propozycjach funduszu sołeckiego. Nie powierza się im technicznej odpowiedzialności za instalacje, jeśli nie mają odpowiednich uprawnień i zasobów.

V.3. Metody i narzędzia włączenia mieszkańców

Tabela 7. Narzędzia udziału i sposób wykorzystania wyników

Metoda	Uczestnicy i kanał	Wpływ na realizację
Ankieta i formularz uwag	Papier, telefon, formularz dostępny cyfrowo	Godziny, rodzaje zajęć, priorytety barier
Spacer dostępności	Mieszkańcy, seniorzy, osoby z różnymi potrzebami	Dojścia, sanitariaty, trybuny, czytelność informacji
Test terminarza	Użytkownicy i pracownik pomagający w rezerwacji	Łatwiejsza rezerwacja i ścieżka telefoniczna
Otwarte pilotaże zajęć	Zainteresowane grupy z czterech wsi	Dobór oferty i godzin przed rocznym kalendarzem
Zgłoszenia usterek QR i tradycyjne	Każdy użytkownik, także bez konta	Naprawy z numerem zgłoszenia i odpowiedzią
Roczna debata o wynikach	Operatorzy i mieszkańcy	Korekta usługi i plan utrzymania

Zestaw narzędzi łączy udział informacyjny z rzeczywistym wpływem na decyzje. Mieszkańcy otrzymają odpowiedź także wtedy, gdy propozycja nie może zostać przyjęta z powodu bezpieczeństwa, kosztów lub warunków technicznych. Formularz publiczny nie ujawnia danych osoby zgłaszającej.

V.4. Włączenie społeczności na poszczególnych etapach realizacji

Podczas przygotowania mieszkańcy wskazują potrzeby i testują założenia. Przy projektowaniu uczestniczą w przeglądzie dostępności i zasad korzystania. W czasie budowy otrzymują informacje o utrudnieniach i zgłaszają zagrożenia. Przed otwarciem sprawdzają obsługę rezerwacji i informacji. Po uruchomieniu oceniają ofertę i zgłaszają usterki, natomiast decyzje o instalacjach podejmuje uprawniony operator.

Plan zakłada co najmniej jeden przegląd społeczny na każdym z czterech obiektów przed odbiorem użytkowym oraz roczną ocenę usługi. Wyniki zapisuje się w protokole z określeniem osoby odpowiedzialnej i terminu odpowiedzi. Udział społeczny nie zastępuje odbioru technicznego.

V.5. Powiązanie z planowaniem lokalnym i funduszem sołeckim

Wydatki zostaną ujęte w budżecie i wieloletniej prognozie finansowej po ustaleniu kosztów i źródeł finansowania. Fundusz sołecki może wspierać działania uzupełniające, takie jak wydarzenia otwarte, drobne wyposażenie lub zieleń, zgodnie z właściwymi uchwałami i warunkami wykorzystania środków. Finansowanie będzie rozdzielone w sposób wykluczający podwójną refundację wydatków.

Przy ocenie lokalnej spójności wykorzystano Strategię Rozwoju Gminy Medyka 2021–2030. Zbieżność z celami sportowymi i dostępnością omówiono w VI.14. Plan zagospodarowania i warunki dla konkretnych działek należy zweryfikować w dokumentacji inwestycyjnej. [6]

V.6. Udostępnienie i upowszechnianie koncepcji

Koncepcję udostępnia się jako dostępny dokument cyfrowy i egzemplarz do wglądu w urzędzie. Krótkie streszczenie wskazuje zakres w każdej miejscowości, budżet i sposób zgłaszania uwag. Ogłoszenia sołeckie, szkoły i kluby kierują do jednej aktualnej wersji. Starsze wydania archiwizuje się z datą i informacją o zmianach. Operator publikuje harmonogram i wyniki monitoringu w języku zrozumiałym dla użytkownika.

V.7. Przewidywane efekty włączenia społeczności

Oczekuje się lepszego dopasowania godzin, większego udziału osób niezrzeszonych i wcześniejszego wykrywania barier. Efekty ocenia się przez liczbę uwag rozpatrzonych z odpowiedzią, udział w pilotażach, ocenę łatwości rezerwacji i strukturę zajęć. Nie utożsamia się liczby odsłon strony z liczbą aktywnych mieszkańców ani nie gwarantuje reprezentatywności ankiety internetowej.

VI. Lista projektów obejmujących komponent cyfrowy środowiskowy lub klimatyczny

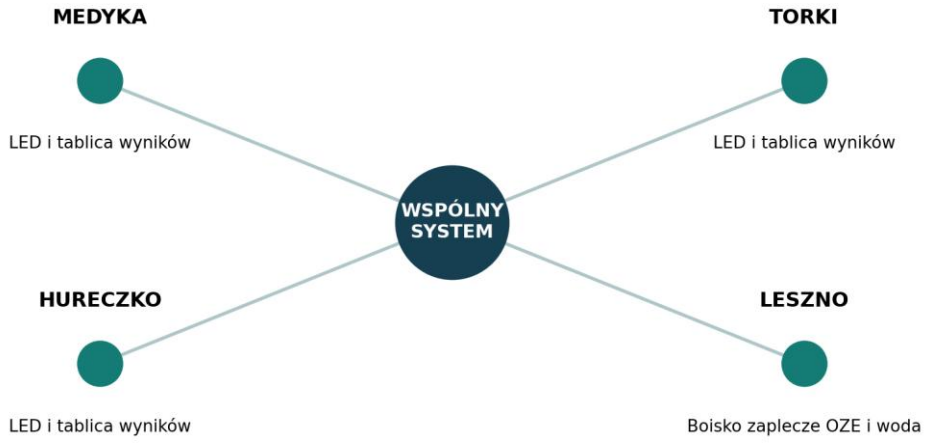
VI.1. Wizja i cele koncepcji Smart Village

Przyjęto wizję czterech boisk funkcjonujących jako jedna dostępna usługa sportowa. Celem głównym jest zwiększenie możliwości aktywności przy odpowiedzialnym zużyciu mediów. Cele szczegółowe obejmują wydłużenie praktycznej dostępności obiektów, sprawniejszą rezerwację, ograniczenie zbędnego świecenia, racjonalne podlewanie i ofertę zajęć dla różnych grup. Cele mierzy się po uruchomieniu względem rzetelnej diagnozy bazowej.

VI.2. Charakterystyka projektu flagowego i uzasadnienie jego realizacji

Projekt flagowy nosi nazwę „Modernizacja i rozwój inteligentnej infrastruktury sportowej na terenie Gminy Medyka". Obejmuje P1–P4 oraz proponowane moduły wspólne D1–D8. Połączono inwestycje budowlane z cyfrowym dostępem, pomiarem energii i organizacją oferty. Leszno uzyskuje pełniejsze zaplecze, a pozostałe boiska korzystają z nowego oświetlenia i wspólnej informacji.

