

# KOMUNIKAT DOTYCZĄCY JAKOŚCI WODY Z WODOCIĄGU LOKALNEGO ZAOPATRUJĄCEGO SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ W ROZTOCE

Po dokonaniu analizy wyników badań laboratoryjnych próbek wody pobranej w dniu 13.10.2020r. z wodociągu lokalnego Roztoka zaopatrującego Szkołę Podstawową w Roztoce.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Limanowej stwierdza, że:

– jakość wody w przedmiotowym wodociągu pod względem mikrobiologicznym i fizycznym nie odpowiada wymogom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi ( Dz. U. z 2017r. poz. 2294), z uwagi na przekroczenia w wodzie dopuszczalnych wartości: mikrobiologicznych – *Escherichia coli* oraz fizycznych – mętność.

W dniu 14.10.2020r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Limanowej wydał decyzję administracyjną nr 35/NHK/2020 o zakazie użytkowania wody z wodociągu lokalnego Roztoka zaopatrującego Szkołę Podstawową w Roztoce do czasu uzyskania prawidłowych wyników badania wody. Woda ta może być używana do celów sanitarnych (spłukiwanie toalet).

---

# Liczba osób na kwarantannie/izolacji domowej w Powiecie Limanowskim – 14 października 2020 r.

LICZBA OSÓB NA KWARANTANNIE/IZOLACJI DOMOWEJ 14 października 2020r.

Powiat Limanowski- liczba osób na kwarantannie/izolacji domowej – 672/287 w tym:

Gmina Dobra – 63 /17

Gmina Jodłownik – 20/27

Gmina Kamienica – 10/3

Gmina Laskowa – 102/23

Gmina Limanowa – 86/39

Miasto Limanowa – 65/53

Gmina Łukowica – 26/9

Miasto Mszana Dolna – 51/35

Gmina Mszana Dolna -190/55

Gmina Niedźwiedź – 20/2

Gmina Słopnice – 18/9

Gmina Tymbark – 21/15

**W porównaniu do 13 października sytuacja w Powiecie Limanowskim wygląda następująco:**

**Liczba osób na kwarantannie jest większa o 84 osoby, w izolacji większa o 41 osób**

Gmina Dobra – w kwarantannie więcej o 21 osób, w izolacji bez zmian,

Gmina Jodłownik – w kwarantannie więcej o 7 osób, w izolacji więcej o 3 osoby,

Gmina Kamienica – w kwarantannie bez zmian, w izolacji więcej o 1 osobę,

Gmina Laskowa- w kwarantannie więcej o 32 osoby, w izolacji więcej o 1 osobę,

Gmina Limanowa – w kwarantannie więcej o 19 osób, w izolacji więcej o 7 osób,

Miasto Limanowa – w kwarantannie bez zmian, w izolacji więcej o 7 osób,

Gmina Łukowica – w kwarantannie mniej o 3 osoby, w izolacji więcej o 1 osobę,

Miasto Mszana Dolna – w kwarantannie więcej o 2, w izolacji więcej o 8 osób,

Gmina Mszana Dolna – w kwarantannie mniej o 2 osoby, w izolacji więcej o 10 osób,

Gmina Niedźwiedź – w kwarantannie więcej o 1 osobę, w izolacji więcej o 2 osoby,

Gmina Słopnice – w kwarantannie więcej o 1 osobę, w izolacji więcej o 2 osobę,

Gmina Tymbark – w kwarantannie więcej o 7 osób, w izolacji więcej o 1 osobę.

---

# Kolonoskopia i gastroskopia bez kolejek

Pracownia Endoskopii Szpitala Powiatowego w Limanowej im. Miłosierdzia Bożego zapewnia krótki okres oczekiwania na badania kolonoskopii i gastroskopii oraz profesjonalną i miłą obsługę. W tym momencie pracownia działa w normalnym trybie i każdy kto zgłosi się na badanie zostanie obsłużony w krótkim terminie.

- Gdzie znajdują się pracownia?

Pracownia Endoskopii Szpitala Powiatowego w Limanowej znajduje się na II piętrze obok pracowni RTG.

