

Sveikatos priežiūros specialistų ir kitų specialistų pasitelkimo asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos paslaugas planinių / neplaninių patikrinimų metu tvarkos aprašo
1 priedas

SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTO IR KITO SPECIALISTO NEŠALIŠKUMO DEKLARACIJA

20____ m.____ d.

(vieta)

Aš,_____,
(vardas ir pavardė, asmens kodas, pareigų pavadinimas)

būdamas sveikatos priežiūros specialistas / kitas specialistas (*tinkamą pabraukti*), kurį Nacionalinis transplantacijos biuras prie Sveikatos apsaugos ministerijos pasitelkė asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos paslaugas, planiniam / neplaniniam (*tinkamą pabraukti*) patikrinimui atlikti:

1. P a s i ž a d u :

1.1. savo veikloje vadovautis kolegialumo, skaidrumo, nešališkumo, teisėtumo, sąžiningumo ir viešumo principais bei nepiktnaudžiauti savo teisėmis;

1.2. objektyviai, dalykiškai, be išankstinio nusistatymo, vadovaujantis įstatymų viršenybės, lygiateisiškumo, atsakomybės už priimtus sprendimus, nesavanaudiškumo, nešališkumo, skaidrumo bei kitais Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatytais etikos principais, atlikti asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos paslaugas, planinį / neplaninį (*tinkamą pabraukti*) patikrinimą.

2. P a t v i r t i n u, k a d:

2.1. neturiu asmeninio turinio ar neturtinio suinteresuotumo, galinčio turėti įtakos mano sprendimams bei darbo teisėtumui, atliekant asmens sveikatos priežiūros įstaigos, teikiančios žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos paslaugas, planinį / neplaninį (*tinkamą pabraukti*) patikrinimą;

2.2. nesu darbo santykiais susijęs su tikrinama asmens sveikatos priežiūros įstaiga, teikiančia žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos paslaugas;

2.3. asmenys, su manimi susiję artimos giminystės ar svainystės ryšiais, nedarba tikrinamoje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, teikiančioje žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos paslaugas.

3. Man išaiškinta, kad asmenys, su manimi susiję artimos giminystės ar svainystės ryšiais, yra: tėvai, tėviai, broliai, seserys ir jų vaikai, seneliai, sutuoktiniai, vaikai, įvaikiai, jų sutuoktiniai ir jų vaikai, taip pat sutuoktinių tėvai, broliai, seserys ir jų vaikai.

(parašas)

(vardas ir pavardė)