



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

BOLETÍN

OCTUBRE DE 2014

Editorial	1	En el terreno: República Centroafricana	4
Novedades	2	El rincón de los expertos	6
Nueva herramienta de formación virtual	3	Comunidad de interés	8
Violencia contra la asistencia de salud	3		

SE NECESITAN MÁS MEDIDAS PARA PROTEGER A LOS TRABAJADORES DE LA SALUD



Como dice el doctor Rudi Coninx, de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en este boletín (p.7): “No alcanza con decir que hay un problema”. Estoy

de acuerdo, tenemos que tomar medidas concretas para proteger a los trabajadores que prestan asistencia de salud en el terreno. La Asamblea Mundial de la Salud, celebrada en mayo (p. 2), coincidió en que es necesario actuar. En la presentación técnica titulada “Ataques contra la asistencia de salud: llamamiento a la acción”, Valerie Amos, secretaria general adjunta de Asuntos Humanitarios y Coordinadora del Socorro de Emergencia de las Naciones Unidas, expresó su preocupación por los ataques que cada vez más sufren el personal y las instalaciones de asistencia de salud.

En el panel de alto nivel, que contó con la participación de la directora general de la OMS, doctora Margaret Chan, las diferentes

partes interesadas, como ministros de salud y la OMS, se comprometieron a hacer todo lo posible para que los ataques contra el personal de salud no se conviertan en la norma. Se expusieron ante los panelistas numerosos ejemplos de ataques en el terreno, por lo que se concluyó que se necesitan más medidas para proteger al personal de salud.

En ese sentido, el último taller de Asistencia de salud en peligro realizado en Pretoria (p.2) fue un importante hito. Se reunieron expertos de diferentes partes del mundo para un taller final donde debatieron los retos que afronta el personal de salud en el terreno y analizaron soluciones prácticas para ayudarles. Ha concluido oficialmente la etapa de consultas del proyecto Asistencia de salud en peligro, pero ello de ningún modo significa que hayan dejado de cometerse ataques. Así lo confirma el informe más reciente sobre incidentes violentos que han afectado la prestación de asistencia de salud (p.2). Ahora los esfuerzos se dirigen a la aplicación y la promoción de las recomendaciones que surgieron de las consultas a expertos en el marco del proyecto

Asistencia de salud en peligro, y al intercambio de prácticas que ya han implementado diversos interesados.

En nuestra calidad de trabajadores humanitarios, tenemos que dar pleno apoyo al personal de salud que se desempeña en las líneas del frente. A diario demuestra su compromiso y profesionalismo, cuando presta servicios de asistencia de salud en forma imparcial, pese a la falta de seguridad. En República Centroafricana, los voluntarios de la Cruz Roja continúan realizando sus tareas en todo el país, pese a que sus propios familiares están afectados por el conflicto (p.5). Es duro y peligroso trabajar en el terreno; se necesita mucha valentía para hacerlo. Debemos proteger a los trabajadores de la salud.

Pascal Hundt, jefe de la división de Asistencia.



CICR

El último **taller de Asistencia de salud en peligro** marcó el final de la etapa del proyecto dedicada a consultas a expertos. En abril, especialistas de diferentes ámbitos se reunieron en Pretoria para debatir sobre cómo garantizar la seguridad y la protección de las instalaciones de salud, y lograr que el

personal pueda hacer frente al estrés. Entre los 40 participantes, se contaron directores de hospitales que trabajan en contextos inseguros y representantes de la OMS, la Federación Internacional de Hospitales, la Asociación Médica Mundial y Médicos sin Fronteras.

del **Movimiento** se reunieron en Ginebra, el mes de mayo, para intercambiar prácticas idóneas y analizar las próximas medidas que es necesario tomar para aplicar las recomendaciones surgidas del proceso de consultas, que se extendió a lo largo de dos años. Los participantes, acogidos en Ginebra por el CICR, pudieron conocer la opinión de representantes de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.

En ocasión del Día Mundial de la Salud, el equipo de Asistencia de salud en peligro publicó el último informe sobre **incidentes violentos que afectaron la prestación de asistencia de salud**. Las cifras abarcan de enero de 2012 a diciembre de 2013; se documentaron 1.809 incidentes de ataques o amenazas contra pacientes, personal de salud, ambulancias e instalaciones sanitarias.

