Организация Объединенных Наций E/CN.15/2006/10

Экономический и Социальный Совет

Distr.: Limited
21 February 2006

Russian
Original: English

Комиссия по предупреждению преступности и уголовному правосудию
Пятнадцатая сессия
Вена, 24–28 апреля 2006 года
Пункт 6 (c) предварительной повестки дня*
Международное сотрудничество в борьбе с транснациональной преступностью: предупреждение незаконного оборота органов человека, борьба с ним и наказание за него

Предупреждение незаконного оборота органов человека, борьба с ним и наказание за него

Доклад Генерального секретаря**

Содержание

		Пункты	*Стр.*
I.	Введение	1–8	3
II.	Основные сведения о пересадке органов и тканей человека	9–14	4
III.	Предварительный обзор правовой основы и деятельности основных организаций, занимающихся данной проблематикой	15–20	5
IV.	Ответы, полученные от государств–членов	21–72	6
	A. Статистические данные о трансплантации органов и тканей человека	22	7
	B. Правовые положения, регулирующие трансплантацию органов и тканей человека	23–42	7
	C. Незаконное извлечение и оборот органов и тканей человека – определения, санкции, ответственность и международное сотрудничество	43–52	11

* E/CN.15/2006/1.

** Настоящий доклад представлен с опозданием в связи с непредставлением необходимой информации в срок.

V.06-51319 (R) 060306 060406

	D. Случаи незаконного оборота органов и тканей человека	53–65	13
	E. Международно–правовая основа и оптимальная практика	66–72	14
V.	Участие организованных преступных групп в незаконном обороте органов и тканей человека	73–84	15
VI.	Другие имеющиеся сообщения	85–88	18
VII.	Выводы и рекомендации	89–100	19

I. Введение

1. В своей резолюции 59/156 от 20 декабря 2004 года, озаглавленной "Предупреждение незаконного оборота органов человека, борьба с ним и наказание за него", Генеральная Ассамблея просила Генерального секретаря во взаимодействии с соответствующими государствами и организациями подготовить исследование о масштабах явления незаконного оборота органов человека для представления его Комиссии по предупреждению преступности и уголовному правосудию на ее пятнадцатой сессии.

2. Во исполнение этой просьбы Генеральный секретарь 9 февраля 2005 года направил государствам–членам вербальную ноту (а позднее, 12 октября 2005 года, напоминание) с прилагаемым структурированным вопросником, в котором государствам–членам предлагалось представить Управлению Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК) информацию о принимаемых ими мерах по осуществлению этой резолюции, а также сведения о соответствующих статистических данных, национальном законодательстве, практическом опыте и принятых мерах.

3. В настоящем докладе, который составлен на основе резюме и первоначального анализа ответов на этот вопросник, полученных от государств–членов к 6 января 2006 года, представлена оценка масштабов незаконного оборота органов и тканей человека и участия в этой деятельности организованных преступных групп. Задача заключается в том, чтобы представить Комиссии предварительный обзор масштабов и характера незаконного оборота органов человека, включая глобальные тенденции, а также первоначальную оценку степени причастности организованных преступных групп. Кроме того, в докладе рассматриваются существующая правовая основа для регулирования донорства и трансплантации органов и меры, принимаемые государствами–членами для борьбы с незаконным оборотом органов и тканей человека.

4. Определить реальные масштабы незаконного оборота органов человека и понять характер и методы этой преступной деятельности нелегко, учитывая скрытый характер данной проблемы и большое число различных участников этой деятельности. Данный вопрос является также сложным, поскольку он включает в себя технические, этические, правовые и медицинские аспекты, в связи с которыми могут возникать противоречия и которые еще не привлекли к себе пристального внимания государств–членов и детально не прорабатывались.

5. Глобальное сопоставление данных в отношении незаконного оборота органов и тканей человека затрудняется отсутствием единого определения и последовательных статистических данных и сообщений об этих преступлениях. Преступления, связанные с незаконным оборотом органов человека, либо ассоциируются с другими видами преступлений и регистрируются в качестве таковых, либо из-за опасений или чувства стыда жертв не находят никакого отражения в официальных сводках. Информация, содержащаяся в настоящем докладе, взята из официальных национальных докладов, научных исследований, сообщений международных организаций и в средствах массовой информации, дополняющих ответы, полученные от государств–членов.

6. Во многих правовых системах незаконный оборот органов человека не квалифицируется в качестве преступления. Вместе с тем такой оборот включен в Протокол о предупреждении и пресечении торговли людьми, особенно женщинами и детьми, и наказании за нее, дополняющий Конвенцию Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности (резолюция 55/25 Генеральной Ассамблеи, приложение II)[1]. Согласно Протоколу о торговле людьми извлечение органов представляет собой одну из форм эксплуатации, характерную для торговли людьми. В Протоколе о торговле людьми в полной мере не рассматривается проблема незаконного оборота органов человека, поскольку его положения конкретно не охватывают передачу органов (за вознаграждение); незаконный оборот органов человека имеет место только в случае перевозки какого-либо лица в целях изъятия органов[2]. Однако для целей настоящего доклада незаконным оборотом органов и тканей человека считается передача незаконно изъятых органов в рамках организованной деятельности, преследующей коммерческие цели[3].

7. Растущая торговля органами и тканями человека, к которой причастны брокеры и сбытчики, действующие в международных масштабах, процветает благодаря стабильно растущему спросу на органы человека для пересадки, превышающему предложение этих органов. Торговля органами и тканями человека запрещена почти во всех странах, однако есть признаки, свидетельствующие о расширении "черного" рынка органов и тканей человека в ряде регионов мира. Отсутствие надлежащего законодательства, регулирующего пересадку органов и связанные с этим коммерческие интересы, коррупцию и мошенничество, создает значительные предпосылки для развития незаконной торговли органами человека.

8. На основе глобального обзора положения в области трансплантации в настоящем докладе выявлены основные проблемные географические районы, где имеют место незаконная торговля органами и незаконная трансплантация. Маршруты незаконного оборота органов человека проходят по всему земному шару, причем прослеживается общая тенденция с юга на север, от "бедных" к "богатым". Незаконные рынки сбыта органов человека в основном подпитываются за счет бедных и уязвимых слоев населения[4].

II. Основные сведения о пересадке органов и тканей человека

9. Зачастую трансплантация является последним средством для больных, у которых отказали те или иные органы. Органы для пересадки могут быть взяты у одного из родственников, какого-либо донора, не имеющего родственных отношений с больным, или же у умершего человека. В случае, когда органы берутся у мертвого человека, они должны изыматься оперативно и пересаживаться в течение 48 часов после наступления смерти. Чаще всего при пересадке органов используются трупные трансплантаты. Подходящими донорами в этом случае являются лица, у которых диагностирована гибель мозга, обычно в результате кровоизлияния в мозг или тяжелой травмы головы.

10. В связи с быстрым прогрессом в области трансплантологии неуклонно растет число случаев пересадки органов. Если число таких пересадок оценить

сложно, то подсчитать число случаев пересадок тканей почти невозможно. Возможности доступа больных к услугам в области трансплантологии широко варьируются в различных регионах мира в зависимости от уровня развития стран и таких факторов, как наличие органов, клеток и тканей для пересадки, а также специальных услуг в области здравоохранения. Из 70 000 случаев пересадки органов в год в 50 000 случаев – это замена почки; более трети операций по пересадке почки проводятся в странах с низким или средним доходом[5].

