



**ASISTENCIA DE SALUD EN PELIGRO ES UNA CUESTIÓN DE VIDA O MUERTE**

**BOLETÍN**

DE JULIO A NOVIEMBRE DE 2015

Editorial	1	El rincón de los expertos: Centro del	
Novedades	2	Comité Internacional de Medicina Militar	6
Nuevos recursos	3	y Centro de Apoyo Psicosocial	
En el terreno: Liberia	4	Comunidad de interés	8

**EL RESPETO DE LA ÉTICA ES CENTRAL PARA PROTEGER LA ASISTENCIA DE SALUD**



El 3 de octubre de 2015, fue bombardeado el hospital de Médicos Sin Fronteras (MSF) en Kunduz, Afganistán. Treinta personas murieron, incluidos trece trabajadores de la salud, y treinta y siete resultaron heridas. MSF declaró que la Coalición y funcionarios afganos estaban informados de la ubicación del hospital y pidió que se iniciara una investigación oficial e independiente del ataque que nunca debería haberse cometido.

Entre enero de 2012 y diciembre de 2014, el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), en el marco de la iniciativa "Asistencia de salud en peligro", registró 2.398 incidentes violentos contra los servicios de asistencia de salud en 11 países, en los que más de 4.200 trabajadores de la salud sufrieron agresiones, golpes, torturas, disparos o la muerte en el cumplimiento de su labor. Si ellos son atacados, ¿quién prestará asistencia médica? No tendríamos que estar haciéndonos esta pregunta. El derecho internacional humanitario (DIH) establece que el personal y las instalaciones de salud, así como los

vehículos sanitarios que estén cumpliendo exclusivamente tareas médicas deben ser protegidos y respetados.

Cuando se mata a un médico o se encarcela a un enfermero por atender a una persona herida de la "parte opuesta", no solo resulta afectado el médico o el enfermero, sino el mero principio de humanidad que consagran el DIH y los principios éticos de la asistencia de salud. Pero ¿cómo podemos garantizar el respeto del principio de humanidad? Los profesionales de la asistencia de salud, así sean civiles o soldados, deben conocer sus derechos y sus responsabilidades, y asegurarse de que todos los pacientes sean tratados en función de criterios médicos solamente. Pero, para ello, los demás también deben respetar su ética médica.

La iniciativa "Asistencia de salud en peligro", que celebra su cuarto aniversario este año, con todo tiene ha resaltado el respeto de la ética médica como un elemento central de la protección de la asistencia de salud. Este boletín da cuenta de algunos logros recientes: el Modelo de Declaración Unilateral, con el que los grupos armados no estatales pueden expresar

formalmente su compromiso de respetar y proteger la asistencia de salud (p. 3); el manual de formación actualizado del ejército de Liberia que incluye procedimientos operacionales para proteger los servicios de asistencia de salud (pp. 4 y 5); y talleres para médicos militares sobre cómo resolver los dilemas éticos que se les presentan en el terreno, de modo de garantizar la seguridad de los pacientes (p. 7).

Esta valiosa labor debe continuar. En diciembre, representantes de los Gobiernos y del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja se reunirán en Ginebra para la Conferencia Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. Tendrán entonces la oportunidad de reafirmar su compromiso con el principio de humanidad, contraído por primera vez hace 151 años. Será también una ocasión valiosísima para recalcar la importancia de la ética médica.

Doris Schopper  
Directora del Centro de Ginebra para la Educación y la Investigación en Acción Humanitaria  
Miembro del Comité Internacional de la Cruz Roja



**CICR**



En julio, se celebró en Canberra, Australia, la Conferencia de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja del Commonwealth sobre derecho internacional humanitario. Fue coorganizada por el Gobierno australiano, la Cruz Roja Australiana y el CICR, y contó con el apoyo de la Cruz Roja Británica y la Secretaría del Commonwealth. Una sesión se dedicó al debate de temas relacionados con "Asistencia de salud en peligro". Se ofreció a los participantes información actualizada sobre el proyecto; luego, la Cruz Roja de Kenia hizo una presentación sobre sus actividades en materia de "Asistencia de salud en peligro" y el Ministerio jamaicano de Relaciones Exteriores hizo otra presentación sobre el papel de los Estados en la protección de la asistencia de salud en conflictos armados o en otras emergencias.

