

**ВЕРХОВНЫЙ СУД РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

**АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ  
от 16 июля 2015 г. по делу N 33-10449/2015**

судья Трегулова К.К.

учет N 57

Судебная коллегия по гражданским делам Верховного Суда Республики Татарстан в составе председательствующего судьи Янсона А.С.,

судей Мигуновой О.И., Сазоновой В.Г.,

при секретаре судебного заседания К.С.

рассмотрела в открытом судебном заседании по докладу судьи

Янсона А.С. гражданское дело по иску ФИО1 к государственному автономному учреждению здравоохранения "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан" с апелляционной жалобой ФИО1 на решение Нижнекамского городского суда Республики Татарстан от 06 мая 2015 года, которым отказано в удовлетворении иска ФИО1 к государственному автономному учреждению здравоохранения "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан" в лице филиала в городе Нижнекамске о восстановлении нарушенных прав донора крови, компенсации морального вреда.

Исследовав материалы дела, выслушав объяснения истца ФИО1., поддержавшего доводы жалобы, судебная коллегия

установила:

ФИО1 обратился в суд с иском к государственному автономному учреждению здравоохранения "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан" в лице филиала в городе Нижнекамске о восстановлении нарушенных прав донора крови, компенсации морального вреда. В обоснование иска указано, что 23 января 2014 года ФИО1 дана кроводача в Нижнекамском центре крови. По результатам исследований донорской крови на вирусные гепатиты "В" и С, проводившихся в Набережноцелнинском центре крови, в крови ФИО1 обнаружены антитела к вирусу гепатита С - результат анализа ВГС положительный. В связи с этим, ФИО1 отказано в сдаче донорской крови. С решением ответчика об отстранении его от донорства пожизненно истец не согласен, поскольку после объявления о том, что у него обнаружены антитела к гепатиту С, ФИО1 повторно сдал анализы на РНК гепатит С (кровь) и Anti-НСУ (антитела к гепатиту С) в клинико-диагностической лаборатории города Нижнекамска, которые показали отрицательный результат, антитела к гепатиту С обнаружены не были. После отстранения ФИО1 от сдачи крови, он наблюдался у инфекциониста, неоднократно сдавал анализы, результаты ВГС были отрицательные, заболевание гепатитом С у истца не обнаружено. ФИО1 также 13 апреля 2015 года прошел обследование в Набережноцелнинском центре крови, результат обследования сомнительный. В связи с этим, ФИО1., с учетом уточнений исковых требований, просил восстановить его в качестве донора сдачи крови, взыскать компенсацию морального вреда в сумме 10000 рублей.

Суд принял решение об отказе в удовлетворении иска.

В апелляционной жалобе ФИО1 просит решение суда отменить, указывая на его незаконность и необоснованность. В жалобе приводятся доводы, аналогичные изложенным в

иске. Отмечается, что ответчиком не доказан факт наличия у ФИО1 заболеваний, при которых донорство противопоказано. По результатам наблюдения у инфекциониста в течение года у ФИО1 не было выявлено признаков указанных заболеваний. Доказательств наличия заболеваний в прошлом также не имеется. Податель жалобы указывает, что многочисленные проверки и анализы, проведенные на предмет наличия у ФИО1 гепатита С, показали отрицательный результат.

Судебная коллегия считает, что оснований для отмены решения суда не имеется.

В соответствии со статьей 4 Федерального закона от 20 июля 2012 года N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов" донорство крови и (или) ее компонентов основывается, в том числе, на принципе безопасности донорской крови и ее компонентов.

Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 года N 1230 "Об утверждении правил и методов исследований и правил отбора образцов донорской крови, необходимых для применения и исполнения технического регламента о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии" безопасность донорской крови и ее компонентов должна подтверждаться отрицательными результатами лабораторного контроля образцов донорской крови, взятых во время каждой донации, на наличие возбудителей гемотрансмиссивных инфекций. В целях выявления маркеров вирусов иммунодефицита человека, гепатитов В и С допускается использование метода иммуноферментного анализа, основанного на выявлении комплекса антиген-антитело с помощью фермента по изменению окраски специфического субстрата.

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 октября 2000 года N 384 "О применении в практике здравоохранения иммуно-ферментных тест-систем для выявления поверхностного антигена вируса гепатита В (HBsAg) и антител к вирусу гепатита С (анти-ВГС) в сыворотке крови человека" обследование доноров крови на наличие HBsAg и анти-ВГС должно проводиться на тест-системах с более заявляемой чувствительностью. Приказано руководителям органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации обеспечить проведение обследования доноров крови, органов и тканей человека, больных острыми и хроническими гепатитами на наличие HBsAg и анти-ВГС с помощью тест-систем, указанных в приложениях 1 и 4, в перечне которого, в том числе, указан "ВГС-ДСМ (субстратные системы ТМБ) ЗАО "МБС" г. Новосибирска.

Согласно перечню противопоказаний к донорству крови и ее компонентов приложения N 2 к "Порядку медицинского обследования донора крови и ее компонентов", утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации N 364 от 14 сентября 2001 года, вирусные гепатиты, положительный результат исследования на маркеры вирусных гепатитов (HBsAg и анти-HCV антител) являются абсолютными противопоказаниями к донорству крови (отвод от донорства независимо от давности заболевания и результатов лечения).

В соответствии с алгоритмом обследования донорской крови (компонентов) на маркеры вирусных инфекций методом иммуноферментного анализа, утвержденного главным врачом ГАУЗ "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан" 02 июля 2012 года, положительный результат исследований донорской крови на вирусный гепатит С является основанием к постоянному отводу от донорства.

Из материалов дела следует, что 23 января 2014 года ФИО1 дана кроводача в Нижнекамском филиале Государственного автономного учреждения здравоохранения "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан".

По результатам исследований донорской крови на вирусные гепатиты В и С (протокол от 27 января 2014 года), проведенных в лаборатории Набережночелнинского филиала ГАУЗ

"Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан", в крови ФИО1 обнаружены антитела к вирусу гепатита С - результат анализа ВГС положительный. По результатам проведения подтверждающего теста (протокол от 05 февраля 2014 года) на наличие вирусных гепатитов в крови ФИО1 повторно обнаружены антитела к вирусу гепатита С - результат анализа ВГС положительный.

По результатам положительного анализа на антитела к ВГС от 05 февраля 2014 года ФИО1 отстранен от донорства.

Принимая решение об отказе в удовлетворении иска, суд исходил из того, что по результатам исследований ответчика, проведенных с помощью тест-систем, рекомендованных Министерством здравоохранения Российской Федерации, у истца обнаружены антитела к вирусу гепатита С, результаты анализа ВГС положительные.

Судебная коллегия с данными выводами суда первой инстанции согласна.

Доводы апелляционной жалобы ФИО1 не могут являться основанием для отмены судебного решения, поскольку не опровергают выводы суда, а повторяют правовую позицию истца, выраженную в суде первой инстанции, тщательно исследованную судом и нашедшую верное отражение и правильную оценку в принятом решении. Они сводятся к переоценке доказательств, имеющих в материалах дела, оценка которых произведена судом первой инстанции в соответствии с требованиями процессуального законодательства, при этом оснований для иной оценки доказательств судебная коллегия не усматривает.

Согласно ответу главного врача ФГАУЗ "Республиканский центр крови Министерства здравоохранения Республики Татарстан" К.П. от 25 марта 2015 года.... по результатам анализа, проведенного 27 января 2014 года (ИФА 1 день) у ФИО1 выявлены антитела к ВГС, результат анализа: ВГС положительный. Результат анализа, проведенного 28 января 2014 года (ИФА перестановка): ВГС положительный. Результат анализа, проведенного 05 февраля 2014 года (ИФА подтверждающий тест): ВГС положительный. Допустимых и относимых доказательств, достаточных для вывода о недостоверности результатов указанных тестов, истцом не представлено.

Судебная коллегия приходит к выводу, что, несмотря на представленные истцом отрицательные результаты на наличие антител к вирусам гепатита В и С из клинико-диагностических лабораторий других медицинских организаций, наличие единожды выявленных у истца антител в ВГС, по смыслу приведенных нормативно-правовых актов, является абсолютным противопоказанием для допуска истца к донорству крови.

Разрешая заявленные требования, суд правильно определил юридически значимые обстоятельства, дал надлежащую правовую оценку собранным и исследованным в судебном заседании доказательствам и постановил решение, отвечающее нормам материального права при соблюдении требований гражданского процессуального законодательства. Оснований для отмены решения суда по доводам апелляционной жалобы судебная коллегия не усматривает.

Руководствуясь статьями 199, 328, 329 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации, судебная коллегия

определила:

решение Нижнекамского городского суда Республики Татарстан от 06 мая 2015 года по данному делу оставить без изменения, апелляционную жалобу ФИО1 - без удовлетворения.

Апелляционное определение вступает в законную силу со дня его принятия и может быть обжаловано в шестимесячный срок в суд кассационной инстанции.