11. Согласно оценочным данным, в Европе 120 000 больных находятся на лечении диализом, и приблизительно 40 000 нуждаются в пересадке почки. Время ожидания органа для пересадки составляет сейчас около трех лет, а к 2010 году, как ожидается, оно увеличится до 10 лет[6]. От 15 до 30 процентов больных умирают из-за отсутствия необходимых органов.

12. Религиозные, правовые и культурные барьеры, существующие во многих странах мира, обусловливают растущее противодействие практике использования трупных органов для трансплантации, что еще более усугубляет несоответствие между спросом и предложением. В результате этого отмечается неуклонный рост потребности в органах живых доноров, что ведет к формированию прибыльного "черного" рынка органов человека. В этой связи во многих районах мира отмечаются массовые нарушения прав человека, связанные с приобретением и распределением органов для трансплантации. Помимо этого, в условиях отсутствия действенной правовой основы, регулирующей трансплантацию органов и донорство, растет опасность пересадки органов, зараженных инфекционными болезнями, вследствие неадекватной работы по отбору доноров.

13. Постоянное совершенствование хирургических технологий и методов сохранения органов, а также разработка более эффективных лекарственных препаратов для предотвращения отторжения пересаженных органов приводят к увеличению числа успешных операций по пересадке органов и показателей средней продолжительности жизни больных. Прогресс отмечается не только в промышленно развитых, но и в развивающихся странах[7].

14. Технологический прогресс, особенно в области биотехнологии, обусловил не только спрос на донорские органы для пересадки больным, но и на органы, которые используются в научных целях фармацевтическими фирмами или научно–исследовательскими институтами.

III. Предварительный обзор правовой основы и деятельности основных организаций, занимающихся данной проблематикой

15. Быстрое развитие технологий в области трансплантации наряду с ростом спроса обусловили возникновение проблем медицинского, этического и правового характера. В большинстве стран продажа органов запрещена. Вместе с тем ограниченность предложения органов человека вынуждает многих пациентов обращаться к международному "черному" рынку. Международные медицинские и правозащитные организации, обеспокоенные злоупотреблениями

в сфере пересадки органов человека, осуждают приобретение и продажу органов человека, которые берутся у живых людей, и устанавливают международные нормы и правила в целях предотвращения расширяющейся торговли органами человека.

16. В 1991 году Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила Руководящие принципы, касающиеся трансплантации человеческих органов, в которых акцент делается на добровольное донорство, отсутствие коммерческого интереса и предпочтительность трупных органов по сравнению с использованием органов, взятых у живого донора, и генетически родственных по сравнению с неродственными донорами[8]. В своей резолюции WHA57.18 от 22 мая 2004 года, озаглавленной "Пересадка органов и тканей человека", Всемирная ассамблея здравоохранения, обеспокоенная все большей нехваткой имеющегося человеческого материала для трансплантации для удовлетворения потребностей пациентов, настоятельно призвала государства–члены принимать меры по защите беднейших и уязвимых групп от "трансплантационного туризма" и продажи тканей и органов человека, в том числе уделять внимание более широкой проблеме международной незаконной торговли тканями и органами человека.

17. Важной мерой в области борьбы с незаконным оборотом органов человека стало включение слов "извлечение органов" в определение эксплуатации, содержащееся в Протоколе о торговле людьми (статья 3, подпункт (a)).

18. Конвенция Совета Европы о защите прав человека и человеческого достоинства в части, касающейся применения биологии и медицины, называемая Конвенцией о правах человека и биомедицине[9], является еще одним важным инструментом по борьбе против незаконного оборота органов человека. В статье 21 Конвенции предусматривается уголовное наказание за получение финансовой выгоды от продажи тела человека и его частей. Кроме того, статья 22 Дополнительного протокола к Конвенции о защите прав человека и человеческого достоинства в части, касающейся применения медицины и биологии, о трансплантации органов и тканей человеческого происхождения[10] запрещает незаконный оборот органов и тканей человеческого происхождения.

19. В подпункте 1 (a) (i) статьи 3 Факультативного протокола к Конвенции о правах ребенка, касающегося торговли детьми, детской проституции и детской порнографии (резолюция 54/263 Генеральной Ассамблеи, приложение II), содержится требование обеспечить криминализацию предложения, передачи или получения какими бы то ни было средствами ребенка с целью передачи органов ребенка за вознаграждение.

20. Всемирная медицинская ассоциация осудила приобретение и продажу органов человека для целей трансплантации и призвала правительства всех стран принимать эффективные меры по предотвращению коммерческого использования органов человека[11].

IV. Ответы, полученные от государств–членов

21. Свои ответы на вопросник представили следующие 40 государств: Австралия, Афганистан, Беларусь, Бельгия, Бразилия, Венгрия, Германия,

Египет, Испания, Италия, Камбоджа, Канада, Катар, Латвия, Люксембург, Мадагаскар, Мальта, Марокко, Мексика, Нидерланды, Новая Зеландия, Норвегия, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Польша, Португалия, Сербия и Черногория, Румыния, Святейший Престол, Словакия, Словения, Тунис, Турция, Украина, Финляндия, Чешская Республика, Чили, Швейцария, Эстония и Япония.

A. Статистические данные о трансплантации органов и тканей человека

22. Ряд стран[12] представили данные о числе операций по пересадке органов, в том числе о числе пациентов, ожидающих пересадки органа. Почти во всех странах, представивших данные, число таких операций, проведенных за период с 2000 года по 2005 год, увеличилось. Статистические данные свидетельствуют о том, что органами для пересадки, спрос на которые наиболее высок, являются почки, а затем печень. Что касается пересадки тканей, то самым большим является число операций по пересадке роговицы.

B. Правовые положения, регулирующие трансплантацию органов и тканей человека

23. Ряд государств[13] сообщили о действующих законах или технических руководящих принципах, регулирующих использование органов и тканей для научных исследований и медицинских учебных целей. На Мальте, в Словении и Финляндии для использования органов в научных или медицинских учебных целях требуется согласие комиссии по этике или медицинского совета, а также покойного.

24. Италия, Марокко, Швейцария и Япония сообщили о том, что в этих странах использование органов или тканей для научных исследований или в медицинских учебных целях строго запрещено. В Люксембурге не разрешается использование органов и тканей в научных или образовательных целях, за исключением поджелудочной железы, пересадка которой невозможна. Латвия сообщила о запрете на использование зародышевых материалов в научных и коммерческих целях. На Мальте органы и ткани человека могут использоваться только для трансплантации, однако в случае несовместимости они могут направляться в другие страны.

25. Ряд заполнивших вопросник государств[14] сообщили о том, что в соответствии с их внутренним законодательством разрешается экспорт и импорт органов человека. Марокко указало, что пересадка органов разрешена только в больницах с согласия министерства здравоохранения и по согласованию с Национальным медицинским советом. Италия сообщила о том, что импорт и экспорт органов разрешен, за исключением тех случаев, когда речь идет о странах, незаконно торгующих органами человека. В законодательстве Австралии содержится положение, запрещающее экспорт "веществ человеческого происхождения", включающих жидкости, органы и другие ткани человеческого тела, в контейнере, внутренний объем которого превышает 50 мл.

Испания сообщила о том, что экспортировать органы можно только в том случае, если для данного органа нет реципиента в Испании.

26. Трансплантация органов и тканей, а также донорство с использованием органов живых или мертвых доноров, обстоятельно регулируется почти во всех представивших ответы странах, за исключением Афганистана и Камбоджи. В большинстве случаев законы о трансплантации принимаются на национальном уровне, помимо тех стран, в которых штатам, провинциям, территориям, кантонам или регионам предоставлена законодательная автономия[15].

