

**ПРОЕКТ ДЛЯ ЧЕТВЕРТОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ С
ГОСУДАРСТВАМИ**

Направление деятельности 5. Обеспечение реальной защиты больниц во время вооруженных конфликтов

СОПРЕДСЕДАТЕЛИ: Испания, Нигерия, Пакистан, Уругвай и
Международный Комитет Красного Креста

Краткий обзор

Ввиду своей незаменимости для спасения жизни людей в условиях вооруженного конфликта медицинские учреждения пользуются наивысшим уровнем защиты в рамках международного гуманитарного права (МГП). Их уважение и защита являются не только основополагающей юридической обязанностью, но и практической необходимостью для выполнения обязательства по оказанию медицинской помощи раненым и больным. Тем не менее современные вооруженные конфликты демонстрируют вызывающие серьезную тревогу тенденции: медицинские учреждения лишаются доступа к поставкам материалов и критически важной инфраструктуре, необходимым для их функционирования, подвергаются нападениям и используются для военных целей.

Участники данного направления деятельности подтвердили, что полное соблюдение существующих норм МГП значительно снижает вероятность нападений на медицинские учреждения и их ненадлежащего использования. Выработанные рекомендации предусматривают конкретные меры, которые стороны в вооруженном конфликте могут принять для выполнения своих предусмотренных МГП обязательств, включая:

- создание механизмов для координации действий с медицинскими службами;
- нанесение на карту медицинских учреждений, используемых ими маршрутов поставок и объектов критически важной инфраструктуры;
- предотвращение ненадлежащего использования медицинских учреждений; и
- принятие руководящих указаний, обеспечивающих эффективность предупреждений, выносимых в соответствии с нормами МГП.

В совокупности данные меры призваны усилить защиту медицинских учреждений, позволяя им оставаться надежными убежищами от войны и предоставлять жизненно важные медицинские услуги даже в самые тяжелые периоды вооруженного конфликта.

Ожидаемые результаты

Медицинские учреждения. Данный термин охватывает как военные, так и гражданские больницы, другие медицинские учреждения и формирования, созданные для медицинских целей, в том числе для оказания медицинской помощи раненым и больным или для профилактики болезней. Медицинские учреждения могут быть стационарными или передвижными, постоянными или временными.

1. Обеспечение медицинским учреждениям особой защиты

Все медицинские учреждения, осуществляющие медицинскую деятельность, пользуются «особой защитой» — наивысшим уровнем защиты, предоставляемой МГП в дополнение к общей защите, обеспечиваемой гражданским объектам. Стороны в вооруженном конфликте обязаны уважать и защищать медицинские учреждения при любых обстоятельствах.

Уважение медицинских учреждений означает, что стороны в вооруженном конфликте не должны подвергать их нападениям и обязаны воздерживаться от любого иного военного вмешательства в их медицинскую деятельность. Они должны также воздерживаться от использования медицинских учреждений — помимо их гуманитарных обязанностей — для военных целей, то есть для совершения действий, направленных против неприятеля (далее — «использование медицинских учреждений для военных целей»).

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) обеспечить закрепление норм об особой защите, предоставляемой медицинским учреждениям в рамках МГП, в протоколах выбора целей для нападения, включая правила применения оружия;
- b) выявить медицинские учреждения (как на территории районов ведения боевых действий, так и в непосредственной близости к ним), нанести их на карту и на регулярной основе обновлять информацию об их расположении — по возможности при содействии самих учреждений. Необходимо также оценить их значимость и способность оказывать медицинскую помощь в зависимости от типа конкретного учреждения (например, больница, клиника, центр первичной медико-санитарной помощи или пункт оказания первой медицинской помощи). Данная информация может использоваться при планировании и проведении военных операций, с тем чтобы обеспечить защиту медицинских учреждений и сохранить доступ к здравоохранению;
- c) составить и на постоянной основе актуализировать перечень районов, нападение на которые допустимо лишь в ограниченных случаях или недопустимо вовсе, на основе регулярно обновляемых карт, что позволит определить месторасположение всех медицинских учреждений и объектов критически важной инфраструктуры, обеспечивающих их функционирование (включая системы водо- и энергоснабжения, а также системы снабжения топливом);
- d) создать механизм координации действий с медицинскими службами в целях:

- i) предотвращения потенциальных перебоев в предоставлении медицинских услуг в результате проведения военных операций;
- ii) восстановления полноценного предоставления медицинских услуг в кратчайшие возможные сроки; и
- iii) определения порядка действий на случай проведения медицинской эвакуации, с обеспечением при этом бесперебойности оказания медицинской помощи, в тех исключительных случаях, когда какая-либо часть медицинского учреждения может подвергнуться нападению.

2. Недопущение использования медицинских учреждений — помимо их гуманитарных обязанностей — для военных целей

В рамках уважения медицинских учреждений должны быть приняты все практические меры для недопущения их использования для военных целей.

Использование медицинского учреждения для совершения действий, направленных против неприятеля, само по себе не позволяет автоматически признать данное учреждение удовлетворяющим двум критериям военного объекта, предусмотренным в статье 52(2) Дополнительного протокола I к Женевским конвенциям от 8 июня 1977 г. За исключением случаев удовлетворения медицинского учреждения обоим этим критериям, нападение на него даже в случае утраты им особой защиты является недопустимым.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) взять на себя обязательство ни при каких обстоятельствах не использовать медицинские учреждения для военных целей;
- b) недвусмысленно запрещать использование медицинских учреждений для любых военных целей, организовав для этого для военнослужащих соответствующее обучение и вынося четкие приказы, не допускающие подобного использования;
- c) обеспечить принятие всеми медицинскими учреждениями правил, не допускающих использования на их территории оружия для каких бы то ни было целей, за исключением случаев, в прямой форме разрешенных нормами МГП, и принять все необходимые меры для обеспечения соблюдения данных правил;
- d) определить способы проведения военных операций, альтернативные использованию медицинских учреждений — помимо их гуманитарных обязанностей — для военных целей, а также обеспечить понимание военнослужащими недопустимости подобного использования медицинских учреждений даже в отсутствие практически осуществимых альтернативных вариантов.

3. Обеспечение функционирования медицинских учреждений во время вооруженного конфликта

Для защиты медицинских учреждений, а также для защиты и подбирания раненых и больных и оказания им медицинской помощи стороны в вооруженном конфликте обязаны принимать позитивные действия, включая все возможные меры по обеспечению функционирования медицинских учреждений и недопущению причинения им вреда (например, в результате мародерства со стороны частных лиц). Такие меры включают, в частности, обеспечение получения медицинскими учреждениями медикаментов, предметов медицинского назначения и медицинского оборудования в объеме, достаточном для продолжения оказания медицинских услуг. Стороны в вооруженном конфликте должны также обеспечить возможность доступа медицинского персонала и пациентов к медицинским учреждениям и

сохранить доступ последних к необходимым для их функционирования объектам критически важной инфраструктуры (таким как системы энерго- и водоснабжения, а также системы снабжения топливом).

