



# LIETUVOS ADMINISTRACINIŲ GINČŲ KOMISIJA

## SPRENDIMAS

2024 m. spalio 25 d. Nr. 21RE-873 (AG-706/03-2024)

Vilnius

Lietuvos administracinių ginčų komisija (*toliau – Komisija*), susidedanti iš Komisijos narių Edvardo Juciaus (pranešėjas), Vytauto Kurpuveso, Ingos Lipnickienės (Komisijos posėdžio pirmininkė) ir Ingos Morkvėnienės,

rašytinio proceso tvarka išnagrinėjo administracinį ginčą pagal pareiškėjos (duomenys neskelbtini), atstovaujamos (duomenys neskelbtini), skundą dėl Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-30 sprendimo Nr. (duomenys neskelbtini) panaikinimo.

Komisija

n u s t a t ė:

*Pareiškėja skundu, kurį patikslino, Komisijos prašo panaikinti Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Agentūra, atsakovė) Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-30 sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini) (Komisijos pastaba: sprendimas dėl neįgalumo lygio) (toliau – 2024-07-30 Sprendimas), pripažįstantį lengvą neįgalumo lygį, ir palikti galioti Ginčų komisijos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos sprendimą, priimtą 2023-07-20, Nr. (duomenys neskelbtini), kurio pagrindu buvo pripažintas vidutinis neįgalumo lygis (b. l. 15–16).*

Komisijos 2024-09-24 sprendimu Nr. 21RE-760 (AG-706/03-2024) atsisakyta priimti nagrinėti, kaip nepriskirtiną administracinių ginčų komisijos kompetencijai, pareiškėjos skundo dalį dėl reikalavimo, kuriuo prašoma palikti galioti Ginčų komisijos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos sprendimą, priimtą 2023-07-20, Nr. (duomenys neskelbtini), kurio pagrindu buvo pripažintas vidutinis neįgalumo lygis. Minėtu Komisijos sprendimu pareiškėjos skundo dalis dėl reikalavimo, kuriuo prašoma panaikinti Agentūros 2024-07-30 Sprendimą, priimta nagrinėti (b. l. 31–33).

Pareiškėja skunde paaiškino, kad kreipėsi į Agentūros Sprendimų kontrolės skyrių dėl pakartotinio neįgalumo lygio nustatymo, 2024-07-15 pateikus prašymą telefonu pakartotinai įvertinti asmens veiklos ir gebėjimų dalyvumą, nustatyti vidutinį neįgalumo lygį. Pareiškėja nesutinka su Agentūros nustatyto lengvu neįgalumo lygiu, prieštaraujančiu Ginčų komisijos 2023-07-20 sprendimui Nr. (duomenys neskelbtini), kadangi nebuvo pateikti teisiniai argumentai įrodantys neįgalumo lygio keitimo būtinumą, privalomumą. Taip pat neaiškios pasikeitusių įstatymų dėl dalyvumo vertinimo sąvokos, kurios šiuo atveju dar nevertinamos, o dokumente įvardinamos kaip 0 balų, dėl to, jog vaikui dar nėra 18 metų ir jis nėra vertinamas kaip dalyvumą turintis asmuo.

Pareiškėja skunde taip pat pažymėjo, jog diagnozė (duomenys neskelbtini) yra vertinamas kaip lengva (duomenys neskelbtini) forma, tačiau neturėtų būti vertinama kaip absoliučiai bazinė, nes ji nesudaro bendro tam tikrų negalėjimų dalyvauti sociume pagrindas. Taip pat nurodė, kad (duomenys neskelbtini), psichiatrės vertinamas kaip vidutinis, tai atspindi būklę, jog asmuo susiduria su nuolatinio stresu socialinėse veiklose, tai apsunkina gyvenimą visai šeimai, nuolatinės nuotaikų kaitos ir paskirti vaistai atspindi nuolatinę kontrolės ir didelių pastangų būseną, tai sukelia didelius nepatogumus prisitaikant prie kasdieninių veiklų.

Pareiškėja skunde nurodė, jog pildytas klausimynas, įvertintas 53 balais, atspindi asmens nuolatinį laiko planavimo lygį, socialinę atskirtį, nepaisant to, kad asmuo lanko mokyklą, tačiau vienas iš tėvų kaip asistentas turi nuolat skirti savo laiką ir pastangas, jog vaikas lankytų mokyklą, nes yra gabus ir neturi protinio atsilikimo, tačiau vienas iš tėvų negali dirbti pilnos darbo dienos, tai sumažina šeimos pajamas, galimybes ir apkrauna vieną asmenį, kuris neša finansinę atsakomybę, tai sukelia šeimai papildomų sunkumų ir padidina bendrą stresinį foną, palyginus su savarankiškais vaikais, kurie patys būdami (duomenys neskelbtini) rūpinasi savo rutina. Nurodė, jog (duomenys neskelbtini) apskritai nevertinamas, nes nėra vertinimo kriterijų, tačiau jis sudaro labai platų sveikatos sutrikimų spektrą, kalbos, bendravimo, motorikos, vienišumo ir t.t. Pažymėjo, jog specialistai bando vadovautis matematika, anketomis, diagnozėmis, kurių patys tinkamai nežino kaip įvertinti, nes nesugeba įvertinti plataus kiekvieno (duomenys neskelbtini) sergančio vaiko diagnozės, kadangi spektras platus ir įvairialypis, kiekvienas asmuo turintis tokią diagnozę yra skirtingas, tenka pasikliauti tėvų teiginiais, kad jie susiduria su dideliais sunkumais, finansiniais, padidinto streso, nesaugumo ir vadovautis matematika čia nepakanka, yra moralinė ir dvasinės pusės, bendra šeimos savijauta. Nurodė, jog anksčiau įvertintas neįgalumo lygis buvo vidutinis, todėl nemato jokio reikalo pakeisti jį į lengvą iki 18 metų, nes situacija, kol vaikas socializuojasi, keičia mokyklas ir mokosi dalyvauti sociume yra mažai kintanti ir banguojanti, todėl neturėtų pagrindo neįgalumo lygiui pasikeisti.

Pareiškėja prašo skundą nagrinėti rašytinio proceso tvarka (b. l. 15–16).

