POLAND EMT & HEALTH SECTOR MEETING

Meeting Minutes – September 30, 2022

Meeting subject	EMT & Health Sector Coordination
Time & Location	9:00 am CEST, online. Zoom link – click here. Passcode: who2022!
Participants	1. Adam Szyszka, Slawek (Medevac Hub) 2. Adela Rakszawska (MSF OCG) 3. Adrianna Babik (IMC) 4. Aleksandra Solik (FEDERA) 5. Alex Moon (Pro Bono, Korea) 6. Anna Kavouras (WHO) 7. Barnaby Caddy (PAH) 8. Ewa Karolina Matałowska (Humanosz) 9. Geert GIJS (WHO) 10. Gioele Scavuzzo (Soleterre) 11. Heather Jue-Wong (WHO) 12. Joanna (MSF OCB Brussels) 13. Liza Kalenychenko (AVALON) 14. Lucia Uscategui (Project Hope) 15. Mariarosaria (Soleterre) 16. Maria Christina Profili (IOM, Brussels) 17. Marta Kłysz (PAH) 18. Małgorzata Kępa-Mitura (Lublin, Urząd Miasta) 19. Melanie Hyde (WHO) 20. Mutrib (UNICEF) 21. Olga Volik (PUI MHPSS) 22. Paulina Nowicka (WHO) 23. Rita Tomaszewska (MoH Poland) 24. Silvia Gatscher (WHO) 25. Sophie (Med'EqualiTeam) 26. Tiennhan Phan (WHO) 27. Wojciech Gąsiorowki (WHO) 28. Magdalena (Interpreteur)
Chaired by	Silvia Gatscher and Anna Kavouras (WHO)
Minutes prepared by	Anna Kavouras, WHO Poland
Agenda	1. New partner introduction 2. EMTCC: Medevac hub update 3. Medevac Activities (HUMANOSH, Karolina Matalowska) 4. RRP 2023 Updated & Reporting requirements RRP 2022 (WHO, Silvia Gatscher) 5. AOB
AGENDA POINT	**DISCUSSION**
New Partner Introduction	Adrianna Babik (IMC) Małgorzata Kępa-Mitura (Lublin, Urząd Miasta)
Agenda point 2	**EMTCC: medevac hub update (EUCPT, WHO)** • Medical evacuation is ongoing • Operational procedures are being discussed and finalized between the involved partners (MoH of Poland, WHO, PCPM, Humanosh, etc.)

Agenda point 3	**MedEvac Activites: Humanosh, Ewa Karolina Matałowska** • A full overview of Humanosh activities from the beginning of involvement was provided: ▫ Collecting patients from Lviv hospitals and transport to EPRZ, the MedEvac HUB, MSWIA train, hospitals in Poland, ambulances from Europe. ▫ Organizing and logistics of convoys. Providing an adequate number of ambulances and personnel for the convoys. ▫ TRIAGE in front of the hospitals. ▫ Formulating teams for individual hospitals, formulating a large convoy to the border, informing the Polish and UA border services about our passage, informing the airport about the number of vehicles and patients, informing the coordinator from the plane about the patients' conditions and the division of TRIAGE. ▫ More and more often we are asked for transports back to Ukraine **Gaps and Needs for the following months** • Repatriation • Funding for protection gear against Chemical, Biological, Radiological, Nuclear, and high yield Explosives (CBRNE) • Transportation: additional ambulances are needed • Stationing with WASH, warehouse facilities, office and simple workshop is needed • Equipment for treating advanced conditions is needed • An optimized patient registration system is needed The presentation is available on request. Please, contact Karolina: k.matalowska@gmail.com
Agenda point 4	**RRP 2023 Updated & Reporting requirements RRP 2022 (WHO, Silvia Gatscher)** • Short deadline: indicators for RRP 2023 are to be submitted by the 4th of October • Reporting indicators are to be discussed and chosen. A dedicated meeting will be offered.
AOB	
Useful links	UNHCR Data Portal, Poland Health Sector [click here] The Government Data Poral 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] WHO Health Partners, a map [click here]

