



LIETUVOS ADMINISTRACINIŲ GINČŲ KOMISIJA

SPRENDIMAS

2024 m. spalio 29 d. Nr. 21RE-881 (AG-684/03-2024)

Vilnius

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

sekretoriaujant Ramūnei Misevičiūtei,

dalyvaujant pareiškėjai X.X.,

viešame Komisijos posėdyje žodinio proceso tvarka išnagrinėjo administracinį ginčą pagal pareiškėjos X.X. skundą dėl Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Sprendimų kontrolės skyriaus sprendimo panaikinimo ir įpareigojimo atlikti veiksmus.

Komisija

n u s t a t ė :

Pareiškėja X.X. (toliau – ir pareiškėja) skunde, kurį patikslino, prašo Komisijos panaikinti Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – atsakovė, Agentūra, ANTA) Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-26 sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini) dėl dalyvumo lygio (toliau – 2024-07-26 Sprendimas) ir įpareigoti Agentūrą pakartotinai peržiūrėti ir įvertinti pareiškėjos būklę ir priimti naują sprendimą.

Pareiškėja skunde paaiškino, kad Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius 2024-07-26 Sprendimu nustatė 50 proc. dalyvumo lygį. Nurodė, kad 2023-03-10 jai buvo išduotas neįgalumo pažymėjimas su nustatytu 35 proc. neįgalumo lygiu. Toks lygis pareiškėjai buvo nustatytas dėl jos patirto (duomenys neskelbtini), po kurio (duomenys neskelbtini), dėl (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini). Dėl šios priežasties pareiškėja mano, kad Agentūra nepagrįstai nustatė 50 proc. dalyvumo lygį (b. l. 23).

Pareiškėja taip pat nurodė, kad gyvena viena, artimųjų neturi. Nesupranta, kodėl nustatytas 50 proc. neįgalumas, pareiškėjos sveikata vis blogėja, o pagal Agentūrą – labai pagerėjo. 2021 m. vasario mėn. pareiškėjai padarė (duomenys neskelbtini); operacijos metu (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini). Po operacijos pastoviai lankosi pas neurologą, kardiologą, kitus gydytojus. (duomenys neskelbtini). Labai sunku su viena ranka apsirengti, gaminti, didžiausia problema nusimaudyti, aptarnauti save. (duomenys neskelbtini). (duomenys neskelbtini). Vartoja daug vaistų (b. l. 1).

Pareiškėja Komisijos posėdžio metu nurodė, kad jos sveikatos būklė yra bloga, jai sunku save apsitarnauti. Paaiškino, jog po patirto (duomenys neskelbtini) vyko reabilitacija, tačiau sveikatos būklės ženkliai nepagerėjo. Nurodė, jog 2021 metais (duomenys neskelbtini). Paaiškino, jog praėjus trims metams nuo (duomenys neskelbtini) rankų judesiai yra lengviau koordinuojami. Nurodė, jog pareiškėjai reikalinga individuali pagalba ir norėtų, jog tokia pareiškėjai būtų suteikta.

Agentūra su pareiškėjos reikalavimu nesutinka ir prašo skundą atmesti kaip nepagrįstą.

Atsiliepime paaiškino, kad dalyvumo lygis buvo vertinamas vadovaujantis Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašu, patvirtintu 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 – Kriterijų ir tvarkos aprašas, Dalyvumo lygio nustatymo aprašas, Dalyvumo lygio aprašas*), jo priedais. Dalyvumo lygis nustatomas kompleksiskai vertinant bazinį dalyvumą (minėto aprašo 1 priedas) ir individualios pagalbos poreikį, užpildant individualios pagalbos poreikio klausimyną (minėto aprašo 3 priedas).

Atsakovė nurodė, kad vertinant pareiškėjos bazinį dalyvumo lygį, įvertintos 2024-02-08 VŠĮ (duomenys neskelbtini) siuntime į Agentūrą (*toliau – ir 2024-02-08 siuntimas*) nurodytos diagnozės pagal TLK-10-AM kodus: (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini); (duomenys neskelbtini). Pažymėjo, kad Agentūros teritoriniai skyriai ir Sprendimų kontrolės skyrius, vertindami dalyvumo lygį, vadovaujasi gydymo įstaigos pateiktu siuntimu, prie jo pridėtais medicininiais dokumentais, pagrindžiančiais asmeniui diagnozuotą sveikatos funkcijos sutrikimą. Be to, vadovaujantis Kriterijų ir tvarkos aprašo 58 punktu, Sprendimų kontrolės skyrius, atlikdamas pakartotinį dalyvumo lygio vertinimą Kriterijų ir tvarkos aprašo 57.1 papunktyje nurodytu atveju, remiasi tik tais dokumentais ir (ar) informacija, kuri Agentūrai buvo pateikta arba turėjo būti surinkta priimant skundžiamą sprendimą.

