

**Об утверждении Правил медицинского освидетельствования и проведения смены пола для лиц с расстройствами половой идентификации**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 марта 2015 года № 187. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 апреля 2015 года № 10843. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-203/2020.

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 25.11.2020 № ҚР ДСМ-203/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      В соответствии с пунктом 3 статьи 88 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ**:

      1. Утвердить прилагаемые Правила медицинского освидетельствования и проведения смены пола для лиц с расстройствами половой идентификации.

      2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан обеспечить:

      1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

      2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе "Әділет";

      3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Цой А.В.

      4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | Т. Дуйсенова |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утверждены приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 31 марта 2015 года № 187 |

**Правила**  
**медицинского освидетельствования и проведения смены пола**  
**для лиц с расстройствами половой идентификации**  
**1. Общие положения**

      1. Настоящие Правила медицинского освидетельствования и проведения смены пола для лиц с расстройствами половой идентификации (далее - Правила) разработаны в соответствии с пунктом 3 статьи 88 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" и определяют порядок медицинского освидетельствования и проведения смены пола для лиц с расстройствами половой идентификации.

      2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

      1) смена социального (паспортного) пола – замена документов, удостоверяющих личность, связанная со сменой морфологического (биологического) пола;

      2) социально-психологическая адаптация лиц с расстройствами половой идентификации – совокупность мероприятий медицинского, психологического и социального характера, направленных на облегчение процесса социальной адаптации лица с расстройством половой идентификации;

      3) расстройство половой идентификации (транссексуализм) – ощущение собственной принадлежности к противоположному полу, желание жить и быть воспринятым в качестве лица противоположного пола, обычно сочетающееся с чувством неадекватности или дискомфорта от своего морфологического (биологического) пола и желанием получить гормональное, хирургическое лечение, с целью сделать свое тело как можно более соответствующим избранному полу;

      4) медицинские мероприятия по смене морфологического (биологического) пола – медицинское вмешательство (гормональная терапия, хирургическая коррекция), результатом которого является изменение морфологического (биологического) пола;

      5) смена пола – смена морфологического (биологического) пола, определяемого строением наружных и внутренних половых органов и обусловленный уровнем и доминирующей направленностью гормональных воздействий.

**2. Порядок проведения медицинских обследований и медицинское**  
**освидетельствование**

      3. Лицо, желающее сменить пол, обращается с письменным заявлением в психиатрическую организацию по месту жительства.

      Заявление принимается от граждан, достигших 21-летнего возраста, и рассматривается в соответствии с Законом Республики Казахстан от 12 января 2007 года "О порядке рассмотрения обращений физических и юридических лиц".

      4. Для смены пола необходимо проведение следующих мероприятий:

      1) медицинское обследование лица, желающего сменить пол.

      Медицинское обследование в соответствии с Перечнем анализов и медицинских документов, необходимых для прохождения медицинского освидетельствования лиц с расстройствами половой идентификации согласно приложению 1 к настоящим Правилам проводится в условиях стационара психиатрической организации в течение 30 календарных дней, и включает в себя исследования психического, неврологического и соматического состояния;

      2) направление лица, желающего сменить пол на Комиссию по медицинскому освидетельствованию лиц с расстройствами половой идентификации (далее – Комиссия), создаваемую в Республиканском научно-практическом центре психиатрии, психотерапии и наркологии Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

      3) вынесение Комиссией заключения о возможности (невозможности) проведении медицинских мероприятий по гормональной терапии (далее - первый этап) медицинских мероприятий по смене пола по результатам медицинского обследования и медицинского освидетельствования лица, желающего сменить пол;

      4) проведение первого этапа при принятии Комиссией решения о возможности проведения первого этапа.

      Первый этап проводится в медицинской организации при наличии в ней специалистов необходимого уровня квалификации (врачей высшей или первой квалификационной категории), лаборатории, в соответствии с медицинскими мероприятиями по смене пола, определенными Комиссией.

