

CONFLICTOS ARMADOS

Protección y actuación del Medio Sanitario

**IV Seminario sobre DICA de la Asociación de Colegios de
Defensa Iberoamericanos / Centro de Estudios Superiores
de la Defensa Nacional**

Madrid, 27 de Marzo de 2019

**Vicente Otero Solana, Coronel Médico, Neurólogo
CEDIH, Cruz Roja Española**

Índice General

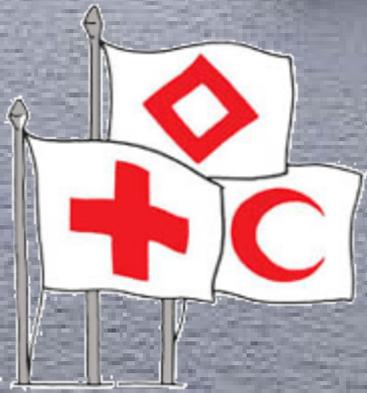
- 1. Introducción. Las guerras actuales. Asistencia de salud en peligro. Disposiciones generales**
- 2. Protección de heridos, enfermos y náufragos**
- 3. Disposiciones para Víctimas mortales**
- 4. Asistencia Médica a Prisioneros de guerra**
- 5. Protección del Personal sanitario y religioso**
- 6. Protección de Medios auxiliares: Unidades sanitarias**
- 7. Protección de Medios auxiliares: Transportes sanitarios**
- 8. Los signos y las señales distintivas**
- 9. Represión de las infracciones**

1. INTRODUCCIÓN GENERAL

LAS GUERRAS ACTUALES

ASISTENCIA DE SALUD EN PELIGRO

DISPOSICIONES GENERALES



La historia del hombre es la historia de sus guerras

- Las antiguas Civilizaciones, implacables con el vencido
- La Religión no da lugar al avance humanitario esperado
- E. Moderna, acuerdos entre beligerantes. Buen trato
- R. francesa, la Ley protege al vencido: Retroceso real!!!
- Utopía, s. XVIII/XIX, Democracia y comercio: no más guerra
- Las guerras nacionales suponen Ejércitos más numerosos e implican mayor número de bajas
- La precaria Sanidad militar y el escaso desarrollo de la Medicina de la época, es superada con facilidad : más víctimas por enfermedad que por combate (Crimea 1854: mortalidad del 27% y del 75% post amputación)

El siglo XIX y comienzos del XX, Nace el DIH moderno, los Convenios

- Dunant y Solferino, 1859: Necesidad de proteger a las víctimas, **nacimiento de la Cruz Roja (1863): el primer Convenio de Ginebra de 1864**
- **Primera aplicación en ámbito terrestre, batalla de SADOWA en 1866**
- **Revolución industrial, armas más mortíferas**
- **Convenios y Normas**
 - La Haya 1899 y 1907, limitan medios y métodos de combate
 - Ginebra, protección de heridos, enfermos y náufragos de 1906 aplicado en la PGM y de 1929 en la SGM.
 - La Normativa en vigor data de 1949 y 1977

Algunos Tratados del XIX

1874 /1880 Manual de OXFORD

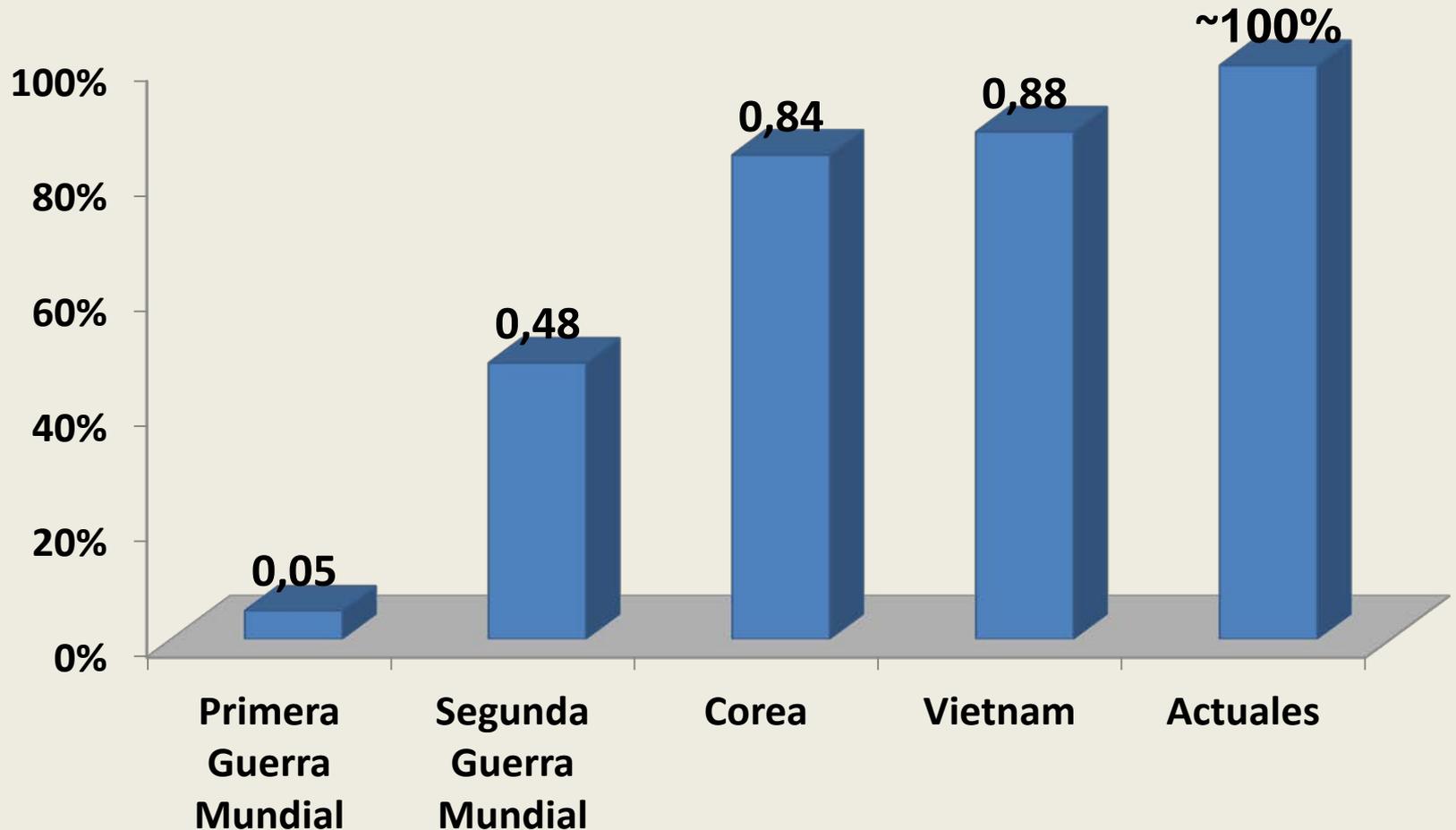
1863, Cruz Roja 1864, Primer Convenio para
heridos y enfermos.

