

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

***Утративший силу***

Постановление Правительства Республики Казахстан от 7 декабря 2011 года № 1484. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 июня 2015 года № 442

      Сноска. Утратило силу постановлением Правительства РК от 17.06.2015 № 442 (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" Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

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

      2. Настоящее постановление вводится в действие по истечении десяти календарных дней после первого официального опубликования.

      *Премьер-Министр*

*Республики Казахстан                       К. Масимов*

Утверждены

постановлением Правительства

Республики Казахстан

от 7 декабря 2011 года № 1484

 **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 Кодексом 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) 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;

      2) 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 пола и желанием получить гормональное, хирургическое лечение, с целью сделать свое тело как можно более соответствующим избранному полу;

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

      4) морфологический (биологический) пол - пол, определяемый строением наружных и внутренних половых органов и обусловленный уровнем и доминирующей направленностью гормональных воздействий.

 **2. Порядок медицинского освидетельствования и проведения смены**
**пола для лиц с расстройствами половой идентификации**

      3. Производство смены пола осуществляется в несколько этапов:

      1) проведение медицинских обследований, необходимых для медицинского освидетельствования лица с расстройством половой идентификации в соответствии с перечнем анализов и медицинских документов, необходимых для прохождения медицинского освидетельствования лиц с расстройством половой идентификации (далее - перечень), согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

      2) проведение в психиатрической организации стационарного медицинского освидетельствования лица с расстройством половой идентификации;

      3) вынесение комиссионного заключения о разрешении или отказе в проведении первого этапа смены лицу морфологического (биологического) пола (далее - смена пола);

      4) проведение первого этапа медицинских мероприятий по смене пола - медицинские мероприятия по смене морфологического (биологического) пола;

      5) вынесение комиссионного заключения о разрешении или отказе в проведении лицу второго этапа смены пола;

      6) проведение второго этапа медицинских мероприятий по смене пола - медицинские мероприятия по смене морфологического (биологического) пола;

      7) вынесение комиссионного заключения о подтверждении возможности смены лицу социального (паспортного) пола.

      В случае неуспешности медицинских мероприятий по смене пола на одном из этапов Комиссия по медицинскому освидетельствованию лиц с расстройствами половой идентификации (далее - Комиссия) выносит заключение о недопустимости проведения следующего этапа и определяет медико-социальные и психологические мероприятия по реабилитации лица, желающего сменить пол.

      Вынесение заключения о разрешении или отказе в проведении лицу первого (второго) этапа смены пола (первый этап - гормональная терапия, второй этап - хирургическая коррекция) осуществляется на основании физиологических и психологических особенностей лица и с учетом современных научных достижений.

      4. После осуществления медицинских мероприятий по смене пола осуществляется замена всех документов соответственно полу.

      Перемена фамилии, имени, отчества производится в территориальном подразделении уполномоченного органа юстиции по месту жительства заявителя на основании заключения Комиссии.

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

 **2.1. Проведение медицинских обследований и медицинское**
**освидетельствование**

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

      Заявление принимается от лица, достигшего 18-летнего возраста и являющегося гражданином Республики Казахстан.

      В психиатрической организации лицо, желающее сменить пол, в течение 30 календарных дней проходит медицинское обследование в соответствии с Перечнем.

      7. После прохождения медицинского обследования лицо, желающее сменить пол, направляется на медицинское освидетельствование в Комиссию психиатрической организации для проведения медицинского освидетельствования лиц с расстройствами половой идентификации (далее - Комиссия).

      Психиатрическая организация, в которой функционирует Комиссия, и состав Комиссии утверждается уполномоченным органом в области здравоохранения, при наличии в данной организации специалистов необходимого уровня квалификации (ученая степень, высшая или первая квалификационные категории).

      К компетенции Комиссии относится рассмотрение вопроса определения наличия или отсутствия у обследуемого лица расстройства половой идентификации, а также имеющихся противопоказаний к смене пола.

      8. Медицинское освидетельствование проводится в условиях стационара психиатрической организации в течение не более 30 календарных дней. Во время медицинского освидетельствования проводятся исследования психического, неврологического и соматического состояний обследуемого.

      9. После окончания обследования медицинские документы лица, желающего сменить пол, представляются Комиссии при психиатрической организации (на заседании Комиссии для собеседования обязательно участие лица, желающего сменить пол).

