



NACIONALINĖ ŠEIMOS TARYBA

Biudžetinė įstaiga Gedimino pr. 60, 01110 Vilnius tel. +370 613 98 706 el. p. info@seimostaryba.lt
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre Kodas 305664047

LR Seimo Sveikatos reikalų komitetui
LR Seimo Žmogaus teisių komitetui

2026-09-11 Nr. SD-25

Kopija:

LR Seimo nariams

LR vaiko teisių apsaugos kontrolierei Alinai Jakavonienei

Valstybės vaiko teisių apsaugos ir įvaikinimo tarnybos prie SAMD direktorei Ilmai Skuodienei

PASIŪLYMAI DĖL PAGALBINIO APVAISINIMO ĮSTATYMO PAKEITIMO ĮSTATYMO PROJEKTO NR. XVP-1315

Atsižvelgiant į Nacionalinės šeimos tarybos 2026 m. birželio 25 d. rašte Nr. SD-24 „Rekomendacijos dėl Pagalbinio apvaisinimo įstatymo pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1315“ (*Priedas*) pateiktą Pagalbinio apvaisinimo įstatymo pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1315 (toliau – Projektas) vertinimą ir argumentus dėl pagalbinio apvaisinimo teisinio reguliavimo tobulinimo, Nacionalinė šeimos taryba šiuo raštu teikia pasiūlymus dėl Projekto, padėsiančius pasiekti žemiau išdėstytus tikslus:

1. Neplėsti pagalbinio apvaisinimo taikymo pavieniams asmenims, prieš tai neatlikus išsamaus kompleksinio šio reguliavimo poveikio vertinimo vaiko teisių apsaugos, šeimos teisės ir socialinės politikos kontekste. (1-5 ir 7 Pasiūlymai)
2. Užtikrinti, kad būtų sukuriamas tik tiek embrionų, kiek objektyviai būtina pagalbinio apvaisinimo procedūrai, arba kiek įmanoma mažiau, taip mažinant perteklinio embrionų laikymo, jų sunaikinimo riziką. (3 ir 4 Pasiūlymai)
3. Apriboti preimplantacinio genetinio embriono tyrimo ir embrionų atrankos pagal genetines savybes ar sveikatos būklės kriterijus taikymą, išskyrus atvejus, kai tai būtina siekiant išvengti sunkios negalios ar gyvybei gresiančios ligos ar sveikatos sutrikimo perdavimo ir kai nėra kitų mediciniškai pagrįstų alternatyvų. (2 ir 4 Pasiūlymai)
4. Aiškiau atriboti pagalbinių apvaisinimą kaip išimtinę medicininę priemonę nuo bendrųjų reprodukcinių ar socialinių paslaugų sampratos, kartu stiprinant nevaisingumo priežasčių diagnostiką, gydymą ir vaisingumo atkūrimo priemones kaip prioritetinę sveikatos politikos kryptį. (2 Pasiūlymas)
5. Kiek įmanoma užtikrinti vaiko teisę žinoti savo biologinę kilmę ir išlaikyti nuoseklią tėvystės bei motinystės teisių ir pareigų sistemą, atitinkančią geriausių vaiko interesų principą. (2 ir 5 Pasiūlymai)
6. Tobulinti Žmogaus audinių, ląstelių ir organų donorų bei recipientų registro teisinį reguliavimą, siekiant užtikrinti, kad būtų sudarytos prielaidos pagalbinio apvaisinimo srityje vykdyti ilgalaikę ir nuoseklią sukurtų embrionų, su jais atliekamų veiksmų, nėštumų, gimdymų ir po pagalbinio apvaisinimo gimusių vaikų sveikatos rodiklių statistinę stebėseną bei mokslinį vertinimą, siekiant užtikrinti šios srities skaidrumą, atsekamumą ir galimybę vertinti teisinio reguliavimo poveikį vaiko gerovei, visuomenės sveikatai ir viešajam interesui. (6 Pasiūlymas). Šiam tikslui pasiekti būtų

reikalingi ne tik aptariamo Projekto pakeitimai, bet taip pat ir kartu su Projektu teikiamo Žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo Nr. I-1626 2, 5, 7 ir 9 straipsnių pakeitimo įstatymo 3 straipsnio pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1317 pakeitimai.

7. Nuosekliai plėtoti nevaisingumo prevencijos, nevaisingumo mažinimo ir vaisingumo atkūrimo politiką, taip pat stiprinti visuomenės informavimą apie reprodukcinės sveikatos išsaugojimą, vaisingumo mažėjimo rizikos veiksnius ir vaikų susilaukimo atidėjimo galimas pasekmes, siekiant mažinti išvengiamo nevaisingumo atvejų skaičių. (4 Pasiūlymas)

Atsižvelgiant į šiuos tikslus, žemiau teikiami pasiūlymai dėl Projekto pakeitimo:

1 Pasiūlymas: Pakeisti Projekto 1 straipsniu keičiamo įstatymo 2 straipsnio 9, 10 ir 11 dalis ir jas išdėstyti taip:

„9. **Žmogaus embriono donoras** (toliau – embriono donoras) – sutuoktiniai, partnerystę įregistravę asmenys arba vyras ir moteris, bendrai gyvenantys ne mažiau kaip 1 metus ir turintys tikslą sukurti šeiminius santykius, ~~arba moteris, nesanti poroje,~~ kurių pagalbiniam apvaisinimui buvo sukurtas žmogaus embrionas ir kurie jo atsisakė, kad jis būtų naudojamas kito asmens pagalbiniam apvaisinimui.”

„10. **Žmogaus embriono donorystė** (toliau – embriono donorystė) – sutuoktiniais, partnerystę įregistravusiems asmenims arba vyrui ir moteriai, bendrai gyvenantiems ne mažiau kaip 1 metus ir turintiems tikslą sukurti šeiminius santykius, ~~arba moteriai, nesančiai poroje,~~ kuriems (-iai) suteiktos pagalbinio apvaisinimo paslaugos, sukurto žmogaus embriono (-ų) savanoriškas atsisakymas, kad jis (jie) būtų naudojamas (-i) kito asmens pagalbiniam apvaisinimui.”

„11. **Žmogaus embriono recipientas** (toliau – embriono recipientas) – sutuoktiniai, partnerystę įregistravę asmenys, vyras ir moteris, bendrai gyvenantys ne mažiau kaip 1 metus ir turintys tikslą sukurti šeiminius santykius, ~~arba moteris, nesanti poroje,~~ kurių pagalbiniam apvaisinimui naudojamas žmogaus embriono donoro atsisakytas embrionas.”

2 Pasiūlymas: Pakeisti Projekto 1 straipsniu keičiamo įstatymo 3 straipsnio 4, 5, 7, 8, 9 ir 11 dalis ir jas išdėstyti taip:

„4. Pagalbinis apvaisinimas atliekamas pilnamečiams veiksniams sveikatos priežiūros srityje asmenims – sutuoktiniais, partnerystę įregistravusiems asmenims arba vyrui ir moteriai, bendrai gyvenantiems ne mažiau kaip 1 metus ir turintiems tikslą sukurti šeiminius santykius, (toliau – pora) ~~arba moteriai, nesančiai poroje.~~ Pagalbinį apvaisinimą atlikti leidžiama tik gydytojų konsiliumo sprendimu esant abiem šioms sąlygoms:

1) **nevaisingumo priežastys yra išsamiai ištirtos, taikytos arba įvertintos mediciniškai pagrįstos nevaisingumo gydymo ir vaisingumo atkūrimo priemonės, tačiau** nevaisingumo negalima išgydyti jokiais gydymo būdais arba juos taikant nėra realios sėkmės tikimybės, taip pat tais atvejais, kai **nesant kitų mediciniškai pagrįstų gydymo alternatyvų** siekiama išvengti sunkią negalią sukeliančios arba gyvybei gresiančios ligos ar sveikatos sutrikimo, kurių sąrašą nustato sveikatos apsaugos ministras;

2) nėra medicininių kontraindikacijų, susijusių su moters anatominėmis ir (ar) fiziologinėmis savybėmis, reikalingomis nėštumui sukelti, vaisiui išnešioti ir (ar) pagimdyti, ir (arba) grėsme moters sveikatai ir (ar) gyvybei, kurių sąrašą tvirtina sveikatos apsaugos ministras.”