1785: Tratado

1863, USA: Instrucciones LIEBER

Las guerras del siglo XX

CIVILES FALLECIDOS



Nunca más grandes batallas? O siempre ha sido así...

- Peloponeso, dos batallas importantes en 30 años
- España y la Reconquista de 8 siglos, no más de 20 batallas trascendentales
- Se trataba de incursiones con escasos efectivos y misión concreta, quema de olivos, vides o cereal tomar cautivos o arrasar ciudades o templos
- Ahora se denominan Operaciones especiales practicadas por tropas de élite.
- Que pensarían los espartanos y los bárbaros !!!

La guerra hoy... Y la del futuro?

Problemas serios para el DIH...

- Excepción: la guerra de Malvinas
- Asimétrica, sin frente definido (como Roma vs bárbaros!!)
- Enemigo, sin Ejército ni Estado, vulnerando toda norma:
 - Rehenes, sin respeto por escuelas, templos ni hospitales
 - Atentados, masacres, ejecuciones masivas
 - Guerrero actual, móvil y mochila
- Operación actual selectiva, rápida y con escasos efectivos
- HEN/PG: un grave problema. Qué hacer? No encargarse de ellos... rematarles? Problema insoluble? Un reto...
- Están aquí... la guerra híbrida y los medios no tripulados

Medio sanitario actual: peligro real entre 2008 a 2012, en 22 países...

- **1500 actos violentos realizados por FAS y milicias**
- **3.400 personas afectadas: heridos, enfermos, personal sanitario, auxiliar y religioso**
 - **900 fallecidos**
 - **1.200 heridos**
 - **250 secuestros y violaciones**
 - **250 detenciones, amenazas, obstrucciones, robos**
- **Estados fallidos, anarquía, guerra... por motivo religioso, político, cultural, étnico y personal**

Conflictos actuales y asistencia de salud

- **32ª Conferencia Internacional de Cruz Roja: Preocupación y recuerda, insta, exhorta a los Estados Parte y sus FAS a**
- **Respetar el DIH**
- **Aplicar medidas prácticas para la seguridad del medio sanitario**
- **Formar a profesionales sanitarios y de armas sobre su deber y responsabilidad**

Disposiciones generales comunes

CI – IV, 1 - 11

- **Todo conflicto y ocupación total o parcial**
- **Concurso / control P. Protectoras:**
 - Respeto a los delegados con restricción de actividad por seguridad militar
 - Reuniones por desacuerdo o para acuerdos de mejora
 - Cumplimiento obligado
 - Sustitución por otra P. neutral o CICR
- **Derecho indisponible e irrenunciable**
- **Fin del conflicto u ocupación y repatriación de víctimas sin procesos pendientes o con condenas firmes**

ASPECTOS DE PROTECCIÓN en la normativa

Doble protección inherente en las disposiciones tanto de Convenios como de Protocolos:



Positiva: Ayudar, favorecer



Negativa: Respetar, no atacar



2. PROTECCIÓN DE LOS HERIDOS, ENFERMOS Y NAÚFRAGOS

EVOLUCIÓN DE LA PROTECCIÓN

Sin diferencia en guerra terrestre y naval

1864

- Militares en conflictos terrestres

1899

- Militares en conflictos navales

1906

- Civiles agregados a FAS

SGM

- Combatientes irregulares
- Situaciones jurídicas inéditas
- Repercusión en población civil.

1949

- Convenio específico para población civil

1977

- Necesidad de desarrollar las disposiciones

PROTECCIÓN GENERAL

CI - II, I2

- Respeto y protección para los miembros de FAS y otros grupos
- Trato humano sin discriminación
- Urgencia médica: única prioridad
- **Prohibición de:** Experimentación, exterminio, inasistencia médica, exposición premeditada a contagio o infección. Tortura

GRUPOS PROTEGIDOS

CI - II, 13

1. FAS, cuerpos de milicias y de voluntarios

2. Movimientos de resistencia y otros, sí observan:

mando responsable armas a la vista, respeto a las leyes

de guerra, identificados

3. FAS de gobiernos no reconocidos

4. PC acreditado que acompaña a FAS

5. Dotación buques y aeronaves civiles sin convenio

mejor al que recogerse

6. Población civil armada para impedir la ocupación de su territorio si observan leyes de guerra y van

identificados

PROTECCION GENERAL DE POBLACIONES

CIV. 13 - 18

- **Prohibición ataque expreso.**
- **Recogida de HEN**
- **Protección especial a:**
 - **Embarazadas y madres de menores de 7 años**
 - **Menores de 15 años**
 - **Inválidos, ancianos y personas ajenas al conflicto**
- **Localidades, zonas sanitarias y neutralizadas pasillos de acceso y evacuación, por acuerdo**

HERIDOS, ENFERMOS Y NAÚFRAGOS

PAI. 8 a, b.

- **Toda persona, militar o civil, que precise asistencia por:**
Herida, enfermedad o traumatismo
Estar en agua por infortunio propio o de su nave o aeronave
- **Abstención de actos de hostilidad**
- **Aplicación a:**
Parturientas, neonatos, embarazadas e inválidos

PROTECCIÓN EN CONVENIOS

CI. 15,16,18.

CII. 18, 19, 21.

- **Tregua: Búsqueda, recogida, tratamiento, canje o traslado y evacuación de HEN.**
- **Colaboración de población y buques civiles**
- **Estatuto de PG**
- **Proceso sanitario: De acuerdo a C I - II, 12**
- **Registro de datos y estado e información:**
 - **Agencia Central de Búsquedas**
 - **Oficinas de información propia y adversa**

PROTECCIÓN GENERAL 1

COMPLEMENTARIO DE CONVENIOS. PAI, 10 - 11

- Finalidad, preservar la salud y la integridad psicofísica de las personas en su poder
- Registro médico (evitar reclamaciones)
- Prohibida la extracción de órganos y de tejidos (para trasplantes)
- Excepción, se permite la donación de sangre y piel, con fines terapéuticos y de forma voluntaria, con registro médico

PROTECCIÓN GENERAL 2

COMPLEMENTARIO DE CONVENIOS. PAI, 10 - 11

- **Se prohíbe participar en experimentos aún con propio consentimiento salvo si es para propio beneficio**
- **Es posible rechazar un tratamiento de tipo quirúrgico, procurando conseguir el PS un documento acreditativo por escrito del PG**
- **Se prohíbe toda acción u omisión médica no justificada**

Tarjeta de captura

1. Anverso	<u>CORREO PARA PRISIONEROS DE GUERRA</u>			Franquicia postal
	TARJETA DE CAPTURA DE PRISIONEROS DE GUERRA			
<p>IMPORTANTE</p> <p>Esta tarjeta deberá llenarla cada prisionero inmediatamente después de haber sido capturado y cada vez que cambie de dirección, a causa de traslado a un hospital o a otro campamento.</p> <p>Esta tarjeta es independiente de la tarjeta especial que el prisionero está autorizado a enviar a su familia.</p>		<p>AGENCIA CENTRAL DE PRISIONEROS DE GUERRA</p> <p>Comité Internacional de la Cruz Roja</p> <p><u>GINEBRA</u> (Suiza)</p>		
2. Reverso	Escribase claramente y con letras mayúsculas		1. Potencia de la que depende el prisionero	
	2. Apellidos	3. Nombres (con todas las letras)	4. Nombre del padre	
	5. Fecha de nacimiento	6. Lugar de nacimiento		
	7. Graduación	8. Número de matrícula		
	9. Dirección de la familia			
	* 10. Cayó prisionero el (o) procedente de (campamento n.º, hospital, etc.)	
* 11. a) En buen estado de salud — b) Sin herida — c) Curado — d) Convaleciente — e) Enfermo — f) Herida leve — g) Herida grave.				
12. Mi dirección actual : Número del prisionero				
Designación del campamento				
13. Fecha		14. Firma		
* Táchese lo que no haga al caso — No se debe añadir nada a estas indicaciones — Véanse las explicaciones en el reverso.				
<p><i>Observaciones.</i> — Este formulario deberá redactarse en dos o tres idiomas, especialmente en el idioma materno del prisionero y en el de la Potencia detenedora. Dimensiones reales : 15 x 10,5 cm.</p>				

