

**(Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo komisijos nario ar
komisijos sekretoriaus nešališkumo deklaracijos forma)**

Šcupokaitė Goda

*(Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo komisijos nario ar
komisijos sekretoriaus vardas, pavardė)*

**ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ IR MEDICINOS PRIEMONIŲ
KOMPENSAVIMO KOMISIJOS NARIO AR KOMISIJOS SEKRETORIAUS
NEŠALIŠKUMO DEKLARACIJA**

2026 m. vasario 25 d.

Vilnius

1. Būdamas Ortopedijos techninių priemonių ir medicinos priemonių kompensavimo komisijos *pirmininku, nariu, Komisijos sekretoriumi (reikalinga pabraukti)* ir priimdamas sprendimus dėl pareiškėjo pateiktos paraiškos įrašyti ortopedijos techninę priemonę į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamų ortopedijos techninių priemonių ir jų bazinių kainų sąrašą (toliau – Ortopedijos techninių priemonių sąrašas) ar medicinos priemonę į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis kompensuojamų medicinos priemonių ir jų bazinių kainų sąrašą (toliau – Medicinos priemonių sąrašas), arba dėl prašymo išbraukti iš šių sąrašų, arba dėl pateiktos paraiškos įrašyti medicinos priemonę, būtiną sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti (toliau – nuomojama medicinos priemonė), į Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis nuomojamų medicinos priemonių, būtinų sveikatos priežiūrai namuose užtikrinti, sąrašą (toliau – Nuomojamų medicinos priemonių sąrašas), arba dėl prašymo išbraukti iš šio sąrašo, pasižadu:

1.1. objektyviai, nešališkai, be išankstinio nusistatymo ir vadovaudamasis visų pacientų bei visų ortopedijos techninių priemonių ar medicinos priemonių gamybos ir (ar) pritaikymo paslaugas teikiančių ūkio subjektų lygiateisiškumo principu priimti sprendimus dėl ortopedijos techninių priemonių įrašymo į Ortopedijos techninių priemonių sąrašą ar dėl medicinos priemonių įrašymo į Medicinos priemonių sąrašą, ar dėl išbraukimo iš šių sąrašų;

1.2. objektyviai, dalykiškai, be išankstinio nusistatymo ir vadovaudamasis visų apdraustųjų privalomuoju sveikatos draudimu bei visų medicinos priemonių nuomos paslaugas teikiančių ūkio subjektų lygiateisiškumo principu priimti sprendimus dėl nuomojamų medicinos priemonių įrašymo į Nuomojamų medicinos priemonių sąrašą ar dėl išbraukimo iš šio sąrašo;

1.3. raštu informuoti sveikatos apsaugos ministrą, nusišalinti nuo klausimo sprendimo ir jokia būdu nedalyvauti toliau rengiant, svarstant ir priimant sprendimą, jei paaiškėtų, kad:

1.3.1. paraišką įrašyti ortopedijos techninę priemonę į Ortopedijos techninių priemonių sąrašą ar medicinos priemonę – į Medicinos priemonių sąrašą, ar nuomojamą medicinos priemonę – į Nuomojamų medicinos priemonių sąrašą pateikė asmuo, kuris yra susijęs su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais;

1.3.2. asmuo, susijęs su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais, yra ortopedijos techninės priemonės ar medicinos priemonės, dėl kurios įrašymo į Ortopedijos techninių priemonių sąrašą ar į Medicinos priemonių sąrašą buvo pateikta paraiška, gamybos ir (ar) pritaikymo paslaugas

teikiančio ūkio subjekto valdymo organų narys ir (ar) jis turi šio ūkio subjekto akcijų, suteikiančių daugiau kaip 1/2 balsų visuotiniame akcininkų susirinkime;

1.3.3. nuomojamos medicinos priemonės, dėl kurios įrašymo į Nuomojamų medicinos priemonių sąrašą buvo pateikta paraiška, nuomos paslaugas teikia ūkio subjektas, kuriam vadovauja asmuo, susijęs su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais ir (ar) turintis daugiau kaip 50 proc. šio ūkio subjektų akcijų;

1.3.4. esu ortopedijos įmonės ar ūkio subjekto, teikiančio ortopedijos techninės priemonės ar medicinos priemonės, dėl kurios įrašymo į Ortopedijos techninių priemonių sąrašą ar į Medicinos priemonių sąrašą buvo pateikta paraiška, gamybos ir (ar) pritaikymo paslaugas, arba ūkio subjekto, teikiančio nuomojamos medicinos priemonės, dėl kurios įrašymo į Nuomojamų medicinos priemonių sąrašą buvo pateikta paraiška, nuomos paslaugas, valdymo organų narys;

1.3.5. turiu ūkio subjekto, teikiančio ortopedijos techninės priemonės ar medicinos priemonės, dėl kurios įrašymo į Ortopedijos techninių priemonių sąrašą ar į Medicinos priemonių sąrašą buvo pateikta paraiška, gamybos ir (ar) pritaikymo paslaugas, arba ūkio subjekto, teikiančio nuomojamos medicinos priemonės, dėl kurios įrašymo į Nuomojamų medicinos priemonių sąrašą buvo pateikta paraiška, nuomos paslaugas, akcijų, įstatinio kapitalo dalį arba turtinį įnašą.

2. Man išaiškinta, kad asmenys, susiję su manimi artimos giminystės ar svainystės ryšiais, yra: sutuoktinis, sugyventinis, partneris, kai partnerystė įregistruota įstatymų nustatyta tvarka (toliau – partneris), taip pat jų tėvai (įtėviai), vaikai (įvaikiai), broliai (įbroliai), seserys (įseserės), seneliai, vaikaičiai ir jų sutuoktiniai, sugyventiniai ar partneriai.

(Parašas)

(Vardas, pavardė)