En abril, el Comité Internacional de Medicina Militar organizó un **taller sobre Ética Médica Militar** por cuarta vez. Especialistas en cuestiones militares, de ética y de derecho internacional se reunieron en Ermatingen, Suiza, para analizar los dilemas éticos que se plantean en medicina militar.

Por segundo año consecutivo, el CICR participó en el **Foro de Salud de Ginebra**. En abril, el CICR y el Foro firmaron formalmente un acuerdo de asociación. En Ginebra, ambos organismos organizaron una sesión en la que se utilizó la técnica de la pecera, titulada “Salud en conflictos armados: retos, dilemas y perspectivas”. Entre los oradores, se contaron el presidente del CICR, Peter Maurer, y el director general de los Hospitales Universitarios de Ginebra, Bernard Levrat.

Dos reconocidas organizaciones médicas se sumaron al llamamiento por una prestación segura de asistencia de salud. La **Federación Internacional de Hospitales y la Confederación Mundial de Terapia Física** firmaron un memorando de entendimiento con el CICR esta primavera (boreal). Como socios del proyecto Asistencia de salud en peligro, ambos organismos trabajarán en forma estrecha con el CICR y entre ellos, a fin de intercambiar prácticas, hallar formas de mejorar la seguridad en el terreno y promover la temática a nivel internacional.

A comienzos del año, se difundieron **anuncios y pequeñas historias por radio** en República Centroafricana a fin de propiciar el respeto del personal de salud. En la radio Ndeke Luka, las secuencias de radio, en francés y sango, permitieron sensibilizar sobre la importancia de que médicos y enfermeros puedan desempeñar su labor en forma segura. En la sección “En el terreno” (p.4), se ofrece más información sobre el estado de la asistencia de salud en República Centroafricana.

Las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja del **Grupo de Referencia**

En junio, expertos militares participaron en el tercer **Congreso Paneuropeo Regional de Medicina Militar**, celebrado en Belgrado, Serbia. Organizada por el Comité Internacional de Medicina Militar, la reunión ofreció la oportunidad de intercambiar ideas y prácticas idóneas respecto de cirugía de guerra, investigación básica en traumatismos e infecciones, y salud mental.

La Asistencia de salud en peligro fue uno de los temas centrales de la **67ª Asamblea Mundial de la Salud**, celebrada en Ginebra el mes de mayo. Ministros de salud de todo el mundo asistieron al debate “Ataques contra la asistencia de salud: llamamiento a la acción”, en cuyo panel estuvo la directora general de la OMS, doctora Margaret Chan. Junto a ella estuvieron la secretaria general adjunta de Asuntos Humanitarios

y Coordinadora del Socorro de Emergencia de las Naciones Unidas, Valerie Amos, la ministra de Salud Pública de República Centroafricana, Marguerite Samba, el embajador de Colombia ante la ONU en Ginebra, Juan José Quintana. Los panelistas coincidieron en que es necesario tomar más medidas para proteger al personal de salud y evitar que los ataques en su contra se vuelvan aceptables.



