

# CAMERA DEI DEPUTATI

Doc. **XII-bis**  
N. **188**

---

## ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

Risoluzione n. 2327

---

Il turismo dei trapianti di organi

---

*Trasmessa il 5 febbraio 2020*

---

# PARLIAMENTARY ASSEMBLY OF THE COUNCIL OF EUROPE

## RESOLUTION 2327 (2020)<sup>(1)</sup>

Provisional version

### Organ transplant tourism

PARLIAMENTARY ASSEMBLY,

1. Organ transplant tourism is one of the most lucrative illegal activities worldwide, making it extremely difficult to eradicate. This is because organ transplantation is the best – and frequently the only – lifesaving treatment for end-stage organ failure. While the number of transplants performed worldwide has been steadily increasing, the need for transplants is also increasing. Demand far outstrips supply.

2. The disparity between the need for and supply of organs prompts some patients to try to purchase an illicitly obtained organ, often involving travelling abroad to countries where laws prohibiting organ sales are poorly enforced or marred by loopholes. This practice has been consistently and uniformly condemned by the Council of Europe, the World Health Organization (WHO) and by professional organisations such as the World

Medical Association and the Transplantation Society.

3. The Declaration of Istanbul defines « organ transplant tourism » as travel for transplantation involving: trafficking in persons for the purpose of organ removal; organ trafficking; or when the resources (organs, professionals and transplant centres) devoted to providing transplants to non-residents undermine the country's ability to provide transplant services for its own population. In this regard, it is necessary to clearly define the conditions of transplantation for residents and non-residents in the national legislation of the countries.

4. Both at global and at European level, widely-ratified Conventions with effective monitoring mechanisms are in force which combat trafficking in human beings including for the purpose of organ removal. The Council of Europe has also elaborated the Convention against Trafficking in Human Organs (CETS No. 216), which constitutes the only international criminal law framework addressing organ trafficking. It entered into force on 1 March 2018 but has, so far, only been ratified by nine member States, and its Committee of the Parties has yet to be established. The use of transplant resources that undermines a

---

(1) *Assembly debate* on 31 January 2020 (9th Sitting) (see Doc. 15029, report of the Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development, rapporteur: Mr Stefan Schennach). *Text adopted by the Assembly* on 31 January 2020 (9th Sitting).

country's ability to provide transplant services for its own population is not explicitly addressed by the above-mentioned Conventions. The Council of Europe Convention for the protection of Human Rights and Dignity of the Human Being with regard to the Application of Biology and Medicine: Convention on Human Rights and Biomedicine (ETS No. 164) and its Additional Protocol concerning Transplantation of Organs and Tissues of Human Origin (ETS No. 186) establish the principle that the human body and its parts shall not, as such, give rise to financial gain.

5. Unfortunately, despite this solid legal framework, organ transplant tourism subsists, including in Europe and in China, though its magnitude is not well known. Organ transplant tourism may involve the use of organs from deceased persons (who may not have given proper consent, as in the case of executed prisoners in China, or whose organs were properly donated but later diverted for illicit use by physicians providing transplant services to patients who do not qualify to receive them within national programs or at facilities that serve « transplant tourists ») or, in its most pervasive and hideous form, from living persons. Organ sellers often come from the poorest strata of society (including migrants and refugees). They usually only co-operate because of their desperate financial situation and because they are misled about the nature of the surgery and the consequences of giving up an organ. Medical reports of the health status of returning transplant tourists emphasise that transplant tourism frequently also negatively affects the interests of the recipients, their families and communities. Combined with the financial sacrifices that they have made to obtain an organ, transplant tourists thus run a real risk of being exploited themselves and of suffering severe health consequences. The only profits made are by corrupted health professionals, middlemen, and other criminals. However, these profits are huge and there is often little risk of punishment.

6. A holistic approach is necessary to solve the problem of organ transplant tourism. At its root, there is a need to close the gap between the demand for and the

supply of organs, in the face of desperate people needing an organ whose number will only increase in the future.

7. The Parliamentary Assembly thus recommends that member States of the Council of Europe:

7.1. sign, ratify and implement all relevant global and Council of Europe Conventions: the Protocol to Prevent, Suppress and Punish Trafficking in Persons Especially Women and Children, supplementing the United Nations Convention against Transnational Organized Crime, the Council of Europe's Convention on Human Rights and Biomedicine and its Additional Protocol concerning Transplantation of Organs and Tissues of Human Origin, the Council of Europe Convention on Action against Trafficking in Human Beings (CETS No. 197) and the Council of Europe Convention against Trafficking in Human Organs;

7.2. develop and improve existing transplant programmes in accordance with good practice examples, through professional education and training and collaboration across countries, with the aim of striving for national self-sufficiency in organ donation and transplantation: this can involve establishing and resourcing National Transplant Organisations, training critical care professionals in deceased donation to maximise the detection of potential organ donors, appointing transplant "donor co-ordinators" in every hospital with an intensive care unit, and developing and optimising ethically sound living donation programmes;

7.3. develop and implement population-based prevention strategies to prevent (and treat) organ failure in the first place by, for example, encouraging a healthy lifestyle and providing universal healthcare;

7.4. improve transplant oversight through intergovernmental efforts, in Europe and globally, by putting into place comprehensive mechanisms of traceability for donors and recipients, including transnationally; recording information about

transnational transplant activities, including by joining the International Network of National Focal Points on Travel for Transplantation and providing information to their International Database on Travel for Transplantation; enforcing international referral systems before any travel for organ transplantation; and informing and training health-care, judicial and other professionals about their roles in recognising, preventing and combating organ transplant tourism;

7.5. effectively combat trafficking in human beings for the purpose of organ removal and trafficking in organs, including through transnational and international co-operation, while ensuring adequate protection, compensation and assistance of victims (as stipulated, *inter alia*, in the Human Trafficking and Organ Trafficking Conventions), including by closing legal loopholes and establishing persuasive legal sanctions, increasing collaboration between monitoring bodies, professional organisations, and law enforcement agencies, and strengthening partnerships between global actors (e.g. UN Office on Drugs and Crime (UNODC), Office of the UN High Commissioner for Refugees (HCR), WHO, Interpol), regional actors (e.g. the Council of Europe, OSCE, Euro-

pol, Eurojust), professional actors (e.g. World Medical Association, The Transplantation Society, International Society of Nephrology), NGOs and others (e.g. the Declaration of Istanbul Custodian Group).

8. In the light of the above, the Assembly believes that there is an urgent need to strengthen the role of national parliaments in tackling organ transplant tourism. It invites them to promote public awareness, adopt relevant legislation and ratify international legal instruments, and monitor their effective implementation.

9. In view of the global nature of the phenomenon of organ transplant tourism, the Assembly invites all states interested in joining the fight, but particularly Council of Europe observer states and the states whose parliaments hold observer or partner for democracy status with the Assembly, to do likewise and, in particular, to accede to the relevant Council of Europe Conventions open to them.

10. Finally, the Assembly recommends that member States exercise particular caution when co-operating with the China Organ Transplant Response System and the Red Cross Society of China, in view of a recent study casting doubt on the credibility of China's organ transplant reform.

# ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE DU CONSEIL DE L'EUROPE

## RÉSOLUTION 2327 (2020) <sup>(1)</sup>

Version provisoire

### Tourisme pour la transplantation d'organes

ASSEMBLÉE PARLEMENTAIRE,

1. Le tourisme pour la transplantation d'organes est l'une des activités illégales la plus lucrative à l'échelle mondiale et de ce fait extrêmement difficile à éradiquer. La raison est que la transplantation d'organe est le meilleur traitement, et souvent le seul, qui permette de sauver la vie de patients atteints d'une défaillance organique en phase terminale. Pendant que le nombre de transplantations réalisées dans le monde n'a cessé d'augmenter, les besoins en greffons sont également à la hausse. La demande est nettement supérieure à l'offre.

