POLAND EMT & HEALTH SECTOR MEETING

Meeting Minutes – 17 March 2023

Meeting Subject	EMT & Health Sector Coordination
Time & Location	9:00 am CEST, online. Zoom link – click here. Passcode: who2022!
Participants	1. Agron Gashi ECARO UNICEF 2. Akusek 3. Aleksandra Solik (Federa) 4. Alex Cameron (Medair) 5. Anna Kavouras (WHO) 6. Barbara Danieluk (Miasto Lublin) 7. EUCPT MEDEVAC HUB RZESZOW 8. Ewa Karolina Matalowska 9. Joanna Glazewska (MoH PL) 10. Joanna Hajduk (SC) 11. Joanna Ladomirska (MSF MedCo) 12. KNIAZ (UNHCR) 13. Lucia (Project Hope) 14. Magdalena Ankersztejn-Bartczak 15. Małgorzata Kurkowska UNICEF 16. Marek Teodorczyk (Podkarpacki UW w Rzeszowie) 17. Marta Kaminska (interpreter) 18. Martyna Skrzypkowska (PCK) 19. Mashhour Halawani 20. Mays Zatari (UNHCR) 21. Michal Chełstowski (Humanosh) 22. Monika Dryl (Humanosh) 23. Mutrib (UNICEF) 24. Natalia Shapoval (Fundacja Avalon) 25. Nataliia IFRC 26. Olga Khan (WHO) 27. Rai Buenaventura (UNFPA) 28. Silvia Gatscher (WHO) 29. Szymon Tomczak 30. Tienna Phan (WHO Medevac) 31. Unitatem Foundation Poland Welcomes 32. Weronika Krzepkowska (WHO) 33. Wioletta Węgrowska-Mosz 34. Wojciech Gasiorowski (WHO) 35. Wojciech Soliński
Chaired by	Silvia Gatscher (WHO POL CO)
Minutes prepared by	Anna Kavouras, Silvia Gatscher (WHO POL CO)
Agenda	1. New partner introduction 2. EMTCC: Medevac Hub Update 3. Lessons Learned Medevac (EMT & Hub teams) 4. PSEA / GBV / Protection Update (Mays Zatari, UNHCR) 5. Partner Updates 6. AOB
AGENDA POINTS	
Agenda Point 1	**New Partner Introduction** Alex Cameron, Medair

Agenda Point 2	**EMTCC: Medevac Hub Update** **Tienna Phan, WHO** • This week 51 patients and caretakers from Ukraine were medevac'd via the Jasionka hub with the support of UKRAINE EMS and Humanosh. • Destinations included Denmark, Norway, Germany, Malta, and the US. • Health issues were mainly war-related injuries such as amputations and traumatic wounds as well as chronic illnesses; flu and multidrug-resistant infections are also an issue. **Michal Chelstowski, Humanosh** • Due to security alerts, our safety and security measures have been increased. • We would also like to ask all humanitarian missions to not leave cars and belongings unattended. **Wojciech Soliński, PCPM:** • Repatriations were conducted successfully via the hub from Spain, Germany, and the Netherlands. • Extra safety measures were applied to hub operations. • Together with EUCPT, we prepared a patient status update for the German medevac team. The receiving side was happy with such a move and reported that this was very helpful for their operations and planning. We will try to continue this good practice and are also happy to circulate updates to other partners. **EUCPT:** We are expecting 23 patients and 19 family members to be medevac'd via the hub to Germany, Denmark and Norway, Netherlands and possibly Austria next week. For more information, contact phanti@who.int or eu-medevac@eucpt.eu
Agenda Point 3	**Lessons Learned Seminar on Medevac / EMT & Hub Teams** **Tienna Phan, WHO** • The "Lessons Learned" seminar took place in Rzeszow on 9th & 10th March 2023. • 85 delegates from Ukraine, EU countries, and key Medevac and repatriation organizations took part. • The delegates came together to share experiences, discuss challenges, and next steps. • Topics discussed were related to possible action in case of an escalation of the conflict, as well as logistics, coordination, and clinical care aspects. • The public report will be shared once finalized and approved by the organizations involved.

