

УДК 34 614  
Л47

*Автор:*

*Леонтьев Олег Валентинович* — доктор медицинских наук, профессор кафедры философии, психологии и права СПбСЗГМУ им. И. И. Мечникова, юрист, эксперт МПА ЕврАзЭС

*Рецензенты:*

*И. Ж. Исаков* — кандидат юридических наук, профессор;  
*В. С. Черный* — доктор медицинских наук, доцент

**Леонтьев О. В.**

Л47 **Юридические основы медицинской деятельности : учеб. пособие / О. В. Леонтьев. — 4-е изд., стереотип. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. — 111 с. — ISBN 978-5-299-00827-2**

В пособии приведены правовые основы медицинской деятельности в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта Российской Федерации. Учебное пособие предназначено для выработки умений и приобретения практических навыков в решении задач, свойственных медицинской деятельности. Профессиональная подготовка врача предусматривает получение студентами знаний основ российской правовой системы и законодательства в области здравоохранения, способов обеспечения законности, дисциплины и правопорядка в медицинских учреждениях.

Практикум содержит задачи и другие необходимые материалы по наиболее важным направлениям медицинской деятельности.

Данное пособие вызовет интерес у практикующих врачей, которые найдут для себя много нового в сфере социальной защиты медицинских работников, подскажет выходы из трудных жизненных ситуаций как при осуществлении медицинской деятельности, так и в повседневной жизни. Предназначено для студентов высших медицинских учебных заведений, преподавателей и практикующих врачей.

**УДК 34 614**

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения . . . . .	4
Введение . . . . .	5
<b>Глава 1.</b> Правовой статус граждан в области охраны здоровья . . . . .	7
1.1. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья . . . . .	9
1.2. Права пациента . . . . .	12
1.3. Права лиц, страдающих психическими расстройствами . . . . .	16
1.4. Права граждан при осуществлении иммунопрофилактики инфекционных болезней . . . . .	17
1.5. Права и обязанности граждан при обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения . . . . .	18
1.6. Права и обязанности лиц, больных туберкулезом . . . . .	19
1.7. Обязанности пациента . . . . .	20
Практикум . . . . .	20
<b>Глава 2.</b> Правовые основы отдельных видов медицинской деятельности . . . . .	22
2.1. Правовые основы донорства крови и ее компонентов . . . . .	22
2.2. Правовые основы трансплантации органов или тканей человека . . . . .	26
2.3. Правовые основы охраны здоровья матери и ребенка, семьи и репродуктивного здоровья . . . . .	28
2.4. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий . . . . .	30
2.5. Особенности экспертной деятельности в медицине. Судебные экспертизы с участием врача . . . . .	31
2.6. Правовые принципы оказания психиатрической помощи . . . . .	34
2.7. Правовые основы предупреждения распространения туберкулеза . . . . .	39
2.8. Осуществление медицинской помощи . . . . .	39
Практикум . . . . .	44
<b>Глава 3.</b> Правовой статус медицинских работников . . . . .	45
3.1. Право на осуществление медицинской деятельности . . . . .	45
3.2. Права работника и работодателя в трудовых правоотношениях . . . . .	49
3.3. Пенсионное обеспечение медицинских работников . . . . .	60
<b>Глава 4.</b> Ответственность медицинских работников . . . . .	62
4.1. Дисциплинарная и административная ответственность . . . . .	62
4.2. Материальная ответственность . . . . .	64
4.3. Основания возникновения гражданско-правовой ответственности . . . . .	65
4.4. Основания возникновения уголовной ответственности . . . . .	72
Практикум . . . . .	76
<b>Глава 5.</b> Договор при осуществлении медицинской деятельности . . . . .	78
<b>Глава 6.</b> Медицинское страхование в России . . . . .	85
Практикум . . . . .	87
Приложение . . . . .	108
Литература . . . . .	110

## УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

- ГК РФ — Гражданский кодекс Российской Федерации  
ГПК РФ — Гражданско-процессуальный кодекс Российской Федерации  
ЗоЗПП — Закон Российской Федерации «О защите прав потребителей»  
ИВЛ — искусственная вентиляция легких  
КоАП РФ — Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации  
ОКИ — острые кишечные инфекции  
ОМС — обязательное медицинское страхование  
СОЭ — скорость оседания эритроцитов  
ТК РФ — Трудовой кодекс Российской Федерации  
УК РФ — Уголовный кодекс Российской Федерации  
УПК РФ — Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации

## ВВЕДЕНИЕ

В медицинской деятельности правовые нормы играют большую роль. В связи с этим необходимо выделить группу правовых принципов, на которые должен опираться врач. Среди них главенствующим можно считать общее отношение к праву и закону. В отечественной медицине отношение к человеку как к высшей ценности всегда было и остается определяющим. Надлежащая юридическая подготовка врачей позволяет формировать правовую культуру, чувство высокой ответственности перед обществом и государством. Следует знать, что никто не может ссылаться в свое оправдание на незнание закона.