Vertinant pareiškėjos bazinį dalyvumo lygį 2024 m. periodu dėl pagrindinės diagnozės pagal kodą (duomenys neskelbtini), taikytas Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo I skyriaus 3.2 papunktis (nustatytas 1 balo bazinis dalyvumas), kuris taikomas, kai asmeniui diagnozuojamos galvos smegenų pažeidimai, kai nustatyta hemiparezė ar paraparezė, kai raumenų jėga galūnėse – 3 balai, ar tetraparezė, kai raumenų jėga – 4 balai, arba kaukolės pažeidimai, kai yra žymių kaulų defektų (įskaitant deformacijas), bet nėra funkcinų sutrikimų (visi didesni dėl traumų atsiradę kaukolės defektai, kai pažeista ir vidinė kaulų plokštė), ir (ar) vaikų iki 5 metų stambiosios motorinės raidos ir koeficientas pagal diagnostinį vaiko raidos vertinimą (angl. Diagnostic Inventory For Screening Children) (*toliau – DISC*) ar kitą adaptuotą metodiką) yra 51–70 proc. ir (ar) 1–5 metų vaikų, kai vienos rankos smulkiosios motorikos raidos koeficientas yra 50 proc. ar mažiau, arba abiejų rankų – 70 proc. ar mažiau. Šis kriterijus taikytas dėl to, kad asmeniui nustatytos (duomenys neskelbtini), išlieka sumažėjusi (duomenys neskelbtini). (duomenys neskelbtini). (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2023-12-28 neurologo konsultacijos ir 2024-02-08 siuntimo į Agentūrą duomenimis.

Vertinant pareiškėjos bazinį dalyvumo lygį 2024 m. periodu dėl gretutinių diagnozių pagal kodus (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), vadovautasi Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo VI skyriaus 33.1.2.1 papunkčiu (nustatytas 0 balų bazinis dalyvumas), kuris taikomas, kai asmeniui diagnozuotas širdies nepakankamumas, II funkcinė klasė, kai asmuo patiria nemalonių jutimų (širdies plakimą, dusulį, greitą nuovargį) tik sunkaus fizinio krūvio metu, gerai jaučiasi ramybės būsenoje ir dirbdamas vidutinio sunkumo fizinį darbą; dėl kompensacinių adaptacinių rezervų minutinis širdies tūris būna normalus, bet padidėja diastolinis, sisteminis veninis spaudimas ir spaudimas plautiniame kamiene, kai yra pakankama inotropija ir nėra plautinės hipertenzijos požymių ir (ar) yra I laipsnių išreikštų širdies vožtuvų ydų arba didelės ar labai didelės rizikos grupės arterinė hipertenzija, kai yra II laipsnio arterinio kraujo spaudimo padidėjimas ir kai nustatytas cukrinis diabetas ir taikomas nuolatinis antihipertenzinis gydymas, arba kai asmenims iki 18 metų diagnozuota hipertrofinė kardiomiopatija. Šis kriterijus taikytas, nes pareiškėjai diagnozuota (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2023-07-03, 2024-01-08 kardiologo konsultacijų ir 2024-02-08 siuntimo duomenimis.

Vertinant bazinį dalyvumo lygį dėl gretutinės diagnozės pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini), vadovautasi Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo IX skyriaus 38.1 papunkčiu (nustatytas 0 balų bazinis dalyvumas), kuris taikomas, kai asmeniui diagnozuotas cukrinis diabetas (E10–E14), hipofizės, skydliaukės funkcijos sutrikimai, antinksčių nepakankamumas, necukrinis diabetas, kitų vidinės sekrecijos liaukų funkcijos sutrikimai (E00–E07), (E20–E34), kiti gliukozės reguliavimo ir kasos vidaus sekrecijos funkcijos sutrikimai (E15–E16), vidaus sekrecijos liaukų funkcijų sutrikimai sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur (E35), medžiagų apykaitos sutrikimai (E70–E80, E83–E90) (nustatytos diabetinės komplikacijos turi būti gydytojų patvirtintos ir sekamos bent vieną kartą per metus; nustatytos ir gydytojų patvirtintos endokrininių susirgimų sukeltos komplikacijos papildomai vertinamos pagal atitinkamus Bazinio dalyvumo lygio nustatymo kriterijus): gydymas vaistais

