

## Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция

Обязательства являются важной частью Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца. Их могут брать на себя участники Конференции, включая национальные общества Красного Креста и Красного Полумесяца (КККП), государства и наблюдатели, причем как в индивидуальном порядке, так и совместно. Дополнительную информацию об этом процессе можно найти в Руководстве по принятию обязательств <http://rcrcconference.org/international-conference/documents/>.

### Проект резолюции и типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой»

На XXXII Международной конференции будет представлен проект резолюции «Оказание медицинской помощи под угрозой: уважение к лицам и учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, и медицинскому транспорту и их защита». В проекте будет дана положительная оценка проделанной до этого времени работе, особенно в части формулировки практических рекомендаций, и будет содержаться призыв к соответствующим заинтересованным сторонам выполнять на практике рекомендации и делиться передовым опытом, особенно на национальном уровне. Чтобы реализовать на практике положения данной резолюции и способствовать продолжению таких усилий и после Международной конференции, государствам, национальным обществам Красного Креста и Красного Полумесяца и профессиональным организациям по оказанию медицинской помощи предлагается взять на себя принятие конкретных мер в рамках механизма обязательств. Чтобы помочь им в этом процессе, разработаны типовые обязательства, в основу которых легли рекомендации по итогам семинаров экспертов и проект резолюции.

Важно подчеркнуть, что эти типовые обязательства является лишь примером и предполагается, что они будут изменяться в зависимости от специфики, интересов и возможностей подписантов. Сфера охвата и число обязательств отражают широкий спектр рекомендаций, сформулированных в рамках консультаций экспертов, проводившихся в 2012-2014 гг. Государствам и национальным обществам Красного Креста и Красного Полумесяца предлагается подумать над данными типовыми обязательствами и сосредоточиться на той области/тех областях, которые наиболее для них актуальны.

#### *Темы типовых обязательств*

##### **1. Партнерство, координация и информационно-разъяснительная работа**

В этой категории обязательств подчеркивается важность установления и укрепления партнерских отношений, осуществления координации и ведения информационно-разъяснительной работы с соответствующими заинтересованными сторонами, чтобы добиться лучшего понимания проблем, возникающих при оказании медицинской помощи, и путей их решения.

##### **Типовые обязательства 1 – 5**

##### **2. Обучение и поддержка**

В этой категории обязательств подчеркивается необходимость того, чтобы лица, оказывающие медицинскую помощь (включая добровольцев и сотрудников обществ Красного Креста и Красного Полумесяца) проходили достаточное обучение и получали достаточную поддержку для безопасного оказания медицинской помощи в любых ситуациях, включая вооруженные конфликты и другие чрезвычайные ситуации. Эти обязательства также актуальны для участников Конференции, которые желают взять на себя обязательства, призванные обеспечить знание соответствующими заинтересованными сторонами прав и обязанностей лиц, оказывающих

## Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция

медицинскую помощь, и соблюдение этических норм, связанных с оказанием медицинской помощи.

### Типовые обязательства 6 – 8

### 3. Национальное законодательство, политика и правила ведения военных операций

Эта категория обязательств призвана обеспечить доступ к медицинской помощи и ее безопасное оказание. Для этого предлагается укрепить национальные нормативно-правовые меры, оптимизировать правила ведения военных операций, повысить уровень физической безопасности инфраструктуры оказания медицинской помощи и обеспечить идентификацию лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь.

### Типовые обязательства 9 – 12

### Технический порядок размещения обязательств в информационных ресурсах

Типовые обязательства будут загружены в базу данных по обязательствам (в режиме реального времени в июне) и размещены на сайте конференции: <http://rcrcconference.org/international-conference/pledges/>.

## ПАРТНЕРСТВО, КООРДИНАЦИЯ И ИНФОРМАЦИОННО-РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

В этой категории обязательств подчеркивается важность установления и укрепления партнерских отношений, осуществления координации и ведения информационно-разъяснительной работы с соответствующими заинтересованными сторонами на национальном, региональном и глобальном уровне, чтобы добиться лучшего понимания проблем, препятствующих безопасному оказанию медицинской помощи, и путей их решения.