Spotkanie Zespołów Ratownictwa Medycznego oraz Partnerów w Sektorze Zdrowia

Notatki ze spotkania – 30th of September, 2022

Temat spotkania	Spotkanie Zespołów Ratownictwa Medycznego oraz Partnerów w Sektorze Zdrowia
Czas i lokalizacja	9:00 CEST, online. Zoom – naciśnij tu. Hasło: who2022!
Uczestnicy	1. Adam Szyszka, Slawek (Medevac Hub) 2. Adela Rakszawska (MSF OCG) 3. Adrianna Babik (IMC) 4. Aleksandra Solik (FEDERA) 5. Alex Moon (Pro Bono, Korea) 6. Anna Kavouras (WHO) 7. Barnaby Caddy (PAH) 8. Ewa Karolina Matałowska (Humanosz) 9. Geert GIJS (WHO) 10. Gioele Scavuzzo (Soleterre) 11. Heather Jue-Wong (WHO) 12. Joanna (MSF OCB Brussels) 13. Liza Kalenychenko (AVALON) 14. Lucia Uscategui (Project Hope) 15. Mariarosaria (Soleterre) 16. Maria Christina Profili (IOM, Brussels) 17. Marta Kłysz (PAH) 18. Małgorzata Kępa-Mitura (Lublin, Urząd Miasta) 19. Melanie Hyde (WHO) 20. Mutrib (UNICEF) 21. Olga Volik (PUI MHPSS) 22. Paulina Nowicka (WHO) 23. Rita Tomaszewska (MoH Poland) 24. Silvia Gatscher (WHO) 25. Sophie (Med'EqualiTeam) 26. Tiennhan Phan (WHO) 27. Wojciech Gąsiorowki (WHO) 28. Magdalena (Interpreteur)
Spotkanie prowadzi	Silvia Gatscher and Anna Kavouras (WHO Polska)
Notatki ze spotkania	Anna Kavouras, WHO Polska
Plan spotkania	6. Przedstawienie nowych partnerów 7. EMTCC: aktualności w zakresie ewakuacji medycznej 8. INTERSOS, Alice Silvestro: gromadzenie i analiza danych 9. WHO, Paulina Nowicka, szczepienia, nadzór i aktualizacja w zakresie chorób zakaźnych 10. Aktualności organizacji partnerskich 11. AOB
Punkt planu	
Przedstawienie nowych partnerów	Adrianna Babik (IMC) Małgorzata Kępa-Mitura (Lublin, Urząd Miasta)
Punkt 2	**EMTCC: Ewakuacja Medyczna (EUCPT, WHO)** • Ewakuacja medyczna trwa • Procedury operacyjne są omawiane i finalizowane pomiędzy zaangażowanymi partnerami (MoH RP, WHO, PCPM, Humanosh itp.)

Punkt 3	**Działania w obszarze ewakuacji medycznej: Humanosh, Ewa Karolina Matałowska** Przedstawiono pełny przegląd działań Humanosh od początku zaangażowania: • Odbiór pacjentów ze lwowskich szpitali i transport do Portu Lotniczego Rzeszów-Jasionka --> MedEwak Hub; za pomocą pociągów zorganizowanych przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji do szpitali w Polsce albo do innych krajów UE. • Organizacja i logistyka konwojów. Zapewnienie konwojom odpowiedniej liczby karetek i personelu. • Triaż przed skierowaniem do szpitalami. • Formułowanie zespołów dla dostarczenia pacjentów do poszczególnych szpitali, formułowanie dużego konwoju do granicy, poinformowanie służb granicznych Polski i UA o przejściu, poinformowanie lotniska o liczbie pojazdów i pacjentów, raportowanie o stanie pacjentów, koordynacja logistyczna. • Coraz częściej wynika potrzeba transportowania pacjentów z powrotem do Ukrainy **Luki i potrzeby na najbliższe miesiące** • Repatriacja • Finansowanie sprzętu ochronnego przed chemicznymi, biologicznymi, radiologicznymi, jądrowymi i wysokowydajnymi materiałami wybuchowymi (CBRNE) • Transport: potrzebne są dodatkowe karetki pogotowia • Potrzebna jest siedziba z węzłem sanitarnym, zapleczem magazynowym, biurem i warsztatem podstawowym do naprawy sprzętu oraz karetek • Potrzebny jest sprzęt do leczenia zaawansowanych schorzeń • Potrzebny jest zoptymalizowany system rejestracji pacjentów
Punkt 4	**RRP 2022/2023, WHO, Silvia Gatscher (RRP – Refugee Response Plan, PL: plan wsparcia uchodźców)** • Zaktualizowane wymagania dotyczące raportowania za 2022 • Krótki termin na uzgodnienie wskaźników do RRP 2023: listę wskaźników należy przesłać do 4 października 2022. • Należy omówić i wybrać wskaźniki sprawozdawcze. Zaproponowane zostanie dedykowane spotkanie w tym temacie.
Punkt 5	Nie dotyczy
Inne sprawy	Nie dotyczy
Pomocne strony	Portal danych UNHCR, Sektor Zdrowia [click here] Otwarte Dane (Polska) [click here] Wyszukiwanie usług medycznych specjalistycznych, NFZ [click here] Dostęp do usług medycznych (UA, PL, RU, EN) [click here] NGO.PL [click here]