neskiriamas, nėra komplikacijų dėl ligos arba endokrininė liga nuolat gydoma vaistais su bent viena nustatyta komplikacija, nereikalaujančia nuolatinio gydymo ir (ar) taikant gydymą funkcija kompensuota. Šis kriterijus taikytas dėl to, kad pareiškėjai diagnozuotas (duomenys neskelbtini); gydomas (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2024-02-08 siuntimo duomenimis.

Vertinant pareiškėjos bazinį dalyvumo lygį 2024 m. periodu dėl gretutinės diagnozės pagal kodą (duomenys neskelbtini), vadovautasi Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo I skyriaus 34.2 papunkčiu (nustatytas 0 balų bazinis dalyvumas), kuris taikomas, kai asmeniui po chirurginių operacijų stambiose kraujagyslėse (protezo implantacija), jei kraujo apytakos sutrikimas yra visiškai kompensuotas, ilgalaikis gydymas antikoaguliantais (jei po stambių kraujagyslių chirurginių operacijų (protezo implantacijos) gydytojo išvadoje nurodytas arterinės kraujotakos nepakankamumas, bazinio dalyvumo balai nustatomi atsižvelgiant į arterinės kraujotakos sutrikimą pagal Bazinio dalyvumo lygio nustatymo kriterijų VI skyriaus 34 punktą). Šis kriterijus taikytas, nes pareiškėjai diagnozuoti (duomenys neskelbtini). (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2024-01-08 kardiologo konsultacijos ir 2024-02-08 siuntimo duomenimis.

Vertinant pareiškėjos bazinį dalyvumo lygį 2024 m. periodu dėl gretutinių diagnozių pagal kodus (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), vadovautasi Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo XIV skyriaus 51.1 papunkčiu (nustatytas 0 balų bazinis dalyvumas), kuris taikomas, kai asmeniui diagnozuojamas stuburo funkcijos sutrikimas, kai nustatytas vidutinis stuburo judesių apribojimas ir (ar) stuburo degeneraciniai pakitimai ir (ar) skoliozė, ir (ar) kifozė (I–II laipsnio), kai lėtinis skausmo sindromas išlieka ir po taikyto specifinio gydymo. Šis kriterijus taikytas, nes pareiškėjai nustatytas (duomenys neskelbtini). Stuburo juosmeninės dalies judesiai: (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2023-12-28 neurologo konsultacijos ir 2024-02-08 siuntimo duomenimis.

Vertinant pareiškėjos bazinį dalyvumo lygį 2024 m. periodu dėl gretutinių diagnozių pagal kodus (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), vadovautasi Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo III skyriaus 26.6 papunkčiu (nustatytas 0 balų bazinis dalyvumas). Šis kriterijus taikomas akies ir jos priedinių organų ligų atveju, esant abiejų akių regos funkcijų susilpnėjimas (akies aklumas – regėjimo aštrumas su korekcija yra 0,0–0,04 (mažiau kaip 0,05) arba regėjimo akipločio koncentrinis susiaurėjimas – iki 10° nuo fiksacijos taško, kai diagnozė yra nepatikslinka (netaikytina). Remiantis 2023-11-15 oftalmologo konsultacija, (duomenys neskelbtini), rega (duomenys neskelbtini). Dėl šio organizmo funkcinio sutrikimo bazinio dalyvumo balai nėra taikomi, kadangi asmeniui nustatyta diagnozė neatitinka 26.1 – 26.5 papunkčių reikalavimų.

Agentūra pažymėjo, kad pareiškėjos dalyvumo lygis negalėjo būti įvertintas didesnėmis balų išraiškomis, nes minėti sveikatos funkciniai sutrikimai yra vertinami vadovaujantis Kriterijų ir tvarkos aprašo 1 priedo punktais, kurie yra įvertinti konkrečiomis bazinio dalyvumo lygio vertėmis ir kurios negali būti koreguojamos. Agentūra, nustatydamą dalyvumo lygį, vertina ne atskiras ligas ir nustato ne sveikatos, o dalyvumo lygį, kuriam įtaką daro ne diagnozuota liga ar trauma, o dėl jų kilę nustatyti funkciniai sutrikimai, dėl kurių masto nustatomas didesnis ar mažesnis dalyvumo lygis.