3. DISPOSICIONES PARA LAS VÍCTIMAS MORTALES



BASES GENERALES

Derecho de las familias a conocer la suerte de los suyos

NIVELES DE ACTUACIÓN

1. Medidas inmediatas

2. Registro de tumbas

3. Causas de exhumación

MEDIDAS INMEDIATAS

CI. 15, 18

CII. 18, 21

PAI. 17, 34

- **Tregua, búsqueda y recogida. Colaboración de población y buques civiles**
- **Se garantiza no represalias ulteriores**
- **Se prohíbe ataque y despojo**
- **Acta de defunción: registro de datos, fecha y causa de óbito**
- **Comunicación:**
 - **Agencia Central de Búsquedas**
 - **Oficinas de Información propia y adversa**

PLACAS DE IDENTIFICACIÓN

ACTAS DE DEFUNCIÓN CI, 17; CII, 19

PLACAS

1. DOBLE

Mitad restos y mitad evacuada

2. SENCILLA

CI, queda en restos. CII, se evacua



ACTAS

Listas de bajas, haciendo constar:

- Datos de filiación
- Causa / circunstancia de los óbitos
- Medidas tomadas y su justificación

INHUMACIÓN, SUMERSIÓN e INCINERACIÓN CI, 17; CII, 19

En la medida de lo posible:

- **Examen médico previo preferente**
- **En cementerio con compatriotas, carácter individual, con ceremonial y rito religioso**

La incineración se admite por:

- 1. Imperiosas razones de higiene**
- 2. Mandato religioso (deseo)**

Justificación de medidas tomadas

REGISTRO DE TUMBAS

CI, 17; CIII, 120; CIV, 130; PAI, 34

- **Servicio logístico independiente de Sanidad**
- **Información y contacto con Servicio homólogo**
- **Facilitará datos de identificación, exhumación emplazamiento y traslado de restos**
- **Responsable de respeto, señalización conservación y acceso a tumbas**
- **Causas de exhumación: encuesta, traslado de los restos a su país y aplicación de ley mortuoria interna (a partir de los 5 años)**

4. Asistencia médica a Prisioneros de guerra



Personal sanitario retenido

CIII, 33

- Estatuto especial de retención
- Responsable el Oficial más antiguo
- Sujeto a la disciplina del campo, con facilidades para su misión:
 - Acceso a la Autoridad del campo
 - Visita a hospitales y campos de trabajo, con transporte adecuado
 - No desarrollará otra función



Asistencia sanitaria

CIII, 29 - 33



~~inspecciones mensuales de~~
~~salud libre a enfermería para~~
~~asistencia por PS retenido o por~~
~~personas de aislamiento~~
~~personal movilizado sanitario~~
~~certificado oficial de su estado~~
~~que es PG~~
~~Evacuación a un hospital por~~
~~falta de médicos por~~
~~enfermedad grave~~
~~Atención especial a inválidos~~
Limpieza y salubridad con
medios suficientes de
agua, jabón....

Causas de repatriación

Las Partes acordarán repatriar de forma directa o trasladar a una Potencia neutral a:

Obligación inicial

~~Los HEN graves en~~
~~estado de ser~~
~~Los PC validos con~~
~~transportados~~
~~largos viajes~~
~~Excepto contra su~~
voluntad

Procedimiento de repatriación

CIII, 112 - 117

- Por dictamen de Comisión Médica, formada por tres miembros de P. neutral (2 nombrados por CICR y 1 por P. detenedora) Visitas cada 6 meses.
- Miembros suplentes de P. detenedora
- Decisión en 1 mes y cumplimiento en 3
- Candidatos propuestos por PP. Captora, propia o delegada, Médico propio, Hombre de confianza o por propia voluntad
- No se excluyen condenados por penas disciplinarias
- Presentes Médico propio y Hombre de confianza

Lugar de hospitalización

Causas de Hospitalización

CIII, 110 - 111

Repatriación
directa,
con aptitud

física o
En Potencia
intelectual
neutral
disminuida

Heridos y enfermos
No curación
previsible en un
año pese a
tratamiento

Más fácil previsible
Curación en 1 año
Concurrir
supuestos de
Repatriación
directa

Tarjeta de repatriación

CERTIFICADO DE REPATRIACIÓN

Fecha :

Campamento :

Hospital :

Apellidos :

Nombre :

Fecha de nacimiento :

Graduación :

Número de matrícula :

Número de prisionero :

Herida - Enfermedad :

Decisión de la Comisión :

El Presidente de la
Comisión médica mixta :

A = repatriación directa

B = hospitalización en un país neutral

NC = nuevo examen por la próxima Comisión

5. PROTECCIÓN DEL PERSONAL SANITARIO Y RELIGIOSO



EVOLUCION DE LA PROTECCION Similar para Personal eclesiástico

Anterior: PS, un combatiente más

1864

1899

1906

1949

1977

CONFLICTOS TERRESTRES

CI: 24 – 27, 29

- Personal Sanitario militar dedicado a fines sanitarios: Buscar, recoger, diagnosticar, tratar, prevenir...
- Personal militar no sanitario perteneciente a las US para su administración y funcionamiento
- Personal de sociedades de Socorro:
 - Actuación bajo el marco legal de la Potencia a la que ayudan.
 - Notificación, autorización y acreditación de su Parte
- Militar no sanitario utilizado como auxiliar sanitario: camilleros, celadores

CONFLICTOS NAVALES



A bordo de Buque Hospital

**PS y dotación, haya o no HEN a bordo:
Exentos de captura y de retención**



A bordo de Buque de guerra

Disposiciones similares a CI 24.

