



РЕЗЮМЕ ДОГОВОРОВ СОВЕТА ЕВРОПЫ

Представленные здесь резюме призваны удовлетворить практическую потребность - предоставить широкой общественности краткое описание договоров Совета Европы. Резюме неизбежно являются краткими и поэтому могут дать лишь первое представление об основных особенностях каждого договора.

Тематика: **ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

Европейское соглашение относительно обмена терапевтическими веществами человеческого происхождения ([СЕД № 26](#)), открыт для подписи в Париж 15 Декабря 1958 г.

Вступление в силу: 1 Января 1959 г.

Соглашение обеспечивает взаимную помощь в поставках Договаривающимися Сторонами друг другу терапевтических веществ человеческого происхождения, если в них возникает необходимость. Термин "терапевтические вещества человеческого происхождения" относится к крови и ее производным.

Соглашение позволяет тем Договаривающимся Сторонам, у которых имеются достаточные запасы для своих собственных нужд, предоставлять терапевтические вещества человеческого происхождения другим Договаривающимся Сторонам, испытывающим в них срочную необходимость.

Терапевтические вещества человеческого происхождения предоставляются другим Договаривающимся Сторонам при неременном условии, что они не будут служить источником прибыли, будут использоваться исключительно для медицинских целей и передаваться только учреждениям, указанным заинтересованными правительствами. Данные вещества освобождаются от всех ввозных пошлин.

К отправлению терапевтических веществ человеческого происхождения прилагаются удостоверения о том, что они были подготовлены в соответствии со спецификациями, содержащимися в Протоколе к Соглашению.

* * *

Соглашение о временном ввозе с освобождением от таможенной пошлины для бесплатного использования в диагностических или терапевтических целях, медико-хирургического и лабораторного оборудования, предназначенного для медицинских учреждений ([СЕД № 33](#)), открыт для подписи в Страсбург 28 Апреля 1960 г.

Вступление в силу: 29 Июля 1960 г.

Соглашение дает странам-участницам возможность в случае острой потребности получить необходимое оборудование с освобождением от таможенной пошлины на шестимесячный срок, который может быть продлен. Прежде всего речь идет об аппаратах искусственных легких, требующихся в случае эпидемии или катастрофы. Соглашение предусматривает принятие мер, дополняющих меры, уже предусмотренные ВОЗ и Красным Крестом.

* * *

Европейское соглашение о взаимной помощи в области специальных методов медицинского и бальнеологического лечения ([СЕД № 38](#)), открыт для подписи в Страсбург 14 Мая 1962 г.

Вступление в силу: 15 Июня 1962 г.

Соглашение делает доступными существующие в других странах специальные методы медицинского и бальнеологического лечения лицам, которые, хотя и пользуются медицинским страхованием, лишены возможности получить нужное лечение в стране своего проживания..

Соглашение касается только тех лиц, которые проживают на территории одной из Договаривающихся Сторон и имеют право на обязательные или факультативные социальные льготы.

* * *

Европейское соглашение по обмену реагентами для определения группы крови ([СЕД № 39](#)), открыт для подписи в Страсбург 14 Мая 1962 г.

Вступление в силу: 14 Октября 1962 г.

Соглашение позволяет Договаривающимся Сторонам предоставлять реагенты для определения группы крови тем Договаривающимся Сторонам, которые в них срочно нуждаются, и требовать покрытия лишь расходов, связанных со сбором, обработкой и доставкой таких веществ, а также расходов (если таковые имели место), связанных с их приобретением.

* * *

Конвенция относительно разработки европейской фармакопеи ([СЕД № 50](#)), открыт для подписи в Страсбург 22 Июля 1964 г.

Вступление в силу: 8 Мая 1974 г.

Конвенция направлена на унификацию описаний лекарственных средств в их изначальном виде или в форме фармацевтических препаратов. Договаривающиеся Стороны берут на себя обязательство поэтапно разрабатывать европейскую фармакопею, устанавливающую официальные нормы, применяемые на их территории. Европейская фармакопея составляется Европейской фармакопейной комиссией, которая определяет общие принципы ее разработки, принимает решения по методам анализа, организует подготовку и утверждение монографий, включаемых в фармакопею, и представляет рекомендации относительно сроков, в пределах которых ее решения технического характера должны быть выполнены на территории Договаривающихся Сторон.

Европейская фармакопейная комиссия работает под общим руководством Комитета общественного здравоохранения Совета Европы.

* * *

Европейское соглашение об обучении и подготовке медицинских сестер ([СЕД № 59](#)), открыт для подписи в Страсбург 25 Октября 1967 г.

Вступление в силу: 7 Августа 1969 г.

Цель Соглашения - гармонизация процесса подготовки и обучения медицинских сестер, с тем чтобы содействовать социальному прогрессу и гарантировать квалификацию медицинских сестер, необходимую для их приема на работу в других государствах-участниках на основе равенства с собственными гражданами этих государств.

* * *

Европейское соглашение об ограничении использования некоторых детергентов в стирально-моющих средствах ([СЕД № 64](#)), открыт для подписи в Страсбург 16 Сентября 1968 г.

Вступление в силу: 16 Февраля 1971 г.

Соглашение обеспечивает контроль за загрязнением пресной воды не только с точки зрения нужд человека, но и для охраны природы в целом. Договаривающиеся Стороны обязуются принять меры, в том числе законодательные, с целью не допустить появления в продаже стирально-моющих средств, содержащих один или несколько синтетических детергентов, если в целом менее 80 % этих детергентов не подвержены биологическому распаду.

* * *

Соглашение о передаче тел умерших лиц ([СЕД № 80](#)), открыт для подписи в Страсбург 26 Октября 1973 г.

