**Кодекс донора**

**Предмет Кодекса донора — определение этических принципов и правил, охватывающих деятельность Трансфузионной Медицины. Настоящий Кодекс был разработан при технической поддержке и принят ВОЗ и принят Генеральной Ассамблеей Международного общества переливания крови (ISBT) 12 июля 2000 г.**

Донация крови, включая донацию гемопоэтических тканей\* для трансплантации, должна быть добровольной и безвозмездной при любых обстоятельствах; не должно быть какого-либо принуждения в отношении донора. Донор должен дать информированное согласие на донацию крови или компонентов крови с последующим законным их использованием службой крови.

* ГЕМОПОЭТИЧЕСКАЯ ТКАНЬ — ЭТО ТКАНЬ, УЧАСТВУЮЩАЯ В ОБРАЗОВАНИИ КЛЕТОК КРОВИ.

Пациенты должны быть извещены об известных рисках и пользе гемотрансфузий и/или альтернативных методов лечения и иметь право принять или отказаться от процедуры. Следует учитывать любой принятый в будущем нормативный документ.

В случае, когда пациент не способен дать предварительное информированное согласие, основой для трансфузионной терапии должен быть максимальный учет интересов пациента.

Получение прибыли не должно служить основой для учреждения и деятельности службы крови.

Донор должен быть извещен о риске, связанном с процедурой кроводачи. Любые процедуры, связанные с введением донору веществ, способствующих повышению концентрации каких-либо компонентов крови должны выполняться в соответствии с международными принятыми стандартами.

* ЗДОРОВЬЕ ДОНОРА И ЕГО БЕЗОПАСНОСТЬ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАЩИЩЕНЫ.

Анонимность между донором и реципиентом должна быть обеспечена за исключением особых ситуаций, а также должна быть гарантирована конфиденциальность информации о доноре.

Донор должен сознавать риск донации инфицированной крови для других и свою моральную ответственность перед реципиентом.

Донорство крови должно быть основано на регулярно пересматриваемых критериях медицинского отбора без какой-либо дискриминации по признакам пола, расы, национальности или религии. Ни донор ни потенциальный реципиент не имеет права требовать, чтобы любая подобная дискриминация практиковалась.

Взятие крови осуществляется под полной ответственностью зарегистрированного медицинского работника надлежащей квалификации.

Все вопросы, относящиеся к донорству цельной крови и гемаферезу\*, должны соответствовать стандартам, определенным надлежащим образом и принятым международным сообществом.

* ГЕМАФЕРЕЗ — ЭТО ПРОЦЕСС, В ХОДЕ КОТОРОГО, ПРИ ПОМОЩИ СПЕЦИАЛЬНОГО АППАРАТА ИЗ ДОНОРСКОЙ КРОВИ УДАЛЯЮТСЯ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ КОМПОНЕНТЫ, А ВСЕ ПРОЧИЕ ВОЗВРАЩАЮТСЯ ДОНОРУ, В ЕГО КРОВЕНОСНОЕ РУСЛО.

Донор и реципиент должны быть проинформированы, если им был нанесен вред.

Трансфузионная терапия\* должна проводиться под всецелой ответственностью зарегистрированного медицинского работника.

* ТРАНСФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ — ЭТО МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ ВО ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ РАЗЛИЧНЫХ РАСТВОРОВ В ТЕЛО ЧЕЛОВЕКА (ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ, ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ПРЕПАРАТОВ И КРОВЕЗАМЕЩАЮЩИХ ЖИДКОСТЕЙ С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЬЮ)

Единственным основанием для трансфузионной терапии должна быть четкая клиническая необходимость.

Финансовые соображения не должны быть причиной назначения трансфузии крови\*.

* ТРАНСФУЗИЯ КРОВИ (ЛАТ. TRANSFUSIO — ПЕРЕЛИВАНИЕ), ТО ЖЕ, ЧТО ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ

Кровь — общественный ресурс, который должен быть общедоступен.

Пациент, насколько это возможно должен получать те отдельные компоненты (клетки, плазму, производные плазмы), которые клинически показаны и наиболее безопасны.

В целях безопасности интересов потенциальных реципиентов и донора следует избегать списания продуктов крови вследствие истечения срока хранения.

Служба крови, учрежденная национальными или международными органами здравоохранения и другими, наделяется компетенцией и правами для работы в соответствии с настоящим кодексом этики.