

ОБОСНОВАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ ПРИМЕНЕНИЮ ГУМАНИТАРНЫХ ПРИНЦИПОВ В ПРАКТИКЕ РАБОТЫ

Н.А.Миняйлов¹, И.М.Чиж¹, С.Н.Русанов¹

¹ ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова»
Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

Резюме. Отмечено, что все большее число людей в мире становятся жертвами гуманитарных кризисов, а применение основных гуманитарных принципов может улучшить качество оказания медицинской помощи, в том числе в чрезвычайных ситуациях (ЧС). В связи с этим обучение будущих врачей применению гуманитарных принципов в практике работы становится крайне важной задачей, поскольку без этого невозможно представить достижение цели всеобщего охвата населения услугами здравоохранения, в том числе в ЧС. Представлен опыт обучения студентов медицинского вуза выполнению правовых обязательств при оказании медицинской помощи в различных чрезвычайных ситуациях.

Ключевые слова: гуманитарная помощь, гуманитарные принципы, гуманитарный кризис, качество медицинской помощи, медицинское образование, международное гуманитарное право, проект «Оказание медицинской помощи под угрозой», студенты медицинских вузов, чрезвычайные ситуации

Конфликт интересов. Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов

Для цитирования: Миняйлов Н.А., Чиж И.М., Русанов С.Н. Обоснование необходимости обучения студентов медицинских вузов применению гуманитарных принципов в практике работы // Медицина катастроф. 2022. №4. С.29-33. <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2022-4-29-33>

RATIONALE FOR TEACHING MEDICAL STUDENTS TO APPLY HUMANITARIAN PRINCIPLES IN THEIR WORK PRACTICES

N.A.Minayaylov¹, I.M.Chizh¹, S.N.Rusanov¹

¹ I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation,
Moscow, Russian Federation

Summary. It has been noted that an increasing number of people in the world are becoming victims of humanitarian crises, and the application of basic humanitarian principles can improve the quality of medical care, including medical care in emergencies. Therefore, training future physicians in the application of humanitarian principles in practice becomes a crucial task, since without this it is impossible to imagine achieving the goal of universal health care coverage, including in emergencies. The article presents the experience of teaching medical students to comply with legal obligations when providing medical care in various emergency situations.

Key words: emergencies, "Health Care in Danger" project, humanitarian crisis, humanitarian principles, international humanitarian law, medical education, medical students, quality of medical care

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest

For citation: Minayaylov N.A., Chizh I.M., Rusanov S.N. Rationale for Teaching Medical Students to Apply Humanitarian Principles in their Work Practices. *Meditsina Katastrof* = Disaster Medicine. 2022;4:29-33 (In Russ.). <https://doi.org/10.33266/2070-1004-2022-4-29-33>

Контактная информация:

Миняйлов Никита Александрович – канд. мед. наук; доцент кафедры безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Адрес: Россия, 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2
Тел.: +7 (495) 609-14-00
E-mail: minyaylov_n_a@staff.sechenov.ru

Contact information:

Nikita A. Minyaylov – Cand. Sc. (Med.); Associate Professor of the Department of Life Safety and Disaster Medicine of N.V.Sklifosovsky Institute of Clinical Medicine of I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Healthcare of the Russian Federation
Address: 8-2, Trubetskaya str., Moscow, 119991, Russia
Phone: +7 (495) 609-14-00
E-mail: minyaylov_n_a@staff.sechenov.ru

Введение

В настоящее время т.н. гуманитарные кризисы¹ затрагивают большее число людей, чем когда-либо ранее в истории человечества. Только в 2021 г. в мире нуждались в оказании экстренной гуманитарной помощи 235,4 млн чел. (UNOCHA, 2021). В результате войн и вооруженных конфликтов в 2020 г. были вынуждены покинуть места своего проживания примерно 82,4 млн чел. – самое большое число вынужденных переселенцев со времен Второй мировой войны (UNHCR, 2021). Стихийные бедствия ежегодно угрожают жизни и здоровью примерно 200 млн чел. (UNDDR, 2021).

В последние годы значительно выросло количество организаций, предоставляющих гуманитарную помощь. В этом, естественно, много положительных сторон, так как означает, что большее число людей её получают. Однако рост количества организаций, весьма по-разному толкующих и применяющих гуманитарные принципы, мешает понять, что такое гуманизм и гуманитарная деятельность [1].

