

**ПЕНЗЕНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ СУД**  
**АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**  
**от 16 ноября 2021 г. N 33-3443/2021**

УИД: 58RS0008-01-2021-002578-77

Судья Нестерова О.В.

Дело N 2-1034/2021

16 ноября 2021 года судебная коллегия по гражданским делам Пензенского областного суда в составе:

председательствующего Бурдюговского О.В.

и судей Гошуляк Т.В., Мягковой С.Н.

при ведении протокола секретарем К.М.

рассмотрела в открытом судебном заседании в здании Пензенского областного суда по докладу судьи Мягковой С.Н. дело по апелляционной жалобе ГБУЗ "Пензенский областной клинический центр крови" на [решение](#) Железнодорожного районного суда г. Пензы от 19.08.2021, которым постановлено:

"Исковое заявление К.П.А. к ГБУЗ "Пензенский областной клинический центр крови" о восстановлении нарушенного права удовлетворить.

Восстановить К.П.А. нарушенное право на добровольную сдачу крови и (или) ее компонентов в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Пензенский областной клинический центр крови" в соответствии с [Порядком](#) прохождения донорами медицинского обследования, утвержденным Приложением N 1 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 28.10.2020 N 1166н".

Заслушав доклад судьи Мягковой С.Н., судебная коллегия

установила:

К.П.А. обратился в суд с вышеназванным иском, указав, что в марте 2021 г. он пытался сдать кровь как донор в ГБУЗ "ПОКЦК", однако в приеме крови ему было отказано, поскольку в системе ГБУЗ "ПОКЦК" в отношении него стоит постоянный отвод в связи с обнаружением в его крови <данные изъяты>

05.04.2021 К.П.А. обратился в ГБУЗ "ПОКЦК" с заявлением, в котором просил отменить установленный отвод к донации и допустить его к сдаче крови, ссылаясь на результаты анализов и исследований, подтверждающих отсутствие у него каких-либо заболеваний, включая <данные изъяты>

07.04.2021 ГБУЗ "ПОКЦК" на основании решения комиссии по профилактике ВБИ от 07.04.2021 (протокол N 4) отказало в удовлетворении заявления, ссылаясь на то, что представленные результаты анализов об антителах к <данные изъяты>, выполненные ООО "КДЛ", не могут быть основанием для восстановления допуска к донации, поскольку эта организация в соответствии с действующим законодательством не вправе проводить медицинское обследование доноров.

29.04.2021 истец обратился к ответчику и предложил ГБУЗ "ПОКЦК" разрешить провести его медицинское обследование, как донора на предмет наличия <данные изъяты> однако в этом ему было отказано.

Полагая, что действиями ответчика истец лишен права на донорскую сдачу крови, с учетом уточнения исковых требований, просил восстановить нарушенное право на добровольную сдачу крови и (или) ее компонентов в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Пензенский областной клинический центр крови" в соответствии с [Порядком](#) прохождения донорами медицинского обследования, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.10.2020 N 1166н.

Железнодорожный районный суд г. Пензы постановил вышеуказанное решение.

В апелляционной жалобе ГБУЗ "Пензенский областной клинический центр крови" просит решение суда отменить, как незаконное и необоснованное, мотивируя тем, что несмотря на представленные истцом отрицательные результаты на наличие антител <данные изъяты> из клиничко-диагностических лабораторий других медицинских организаций, наличие единожды положительного результата исследования на <данные изъяты> 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. Полагает, что суд не учел то обстоятельство, что медицинское обследование донора проводится исключительно в организациях, входящих в службу крови субъектов обращения донорской крови, осуществляющих ее заготовку и хранения, к коим относится ГБУЗ "Пензенский областной клинический центр крови", тогда как медицинская лаборатория ООО "KDL", на результаты анализа крови которого ссылается истец, не является организацией, правомочной в силу закона проводить медицинское обследование донора.

В письменных возражениях на апелляционную жалобу истец К.П.А. просит оставить решение суда без изменения, апелляционную жалобу ГБУЗ "ПОКЦК" - без удовлетворения.

В судебном заседании суда апелляционной инстанции представитель ГБУЗ "ПОКЦК" С., действующая по доверенности, апелляционную жалобу поддержала по изложенным в ней доводам, просила об отмене постановленного решения.

Истец К.П.А. в суде апелляционной инстанции просил решение суда оставить без изменения, апелляционную жалобу ГБУЗ "ПОКЦК" - без удовлетворения.

Представитель третьего лица Министерства здравоохранения Пензенской области в заседании суда апелляционной инстанции не явился, извещен.

Судебная коллегия с учетом положений [ст. 167](#) ГПК РФ считает возможным рассмотреть дело в отсутствие не явившихся лиц.

Законность и обоснованность решения суда первой инстанции проверена судебной коллегией по гражданским делам Пензенского областного суда в порядке, установленном [главой 39](#) ГПК РФ, с учетом [ч. 1 ст. 327.1](#) ГПК РФ, в рамках тех требований, которые уже были предметом рассмотрения в суде первой инстанции и в пределах доводов апелляционной жалобы.

Изучив материалы дела, выслушав лиц, участвующих в деле, обсудив доводы апелляционной жалобы, возражений на нее, судебная коллегия приходит к следующему.

В соответствии с [постановлением](#) Пленума Верховного Суда Российской Федерации от 19.12.2003 N 23 "О судебном решении" решение является законным в том случае, когда оно принято при точном соблюдении норм процессуального права и в полном соответствии с нормами материального права, которые подлежат применению к данному правоотношению.

Решение является обоснованным тогда, когда имеющие значение для дела факты подтверждены исследованными судом доказательствами, удовлетворяющими требованиям закона об их относимости и допустимости, или обстоятельствами, не нуждающимися в

доказывании (ст. ст. 55, 59 - 61, 67 ГПК РФ), а также тогда, когда оно содержит исчерпывающие выводы суда, вытекающие из установленных фактов.

Обжалуемое решение суда таким требованиям не соответствует.

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" основными принципами охраны здоровья определяет приоритет профилактики в сфере охраны здоровья и ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья (п. 5, 8 ст. 4).

Федеральный закон от 20.07.2012 N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов" устанавливает правовые, экономические и социальные основы развития донорства крови и ее компонентов в Российской Федерации в целях организации заготовки, хранения, транспортировки донорской крови и ее компонентов, обеспечения ее безопасности и клинического использования, а также охраны здоровья доноров крови и ее компонентов, реципиентов и защиты их прав (ст. 1).

Пунктом 5 ст. 2 Федерального закона N 125-ФЗ донорство крови и (или) ее компонентов определено как добровольная сдача крови и (или) ее компонентов донорами, а также мероприятия, направленные на организацию и обеспечение безопасности заготовки крови и ее компонентов.

К основным принципам донорства крови и (или) ее компонентов отнесена безопасность донорской крови и ее компонентов (ст. 4 Федерального закона N 125-ФЗ).

Пунктом 1 ч. 2 ст. 9 Федерального закона N 125-ФЗ установлено, что к полномочиям федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, относятся определение порядка прохождения донорами медицинского обследования, а также утверждение перечня медицинских противопоказаний (временных и постоянных) для сдачи крови и (или) ее компонентов и сроков отвода, которому подлежит лицо при наличии временных медицинских противопоказаний, от донорства крови и (или) ее компонентов.

Частью 1 ст. 12 Федерального закона N 125-ФЗ закреплено, что донором вправе быть дееспособное лицо, являющееся гражданином Российской Федерации либо проживающим на территории Российской Федерации на законных основаниях не менее одного года иностранным гражданином или лицом без гражданства, достигшее возраста восемнадцати лет или приобретшее полную дееспособность до достижения им возраста восемнадцати лет в соответствии с законодательством Российской Федерации, изъявившее добровольное желание сдать кровь и (или) ее компоненты, прошедшее добровольно медицинское обследование и не имеющее медицинских противопоказаний для сдачи крови и (или) ее компонентов.

