



# LIETUVOS ADMINISTRACINIŲ GINČŲ KOMISIJA

## SPRENDIMAS

2024 m. rugpjūčio d. Nr. 21RE- (AG-522/01-2024)  
Vilnius

Lietuvos administracinių ginčų komisija (toliau – Komisija), susidedanti iš narių Edvardo Juciaus (Komisijos posėdžio pirmininkas), Ingos Morkvėnienės ir Žydrūno Plytniko (pranešėjas),

Komisijos posėdyje rašytinio proceso tvarka išnagrinėjo pareiškėjo O. Z. skundą dėl Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos sprendimo panaikinimo ir įpareigojimo atlikti veiksmus.

Komisija

n u s t a t ė:

*pareiškėjas O. Z. Komisijos prašo panaikinti Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Agentūra) 2024-05-10 sprendimą Nr. SS-1564.*

Paaikino, kad skundžiamajame sprendime nurodyta, jog atlikta tik viena stuburo fiksacija, tačiau jos buvo atliktos dvi: 2017 m. L4/5 fiksacija dėl spondilolistezės, stuburo kaklo stenozės ((*duomenys neskelbtini*)), atlikta fiksacija, dekompresija, korporodezė; 2018 m. operuotas dėl ilgo segmento kaklinės dalies stenozės C4-6 lygyje: atlikta C3-C6 užpakalinė kaklo fiksacija per šonines mases, C3-C6 laminektomija, nugaros smegenų dekompresija. Po atliktų operacijų neatsistatė dešinioji ranka (pareiškėjas negali laikyti daiktų, pasukti riešo, rankos tirpuly), kaklas (kaklo judesiai riboti); kojos (abiejų kojų tirpuly po trumpo vaikščiojimo – apie 100 m) (b. l. 15-17).

*Agentūra su pareiškėjo reikalavimu nesutinka, prašo skundą atmesti kaip nepagrįstą.* Paaikino, kad pareiškėjas, nesutikdamas su iki 2023-12-31 veikusios Neįgalumo ir darbingumo lygio nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Tarnyba) teritorinio skyriaus priimtu sprendimu, kreipėsi į Agentūros direktorių. Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius atliko pakartotinį pareiškėjo darbingumo lygio vertinimą ir 2024-05-10 sprendimu Nr. SS-1179 pakeitė Tarnybos teritorinio skyriaus priimtą sprendimą, kuriuo pareiškėjui nustatė 90 proc. darbingumo lygį nuo 2024-05-10. Pareiškėjo skunde išdėstyta tik pareiškėjo subjektyvi nuomonė, nauji įrodymai nepateikti.

2023-12-05 viešosios įstaigos (toliau – VšĮ) Vilniaus r. poliklinikos siuntimu pareiškėjas buvo nukreiptas į Tarnybą darbingumo lygiui nustatyti. Minėtame siuntime nurodytos diagnozės pagal Tarptautinio ligų klasifikatoriaus – 10 Australijos modifikacijos (toliau – TLK-10-AM) kodus: (*duomenys neskelbtini*). Tarnybos Sprendimų kontrolės skyrius, vertindamas bazinį darbingumo lygį dėl diagnozės pagal TLK-10-AM kodą: (*duomenys neskelbtini*) vadovavosi Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-03-21 įsakymu Nr. A1-78/V-179 patvirtintu Darbingumo lygio nustatymo kriterijų aprašo (toliau – Kriterijų aprašas) 1 priedo IX skyriaus 42.7.1 papunkčiu, kuris taikomas dėl kraujotakos sistemos ligų, kai asmeniui diagnozuota arterinė hipertenzija (priklauso nuo ligos sunkumo kategorijos ir organų pažeidimų): mažos rizikos grupė: pirmo laipsnio arterinio kraujo spaudimo padidėjimas ir < 2 nestiprūs rizikos veiksniai (išskyrus rezistenciją insulinui ir (ar) diabetą). Taikant minėtą papunktį nustatytas 100 proc. bazinis darbingumo lygis, nes remiantis byloje esančiais duomenimis, asmeniui diagnozuota pirminė arterinė hipertenzija, hipertenzinė 3 kardiopatija, širdies nepakankamumas B stadijos, gydomas šeimos gydytojo kontrolėje, paskutinį kartą kardiologo konsultuotas 2021-12-08, nuo to laiko

gydymas nekeistas, gydymo fone arterinį kraujospūdį pavyksta kontroliuoti normos ribose. 2023-05-29 šeimos gydytojas siuntė kardiologui atžymį: SCORE2 17 proc. rizika. Patvirtinta: 2022-04-13, 2023-05-29 šeimos gyd. konsultacijų duomenimis. Pareiškėjui mažesnė darbingumo lygio vertė nenustatyta.

Sprendimų kontrolės skyrius, skirtingai nei Tarnybos teritorinis skyrius, vertindamas bazinį darbingumą dėl diagnozių pagal TLK-10-AM kodus: (*duomenys neskelbtini*) vadovavosi Kriterijų aprašo 1 priedo I skyriaus 14.2 papunkčiu, kuris taikomas, kai asmeniui diagnozuojamas periferinės nervų sistemos, neuroraumeninės jungties ir raumenų ligų atveju, kai asmeniui nustatytas lengvas funkcijos sutrikimas (raumenų jėga – 4–5 balai, sutrikę jutimai, parestezijos, susilpnėję sausgysliniai antkaulių refleksai ar plaštakos jėga – 2 balai ar pėdos jėga – 0–1 balas; asmuo savarankiškas). Pažymėtina, kad vertinant vertebrogeninę neurologinę patologiją gali būti taikomas tik vienas Kriterijų aprašo 1 priedo XIV dalies 80.1 punkto papunktis arba tik vienas I dalies 14 punkto papunktis, atsižvelgiant į vyraujančią klinikinę pasireiškimo formą. Taigi, taikant minėtą papunktį nustatytas 80 proc. bazinis darbingumo lygis, nes, pagal byloje esančius duomenis, asmeniui diagnozuotas lengvas funkcijos sutrikimas dėl būklės po taikyto operacinio gydymo.

