

***Suvestinė redakcija nuo 2016-04-27 iki 2021-12-03***

*Įsakymas paskelbtas: Žin. 2000, Nr. [55-1623](#), i. k. 1002250ISAK00000367*

***Nauja redakcija nuo 2014-01-01:***

*Nr. [V-1260](#), 2013-12-31, paskelbta TAR 2013-12-31, i. k. 2013-00335*

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS**

**ĮSAKYMAS**

**DĖL MIRUSIOJO ARTIMŲJŲ SUTIKIMO, KAD MIRUSIOJO AUDINIAI, ORGANAI  
BŪTŲ PAIMTI IR ATIDUOTI TRANSPLANTACIJAI, PASIRAŠYMO TVARKOS  
APRAŠO IR MIRUSIOJO ARTIMŲJŲ SUTIKIMO, KAD MIRUSIOJO AUDINIAI,  
ORGANAI BŪTŲ PAIMTI IR ATIDUOTI TRANSPLANTACIJAI, FORMOS  
PATVIRTINIMO**

2000 m. birželio 30 d. Nr. 367

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos įstatymo (Žin., 1996, Nr. [116-2696](#); 2013, Nr. [120-6057](#)) 5 straipsnio 2 dalimi:

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Mirusiojo artimųjų sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai, pasirašymo tvarkos aprašą;

1.2. Mirusiojo artimųjų sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai, formą (formą Nr. 138/a).

2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal administravimo sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMUNDAS ALEKNA

PATVIRTINTA  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. 367  
(Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2013 m. gruodžio 31 d.  
įsakymo Nr. V-1260 redakcija)

## **MIRUSIOJO ARTIMŲJŲ SUTIKIMO, KAD MIRUSIOJO AUDINIAI, ORGANAI BŪTŲ PAIMTI IR ATIDUOTI TRANSPLANTACIJAI PASIRAŠYMO TVARKOS APRAŠAS**

### **I. BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Mirusiojo artimųjų sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai, pasirašymo tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) nustato mirusio asmens, kuris būdamas gyvas neišreiškė savo valios Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos įstatymo (Žin., 1996, Nr. [116-2696](#); 2013, Nr. [120-6057](#)) 4 straipsnio 1 ir 2 dalyse nustatyta tvarka, mirusiojo artimųjų sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai tvarką.

2. Šiame Apraše vartojamos sąvokos atitinka Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos įstatyme ir kituose teisės aktuose vartojamų sąvokų apibrėžimus.

### **II. MIRUSIOJO ARTIMŲJŲ SUTIKIMO, KAD MIRUSIOJO AUDINIAI, ORGANAI BŪTŲ PAIMTI IR ATIDUOTI TRANSPLANTACIJAI, ĮFORMINIMAS**

3. Dėl sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai (toliau – sutikimas), į mirusiojo artimuosius kreipiasi mirusįjį gydęs, o jo nesant – budintis gydytojas, Nacionalinio transplantacijos biuro prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – Biuras) budintis Transplantacijų koordinavimo skyriaus vyriausiasis specialistas (koordinatorius) (toliau – Biuro koordinatorius) arba audinių banko įgaliotas darbuotojas.

4. Mirusiojo artimųjų dėl sutikimo atsiklausoma tokia pirmumo tvarka: sutuoktinio, pilnamečių vaikų (įvaikių), tėvų (įtėvių), brolių (seserų). Gavus vieno iš šių asmenų sutikimą nustatyta pirmumo tvarka, kitų artimųjų neklausama.

5. Kreipdamasis į mirusiojo artimuosius, gydytojas, Biuro koordinatorius arba audinių banko įgaliotas darbuotojas jiems pateikia sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Mirusiojo artimųjų sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai, formą (toliau – forma).

6. Gydytojas, Biuro koordinatorius arba audinių banko įgaliotas darbuotojas:

6.1. paaiškina, kad mirusiojo artimieji formoje turi nurodyti vardą, pavardę, asmens kodą, giminystės ryšį (sutuoktinis, pilnametis vaikas (įvaikis), tėvas (įtėvis), motina (įmotė), brolis, sesuo), audinius ir (ar) organus, kurie būtų paimti ir atiduoti transplantacijai.

6.2. patikrina mirusiojo artimųjų asmens tapatybę (pagal pasą, vairuotojo pažymėjimą ar kitą galiojantį asmens dokumentą, kuriame, be kitų duomenų, yra nuotrauka ir asmens kodas).

7. Mirusiojo artimieji formą užpildo gydytojo, Biuro koordinatoriaus arba audinių banko įgalioto darbuotojo akivaizdoje ir savo parašu patvirtina įrašytų duomenų tikrumą.

