



ОБЩЕСТВО КРАСНОГО ПОЛУМЕСЯЦА ПАЛЕСТИНЫ

НАШ ОПЫТ

МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ РАБОТЫ

О нас

Общество Красного Полумесяца Палестины (ОКПП) было официально утверждено в 1969 году с целью предоставления гуманитарных, медицинских и социальных услуг населению Палестины в любое время и в любом месте, будь то на оккупированной палестинской территории или там, где находится палестинская диаспора. У нас 4200 сотрудников на Западном берегу и в секторе Газа, в Ливане, Сирии и Египте, а также более 20 тысяч добровольцев.

Мы стремимся облегчать страдания людей посредством нашей службы скорой медицинской помощи, а также профилактической и лечебной медициной, предоставляем услуги в области восстановления здоровья, а также помощь добровольцев. Мы осуществляем программы поддержки социального развития, уделяя особое внимание наиболее уязвимым членам общества. Мы также стремимся распространять знания о гуманитарных цен-



Машина скорой помощи Общества Красного Полумесяца Палестины остановлена на блокпосту.



ностях, об основополагающих принципах и международном гуманитарном праве.

После подписания Соглашения в Осло в 1993 году власти Палестинской автономии официально учредили министерство здравоохранения и общество Красного Полумесяца Палестины, которому было поручено предоставлять догоспитальные услуги неотложной помощи и услуги перевозки больных на оккупированной палестинской территории. Тем самым, мы приняли на себя роль организации, оказывающей помощь органам государственной власти и служащей интересам наиболее уязвимых категорий граждан.

Кроме этого, к нам регулярно обращаются за помощью в ситуациях чрезвычайного характера и/или в особых ситуациях, связанных с насилием, например во время конфликтов между палестинцами и поселенцами, между палестинскими и израильскими силами или во время внутренних конфликтов.

Каким образом ситуация влияет на признание нашей организации, ее безопасность и предоставление ей доступа к нуждающимся в помощи

Ухудшающаяся гуманитарная ситуация на оккупированной территории Палестины и в палестинской диаспоре усугубляется непрерывным финансовым кризисом, и это ограничивает наши возможности по оказанию населению основных услуг, при том что все большему количеству людей требуются такие услуги.

Введенные властями Израиля процедуры, особенно ограничения на передвижение пациентов, машин скорой помощи, медицинских бригад и добровольцев, существенно сократили доступ палестинцев к медицинскому обслуживанию на оккупированной территории. Ограничения включают организацию военных застав/блокпостов на дорогах между палестинскими городами, контроль над пересечением границ, систему разрешений, регулирующую передвижение палестинцев, а также строительство разделительной стены на Западном берегу реки Иордан.

Например, сотни раненых и больных людей доставляются для медицинского обслуживания в больницы Восточного Иерусалима, где знания, опыт и уровень профессиональной подготовки зачастую выше, чем в больницах на Западном берегу. Несмотря на то, что большинство этих пациентов имеют необходимые медицинские свидетельства и разрешения на въезд, медицинскому транспорту ОКПП не разрешают доставлять их непосредственно в больницы. Поэтому для того чтобы попасть в Восточный



1 - Израиль, 2 - сектор Газа, 3 - Западный берег реки Иордан, 4 - Египет, 5 - Ливан, 6 - Иордания, 7 - Саудовская Аравия.

Иерусалим и продолжить путь к больнице, приходится на основных блокпостах большинство пациентов перемещать с машин скорой помощи ОКПП на другие машины (их ставят вплотную друг к другу), что в некоторых случаях серьезно угрожает жизни пациента.

В некоторых случаях машинам скорой помощи Восточного Иерусалима разрешают забирать пациентов с иерусалимскими удостоверениями личности, живущих за разделительной стеной Западного берега, без полной проверки на блокпосту при условии, что они вернуться назад в пределах оговоренного времени. За их передвижением власти Израиля следят с помощью системы GPS, установленной в машинах скорой помощи. Если же не удалось уложиться в оговоренные сроки, машину скорой помощи подвергают полной проверке, что также вызывает задержку. Хотя такой порядок и лучше, чем перемещение пациента из машины в машину, задержка тем не менее вызывает проблемы.

Более того, по соображениям безопасности треть пациентов, которым назначено направление в больницы Восточного Иерусалима, не получает необходимых для этого разрешений.

А вот другой пример: город Хеврон-2 (H2), в котором живут около 40 тысяч палестинцев и 500 израильских поселенцев, считается находящимся под полным контролем оккупирующей державы Израиль. Все входы в основной город и дороги, ведущие от поселенцев к палестинцам, перекрыты всевозможными воротами и блокпостами. Положение людей, живущих в городе, ужасно, а доставка гуманитарной помощи нуждающимся в ней людям сопряжена с трудностями.

В общем и целом, мы работаем в чрезвычайно сложной и опасной обстановке. В период между 28 сентября 2000 года и 30 декабря 2012 года наша медицинская служба понесла следующие потери:

- ▶ 35 наших сотрудников убиты
- ▶ 531 сотрудник ранен
- ▶ 45 машин скорой помощи уничтожены
- ▶ 156 машин скорой помощи частично разрушены или повреждены
- ▶ 125 учреждений здравоохранения (больниц, клиник и т. д.) разрушены или повреждены

Что мы предприняли, и какие выводы сделали

Несмотря на громадные трудности, наше общество работает в тесном взаимодействии с МККК, стремясь преодолеть стоящие на нашем пути преграды и повысить качество гуманитарной помощи населению Палестины.

Некоторые предпринимаемые нами действия и меры полностью соответствуют тому, что предлагает Концепция более безопасного доступа, а именно:

Признание организации

- ▶ Чтобы иметь возможность в любой ситуации оказывать помощь эффективно и вовремя, ОКПП напряженно работает, стремясь завоевать доверие и признание со стороны властей Палестины и общин.

Отличительные признаки

- ▶ Станции неотложной медицинской помощи с хорошо обученными бригадами и машинами скорой помощи расположены в основных городах и населенных пунктах в соответствии с потребностями. Здания, транспортные средства и форменная одежда снабжены четко различимыми опознавательными знаками.

Управление оперативными рисками с точки зрения безопасности

- ▶ Отчеты о происшествиях регулярно направляются в МККК, благодаря чему можно предпринимать необходимые внутренние и внешние действия. Регулярно проводятся встречи между представителями наших станций неотложной медицинской помощи и представителями отделений делегации МККК для обсуждения проблем и конкретных случаев.
- ▶ Когда на блокпостах задерживают машины, перевозящие пациентов в больницы, мы связываемся с представителями МККК, которые затем обращаются к своим израильским коллегам с просьбой ускорить продвижение машин скорой помощи.

Связи ОКПП с МККК и координация работы

- ▶ О нарушениях, в соответствии с согласованной процедурой, мы регулярно информируем МККК, который, в свою очередь, передает такую информацию властям Израиля. Это позволяет снизить риски и угрозы безопасности для бригад неотложной медицинской помощи при реагировании в случаях столкновений.
- ▶ Имеются механизмы и процедуры координации действий между МККК и ОКПП, и они используются для снижения рисков и угроз, которые могут затруднить доступ бригад неотложной медицинской помощи к тем, кто нуждается в ней во время вооруженных конфликтов или других ситуаций насилия, и негативно сказаться на безопасности этих бригад.

Внешние связи и координация работы

- ▶ Для сокращения времени реагирования для действий в чрезвычайных ситуациях были установлены стандартные процедуры управления и координации с целью ускорения открытия ворот для въезда и выезда машин скорой помощи в зонах ограниченного доступа.
- ▶ МККК совместно с ОКПП проводит информационные кампании для внутренних и внешних целевых аудиторий, чтобы повысить информированность общественности об ОКПП, его миссии и услугах, предоставляемых в мирное время, в чрезвычайных ситуациях, во время вооруженных конфликтов и других ситуаций насилия, а также при стихийных бедствиях.