Mapa 2. Model funkcjonalny czterech obiektów



Schemat własny. Połączenia oznaczają wspólne usługi cyfrowe i zasady obsługi, a nie drogi, kable lub granice działek. Położenie elementów na schemacie nie ma znaczenia geodezyjnego.

VI.3. Zakres funkcjonalny planowanej inwestycji w ramach projektu flagowego

P1 Boisko sportowe w Medyce

Zakres podstawowy obejmuje wykonanie oświetlenia sportowego LED z inteligentnym sterowaniem oraz dostawę i montaż elektronicznej tablicy wyników. Sterowanie zapewni harmonogramy, zdalną obsługę, sceny treningowe i meczowe oraz rejestr czasu pracy. Parametry i liczba opraw wynikną z obliczeń fotometrycznych, wymagań użytkowania i oceny oddziaływania na sąsiedztwo. Tablica służy wynikom i komunikatom podczas wydarzeń; nie zastępuje całodobowego kanału informacji. Budżet podstawowy P1: 335 tys. zł brutto. [1]

P2 Boisko sportowe w Torkach

Zakres podstawowy obejmuje oświetlenie LED z inteligentnym sterowaniem dostosowującym czas pracy do użytkowania oraz elektroniczną tablicę wyników z wyposażeniem sterującym. Integracja terminarza ograniczy przypadki świecenia bez rezerwacji. Administrator może uruchomić obiekt dla zajęć otwartych niezapisanych wcześniej w systemie, a taka operacja jest rejestrowana. Budżet podstawowy P2: 335 tys. zł brutto. [1]

P3 Boisko sportowe w Hureczku

Zakres podstawowy obejmuje budowę instalacji LED z inteligentnym zarządzaniem, zdalnym sterowaniem i programowaniem godzin oraz montaż elektronicznej tablicy wyników. Dodatkowe pomiary pokażą czas świecenia i zużycie energii w odniesieniu do zajęć. Nie przewiduje się w tym pakiecie rozbudowy płyty lub szatni bez odrębnej zmiany zakresu. Budżet podstawowy P3: 335 tys. zł brutto. [1]

P4 Kompleks sportowy w Lesznie

W Lesznie przewidziano kompleksową modernizację pełnowymiarowego boiska piłkarskiego wraz z zapleczem. Poniższy podział porządkuje funkcje i koszty w ramach jednej operacji. Budżet podstawowy P4 wynosi orientacyjnie 2 605 tys. zł brutto. [1]

Tabela 8. Zakres podstawowy Leszna i orientacyjne koszty

Element	Zakres i wymagania	tys. zł
P4.1 Nawierzchnia	Usunięcie trawy, przygotowanie i wyrównanie płyty, nowa trawa naturalna z siewu	250
P4.2 Nawadnianie	Automatyczna instalacja i sterownik zdalny; pobór z właściwie zaprojektowanego źródła	180
P4.3 Oświetlenie	LED, instalacja zasilająca i inteligentne sterowanie	310
P4.4 Tablica	Elektroniczna tablica wyników i sterownik	25
P4.5 Piłkochwyty	Zabezpieczenie otoczenia w parametrach wynikających z projektu	120
P4.6 Trybuny	Trybuny i bezpieczna komunikacja widzów	200
P4.7 Zaplecze	Kontenerowe szatnie, natryski, sanitariaty i pomieszczenia techniczne z instalacjami	700
P4.8 Ogrodzenie	Ogrodzenie i kontrolowane wejścia oraz drogi ewakuacji	200
P4.9 Parking	Parking dla użytkowników wraz z odwodnieniem i niezbędnym oznakowaniem	360
P4.10 Monitoring	CCTV z ograniczeniem obszaru i kontrolą dostępu do nagrań	45
P4.11 OZE	PV i magazyn energii na zapleczu, z osprzętem i zabezpieczeniami	180
P4.12 Energia	Monitoring produkcji, magazynowania i zużycia energii w Lesznie	35
Razem P4	Wartość planistyczna, bez dublowania modułów wspólnych	2605

System podlewania pozostaje systemem otwartym: woda trafia na murawę i nie wraca automatycznie do instalacji. Czujniki i ewentualna retencja opadowa nie zmieniają go w obieg zamknięty. Projekt ustali zapotrzebowanie, wydajność źródła, ochronę przed przepływem zwrotnym i zasady korzystania z wody. Nawodnienie nie może ograniczać podstawowych potrzeb zaopatrzenia mieszkańców.

Moc PV i pojemność magazynu dobiera się do godzinowego profilu odbiorów, dopuszczalnej mocy przyłączenia i nośności dachu kontenera. Nie przyjęto, że PV zasili wieczorne mecze bez udziału sieci albo że magazyn zapewni zasilanie awaryjne. Taka funkcja wymaga osobnego projektu, obwodów i zabezpieczeń.

Zaplecze, parking i trybuny należy wymiarować według potrzeb i przepisów, z pełną dostępnością sanitariatów i dojść.

VI.4. Poprawa dostępności usług publicznych i społecznych

Dostępność oznacza zarówno wejście na teren i korzystanie z zaplecza, jak też uzyskanie informacji i rezerwację. W Lesznie zapewnia się dostępne dojście z parkingu do strefy widzów, szatni i sanitariatu. Na pozostałych obiektach przeprowadza się audyt i usuwa bariery objęte pakietem D6. Wysokości, spadki i szerokości ustala projektant; koncepcja nie zastępuje dokumentacji technicznej.

Platforma obsługuje klawiaturę, czytniki ekranu, czytelny kontrast i opis dostępności każdego boiska. Rezerwację można zlecić telefonicznie lub podczas dyżuru; pracownik wpisuje ją do tego samego terminarza. Nie wymaga się smartfona do wejścia na zajęcia otwarte. Tryb awaryjny obejmuje papierowy harmonogram i kontakt do administratora.

VI.5. Technologie cyfrowe i innowacyjne rozwiązania

Dodatkowe rozwiązania będą współpracować z pakietami P1–P4. Połączenie terminarza, pomiarów i sterowania ułatwi dopasowanie pracy instalacji do użytkowania obiektów. Ostateczny dobór modułów nastąpi po audycie technicznym i dalszych uzgodnieniach z użytkownikami, z oceną ich przydatności i innowacyjności w warunkach lokalnych.