В свою очередь, качество оказания медицинской помощи является одной из приоритетных целей гуманитарного сообщества, а также ключевым компонентом права на здоровье и достижения всеобщего охвата населения услугами здравоохранения [2].

Оказание медицинской помощи в условиях гуманитарных кризисов становится крайне трудной задачей, когда требуется быстрая адаптация системы ее оказания. При этом очень важную роль играет фактор доверия пострадавшего населения к медицинским работникам. В связи с тем, что медицинские работники могут столкнуться с серьезными проблемами в сфере медицинской этики, например, во время принятия решения о приоритете при оказании медицинской помощи пострадавшим, возникает необходимость в точном толковании этих норм в условиях чрезвычайной ситуации (ЧС).

Так, например, в соответствии с международным гуманитарным правом (МГП), лица, занимающиеся медицинской деятельностью, не могут принуждаться к совершению действий или выполнению работы в нарушение норм медицинской этики или других медицинских норм, разработанных в интересах раненых и больных [3]. В свою очередь, в резолюции Совета безопасности Организации Объединенных Наций (ООН)² указано, что все стороны вооруженного конфликта должны уважать гуманитарные принципы гуманности, нейтралитета, беспристрастности и независимости в процессе оказания гуманитарной, в том числе медико-санитарной помощи, а также, что всем участникам оказания такой помощи в ситуации вооруженного конфликта необходимо отстаивать и полностью уважать эти принципы – т.е. медицинские работники должны знать соответствующие положения МГП и уметь применять их на практике.

В то же время, по данным некоторых исследований, так бывает не всегда, поскольку, например, большинство хирургов, которые работают с национальными и международными неправительственными организациями, имеют разную степень подготовки в области гуманитарного права и, в результате, часто не готовы решать

сложные задачи, с которыми они не сталкивались в практике своей повседневной деятельности [4].

В настоящее время крайне остро стоит вопрос о том, как сделать медицинскую помощь более эффективной, т.е. более профессиональной [5]. По мере того, как современные кризисы становятся более сложными и затяжными, гуманитарные организации прилагают много усилий для совершенствования процесса оказания медицинской помощи [6]. В свою очередь, содействие соблюдению гуманитарных принципов при гуманитарном реагировании является важным элементом эффективной координации всей гуманитарной деятельности³.

Оказание гуманитарной помощи⁴ – очень сложная и комплексная задача, особенно в настоящее время, когда крайне остро стоит вопрос о насилии в отношении сотрудников, в том числе медицинских работников, гуманитарных миссий, среди которых последние подвержены наибольшему риску [7]. Пандемия COVID-19 только ухудшила положение дел в области безопасности медицинских работников, участвующих в разрешении гуманитарных кризисов. Знание и применение на практике медицинским персоналом основных положений МГП и гуманитарных принципов может служить действенным способом предотвращения и смягчения последствий насилия в отношении специалистов всего сектора здравоохранения [8].

Содержание гуманитарных принципов

Гуманитарные принципы – это набор принципов, которые определяют порядок оказания гуманитарной помощи. Они играют решающую роль в установлении и поддержании доступа к населению, пострадавшему в ЧС.

Окончательно гуманитарные принципы были приняты на 20-й Международной конференции Красного Креста в 1965 г. С тех пор повсеместно признаются в качестве руководящих следующие принципы работы Национальных обществ Красного Креста: гуманность, беспристрастность, нейтральность, независимость, добровольность, единство и универсальность [9].

В настоящее время гуманитарная деятельность получила широкое развитие и за пределами Движения Красного Креста (далее – Движение), а гуманитарные принципы получили признание всего мирового сообщества. Первые четыре принципа – гуманность, беспристрастность, нейтральность и независимость – воспринимаются как более важные, в том числе и на глобальном уровне, что подтверждено соответствующими резолюциями Генеральной Ассамблеи ООН⁵. Гуманитарные принципы составляют ядро нормативного кодекса Движения, а также международных правительственных и неправительственных гуманитарных организаций. Управление по координации гуманитарных действий ООН (UNOCHA), координирующее помощь, оказываемую в условиях гуманитарных кризисов, призывает все государства строго соблюдать гуманитарные принципы [10]. Приверженность гуманитарным принципам и следование правилам МГП имеют решающее значение для отграничения гуманитарной миссии от политической, военной и другой деятельности. Если медицинские бригады эти условия не выполняют, это может нанести ущерб их профессиональной деятельности⁶.