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) оказывать активное содействие получению медицинскими учреждениями медикаментов, предметов медицинского назначения и медицинского оборудования;
- b) обеспечить сохранение медицинскими учреждениями доступа к жизненно важным ресурсам (таким как электроэнергия и вода), с тем чтобы они могли продолжать предоставлять медицинские услуги;
- c) наладить взаимодействие с органами системы здравоохранения и медицинскими учреждениями для создания механизма координации, позволяющего вооруженным силам получать информацию о существующих или альтернативных маршрутах поставок медикаментов и предметов медицинского назначения и наносить на свои карты объекты критически важной инфраструктуры (такие как системы водо- и энергоснабжения), необходимые для функционирования медицинских учреждений;
- d) обеспечить сбор и обмен информацией о факторах, которые могут повлиять на предоставление медицинских услуг и доступ к ним, включая информацию о районах, на территории которых имеются противопехотные мины и взрывоопасные пережитки войны, установлен комендантский час или действуют иные ограничения в части передвижения лиц и перевозки медикаментов и предметов медицинского назначения (в том числе с пересечением государственных границ и в условиях оккупации). Сбор такой информации и обмен ею могут осуществляться, к примеру, в рамках вышеупомянутого координационного механизма;
- e) принимать особые меры, с тем чтобы не допустить негативных последствий установления комендантского часа или введения иных ограничений для передвижения медицинского персонала и пациентов, а также для перевозки медикаментов и предметов медицинского назначения, с тем чтобы медицинские учреждения могли продолжать осуществлять свою деятельность. В частности, на контрольно-пропускных пунктах, на охраняемых территориях и вдоль соответствующих маршрутов необходимо применять процедуры, позволяющие медицинским учреждениям получать указанные грузы, иметь доступ к объектам критически важной инфраструктуры и оставаться доступными как для медицинского персонала, так и для пациентов.

4. Принятие мер для того, чтобы утрата медицинскими учреждениями особой защиты была возможна только при одновременном соблюдении ряда условий

Медицинское учреждение утрачивает особую защиту только при условии, что:

- оно используется помимо его гуманитарных обязанностей для совершения действий, направленных против неприятеля;
- ему было вынесено предупреждение, в котором указан разумный срок для прекращения соответствующих действий; и
- вынесенное предупреждение не дало ожидаемых результатов.

Даже в случае утраты медицинским учреждением особой защиты воюющие стороны тем не менее должны обеспечить раненым и больным пациентам, которые не могут быть эвакуированы, защиту и возможность для оказания системой здравоохранения им медицинской помощи. Это соответствует основополагающему обязательству подбирать раненых и больных и оказывать им медицинскую помощь, предусмотренному Женевскими

конвенциями и нормами обычного МГП, а также согласуется с соображениями гуманитарного характера.

Даже в случае утраты медицинским учреждением особой защиты оно не должно подвергаться нападению, кроме как в случае, когда данное учреждение удовлетворяет критериям военного объекта, соблюден принцип соразмерности и приняты все возможные меры для предотвращения или, во всяком случае, сведения к минимуму случайного вреда, который может быть причинен раненым и больным, медицинскому персоналу и гражданскому населению.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) предусмотреть в правилах применения оружия и военных уставах исключительные обстоятельства, при которых медицинские учреждения могут утратить особую защиту;
- b) обеспечить принятие любых решений в этой связи на самом высоком уровне военного командования.

4(а). Предотвращение утраты особой защиты: обеспечение понимания концепции «действий, направленных против неприятеля», и обязательство воздерживаться от таких действий

Под «действиями, направленными против неприятеля» понимается использование военных или гражданских больниц или иных медицинских учреждений — помимо их гуманитарных обязанностей — для прямого или косвенного вмешательства в военные операции, приводящее к нанесению ущерба неприятелю. При наличии сомнений подобные действия следует толковать ограничительно, с тем чтобы сохранить особую защиту, которой пользуются медицинские учреждения.

Согласно нормам МГП нижеперечисленные обстоятельства не должны рассматриваться как представляющие собой действия, направленные против неприятеля:

- если медицинский персонал вооружен и пользуется своим оружием для самообороны или для защиты раненых и больных, находящихся на его попечении;
- если медицинское учреждение охраняется вооруженными охранниками или военнослужащими, вооруженными легким оружием для предотвращения мародерства и насилия, но не для оказания противодействия захвату медицинского учреждения силами неприятеля или установлению ими контроля над ним;
- если в медицинском учреждении будут найдены ручное оружие и боевые припасы, снятые с раненых и больных и не сданные еще по принадлежности;
- если военнослужащие (в том числе раненые и больные комбатанты) находятся в медицинском учреждении на лечении;
- если медицинский персонал медицинского учреждения оказывает медицинскую помощь военнослужащим или бойцам неприятеля.

