



munTCP

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Asegurar Protocolos y  
Estrategias Internacionales para la  
Prevención y el Control de la  
Nueva Variante del VIH

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



**Presidente: Juan Esteban Perete Ortíz**  
**Moderator: Tamara Hernández Romero**  
**Oficial Asistente: Sarah Tecua Hernández**

## Introducción al comité

La Organización Mundial de la Salud (OMS) es el órgano subsidiario de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) encargado de la agenda global de salud, fue fundado en 1945. Gracias a esto, se generó la posibilidad de establecer un organización mundial la cual estuviese encargada de la salud. La Constitución de la OMS entró en vigor el 7 de abril de 1948, facultando y encargando la coordinación de las acciones sanitarias a nivel mundial. Esta organización, desempeña una función de liderazgo en los asuntos sanitarios mundiales, configuración de la agenda de investigación de la salud, desarrollo y establecimiento de normas, articulación de opciones en políticas de salubridad basadas en la evidencia, y prestar apoyo técnico a los países y vigilar las tendencias sanitarias mundiales. Cuenta con 194 Estados Miembros, donde su personal trabaja esparcido por medio de las seis regiones y gracias a sus más de 150 oficinas. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

El cumplimiento de los objetivos de la Organización Mundial de la Salud se llevan a cabo mediante sus funciones básicas, las cuales quedaron descritas en el Undécimo Programa General de Trabajo (2006): Ofrecer liderazgo en temas cruciales para la salud y participar en alianzas cuando se requieran actuaciones conjuntas; Determinar las líneas de investigación y estimular la producción, difusión y aplicación de conocimientos valiosos; Establecer normas y promover y seguir de cerca su aplicación en la práctica; Formular opciones de política que aúnen principios éticos y de fundamento científico; Prestar apoyo técnico, catalizar el cambio y crear capacidad institucional duradera, y Seguir de cerca la situación en materia de salud y determinar las tendencias sanitarias.

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



## Introducción

Resulta de vital importancia conocer y comprender, que es una “zona de conflicto”. La cual y de acuerdo con la Real Academia Española (RAE, 2021) y el Instituto sobre Estudio de Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH, 2011), se puede definir como, la superficie o extensión del espacio geográfico encuadrada en una disputa entre 2 o más beligerantes, a causa de una enfrentamiento bélico, la cual puede verse desarrollada en varias batallas y que puede verse prolongada por extenso lapso de tiempo. Las causas del enfrentamiento pueden ser diversas y en ocasiones estar relacionadas entre sí, por ejemplo, motivos económicos, religiosos o étnicos. En una beligerancia pueden estar involucrados militares y civiles. El establecimiento y operatividad de establecimientos de salud, en los cuales se imparten los servicios y la atención de salud básica y su disponibilidad, en estas zonas se ve sesgada a causa de las complejas condiciones derivadas de las circunstancias beligerantes.

La función de los establecimientos de salud como lo señala Médicos Sin Fronteras (MSF, 2015), es el deber de tratar a los heridos y enfermos, así como la protección del personal médico y las instalaciones. El derecho a la salud ha estado en el centro del Derecho Internacional Humanitario (DIH). Esto se consagró en los Convenios de Ginebra de 1949 y en los Dos Protocolos Adicionales de 1977. La protección de los servicios médicos en zonas de conflictos, también es parte de las Reglas Internacionales Humanitarias Consuetudinarias y se refleja en el derecho interno y los códigos militares de todos los países en el mundo. Así mismo, el Convenio II de Ginebra e su capítulo II, estipula el imperativo de proteger a los heridos y enfermos, sin discriminación ni condicionamiento de bando para el recibimiento de la atención, priorizando siempre el respeto de las reglas de la ética médica. Así mismo bajo el DIH, en el instante que una persona sea herida, queda protegida, sin importar la naturaleza de esta ni si ha participado como beligerante en las hostilidades en alguno de los bandos.

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



La Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) es una de las maneras más comunes de proporcionar recursos, recursos o personal la cual los países con zonas de conflictos reciben a fin de poder brindar atención médica. Estos fondos proceden de organismos internacionales, los cuales reciben a su vez de países desarrollados. La AOD se encarga de brindar asistencia diseñada para proteger la dignidad humana en materia de prevención o en situaciones de emergencia y/o rehabilitación.

Por consiguiente, es catalogada como ayuda humanitaria al garantizar el acceso a servicios básicos como alimentación, atención médica, agua potable o refugio hacia la población víctima de desplazamiento a causa de los conflictos bélicos. Para que pueda ser clasificada como ayuda humanitaria, esta debe ser consistente con los principios de humanidad, imparcialidad e independencia, así como neutralidad. Los tres primeros fueron consagrados por la Resolución 46/182 de la 78a sesión plenaria de la Asamblea General (1991); *Principio de humanidad*, que data acerca del sufrimiento humano debe ser atendido dondequiera que se encuentre.

El objetivo de la acción humanitaria es proteger la vida, la salud y garantizar el respeto de los seres humanos; *Principio de imparcialidad*, consiste en la acción humanitaria que debe llevarse a cabo en función de la necesidad; dando prioridad a los casos más urgentes y sin hacer distinciones sobre la base de la nacionalidad, raza, sexo, creencias religiosas, clase u opinión política, y el *principio de independencia operativa*, establece que la acción humanitaria debe ser autónoma de los objetivos políticos, económicos, militares o de otro tipo que cualquier agente humanitario pueda tener respecto a las zonas donde se estén ejecutando medidas humanitarias. Mientras que, durante la 58a sesión plenaria de la Asamblea General (2003), quedó establecido: *Principio de neutralidad*, los actores humanitarios no deben tomar partido en las hostilidades y en las controversias de orden político, racial, religioso o ideológico.

Abrisketa y Perez (s.f) señalan que, estos principios implican en la teoría que serán las necesidades de las personas las que prioricen y rijan la distribución de la acción humanitaria, no los intereses de los Estados o de los beligerantes

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



en el conflicto. Estos mismos principios dentro del argumento del Derecho Internacional Humanitario otorgan una protección de carácter especial, por lo que queda sujeto a carácter de obligatoriedad que todas las partes involucradas del conflicto tomen las precauciones de no permitir acciones que dañen o pongan en riesgo la operación de la atención médica, a fin de asegurar y respetar la integridad del personal médico y de las instalaciones. Desafortunadamente, y a pesar de los principios previamente establecidos por el DIH y los acuerdos internacionales estos no aseguran que los establecimientos de salud queden exentos de sufrir ataques. Médicos Sin Fronteras (2015) señala que, el DIH formaliza que la única manera de perpetrar un ataque a una instalación de salud es si este es empleado fuera de su propósito médico, como lo es el cometer actos perjudiciales contra el enemigo. Siendo empleado, como una posición de combate activo. La atención de los combatientes heridos no corresponde con esta condición (como se ha señalado, el hecho de no tratar a los combatientes heridos sería una violación del DIH, y a lo establecido en las resoluciones de la Asamblea General), ni tampoco, en los casos en los que personas desarmadas busquen refugio dentro de un espacio o establecimiento médico, como por ejemplo: un hospital. Sin embargo, la protección de un establecimiento de atención médica cesa solamente después de que haya sido emitida la debida advertencia para la evacuación de los civiles y se ha hecho caso omiso a esta advertencia. Así como teniendo en cuenta que la respuesta del ataque deberá ser en función a la proporcionalidad que represente como amenaza.