### Типовое обязательство 1: активизировать работу путем координации деятельности с заинтересованными сторонами на национальном уровне

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- создать или использовать существующие механизмы совместно с ключевыми заинтересованными сторонами<sup>1</sup>, чтобы установить приоритеты и выработать меры по улучшению безопасности оказания медицинской помощи на национальном уровне;
- разработать национальную систему сбора данных об актах насилия, совершаемых в отношении лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также в отношении их пациентов;

<sup>1</sup> Это могут быть органы государственной власти (министерство здравоохранения, министерство внутренних дел, министерство социальных дел и министерство юстиции), Движение Красного Креста и Красного Полумесяца, вооруженные силы и силы безопасности, национальные ассоциации по оказанию медицинской помощи, лица, оказывающие медицинскую помощь, и другие соответствующие представители гражданского общества.

## **Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция**

- содействовать распространению этических норм оказания медицинской помощи среди основных заинтересованных сторон (включая вооруженных акторов) и широкой общественности, с тем чтобы обеспечить соблюдение этих принципов при любых обстоятельствах.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- разработан план действий с целью принятия конкретных мер для решения проблем, препятствующих безопасному оказанию медицинской помощи;
- доступны данные об актах насилия против лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также против их пациентов;
- проводятся мероприятия по распространению этических норм оказания медицинской помощи.

### **Типовое обязательство 2: проводить информационно-разъяснительную работу на региональном и глобальном уровне**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- Повысить уровень и включить основные идеи и меры, связанные с безопасным оказанием медицинской помощи, в глобальные/региональные и национальные стратегии и (или) планы действий.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- Основные идеи, касающиеся безопасного оказания медицинской помощи, отражены в региональных планах действий для Европы (например, ЕС), Северной, Центральной и Южной Америки (например, Межамериканский план действий), Африки (например, Африканский союз) и стран Содружества.

### **Типовое обязательство 3: Внедрять методы и процедуры оптимизации работы**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- реализовывать на практике положения рамочного документа «Более безопасный доступ», призванного улучшить восприятие и безопасность сотрудников и добровольцев национальных обществ, а также их доступ к людям, нуждающимся в медицинской помощи;
- разработать и внедрить стандартный порядок действий (СПД) для служб скорой помощи и для оказания догоспитальной помощи;
- разработать и внедрить планы действий на случай экстренной ситуации, учитывающие конкретную специфику, а также другие соответствующие процедуры реагирования на сложности, возникающие при работе в конкретных ситуациях;
- внедрить программу управления стрессовыми ситуациями (включая программу психосоциальной помощи и личных и рабочих дебрифингов) для лиц, оказывающих медицинскую помощь;
- внедрить систему страхования сотрудников и добровольцев Красного Креста и Красного Полумесяца;

## **Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция**

- обеспечить бригады сотрудников и добровольцев, оказывающих медицинскую помощь, средствами индивидуальной защиты и при необходимости обучить их использованию этих средств;
- внедрить устойчивые механизмы, позволяющие делиться опытом по вопросам разработанных методов и процедур на национальном/региональном уровне.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- реализованы на практике соответствующие шаги и меры, предусмотренные в рамочном документе «Более безопасный доступ» для национальных обществ Красного Креста и Красного Полумесяца;
- разработаны СПД с учетом конкретной специфики для служб скорой помощи. При необходимости эти СПД доведены до сведения других заинтересованных сторон;
- внедрены планы действий в чрезвычайных ситуациях и другие соответствующие процедуры;
- внедрены правила и процедуры предотвращения и решения проблем, связанных со стрессом, с которыми сталкиваются сотрудники и добровольцы;
- сотрудники Красного Креста и Красного Полумесяца получают доступ к страхованию;
- на базе проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» и (или) на базе других проектов представлен передовой опыт;
- проводятся мероприятия по обмену опытом и выработке решений часто возникающих рабочих вопросов.

### **Типовое обязательство 4: привлекать к сотрудничеству лидеров местных сообществ**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- разработать справочный документ (ссылаясь на основные источники религиозных и традиционных правовых норм и придерживаясь соответствующих норм международного права), в котором иллюстрируется, каким образом эти правовые нормы повышают уровень защиты лиц и учреждений при оказании медицинской помощи, а также улучшают доступ к медицинской помощи;
- активизировать диалог с лидерами местных сообществ (в том числе и религиозными лидерами) и призывать их к повышению осведомленности населения о необходимости повышать уровень защиты лиц и учреждений при оказании медицинской помощи, чтобы сделать оказание медицинской помощи более безопасным.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- соответствующие положения, проистекающие из религиозных и традиционных правовых норм, включены в деятельность по распространению знаний о нормах предоставления защиты лицам и учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, а также их пациентам;
- основные идеи защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов включены в мероприятия, проводимые лидерами местных сообществ.

### **Типовое обязательство 5: проводить исследования**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

## Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция

- проводить исследования характера актов насилия против лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и их пациентов, а также их последствий, как для тех, кто оказывает, так и для тех, кто получает медицинскую помощь;
- проводить исследования решений, адаптированных под конкретные ситуации, а также передового опыта на местном/региональном уровне;
- проводить исследования косвенных и долгосрочных последствий актов насилия против лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и их пациентов (например, здоровье матерей и новорожденных детей, смертность от неинфекционных заболеваний, т.д.).

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- учитывающий конкретную специфику анализ характера актов насилия против лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и их пациентов, а также последствия таких актов насилия для различных групп;
- анализ передового опыта и решений, принятых с учетом конкретной ситуации;
- результаты исследований принимаются во внимание при разработке мер и внесении изменений в реализованные меры.

### ПОДГОТОВКА И ПОДДЕРЖКА

В этой категории обязательств подчеркивается необходимость того, чтобы у лиц, оказывающих медицинскую помощь (включая добровольцев и сотрудников обществ КК и КП) была соответствующая подготовка и поддержка, позволяющие им оказывать медицинскую помощь в любых ситуациях, включая вооруженные конфликты и другие чрезвычайные ситуации, не подвергая себя при этом опасности. Эти обязательства также актуальны для участников Конференции, которые желают повысить уровень осведомленности общественности о важности уважения персонала и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и медицинского транспорта, а также стремятся обеспечить понимание соответствующими заинтересованными сторонами прав и обязанностей лиц, оказывающих медицинскую помощь.

### Типовое обязательство 6: Проводить обучение для лиц, оказывающих медицинскую помощь

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- повысить способность лиц, оказывающих медицинскую помощь, справляться со стрессом и надлежащим с точки зрения безопасности образом реагировать на акты межличностного и коллективного насилия, которым могут подвергнуться такие лица при исполнении своих обязанностей;
- проводить обучение лиц, оказывающих медицинскую помощь, по вопросам их прав и обязанностей, проистекающих из МГП (при вооруженных конфликтах), МППЧ (в мирное время) и этических норм оказания медицинской помощи;
- проводить обучение лиц, оказывающих медицинскую помощь, по вопросам правильного использования эмблем и других соответствующих опознавательных средств;

## **Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция**

- обучать лиц, оказывающих медицинскую помощь, технике безопасности и методам снижения риска, а также давать им рекомендации и указания в этой области.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- число лиц, оказывающих медицинскую помощь, которые прошли обучение в области управления стрессом и рабочие дебрифинги;
- число подготовленных «тренеров для тренеров», которые могут проводить соответствующие занятия;
- число лиц, оказывающих медицинскую помощь, которые прошли обучение по вопросам прав и обязанностей лиц, оказывающих медицинскую помощь;
- число лиц, оказывающих медицинскую помощь, которые прошли обучение по вопросам правильного использования эмблем и других опознавательных средств;
- число лиц, оказывающих медицинскую помощь, которые прошли обучение технике безопасности и методам снижения риска.

### **Типовое обязательство 7: Обучать представителей сил общественного порядка, судебной власти и государственных служащих**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- проводить обучение по вопросам норм, предусматривающих защиту лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов, и норм, предусматривающих соответствующие санкции, по вопросам прав и обязанностей лиц, оказывающих медицинскую помощь, и надлежащего применения эмблем и других надлежащих опознавательных средств;
- назначать и обучать квалифицированный персонал, который будет проводить надлежащую подготовку лиц, которым непосредственно необходимо применять нормы, предусматривающие защиту лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и их пациентов, а также соответствующие санкции.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- включение основных идей защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов в официальные учебные планы или руководства для лиц из состава вооруженных сил и сил безопасности;
- включение основных идей защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов в руководящие положения и процедуры для представителей судебной власти и государственных служащих;
- число лиц из состава вооруженных сил и сил безопасности, которые прошли обучение нормам защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов, обучение по вопросам прав и обязанностей лиц, оказывающих медицинскую помощь, а также обучение по вопросам надлежащего применения эмблем и других соответствующих опознавательных средств;
- число представителей судебной власти и государственных служащих, которые прошли обучение нормам защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов, обучение по вопросам прав и обязанностей лиц, оказывающих медицинскую помощь, а также обучение по вопросам надлежащего применения эмблем и других соответствующих опознавательных средств.

## **Типовые обязательства в рамках проекта “Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция**

### **Типовое обязательство 8: Обучать представителей академических кругов, гражданского общества и средств массовой информации**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- обучать правильному использованию эмблем и других опознавательных средств, а также правам и обязанностям лиц, оказывающих медицинскую помощь, студентов медицинских и юридических факультетов и представителей других соответствующих категорий;
- включать основные идеи защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов, а также этические нормы в официальные учебные планы медицинских, юридических факультетов и факультетов, связанных с работой со средствами массовой информации;
- проводить обучение нормам защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов и знакомить с санкциями, предусмотренными за нарушение этих норм, представителей средств массовой информации, а также гражданского общества.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- число обучающих мероприятий для представителей высших учебных заведений и число лиц, прошедших обучение в рамках этих мероприятий;
- включение основных идей, связанных с защитой лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов, а также этических принципов в учебные планы вузов (особенно юридических и медицинских факультетов).

## **НАЦИОНАЛЬНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО, ПОЛИТИКА И ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ВОЕННЫХ ОПЕРАЦИЙ**

Эта категория обязательств призвана:

- реализовать практические меры на национальном уровне, особенно нормативно-правовые, с целью защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и их пациентов при вооруженных конфликтах и других чрезвычайных ситуациях, а также с целью обеспечения доступа к медицинской помощи при таких ситуациях;
- внедрять правила ведения военных операций, обеспечивающие безопасность лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов;
- повышать уровень физической безопасности инфраструктуры оказания медицинской помощи;
- обеспечивать идентификацию лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и повышать уровень уважения к эмблемам.

### **Типовое обязательство 9: принять и ввести в действие надлежащие нормативно-правовые акты**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

*Нормативно-правовые меры*

- Принять и ввести в действие акты национального законодательства, пресекающие акты насилия против лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и против их пациентов;

## **Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция**

- принять и ввести в действие законодательные акты о правах и обязанностях лиц, оказывающих медицинскую помощь;
- следить за тем, чтобы порядок применения этических норм лицами, оказывающими медицинскую помощь, не менялся при вооруженных конфликтах и других ситуациях насилия и оставался таким же, как и в мирное время.

### *Распространение знаний*

- Проводить мероприятия по повышению осведомленности населения о нормах защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и их пациентов, а также повышению осведомленности об этических принципах оказания медицинской помощи, которые действуют при любых обстоятельствах.

### *Координация действий и меры по укреплению институционального потенциала*

- Разработать планы координации превентивной деятельности, чтобы организовать принятие мер реагирования на чрезвычайные ситуации;
- Создать механизмы диалога между лицами, оказывающими медицинскую помощь, и вооруженными силами и силами безопасности, чтобы обсуждать сложности, сопряженные с применением этических принципов оказания медицинской помощи.

### *Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- осуществляются на практике положения национального законодательства по защите лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов;
- разработаны надлежащие санкции (уголовные, административные и дисциплинарные) за акты насилия против лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь;
- проводятся мероприятия по повышению осведомленности о нормах защиты лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, и их пациентов, а также о правах и обязанностях лиц, оказывающих медицинскую помощь.

