

А.А. Понкина, И.В. Понкин

ПРАВА ВРАЧЕЙ



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2016

ПРАВА ВРАЧЕЙ В УСЛОВИЯХ ВОЙН И ВООРУЖЕННЫХ КОНФЛИКТОВ

Самостоятельный интерес представляет вопрос о том, какие права должны признаваться за врачами и гарантироваться им в рамках их профессиональной деятельности во время военных действий, вооруженных конфликтов.

При исследовании этого вопроса невозможно обойти вниманием нормы международного гуманитарного права, которые закрепляют целый ряд прав медицинских работников, направленных не в последнюю очередь на обеспечение защиты их пациентов.

Согласно ст. 19 Женевской конвенции об улучшении участи раненых и больных в действующих армиях от 12.08.1949¹ «постоянные санитарные учреждения и подвижные санитарные формирования медицинской службы не могут ни при каких обстоятельствах быть подвергнуты нападению, но будут во всякое время пользоваться покровительством и охраной сторон, находящихся в конфликте. Попав в руки противной стороны, они смогут продолжать функционировать до тех пор, пока Держава, захватившая их, не обеспечит сама необходимого ухода за ранеными и больными, находящимися в этих учреждениях и формированиях».

Статья 22 Женевской конвенции об улучшении участи раненых и больных в действующих армиях от 12.08.1949 среди прочих своих положений по сути закрепляет право личного состава санитарного учреждения или формирования на то, чтобы быть вооруженным и пользоваться своим оружием для самообороны или защиты своих раненых и больных.

Согласно ст. 26 Женевской конвенции об улучшении участи раненых и больных в действующих армиях от 12.08.1949 при определенных условиях представители санитарного личного состава не могут считаться военнопленными и имеют ряд прав, в частности, на периодическое посещение военнопленных, находящихся в рабочих командах или

¹ Женевская конвенция об улучшении участи раненых и больных в действующих армиях от 12.08.1949 // <<http://constitution.garant.ru/act/right/megdunar/2540380/>>.

в госпиталях, расположенных вне лагеря, а также на то, чтобы не быть принужденным выполнять работу, не связанную с его медицинскими обязанностями.

Согласно ст. 36 Женевской конвенции об улучшении участи раненых, больных и лиц, потерпевших кораблекрушение, из состава вооруженных сил на море от 12.08.1949¹ «медицинский, госпитальный и духовный персонал госпитальных судов и их экипажи пользуются уважением и покровительством; они не могут быть захвачены во время своей службы на госпитальных судах, независимо от того, имеются ли на борту раненые и больные».

Статья 10 Дополнительного протокола к Женевским конвенциям от 12.08.1949, касающегося защиты жертв немеждународных вооруженных конфликтов (Протокол II) от 08.06.1977, содержащая правила общей защиты лиц, выполняющих медицинские функции, устанавливает, в частности, следующее:

- «1. Ни при каких обстоятельствах ни одно лицо не может быть подвергнуто наказанию за выполнение им медицинских функций, совместимых с медицинской этикой, независимо от того, в интересах какого лица выполняются эти функции.
2. Лица, выполняющие медицинские функции, не могут принуждаться к совершению действий или выполнению работ в нарушение норм медицинской этики или других медицинских норм, служащих интересам раненых и больных, или в нарушение положений настоящего Протокола, а также к невыполнению действий, требуемых такими нормами и положениями.
3. С учетом национального законодательства необходимо уважать профессиональные обязательства лиц, выполняющих медицинские функции, связанные с информацией, которую они могут получить относительно раненых и больных, находящихся на их попечении.
4. С учетом национального законодательства ни одно лицо, выполняющее медицинские функции, никоим образом не может быть подвергнуто наказанию за отказ предоставить информацию или за непредоставление информации относительно раненых и больных, которые находятся или находились на его попечении»².

Всемирной медицинской ассоциацией, Международным комитетом

¹ Женевская конвенция об улучшении участи раненых, больных и лиц, потерпевших кораблекрушение, из состава вооруженных сил на море от 12.08.1949 // <<http://constitution.garant.ru/act/right/megdunar/2540381/>>.

² Дополнительный протокол (Протокол II) от 08.06.1977 к Женевским конвенциям от 12.08.1949, касающийся защиты жертв немеждународных вооруженных конфликтов // <<http://www.icrc.org/rus/resources/documents/misc/6lkb3l.htm>>.

Красного Креста, Международным комитетом военной медицины, Международным советом медицинских сестер и Международной фармацевтической федерацией были изданы Этические принципы здравоохранения во время вооруженного конфликта и в иных чрезвычайных ситуациях¹.

Согласно п. 5 Этических принципов здравоохранения во время вооруженного конфликта и в иных чрезвычайных ситуациях медицинский персонал никогда не должен, независимо от того, какие аргументы в пользу этого выдвигаются, принимать участие или присутствовать при актах пыток или иных бесчеловечных или унижающих человеческое достоинство видов обращения при любых обстоятельствах, включая вооруженные конфликты и иные чрезвычайные ситуации, и они имеют право этого не делать.