      Одновременно, с проведением первого этапа лицо, желающее сменить пол, в соответствии с рекомендациями по проведению индивидуальных медико-социальных реабилитационных действий, определенными Комиссией, наблюдается в психиатрической организации с целью получения медико-социальной поддержки и оценки психического состояния;

      5) по результатам проведения первого этапа и мер по медико-социальной поддержке работником психиатрической организации, наблюдавшим за ходом медико-социальных реабилитационных мероприятий, лицо, желающее сменить пол, направляется на заседание Комиссии для определения возможности (невозможности) проведения хирургической коррекции (далее - второй этап);

      5) вынесение Комиссией заключения о возможности (невозможности) проведения второго этапа;

      6) проведение второго этапа при принятии Комиссией решения о возможности проведения второго этапа.

      Второй этап проводится в медицинской организации, при наличии в ней специалистов необходимого уровня квалификации (врачей высшей или первой квалификационной категории), лаборатории, в соответствии с порядком медицинских мероприятий по смене пола, определенным Комиссией:

      по женско-мужскому типу транссексуализма - путем формирования мужских гениталий;

      по мужско-женскому типу транссексуализма - путем формирования женских гениталий.

      5. После смены пола Комиссия выносит заключение о возможности смены лицу социального (паспортного) пола.

      6. Лицо, сменившее пол, в течение одного года проходит курс социально-психологической адаптации. Курс социально-психологической адаптации осуществляется специалистами психиатрической организации по месту проживания лица, сменившего пол.

**3. Комиссия по медицинскому освидетельствованию лиц**  
**с расстройствами половой идентификации**

      7. В состав Комиссии входят: председатель Комиссии (врач-психиатр), секретарь Комиссии, врачи (психиатры (не менее двух), сексопатолог, уролог, гинеколог, терапевт, невропатолог, эндокринолог, медицинский психолог).

      8. К компетенции Комиссии относится рассмотрение следующих вопросов с вынесением одного из следующих заключений (рекомендаций):

      1) заключение о возможности (невозможности) проведения первого этапа;

      2) заключение о возможности (невозможности) проведения второго этапа;

      3) рекомендации по проведению индивидуальных медико-социальных реабилитационных действий;

      4) заключение о проведении лицу, желающему сменить пол, дополнительных обследований;

      5) заключение о возможности смены социального (паспортного) пола;

      6) рекомендации об определении медико-социальных и психологических мероприятий по реабилитации лица, желающего сменить пол (сменившего пол).

      9. Основаниями для отказа в смене пола лицу, проходящему освидетельствование, служат:

      1) наличие острого, хронического, временного психического расстройства (заболевания), слабоумия или иного психического расстройства (заболевания);

      2) наличие генетических и (или) хромосомных аномалий;

      3) наличие соматических и (или) неврологических особенностей, которые могут непосредственно обусловить опасные для жизни и (или) здоровья лица, проходящего освидетельствование, осложнения в процессе смены пола (первого и второго этапов);

      4) отрицательные результаты первого этапа медицинских мероприятий по смене пола.

      10. Заседание Комиссии оформляется секретарем Комиссии в виде протокола, который подписывается всеми членами Комиссии.

      11. Заключение Комиссии по медицинскому освидетельствованию лиц с расстройствами половой идентификации оформляется в трех экземплярах по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

      12. Рекомендации Комиссии по проведению медицинских мероприятий по смене пола и (или) индивидуальных медико-социальных реабилитационных действий (психологическая и психотерапевтическая поддержка в психиатрической организации по месту жительства) определяются индивидуально.

      13. Секретарь Комиссии в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня вынесения заключения Комиссии, выдает лицу, прошедшему освидетельствование, один экземпляр заключения Комиссии и (или) один экземпляр рекомендаций по проведению медицинских мероприятий по Смене пола и (или) индивидуальных медико-социальных реабилитационных действий.