„5. Pora ~~arba moteris, nesanti poroje, norintys (-i),~~ **norinti**, kad jiems (jai) būtų atliekamas pagalbinis apvaisinimas, šio įstatymo 7 straipsnyje nustatyta tvarka pasirašo informuoto paciento sutikimą atlikti pagalbinį apvaisinimą ir pateikia rašytinį prašymą atlikti pagalbinį apvaisinimą ir kitus sveikatos apsaugos ministro nustatytus dokumentus bei medicinos dokumentus, patvirtinančius sąlygų, nurodytų šio straipsnio 4 dalyje, buvimą, išskyrus, kai šie medicinos dokumentai tvarkomi valstybės informacinėje sistemoje ir asmens

sveikatos priežiūros įstaiga, kuriai pateiktas prašymas atlikti pagalbinį apvaisinimą, turi prieigą prie šių dokumentų arba šios asmens sveikatos priežiūros įstaigos vidaus administravimo informacinėje sistemoje.“

„7. Preimplantacinis genetinis embriono tyrimas atliekamas, ~~šiais atvejais:~~

1) kai pagalbinis apvaisinimas atliekamas siekiant išvengti sunkią negalią sukeliančios arba gyvybei gresiančios ligos ar sveikatos sutrikimo, kurių sąrašą nustato sveikatos apsaugos ministras;

2) ~~kitais sveikatos apsaugos ministro nustatytais atvejais, siekiant išvengti sunkią negalią sukeliančios arba gyvybei gresiančios ligos ar sveikatos sutrikimo, kurių sąrašą nustato sveikatos apsaugos ministras.”~~

„8. Pagalbinis apvaisinimas atliekamas tik naudojant poros ~~arba moters, nesančios poroje~~, lytines ląsteles, išskyrus atvejus, kai bent vieno asmens iš poros ~~arba moters, nesančios poroje~~, lytinės ląstelės yra pažeistos ar jų nepakanka ir dėl to jos negali būti panaudotos pagalbiniam apvaisinimui arba nustatyta rizika perduoti ligą ar sveikatos sutrikimą, kurie kelia grėsmę asmens gyvybei ir (arba) sukelia sunkią nuolatinę negalią ir kurių sąrašą tvirtina sveikatos apsaugos ministras, ir šios rizikos negalima išvengti atlikus preimplantacinį genetinį embriono tyrimą.”

„9. Embriono donorystė leidžiama, tik jei embrionas laikomas lytinių ląstelių banke ne trumpiau kaip 2 metus nuo jo konservavimo dienos ir jei ~~pora arba moteris, nesanti poroje~~, šio įstatymo 7 straipsnyje nustatyta tvarka raštu sutiko dėl embriono donorystės. Visi poros ~~arba moters, nesančios poroje~~, donuoti embrionai gali būti panaudojami tik vienos poros ~~arba vienos moters, nesančios poroje~~, pagalbiniam apvaisinimui. Donuoto embriono panaudojimo kitos poros ~~arba moters, nesančios poroje~~, pagalbiniam apvaisinimui tvarką nustato sveikatos apsaugos ministras.”

„1. Informacija apie:

1) lytinių ląstelių donorą (trečiąjį asmenį), embriono donorą ar vaiką, gimusį panaudojant lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) lytines ląsteles ar embriono donoro embrioną, gali būti suteikta vaikui, gimusiam po pagalbinio apvaisinimo panaudojant lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) lytines ląsteles ar embriono donoro embrioną, taip pat lytinių ląstelių donorui (trečiajam asmeniui) ar embriono donorui teismo leidimu, jeigu ši informacija yra svarbi vaiko, lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) ar embriono donoro sveikatai ar dėl kitų teismo nustatytų priežasčių. Kriterijus, kuriais vadovaujantis vertinama, ar informacija yra svarbi vaiko, lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) ar embriono donoro sveikatai, tvirtina sveikatos apsaugos ministras;

2) lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) ar embriono donoro tapatybę, ~~jiems sutikus~~, gali būti atskleista vaikui, gimusiam po pagalbinio apvaisinimo panaudojant lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) lytines ląsteles ar embriono donoro embrioną, kai šis sulaukia pilnametystės ar tampa veiksniu sveikatos priežiūros srityje. Šiame punkte numatytos teisės įgyvendinimo tvarką nustato Lietuvos Respublikos Vyriausybė ar jos įgaliota institucija.”

