

„Bezpieczni w czasie epidemii” – internetowa kampania edukacyjna Narodowego Funduszu Zdrowia

Narodowy Fundusz Zdrowia przygotował cykl filmów edukacyjnych pod wspólnym tytułem „Bezpieczni w czasie epidemii” z poradami ekspertów oraz najważniejszymi informacjami jak dbać o bezpieczeństwo i zdrowie swoje oraz innych w czasie epidemii COVID-19.

Cykl „Bezpieczni w czasie epidemii” obejmuje:

- 10 filmów – o tym, jak bezpiecznie i odpowiedzialnie żyć w przedłużającym się stanie epidemii,
- 28 ekspertów – którzy radzą, jak się odnaleźć w nowej rzeczywistości, co robić by się nie zarazić, co to znaczy „być odpowiedzialnym” oraz jak korzystać ze świadczeń zdrowotnych,
- 10 celebrytów – którzy dzielą się swoimi doświadczeniami z czasu COVID-19,
- ponad 120 min – informacji, jak być bezpiecznym w czasie epidemii.

Filmy dostępne są już do obejrzenia na kanale [Akademia NFZ na YouTube](#).

źr: szpital limanowa

„Czujka na straży Twojego bezpieczeństwa” - kolejna edycja ogólnopolskiej akcji straży pożarnej w sezonie grzewczym

„Czujka na straży Twojego bezpieczeństwa!”, to ogólnopolska kampania edukacyjno – informacyjna uświadamiająca zagrożenia związane z możliwością powstania pożarów w mieszkaniach lub domach jednorodzinnych oraz zatruciem tlenkiem węgla.

W okresie jesienno-zimowym, w naszym kraju w mieszkaniach i domach jednorodzinnych wzrasta ryzyko powstania pożarów. Najczęściej powodują je wadliwe, albo niewłaściwie eksploatowane urządzenia grzewczych, elektryczne i gazowe. W tym samym okresie odnotowywany jest także wzrost liczby zatruc tlenkiem węgla, zwanym „cichym zabójcą”, gdyż jest niewidoczny oraz nie ma smaku, ani zapachu.

Kampania Państwowej Straży Pożarnej jest skierowana do społeczeństwa, m.in. do dzieci i młodzieży oraz do seniorów.

Edukacja najmłodszych jest wspaniałą inwestycją w przyszłość, z uwagi na fakt, że najmłodszy w rozmowach z dorosłymi dzielą się zdobytą wiedzą. Kampania prewencyjna obejmuje kilka ważnych obszarów m.in.: edukację, informację i promocję. Jej głównym celem jest zmniejszenie liczby ofiar pożarów i zatruc tlenkiem węgla w mieszkaniach oraz domach jednorodzinnych. Celami szczegółowymi są natomiast: podniesienie poziomu wiedzy na temat: zagrożeń związanych z pożarem w mieszkaniach lub domach jednorodzinnych, zagrożeń związanych z emisją tlenku węgla, zapewnienia właściwej ewakuacji oraz sposobów powiadamiania służb ratowniczych. Istotnym jest uświadomienie odbiorcom kampanii korzyści, jakie niesie za sobą zamontowanie

i właściwa eksploatacja czujek dymu i tlenku węgla w mieszkaniach lub domach jednorodzinnych. Ważne jest przypomnienie właścicielom i zarządcom budynków obowiązku okresowego dokonywania przeglądów i czyszczenie przewodów kominowych oraz sprawdzenie instalacji wentylacyjnej.

Główne przekazy tegorocznej kampanii :

- Każdego roku w naszych mieszkaniach i domach powstaje kilkadziesiąt tysięcy pożarów i kilka tysięcy zdarzeń, gdzie dochodzi do emisji tlenku węgla. Nasz dom jest miejscem, w którym każdy z nas czuje się najbezpieczniej. Pomimo tego, to właśnie tam ginie największa liczba osób, a ofiarami pożarów są najczęściej ich sprawcy.
- Tlenek węgla to bardzo trujący gaz. Nie jest on wyczuwalny przez ludzkie zmysły. Tlenku węgla **NIE usłyszysz! NIE zobaczysz! NIE poczujesz!**
- W okresie grzewczym wzrasta ryzyko powstania pożarów i zatruc tlenkiem węgla w budynkach mieszkalnych. Źródłem emisji tlenku węgla są urządzenia grzewcze opalane drewnem, węglem, gazem, olejem opałowym.
- Co roku, a tym bardziej przed rozpoczęciem sezonu grzewczego należy wykonać obowiązkowe okresowe przeglądy i czyszczenie przewodów kominowych oraz sprawdzenie instalacji wentylacyjnej.
- Państwowa Straż Pożarna rekomenduje instalowanie czujek dymu i tlenku węgla.
- Państwowa Straż Pożarna przypomina o obowiązku właściwego utrzymania stanu technicznego czujek dymu i tlenku węgla (m.in. wymianę baterii). Osobom starszym strażacy gotowi są pomóc w zamontowaniu danej czujki lub wymianie w nich baterii.
- Państwowa Straż Pożarna zwraca uwagę na fakt, że czujka tlenku węgla nie zastępuje przeglądu technicznego przewodów wentylacyjnych i kominowych.