      Второй экземпляр заключения Комиссии с грифом "для служебного пользования" направляется в медицинские организации, осуществляющие медицинские мероприятия по Смене пола.

      Запись о выдаче заключения Комиссии и (или) рекомендаций по проведению медицинских мероприятий по Смене пола и (или) индивидуальных медико-социальных реабилитационных действий регистрируется в журнале учета выданных заключений о проведении медицинского освидетельствования лиц, с расстройствами половой идентификации.

      Третий экземпляр заключения и второй экземпляр рекомендаций по проведению медицинских мероприятий по смене пола и (или) индивидуальных медико-социальных реабилитационных действий хранятся в архиве Комиссии.

      14. Все споры, связанные с заключением Комиссии рассматриваются в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к Правилам медицинского освидетельствования и проведения смены пола для лиц с расстройствами половой идентификации |

**Перечень**  
**анализов и медицинских документов, необходимых для прохождения**  
**медицинского освидетельствования лиц**  
**с расстройствами половой идентификации**

      1. Общеклинические анализы крови и мочи.

      2. Анализ крови на реакцию Вассермана (РВ), ВИЧ-инфекцию.

      3. Биохимический анализ крови (печеночные пробы, белковые фракции).

      4. Снимок черепа в двух проекциях.

      5. 17-кетостероиды, эстрогены общие, тестостерон (Т), пролактин (ПРЛ), лютеинизирующий гормон (ЛГ), фолликуло-стимулирующий гормон (ФСГ).

      6. Определение кариотипа, генетического набора.

      7. Заключение сексопатолога.

      8. Заключение эндокринолога.

      9. Заключение психолога.

      10. Выписка из медицинской карты амбулаторного больного с указанием данных наблюдения сексопатолога, психиатра, психолога, других объективных сведений.

      11. Выписка из медицинской карты стационарного больного организации, где лицо, желающее сменить пол, проходит медицинское освидетельствование.

**Примечание**: допускаются дополнительные обследования по назначению врачей специалистов.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 к Правилам медицинского освидетельствования и проведения смены пола для лиц с расстройствами половой идентификации |

      Форма

      Штамп психиатрической

      организации

      Заключение

      Комиссии по медицинскому освидетельствованию лиц с

      расстройствами половой идентификации

      \_\_\_\_\_\_\_

      | | при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      | Место | Наименование медицинской организации, адрес

      | для | Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      | фото | Полное наименование организации-адресата

      |\_\_\_\_\_\_\_| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_

      Гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Фамилия, имя, отчество (полностью), число, месяц, год рождения

      проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      1. Медицинское освидетельствование:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Наименование медицинской организации, результат

      2. Первый этап медицинских мероприятий по смене

      морфологического (биологического) пола:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Наименование медицинской организации, результат

      3. Второй этап медицинских мероприятий по смене морфологического (биологического) пола:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Наименование медицинской организации, результат

      Заключение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Дата: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года

      Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Имя,фамилия)

      подпись

      Секретарь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя,фамилия)

      подпись

      Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ | Печать | (Имя,фамилия)

      Подпись |организации |

      |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

      Разглашение сведений, содержащихся в Заключении, воспрещается

      Примечание:

      Пункт 1 Заключения заполняется в соответствии с медицинским освидетельствованием лица, желающего изменить пол;

      Пункты 2 и 3 заключения Комиссии заполняются в соответствии с заключением медицинской организации, проводившей первый (второй) этап медицинских мероприятий.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3 к Правилам медицинского освидетельствования и проведения смены пола для лиц с расстройствами половой идентификации |

      ЖУРНАЛ

      учета выданных заключений о проведении медицинского

      освидетельствования лиц, с расстройствами половой идентификации

      20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата обращения | Ф.И.О. освидетельствуемого лица | Дата рождения | Адрес | Обращение | | Результат заключения | Дата выдачи заключения | № заключения | Подпись лица получившего заключение | Подпись лица выдавшего заключение |
| первичное | повторное |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан