

МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СУД
АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
от 6 июня 2019 г. по делу N 33-24811/19

Судья Бесперстова О.В.

Судебная коллегия по гражданским делам Московского городского суда в составе председательствующего Павловой И.П.,

судей Бузуновой Г.Н., Анашкина А.А.,

при секретаре М.,

рассмотрев в открытом судебном заседании по докладу судьи Бузуновой Г.Н.,

гражданское дело по апелляционной жалобе истца Л. на решение Перовского районного суда города Москвы от 22 ноября 2018 года, которым постановлено:

В удовлетворении административного искового заявления Л. к Московской областной станции переливания крови о признании незаконным отказа об отводе от донорства и обязанности исключения данных из компьютерного банка лиц, отстраненных от донорства - отказать,

установила:

Л. обратился в суд с иском к ответчику Московской областной станции переливания крови о признании незаконным отказа о снятии абсолютного отвода от донорства и обязанности исключения данных из компьютерного банка лиц, отстраненных от донорства.

Требования мотивированы тем, что в период времени с 18.08.2009 г. по 16.11.2016 г. истец регулярно безвозмездно сдавал кровь в Борисоглебском филиале Воронежской областной станции переливания крови, а также в Наро-Фоминской станции переливания крови. После очередной донации от 16.11.2016 г. из Наро-Фоминской станции переливания крови сообщили о необходимости прохождения медицинского обследования по причине положительного анализа крови на "****". Данная станция отказала в повторном исследовании крови. Московская областная станция переливания крови ответила, что истец к ним не обращался для повторного исследования крови. Истец просил суд признать незаконным отказ Московской областной станции переливания крови о снятии в отношении Л. абсолютного отвода от донорства, обязать Московскую областную станцию переливания крови восстановить в отношении Л. статуса здорового донора и исключить данные из компьютерного банка лиц, отстраненных от донорства.

Судом постановлено изложенное выше решение, об отмене которого просит Л. по доводам апелляционной жалобы.

В судебное заседание суда апелляционной инстанции явились Л., который доводы апелляционной жалобы поддержал, представитель ответчика ГБУЗ МО "МСПК" по доверенности Т.А.А., который возражал против доводов апелляционной жалобы.

Выслушав лиц, участвующих в деле, явившихся в судебное заседание, обсудив доводы апелляционной жалобы, проверив материалы дела, судебная коллегия приходит к выводу, что оснований, предусмотренных [ст. 330](#) ГПК РФ, для отмены или изменения обжалуемого судебного постановления в апелляционном порядке по доводам апелляционной жалобы, изученным по материалам дела, 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 иммуноферментных 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.

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).

Судом первой инстанции установлено, что в период времени с 18.08.2009 г. по 16.11.2016 г. Л. регулярно безвозмездно сдавал кровь в Борисоглебском филиале Воронежской областной станции переливания крови, а также в Наро-Фоминской станции переливания крови.

После очередной донации от 16.11.2016 г. из Наро-Фоминской станции переливания крови сообщили о необходимости прохождения медицинского обследования по причине положительного анализа крови на "****", данная станция отказала в повторном исследовании крови.

Московская областная станция переливания крови ответила, что истец к ним не обращался для повторного исследования крови.

Принимая решение об отказе в удовлетворении иска, суд исходил из того, что по результатам исследований КДЛ Наро-Фоминской РБ N 1, проведенных с помощью тест-систем, рекомендованных Министерством здравоохранения Российской Федерации, у истца обнаружены антитела к вирусу *** положительные, что является абсолютным основанием для постоянного отвода от донорства.

Судебная коллегия с данными выводами суда первой инстанции об отказе в удовлетворении исковых требований соглашается.

Согласно ответу главного врача Наро-Фоминской районной больницы N 1 от 21.04.2017 г., адресованному главному врачу ГБУЗ МО "Московская областная станция переливания крови", пробирка с кровью Л. была доставлена в лабораторию 17.11.2016 из отделения переливания

крови Наро-Фоминской РБ 1; доставка производилась больничным курьером в закрытом контейнере; прием крови проводился врачом КДЛ Т.А.Е. совместно с фельдшером-лаборантом К.; все пробирки из ОПК промаркированы штрихкодами и шестизначными номерами; соответствие номеров на пробирках номерам и фамилиям в списках проверяется при приеме крови врачом и лаборантом; номер 207408 (номер 4) соответствовал номеру донора Л. в списке; согласно [Приказу Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 175-н](#) кровь донора Л. в числе прочих была исследована на наличие сифилиса, HBsAg, антител к вирусу гепатита С, ВИЧ-1 и ВИЧ-2 антител. Скрининговое исследование на HBsAg проводилось 18.11.2016 методом ИФА на наборе реагентов "Вектоген В-HBsAg" (комплект 2) каталожный номер 0-0557 серия 2147 срок годности до 22.08.2018 года, согласно инструкции по применению набора; Производитель ЗАО "Вектор-БЕСТ", Новосибирск. ОПКрит = 0,077; результат ОП номер 4 (донор Л.) = 0,438 (положительно); в соответствии с инструкцией к набору реагентов данная сыворотка была исследована 23.11.2016 года в подтверждающем тесте, обладающем большей специфичностью и чувствительностью, "Вектоген В-HBsAg" (комплект 5/подтверждающий тест) каталожный номер 0-0558 серия 2149, годен до 29.08.2018 года; производитель ЗАО "Вектор-БЕСТ", Новосибирск. ОПКрит = 0,105; ОП номер 4 (Л.) в прямом ИФА = 0,901; ОП номер 4 в конкурентном ИФА = 0,089; процент подавления 97% (подтверждение есть - образец содержит HBsAg); в соответствии с полученными результатами в ОПК был выдан ответ по донору Л.: HBsAg положительно; сыворотка утилизирована после проведения анализа, в соответствии с требованиями СПЗ, 1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции"; с просьбой о повторном проведении анализа донор Л. в КДЛ РБ 1 не обращался. Донация 16.11.2016 г. N марки 207408; положительный результат исследования в ИФА на HBsAg от 23.11.2016 г.; автоматически по классификатору НАИСТ выставляется отвод О9.

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 вирусу гепатита В из клинико-диагностических лабораторий других медицинских организаций, наличие единожды положительного результата исследования на маркеры вирусных гепатитов (HBsAg и анти-HCV антител), по смыслу приведенных нормативно-правовых актов, является абсолютным противопоказанием для допуска истца к донорству крови, что исключает наличие оснований для признания отказа о снятии абсолютного отвода от донорства незаконным, и исключения данных об истце из компьютерного банка лиц, отстраненных от донорства.

Оснований для отмены решения суда по доводам апелляционной жалобы судебная коллегия не усматривает.

На основании изложенного, и руководствуясь [статьями 328, 329](#) ГПК РФ, судебная коллегия

определила:

Решение Перовского районного суда города Москвы от 22 ноября 2018 года оставить без изменения, апелляционную жалобу Л. - без удовлетворения.
