

Предложение Проекта правовой помощи трансгендерным людям по внесению изменений в Проект Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов

Проект правовой помощи трансгендерным людям – объединение профессиональных юристов, оказывающих правовую помощь трансгендерным людям. Стратегической целью Проекта является внедрение гуманной, предсказуемой и простой процедуры изменения паспортного пола людям с транссексуализмом, а также улучшение доступа таких лиц к медицинской помощи.

В соответствии с Указом Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 601 "Об основных направлениях совершенствования системы государственного управления", Постановлением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 г. № 851 "О порядке раскрытия федеральными органами исполнительной власти информации о подготовке проектов нормативных правовых актов и результатах их общественного обсуждения", Проект правовой помощи трансгендерным людям предлагает ряд поправок к Проекту Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, а именно:

- включить в Раздел I Приложения к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 «Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования», следующей группой ВМП:

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП ¹	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, рублей
52	Реконструктивно-пластические операции на молочных железах Микрохирургические,	F64.0	транссексуализм	хирургическое лечение	двусторонняя ампутация молочных желез с одномоментной маскулинизирующей маммопластикой маммопластика с эндопротезом, в том числе с применением микрохирургической техники	149064

	<p>реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные хирургические операции на половых органах</p>				<p>метоидиопластика – вентральное высвобождение связок клитора, выпрямление и удлинение клитора, уретропластика с использованием трансплантата слизистой оболочки полости рта и/или генитальных лоскутов, вагинэктомия путем полного удаления слизистой оболочки влагалища (кольпоклеяйс), за исключением части вентральной стенки влагалища, скротопластика с одномоментной имплантацией эндопротезов яичек</p>	
					<p>вагинопластика методом кольпопоза из инвертированного пенального кожного лоскута на сосудистой ножке и васкуляризированного лоскута уретры, с одномоментной двусторонней орхиэктомией</p> <p>вагинопластика методом кольпопоза с использованием ректосигмовидного сегмента толстой кишки с сохранением сосудистой ножки, сшиванием проксимального конца кишечного сегмента, присоединением дистального конца к сформированному входу в вагину с одномоментной двусторонней орхиэктомией</p> <p>фаллопластика с использованием местных васкуляризированных лоскутов,</p>	

					<p>микрососудистых свободных трансплантатов, в том числе с использованием трансплантата лучевого лоскута предплечья, торокодорсального лоскута, с одновременной уретропластикой, гистерэктомией, овариэктомией, вагинэктомией, фаллопротезированием, скротопластикой с имплантацией эндопротезов яичек</p> <p>лапароскопическая гистеросальпингоовариэктомия</p>	
--	--	--	--	--	--	--

Обоснование:

Транссексуализм (код по МКБ-10 F64.0) – заболевание, проявляющееся в виде стойкого осознания своей принадлежности к противоположному полу, несмотря на правильное (соответствующее генетическому полу) формирование гонад, уrogenитального тракта, вторичных половых признаков и характеризующееся устойчивым стремлением изменить свой пол путем гормонального и хирургического лечения, а также легализовать в обществе желаемую половую роль.

Следует отметить, что транссексуализм относится к редко встречающимся заболеваниям (по разным данным от 1: 40000 до 1: 100 000 населения.).

В настоящее время общепринятой радикальной мерой помощи при транссексуализме является психосоциальная адаптация пациента в осознаваемом им поле. В ряде случаев для этого достаточно лишь смены паспортного пола, в других ситуациях требуется гормональная терапия и/или хирургическая коррекция¹.

В настоящий момент специализированная медицинская помощь лицам с диагнозом «транссексуализм» не включена в программу обязательного медицинского страхования.

Таким образом, пациенты, которым показаны данные виды лечения, вынуждены оплачивать их самостоятельно, что зачастую крайне затруднительно с финансовой точки зрения для данной категории лиц. Несоответствие внешности данным, указанным в документах, создает значительные сложности в поиске работы и – как следствие – в получении достойного заработка. При этом административная и судебная практика свидетельствуют о том, что для смены документов от лиц с диагнозом «транссексуализм» в большинстве случаев требуют предоставления медицинских справок о хирургических операциях². Таким образом, эти лица попадают в замкнутый

¹ Стандарты помощи транссексуальным, трансгендерным и гендерно неконформным людям. 7-я версия // Международные медицинские стандарты помощи трансгендерным людям, Бабенко А.Ю., Исаев Д.Д.

² Напр., решение Железнодорожного районного суда г. Красноярск от 09.04.2015 г. По делу № 2-2290/2015 и Апелляционное определение Красноярского областного суда от 21.12.2015 г. По делу № 33-6733/2015; решение Замоскворецкого районного суда г. Москвы от 14.07.2015 г. По делу № 2-5101/2015; решение Головинского

круг: для смены документов необходимы операции, для операций нужны деньги, а для того, чтобы заработать деньги, нужны документы. Кроме того, до прохождения соответствующего лечения транссексуальные люди очень часто страдают от тяжелой депрессии с высоким суицидальным риском и высоким уровнем социальной дезадаптации, о чем свидетельствуют научные исследования³.

Приказом Минздрава России от 20.12.2012 N 1231н утвержден «Стандарт первичной медико-санитарной помощи при расстройствах половой идентификации в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета)»⁴. Данный Стандарт предусматривает перечень лекарственных препаратов, для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием средних суточных и курсовых доз. В этот перечень входят препараты, указанные в настоящем предложении – препараты тестостерона и эстрогена. Гормональная терапия при транссексуализме проводится пожизненно.

Таким образом, лица с диагнозом «транссексуализм» представляют собой небольшую по численности группу граждан с заболеванием, без соответствующего лечения приводящим к тяжелой социальной дезадаптации и суицидам.

В связи с вышесказанным, считаем обоснованным включение медицинской помощи лицам с диагнозом «транссексуализм» в программу бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов.

**С уважением,
Проект Правовой Помощи Трансгендерным Людям (<http://pravo-trans.eu/>)**

районного суда г. Москвы от 29.11.2016 г. по делу № 2-0667/2016; решение Чкаловского районного суда г. Екатеринбурга от 25.03.2016 г. по делу № 2-1276/2016 и апелляционное определение Свердловского областного суда от 28.06.2016 г. по делу № 33-10958/2016; решение Артемовского городского суда Свердловской области от 10.08.2016 г. по делу № 2-1265/2016 и апелляционное определение Свердловского областного суда от 15.11.2016 г. по делу № 33-19050/2016.

³ Напр., Диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук О.А. Бухановского "Транссексуализм: клиника, систематика, дифференциальная диагностика, психосоциальная реадaptация и реабилитация" (Ростов-на-Дону, 1994); диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук А.С. Карпова "Клинико-диагностические и организационно-правовые аспекты оказания медицинской помощи лицам с транссексуализмом и другими нарушениями половой идентичности" (М., 2001); диссертация на соискание ученой степени доктора медицинских наук С.Н. Матевосяна "Психические расстройства с синдромом "отвергания" пола (клинико-феноменологические и лечебно-реабилитационные аспекты)" (М., 2009).

⁴ Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1231н об утверждении Стандарта первичной медико-санитарной помощи при расстройствах половой идентификации в амбулаторных условиях психоневрологического диспансера (диспансерного отделения, кабинета).