

ПРОМЕНА ПОЛА ИЗ МЕДИЦИНСКИХ РАЗЛОГА



Здравствена услуга „промена пола из медицинских разлога“ утврђена је као право које се обезбеђује из средстава обавезног здравственог осигурања чланом 45. тачка 4. ал. 4 Закона о изменама и допунама Закона о здравственом осигурању („Службени гласник РС“, бр.- 57/2011).



Процес лечења трансродних поремећаја састоји се из три фазе: психијатријска, ендокринолошка и хируршка, тј. промена пола из медицинских индикација. Услуге процеса лечења трансродних поремећаја пружају се у Београду у следећим здравственим установама:

- Клинички центар Србије, (психијатрија, ендокринологија, хирургија)
- Клиничко-болнички центар „Др Драгиша Мишовић“, (психијатрија)
- Гинеколошко-акушерска клиника „Народни фронт“, (хирургија)
- Клиничко-болнички центар „Звездара“, (хирургија)
- Универзитетска дечја клиника, (хирургија)

Захтеви за промену пола из медицинских разлога се подносе Републичком фонду за здравствено осигурање и уз захтев се прилаже обавезна документација прописана Стандардима, критеријумима и процедурама за лечење трансродних поремећаја - промена пола из медицинских разлога које је донела Републичка стручна комисија за трансродне поремећаје дана 20.05.2013. године.



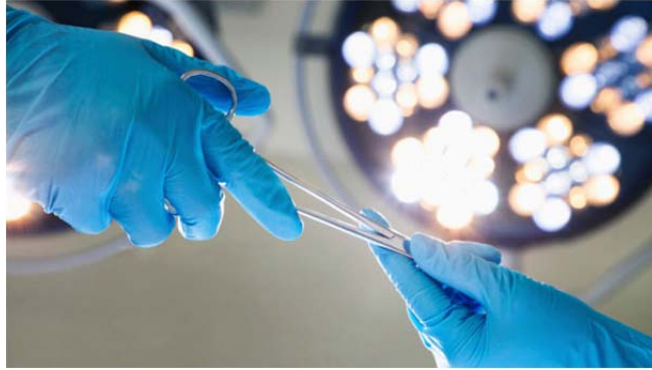
О захтевима за промену пола из медицинских разлога одлучује деветочлана Комисија за лечење трансродних поремећаја која даје стручно мишљење о испуњености услова за укључивање у осигураног лица у процес промене пола из медицинских разлога а на основу медицинске документације коју је уз захтев доставило осигурано лице.

Документација потребна за промену пола из медицинских разлога



1. Да је особа старија од 18 година
2. Два писма – препоруке од стране психијатара који се баве лечењем поремећаја родног идентитета, не старија од годину дана
3. Писмену потврду од стране ендокринолога који се баве лечењем ове специфичне групе пацијената о спровођењу, резултатим а и контролама препоручене хормонске терапије, не старији од годину дана
4. Уколико потврда ендокринолога то не садржи, потребне су лабораторијске претраге (крвна слика, гликемија, холестерол, HDL, LDL, триглицериди, SGOT, SGPT, γ GT, билирубин, фибриноген, CRP, K, Na, Ca, P) каротип као и хормонске анализе (фоликулостимулишући хормон, лутеинизујући хормон, пролактин, естрадиол, прогестерон, тестостерон, андростендион, 17 OH прогестерон дехидроепиандростерон сулфат, FT4 и TSH).
5. HbsAg, HCV, HIV серолошка испитивања
6. за особе „женско у мушко“ комплетан преглед гинеколога, а по потреби и мамографија, не старији од 6 месеци
7. за особе „мушко у женско“, комплетан преглед уролога, не старији од 6 месеци

8. за особе које су већ започеле хируршку трансформацију гениталија – увид у претходно оперативно лечење кроз комплетну медицинску документацију и додатне напред наведене претраге, које недостају, или чији су резултати старији од 6 месеци
9. Фотокопија обе стране здравствене књижице
10. Захтев са личним подацима, адресом, контакт телефоном, e-mail...



Чланом 17. став 1. тачка 24) Правилника о садржају и обиму права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања и о партиципацији за 2013. годину („Службени гласник РС“, бр.- 124/2012), за процедуру промене пола из медицинских разлога прописана је партиципација 35% од утврђене цене услуге.