Пунктом 3 ч. 3 ст. 12 Федерального закона N 125-ФЗ установлено, что донор для выполнения донорской функции обязан пройти медицинское обследование.

На основании п. 20 Правил заготовки, хранения, транспортировки и клинического использования донорской крови и ее компонентов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22.06.2019 N 797, порядок прохождения донорами медицинского обследования, перечень медицинских противопоказаний (временных и постоянных) для сдачи крови и (или) ее компонентов и сроков отвода, которому подлежит лицо при наличии временных медицинских показаний, от донорства крови и (или) ее компонентов, включая порядок исследования образцов крови донора, порядок допуска донора к донации, в том числе после медицинского отвода, нормы состава и биохимических показателей периферической крови для допуска донора к донации, требования к определению вида донорства, объема взятия донорской крови и (или) ее компонентов, а также интервалы между

видами донорства утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

До 31.12.2020 действовал [Порядок](#) медицинского обследования донора крови и ее компонентов, утвержденный Приказом Минздрава РФ от 14.09.2001 N 364 (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 N 175н, от 06.06.2008 N 261н).

Согласно [разделу 2](#) Порядка, медицинское обследование донора осуществляется в организациях здравоохранения, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов. Медицинское обследование доноров содержит в себе общий для всех видов донорства и категорий доноров порядок и дополнительные к нему индивидуальные требования для каждого вида донорства и категорий доноров.

При определении допуска к донорству, вида донорства и объема взятия крови или ее компонентов врач руководствуется Перечнем противопоказаний к донорству крови и ее компонентов, Нормами состава и биохимических показателей периферической крови, Интервалами между видами донорства (в днях) ([приложения 2, 3 и 4](#) к настоящему Порядку) и нормативами ([п. 2.3](#) Порядка).

При наличии абсолютных противопоказаний к донорству в медицинской документации отражается причина отвода от донорства (первичный донор) или снятия с учета (повторный донор резерва, активный донор) ([п. 2.4](#) Порядка).

В силу [пункта 2.5](#) Порядка при наличии временных противопоказаний, выявлении каких-либо видимых нарушений в состоянии здоровья, при подозрении на контакт с инфекционным заболеванием донор направляется на обследование в амбулаторно-поликлиническое учреждение по месту жительства или прикрепления (форма N 400/у).

При отсутствии противопоказаний к донорству врач определяет вид донорства (кровь, плазма, иммунная плазма, плазма для фракционирования, клетки крови), объем взятия крови или ее компонентов ([пункт 2.6](#) Порядка).

В соответствии с данным [Порядком](#) установлены абсолютные противопоказания от донорства (отвод от донорства независимо от давности заболевания и результатов лечения), к которым, в том числе, относятся <данные изъяты>

Согласно [Постановлению](#) Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 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 <данные изъяты>. В целях выявления маркеров вирусов <данные изъяты> допускается использование метода иммуноферментного анализа, основанного на выявлении комплекса антиген-антитело с помощью фермента по изменению окраски специфического субстрата.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Пензенский областной клинический центр крови" (ГБУЗ "ПОКЦК") относится к организациям, входящим в службу крови субъектов обращения донорской крови, осуществляющих заготовку и хранение донорской крови и (или) ее компонентов.

Согласно свидетельству о регистрации в Федеральной системе внешней оценки качества клинических лабораторных исследований (ФСВОК) ГУЗ "Пензенская областная станция переливания крови" (прежнее название ГБУЗ "ПОКЦК") зарегистрирована в разделах ФСВОК-2010, в том числе в разделе ИФА - выявление <данные изъяты>

Судом первой инстанции установлено и следует из материалов дела, что 02.03.2010 в ГБУЗ "ПОКЦК" К.П.В. была осуществлена донация крови (N), что подтверждается журналом регистрации анализов и их результатов ГУЗ "Пензенская областная станция переливания крови" начатым 01.03.2010, оконченным 30.04.2010, где К.П.А. значится сдавшим кровь под номером N

03.03.2010 при тестировании биологического образца донорской крови в клинико-диагностической лаборатории (КДЛ) ГБУЗ "ПОКЦК" был получен положительный результат на <данные изъяты>, в связи с чем 04.03.2010 в соответствии с требованиями Приказа Минздрава РФ от 14.09.2001 N 364 сотрудниками КДЛ ГБУЗ "ПОКЦК" было проведено тестирование биологического материала в 2-х постановках: результат - <данные изъяты>

12.04.2010 после двухуровневого исследования на сывороточные маркеры ВГС биологический материал был вновь протестирован на полный спектр <данные изъяты>. Результат неопределенный (0,428 условных единиц оптической плотности).

На основании указанных исследований данный образец донорской крови был признан первично-положительным на сывороточные маркеры вирусного <данные изъяты>, а вся полученная информация внесена в компьютерную программу "НАИСТ" Федерального медико-биологического агентства Российской Федерации, в которой автоматически был проставлен абсолютный отвод К.П.А. от донорства в соответствии с пп. 1.1 п. 1 Приложения 2 к Порядку медицинского обследования донора крови и ее компонентов, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2001 N 364.

Согласно положениям действовавшего тогда Порядка медицинского обследования донора крови и ее компонентов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2001 N 364, абсолютным противопоказанием (отвод от донорства независимо о давности заболевания и результатов лечения) являлся положительный результат исследования на <данные изъяты>

05.04.2021 К.П.А. обратился в ГБУЗ "ПОКЦК" с заявлением, в котором просил отменить установленный отвод к донации и допустить его к сдаче крови, ссылаясь на результаты анализов ООО KDL "Домодедово-Тест" и исследований, подтверждающих отсутствие у него каких-либо заболеваний, включая <данные изъяты>

07.04.2021 обращение К.П.А. было рассмотрено на заседании комиссии по профилактике ВБИ, решением которой было отказано в восстановлении допуска к донорству крови и ее компонентов, поскольку представленные истцом анализы на антитела к вирусу <данные изъяты> выполнены ООО "КДЛ", которое не вправе проводить медицинское обследование донора в соответствии с действующим законодательством.

Об указанном решении К.П.А. был извещен ГБУЗ "ПОКЦК" в письме от 07.04.2021 N к-1131-д.

29.04.2021 К.П.А. вновь обратился в ГБУЗ "ПОКЦК" и со ссылкой на "неопределенность полученного результата", а также изменившееся законодательство, а именно на действующий в настоящее время Порядок прохождения донорами медицинского обследования, утвержденного приказом Минздрава России от 28.10.2020 N 1166н, просил разрешить провести медицинское обследование как донора на предмет наличия <данные изъяты>

Из сообщения ГБУЗ "ПОКЦК" от 19.05.2021 N K1451-Д усматривается, что постановка реакций на антитела к <данные изъяты> осуществлялась на автоматическом иммуноферментном анализаторе EVOLIS, имеющим регистрационное удостоверение и разрешенный к применению на всей территории РФ; данное оборудование постоянно проходит техническое обслуживание и метрологическую поверку с выдачей удостоверения на право использования данного оборудования в лабораторной практике, что и является процессом валидации, и, следовательно, все выполненные на данном оборудовании исследования являются валидными; полученные

результаты исследуемого данного образца донорской крови расцениваются как первично-положительный образец на сывороточные маркеры <данные изъяты>. КДЛ ГБУЗ "ПОКЦК" исследует донорские образцы по скрининговой программе, в ее задачи не входит дальнейшая диагностика инфекционных заболеваний, при этом действующим законодательством не предусмотрено повторное медицинское обследование донора, которому был ранее установлен абсолютный отвод от донорства крови и ее компонентов в период действия [приказа](#) Минздрава РФ от 14.09.2001 N 364.

Полагая свои права нарушенными, не соглашаясь с отстранением от донорства бессрочно, К.П.А. обратился в суд с названным иском.