2. Le décalage entre l'offre et la demande d'organes amène certains patients à tenter d'acheter un organe obtenu de façon illicite, souvent en se rendant à l'étranger pour acheter un organe dans les États où l'interdiction de commercialisation est peu appliquée ou dont la législation en matière de transplantation présente des lacunes. Cette pratique a été systématiquement et unanimement condamnée par le Conseil de l'Europe, l'Or-

ganisation mondiale de la santé (OMS), et des organisations professionnelles comme l'Association médicale mondiale et la Société de transplantation.

3. La Déclaration d'Istanbul définit le «tourisme de transplantation» comme un voyage pour transplantation impliquant: le trafic de personnes en vue de prélèvements d'organes; le trafic d'organes; ou lorsque des ressources (organes, professionnels et centres de transplantation) dédiées à fournir des greffons à des patients non-résidents empêchent les pays de fournir des greffons à sa propre population. A cet égard, il importe de clairement définir les conditions de transplantation pour les résidents et les non-résidents dans la législation nationale de chaque pays.

4. Au niveau international et européen, des conventions très largement ratifiées et assorties de mécanismes de suivi efficaces sont en vigueur, qui luttent contre la traite des êtres humains y compris à des fins de prélèvement d'organes. Le Conseil de l'Europe a également élaboré la Convention contre le trafic d'organes humains (STCE n° 216), qui constitue le seul cadre international de droit pénal pour la lutte contre le trafic d'organes. Elle est entrée en vigueur le 1er mars 2018 mais a, pour le moment, été uniquement ratifiée par neuf États membres et son Comité des parties doit encore être mis en place. Les conventions précitées ne visent pas explicitement l'utilisation des ressources en ma-

(1) *Discussion par l'Assemblée* le 31 janvier 2020 (9<sup>e</sup> séance) (voir Doc. 15029, rapport de la commission des questions sociales, de la santé et du développement durable, rapporteur: M. Stefan Schennach). *Texte adopté par l'Assemblée* le 31 janvier 2020 (9<sup>e</sup> séance).

tière de transplantation qui diminue la capacité du pays à fournir des greffons à sa propre population. La Convention du Conseil de l'Europe pour la protection des Droits de l'Homme et de la dignité de l'être humain à l'égard des applications de la biologie et de la médecine: Convention sur les Droits de l'Homme et la biomédecine (STE n° 164) et son Protocole additionnel relatif à la transplantation d'organes et de tissus d'origine humaine (STE n° 186) posent pour principe que le corps humain et ses parties ne doivent pas être, en tant que tels, source de profit.

5. Malheureusement, malgré ce solide cadre juridique, le tourisme pour la transplantation d'organes subsiste, y compris en Europe et en Chine, bien qu'on n'en connaisse mal l'étendue. Le tourisme pour la transplantation d'organes peut impliquer l'utilisation d'organes provenant de personnes décédées (qui peuvent ne pas avoir donné leur consentement, comme dans le cas de prisonniers exécutés en Chine, où les organes, correctement donnés au départ, ont été détournés par la suite par des médecins vers des patients qui ne sont pas aptes à les recevoir dans le cadre de programmes nationaux ou vers des établissements au service des «touristes pour transplantation») ou, dans la forme la plus répandue et ignoble, de personnes vivantes. Les vendeurs d'organes proviennent souvent des couches les plus pauvres de la société (y compris les migrants et les réfugiés). Généralement, ils coopèrent uniquement en raison de leur situation financière désespérée et parce qu'ils sont trompés sur la nature de l'intervention chirurgicale et les conséquences du renoncement à un organe. Les rapports médicaux établis sur l'état de santé des touristes transplantés à leur retour, soulignent que ce tourisme est aussi, bien souvent, préjudiciable aux intérêts des receveurs, de leur famille et de la collectivité. Si l'on ajoute les sacrifices financiers qu'ils doivent consentir pour obtenir un organe, les touristes aux fins d'une transplantation courent, par conséquent, un risque réel d'être eux-mêmes exploités et de souffrir de conséquences graves pour leur santé. Les seuls profits réalisés sont ceux des professionnels de santé corrompus, des intermédiaires et autres délin-

quants. Mais ces profits sont énormes et le risque de sanction est bien souvent faible.

6. Adopter une approche globale s'impose pour résoudre le problème du tourisme pour la transplantation d'organes. À la base, il convient de combler l'écart entre l'offre et la demande, face à des personnes en attente d'organes désespérées dont le nombre ne fera que croître à l'avenir.

7. L'Assemblée parlementaire recommande, par conséquent, aux États membres du Conseil de l'Europe:

7.1. de signer, de ratifier et de mettre en oeuvre l'ensemble des conventions internationales et des conventions du Conseil de l'Europe pertinentes: le Protocole additionnel à la Convention des Nations Unies contre la criminalité transnationale organisée visant à prévenir, réprimer et punir la traite des personnes, en particulier des femmes et des enfants; la Convention pour la protection des Droits de l'Homme et de la dignité de l'être humain à l'égard des applications de la biologie et de la médecine: Convention sur les Droits de l'Homme et la biomédecine et son Protocole additionnel relatif à la transplantation d'organes et de tissus d'origine humaine; la Convention du Conseil de l'Europe sur la lutte contre la traite des êtres humains (STCE n. 197) et la Convention du Conseil de l'Europe contre le trafic des organes humains;

7.2. d'élaborer et d'améliorer les programmes de transplantation existants conformément aux exemples de bonnes pratiques, grâce à un enseignement et à une formation professionnels et à une collaboration entre les pays, en vue d'assurer l'autosuffisance nationale en termes de don et de greffe d'organes: cela peut passer par la mise en place et le financement d'organisations nationales de transplantation, la formation de professionnels en soins intensifs en ce qui concerne les dons postmortem de manière à détecter le plus grand nombre possible de donneurs éventuels d'organes, la nomination de coordinateurs de transplantation dans chaque hôpital doté d'une unité de soins intensifs, ainsi que par l'élaboration et

l'optimisation de programmes de dons provenant de donneurs vivants et conformes à l'éthique;

7.3. d'élaborer et de mettre en oeuvre des stratégies de prévention centrées sur la population, afin de prévenir (et de traiter) en premier lieu les défaillances organiques en promouvant, par exemple, un mode de vie sain et en assurant la prestation de soins de santé universels;

7.4. d'améliorer le contrôle des transplantations grâce à des initiatives intergouvernementales en Europe et dans le monde, en mettant en place des mécanismes globaux de traçabilité des donneurs et des receveurs, notamment à l'échelle transnationale; en consignnant les informations relatives aux activités de transplantation transnationales, y compris en rejoignant le Réseau international de points de contact nationaux pour les voyages aux fins d'une transplantation et en fournissant des informations à la base de données internationale sur le voyage en vue d'une transplantation; en veillant au respect des systèmes d'orientation internationaux avant tout voyage effectué à des fins de transplantation, ainsi qu'en informant les professionnels de santé, de justice et autres du rôle qu'ils ont à jouer en matière de détection, de prévention du tourisme pour transplantation et de lutte contre ce phénomène et en les formant en ce sens;

7.5. de lutter efficacement contre la traite des êtres humains à des fins de prélèvement d'organes et de trafic d'organes, notamment par une coopération transnationale et internationale, tout en veillant à ce que les victimes bénéficient d'une protection, d'une indemnisation et d'une assistance adéquates (comme le prévoient notamment les conventions sur la lutte contre la traite des êtres humains et contre le trafic d'organes humains), y compris en comblant les lacunes juridiques et en introduisant des sanctions légales dissuasives, en étendant la collabora-

tion entre les organes de contrôle, les organisations professionnelles et les services répressifs, et en renforçant les partenariats entre les acteurs mondiaux (par exemple, l'Office des Nations Unies contre la drogue et le crime (ONUDC), le Haut Commissariat des Nations unies pour les réfugiés (HCR), l'OMS et Interpol), les acteurs régionaux (par exemple, le Conseil de l'Europe, OSCE, Europol, Eurojust), les acteurs professionnels (l'Association médicale mondiale, la Société de transplantation, la Société internationale de néphrologie), les ONG et autres (par exemple, le Groupe des dépositaires de la Déclaration d'Istanbul).

8. À la lumière de ce qui précède, l'Assemblée affirme qu'il y a un besoin urgent de renforcer le rôle des parlements nationaux dans la lutte contre le tourisme pour la transplantation d'organes. Elle les invite à promouvoir la sensibilisation du public, à adopter les lois pertinentes et à ratifier les instruments juridiques internationaux qui s'imposent, et suivre leur mise en oeuvre effective.

9. Compte tenu de la dimension mondiale du phénomène du tourisme pour la transplantation d'organes, l'Assemblée invite tous les États désireux de s'associer à cette lutte, mais plus particulièrement les États observateurs du Conseil de l'Europe et les États dont les parlements jouissent du statut d'observateur ou de partenaire pour la démocratie auprès de l'Assemblée, à faire de même et, en particulier, à adhérer aux conventions pertinentes du Conseil de l'Europe qui leur sont ouvertes.

10. Finalement, l'Assemblée recommande que les États parties fassent preuve d'une grande prudence en ce qui concerne la coopération avec le «China Organ Transplant Response System» (Système de réponse des greffes d'organes en Chine) et la Croix-Rouge chinoise, à la lumière d'une étude récente qui jette le doute sur la crédibilité de la réforme du système chinois de transplantation d'organes.

## ASSEMBLEA PARLAMENTARE DEL CONSIGLIO D'EUROPA

### RISOLUZIONE 2327 (2020) <sup>(1)</sup>

#### Il turismo dei trapianti di organi

ASSEMBLEA PARLAMENTARE,

1. Il turismo dei trapianti di organi è una delle attività illegali più redditizie a livello mondiale, il che la rende estremamente difficile da debellare. Ciò perché il trapianto di organo è il migliore - e spesso l'unico - trattamento salvavita per insufficienza d'organo in fase terminale. Se il numero dei trapianti eseguiti in tutto il mondo è in costante aumento, lo è anche la necessità di trapianti. La domanda supera di gran lunga l'offerta.

2. Il divario tra la domanda e l'offerta di organi spinge alcuni pazienti a cercare di acquistare un organo ottenuto illegalmente, spesso recandosi all'estero in paesi dove le leggi che vietano la vendita di organi sono male applicate o lacunose. Questa pratica è stata sistematicamente e unanimemente condannata dal Consiglio d'Europa, dall'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) e da associazioni professionali quali la *World Medical Association* e la *Transplantation Society*.

3. La Dichiarazione di Istanbul definisce il « turismo dei trapianti di organi » come un viaggio a fini di trapianto che implica la tratta di persone allo scopo di prelevarne gli organi e il traffico di organi; o che si verifica quando le risorse (organi, operatori professionali e centri per i trapianti) dedicate alla fornitura di trapianti a non residenti compromettono la capacità di un paese di fornire servizi di trapianto alla propria popolazione. A tale proposito, occorre definire con chiarezza le condizioni dei trapianti per i residenti e i non residenti nella legislazione nazionale di ogni Paese.

4. Sia a livello globale che a livello europeo, sono in vigore convenzioni ampiamente ratificate e dotate di efficaci meccanismi di monitoraggio che combattono la tratta di esseri umani anche a fini di prelievo di organi. Il Consiglio d'Europa ha inoltre elaborato la Convenzione contro la tratta di organi umani (STCE n. 216), che costituisce l'unico dispositivo di diritto penale internazionale in materia di traffico di organi. È entrata in vigore il 1° marzo 2018, ma finora è stata ratificata soltanto da nove Stati membri e il suo Comitato delle Parti non è stato ancora istituito. L'uso delle risorse di trapianto a scapito della capacità di un paese di fornire servizi di trapianto alla propria popolazione non è esplicitamente contemplato dalle Convenzioni summenzionate.

(1) *Discussione in Assemblea* del 31 gennaio 2020 (IX<sup>a</sup> seduta) (cfr. Doc. 15029, relazione della Commissione Affari sociali, salute e sviluppo sostenibile, relatore: On. Stefan Schennach). *Testo adottato dall'Assemblea* il 31 gennaio 2020 (IX<sup>a</sup> seduta).



La Convenzione del Consiglio d'Europa per la protezione dei diritti umani e della dignità dell'essere umano in relazione all'applicazione della biologia e della medicina: Convenzione sui diritti umani e la biomedicina (STE n. 164) e il suo Protocollo aggiuntivo relativo al trapianto di organi e di tessuti di origine umana (STE n. 186) stabiliscono il principio secondo cui il corpo umano e le sue parti non devono, in quanto tali, divenire fonte di profitto economico.

5. Purtroppo, nonostante questo solido quadro giuridico, il turismo dei trapianti di organi perdura anche in Europa e in Cina, sebbene non ne sia ben nota l'entità. Il turismo dei trapianti di organi può comportare l'uso di organi di persone decedute (che potrebbero non aver dato il debito consenso, come nel caso dei prigionieri giustiziati in Cina), o i cui organi siano stati debitamente donati ma poi deviati per un uso illecito da parte di medici che forniscono servizi di trapianto a pazienti privi del titolo a riceverli nell'ambito dei programmi nazionali oppure presso strutture al servizio dei "turisti da trapianto" o, nella sua forma più diffusa e odiosa, di persone viventi. I venditori di organi spesso provengono dagli strati più poveri della società (compresi migranti e rifugiati). Di solito cooperano solo a causa della loro disperata situazione finanziaria e perché sono indotti in inganno circa la natura dell'intervento e le conseguenze della rinuncia a un organo. I rapporti medici sullo stato di salute dei turisti da trapianto al loro ritorno evidenziano che questo tipo di turismo spesso incide negativamente anche sugli interessi dei destinatari, delle loro famiglie e delle loro comunità. In aggiunta ai sacrifici finanziari compiuti per ottenere un organo, i turisti trapiantati corrono così essi stessi un rischio reale di sfruttamento e di gravi conseguenze per la propria salute. Gli unici profitti realizzati sono quelli degli operatori sanitari corrotti, degli intermediari e altri criminali. Tali profitti sono però enormi e il rischio di sanzione è spesso modesto.

6. Per risolvere il problema del turismo dei trapianti di organi occorre un approccio globale. In sostanza è necessario colmare il divario tra la domanda e l'offerta

di organi, in presenza di persone disperatamente bisognose di un organo il cui numero non potrà che aumentare in futuro.

7. L'Assemblea parlamentare raccomanda pertanto agli Stati membri del Consiglio d'Europa di:

7.1. firmare, ratificare e attuare tutte le pertinenti convenzioni internazionali e del Consiglio d'Europa: il Protocollo per prevenire, reprimere e punire la tratta di persone, in particolare donne e bambini, allegato alla Convenzione delle Nazioni Unite contro la criminalità organizzata transnazionale, la Convenzione del Consiglio d'Europa sui diritti dell'uomo e la biomedicina e il suo Protocollo addizionale relativo al trapianto di organi e di tessuti di origine umana, la Convenzione del Consiglio d'Europa sulla lotta contro la tratta di esseri umani (STCE n. 197) e la Convenzione del Consiglio d'Europa contro la tratta degli organi umani;

7.2. sviluppare e migliorare i programmi di trapianto esistenti in conformità con gli esempi di buone pratiche, attraverso l'istruzione e la formazione professionale e la collaborazione tra Paesi, con l'obiettivo di tendere all'autosufficienza nazionale nella donazione e nel trapianto di organi: ciò può comportare l'istituzione e il finanziamento di enti nazionali dei trapianti, la formazione di operatori delle terapie intensive in materia di donazione post mortem per affinare il rilevamento dei potenziali donatori di organi, nominando in ogni ospedale dotato di un'unità di terapia intensiva dei « coordinatori delle donazioni » ed elaborando e ottimizzando dei programmi di donazione da vivente eticamente corretti;

7.3. sviluppare e attuare strategie di prevenzione mirate alla popolazione per prevenire (e curare) le insufficienze d'organo in primo luogo incoraggiando, ad esempio, uno stile di vita sano e fornendo l'assistenza sanitaria universale;

7.4. migliorare la supervisione dei trapianti attraverso iniziative intergovernative, in Europa e nel mondo, allestendo

meccanismi globali di tracciabilità per donatori e destinatari, anche a livello transnazionale; registrando le informazioni sulle attività di trapianto transnazionali, anche aderendo alla Rete internazionale di punti focali nazionali sui viaggi a scopo di trapianto e fornendo informazioni al loro database internazionale sui viaggi a scopo di trapianto; attivando sistemi di presa in carico internazionali prima di qualsiasi viaggio a fini di trapianto di organi; e informando e formando gli operatori sanitari, giudiziari e di altro tipo sui loro ruoli nel riconoscere, prevenire e combattere il turismo dei trapianti di organi;

7.5. combattere efficacemente la tratta di esseri umani a fini di prelievo e traffico di organi, anche attraverso la cooperazione transnazionale e internazionale, garantendo nel contempo un'adeguata protezione, compensazione e assistenza alle vittime (come contemplato, fra l'altro, dalle Convenzioni sulla tratta di esseri umani e il traffico di organi), anche colmando le lacune giuridiche e stabilendo sanzioni legali dissuasive, aumentando la collaborazione fra organi di controllo, associazioni professionali e forze dell'ordine e rafforzando i partenariati tra soggetti globali (ad es. l'Ufficio delle Nazioni Unite contro la droga e il crimine (UNODC), l'Ufficio dell'Alto Commissario delle Nazioni Unite per i Rifugiati (HCR), l'OMS, Interpol, soggetti regionali (ad es. il Consiglio d'Europa, l'OSCE, Europol, Eu-

rojust), soggetti professionali (ad es. la *World Medical Association*, la *Transplantation Society*, la *International Society of Nephrology*), ONG e altri (ad es. il *Custodian Group* [Gruppo di vigilanza] della Dichiarazione di Istanbul).

8. Alla luce di quanto precede, l'Assemblea ritiene sia urgentemente necessario rafforzare il ruolo dei Parlamenti nazionali nella lotta al turismo dei trapianti di organi. Essa li invita a sensibilizzare l'opinione pubblica, adottare la legislazione pertinente e ratificare gli strumenti giuridici internazionali verificandone l'effettiva attuazione.

9. Considerata la natura globale del fenomeno del turismo dei trapianti di organi, l'Assemblea invita tutti gli Stati desiderosi di unirsi alla lotta, ma più particolarmente gli Stati osservatori del Consiglio d'Europa e gli Stati i cui Parlamenti godono dello status di osservatore o di partner per la democrazia presso l'Assemblea a fare altrettanto e, in particolare, aderire alle pertinenti Convenzioni del Consiglio d'Europa aperte alla loro firma.

10. Infine, l'Assemblea raccomanda agli Stati membri di far uso di particolare prudenza nel cooperare con il *China Organ Transplant Response System* (Sistema di risposta per i trapianti di organi cinese) o con la Croce Rossa cinese, alla luce di uno studio recente che pone in dubbio la credibilità della riforma del sistema dei trapianti di organi in Cina.

PAGINA BIANCA



\*180122108480\*