\*\*\*

La campaña "Es una cuestión de vida o muerte" celebró su cuarto aniversario el Día Humanitario Mundial (19 de agosto). El objetivo de la campaña es concienciar sobre las graves consecuencias de la violencia contra el personal y las instalaciones de salud. Hace cuatro años, los afiches de la campaña con las imágenes tomadas por el renombrado fotógrafo de guerra Tom Stoddard fueron exhibidos en varias ciudades europeas para mostrar las consecuencias fatales de la violencia contra la asistencia de salud. En 2013, se difundió una breve película titulada "El costo humano" para continuar sensibilizando sobre la cuestión. En 2014, un juego de vídeo titulado "Pilot Civilian Air Rescue on Missions" ganó el premio especial de "Asistencia de salud en peligro" en el concurso Arma 3. En Mons, Bélgica, se presentó una oportunidad única para enseñar nociones de "Asistencia de salud en peligro" a oficiales de alto rango, el mes de septiembre, cuando se realizó la exhibición de la ambulancia y de fotografías en la Sede Suprema de las Potencias Aliadas de la OTAN en Europa.

\*\*\*

En agosto, la Cruz Roja Austriaca y el CICR organizaron un debate sobre "Asistencia de salud

en peligro" en el simposio de salud de Alpbach, Austria. Asistieron representantes de la Federación Farmacéutica Internacional, la Cruz Roja Sueca y el proyecto "Asistencia de salud en peligro". El animado debate fue moderado por el secretario general de la Cruz Roja Austriaca y ofreció una excelente ocasión

\*\*\*

para reforzar las relaciones entre especialistas de diferentes ámbitos.

Unos 350 estudiantes de medicina participaron en una mesa redonda titulada "Gaza y Siria: asistencia en situaciones de conflicto armado", que tuvo lugar en Madrid, España, en septiembre. Moderado por la Fundación Española de los Colegios para la Cooperación Internacional, el debate presentó a los estudiantes los retos de la prestación de asistencia de salud en los conflictos contemporáneos. Es fundamental sensibilizar a los futuros médicos sobre esta cuestión a fin de garantizar la seguridad de los heridos y los enfermos, y de los trabajadores de la salud. Además, se realizó una reunión sobre "Asistencia de salud en peligro" con la Cruz Roja Española.

\*\*\*

Se realizaron dos reuniones sobre "Asistencia de salud en peligro" en el 75º Congreso Mundial de Farmacia y Ciencias Farmacéuticas de la Federación Farmacéutica Internacional en Dusseldorf, Alemania, en septiembre. Se organizó una sesión conjunta de la Federación Farmacéutica Internacional y el CICR sobre la cuestión de la violencia contra las farmacias. La segunda sesión de "Asistencia de salud en peligro" titulada "Finding the Humanitarian Face of Pharmacy" se dedicó a analizar las soluciones que podría aplicar el sector farmacéutico para mejorar la seguridad de la prestación de asistencia de salud. Los farmacéuticos están en contacto directo y frecuente con los pacientes y están expuestos a conductas agresivas.

\*\*\*

La Comunidad de Desarrollo Sudafricana y la delegación regional del CICR en Harare, Zimbabue, organizaron en septiembre un seminario sobre la

protección de la asistencia de salud durante las operaciones de apoyo a la paz que realiza esa Comunidad. Diecisiete expertos de quince países africanos analizaron cómo mejorar el acceso a los servicios de servicios de salud básicos durante las operaciones de mantenimiento de la paz. Se formularon recomendaciones para los servicios militares de salud, la fuerza de reserva y los Estados Miembros de esa Comunidad a fin de ayudarles a prepararse para atender las necesidades en materia de salud. Las fuerzas de mantenimiento de la paz son necesarias para proteger y garantizar la disponibilidad de personal de salud, instalaciones y material sanitario durante las misiones.

\*\*\*

La seguridad y la protección de las instalaciones de salud fue uno de los temas abordados en el 39º Congreso Mundial de Hospitales de la Federación Internacional de Hospitales celebrado en Chicago, Estados Unidos, en octubre. Los participantes analizaron cómo garantizar que los hospitales sigan funcionando en emergencias y crisis. En el evento, se presentó la publicación "Preparación y seguridad de las instalaciones de salud en conflictos armados y en otras emergencias", del proyecto "Asistencia de salud en peligro". Muchos de los participantes eran administradores de hospitales, que son fundamentales para garantizar la seguridad de su personal y, por ende, la de los pacientes.