Tarnybai nesuteikti įgaliojimai revizuoti gydančių gydytojų parengtų medicininių dokumentų, pasisakyti dėl jų pagrįstumo ar tiesiogiai tirti asmens sveikatos būklę. Vadovaujantis Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-03-21 įsakymu Nr. A1-78/V-179 patvirtinto Darbingumo lygio nustatymo tvarkos aprašo (toliau – Tvarkos aprašas) 45 punktu, už Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (toliau – ESPBI IS) pateiktų klinikinių elektroninių dokumentų E025 ar E003 ir E027 parengimą ir (ar) siuntimo į Tarnybą darbingumo lygiui nustatyti teisingumą atsako asmeni gydantis gydytojas, už konkrečios konsultacijos išvados – konsultaciją suteikęs ir išvadą parengęs gydytojas specialistas.

Pareiškėjas skunde nenurodė konkrečių aplinkybių ir nepateikė jas pagrindžiančių įrodymų, kurie paneigtų atlikto vertinimo ir priimto sprendimo išsamumą ar pagrįstumą (b. l. 32-35).

#### *Skundas tenkintinas*

Remiantis byloje esančia medžiaga, nustatyta, kad Tarnybos Alytaus teritorinis skyrius (toliau – Skyrius), atsižvelgdamas į 2023-12-06 gautą pareiškėjo prašymą nustatyti darbingumo lygį bei išduoti neįgalių asmenų automobilių statymo kortelę (b. l. 36-37), atliko pareiškėjo darbingumo lygio vertinimą ir 2024-01-11 sprendimu Nr. STS-300 nustatė pareiškėjui 55 proc. darbingumo lygį nuo 2023-12-06 iki (*duomenys neskelbtini*), iki senatvės pensijos amžiaus sukakties dienos. Sprendimas dėl darbingumo lygio priimtas, vadovaujantis Kriterijų aprašu, jo 1 ir 2 priedais ir Tvarkos aprašu. Darbingumo lygis nustatytas įvertinus asmens medicininius, t. y. asmens bazinį darbingumą, ir asmens veiklos ir gebėjimų dalyvauti kriterijus, remiantis 2023-12-05 siuntime Nr. E027 ir kituose Tarnybai pateiktuose medicininiuose dokumentuose pagal TLK-10-AM nurodytomis diagnozėmis: (*duomenys neskelbtini*), (*duomenys neskelbtini*) ir vadovaujantis Kriterijų aprašo 1 priedo: XIV. 80.1.3 papunkčiu nustatytas 50 proc. bazinis darbingumo lygis (dėl sunkiausio organizmo funkcijos sutrikimo bazinio darbingumo procentai dauginami iš koeficientų); VI. 42.7.1 papunkčiu nustatytas 100 proc. bazinis darbingumo lygis (didesnis nei 80 proc., neturi įtakos baziniam darbingumo lygiui). Vadovaujantis Kriterijų aprašo 6 punkto nuostatomis, nustatytas 50.00 proc. bazinis darbingumo lygis. Asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti kriterijai įvertinti pagal užpildytą asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti klausimyną, patvirtintą Kriterijų aprašo 2 priede. Įvertinus asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti klausimyną, nustatyta 18 balų, kurie, vadovaujantis minėto Kriterijų aprašo 10 punktu, prilyginti koeficientui 1.1. Įvertinus medicininius bei asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti kriterijus, nustatytas 55 proc. darbingumo lygis. Sprendimas priimtas 2024-01-11 darbingumo lygio vertinimo akto Nr. DL-5213 pagrindu (b. l. 65-66).

Tarnybos Skyrius 2023-12-06 sprendimu Nr. STS-301 „Dėl neįgalių asmenų automobilių statymo kortelės išdavimo“ nusprendė neišduoti pareiškėjui Neįgalių asmenų automobilių statymo kortelės, nes pareiškėjas neatitinka Neįgalių asmenų automobilių statymo kortelės išdavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Tarnybos 2009-11-06 įsakymu Nr. V-127, 4 punkto kriterijų (b. l. 92).

Pareiškėjas 2024-01-16 skundu kreipėsi į Agentūros direktorių (gauta 2024-01-21) dėl Tarnybos Skyriaus 2023-12-06 sprendimo Nr. STS-301. Skunde pareiškėjas nurodė nesutinkantis su minėtu sprendimu, nes kai pareiškėjas eina – kojų tirpimas (b. l. 68-69).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius 2024-02-09 sprendimu Nr. SS-395 nusprendė 2024-01-16 pareiškėjo skundo dėl neįgaliųjų asmenų automobilio statymo kortelės išdavimo netenkinti ir asmeniui neišduoti neįgaliųjų asmenų automobilių statymo kortelės (b. l. 75-76).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius 2024-03-02 tarnybiniu pranešimu dėl periodinės neplaninės kontrolės procedūros atlikimo Nr. TP-24-(1.32E) direktoriui nurodė, kad, nagrinėjant pareiškėjo skundą dėl Tarnybos teritorinio skyriaus priimto sprendimo dėl asmens su negalia automobilių statymo kortelės išdavimo peržiūrėjimo, kilo pagrįstų abejonių ar pareiškėjui nustatytas darbingumo lygis priimtas vadovaujantis tuo metu galiojančiais teisės aktais ir remiantis sveikatos priežiūros įstaigos pateiktais dokumentais yra teisingas ir pagrįstas. Pasiūlyta atlikti pareiškėjui nustatyto darbingumo lygio neplaninį patikrinimą pagal kontrolės procedūrą (b. l. 90-91).