**Retención parcial para atención de PG
connacionales o repatriación**

PERSONAL SANITARIO CIVIL

CIV, 20

- **Protección similar a la de CI y CII**
- **Acreditado en las zonas de operaciones y de ocupación con el signo distintivo**
- **Los Centros dispondrán de listados del PS por seguridad, a disposición de la Autoridad militar y de ocupación**

PERSONAL SANITARIO

PAI, 8 c - e, 9. 2

El destinado en exclusiva por una Parte en conflicto, con carácter temporal o permanente a:

Fines sanitarios: buscar, recoger, trasladar...

Administración – funcionamiento

INCLUYE al PS:

Militar y / o civil. El de CI y II

Organismos de Protección civil

SS de socorro, nacionales, neutrales e internacionales

ALCANCE DE LA PROTECCION

CI. 28, 39 - 32 CII, 37

- Exención de captura, pero por acuerdo, retención parcial para atender a PG connacionales
- El resto es repatriado
- Función desarrollada bajo la ley de la P. Captora
- Responsabilidad ante su Parte
- Libertad de tratamiento de acuerdo a CI - CII, 12
- Acceso a Autoridad del campo
- Podrá evacuar a enfermos a un Hospital y visitarles
- Verificará las condiciones de trabajo
- Relevos posibles portando sus efectos y armas cortas

PERSONAL SANITARIO CIVIL

PAI, 15

Respeto y protección. Se garantizarán:

- **Ayuda para cumplir función**
- **Libertad de tratamiento si se aplica sin discriminación (CI, CII, 12)**
- **Traslados para realizar su función con las medidas de control que puedan requerirse**

PROTECCIÓN GENERAL de la MISIÓN MÉDICA PAI, 16. 1 - 3

No se castigará por actuar conforme a las Normas en toda circunstancia y beneficiarios

No se obligará a hacer actos contrarios a las Normas ni abstenerse de actuar conforme a las mismas

Ni su propia Parte ni la adversa, podrán obligar a proporcionar información de los HEN si pudiera ser perjudicial para ellos, familia o entorno, salvo si:

Enfermedades de declaración obligatoria

Las leyes de su propia Parte lo indican

6. MEDIOS AUXILIARES UNIDADES SANITARIAS



ACTUACIÓN Y DEBERES

- Abstención de
- ## UNIDADES SANITARIAS

ataque

- Limitación

de

requisito

- Respeto

lejos UU.

militares

- No realizar actos perjudiciales

- No cubrir objetivos

Actuación general

Deberes

ESTABLECIMIENTOS TERRESTRES

CI, 19 y CIV, 18

Primer convenio

- Fijos o móviles, no serán atacados
- Captura posible
- Continuarán su función hasta asegurar la suerte de los HEN. Ayuda si la requieren
- Se aplica a establecimientos de Sociedades de Socorro

Cuarto Convenio

- Documentación acreditativa
- Señalizados con permiso A. militar

BUQUES HOSPITALES

CII, 22; 24 - 25



Comunicación con al menos 10 días de antelación a la otra Parte, al CICR y con carácter general de:

- ✓ Nombre
- ✓ Registro
- ✓ Tonelaje
- ✓ Eslora
- ✓ N° de chimeneas y mástiles



**No serán objeto de ataque ni de captura
Mismos requisitos y protección, para los
BH de SS de Socorro**

UNIDADES SANITARIAS

PAI, 8 e

Establecimiento exclusivo, civil o militar, dedicado a alguna misión de índole sanitaria: buscar, recoger, trasladar ... Son Unidades sanitarias, entre otros:

- ✓ **Hospitales generales o de especialidad única**
- ✓ **Centros de Salud**
- ✓ **Centros de Medicina Preventiva**
- ✓ **Depósitos de material médico, quirúrgico, farmacéutico...**

ZONAS SANITARIAS

Condiciones, Anexo CI

- **Lejos del frente, en zona sin interés militar, ni económico o industrial. Poco poblados**
- **Prohibición de toda actividad militar**
- **Inspección por acuerdo**
- **Si se detectan incumplimientos, serán denunciados y si en 5 días no se han corregido, pierde su condición**
- **Iluminación nocturna. Señalización**

BUQUES HOSPITALES

CONTROL

CII. 14, 28 - 33

- **Dotación de visita e inspección**
- **Rechazo de su concurso**
- **Orden de derrota y de alejamiento**
- **Interceptación y retención de hasta 7 días**
- **Embarque de Comisario enemigo, quién cursará las órdenes al Comandante en el libro de derrota en lengua comprensible**
- **Comunicación reglamentada, prohibición absoluta de TSH**