\*\*\*

Se celebró una reunión del grupo de trabajo de "Asistencia de salud en peligro" en Moscú, Rusia, durante la Asamblea General de la Asociación Médica Mundial, y las sesiones del Consejo, en octubre. Los países participantes recibieron información actualizada sobre el proyecto "Asistencia de salud en peligro". La reunión fue una excelente oportunidad para estrechar vínculos y promover el proyecto entre personas clave del ámbito médico de todo el mundo.



# GRUPOS ARMADOS, ADMINISTRADORES DE HOSPITALES Y CONDUCTORES DE AMBULANCIAS CUMPLEN UN IMPORTANTE PAPEL EN LA PROTECCIÓN DE LA ASISTENCIA DE SALUD

Tres nuevas publicaciones de “Asistencia de salud en peligro” dan cuenta de las importantes medidas que los grupos armados no estatales, los Gobiernos, los administradores de hospitales y los conductores de ambulancias pueden adoptar para mejorar el acceso a la asistencia de salud y para que su prestación sea más segura.

Con demasiada frecuencia, los grupos armados son vistos solamente como autores de la violencia. La publicación *Los grupos armados y la protección de la asistencia de salud. Prácticas operacionales y normas pertinentes del derecho internacional humanitario* se centra en estos grupos como actores clave de la prestación de asistencia de salud: no solo como combatientes regidos por el derecho humanitario, sino también como beneficiarios y prestadores de servicios de salud.

Esta publicación se basa en consultas que el CICR llevó adelante durante dos años con más de 30 grupos armados en todo el mundo, que aceptaron debatir acerca de los retos que habían afrontado y sus soluciones para lograr que el acceso

a la asistencia de salud sea más seguro. Además, contiene un modelo de declaración unilateral que los grupos armados pueden utilizar para expresar su compromiso de proteger la asistencia de salud.

La violencia puede provocar la interrupción de los servicios de salud cuando más se los necesita; un único ataque puede tener graves efectos secundarios. *Preparación y seguridad de las instalaciones de salud en conflictos armados y en otras emergencias* es un manual práctico dirigido a los Gobiernos y a los administradores de hospitales para ayudarles a prepararse para situaciones en las que la atención de los heridos y los enfermos está en riesgo, y actuar ante ella. Las instalaciones de salud son sistemas complejos en los que intervienen factores humanos, estructurales y operacionales. Esos factores deberían considerarse juntos cuando se elaboran estrategias y se aplican medidas para proteger las instalaciones médicas.



L. Courtois/CICR

La Cruz Roja Noruega ha publicado un informe titulado *Mejores prácticas para servicios de ambulancia en situaciones de riesgo*. Es el resultado de dos talleres sobre “Asistencia de salud en peligro” que la Cruz Roja Noruega coorganizó con la Cruz Roja Colombiana y la Cruz Roja Libanesa en 2014. Las doce Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que participaron expusieron su experiencia en la prestación de servicios de ambulancia y atención prehospitalaria en contextos complejos y propusieron soluciones prácticas para los conductores de ambulancias y otros socorristas.

Las dos primeras publicaciones pueden descargarse en forma gratuita en el [sitio web de “Asistencia de salud en peligro”](#). El informe de la Cruz Roja Noruega está disponible en [inglés](#) y en [español](#).



## ASISTENCIA DE SALUD EN PELIGRO - AFRONTAR LOS RETOS

Un trabajador humanitario atrapado en el conflicto en Malí, un líder religioso en el territorio palestino ocupado, un médico en Côte d'Ivoire y muchas otras personas que se esfuerzan por proteger los servicios de asistencia de salud narran sus historias de valentía y esperanza en la nueva publicación *Asistencia de salud en peligro - Afrontar los retos*. A cuatro años de iniciado el proyecto “Asistencia de salud en peligro”, esta publicación nos recuerda cómo la violencia puede interrumpir la prestación de asistencia

de salud, con consecuencias trágicas, y explica las medidas que pueden tomarse para prevenir la violencia contra el personal y las instalaciones de salud. Las historias narradas en *Afrontar los retos* demuestran que, incluso en situaciones de conflicto armado, es posible hacer más seguro el acceso a la asistencia de salud.

Esta publicación puede descargarse en forma gratuita en el sitio web de [“Asistencia de salud en peligro”](#).