С учетом существующей в государствах практики нижеперечисленные действия, подтвержденные должным образом, и только в течение времени, пока они имеют место, считаются «действиями, направленными против неприятеля»:

- ведение огня по неприятелю изнутри медицинского учреждения по причинам, не связанным с самообороной;
- оборудование огневой позиции на территории медицинского учреждения;
- использование медицинского учреждения в качестве укрытия от военных операций для здоровых комбатантов;
- использование медицинского учреждения в качестве места содержания под стражей или проведения допросов в связи с вооруженным конфликтом;
- использование медицинского учреждения в качестве склада оружия или боеприпасов;
- использование медицинского учреждения в качестве военного наблюдательного пункта при наличии подтверждений, что оно используется для поддержки военных операций противной стороны; или
- размещение медицинского формирования на территории или вблизи военного объекта специально для защиты данного объекта от военных операций неприятеля.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) проверять сообщения о том, что то или иное медицинское учреждение используется для совершения действий, направленных против неприятеля, руководствуясь при этом информацией из всех доступных при существующих обстоятельствах источников (таких как военные, медицинские и иные открытые источники);
- b) включить в военные уставы перечень действий, которые в соответствии с международными договорами в области МГП не являются «действиями, направленными против неприятеля»;
- c) обеспечить ограничительное толкование понятия «действия, направленные против неприятеля», а при наличии любых сомнений отдавать приоритет задаче обеспечения особой защиты, предоставляемой медицинским учреждениям.

4(b). Предотвращение утраты медицинскими учреждениями особой защиты: обеспечение понимания и соблюдение требования о вынесении предупреждения

Для того чтобы дать лицам, совершающим действия, направленные против неприятеля, возможность прекратить такие действия или, если они не будут прекращены, обеспечить достаточное время для проведения при наличии возможности безопасной эвакуации раненых и больных, должно быть вынесено соответствующее предупреждение. Вынесение предупреждения также позволяет руководству медицинских учреждений, если это возможно и безопасно, предпринять попытки повлиять на воюющие стороны, с тем чтобы исправить сложившуюся ситуацию или отреагировать на необоснованные обвинения.

Требование о вынесении предупреждения применяется при любых обстоятельствах; несоблюдение данного требования допускается только в исключительных случаях (например, в рамках самообороны, когда комбатанты, приближающиеся к медицинскому учреждению, оказываются под ведущимся изнутри него огнем).

Вынесение предупреждения не освобождает нападающую сторону от обязанности уважать и защищать раненых и больных (включая тех, эвакуация которых из медицинского учреждения не представляется возможным), соблюдать принцип соразмерности и принимать все иные

возможные меры предосторожности для предотвращения или, во всяком случае, сведения к минимуму случайных потерь жизни среди гражданского населения, ранений гражданских лиц и ущерба гражданским объектам.