BUQUES HOSPITALES

CONTROL

CII, 14; 28 - 33

- Entregará los HEN a un buque de guerra, si el traslado es posible y el tratamiento suficiente
- Observador neutral a bordo, por acuerdo
- Podrá zarpar de puerto ocupado por el enemigo, después de la inspección si cumple todas las condiciones
- Más de 2000 TN de registro por comodidad
- Los buques transformados a BH, se precisen o no con posterioridad, lo serán hasta el fin de la contienda

MANUAL DE SAN REMO

PROPOSICIONES A CONSIDERAR

Los BH podrían disponer de:

Medidas defensivas antimisil

TSH cifrada usada por personal neutral

Si hay incumplimiento por el BH, se destruiría sólo la causa de la infracción, como la radio



US MILITARES Y CIVILES

PROTECCION

PAI: 12 - 14

US militares y civiles

- Notificación de lugar no obligatoria
- No serán utilizados para protección de objetivos militares – acto de perfidia –

US civiles

- Atención garantizada a población civil
- Su requisita está prohibida, salvo para la atención urgente y temporal de HEN / PG y manteniendo la cobertura a la población civil

CESE DE PROTECCIÓN

CI, 21; CII, 34; PAI, 13

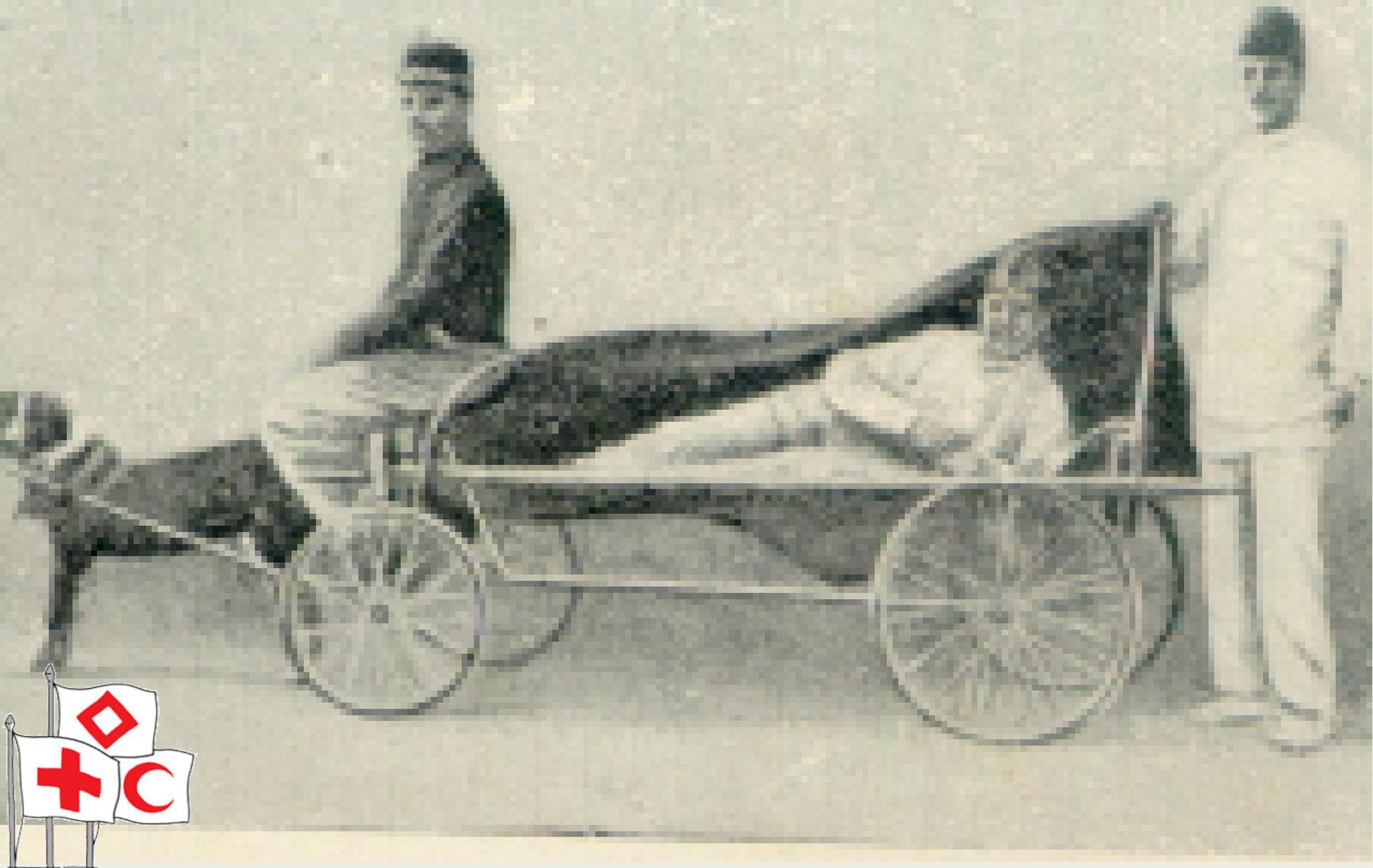
- **Por vulnerar su estatuto de protección al cometer un acto parcial: informar, atacar**
- **Cese efectivo tras un aviso y concesión de un plazo razonable de tiempo no especificado**
- **Se convierte en una Unidad militar más y puede ser destruido**
- **Prohibición TSH cifrada a bordo**

