

**POLAND EMT & HEALTH SECTOR MEETING**

Meeting Minutes – 24 February 2023

<b>Meeting Subject</b>	EMT & Health Sector Coordination	
<b>Time &amp; Location</b>	9:00 am CEST, online. Zoom link – <a href="#">click here</a> . Passcode: who2022!	
<b>Participants</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Anna Walicka (Interpreter)</li><li>2. Silvia Gatscher (WHO POL CO)</li><li>3. Mutrib (UNICEF)</li><li>4. Michal Chełstowski (Humanosh)</li><li>5. Olga Volik (PUI)</li><li>6. Maksymilian Radzikowski (PCK, Poland)</li><li>7. Kasia Skopiec</li><li>8. Agron Gashi (UNICEF)</li><li>9. Barbara Danieluk (Lublin)</li><li>10. Eva Sano (IOM)</li><li>11. Wojciech Gąsiorowski (WHO POL CO)</li><li>12. Geert Gijs (WHO EMTCC)</li><li>13. Mashhour Halawani (WHO EMTCC)</li><li>14. Aleksandra Solik (FEDERA)</li><li>15. Ewa Karolina Matałowska</li><li>16. Rita Kamedula-Tomaszewska (MoH-PL)</li><li>17. Joanna Głażewska (MOH-PL)</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>18. Joanna Hajduk (SC)</li><li>19. Klaudia (UNITATEM Foundation)</li><li>20. Norbert Kwiatkowski</li><li>21. EUCPT MedEvac Hub Rzeszow</li><li>22. Wioletta Węgorowska-Mosz</li><li>23. Marta Kłysz</li><li>24. Rai Buenaventura (SRHiE / UNFPA)</li><li>25. Lucia Uscátegui (Project HOPE)</li><li>26. Adam Szyszka (MedEvac Hub/PCPM)</li><li>27. Magdalena Kondas (IOM)</li><li>28. Weronika Krzepkowska</li><li>29. Lisa Ranzenigo (SOLETERE)</li><li>30. Olga Khan (WHO POL CO)</li></ol>
<b>Chaired by</b>	Silvia Gatscher (WHO POL CO)	
<b>Minutes prepared by</b>	Silvia Gatscher / Anna Agaciak-Mayor (WHO POL CO)	
<b>Agenda</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. New partner introduction</li><li>2. EMTCC: Medevac hub update</li><li>3. PUI MHPSS Intervention Results 2022-2023 &amp; Handover (Olga Volik, PUI)</li><li>4. Partner Updates</li><li>5. AOB</li></ol>	

<b>AGENDA POINTS</b>	
<b>Agenda Point 1</b>	<p><b>New Partner Introduction</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anna Agaciak-Mayor (WHO POL CO): Joined first time as note taker</li> </ul>
<b>Agenda Point 2</b>	<p><b>EMTCC: Medevac Hub Update</b></p> <p><b>Michal Chelstowski, (Humanosh)</b></p> <p><b>Geert Gijs, (WHO EMTCC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sharing some top-line overall trends</li> <li>• Six (6) transports involving Humanosh during the week. Many international partners involved; transports to Denmark, Austria, Spain, Norway, Germany, and the United States.</li> <li>• More than 50 patients during the week.</li> <li>• Most of the patients seemed in a very good state; although most were traumatized by injuries that occurred few weeks ago.</li> <li>• Next mission planned is to the East of Ukraine for providing basic care. More details on that would be provided during next week's meeting.</li> <li>• MedEvac Lessons Learned workshop taking place in Rzeszow, 9<sup>th</sup> -10<sup>th</sup> March 2023.</li> </ul>

### Agenda Point 3

#### PUI MHPSS Intervention Results 2022-2023 and Handover (Olga Volik, PUI)

Please refer to the presentation by Olga Volik, some relevant slides included as follows:



### WHERE WE WERE REFERRING TO COMPLEMENT PUI MHPSS / Protection RESPONSE

1. **NFZ hotline:** [800 190 590](tel:800190590) (24/7, RU / UKR speaking operators able to refer to the closest MH or PSS services)
2. **Psychotesto hotline** [669 981 038](tel:669981038) (UKR only, Mon 16:00 -20:00, Wed 10:00 - 14:00, Friday 14:00 - 18:00 bezpłatny telefon kryzysowy Polskiego Forumu Migracyjnego): online individual anonymous PSS counselling,
3. **Polish Red Cross PSS hotline** [800 088 136](tel:800088136) (RU / UKR speaking operators, 9:00 – 17:00, 5/7)
4. **Panpolish pilot project for people in need of specialized mental health services** available for adults 24 / 7 <https://czp.org.pl/mapa/#podkarpackie>
5. **Online platform to provide MHPSS to teenagers** (UKR only) + Telegram bot with relaxation techniques <https://www.notrivia.com.ua/>
6. **Children's Ombudsman** [800 121 212](tel:800121212) (Dziecięcy Telefon Zaufania Rzecznika Praw Dziecka : for non-accompanied children; children in difficult situation, PSS advice, referral + chat for children and teenagers : see the schedule of RU / UKR operators available here <https://brpd.gov.pl/2023/01/31/uwaga-nowy-grafik-pomocy-psychologicznej-i-prawnej-po-ukrainsku-4/> )
7. **Helpline for children and youth** [116 111](tel:116111) (RU / UKR, 14-00 – 18-00, Mon to Friday, for U18, PFA, practical help, referral)
8. **Centrum Praw Kobiet** (ukr): 800 10 77 77 (Tue 10:00-14:00, Thursday 14:00 – 18:00): PSS (and more) to GBV survivors.
9. **Feminoteka** (ukr/rus): +48 888 88 79 88 (Monday – Friday 14:00-17:00). PSS (and more) to GBV survivors.
10. **Hotline for parents and teachers for child protection** [800 100 100](tel:800100100)
11. **Panpolish hotline for the survivors of violence „Niebieska Linia”** [800 120 002](tel:800120002) (on Tuesdays 17-00 to 20-00 available in Russian)



## LOCAL PROVISIONS WE WERE BASED ON DURING OUR MHPSS RESPONSE

1. Mental health protection law (U S T AWA z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego) <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU19941110535/U/D19940535Lj.pdf> : indispensable to take note and to be guided by in order to respect beneficiaries' rights during the referral to MHPSS specialized services
2. Online service of the Ministry of Health and Public Health Fudn (NFZ) on Ukrainian patients' rights and limitations <https://pacjent.gov.pl/tag/pacienti-z-ukraini>
3. Rights to free mental health services in the framework of NFZ, and necessary steps to get them are described here <https://pacjent.gov.pl/opieka-psychiatryczna>
4. Blue line procedure and referral alorythm ([Niebieska linia](#)): important provisions to follow when facing domestic or gender based violence in Poland, in order not to duplicate already existing local mechanisms



11



## MHPSS needs earlier covered by PUI and handed over to partners:

- need of psychosocial activities for children and adults to help them socialize in the new environment and feel safe together
- need in psychoeducation both for children and adults to help them better understand their and others difficult emotions
- need in trauma-focused interventions for children and adults that may need more time and support to get through the experience
- need in emergency MHPSS for those coming right from the
- need to diversify approaches for different community (Ukrainian-speakers, Russian-speakers, Roma community etc.)
- need in suicide-prevention and adequate response to suicidal risks

As part of the CORE Protection Consortium, co-chaired by VOICE Amplified, ACF, DRC, and Soleterre will be taking over these interventions in Core shelters, and same actors will do so in concert in Unitatem shelters.

12



### **Additional MHPSS needs remaining uncovered (neither previously by PUI, nor at the moment)**

- The need for **long-term and continuous mental health and psychosocial care** for people with mental health conditions within the public system. Local clinics are reported to be overwhelmed so the level of care is more short-term once they enter the public health system. This means continuous care is often done in out-of-patient regime at collective centers with limited resources and outside the public system.
- At the same time, collective centers provide an environment that often triggers pre-existing MH conditions. However, there remains a lack of accommodation for people requiring specialized treatment (living in collective centers and shared rooms is often the only available accommodation). **People with MH condition require more public social support services for their accompaniment** and soft and gradual reintegration in the new society.

13

[Blue line Polish procedure of action in case of domestic violence.docx](#)

**Q&A:**

Q. Olga Khan, WHO POL CO: Have the activities been transferred, or are there still any open needs for MHPSS.

A. Olga Volik, PUI: Handover took place between December 2022 and January 2023. MHPSS activities have been handed over to various Blue Dot partners. Coordination meetings are underway in both shelters to finalize work there.

Q. Silvia Gatcher, WHO POL CO: Please share your presentation and the list of partners to whom you have handed over; so that relevant info might be posted on UNHCR website; and that of MHSS. Also, for use of the partners.

A. Olga Volik, PUI: That would be done.

Q. Silvia Gatcher, WHO POL CO: Referring to the slide showing the symptoms – is that correct to understand most of the Ukrainians who approached PUI had more than one symptom?

A. Olga Volik, PUI: Indeed, most people were indicating one (1) or two (2) symptoms.

Q. Lucia Uscategui, HOPE: Do you follow in some way, the condition of the people who approached you for assistance – would you say there were some improvements? And if you had more than one session with them, how was the internal process?

A. Olga Volik, PUI: Yes, we were following and clear improvement in many patients could be noted. Not 100% as some had very difficult experiences; we could safely put the number at 70% - people improving after our group interventions. Showing how much the work is needed and should be continued.

The presentation is available under [this link](#).

**Agenda Point 4****Partner Updates****Katarzyna Kubas, Unitem**

The foundation started its operations on 25-Feb-2022 and, since then, helped / sheltered ca. 6K persons. Currently, there are still ca. 500 Pax.

As probably the only NGO, Unitem receives Roma refugees as well. We are desperately short of sanitary facilities and are seeking a shower container. If anyone could help with that; improving sanitary facilities would allow accepting more refugees. Also, please note we are in constant need of sanitary articles, e.g., toilet tissue and towels, soap, detergents, etc. Also, food items like flour, sugar, cereals, milk. Anything would be welcome.

[Update](#): Unitem has been linked with IOM, however, if any partners do have capacities to assist, please reach out to either Katarzyna directly ([katarzyna.kubas@unitem.pl](mailto:katarzyna.kubas@unitem.pl)) or the health coordination team.

**Silvia Gatscher, WHO POL CO**

During one of the previous meetings there has been a request for information regarding dental / oral hygiene services for Ukrainian refugees, ideally free of charge. WHO has started a campaign with a partner and the details are provided below. A partner providing free dental services to UA refugees will also join us next week to provide information on their services.



	<p><b>Mutrib, UNICEF</b> Full support to the ‘dental’ initiative; suggesting a separate discussion. UNICEF already supports some municipalities in provision of dental check-up among school children, and some referral to the National Health Fund.</p> <p><b>Silvia Gatcher, WHO POL CO</b> Part of next week’s meeting to be dedicated to ‘dental’, with relevant info put on UNHCR and WHO Health platform for easy access to partners.</p> <p><b>Eva Sano, IOM</b> On vaccination – in addition to administrative /legal barriers, technical and hesitancy barriers continue to exist. Last year, we reached 12 million people through 1,000 health centres and vaccinated 2 million people. For the Ukrainian refugees, vaccination records are often missing, or are illegible; that adds to the problem as the time window to reach refugees / migrants is limited. A global contact centre is currently being set-up in Poland. Also hoping more countries in the region would provide hotline and web chart so that healthcare providers could upload vaccination records directly.</p> <p><b>Silvia Gatcher, WHO POL CO</b> Suggesting a separate meeting on vaccination.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>AOB</b>	N/A
<b>Useful links</b>	<p>UNHCR Data Portal, Poland Health Sector <a href="#">[click here]</a></p> <p>Google Drive for coordination mechanism documents <a href="#">[click here]</a></p> <p>Active organizations needs and capacities <a href="#">[click here]</a></p> <p>Group chat on Signal <a href="#">[click here]</a></p> <p>The Government Data Portal of Poland <a href="#">[click here]</a></p> <p>NFZ medical facility search engine <a href="#">[click here]</a></p> <p>Access to Health Services, poster in UA, PL, RU, EN <a href="#">[click here]</a></p> <p>NGO.PL <a href="#">[click here]</a></p>



**POLSKA SPOTKANIE EMT I SEKTORA OCHRONY ZDROWIA**

Protokół z posiedzenia - 24 lutego 2023 r

<b>Temat spotkania</b>	Koordynacja EMT i sektora ochrony zdrowia	
<b>Czas i lokalizacja</b>	9:00 czasu środkowoeuropejskiego, online. Dołącz – <a href="#">kliknij tutaj</a> . Hasło: who2022!	
<b>Urzednicy</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Anna Walicka (Interpreter)</li><li>2. Silvia Gatscher (WHO POL CO)</li><li>3. Mutrib (UNICEF)</li><li>4. Michal Chełstowski (Humanosh)</li><li>5. Olga Volik (PUI)</li><li>6. Maksymilian Radzikowski (PCK, Poland)</li><li>7. Kasia Skopiec</li><li>8. Agron Gashi (UNICEF)</li><li>9. Barbara Danieluk (Lublin)</li><li>10. Eva Sano (IOM)</li><li>11. Wojciech Gąsiorowski (WHO POL CO)</li><li>12. Geert Gijs (WHO EMTCC)</li><li>13. Mashhour Halawani (WHO EMTCC)</li><li>14. Aleksandra Solik (FEDERA)</li><li>15. Ewa Karolina Matałowska</li><li>16. Rita Kamedula-Tomaszewska (MoH-PL)</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>17. Joanna Głazewska (MOH-PL)</li><li>18. Joanna Hajduk (SC)</li><li>19. Klaudia (UNITATEM Foundation)</li><li>20. Norbert Kwiatkowski</li><li>21. EUCPT MedEvac Hub Rzeszow</li><li>22. Wioletta Węgorowska-Mosz</li><li>23. Marta Kłysz</li><li>24. Rai Buenaventura (SRHiE / UNFPA)</li><li>25. Lucia Uscátegui (Project HOPE)</li><li>26. Adam Szyszka (Medevac Hub/PCPM)</li><li>27. Magdalena Kondas (IOM)</li><li>28. Weronika Krzepkowska</li><li>29. Lisa Ranzenigo (SOLETERE)</li><li>30. Olga Khan (WHO POL CO)</li></ol>
<b>Pod przewodnictwem</b>	Silvia Gatscher (WHO POL CO)	
<b>Notatka przygotowana przez</b>	Silvia Gatscher & Anna Agaciak-Mayor (WHO POL CO)	