8. Gydytojas, Biuro koordinatorius arba audinių banko įgaliotas darbuotojas, patikrinęs mirusiojo artimųjų asmens tapatybę, formoje pasirašo (po užrašu „Asmens tapatybę patikrinau. Sutikimą pasirašė mano akivaizdoje“).

9. Formą pasirašęs gydytojas, Biuro koordinatorius arba audinių banko įgaliotas darbuotojas turi užtikrinti, kad jos originalas būtų įklijuotas į mirusiojo ligos istoriją, o kopija ne vėliau kaip kitą darbo dieną pateikta Biurui.

### **III. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

10. Be mirusiojo artimųjų sutikimo mirusio asmens audinius, organus paimti ir panaudoti transplantacijai draudžiama, išskyrus Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorystės ir transplantacijos įstatymo 5 straipsnio 4 dalyje numatytą atvejį.

*Priedo pakeitimai:*

Nr. [V-138](#), 2005-02-24, Žin., 2005, Nr. 31-1021 (2005-03-05), i. k. 1052250ISAK000V-138

Nr. [V-1260](#), 2013-12-31, paskelbta TAR 2013-12-31, i. k. 2013-00335

Forma patvirtinta  
Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2000 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. 367  
(Lietuvos Respublikos  
sveikatos apsaugos ministro  
2016 m. balandžio 25 d.  
įsakymo Nr. V-510 redakcija)

Forma Nr. 138/a

---

Įstaigos pavadinimas, adresas, kodas

**MIRUSIOJO ARTIMŲJŲ SUTIKIMAS,  
KAD MIRUSIOJO AUDINIAI, ORGANAI BŪTŲ PAIMTI IR ATIDUOTI  
TRANSPLANTACIJAI**

20 \_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

Aš, \_\_\_\_\_  
vardas, pavardė, asmens kodas, telefonas, gyvenamosios vietos adresas, el.paštas

---

giminystės ryšys (sutuoktinis, pilnametis vaikas (įvaikis), tėvas, motina (itėvis), brolis (sesuo)

sutinku, kad mirusiojo \_\_\_\_\_  
vardas, pavardė, asmens kodas

---

audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantuoti (tinkamą variantą pažymėti ☒):

☐ bet kurie audiniai ir organai;

☐ audiniai ir organai, išskyrus \_\_\_\_\_;

☐ tik (įvardyti) \_\_\_\_\_.

Pareiškiu, kad mano veiksnumas nėra apribotas ir pateikti duomenys yra teisingi \_\_\_\_\_

---

vardas, pavardė, parašas, data

Asmens tapatybė patikrinta. Sutikimas pasirašytas mano akivaizdoje \_\_\_\_\_

---

vardas, pavardė, parašas ir spaudas, data ir laikas

Papildoma informacija teikiama Nacionaliniame transplantacijos biure prie Sveikatos apsaugos ministerijos, Santariškių g. 2, Vilnius, tel. (8 5) 279 6096/ faks. (8 5) 204 0121.

**Priedo pakeitimai:**

Nr. [V-1260](#), 2013-12-31, paskelbta TAR 2013-12-31, i. k. 2013-00335

Nr. [V-510](#), 2016-04-25, paskelbta TAR 2016-04-26, i. k. 2016-10412

**Pakeitimai:**

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-138](#), 2005-02-24, Žin., 2005, Nr. 31-1021 (2005-03-05), i. k. 1052250ISAK000V-138

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. birželio 30 d. įsakymo Nr. 367 "Dėl Mirusiojo artimųjų neprieštaravimo, kad mirusiojo audiniai ir (ar) organai būtų paimti transplantacijai, įforminimo raštu tvarkos patvirtinimo" pakeitimo

2.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-1260](#), 2013-12-31, paskelbta TAR 2013-12-31, i. k. 2013-00335

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. birželio 30 d. įsakymo Nr. 367 „Dėl Mirusiojo artimųjų neprieštaravimo, kad mirusiojo audiniai ir (ar) organai būtų paimti transplantacijai, įforminimo raštu tvarkos patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-510](#), 2016-04-25, paskelbta TAR 2016-04-26, i. k. 2016-10412

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. birželio 30 d. įsakymo Nr. 367 „Dėl Mirusiojo artimųjų sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai, pasirašymo tvarkos aprašo ir mirusiojo artimųjų sutikimo, kad mirusiojo audiniai, organai būtų paimti ir atiduoti transplantacijai, formos patvirtinimo“ pakeitimo