Разрешая спор и удовлетворяя заявленные требования, суд первой инстанции исходил из того, что результаты дополнительных анализов крови опровергли результат неопределенного анализа, полученного у истца 12.04.2010, в связи с чем безопасность донорской крови была подтверждена, а потому действиями ответчика нарушено его право на сдачу крови и ее компонентов.

Судебная коллегия с таким выводом суда согласиться не может в силу следующего.

В период принятия решения об отводе истца К.П.А. от донации крови и ее компонентов, действовал [Закон](#) Российской Федерации от 09.06.1993 N 5142-1 "О донорстве крови и ее компонентов", а также [Порядок](#) медицинского обследования донора крови и ее компонентов, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2001 N 364.

Согласно [ст. 1](#) Закона РФ о донорстве крови, донором крови и ее компонентов мог быть каждый дееспособный гражданин с 18 лет, прошедший медицинское обследование.

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 от 14.09.2001 N 364, <данные изъяты> являются абсолютными противопоказаниями к донорству крови (отвод от донорства независимо от давности заболевания и результатов лечения).

Учитывая, что в марте 2010 года уполномоченной организацией ГБУЗ "ПОКЦК", входящей в службу крови субъектов обращения донорской крови, осуществляющей заготовку и хранение донорской крови и (или) ее компонентов, в ходе исследования донорской крови К.П.А. был получен положительный результат на <данные изъяты>, что, в соответствии с положениями [Порядка](#) медицинского обследования донора крови и ее компонентов, утвержденного Приказом Минздрава РФ от 14.09.2001 N 364, являлось основанием для абсолютного отвода К.П.А. от донорства крови и ее компонентов независимо от давности заболевания и результатов лечения.

Указанные сведения в соответствии с [Правилами](#) ведения единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и ее компонентов, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 05.08.2013 N 667, были размещены в базе данных донорства крови и ее компонентов путем внесения регистрационной записи, которой присвоен N.

В 2013 году вступил в действие Федеральный [закон](#) от 20.07.2012 N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов", где донором крови и (или) ее компонентов признается лицо, добровольно прошедшее медицинское обследование и добровольно сдающее кровь и (или) ее компоненты ([п. 2 ст. 2](#)).

С 01.01.2021 действует новый [Порядок](#) прохождения донорами медицинского обследования, утвержденный Приказом Минздрава России от 28.10.2020 N 1166н "Об

утверждении порядка прохождения донорами медицинского обследования и перечня медицинских противопоказаний (временных и постоянных) для сдачи крови и (или) ее компонентов и сроков отвода, которому подлежит лицо при наличии временных медицинских показаний, от донорства крови и (или) ее компонентов".

Согласно [Приложения N 2](#) "Перечень медицинских противопоказаний (временных и постоянных) для сдачи крови и (или) ее компонентов и сроки отвода, которому подлежит лицо при наличии временных медицинских показаний, от донорства крови и (или) ее компонентов", утвержденного Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2020 N 1166н, при сомнительном результате на <данные изъяты> <данные изъяты>, донор отводится от донации крови и (или) ее компонентов на 120 календарных дней после получения сомнительного результата лабораторного исследования, до подтверждения отсутствия маркеров <данные изъяты>

В соответствии с [п. 19](#) Порядка исследования образцов крови ([приложение N 4](#) к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2020 N 1166н), в случае получения сомнительного результата повторного иммунологического исследования на маркеры <данные изъяты> донору оформляется временный медицинский отвод сроком на 120 календарных дней, заготовленные от данной донации кровь и ее компоненты бракуются.

В случае оформления временного медицинского отвода в соответствии с [п. 19](#) настоящего Порядка повторное иммунологическое исследование на <данные изъяты> осуществляется не ранее чем через 120 календарных дней и включает дополнительное иммунологическое исследование на <данные изъяты> независимо от того, маркеры какого возбудителя были выявлены при первичном исследовании. В случае получения положительного или неопределенного результата иммунологического исследования на маркеры <данные изъяты> при обследовании донора спустя 120 и более календарных дней исследуемый образец крови донора признается положительным. Донору оформляется постоянный медицинский отвод. При получении отрицательных результатов иммунологического исследования на маркеры вирусов <данные изъяты> при обследовании спустя 120 и более календарных дней временный медицинский отвод снимается, а донор допускается до последующих донаций ([п. 20](#)).