*Agentūra su pareiškėjos reikalavimu nesutinka, prašo skundą atmesti kaip nepagrįstą.* Atsiliepime nurodė, kad pareiškėjos neįgalumo lygis buvo vertinamas 2024-04-15–05-13 Agentūros (duomenys neskelbtini) teritoriniame skyriuje (*toliau – ir teritorinis skyrius*), kuris nustatė lengvą neįgalumo lygį nuo 2024-03-12 iki (duomenys neskelbtini), iki asmeniui sukaks 18 metų. Nesutikdama su šiuo sprendimu, pareiškėja kreipėsi į Agentūros direktorių dėl pakartotinio neįgalumo lygio vertinimo. Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius priėmė 2024-07-30 Sprendimą, kuriuo pakeitė 2024-05-13 Agentūros teritorinio skyriaus sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini) dėl neįgalumo lygio nustatymo dalyje dėl termino ir pareiškėjai nustatė lengvą neįgalumo lygį nuo 2024-03-13 iki (duomenys neskelbtini), iki jai sukaks 18 metų.

Atsakovė paaiškino, kad neįgalumo lygis minėtu laikotarpiu buvo vertinamas vadovaujantis Neįgalumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro 2005-03-23 įsakymu Nr. V-188/A1-84/ISAK-487 „Dėl neįgalumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“ (*toliau – ir Kriterijų ir tvarkos aprašas, Neįgalumo lygio aprašas*), jo priedais. Vadovaujantis Kriterijų ir tvarkos aprašo 16 punktu, neįgalumo lygis nustatomas kompleksiskai vertinant bazinį dalyvumą (Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005-03-21 įsakymu Nr. A1-78/V-179 „Dėl Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“ (*toliau – ir Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašas, Dalyvumo lygio aprašas*) 1 priedas) ir individualios pagalbos poreikį, užpildant individualios pagalbos poreikio klausimyną (*toliau – ir klausimynas*) pagal nustatytas amžiaus grupes (Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedas, 2 priedas arba 3 priedas). Pakartotinis asmens neįgalumo lygio vertinimas atliktas remiantis asmens byloje ir Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinėje sistemoje (*toliau – ir ESPBI IS*) esančių medicininių dokumentų ir 2024-07-15 pakartotinai užpildyto klausimyno duomenimis.

Atsiliepime nurodė, kad Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius, objektyviai ir visapusiškai išnagrinėjo medicininius duomenis dėl 2024-03-12 (duomenys neskelbtini) siuntime į Agentūrą (*toliau – ir Siuntimas*) nurodytų diagnozių pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) kodus: (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini). Paaiškino, kad Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius, vertinant bazinį neįgalumo lygį dėl pagrindinės diagnozės pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini) ir susijusios gretutinės diagnozės pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini), kaip ir Agentūros teritorinis skyrius

vadovavosi Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo II skyriaus 24.2 papunkčiu (nustatytas 1 balo bazinis dalyvumas), kuris taikomas, kai asmeniui diagnozuojami Autizmo spektro sutrikimai, įvairiapusiai raidos sutrikimai, lengvas sutrikimas ir (ar) lengva forma. Pastarasis kriterijus taikytas dėl tos priežasties, kad (duomenys neskelbtini), psichiatras ligos sunkumą vertina kaip lengvą. Tešiamas ilgalaikis reguliarus psichologinis konsultavimas. Sveikatos būklė patvirtinta 2024-04-10 psichiatro konsultacijos ir siuntimo į Agentūrą duomenimis. Taip pat paaiškino, kad Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius, vertinant pareiškėjos bazinį neįgalumo lygį dėl gretutinės diagnozės pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini), kaip ir Agentūros teritorinis skyrius, vadovavosi Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo II skyriaus 22.1 papunkčiu (nustatytas 0 balų bazinis dalyvumas), kuris taikomas, kai asmeniui diagnozuojami fobiniai nerimo sutrikimai, kai nustatytas lengvas ar vidutinis sutrikimas. Pastarasis kriterijus buvo taikytas dėl tos priežasties, kad (duomenys neskelbtini). Psichiatras sutrikimą vertina kaip vidutinį sutrikimą. Sveikatos būklė patvirtinta 2024-04-10 psichiatro konsultacijos ir siuntimo į Agentūrą duomenimis. Vadovaujantis Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo 24.2–24.4 papunkčiais, pagrindinės diagnozės balą (1) padauginus iš pagrindinės diagnozės (organizmo funkcinio sutrikimo) koeficiento (39), gautas pagrindinės diagnozės balų rezultatas 39 (39 x 1). Kadangi gretutinės diagnozės balų rezultatas 0 – gauta bazinio dalyvumo skaičiaus reikšmė yra 39.

Nurodė, kad Kriterijų ir tvarkos aprašo 24.4 punktas reglamentuoja, kad 7–17 metų amžiaus asmenų bazinis dalyvumo lygis balais apskaičiuojamas sudedant bazinio dalyvumo (medicininės dalies) ir užpildyto klausimyno balus. Neįgalumo lygis nustatomas galutinį dalyvumo lygio balą priskiriant Kriterijų ir tvarkos aprašo 24.4.1–24.4.3 papunktyje nurodytam skaičių intervalui. Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus pakartotinai užpildyto klausimyno balų suma yra 53. Vadovaujantis Kriterijų ir tvarkos aprašo 24.4.1 papunkčiu, bazinio dalyvumo skaičiaus reikšmę (39) sudėjęs su Klausimyno balais (53), nustatomas galutinis neįgalumo lygis balais (92), kuris patenka į intervalą nuo 39-105, nustatomas lengvas neįgalumo lygis.

Atsakovė paaiškino, kad pareiškėjos neįgalumo lygio pasikeitimą, lyginant su 2023 m. laikotarpiu, iš esmės lėmė pasikeitęs teisinis reglamentavimas – nuo 2024-01-01 įsigaliojo nauja Neįgalumo lygio nustatymo Kriterijų ir tvarkos aprašo redakcija. Paskutinio vertinimo metu diagnozuoti organizmo funkciniai sutrikimai (pagal vyraujančią pasireiškimo formą) įvertinti, atsižvelgiant į paskutinio vertinimo metu Agentūrai pateiktus medicininius duomenis. Pažymėjo, kad remiantis Vilniaus apygardos administracinio teismo praktika, Agentūra nėra susaistyta ankstesnių vertinimų metu asmeniui nustatyto neįgalumo lygio.

Atsakovė paaiškino, kad neįgalumo lygis, vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymu (*toliau – ir ANTAPI, Įstatymas*) 18 straipsnio 4 dalies 4 punkto ir Kriterijų ir tvarkos aprašo 32 punkto nuostatomis, asmeniui nustatytas nuo 2024-03-13 iki (duomenys neskelbtini) iki asmeniui sukaks 18 metų, nes asmens organizmo funkcijų sutrikimai yra nuolatinio pobūdžio ir neprognozuojamas individualios pagalbos poreikio masto sumažėjimas, galintis daryti įtaką asmens neįgalumo lygio pasikeitimui. Pažymėjo, kad pagal tvarkos aprašo 8 punktą, asmuo neįgalumo lygiui nustatyti siunčiamas tik po to, kai yra išnaudotos visos galimos gydymo ir (ar) rehabilitacijos priemonės ir išlieka organizmo funkcijų sutrikimų. Taip pat nurodė, kad atlikdama asmens neįgalumo lygio vertinimą, Agentūra tiesiogiai netiria asmens sveikatos, jai nesuteikta kompetencija nustatyti diagnozę ar tirti asmens sveikatos būklę. Šios funkcijos priskirtos asmenį gydančiam gydytojui, todėl nustatydamas neįgalumo lygį Agentūra remiasi išimtinai asmens sveikatos priežiūros įstaigos parengtais mediciniais dokumentais.

Pasak atsakovės, pareiškėja reikalavimą grindžia išimtinai subjektyviu teisės aktų ir medicininių dokumentų vertinimu, nesiremia teisės normų nuostatomis, nepateikia jokių įrodymų, pagrindžiančių šio reikalavimo teisėtumą ir pagrįstumą, todėl pareiškėjos argumentai, kad netinkamai nustatytas neįgalumo lygis, nelaikytini teisiškai reikšmingais ir skundas atmestinas

Atsiliepime atsakovė prašo bylą nagrinėti rašytinio proceso tvarka (b. l. 42–47).

*Skundas atmestinas kaip nepagrįstas*

*Byloje sprendžiamas ginčas dėl Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-30 Sprendimo teisėtumo.*

Remiantis byloje esančiais duomenimis nustatyta, kad pareiškėjos atstovė pateikė Agentūrai 2024-03-12 prašymą nustatyti negalia, prašydama nustatyti neįgalumo lygį (pildoma vaikams iki 18 metų) (b. l. 48–49).

Agentūros (duomenys neskelbtini) teritorinis skyrius 2024-04-09 raštu Nr. (duomenys neskelbtini) „Dėl informacijos pateikimo“ (duomenys neskelbtini) prašė pateikti (duomenys neskelbtini) psichiatro konsultaciją, įvertinant sveikatos sutrikimo išreikštumą: dėl dgn. (duomenys neskelbtini) lengva, vidutinio sunkumo, sunki forma; dėl dgn. (duomenys neskelbtini) lengvas, vidutinis, didelis sutrikimas (b. l. 52) ir apie tai, kad kreipėsi dėl papildomų medicininių dokumentų pateikimo informavo pareiškėjos atstovę (b. l. 53).

(duomenys neskelbtini) 2024-04-15 raštu Nr. (duomenys neskelbtini) „Dėl informacijos pateikimo“ pranešė Agentūros teritoriniam skyriui apie tai, kad E-sveikatoje patalpintas (duomenys neskelbtini) psichiatro ligos eigos aprašas (b. l. 54).

Agentūroje užpildytas pareiškėjos individualios pagalbos poreikio klausimynas (Komisijos pastaba: pagal detalius metaduomenis, dokumento registracijos data 2024-05-13), kuriame, įvertinus veiklos srityse (pažinimas (mokymasis ir žinių taikymas), bendros užduotys ir reikalavimai, bendravimas, mobilumas (judėjimas), savarankiškumas (savitarnos įgūdžiai), buitis, tarpasmeniniai santykiai ir sąveikos, pagrindinės gyvenimo sritys, bendruomenė, socialinis ir pilietinis gyvenimas, aplinkos veiksniai) pagalbos poreikį, iš viso skiriami 39 balai (b. l. 58–63).

Agentūros (duomenys neskelbtini) teritorinio skyriaus 2024-05-13 neįgalumo vertinimo akte Nr. (duomenys neskelbtini) nurodoma, kad aktas pildomas gavus 2024-03-12 asmens (atstovo) prašymą, vertinimas pradėtas 2024-04-15, baigtas 2024-05-13, negalia nustatoma ne pirmą kartą; bendra bazinio dalyvumo ir klausimyno balų suma yra 78, priimamas sprendimas nustatyti lengvą neįgalumo lygį, neįgalumo lygis nustatomas nuo 2024-03-12 iki (duomenys neskelbtini) iki pilnametystės pagal Įstatymo 18 straipsnio 4 dalies 4 punktą; išduodami dokumentai – sprendimas dėl neįgalumo lygio (b. l. 64–70).

Agentūros (duomenys neskelbtini) teritorinis skyrius 2024-05-13 sprendimu Nr. (duomenys neskelbtini) dėl neįgalumo lygio, vadovaudamasis Neįgalumo lygio aprašo 24.4 papunkčiu nustatė lengvą neįgalumo lygį nuo 2024-03-12 iki (duomenys neskelbtini) (b. l. 74–76).

Agentūros 2024-05-14 rašte Nr. (duomenys neskelbtini) „Dėl dokumentų išdavimo“ (į 2024-03-12 prašymą) nurodoma, kad Agentūra išnagrinėjo prašymą ir išduoda dokumentus: sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini), sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini), asmens su negalia pažymėjimą (b. l. 72).