Para ejemplificar, en mayo de 2017, representantes de países de todo el mundo y de organizaciones se reunieron para discutir y trabajar en medidas que permitan actuar con decisión para detener estos ataques que han sido perpetrados en contra de los establecimientos y trabajadores de salud. Jane Philpott, ex ministra de salud de Canadá señaló que, la atención médica así como los trabajadores de salud: "Son muchas veces la diferencia entre la vida y la muerte, especialmente en lugares de conflicto" Asimismo, destacó que a diferencia de otras épocas, hoy en día muchos hospitales evitan ser marcados para protegerse de los ataques aéreos.

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



Así como que, los centros de atención médica, los suministros esenciales de medicina e infraestructura cada vez se convierten más en blancos de ataques, dado a un claro desconocimiento de la neutralidad médica en este tipo de conflicto.

Un estudio de la OMS titulado “Stopping attacks on health care” (Detener ataques en la atención médica) señala que, tan solo en 2021, se produjeron más de 800 ataques confirmados contra la atención de la salud en países afectados por emergencias y entornos frágiles. Estos ataques privan a las personas de la atención que necesitan con urgencia, ponen en peligro a los proveedores de atención médica y socavan los sistemas de salud. El incremento de estos atentados y la integridad de quienes la brindan, así como de los espacios en donde se brinda, concretaría en la creación del Sistema de Vigilancia de Ataques a la Atención Médica (SSA). Este sistema fue la respuesta de la OMS ante la problemática. Consiste en un sistema de monitoreo global y estandarizado el cual se encarga de la recopilación de datos primarios sobre ataques a la atención médica. El sistema se utiliza en emergencias humanitarias complejas que son áreas prioritarias del Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS.



*Sistema de Vigilancia de Ataques a la Salud. (OMS, 2022).*

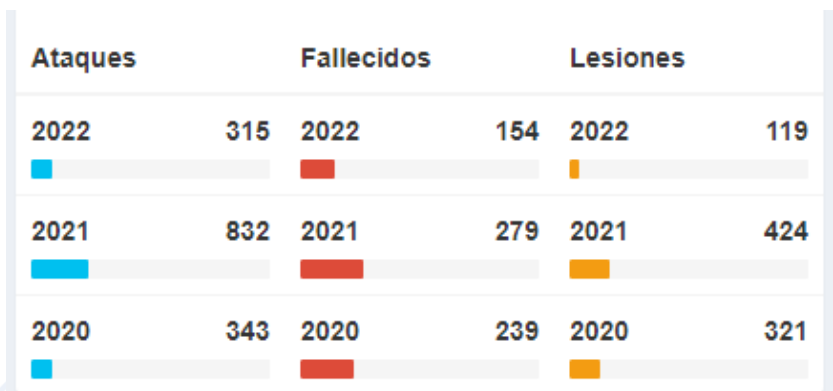
**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



*Sistema de Vigilancia de Ataques a la Salud 2020-2022. (OMS, 2022).*

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204



## Antecedentes Históricos

La salud de las personas sin duda es una prioridad para la mayoría de países, ONG y asociaciones sin fines de lucro, sobre todo en zonas bélicas, ya que esta se ve especialmente afectada en situaciones complicadas como lo son los conflictos bélicos, mayormente debido a que las agraviantes condiciones del entorno hacen que la población se vuelva vulnerable en particular de algunos sectores: personas con alguna discapacidad, de escasos recursos o adultos mayores. Es por eso que la salud de grupos poblacionales posea un riesgo de decaer potencialmente, sobre todo durante y después de algún conflicto armado. Por ejemplo, después de la Primera Guerra Mundial, se presentó un brote letal de gripe española. Duarte (2020) señala que su propagación pudo ser a consecuencia y se vio facilitado, debido a los atestados campos de batalla del Frente Occidental, la escalada de heridos y el retorno de los soldados a casa después de la Gran Guerra.

Así como es imprescindible la salud de los civiles en cualquier tipo de situación, resulta también importante el cuidado de la salud del personal médico, pues existen varios factores que pueden presentar riesgos para el personal de salud. Aspectos como el estrés psicosocial, polvo, productos químicos, condiciones de empleo e instrumentos de trabajo inseguros son riesgos comunes que se encuentran en los establecimientos médicos. Morelos, R; Ramírez, M; Sánchez, G; Chavarín C, y Meléndez-Herrada E. (2014) señalan que, los trabajadores de salud son aún más propensos a contraer infecciones y enfermedades presentadas como consecuencia de interactuar continuamente con muchos pacientes, así como el contacto con fluidos biológicos, cultivación de microorganismos en laboratorio y manejo de residuos peligrosos biológico infecciosos.

Esas son causas en un ambiente normalmente “controlado”, sin embargo no hay que olvidar que en zonas de conflicto la seguridad del personal médico es muy vulnerable. A través de las décadas se han presentado acciones de carácter militar que atacan directamente al sector salud en zonas de conflicto, desde bombardeos a establecimientos dirigidos a la salud hasta secuestrados y



# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



amenazas al personal médico directamente son el tipo de acciones que el sector salud sufre durante sus labores en zonas de conflicto.

El Comité Internacional de la Cruz Roja (ICRC) fue fundado en 1863. Los cuatro fundadores de este comité fueron Gustave Moynier, Dr. Louis Appia, Dr. Th. Maunoir, General GH Dufour y Henry Dunant. La Conferencia Internacional en Ginebra se llevó a cabo del 26 al 29 de octubre de 1863 en donde se trataron puntos como la creación de asociaciones que pudiesen apoyar a los soldados heridos en conflictos bélicos, así como aspectos tomados del libro de Henry Dunant “Recuerdo de Solferino”. En esta conferencia se presentaron potencias mundiales del momento como Francia, Gran Bretaña, Prusia, Austria y España. En 1864 se aprobó el Primer Convenio de Ginebra, donde se estipula que las fuerzas armadas de los Estados en conflictos armados tenían la obligación de prestar servicios sanitarios a los soldados heridos sin importar el bando en el que se encontraran. Poco a poco, el ICRC fue expandiendo sus labores. Ha habido varios conflictos en los que la integridad humana de la población ha sido afectada.

**Kosovo 1998-1999.** Donde se involucró los territorios de Kosovo, Serbia y el Estado Yugoslavo. Fue potenciado en 1988 cuando los ciudadanos serbios declararon que “Kosovo les pertenece”. La intervención por razones humanitarias sería el argumento de intervención de la OTAN, misma que resulta contraria a la Carta de las Naciones Unidas y al Protocolo II adicional a los Convenios de Ginebra de 1949, cuyo objeto son, precisamente, las situaciones como las que prevalecieron en Kosovo, insiste en el principio de la no intervención. Se dice en él que “no podrá invocarse disposición alguna del presente Protocolo con objeto de menoscabar la soberanía de un Estado o la responsabilidad que incumbe al gobierno de mantener o restablecer la ley y el orden en el Estado” El País (1999), explicó que en mayo se registró un ataque a un hospital en la capital de Kosovo, en el momento se registraron 27 muertos y más de 40 heridos, estos fueron pacientes y personal del sector salud. El periódico explica que sin dudas podría haber más fallecidos.