Skąd się bierze czad i dlaczego jest tak niebezpieczny?

Czad, czyli tlenek węgla powstaje podczas procesu niecałkowitego spalania materiałów palnych. Ma silne właściwości toksyczne, jest lżejszy od powietrza dlatego też gromadzi się głównie pod sufitem. Niebezpieczeństwo zaszadzenia wynika z faktu, że tlenek węgla jest:

- bezwonny,
- bezbarwny,
- pozbawiony smaku.

Czad blokuje dostęp tlenu do organizmu, poprzez zajmowanie jego miejsca w hemoglobinie (czerwonych krwinkach), powodując przy długotrwałym narażeniu śmierć.

Głównym źródłem zatruc w budynkach mieszkalnych jest niesprawność przewodów kominowych: wentylacyjnych i dymowych. Ich wadliwe działanie może wynikać z:

- nieszczelności,
- braku konserwacji, w tym czyszczenia,
- wad konstrukcyjnych,
- niedostosowania istniejącego systemu wentylacji do standardów szczelności stosowanych okien i drzwi, w związku z wymianą starych okien i drzwi na nowe.

Straż pożarna przypomina:

Zgodnie z § 34 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z 7.06 2010 r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. Nr 109 poz.719), w obiektach, w których odbywa się proces spalania paliwa stałego, ciekłego lub gazowego, usuwa się zanieczyszczenia z przewodów dymowych i spalinowych:

- cztery razy w roku w domach opalanych paliwem stałym (np. węglem, drewnem),
- dwa razy w roku w domach opalanych paliwem ciekłym i gazowym,

- co najmniej raz w miesiącu, jeżeli przepisy miejscowe nie stanowią inaczej od palenisk zakładów zbiorowego żywienia i usług gastronomicznych.
- co najmniej raz w roku usuwamy zanieczyszczenia z przewodów wentylacyjnych.

Z kolei art. 62 ust. 1 pkt 1 c ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2010 r. Nr 243, poz.1624) zobowiązuje właścicieli i zarządców bloków mieszkalnych i domów jednorodzinnych do okresowej kontroli, co najmniej raz w roku stanu technicznego instalacji gazowych oraz przewodów kominowych (dymowych, spalinowych i wentylacyjnych).

Co zrobić, aby uniknąć zaccadzenia?

1. Systematycznie czyść, sprawdzaj szczelność i wykonuj przeglądy techniczne przewodów kominowych.
2. Użytkuj tylko sprawne techniczne urządzenia, zgodnie z instrukcją producenta.
3. Nie zasłaniaj i nie przykrywaj urządzeń grzewczych.
4. Nie zaklejaj i nie zasłaniaj kratki wentylacyjnych.
5. W przypadku wymiany okien na nowe, sprawdź poprawność działania wentylacji, nowe okna są najczęściej o wiele bardziej szczelne w stosunku do wcześniej stosowanych w budynku i mogą pogarszać wentylację.

Nie bagatelizuj objawów takich jak: bóle i zawroty głowy, duszność, senność, osłabienie, przyspieszona czynność serca, mogą one być sygnałem, że ulegamy zatruciu tlenkiem węgla.

W takiej sytuacji natychmiast przewietrz pomieszczenie, w którym się znajdujesz i zasięgnij porady lekarskiej.

Trwa Międzynarodowy tydzień Mediacji

Mediacja to sposób na wypracowanie satysfakcjonującego strony rozwiązania sporu na drodze dobrowolnych, poufnych rozmów prowadzonych przy udziale bezstronnej osoby trzeciej – neutralnego, profesjonalnego mediatora, który wspiera przebieg komunikacji, łagodzi powstające napięcia i pomaga w osiągnięciu porozumienia, a w konsekwencji do zawarcia ugody. Od poniedziałku do piątku w dniach 12-16 października 2020 roku – w całej Polsce trwa Tydzień Mediacji, będący inicjatywą Ministerstwa Sprawiedliwości związaną z Międzynarodowym Dniem Mediacji, który przypada 15 października 2020 roku.

KAŻDY ma szansę skorzystać z usług mediatora!