Основные цели изучения дисциплины «Правоведение» в медицинских вузах — это воспитание высокой правовой культуры и правосознания студентов, вооружение их необходимым объемом правовых знаний, а также формирование умения практически применять правовые нормы в профессиональной деятельности.

Цель данного издания — помочь врачам и студентам медицинских вузов выработать практические умения и навыки в решении профессиональных задач. Подготовка врача обязывает студентов знать основы российской правовой системы и законодательства в области здравоохранения, организации и функционирования судебных и иных правоприменительных и правоохранительных органов; правовые и нравственно-этические нормы в сфере профессиональной деятельности; права, обязанности, проблемы социально-правовой защищенности и ответственности медицинских работников. На занятиях по освоению юридических основ медицинской деятельности формируется умение применять правовые нормы в повседневной практике, анализировать и решать правовые задачи. Особое внимание уделяется практическому овладению студентами основами законодательства, правовыми аспектами организации лечебной и экспертной деятельности врача, умению использовать и составлять нормативные и правовые документы, относящиеся к медицинской деятельности; принимать необходимые меры к восстановлению нарушенных прав. Для этого в практикуме рассмотрены примеры решения задач по наиболее важным направлениям медицинской деятельности, что представляет определенный интерес и для практикующих врачей. Твердые знания правовых основ облегчат решение вопросов социальной защиты врача и помогут найти правильный выход из трудных жизненных ситуаций как при осуществлении медицинской деятельности, так и в повседневной жизни.

Издание подготовлено на основе новейших принципов правовой политики государства в области здравоохранения с учетом опыта медицинской деятельности в условиях нового организационного построения системы охраны здоровья в России. В нем приведены основные правовые положения медицинской деятельности в соответствии с требованиями Государственного образовательного стандарта РФ.

Книга рассчитана на студентов высших медицинских учебных заведений, преподавателей дисциплины «Правоведение», юристов и практикующих врачей лечебных и экспертных учреждений системы здравоохранения.

## Глава 1

### ПРАВОВОЙ СТАТУС ГРАЖДАН В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

Законодательство Российской Федерации (РФ) в области охраны здоровья граждан исходит из положений Всеобщей декларации прав человека Генеральной Ассамблеи ООН от 1948 г., Конвенции о защите основных прав и свобод человека от 1950 г. и др. Законодательством признается право каждого человека на охрану здоровья и медицинскую помощь. Для осуществления этого права в России приняты соответствующие федеральные законы.

Ст. 41 Конституции РФ определяет, что каждый имеет право на охрану здоровья и медицинскую помощь. Медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается гражданам бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений.

Законодательными актами, которые определяют права на охрану здоровья, являются: Конституция РФ, Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. (в последующих редакциях) «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Закон РФ от 2 июля 1992 г. (в последующих редакциях) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Закон РФ от 22 декабря 1992 г. (в последующих редакциях) «О трансплантации органов и (или) тканей человека», Федеральный закон от 20 июля 2012 г. «О донорстве крови и ее компонентов».

Кроме того, принимаются национальные программы по охране здоровья граждан. Национальная программа «Здоровье» предусматривает совершенствование профилактических видов медицинской деятельности, диспансерный контроль за здоровьем граждан; укрепление первичного звена оказания медицинской помощи и модернизацию оснащения, улучшение материально-технической базы лечебных организаций.

Основными принципами охраны здоровья граждан являются:

- 1) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;

- 3) приоритет охраны здоровья детей;
- 4) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- 5) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- 6) доступность и качество медицинской помощи;
- 7) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- 8) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- 9) соблюдение врачебной тайны.

По российскому законодательству выделяют следующие системы здравоохранения (табл. 1.1).