**Chechenia 1999.** Desde 1999, se han registrado bombardeos hacia departamentos en Moscú así como otras ciudades rusas, tomando la vida de

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



más de 290 personas. Debido a estos ataques, la población ha tenido que desplazarse buscando lugares seguros para poder refugiarse. El ICRC trabajó y proporcionó ayuda humanitaria para poder socorrer a la población afectada. A pesar de los esfuerzos dados en esta situación la ayuda humanitaria no se presentó debidamente por el uso desproporcionado de la fuerza.

**Afganistán 2001.** Desde el 11 de septiembre de 2001, este evento bélico se ha convertido en uno de los más intensos y catastróficos del mundo. Tiene como principales actores a Estados Unidos, la organización terrorista Al Qaeda, cientos de militares y civiles inocentes que han estado en conflicto durante dos décadas. Al día de hoy se siguen viendo ataques específicos hacia establecimientos y personal de la salud, según informa CICR “Los hospitales son objeto de ataques y los niños pagan el precio más alto”. (CICR, 2017)

**Irak 2003.** La invasión a Irak fue liderada por el gobierno estadounidense con el fin de derrocar al gobierno de Saddam Hussein. Por consiguiente, Estados Unidos aprovechó hacer el primer movimiento gracias a su papel de potencia para accionar. En este evento se buscaba también luchar contra grupos radicales internacionales y la multiplicación de armas.

Así como zonas públicas son atacadas en eventos que atentan contra la paz de un Estado, los lugares más importantes para la recuperación de la población son directamente vinculados y atacados. Es de vital importancia que los órganos y asociaciones encargadas de brindar ayuda humanitaria colaboren de la mejor manera posible y proporcionen el mayor apoyo en situaciones críticas.

Desafortunadamente se han registrado varios casos en donde las infraestructuras de atención médica han sido afectadas directamente, entre los que podemos destacar: la crisis de rehenes en el hospital de Budionnovsk, 1995. Este evento tuvo lugar cuando un grupo de aproximadamente 150 guerrilleros chechenos, atacaron Budionnovsk. Dichos individuos tomaron como rehenes a 5,000 personas dentro del hospital y dió como resultado colateral el objetivo de llegar a Moscú y luchar contra las fuerzas armadas rusas.

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



También, se puede mencionar el bombardeo de la OTAN en Yugoslavia en 1999. De acuerdo con la OTAN, este bombardeo se dio por “razones humanitarias”. Por otra parte, de acuerdo con el Secretario General de la OTAN, Javier Solana el número de víctimas sigue sin ser claro. Además, tuvo una duración de 78 días y miles de infraestructuras importantes fueron destruidas. A la par, está el caso del Hospital Misionero Cristiano de Pakistán en 2002. En este evento se efectuó un ataque con granadas hacia el Hospital Misionero Cristiano de Pakistán. Se registraron 3 fallecimientos de enfermeras, un fallecido por parte de los atacantes, y 20 personas heridas.

**Hospital Asaf Harolfe, Israel 2003**, un grupo de soldados atacaron. Los atacantes forzaron a los pacientes y personal médico a tirarse en el suelo previamente de comenzar una inspección causando la contaminación de los quirófanos y salas esterilizadas. Esta inspección no tenía objetivo alguno. (ONU, 2003)

**Hospital Quetta Pakistán 2010**. En este evento se registraron 10 fallecidos y más de 35 heridos. Fue derivado de un atentado suicida, y como sospecha de violencia derivada de las comunidades sunita y chiita. Quetta es la capital de Baluchistán, se especula que este lugar es un núcleo de iniciativas talibanes afganas; los conflictos que han tenido lugar en Baluchistán se asocian a grupos extremistas como los musulmanes sunitas y chiítas. De este atentado resultaron afectados periodistas, policías y camarógrafos. El personal de comunicaciones se encontraba cubriendo los informes de un tiroteo reciente con el gerente del lugar. (BBC Mundo, 2010)

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



## Relevancia Actual

Una de las principales misiones de la Organización Mundial de la Salud es secundar y minimizar el daño sanitario en zonas de conflicto con el fin de salvar vidas y a los sistemas y establecimientos de salud. Sin este apoyo, sin duda, a lo largo de la historia desde que las Naciones Unidas y sus órganos subsidiarios se originaron en 1945 y años posteriores las defunciones y enfermedades colaterales por conflictos bélicos entre dos o más países serían más voluminosas. En la actualidad, se siguen observando conflictos armados que cobran las vidas de miles, es por eso que la ayuda humanitaria en los establecimientos de salud en zonas de conflicto es de suma importancia. No obstante, son muchos los casos en los que las mismas instalaciones destinadas a la salud, el apoyo sanitario y los trabajadores de la salud son directamente afectados. Debido a esto, se complica la posibilidad de que la ayuda tenga alcance en las zonas que más la necesitan. Una de las acciones que son relevantes para brindar apoyo es el Plan de Respuesta Humanitario, plan derivado de la colaboración entre organismos humanitarios como el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados.

Los países que actualmente han realizado alguna acción para reforzar la ayuda humanitaria y por ende su seguridad para resolver la problemática de la inseguridad a la salud en zonas de conflicto actuales son: Estados Unidos, Reino Unido, Alemania, Francia, Suecia y Canadá.

A continuación se presentan algunas de las acciones más catastróficas a lo largo de los últimos ocho años que han velado o que aún se encuentran velando en contra de la seguridad al sector salud en zonas de conflicto.

**Sudán del Sur.** Se destacan los ataques a hospitales en Sudán del Sur. En el año 2014, se registraron constantes ataques hacia pacientes, trabajadores y establecimientos de la salud. A principios del año se acordó un cese al fuego, sin embargo el conflicto armado entre tropas rebeldes defensoras del entonces ex vicepresidente Riek Machar y tropas gubernamentales se reanudó a consecuencia de enfrentamientos violentos en Malakal, la capital del estado del Alto Nilo, una zona que es rica en petróleo. En Sudán del Sur 2014,

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



terminó con al menos cuatro establecimientos de la salud atacados y 58 trabajadores de la salud fallecidos a causa de ser habitantes en zona de conflicto. “Grupos armados ingresaron al centro de salud y dispararon a los pacientes que no tenían dinero o teléfono celular para entregarles.” (BBC News, 2014).

**Afganistán.** Se estimaron 41 ataques a establecimientos de la salud en Afganistán en el año 2015. Estos ataques fueron originados por el conflicto liberado entre Estados Unidos y sus aliados en contra del gobierno de los Talibanes y la red terrorista Al Qaeda. Recientemente, en el año 2020 se registró un ataque en el Hospital Militar Sardar Daud Khan en la capital de Afganistán, Kabul. En dicho ataque fallecieron 25 personas y más de 50 fueron heridas. El gobierno talibán informó que el ataque fue obra de los combatientes del Estado Islámico.

**Yemen.** En el año 2016, se registró un hostigamiento hacia el personal de la salud por parte de tropas armadas en contra de los huzíez, grupo insurgente que forma parte de la rama del islam chiita conocida como zaidismo, este grupo rebelde también lleva por nombre Ansar Allah que significa “partidarios de Dios” según informa BBC News (BBC News, 2015). Además, esto causó el cierre de por lo menos tres hospitales debido a amenazas y allanamiento de las propiedades. Tal y como es el caso del hospital Al Thawra ubicado en la ciudad de Sana’a o como el hospital Al Jomhuri.

Tres años después, en 2019 se registró un bombardeo a un hospital apoyado por Save the Children en Saná, Yemen. En el ataque fallecieron cuatro niños y tres adultos además de que dos más desaparecieron y otras ocho resultaron heridas. El hospital terminó en ruinas.

**Siria.** Notables ataques a establecimientos de la salud sucedieron en Siria en el año 2017. Se registró que casi la mitad de las instalaciones dirigidas a la salud estaban cerradas o parcialmente funcionales y en todo el año se registraron alrededor de 130 ataques hacia el personal de salud. “A principios de este mes (marzo), las autoridades separaron más del 70% de los

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



suministros sanitarios destinados a Guta oriental y los enviaron de vuelta al almacén de la OMS.” (OMS, 2014).

**Democrática del Congo.** Ataques a establecimientos de salud estuvieron presentes en la República Democrática del Congo en el año 2021. En junio del año mencionado, el Hospital General de Referencia ubicado en la ciudad de Boga fue completamente destruido. Se estima que doce personas fallecieron y nueve fueron heridas de gravedad. La situación empeoró ya que este era el último centro de salud que quedaba en la ciudad y más de 80,000 personas dependían de dicho hospital. En octubre, una camioneta perteneciente a la ONG “Médicos sin fronteras” fue atacada y dos voluntarios fueron gravemente heridos. Sin embargo, en diciembre vehículos de la ONU fueron atacados en la localidad de Mambassa, en donde tres miembros del personal fueron heridos.

**Palestina.** Se reportó varios ataques que amenazan al sector salud en el Estado de Palestina. En el año 2021, se registraron diversos atentados a las instalaciones de salud principalmente por el conflicto con Israel. Por consiguiente, en junio, las tropas israelíes allanaron la organización palestina Health Work Committees y emitieron una orden de bloqueo militar por seis meses.

**Nigeria.** Nigeria es un país que ha sufrido de constantes ataques a sus centros de salud desde hace años. En el 2016, UNICEF reportó que todos los días cuatro hospitales o escuelas eran atacados.

**Ucrania.** Mariupol, Ucrania, se convirtió en el principal objetivo de Rusia a partir del mes de abril del año 2022 después de que no pudieran tomar Kiev. Uno de los ataques más grandes que ha sufrido la ciudad en cuanto a instalaciones de la salud ha sido el del hospital materno-infantil, donde “el hospital quedó en ruinas y la cruz roja describió a la ciudad de Mariupol como 'apocalíptica'” (Fernández. 2022). Este evento tuvo lugar el 9 de marzo de 2022, se reportó el fallecimiento de 3 personas, incluidas un menor, y al menos 17 personas más fueron heridas. (García, 2022).

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204



# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



## **Acciones internacionales.**

Como ya ha quedado establecido a lo largo de este documento, el Derecho Internacional Humanitario (DIH) dota de una protección especial tanto a las instalaciones como al personal encargado de brindar la atención médica a civiles, combatientes heridos sin distinción de bando, refugiados y albergar a excombatientes siempre y cuando se encuentren desarmados. Así mismo el DIH, plantea cuáles son las prerrogativas bajo las cuales puede ser perdida dicha protección.

Sin embargo esto no ha sido objeto de su cumplimiento, debido a que durante los conflictos bélicos con frecuencia los establecimientos médicos han sido atacados y en muchas ocasiones han sido mal utilizados. Por consiguiente, los pacientes y el personal médico han resultado heridos o bajas a causa de los ataques. Estos son una violación de los Convenios de Ginebra de 1949, sus Protocolos Adicionales de 1977 y las Regulaciones de la Asociación Médica Mundial (AMM) en tiempos de guerra de 2006. A pesar de todo, fundaciones independientes de la ONU y diversos países alrededor del mundo son fuentes de grandes iniciativas, programas y campañas para combatir la escasez de ayuda en zonas de conflicto.

Health Care in Danger (HCiD) es una iniciativa fundada en el año 2012 la cual tiene como “objetivo mejorar la eficiencia y la prestación de una atención de salud eficaz e imparcial en conflictos armados y otras emergencias.” (HCiD, s.f). La iniciativa ha tenido alcance en las zonas más afectadas, como por ejemplo en Pakistán. La siguiente gráfica muestra el número de armas incautadas desde abril hasta noviembre. Las armas fueron confiscadas en el departamento de emergencia del hospital terciario más grande del noroeste de Pakistán. "Estos resultados muestran la preparación y resiliencia en la que se ha estado trabajando en entrenamientos enfocados en la agresión hacia lo relacionado con la salud". (Maciej Polkowski, 2021)

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

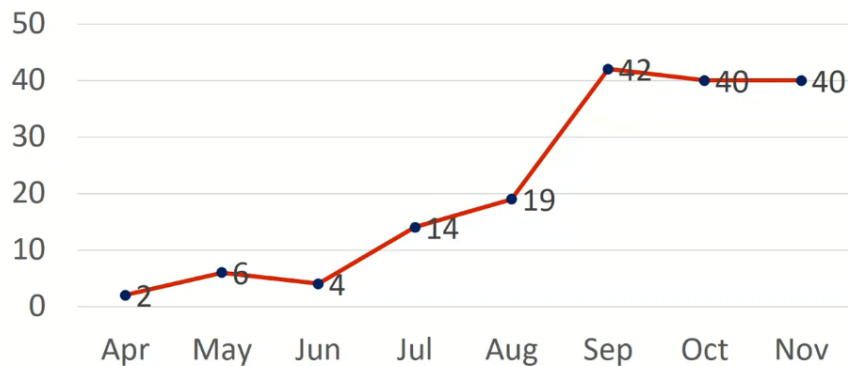


## Preparedness and resilience

VIOLENCE AGAINST  
HEALTH CARE MUST END

IT'S A  
MATTER  
OF LIFE  
& DEATH

NUMBER OF GUNS SEIZED AT ED FROM APR - NOV, 2018



*Armas confiscadas en el departamento de emergencias en el hospital terciario más grande de Pakistán. (HCiD, 2021).*

Aparte de los programas en Pakistán, HCiD tiene seguimiento a sus objetivos en diversos países alrededor del globo tales como El Salvador, Líbano y Colombia.

Médicos Sin Fronteras es la organización que mantiene una de las políticas más estrictas de atención médica en cumplimiento del ordenamiento del DIH de tratar a todos los pacientes sin discriminación así como una política bastante rigurosa libre de armas en todas sus instalaciones, las cuales se recogen y almacenan hasta que se da de alta al paciente. Esto en pro de preservar la integridad de los establecimientos, los pacientes y el personal. MSF en su artículo “Protección de los servicios médicos bajo el Derecho Internacional Humanitario: un resumen” publicado en 2015, hace un recordatorio a las partes involucradas en un conflicto bélico que cualquier ataque perpetrado en contra de un centro médico es una violación del Derecho Internacional Humanitario (DIH) y puede constituir un crimen de guerra si este es: Intencionado; Debido a la negligencia derivada de una falta

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



de verificación adecuada del carácter militar o civil del objetivo; Una respuesta desproporcionada a la amenaza militar identifica y/o ejecutado sin previo aviso de un ataque inminente. Ante lo cual se hace una expresa exhortación al apegamiento de los principios de DIH, del respeto a la integridad y seguridad de las instalaciones y personal de atención médica.

El Comité Internacional de la Cruz Roja es sin duda una de las instituciones más grandes que brindan ayuda humanitaria en zonas de conflicto y que protegen a víctimas de guerra. El comité se fundó en 1863 y su acción emana esencialmente de los convenios de Ginebra de 1949 vigentes hoy en día (que versan sobre los heridos y los enfermos en el campo de batalla, las víctimas de la guerra en el mar y los prisioneros de guerra) y a lo que se les añadió un cuarto Convenio, a fin de proteger a los civiles que viven bajo el control del enemigo (Comité Internacional de la Cruz Roja, s.f). Así mismo, en los Convenios se dispone el cometido principal del CICR en situaciones de conflicto armado.

Actualmente sus operaciones claves se encuentran en los países de Afganistán, Colombia, Etiopía, Venezuela, Yemen, Ucrania, Siria y Lang Chad. En el año 2018 delegados especializados del CICR mantuvieron un diálogo firme con grupos armados tanto gubernamentales como no gubernamentales para establecer el respeto hacia el personal sanitario y para promover el DIH. Reforzando lo anterior el CICR fue organizador de talleres con el objetivo de intensificar los valores del DIH en; Los Emiratos Árabes Unidos, donde asistieron más de 100 oficiales de alto rango de 80 países, en Italia donde se otorgaron 72 becas a oficiales militares de 32 países para asistir a cursos y en Perú donde fuerzas policiales de 15 países latinoamericanos asistieron a capacitaciones.

“International Medical Corps es un socorrista preeminente que presta ayuda en pocas horas cuando una emergencia ya sea por conflictos, enfermedades o desastres se presentan.” (International Medical Corps, s.f). En 2021 la organización ofreció entrenamientos y hubo una asistencia de más de 74,000 personas y 18 millones de personas alrededor del mundo recibieron ayuda por parte de la organización. “ Hemos entregado \$3.9 mil millones en servicios de

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



salud y capacitación que salvan vidas desde nuestra fundación en 1984.”  
(International Medical Corps, s.f).

Doctors of the World (Médicos del Mundo) en su traducción al español, es una organización internacional de derechos humanos la cual tiene como objetivo brindar atención médica de emergencia y de largo plazo a personas en condición de vulnerabilidad. Parte de sus operaciones se centran en buscar y defender los problemas médicos subyacentes inconvenientes y poco saludables. Así mismo consideran que el acceso a una atención médica consistente y de calidad no es un privilegio sino un derecho humano, tal y como está establecido en la resolución 217 A (III) de la Asamblea General de las Naciones Unidas (1948), en el 25° art. de la Declaración Universal de los Derechos Humanos. Cuando pasa la crisis y se van las cámaras, nos quedamos el tiempo que sea necesario para construir mejores infraestructuras médicas. Consideran que una crisis a menudo resalta problemas más importantes, por lo que identifican las disparidades médicas como algo más que emergencias temporales con una solución rápida. Detectan problemas perennes y crean soluciones de infraestructura de atención médica sólidas y sostenibles.

Se destacan por permanecer en una línea de tiempo diferente a la mayoría de las organizaciones de atención médica. Dado que en lugar de acudir con expertos y ayuda para ayudar rápidamente en una crisis, permanecen un periodo de tiempo mayor, después de que las demás organizaciones se hayan ido, a veces décadas, esto con la finalidad de lograr que la infraestructura de atención médica local sea sostenible. Las poblaciones marginadas a causa de factores como lo son conflictos bélicos, a menudo se presentan como víctimas que dependen de la benevolencia de terceros. Doctors of the World considera que se requiere atención médica de emergencia durante una crisis, en el período posterior a un desastre, es igual de requerido la acción de trabajo de manera proactiva con la finalidad de empoderar a los habitantes locales, las comunidades y los expertos médicos para construir infraestructuras de atención médica más sostenibles y sólidas. (Doctors Of the World, s.f)

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



## Acciones de la ONU.

La Asociación Médica Mundial (AMM) solicitó a través de su propuesta, Relator de las Naciones Unidas sobre la Independencia y la Integridad de los Profesionales de la Salud (1997) a los organismos internacionales el establecer mecanismos necesarios para recolectar y difundir información sobre las agresiones a médicos y otro personal de salud y a las instalaciones médicas en los conflictos armados. Misma que no sería resuelta hasta diciembre de 2017 cuando la Organización Mundial de la Salud lanzó el Sistema de Vigilancia de Ataques a la Atención Médica (SSA). Ese se convirtió en el mecanismo para recopilación de datos de fuentes primarias sobre ataques a la atención médica en los países, tanto históricas como actuales con el objetivo de poder establecer estrategias mediante las cuales se cumplan los principios de Ginebra (1949), sus adiciones (1977) y los planteamientos del DIH sobre la protección del personal y establecimientos de salud.

La AMM (2017) condenó cualquier tipo de ataques así como el uso indebido del personal médico, las instalaciones y vehículos de atención médica en zonas donde acontecen conflictos bélicos. Estos ataques ponen en gran peligro a las personas que necesitan ayuda y pueden producir la evacuación de los médicos y otro personal de salud de las zonas de conflicto. Igualmente, representan una amenaza para la escasez de insumos a causa de su destrucción lo cual aunado a la consecuente falta de personal médico disponible, merma las posibilidades de brindar la atención requerida. En 1997, la AMM señaló que la falta de información y documentación sistemáticas de la violencia contra el personal médico y las instalaciones era una amenaza para la integridad de los mismos como la de los civiles en zonas de conflictos. Realizó un llamado a los organismos internacionales así como a los Estados para la creación y establecimiento de estrategias para la protección y los esfuerzos para cumplir con las leyes de la guerra.

En la resolución S/RES/1998 (2011) del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, se hacen claros los objetivos para sobrellevar las situaciones en donde los derechos de los niños, hablando mayormente de la educación, se vean cumplidos, sobre todo en situaciones de conflicto. También en este

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204



# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



documento se incluyen anexos donde se reportan situaciones en donde niños se vean involucrados en situaciones bélicas y se apliquen las leyes anteriormente establecidas. Es indispensable que se vigile por la salud y la educación de los niños sobre todo cuando se presentan conflictos bélicos ya que en estas situaciones se ven aún más vulnerables. En donde se destaca que los gobiernos tienen la función primordial de proporcionar protección y socorro a todos los niños afectados por los conflictos armados, y reiterando que todas las medidas que adopten las entidades de las Naciones Unidas en el marco del mecanismo de supervisión y presentación de informes deben ir orientadas a apoyar y complementar, según proceda, la función de protección y rehabilitación que tienen los gobiernos nacionales. El Consejo de Seguridad establece que la protección de los civiles debe ser eficaz así como la colaboración para fortalecer las medidas de ayuda humanitaria. En este mismo documento S/RES/1998 (2011) se establece que los ataques o amenazas de ataques contra personas protegidas relacionadas con escuelas u hospitales en situaciones de conflicto bélico, hace notar que lo dispuesto en lo hecho, será aplicable a las situaciones que respondan a las condiciones enunciadas en el párrafo 16 de su resolución 1379 (2001), por lo que insta a las partes en los conflictos armados a que se abstengan de realizar acciones que impidan el acceso de los niños a la educación y los servicios de salud, entre otras cosas, del uso militar de las escuelas y hospitales en contravención del Derecho Internacional Humanitario (DIH), así como de los ataques contra personal docente y médico o su secuestro. Así mismo se condena cualquier acción que atente contra la integridad de los civiles; se con el objetivo asegurar la ayuda humanitaria requerida para brindar a los afectados.