Использование органов умерших лиц

27. В мире существуют две основные системы извлечения трупных органов: система предполагаемого согласия (согласие не требуется) и система ясно выраженного согласия (согласие требуется). В соответствии с системой предполагаемого согласия органы могут изыматься у умершего в целях трансплантации, если только это лицо прямо не выразило несогласие с этим. В большинстве представивших ответы стран[16] система предполагаемого согласия применяется в качестве установленной процедуры, регулирующей изъятие органов умерших лиц.

28. В рамках системы ясно выраженного или осознанного согласия[17] донорами считаются лишь те лица, которые выразили желание стать донором органов. Новая Зеландия сообщила, что в случае отсутствия осознанного согласия разрешение на использование органов и тканей дает семья покойного.

29. В отношении донорства трупных органов ряд государств сообщили о критериях диагностики смерти мозга. Смерть мозга определяется как полное и необратимое прекращение мозговой деятельности. Отсутствие видимой мозговой деятельности не является достаточным для постановки диагноза о смерти мозга. Семь из представивших ответы государств сообщили о том, что такой диагноз должен быть подтвержден одним или несколькими врачами, не входящими в группу лиц, занимающихся трансплантацией органов[18].

30. В некоторых странах[19] извлечение органов, их сохранение и трансплантация могут осуществляться лишь в специализированных медицинских центрах, которые определяются компетентными органами здравоохранения.

Донорство органов живых людей

31. В принципе, использование органов живых доноров, как правило, допускается во всех странах мира. Вместе с тем в некоторых правовых системах национальное законодательство, регулирующее вопросы трансплантации, ограничивает донорство только теми органами, которые берутся у живых родственников пациента. В большинстве представивших ответы государств согласно статутному праву в донорских целях у живых людей могут браться только самовосстанавливающиеся органы, а также почки. В Италии и на Мальте донорство органов разрешено только в отношении почек[20]. Кроме того, ряд государств сообщили, что донорство органов живого донора запрещено, если пересадка может привести к серьезным последствиям для здоровья донора или же когда подходящий орган может быть взят у трупа[21].

32. В большинстве представивших информацию государств запрещается использовать донорские органы людей с психическими расстройствами. В Финляндии лица с психическими расстройствами включены в перечень возможных доноров, однако в этом случае требуется разрешение законных представителей этих лиц. Эстония сообщила, что лица с ограниченной правоспособностью могут быть донорами, если речь идет о пересадке восстанавливающихся тканей, если нет другого подходящего донора, который был бы полностью правоспособным, если реципиентом является брат или сестра донора и если получено согласие законного представителя донора или разрешение суда на трансплантацию. Кроме того, в ряде стран не допускается также донорство органов заключенных[22]. В Италии строго запрещен ввоз органов заключенных, приговоренных к смертной казни.

33. В целом, для того чтобы получить разрешение на использование донорского органа, взятого у живого человека, должны быть соблюдены конкретные критерии, которые различаются по странам. Такие критерии включают в себя отсутствие вознаграждения, минимальный возраст, родственная связь между донором и реципиентом, добровольный характер донорства, письменное согласие, заблаговременное информирование о возможных рисках, анонимность, а также право отказаться от операции. Мальта указала, что решения относительно различных критериев получения разрешения на донорство почки принимаются в каждом конкретном случае Комитетом по трансплантологии почек.

34. Согласие имеет силу только в том случае, если компетентный донор обстоятельно проинформирован о цели и характере операции по изъятию органа, а также о связанных с этим последствиях и рисках. В дополнение к этому согласие должно быть дано добровольно, выражено не под принуждением или необоснованным давлением. Некоторые государства[23] отметили дополнительные положения, касающиеся критерия согласия, в частности необходимость присутствия одного или нескольких свидетелей, включая их подписи. В Испании требуется присутствие и подпись судьи, отвечающего за ведение общественного архива в данном районе; помимо этого требуется письменное заключение Комитета по этике соответствующей больницы. В Италии и Марокко требуется присутствие представителя судебного органа. Польша сообщила о том, что требуется письменное согласие как донора, так и реципиента.

35. В некоторых странах[24] установлен минимальный возраст донора, который составляет от 12 до 20 лет. В ряде государств полностью запрещено донорство органов несовершеннолетних, в то время как в других государствах такого абсолютного запрета нет. В Словении, Финляндии и Чили в случае доноров, не достигших минимального возраста, требуется согласие родителей или законного представителя. Согласно законодательству Финляндии лица, не достигшие минимального возраста или ограниченные в дееспособности, могут быть донорами только восстановляющихся тканей. Люксембург и Словения сообщили, что несовершеннолетние, имеющие возможность выразить согласие, могут быть донорами органов в том случае, когда реципиентом является их брат или сестра.

36. Несколько государств[25] сообщили о том, что реципиент и донор должны состоять в семейной или родственной связи. Италия сообщила, что

трансплантация органов между лицами, не состоящими в родственной связи, разрешена в случае, когда у пациента родственников нет или когда его/ее родственники не подходят для использования в качестве донора. В некоторых государствах[26] установлены менее жесткие требования и разрешена пересадка органов живых доноров, не являющихся родственниками пациента. Польша и Чешская Республика сообщили о том, что в случае донорства органа донора, не состоящего в родственных связях с пациентом, требуется согласие специального комитета по этике. В Германии донорство невосстанавливающихся органов может иметь место только в случае родственников первой или второй степени, супругов, обрученных или других лиц, находящихся в особо тесных связях друг с другом; кроме того, после получения подробной информации от двух врачей разрешение на донорство дает комиссия экспертов. Мальта указала, что донорство лиц, не состоящих в родственных отношениях, разрешено, однако для этого требуется предварительное разрешение Комитета по пересадке донорских органов живых доноров, не состоящих в родственных отношениях с реципиентами. Польша указала, что допускается донорство восстановляющихся тканей донора, не состоящего в родственных отношениях с реципиентом.

Приобретение и продажа

37. В соответствии с рядом международных конвенций и деклараций во всех заполнивших вопросник странах законом строго запрещены приобретение и продажа органов, а также связанные с этим сделки. Вместе с тем в некоторых странах, в которых торговля органами запрещена[27], допускается получение компенсации финансового ущерба или затрат в связи с трансплантацией и необходимостью обеспечить восстановление здоровья донора.

38. В дополнение к этому Япония сообщила, что денежные выгоды не включают расходы, понесенные в связи с оплатой проезда, извлечением, сохранением и доставкой донорского органа, а также с операцией по трансплантации, поскольку эти действия рассматриваются в качестве необходимых процедур в рамках трансплантации.

Контроль и мониторинг приобретения донорских органов и операций по трансплантации

39. Несколько государств сообщили о создании национального государственного учреждения по трансплантации органов или национальной системы регистрации донорских органов, которые ведают вопросами контроля за распределением и трансплантацией органов. Кроме того, в ряде стран[28] решения о распределении органов подлежат государственному контролю и надзору со стороны нормативных учреждений. Помимо этого ряд стран сообщили о наличии международных или региональных организаций, которые сотрудничают с соответствующими национальными органами[29].

40. В Японии любое лицо может действовать в качестве посредника при предоставлении донорских органов в соответствии с законом и с разрешения министра здравоохранения, труда и социального обеспечения. Канада сообщила о создании некоммерческой организации, которая действует в качестве координатора в рамках сотрудничества между соответствующими органами здравоохранения, больницами, исследователями и профессиональными ассоциациями работников здравоохранения. Норвегия указала, что какого-либо

официального контрольного механизма не существует, однако гарантируется полная прозрачность реестров органов и списков очередников, а Национальный центр трансплантологии ведает вопросами прав и защиты доноров и реципиентов. Финляндия сообщила об отсутствии какого-либо центрального реестра тканей. Словакия отметила, что предоставлять органы и ткани могут профессиональные сотрудники системы здравоохранения, действующие с разрешения министерства здравоохранения.