Судебная коллегия полагает, что, несмотря на представленные истцом отрицательные результаты на наличие антител к <данные изъяты> из клиничко-диагностических лабораторий других медицинских организаций, наличие единожды положительного результата исследования на маркеры <данные изъяты> по смыслу приведенных нормативно-правовых актов, является абсолютным противопоказанием для допуска истца к донорству крови.

При этом, абсолютный отвод от донорства не предполагает возможность восстановления к донорству в целом и к донации в частности, а потому оснований для восстановления допуска истца к донации крови и ее компонентов, не имеется.

Ссылка К.П.А. на неопределенность проведенного исследования на <данные изъяты> не может быть принята во внимание, поскольку в результате лабораторных исследований крови К.П.А. в 2010 году исследуемый образец крови истца был признан как первично-положительный образец на <данные изъяты> <данные изъяты> а вся полученная информация внесена в компьютерную программу "НАИСТ" ФМБА РФ, в которой автоматически был проставлен абсолютный отвод К.П.А. от донорства на основании требований [п. п. 1 п. 1](#) Приложения 2 к Порядку медицинского обследования донора крови и ее компонентов, утвержденному вышеуказанным приказом Минздрава РФ от 14.09.2001 N 364, действующему на момент донации крови. Допустимых и относимых доказательств, достаточных для вывода о недостоверности результатов указанных тестов, истцом не представлено.

Ссылки истца на введение с 01.01.2021 нового [порядка](#) прохождения донорами медицинского обследования, утвержденного Приказом Минздрава России от 28.10.2020 N 1166н,

и связанные с этим доводы К.П.А. о нарушении ответчиком [порядка](#) прохождения донорами медицинского обследования, утвержденного Приказом Минздрава России от 28.10.2020 N 1166н, согласно которому в случае получения сомнительного (т.е. неопределенного) результата повторного иммунологического исследования на маркеры <данные изъяты> донору оформляется временный медицинский отвод сроком на 120 календарных дней, заготовленные от данной донации кровь и ее компоненты бракуются, а также о том, что медицинское обследование на основании вновь введенных [Порядком](#) прохождения донорами медицинского обследования правил, утвержденным Приказом Минздрава России от 28.10.2020 N 1166н, в отношении него не проводилось, в связи с чем отказ ответчика от просьбы провести медицинское освидетельствование не законен, не является основанием для отмены решения суда, поскольку действующим законодательством не предусмотрено повторное медицинское обследование донора, которому был ранее установлен абсолютный отвод от донорства крови и ее компонентов в период действия [Приказа](#) Минздрава РФ от 14.09.2001 N 364.

При изложенных обстоятельствах решение суда является явно необоснованным ([ч. 1 ст. 330](#) ГПК РФ), а равно принято с существенным нарушением норм материального права, в связи с чем законным признано быть не может и подлежит отмене в апелляционном порядке с одновременным принятием по делу нового решения об отказе в удовлетворении исковых требований К.П.А.

Руководствуясь [ст. ст. 328 - 330](#) ГПК РФ, судебная коллегия

определила:

[решение](#) Железнодорожного районного суда г. Пензы от 19.08.2021 отменить.

Принять по делу новое решение, которым иск К.П.А. к ГБУЗ "Пензенский областной клинический центр крови" о восстановлении нарушенного права на добровольную сдачу крови и (или) ее компонентов в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Пензенский областной клинический центр крови" в соответствии с [Порядком](#) прохождения донорами медицинского обследования, утвержденным Приложением N 1 к Приказу Министерства здравоохранения РФ от 28.10.2020 N 1166н оставить без удовлетворения.

Мотивированное апелляционное определение изготовлено в окончательной форме 19.11.2021.

---