3 Pasiūlymas: Pakeisti Projekto 1 straipsniu keičiamo įstatymo 7 straipsnio 1 ir 2 dalis ir jas išdėstyti taip:

„1. Prieš porai ~~arba moteriai, nesančiai poroje~~, duodant informuoto paciento sutikimą dėl pagalbinio apvaisinimo asmens sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojas, atliekantis pagalbinį apvaisinimą, privalo suprantamai informuoti porą ~~arba moterį, nesančią poroje~~, apie:”

„2. Informuoto paciento sutikime, kurį pasirašo pora ~~arba moteris, nesanti poroje~~, turi būti visa informacija, nurodyta šio straipsnio 1 dalyje, taip pat turi būti nurodytas poros ~~arba moters, nesančios poroje~~, ~~pageidaujamas sukurti~~ pagal šio įstatymo 10 straipsnio 2 dalį nustatytas embrionų skaičius, nepanaudotų embrionų laikymo terminas, sutikimas ar nesutikimas dėl embriono donorystės šio įstatymo 10 straipsnio 8

dalyje nurodytais atvejais, informacija apie galimybę atšaukti informuoto paciento sutikimą ir atšaukimo tvarką. “

4 Pasiūlymas: Pakeisti Projekto 1 straipsniu keičiamo įstatymo 10 straipsnio 1, 2, 7, 8, 9 ir 11 dalis ir jas išdėstyti taip:

„1. Valstybė organizacinėmis, teisinėmis, socialinėmis ir ekonominėmis priemonėmis skatina pagalbinio apvaisinimo technologijų, kuriomis siekiama embrionų gyvybingumo ir didžiausios saugaus nėštumo bei gimdymo tikimybės, vystymą, **taip pat vykdo nevaisingumo prevencijos, nevaisingumo diagnostikos ir gydymo, vaisingumo atkūrimo ir išsaugojimo, visuomenės švietimo reprodukcinės sveikatos klausimais programas.**“

„2. **Pagalbinio apvaisinimo metu gali būti sukuriami tik tiek embrionų, kiek objektyviai būtina konkrečiai pagalbinio apvaisinimo procedūrai, atsižvelgiant į medicines aplinkybes, siekiant užtikrinti didžiausią saugaus nėštumo ir gimdymo tikimybę ir išvengti perteklinio embrionų kūrimo bei laikymo.** Sprendimą dėl pageidaujamo sukuriamų embrionų skaičiaus priima pora arba moteris, nesanti poroje, įvertinę šio įstatymo 7 straipsnio 1 dalies 1, 2, 4 ir 5 punktuose nurodytą informaciją ir pasitarę su gydytoju. **Sukuriamų embrionų skaičių, atsižvelgdamas į šio įstatymo 7 straipsnio 1 dalyje nurodytą informaciją, medicines aplinkybes ir sveikatos apsaugos ministro nustatytus kriterijus, nustato gydytojas kartu su pora.** Sprendimas nurodomas informuoto paciento sutikime ir medicinos dokumentuose. Vienu metu į moters organizmą gali būti perkeliama ne daugiau kaip trys embrionai.“

„7. Pagalbiniam apvaisinimui sukurti, tačiau į moters organizmą neperkelti gyvybingi embrionai laikomi lytinių ląstelių banke poros ~~arba moters, nesančios poroje~~, informuoto paciento sutikime nurodytą laiką, bet ne trumpiau kaip 2 metus nuo konservavimo dienos. Lytinių ląstelių banke embrionai laikomi sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka. Embrionų laikymas 2 metus nuo embrionų konservavimo dienos, taip pat likusių vieno asmens ar vienos poros donuotų embrionų, kurie nebuvo panaudoti embriono recipientui (-ų) pagalbiniam apvaisinimui, laikymas 2 metus nuo vieno ar kelių pirmųjų embrionų perkėlimo į moters organizmą dienos lytinių ląstelių banke Vyriausybės nustatyta tvarka finansuojamas valstybės biudžeto lėšomis, o po to iki informuoto paciento sutikime nurodyto embrionų laikymo termino pabaigos tęsiamas poros ~~ar moters, nesančios poroje~~, lėšomis. Kol šio straipsnio nustatyta tvarka embrionai laikomi lytinių ląstelių banke, kiti embrionai tos pačios moters pagalbiniam apvaisinimui negali būti kuriami.“