¹ Гуманитарный кризис – это серьезное нарушение функционирования сообщества, с последствиями которого оно не способно справиться с использованием собственных ресурсов (Health in Humanitarian Crises: Factsheets. WHO Regional Office for Europe, 2014). Синонимы этого определения – кризис, комплексная чрезвычайная ситуация (ЧС) – англ. Complex emergency

² Резолюция 2286 (2016) – принята 3 мая 2016 г.

³ Health cluster guide: a practical handbook. Geneva: World Health Organization; 2020

⁴ Под гуманитарной помощью подразумевается практика спасения человеческих жизней и облегчения страданий людей (ReliefWeb Glossary of Humanitarian Terms, 2008)

⁵ Резолюции 46/182 (1991) и 58/114 (2004)

Гуманитарную деятельность и медицину объединяет общее стремление к спасению жизни людей. Оказание медицинской помощи с учетом контекста ЧС и применение основных гуманитарных принципов в практике работы могут значительно улучшить качество оказания этой помощи. Проявление уважения к человеческой жизни и достоинству создает атмосферу взаимного доверия, что, в свою очередь, крайне важно для эффективного взаимодействия медицинских работников с пострадавшим населением.

Именно поэтому крайне важно готовить будущих медицинских работников к работе в условиях гуманитарных кризисов, обучая их основополагающим правовым нормам. В настоящее время необходимость такого обучения не вызывает сомнений [4, 11, 12].

Применение гуманитарных принципов при оказании медицинской помощи

Первоочередная задача медицинских работников – сохранять физическое и душевное здоровье людей и облегчать их страдания. При этом необходимо проявлять гуманность и уважение к человеческому достоинству. Международный кодекс медицинской этики Всемирной медицинской ассоциации содержит положение об обязательном оказании медицинской помощи нуждающемуся в ней человеку. Врач обязан сохранять жизнь и рассматривать оказание медицинской помощи как гуманитарное обязательство⁷. Именно так и должен реализовываться на практике принцип гуманности. В случае, когда все усилия по спасению жизни оказываются тщетными, оказание паллиативной медицинской помощи становится неотъемлемой частью гуманного отношения к пациенту [13].

Качество оказываемой медицинской помощи можно рассматривать как неотъемлемый элемент гуманности медицинских работников. Это включает в себя не только обеспечение выполнения стандартов диагностики и лечения, но и адекватное удовлетворение всех потребностей населения в оказании медицинской помощи [2].

В условиях гуманитарного кризиса медицинские работники должны способствовать предоставлению равного доступа к медицинской помощи, т.е. ее оказание должно быть *беспристрастным*. Указанное положение подразумевает понимание конкретных потребностей разных групп пострадавших с учетом факторов, которые делают их более уязвимыми, и, следовательно, нуждающимися в приоритетном предоставлении медицинских услуг. Кроме того, крайне необходимо одновременно проводить мониторинг неравенства и всех форм дискриминации по отношению к пострадавшему населению.

В Женевских конвенциях⁸ гуманитарная операция по оказанию помощи характеризуется как «беспристрастная». Этот важнейший принцип гуманитарной деятельности подразумевает оказание гуманитарной помощи при полном отсутствии всех видов дискриминации, что должно быть напоминанием о равенстве всех людей перед лицом бедствия. *Беспристрастность требует*, чтобы медицинская помощь оказывалась в первую очередь

тем, кто в ней более всего нуждается, к какой бы категории пострадавших они ни принадлежали [10]. Например, данный принцип играет ключевую роль при медицинской сортировке пострадавших, когда необходимо принять решение о первоочередности оказания неотложной медицинской помощи, а в условиях ограниченных ресурсов принять одно из самых трудных решений – об оказании некоторым пострадавшим только паллиативной помощи.

Это предполагает, что медицинская помощь оказывается не просто по принципу равенства, а по принципу справедливости в зависимости от степени уязвимости и особых потребностей пострадавших. Оказывающим медицинскую помощь разрешается расставлять приоритеты исходя из важности и неотложности потребностей населения в целом или отдельных лиц [2]. При этом медицинским работникам крайне важно продемонстрировать, что факторы, лежащие в основе всех форм дискриминации, никак не влияют на процесс оказания медицинской помощи. Соответствующее обучение медицинских работников поможет им справиться с моральными переживаниями, так как некоторые неотложные состояния могут быть результатом политических и социально-экономических проблем, выбора образа жизни или культурных традиций, которые могут рассматриваться ими негативно [14].

