



MUDr. Gabriela Pecková  
místopředsedkyně Výboru pro sociální politiku PS PČR

---

## POZMĚŇOVACÍ NÁVRH

**vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 373/2011 Sb.,  
o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, (tisk 874)**

Navrhovaná změna znění §22 zákona:

### § 22

(7) Ošetřující lékař pacienta, který provedení zdravotního výkonu doporučil, může být k jednání odborné komise přizván, avšak během rozhovoru členů komise s pacientem nesmí být ošetřující lékař přítomen.

Důvodová zpráva:

Transsexualita - porucha pohlavní identity, je inverzní sexuální identifikace a je spojena s psychickými poruchami a nevyvratitelným požadavkem na přeměnu tělesného pohlaví tak, aby odpovídalo prožívané pohlavní identitě. Přitom sexuální orientace transsexuálů je jak heterosexuální, tak homosexuální. Ze švédské studie vyplývá, že 82% transsexuálů po přeměně žije v partnerském vztahu a 27% vychovává děti.

Cílem léčby, která je v ČR hrazena z veřejného zdravotního pojištění je dosažení trvalého pocitu spokojenosti v genderové roli a tím i duševní pohody. Estetické a plastické zákroky pojišťovnou hrazeny nejsou. U každého klienta(pacienta) je nutné individuálně zvážit řadu aspektů - biologické, psychologické, sexuologické, sociální, ale i ekonomické.

Samotný proces přeměny pohlaví je komplexní a dlouhodobý - v ČR 2-5 let, po psychologické a hormonální léčbě nastupuje operativní fáze, sestávající ze souboru náročných zákroků, které významně a nevratně zasahují do výchozího stavu orgánů a jejich funkcí.

Tyto zákroky lze provádět na základě žádosti osoby starší 18 let, po min 1 rok trvající hormonální léčbě po schválení specializovanou komisí Ministerstva zdravotnictví České Republiky. Kromě vlastního vyšetření pacienta ( klienta) má komise při svém rozhodování k dispozici veškerou dokumentaci mnohdy několikaleté léčby. Přítomnost ošetřujícího lékaře, který je v zájmu pacienta podjatý a vždy se snaží přesvědčit komisi o svém subjektivním názoru, je při takto zásadním rozhodování nežádoucí. Konečné rozhodnutí a tedy i zodpovědnost za ně, potažmo za další život klienta( pacienta), leží na komisi a jejím nezávislém posouzení. Tím není řečeno, že by ošetřující lékař nemohl být přítomen, ale vždy po dohodě, nikoli ze zákona a po pečlivém zvážení zájmu pacienta. Dosavadní praxe se osvědčila a není proto žádný důvod ji v novele měnit.