- W jaki sposób odbywa się rejestracja na badania w Pracowni Endoskopii?

Rejestracja odbywa się na kilka sposobów. Można to uczynić osobiście, zarejestrować się telefonicznie lub zrobić to także drogą elektroniczną poprzez maila po wcześniejszym ustaleniu przez telefon.

Kierownik Pracowni Endoskopii: lek. Adam Szafarski

Lekarze w Pracowni Endoskopii: lek. Adam Szafarski, dr n. med.  
Krzysztof Figura

telefon kontaktowy:

▪ 18 330 18 48

telefon kom.

▪ 536 502 498

E mail: [sekretariat@szpitallimanowa.pl](mailto:sekretariat@szpitallimanowa.pl)

Zapraszamy wszystkich chętnych na badania. Zapewniamy krótki  
okres oczekiwania



---

# **Dziś ostatni dzień na złożenie wniosku!**

Zarząd Powiatu Limanowskiego ogłosił nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim. Pomoc materialna w wysokości 2.000 zł

**miesięcznie będzie przyznana maksymalnie na okres 9 miesięcy – od października do czerwca każdego roku studiów. Stypendium będzie przyznane dla dwóch studentów, którzy spełnią wymagania zawarte w ogłoszeniu.**

Ze względu na fakt, iż na terenie kraju jest ogłoszony stan epidemii, niektóre uczelnie medyczne przełożyły egzaminy (pierwsze terminy) na wrzesień 2020 r. Żeby dać szansę wszystkim zainteresowanym studentom, **Zarząd Powiatu Limanowskiego w dniu 13 sierpnia 2020 r. podjął uchwałę w sprawie przedłużenia naboru wniosków do 30 września br. Wniosek należy składać Starostwie Powiatowym w Limanowej.**

W razie pytań, prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem telefonu 600 033 199 lub 18 3337804.

**Załącznik do Uchwały Nr 525/20**

**Zarządu Powiatu Limanowskiego**

**z dnia 29 lipca 2020 r.**

#### **OGŁOSZENIE O NABORZE WNIOSKÓW**

1. Zarząd Powiatu Limanowskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie pomocy materialnej dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
2. Pomoc materialna będzie przyznana maksymalnie na okres 9 miesięcy, tj. od października do czerwca każdego roku studiów – w wysokości 2.000 zł, w zależności od okresu związania się ze Szpitalem po ukończeniu studiów, o którym mowa w ust. 4.
3. Pomoc materialna może być przyznana kandydatowi, który spełnia łącznie następujące warunki:
  - jest studentem kształcącym się na kierunku lekarskim, w szczególności ostatniego i przedostatniego roku,

- nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie pomocy materialnej,
  - nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów,
  - zawrze umowę, w której w szczególności zobowiąże się do odbycia stażu i podjęcia pracy w Szpitalu Powiatowym im. Miłosierdzia Bożego w Limanowej.
4. Minimalny okres związania się ze Szpitalem Powiatowym im. Miłosierdzia Bożego w Limanowej w zamian za pobieraną pomoc materialną będzie wynosił co najmniej czas odpowiadający łącznemu okresowi pobierania pomocy materialnej od Powiatu Limanowskiego, liczonemu pełnymi latami, z zastrzeżeniem ust. 5.
  5. Staż podyplomowy nie jest wliczany do okresu odpracowania pobieranej pomocy materialnej.
  6. Z wnioskiem o przyznanie pomocy materialnej występuje zainteresowany student, określając także wysokość wnioskowanej pomocy materialnej.
  7. Wniosek na druku zawartym w załączniku Nr 1 do ogłoszenia oraz podpisaną informację o zasadach przetwarzania danych osobowych w procesie naboru, zawarcia i realizacji umowy w sprawie pomocy materialnej dla studentów kierunków lekarskich oraz o przysługujących w związku z tym prawach, stanowiącą załącznik Nr 2 do ogłoszenia – należy złożyć osobiście w Starostwie Powiatowym w Limanowej lub przesłać pocztą (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego) w terminie do 11 września 2020 roku.
  8. Do wniosku należy dołączyć:
    - zaświadczenie z uczelni o statusie studenta.
    - zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku,
    - oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów i nie powtarza roku.



9. Wnioski o przyznanie pomocy materialnej rozpatrywane będą przez Komisję powołaną przez Zarząd Powiatu.
10. Przy wyborze przez Komisję do rekomendacji Zarządowi pierwszeństwo będą mieć wnioski:

- studentów ostatniego i przedostatniego roku studiów,
- o wyższej średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku, a w przypadku wniosków o tej samej średniej ocen – brana będzie pod uwagę średnia za rok go poprzedzający,
- w przypadku takiej samej średniej ocen za dwa lata studiów – studentów mających stałe miejsce zamieszkania na terenie powiatu limanowskiego .

11. O przyznaniu pomocy materialnej zdecyduje Zarząd Powiatu, po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji – w terminie nie dłuższym niż do 25 września 2020 roku. Informacja zostanie przekazana kandydatom telefonicznie lub w formie pisemnej.

12. Udzielenie pomocy materialnej poprzedzi podpisanie ze studentem umowy, określającej w szczególności warunki: przyznania pomocy materialnej, zasady jej wypłaty, okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie jej wypłaty, okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu kwoty odpowiadającej całości pomocy materialnej pobranej przez Studenta. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do ogłoszenia.

Student będzie zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksła in blanco wraz z deklaracją wekslową.

Załączniki do ogłoszenia:

<https://powiat.limanowski.pl/wp-content/uploads/2020/07/stypendium-na-strone.pdf>

W razie pytań, prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem telefonu 600 033 199 lub 18 3337804.

---

## **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 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.;
- wydarzenia sportowe: 25 proc. widowni, obowiązek zakrywania ust i nosa.

Lista regionalizacji obostrzeń Ministerstwa Zdrowia tworzona jest podstawie analiz dynamiki wzrostów zakażeń w ostatnich 14 dniach. Jeśli nowych zachorowań było w tym okresie powyżej 12 na 10 tys. mieszkańców, wtedy dany powiat trafia do czerwonej strefy, a jeśli między 6 a 12 na 10 tys. – do żółtej.

Aktualnie w całym kraju dwa powiaty znajdują się w strefie czerwonej (głubczycki i kartuski), a 19 w strefie żółtej. Ponadto 10 powiatów w Polsce weszło do w tzw. strefy alertowej – zagrożonej możliwością wprowadzenia dodatkowych obostrzeń.

Stosujmy się do zaleceń i dbajmy nawzajem o swoje bezpieczeństwo i zdrowie!

Więcej o zasadach regionalizacji można przeczytać pod adresem [:www.gov.pl.](http://www.gov.pl)



źr.: Ministerstwo Zdrowia

## Aktualności w sprawie zasad zlecenia 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](https://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

## Geriatrya – prace przebiegają zgodnie z założeniami

W maju 2019 roku podpisano umowę z wykonawcą na realizację robót budowlanych w ramach projektu pn. „Utworzenie centrum leczenia chorób osób w podeszłym wieku – Oddziału Geriatrycznego w Szpitalu Powiatowym w Limanowej im. Miłosierdzia Bożego”. Już w czerwcu 2019 roku rozpoczęły się pierwsze prace. Niewiele ponad rok później w nowopowstałym budynku trwają prace wykończeniowe.

Przedmiotem tej historycznej inwestycji była przebudowa, rozbudowa i nadbudowa istniejącego budynku Bloku Operacyjnego o 2 kondygnacje w celu utworzenia poradni i oddziału

geriatrycznego. Podczas prac wzmocniono fundamenty bloku, obłożono słupy płytami ogniochronnymi w poziomie piwnic i parteru, dobudowano szyb windy oraz nadbudowano blok o dwie kondygnacje. Prace obejmowały również stolarkę i ślusarkę okiennie-drzwiową, prace związane z instalacjami sanitarnymi, instalacją gazów medycznych, wentylacji oraz instalacją elektryczną nisko i wysokoprądową.

Obecnie część pomieszczeń jest już pomalowanych, prowadzone są prace glazurnicze oraz związane z instalacją gazów medycznych i wentylacji. Zakończenie robót budowlanych przewidziano na koniec listopada bieżącego roku. Po ich zakończeniu nastąpi stopniowe wyposażenie poradni i oddziału geriatrycznego w specjalistyczny sprzęt. Jeżeli przetargi na sprzęt oraz wyposażenie będą rozstrzygane we właściwych terminach to ostatecznym terminem zakończenia inwestycji będzie czerwiec 2021 roku.





Docelowo w ramach oddziału geriatrycznego będą 64 łóżka dla Pacjentów. W założeniach jest również przygotowanie i wyposażenie sali gimnastycznej i sali fizykoterapeutycznej kinezyterapii. Diagnostyka osób korzystających z nowego oddziału odbywać się będzie w istniejących już pracowniach i poradniach limanowskiego szpitala. Dodatkowo będzie funkcjonować poradnia geriatryczna.

Całkowita wartość projektu wynosi : **10 748 185,02 zł**

Kwota dofinansowania: **7 204 701 zł**

Wkład własny Beneficjenta: **3 543 484,02 zł**

**Wkład własny został pokryty ze środków powiatu limanowskiego.**

Inwestycja jest realizowana w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 działanie 12.1 Infrastruktura Ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1.3 Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

*Źródło: szpitallimanowa.pl*

---

## **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 zasilił 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, krzesółko 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 Świerz – 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



# **Małopolskie produkty i ich produkcja tematem Forum Ekonomicznego w Karpaczu**

**Małopolskiej Strefie Spotkań tegorocznego Forum Ekonomicznego trwającego w Karpaczu jednym z tematów były tradycyjne produkty regionalne oraz roli produkcji wysokiej jakości żywności w regionie. Małopolska zajmuje pierwsze miejsce w Polsce pod względem liczby zarejestrowanych specjałów. Istotne jest to, żeby kupować małopolskie produkty i wspierać lokalnych wytwórców.**

W dyskusji o małopolskich produktach regionalnych wzięli udział: wicemarszałek Łukasz Smółka, Janusz Załarski z Konsorcjum Producentów Kiełbasy Lisieckiej, Agnieszka Sendor – producent Pstrąga Ojcowskiego, Janina Rzepka z Gospodarstwa u Jancoka, dyrektor Instytutu Zootechniki Krzysztof Duda oraz dyr. Michał Rzytki z Departamentu Jakości Żywności i Bezpieczeństwa Produkcji Roślinnej MRiRW. Rozmowę moderował Rafał Serafin z Fundacji Partnerstwa dla Środowiska.

Produkty regionalne są ważną częścią tradycji, kultury i historii. W Unii Europejskiej od 1992 r. funkcjonuje system ochrony, identyfikacji i wyróżniania produktów rolnych i spożywczych cechujących się szczególnie wysoką jakością. Zawdzięczają ją pochodzeniu geograficznemu lub tradycyjnej metodzie wytwarzania.

Zarejestrowanie produktu regionalnego wiąże się z wpisaniem przez Komisję Europejską do jednego z trzech rejestrów: Rejestru Chronionych Nazw Pochodzenia – w Małopolsce mamy



osiem produktów z tym oznaczeniem: suska sechłońska, kiełbasa lisiecka, jabłka łąckie, chleb prądnicki, obwarzanek krakowski, jagnięcina podhalańska, kiełbasa piaszczańska, czosnek galicyjski. Chronionych Oznaczeń Geograficznych – w tym spisie znajduje się sześć produktów z Małopolski: bryndza podhalańska, oscypek, redykołka, karp zatorski, Fasola Piękny Jaś z Doliny Dunajca, Miód spadziowy z Beskidu Wyspowego (zarejestrowany jako ostatni w lipcu br.). Rejestru Gwarantowanych Tradycyjnych Specjalności – kiełbasa krakowska sucha staropolska.

Pandemia koronawirusa zdecydowanie wpłynęła na gospodarkę całego świata, w tym także na rolnictwo. Ograniczona została wymiana handlowa, pojawiły się np. problemy ze środkami ochrony roślin od lat produkowanymi głównie w Chinach i Indiach, odbijając się na produkcji i dostawach do Europy.

Za samowystarczalnością w zakresie produkcji żywności w regionie, kraju przemawia wiele argumentów. Skraca to jej łańcuch wytworzenia i dystrybucji. Przybywa lokalnie miejsc pracy. Finansowo zyskują bezpośrednio właśnie tutejsi producenci rolni. Powiększają się też tak ważne strategicznie, w sytuacji kryzysowej, lokalne zasoby żywnościowe. Ograniczenie zasięgu transportu żywności sprzyja również ochronie środowiska naturalnego.

Produkty regionalne, wpisane do unijnych rejestrów Chronionych Nazw Pochodzenia, Chronionych Oznaczeń Geograficznych i Gwarantowanych Tradycyjnych Specjalności, wpisują się w szerszy system. Kolejnym elementem identyfikacji i wspierania tradycyjnej produkcji żywności jest Lista Produktów Tradycyjnych prowadzona przez Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Trafiają tu produkty charakteryzujące się tradycyjną metodą wytwarzania. Podstawą rejestracji jest tradycja wytwarzania sięgająca minimum 25 lat oraz niepowtarzalna jakość związana z historycznie ugruntowanymi przepisami, metodami produkcji czy dojrzewania żywności. Wnioski o wpis produktu składane są do właściwego

terytorialnie marszałka województwa. Województwo Małopolskie zajmuje drugie miejsce w Polsce pod względem liczby produktów na Liście Produktów Tradycyjnych (obecnie wpisano 224 produkty tradycyjne z Małopolski).

Tradycyjną żywność wspiera również Sieć Dziedzictwo Kulinarne Małopolska (członek Europejskiej Sieci Regionalnego Dziedzictwa Kulinarne od 27 lipca 2014 r.). Główne cele Sieci Dziedzictwa Kulinarne Małopolska to kultywowanie i promocja historycznego dziedzictwa w tym zakresie. A także – wzmocnienie tożsamości regionalnej, promocja regionu, rozwój przedsiębiorczości, promocja lokalnej żywności o wysokiej jakości. Dziedzictwo Kulinarne Małopolska można traktować jako „znak jakości” dla żywności lokalnej, ekologicznej, naturalnej i tradycyjnej.

źr.: małopolska.pl

---

## **Program Ochrony Powietrza w Województwie Małopolskim – ponowne konsultacje społeczne**

Zarząd Województwa Małopolskiego podjął decyzję o wydłużeniu prac nad nowym programem ochrony powietrza i ogłoszeniu ponownych konsultacji społecznych projektu. Dokument uzupełniono o wnioski i uwagi, zgłoszone podczas poprzedniego opiniowania przez mieszkańców, organizacje pozarządowe, samorządy, przedsiębiorstwa oraz instytucje.

Projekt Programu dostępny jest na stronie [Biuletynu Informacji Publicznej](#) Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego w dziale Konsultacje Projektów – oraz pod

adresem [www.powietrze.malopolska.pl/konsultacje](http://www.powietrze.malopolska.pl/konsultacje).

Projekt Programu do wglądu znajduje się w siedzibie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, Kraków, ul. Racławicka 56, pok. 253.

Opinie i uwagi do projektu można przesyłać do 27 lipca br. za pomocą formularza internetowego, dostępnego na stronie: [Konsultacje Programu ochrony powietrza](#).

Istnieje także możliwość składania uwag w formie pisemnej. Prosimy o kierowanie pism na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Małopolskiego, Departament Środowiska, ul. Racławicka 56, 30-017 Kraków z dopiskiem "Konsultacje Programu ochrony powietrza" oraz ustnie do protokołu w godzinach pracy Urzędu.

zapraszamy do udziału w otwartym spotkaniu konsultacyjnym. Spotkanie odbędzie się 16 lipca 2020 r. w Auli Kongresowej Centrum Kongresowego Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie o godzinie 16:00.

Więcej

informacji: <https://powietrze.malopolska.pl/aktualnosci/zapowiedzi/spotkaniekonsultacyjne/>

źr.:malopolska.pl