<b>Porządek obrad</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wprowadzenie nowego partnera</li> <li>2. EMTCC: aktualizacja informacji na temat węzła Medevac</li> <li>3. PUI – prezentacja – zakończenie działalności w Polsce i przekazanie działalności nowym partnerom</li> <li>4. Aktualizacje partnerów</li> <li>5. AOB</li> </ol>
<b>PUNKTY PORZĄDKU</b>	
<b>Punkt planu 1</b>	<p><b>Wprowadzenie nowych partnerów</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anna Agaciak-Major (WHO POL CO): dołączyła po raz pierwszy jako osoba sporządzająca notatki</li> </ul>
<b>Punkt planu 2</b>	<p><b>EMTCC: Aktualizacja informacji dotyczących centrum Medevac</b></p> <p><b>Michał Chełstowski, (Humanosh)</b>  <b>Geert Gijss, (WHO EMTCC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Podzielenie się niektórymi ogólnymi trendami.</li> <li>• Sześć (6) transportów z udziałem Humanosh w ciągu tygodnia. Wielu międzynarodowych partnerów zaangażowanych w akcję; transporty do Danii, Austrii, Hiszpanii, Norwegii, Niemiec i Stanów Zjednoczonych. Ponad 50 pacjentów w ciągu tygodnia.</li> <li>• Większość pacjentów wydawała się być w bardzo dobrym stanie, choć większość z nich miała uraz sprzed kilku tygodni.</li> <li>• Następna misja planowana jest na wschód Ukrainy w celu zapewnienia podstawowej opieki. Więcej szczegółów na ten temat zostanie podanych podczas przyszłotygodniowego spotkania.</li> <li>• Warsztaty MedEvac Lessons Learned odbędą się w Rzeszowie, 9 -10 marca 2023 r.</li> </ul>

**Punkt planu 3**

**Wyniki interwencji PUI MHPSS w latach 2022-2023 i przekazanie obowiązków  
(Olga Volik, PUI)**

Prosimy o zapoznanie się z prezentacją Olgi Volik:

Prezentacja dostępna jest pod tym [linkiem](#).

**Q&A:**

Q. Olga Khan, WHO POL CO: Czy działania zostały przeniesione, czy są jeszcze jakieś otwarte potrzeby w zakresie MHPSS.

A. Olga Volik, PUI: Przekazanie nastąpiło w okresie grudzień 2022 - styczeń 2023. Działania MHPSS zostały przekazane różnym partnerom Blue Dot. Trwają spotkania koordynacyjne w obu schroniskach, aby sfinalizować tam pracę.

Q. Silvia Gatscher, WHO POL CO: Prosimy o udostępnienie prezentacji i listy partnerów, którym przekazaliście działania, aby odpowiednie informacje mogły zostać umieszczone na stronie UNHCR i MHSS. Również do użytku partnerów.

A. Olga Volik, PUI: Tak będzie zrobione.

Q. Silvia Gatscher, WHO POL CO: Odnosząc się do slajdu pokazującego objawy - czy dobrze rozumiem, że większość Ukraińców, którzy zgłosili się do PUI, miała więcej niż jeden objaw?

A. Olga Volik, PUI: Rzeczywiście, większość osób wskazywała na jeden (1) lub dwa (2) objawy.

Q. Lucia Uscategui, Project Hope: Czy śledzi Pani w jakiś sposób stan osób, które zwróciły się do Pani po pomoc - czy powiedziała Pani, że nastąpiła jakaś poprawa? A jeśli miałaś z nimi więcej niż jedną sesję, jak wyglądał proces wewnętrzny?