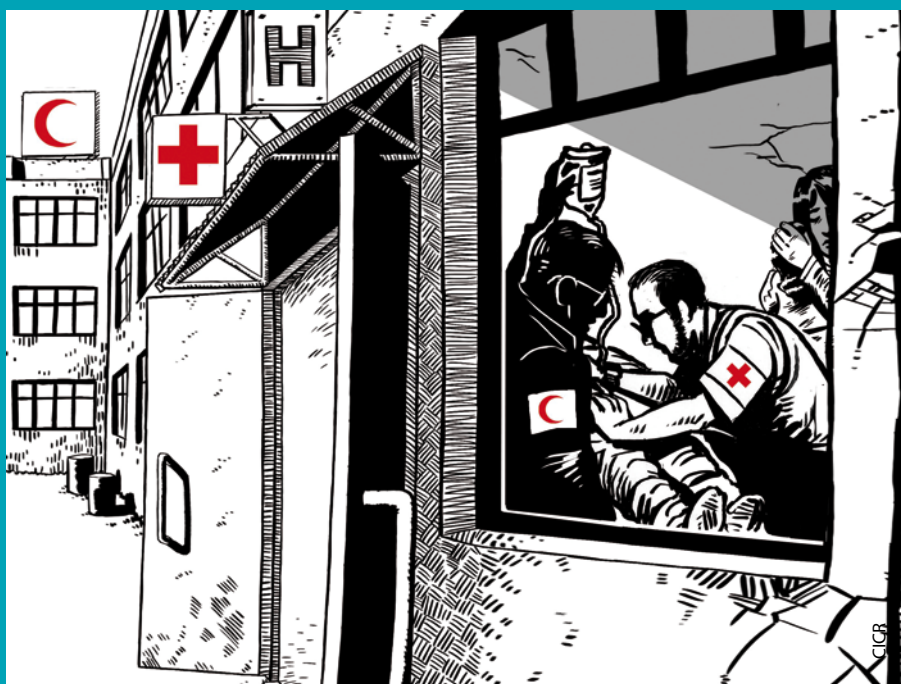
Violaine Martin/WHO

NUEVA HERRAMIENTA DE FORMACIÓN VIRTUAL

¿Quiere saber qué obligaciones tienen los Estados en los conflictos armados? ¿Quiere conocer sus derechos y sus responsabilidades como trabajador de la salud? ¿Le aburren las técnicas de formación tradicionales? Entonces, nuestro nuevo módulo de formación virtual es para usted.

El módulo, titulado "El marco jurídico", ofrece una introducción básica a las leyes que rigen los servicios de asistencia de salud en conflictos armados y explica por qué el personal de salud necesita protección. A través de dibujos animados, estudios de caso y ejercicios, podrá comprender rápidamente los principales principios jurídicos que rigen la asistencia de salud y familiarizarse con los dilemas que suelen presentarse al personal de salud.

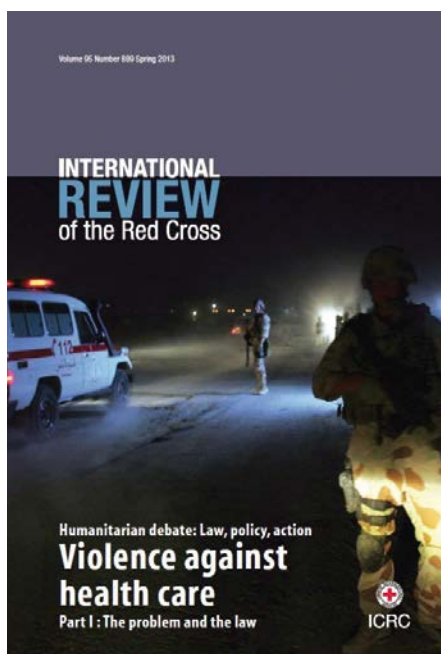
El módulo fue elaborado para un público amplio, con o sin conocimientos de derecho, por especialistas en derecho, medicina y formación del CICR. El acceso es totalmente gratuito y no es necesario registrarse. La estructura abierta del módulo le permitirá recorrerlo según sus intereses.



Ana, joven médica que trabaja en un país ficticio, lo guiará a lo largo del módulo. ¿Desea conocerla? Haga clic para comenzar la aventura ahora (versión beta,

<http://www.icrcproject.org/elearning/health-care-in-danger/beta/>).

VIOLENCIA CONTRA LA ASISTENCIA DE SALUD: TEMA ESPECIAL DE LA *INTERNATIONAL REVIEW OF THE RED CROSS*



El nuevo número de la *International Review of the Red Cross* está dedicado por completo a la cuestión de la asistencia de salud en peligro. Esta prestigiosa publicación, editada conjuntamente por el CICR y Cambridge University Press, incluye artículos de testigos de incidentes que afectaron la prestación de asistencia de salud, así como de renombrados académicos, trabajadores humanitarios, miembros del poder judicial, representantes gubernamentales y expertos médicos. Los artículos se publican en dos volúmenes. El primero presenta varios estudios de caso del terreno y destaca el papel de los datos relativos a la salud en la promoción de la seguridad del personal de salud en conflictos armados y en otras emergencias. Además, explica los marcos jurídicos y éticos correspondientes. El segundo volumen aborda los dilemas vinculados a la violencia contra pacientes,

trabajadores de la salud, instalaciones y transportes sanitarios. Subraya las posibles medidas que permitirían mejorar el acceso de las comunidades a la atención médica y podrían aplicarse en los planos del derecho, las operaciones o la doctrina. Además, se refiere a jurisprudencia colombiana y serbia sobre la temática, a los retos que afrontan el personal médico y los voluntarios en el terreno y las próximas etapas del proyecto de Asistencia de salud en peligro que conduce el CICR. Por último, se publica un artículo que contiene ideas útiles sobre cómo utilizar los principios de los derechos humanos para proteger a los trabajadores de la salud locales.