Pareiškėja pateikė Agentūros direktoriui 2024-05-20 skundo dėl tarnybos teritorinio skyriaus priimto sprendimo užpildytą formą. Nurodė, kad nesutinka su Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (duomenys neskelbtini) teritorinio skyriaus 2024-05-13 priimtu sprendimu dėl (formoje pažymėjo šiuos langelius): neįgalumo lygio (vaikai iki 18 m.) ir specialiųjų poreikių lygio (senatvės pensijos amžiaus asmenys). Nurodė, be kita ko, kad nesutinka dėl nenustatytų specialiųjų poreikių lygio; specialistė, kuri nustatė lengvą neįgalumo lygį, užsiėmė matematika ir balų skale, kuri visai neatitinka šios ligos vertinimo, kadangi ligos spektras yra labai platus, turi būti vertinama ne tik pagrindinė diagnozė, bet galimai ir neatsižvelgė į klausimyną, kuriame atsakymai rodo, jog vaikui reikalinga nuolatinė pagalba visose srityse, pradedant dienotvarkės planavimu, baigiant socialiniu bendravimu bei buities organizavimu. Vaikas lanko mokyklą tik dėl to, kad vienas iš tėvų dirba nuolatiniu vaiko asistentu, nes vaikas net nežino kada jai vykti į mokyklą, nesugeba planuoti savo laiko ir kt. Antra, vaiko diagnozė (duomenys neskelbtini) medicinoje yra lengva (duomenys neskelbtini) forma, tačiau gretutinės ligos, tokios kaip (duomenys neskelbtini) ir (duomenys neskelbtini) sukelia labai nelengvas situacijas. Vaikas yra prižiūrimas (duomenys neskelbtini) psichiatro, naudoja vaistus (duomenys neskelbtini), tačiau nuotaikos svyravimai ir dažna prislėgta nuotaika, liūdesys apsunkina vaiko dienotvarkę, vaikas visada turi būti priežiūroje. Psichiatrės atsakymas dėl gretutinių ligų įvertintas kaip vidutinio sunkumo ir turi atsispindėti specialistės skaičiavimuose kaip papildomi taškai, nes gretutinės ligos apsunkina pagrindinę diagnozę. Trečia, diagnozė (duomenys neskelbtini) rašoma nevertintas, nes jis nepatikslintas, tai specialistė gali pasitikslinti, o jei medicinoje nėra patikslinimo, tai vertėtų bent jau vertintojams skirti vertinant papildomus balus ar balą; vaikas, sergantis (duomenys neskelbtini),

(duomenys neskelbtini), tai specialūs poreikiai ir yra tie, jog ligoniui nuolatos reikia padėti komunikacijoje su aplinka, vaikui esant namuose, mokykloje ir visuose reikaluose. Ketvirta, (duomenys neskelbtini) nustatė specialiuosius poreikius, jog vaikui lengviau būtų prisitaikyti mokykloje ir specialistai žinotų kaip bendrauti su tokiu žmogumi, kaip jam padėti, kai jis yra ugdymosi įstaigoje. Todėl prašė nustatyti specialiuosius poreikius ir panaikinti specialistės sprendimą, kuris neatitinka vaiko poreikių, esant šiai ligai reikia vertinti visus kriterijus, o ne rinktis lengviausią kelią taikant pagrindinę diagnozę kaip bazę neatsižvelgiant į gretutines ligas, netinkamai įvertinus klausimyną ir ligonio bendrą situaciją (b. l. 78–82).

Agentūra 2024-06-20 raštu Nr. (duomenys neskelbtini) „Dėl administracinės procedūros sprendimui priimti termino pratęsimo“ informavo, kad atliekamas pakartotinis pareiškėjos neįgalumo lygio vertinimas ir vertinimo terminas pratęstas 10 darbo dienų (b. l. 84).

Agentūra užpildė pareiškėjos 2024-07-15 Individualios pagalbos poreikio klausimyną; jame, įvertinus veiklos sritis, nustatytas pagalbos poreikis, iš viso skiriami 53 balai (b. l. 86–90).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-30 Sprendimu, atlikus pakartotinį pareiškėjos neįgalumo lygio vertinimą, nustatytas lengvas neįgalumo lygis. Nurodyta, kad neįgalumo lygis nustatomas, sprendimas dėl neįgalumo lygio priimamas vadovaujantis Neįgalumo lygio aprašu, įvertinus asmens bazinį dalyvumą ir individualios pagalbos poreikį. Dėl *asmens bazinio dalyvumo vertinimo* pažymėta, kad vertinant bazinį dalyvumą, taikyta pagrindinė diagnozė (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 24.2. lengvas sutrikimas ir (ar) lengva forma papunktį, nes dėl ligų (duomenys neskelbtini) stebimi (duomenys neskelbtini) sutrikimai, psichiatras ligos sunkumą vertina kaip lengvą. Tęsimas ilgalaikis reguliarus psichologinis konsultavimas. Patvirtinta 2024-04-10 psichiatro konsultacijoje ir siuntime. Pagrindinės diagnozės reikšmė (balais) – 1, dauginama iš koeficiento 39, pagrindinės diagnozės balų rezultatas – 39 balai (Dalyvumo lygio aprašo 24.2 papunktis). Vertinant bazinį dalyvumą, taikyta gretutinė diagnozė: (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 22.1. lengvas ar vidutinis sutrikimas papunktį, nes dėl ligos (duomenys neskelbtini) asmuo psichologinių testų metu sau priskiria (duomenys neskelbtini) ir (duomenys neskelbtini) požymius, skiriamas medikamentinis gydymas (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini). Psichiatras sutrikimą vertina kaip vidutinį sutrikimą. Patvirtinta 2024-04-10 psichiatro konsultacijoje ir siuntime. Gretutinės diagnozės balo reikšmė (balais) – 0, dauginama iš koeficiento, kurio reikšmė 0 ir gretutinės diagnozės balų rezultatas yra 0 balų (Dalyvumo lygio aprašo 24.3 papunktis). Vadovaujantis Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 24.4 papunkčiu, apskaičiuotas asmens bazinis dalyvumas yra 39 balai. Dėl *individualios pagalbos poreikio vertinimo* pažymėta, kad Klausimyno balų bendra suma 53. Bendra bazinio dalyvumo ir individualios pagalbos poreikio balų suma – 92. Vadovaudamasis Neįgalumo lygio aprašo 24.4 papunkčiu, Sprendimų kontrolės skyrius nustato lengvą neįgalumo lygį. Neįgalumo lygis nustatomas nuo 2024-03-13 iki (duomenys neskelbtini); neįgalumo lygis, vadovaujantis Įstatymo 18 straipsnio 4 dalies 4 punktu, nustatomas iki pilnametystės, nes asmuo gydomas ir stebimas specialistų, per 3 metus ženklus sveikatos būklės pasikeitimo neprognozuojama. Vadovaujantis Tvarkos aprašo 20.1 papunkčiu, 2024-07-15 susisiekus su vaiko mama telefonu, buvo pildomas ir vertinamas asmens veiklos ir gebėjimų dalyvauti klausimynas; Sprendimų kontrolės skyrius pakartotinai įvertino asmens veiklos ir gebėjimų dalyvauti klausimyną, nustatyta 53 balų suma. Vadovaujantis Kriterijų ir tvarkos aprašo 45 punkto nuostatomis, dalyvumo lygio termino pradžia yra laikoma prašymo nustatyti dalyvumo lygį Agentūroje gavimo diena, išskyrus atvejį, kai asmuo kreipiasi nepasibaigus anksčiau nustatyto dalyvumo lygio terminui (b. l. 17–18, 94–97).