Paaiškino, kad pareiškėjos dalyvumo lygio pasikeitimą, lyginant su 2022 m. laikotarpiu, iš esmės lėmė pasikeitęs teisinis reglamentavimas – nuo 2024-01-01 įsigaliojo nauja 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. Rėmėsi teismų praktika, kad atsakovė kiekvieno vertinimo metu darbingumo lygį nustato iš naujo, vadovaudamasi jai pateiktais mediciniais ir kt. dokumentais ir nėra susaistyta ankstesnių vertinimų metu asmeniui nustatytų darbingumo procentų.

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 jai netinkamai buvo nustatytas dalyvumo lygis netaikytini teisiškai reikšmingais (b. l. 44–49).

Atsakovė prašo bylą nagrinėti rašytinio proceso tvarka; nurodė, kad nusprendus nagrinėti žodinio proceso tvarka, Komisijos posėdyje atsakovės atstovas dalyvauti neturės galimybės (b. l. 49).

Skundas atmestinas

Byloje sprendžiama dėl Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-26 Sprendimo

teisėtumo ir įpareigojimo pakartotinai įvertinti pareiškėjos būklę ir priimti naują sprendimą.

Remiantis byloje esančia medžiaga, nustatyta, kad 2022-02-17 pareiškėja Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (*toliau – ir Tarnyba*) pateikė prašymą nustatyti darbingumo lygį (b. l. 50). Tarnybos Vilniaus V teritorinio skyriaus 2022-03-09 darbingumo lygio vertinimo akte Nr. (duomenys neskelbtini) nurodyta, kad darbingumo lygis 35 proc. (b. l. 92–100). Tarnybos Vilniaus V teritorinio skyriaus 2022-03-09 sprendimu Nr. (duomenys neskelbtini), atlikus pareiškėjos darbingumo lygio vertinimą, pareiškėjai buvo nustatytas 35 proc. darbingumo lygis nuo 2022-02-17 iki 2024-02-16 (b. l. 31–32, 90–91), pareiškėjai išduota 2022-03-10 darbingumo lygio pažyma DL-1 Nr. (duomenys neskelbtini) (b. l. 30), 2022-03-10 Išvada dėl darbo pobūdžio ir sąlygų Nr. (duomenys neskelbtini) (b. l. 29), 2022-03-09 rekomendacija dėl specialiosios pagalbos priemonių Nr. (duomenys neskelbtini) (b. l. 33) bei neįgaliojo pažymėjimas, kuris galiojo iki 2024-02-16 (b. l. 35).

Agentūros darbuotojas užpildė pareiškėjos 2024-03-04 Individualios pagalbos poreikio klausimyną (detalių metaduomenų lentelėje nurodyta dokumento registracijos data 2024-03-06) (*toliau – ir Klausimynas*), kuriame, įvertinus pareiškėjos pagalbos poreikį nurodytose veiklos srityse, surinkti iš viso 64 balai (b. l. 70–75, 132–137).

Agentūros Panevėžio teritorinio skyrius (*toliau – ir teritorinis skyrius*) parengė 2024-03-06 Dalyvumo lygio vertinimo aktą Nr. (duomenys neskelbtini), kuriame nurodyta, kad aktas pildomas gavus 2024-02-08 asmens (atstovo) prašymą, vertinimas pradėtas 2024-02-08, baigtas 2024-03-06. Pagal šį aktą, pareiškėjai nustatomas 50 proc. dalyvumo lygis nuo 2024-02-08 iki 2026-02-07 (b. l. 76–83).

Agentūros teritorinio skyriaus 2024-03-06 Sprendime Nr. (duomenys neskelbtini) „Dėl dalyvumo lygio“ nurodyta, kad apskaičiuotas asmens bazinis dalyvumas yra 40 balų, Klausimyno balų suma yra 64 balai, dalyvumo lygis balais yra 104 ir nustatomas 50 proc. dalyvumo lygis ir 50 proc. netekto dalyvumo lygis, dalyvumo lygio terminas nustatomas nuo 2024-02-08 iki 2026-02-07 (b. l. 84–87).