41. Испания сообщила о своей Национальной организации по трансплантации, в состав которой входят координаторы по вопросам трансплантологии, имеющиеся в каждой больнице. В число задач этой организации входят: координация работы по извлечению, сохранению и распределению органов и тканей человека; ведение и обновление списков очередников на пересадку органа; разработка и ведение системы регистрации органов, включая их происхождение и назначение; а также координация работы по материально–технической поддержке и обеспечению оборудования для перевозки органов и тканей. Кроме того, эта организация оказывает поддержку исследованиям в области технологии трансплантации и организовывает профессиональную подготовку и обучение медицинского персонала. Она сотрудничает с соответствующими международными организациями и другими органами.

42. На Мадагаскаре учреждена биомедицинская комиссия, которая ведает вопросами защиты личных данных, достоинства и прав заинтересованных лиц и предотвращения злоупотреблений в области биомедицинских исследований.

C. Незаконное извлечение и оборот органов и тканей человека – определения, санкции, ответственность и международное сотрудничество

43. Полученные от государств ответы отражают многообразие и недостатки законодательства, касающегося незаконного извлечения и оборота органов и тканей человека. Лишь в двух государствах[30] имеется конкретное определение незаконного оборота органов и тканей человека и предусмотрена его криминализация. Законы, касающиеся борьбы с незаконным оборотом и извлечением органов, приняты либо в качестве раздела уголовного кодекса, либо в рамках подзаконных актов, регулирующих вопросы трансплантации, донорства органов или здравоохранения.

44. В ряде представивших ответы стран[31] незаконный оборот органов человека признан в качестве уголовного преступления в соответствии с Протоколом о незаконной торговле людьми Организации Объединенных Наций и считается, что незаконное извлечение органов и тканей человека представляет собой одну из целей эксплуатации жертв торговли людьми. Ряд государств[32] сообщили, что в настоящее время рассматривается новое законодательство, соответствующее Протоколу о торговле людьми. Австралия указала, что "эксплуатация" включает извлечение органа жертвы, когда таковое противоречит закону штата или территории, где оно имеет место, когда ни опекун жертвы, ни сама жертва не давали согласия на такую операцию и когда это не соответствует медицинским или лечебным потребностям жертвы.

45. В ряде государств[33], в которых отсутствует специальное законодательство в отношении извлечения или незаконного оборота органов и тканей человека, применяются законы, касающиеся связанных с ними уголовных деяний, таких как нападение, причинение телесного вреда, нарушение законов о трансплантации, убийство и похищение людей.

46. Мексика сообщила о том, что борьба с незаконным оборотом органов и тканей человека, к которому причастны организованные преступные группы, ведется на основании закона о борьбе с организованной преступностью. В том случае, когда незаконное извлечение и передача органов совершаются без участия таких групп, применяются законы, регулирующие трансплантацию.

47. Германия сообщила о том, что незаконный оборот органов и тканей запрещен законом о трансплантации. Под незаконным оборотом понимаются любые действия, совершаемые в целях личной наживы и направленные на продажу товара, даже если такие действия не носят регулярного характера, были предприняты лишь однажды или включали в себя лишь посреднические услуги. Согласно разделу 17 закона о трансплантации[34] оборот органов в терапевтических целях запрещен, равно как и извлечение органов, служащих объектом незаконного оборота и трансплантации этих органов.

48. В ряде стран[35] преступления, связанные с незаконным извлечением органов умерших, включая нарушения медицинской процедуры, правил надлежащего хранения, регистрации и передачи органов, в большинстве случаев регулируются отдельно, и за их совершение предусмотрены менее строгие меры наказания от – штрафов до тюремного заключения.

49. Из ответов государств явствует, что санкции, предусмотренные за незаконное извлечение органов и тканей человека и их незаконный оборот, а также связанные с этим законы, касающиеся причинения телесного вреда и преступных нападений, существенно варьируются по странам и предусматривают от двух до двадцати лет тюремного заключения с каторжными работами и уплатой штрафов. Некоторые государства[36] сообщили о том, что в некоторых случаях могут отзываться лицензии на профессиональную деятельность. Во всех государствах предусмотрены более строгие меры наказания за извлечение и/или незаконный оборот органов человека при наличии усугубляющих вину обстоятельств, включая смерть жертвы или причинение ей серьезных телесных повреждений, применение принуждения, похищение людей, действия в составе организованной группы, а также возраст жертвы.

50. В отношении ответственности некоторые страны[37] указали на то, что особая ответственность предусмотрена для брокеров, посредников и медицинских работников–специалистов. В Румынии к ответственности могут привлекаться также и реципиенты органов или тканей. Мексика указала, что персонал или руководство больниц могут привлекаться к ответственности за терпимое отношение к незаконной деятельности в их лечебных заведениях.

51. Восемь из заполнивших вопросник государств[38] сообщили о том, что в их внутреннем законодательстве не предусмотрена уголовная ответственность юридических лиц за незаконную продажу или оборот органов или тканей человека. Три государства[39] сообщили о том, что у них установлены гражданская и административная формы ответственности.

52. Ряд государств[40] сообщили о возможности применения экстерриториальной юрисдикции в случаях, связанных с извлечением и/или незаконным оборотом органов человека, по ряду оснований. В некоторых странах[41] одним из оснований может быть факт совершения преступления экстерриториально против гражданина данного государства. В ряде стран[42] основанием может быть совершение преступления за границей гражданами или лицами без гражданства, имеющими постоянное местожительство на территории данного государства. В одной из стран[43] основанием может быть совершение преступлений за пределами территории этого государства в целях совершения какого-либо преступления на его территории.

D. Случаи незаконного оборота органов и тканей человека

53. Полученные от государств ответы указывают на то, что имеющейся информации в отношении незаконного оборота органов и тканей человека недостаточно для того, чтобы можно было точно оценить масштабы этой проблемы. Имеется лишь ограниченная информация о положении в области незаконного оборота органов человека в странах, представивших ответы.

54. Для многих государств–членов весьма сложно или даже невозможно представить точные или оценочные данные о масштабах незаконного оборота органов человека. Такая нехватка информации объясняется отчасти тем, что незаконный оборот органов человека конкретно не признан в качестве уголовно наказуемого деяния в уголовном кодексе и поэтому о таковых сообщается по другим категориям преступлений.

55. Чешская Республика сообщила об одном случае незаконного, согласно законодательству этой страны, извлечения органов и/или тканей у трупа и их неправомерного использования. В период 2002–2004 годов пять сотрудников банка тканей незаконно снимали кожные трансплантанты с тел умерших. Затем за финансовое вознаграждение они направляли их через официально зарегистрированные публичные транспортные компании в Европейский банк кожи, расположенный в Нидерландах. Эти лица действовали организованным образом и широко использовали Интернет для связей и перевода незаконно полученных средств на счета за границей. Расследование проводилось в сотрудничестве с полицейскими органами Нидерландов, Словакии и Эстонии.

56. Финляндия сообщила об одном предполагаемом случае продажи детей в целях извлечения органа. По этому делу проходил один подозреваемый российский гражданин, который занимался перевозкой нескольких детей из России в Испанию. Расследование проводилось совместно органами Финляндии и Испании, однако из-за нехватки доказательств обвинений предъявлено не было.