Таким образом, чтобы оказывать медицинскую помощь в чрезвычайных ситуациях медицинским работникам необходимо применять свои клинические знания в том числе основываясь на гуманитарных принципах.

Обучение студентов медицинских вузов применению гуманитарных принципов в практике работы

Учитывая, что иностранные студенты – выпускники российских медицинских вузов могут столкнуться с необходимостью оказания медицинской помощи в условиях вооруженных конфликтов, авторами была предложена идея разработать специальные дисциплины, которые студенты могли выбрать при формировании своей образовательной траектории.

С этой целью на кафедре безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф (зав. кафедрой – проф. И.М.Чиж) Института клинической медицины им. Н.В.Склифосовского Сеченовского Университета были разработаны соответствующие учебно-методические комплекты и, начиная с 2017 г., ведется обучение по дисциплинам «Медицинские аспекты Международного гуманитарного права» и «Организация оказания хирургической помощи в вооруженных конфликтах». Эти дисциплины были включены в раздел вариативной части учебного плана.

Основной целью обучения студентов по данным дисциплинам является формирование у обучающихся практических компетенций, связанных с их способностью и готовностью к выполнению закрепленных в МГП правовых обязательств по оказанию медицинской помощи.

Основные разделы дисциплины «Медицинские аспекты МГП»:

- Исторические этапы развития МГП. Основное понятие, источники, принципы и нормы МГП. Сфера применения МГП.
- Типология современных вооруженных конфликтов. Последствия вооруженных конфликтов для системы здравоохранения.
- Этические принципы оказания медицинской помощи во время вооруженных конфликтов и других чрезвычайных ситуаций. Обязанности медицинского персонала,

⁶ A guidance document for medical teams responding to health emergencies in armed conflicts and other insecure environments. Geneva: World Health Organization; 2021

⁷ Ф.Буше-Сольнье. Практический словарь гуманитарного права / Пер. с фр. М.: Весь мир, 2017. 1024 с.

⁸ Четыре международных договора, принятых в 1949 г. и устанавливающих международно-правовые стандарты гуманного обращения во время войны

Электронные образовательные ресурсы проекта «Оказание медицинской помощи под угрозой»
Electronic educational resources for the project "Providing Medical Care under Threat"

Образовательный ресурс / Educational resource	Краткое содержание / Summary
Оказание медицинской помощи под угрозой: правовые основы / МККК Health Care in Danger: The legal framework* / ICRC	Объекты защиты МГП Права и обязанности медицинского персонала Использование эмблемы Красного Креста / Objects of protection of IHL Rights and duties of medical personnel Use of the Red Cross emblem
Оказание медицинской помощи под угрозой: права и обязанности медицинского персонала / МККК Health Care in Danger: The rights and responsibilities of health-care personnel** / ICRC	Права и обязанности медицинского персонала, работающего в условиях вооруженных конфликтов и других чрезвычайных ситуаций / Rights and duties of medical personnel working in armed conflicts and other emergencies
МООК: Насилие в отношении системы здравоохранения / Женевский Университет, Швейцария MOOC: Violence Against Healthcare*** / The University of Geneva, Switzerland	Этические принципы оказания медицинской помощи во время вооруженных конфликтов. Правовая основа защиты оказания медицинской помощи Оказание скорой и догоспитальной помощи в ситуациях риска Обеспечение готовности и безопасности медицинских организаций в условиях вооруженного конфликта / Ethical principles of medical care in armed conflict Legal basis for protection of medical care provision Emergency and pre-hospital care in situations of risk Preparedness and security of medical organizations in armed conflict

* <https://elearning.icrc.org/healthcareindanger-legal-framework/en/>

** <https://elearning.icrc.org/healthcareindanger-2015/en/>

*** <https://www.coursera.org/learn/violence-against-healthcare#syllabus>

Примечание/Note: МККК – Международный Комитет Красного Креста, англ. – International Committee of the Red Cross (ICRC)

МГП – международное гуманитарное право, англ. – International Humanitarian Law (IHL)

МООК – массовые открытые онлайн-курсы, англ. – Massive Open Online Courses (MOOC)

работающего в условиях вооруженного конфликта и других ситуаций насилия.

- Международно-правовые рамки защиты предоставления медицинских услуг. Особенности оказания скорой и догоспитальной помощи в ситуациях вооруженного насилия. Методы обеспечения готовности и безопасности медицинских учреждений в условиях вооруженного конфликта и других ситуаций вооруженного насилия.

В рамках компетентностно-ориентированного обучения и учитывая увеличение потребности обучающихся в содержательном цифровом (мультимедийном) контенте, в процессе обучения студентам предоставляется возможность использования электронных образовательных ресурсов, разработанных в рамках проекта Международного Комитета Красного Креста (МККК) «Оказание медицинской помощи под угрозой» – англ. *Health care in danger* (таблица).

Использование студентами указанных образовательных ресурсов не просто увеличивает объем изучаемого материала, но и делает обучение адаптивным по отношению к образовательным потребностям обучающегося, поскольку у студента имеется возможность не просто выбрать время обучения, но и изучить дополнительный материал. Кроме того, образовательный контент, наполненный реальными кейсами, связанными с практикой

оказания медицинской помощи, делает обучение проблемно-ориентированным. В свою очередь, это положительно влияет на формирование соответствующих компетенций.

Заключение

В условиях, когда все большее число людей становятся жертвами гуманитарных кризисов, а дискриминация населения в сфере получения услуг здравоохранения остается широко распространенной⁹, обучение будущих врачей применению гуманитарных принципов в практике работы становится крайне важной задачей. Без её решения невозможно представить достижение цели всеобщего охвата населения услугами здравоохранения, в том числе в чрезвычайных ситуациях. Гуманность и беспристрастность медицинских работников в конечном итоге являются составляющими оказания ими более качественной медицинской помощи.

По нашему мнению, опыт обучения студентов по вопросам Международного гуманитарного права в Сеченовском Университете может быть использован в других медицинских вузах страны.

⁹ Joint United Nations statement on ending discrimination in health care settings. 2017.

Доступно по ссылке: <https://www.who.int/news/item/27-06-2017-joint-united-nations-statement-on-ending-discrimination-in-health-care-settings>