Таблица 1.1

### Системы здравоохранения

Государственная система	Муниципальная система	Частная система
<p>Федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья, их территориальные органы, Российская академия медицинских наук (РАМН)</p> <p>Исполнительные органы государственной власти, субъектов РФ, органы управления в сфере охраны здоровья и других ведомств</p> <p>Подведомственные федеральным органам исполнительной власти, органам государственной власти субъектов РФ, государственным академиям наук медицинские, фармацевтические организации, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, судебно-экспертные учреждения</p>	<p>Органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья</p> <p>Подведомственные органам местного самоуправления медицинские и фармацевтические организации</p>	<p>Создаваемые юридическими и физическими лицами медицинские организации, фармацевтические организации и иные организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья</p>

Законодательством выделены следующие права отдельных групп населения в области охраны здоровья.

## 1.1. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья

*Права семьи* (ст. 51 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на консультацию без взимания платы по вопросам планирования семьи, наличия социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, по медико-психологическим аспектам семейно-брачных отношений, а также на медико-генетические и другие консультации и обследования в медицинских организациях государственной системы здравоохранения в целях предупреждения возможных наследственных и врожденных заболеваний у потомства.

Отцу ребенка или иному члену семьи предоставляется право при наличии согласия женщины с учетом состояния ее здоровья присутствовать при рождении ребенка, за исключением случаев, указанных в статье 51 Закона.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста — при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

*Права беременных женщин и матерей* (ст. 52 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Материнство в РФ охраняется и поощряется государством.

Каждая женщина в период беременности, во время родов и после родов обеспечивается медицинской помощью в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, осуществляется по заключению врачей в соответствии с законодательством субъектов РФ.

*Права несовершеннолетних* (Конвенция о правах ребенка Нью-Йорк, 1989 г., ст. 54 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

Дети независимо от их семейного и социального благополучия подлежат особой охране, включая заботу об их здоровье и надлежа-

шую правовую защиту в сфере охраны здоровья, и имеют приоритетные права при оказании медицинской помощи.

В сфере охраны здоровья несовершеннолетние имеют право на:

- прохождение медицинских осмотров в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на условиях, установленных органами государственной власти субъектов РФ;

- оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха;

- санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;

- медицинскую консультацию без взимания платы при определении профессиональной пригодности;

- получение информации о состоянии здоровья в доступной для них форме.

Несовершеннолетние, больные наркоманией, в возрасте старше шестнадцати лет и иные несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него.

Дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, до достижения ими возраста четырех лет включительно могут содержаться в медицинских организациях государственной и муниципальной системы здравоохранения.

*Права военнослужащих и приравненных к ним лиц* (ст. 25 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). Военнослужащие и приравненные к ним лица имеют право на:

- прохождение военно-врачебной экспертизы для определения годности к военной службе и для досрочного увольнения с военной службы на основании заключения военно-врачебной комиссии;

- получение медицинской помощи в ведомственных медицинских организациях, а при их отсутствии или при отсутствии в ведомственных медицинских организациях отделений соответствующего профиля, специалистов либо специального медицинского оборудования — на получение медицинской помощи в порядке, установленном Правительством РФ.

Граждане при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные образовательные учреждения профессионального образования, призыве на военные сборы, а так-

же граждане, направляемые на альтернативную гражданскую службу, имеют право на получение медицинской помощи в медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, за исключением медицинской помощи в целях определения годности к военной службе или приравненной к ней службе.

*Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи (ст. 26 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).*

Эти лица имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в необходимых случаях в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения, в соответствии с законодательством РФ.

Беременные женщины, женщины во время родов и в послеродовой период из числа лиц, указанных в статье, имеют право на оказание медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях охраны материнства и детства.

При невозможности оказания медицинской помощи в учреждениях уголовно-исполнительной системы указанные лица имеют право на оказание медицинской помощи в медицинских организациях государственной и муниципальной системы здравоохранения.

Испытание новых методов профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, а также лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и дезинфекционных средств с привлечением в качестве объекта для этих целей указанных лиц не допускается.

*Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья определены ст. 24 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», где, в частности, указано их право на медицинские осмотры.*

Работник может быть признан врачебной комиссией медицинской организации на основании результатов экспертизы профессиональной пригодности временно или постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ. Кроме того, в целях охраны здоровья работодатели вправе вводить в штат должности медицинских работников и создавать подразделения (кабинет врача, здравпункт, медицинский кабинет, медицинскую часть и другие подразделения), оказывающие медицинскую помощь работникам организации.