2024-05-08 raštu Nr. R-3678 Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius informavo pareiškėją, kad, vadovaudamasis Tarnybos teritorinių skyrių priimamų sprendimų periodinės kontrolės aprašu, patvirtintu Tarnybos direktoriaus 2016-11-25 įsakymu Nr. V-77 (toliau – Kontrolės aprašas), vykdo neplaninę kontrolę, kurios metu tikrina, ar Tarnybos teritorinio skyriaus priimtas sprendimas dėl pareiškėjo nustatytos negalios yra pagrįstas ir teisėtas. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 16.3 papunkčiu ir 23 punktu, nuspręsta atlikti pakartotinį pareiškėjo negalios vertinimą pareiškėjui nedalyvaujant (b. l. 72).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius 2024-05-10 sprendime Nr. SS-1564 nurodė, jog 2023-03-02 (*Komisijos pastaba: vietoj 2023-03-02 turėtų būti 2024-03-02*) tarnybinio pranešimo pagrindu pagal periodinės neplaninės kontrolės procedūrą atliko pakartotinį pareiškėjo darbingumo lygio vertinimą. Paskutinį kartą asmens negalią vertino 2024-01-11 įvertino Tarnybos Skyrius, kuris iki senatvės amžiaus sukakties dienos 55 proc. darbingumo lygį dėl priežasties „ligos arba būklės“ nustatė nuo 2023-12-06 iki 2030-03-13. Pakartotinis pareiškėjo darbingumo lygio vertinimas atliktas remiantis byloje esančiais duomenimis, asmens sveikatos duomenimis, įkeltais į ESPBI IS paciento kortelę. Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius, išnagrinėjęs surinktų medicininių dokumentų visumą, darbingumo lygio vertinimą atliko dėl 2023-12-05 siuntime į Tarnybą pagrindinėje ir gretutinėje diagnozėse nurodytų diagnozių pagal TLK-10-AM kodus: (*duomenys neskelbtini*), ir, remiantis 2023-11-16 neurologo konsultacijos išvada, papildytas siuntimo diagnozių sąrašas: (*duomenys neskelbtini*) (remiantis 2023-05-29 šeimos gydytojo konsultacijos išvada papildytas siuntimo diagnozių sąrašas) ir vadovaudamasis Kriterijų aprašo 1 priedo punktais, asmeniui nustatė 80 proc. bazinį darbingumo lygį. Vertinant bazinį darbingumo lygį dėl širdies patologijos (TLK-10-AM kodas (*duomenys neskelbtini*)), vadovautasi Kriterijų aprašo 1 priedo VI skyriaus 42.7.1 papunkčiu, pagal kurį nustatyta 100 proc. bazinio darbingumo lygio vertė, nes asmeniui nustatyta pirminė arterinė hipertenzija su hipertenzine kardiopatija ir širdies nepakankamumo požymiais. ESPBI IS duomenimis asmuo gydomas šeimos gydytojo kontrolėje, paskutinį kartą 2021-12-08 konsultuotas gydytojo kardiologo; nuo to laiko gydymas nekeistas. Sveikatos būklė patvirtinta 2022-04-13 ir 2023-05-29 šeimos gydytojo konsultacijų duomenimis. Mažinantis koeficientas dėl šio funkcijos sutrikimo netaikomas, nes bazinio darbingumo procentas yra didesnis nei 80 proc. Mažesnę bazinio darbingumo lygio procentinę vertę atitinkantis Kriterijų aprašo 1 priedo VI dalies 42.7.2 papunktis netaikytinas, nes mediciniais dokumentais nepatvirtinti šio papunkčio reikalavimus atitinkantys funkciniai sutrikimai.

Vertinant bazinį darbingumo lygį dėl diagnozių pagal TLK-10-AM kodus (*duomenys neskelbtini*), priešingai nei teritorinis skyrius, vadovautasi Kriterijų aprašo 1 priedo I dalies 14.2 papunkčiu, pagal kurį darbingumo lygis įvertintas 80 proc. bazinio darbingumo lygio verte. Taikytas minėtas papunktis, nes asmeniui nustatytas lengvas funkcijos sutrikimas dėl būklės po taikyto operacinio gydymo (2017 m. birželio mėn. atlikta L4-5 disko išvaržos operacija, 2018 m. liepos mėn. atlikta fiksacija, laminektomija), kai išlieka lėtinė liumboišalgija (ryškesnė kairėje), Cervikobrachiopleksopatija dešinėje, lėtinis skausminis ir parestetinis sindromas; taikomo gydymo fone išlieka skausmingi, apriboti (vidutiniškai) maksimalūs galvos ir juosmens judesiai, susilpninta dešinės rankos raumenų jėga – proksimaliai 4 balai (norma 5 balai), kiek sunkiau pastovi ant kulnų,

pėdų lenkimas (fleksija) 4+ balai. Tokio pobūdžio sveikatos funkcijos sutrikimas mažesne 80 proc. bazinio darbingumo verte nenustatyta ir Kriterijų aprašo 1 priedo 43 papunkčiu nesivadovauta, nes tokio sunkumo sveikatos funkcinis sutrikimas šiuo metu nėra diagnozuotas. 2023-12-13 Vilniaus V teritoriniame skyriuje vykusio posėdžio metu bendraujant su asmeniu, buvo užpildytas asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti klausimynas – įvertina 18 balų suma, kuri prilyginama koeficientui 1.1. Klausimynas iš naujo nevertintas, todėl 80 proc. padauginus iš koeficiento 1.1 ir suapvalinus, asmeniui nustatytas 90 proc. darbingumo lygis. Atsižvelgiant į byloje esančius ir ESPBI IS identifikuotą medicininę informaciją, sprendžiamas, kad yra pagrindas pakeisti teritorinio skyriaus priimtą sprendimą. Sprendimų kontrolės skyrus dėl vertebrologinės neurologinės patologijos, skirtingai nei teritorinis skyrius, vadovavosi Kriterijų aprašo 1 priedo I dalies 14.2 papunkčiu (teritorinis skyrius taikė Kriterijų aprašo 1 priedo XIV dalies 80.1.3 papunktį, kuris vertinamas 50 proc. bazinio darbingumo lygio verte), atitinkančiu asmeniui diagnozuotus sveikatos funkcinis sutrikimus ir nustatė 80 proc. bazinį darbingumo lygį, nes nustatytas lengvas funkcijos sutrikimas. Nors 2023-11-26 neurologo konsultacijoje nurodyta, kad yra apriboti (vidutiniškai) maksimalūs galvos ir juosmens judesiai, specializuotas Kriterijų aprašo 1 priedo 80.1.2 papunktis netaikytinas, nes nėra išmatuotos stuburo judesių amplitudės. Kiti funkciniai sutrikimai (širdies patologija) vertinti taip pat, kaip teritoriniame skyriuje. Nuspręsta pakeisti teritorinio skyriaus 2023-01-11 sprendimą Nr. STS-300 ir asmeniui nustatyti 90 proc. darbingumo lygį nuo 2024-05-10 (b. l. 5-10).

Byloje nagrinėjamas ginčas dėl 2024-05-10 sprendimo Nr. SS-1564, kuriuo pareiškėjui nustatytas 90 proc. darbingumo lygis, teisėtumo ir pagrįstumo.

Skundžiamas Agentūros sprendimas buvo priimtas, atlikus Tarnybos Skyriaus 2024-01-11 sprendimo Nr. STS-300 teisėtumo patikrinimą, todėl taikytos teisės aktų redakcijos, aktualios, priimant Tarnybos Skyriaus sprendimą Nr. STS-300, t. y. galiojusias iki 2023-12-31. Atitinkamai, nagrinėjant pareiškėjo skundą dėl Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-05-10 sprendimo, analizuojamos bei taikomos iki 2023-12-31 galiojusios teisės aktų redakcijos.

Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymo (toliau – Įstatymas) tikslas – užtikrinti neįgaliųjų lygias teises ir galimybes visuomenėje, nustatyti neįgaliųjų socialinės integracijos principus, apibrėžti socialinės integracijos sistemą ir jos prielaidas bei sąlygas, neįgaliųjų socialinę integraciją įgyvendinančias institucijas, neįgalumo lygio, darbingumo lygio, specialiųjų poreikių lygio ir specialiųjų poreikių nustatymą bei jų tenkinimą, profesinės reabilitacijos paslaugų teikimą.

Įstatymo 2 straipsnio 5 dalyje nustatyta, kad darbingumo lygis – asmens pajėgumas įgyvendinti anksčiau įgytą profesinę kompetenciją ar įgyti naują profesinę kompetenciją, arba atlikti mažesnės profesinės kompetencijos reikalaujančius darbus.

Įstatymo 20 straipsnio 4 dalyje nustatyta, kad darbingumo lygis nustatomas įvertinus asmens sveikatos būklę ir galimybes atlikti turimos kvalifikacijos darbus, įgyti naują kvalifikaciją ar dirbti darbus, nereikalaujančius profesinės kvalifikacijos po to, kai yra panaudotos visos galimos medicininės ir profesinės reabilitacijos bei specialiosios pagalbos priemonės.

Pagal Įstatymo 20 straipsnio 6 dalį, darbingumo lygis nustatomas remiantis asmenį gydančių gydytojų, profesinės reabilitacijos ir kitų specialistų pateiktais dokumentais. Nustatant darbingumo lygį turi teisę dalyvauti asmuo, kurio darbingumo lygis vertinamas, ir (ar) jo atstovas pagal įstatymą, ir (ar) jo aprūpintojas. Darbingumo lygį nustatanti institucija gali nuspręsti pakviesti asmenį ir (ar) jo atstovą pagal įstatymą, ir (ar) jo aprūpintoją dalyvauti nustatant darbingumo lygį. Darbingumas įvertinamas procentais, jo lygis nustatomas 5 punktų intervalais (20 straipsnio 7 dalis).

Įstatymo 20 straipsnio 9 dalyje nustatyta, kad darbingumo lygio nustatymo kriterijus ir tvarką nustato socialinės apsaugos ir darbo ministras kartu su sveikatos apsaugos ministru.

Darbingumo lygis nustatomas vadovaujantis Kriterijų aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu (4 punktas). Tvarkos aprašas reglamentuoja dokumentų, reikalingų darbingumo lygiui nustatyti, pateikimą, darbingumo lygio, termino, atsiradimo laiko, priežasties nustatymą, pakartotinio darbingumo lygio vertinimą (1 punktas). Darbingumo lygį nustato Tarnyba (2 punktas).

Kriterijų aprašas apibrėžia kriterijus, kuriais vadovaujantis nustatomas darbingumo lygis, bei jų taikymą (1 punktą). Šiuo Kriterijų aprašu turi vadovautis Tarnyba, nustatydamas asmenų darbingumo lygį, ir asmens sveikatos priežiūros įstaigos, nukreipdamos asmenis į Tarnybą darbingumo lygiui nustatyti (2 punktą). Kriterijų aprašo 3 punktą numato, kad asmens darbingumo lygis nustatomas vertinant šiuos kriterijus: medicininius, t. y. asmens bazinį darbingumą (1 priedas) ir asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti (2 priedas). Bazinis darbingumas vertinamas atsižvelgiant į asmens sveikatos būklę: į visas jo darbingumui įtaką darančias ligas, traumas, patologines būkles ir su tuo susijusius organizmo funkcijų sutrikimus (4 punktą). Jei asmens organizmo funkcijos sutrikusios dėl dviejų ar daugiau ligų ar traumų, nustatomi mažiausi ligos ar traumos padarinius atitinkantys bazinio darbingumo procentai, vadovaujantis Kriterijų aprašo 6 punkto nuostatomis (5 punktą). Pagal Kriterijų aprašo 6 punktą, jei dėl kelių ligų ar traumų atsiradę funkciniai sutrikimai stiprina vienas kitą, dėl sunkiausio organizmo funkcijos sutrikimo bazinio darbingumo procentai dauginami iš koeficientų 6.1–6.4 punktuose nustatyta tvarka. Bazinis darbingumas vertinamas procentais nuo 0 iki 100. Gauti bazinio darbingumo procentai negali būti mažesni už 0 ir didesni už 100. Asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti kriterijai vertinamai balais nuo 0 iki 4, atsižvelgiant į asmens gebėjimą dalyvauti kasdieniame gyvenime, dirbti, panaudoti turimą profesinę kvalifikaciją ar įgyti naują bei būti savarankiškam. Asmens veikla ir gebėjimas dalyvauti vertinami užpildžius Asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti klausimyną. Pagal Kriterijų aprašo 11 punktą, apskaičiuojant asmens darbingumo lygį, bazinio darbingumo procentai dauginami iš Asmens veiklos ir gebėjimo dalyvauti koeficiento.

Išdėstyta teisinis reglamentavimas reiškia, jog darbingumo lygio vertinimas yra kompleksinis asmens sveikatos funkcinių sutrikimų ir psichosocialinių faktorių vertinimas, kurio tikslas – atsižvelgiant į diagnozuotų organizmo funkcinių sutrikimų laipsnį, ligos eigą ir taikomą gydymą nustatyti, kiek asmuo pajėgus įgyvendinti anksčiau įgytą profesinę kompetenciją ar įgyti naują arba atlikti mažesnės profesinės kompetencijos reikalaujančius darbus. Darbingumo lygio vertinimas atliekamas remiantis objektyviais duomenimis: asmens sveikatos priežiūros įstaigos išduotu siuntimu į Tarnybą, išrašais iš medicininių dokumentų, atliktų medicininių tyrimų išvadamis, gydytojų specialistų konsultacijų išvadamis, paciento kortelėje identifikuotais įrašais ir paties asmens pateikiama informacija.

Lietuvos vyriausiojo administracinio teismo (toliau – LVAT) praktikoje ne kartą akcentuota, kad administracinis teismas (nagrinėjamu atveju Komisija) sprendžia viešojo administravimo srities ginčus. Nagrinėdamas ginčą teismas turi patikrinti viešojo administravimo subjekto priimto akto pagrįstumą bei teisėtumą šiais aspektais: ar jis priimtas kompetentingo subjekto; ar buvo laikytasi pagrindinių procedūrų, ypač taisyklių, turėjusių užtikrinti objektyvų visų aplinkybių įvertinimą ir sprendimo pagrįstumą. Teismui nesuteikta kompetencija pačiam nustatyti darbingumo lygį (žr., pvz., LVAT 2012-04-12 nutartį administracinėje byloje Nr. A146-1789/2012). Nagrinėdamas ginčą dėl darbingumo lygio nustatymo, teismas sprendžia tik teisės klausimus. Teismui nesuteikta kompetencija spręsti medicininius ir darbingumo lygio nustatymo (klasifikavimo) klausimus (žr., pvz., LVAT 2019-12-30 nutartį administracinėje byloje Nr. A-847-602/2019). LVAT teisėjų kolegija 2013-03-07 nutartyje administracinėje byloje Nr. A502-22/2013 nurodė, kad specialių mokslo žinių reikalaujantis medicinos srities klausimų sprendimas nepatenka į administracinio teismo kompetencijos ribas. Taigi, ir Komisija šiuo aspektu negali pasisakyti.

Iš pareiškėjo skundo Komisijai matyti, kad pareiškėjas nesutinka su jam būtent Agentūros Kontrolės skyriaus sprendimu nustatytu darbingumo lygio dydžiu. Pareiškėjas Tarnybos Skyriaus 2024-01-11 sprendimo Nr. STS-300, kuriuo nustatytas pareiškėjui 55 proc. darbingumo lygis nuo 2023-12-06 iki 2030-03-13, priešingai, nei teigia Agentūra atsiliepime į skundą, neskundė. Nagrinėjamu atveju pakartotinis pareiškėjo darbingumo lygio vertinimas buvo atliktas pagal periodinės neplaninės kontrolės procedūrą, tarnybinio pranešimo pagrindu. Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus atliekamų teritorinių skyrių priimamų sprendimų patikrinimų tvarką nustato Kontrolės aprašas, kurio 4.2 papunktis nustato, jog neplaninis patikrinimas – neplanuotas, Tarnybos iniciatyva arba gautos informacijos, arba asmens ir (ar) pensiją ar išmoką mokančios institucijos skundo (prašymo) ar kito kompetentingo viešojo administravimo subjekto pavedimo pagrindu dėl paaiškėjusių

svarbių sprendimui priimti aplinkybių atliekamas teritorinio skyriaus sprendimo dėl negalios atitiktis teisės aktų reikalavimams patikrinimas.

Byloje surinkti duomenys patvirtina, kad pareiškėjo darbingumo lygis buvo vertinamas 2023-12-18 – 2024-01-11 Tarnybos Skyriaus, kuris, kaip minėta, 2024-01-11 sprendimu pareiškėjui nustatė 55 proc. darbingumo lygį. Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius, išnagrinėjęs pareiškėjo medicininius dokumentus, 2024-05-10 sprendimu priėmė naują sprendimą - nustatė pareiškėjui 90 proc. darbingumo lygį nuo 2024-05-10.

Tarnybos Skyriaus 2024-01-11 sprendime nurodoma, kad jis vadovavosi 2023-12-05 siuntime Nr. E027 ir kituose Tarnybai pateiktuose medicininiuose dokumentuose nurodytomis diagnozėmis, t. y. (*duomenys neskelbtini*). Vertinant diagnozę (*duomenys neskelbtini*), Tarnybos Skyrius vadovavosi Kriterijų aprašo 1 priedo XIV. 80.1.3 papunkčiu, pagal kurį nustatytas 50 proc. bazinis darbingumo lygis.

Skundžiamame Agentūros Sprendimų kontrolės sprendime taip pat įvardijamos minėtos diagnozės ir motyvuoja, kad vertinant bazinį darbingumo lygį dėl diagnozės pagal TLK-10-AM kodą (*duomenys neskelbtini*) (papildant (*duomenys neskelbtini*) pagal 2023-11-16 neurologo konsultacijos išvadą), vadovautasi Kriterijų aprašo 1 priedo I dalies 14.2 papunkčiu, pagal kurį darbingumo lygis įvertintas 80 proc. bazinio darbingumo lygio verte. Taikytas minėtas papunktis, nes asmeniui nustatytas lengvas funkcijos sutrikimas dėl būklės po taikyto operacinio gydymo (2017 m. birželio mėn. atlikta L4-5 disko išvaržos operacija, 2018 m. liepos mėn. atlikta fiksacija, laminektomija), kai išlieka lėtinė liumboišalgija (ryškesnė kairėje), Cervikobrachiopleksopatija dešinėje, lėtinis skausminis ir parestetinis sindromas; taikomo gydymo fone išlieka skausmingi, apriboti (vidutiniškai) maksimalūs galvos ir juosmens judesiai, susilpninta dešinės rankos raumenų jėga – proksimaliai 4 balai (norma 5 balai), kiek sunkiau pastovi ant kulnų, pėdų lenkimas (fleksija) 4+ balai (sveikatos būklė patvirtinta 2023-11-22 atlikto stuburo juosmeninės dalies MRT tyrimo protokolo, 2023-11-16 neurologo, 2023-11-29 neurochirurgo konsultacijų ir siuntimo duomenimis).

Lyginant Tarnybos Skyriaus priimtą sprendimą su Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus priimtu sprendimu, matyti, kad pareiškėjui Tarnybos Skyriaus nustatytas darbingumo lygio dydis nuo 55 proc. Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus sprendimu padidintas iki 90 proc., minėtiems skyriams pareiškėjui nustatytą diagnozę pagal TLK-10-AM kodą (*duomenys neskelbtini*) ir šią diagnozę patvirtinančius medicininius dokumentus skirtingai įvertinus pagal Kriterijų aprašo 1 priedą. Dėl minėtos diagnozės buvo taikyti skirtingi Kriterijų aprašo 1 priedo kriterijai: Tarnybos Skyrius taikė XIV dalies 80.1.3 papunktį, pagal kurį nustatomas 50 proc. bazinis darbingumo lygis, tuo tarpu, Agentūros Kontrolės skyrius - I dalies 14.2 papunktį, pagal kurį nustatomas 80 proc. bazinis darbingumo lygis. Todėl svarbu nustatyti, kuris kriterijus nagrinėjamu atveju labiausiai atitinka pareiškėjo sveikatos būklę pagal medicininius dokumentus.

VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos 2021-11-30 ambulatorinio apsilankymo aprašyme E025 fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytoja nurodė diagnozes: (*duomenys neskelbtini*). Būklės įvertinimas objektyviai: skausmai 7-8 bal. daugiau vakare, ar po ilgesnio ėjimo. Pooperaciniai randai kakl. ir juosm. sr. Skausmingi riboti judesiai neutralaus 0 metodu: - Kaklo T /0\*/ L - 5\*/0\*/20\*, Šoninis lenkimas į D /0\*/ K - 10\*/0\*/10\* Sukimas į D /0\*/K - 30\*/0\*/30\* ; -Krūtininės dalies: Sukimas į D /0\*/ K - 12\*/0\*/8\*; -Juosmens: T /0\*/ L - 5\*/0\*/25\*, Šoninis lenkimas į D /0\*/K - 5\*/0\*/5\* Susilpninta d. rankos jėga- 4 b., plaštakų dinamometrija - deš -34 kg, kair -42 kg , Deš kojos lenkėjai-4 bal, I-o piršto tiesimas -4 bal. Lasego s. d-s-45° (b. l. 61-62).

UAB „Kardiolita“ 2022-02-07 pareiškėjui atliktas kaklinės stuburo dalies MRT, o 2023-11-16 - stuburo juosmeninės dalies MRT (b. l. 57-60).

VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos 2023-11-16 E025 Ambulatorinio apsilankymo aprašyme gydytojo neurologo nurodytos diagnozės: (*duomenys neskelbtini*). Būklės įvertinimas objektyviai: „Obj: pooperaciniai randai kakl. ir juosm. sr. Kiek skausmingi apriboti (vidutiniškai), maksimalūs galvos judesiai ir juosmens judesiai. susilpninta d. rankos jėga, > proksimaliai 4 b., kiek sunkiau pastovi ant kulnų, pėdų fleksija 4+b. Lasego s. d-s-45°, sausgysl. refl. kojose neišgaunami“ (b. l. 77).

UAB „Medicinos stebukas“ 2023-11-29 išraše Nr. E027 gydytojo neurochirurgo nurodyta diagnozė: (*duomenys neskelbtini*). Būklės įvertinimas objektyviai: „1. Indikuotina reabilitologo konsultacija - kartoti stacionarinę reabilitaciją, lavinti juosmeninio stuburo fleksines raumenų grupes, gerinti eisenos įgūdžius, negalimas kaklo atlošimas. 2. NDNT- darbingumas sutrikdytas, defektas vidutinis, ilgalaikis“ (b. l. 45).

VšĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos 2023-12-05 siuntime Tarnybai darbingumo lygio nustatymui nurodyta diagnozė: (*duomenys neskelbtini*). Anamnezė: „ryškiai blogėja paskutinių pusės metų bėgyje, beveik pastovūs skausmai (paūmėjimų metu iki 8b.) ir nemalonūs jutimai juosmens kr., su įradiacija į kojas, > kairę, k. blauzdos tirpimas, šalimas, mėšlunginiai skausmai. Netoleruoja fizinio krūvio, ilgalaikių priverstinių pozų. 2 k. op. stuburas (išrašai). Konsultuotas neurochirurgo 2023-11-29, rekomenduota tęsti reabilitaciją. 2021 m. atlikta juosmens MRT, išvada: būklė po L4- 5 pooperacinės fiksacijos sraigtais ir L4/5 tarpšlankstelinio disko implantavimo, sraigtų ir implanto padėtis gera. Juosmeninės stuburo dalies vidutinio laipsnio intervertebrinė osteochondrozė, žymi spondilozė, L4 nedidelė anterolistezė, L3/4 žymi centrinė kanalo stenozė, L5/S1 žymi abipusė šoninių kišenių ir tarpšlankstelinio angų stenozė, ypač dešinėsios angos. Operuotas 2017-06-01 dėl spondilolistezės, atlikta L4- L5 transpedikulinė fiksacija, L4- L5 laminotomija, dekompresija, intravertebrinė dezė 11 mm implantu. L5-S1 laminotomija deš., pašalintas geltonasis raištis, atlaisvinta šaknelė. Kaklinė radikulopatija atsirado nuo 2017 m. 2018-05-19 Kaklinės stuburo dalies MRT: kritinė stuburo kanalo stenozė C3-C7 segmentuose. 2018-06-01 kaklinės stuburo dalies KT: stuburo kaklinės dalies degeneraciniai pakitimai: III st., C4-C5 lygyje IV st., osteochondrozė, deformacinė spondilozė, spondilozė. C3-C4, C4-C5, C5-C6, C6-C7 diskų medial. protrūzijos. C3-C7 stuburo kanalo absoliuti stenozė, ryškiausiai C5-C6 lygyje. Nuo 2018-07-24 iki 2018-07-25 gydytas RVUL; operuotas dėl kaklinės kritinės stuburo kanalo stenozės 2018-07-24, atlikta užpakalinė C3-C6 lateralinių masių fiksacija per šonines mases, C3-C6 laminektomija, nugaros smegenų dekompresija“ (b. l. 38-39)

Skundžiamajame 2024-05-10 sprendime Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius nurodė, kad nors 2023-11-26 neurologo konsultacijoje nurodyta, kad yra apriboti (vidutiniškai) maksimalūs galvos ir juosmens judesiai, specializuotas Kriterijų aprašo 1 priedo 80.1.2 papunktis netaikytinas, nes nėra išmatuotos stuburo judesių amplitudės.

Vadovaujantis Kriterijų aprašo 1 priedo XVI skyriaus „Ligos, traumos ir kiti dėl išorinių priežasčių atsiradę padariniai“ 80.1 papunktyje nurodyta, kad, vertinant vertebrogenines neurologines ligas, taikomas tik vienas Bazinio darbingumo lygio nustatymo kriterijų 80.1 papunkčio papunktis arba tik vienas I skyriaus 14 punkto papunktis, atsižvelgiant į vyraujančią klinikinę ligos formą; stuburo funkcijos sutrikimas nedidelis judesių apribojimas – 85 proc. (80.1.1 papunktis); vidutinis judesių apribojimas – 70 proc. (80.1.2 papunktis); didelis judesių apribojimas, labai riboti judesiai – 50 proc. (80.1.3 papunktis). Prie pastabų nurodyta: Stuburo kaklinės dalies judesių amplitudė (neutralaus nulio metodu): Nedidelis judesių apribojimas: ištiesimas/išlenkimas, sukimas D\*/K\*\*, pasilenkimas D/K: 30/0/30°, 50/0/50°, 30/0/30°; vidutinis judesių apribojimas: ištiesimas/išlenkimas, sukimas D/K, pasilenkimas D/K: 20/0/20°, 30/0/30°, 20/0/20°; didelis judesių apribojimas: ištiesimas/išlenkimas sukimas D/K, pasilenkimas D/K: 10/0/10°, 10/0/10°, 10/0/10°. Stuburo krūtininės ir (ar) juosmeninės dalies judesių amplitudė (neutralaus nulio metodu): nedidelis judesių apribojimas: ištiesimas/išlenkimas, sukimas D/K, pasilenkimas D/K: 20/0/50°, 40/0/40°, 20/0/20°; vidutinis judesių apribojimas: ištiesimas/išlenkimas, sukimas D/K, pasilenkimas D/K: 10/0/30°, 20/0/20°, 10/0/10°; didelis judesių apribojimas: ištiesimas/išlenkimas, sukimas D/K, pasilenkimas D/K: 0/0/15° 0/0/0° 0/0/0°.

Kaip minėta, pagal Įstatymo 20 straipsnio 6 dalį darbingumo lygis nustatomas remiantis asmenį gydančių gydytojų ir kitų specialistų pateiktais dokumentais. Šis teisinis reglamentavimas reiškia, kad asmenį gydančių gydytojų ir kitų specialistų pateikti dokumentai apie pareiškėjo sveikatos būklę yra pagrindiniai įrodymai, kuriais remiantis gali būti įvertintos bei nustatytos teisiškai reikšmingos aplinkybės, susijusios su asmens darbingumo lygio nustatymu. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 45 punktu, už ESPBI IS pateiktų klinikinių elektroninių dokumentų E025 ar E003 ir E027 parengimą ir (ar) siuntimo į Tarnybą darbingumo lygiui nustatyti teisingumą atsako asmenį gydantis gydytojas. Už

konkrečios konsultacijos išvados teisingumą atsako konsultaciją suteikęs ir išvadą parengęs gydytojas specialistas.

Pagal Tvarkos aprašo 8 punktą, asmenį gydantis gydytojas, siųsdamas asmenį į Tarnybą darbingumo lygiui nustatyti, ESPBI IS pateikia klinikinius elektroninius dokumentus E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ ar E003 „Stacionaro epikrizė“ ir E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“, <...> (toliau – klinikiniai elektroniniai dokumentai E025 ar E003 ir E027), kuriuose nurodo diagnozę (-es), dėl kurios (-ių) asmuo siunčiamas į Tarnybą darbingumo lygiui nustatyti, asmeniui taikytą gydymą ir (ar) medicininę reabilitaciją, įvertina, ar ESPBI IS nurodytos visos asmeniui suteiktos konsultacijos, atlikti instrumentiniai, klinikiniai laboratoriniai ir (ar) kiti tyrimai, patvirtinantys tą (tas) diagnozę (-es). Jeigu visa reikalinga informacija yra ESPBI IS, asmenį gydantis gydytojas vizito ar konsultacijos metu informuoja asmenį ar asmens atstovą apie galimybę kreiptis į Tarnybą dėl darbingumo lygio nustatymo. Jei nėra galimybės klinikinių dokumentų E025 ar E003 ir E027 ar dokumentų, patvirtinančių taikytą gydymą ir (ar) medicininę reabilitaciją, visas asmeniui suteiktas gydytojų specialistų konsultacijas, atliktus instrumentinius, klinikinius laboratorinius ir (ar) kitus tyrimus, išsaugoti ESPBI IS, asmenį gydantis gydytojas parengia ir vizito ar konsultacijos metu įteikia asmeniui ar asmens atstovui ar elektroninių ryšių priemonėmis pateikia Tarnybai Tvarkos aprašo 8.2 – 8.5 papunkčiuose nurodytus dokumentus, tai pažymėdamas ESPBI IS klinikiniame elektroniniame dokumente E027.

Tvarkos aprašo 8<sup>2</sup> punkte reglamentuota, kad asmenį gydantis gydytojas, nustatęs, kad asmens sveikatos būklė nepasikeitusi nuo paskutinio jo darbingumo lygio vertinimo, atlikto per paskutinius 36 mėnesius, ESPBI IS klinikiniuose elektroniniuose dokumentuose E025 ar E003 ir E027 arba siuntime į Tarnybą darbingumo lygiui nustatyti pagal anksčiau gydytojų specialistų pateiktus ir atliktais instrumentiniais, klinikiniais laboratoriniais ir (ar) kitais tyrimais patvirtintus duomenis pateikia tikslią (-ias) diagnozę (-es) ir patvirtina, kad asmens sveikatos būklė nuo paskutinio darbingumo lygio vertinimo per paskutinius 36 mėnesius nepasikeitė. Tokiu atveju asmeniui papildomų tyrimų atlikti ir jų rezultatų pateikti Tarnybai nereikia, ESPBI IS pateikiami klinikiniai elektroniniai dokumentai E025 ar E003 ir E027 arba asmeniui ar asmens atstovui išduodamas siuntimas į Tarnybą asmens darbingumo lygiui nustatyti. Tarnybą vertina tik tyrimų, asmeniui atliktų per paskutinius 36 mėnesius, rezultatus.