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

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

      11. Основными задачами Комиссии являются:

      1) вынесение заключения Комиссии;

      2) определение индивидуальных медицинских мероприятий по смене пола, на основании физиологических и психологических особенностей лица и с учетом современных научных достижений;

      3) определение индивидуальных медико-социальных реабилитационных мероприятий, на основании физиологических и психологических особенностей лица и с учетом современных научных достижений.

      12. Комиссия выносит одно из следующих заключений:

      1) разрешить проведение первого (второго) этапа смены пола;

      2) отказать в проведении первого (второго) этапа смены пола;

      3) подтвердить возможность смены социального (паспортного) пола;

      4) вернуться к рассмотрению вопроса о смене пола после получения дополнительной информации о лице, желающем его сменить, и (или) проведения в отношении него дополнительных обследований в соответствии с рекомендациями Комиссии.

      Дополнительные обследования предусматривают другие методы обследования, не предусмотренные в Перечне.

      13. 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 (хирургической коррекции, гормональной терапии);

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

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

      15. Заключение Комиссии в отношении лица, желающего сменить пол, оформляется в трех экземплярах по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.

      16. Рекомендации 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.

      17. Заключение о результатах медицинского освидетельствования лица с расстройством половой идентификации должно содержать все реквизиты организации, в том числе почтовые, а также запрет на разглашение сведений, содержащихся в ней.

      18. Секретарь Комиссии в срок, не превышающий трех 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 морфологического (биологического) пола по их запросу. В территориальные подразделения органов внутренних дел копия заключения направляется в обязательном порядке.

      Запись о выдаче заключения Комиссии и (или) рекомендаций по проведению медицинских мероприятий по смене пола и (или) индивидуальных медико-социальных реабилитационных действий регистрируется в специальном журнале Комиссии, где указывается дата выдачи, роспись лица, прошедшего освидетельствование и секретаря.

      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.

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

 **2.3. Медицинские мероприятия по смене морфологического**
**(биологического) пола**

      20. По результатам заключения Комиссии осуществляются медицинские мероприятия по смене пола, которые состоят из двух этапов:

      1) гормональная терапия;

      2) хирургическая коррекция.

      21. Гормональная терапия проводится в медицинской организации при наличии в ней специалистов необходимого уровня квалификации (высшая или первая квалификационные категории), лаборатории. Медицинская организация делает запрос в Комиссию в отношении лица, желающего сменить пол. После получения ответа на свой запрос медицинская организация проводит лицу, желающему сменить пол, гормональную терапию. Гормональная терапия проводится в соответствии с порядком медицинских мероприятий по смене пола, определенным Комиссией.

      22. Одновременно с курсом гормональной терапии 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.

      23. По результатам проведения гормональной терапии и мер по медико-социальной поддержке работником психиатрической организации, наблюдавшим за ходом медико-социальных реабилитационных мероприятий, лицо, желающее сменить пол, представляется на заседание Комиссии для определения возможности проведения хирургической коррекции.

      24. Хирургическая коррекция проводится в медицинской организации при наличии в ней специалистов необходимого уровня квалификации (высшая или первая квалификационные категории), лаборатории. Медицинская организация делает запрос в Комиссию в отношении лица, желающего сменить пол. После получения ответа на свой запрос медицинская организация проводит лицу, желающему сменить пол, хирургическую коррекцию. Хирургическая коррекция проводится 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.

 **2.4. Смена социального пола**

      25. После прохождения медицинских мероприятий по смене пола в территориальном подразделении органа внутренних дел по месту жительства осуществляется смена социального (паспортного) пола.

      26. Основанием для смены социального (паспортного) пола будет являться заключение Комиссии о подтверждении возможности смены лицу социального (паспортного) пола.

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\_\_годаПредседатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Имя,фамилия)
                           подпись
Секретарь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя,фамилия)
                           подпись
                                        \_\_\_\_\_\_\_\_\_
Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Печать  | (Имя,фамилия)
                             Подпись   |организа-|
                                       |  ции    |
                                       |\_\_\_\_\_\_\_\_\_| |
Разгла-
шение
 сведе-
ний,содер-
жащихсявЗаклю-
чении,воспре-
щается

  |

      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.

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