Para leer y descargar los volúmenes de la *International Review*: <http://www.icrc.org/eng/resources/international-review/index.jsp>
Para pedir ejemplares impresos: review@icrc.org

LA ASISTENCIA DE SALUD, UNA DE LAS PRIMERAS VÍCTIMAS DE LOS CONFLICTOS

Los enfrentamientos entre varios grupos armados han destrozado la vida de numerosas personas en República Centroafricana, y el sistema de asistencia de salud del país no quedó exento de la violencia. “Lamentablemente, el hospital sufre graves problemas de seguridad, explicó Joel Nganafeï, jefe de la unidad de cirugía de emergencia del Hospital Comunitario de Bangui.

El hospital de Bangui es el único establecimiento adonde pueden derivarse los casos que necesitan atención traumatológica en toda la República Centroafricana y uno de los pocos que sigue funcionando pese a la violencia. Sin embargo, el personal y los pacientes no están totalmente seguros en el

lugar, y las instalaciones han sufrido daños. No es este un caso aislado. Dependencias del Gobierno, escuelas y otros hospitales han sido saqueados. Además, el impacto del conflicto en el sistema de asistencia de salud no se limita a las regiones directamente afectadas por la violencia. Los recientes enfrentamientos se han sumado a la pesada carga que soporta el sistema ya disfuncional del país.

Los principales retos del acceso a la asistencia de salud son la falta de seguridad y de personal calificado, así como la insuficiencia de la infraestructura. El pillaje de hospitales en Mbrès y Dékoa en 2012 es un ejemplo de ello. Hombres armados ingresaron en los hospitales, saquearon las oficinas y robaron

material médico y de otro tipo, como los refrigeradores donde se guardan los medicamentos a la temperatura necesaria. La mayor parte del personal médico huyó a causa de los ataques, lo que prácticamente paralizó los hospitales. Los civiles, principales víctimas del caos, ahora se hallan ante la amenaza de la desnutrición y las enfermedades, además de sufrir los efectos de la violencia en curso. En las provincias, el sistema de abastecimiento médico ya estaba desgastado, pero ahora ha colapsado por completo. El miedo y la inestabilidad de la situación son obstáculos que se interponen entre los pobladores y el acceso a la asistencia de salud.

Es vital que los heridos sean protegidos y tengan acceso rápido y sin obstáculos a la atención médica. El personal y las instalaciones de salud también deben ser respetados. La situación de los pacientes de República Centroafricana solo podrá mejorar si se logra que todos protejan y respeten al personal y las instalaciones de salud.



Rabih Mazbououi/CICR



Rabih Mazbououi/CICR

HUMANITARIOS CON PASIÓN

Entre diciembre de 2013 y principios de julio de 2014, el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja realizó las siguientes actividades:

- evacuó más de 1.000 personas heridas o enfermas;
- realizó más de 1.500 intervenciones quirúrgicas en el Hospital Comunitario de Bangui;
- atendió más de 21.000 consultas médicas en sus unidades móviles que se encuentran en la región de Kaga Bandoro;
- atendió más de 3.000 pacientes, principalmente mujeres y niños, en la clínica móvil de la Cruz Roja Francesa en Bangui;
- prestó asistencia médica a 200 personas en el oeste y a otras 1.400 en el sudeste del país;
- examinó y dio tratamiento a 7.200 pacientes en el centro de asistencia de salud de Saint-Sauveur, en Bangui;
- construyó 1.000 letrinas en campamentos para personas desplazadas y en escuelas de Bangui, y desplegó 50 voluntarios para que enseñaran hábitos de higiene;
- dio atención de seguimiento a 3.000 pacientes que viven con VIH en la clínica de pacientes ambulatorios que funciona en el Hospital Comunitario de Bangui;
- dio apoyo psicosocial a 291 voluntarios que trabajan para la Cruz Roja Centroafricana;
- organizó sesiones de sensibilización para unas 14.500 personas en campamentos de Bangui acerca de los efectos del estrés y la violencia de género;
- derivó a 248 víctimas de violencia de género a centros de atención especializada;
- difundió seis anuncios públicos en la región de Bangui, en los que solicitó a todas las partes en el conflicto que respetaran al personal y las instalaciones de salud.

Las actividades de asistencia de salud realizadas por la Cruz Roja Centroafricana recibieron el apoyo del Comité Internacional de la Cruz Roja, la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y la Cruz Roja Francesa.



En República Centroafricana, la violencia contra el personal y las instalaciones de salud ha alcanzado niveles sin precedentes.

“Un día, cuando transportábamos a un paciente herido en una camioneta, nos hicieron detener, y al paciente lo apuñalaron de muerte en ese mismo lugar”, dijo indignado Antoine Mbao-Bogo, presidente de la Sociedad de la Cruz Roja Centroafricana. “Este tipo de situación es totalmente inaceptable: los pacientes y los socorristas deben ser protegidos.”

La misión de la Cruz Roja Centroafricana es aliviar el sufrimiento de los más vulnerables. En un contexto tan peligroso, la tarea se vuelve complicada. Durante muchos meses se ha hecho todo lo posible para prestar ayuda a las víctimas de la violencia fatal que se ha desatado en el país; los voluntarios salen inmediatamente a las calles, corriendo el riesgo de quedar atrapados en el fuego cruzado. Su tarea les exige mucha valentía, sobre todo por el alto precio que los propios voluntarios están pagando.

Los 250 voluntarios de la Cruz Roja suelen ser de los últimos en volver de las calles, donde evacúan y atienden heridos, recuperan cadáveres y los llevan a la morgue para luego darles sepultura. En las provincias, donde la tarea de los voluntarios suele ser incluso más ardua, hacen todo lo que está a su alcance para prestar ayuda a quienes más la necesitan.

Los voluntarios trabajan para evitar potenciales crisis de la asistencia de salud. La confianza de todas las partes es fundamental para que la Cruz Roja Centroafricana preste apoyo a todas las víctimas, sin discriminar a ninguna comunidad. Día a día, los voluntarios de la Cruz Roja demuestran una pasión real por su misión humanitaria: su dedicación es fundamental, dadas las extremas necesidades de los pobladores. Por lo tanto, es vital que todas las partes en el conflicto los respeten y protejan.

SE TRATA, ANTE TODO, DE LOS PACIENTES



Françoise Duroch,
directora de proyecto,
“La atención médica
bajo fuego”

En 2012, Médicos sin Fronteras inició su proyecto “La atención médica bajo fuego”. Françoise Duroch, directora del proyecto, explica cómo Médicos sin Fronteras aborda la cuestión de la violencia contra la asistencia de salud y por qué es importante trabajar junto con otras organizaciones.

-¿De qué se trata el proyecto? Se trata, ante todo, de los pacientes. Los ataques contra el personal médico ponen en riesgo la existencia y la prestación de servicios de asistencia de salud; además, obligan a tomar mayores medidas de seguridad, se reduce el número de personal y se cierran hospitales. En el peor de los casos, Médicos sin Fronteras tiene que retirarse, como en Somalia.

-¿Qué efectos tiene el proyecto a nivel internacional? El proyecto está cobrando

fuerza, lo cual es muy bueno. Pero, con total honestidad, todavía no sabemos mucho de las causas y las consecuencias de los ataques. Sin esa información, no podremos abordar el problema con eficacia. Como primera medida, estamos analizando y revisando nuestras prácticas de seguridad.

-¿Cuáles son los principales retos? Diría que son dos. En primer lugar, tenemos que pensar más profundamente el tema de la seguridad. ¿Podemos determinar nuestra propia seguridad en Médicos sin Fronteras? Tendemos a mirar solo el futuro, pero la respuesta a esta pregunta nos exige investigar el pasado. Si queremos comprender mejor estas complicadas cuestiones y obtener enseñanzas valiosas, tenemos que darle tiempo y recursos al proyecto. En segundo lugar, donde más se necesita efectuar esas investigaciones es, precisamente, en los sitios donde es más difícil hacerlo, como República Centroafricana, Sudán del Sur o República Democrática del Congo. Ese es un problema real.