S. Mahmud Leyla/A. Agency/Getty Images

# EL EJÉRCITO LIBERIANO SE PREPARA PARA PROTEGER AL PERSONAL DE SALUD



Las fuerzas armadas de Liberia incorporaron recientemente recomendaciones de “Asistencia de salud en peligro” en su manual de entrenamiento militar, con ayuda del CICR. El manual consta ahora de un capítulo completo sobre “Asistencia de salud en peligro”, donde se establecen orientaciones dirigidas a los soldados liberianos para que realicen las operaciones militares preservando el acceso de las personas a la asistencia de salud.

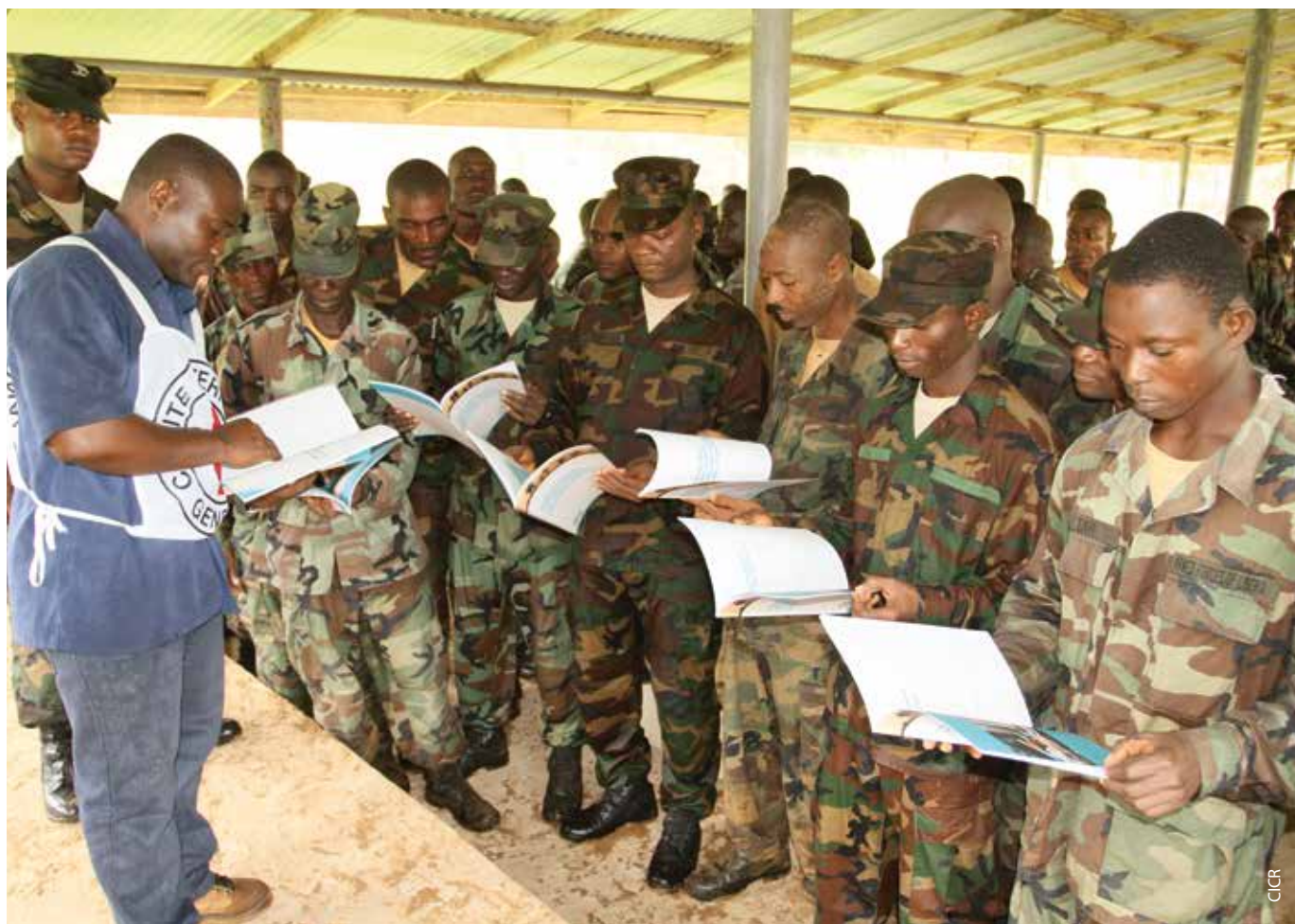
Tal como indica la costumbre militar, el día comienza muy temprano para unos 20 oficiales de las fuerzas armadas liberianas reunidos en el Centro de Entrenamiento Barclay, en su cuartel general de Monrovia. Los oficiales tienen una misión que cumplir: elaborar nuevas directrices que fortalezcan las normas existentes y faciliten la labor del personal médico y militar. Uno de los oficiales, el capitán Golafale, explica de qué se trata: “Las operaciones militares y la asistencia de salud están en relación estrecha. A veces, decimos que los médicos y los enfermeros son nuestros mejores amigos. Cuando realizamos operaciones, sabemos que tenemos que protegerlos y