Как только медицинское учреждение перестанет использоваться для военных целей и возобновит предоставление медицинских услуг, оно вновь получает право на защиту.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) предусмотреть в стандартных руководствах по проведению операций и оперативных приказах следующие требования, которые должны соблюдаться при планировании и проведении военных операций, с тем чтобы обеспечить результативность выносимых предупреждений:
 - i) требование указывать в выносимых предупреждениях в достаточной степени подробную информацию о совершаемых действиях, направленных против неприятеля, чтобы лица, совершающие данные действия, понимали, что они должны сделать для предотвращения утраты медицинским учреждением особой защиты;
 - ii) требование установить разумный срок (зависящий от того, сколько времени может понадобиться для прекращения указанных действий), в течение которого противная сторона в вооруженном конфликте и/или медицинский персонал могут отреагировать на необоснованные обвинения и, если указанные действия не прекратятся, для организации при наличии возможности безопасной эвакуации пациентов и медицинского оборудования до начала военной операции в ответ на неправомерные действия;
 - iii) требование довести предупреждение непосредственно до сведения противной стороны, органов системы здравоохранения и руководства медицинского учреждения по телефону, электронной почте или с помощью любого другого канала прямой связи, с последующим косвенным информированием, например, с помощью листовок или других публичных оповещений (только в тех случаях, если и когда это будет сочтено целесообразным);
- b) проверять, дало ли вынесенное предупреждение желаемые результаты, используя для этой цели информацию из всех доступных при существующих обстоятельствах надежных источников (в случае если предупреждение дало желаемые результаты, медицинское учреждение сохраняет особую защиту и не может быть подвергнуто нападению);
- c) прилагать все разумно возможные усилия для восстановления доверия с помощью демонстрации того, что медицинское учреждение больше не используется для военных целей и в дальнейшем будет использоваться исключительно для предоставления медицинских услуг;
- d) быть готовыми вновь обеспечить медицинскому учреждению особую защиту, как только будет получена информация о прекращении действий, направленных против неприятеля.

5. Ограничение военной операции, проводимой в ответ на совершение действий, направленных против неприятеля, конкретной частью медицинского учреждения, признанной военным объектом

В случае если вынесенное предупреждение не дало желаемых результатов, соответствующая часть медицинского учреждения, используемая для совершения «действий, направленных против неприятеля», может быть признана военным объектом, но только в том случае:

- (1) если данная часть медицинского учреждения вносит эффективный вклад в военные действия неприятеля именно ввиду ее использования для военных целей, а не в силу своего расположения или предназначения; и
- (2) если уничтожение, захват или нейтрализация данной части медицинского учреждения, используемой для совершения действий, направленных против неприятеля, при существующих в данный момент обстоятельствах даст нападающей стороне явное военное преимущество.

В случае если медицинское учреждение состоит из нескольких частей, военным объектом может быть признана только конкретная наименьшая часть учреждения, используемая ненадлежащим образом, а не все учреждение целиком.

Даже в случае признания той или иной части медицинского учреждения военным объектом совершение на нее нападения является законным только при условии соблюдения принципа соразмерности и принципа принятия мер предосторожности, подробно рассмотренных в разделах 6 и 7 ниже.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) вместо совершения нападения отдавать предпочтение другим вариантам военных действий, наносящих наименьший ущерб, обеспечивающих максимально возможную защиту тех пациентов, которые не могут быть эвакуированы и остаются в медицинском учреждении, и сохраняющих нетронутыми все другие части учреждения, которые не удовлетворяют критериям военного объекта, к примеру:
 - i) локализовать угрозу, оцепив район, на территории которого находится соответствующее медицинское учреждение;
 - ii) договориться с силами противника об оставлении ими медицинского учреждения или сдаче в плен;
 - iii) оценить, возможно ли устранить существующую угрозу с помощью ограниченной операции по прочесыванию территории медицинского учреждения, тем самым добившись минимального вмешательства в его медицинскую деятельность.

Порядок согласования подобных операций на территории медицинского учреждения, закрепленный в правилах применения оружия, должен предусматривать:

- одобрение проведения этих операций на высоком уровне командной вертикали;
- исключительные случаи, в которых проведение таких операций является оправданным, а также требование документально фиксировать принимаемые решения об их проведении и доказательства того, что прогнозируемые последствия вмешательства в медицинскую деятельность в случае проведения операции соразмерны предполагаемой угрозе.

При этом следует принять необходимые меры, чтобы военнослужащие, санкционирующие и проводящие такие операции на территории медицинских учреждений, не создавали излишних препятствий для предоставления этими учреждениями медицинских услуг;

- b) вносить медицинские учреждения, исключенные из перечня объектов, нападение на которые недопустимо, в перечень объектов, требующих проявления особой осторожности, с тем чтобы обеспечить принятие всех возможных мер для предотвращения или, во всяком случае, сведения к минимуму потенциального ущерба и сохранения данными учреждениями своих функций.

6. Обеспечение соблюдения принципа соразмерности

Принцип соразмерности должен соблюдаться как в случае утраты медицинским учреждением защиты и признания его военным объектом с возможностью нанесения по нему непосредственного удара, так и в тех случаях, когда медицинское учреждение расположено вблизи того или иного военного объекта.

В обоих случаях при оценке соразмерности необходимо учитывать:

- прогнозируемый прямой вред, который будет причинен в результате нападения гражданскому населению и другим покровительствуемым лицам, а также гражданским объектам, включая:
 - гибель или ранение пациентов, в том числе раненых и больных комбатантов или бойцов, не совершающих враждебных действий, а также гражданских лиц и медицинских работников, не принимающих непосредственного участия в боевых действиях;
 - повреждение или уничтожение инфраструктуры и оборудования медицинского учреждения; и
 - гибель пациентов, безопасная эвакуация которых не представляется возможной, или риск ухудшения состояния их здоровья;
- прогнозируемые косвенные последствия нападения, включая:
 - гибель пациентов в ходе эвакуации по причине отсутствия у них доступа к бесперебойной и полноценной медицинской помощи;
 - более долговременные негативные последствия для пациентов и затронутого нападением населения, обусловленные неспособностью медицинского учреждения осуществлять свою деятельность, а также увеличение нагрузки на систему здравоохранения в целом.

Учитывая прямой и косвенный вред, который может быть нанесен в результате нападений на медицинские учреждения, сложно спрогнозировать ситуации, при которых подобные нападения могли бы быть признаны законными с учетом принципа соразмерности.

В случае если после принятия всех возможных мер предосторожности предполагаемый случайный вред для раненых и больных, медицинского персонала и гражданского населения по результатам оценки соразмерности будет сочтен перевешивающим прогнозируемое военное преимущество, нападение в соответствии с принципом соразмерности запрещается.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) привлекать к определению предполагаемого прямого и косвенного ущерба для медицинского учреждения в рамках оценки соразмерности специалистов системы здравоохранения и медицинских экспертов;

- b) выполнять рекомендации в части протоколов выбора целей для нападения, которые изложены в разделе 1 и применимы также и с точки зрения соблюдения принципа соразмерности.

7. Обеспечение соблюдения принципа принятия мер предосторожности

Воюющие стороны обязаны на постоянной основе принимать меры по обеспечению защиты гражданских лиц от рисков, связанных с военными действиями. В тех редких случаях, когда та или иная часть больницы становится потенциальным объектом для нападения, воюющие стороны должны принимать все возможные меры предосторожности для предотвращения и, во всяком случае, сведения к минимуму случайного вреда для раненых и больных, медицинского персонала и гражданских лиц, а также для гражданских объектов (например, для медицинского оборудования). При этом пациентам, медицинскому персоналу и гражданским лицам, не имеющим возможности эвакуироваться по какой-либо причине, должна быть обеспечена полная защита от нападения.

Кроме того, необходимо обеспечить, чтобы последствия применения выбранного для нанесения удара оружия были, в максимально возможной степени, ограничены той частью медицинского учреждения, которая утратила особую защиту, и учитывать предполагаемые последствия при оценке соразмерности.

При проведении военных операций в районах, в которых располагаются медицинские учреждения, стороны в вооруженном конфликте должны принимать все возможные меры предосторожности при выборе оружия и средств и методов ведения войны, с тем чтобы не допустить причинения данным учреждениям случайного ущерба.

Кроме того, в тех случаях, когда нападения направлены на расположенные поблизости военные объекты или инфраструктуру двойного назначения, обеспечивающую функционирование больницы, воюющие стороны должны принять все возможные меры предосторожности для предотвращения или, во всяком случае, сведения к минимуму случайного вреда, который может быть причинен больнице, находящимся в ней раненым и больным, а также медицинскому персоналу и гражданскому населению. Особая осторожность должна быть проявлена, чтобы не допустить уничтожения, повреждения или вывода из строя медицинского оборудования.

Воюющие стороны также должны принимать все возможные меры предосторожности для защиты находящихся под их контролем медицинских учреждений от последствий нападения, в том числе воздерживаться от размещения военных объектов на территории данных учреждений или вблизи них.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) утвердить политику, запрещающую применение в населенных районах (включая районы, на территории которых располагаются медицинские учреждения) определенных видов оружия и средств и методов ведения войны, предполагаемые последствия использования которых затронут не только подвергнутый удару военный объект, если не будут приняты достаточные меры по существенному ограничению подобных последствий и снижению риска причинения вреда соответствующим медицинским учреждениям;

- b) разработать план действий на случай нарушения бесперебойного оказания медицинских услуг, в том числе позволяющий перенаправить пациентов в другие учреждения системы здравоохранения, с тем чтобы оперативно возобновить оказание медицинских услуг в пострадавшем районе;
- c) разработать руководство по проведению безопасной эвакуации и оперативному возобновлению оказания медицинских услуг;
- d) во всех случаях, когда это возможно, содействовать проведению медицинской эвакуации до нанесения удара, обеспечивая при этом раненым и больным доступ к бесперебойной медицинской помощи;
- e) обеспечить безопасную эвакуацию медицинского учреждения, в том числе посредством согласования с противной стороной безопасных маршрутов, позволяющих добраться до учреждения и покинуть его;
- f) принимать все возможные меры по защите медицинского оборудования от повреждения и уничтожения, уделяя особое внимание оборудованию, требующему крайне осторожного обращения (такому как кислородные баллоны), а также учитывать взаимосвязанность медицинских учреждений;
- g) в случае если невозможность эвакуации пациентов при существующих обстоятельствах станет очевидной, проявлять максимальную сдержанность при нападении на медицинское учреждение, поскольку нахождение на его территории пациентов повышает риск причинения гражданским лицам несоразмерного вреда и, соответственно, нарушения принципа соразмерности.

8. Обеспечение соблюдения норм МГП, касающихся особой защиты медицинских учреждений

Государства должны соблюдать предусмотренные МГП обязательства, касающиеся уважения и защиты медицинских учреждений. В частности, государства должны принять законодательство и практические меры, направленные на то, чтобы требование защиты медицинских учреждений было закреплено в военных уставах и правилах применения оружия. Кроме того, они должны содействовать повышению осведомленности о соответствующих нормах МГП среди военнослужащих и всех должностных лиц, отвечающих за обеспечение соблюдения данных норм, посредством организации для них учебных мероприятий и проведения инструктажей.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) закрепить указанные обязательства, предусмотренные МГП, и соответствующие рекомендации в военной доктрине, стратегиях и практических процедурах, в том числе в военных уставах, стандартных руководствах по проведению военных операций, правилах применения оружия и оперативных приказах, а также в национальной нормативно-правовой базе;
- b) обеспечить отражение данных обязательств и рекомендаций при разработке учебных мероприятий для военнослужащих, с тем чтобы стимулировать надлежащее поведение на всех уровнях командования вооруженными силами, а также на регулярной основе оценивать эффективность указанных мероприятий;
- c) разработать учебные программы для медицинского персонала и всех других лиц, участвующих в обеспечении соблюдения соответствующих норм МГП.

9. Обеспечение соблюдения норм МГП, касающихся защиты медицинских учреждений

Государства должны принять законодательство для криминализации серьезных нарушений МГП, предусматривающее эффективные уголовные санкции в отношении лиц, совершающих такие действия, оказывающих пособничество в их совершении, подстрекающих к ним либо отдающих приказы об их совершении.

Кроме того, государства должны расследовать все серьезные нарушения МГП, преследовать указанных лиц в судебном порядке и привлекать их к ответственности.

В качестве преступлений в национальном законодательстве должны быть признаны нижеперечисленные серьезные нарушения МГП, затрагивающие медицинские учреждения, а уголовные наказания за совершение таких нарушений должны соответствовать степени их тяжести.

Нападения на медицинские учреждения

Умышленное нападение на медицинское учреждение, не подпадающее под определение военного объекта, представляет собой серьезное нарушение МГП во время как международных, так и немеждународных вооруженных конфликтов.

Несоразмерные нападения, затрагивающие медицинские учреждения

Нападение на медицинское учреждение или нападение, которое может причинить ему случайный вред, если предполагаемый вред гражданскому населению и гражданским объектам (включая само учреждение), а также находящимся в учреждении раненым, больным и медицинскому персоналу перевесит прогнозируемое конкретное и явное военное преимущество, представляет собой серьезное нарушение МГП во время как международных, так и немеждународных вооруженных конфликтов.

Вероломство

Использование сторонами в вооруженном конфликте медицинских учреждений или санитарно-транспортных средств для совершения нападений или других действий, направленных против неприятеля, с намерением заставить неприятеля поверить, что они находятся под защитой, квалифицируется как вероломство. Если такой акт вероломства приведет к гибели или ранению лиц, принадлежащих к противной стороне, он будет считаться серьезным нарушением МГП во время как международных, так и немеждународных вооруженных конфликтов.

Для обеспечения реальной защиты медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта крайне важно:

- a) создать или укрепить механизмы мониторинга, расследования, документирования и пресечения:
 - i) предполагаемых нападений на медицинские учреждения, в том числе в тех случаях, когда соответствующие учреждения считаются утратившими особую защиту;
 - ii) случаев военного вмешательства в функционирование медицинских учреждений;
 - iii) случаев ненадлежащего использования медицинских учреждений; и
 - iv) случаев блокирования поставок медикаментов и предметов медицинского назначения;
- b) если позволяют обстоятельства, использовать существующие нейтральные и независимые механизмы, такие как Международная комиссия по установлению фактов (в соответствующих случаях, предусмотренных нормами права), для документирования, по просьбе сторон, случаев нарушений и представления сторонам докладов об

установленных фактах либо для содействия путем оказания своих добрых услуг восстановлению уважительного отношения к МГП;

- c) исполнять соответствующие резолюции Совета Безопасности Организации Объединенных Наций, в особенности резолюцию 2286 (2016) о защите раненых и больных, медицинских учреждений, медицинского персонала и санитарно-транспортных средств во время вооруженного конфликта;
- d) претворять в жизнь резолюцию, принятую на 32-й Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца 2015 года, озаглавленную «Оказание медицинской помощи под угрозой: как и дальше совместно обеспечивать оказание медицинской помощи», и резолюцию, принятую на 31-й Международной конференции Красного Креста и Красного Полумесяца 2011 года, озаглавленную «Оказание медицинской помощи под угрозой: уважение и защита системы здравоохранения»;
- e) в случае нападений на медицинские учреждения, представляющих собой серьезные нарушения, — привлекать виновных и их командиров к ответственности на внутригосударственном или международном уровне, в том числе задействуя для этой цели Международный уголовный суд, а также во всех случаях — применять надлежащие меры для предотвращения повторения подобных случаев;
- f) рассмотреть возможность принятия законодательства, предусматривающего привлечение лиц, виновных в использовании медицинских учреждений для военных целей, к уголовной или дисциплинарной ответственности;
- g) организовать для сотрудников судебных органов и органов прокуратуры обучение по вопросам особой защиты медицинских учреждений в соответствии с нормами МГП.