[MEDIACJE RODZINNE](#) | [MEDIACJA W POSTĘPOWANIU W SPRAWACH NIELETNICH](#) | [MEDIACJA W POSTĘPOWANIU CYWILNYM I W SPRAWACH Z ZAKRESU PRAWA PRACY](#) | [MEDIACJA W SPRAWACH GOSPODARCZYCH](#) | [MEDIACJA W POSTĘPOWANIU KARNYM](#) | [MEDIACJA W SPRAWACH TRANSGRANICZNYCH](#)

W tym roku, ze względu na wyjątkowy okres trwania epidemii koronawirusa, zaleca się skorzystanie z e-mediacji.

#zostań_w_domu i wybierz e-mediację

Mediacja elektroniczna (e-mediacja) to proces rozwiązywania konfliktu, w którym mediator prowadzi posiedzenie mediacyjne przy użyciu środków porozumiewania się na odległość. Mediator może kontaktować się ze stronami za pośrednictwem:

1. poczty elektronicznej,
2. komunikatora internetowego (również tekstowego),
3. telekonferencji,

4. wideokonferencji.

Uгода zawarta podczas mediacji, zatwierdzona przez sąd podlega wykonaniu tak jak orzeczenie sądu.

Również Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Limanowej oferuje mieszkańcom Powiatu Limanowskiego możliwość skorzystania z [bezpłatnych mediacji rodzinnych](#) po wcześniejszym uzgodnieniu terminu. Szczegółowe informacje można uzyskać dzwoniąc pod numer (18) 33 75 826.

Będą miały także miejsce atrakcyjne wydarzenia organizowane przez sądy:

1.Sąd Rejonowy w Limanowej:

[INFORMACJA O MEDIACJI
DYŻURY MEDIATORÓW](#)

2.Sąd Rejonowy w Nowym Sączu:

[INFORMACJA O MEDIACJI
LISTA WYDARZEŃ ZWIĄZANYCH Z OBCHODAMI TYGODNIA MEDIACJI
DYŻURY MEDIATORÓW
LISTY I WYKAZY MEDIATORÓW](#)

3.Wydarzenia w całej Polsce:

[Lista wydarzeń organizowanych przez sądy z okazji Międzynarodowego Dnia Mediacji i Tygodnia Mediacji 2020](#)

[Lista wydarzeń organizowanych przez sądy z okazji Międzynarodowego Dnia Mediacji i Tygodnia Mediacji 2020](#)

[VIDEO](#)

źr. PCPR Limanowa

Odwołanie zakazu korzystania z wody pitnej pochodzącej z wodociągu Pogorzany

**1. Nazwa przedmiotu zamówienia: WYKONANIE PRACY REMONTOWYCH I WYKONANIE PRAC
MONTAŻOWYCH - Z DNIA 02.09.2020r.**

Do dokonania należy wykonać prace remontowe i montażowe w ramach Programu -
na okresach: 19992(2020) i 19992(2020), wykonanych przez przedsiębiorcę Laboratorium Wody
& Ścieków MICHUM Sp. z o.o. w Kielcach w ramach pakietu ofert nr 1 oraz, wykonać
roboty przez Laboratorium Wody & Ścieków MICHUM Sp. z o.o. w Kielcach w ramach
Pacjenta Wykonawcy Inżynieria Ścieków w Kielcach, nr:

- jeżeli wady w przedmiotowym zamówieniu pod względem ilościowym i ilościowym
objętości wymagają składowania w magazynie obiektu Złota 1 - dnia 07 grudnia
2017 r. w sprawie jeżeli wady przewidzianej do projektu przez Inż. S. z 2017 r.
pkt 229b.

Tym samym sposób należy wykonać prace remontowe i montażowe w ramach
Programu, określony decyzją nr 26788/20 z dnia 11.09.2020r. znak 2020.431.2.14.2020.

Wzrost: 170 cm, waga: 65 kg, ciemne
włosy, ciemne oczy, zdrowy, bez
chorób przewlekłych, bez
przyjmowania leków, bez
przyjmowania alkoholu, bez
przyjmowania narkotyków.

Powiat Limanowski powraca do żółtej strefy i obostrzeń. Najnowszy raport Ministerstwa Zdrowia

Wczoraj, 24 września Ministerstwo Zdrowia opublikowało kolejną aktualizację listy powiatów objętych dodatkowymi obostrzeniami. Do tzw. strefy żółtej od soboty 26.09 powraca powiat limanowski. Inne rejony w Małopolsce, które znajdują się w strefie objętej dodatkowym reżimem sanitarnym to powiaty: tatrzański, nowotarski, myślenicki i suski.

Przypominamy, że w strefie żółtej przestrzeni publicznej nie ma obowiązku noszenia maseczek lub przyłbic. Obowiązkowe jest natomiast zachowanie 1,5 metrowego dystansu społecznego. Przy organizacji wesel i innych imprez rodzinnych obowiązuje limit do 100 osób. W restauracjach i punktach gastronomicznych jest obowiązek zakrywania ust i nosa oraz limit gości – 1 osoba na 4 mkw. W kościołach nadal jest obowiązek zakrywania ust i nosa z wyłączeniem osób sprawujących kult religijny.