respetarlos porque seguramente tendremos heridos en las operaciones. Esta relación es muy importante”. Nester Urey, asesor jurídico del CICR, agrega: “Lo que hoy hagamos en el taller sin duda repercutirá en las generaciones futuras”.

“Todo jefe militar que tenga que conducir un ataque cerca de una instalación médica debe saber de qué forma puede garantizar la seguridad

del personal médico y los pacientes que allí se encuentren. Debe realizar una evaluación. Después de hacerla, sabrá qué nivel de fuerza utilizar”, continúa el capitán Golafale. “Antes de lanzar una operación, todos, desde los soldados rasos hasta los más altos jefes, deben conocer no solo el objetivo de la misión, sino también sus derechos y responsabilidades. El DIH establece que el personal de salud debe ser autorizado





a evacuar a las víctimas, tanto civiles como combatientes, de la zona de conflicto”, añade.

El taller finalizó después de dos jornadas de debates intensos. No tardó en dar frutos. Solo unos meses después, algunas cuestiones de “Asistencia de salud en peligro” fueron incluidas en el capítulo 13 del *Manual de entrenamiento sobre derecho de los conflictos armados de las Fuerzas Armadas Liberianas*. El capítulo explica los procedimientos relativos a las precauciones que deben tomarse al conducir un ataque, las evacuaciones por tierra, las operaciones de registro en instalaciones de salud y

otras situaciones en las que el personal y las instalaciones de salud, las ambulancias, los barcos y las aeronaves están protegidos por el DIH. Se analizan, además, las posibles consecuencias de la acción militar en el personal médico y sus pacientes, en circunstancias diversas. Por otro lado, se brindan recomendaciones para que el entrenamiento garantice el respeto del derecho y la protección del personal de salud, los heridos y los enfermos durante las operaciones militares.

El capitán Tarplah, jefe de Asuntos Públicos, expresa: “Es muy importante elaborar directrices operacionales sobre cómo interactuar con el

personal de salud para permitir la protección de las instalaciones y el personal de salud, los pacientes y quienes los visitan. Nuestra intención no es causarles daño, sino conducir operaciones en condiciones de seguridad difíciles”.

Explica, asimismo, que los civiles resultan afectados y, por lo tanto, se los debe informar mejor: “Estas directrices redundan en interés de todos. Si el acceso a la asistencia de salud durante las crisis es seguro en Liberia, la población no tendrá temor de acudir al hospital. Es importante que la población civil no solo conozca el derecho, sino que sienta que la protege”.

El taller de Monrovia se basó en los resultados de las consultas sobre “Asistencia de salud en peligro” realizadas en Sídney en 2013. En esa ocasión, 27 expertos de todo el mundo analizaron prácticas operacionales militares que podrían mejorar la protección de la asistencia de salud en situaciones de conflicto armado. Los resultados

se presentan como recomendaciones prácticas y medidas aplicables localmente dirigidas a las fuerzas armadas estatales en la publicación *Promoción de prácticas operacionales militares que mejoren la seguridad del acceso a la asistencia de salud y de la prestación de servicios médicos*. Estas prácticas deberían adoptarse al planificar

y conducir operaciones militares a fin de evitar que tengan impacto negativo en la prestación de asistencia de salud en los conflictos armados. Las fuerzas armadas pueden incorporarlas en órdenes militares, reglas de enfrentamiento, procedimientos operativos estándar, manuales de entrenamiento y otros instrumentos.