En mayo de 2016 el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas (CSNU) a través de la S/RES/2286 (2016) condenó los crecientes ataques y amenazas a las instalaciones y el personal médico establecidos en los escenarios de conflicto, así mismo exigió a las partes beligerantes que respetaran y protegieran a esos trabajadores, al igual que a la infraestructura con el fin de garantizar el acceso a la atención médica en dichas zonas. El CSNU urgió a los Estados en apego a los establecido en la S/RES/1998 (2011), a poner fin a la impunidad y a garantizar que los responsables de este tipo de acciones rindan cuentas ante la justicia. De igual manera se reiteró la obligación de

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204



# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



todas las partes envueltas en los conflictos, a respetar las leyes internacionales humanitarias y de derechos humanos, exigiéndoles que faciliten el paro irrestricto y seguro del personal médico y humanitario, así como del equipo que requieran para su operación. (Naciones Unidas, 2016)

Se reconocen problemas particulares que afrontan el personal humanitario dedicado exclusivamente a misiones médicas y el personal sanitario, y reafirmando que todo el personal humanitario tiene derecho al respeto y la protección conforme al DIH, destacando que la identificación del personal sanitario y el personal humanitario dedicado exclusivamente a misiones médicas, sus medios de transporte y equipo, los hospitales y otros establecimientos sanitarios puede protegerlos mejor, y recordando a este respecto las obligaciones, en situaciones de conflicto armado, relativas al uso y la protección de los emblemas distintivos que se reconocen en los Convenios de Ginebra de 1949 y también en sus Protocolos Adicionales, se recuerdan las obligaciones específicas que impone el DIH de respetar y proteger contra ataques, en situaciones de conflictos, al personal sanitario y al personal humanitario dedicado exclusivamente a misiones médicas, sus medios de transporte y equipo, los hospitales y otros establecimientos sanitarios, y de asegurar que los heridos y los enfermos reciban, en la mayor medida factible y en el plazo más breve posible, la atención médica que requieran, ratificando también la obligación que impone el DIH de distinguir entre población civil y combatientes y la prohibición de cometer ataques indiscriminados, así como las obligaciones de hacer todo lo que sea factible para verificar que los objetivos que se proyecta atacar no son personas civiles ni bienes de carácter civil, ni gozan de protección especial, como es el caso del personal sanitario, sus medios de transporte y equipo, los hospitales y otros establecimientos sanitarios, y recordando además la obligación de tomar todas las precauciones factibles para evitar, o al menos, reducir todo lo posible, los daños entre la población civil y a los bienes de carácter civil. (S/RES/2286, 2016)

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



## Puntos a Tratar

La Mesa del comité de la Organización Mundial de la Salud considera importante que, tras haber presentado la información básica sobre el comité así como del tópico, las representaciones se centren en la discusión de las siguientes líneas de debate ya que este deberá fluir a partir de ellos durante el modelo. Esto con el propósito de emitir una resolución conjunta que pueda mitigar los destructivos efectos políticos y sociales que esta problemática tiene sobre ellos.

### 1. Contexto

- a. Ataques a centros de salud en zonas de conflictos
  - i. Indiferencia hacia la seguridad de los establecimientos y trabajadores de la salud
  - ii. Centros de salud siendo principales ataque en conflictos
  - iii. Cooperación internacional en materia de ayuda humanitaria para la infraestructura y materiales
- b. Riesgo para trabajadores de salud
  - i. Seguridad
  - ii. Derechos Humanos
- c. Impedimentos a la salud a causa de los conflictos bélicos
  - i. Tratamientos
  - ii. Medicinas
  - iii. Instalaciones
- d. Efectos de conflicto combinado con servicios de salud deficientes y en constante ataque
  - i. Enfermedad
  - ii. Índices de Mortalidad
  - iii. Longevidad
  - iv. Maternidad
- e. Discutir acciones, protocolos, políticas y estrategias ya existente contra la problemática
  - i. ONU

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



- 1. Seguridad
- 2. Derechos Humanos
- 3. Prevención
- 4. Acción
- ii. Internacionales
  - 1. Seguridad
  - 2. Derechos Humanos
  - 3. Prevención
  - 4. Acción

## 2. **Desarrollo**

- a. Reforzar planes y estrategias para proporcionar ayuda humanitaria a instalaciones de salud bajo ataque.
  - i. Seguridad
  - ii. Recursos
- b. Asegurando el acceso a la atención de necesidades de salud
  - i. Servicio y atención médica
  - ii. Acceso a medicamentos y tratamiento
- c. Implementación de medidas de seguridad para mitigar las amenazas persistentes después del conflicto
  - i. Ambientes tóxicos e insalubres
  - ii. Falta de infraestructura
  - iii. Falta de ayuda humanitaria
  - iv. Zonas de riesgo
- d. Vigorizar la cooperación internacional para proporcionar ayuda humanitaria a instalaciones de salud bajo ataque y en zonas de conflicto

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

## Referencias

### Fuentes Oficiales

- ACNUR. (2021). *ACNUR, indignado por los tres miembros del personal heridos en un ataque al este de la República Democrática del Congo*.  
<https://www.acnur.org/noticias/press/2021/12/61b229334/acnur-indignado-por-los-tres-miembros-del-personal-heridos-en-un-ataque.html>
- ACNUR. (2019). *Ayuda humanitaria, la única forma para sobrevivir para millones de personas*.  
<https://eacnur.org/es/actualidad/noticias/eventos/ayuda-humanitaria-la-unica-forma-de-sobrevivir-para-millones-de-personas>
- AMM. (s.f). *HEALTH CARE IN DANGER, Protecting Healthcare Workers from Violence*.  
<https://www.wma.net/what-we-do/campaigns/health-care-in-danger/#:~:text=Health%20Care%20in%20Danger%20.>
- AMM. (2011). *DECLARACIÓN DE LA AMM SOBRE LA PROTECCIÓN Y LA INTEGRIDAD DEL PERSONAL MÉDICO EN LOS CONFLICTOS ARMADOS Y OTRAS SITUACIONES DE VIOLENCIA*.  
<https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-proteccion-y-la-integridad-del-personal-medico-en-los-conflictos-armados-y-otras-situaciones-de-violencia/>
- Consejo de Seguridad. (2016-2017). *La protección de los civiles en conflictos armados*.  
[https://www.un.org/securitycouncil/sites/www.un.org.securitycouncil/files/es/sc/repertoire/2016-2017/Part I/Thematic issues/2016-2017 Protection of civilians.pdf](https://www.un.org/securitycouncil/sites/www.un.org.securitycouncil/files/es/sc/repertoire/2016-2017/Part%20I/Thematic%20issues/2016-2017%20Protection%20of%20civilians.pdf)
- CSNU. (2011). *Resolución 1998 (2011)*  
<https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N11/411/21/PDF/N1141121.pdf?OpenElement>
- CSNU. (2016). *Resolución 2286 (2016)*  
<https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2016/10507.pdf>
- IECAH. (2011). *Glosario*.  
<https://iecah.org/glosario/>