A. Olga Volik, PUI: Tak, śledziliśmy i można było zauważyć wyraźną poprawę u wielu pacjentów. Nie 100%, bo niektórzy mieli bardzo trudne doświadczenia; spokojnie moglibyśmy określić liczbę na osób poprawiających się po naszych interwencjach grupowych na 70%. Pokazując, jak bardzo ta praca jest potrzebna i powinna być kontynuowana.

#### Punkt planu 4

#### Aktualizacje partnerów

##### Katarzyna Kubas, Unitatem

Fundacja rozpoczęła swoją działalność 25 lutego 2022 roku i od tego czasu udzieliła pomocy/ schronienia ok. 6K osobom. Obecnie nadal przebywa w niej ok. 500 osób.

Jako prawdopodobnie jedyna organizacja pozarządowa, Unitatem przyjmuje również uchodźców romskich. Rozpaczliwie brakuje nam zaplecza sanitarnego i poszukujemy kontenera z prysznicem. Jeśli ktoś mógłby w tym pomóc; poprawa warunków sanitarnych pozwoliłaby na przyjęcie większej liczby uchodźców. Ponadto, proszę zauważyć, że jesteśmy w ciągłej potrzebie artykułów sanitarnych, np. chusteczek higienicznych i ręczników, mydła, detergentów itp. Także artykułów spożywczych, takich jak mąka, cukier, zboża, mleko. Wszystko będzie mile widziane.

Aktualizacja: Unitatem zostało połączone z IOM, jednak jeśli któryś z partnerów ma możliwość pomocy, prosimy o kontakt z Katarzyną bezpośrednio ([katarzyna.kubas@unitatem.pl](mailto:katarzyna.kubas@unitatem.pl)) lub z zespołem koordynującym działania w zakresie zdrowia.

##### Silvia Gatscher, WHO POL CO

Podczas jednego z poprzednich spotkań pojawiła się prośba o informacje dotyczące usług stomatologicznych / higieny jamy ustnej dla uchodźców z Ukrainy, najlepiej bezpłatnych. WHO rozpoczęła kampanię z partnerem, a szczegóły podajemy poniżej. Partner świadczący bezpłatne usługi stomatologiczne dla uchodźców z Ukrainy również dołączy do nas w przyszłym tygodniu, aby przekazać informacje na temat swoich usług.



	<p><b>Mutrib, UNICEF</b> Pełne poparcie dla inicjatywy "dentystycznej"; sugerowanie odrębnej dyskusji. UNICEF wspiera już niektóre gminy w zapewnieniu kontroli stomatologicznej wśród dzieci szkolnych, a niektóre w skierowaniu do Narodowego Funduszu Zdrowia.</p> <p><b>Silvia Gatcher, WHO POL CO</b> Część przyszłotygodniowego spotkania ma być poświęcona "stomatologii", a odpowiednie informacje będą umieszczone na platformie UNHCR i WHO Health, aby partnerzy mieli do nich łatwy dostęp.</p> <p><b>Eva Sano, IOM</b> W sprawie szczepień - oprócz barier administracyjnych/prawnych, nadal istnieją bariery techniczne i wahania. W zeszłym roku dotarliśmy do 12 milionów ludzi poprzez 1000 ośrodków zdrowia i zaszczepiliśmy 2 miliony osób. W przypadku ukraińskich uchodźców często brakuje kart szczepień lub są one nieczytelne; to zwiększa problem, ponieważ okno czasowe na dotarcie do uchodźców / migrantów jest ograniczone. Globalne centrum kontaktowe jest obecnie tworzone w Polsce. Mamy również nadzieję, że więcej krajów w regionie udostępni infolinię i stronę internetową, aby świadczeniodawcy mogli bezpośrednio przestać dokumentację szczepień.</p> <p><b>Silvia Gatcher, WHO POL CO</b> Propozycja osobnego spotkania na temat szczepień.</p>
<b>AOB</b>	Nie dotyczy
<b>Przydatne linki</b>	<p>Portal Danych UNHCR, Polska Sektor Zdrowia [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p> <p>Dysk Google dla dokumentów mechanizmu koordynacji [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p> <p>Potrzeby i możliwości aktywnych organizacji [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p> <p>Czat grupowy w Signal [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p> <p>Rządowy Portal Danych Polski [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p> <p>Wyszukiwarka placówek medycznych NFZ [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p> <p>Dostęp do usług zdrowotnych, plakat w UA, PL, RU, EN [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p> <p>NGO.PL [ <a href="#">kliknij tutaj</a> ]</p>