В обязанности граждан входит забота о сохранении своего здоровья. В случаях, предусмотренных законодательством, они обяза-

ны проходить медицинские осмотры, а если страдают заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

Федеральный закон «О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» определил льготы по медицинскому, санаторно-курортному обслуживанию, протезированию и лекарственному обеспечению.

В частности, они имеют право на первоочередное бесплатное обслуживание в лечебно-профилактических учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, внеочередную бесплатную госпитализацию и лечение в стационарах, госпиталях, больницах, а также сохранение бесплатного обслуживания указанных лиц в поликлиниках и других медицинских учреждениях, к которым они были прикреплены в период работы до выхода на пенсию.

## 1.2. Права пациента

Пациентом является физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за медицинской помощью независимо от наличия у него заболеваний и от его состояния.

В соответствии с законодательством каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Права пациента в законодательстве представлены отдельно и изложены в Федеральном законе «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Законе РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (ЗоЗПП), Законе РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», Федеральном законе «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и др.

В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» пациент имеет право на:

1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с законодательством;

2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3) получение консультаций врачей-специалистов;

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и/или медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях – на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Законодательством (ст. 13; п. 7 ч. 5 ст. 19 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») определено, что предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:

1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений п. 1 ч. 9 ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;

3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с п. 2 ч. 2 ст. 20 Федерального закона «Об осно-

вах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного ч. 2 ст. 54 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (15 лет, а при наличии у пациента наркомании — 16 лет), для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти;

7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства о персональных данных;

9) в целях осуществления учета и контроля в системе ОМС (обязательного медицинского страхования);

10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законом.

Правовой статус застрахованных лиц в системе ОМС регулируется ст. 16 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и представлен в табл. 1.2.

Таблица 1.2

### Правовой статус застрахованных лиц в системе ОМС

Права	Обязанности
Застрахованные имеют право на: — бесплатное оказание им медицинской помощи медицинскими организациями на всей территории РФ в объеме, установленном базовой (территориальной) программой ОМС; — выбор и замену страховой медицинской организации; — выбор медицинской организации и врача из участвующих в реализации территориальной программы ОМС;	Застрахованные обязаны: — предъявить полис ОМС при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи; — подать в страховую медицинскую организацию лично или через своего представителя заявление о выборе страховой медицинской организации в соответствии с правилами ОМС;

Права	Обязанности
<ul style="list-style-type: none"> <li>– получение от территориального фонда, страховой медицинской организации и медицинских организаций достоверной информации о видах, качестве и об условиях предоставления медицинской помощи;</li> <li>– защиту персональных данных в сфере ОМС;</li> <li>– возмещение страховой медицинской организацией (медицинской организацией) ущерба, причиненного в связи с неисполнением или ненадлежащим исполнением ею обязанностей по организации предоставления (организации и оказанию) медицинской помощи, в соответствии с законодательством РФ;</li> <li>– защиту прав и законных интересов в сфере ОМС</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– уведомить страховую медицинскую организацию об изменении фамилии, имени, отчества, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли;</li> <li>– осуществить выбор страховой медицинской организации по новому месту жительства в течение одного месяца в случае изменения места жительства и отсутствия страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин</li> </ul>

Гражданам, страдающим *социально значимыми заболеваниями*, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, оказывается медицинская помощь и обеспечивается диспансерное наблюдение в соответствующих медицинских организациях.

Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» утверждает следующие перечни (табл. 1.3).

Медицинская помощь гражданам, страдающим *редкими (орфанными) заболеваниями*, имеющими распространенность не более десяти случаев заболевания на сто тысяч человек осуществляется за счет бюджетного финансирования. К орфанным заболеваниям относятся гемолитико-уремический синдром, пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели), апластическая анемия неуточненная, наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, другие виды нарушений обмена аминокислот.

*Учебное издание*

**Олег Валентинович ЛЕОНТЬЕВ**

**ЮРИДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ  
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

*Учебное пособие*

*4-е издание, стереотипное*

Редактор *Лигко А. А.*  
Корректор *Полушкина В. В.*  
Компьютерная верстка *А. П. Тархановой*

Подписано в печать 28.09.2016. Формат 60 × 88 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Печ. л. 7.0. Тираж 500 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит”»  
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15  
Тел./факс: (812)495-38-94, 495-36-12  
<http://www.speclit.spb.ru>

Отпечатано в типографии «L-print»  
192007, Санкт-Петербург, Лиговский пр., 201, Лит. А, пом. 3Н