1. основополагающие принципы Международного движения Красного Креста и Красного Полумесяца: этические основы и инструменты гуманитарной деятельности / Пер. с англ. М.: Международный Комитет Красного Креста, 2018. 108 с.
2. Quality of Care in Humanitarian Settings. Global Health Cluster Quality Improvement Task Team. Geneva, World Health Organization, 2020. URL: <https://www.who.int/health-cluster/about/work/task-teams/Quality-of-Care-in-Humanitarian-Settings-June-2020.pdf?ua=1> (Дата обращения: 11.04.2022).
3. Сассоли М., Бувье А. Правовая защита во время войны. В 4 т. Т. 1 / Пер. с англ. М.: Международный Комитет Красного Креста, 2008. 669 с.
4. Schussler L., Burkle F.M., Wren S.M. Protecting Surgeons and Patients During Wars and Armed Conflicts: Importance of Predeployment Training on the Geneva Conventions and International Humanitarian Law // *JAMA Surg.* 2019. V.154, No. 8. P. 683–684.
5. Spiegel P.B. The Humanitarian System Is Not Justbroke, But Broken: Recommendations for Future Humanitarian Action // *Lancet.* 2017. doi:10.1016/S0140-6736(17)31278-3.4.
6. Van Hoving D.J., Wallis L.A., Docrat F. Haiti Disaster Tourism – a Medical Shame // *Prehosp. Disaster Med.* 2010. V.25, No. 3. P. 201-202.
7. Attacks on Health Care: Three-Year Analysis of SSA Data (2018-2020). WHO. URL: [https://www.who.int/data/stories/attacks-on-health-care-three-year-analysis-of-ssa-data-\(2018-2020\)](https://www.who.int/data/stories/attacks-on-health-care-three-year-analysis-of-ssa-data-(2018-2020)) (Дата обращения: 15.05.2022).
8. Protecting Health Care – Key Recommendations. ICRC. 2016. URL: <https://www.icrc.org/en/publication/4266-protecting-health-care-key-recommendations>. (Дата обращения: 12.04.2022).
9. основополагающие принципы Международного Движения Красного Креста и Красного Полумесяца: краткие сведения. М.: Международный Комитет Красного Креста, 2015. URL: https://www.icrc.org/ru/download/file/9461/4046_fundamental-principles-ru.pdf. (Дата обращения: 12.04.2022).
10. Guide for Governments: International Humanitarian Action. UN-OCHA, 2017. URL: <https://www.unocha.org/document-management/guide-governments-international-humanitarian-action>. (Дата обращения: 12.04.2022).
11. Burkle F.M., Kushner A.L., Giannou C., et al. Health Care Providers in War and Armed Conflict: Operational and Educational Challenges in International Humanitarian Law and the Geneva Conventions, Part II. Educational and Training Initiatives // *Disaster Med. Public Health Prep.* 2019. V.13, No. 3. P. 383-396.
12. Simm K. Ethical Decision-Making in Humanitarian Medicine: How Best to Prepare? // *Disaster Med. Public Health Prep.* 2020. V.15, No. 4. 499-503.
13. Powell R.A., Schwartz L., Nouvet E., et al. Palliative Care in Humanitarian Crises: Always Something to Offer // *Lancet.* 2017. V.389, No. 10078. P. 1498-1499.
14. Lee J.S., Roberts S.W.P., Götsch K. Caring for critically ill patients in humanitarian settings // *Am J Respir Crit Care Med.* 2019. Mar 1. V.199, No. 5. P. 572-580.
1. Fundamental Principles of the International Red Cross and Red Crescent Movement: Ethics and Tools for Humanitarian Action. ICRC, 2018. 108 p. (In Russ.).
2. Quality of Care in Humanitarian Settings. Global Health Cluster Quality Improvement Task Team. Geneva, World Health Organization, 2020. URL: <https://www.who.int/health-cluster/about/work/task-teams/Quality-of-Care-in-Humanitarian-Settings-June-2020.pdf?ua=1> (Access 11.04.2022).
3. Sassoli M., Bouvier A.A. Legal Protection during the War. ICRC, 2008. 669 p. (In Russ.).
4. Schussler L., Burkle F.M., Wren S.M. Protecting Surgeons and Patients During Wars and Armed Conflicts: Importance of Predeployment Training on the Geneva Conventions and International Humanitarian Law. *JAMA Surg.* 2019;154;8:683–684.
5. Spiegel P.B. The Humanitarian System is not Justbroke, but Broken: Recommendations for Future Humanitarian Action. *Lancet.* 2017. doi:10.1016/S0140-6736(17)31278-3.4.
6. Van Hoving D.J., Wallis L.A., Docrat F. Haiti Disaster Tourism – a Medical Shame. *Prehosp. Disaster Med.* 2010;25;3:201-202.
7. Attacks on Health Care: Three-Year Analysis of SSA Data (2018-2020). WHO. URL: [https://www.who.int/data/stories/attacks-on-health-care-three-year-analysis-of-ssa-data-\(2018-2020\)](https://www.who.int/data/stories/attacks-on-health-care-three-year-analysis-of-ssa-data-(2018-2020)) (Access 15.05.2022).
8. Protecting Health Care – Key Recommendations. ICRC. 2016. URL: <https://www.icrc.org/en/publication/4266-protecting-health-care-key-recommendations>. (Access 12.04.2022).
9. Fundamental Principles of the International Red Cross and Red Crescent Movement: a Brief Summary. ICRC, 2015 (In Russ.). URL: https://www.icrc.org/ru/download/file/9461/4046_fundamental-principles-ru.pdf. (Access 12.04.2022).
10. Guide for Governments: International Humanitarian Action. UN-OCHA, 2017. URL: <https://www.unocha.org/document-management/guide-governments-international-humanitarian-action>. (Access 12.04.2022).
11. Burkle F.M., Kushner A.L., Giannou C., et al. Health Care Providers in War and Armed Conflict: Operational and Educational Challenges in International Humanitarian Law and the Geneva Conventions, Part II. Educational and training initiatives. *Disaster Med. Public Health Prep.* 2019;13;3:383-396.
12. Simm K. Ethical Decision-Making in Humanitarian Medicine: How Best to Prepare? *Disaster Med. Public Health Prep.* 2020;15;4:499-503.
13. Powell R.A., Schwartz L., Nouvet E., et al. Palliative Care in Humanitarian Crises: Always Something to Offer. *Lancet.* 2017;389;10078:1498-1499.
14. Lee J.S., Roberts S.W.P., Götsch K. Caring for Critically Ill Patients in Humanitarian Settings. *Am. J. Respir. Crit. Care Med.* 2019;199;5:572-580.

Материал поступил в редакцию 06.07.22; статья принята после рецензирования 26.10.22; статья принята к публикации 23.12.22
 The material was received 06.07.22; the article after peer review procedure 26.10.22; the Editorial Board accepted the article for publication 23.12.22