-Los proyectos Asistencia de salud en peligro y La atención médica bajo fuego abordan cuestiones similares. ¿Son necesarios ambos

proyectos? Sí, y necesitamos más iniciativas de ese tipo. No es una cuestión que interese solo a Médicos sin Fronteras o al CICR; interesa también a los pacientes y al personal de salud. Sería bueno que hubiera más iniciativas locales, nacionales e internacionales. Así más personas colaborarían con este esfuerzo, y el mensaje tendría más peso político. Tanto Médicos sin Fronteras como el CICR deben ser modestos en cuanto a lo que saben y a lo que pueden lograr por sí solos. Estamos trabajando a nivel del terreno, realizando investigaciones y actividades que reflejen los problemas específicos que tenemos. El CICR trabaja a un nivel más general, para obtener apoyo político y brindar nuevas herramientas y asesoramiento especializado sobre problemas más amplios.

-¿De qué forma los miembros de la comunidad de interés de Asistencia de salud en peligro pueden abordar la cuestión? Pueden pensar en su situación local. ¿Cómo se vive o se trabaja allí? ¿Quiénes participan en la problemática? ¿Quiénes están en peligro? ¿Qué se está haciendo al respecto? Pueden ponerse en contacto con referentes y organizaciones locales, y contribuir donde sea posible. Hay que ser prácticos, no esperar milagros.



Puesto de asistencia de salud de Monserrate, Bajo Caguán, Colombia. Médica del CICR examina a una embarazada.

NO ALCANZA CON DECIR QUE HAY UN PROBLEMA



Dr. Rudi Coninx,
departamento de
Gestión del Riesgo
en Emergencias
y Respuesta
Humanitaria, OMS

Por primera vez, la cuestión de la asistencia de salud en peligro fue presentada a los delegados en la 67ª Asamblea Mundial de la Salud. El doctor Rudi Coninx, del departamento de Gestión del Riesgo en Emergencias y Respuesta Humanitaria de la OMS, explica por qué es tan importante tomar medidas para preservar la seguridad del personal de salud.

¿Por qué la OMS considera que es importante proteger al personal de salud?

Todos tenemos derecho a la salud. Así lo establece la Constitución de la OMS. Si el personal de salud o los pacientes son atacados, o si las instalaciones sanitarias son destruidas, se cercena ese derecho. Lo cual tiene múltiples consecuencias no solo para los pacientes y el personal médico, sino también para la salud pública en general. Por ejemplo, cuando se impide al personal de enfermería vacunar contra la poliomielitis y entonces se produce un brote de la enfermedad, se genera un grave problema de salud pública.

¿Qué lugar ocupa la OMS en el llamamiento general por un acceso más seguro a la asistencia de salud? Hemos visto cómo la falta de acceso a la asistencia de salud en numerosos países ha tenido un impacto considerable en la salud pública. Realmente preocupa que cada vez se respete menos al personal y las instalaciones de salud; por ello, no solo queremos sensibilizar, sino también actuar. El derecho a la atención

médica no es negociable; queremos que los Estados Miembros y todas las demás partes interesadas lleguen a la misma conclusión. Es un derecho fundamental que debe ser respetado.

¿De qué forma la OMS se asegura de que se respete el derecho a la asistencia de salud?

No alcanza con decir que hay un problema. Es necesario decirles a los Estados Miembros que deben tomar medidas. Tenemos que pensar en el futuro y afirmar el principio del derecho a la asistencia de salud ahora. Es importante dar soluciones, por lo cual apoyamos el proyecto de Asistencia de salud en peligro. Juntos podemos formular recomendaciones para que el personal de salud pueda desempeñarse en condiciones más seguras. La reunión técnica que tuvo lugar el 21 de mayo en la OMS, a la que asistieron la mayor parte de los Estados Miembros, fue un primer paso en ese sentido.

¿Por qué, para la labor de la OMS, es fundamental desarrollar métodos para recabar datos? ¿En qué medida lo han logrado? Los datos que tenemos todavía son fragmentarios. En 2012, la Asamblea

Mundial de la Salud nos encomendó la tarea de desarrollar mejores métodos para recabar datos. Recientemente hemos publicado un informe donde se aborda la cuestión. Se presentan varios métodos y se subraya lo que debemos hacer para asegurarnos de que los datos que recibimos sean válidos.

En la última Asamblea Mundial de la Salud se dio un importante paso, al instar a tomar medidas para proteger al personal de salud. ¿Cómo evalúa los resultados? La 67ª Asamblea Mundial de la Salud, y sobre todo el panel de debate "Ataques contra la asistencia de salud: llamamiento a la acción", fue una muy buena oportunidad para movilizar a los ministros de salud en torno a la cuestión de la asistencia de salud en peligro. La doctora Margaret Chan y los demás panelistas coincidieron en que los ataques contra el personal de salud no pueden ser la norma, y en que es necesario tomar más medidas para protegerlo. El gran número de personas que participaron en el debate y los aspectos que recalcaron demostraron que la cuestión es seria. Es hora de asegurarnos que el personal y las instalaciones de salud sean debidamente respetados y protegidos.



Centro de ortopedia de Ali Abad, Afganistán. Fisioterapeuta atendiendo a joven paciente.

COMUNIDAD DE INTERÉS

ES UNA CUESTIÓN DE VIDA O MUERTE

África es muy conocida por su larga tradición musical y sus cantantes populares. Nuestros colegas de la Cruz Roja de Côte-d'Ivoire decidieron utilizar la música para sensibilizar a los jóvenes sobre la necesidad de respetar al personal de salud. En 2012, trabajaron junto con tres estrellas de la música, Kajeem, Onakamy y Mawa Traoré, para producir una canción y un vídeo sobre el tema de la asistencia de salud en peligro. "En África

occidental, no hay nada mejor que la música para transmitir un mensaje importante", dijo Loyal Horanieh, a cargo de este proyecto musical para el CICR. El vídeo insta a ayudar a los socorristas y al personal médico a cumplir su vital labor. La canción también fue difundida en otros países africanos, como República Democrática del Congo y República Centroafricana.



ASISTENCIA DE SALUD EN PELIGRO EN LA WEB

Si aún no lo ha hecho, lo invitamos a visitar nuestro sitio web www.healthcareindanger.org. Puede registrarse también para conocer nuestra plataforma interactiva, que permite acceder a diversos recursos. Desde abril de 2014,

hemos sumado otra forma de transmitir el mensaje. Lanzamos nuestro Twitter. Puede consultarlo para recibir noticias en tiempo real, ver entrevistas a expertos y los últimos vídeos. Síguenos en @HCIDproject. ¡Nos vemos en línea!

AGENDA

10 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE

Exposición fotográfica: "Asistencia de Salud en Peligro – Libia y Somalia a través de la mirada de André Liohn"

Museo Nacional del Conjunto Cultural de la República, Brasilia, Brasil.

Con más de 60 imágenes del premiado fotógrafo brasileño André Liohn (ganador de la Robert Capa Golden Medal 2012), tomadas entre 2010 y 2013, la exposición retrata dos contextos marcados por la violencia, que sirven para ilustrar un problema común en diversas partes del mundo.

8-11 DE OCTUBRE DE 2014

Asamblea General de la Asociación Médica Mundial, Sudáfrica

La 65ª Asamblea General y las 198ª/199ª Sesiones del Consejo de la Asociación Médica Mundial tendrán lugar en Durban. Se abordará el proyecto Asistencia de salud en peligro.

El proyecto Asistencia de salud en peligro es una iniciativa del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que se prolongará de 2012 a 2015 a fin de lograr una prestación de asistencia de salud más eficaz e imparcial en conflictos armados y en otras emergencias. Para ello, se movilizará a expertos con la intención de que elaboren medidas prácticas que puedan aplicar en el terreno los responsables de tomar decisiones, las organizaciones humanitarias y los profesionales de la salud.

www.healthcareindanger.org



Comité Internacional de la Cruz Roja
19, avenue de la Paix
1202 Ginebra, Suiza
T +41 22 734 6001 F +41 22 733 2057
Email: shop@icrc.org www.icrc.org
© CICR, octubre de 2014

Foto de tapa: Ibrahim Malla/CR Siria