Вступление в силу: 11 Ноября 1975 г.

Соглашение упрощает формальности, требуемые при международной перевозке тел умерших лиц, используя для этого унифицированный пропуск на тело умершего лица. В этих целях Соглашение устанавливает условия для отправки тела, его транзита и допуска на территорию Договаривающейся Стороны. Кроме соблюдения этих условий Договаривающаяся Сторона не имеет права требовать ничего больше.

* * *

Европейское соглашение об обмене реагентами для определения группы ткани ([СЕД № 84](#)), открыт для подписи в Страсбург 17 Сентября 1974 г.

Вступление в силу: 23 Апреля 1977 г.

Согласно Соглашению, Договаривающиеся Стороны обязуются предоставлять реагенты для определения группы ткани другим Договаривающимся Сторонам, которые в них нуждаются, кратчайшим путем, при условии что они не будут служить источником прибыли, будут использоваться только в медицинских и научных целях и освободиться от ввозных пошлин.

* * *

Дополнительный протокол к Европейскому соглашению об обмене реагентами для определения группы ткани ([СЕД № 89](#)), открыт для подписи в Страсбург 24 Июня 1976 г.

Вступление в силу: 23 Апреля 1977 г.

Дополнительный протокол предусматривает возможность участия в Соглашении путем его подписания Европейского Экономического Сообщества.

* * *

Дополнительный протокол к Европейскому соглашению относительно обмена терапевтическими веществами человеческого происхождения ([СЕД № 109](#)), открыт в Страсбург 1^о Января 1983 г.

Вступление в силу: 1 Января 1985 г.

Дополнительный протокол к Соглашению (СЕД № 26) предусматривает возможность участия в Соглашении путем его подписания Европейского Экономического Сообщества.

* * *

Дополнительный Протокол к Соглашению о временном ввозе с освобождением от таможенной пошлины для бесплатного использования в диагностических или терапевтических целях медико-хирургического и лабораторного оборудования, предназначенного для медицинских учреждений ([СЕД № 110](#)), открыт в Страсбург 1^о Января 1983 г.

Вступление в силу: 1 Января 1985 г.

Дополнительный протокол к Соглашению (СЕД № 33) предусматривает возможность участия в Соглашении путем его подписания Европейского Экономического Сообщества.

* * *

Дополнительный протокол к Европейскому соглашению по обмену реагентами для определения группы крови ([СЕД № 111](#)), открыт в Страсбург 1° Января 1983 г.

Вступление в силу: 1 Января 1985 г.

Дополнительный протокол к Соглашению (СЕД № 39) предусматривает возможность участия в Соглашении путем его подписания Европейского Экономического Сообщества.

* * *

Протокол о внесении изменений в Европейское соглашение об ограничении использования некоторых детергентов в стирально-моющих средствах ([СЕД № 115](#)), открыт для подписи в Страсбург 25 Октября 1983 г.

Вступление в силу: 1 Ноября 1984 г.

Протокол изменяет некоторые статьи Соглашения (СЕД № 64) с тем, чтобы учесть научный прогресс и международное развитие, имевшие место после 1968 года, в том числе принимая во внимание две директивы Европейского Экономического Сообщества (директивы 82/242 ЕЭС и 82/243 ЕЭС).

* * *

Протокол к Конвенции относительно разработки европейской фармакопеи ([СЕД № 134](#)), открыт для подписи в Страсбург 16 Ноября 1989 г.

Вступление в силу: 1 Ноября 1992 г.

Протокол предусматривает возможность присоединения к Конвенции (СЕД № 50) Европейского Экономического Сообщества и устанавливает условия его участия в Европейской фармакопейной комиссии.

* * *

Конвенция Совета Европы по контрафактной медицинской продукции и аналогичной преступной деятельности, представляющей угрозу для здравоохранения ([СДСЕ № 211](#)), открыт для подписи в Mosca 28 Октября 2011 г.

Вступление в силу: 1 Января 2016 г.

"Медикрим" – первый международно-правовой документ, обязывающий государства-участники установить уголовную ответственность за:

- производство фальсифицированной медицинской продукции;
- поставку, предложение о поставке и торговлю поддельной медицинской продукцией;
- фальсификацию документов;
- несанкционированное изготовление или поставку медицинской продукции, а также выведение на рынок медицинского оборудования, не отвечающего необходимым требованиям (или сходные преступления).

Конвенция служит основой для налаживания сотрудничества на национальном и международном уровне в различных административных сегментах. В ней предусмотрены меры, направленные на координацию усилий на национальном уровне, меры по предупреждению нарушений в государственном и частном секторе, а также меры по защите прав пострадавших и свидетелей.

* * *

Конвенция Совета Европы против торговли человеческими органами ([СДСЕ № 216](#)), открыт для подписи в Сантьяго-де-Компостéла 25 Марта 2015 г.

Вступление в силу: 1 Марта 2018 г.

Конвенция призывает правительства стран признать уголовно наказуемым деянием незаконный отбор органов у живых или умерших доноров, если:

- отбор осуществляется без свободного, информированного и прямо выраженного согласия живого или умершего донора, либо, если донор мертв, когда отбор производится с нарушением законодательства страны;
- в возмещение отобранного органа живой донор, либо третье лицо, получает финансовую выгоду или сравнимые с ней иные выгоды;
- в возмещение отобранного у мертвого донора органа третье лицо получает финансовую выгоду или сравнимые с ней иные выгоды.

Конвенция также предусматривает меры по защите жертв и компенсации им, профилактические мероприятия для обеспечения прозрачности и равноправного доступа к операциям по пересадке органов.