Pareiškėja pateikė Agentūros direktoriui 2024-04-22 skundą dėl Agentūros teritorinio skyriaus priimto sprendimo (Agentūroje gautas 2024-04-25, Nr. (duomenys neskelbtini)), kuriame pareiškėja nurodė, kad nesutinka su Agentūros teritorinio skyriaus sprendimu dėl dalyvumo lygio. Nurodė, kad nesutinka su nustatyta darbingumo lygio priežastimi ir prašė peržiūrėti. Pažymėjo, kad yra (duomenys neskelbtini), vartoja daug vaistų; (duomenys neskelbtini) (b. l. 102–103).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius 2024-05-28 raštu Nr. (duomenys neskelbtini) informavo pareiškėją, kad pakartotinis dalyvumo lygio vertinimo terminas pratęstas 10 darbo dienų (b. l. 104).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius užpildė 2024-07-06 dalyvumo lygio vertinimo aktą Nr. (duomenys neskelbtini), vertinimas pradėtas 2024-04-25, baigtas 2024-07-26. Nurodyta, kad bazinis dalyvumas balais 39, Klausimyno vertinimas 64, bendra bazinio dalyvumo ir Klausimyno balų suma 103, dalyvumo lygis – 50 proc., kuris nustatomas nuo 2024-02-17 iki 2026-02-16. Priimamas sprendimas dėl darbo pobūdžio ir sąlygų (b. l. 106–113).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus priimtame 2024-07-26 Sprendime nurodyta, kad šis skyrius priėmė nagrinėti pareiškėjos 2024-04-25 skundą ir nusprendė atlikti pakartotinį jos dalyvumo lygio vertinimą. Vertinant bazinį dalyvumą, taikyta pagrindinė diagnozė: (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 3.2. hemiparezė ar paraparezė, kai raumenų jėga galūnėse - 3 balai ar tetraparezė, kai raumenų jėga - 4 balai arba kaukolės pažeidimai, kai yra žymių kaulų defektų (įskaitant deformacijas), bet nėra funkcinų sutrikimų (visi didesni dėl traumų atsiradę kaukolės defektai, kai pažeista ir vidinė kaulų plokštė) ir (ar) vaikų iki 5 metų stambiosios motorinės raidos ir koeficientas pagal vaiko amžių ir diagnozę atitinkantį testą (DISC ar kitą adaptuotą metodiką) yra 51–70 proc. ir (ar) vaikų nuo 1 iki 5 metų, kai vienos rankos smulkiosios motorikos raidos koeficientas yra 50 proc. ar mažiau, arba abiejų rankų - 70 proc. ar mažiau papunktį, nes (duomenys neskelbtini), išlieka (duomenys neskelbtini). (duomenys neskelbtini). (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2023-12-28 neurologo konsultacija, 2024-02-08 siuntimo duomenimis. Pagrindinės diagnozės reikšmė (balais) - 1, dauginama iš koeficiento 39, pagrindinės diagnozės balų rezultatas - 39 balai (Dalyvumo lygio aprašo 24.2 papunktis).