	EUCPT • In addition to the aspects mentioned by Tienna, we also discussed the development of standard operating procedures and the role of civil protection mechanisms. • Some solutions to the organizational flow were suggested. • Ukrainian colleagues expressed the need for expertise and capacity building in various topics, including nosocomial and multidrug-resistant infections. • The final report will be shared as soon as finalized. For more information, contact phanti@who.int or eu-medevac@eucpt.eu
Agenda Point 4	**PSEA / GBV / Protection Update (Mays Zatari, UNHCR)** 1. Overview of the GBV Technical Working Group activities in 2022 • Efforts have been made to map GBV programs implemented in the context of the Ukrainian refugee crisis and to ensure that GBV response tools are available for refugees. • Thanks to the efforts of the group, a list of available and verified services was compiled re psychological support, legal services, and safe shelter. • A list of medical service providers as well as a referral pathway for GBV survivors are outstanding. • The group decided to have a dedicated workshop related to CMR for rape survivors and intimate partner violence. 2. Workplan for 2023 • Medical service mapping and strengthening of the referral pathway. • Continue working with partner organizations such as CPK, FEDERA, Feminoteka, IRC, Care, Voice, UNICEF, UNFPA, and others. • Planned initiatives and the focus for the coming year have been defined via the following stages: - *Level 1*: Cooperation with the government in providing medical interventions for GBV survivors; supporting the capacity development of health actors to make sure that the standards are aligned with international and WHO standards. - *Level 2*: Cooperation with private clinics and medical service providers is crucial since those are providing services to refugees. An important task is to make sure that the staff is trained to appropriately handle GBV and intimate partner violence, which means providing technical support and including them in the dedicated referral pathway. - *Level 3*: Close cooperation with civil organizations and providing them with training, capacity building, as well as including them in the pathway.

- One-stop shop is a very effective approach as GBV survivors will benefit from all services being available in 1 place without the need to re-live traumatic experiences and/or communicating with different organizations. Feminoteka is working on establishing such a centre.
- Coordination with stakeholder such as cash service provider is important and should be included in the pathway. If a survivor goes to a private clinic, it is likely that these services will not be free, and financial support might be needed.
- Stigmas related to sexual violence mean survivors are hesitant to seek help and access services; implemented programs should challenge these social barriers.
- Advocacy and awareness rising are crucial in building the basis for peer and community support, and this can be achieved via the release and dissemination of advocacy materials.
- Achievements will be reported on a quarterly basis; this will allow progress tracking as well as the identification of gaps and challenges.
- Training of Trainers (ToT) is a crucial element of operations since it supports local capacity development.
- WHO is working on translating the Clinical Management of Rape guidelines into Polish and plans to disseminate the translated guidance via ToTs.
- In addition, CMR will be integrated into the core medical school curriculum.
- During one of the workshops there was also a request to conduct a training for journalists on how to report on GBV as the topic is delicate and exposure is known to be associated with an increased suicide risk.

Q&A

Comment from Joanna Glazewska, MoH Poland:

- There are suicide prevention activities conducted by MoH.
- There is a suicide prevention programme within the National Health Programme 2021-2025, that includes cooperation with media and relevant training. Dept of Public Health in the MoH is responsible for the planning of these actions. The Institute of Psychiatry and Neurology in a coordinator of this programme and conducts relevant activities, including information campaigns and training on suicide prevention.
- For more information, visit the following website Zapobieganie Zachowaniom Samobójczym - zapobiegajmysamobojstwom.pl (EN: Suicide Prevention) and contact the Institute of Psychiatry and Neurology directly.

Question from Lucia, Project Hope:

- Does the program also include talking to adolescence in schools?

	Joanna Glazewska, MoH Poland: • The national program includes 10 different tasks. One of them addresses the needs of children and adolescents. • There are a few programs for schools which will be implemented in cooperation with international partners. The programs will be introduced and launched at the beginning of the next academic year. For more information, go to https://zapobiegajmysamobojstwom.pl/ The GBV technical working group is open for and extending an invitation to Health partners. For more information, contact Mays Zatari: zatari@unhcr.org.
Agenda Point 5	**Partner Updates** **Medair Handover** • Medair has been running operations in Poland and in Ukraine and will stop its activities at the end of March 2023. • At the start of the crisis, Medair worked at reception centres as well as the train stations in Przemysl and in Kroscienko and its main partner was the Polish Red Cross. • More recently, Medair was operating mobile medical units in long-term accommodation centres. **Challenges & Gaps** • Some of the accommodation centres are situated in rural areas. Quick access to medical services could be difficult due to transportation and infrastructure issues. • Interpretation services are needed to facilitate medical appointments. • Medication mismatch is a challenge. Some Ukrainian patients prefer to stay on medications they were prescribed in Ukraine and therefore UA patients often go back to Ukraine to stock up and get a medical appointment if possible / needed. For more information on Medair activities in reception centres, contact sgatscher@who.int **Barbara Danieluk, City of Lublin** • Support to oncological patients from Ukraine (either diagnosed in Ukraine or in Poland) is getting more challenging due to the cost of treatment and health system overload. • Ukrainian patients are plugged into Polish health system and have rights to access medical services; however, getting treatment is challenging due to the health system being overloaded with patients. • Patients who are receiving cancer treatment are also provided with accommodation, either through partner organizations or with the help of private citizens. • MHPSS for cancer patients is needed.

Silvia Gatscher, WHO Poland

Update re Dental Services for Ukrainians in Krakow

- Services opened
- >600 bookings so far
- Appointments via https://meetings-eu1.hubspot.com/dental-emt

In-person Health coordination meeting on 24th March 2023.
Venue: Sofitel Warsaw Victoria st. Królewska 11, 00-065 Warsaw, Poland
Language: English and Polish
Registration link:
https://forms.microsoft.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=t8AQ9iS9OUuBCz3CgK-1kAQIar36n0hBpaAlZqCcujBUNDBBSFVaQU43TFlXNVM1UU03UFdIWUFBTC4u

Time / Czas	Agenda / Agendę
09:00 – 10:00	**Arrival & Breakfast** **Przyjazd i śniadanie**
10:00 – 10:30	Welcome & Partner Introductions Powitanie i przedstawienie partnerów
10:30 – 12:00	Health Partner Updates & Discussion Aktualizacje i dyskusja na temat partnerów zdrowotnych
12:00 – 12:30	Health Coordination Meetings: Feedback – what went well / what did not Future organisation and schedule Spotkania koordynacyjne w zakresie zdrowia: Informacja zwrotna - co poszło dobrze / co nie poszło Organizacja i harmonogram na przyszłość

12:30 – 13:30	**Lunch**
13:30 - 15:30	First Aid Refresher Training by AdrenalTika Szkolenie przypominające z zakresu pierwszej pomocy prowadzone przez AdrenalTika
15:30 – 16:00	**Coffee & Departure** **Kawa i odjazd**

Contact Details / Dane kontaktowe:
Anna Maria Agaciak-Mayor agaciakmayora@who.int (ENG/POL)
Silvia Gatscher sgatscher@who.int (ENG)
Stella Hedlund hedlunds@who.int (ENG)

AOB	
Useful links	UNHCR Data Portal, Poland Health Sector [click here] Google Drive for coordination mechanism documents [click here] Active organizations' needs and capacities [click here] Group chat on Signal [click here] The Government Data Portal of Poland [click here] NFZ medical facility search engine [click here] Access to Health Services, poster in UA, PL, RU, EN [click here] NGO.PL [click here]

POLSKA SPOTKANIE EMT I SEKTORA ZDROWIA

Protokół z posiedzenia – 17 marca 2023 r

Temat spotkania	Koordynacja EMT i sektora zdrowia
Czas i lokalizacja	9:00 czasu środkowoeuropejskiego, online. Link do powiększenia – kliknij tutaj . Hasło: kto2022!
Uczestnicy	1. Agron Gashi ECARO UNICEF 2. Akusek 3. Aleksandra Solik (Federa) 4. Alex Cameron (Medair) 5. Anna Kavouras (WHO) 6. Barbara Danieluk (Miasto Lublin) 7. EUCPT MEDEVAC HUB RZESZÓW 8. Ewa Karolina Matałowska 9. Joanna Glazewska (MZ POL) 10. Joanna Hajduk (SC) 11. Joanna Ladomirska (MSF MedCo) 12. KNIAZ (UNHCR) 13. Lucia (Project Hope) 14. Magdalena Ankersztejn -Bartczak 15. Małgorzata Kurkowska (UNICEF) 16. Marek Teodorczyk (Podkarpacki UW w Rzeszowie) 17. Marta Kamińska (tłumacz) 18. Martyna Skrzypkowska (PCK) 19. Mashhour Halawani 20. Mays Zatari (UNHCR) 21. Michał Chełstowski (Humanosh) 22. Monika Dryl (Humanosz) 23. Mutrib (UNICEF) 24. Natalia Shapoval (Fundacja Avalon) 25. Natalia IFRC 26. Olga Khan (WHO) 27. Rai Buenaventura (UNFPA) 28. Silvia Gatscher (WHO) 29. Szymona Tomczaka 30. Tienna Phan (WHO Medevac) 31. Unitatem Polska Witamy 32. Weronika Krzepkowskiej (WHO) 33. Wioletta Węgrowska-Mosz 34. Wojciecha Gąsiorowskiego (WHO) 35. Wojciecha Solińskiego
Pod przewodnictwem	Silvia Gatscher (WHO POL CO)
Protokół przygotowany przez	Anna Kavouras , Silvia Gatscher (WHO POL CO)
Porządek obrad	1. Przedstawienie nowych partnerów 2. EMTCC: Aktualizacja centrum Medevac 3. Wyciągnięte wnioski Medevac (zespoły EMT i Hub) 4. PSEA / GBV / Aktualizacja ochrony (Mays Zatari, UNHCR) 5. Aktualizacje partnerów 6. AOB
PUNKTY PORZĄDKU	
Punkt porządku obrad 1	**Wprowadzenie nowego partnera** Alex Cameron, Medair

porządku dziennego 2	**EMTCC: Aktualizacja centrum Medevac** **Tienna Phan, WHO** • W tym tygodniu 51 pacjentów i opiekunów z Ukrainy zostało ewakuowanych przez centrum Jasionka przy wsparciu ukraińskich EMS i Humanosh. • Miejsca docelowe: Danię, Norwegię, Niemcy, Maltę i Stany Zjednoczone. • Kwestie zdrowotne dotyczyły głównie urazów wojennych, takich jak amputacje i rany pourazowe, a także choroby przewlekłe; problemem są również grypa i zakażenia wielolekooporne. **Michał Chełstowski , Humanosh** • Ze względu na zagrożenia bezpieczeństwa przy polsko-ukraińskiej granicy, wzmocniliśmy działania skierowane na ochronę i bezpieczeństwo. • Zwracamy się również z apelem do wszystkich misji humanitarnych o niepozostawianie samochodów i mienia bez opieki. **Wojciech Soliński, PCPM:** • Przez hub pomyślnie przeprowadzono repatriacje z Hiszpanii, Niemiec i Holandii. • W operacjach piast zastosowano dodatkowe środki bezpieczeństwa. • Wspólnie z EUCPT przygotowaliśmy aktualizację statusu pacjenta dla niemieckiego zespołu medevac. Strona otrzymująca była zadowolona z takiego posunięcia i stwierdziła, że było to bardzo pomocne w ich działalności i planowaniu. Postaramy się kontynuować tę dobrą praktykę i chętnie przekażemy aktualizacje innym partnerom. **EUCPT:** Spodziewamy się, że w przyszłym tygodniu 23 pacjentów i 19 członków rodzin zostanie przetransportowanych przez centrum do Niemiec, Danii i Norwegii, Holandii i prawdopodobnie Austrii. Aby uzyskać więcej informacji, napisz na adres phanti@who.int lub eu-medevac@eucpt.eu
Punkt porządku dziennego 3	**Podsumowanie wyników Seminarium na temat zespołów Medevac / EMT i Hub** **Tienna Phan, WHO** • Seminarium „Lessons Learned” odbyło się w Rzeszowie w dniach 9 i 10 marca 2023 r. • Wzięło w nim udział 85 delegatów z Ukrainy, krajów UE oraz kluczowych organizacji Medevac i repatriacyjnych.

	• Delegaci spotkali się, aby podzielić się doświadczeniami, omówić wyzwania i kolejne kroki. • Poruszano tematy związane z możliwymi działaniami w przypadku eskalacji konfliktu, a także z aspektami logistycznymi, koordynacyjnymi i opieki klinicznej. • Raport publiczny zostanie udostępniony po sfinalizowaniu i zatwierdzeniu przez zaangażowane organizacje. **EUCPT** • Oprócz aspektów, o których wspomniał Tienna, omówiliśmy również rozwój standardowych procedur operacyjnych oraz rolę mechanizmów ochrony ludności. • Zaproponowano pewne rozwiązania przepływu organizacyjnego. • Ukraińscy koledzy wyrazili potrzebę wiedzy fachowej i budowania kompetencji w różnych tematach, w tym zakażeniach szpitalnych i zakażeniach wielolekoopornych. • Raport końcowy zostanie udostępniony, gdy tylko zostanie sfinalizowany. Aby uzyskać więcej informacji, napisz na adres phanti@who.int lub eu-medevac@eucpt.eu
Punkt porządku dziennego 4	**PSEA / GBV / Aktualizacja ochrony (Mays Zatari, UNHCR)** 1. Przegląd działalności Technicznej Grupy Roboczej GBV w 2022 roku • Podjęto starania, aby zmapować programy GBV realizowane w kontekście ukraińskiego kryzysu uchodźczego i zapewnić uchodźcom dostęp do narzędzi reagowania GBV. • Dzięki staraniom grupy powstała lista dostępnych i zweryfikowanych usług dotyczących wsparcia psychologicznego, usług prawnych oraz bezpiecznego schronienia. • Lista dostawców usług medycznych, a także ścieżka skierowania dla osób, które przeżyły GBV, są wyjątkowe. • Grupa postanowiła zorganizować dedykowane warsztaty związane z CMR dla ofiar gwałtu i przemocy ze strony partnera. 2. Plan pracy na 2023 rok • Mapowanie usług medycznych i wzmocnienie ścieżki skierowań. • Kontynuuj współpracę z organizacjami partnerskimi, takimi jak CPK, FEDERA, Feminoteka , IRC, Care, Voice, UNICEF, UNFPA i inne. • Planowane inicjatywy i cele na nadchodzący rok zostały określone na następujących poziomach: - *Poziom 1* : Współpraca z rządem w zakresie interwencji medycznych dla osób, które przeżyły GBV; wspieranie rozwoju zdolności podmiotów zajmujących się zdrowiem, aby upewnić się, że standardy są zgodne ze standardami międzynarodowymi i standardami WHO.

- *Poziom 2* : Współpraca z prywatnymi klinikami i dostawcami usług medycznych jest kluczowa, ponieważ świadczą one usługi uchodźcom. Ważnym zadaniem jest upewnienie się, że personel jest przeszkolony w zakresie odpowiedniego radzenia sobie z przemocą wobec GBV i partnerów intymnych, co oznacza zapewnienie wsparcia technicznego i włączenie ich do dedykowanej ścieżki skierowań.
- *Poziom 3:* Ścisła współpraca z organizacjami obywatelskimi i zapewnianie im szkoleń, rozwój kompetencji, a także włączenie ich do ścieżki skierowań.

- Punkt kompleksowej obsługi to bardzo skuteczne podejście, ponieważ osoby, które przeżyły GBV, skorzystają na tym, że wszystkie usługi będą dostępne w jednym miejscu, bez konieczności ponownego przeżywania traumatycznych doświadczeń i/lub komunikowania się z różnymi organizacjami. Feminoteka pracuje nad stworzeniem takiego centrum.
- Koordynacja z zainteresowanymi stronami, takimi jak dostawca usług gotówkowych, jest ważna i powinna być uwzględniona w ścieżce. Jeśli osoba, która przeżyła, trafi do prywatnej kliniki, prawdopodobnie usługi te nie będą bezpłatne i może być potrzebne wsparcie finansowe.
- Stygmaty związane z przemocą seksualną oznaczają, że ofiary wahają się przed szukaniem pomocy i dostępem do usług; realizowane programy powinny pokonywać te bariery społeczne.
- Rzecznictwo i podnoszenie świadomości są kluczowe w budowaniu podstaw dla wsparcia ze strony rówieśników i społeczności, a można to osiągnąć poprzez publikowanie i rozpowszechnianie materiałów rzeczniczych.
- Osiągnięcia będą raportowane co kwartał; umożliwi to śledzenie postępów, a także identyfikację luk i wyzwań.
- Szkolenie trenerów (ToT) jest kluczowym elementem działań, ponieważ wspiera rozwój lokalnego potencjału.
- WHO pracuje nad przetłumaczeniem wytycznych Clinical Management of Rape na język polski i planuje rozpowszechnić przetłumaczone wytyczne za pośrednictwem ToT .
- Ponadto pracujemy nad tym, żeby CMR zostały włączony do podstawy programowej szkoły medycznej.
- Podczas jednego z warsztatów padła również prośba o przeprowadzenie szkolenia dla dziennikarzy, jak relacjonować GBV, ponieważ temat jest delikatny, a wiadomo, że narażenie wiąże się ze zwiększonym ryzykiem samobójstwa.

Pytania i odpowiedzi
Komentarz Joanny Glazewskiej , MZ Polska:

- Ministerstwo Zdrowia prowadzi działania zapobiegające samobójstwom.

	• W ramach Narodowego Programu Zdrowia 2021-2025 realizowany jest program zapobiegania samobójstwom, który obejmuje współpracę z mediami oraz odpowiednie szkolenia. Za planowanie tych działań odpowiada Departament Zdrowia Publicznego MZ. Instytut Psychiatrii i Neurologii jest koordynatorem tego programu i prowadzi stosowne działania, w tym kampanie informacyjne i szkolenia z zakresu profilaktyki samobójstw. • Aby uzyskać więcej informacji, odwiedź stronę Zapobieganie Zachowaniom Samobójczym - zapobiegajmysamobojstwom.pl i skontaktuj się bezpośrednio z Instytutem Psychiatrii i Neurologii. **Pytanie od Lucii, Project Hope:** • Czy program obejmuje również rozmowy z młodzieżą w szkołach? **Joanna Glazewska , MH Polska:** • Narodowy program obejmuje 10 różnych zadań. Jeden z nich odpowiada na potrzeby dzieci i młodzieży. • Istnieje kilka programów dla szkół, które będą realizowane we współpracy z międzynarodowymi partnerami. Programy zostaną wprowadzone i uruchomione na początku przyszłego roku akademickiego. Więcej informacji na https://zapobiegajmysamobojstwom.pl/ Techniczna grupa robocza GBV jest otwarta i zaprasza partnerów zdrowotnych. Aby uzyskać więcej informacji, skontaktuj się z Mays Zatari: zatari@unhcr.org .
Punkt porządku obrad 5	**Aktualizacje partnerów** **Medair** • Medair prowadzi działalność w Polsce i na Ukrainie i zakończy swoją działalność z końcem marca 2023 roku. • Na początku kryzysu Medair pracował w ośrodkach recepcyjnych oraz na dworcu kolejowym w Przemyślu i Krościenko, a jego głównym partnerem był Polski Czerwony Krzyż. • Medair współpracował z mobilnymi jednostkami medycznymi w ośrodkach długoterminowego zakwaterowania. **Wyzwania i luki** • Część ośrodków noclegowych zlokalizowana jest na terenach wiejskich. Szybki dostęp do usług medycznych może być utrudniony ze względu na problemy z transportem i infrastrukturą. • Usługi tłumaczeniowe są potrzebne do ułatwienia wizyt lekarskich.

- Niedopasowanie leków jest wyzwaniem. Niektórzy ukraińscy pacjenci wolą pozostać na lekach, które przepisali im w Ukrainie, dlatego pacjenci z UA często wracają na Ukrainę, aby uzupełnić zapasy i umówić się na wizytę lekarską, jeśli jest to możliwe / potrzebne.

Abu uzyskać więcej informacji na temat działań Medair w ośrodkach recepcyjnych, napisz do sgatscher@who.int

Barbara Danieluk , Miasto Lublin

- Wsparcie pacjentów onkologicznych z Ukrainy (zdiagnozowanych na Ukrainie lub w Polsce) staje się coraz trudniejsze ze względu na koszty leczenia i przeciążenie systemu opieki zdrowotnej.
- Ukraińscy pacjenci są podłączeni do polskiego systemu opieki zdrowotnej i mają prawo dostępu do usług medycznych; jednak uzyskanie leczenia jest trudne ze względu na przeciążenie systemu opieki zdrowotnej pacjentami.
- Pacjenci poddawani leczeniu onkologicznemu otrzymują również zakwaterowanie za pośrednictwem organizacji partnerskich lub z pomocą osób prywatnych.
- Potrzebny jest MHPSS dla pacjentów z rakiem.

Silvia Gatscher, WHO Polska

Aktualizacja dot. Usługi stomatologiczne dla Ukraińców w Krakowie

- Mobilna placówka dentystyczna jest otwarta
- Do tej pory ponad 600 rezerwacji
- Umówić się na wizytę lub uzyskać więcej informacji można przez stronę internetową https://meetings-eu1.hubspot.com/dental-emt

Spotkanie koordynacyjne partnerów w sektorze zdrowia w dniu 24 marca 2023 r. (na żywo).

Miejsce : Sofitel Warsaw Victoria ul. Królewska 11, 00-065 Warszawa, Polska

Język : angielski i polski

Link do rejestracji:

https://forms.microsoft.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=t8AQ9iS9OUuBCz3CgK-1kAQIar36n0hBpaAlZqCcujBUNDBBSFVaQU43TFlXNVM1UU03UFdIWUFBTC4u

Time / Czas	Agenda / Agendę
09:00 – 10:00	**Arrival & Breakfast** **Przyjazd i śniadanie**

10:00 – 10:30	Welcome & Partner Introductions Powitanie i przedstawienie partnerów
10:30 – 12:00	Health Partner Updates & Discussion Aktualizacje i dyskusja na temat partnerów zdrowotnych
12:00 – 12:30	Health Coordination Meetings: Feedback – what went well / what did not Future organisation and schedule Spotkania koordynacyjne w zakresie zdrowia: Informacja zwrotna - co poszło dobrze / co nie poszło Organizacja i harmonogram na przyszłość
12:30 – 13:30	**Lunch**
13:30 - 15:30	First Aid Refresher Training by AdrenalTika Szkolenie przypominające z zakresu pierwszej pomocy prowadzone przez AdrenalTika
15:30 – 16:00	**Coffee & Departure** **Kawa i odjazd**

Dane kontaktowe:
Anna Maria Agaciak – organizator agaciakmayora@who.int (ENG/POL)
Sylwia Gatscher sgatscher@who.int (ENG)
Stella Hedlund hedlunds@who.int (ENG)

AOB	
Przydatne linki	Portal Danych UNHCR, Polska Sektor Zdrowia [kliknij tutaj] Dysk Google dla dokumentów mechanizmu koordynacji [kliknij tutaj]

	Potrzeby i możliwości aktywnych organizacji [kliknij tutaj] Czat grupowy w Signal [kliknij tutaj] Portal Danych Rządowych RP [kliknij tutaj] Wyszukiwarka placówek medycznych NFZ [kliknij tutaj] Dostęp do usług zdrowotnych, plakat w UA, PL, RU, EN [kliknij tutaj] NGO.PL [kliknij tutaj]