„8. Jei pora ~~arba moteris, nesanti poroje~~, sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka yra sutikusi dėl embrionų panaudojimo donorystei, embrionų laikymas sveikatos apsaugos ministro nustatytais atvejais ir tvarka tęsiamas valstybės biudžeto lėšomis, tačiau ne ilgiau kaip 10 metų nuo embrionų donorystės dienos šiais atvejais:

- 1) pasibaigus informuoto paciento sutikime nurodytam embrionų laikymo terminui;
- 2) porai ~~arba moteriai, nesančiai poroje~~, pažeidus susitarimą su lytinių ląstelių banku dėl embrionų laikymo, kai, vadovaujantis Civiliniu kodeksu, tai yra pagrindas nutraukti šį susitarimą;
- 3) mirus poros vyrui, kai nėra jo rašytinio sutikimo dėl poros embriono naudojimo po jo mirties poros moters pagalbiniam apvaisinimui, mirus poros moteriai arba abiem poros asmenims ~~arba moteriai, nesančiai poroje~~;
- 4) pasibaigus santuokai arba registruotai partnerystei, arba poros santykiams.“

„9. Draudžiama nutraukti pagalbinio apvaisinimo metu sukurtą ir į moters organizmą neperkeltą gyvybingo embriono laikymą ir jį sunaikinti, išskyrus atvejus, kai:

- 1) pasibaigia poros, ~~moters, nesančios poroje~~, informuoto paciento sutikime nurodytas embrionų laikymo terminas ir nėra jų sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka pareikšto sutikimo dėl laikomų embrionų panaudojimo embrionų donorystei arba prašymo pratęsti embrionų laikymo terminą;

2) pora ~~ar moteris, nesanti poroje~~, pažeidžia susitarimą su lytinių ląstelių banku dėl embrionų laikymo ir, vadovaujantis Civiliniu kodeksu, tai yra pagrindas nutraukti šį susitarimą, ir nėra jų sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka pareikšto sutikimo dėl laikomų embrionų panaudojimo embrionų donorystei;

3) miršta ~~moteris, nesanti poroje~~, poros vyras, kai nėra jo rašytinio sutikimo dėl poros embriono naudojimo po jo mirties poros moters pagalbiniam apvaisinimui, poros moteris ar abu poros asmenys ir nėra ~~moters, nesančios poroje, arba~~ poros sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka pareikšto sutikimo dėl laikomų embrionų panaudojimo embrionų donorystei;

4) pasibaigia santuoka ar registruota partnerystė, ar poros santykiai ir nėra abiejų buvusių sutuoktinių, partnerystę įregistravusių asmenų ar poros asmenų sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka pareikšto sutikimo dėl laikomų embrionų panaudojimo embrionų donorystei;

5) pasibaigia šio straipsnio 8 dalyje nurodytas 10 metų terminas, per kurį valstybės biudžeto lėšomis laikomi donuoti embrionai nebuvo panaudoti donorystei;

6) sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka nustatoma embriono genetinė patologija, kuri sukelia ligas ar sveikatos sutrikimus, kurie kelia grėsmę asmens gyvybei ir (arba) sukelia sunkią nuolatinę negalią, ir kurių sąrašą tvirtina sveikatos apsaugos ministras, **ir kai šių pasekmių negalima išvengti kitomis mediciniškai pagrįstomis priemonėmis.**”

„11. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos žmonių palaikų laidojimo įstatymu, embrionas vieno arba abiejų poros asmenų ~~arba moters, nesančios poroje~~, prašymu gali būti laidojamas arba kremuojamas.”