# AYUDAR A LOS QUE AYUDAN - IMPORTANCIA DEL APOYO PSICOSOCIAL



O. Matthys/CICR

Ea Suzanne Akasha, Centro de Referencia en Apoyo Psicosocial de la Federación Internacional

**Los trabajadores de la salud deberían contar con herramientas, material y apoyo para preservar su bienestar físico y mental. Es fundamental recordarlo cuando se elaboran estrategias para proteger la asistencia de salud. Solo en esas condiciones los trabajadores de la salud podrán atender a las personas necesitadas de forma segura y eficaz. Ea Suzanne Akasha, asesora técnica en el Centro de Referencia en Apoyo Psicosocial de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (Centro de Apoyo Psicosocial), nos explica cómo el apoyo psicosocial redundará en beneficio de todos y por qué los jefes deberían facilitararlo a su personal.**

**¿Qué significa “apoyo psicosocial” y por qué es importante?**

La salud es tanto física como mental. Uno debe poder apoyarse a sí mismo antes de apoyar a los demás. Los trabajadores de la salud de la primera línea están físicamente más seguros cuando cuentan con material como uniformes y cascos, o han recibido formación, por ejemplo para mejorar sus aptitudes de conducción de vehículos. El apoyo psicosocial consiste en ayudarles a entender el tipo de estrés que afrontan en el trabajo para que adquieran la capacidad de superarlo. Se trata de darles información sobre cuidado personal y de enseñarles a pedir ayuda a los colegas, por ejemplo mediante la instauración de sistemas de apoyo. Es importante, porque si los trabajadores médicos gozan de buen estado de salud pueden atender mejor a sus pacientes.

**Se han elaborado varias formas de prestar apoyo psicosocial a los trabajadores de la salud de la primera línea. ¿Cómo fueron recibidas?**

La Media Luna Roja Árabe Siria reconoció el papel que puede cumplir el apoyo psicosocial para mejorar la protección de su personal y

sus voluntarios. Trabajaron con el Centro de Referencia en Apoyo Psicosocial para conducir un proyecto piloto en el país, en el marco de la iniciativa de cuidado de los voluntarios que lleva adelante el Centro. Una parte del programa consistió en ejercicios prácticos de relajación para abordar mejor el estrés. La reducción del estrés puede ayudarnos a dormir mejor, relacionarnos mejor con los colegas y atender mejor a los pacientes. Enseñé técnicas de relajación mental y física a los voluntarios, que les dieron beneficios inmediatos. Luego ellos comenzaron a enseñar esas técnicas a las personas a las que cuidan. El apoyo psicosocial puede prestarse de varias formas, desde ejercicios como esos hasta sistemas de apoyo entre pares.

**¿Cómo se puede asegurar que los trabajadores de la salud reciban la asistencia de salud que necesitan?**

Los administradores de las instalaciones de salud cumplen un importante papel en el apoyo a los trabajadores médicos. Es crucial hacerles ver que la gestión del estrés les aporta muchas mejoras y alentarlos a prestar apoyo psicosocial. Para comenzar, es necesario asegurarse de que los miembros del personal estén convencidos de que sus jefes los comprenden y apoyan. El espíritu de equipo es realmente importante.

Los jefes, y los colegas entrenados para prestar apoyo, pueden organizar reuniones mensuales y regulares para escuchar e intercambiar experiencias. También pueden expresar aprecio por la labor realizada para construir un equipo unido en el que nadie está solo para abordar el estrés y la ansiedad. El efecto positivo es inmediato: cuando se presta apoyo psicosocial y los jefes están al corriente de estas cuestiones, los trabajadores de la salud atienden mejor a los pacientes y están más motivados para el trabajo.

### AYUDAR A LOS QUE AYUDAN

El Centro de Referencia en Apoyo Psicosocial prepara y ofrece capacitación, material y herramientas para quienes prestan apoyo. Además, asesora y asiste a las Sociedades Nacionales que desean llevar adelante iniciativas relacionadas con el apoyo psicosocial. El CICR, junto con algunas Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, conduce programas de apoyo psicosocial y en salud mental para personas que prestan apoyo a nivel comunitario en Côte d'Ivoire, Egipto, México, Gaza, Siria y Ucrania.