Įvertinus aukščiau pateiktus pareiškėjo medicininius dokumentus, aktualų teisinį reglamentavimą, darytina išvada, kad Agentūra skundžiamame 2024-05-10 sprendime nepagrindė, kodėl pareiškėjo atveju jo būklė labiau atitinkantis kriterijus yra nurodytas Kriterijų aprašo I dalies 14.2 papunktyje, o ne Tarnybos Skyriaus nustatytasis XIV dalies 80.1.3 papunktis. Taip pat atsakovė nepagrindė, kodėl, vertinant pareiškėjo atvejį, nebuvo remtasi VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos 2021-11-30 ambulatorinio apsilankymo aprašyme E025 fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojos išmatuotais pareiškėjo kaklo, krūtininė dalies, juosmens judesio amplitudės duomenimis. Juolab, kad 2023-12-05 siuntime Tarnybai buvo nurodyta, kad „ryškiai blogėja paskutinių pusės metų bėgyje, beveik pastovūs skausmai (paūmėjimų metu iki 8b.) ir nemalonūs jutimai juosmens kr.“, 2023-11-16 gydytojo neurologo nurodyta, kad „apriboti (vidutiniškai), maksimalūs galvos judesiai ir juosmens judesiai“, 2023-11-29 gydytojo neurochirurgo nurodyta Tarnybai, kad „darbingumas sutrikdytas, defektas vidutinis, ilgalaikis“.

Kaip minėta, Agentūra, skundžiamu sprendimu nusprendusi pakeisti Tarnybos Skyriaus sprendimo dalį dėl taikytino kriterijaus, apsiribojo formalu paaiškinimu, kad specializuotas Kriterijų aprašo 1 priedo 80.1.2 papunktis netaikytinas, nes nėra išmatuotos stuburo judesių amplitudės. Komisija su tokia atsakovės išvada negali sutikti, kadangi aukščiau pateiktų medicininių dokumentų visuma patvirtina, kad pareiškėjo būklė progresuoja, Tarnybos Skyriaus sprendimu darbingumo lygis buvo nustatytas iki (*duomenys neskelbtini*), t. y. senatvės pensijos amžiaus sukakties dienos. Todėl nėra aiškus Agentūros sprendimas pareiškėjo atveju nesivadovauti Tvarkos aprašo 8<sup>2</sup> punktu ir nevertinti tyrimų, asmeniui atliktų per paskutinius 36 mėnesius, rezultatus, įskaitant VŠĮ Vilniaus rajono centrinės poliklinikos 2021-11-30 ambulatorinio apsilankymo aprašyme E025 fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojos teiktų duomenų.

Remiantis LVAT formuojama praktika, formaliai ir biurokatiškai vykdomos viešojo administravimo funkcijos nesiderina su gero administravimo principu (2015-06-25 nutartis



administracinėje byloje Nr. A-2150-492/2015). LVAT laikosi nuostatos, jog teisingumas negali būti tapatinamas su formaliu teisės aktuose nustatytų taisyklių taikymu ir tais atvejais, kai pagal faktines bylos aplinkybes akivaizdu, jog konkretaus socialinio konflikto atžvilgiu teismo sprendimas bus formalus, bet ne teisingas, pirmenybę būtina teikti teisingumui (2007-07-05 nutartis administracinėje byloje Nr. A556-773/2007; 2015-02-11 sprendimas administracinėje byloje Nr. A-896-662/2015). Vienas iš pagrindinių teisės, kaip socialinio gyvenimo reguliavimo priemonės, tikslų – teisingumas – vienas svarbiausių moralinių vertybių ir teisinės valstybės pagrindų.

Nagrinėjamu atveju, atsižvelgiant į faktines bylos aplinkybes ir ginčo situacijos teisinį reglamentavimą, Komisija daro išvadą, jog atsakovė pažeidė Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatyme numatyto išsamumo, motyvuotumo bei gero administravimo principus, nes 2024-05-10 sprendime nėra išsamiai išnagrinėtos bei išdėstytos pakartotiniam pareiškėjo darbingumo lygio vertinimui įtakos turėjusios aplinkybės. Nustačius šias aplinkybes yra pagrindas pareiškėjo skundą tenkinti ir Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-05-10 sprendimą Nr. SS-1564 panaikinti.

Byloje pateikta informacija, susijusi su pareiškėjo sveikatos būkle. Komisijos veiklą reglamentuojantys teisės aktai nenumato teisės pripažinti nagrinėjamos bylos medžiagos (jos dalies) nevieša. Pagal įstatymo analogiją vadovaujamosi Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo 14 straipsnio 2 dalimi, kurioje nustatyta, kad priimdamas viešame teismo posėdyje sprendimą byloje arba nutartį nutraukti bylą ar skundą (prašymą, pareiškimą) palikti nenagrinėtą arba gavęs prašymą susipažinti su bylos medžiaga, teismas turi teisę proceso dalyvių prašymu ar savo iniciatyva motyvuota nutartimi nustatyti, kad bylos medžiaga ar jos dalis yra nevieša, kai reikia apsaugoti žmogaus asmens, jo privataus gyvenimo ir nuosavybės slaptumą, informacijos apie asmens sveikatą konfidencialumą, taip pat jeigu yra rimtas pagrindas manyti, kad bus atskleista valstybės, tarnybos, profesinė ar komercinė paslaptis. Komisija, įvertinusi tai, kad didžiąją bylos medžiagos dalį sudaro specialiųjų kategorijų asmens duomenys, susiję su asmens sveikata, siekiant apsaugoti informacijos apie asmens sveikatą konfidencialumą, Komisijos iniciatyva visa nagrinėjamos bylos medžiaga pripažintina nevieša, neteikiant jos susipažinti ar kopijuoti byloje nedalyvavusiems asmenims.

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo 20 straipsnio 1 dalies 3 punktu, 22 straipsnio 1 dalimi, Komisija

n u s p r e n d ž i a :

Pareiškėjo O. Z. skundą tenkinti.

Panaikinti 2024-05-10 sprendimą Nr. SS-1564 „Dėl O. (O.) Z. darbingumo lygio“.

Visą bylos medžiagą pripažinti nevieša ir neteikti susipažinti ar kopijuoti byloje nedalyvavusiems asmenims.

Sprendimą per vieną mėnesį nuo sprendimo priėmimo bylos šalys turi teisę apskusti Regionų apygardos teismui Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Posėdžio pirmininkas  
Komisijos nariai

Edvardas Jucius  
Inga Morkvėnienė  
Žydrūnas Plytnikas