Agentūra 2024-08-02 rašte Nr. (duomenys neskelbtini) „Dėl pakartotinio vertinimo“ nurodė, kad Sprendimų kontrolės skyrius atliko pakartotinį vertinimą ir siunčia sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini), sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini) ir asmens su negalia pažymėjimą (b. l. 92).

Pareiškėja su skundu pateikė Ginčų komisijos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos 2023-07-20 sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini), kuriuo išnagrinėtas pareiškėjos įstatyminės atstovės skundas dėl Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos 2023-05-10 sprendimo Nr. (duomenys neskelbtini) dėl pareiškėjos neįgalumo lygio ir specialiųjų poreikių ir kuriuo pareiškėjos skundas tenkintas (b. l. 19–28).

Į bylą atsakovė pateikė Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės

apsaugos ir darbo ministerijos Sprendimų kontrolės skyriaus 2023-08-11 sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini), priimtą vykdant Ginčų komisijos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos 2023-07-20 sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini). Minėtu Sprendimų kontrolės skyriaus 2023-08-11 sprendimu Nr. (duomenys neskelbtini) pareiškėjai nustatytas vidutinis neįgalumo lygis nuo 2023-03-13 iki 2024-03-12 bei antrojo lygio specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis nuo 2023-03-13 iki 2024-03-12 (b. l. 122–129).

Pareiškėja nesutinka su Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-30 Sprendimu ir prašo Komisijos šį sprendimą panaikinti.

Ginčo teisinius santykius reglamentuoja Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymas, kurio 2 straipsnio 14 dalyje nustatyta, jog neįgalumo lygis – tai atsižvelgiant į nepilnamečio negalią ir aplinkos veiksnius kompleksiskai įvertintos ir nustatytos asmens galimybės visapusiškai ugdytis ir veiksmingai dalyvauti visuomenės gyvenime. Įstatymo 15 straipsnyje nustatyta Agentūros kompetencija ir teisės asmens su negalia teisių apsaugos politikos valdymo srityje. Pagal 15 straipsnio 1 dalies 6 punkto a) papunktį, Agentūra ir (ar) jos struktūriniai padaliniai, dalyvaudami formuojant ir įgyvendinant asmens su negalia teisių apsaugos politiką Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo (toliau – ir VAĮ) nustatyta tvarka ir terminais priima sprendimus dėl asmens su negalia neįgalumo lygio, jo atsiradimo laiko, termino.

Įstatymo 18 straipsnis reglamentuoja neįgalumo lygio nustatymą ir terminus. Pagal Įstatymo 18 straipsnio 1 dalį, neįgalumo lygis nustatomas asmenims iki pilnametystės, išskyrus asmenis, kurie yra (buvo) draudžiami valstybiniu socialiniu draudimu. Įstatymo 18 straipsnio 2 dalyje nustatyta, jog gali būti nustatomi tokie neįgalumo lygiai: sunkaus neįgalumo – asmens būklė, kai dėl ligos, traumos, sužalojimo, įgimtų arba vaikystėje įgytų sveikatos sutrikimų, neigiamo aplinkos veiksnių poveikio visiškai neįgyjamas asmens amžių atitinkantis savarankiškumas, žymiai sumažėjusios galimybės ugdytis (1 punktas); vidutinio neįgalumo – asmens būklė, kai dėl ligos, traumos, sužalojimo, įgimtų arba vaikystėje įgytų sveikatos sutrikimų, neigiamo aplinkos veiksnių poveikio iš dalies neįgyjamas asmens amžių atitinkantis savarankiškumas, sumažėjusios galimybės ugdytis (2 punktas); lengvo neįgalumo – asmens būklė, kai dėl ligos, traumos, sužalojimo, įgimtų arba vaikystėje įgytų sveikatos sutrikimų, neigiamo aplinkos veiksnių poveikio nežymiai sumažėjęs asmens savarankiškumas ir galimybės ugdytis (3 punktas). Įstatymo 18 straipsnio 3 dalyje nustatyta, jog neįgalumo lygis nustatomas kompleksiskai įvertinus aplinkos veiksnių įtaką asmens savarankiškumui, galimybės ugdytis bei asmens organizmo funkcijų sutrikimus po to, kai yra panaudotos visos galimos medicininės priemonės ir atsižvelgiant į individualiojo pagalbos poreikio mastą. Įstatymo 18 straipsnio 4 dalyje nustatyti neįgalumo lygio nustatymo terminai. Įstatymo 18 straipsnio 5 dalyje nustatyta, kad neįgalumo lygio nustatymo kriterijus ir tvarką nustato socialinės apsaugos ir darbo ministras kartu su sveikatos apsaugos ministru bei švietimo, mokslo ir sporto ministru.

Kriterijų ir tvarkos aprašas (ginčui aktuali akto redakcija, galiojusi nuo 2024-01-01 iki 2024-07-10) reglamentuoja dokumentų, reikalingų neįgalumo lygiui nustatyti, parengimo ir pateikimo tvarką, neįgalumo lygio, jo termino nustatymo tvarką, nustato kriterijus, kuriais vadovaujantis nustatomas neįgalumo lygis (Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 punktas). Neįgalumo lygis nustatomas kompleksiskai vertinant asmens bazinį dalyvumą ir individualios pagalbos poreikį, išskyrus atvejus, nurodytus Aprašo IV skyriuje. Nustatant neįgalumo lygį, pildomas Agentūros direktoriaus patvirtintos formos Neįgalumo lygio vertinimo aktas (Kriterijų ir tvarkos aprašo 16 punktas).

Pagal Kriterijų ir tvarkos aprašo 23 punktą, Agentūra asmens bazinį dalyvumą įvertina Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo nustatyta tvarka. Pagal Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo (aktuali akto redakcija, galiojusi nuo 2024-01-01 iki 2024-07-04) 24 punktą, Agentūra asmens bazinį dalyvumą įvertina šia tvarka: vertindama bazinį dalyvumą, taiko pagrindinės diagnozės (sunkiausio organizmo funkcinio sutrikimo) ir gretutinių diagnozių (organizmo funkcinio sutrikimų) koeficientus (24.1 papunktis): vienos pagrindinės diagnozės (sunkiausio organizmo funkcinio sutrikimo) koeficiento reikšmė – 39 (24.1.1 papunktis); jei asmens organizmo funkcijos sutrikusios dėl dviejų ar daugiau ligų ar traumų, vertina ne daugiau kaip penkias reikšmingiausias gretutines diagnozes (organizmo funkcinio sutrikimus) (24.1.2 papunktis); gretutinių diagnozių (organizmo funkcinio sutrikimų) koeficientus taiko atsižvelgdama į sunkiausio organizmo funkcinio sutrikimo kriterijui priskirtą balą. Jei dėl organizmo funkcinio sutrikimo

nustatytas bazinio dalyvumo kriterijaus balas yra (24.1.3 papunktis): 4, šį balą dauginama iš koeficiento, kurio reikšmė 4 (24.1.3.1 papunktis); 3, šį balą dauginama iš koeficiento, kurio reikšmė 3 (24.1.3.2 papunktis); 2, šį balą dauginama iš koeficiento, kurio reikšmė 2 (24.1.3.3 papunktis); 1, šį balą dauginama iš koeficiento, kurio reikšmė 1 (24.1.3.4 papunktis). Pagrindinės diagnozės balų rezultatą gauna pagrindinės diagnozės kriterijui priskirtą balą dauginama iš pagrindinės diagnozės (organizmo funkcinio sutrikimo) koeficiento (24.2 papunktis). Gretutinės (-ių) diagnozės (-ių) (organizmo funkcinio sutrikimo (-ų)) balų rezultatą gauna gretutinės diagnozės (organizmo funkcinio sutrikimo) balą dauginama iš gretutinės diagnozės (organizmo funkcinio sutrikimo) koeficiento (24.3 papunktis). Bazinį dalyvumą balais skaičiuoja sudėdama pagrindinės diagnozės (organizmo funkcinio sutrikimo) balų rezultatą ir gretutinės (-ių) diagnozės (-ių) (organizmo funkcinio (-ių) sutrikimo (-ų)) balų rezultatus. Gauta bazinio dalyvumo balų skaičiaus reikšmę apvalina iki sveikojo skaitmens (24.4 papunktis).

Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo „Bazinio dalyvumo kriterijai“ II skyriaus 24 punkte nustatyti autizmo spektro sutrikimai, įvairiapusiai raidos sutrikimai: nežymus sutrikimas: 0 balų (24.1 papunktis), lengvas sutrikimas ir (ar) lengva forma: 1 balas (24.2 papunktis), vidutinis sutrikimas ir (ar) vidutinio sunkumo forma: 3 balai (24.3 papunktis), sunkus sutrikimas ir (ar) sunki forma: 4 balai (24.4 papunktis), nepatikslinga (netaikytina): neskiriami balai (24.5 papunktis). To paties skyriaus 22 punkte nustatyti fobiniai nerimo sutrikimai (F40.0, F40.1, F41.0, F41.1), mišrus nerimo ir depresinis sutrikimas (F41.2), obsesinis-kompulsinis sutrikimas (F42.0, F42.1, F42.2, F42.8), potrauminio streso sutrikimas (F43.1), disociaciniai (konversiniai) sutrikimai (F44), somatoforminiai sutrikimai (F45.0), valgymo sutrikimai (F50), asmenybės sutrikimai (F60) (vertinama atsižvelgiant į dabartinio ligos epizodo trukmę, paūmėjimų skaičių per pastaruosius vienus metus, į tai, ar, taikant adekvatų gydymą, yra atsakas į gydymą, ar pasiekta tik dalinė remisija (yra kliniškai reikšmingų liekamųjų simptomų), ar yra reikšmingų ilgalaikių vaistų sukeltų šalutinių reiškinių): lengvas ar vidutinis sutrikimas 0 balų (22.1 papunktis); didelis sutrikimas: 1 balas (22.2 papunktis); sunkus sutrikimas: 2 balai (22.3 papunktis), nepatikslinga (netaikytina): neskiriami balai (22.4 papunktis).

Pagal Kriterijų ir tvarkos aprašo 24 punktą, Agentūra neįgalumo lygį apskaičiuoja taip: <...> 24.4. sudėjus 7–17 metų asmenų bazinio dalyvumo (medicininės dalies) balus ir užpildyto Klausimyno balus ir gautą sumą prilyginant neįgalumo lygiui: jei surenkami 33–105 balai, nustatomas lengvo neįgalumo lygis (24.4.1 papunktis); jei surenkami 106–234 balai, nustatomas vidutinio neįgalumo lygis (24.4.2 papunktis); jei surenkami 235–384 balai, nustatomas sunkaus neįgalumo lygis (24.4.3 papunktis). Pagal Kriterijų ir tvarkos aprašo 25 punktą, nustatant asmens neįgalumo lygį, pildomas Neįgalumo lygio vertinimo aktas.

Nagrinėjamu atveju byloje skundžiamu Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-30 Sprendimu pareiškėjai nustatytas lengvas neįgalumo lygis. Iš 2024-07-30 Sprendimo turinio matyti, jog pareiškėjai neįgalumo lygis nustatytas, vertinant bazinį dalyvumą, taikant pagrindinę diagnozę (duomenys neskelbtini) (nurodant, kad dėl ligų (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini) stebimi (duomenys neskelbtini) sutrikimai) ir gretutinę diagnozę (duomenys neskelbtini).

Atsakovė su atsiliepinimu į bylą pateikė (duomenys neskelbtini) šeimos gydytojos 2024-03-12 siuntimą, kuriuo pareiškėja siunčiama į Agentūrą neįgalumo ir spec. poreikių vertinimui. Siuntime nurodyta diagnozė: (duomenys neskelbtini), susijusios diagnozės: (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini) (b. l. 50–51).

(duomenys neskelbtini) psichiatro 2024-04-12 išraše/siuntime į NDNT neįgalumo pratęsimui, nurodyta diagnozė (duomenys neskelbtini), susijusios diagnozės: (duomenys neskelbtini). Be kita ko, nurodyta, kad „(duomenys neskelbtini).“ Nurodant taikytą gydymą, be kita ko, pažymėta, kad tęsti medikamentinį gydymą, ilgalaikis reguliarus psichologinis konsultavimas (b. l. 55–56).

Pareiškėja nesutinka su Agentūros nustatytu lengvu neįgalumo lygiu, prieštaraujančiu Ginčų komisijos 2023-07-20 sprendimui Nr. (duomenys neskelbtini), kadangi nebuvo pateikti teisiniai argumentai įrodantys neįgalumo lygio keitimo būtinumą, privalomumą.

Iš bylos duomenų matyti, jog vertinant pareiškėjos būklę, atsakovė nustatė, kad pareiškėjos pagrindinė diagnozė pagal TLK-10-AM klasifikaciją yra (duomenys neskelbtini), kuri priskiriama lengvo (duomenys neskelbtini). Gretutinės diagnozės (duomenys neskelbtini) bei (duomenys

neskelbtini) taip pat buvo įtrauktos į vertinimą. Remiantis Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo nuostatomis, šios diagnozės buvo įvertintos balais, atsižvelgiant į jų poveikį dalyvumo lygiui. Agentūra, remdamasi pateiktais medicininiais dokumentais, nustatė, kad (duomenys neskelbtini) yra lengvo laipsnio, todėl jo poveikis pareiškėjos dalyvumo lygiui buvo vertinamas baziniu 1 balu. Komisija pažymi, jog (duomenys neskelbtini) psichiatro 2024-04-12 išraše/siuntime į NDNT neįgalumo pratęsimui, nurodyta diagnoze (duomenys neskelbtini) nurodyta lengva ligos forma (b. l. 55–56). Pareiškėjos psichologinė būklė, nurodyta gretutinėje diagnozėje (duomenys neskelbtini), buvo vertinama kaip vidutinė. Šie duomenys taip pat nustatyti (duomenys neskelbtini) psichiatro 2024-04-12 išraše/siuntime į NDNT neįgalumo pratęsimui, kuriame nurodyta diagnozė (duomenys neskelbtini) (vidutinis sutrikimas) (b. l. 55–56). Įvertinus pareiškėjai nustatytas diagnozes atsakovė apskaičiavo asmens bazinį dalyvumą – 39 balai.

Pareiškėja teikdama skundo argumentus pažymėjo, jog diagnozė (duomenys neskelbtini) yra vertinamas kaip lengva (duomenys neskelbtini) forma, tačiau neturėtų būti vertinama kaip absoliučiai bazinė, nes ji nesudaro bendro tam tikrų negalėjimų dalyvauti sociume pagrindas. Pareiškėja skunde taip pat nurodė, jog specialistai bando vadovautis matematika, anketomis, diagnozėmis, kurių patys tinkamai nežino kaip įvertinti, nes nesugeba įvertinti plataus kiekvieno (duomenys neskelbtini) sergančio vaiko diagnozės, kadangi spektras platus ir įvairialypis, kiekvienas asmuo turintis tokią diagnozę yra skirtingas, tenka pasikliauti tėvų teiginiais, kad jie susiduria su dideliais sunkumais, finansiniais, padidinto streso, nesaugumo ir vadovautis matematika čia nepakanka, yra moralinė ir dvasinės pusės, bendra šeimos savijauta.

Šiuo aspektu Komisija pažymi, jog Agentūra, atlikdama vertinimą, vadovavosi Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašu bei Kriterijų ir tvarkos aprašu, kuriuose nustatyti aiškūs kriterijai neįgalumo lygiui nustatyti. Neįgalumo lygis nustatomas remiantis medicininiais dokumentais, kuriuos pateikia gydytojai specialistai, atsižvelgiant į asmens sveikatos būklės ilgalaikį pobūdį ir tai, ar sveikatos sutrikimai išlieka po taikyto gydymo. Agentūra neturi įgaliojimų keisti gydytojų išvadų, todėl vertinimas atliekamas remiantis gydytojų pateiktais medicininiais dokumentais. Pažymėtina, jog pareiškėjos atstovės skunde nurodyti argumentai, jog neįvertinta moralinė ir dvasinės pusės, bendra šeimos savijauta, atmetini, kadangi minėti kriterijai nekeičia byloje pateiktų medicininių dokumentų ir Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo reglamentavimo.

Pažymėtina, jog pareiškėja skunde konkrečių argumentų dėl individualios pagalbos poreikio klausimyno pildymo nepateikė. Agentūra užpildė pareiškėjos 2024-07-15 Individualios pagalbos poreikio klausimyną ir jame, įvertinus veiklos sritis, nustatytas pagalbos poreikis, iš viso skiriami 53 balai (b. l. 86–90). Bendra bazinio dalyvumo ir individualios pagalbos poreikio balų suma atsakovės apskaičiuota tinkamai, t. y. 92 (bazinio dalyvumo balų suma – 39 ir Klausimyno balų bendra suma – 53 balai). Pažymėtina, jog pagal Kriterijų ir tvarkos aprašo 24.4.1 papunktį, kuriame nustatyta, jog sudėjus 7–17 metų asmenų bazinio dalyvumo (medicininės dalies) balus ir užpildyto Klausimyno balus ir gautą sumą prilyginant neįgalumo lygiui, jei surenkami 33–105 balai, nustatomas lengvo neįgalumo lygis, 92 balų suma atitinka lengvą neįgalumo lygį.

Nagrinėjamu atveju ginčo esmę sudaro medicininių kriterijų vertinimas nustatant pareiškėjos bazinio dalyvumo lygį. Paminėtina, jog Lietuvos vyriausiasis administracinis teismas (toliau – ir LVAT) 2019-11-06 nutartyje administracinėje byloje Nr. A-1252-822/2019 nurodė, jog administraciniai teismai turi ribotą kompetenciją sprendžiant specialių mokslo žinių reikalaujančius medicinos srities klausimus ir teismas (šiuo atveju – Komisija) nėra kompetentingas spręsti, ar medicininių kriterijų vertinimą atsakovė atliko pagal realią pareiškėjo sveikatos būklę. Komisija pažymi, jog, vadovaujantis teismų praktika, asmenį gydančių gydytojų, profesinės rehabilitacijos ir kitų specialistų pateikti dokumentai apie pareiškėjo sveikatos būklę yra pirminiai ir leistini informacijos šaltiniai (įrodymai), kuriais remiantis gali būti įvertintos bei nustatytos teisiškai reikšmingos aplinkybės, susijusios su asmens bazinio dalyvumo lygio nustatymu.