5 Pasiūlymas: Pakeisti Projekto 1 straipsniu keičiamo įstatymo 12 straipsnį ir jį išdėstyti taip:

„Pora laikoma vaiko, gimusio po pagalbinio apvaisinimo, tėvais pagal įstatymą, ~~o moteris, nesanti poroje, laikoma vaiko, gimusio po pagalbinio apvaisinimo, motina pagal įstatymą.~~ Pora ~~arba moteris, nesanti poroje~~, lytinių ląstelių donoras (trečiasis asmuo), embriono donoras ar vaikas, gimęs po pagalbinio apvaisinimo naudojant lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) lytines ląsteles ar embriono donoro embrioną, neturi teisės reikalauti, kad lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) ar embriono donoro tėvystė (motinystė) būtų pripažinta ar nustatyta dėl vaiko, pradėto pagalbinio apvaisinimo būdu naudojant lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) lytines ląsteles ar embriono donoro embrioną. Lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens), embriono donoro ir vaiko, gimusio po pagalbinio apvaisinimo naudojant lytinių ląstelių donoro (trečiojo asmens) lytines ląsteles ar embriono donoro embrioną, bei jų giminaičių tarpusavio asmeninės neturtinės ir turtinės teisės bei pareigos neatsiranda.”

6 Pasiūlymas: Pakeisti Projekto 1 straipsniu keičiamo įstatymo 14 straipsnio 2 dalį ir ją išdėstyti taip:

„2. Duomenys apie lytinių ląstelių, reprodukcinių audinių laikymą lytinių ląstelių banke, jų paskirstymą ir naudojimą, asmens sveikatos priežiūros įstaigose atliktas pagalbinio apvaisinimo procedūras, jų metodus, sukurtų, į moters organizmą perkeltų, lytinių ląstelių banke laikomų embrionų skaičių, ~~taip pat~~ embrionų, kurių laikymas buvo nutrauktas ir jie sunaikinti, skaičių, **taip pat nėštumų, gimdymų skaičių ir vaikų, gimusių po pagalbinio apvaisinimo, sveikatos rodiklius** tvarkomi laikantis Lietuvos Respublikos žmogaus audinių, ląstelių, organų donorystės ir transplantacijos įstatymo reikalavimų. **Šie duomenys naudojami statistinei ir mokslinei stebėsenai.**”

7 Pasiūlymas: Pakeisti Projekto 2 straipsnio 3 dalies 2 punktą ir jį išdėstyti taip:

„2) tokia šio įstatymo 1 straipsniu nauja redakcija išdėstyto Pagalbinio apvaisinimo įstatymo 10 straipsnio 7 dalies redakcija:

„7. Pagalbiniam apvaisinimui sukurti, tačiau į moters organizmą neperkelti gyvybingi embrionai laikomi lytinių ląstelių banke poros ~~arba moters, nesančios poroje~~, informuoto paciento sutikime nurodytą laiką, bet ne trumpiau kaip 2 metus nuo konservavimo dienos. Lytinių ląstelių banke embrionai laikomi

sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka. Embrionų konservavimas ir laikymas 2 metus nuo embrionų konservavimo dienos, taip pat likusių vieno asmens ar vienos poros donuotų embrionų, kurie nebuvo panaudoti embriono recipiento (-ų) pagalbiniam apvaisinimui, laikymas 2 metus nuo vieno ar kelių pirmųjų embrionų perkėlimo į moters organizmą dienos lytinių ląstelių banke Vyriausybės nustatyta tvarka finansuojamas valstybės biudžeto lėšomis, o po to iki informuoto paciento sutikime nurodyto embrionų laikymo termino pabaigos tęsiamas asmens (-ų), pateikęs (-ių) prašymą atlikti pagalbinių apvaisinimą, lėšomis. Kol šio straipsnio nustatyta tvarka embrionai laikomi lytinių ląstelių banke, kiti embrionai tos pačios moters pagalbiniam apvaisinimui negali būti kuriami.“”

PRIDEDAMA:

Nacionalinės šeimos tarybos 2026 m. birželio 25 d. raštas Nr. SD-24 „Rekomendacijos dėl Pagalbinio apvaisinimo įstatymo pakeitimo įstatymo projekto Nr. XVP-1315“, 5 lapai.

Tarybos narė, laikinai atliekanti Tarybos pirmininko funkcijas

Lijana Gvaldaitė