Tabela 9. Dodatkowe rozwiązania smart i ich lokalizacje

Pakiet	Gdzie i ile	Działanie
D1 Wspólna platforma	4 boiska, 1 usługa PWA	Terminarz, rezerwacje, zajęcia otwarte, pomoc operatora i zgłoszenia
D2 Pomiar i integracja energii	4 obiekty, uzupełnienie P4.12	Podliczniki, analiza kWh na godzinę zajęć i diagnostyka alarmów
D3 Woda i pogoda	Leszno, 1 zestaw pomiarowy	Wilgotność, opad, przepływ, alarm wycieku i blokada podlewania
D4 Informacja QR	4 boiska, minimum 12 punktów	Dostępność, regulaminy, filmy ćwiczeń, kontakt i mapa dojścia
D5 AED	4 zestawy, po 1 na obiekt	Pierwsza pomoc, kontrola gotowości i lokalizacja w platformie
D6 Dostępność	4 audyty i pakiet prac na 4 obiektach	Likwidacja barier i testy rezerwacji oraz informacji
D7 Zieleń i retencja	4 strefy odpoczynku; retencja w Lesznie	Cień, miejsca odpoczynku, racjonalny odpływ opadowy
D8 Infokiosk	1 w Lesznie	Dostępny ekran z terminarzem i informacją; wspólne treści D1 i D4

D1 Platforma Sport Medyka i powiązanie rezerwacji z oświetleniem

Jedna aplikacja przeglądarkowa PWA udostępni kalendarz czterech obiektów, zasady dostępności, zapisy na zajęcia i zgłoszenia usterek. Rezerwacje klubów, szkół, grup nieformalnych i zajęć otwartych będą oznaczane

odrębnie. Przy rezygnacji termin wraca do puli, a administrator może uruchomić listę oczekujących. Dostęp telefoniczny i dyżur pozostają pełnoprawną drogą rezerwacji.

Po zatwierdzeniu użytkowania system przesyła do sterownika plan uruchomienia odpowiedniej sceny świetlnej. Opóźnienie, zmiana meczu lub wydarzenie społeczne wymagają prostej korekty przez operatora. Użytkownik nie otrzymuje zdalnego dostępu do rozdzielni. Przed wyłączeniem stosuje się ostrzeżenie i bezpieczne wygaszanie; instalacje ewakuacyjne oraz bezpieczeństwa działają niezależnie. Awaria Internetu nie może wyłączyć sterowania lokalnego.

D2 Pomiary energii i wspólny panel eksploatacji

Na czterech obiektach przewidziano pomiar energii obwodów oświetlenia i dostęp do historii pracy. W Lesznie wykorzystuje się istniejący w zakresie P4.12 monitoring PV, magazynu i odbiorów; D2 finansuje uzupełnienie pozostałych obiektów i integrację, nie drugi zakup tej samej funkcji. Panel operatora porównuje kWh na rzeczywistą godzinę zajęć i sygnalizuje pracę poza harmonogramem.

Nie porównuje się wprost energii małego boiska i kompleksu z natryskami. Dla nowych punktów świetlnych wskaźnik odnosi się do obliczonego wariantu referencyjnego o tej samej funkcji i czasie pracy. Publiczny panel prezentuje zbiorcze efekty; szczegółowe dane urządzeń i zabezpieczeń są dostępne tylko upoważnionym pracownikom.

D3 Inteligentne podlewanie i retencja w Lesznie

Do podstawowego nawadniania dodano czujniki wilgotności gleby, opadu i przepływu oraz wykorzystanie prognozy pogodowej. Operator ustala progi dla murawy. Sterownik ogranicza podlewanie po opadzie i uruchamia alarm przy nietypowym przepływie. Błąd czujnika nie powinien powodować niekontrolowanego otwarcia zaworów; powrót do trybu ręcznego wymaga uprawnienia i jest zapisywany.

D7 obejmuje możliwą retencję wód z dachu zaplecza do podlewania zieleni lub murawy, jeśli potwierdzą to bilans i warunki sanitarne. Przelew i odprowadzenie wody należy zaprojektować. Nie kieruje się odpływów parkingowych do instalacji zraszającej bez właściwego rozwiązania technicznego. Skala zbiornika nie została przesądzona bez obliczeń; zadanie można zamienić na retencję powierzchniową po aktualizacji budżetu.

D4 Kody QR dostępne instrukcje i Paszport Aktywności

Przy czterech boiskach przewidziano co najmniej po trzy punkty informacji QR: wejście i regulamin, bezpieczna aktywność oraz zgłoszenie problemu i pierwsza pomoc. Kod zawsze uzupełnia krótki adres i podstawowa informacja drukowana. Treści zawierają tekst, nagranie z transkrypcją i krótkie instrukcje ćwiczeń przygotowane przez kompetentnego prowadzącego. Nie publikują indywidualnych zaleceń medycznych.

„Paszport Aktywności” proponuje rodzinne zadania ruchowe i udział w otwartych wydarzeniach. Funkcjonuje na karcie papierowej lub w telefonie, bez obowiązkowego rankingu dzieci i pomiaru parametrów zdrowotnych. To narzędzie do wspierania regularności, a nie system nagradzania niebezpiecznej intensywności ćwiczeń. Udział jest dobrowolny.

D5 AED i plan reagowania na zdarzenia

Zaproponowano cztery AED z odpowiednią szafką, po jednym na każdy obiekt. Miejsce, rzeczywiste godziny dostępu i osoba odpowiedzialna za gotowość zostaną określone przed zakupem. Tam, gdzie sprzęt umożliwia telemetrię szafki lub urządzenia, status wspiera przeglądy, lecz ich nie zastępuje. Operator prowadzi terminy kontroli baterii i elektrod. Warsztaty praktyczne są działaniem społecznym K1, finansowanym odrębnie.

D6 Dostępność jako część usługi smart

Pakiet łączy audyty czterech obiektów z usuwaniem barier, prostym oznakowaniem i testami cyfrowymi. Rozwiązania dobiera się z użytkownikami, w tym osobami poruszającymi się na wózku oraz potrzebującymi czytelnej informacji. Wycena obejmuje dodatkowe prace wykraczające poza standardową zgodność nowych elementów P4; nie finansuje się drugi raz tego samego dostępnego sanitariatu lub dojścia.

D7 Strefy odpoczynku i rozwiązania przyrodnicze

Przy każdym obiekcie przewidziano dostępną strefę odpoczynku, z cieniem i nasadzeniami dostosowanymi do gruntu. W Lesznie pakiet obejmuje również uzupełniającą retencję opadową. Operator zapewni utrzymanie zieleni i podlewanie w pierwszych sezonach. Dobór ławek będzie oparty na wygodzie użytkowników, dostępności dojścia i kosztach eksploatacji.

D8 Infokiosk i wspólna informacja w Lesznie

Jeden infokiosk w rejonie zaplecza udostępni kalendarz wszystkich czterech boisk, aktualne komunikaty, informacje o dostępności i instrukcje QR. Będzie korzystał ze wspólnej bazy treści, bez odrębnej aplikacji i podwójnego tworzenia materiałów. Projekt uwzględni obsługę z pozycji siedzącej, kontrast, czytelność w świetle dziennym i ochronę urządzenia. Termin można zarezerwować również przez pracownika; ekran nie stanowi warunku dostępu do sportu.

Powiązanie z oceną konkursową

Według wytycznych krajowych ocena ekspercka obejmuje oddziaływanie i kompleksowość do 50 punktów, technologie oraz innowacje i wiedzę do 30, zarządzanie oraz funkcjonowanie do 20; próg wynosi 40 punktów. Nie istnieje stała premia za sam zakup AED, infokiosku lub aplikacji. Poniższa macierz przedstawia argumenty projektu i dowody potrzebne do ich oceny, bez deklarowania wyniku. [9]

Tabela 10. Proponowane wzmocnienia jakości projektu

Kryterium	Rozwiązania i uzasadnienie	Dowody do aplikacji
Oddziaływanie I kompleksowość do 50	D1 i D4 dostęp do 4 boisk; D5 bezpieczeństwo; D6 włączenie; D3 i D7 woda i klimat; K1 regularna aktywność	Potrzeby mieszkańców, audyty barier, harmonogram otwarty, bilans mediów
Technologie innowacje i wiedza do 30	Rezerwacja połączona z LED; kWh na godzinę użycia; czujniki gleby i przepływu; wspólne standardy danych	Schemat integracji, scenariusze prób, analiza nowości lokalnej, opinie specjalistów
Zarządzanie I funkcjonowanie do 20	Operatorzy, koszty utrzymania, procedura zmian, serwis, udział mieszkańców i monitoring	Budżet eksploatacyjny, przydział obowiązków, regulamin i plan przeglądów

Priorytet stanowią moduły D1–D3 i D6 oraz program społeczny K1. Infokiosk D8 uzupełnia pozostałe kanały informacji. Wsparcie ekspertów zostanie określone w zamówieniach, opiniach lub porozumieniach. Ocena innowacyjności będzie odnosić się do stanu istniejącego na poszczególnych obiektach.

VI.6. Rozwiązania środowiskowe i zagospodarowanie otoczenia

Projekt oświetlenia ograniczy olśnienie i emisję światła poza teren boisk. Sceny i harmonogramy zminimalizują uciążliwość dla sąsiadów oraz zbędną pracę instalacji nocą. Efektywność energetyczna będzie

oceniana dla porównywalnego zakresu usług i czasu użytkowania, z uwzględnieniem nowych punktów świetlnych. Wielkość redukcji zużycia i emisji zostanie ustalona na podstawie audytu oraz pomiarów.

Murawę odtwarza się z poszanowaniem warstwy glebowej i właściwym gospodarowaniem odpadami. Parking wymaga bilansu odpływu, a ewentualna nawierzchnia przepuszczalna oceny gruntu i obciążenia. Źródło wody, stan prawny terenu, zagrożenie powodziowe, ochrona przyrody i zabytków oraz wymagania środowiskowe podlegają sprawdzeniu dla działek. PV i magazyn wymagają prawidłowego doboru zabezpieczeń i zasad serwisowania.

VI.7. Przewidywane korzyści dla mieszkańców

Mieszkańcy otrzymają czytelny terminarz, możliwość rezerwacji bez zakładania wielu kont i prosty kontakt do operatora. LED poprawi warunki użytkowania po zmroku, a zaplecze w Lesznie zwiększy funkcjonalność kompleksu. Zajęcia otwarte i testy dostępności mają ograniczyć bariery wejścia. Korzyści ekonomiczne będą wynikać z kontroli kosztów i lepszego wykorzystania majątku; nie stanowią gwarancji obniżenia całego rachunku gminy.

VI.8. Stan przygotowania harmonogram i koszty projektu flagowego

Budżet stanowi szacunek planistyczny w cenach brutto z listopada 2026 r. Wartości wymagają weryfikacji ofertami i kosztorysem inwestorskim. Przyjęto analizę wrażliwości cenowej ±30%, odrębną od rezerwy wykonawczej. Na końcowy koszt wpłyną m.in. parametry masztów, płyty boiska, przyłączy, trybun i zaplecza. Dobór wariantu musi zachować wymagany poziom bezpieczeństwa i dostępności.

Tabela 11. Zbiorczy budżet inwestycji

Pakiet	Zakres	tys. zł brutto
P1	Medyka LED i tablica	335
P2	Torki LED i tablica	335
P3	Hureczko LED i tablica	335
P4	Leszno pełen zakres według tabeli szczegółowej	2605
Razem P1–P4	Zakres przekazany przez gminę	3610
D1	Wspólna platforma i integracja rezerwacji z LED	160
D2	Uzupełnienie pomiarów i integracja energii bez dublowania P4.12	100
D3	Czujniki wody gleby i pogody oraz integracja	60
D4	Materiały dostępne, minimum 12 QR, Paszport Aktywności	50
D5	4 zestawy AED z montażem i wyposażeniem	80
D6	Audyty i dodatkowe prace dostępności na 4 obiektach	200
D7	4 strefy odpoczynku i uzupełnienie retencji w Lesznie	100
D8	1 infokiosk w Lesznie z montażem	45
O1	Dokumentacja, analizy, projekty i niezbędne opracowania	240

Pakiet	Zakres	tys. zł brutto
O2	Nadzory, próby integracyjne i odbiory	155
Razem D i O	Rozszerzenie smart oraz przygotowanie i nadzór	1190
Razem inwestycja	Potencjalna podstawa refundacji po ocenie kwalifikowalności	4800

D1 rozszerza podstawowe rezerwacje Leszna na cztery obiekty, a nie tworzy drugiego systemu dla P4. D3 dodaje sensory do podstawowej instalacji P4.2. O1 i O2 nie są procentowym narzutem doliczanym ponownie do robót. Dokumentacja zamówienia przypisze każdą funkcję i koszt do jednego pakietu. Licencje startowe, wdrożenie i przeszkolenie obsługi należy ująć w odpowiednim module; późniejszy serwis jest kosztem eksploatacji.

Plan finansowania z przyjętym pułapem dotacji

Przy inwestycji o wartości 4,8 mln zł i planowanej dotacji 1,5 mln zł udział pomocy wynosi 31,25%. Montaż finansowy zakłada kwalifikowalność całej podstawy i dopuszczalność przyjętego poziomu wsparcia. Wytyczne krajowe przewidują refundację 30–75%, koszty kwalifikowalne przekraczające 1,5 mln zł oraz maksymalną pomoc 10 mln zł. Kwalifikowalność wydatków i wysokość pomocy zostaną potwierdzone w procedurze aplikacyjnej. [9]

Tabela 12. Montaż finansowy wariantu pełnego

Pozycja	Kwota zł	Znaczenie
Inwestycja P1–P4 D1–D8 O1–O2	4 800 000	Planistyczny koszt brutto
Wnioskowana pomoc	1 500 000	31,25% zakładanej podstawy kwalifikowalnej
Własne finansowanie inwestycji	3 300 000	68,75% inwestycji
K1 program społeczny poza refundacją	40 000	Szkolenia i pilotaże zajęć
Rezerwa poza refundacją	480 000	10% planu inwestycyjnego
Łączna potrzeba finansowa	5 320 000	Inwestycja plus K1 i rezerwa
Łączne własne zabezpieczenie	3 820 000	Inwestycja K1 i rezerwa, bez dotacji

Przy planowanej dotacji 1,5 mln zł i minimalnym poziomie refundacji 30% podstawa kwalifikowalna może wynosić najwyżej 5 mln zł. Wariant podstawowy pozostawia 200 tys. zł różnicy do tej granicy. Wzrost kosztów lub wykorzystanie rezerwy wymaga ponownego przeliczenia poziomu pomocy. Wszystkie wydatki operacji należy wykazać w jej budżecie. Wydatki niekwalifikowalne, w tym ewentualna część VAT, zwiększą finansowanie własne.

Dla porównania refundacja 75% tej samej podstawy 4,8 mln zł wynosiłaby 3,6 mln zł, czyli przekroczyłaby przyjęty pułap dotacji. Jeżeli gmina może zabezpieczyć wyłącznie 500 tys. zł na inwestycję, potrzebny będzie nowy, samodzielny funkcjonalnie wariant o wartości około 2 mln zł. Nie jest on tożsamy z pełnym zakresem niniejszej koncepcji i wymaga osobnego uzgodnienia. Przed finansowaniem potwierdza się również zasady udostępniania obiektów i ewentualnej działalności odpłatnej.

Harmonogram i przygotowanie techniczne

Realizację inwestycji planuje się w jednej operacji, bez formalnego podziału na etapy. Harmonogram kontraktowy musi mieścić się w 24 miesiącach od umowy i właściwym terminie płatności, najpóźniej 30 czerwca 2029 r. Podane niżej fazy organizują pracę i mogą zachodzić na siebie. Sezon siewu i czas ukorzenienia murawy trzeba uwzględnić przed ustaleniem daty otwarcia.

Tabela 13. Harmonogram ramowy

Faza	Termin orientacyjny	Rezultat
Przygotowanie i konsultacje	Przed wnioskiem	Partnerstwo, diagnoza, teren, koszty i źródła
Projektowanie i zamówienia	Miesiące 1–6 od umowy	Dokumentacja i wybór wykonawców
Roboty i instalacje	Miesiące 5–17	4 obiekty, zaplecze, murawa i instalacje
Integracja i próby	Miesiące 15–20	Rezerwacje LED energia woda i testy dostępności
Odbiory i rozliczenie	Miesiące 20–24 lub wcześniej	Dokumentacja odbioru i wniosek o płatność
Monitoring społeczny i użytkowy	Pierwsze 12 miesięcy użytkowania	Ocena dostępności, mediów i oferty

Koszty eksploatacji i trwałość finansowa

Plan utrzymania przyjmuje 220–340 tys. zł rocznie, obejmując energię i media 70–110 tys., pielęgnację murawy i zieleni 50–80 tys., obsługę platformy, łączność i cyberbezpieczeństwo 20–35 tys., serwis urządzeń i AED 25–40 tys. oraz obsługę i sprzątanie 55–75 tys. Są to założenia, które gmina zweryfikuje na podstawie zatrudnienia i umów. Nie obejmują pełnego programu K1 ani dużych odtworzeń infrastruktury.

Źródłem podstawowym utrzymania jest budżet gminy po właściwym zabezpieczeniu. Wpływy z odpłatnego korzystania można uwzględnić dopiero po ustaleniu regulaminu i analizie prawnej; nie finansuje się trwałości niepotwierdzonym przychodem. Należy określić okresy gwarancji, koszty baterii i elektrod, aktualizacji licencji, wymiany magazynu oraz odtworzenia murawy. Harmonogram płatności musi zapewnić płynność do refundacji.

VI.9. Potencjalni partnerzy i udział lokalnej społeczności w projekcie

Realizację organizuje gmina z przypisanymi operatorami obiektów. Szkoły i zainteresowane kluby uzgadniają kalendarz, a reprezentanci mieszkańców testują dostępność i ofertę. Dostawcy systemów odpowiadają za konfigurację oraz przeszkolenie administratorów zgodnie z umową. Organizacje uczestniczą w działaniach w zakresie zaakceptowanych deklaracji; nie przenosi się na nie kosztów bez zgody i ustalenia źródeł.

VI.10. Zarządzanie projektem zapewnienie trwałości i ograniczanie ryzyk

Wójt lub upoważniona osoba nadzoruje projekt, koordynator prowadzi harmonogram i uzgodnienia, służby finansowe kontrolują budżet, a właściwi pracownicy organizują zamówienia. Inspektorzy w swoich branżach weryfikują roboty. Administrator cyfrowy zarządza kontami, kopiami i aktualizacjami; operator boiska utrzymuje regulamin, terminy i przeglądy. Jedna wskazana osoba przyjmuje zgłoszenia dotyczące integracji między systemami.

Systemy sterowania oddziela się od publicznego Internetu i sieci gościnnej. Dostęp zdalny opiera się na kontach imiennych, dodatkowym uwierzytelnieniu dla administracji i rejestrze działań. Kopie konfiguracji oraz możliwość eksportu danych ograniczają ryzyko utraty obsługi. Wymagania zamówienia obejmą dokumentację interfejsów, prawa do materiałów, dostęp do danych i możliwość zmiany operatora.

CCTV w Lesznie obejmuje niezbędne strefy bezpieczeństwa, z wyłączeniem wnętrz szatni, natrysków i sanitariatów. Okres przechowywania i zakres dostępu ustala się w analizie prywatności, a teren oznacza się. Nie stosuje się rozpoznawania twarzy ani publicznego podglądu użytkowników. Platforma ogranicza dane do potrzeb rezerwacji, nie publikuje danych kontaktowych i nie profiluje zdrowia dzieci.

Tabela 14. Ryzyka i reakcje operatora

Ryzyko	Zapobieganie	Działanie naprawcze
Wzrost kosztów i przekroczenie relacji pomocy	Kosztorysy, rezerwa, kontrola podstawy do 5 mln przy dotacji 1,5 mln	Zmiana zakresu lub finansowania przed wnioskiem i umową
Awaria łączności lub platformy	Sterowanie lokalne, kopie i druk terminarza	Obsługa telefoniczna i odtworzenie konfiguracji
Nadmierne podlewanie lub susza	Pomiar przepływu, wilgotności, ograniczenia operatora	Wyłączenie automatyki i ocena źródła wody
Słabe wykorzystanie i wykluczenie	Otwarte godziny, pilotaże, kanał tradycyjny	Korekta harmonogramu i działań animacyjnych
Uciążliwe oświetlenie i hałas	Obliczenia i sceny, godziny pracy uzgodnione lokalnie	Korekta opraw i ograniczeń czasowych
Niespełnienie warunków technicznych PV lub kontenerów	Ocena dachu, przyłącza, gruntu i potrzeb	Przeprojektowanie z zachowaniem celu i budżetu

VI.11. Monitoring realizacji koncepcji i jej rezultatów

Monitoring koncepcji obejmie wyposażenie, dostępność usług, wykorzystanie obiektów oraz zużycie mediów. Wartości bazowe zostaną ustalone przed robotami, wykonanie zakresu potwierdzone przy odbiorze, a efekty ocenione po pierwszym pełnym roku użytkowania. Dane gromadzi operator, natomiast koordynator publikuje coroczny raport zbiorczy. Wskaźniki aplikacyjne zostaną dostosowane do katalogu właściwego naboru.

Tabela 15. Wskaźniki rzeczowe i rezultaty planowane

Wskaźnik	Wartość docelowa lub sposób wyznaczenia	Źródło i termin
Obiekty LED z inteligentnym sterowaniem	4	Odbiory i próby funkcjonalne
Elektroniczne tablice wyników	4	Protokoły odbioru

Wskaźnik	Wartość docelowa lub sposób wyznaczenia	Źródło i termin
Obiekt z modernizacją murawy i zaplecza	1 Leszno	Dokumentacja powykonawcza
PV z magazynem i monitoringiem	1 komplet w Lesznie, parametry z projektu	Odbiór elektryczny, dokumentacja
Wspólna platforma i obiekty w systemie	1 platforma, 4 obiekty	Próby rezerwacji i sterowania
Czujniki i sterowanie podlewaniem	1 zestaw w Lesznie	Próby wilgotności, deszczu i wycieku
Informacja QR i infokiosk	minimum 12 QR i 1 kiosk	Odbiór materiałów i testy dostępności
AED i audyty dostępności	4 AED i 4 audyty	Protokoły i rejestry przeglądów
Wykorzystanie obiektów	Cel roboczy +20% godzin względem bazy, po konsultacji popytu	Kalendarz i faktyczna obecność, 12 miesięcy
Dostęp otwarty	Propozycja minimum 8 godzin tygodniowo na obiekt w sezonie	Regulamin i kalendarz; potwierdzenie operatorem
Efektywność mediów	kWh na godzinę użycia; m^3 na m^2 murawy i sezon	Liczniki i normalizacja do warunków
K1 pilotaże i warsztaty	8 spotkań szkoleniowych i 48 otwartych sesji aktywności	Listy zbiorcze i raport, pierwszy rok

Liczbę godzin potwierdza się użytkowaniem, nie samą rezerwacją; odwołane terminy są wyłączane. Przy wskaźniku energii rozdziela się oświetlenie i pozostałe odbiory oraz uwzględnia poziom usługi. Wodę interpretuje się wraz z opadem i warunkami sezonu. Cele procentowe oszczędności ustala dopiero audyt. Liczba uczestnictw w zajęciach nie jest liczbą unikalnych osób; raport rozdzieli te miary bez zbędnego gromadzenia danych osobowych.

VI.12. Zadania komplementarne

K1 Aktywni Razem i kompetencje użytkowników

Poza refundowanym budżetem inwestycyjnym przewidziano 40 tys. zł na pierwszy cykl działań społecznych. Obejmuje on osiem warsztatów, po dwa w każdej miejscowości, dotyczących obsługi usługi i podstaw bezpiecznego korzystania, oraz 48 otwartych sesji aktywności, po 12 na obiekt w pierwszym roku. Zajęcia dopasowuje się do potrzeb i prowadzi z osobami kompetentnymi; warsztaty AED obejmują ćwiczenia praktyczne.

Oferta może obejmować ruch rodzinny, zajęcia dla dziewcząt, lekką aktywność dla seniorów i działania integracyjne. Nie wymaga się udziału we współzawodnictwie ani korzystania z aplikacji. Dodatkowe koszty specjalistycznej obsługi wymagają zabezpieczenia. Termin, prowadzący i partnerzy zostaną uzgodnieni przed uruchomieniem, a stały program po pilotażu będzie finansowany odrębnie.

K2 Wymiana doświadczeń i powielanie rozwiązań

Operatorzy czterech obiektów ocenią wdrożenie po pierwszym sezonie. Na podstawie doświadczeń zaktualizują instrukcje ustawień, procedury awaryjne i zasady odczytów. Wymiana wiedzy będzie prowadzona podczas spotkań branżowych i we współpracy z LGD. Materiały udostępniane publicznie będą pozbawione szczegółów zabezpieczeń technicznych.

VI.13. Spójność projektu flagowego i zadań komplementarnych

P1–P4 zapewniają warunki sportowe, D1–D4 i D8 organizują dostęp i informację, D5–D7 bezpieczeństwo, dostępność i otoczenie. K1 uruchamia korzystanie, a K2 pomaga zachować jakość obsługi. Wspólna platforma wykorzystuje jedną bazę terminów i treści. Integracja jest warunkiem odbioru, dzięki czemu mieszkańcy nie otrzymają kilku niepowiązanych aplikacji.

VI.14. Powiązania strategiczne ze strategią gminy i LSR

Strategia Rozwoju Gminy Medyka 2021–2030, przyjęta uchwałą LVII/330/2021 z 29 grudnia 2021 r., przewiduje poszerzanie oferty sportowej. Szczególnie odpowiadają temu działania dotyczące dziewcząt, dzieci wiejskich, seniorów i osób z niepełnosprawnościami oraz infrastruktury rekreacyjnej. Koncepcja przekłada te kierunki na ofertę i dostęp do czterech konkretnych obiektów.

Tabela 16. Powiązania z planowaniem lokalnym

Dokument lub kierunek	Związek z koncepcją	Sposób potwierdzenia
Strategia gminy 2021–2030, cel operacyjny 2.1 w obszarze społecznym	Dostępne zajęcia, program K1 i wykorzystanie boisk	Regulamin, harmonogram, wyniki udziału
Strategia gminy, cel operacyjny 2.2 i kierunki infrastrukturalne	Modernizacja kompleksu, otoczenie, energia i woda	Projekt i bilanse techniczne
LSR LGD Ziemia Przemyska 2023–2027	Komplementarność z lokalną aktywizacją i edukacją	Porównanie z aktualną LSR i konsultacja LGD
Budżet, WPF i decyzje sołeckie	Inwestycja i koszty utrzymania	Właściwe uchwały i rozdzielenie źródeł

Gmina Medyka jest objęta działalnością LGD „Ziemia Przemyska”. [8] Lokalna Strategia Rozwoju stanowi odniesienie dla aktywizacji mieszkańców i komplementarności działań. Na etapie aplikacji zostanie sporządzona ocena zgodności z aktualną, zatwierdzoną LSR. Finansowanie oraz kryteria odrębnych konkursów LGD są rozpatrywane niezależnie od niniejszej operacji.

VI.15. Przewidywane efekty realizacji koncepcji

Rezultatem rzeczowym będzie sieć czterech zmodernizowanych obiektów, w tym kompleks w Lesznie z zapleczem i OZE. Rezultatem organizacyjnym ma być wspólny terminarz, opiekunowie i przewidywalna obsługa. Efektem społecznym jest większa możliwość regularnego udziału, a środowiskowym lepsze decyzje o świetle i wodzie oparte na pomiarach. Skala efektów zależy od popytu, jakości wykonania i zabezpieczenia utrzymania.

VII. Sposób zmiany i aktualizacji koncepcji

VII.1. Inicjowanie i kwalifikacja propozycji zmian

Zmianę może zgłosić mieszkaniec, partner, operator lub pracownik gminy. Koordynator zapisuje przedmiot, przyczynę, wpływ na cele, koszty i dostępność. Ocena obejmuje zgodność z obszarem czterech wsi i zakresem aplikacji. Rozszerzenie na inne miejscowości wymaga odrębnej analizy i nie następuje przez prostą zmianę nazwy zadania.

VII.2. Rodzaje zmian i zasady konsultowania

Korekty oczywistych omyłek dokumentuje się w rejestrze. Zmiany urządzeń o równoważnej funkcji wymagają oceny technicznej i budżetowej. Zmiany lokalizacji, zasad dostępu, rezygnacja z ważnego zakresu lub znaczny wzrost kosztów wymagają ponownego udziału zainteresowanych mieszkańców i właściwego zatwierdzenia. Warunki umowy o pomoc mogą dodatkowo wymagać zgody instytucji.

VII.3. Cele aktualizacji i oznaczanie kolejnych wersji

Aktualizacja służy zachowaniu wykonalności, trafności i jakości. Każde wydanie otrzymuje numer, datę i opis zmian. Publikowana wersja zawiera aktualne wskaźniki i budżet, a archiwum pozwala odtworzyć wcześniejsze uzgodnienia. Nie pozostawia się sprzecznych tabel po zmianie kosztów lub liczby urządzeń.

VII.4. Aktualizacja koncepcji a realizacja projektów

Przed zmianą w trakcie realizacji porównuje się koncepcję, projekt, kartę, wniosek i umowę. Decyzja określa, które dokumenty wymagają aktualizacji i kto ją zatwierdza. Po pierwszym pełnym roku działania przeprowadza się przegląd potrzeb i wyników; rozwój po 2030 r. nie może ograniczać utrzymania zobowiązań już podjętych.

VIII. Podsumowanie koncepcji Smart Village Medyka w Ruchu

Koncepcja łączy inwestycje sportowe w Medyce, Torkach, Hureczku i Lesznie ze wspólną usługą rezerwacji i zarządzania mediami. W Lesznie obejmuje nawierzchnię naturalną z siewu, otwarte nawadnianie, zaplecze, trybuny, parking oraz PV z magazynem energii. Dodatkowe moduły zapewniają pomiary, czujniki, informację QR, AED, poprawę dostępności i program aktywności.

Plan inwestycji wynosi 4,8 mln zł brutto, z założeniem dotacji 1,5 mln zł i własnego udziału w inwestycji 3,3 mln zł. Po doliczeniu K1 i rezerwy własne zabezpieczenie wynosi 3,82 mln zł. Kwoty te są scenariuszem do sprawdzenia kosztorysami i kwalifikowalnością, a nie zatwierdzonym finansowaniem. Szczególnie ważna jest granica 5 mln zł podstawy przy minimalnej refundacji 30% i dotacji 1,5 mln zł.

Warunki przejścia do aplikacji obejmują rzeczywiste partnerstwo i konsultacje, rozpoznanie stanu obiektów, prawo do nieruchomości, dokumentację techniczną, koszty i budżet utrzymania. Przedstawione rozwiązania wzmacniają argumenty w trzech obszarach oceny eksperckiej, lecz nie gwarantują liczby punktów. O wyniku przesądzi udowodniona odpowiedź na potrzeby i jakość przygotowania całej operacji.

Spis tabel wykresów i map

Tabela 1. Podział zakresu rzeczowego na miejscowości — 4
Mapa 1. Położenie miejscowości na tle gminy Medyka — 5
Tabela 2. Zmiany demograficzne w gminie Medyka w latach 2020–2025 — 6
Wykres 1. Liczba zameldowanych w gminie Medyka w latach 2020–2025 — 6
Tabela 3. Udział ludności w wieku poprodukcyjnym w gminie Medyka — 6
Wykres 2. Ludność czterech miejscowości w 2025 r. — 7
Tabela 4. Proponowany podział odpowiedzialności — 9
Tabela 5. Przebieg przygotowania koncepcji — 10
Tabela 6. Analiza SWOT — 12
Tabela 7. Narzędzia udziału i sposób wykorzystania wyników — 13
Mapa 2. Model funkcjonalny czterech obiektów — 15
Tabela 8. Zakres podstawowy Leszna i orientacyjne koszty — 16
Tabela 9. Dodatkowe rozwiązania smart i ich lokalizacje — 17
Tabela 10. Proponowane wzmocnienia jakości projektu — 19
Tabela 11. Zbiorczy budżet inwestycji — 20
Tabela 12. Montaż finansowy wariantu pełnego — 21
Tabela 13. Harmonogram ramowy — 21
Tabela 14. Ryzyka i reakcje operatora — 22
Tabela 15. Wskaźniki rzeczowe i rezultaty planowane — 23
Tabela 16. Powiązania z planowaniem lokalnym — 24
Tabela 17. Kierunki wykorzystania diagnozy społecznej — 30
Tabela 18. Warunki lokalizacji i odbioru — 31
Tabela 19. Założenia do dalszych decyzji inwestycyjnych — 31
Tabela 20. Lista kontroli przed złożeniem wniosku — 32
Tabela 21. Podsumowanie informacji o konsultacjach — 33

Załącznik A Narzędzia konsultacji społecznych

Formularz służy zebraniu potrzeb mieszkańców dotyczących czterech obiektów. Odpowiedzi są dobrowolne i mogą zostać przekazane papierowo, telefonicznie lub cyfrowo. Zakres pytań ograniczono do korzystania z infrastruktury, bez danych medycznych i informacji o innych osobach.

1. Z którego obiektu chcesz korzystać: Medyka, Torki, Hureczko, Leszno?

Odpowiedź: .....

2. Jak często korzystasz obecnie z boiska i co utrudnia udział?

Odpowiedź: .....

3. Jakie aktywności i godziny byłyby dla Ciebie odpowiednie?

Odpowiedź: .....

4. Czy łatwiej zarezerwujesz termin przez Internet, telefon czy podczas dyżuru?

Odpowiedź: .....

5. Jakich zmian dojścia, sanitariatów, odpoczynku lub informacji potrzebujesz?

Odpowiedź: .....

6. Które rozwiązania smart uważasz za najbardziej przydatne i dlaczego?

Odpowiedź: .....

7. Czy chcesz skorzystać z zajęć otwartych, warsztatu rezerwacji lub AED?

Odpowiedź: .....

8. Jakie inne uwagi dotyczące czterech obiektów chcesz zgłosić?

Odpowiedź: .....

Tabela 17. Kierunki wykorzystania diagnozy społecznej

Obszar diagnozy	Propozycja koncepcji	Zastosowanie
Dostęp do sportu	Czytelny harmonogram i zajęcia otwarte	Regulaminy obiektów
Obsługa rezerwacji	Kanał cyfrowy i pomoc tradycyjna	Platforma i zadania operatora
Energia i woda	Sterowanie, pomiary i alarmy	Dokumentacja techniczna I eksploatacja

Załącznik B Wybór lokalizacji i rejestr decyzji

Przed zatwierdzeniem lokalizacji dodatkowego wyposażenia należy wykonać wskazane poniżej sprawdzenia. Wyniki wraz z dokumentami i ocenami specjalistów zostaną zapisane w rejestrze decyzji.

Tabela 18. Warunki lokalizacji i odbioru

Sprawdzenie	Zakres	Dokument lub rezultat
Teren i tytuł prawny	Działki każdego boiska i wyposażenia, kolizje, dostęp	Wykaz działek, mapy, zgody i tytuł
Projektowanie	Przyłącza, obciążenia, dach PV, odwodnienie, grunt	Inwentaryzacja i dokumentacja branżowa
Użytkowanie	Dojścia, parking, szatnie, widzowie, ewakuacja	Audyt dostępności i projekt
Środowisko I otoczenie	Światło, hałas, woda, powódź, przyroda, zabytki	Właściwe analizy i uzgodnienia
Integracja smart	Rezerwacje, LED, alarmy, pomiary, eksport danych	Scenariusze prób i protokoły
Utrzymanie	Operator, środki, gwarancje, serwis, materiały	Plan eksploatacji i budżet

Tabela 19. Założenia do dalszych decyzji inwestycyjnych

Obszar decyzji	Założenie koncepcji	Odpowiedzialność
Dostępność	Przegląd barier i test informacji	Gmina i operatorzy
Zarządzanie	Uzgodnienie zasad korzystania	Gmina i użytkownicy
Instalacje smart	Audyt, integracja i próby odbiorowe	Projektanci i operatorzy

Załącznik C Przygotowanie do naboru i kryteria jakości

Lista kontrolna porządkuje dokumenty wymagane do oceny gotowości przedsięwzięcia. Potwierdzenia należy przypisać do właściwej wersji koncepcji i zakresu operacji.

Tabela 20. Lista kontroli przed złożeniem wniosku

Obszar kontroli	Wymagany rezultat
Obszar i ludność	4 miejscowości, właściwa statystyka publiczna i sprawdzenie braku nakładania innej koncepcji
Proces społeczny	Rzeczywiste partnerstwo lokalne, przeprowadzone konsultacje i raport
Spójność strategiczna	Porównanie ze strategią gminy i aktualną LSR
Zakres i teren	Pełen wykaz działek, praw, dokumentacji i zgód dla wybranej operacji
Koszty i pomoc	Kosztorysy, kwalifikowalność VAT i wydatków; przy dotacji 1,5 mln podstawa najwyżej 5 mln dla udziału minimum 30%
Technologie	Schemat powiązania systemów, zabezpieczenia, próby i prawa do danych
Dostępność i oferta	Audyty, pomoc tradycyjna, regulamin, otwarte godziny i program
Trwałość	Operatorzy, budżet utrzymania, płynność i odpowiedzialność za przeglądy
Aplikacja	Zgodne zakresy w koncepcji, projekcie, karcie, wniosku i budżecie
Regulamin regionalny	Aktualne załączniki, daty i wymagania naboru podkarpackiego

Załącznik D Spotkania konsultacyjne z mieszkańcami

W październiku 2026 r. odbyły się spotkania konsultacyjne z mieszkańcami dotyczące koncepcji „Medyka w Ruchu". Przekazana frekwencja wynosiła 15–20 osób. Poniżej przedstawiono powiązanie konsultacji z zakresem czterech obiektów, bez przypisywania poszczególnym miejscowościom niepotwierdzonych dat, odrębnych spotkań ani liczby uczestników.

Medyka zakres przedsięwzięcia

W Medyce koncepcja obejmuje inteligentne oświetlenie sportowe LED i elektroniczną tablicę wyników. Dalszy dialog z użytkownikami będzie dotyczył godzin korzystania z boiska, dostępu dla osób niezrzeszonych oraz czytelnego informowania o harmonogramie. Są to zagadnienia wynikające z zakresu przedsięwzięcia, a nie zapis indywidualnych wypowiedzi mieszkańców.

Torki zakres przedsięwzięcia

Dla obiektu w Torkach przewidziano oświetlenie LED ze zdalnym sterowaniem oraz elektroniczną tablicę wyników. W dalszych uzgodnieniach należy powiązać harmonogram pracy światła z rzeczywistym wykorzystaniem boiska i zapewnić możliwość uzyskania informacji również poza kanałami internetowymi.

Hureczko zakres przedsięwzięcia

Zakres dla Hureczka obejmuje inteligentne oświetlenie LED i elektroniczną tablicę wyników. Przed uruchomieniem zmodernizowanego obiektu przewidziano ocenę czytelności zasad korzystania, dostępności informacji i sposobu zgłaszania usterek. Rozwiązania te pozostają elementami koncepcji wymagającymi wdrożenia przez gminę i operatora.

Leszno zakres przedsięwzięcia

W Lesznie zaplanowano modernizację murawy, nawadnianie, oświetlenie LED, elektroniczną tablicę wyników, trybuny, zaplecze, parking oraz systemy zarządzania i energii. Dalsze włączenie użytkowników obejmie organizację dostępu, obsługę rezerwacji bez smartfona i ocenę funkcjonalności zaplecza. Nawadnianie pozostaje układem bez obiegu zamkniętego, zgodnie z przekazanym zakresem inwestycji.

Tabela 21. Podsumowanie informacji o konsultacjach

Element	Informacja
Termin	Październik 2026 r.
Forma	Spotkania konsultacyjne z mieszkańcami
Udział	15–20 osób; bez podziału frekwencji między miejscowości
Obszar koncepcji	Medyka, Torki, Hureczko i Leszno

Dalsze włączenie mieszkańców będzie kontynuowane przy dopracowaniu regulaminów, programu zajęć i testowaniu rozwiązań smart. Uwagi będzie można przekazywać online, papierowo, telefonicznie i osobiście. Po pierwszym sezonie operatorzy ocenią wykorzystanie boisk, sprawność rezerwacji oraz zużycie mediów i przedstawią propozycje korekt. Informacje o spotkaniach z października 2026 r. nie są wynikami przyszłych testów ani raportem z eksploatacji.