## **Типовое обязательство 10: Внедрять правила ведения военных операций, обеспечивающие безопасность лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов**

В этой категории типовых обязательств отражены рекомендации, сформулированные в ходе семинара экспертов «Содействие принятию и применению правил ведения военных операций, которые обеспечивают безопасный доступ к медицинской помощи и безопасность лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов»<sup>2</sup>

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- разработать меры по смягчению последствий контроля на контрольно-пропускных пунктах для эвакуации раненых и больных;
- разработать меры по смягчению последствий обысков в целях непрерывного оказания медицинской помощи больным и раненым в медицинских учреждениях;

---

<sup>2</sup> См. Семинар экспертов в Сиднее (Австралия), который прошел 9-12 декабря 2013 г., документ размещен по ссылке <https://www.icrc.org/eng/resources/documents/publication/p4208.htm> (на английском языке).



## **Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция**

- разработать меры по минимизации ущерба для лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, медицинского транспорта и пациентов в случаях размещения военных целей в медицинских учреждениях или в непосредственной близости от них или при нападении на военные цели неприятеля, размещенные в медицинских учреждениях или в непосредственной близости от них;
- создать механизмы координации и коммуникации с лицами и учреждениями, оказывающими медицинскую помощь, а также выработать необходимый порядок взаимодействия с ними.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- обновление информации по медицинским учреждениям, расположенным в районе, контролируемом соответствующими вооруженными силами/вооруженными группами, и в непосредственной близости от него;
- обновление информации по различным лицам и организациям, оказывающим медицинскую помощь, которые действуют в зоне ответственности данных вооруженных сил/данной вооруженной группы;
- стандартный порядок действий (СПД) и (или) оперативные приказы (ОП) в отношении контрольно-пропускных пунктов, разработанные до начала операций, но учитывающие при этом специфику конкретной операции;
- СПД или ОП в отношении проведения обысков в медицинских учреждениях, разработанные до начала операций, но учитывающие при этом специфику конкретной операции;
- СПД или ОП в отношении любых боевых действий, разработанные до начала операции, но учитывающие при этом специфику конкретной операции, призванные обеспечить доступ к медицинской помощи при ведении военных операций и безопасность лиц и учреждений, оказывающих медицинскую помощь, а также их пациентов.

### **Типовое обязательство 11: Выявить лица и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, и повысить уровень уважения к эмблемам**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- изучить или ввести в действие (в случае, если такого законодательства еще не существует), а также обеспечить выполнение на практике национального законодательства, регулирующего использование эмблемы красного креста/красного полумесяца/красного кристалла в целях обозначения и в защитных целях;
- создать или укрепить национальную систему отслеживания случаев неправомерного использования эмблемы красного креста/красного полумесяца/красного кристалла;
- изучить и укрепить меры контроля, призванные пресечь несанкционированное или ненадлежащее применение эмблемы красного креста/красного полумесяца/красного кристалла;
- принять меры, обеспечивающие отличие эмблем красного креста/красного полумесяца/красного кристалла от других отличительных знаков и эмблем, которыми пользуются лица и учреждения, оказывающие медицинскую помощь;
- проводить мероприятия по повышению осведомленности об эмблемах, чтобы добиться лучшего понимания целей и правильного использования при любых обстоятельствах

## **Типовые обязательства в рамках проекта “Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция**

эмблем и (или) других отличительных знаков/эмблем, которыми пользуются лица и учреждения, оказывающие медицинскую помощь;

- обмениваться передовым опытом, чтобы предотвращать ненадлежащее использование эмблем красного креста/красного полумесяца/красного кристалла и решать эту проблему в случаях, когда она имеет место.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- мероприятия по повышению осведомленности общественности, охватывающие все категории населения;
- число национальных или региональных форумов для обмена опытом в области предотвращения неправомерного использования эмблемы;
- система мониторинга применения опознавательных знаков и эмблем, которыми пользуются лица и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, и медицинский транспорт;
- сбор информации о инцидентах, связанных с ненадлежащим использованием опознавательных знаков и эмблем, которыми пользуются лица и учреждения, оказывающие медицинскую помощь, и медицинский транспорт, а также отслеживание мер, принимаемых для улучшения положения;
- число случаев ненадлежащего использования эмблем, зафиксированных в стране (снижение числа таких случаев в соответствии с изначально заданным ориентиром).

