

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 "Эділет";

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.

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
					первичное	повторное			

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