Pozostałe obostrzenia dla strefy żółtej obejmują:

- kina, inne wydarzenia kulturalne: 25 proc. zajętych miejsc;
- targi, konferencje, kongresy, wystawy: 1 osoba na 4 mkw., obowiązek zakrywania ust i nosa;
- parki rozrywki, wesołe miasteczka: 1 osoba na 5 mkw.;
- siłownie, kluby i centra fitness: 1 osoba na 7 mkw.;

Aktualności w sprawie zasad zlecania testów na COVID-19. Ważne informacje dla dla lekarzy i pacjentów

Jak ma postępować lekarz rodzinny, gdy zgłosi się do niego pacjent z objawami charakterystycznymi dla COVID-19? Co dzieje się z chorym, który otrzyma pozytywny wynik testu, a nie jest samodzielny – m.in. na takie pytania mają dać odpowiedź algorytmy postępowania z pacjentem, które trafiły już do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) w całej Polsce.

Sześć schematów opisujących różne sytuacje, w których mogą się znaleźć lekarz i pacjent prezentują algorytmy pokazujące ścieżki postępowania z pacjentem zarówno w podstawowej opiece zdrowotnej, jak i na innych poziomach opieki. Schematy te dotyczą sytuacji, gdy pacjent jest samodzielny i niesamodzielny oraz gdy ma objawy charakterystyczne dla COVID-19 takie jak: gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku lub gdy nie wystąpią wszystkie te objawy naraz, ale ma infekcję.

Pacjent jest samodzielny i ma objawy

Jak wygląda zlecenie badania w kierunku SARS-CoV-2 przez lekarza POZ dla pacjenta samodzielnego, który ma cztery objawy charakterystyczne dla COVID-19: gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku?

Pacjent kontaktuje się z POZ, aby ustalić termin porady osobistej lub teleporady. W przypadku dzieci do 2 r.ż. porada ma zawsze formę osobistą.

Zlecenie testu po teleporadzie jest możliwe, tylko pod warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych – tj. stwierdzone i udokumentowane kliniczne cztery objawy tej choroby:

- temperatura ciała powyżej 38 stopni Celsjusza
- kaszel
- duszność
- utrata węchu lub smaku.

Jeśli pacjent ma takie objawy, wtedy lekarz podstawowej opieki zleca test za pośrednictwem aplikacji gabinet.gov.pl oraz przekazuje pacjentowi informację o mobilnych punktach pobrań tzw. drive thru, w których można wykonać badanie (lekarz informuje pacjenta o konieczności unikania transportu publicznego).

Lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-COV-2, wypełniając odpowiedni formularz w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl.

Jeśli umożliwia to stan pacjenta, wtedy samodzielnie, samochodem udaje się on do punktu drive thru, by wykonać badanie. Lista punktów dostępna jest na stronie: <https://www.pacjent.gov.pl/aktualnosc/test-w-mobilnym-punkcie-pobran>

Jeśli pacjent uda się do punktu drive thru, musi zabrać ze sobą dokument ze zdjęciem i podać nr PESEL. Na miejscu nie wysiada się z auta. Wymaz z nosogardzieli zostanie pobrany przez otwarte okno samochodu. Test jest bezpłatny.

Pobrana próbka trafia do analizy do laboratorium COVID. Informacja o wyniku testu zostaje wprowadzona do systemu. Jest ona widoczna dla lekarza POZ w gabinet.gov.pl, dla pacjenta w Internetowym Koncie Pacjenta oraz w systemie EWP dostępnym dla

Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych.

Jeśli wynik jest pozytywny, lekarz rodzinny informuje pacjenta o wyniku i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego lubobserwacyjno-zakaźnego. Lekarz POZ przekazuje także informację do szpitala z oddziałem zakaźnym o fakcie skierowania pacjenta z potwierdzonym COVID-19.

W szpitalu podejmowane są decyzje o:

1. przyjęciu do szpitala
2. rozpoczęciu izolacji w izolatorium (w izolatoriach mają przebywać m.in. osoby, które nie mogą odbyć kwarantanny w domu, aby nie narażać na zakażenie koronawirusem najbliższych)
3. rozpoczęciu izolacji domowej.

Lekarz szpitala wprowadza informację o izolacji domowej do systemu gabinet.gov.pl (taka usługa będzie dostępna od 1 października 2020 r.), natomiast o hospitalizacji lub skierowaniu do izolatorium – do rejestru COVID-19. Jeśli nie ma możliwości wpisania danych do gabinet.gov.pl, informację przekazuje się do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej, która wprowadza ją do systemu EWP.

Pacjent nie jest samodzielny, co wtedy?

Nieco inaczej wygląda zlecenie badania w kierunku SARS-CoV-2 przez lekarza POZ u pacjenta niesamodzielnego, który spełnia kryteria zlecenia testu podczas teleporady, czyli ma takie objawy: gorączka, duszność, kaszel, utrata węchu lub smaku.

Gdy pacjent samodzielnie nie może udać się do drive thru, lekarz POZ kontaktuje się telefonicznie z Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną (WSSE) i przekazuje informacje o konieczności wykonania testu. WSSE wystawia zlecenie testu i wysyła do pacjenta karetkę „wymazówkę”.

Później lekarz POZ zgłasza do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej (PSSE) pacjenta z podejrzeniem zakażenia SARS-COV-2, wypełniając odpowiedni formularz w systemie gabinetowym lub w aplikacji gabinet.gov.pl.

Informacja o wyniku testu jest widoczna dla pacjenta w Internetowym Koncie Pacjenta oraz w systemie dostępnym dla Wojewódzkich i Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych.

Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna informuje lekarza POZ o wyniku badania. Lekarz rodzinny informuje pacjenta o wyniku dodatnim i o konieczności udania się do oddziału zakaźnego/obserwacyjno-zakaźnego. Tam zapada decyzja o:

1. przyjęciu do szpitala
2. rozpoczęciu izolacji w izolatorium
3. rozpoczęciu izolacji domowej.

Zlecenie testu dla pacjenta samodzielne, który nie ma pełnych objawów

Gdy do lekarza POZ zgłosi się pacjent samodzielny z objawami infekcji, ale lekarz nie stwierdzi objawów kwalifikujących do skierowania na badanie w kierunku SARS-COV-2, wtedy umawia następną teleporadę w ciągu 3-5 dni od pierwszej wizyty.

Jeśli podczas drugiej teleporady lekarz POZ nie stwierdzi objawów spełniających kryteria skierowania na badanie w kierunku SARS-CoV-2, może umówić wizytę osobistą w POZ.

Jeśli lekarz POZ stwierdzi objawy kwalifikujące do zlecenia badania w kierunku SARS-COV-2, zleca test za pośrednictwem aplikacji gabinet.gov.pl oraz przekazuje pacjentowi informację o drive thru, w których można wykonać badanie.

Podczas wizyty osobistej, po zbadaniu pacjenta, lekarz może (jeśli uzna to za konieczne) zlecić wykonanie badania w kierunku SARS-CoV-2.

Co dzieje się, gdy pacjent dowie się w domu, że ma pozytywny wynik testu

Lekarz POZ informuje pacjenta o wyniku dodatnim i kieruje go do oddziału zakaźnego lub obserwacyjno-zakaźnego.

Pacjent, jeśli jest samodzielny, udaje się do szpitala własnym środkiem transportu (w maseczce, unikając kontaktu z innymi osobami). Pacjent udaje się do wyznaczonego przez szpital punktu triage (np. namiotu, wydzielonej izby przyjęć), gdzie niezwłocznie przekazuje informacje o wyniku badania w kierunku SARS-COV-2.

Personel medyczny szpitala kieruje pacjenta do odseparowanego miejsca, w którym pacjent czeka na badanie lekarskie. Lekarz decyduje o przyjęciu pacjenta do oddziału, przekazaniu do innego szpitala lub skierowaniu na izolację. W przypadku skierowania na izolację lekarz decyduje o formie izolacji (izolacja domowa lub w izolatorium).

Jeśli pacjent zostanie skierowany do izolatorium, pozostaje pod opieką lekarza szpitala.

Pacjent, który został skierowany do odbycia izolacji domowej, pozostaje pod opieką lekarza POZ. Lekarz POZ dzwoni wówczas do pacjenta w 8-10 dobie, aby uzyskać informacje o stanie jego zdrowia. Pacjent, u którego nie wystąpiły objawy, zostaje automatycznie zwolniony z izolacji po 10 dniach od wykonania testu.

Gdy u pacjenta wystąpiły objawy, które w ocenie lekarza kwalifikują go do wydłużenia czasu izolacji, lekarz POZ określa dzień zakończenia izolacji lub termin ponownej teleporady.

Gdyby wystąpiły objawy wskazujące na zagrożenie zdrowia lub życia, należy wezwać zespół ratownictwa medycznego i koniecznie poinformować dyspozytora medycznego o tym, że chory przebywa w izolacji domowej.

Ważne zasady związane ze zlecaniem badań przez lekarzy POZ

- W przypadku ciężkiego przebiegu choroby pacjenci powinni być testowani w warunkach szpitalnych.
- Zlecenie testu po teleporadzie jest możliwe tylko pod warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie chorób zakaźnych powodujących powstanie obowiązku hospitalizacji, izolacji lub izolacji w warunkach domowych – tj. stwierdzone i udokumentowane kliniczne cztery objawy tej choroby: temperatura ciała powyżej 38 stopni Celsjusza, kaszel i duszności oraz utrata węchu lub smaku.
- Lekarz POZ informuje szpital z oddziałem zakaźnym o pacjencie z potwierdzonym COVID-19, który zostanie przekazany lub przyjedzie własnym transportem do szpitala.



źr.: gov.pl

Konkurs dla uczniów oraz szkół ponadpodstawowych województwa małopolskiego pn. „Wnuczka, wnuczek edukuje – Babcia, Dziadek się stosuje!”

Małopolska Policja wraz z partnerami ogłosiły konkurs dla uczniów oraz szkół ponadpodstawowych województwa małopolskiego mający na celu dotarcie do jak największego grona odbiorców – seniorów, narażonych na bezduszne działania oszustów, przez których niejednokrotnie tracą dorobek całego życia.

Konkurs jest realizacją jednego z elementów podpisanego z początkiem sierpnia 2020 roku porozumienia zawartego pomiędzy Panią Martą Malec-Lech Członkiem Zarządu Województwa Małopolskiego a Komendantem Wojewódzkiej Policji w Krakowie – inspektorem Romanem Kusterem obejmującą współpracę przy realizacji zadania „Wielopokoleniowa Edukacja Małopolan” w ramach Pakietu Edukacyjnego Małopolskiej Tarczy Antykryzysowej.

Do udziału w projekcie włączyli się również Pani Barbara Nowak – Małopolska Kurator Oświaty obejmując wydarzenie Honorowym Patronatem oraz Pan Mariusz Bartkowicz – Prezes Zarządu Radia Kraków S.A. udzielając Patronatu Medialnego.

Konkurs organizowany jest w dwóch kategoriach przeznaczonych dla uczniów oraz szkół ponadpodstawowych, w wyniku których zostaną wyłonione najlepsze filmowe materiały profilaktyczne z obszaru oszustw popełnianych na osobach starszych oraz poszerzy się grono osób świadomych występujących zagrożeń.

W pierwszej kategorii: „Ostrzeż seniora” dla szkół ponadpodstawowych, należy wykonać plakat z ostrzeżeniami, który będzie zawierał, co najmniej jedną z metod działania oszustów, np. „na policjanta”, „na wnuczka”. Uczestnicy konkursu mogą również skorzystać z gotowych materiałów (np. logo projektu, plakat projektu, ulotka). Najważniejsze, aby opowiedzieć babci, dziadkowi lub innemu seniorowi z otoczenia o przestępcach, którzy najczęściej podając się za policjanta lub krewnego „wyłudniają” od nich pieniądze lub inne kosztowności. Następnie udokumentować swoje zadanie wykonując fotografię seniora trzymającego plakat.

W drugiej kategorii: konkurs filmowy dla uczniów szkół ponadpodstawowych należy przygotować film z poradami dla babć, dziadków lub innych seniorów z otoczenia. Uczestnikami w tej kategorii mogą być uczniowie indywidualnie lub zespołowo (do 3 osób), którzy w postaci filmu, animacji lub spotu wykonają utwór o tematyce dotyczącej zagrożeń oszustwami z jakimi osoby starsze mogą się spotkać na co dzień. Najważniejsze aby film zawierał co najmniej jedną z metod działania oszustów: „na wnuczka”, „na policjanta” itp.

Zamierzeniem konkursu jest integracja międzypokoleniowa. Młodzi ludzie będą mieli za zadanie dotrzeć do pokolenia seniorów i przekazać wiedzę dotyczącą metod działania oszustów. Sprawcy tych czynów, wielokrotnie wykorzystują dobroduszność, bezkrytyczność, obniżony poziom czujności starszych i samotnych osób, a także izolację społeczną spowodowaną pandemią do osiągnięcia swoich przestępczych celów.

Aktywizacja młodzieży oraz szkół ukierunkowana na podniesienie świadomości niebezpieczeństw wśród osób starszych na terenie województwa małopolskiego przyczyni się do podniesienia świadomości społecznej w tym obszarze, a tym samym zmniejszenia ilości osób pokrzywdzonych.

Konkurs rozpoczął się w dniu 21 września 2020 roku. Termin nadsyłania zgłoszeń konkursowych upływa 31 października 2020 roku.

Dla zwycięskich szkół i uczniów przewidziano atrakcyjne nagrody w postaci laptopów, tabletów itp.

Regulamin i inne dokumenty znajdują się [tutaj](#).

„Wnuczka, wnuczek edukuje – babcia, dziadek się stosuje!”.

Zapraszamy do obejrzenia spotu promującego akcję, która znajduje się na fanpage Bezpieczne dziecko – [Link Facebook](#)

Pomóż chronić seniorów!

źr.: KPP Limanowa

Od jutra ochronne szczepienie lisów wolno żyjących przeciw wścieklicznie

Małopolski Wojewódzki Lekarz Weterynarii zawiadamia, że na terenie województwa małopolskiego w dniach od 24 września do 3 października 2020 r. zostanie przeprowadzone ochronne szczepienie lisów wolno żyjących przeciw wścieklicznie. Szczepienie lisów będzie wykonane za pomocą przynęt zawierających szczepionkę doustną, która zostanie zrzucona w wyżej wymienionym okresie z samolotów oraz wyłożona ręcznie. Przynęta jest mieszaniną mączki rybnej, tłuszczu bydłęcego, parafiny i tetracykliny w kolorze szarozielonym. W jej wnętrzu umieszczona jest plastikowa kapsułka zawierająca wirus

szczepionkowy z opisem zawartości.

W okresie wykonywania szczepień zaleca się:

- 1) nie wypuszczać bez opieki psów i kotów, a w czasie spacerów psy prowadzić na smyczy i w kagańcu;
- 2) kontakt zwierząt domowych ze szczepionką należy zgłosić do najbliższego lekarza weterynarii, w celu poddania zwierzęcia obserwacji;
- 3) nie dotykać, nie podnosić, a tym bardziej nie rozłamywać przynęty, gdyż znajdująca się wewnątrz szczepionka jest w stanie płynnym i może dostać się do organizmu poprzez skaleczenia na rękach, spojówkę oka lub błonę śluzową jamy ustnej i nosa.

W razie kontaktu ze szczepionką natychmiast zgłosić się do najbliższego lekarza lub do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej.

W celu skutecznego i bezpiecznego przeprowadzenia szczepień, proszę wszystkich mieszkańców województwa o dostosowanie się do obowiązujących w tym zakresie przepisów i zaleceń.

WSZELKICH INFORMACJI DOTYCZĄCYCH AKCJI SZCZEPIENIA LISÓW UDZIELAJĄ:

WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT WETERYNARII W KRAKOWIE – tel.: (12) 293 10 00

POWIATOWE INSPEKTORATY WETERYNARII:

w Limanowej – tel.: (18) 337-17-61

[WSKAZÓWKI DLA MIESZKAŃCÓW TERENÓW NA KTÓRYCH ZOSTANĄ WYŁOŻONE IMMUNOPRZYNĘTY DO ZWALCZANIA WŚCIEKLIZNY U LISÓW](#)

[INFORMACJA POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII W TARNOWIE](#)

Szpital Powiatowy w Limanowej wyposażony w nowoczesny sprzęt medyczny w ramach Małopolskiej Tarczy Antykryzysowej

W poniedziałek, 21 września do małopolskich szpitali trafiło 10 nowoczesnych, w pełni wyposażonych karetek pogotowia, które zostały zakupione w ramach Pakietu Medycznego Małopolskiej Tarczy Antykryzysowej. W sumie do regionu, zgodnie z planem, trafiło 50 nowych ambulansów. Jeden z nich trafił do Szpitala Powiatowego w Limanowej im. Miłosierdzia Bożego i zasili kolumnę transportu sanitarnego.

Ostatnie 10 pojazdów z puli 50 karetek dla małopolskich szpitali – trafiły do: Pogotowia Ratunkowego w Tarnowie, Nowym Sączu, Niepołomicach, Skawinie, Chrzanowie oraz Szpitali w Limanowej, Gorlicach, Oświęcimiu i Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie. Ich zakup został sfinansowany z Funduszy Europejskich. Koszt zakupu każdego nowoczesnego, w pełni wyposażonego ambulansu to ponad 600 tys. zł. Każdy ambulans zgodnie z wymogami systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego zawiera m.in. nosze, krzeselko kardiologiczne, defibrylator, respirator, dodatkowo, karetki mają na pokładzie urządzenia do mechanicznej kompresji klatki piersiowej, które są niezwykle pomocne w trakcie akcji resuscytacyjnych.



W uroczystym przekazaniu ambulansów wzięli udział m.in.: wicemarszałek województwa małopolskiego Łukasz Smółka, wojewoda małopolski Łukasz Kmita, wicewojewoda Zbigniew Starzec, Jadwiga Wójtowicz – radna województwa małopolskiego, docent Marcin Krzanowski ze Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, Małgorzata Popławska – dyrektor Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, Marek Maślerz – wicedyrektor Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego, a także: dyrektor Kazimiera Kunecka reprezentująca Pogotowie Ratunkowe w Tarnowie, p. Bożena Budzik z Pogotowia w Nowym Sączu, dyr. Bogusław Pilch – Pogotowie w Niepołomicach, dyr. Michał Pułarek – Pogotowie Ratunkowe w Skawinie, dyr. Artur Baranowski – Szpital Powiatowy w Chrzanowie, dyr. Marcin Radzięta – Szpital Powiatowy w Limanowej, dyr. Marian Świerż – Szpital w Gorlicach, dyr. Edward Piechulek – Szpital Powiatowy w Oświęcimiu.