57. Германия сообщила, что с 2001 года через Федеральное управление уголовной полиции прошло в общей сложности 56 дел, которые можно отнести к более широкой категории преступлений, связанных с незаконной торговлей органами человека. Из всех расследованных случаев лишь по одному делу был вынесен обвинительный приговор в соответствии с законом о трансплантации.

58. Латвия сообщила об одном случае извлечения костной ткани у умершего без разрешения родственников и об отправке этого трансплантанта в Германию.

59. Румыния сообщила о четырех случаях незаконного извлечения тканей и органов. По одном делу объявление уже предъявлено, а по другим делам расследование продолжается. К одному из этих дел предполагается причастность организованной преступности.

60. Словакия сообщила о ряде случаев. В период с 2002 по 2003 год несколько лиц, в том числе два врача, были осуждены за незаконное извлечение органов и тканей человека на основании положений уголовного кодекса. Этим лицам было запрещено заниматься медицинской практикой в течение пяти лет.

61. Украина сообщила о том, что в результате операций спецслужб в 2005 году были обнаружены органы и ткани, незаконно изъятые у трупов, которые планировалось продать центрам трансплантологии. Следствие по этому делу еще продолжается.

Использование специальных мер при расследовании случаев незаконного оборота органов и тканей человека

62. Ни одна из заполнивших вопросник стран не упомянула о создании какого-либо специального учреждения для расследования преступлений, связанных с незаконным оборотом органов и тканей человека. Вместе с тем некоторые государства[44] отметили, что расследование дел, связанных с незаконным оборотом органов человека, входит в круг обязанностей либо департаментов по расследованию дел, связанных с организованной преступностью, либо специальных подразделений полиции или прокуратуры, занимающихся расследованием подобных преступлений.

63. В Португалии при расследовании всех видов организованной преступной деятельности используются специальные следственные методы, включая контролируемые поставки, тайные операции, сбор оперативной информации, финансовые расследования и программы защиты свидетелей.

64. В Норвегии в функции каждого полицейского округа входит проведение расследований на территории, подпадающей под его юрисдикцию. Вместе с тем, когда речь идет об организованной преступности или других серьезных формах преступности, полицейские округа могут обращаться за помощью к Норвежской национальной службе уголовных расследований.

65. Германия сообщила, что расследование дел, связанных с незаконным оборотом органов и тканей человека, входит в компетенцию земель[45] как в области здравоохранения, так и в области уголовного преследования, и поэтому земли несут ответственность за осуществление мер в этой области.

E. Международно-правовая основа и оптимальная практика

66. Ряд государств[46] сообщили о ратификации Протокола о торговле людьми. Некоторые страны все еще находятся в процессе разработки и принятия специального законодательства в этой области. Несколько государств[47] указали, что, хотя они еще не ратифицировали Протокол о торговле людьми, в

соответствии с их внутренними правовыми системами элементы такой преступности квалифицируются как преступления.

67. Ряд стран указали, что они являются сторонами одного или обоих из следующих правовых документов: Факультативный протокол к Конвенции о правах ребенка, касающийся торговли детьми, детской проституции и детской порнографии[48]; и Дополнительный протокол к Конвенции о правах человека и биомедицине, касающийся трансплантации органов и тканей человеческого происхождения[49].

68. Что касается оптимальной практики и накопленного опыта, то Чешская Республика рекомендовала создать в сотрудничестве с министерством здравоохранения и финансовыми органами систему финансового контроля или отчетности в отношении приобретения органов человека.

69. Германия сообщила об успешном применении уголовно–правовой ответственности на самом раннем этапе незаконного оборота органов человека, предшествующим этапу трансплантации. Под незаконным оборотом понимается деятельность, направленная на получение личной выгоды и ориентированная на продажу товара. Криминализация таких действий на раннем этапе имела профилактический эффект.

70. Норвегия указала, что она является членом Комитета экспертов Совета Европы по организационным аспектам сотрудничества в области пересадки органов и отвечает за выработку проекта рекомендации по вопросу об использовании почек, взятых у живых доноров, не имеющих генетических связей с реципиентами.

71. Словения подчеркнула необходимость и важное значение подготовки кадров. В этой стране создана система подготовки сотрудников полиции по вопросам незаконной торговли людьми, которая охватывает все формы эксплуатации.

72. Объединенные Арабские Эмираты отметили, что они принимают участие в работе Совета министров юстиции арабских стран в рамках Лиги арабских государств, направленной на подготовку рамочного законодательства для арабских стран по вопросам изъятия органов человека, предотвращения их незаконного оборота и борьбы с ним[50].

V. Участие организованных преступных групп в незаконном обороте органов и тканей человека

73. Необходимо проводить четкое различие между продажей органов и их незаконным оборотом. Не каждый случай продажи органа связан с незаконным оборотом. Случаи продажи органов частными лицами из бедных районов мира для целей незаконных трансплантаций значительно более распространены по сравнению со случаями незаконного оборота с участием организованных преступных групп. Вместе с тем на практике весьма нелегко провести различие между добровольной продажей и применением силы или обмана брокерами или посредниками. Жертвы могут давать согласие на продажу каких-либо частей своего тела, однако их могут обманывать в отношении суммы вознаграждения или компенсации, которую они должны получить, или же им могут не выплатить

никакого вознаграждения. Кроме того, жертв могут не информировать о процедурах трансплантации и возможных неблагоприятных последствиях для здоровья, в том числе о необходимости послеоперационного ухода[51]. Поскольку надлежащий послеоперационный уход не обеспечивается, могут возникать медицинские проблемы; если таковые затем не лечатся, они могут вызывать серьезные заболевания почек, в результате чего донор оказывается в положении пациента, которому необходим новый орган.

74. Еще одним методом получения органов является заманивание людей за границу ложными обещаниями, например возможностями получения работы или экономических выгод, которые не выполняются. В странах назначения жертв либо убеждают, либо вынуждают продавать свои органы в погашение долга за проезд, и зачастую если они и получают какое-либо финансовое вознаграждение, то весьма незначительное[52]. Что же касается реципиентов органов, то им приходится платить гораздо более высокую цену, часть которой идет брокерам, хирургам и директорам больниц, предположительно действующим в рамках организованной преступной сети.

75. Организованные преступные группы диверсифицируют свою преступную деятельность. Они гибко и оперативно реагируют на сложившуюся ситуацию, наживаясь на новых рынках и обнаруживая новые незаконные товары, сулящие высокие прибыли и не связанные с высоким риском выявления преступной деятельности[53]. Поэтому незаконный оборот органов человека является привлекательным и выгодным делом с учетом высокого спроса и постоянного дефицита предложения. Органы могут браться у живых людей или у умерших без согласия их родственников или же похищаться из моргов.

76. Незаконный оборот органов человека отражает те социально–экономические реалии, которые существуют в странах доноров и реципиентов. Незаконная торговля процветает там, где институты управления являются слабыми или коррумпированными. Кроме того, важным и постоянным фактором, определяющим предложение на рынке органов человека, является нищета.

77. Существует также тесная связь между коррупцией и незаконным оборотом органов человека. О серьезном влиянии коррупции свидетельствует стремление обойти правила и нормы, касающиеся трансплантации органов человека: так, например, устанавливается вознаграждение с целью повышения уровня дохода работников больниц или самих медицинских учреждений или же для того, чтобы богатые пациенты могли перейти в категорию очередников, в числе первых ожидающих трансплантации.

78. Незаконный оборот органов человека представляет собой сложную преступную деятельность, для ведения которой зачастую требуется соучастие различных лиц, включая сотрудников полиции, работников моргов, медицинский персонал, водителей карет скорой помощи, реципиентов и доноров. Кроме того, операцию по извлечению, например, почки нельзя проводить где угодно, поскольку для этого требуются специализированные навыки, а также надлежащее медицинское оборудование и опыт персонала. Кроме того, необходимо тщательно проверять доноров и реципиентов на совместимость, а органы должны пересаживаться в течение нескольких часов[54].

79. В отличие от "преступных" элементов, занимающихся более распространенными видами организованной преступности, лица, участвующие в организованном незаконном обороте органов человека, привлекаются из самых различных профессий, включая врачей, водителей скорой помощи, работников похоронных бюро и больничного персонала[55]. Приобретение и распространение органов – это сложная деятельность, требующая тщательной организации. В связи с этим разумно предположить, что преступники взаимодействуют со специалистами в области здравоохранения, а также посредниками или брокерами. Между врачами и посредниками должны существовать прочные связи, что еще более затрудняет выявление этой преступной деятельности и ее криминализацию.

80. Имеющиеся единичные доказательства свидетельствуют о том, что недобросовестные посредники и брокеры участвуют в этой деятельности, убеждая бедных людей продать почку и, в случае необходимости, прибегая для получения органов к принуждению или обману. Кроме того, незаконный оборот органов человека может включать целый ряд других связанных с ним правонарушений, таких как коррупция, убийство, мошенничество, неисполнение обязательств и неоказание помощи. Быстрое развитие Интернета является еще одним фактором, ведущим к расширению незаконной торговли органами, поскольку Интернет дает возможность действовать анонимно, что облегчает продажу и покупку органов и позволяет брокерам действовать в самых разных странах мира.

81. Не совсем ясно, в какой степени незаконный оборот органов человека связан с торговлей людьми (и другими формами организованной преступности). Есть данные, свидетельствующие о наличии ряда общих признаков, включая аналогичные маршруты незаконного оборота и круг жертв. В большинстве случаев в эту сферу вовлекаются находящиеся в уязвимом положении люди, не имеющие работы и достаточного образования и зачастую живущие в условиях крайней нищеты. Что касается гендерного аспекта, то картина здесь является менее ясной, поскольку различается в зависимости от региона. В Индии, например, донорами для главным образом зажиточных мужчин являются прежде всего женщины из бедных слоев населения[56], в то время как в Бразилии и Республике Молдова среди доноров, как правило, больше всего молодых мужчин[57]. Хотя случаи торговли людьми для целей извлечения органов являются, по-видимому, исключением, имеются сообщения о том, что такие случаи имели место.

82. Что касается торговли детьми с целью извлечения органов, то, несмотря на отсутствие убедительных доказательств, ряд сообщений указывают на многочисленные случаи похищения или пропажи детей, которых впоследствии находят мертвыми, изувеченными и с удаленными органами[58]. Следует отметить, что пересадка органа ребенка взрослому человеку с медицинской точки зрения является возможной.

83. Сообщалось о существовании организованных преступных сетей, занимающихся торговлей органами человека, которые изымаются в больницах и моргах при пособничестве больничного персонала в Бразилии. В результате проведенного расследования была ликвидирована группа работников моргов, занимавшихся этой деятельностью, и возбуждено уголовное преследование. По-видимому, такие случаи нередки, поскольку, как представляется, многие

бедные люди становятся жертвами лиц, изымающих из их тел органы с целью наживы[59].

84. Еще одним аспектом незаконного оборота органов человека в Африке является использование частей тела для колдовства, часто называемое убийствами ради "мути". Практика "мути" основана на том представлении, что человеческая кровь и части человеческого тела, смешанные с травами и/или корнями растений, являются необходимыми ингредиентами для составления лекарства ("мути")[60]. Некоторые части тела, например череп, гениталии, кости, сердца и глаза, продаются для того чтобы повысить фертильность, улучшить здоровье, повысить материальный уровень или влиятельность. В результате проведенного расследования в Соединенном Королевстве был арестован 21 человек в связи с обнаружением изувеченного тела ребенка, свидетельствовавшего о том, что он стал жертвой сети незаконного оборота органов человека. Это дело все еще расследуется[61]. Сообщение об аналогичном случае поступило из Малави, где были обнаружены тела шести задушенных или зарезанных женщин, у которых были удалены груди, кишечник и глаза[62].

VI. Другие имеющиеся сообщения

85. Проблема незаконного оборота органов человека с участием организованной преступности и связанных с этим похищений и убийств людей стала особенно заметной в 80-х и в начале 90-х годов прошлого столетия, когда в средствах массовой информации появился ряд сенсационных сообщений о похищениях людей, "исчезнувших телах" и "украденных органах". Несмотря на наличие явных признаков причастности организованной преступности к сделкам на черном рынке органов человека, масштабы этой проблемы еще не уточнены.

86. Согласно оценкам неправительственной организации, занимающейся контролем за трансплантацией органов, ежегодно во многих районах мира осуществляются тысячи незаконных операций по пересадке органов[63]. В странах, где совершаются такие операции, имеется достаточный технический потенциал, но не приняты адекватные законы для контроля за донорством и трансплантацией органов. Согласно оценкам, ежегодно совершаются как минимум несколько тысяч пересадок почки от живых доноров, не состоящих в родственных отношениях с пациентами[64].

87. Многочисленные сообщения о предполагаемых случаях незаконного оборота органов человека поступают из Азии[65]. Сообщения о таких случаях все чаще поступают из Центральной и Восточной Европы. На Украине в настоящее время проводятся расследования по двум делам, связанным с незаконным извлечением органов, а в Албании расследуется дело арестованной супружеской пары, которая обвиняется в предполагаемой продаже детей в Италию с целью извлечения их органов[66]. В Боснии и Герцеговине ряд врачей совместно с лицами из Чешской Республики, причастными к организации незаконного оборота, предположительно занимались незаконным извлечением органов. Аналогичные происшествия происходили в этом регионе и в прошлом[67]. Сообщения о других случаях поступили из Болгарии, где полиция арестовала трех человек за незаконную торговлю почками для пересадки пациентам в соседней Турции. Согласно сообщениям, еще одной страной, откуда могут

поступать донорские органы, которые берутся у людей, желающих продать свою почку, является Молдова[68].

88. Сообщается также еще об одном выявленном маршруте незаконного оборота органов между Бразилией и Южной Африкой[69]. Были выявлены доноры, являющиеся гражданами Бразилии и Румынии, которые следовали в Южную Африку, чтобы продать там свои почки гражданам Израиля. Расследование по данному делу еще продолжается. В Южной Африке к пожизненному тюремному заключению был приговорен мужчина за убийство шестерых детей, чьи тела были расчленены с целью извлечения сердца, печени и половых органов (http://sunsite3.berkeley.edu/biotech/organswatch/pages/southafrica.html).

VII. Выводы и рекомендации

89. Оценка имеющейся информации и анализ ответов, полученных от государств–членов, свидетельствует об отсутствии ясности в вопросе о масштабах проблемы незаконного оборота органов и тканей человека. Как представляется, этому вопросу пока не уделяется должного внимания. Несмотря на многочисленные сообщения, поступающие из средств массовой информации и от международных организаций, пока еще нет надлежащего понимания роли организованной преступности в торговле органами и тканями человека.

90. Как представляется, во многих развивающихся странах люди подвергаются эксплуатации, и продажа ими своих органов является крайней мерой, на которую они идут, чтобы избавиться, хотя бы и на время, от крайней нищеты. Нехватка доказательств и информации в отношении причастности организованной преступности к этой преступной деятельности, зачастую затрудняет разработку эффективной национальной стратегии по борьбе с незаконным оборотом органов и тканей человека.

91. Совершенно очевидно, что органы человека стали товаром, торговля которым носит несправедливый и неравноправный характер во всем мире. Данная ситуация требует тщательного мониторинга в целях недопущения эксплуатации людей, находящихся в уязвимом положении. Ясно также, что создан организованный "черный" рынок органов человека.

92. Подпольный характер незаконного оборота органов человека и широкий круг самых различных участников этой деятельности требуют принятия комплексных ответных мер. Во многих странах незаконный оборот зачастую подпитывается коррупцией и оказывает серьезное отрицательное воздействие на жизнь отдельных лиц и общин. Для решения этой проблемы рекомендуется квалифицировать определенные действия в качестве уголовно наказуемых деяний и осуществлять соответствующее законодательство.

93. Отсутствие согласованных на международном уровне определений и правовых стандартов, которые обеспечили бы основу для сотрудничества в области борьбы с незаконным оборотом органов человека, затрудняет понимание и анализ этой проблемы и ее масштабов, а в конечном счете и принятие надлежащих мер на национальном, региональном и международном уровнях.

94. Следует поощрять государства к разработке и осуществлению всеобъемлющей национальной политики, предусматривающей ужесточение мер наказания за незаконный оборот органов человека. Государствам–членам следует рассмотреть вопрос о применении комплексного законодательства, охватывающего вопросы криминализации, профилактики и защиты жертв.

95. Жертвы зачастую не проявляют готовности к сотрудничеству с правоохранительными учреждениями, что объясняется целым рядом причин, в том числе давлением со стороны лиц, причастных к незаконному обороту, и брокеров, а также чувством стыда или опасением того, что с ними будут обращаться как с преступниками. Отсутствие надлежащей защиты и поддержки жертв и свидетелей может затруднять проведение расследований, уголовного преследования и судебного разбирательства.

96. Следует рассмотреть вопрос о применении международных отношений для регулирования деятельности по приобретению донорских органов и брокерской деятельности, а также о создании добровольной системы донорства органов в соответствии с установленными Всемирной организацией здравоохранения Руководящими принципами по пересадке органов человека. Государствам следует учредить механизмы надзора и контроля, необходимые для предотвращения, выявления и пресечения незаконной торговли органами человека в целях установления и обеспечения соблюдения норм безопасности в больницах для уменьшения опасности передачи заболеваний через органы и ткани, используемые для трансплантации. Исключительно важно гарантировать соответствующий отбор доноров, с тем чтобы исключить возможность пересадки органов, через которые при трансплантации могут передаваться такие неизлечимые инфекционные заболевания, как гепатит и ВИЧ.

97. Некоторые государства–члены не располагают достаточными ресурсами и потенциалом для принятия надлежащих мер по борьбе с проблемой незаконного оборота органов и тканей человека, что объясняется недостаточным уровнем информированности, ограниченностью ресурсов, выделяемых на правоохранительную деятельность, отсутствием надлежащего судебного опыта и сотрудничества между национальными и международными правоохранительными учреждениями. Необходимы эффективные правоохранительные меры и международное сотрудничество в этой области. В частности, следует повысить роль правоохранительных учреждений в проведении расследований, сборе информации и обмене оперативными данными по соответствующим делам. Правоохранительным учреждениям следует признать, что для расследования дел, связанных с незаконным оборотом органов человека, требуется иной подход, чем для расследования других видов преступной деятельности. Необходимо надлежащим образом готовить и оснащать персонал правоохранительных органов. Следует активизировать ознакомительную работу среди работников медицинских и парамедицинских служб. Кроме того, следует укреплять сотрудничество между правоохранительными учреждениями, финансовыми органами и работниками сферы здравоохранения.

98. На международном уровне государствам–членам следует развивать и активизировать сотрудничество с национальными и международными правоохранительными учреждениями, такими как Международная организация

уголовной полиции (Интерпол) и Европейское полицейское управление (Европол).

99. Что касается спроса, то следует поощрять проведение информационных кампаний в целях более широкого ознакомления с соответствующими рисками и возможными последствиями донорства органов для здоровья человека. Следует также повышать уровень осведомленности пациентов о необходимости регулярного послеоперационного ухода. В частности, гражданскому обществу следует играть ведущую роль в содействии проведению публичных дискуссий, исследований и мониторинга в области донорства органов человека.

100. С учетом этих выводов государства, возможно, пожелают рассмотреть вопрос о путях решения проблемы незаконного оборота органов человека. В этой связи они, возможно, пожелают рассмотреть возможность созыва совещания группы экспертов для дальнейшего обсуждения масштабов проблемы незаконного оборота органов человека и возможных ответных мер по ее решению на национальном, региональном и международном уровнях.

Примечание

[1] В Протоколе о торговле людьми указывается, что торговля людьми означает осуществляемые в целях эксплуатации, например в целях извлечения органа (органов) человека, вербовку, перевозку, передачу, укрывательство или получение людей какой-либо третьей стороной путем угрозы силой или ее применения, принуждения, похищения, мошенничества, обмана, злоупотребления властью или уязвимостью положения (см. подпункт (a) статьи 3 Протокола о торговле людьми).

[2] Подготовительные материалы, касающиеся переговоров о разработке Конвенции Организации Объединенных Наций против транснациональной организованной преступности и Протоколов к ней (издание Организации Объединенных Наций, в продаже под No. R.06.V.5). American Bar Association and Central European and Eurasian Law Initiative, *An Introduction to the Human Trafficking Assessment Tool: an assessment tool based on the Protocol to Prevent, Suppress and Punish Trafficking in Persons, Especially Women and Children, supplementing the United Nations Convention against Transnational Organized Crime* (Washington, D.C., American Bar Association, December 2005).

[3] Греция предложила Совету Европейского союза новое рамочное решение о предотвращении незаконного оборота органов и тканей человека и борьбе с ним, которое расширило бы рамки Протокола о торговле людьми Организации Объединенных Наций с целью охвата незаконного оборота органов и тканей человека как такового, не обязательно связанного с торговлей людьми.

[4] Nancy Scheper-Hughes, “Keeping an eye on the global traffic in human organs”, *Lancet*, vol. 361, No. 9369 (2003), pp. 1645-1648.

[5] Всемирная организация здравоохранения, Исполнительный комитет, "Трансплантация человеческих органов и тканей: доклад Секретариата" (EB112/5), 2 мая 2003 года, пункт 2.

[6] Council of Europe, Parliamentary Assembly, Social, Health and Family Affairs Committee, “Trafficking in organs in Europe”, document 9822, 3 June 2003.

[7] Например, в Аргентине, Бразилии, Индии, Китае и Южной Африке.

[8] WHA44/1991/REC/1, annex 6.

[9] United Nations, *Treaty Series*, vol. 2137, No. 37266.

[10] Council of Europe, *European Treaty Series*, No. 186.

[11] World Medical Association, “Statement on Human Organ and Tissue Donation and Transplantation”, adopted by the fifty-second General Assembly of the World Medical Association, held in Edinburgh in October 2000.

[12] Бразилия, Германия, Испания, Италия, Канада, Латвия, Люксембург, Мальта, Марокко, Мексика, Новая Зеландия, Норвегия, Польша, Словакия, Словения, Финляндия, Чили, Швейцария и Япония.

[13] Испания, Италия, Канада, Норвегия, Польша, Словакия, Словения, Финляндия и Чили.

[14] Испания, Латвия, Марокко, Румыния и Словения.

[15] Австралия, Германия, Испания, Канада, Швейцария.

[16] Бельгия, Бразилия, Венгрия, Испания, Италия, Латвия, Люксембург, Норвегия, Польша, Португалия, Словакия, Финляндия, Чешская Республика, Чили и Япония.

[17] О наличии такой системы сообщили Австралия, Германия, Канада, Мальта, Нидерланды, Новая Зеландия, Румыния, Святейший Престол, Словения, Турция, Чили, Швейцария, Эстония и Япония.

[18] Германия, Италия, Латвия, Оман, Польша, Эстония и Япония.

[19] Италия, Испания, Марокко, Объединенные Арабские Эмираты, Польша, Словения и Тунис.

[20] В Италии разрешена также пересадка сегментов печени.

[21] Бельгия, Германия, Испания, Латвия, Мексика, Норвегия, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Румыния, Словения, Турция, Финляндия, Чешская Республика, Швейцария и Эстония.

[22] Германия, Испания, Латвия, Марокко, Мексика, Объединенные Арабские Эмираты и Чешская Республика.

[23] Бельгия, Объединенные Арабские Эмираты и Турция.

[24] Бельгия, Германия, Испания, Италия, Канада, Латвия, Марокко, Мексика, Норвегия, Объединенные Арабские Эмираты, Оман, Польша, Румыния, Словения, Тунис, Турция и Япония.

[25] Марокко, Оман, Словакия и Словения с разрешения комиссии по этике и Эстония.

[26] Италия, Канада, Мальта, Новая Зеландия, Норвегия, Румыния и Чили.

[27] Бельгия, Испания, Норвегия и Словения.

[28] Бельгия, Германия, Италия, Канада, Мальта, Марокко, Мексика, Новая Зеландия, Словакия, Словения и Чили.

[29] В Финляндии: "Скандиатрансплант" и Европейский регистр трансплантантов печени.

[30] Объединенные Арабские Эмираты и Турция.

[31] Бельгия, Италия, Канада, Мальта, Нидерланды, Норвегия, Польша, Румыния, Словакия, Словения, Турция, Украина, Финляндия и Чешская Республика.

[32] Австралия, Люксембург, Португалия и Чешская Республика.

[33] Австралия, Египет, Испания, Италия, Мадагаскар, Новая Зеландия, Оман, Португалия, Словения, Финляндия, Швейцария и Япония.

[34] “Gesetz über die Spende, Entnahme und Übertragung von Organen” *Bundesgesetzblatt*, *Teil I*, 5 November 1997, S. 2631.

[35] Венгрия, Германия, Италия, Катар, Словакия, Финляндия и Чешская Республика.

[36] Бельгия, Испания, Катар, Латвия, Марокко, Польша и Чили.

[37] Италия, Румыния, Словения и Швейцария.

[38] Германия, Италия, Люксембург, Марокко, Португалия, Словакия, Чешская Республика и Япония.

[39] Германия, Люксембург, Марокко и Турция

[40] Беларусь, Германия, Испания, Латвия, Норвегия, Польша, Словакия, Словения, Турция, Финляндия, Чешская Республика, Швейцария и Япония.

[41] Польша, Словакия и Словения.

[42] Беларусь, Германия, Испания, Латвия, Норвегия, Польша, Словакия, Словения, Турция, Финляндия, Швейцария и Япония.

[43] Чешская Республика.

[44] Бельгия, Венгрия, Латвия, Мексика, Перу, Польша, Румыния, Сербия и Черногория, Словения, Турция, Чешская Республика, Чили и Эстония.

[45] Германия, являющаяся федеративной республикой, состоит из 16 субъектов, именуемых землями (Länder).

[46] Беларусь, Бельгия, Германия, Испания, Камбоджа, Канада, Латвия, Мадагаскар, Мальта, Мексика, Новая Зеландия, Норвегия, Польша, Румыния, Словакия, Словения, Турция, Чили и Эстония.

[47] Венгрия, Финляндия и Чешская Республика.

[48] Беларусь, Бельгия (в процессе ратификации), Венгрия (подписала, но не ратифицировала), Испания, Камбоджа, Канада, Латвия (подписала, но не ратифицировала), Мальта, Мексика, Марокко, Норвегия, Польша, Румыния, Турция, Финляндия (подписала, но не ратифицировала), Чешская Республика (подписала, но не ратифицировала), Чили, Эстония и Япония.

[49] Беларусь, Венгрия (подписала, но не ратифицировала), Германия, Камбоджа, Мальта, Норвегия, Финляндия (подписала, но не ратифицировала), Чешская Республика (подписала, но не ратифицировала) и Эстония.

[50] Секретариат Совета министров внутренних дел арабских стран, обеспокоенный новыми проявлениями организованной преступности, посвятил десятое совещание Специального комитета по новым преступлениям в 2002 году обсуждению новых форм организованной преступной деятельности, включая вопрос о торговле органами человека.

[51] Elaine Pearson, "*Coercion in the Kidney Trade? A Background Study on Trafficking in Human Organs Worldwide*", (Eschborn, Germany, Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit, 2004).

[52] Nancy Scheper-Hughes, "Parts unknown: undercover ethnography of the organs-trafficking underworld", *Ethnography*, vol. 5, No. 1 (2004), pp. 29-73.

[53] Council of Europe, Parliamentary Assembly, Social, Health and Family Affairs Committee "*Trafficking in organs in Europe*", document 9822, 3 June 2003.

[54] D.J. Rothman and others, "The Bellagio Task Force report on transplantation, bodily integrity, and the international traffic in organs', *Transplantation Proceedings*, vol. 29, No. 6 (1997), pp. 2739-2745.

[55] Nancy Scheper-Hughes, "Keeping an eye on the global traffic in human organs"…

[56] Nancy Scheper-Hughes, "Keeping an eye on the global traffic in human organs"…

[57] Madhav Goyal and others, "Economic and health consequences of selling a kidney in India", *Journal of the American Medical Association*, vol. 288, No. 13 (2002), pp. 1589-1593.

[58] Rothman and others, op. cit.

[59] Nancy Scheper-Hughes, "The global traffic in human organs", *Current Anthropology*, vol. 41, No. 2 (2000), pp. 191-224.

[60] National Geographic Channel, "The Witchcraft Murder", (April 2005).

[61] Paul Valley, "21 people arrested in England over human sacrifice of African boy", *Independent*, 3 August 2003.

[62] "Chiradzulu case", Malawi Supreme Court of Appeal, criminal appeal No. 10, 2000.

[63] Nancy Scheper-Hughes, "A grisly global trade: a taboo tumbles; the market for 'fresh' human organs is expanding worldwide, with the poor providing the rich", *Los Angeles Times*, 3 August 2003.

[64] Elaine Pearson, "Coercion in the kidney trade?" …

[65] Nancy Scheper-Hughes, "The global traffic in human organs" …

[66] Council of Europe, Steering Committee on Bioethics and European Health Committee, Replies to the Questionnaire for Member States on Organ Trafficking (Strasbourg, Council of Europe, June 2004), document CDB/INF (2003) 11 rev. 2.

[67] Seeurope.net, "Bosnia and Herzegovina: investigation on human organ trafficking under way", 26 August 2005.

[68] "Organ trafficking and transplantation pose new challenges", *Medical News Today*, 7 September 2004.

[69] Pat Sidley, "South African doctors arrested in kidney sale scandal", *British Medical Journal*, vol. 331, 3 September 2005, p. 473.