### **Типовое обязательство 12: Повысить уровень безопасности медицинских учреждений**

Участники конференции могут взять на себя следующие обязательства:

- оценить уровень безопасности инфраструктуры оказания медицинской помощи и по необходимости внедрять или укреплять меры, разработанные с учетом специфики конкретной ситуации, чтобы решать выявленные проблемы;
- внедрять меры по повышению уровня безопасности лиц, оказывающих медицинскую помощь, их пациентов, а также родственников пациентов.

*Показатель (и), которые можно рассмотреть:*

- число мероприятий по повышению уровня безопасности инфраструктуры здравоохранения;
- реализация мер по повышению безопасности лиц, оказывающих медицинскую помощь, пациентов и их родственников.

## Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция

### Библиография:

*Domestic Normative Frameworks for the Protection of Health Care including the Guiding Tool at Annex XIX*, see Expert workshop in Brussels (Brussels workshop), January 29-31 2014, report available at <https://www.icrc.org/eng/resources/documents/publication/p4215.htm>.

*Ambulances and Pre-hospital Services in Risk Situations*

See Expert Workshop in Mexico, May 21-23 2013, report available on

<https://www.icrc.org/eng/resources/documents/event/2013/05-23-mexico-workshop-health-care-in-danger.htm>.

*Roles and Responsibilities of National Societies in Delivering Safe Health Care in Armed Conflict and Other Emergencies*

See Expert Workshops in Oslo, December 3-5 2012, and in Teheran, February 12-14, 2013, available upon the inscription to the HClD platform on

<http://healthcareindanger.ning.com/main/authorization/signIn?target=http%3A%2F%2Fhealthcareindanger.ning.com%2F>.

*Ensuring the Safety of Health-Care Facilities.*

See Reports from Expert Workshops in Ottawa, Canada, September 24-27, 2013 and Pretoria, RPA, 8-10 April 2014, available upon the inscription on the HClD platform on

<http://healthcareindanger.ning.com/main/authorization/signIn?target=http%3A%2F%2Fhealthcareindanger.ning.com%2F>.

## Типовые обязательства в рамках проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой» - XXXII Международная конференция

*Ensuring Better Protection for the Medical Mission in Times of Armed Conflict and Other Emergencies: the Role of Civil Society, Muslim Scholars and Religious Leaders in Promoting Respect for Health Care.*<sup>3</sup>

The report is available upon inscription on the HClD platform on

<http://healthcareindanger.ning.com/main/authorization/signIn?target=http%3A%2F%2Fhealthcareindanger.ning.com%2F>.

Подборка материалов по более безопасному доступу, [www.icrc.org/saferaccess](http://www.icrc.org/saferaccess) (на английском языке) и <https://www.icrc.org/rus/what-we-do/cooperating-national-societies/safer-access-national-societies/index.jsp> (на русском языке).

Document on *Ethical Principles of Health Care in Times of Armed Conflict and Other Emergencies*<sup>4</sup>

The document is available upon inscription to the HClD platform on

<http://healthcareindanger.ning.com/main/authorization/signIn?target=http%3A%2F%2Fhealthcareindanger.ning.com%2F>.

Regulations of the World Medical Association (WMA)<sup>5</sup>

Document available on the website on <http://www.wma.net/en/30publications/10policies/a20/>.

*HClD E-learning module on Rights on Responsibilities of Health-Care Personnel*

E-learning is available on the ICRC website on <https://www.icrc.org/en/document/rights-and-responsibilities-health-care-personnel#.VQBb2el0yM9>.

*Responsibilities of Health Care Personnel Working in Armed Conflict and Other Emergencies*

See Expert Workshop in Cairo, Egypt, December 17-19, 2012, the document is available on upon the inscription to the HClD platform on

<http://healthcareindanger.ning.com/main/authorization/signIn?target=http%3A%2F%2Fhealthcareindanger.ning.com%2F>.

*Promoting Military Operational Practice that Ensures Safe Access to and Delivery of Health Care*

See Expert Workshop in Sydney, Australia, December 9-12, 2013, the document is available on

<https://www.icrc.org/eng/resources/documents/publication/p4208.htm>.