Wojewoda Łukasz Kmita dziękował za wielki wysiłek i profesjonalizm ratowników oraz wszystkich służb medycznych, których funkcjonowanie ma olbrzymie znaczenie, szczególnie w

trudnym czasie epidemii. Wojewoda podkreślił dobrą współpracę, a także zaangażowanie Zarządu Województwa Małopolskiego, w tym wicemarszałka Łukasza Smółki, dzięki którym ten tak nowoczesny i potrzebny sprzęt wzmacnia potencjał małopolskich szpitali i pogotowia.

Przypomnijmy, że limanowska placówka otrzymała w ramach Małopolskiej Tarczy Antykryzysowej 2 w pełni wyposażone ambulanse. Pierwszy z nich został przekazany 17 sierpnia br. Ponad to Szpital Powiatowy w Limanowej w ramach „tarczy” został objęty pakietem medycznym, w ramach którego otrzymał **2 085 445,07 PLN**, z czego 85 % (1 772 628,31zł) to środki pochodzące z Europejskiego Funduszu Społecznego, a 15% (312 816,76zł) to środki z Budżetu Państwa. Z pozyskanych środków limanowska placówka zakupiła następujący sprzęt medyczny:

- cyfrowy przyłóżkowy aparat RTG — (wartość ponad 250 tys zł). Aparat jest już w Szpitalu, po odbiorze przez WSSE w Krakowie będzie dopuszczony do użytkowania.
- wielofunkcyjny aparat USG (z 3 głowicami, wartość blisko 200 tys zł), dostawa aparatu planowana jest na 17 września. Aparat docelowo przeznaczony zostanie na Oddział Chorób Wewnętrznych.
- kolumna endoskopowa z torem wizyjnym (wartość ponad 400 tys zł.), oczekujemy na dostawę
- bronchofiberoskop z wyposażeniem – w trakcie postępowania przetargowego



źr. fot. UMWM w Krakowie, szpitallimanowa.pl

#NajważniejszeWrócić – piąta odsłona wakacyjnego cyklu MOT o bezpieczeństwie w górach

Tematyką piątego, ostatniego odcinka letniego cyklu edukacyjnego Małopolskiej Organizacji Turystycznej i Tatrzańskiego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego pn. #NajważniejszeWrócić o bezpieczeństwie na górskich szlakach będą statystyki TOPR dotyczące wypadków w Tatrach. W piątej odsłonie cyklu znajdą się odpowiedzi pytania: Jak często ratownicy TOPR udzielili pomocy w ostatnim czasie? Jakiego typu wypadki miały miejsce w sezonie letnim 2020 roku? I najważniejsze o czym warto pamiętać aby bezpiecznie wrócić z gór? Opowiedzą na nie Andrzej Marasek – ratownik TOPR, Edward Lichota – zastępca naczelnika TOPR oraz Grzegorz Biedroń – prezes Małopolskiej Organizacji Turystycznej.

Link do #5 odcinka znajduje się na stronie:
<https://youtu.be/Y8XRZ9AX7ao>

Zapraszamy do obejrzenia poprzednich odcinków z cyklu #NajważniejszeWrócić:

Odcinek #4: <https://www.youtube.com/watch?v=flyno-XCRYs>

Odcinek #3: <https://www.youtube.com/watch?v=Hpxp2EPeyb4>

Odcinek #2: <https://www.youtube.com/watch?v=MYYZN7aAdNI>

Odcinek #1: https://www.youtube.com/watch?v=3_ka2_dpDxY.

Wszystkie filmy z serii #NajważniejszeWrócić są dostępne do obejrzenia na facebookowym profilu Małopolskiej Organizacji Turystycznej: [facebook.com/mot.krakow](https://www.facebook.com/mot.krakow) oraz na kanale MOT w serwisie

YouTube: https://www.youtube.com/channel/UC0oK_0GCBIKKu0NpTTQXJiw

Akcja edukacyjna #NajważniejszeWrócić jest współfinansowana ze środków Ministerstwa Rozwoju w ramach projektu „W małopolskich górach bezpieczniej!”. Partnerami akcji są Tatrzańskie Ochotnicze Pogotowie Ratunkowe i Województwo Małopolskie.

źr.:MOT małopolska