PERSISTENCIA DE PROTECCIÓN

U. SANITARIAS - B. HOSPITALES CI, 19 y CII, 22

- **Armas ligeras en poder del PS**
- **Custodia por centinela o escolta**
- **Armas de los HEN no retiradas**
- **Presencia en la Unidad Sanitaria de**
 - **Miembros de FAS por razón médica**
 - **Miembros ajenos del C. Veterinario**
 - **Civiles heridos o enfermos**
- **BH utilizados como transporte sanitario**
- **Equipados con aparatos navegación y de transmisión**

7. MEDIOS AUXILIARES TRANSPORTES SANITARIOS



TRANSPORTES SANITARIOS

PAI, 8 f - j

Transporte sanitario

Medio de Transporte Sanitario

Denominación

- Efectuado por tierra, agua o aire, de HEN, PS o material sanitario

- Todo medio militar o civil, permanente o temporal, destinado de forma exclusiva, bajo la autoridad de una Parte en conflicto

- Vehículo
- Según el medio:
- Aeronave
- Buque – embarcación

CARÁCTER DE ACTUACION

PAI, 8. k

- Siempre en exclusiva
- Permanente o temporal
- Prohibición del doble uso
- Bajo la dirección de una Parte en conflicto: Por eficacia y seguridad para facilitar su misión

TRANSPORTES TERRESTRES

CI, 35. PAI, 21

- No ataque, respeto y protección
- La captura es posible. Se prohíbe la destrucción intencionada
- P. captora: se hace cargo de los HEN, retiene o repatría al PS y requisa el material sí HEN a salvo.
- Podrá destinar el TS a cualquier función, sanitaria o no

TRANSPORTES NAVALES

CII, 38 ; PAI, 23. 1- 6

- **Uso exclusivo y notificación**
- **Identificación, con el color habitual y SD**
- **Interceptación e inspección. Si todo está en orden, continuará su rumbo**
- **Embarque de observador neutral**
- **Las lanchas sanitarias de buques de guerra podrán requisarse, salvo si cumplen misión sanitaria no realizable por el buque adverso que intercepta**

AERONAVES SANITARIAS

CONVENIOS

CI, 36 – 37 ; CII, 39 - 40

- El vuelo era autorizado por el adversario, que indicaba altura, horario, itinerario...
- Prohibición de sobrevolar zona adversa
- Sí orden de aterrizar, inspección y vuelo libre si el vuelo estaba autorizado
- En zona adversa, aterrizar por emergencia o error, significaba requisita con uso sanitario exclusivo
- Similar en P. neutral



AERONAVES SANITARIAS

PAI, 25 - 31

Conseguir la plena protección

- **Uso exclusivo**
- **Notificación y acuerdo previo**
- **Restricciones de uso**
- **Condiciones de aterrizaje y de inspección**

Condiciones similares para Potencia neutral

AERONAVES SANITARIAS

NOTIFICACIÓN Y ACUERDO PREVIO, PAI , 25 - 27, 29

- **Notificación de las características vuelo**
- **Aceptación o contrapropuesta y acuerdo**
- **Sin demora transmisión a Unidades implicadas. Desde ese momento**
 - **Vuelo libre: zonas adversa**
zona contacto
- **No es preciso notificar en vuelos en zona propia pero sí conveniente por seguridad**

AERONAVES SANITARIAS

RESTRICCIONES DE USO. PAI, 28

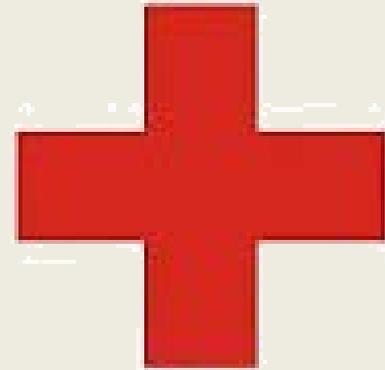
- **No utilización para cubrir objetivos militares**
- **No portará equipos de transmisión ni de recogida de información**
- **Sin armas, salvo las de auto defensa del personal y las recogidas a HEN**
- **Sin acuerdo, no se podrá buscar HEN en zona no controlada**

AERONAVES SANITARIAS

ATERRIZAJE E INSPECCIÓN PAI, 30. 1 - 4

- **Obligación de aterrizar para inspección y verificación de su condición (PI: 8, 25 – 29)**
- **Inspección sin demora y si es posible, sin desembarcar a los HEN**
- **Sí hay emergencia o error, se avisa para aterrizaje e inspección:**
 - **Sí todo en orden, vuelo libre**
 - **Sí hay incumplimiento, retención**