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



Noticias ONU. (s.f) *La Declaración Universal de los Derechos Humanos.*

<https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

Noticias ONU. (2016). *ONU exige respetar y proteger a personal e instalaciones médicas en situaciones de conflicto.*

<https://news.un.org/es/story/2016/05/1356251>

Noticias ONU. (2003). *ONU protesta acción del gobierno de Israel en hospital de territorios ocupados*

<https://news.un.org/es/story/2003/09/1021571>

OMS. (2020) *OMS: Garantizar la seguridad de los trabajadores de la salud para preservar la de los pacientes*

<https://www.who.int/es/news/item/17-09-2020-keep-health-workers-safe-to-keep-patients-safe-who>

OMS. (2017) *Protección de la salud de los trabajadores.*

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/protecting-workers'-health#:~:text=La%20salud%20de%20los%20trabajadores%20es%20un%20requisito%20previo%20esencial,de%20los%20servicios%20de%20salud.>

OMS. (2021). *Stopping attacks on health care.*

<https://www.who.int/activities/stopping-attacks-on-health-care>

OMS. (s.f). *SURVEILLANCE SYSTEM FOR ATTACKS ON HEALTH CARE (SSA)*

[https://extranet.who.int/ssa/LeftMenu/Index.aspx?utm\\_source=Stopping%20attacks%20on%20health%20care%20description&utm\\_medium=link&utm\\_campaign=Link\\_who](https://extranet.who.int/ssa/LeftMenu/Index.aspx?utm_source=Stopping%20attacks%20on%20health%20care%20description&utm_medium=link&utm_campaign=Link_who)

OMS. (2018). *Siete años de tragedia sanitaria en Siria.*

<https://www.who.int/es/news/item/14-03-2018-seven-years-of-syria-s-health-tragedy>

ONU. (2004). *58/114. Fortalecimiento de la coordinación de la asistencia humanitaria de emergencia de las Naciones Unidas.*

<https://documents-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N03/501/45/PDF/N0350145.pdf?OpenElement>

ONU. (1991) *46/182. Fortalecimiento de la coordinación de la asistencia humanitaria de emergencia de las Naciones Unidas.*

<https://documents-dds-ny.un.org/doc/RESOLUTION/GEN/NR0/589/36/IMG/NR058936.pdf?OpenElement>

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



- OPS. (2017). *Preocupan ataques a los centros de salud y a los trabajadores de salud en zonas de conflicto*.  
[https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=13385:preocupan-ataques-a-los-centros-de-salud-y-a-los-trabajadores-de-salud-en-zonas-de-conflicto&Itemid=42354&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13385:preocupan-ataques-a-los-centros-de-salud-y-a-los-trabajadores-de-salud-en-zonas-de-conflicto&Itemid=42354&lang=es)
- OPS. (2010). *GUÍA PARA LA EVALUACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD*.  
[https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv\\_publica/docs/estudios\\_documentos/documentos/hs\\_frente\\_desastres/guias\\_pdf/indice.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/inv_publica/docs/estudios_documentos/documentos/hs_frente_desastres/guias_pdf/indice.pdf)
- UNICEF. (2016). *Cada día se producen cuatro ataques en hospitales o escuelas, según UNICEF*.  
<https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/cuatro-ataques-hospitales-escuelas>

## Otras fuentes

- Abrisketa, J; Pérez K. (s.f). Acción humanitaria: concepto y evolución. *Diccionario de Acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo*.  
<https://www.dicc.hegoa.ehu.eus/listar/mostrar/1>
- Abrisketa, J. (s.f). Acción humanitaria: principios. *Diccionario de Acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo*.  
<https://www.dicc.hegoa.ehu.eus/listar/mostrar/4>
- Abrisketa, J. (s.f). Zona de seguridad. *Diccionario de Acción Humanitaria y Cooperación al Desarrollo*.  
<https://www.dicc.hegoa.ehu.eus/listar/mostrar/229>
- AI. (2016). *Yemen: Hospitales y personal médico atacados por fuerzas antihuzíes en Taiz*.  
<https://www.amnesty.org/es/latest/news/2016/11/yemen-hospitals-and-medical-workers-under-attack-by-anti-huthi-forces-in-taiz/>
- AI. (2021). *El cierre de una organización de salud por el ejército israelí tendrá consecuencias catastróficas para la asistencia médica de la población palestina*.  
<https://www.amnesty.org/es/latest/news/2021/06/israeli-army-shutdown-of-health-organization-will-have-catastrophic-consequences-for-palestinian-healthcare-2/>

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México  
[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204



# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



- BBC Mundo. (2010). *Bomba mata a 10 personas en hospital paquistaní*  
[https://www.bbc.com/mundo/lg/internacional/2010/04/100416\\_1146\\_p\\_aquistan\\_hospital\\_cr](https://www.bbc.com/mundo/lg/internacional/2010/04/100416_1146_p_aquistan_hospital_cr)
- BBC News. (2014). *Atacan hospitales en Sudán del Sur.*  
[https://www.bbc.com/mundo/ultimas\\_noticias/2014/02/140226\\_ultnot\\_sudan\\_del\\_sur\\_hospitales\\_lp](https://www.bbc.com/mundo/ultimas_noticias/2014/02/140226_ultnot_sudan_del_sur_hospitales_lp)
- BBC News. (2015). *Quiénes son los hutíes. el grupo rebelde que derrocó a un gobierno a las puertas de Arabia Saudita.*  
[https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/01/150122\\_internacional\\_y\\_emen\\_huties\\_mscl](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/01/150122_internacional_y_emen_huties_mscl)
- BBC NEWS. (2014). *Se rompe acuerdo de alto al fuego en Sudán del Sur.*  
[https://www.bbc.com/mundo/ultimas\\_noticias/2014/02/140218\\_ultnot\\_sudan\\_sur\\_rompe\\_alto\\_fuego\\_ch](https://www.bbc.com/mundo/ultimas_noticias/2014/02/140218_ultnot_sudan_sur_rompe_alto_fuego_ch)
- CICR. (1949). *II. Convenio de Ginebra para aliviar la suerte que corren los heridos, los enfermos y los náufragos de las fuerzas armadas en el mar, 1949*  
[https://www.icrc.org/es/doc/resources/documents/treaty/treaty-gc-2-5t\\_dkwc.htm](https://www.icrc.org/es/doc/resources/documents/treaty/treaty-gc-2-5t_dkwc.htm)
- ICRC. (2018). *Annual Report 2018.*  
[https://www.icrc.org/data/files/annual-report-2018/icrc-annual-report-operations\\_2018.pdf](https://www.icrc.org/data/files/annual-report-2018/icrc-annual-report-operations_2018.pdf)
- CICR. (2021). *Ataques contra los sistemas sanitarios.*  
<https://www.icrc.org/es/document/personal-de-salud-y-pacientes-sufren-las-consecuencias-de-miles-de-ataques-contra-los>
- CICR. (s.f). *Historia del CICR*  
<https://www.icrc.org/es/historia-del-cicr>
- CICR. (2014). *Los Convenios de Ginebra de 1949 y protocolos adicionales.*  
<https://www.icrc.org/es/document/los-convenios-de-ginebra-de-1949-y-sus-protocolos-adicionales>
- CICR. (2013). *Nace el Movimiento de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja.*  
<https://www.icrc.org/es/content/nace-el-movimiento-internacional-de-la-cruz-roja-y-de-la-media-luna-roja#.VMJpsUf-K8>
- CICR. (s.f). *¿Quiénes somos?*  
<https://www.icrc.org/es/quienes-somos>

