



성인 평가 기준 (건강관리실무표준 제 8판)

성별확정호르몬치료

- a. 성별불일치 경험이 뚜렷하고 지속된다.
- b. 보건의료에 접근하기 위해 진단이 필요한 지역에서는 성별확정 호르몬 치료를 개시하기 전에 진단 기준을 충족한다.
- c. 특정한 성별확정 호르몬 치료에 동의할 수 있는 능력을 나타낸다.
- d. 성별불일치로 보이는 현상에 다른 원인이 있는지가 파악되고 배제되었다.
- e. 성별확정 치료의 결과에 부정적 영향을 끼칠 수 있는 정신 건강 문제 및 신체 건강 문제가 있는지가 평가되었고 치료의 위험과 이익이 논의되었다.
- f. 성별확정 호르몬 치료가 생식에 미치는 효과를 이해하고 생식 관련 선택지를 탐색하였다.

성별확정수술

- a. 성별불일치 경험이 뚜렷하고 지속된다.
- b. 보건의료에 접근하기 위해 진단이 필요한 지역에서는 성별확정 수술 치료를 개시하기 전에 진단 기준을 충족한다.
- c. 특정한 성별확정 수술적 개입에 동의할 수 있는 능력을 나타낸다.
- d. 성별확정 수술적 개입이 생식에 미치는 효과를 이해하고 생식 관련 선택지를 탐색하였다.
- e. 성별불일치로 보이는 현상에 다른 원인이 있는지가 파악되고 배제되었다.
- f. 성별확정 수술적 개입의 결과에 부정적 영향을 끼칠 수 있는 정신 건강 문제 및 신체 건강 문제가 있는지가 평가되었고 개입의 위험과 이익이 논의되었다.
- g. 성별확정 호르몬 치료 요법(최소 6개월 이상의 호르몬 치료 또는 원하는 수술 결과를 얻기 위해 필요한 경우 더 긴 기간의 호르몬 치료를 포함할 수 있으며, 호르몬 치료를 원하지 않거나 호르몬 치료가 의학적으로 금기인 경우에는 예외임)을 안정적으로 유지하고 있다. * 해당 기준은 제안 사항임