В соответствии с п. 10 Этических принципов здравоохранения во время вооруженного конфликта и в иных чрезвычайных ситуациях медицинский персонал, а также медицинские учреждения и медицинский транспорт должны уважаться всеми, и они пользуются защитой при выполнении своих обязанностей в наиболее возможно безопасной рабочей обстановке. Кроме того, как устанавливает п. 11 данного документа, медицинский персонал должен иметь безопасный доступ к пациентам, медицинским учреждениям и оборудованию.

Согласно п. 13 Этических принципов здравоохранения во время вооруженного конфликта и в иных чрезвычайных ситуациях медицинский персонал никогда не может подлежать наказанию за выполнение своих обязанностей в соответствии с правовыми и этическими нормами.

Всемирная медицинская ассоциация в принципе достаточно часто обращается к данному вопросу и самостоятельно.

Как указывается на официальном сайте в сети Интернет данной организации, Всемирная медицинская ассоциация стремится к обеспечению защиты прав человека в области здравоохранения на международном и национальном уровнях. Как профессионалы в данной сфере, врачи играют ключевую роль в оказании помощи достаточно высокого качества всем пациентам без дискриминации и жестокого обращения. Однако при этом врачи также достаточно часто сами могут становиться жертвами нарушения прав человека, в особенности когда они действуют в целях защиты прав своих пациентов².

¹ Ethical principles of health care in times of armed conflict and other emergencies / World Medical Association // <http://www.wma.net/en/20activities/60campaigns/11HealthDanger/10icrcevent/4245_002_Ethical_principles_web.pdf>.

² Health and Human Rights / World Medical Association // <<http://www.wma.net/en/20activities/20humanrights/>>.

Как отмечает Всемирная медицинская ассоциация, в последние годы наблюдается достаточно тревожная тенденция становления врачей жертвами попыток со стороны диктаторских режимов или жертвами действий террористических групп, так как во время войн и вооруженных конфликтов медицинские учреждения зачастую становятся объектами атак¹.

В 2015 г. на 66-й Генеральной Ассамблее Всемирной медицинской ассоциации была принята Резолюция «О прекращении нападений на медицинских работников и сооружения в Турции»². В Преамбуле к данном документу указывается, в частности, что стороны, участвующие в вооруженном конфликте, имеют обязанности по предотвращению нападений или угрозы нападения на медицинские учреждения и работников сферы здравоохранения и врачам не должны воспрепятствовать в выполнении ими своих обязанностей. В данной резолюции Всемирная медицинская ассоциация призывает также к уважению профессиональной независимости и беспристрастности медицинских работников.

Таким образом, обоснованно выделить следующие **права врачей в условиях войны или вооруженных конфликтов**:

- право не считаться военнопленным и право не быть захваченным в качестве военнопленного, в том числе право не быть захваченным во время своей службы на госпитальном судне, независимо от того, имеются ли на борту раненые и больные;
- право не быть подвергнутым нападению с какой-либо из сторон, право пользоваться во всякое время покровительством и охраной сторон, находящихся в конфликте;
- право на личную физическую и психологическую неприкосновенность;
- право на периодическое посещение военнопленных, находящихся в рабочих командах или в госпиталях;
- право не быть принужденным выполнять работу, не связанную с его медицинскими обязанностями;
- право быть вооруженным и пользоваться своим оружием для самообороны или защиты своих раненых и больных подопечных;
- право не быть подвергнутым наказанию за выполнение медицинских функций, совместимых с медицинской этикой, независимо от того, в интересах какого лица выполняются эти функции;

¹ Protecting Patients & Their Doctors / World Medical Association // <<http://www.wma.net/en/20activities/20humanrights/20distress/index.html>>.

² WMA Resolution to Stop Attacks Against Healthcare Workers and Facilities In Turkey / World Medical Association // <<http://www.wma.net/en/30publications/10policies/t12/index.html>>.

- право не быть принужденным к совершению действий или выполнению работ в нарушение норм медицинской этики или других медицинских норм и вопреки интересам раненых и больных;
- право на отказ от предоставления противнику информации относительно раненых и больных, которые находятся или находились на его попечении, и право не быть наказанным за такой отказ;
- право не принимать участия в пытках и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видах обращения и наказания;
- право на уважение профессиональной автономности (независимости) врача.

Вместе с тем сегодня в условиях гибридных, преэмптивных, иррегулярных, асимметричных, нечетких войн, в условиях борьбы с терроризмом понимание права врача, выполняющего свой врачебный долг, оказывать медицинскую помощь противнику (вышеуказанное право не быть подвергнутым наказанию за выполнение медицинских функций, совместимых с медицинской этикой, независимо от того, в интересах какого лица выполняются эти функции) пересматривается, претерпевает существенные изменения. Так, на территории США ограничение действия Клятвы Гиппократата врача в отношении оказания медицинской помощи террористу определено Законом «О национальной безопасности» от 25.11.2002 и, по крайней мере, одним судебным прецедентом, а такая помощь может быть уголовно наказуема.