Pareiškėjos atstovės skundo argumentai dėl nepakankamo dėmesio pareiškėjos būklės sunkumui atmetini kaip nepagrįsti. Agentūra savo sprendimą priėmė remdamasi galiojančiais teisės aktais ir medicininių dokumentų vertinimu. Nagrinėjamu atveju pareiškėja tokio pobūdžio (medicininio) įrodymų, kurie patvirtintų jos teiginius, kad jos sveikatos būklė buvo įvertinta



netinkamai ir/ar klaidingai, nepateikė. Pareiškėjos skundas iš esmės yra pagrįstas asmeniniu (subjektyviu) sveikatos būklės vertinimu. Tačiau nėra pateikti jokie konkretūs argumentai, faktai ar kt., patvirtinantys, jog atsakovė būtų netinkamai įvertinusi medicininę dokumentaciją ar pažeistų bazinio dalyvumo ar neįgalumo lygio nustatymą reglamentuojančius teisės aktus. Komisija pažymi, jog atsakovė pareiškėjos sveikatos būklę vertino pagal medicinos įstaigų nustatytas diagnozes. Nei Komisija, nei Agentūra neturi teisės vertinti medicininių duomenų turinio ir pasisakyti dėl diagnozių pagrįstumo. Pažymėtina ir tai, kad norint įvertinti duomenis iš medicinos srities reikia pritaikyti ir specialiąsias mokslo žinias iš medicinos srities. Nagrinėjamu atveju pareiškėjos neįgalumo lygį nustatė specialistai, turintys reikiamų žinių šioje srityje, remdamiesi informacija esančia medicininiuose dokumentuose, t. y., remdamiesi pirmine ir leistina informacija. Todėl norint paneigti jų išvadų pagrįstumą, turtėtų būti naudojamos tokio pat pobūdžio žinios (įrodymai).

Apibendrinama tai, kas išdėstyta, Komisija daro išvadą, kad 2024-07-30 Sprendimas yra priimtas tinkamai įvertinus faktines bylos aplinkybes, taikytinas teisės aktų nuostatas, pagrįstas teisiniu bei faktiniu pagrindu, tinkamai motyvuotas. Atsakovė objektyviai įvertino visas aplinkybes, tinkamai aiškino ir taikė Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo bei Kriterijų ir tvarkos aprašo nuostatas, įvertino pareiškėjos sveikatos būklę pagal atitinkamus Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo punktus. Todėl naikinti 2024-07-30 Sprendimo pareiškėjos nurodomais motyvais Komisija neturi pagrindo. Pareiškėja skunde nenurodė konkrečių aplinkybių ir nepateikė jas pagrindžiančių įrodymų, kurie paneigtų atliktą vertinimą ir priimto sprendimo išsamumą ar pagrįstumą, todėl ginčijamas 2024-07-30 Sprendimas laikomas teisėtu, o pareiškėjos skundas atmestinas kaip nepagrįstas. Komisija pažymi, jog pasikeitus asmens sveikatos būklei (atsiradus naujoms diagnozėms) ir įvertinus taikyto gydymo ir medicininės reabilitacijos poveikį, asmenį gydantis gydytojas gali rengti naują siuntimą į Agentūrą ir bus atliekamas naujas asmens neįgalumo lygio vertinimas.

Atsakovė atsiliepime Komisijos prašo užtikrinti visų prie bylos pridėtų dokumentų neviešinimą ir leisti susipažinti tik proceso šalims ar jų teisėtiems atstovams. Toks prašymas motyvuojamas tuo, kad visa juose esanti informacija yra susijusi su asmens, kurio tapatybė yra žinoma, duomenimis (asmens kodas, namų adresas, asmens tapatybės kortelės numeris ir pan.), o kita dalis priskirtina specialių kategorijų asmens duomenims, susijusiems su asmens sveikata. Juo labiau, Bendrajame asmens duomenų apsaugos Reglamente ši sąvoka nėra susiaurinama – jame nustatyta, kad asmens duomenys neturi baigtinio kategorijų sąrašo, todėl atsižvelgiant į galimybę nustatyti asmens tapatybę, bet kokia informacija gali būti laikoma asmens duomenimis.

Vertinant šį atsakovės prašymą, Komisijos pažymi, kad jos veiklą reglamentuojantys teisės aktai nenumato teisės pripažinti nagrinėjamos bylos medžiagos (jos dalies) nevieša (neteikiama susipažinti ir daryti kopijų proceso dalyviams). Pagal įstatymo analogiją vadovaujamosi Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo 14 straipsnio 2 dalimi, kurioje nustatyta, kad 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. Įvertinus atsakovės atsiliepime išdėstytus argumentus bei tai, kad didžiąją bylos medžiagos dalį sudaro specialių kategorijų asmens duomenys, susiję su nepilnamečio asmens sveikata, siekiant apsaugoti informacijos apie asmens sveikatą konfidencialumą, visa nagrinėjamos bylos medžiaga pripažintina nevieša, neteikiant jos susipažinti ar kopijuoti byloje nedalyvavusiems asmenims.

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo 14 straipsnio 2 dalimi, Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo 20 straipsnio 1 dalies 1 punktu, 22 straipsnio 1 dalimi, Komisija

n u s p r e n d ž i a:

pareiškėjos (duomenys neskelbtini), atstovaujamos (duomenys neskelbtini), skundą atmesti kaip nepagrįstą.

Visą bylos medžiagą pripažinti nevieša ir neteiktina susipažinti ar kopijuoti byloje nedalyvaujantiems asmenims.

Sprendimą per vieną mėnesį nuo jo priėmimo bylos šalys turi teisę apskųsti Regionų administraciniam teismui Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.

Komisijos posėdžio pirmininkė

Inga Lipnickienė

Komisijos nariai

Edvardas Jucius

Vytautas Kurpuvesas

Inga Morkvėnienė