I. Mallat/IFRC

# NO SIEMPRE ES SENCILLO TOMAR DECISIONES ÉTICAS



D. Messelken  
Daniel Messelken,  
Centro de Referencia de  
Educación en DIH y Ética,  
del Comité Internacional  
de Medicina Militar (CIMM)

**¿A quién se debe atender primero, a un civil o a un combatiente? Conforme al derecho internacional humanitario, todas las personas heridas deben ser consideradas primero como pacientes heridos, así sean civiles o combatientes. Desde el punto de vista ético, los médicos civiles y militares deben atender a los pacientes de forma neutral, basándose solo en consideraciones médicas. En un conflicto armado, esa tarea no es sencilla ni directa. Daniel Messelken, profesor de ética en el Centro de Referencia de Educación en DIH y Ética, del Comité Internacional de Medicina Militar, analiza los dilemas que afronta el personal médico militar y cómo se lo puede ayudar a tomar las decisiones correctas.**

### Daniel, ¿qué tipo de cuestiones éticas afronta el personal médico militar y por qué?

Los dilemas éticos para los médicos militares suelen surgir cuando los médicos tienen recursos escasos y deben decidir a quién atender primero y qué tipo de tratamiento aplicar (triage). Análogamente, cuando se trabaja con sistemas de asistencia de salud locales y se atiende a la población local, la cuestión de los diversos niveles de atención plantea un reto en cuanto al tratamiento equitativo de las personas. Otros factores que plantean problemas éticos son las obligaciones dobles reales o percibidas, la presión del tiempo y de los colegas, y los ataques contra las instalaciones de salud protegidas.

### ¿Qué debatieron en el taller de 2015 y cómo han difundido los resultados?

Uno de nuestros temas este año fue la neutralidad médica (v. recuadro). Conforme al derecho internacional humanitario, los médicos de las fuerzas armadas son considerados personal médico protegido y tienen la misma obligación de tratar a los heridos y los enfermos, independientemente de quién sean, al igual que



A. Lohm/CICR

sus contrapartes civiles. El personal médico está obligado por el derecho humanitario a actuar conforme a su deontología profesional, que a su vez le confiere protección jurídica. Todo el personal militar debería comprender los retos que afronta un médico que también es un soldado, y crear un entorno de apoyo donde la ética médica prevalezca por sobre la estrategia militar. El abuso o el incumplimiento de ese papel doble ponen en riesgo al personal de salud y hace peligrar la prestación de asistencia de salud.

Es fundamental informar y capacitar al personal médico y a los soldados de todos los niveles acerca de las obligaciones jurídicas y éticas y de los derechos del personal de salud. Por ello, hemos publicado las actas de los talleres. También las utilizamos en nuestros cursos sobre ética médica militar para contribuir a la reflexión y ofrecer orientación.

### ¿Qué ayudaría a los médicos militares a abordar mejor los dilemas éticos?

El número de dilemas éticos podría disminuir si los médicos militares, los soldados y el más alto nivel de mando conocieran mejor las obligaciones y los principios éticos de los prestadores de asistencia de salud militares. Las normas solo pueden respetarse si todas las partes las conocen. Este llamado a sensibilizar al respecto concierne a los Estados y a las fuerzas armadas, en particular, pero también a otras personas e instituciones, como el sistema de asistencia de salud civil. Los Estados también podrían contribuir a disminuir los dilemas éticos que afrontan los prestadores de asistencia de salud militares

durante las misiones, dándoles recursos más adecuados, tanto humanos como materiales. Sin embargo, esto puede ser difícil cuando los recursos ya son limitados. Un último punto, aunque no menos importante, los *Principios éticos de la asistencia de salud\** podrían incorporarse en el derecho interno. Se los podría consultar y hacer referencia explícita a ellos durante la formulación de reglas de enfrentamiento e incluirlos como tema habitual de la formación del personal médico militar.

*\*El CIMM es una de las cinco organizaciones que han firmado los Principios éticos de la asistencia de salud en tiempo de conflicto armado y otras situaciones de emergencia, código adoptado en junio de 2015 como parte del proyecto "Asistencia de salud en peligro".*

### EL TALLER ANUAL DEL CIMM SOBRE ÉTICA MÉDICA MILITAR

El Comité Internacional de Medicina Militar (CIMM), a través de su Centro de Referencia de Educación en DIH y Ética, realiza un taller anual sobre ética médica militar desde 2011. En este evento, se reúnen unos 40 expertos de diferentes zonas geográficas y religiones para debatir temas relacionados con el ámbito militar, el derecho internacional y la ética. Además, analizan dilemas específicos que se han presentado en el terreno. Su objetivo es identificar mejores prácticas y orientaciones comunes en el ámbito de la ética médica militar.

# SENSIBILIZACIÓN: AMBULANCIA DE “ASISTENCIA DE SALUD EN PELIGRO” EN SUECIA



Ha sido un verano muy ocupado para la ambulancia de “Asistencia de salud en peligro”. Primero viajó a Estocolmo para participar en las celebraciones del 150º aniversario de la Cruz Roja Sueca. Luego se dirigió a Växjö para la Asamblea General de la Cruz Roja Sueca. El destino final de la ambulancia fue el pueblo medieval de Visby. El evento político popular, *Almedalsveckan*, reunió a unas 30.000 personas de partidos políticos suecos, el Gobierno, ONG, el sector académico, el sector privado y los medios de comunicación. También se organizó una mesa redonda sobre la protección del personal de salud sueco, en la que intervinieron el sindicato de enfermeros de ambulancias, el sindicato de enfermeros, los departamentos de policía y de bomberos locales, y el organismo de preparación para desastres.

La ardua labor de quince voluntarios y un empleado que organizaron los eventos y difundieron información sobre DIH y “Asistencia de salud en peligro” en internet y por otros medios dio sus frutos: más de 30.000 personas vieron la ambulancia. “Algunos se conmovieron; otros se horrorizaron”, dice Kristina Borg, de la Cruz Roja Sueca. “Pero apreciaron ver de forma tan patente lo que realmente sucede en el terreno.” El apoyo para el proyecto “Asistencia de salud en peligro” fue unánime. “En los diez años que he trabajado para el Movimiento, nunca había visto reacciones tan fuertes y tanta disposición para apoyar una campaña, ni tampoco tanto debate generado por una exhibición.”

Durante la Conferencia Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que se celebrará en diciembre, la ambulancia se exhibirá en Ginebra. ¡A no perdérsela!

*Las Sociedades Nacionales o las delegaciones del CICR interesadas en recibir a la ambulancia deberán comunicarse con el equipo de “Asistencia de salud en peligro” en Ginebra.*

## NUEVO SITIO WEB DE “ASISTENCIA DE SALUD EN PELIGRO”

Hemos creado un nuevo sitio web para informar mejor sobre las novedades del proyecto “Asistencia de salud en peligro”. Todavía pueden encontrarnos en [www.healthcareindanger.org](http://www.healthcareindanger.org), pero ahora tenemos incluso más historias para compartir. Esperamos que les guste el nuevo sitio y puedan leer, escuchar o mirar las novedades de “Asistencia de salud en peligro”.

Pueden informarse más sobre cómo las recomendaciones de “Asistencia de salud en peligro” se están convirtiendo en soluciones prácticas en diferentes países y cómo cada vez más personas participan en el proyecto. También pueden sumarse a los esfuerzos para lograr que la prestación de asistencia de salud sea más segura.

## AGENDA

8-10 DICIEMBRE DE 2015

### XXXI CONFERENCIA INTERNACIONAL DE LA CRUZ ROJA Y DE LA MEDIA LUNA ROJA

“Asistencia de salud en peligro” será uno de los principales temas de la XXXII Conferencia Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que se celebrará en Ginebra del 8 al 10 de diciembre. Cada cuatro años, este foro mundial único reúne a representantes de casi todos los Gobiernos del mundo, el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y organizaciones asociadas.

La Conferencia y la Comisión Plenaria sobre “Asistencia de salud en peligro” ofrecerán una oportunidad para analizar los progresos alcanzados desde que se inició el proyecto en 2011, así como para promover más acciones destinadas a proteger los servicios de asistencia de salud en conflictos armados o en otras emergencias. Mediante la adopción de la resolución sobre “Asistencia de salud en peligro” y la formulación de promesas específicas sobre el tema, todos los participantes pueden intensificar sus esfuerzos para traducir en acciones las recomendaciones y las medidas surgidas en las consultas mundiales.

Para más información, visite el sitio web de la Conferencia: <http://rcrcconference.org/32nd-international-conference/themes/health-care-in-danger/?lang=es>.

“Asistencia de salud en peligro” es una iniciativa del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja para lograr que el acceso a la asistencia de salud y su prestación en conflictos armados o en otras emergencias sean más seguros. Esta iniciativa insta a respetar y proteger al personal y las instalaciones de salud, así como los vehículos sanitarios, y a aplicar una serie de recomendaciones y medidas prácticas para proteger los servicios de asistencia de salud y su misión humanitaria. Cuenta con el apoyo de numerosos asociados, particulares y organizaciones, miembros de la comunidad de interés de “Asistencia de salud en peligro”.

[www.healthcareindanger.org](http://www.healthcareindanger.org)  
Síguenos @HCIDproject