8. SIGNOS Y SEÑALES DISTINTIVAS



LOS SIGNOS ACTUALES DE PROTECCION

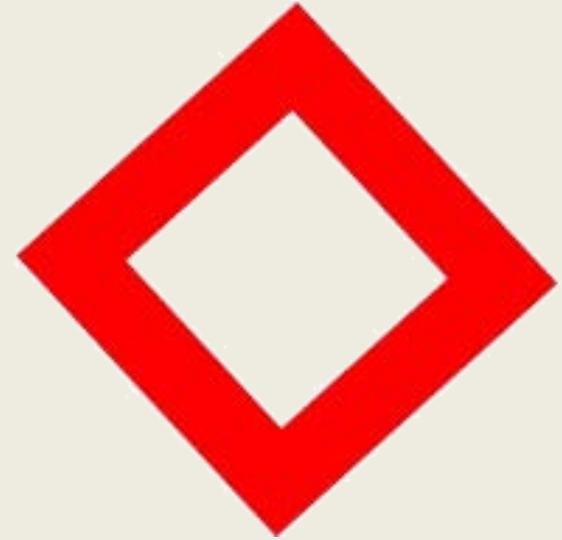
CI, 38. CII, 41. PA I, 18. PA III



- **Inversión Enseña**
suiza No ¹₈
vinculación⁶₃
religiosa



- **Media Luna Roja**
¹₉
²₉



- **Nuevo signo,**
Cristal rojo²₅

PERSONAL SANITARIO

CI. 38, 41 y CII. 41, 42

- Brazalete en brazo izquierdo de textura especial, timbrado en seco
- Tarjeta de identidad, datos con razón de posesión, antropométricos y de filiación
- No retirado por el adversario en ninguna circunstancia
- Restitución si pérdida



MATERIAL SANITARIO

CI. 36, 38, 42 CII. 39, 41, 43 PAI. 18

- **Tierra: SD visibles en banderas y en superficies de US y TS.**
 - **Permiso previo de A. militar**
- **Aire: SD en superficies. Color habitual**
- **Agua: BH pintado en blanco.**
 - **SD visible en cubiertas, amuras y costados**
 - **Enseñas en mástil, SD y nacional y neutral**
 - **Iluminación con permiso de la A. naval**

SEÑALES DISTINTIVAS

CI, 36. CII, 39. PAI: 85, 98 y AN. I

- **Uso previsto en Convenios por nueva tecnología bélica y meteorología**
- **Desarrolladas en PAI, con revisión prevista cada 4 años para incorporar las innovaciones tecnológicas (última, 1994)**
- **Utilización opcional, no confieren protección en sí**
- **Su uso pérfido, es una infracción grave**

SEÑALES DISTINTIVAS

EN VIGOR

- Luminosa
- Radar secundario de vigilancia
- Radar emisor receptor
- Radio
- Acústica submarino superficie



SEÑALES DISTINTIVAS

PAI, AN I, 7 - 9

- **LUMINOSA**

Azul, 3mn. 10 km. BH y aeronaves

- **RADAR SECUNDARIO DE VIGILANCIA**

Identificación. Aeronaves

- **RADAR EMISOR - RECEPTOR**

Códigos de identificación individuales.

Buques y aeronaves. Notificación, sin acuerdo previo

- **RADIO**

Señal prioridad distintiva, mensaje RTF-RTG, emitida por frecuencia designada con características del vuelo

- **ACÚSTICA SUBMARINO-SUPERFICIE**

Signo de llamada precedido de YYY, frecuencia, 5 Khz.

Notificación de uso



R. Popular de China, BH Arca de la Paz
15.000 TN de registro
175 metros eslora / 25 metros manga
120 Personal Sanitario. 500 camas

USS MERCY y COMFORT





Buques: TAH 19 MERCY / TAH 20 CONFORT

70.000 Toneladas registro

Medidas: 262 / 32 / 10

850 Personal sanitario

1000 camas

Alistado en 24 horas

17 14:22





17 13:11

9



HMS UGANDA



ARA ALMIRANTE IRIZAR



ARA BAHIA PARAISO

Royal Navy, Guerra de Malvinas



9. REPRESIÓN DE LAS INFRACCIONES

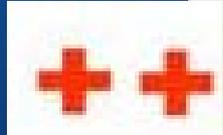


INFRACCIONES GRAVES

PAI, 85 ACTOS CONTRA:



Wounded, PG and
refugees

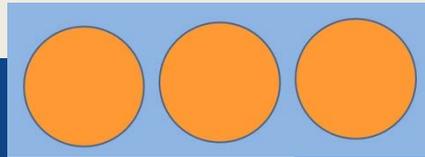


HEN, PS, US and IS



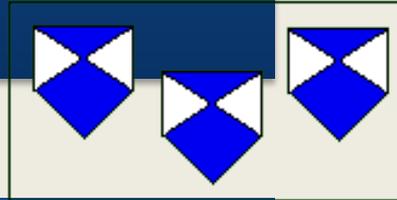
IC

Civil population



Dangerous works and installations

Special Protection



INFRACCIONES GRAVES

C: I, 50. II, 51. III, 130. IV, 147 y PAI, 85

Homicidio, tortura y trato inhumano

Experimentación aún con
consentimiento

Atentar contra la integridad psico-
física

Uso péfido del SD



¡Gracias!