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlíxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlíxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



- CICR. (2017). *Afganistán: los hospitales son objeto de ataques, y los niños son los que pagan el precio más alto*  
<https://www.icrc.org/es/document/afganistan-los-hospitales-son-objeto-de-ataques-y-los-ninos-son-los-que-pagan-el-precio-mas>
- Doctores del Mundo. (s.f). *WHO WE ARE*.  
<https://doctorsoftheworld.org/who-we-are/>
- Duarte, F. (2020). Cómo cambió el mundo hace cien años con la gripe española, la peor pandemia del siglo XX. *BBC News*.  
<https://www.bbc.com/mundo/noticias-52473180>
- Dunant, H. (2017) *Recuerdo de Solferino*. *CICR*.  
<https://www.icrc.org/es/publication/recuerdo-de-solferino>
- El País. (2021 ). *Más de 20 muertos en un atentado contra un hospital militar de Kabul*.  
<https://elpais.com/internacional/2021-11-02/varios-muertos-tras-dos-explusiones-cerca-de-un-hospital-en-kabul.ht>
- Europa Press. (2021). *Heridos dos trabajadores de MSF en un ataque contra su vehículo en el noreste de RDC*.  
<https://www.europapress.es/internacional/noticia-heridos-dos-trabajadores-msf-ataque-contra-vehiculo-noreste-rdc-20211029115858.html>
- EOM. (2022). *24 de marzo de 1999: inicia el bombardeo de la OTAN sobre Yugoslavia en la guerra de los Balcanes*.  
<https://elordenmundial.com/hoy-en-la-historia/24-marzo/24-de-marzo-de-1999-inicia-el-bombardeo-de-la-otan-sobre-yugoslavia-en-la-guerra-de-los-balcanes/#:~:text=La%20OTAN%20bombarde%C3%B3%20Yugoslavia%20en,las%20tropas%20de%20Slobodan%20Milo%C5%A1evi%C4%87.>
- Fernández, B . (2022). *Mariupol, antes y después del bombardeo ruso al hospital materno-infantil. El País*.  
<https://elpais.com/internacional/2022-03-10/el-ataque-de-mariupol-antes-y-despues-del-bombardeo.html>
- García, P. (2022). *Un bombardeo destruye un hospital maternal en Mariúpol y deja tres muertos incluido un niño. La vanguardia*.  
<https://www.lavanguardia.com/internacional/20220310/8113035/bombardeo-destruye-hospital-maternal-mariupol.html>
- HCid. (s.f). *Iniciativa HCid*.

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México  
[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



- <https://healthcareindanger.org/hcid-project/>
- HRW. (2015). *Ataques a establecimientos de salud, personal y pacientes*.  
<https://www.hrw.org/es/news/2015/05/20/ataques-establecimientos-de-salud-personal-y-pacientes>
- ICRC. (2018). *Annual Report 2018*.  
<https://www.icrc.org/data/files/annual-report-2018/icrc-annual-report-operations-2018.pdf>
- International Medical Corps. (s.f). El desastre puede ser impredecible. El alivio no debería ser.  
<https://internationalmedicalcorps.org/>
- Juan Carlos Gumucio. (1999). *Yugoslavia denuncia la muerte de 27 pacientes en el bombardeo de un hospital en Kosovo*.  
[https://elpais.com/diario/1999/06/01/internacional/928188005\\_850215.html](https://elpais.com/diario/1999/06/01/internacional/928188005_850215.html)
- Guidance Note on Security Council Resolution 1998. Protect Schools and Hospitals.  
<https://childrenandarmedconflict.un.org/publications/AttackonSchoolsHospitals.pdf>
- La República. (2022). *Los países que más ayudas han enviado a Ucrania en medio de la invasión de Rusia*.  
<https://www.larepublica.co/especiales/crisis-en-ucrania/los-paises-que-mas-ayudas-han-enviado-a-ucrania-en-medio-de-la-invasion-de-rusia-3345939>
- Momtaz, D. (2000). La "intervención humanitaria de la OTAN" en Kosovo y la prohibición de recurrir a la fuerza. *CICR*.  
<https://www.icrc.org/es/doc/resources/documents/misc/5tdnwn.htm>
- Morelos, R; Ramírez, M; Sánchez, G; Chavarín C, y Meléndez-Herrada E. (2014). El trabajador de salud y el riesgo de enfermedades infecciosas adquiridas. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, vol 57, no°. 4. 34.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2014/un144e.pdf>
- MSF. (2018) *¿Cómo afectan los conflictos la salud de una nación?*  
<https://www.msf.mx/article/como-afectan-los-conflictos-la-salud-de-un-a-nacion>

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlxcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlxcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204

# Organización Mundial de la Salud

Tópico B: Reforzar la Ayuda Humanitaria en  
Establecimientos de Salud en Zonas de Conflicto



- MSF. (2015) Protección de los servicios médicos bajo el Derecho Internacional Humanitario: un resumen.  
<https://www.msf.mx/article/proteccion-de-los-servicios-medicos-bajo-el-derecho-internacional-humanitario-un-resumen>
- MSF. (2021 ). Un ataque a un hospital en República Democrática del Congo deja 12 muertos y el centro completamente destruido.  
<https://www.msf.es/actualidad/republica-democratica-del-congo/ataque-hospital-republica-democratica-del-congo-deja-12#:~:text=El%20un es%207%20de%20junio,consecuencias%20para%20las%20comunidades%20locales>
- Save the Children (2019). YEMEN: CUATRO NIÑOS Y TRES ADULTOS MUEREN TRAS UN BOMBARDEO A UN HOSPITAL APOYADO POR SAVE THE CHILDREN.  
<https://www.savethechildren.org.pe/noticias/yemen-cuatro-ninos-y-tres-adultos-mueren-tras-un-bombardeo-un-hospital-apoyado-por-save-children/>
- S.A. (s.f) La guerra de Kosovo  
[https://www.iri.edu.ar/publicaciones\\_iri/IRI%20COMPLETO%20-%20Publicaciones-V05/Publicaciones/E15/estudio15G.htm](https://www.iri.edu.ar/publicaciones_iri/IRI%20COMPLETO%20-%20Publicaciones-V05/Publicaciones/E15/estudio15G.htm)
- The Guardian. (2010). *Suicide bomb hits hospital in Pakistan*.  
<https://www.theguardian.com/world/2010/apr/16/pakistan-bomb-hospital-quetta>
- RAE. (2021). Zona.  
<https://dle.rae.es/zona>
- Russbach, R. (1991) Artículo: La protección de la salud en los conflictos armados, Revista Internacional de la Cruz Roja. CICR.  
<https://www.icrc.org/es/doc/resources/documents/misc/5tdl88.htm#:~:text=Los%20conflictos%20armados%20tienen%20siempre,en%20que%20vive%20la%20poblaci%C3%B3n>

**Tecnológico de Monterrey Campus Puebla**

Vía Atlixcáyotl 5718 Col. Reserva Territorial Atlixcáyotl 72453 Puebla, Pue, México

[info@muntcp.org.mx](mailto:info@muntcp.org.mx) [www.muntcp.org.mx](http://www.muntcp.org.mx) +52 (222) 4248204