2024-07-26 Sprendime nurodyta, kad vertinant bazinį dalyvumą, taikytos gretutinės diagnozės: (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 33.1.2.1. kai yra pakankama inotropija ir nėra plautinės hipertenzijos požymių ir (ar) yra I^o išreikštų širdies vožtuvų ydų arba didelės ar labai didelės rizikos grupės arterinė hipertenzija, kai yra II^o arterinio kraujo spaudimo padidėjimas ir kai nustatytas cukrinis diabetas ir taikomas nuolatinis antihipertenzinis gydymas, arba asmenims iki 18 metų, kai diagnozuota hipertrofinė kardiomiopatija papunktį, nes dėl diagnozių pagal TLK-10-AM kodus (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini) asmeniui diagnozuota (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2023-07-03, 2024-01-08 kardiologo konsultacijomis, 2024-02-08 siuntimo duomenimis. 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). (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 34.2. po chirurginių operacijų stambiose kraujagyslėse (protezo implantacija), jei kraujo apytakos sutrikimas yra visiškai kompensuotas, ilgalaikis gydymas antikoaguliantais jei po stambių kraujagyslių chirurginių operacijų (protezo implantacijos) gydytojo išvadoje nurodytas arterinės kraujotakos nepakankamumas, bazinio dalyvumo balai nustatomi atsižvelgiant į arterinės kraujotakos sutrikimą pagal Bazinio dalyvumo lygio nustatymo kriterijų VI skyriaus 34 punktą) papunktį, nes būklė po (duomenys neskelbtini). (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2024-01-08 kardiologo konsultacija, 2024-02-08 siuntimo duomenimis. 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). (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 51.1. vidutinis stuburo judesių apribojimas ir (ar) stuburo degeneraciniai pakitimai ir (ar) skoliozė, ir (ar) kifozė (I-II^o), kai lėtinis skausmo sindromas išlieka ir po taikyto specifinio gydymo papunktį, nes dėl diagnozių pagal TLK-10-AM kodus (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini) asmeniui nustatytas (duomenys neskelbtini) judesių apribojimas dėl (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2023-12-28 neurologo konsultacija, 2024-02-08 siuntimo duomenimis. 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). (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 38.1. medikamentinis gydymas neskiriamas, nėra komplikacijų dėl ligos arba endokrininė liga pastoviai gydoma medikamentais su bent viena nustatyta komplikacija, nereikalaujančia pastovaus gydymo ir (ar) taikant gydymą funkcija kompensuota. papunktį, nes dėl diagnozės pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini) asmeniui nustatytas (duomenys neskelbtini). Gdomas (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2024-02-08 siuntimo duomenimis. 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). Vertinant bazinį dalyvumą, netaikytina diagnozė: (duomenys neskelbtini), atitinkanti bazinio dalyvumo kriterijų 26.6. nepatikslinkta/ netaikytina papunktį, nes dėl diagnozių pagal TLK-10-AM kodus (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini) asmeniui (duomenys neskelbtini) nėra, rega (duomenys neskelbtini). Patvirtinta 2023-11-15 oftalmologo konsultacija, 2024-02-08 siuntimo duomenimis.

2024-07-26 Sprendime nurodyta, kad vadovaujantis Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 24.4 papunkčiu, apskaičiuotas asmens bazinis dalyvumas yra 39 balai. Klausimyno balų suma yra 64. Vadovaujantis Dalyvumo lygio aprašo 25 punktu, dalyvumo lygis balais yra 103 balai. Vadovaujantis Dalyvumo lygio aprašo 27.11 papunkčiu, nustatomas 50 procentų dalyvumo lygis ir 50 procentų netekto dalyvumo lygis. Dalyvumo lygio terminas nustatomas nuo 2024-02-17 iki 2026-02-16. Vadovaujasi Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymo 19 straipsnio 6 dalies 3 punktu ir Kriterijų ir tvarkos aprašo 45 punkto nuostatomis, nurodyta pakeisti dalyje dėl termino Agentūros Panevėžio teritorinio skyriaus 2024-03-06 sprendimą Nr. (duomenys neskelbtini) „Dėl dalyvumo lygio“, kuriuo asmeniui nuo 2024-02-17 iki 2026-02-16 nustatytas 50 proc. dalyvumo lygis dėl priežasties „ligos arba būklės“. Sprendimas priimtas 2024-07-26 dalyvumo lygio vertinimo akto Nr. (duomenys neskelbtini) pagrindu (b. l. 24–27, 116–119).

Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius 2024-08-02 raštu Nr. (duomenys neskelbtini) išsiuntė pareiškėjai 2024-07-26 Sprendimą ir asmens su negalia pažymėjimą (b. l. 114).

Pareiškėja nesutinka su Agentūros Sprendimų kontrolės skyriaus 2024-07-26 Sprendimu ir prašo jį panaikinti.

Bylos duomenimis nustatyta, kad Agentūros teritorinis skyrius 2024-03-06 sprendimu Nr. nusprendė nustatyti pareiškėjai 50 proc. dalyvumo lygį nuo 2022-02-08 iki 2026-02-07. Pareiškėja, nesutikdama su šiuo Agentūros teritorinio skyriaus sprendimu, pateikė skundą Agentūros direktoriui dėl pakartotinio dalyvumo lygio vertinimo. Agentūros Sprendimų kontrolės skyrius skundžiamu 2024-07-26 Sprendimu nustatė pareiškėjai 50 proc. dalyvumo lygį ir 50 proc. netekto dalyvumo lygį; dalyvumo lygio terminą nustatė nuo 2024-02-17 iki 2026-02-16.

Ginčo teisinius santykius reglamentuoja Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymas (*toliau – ir Įstatymas*), Dalyvumo lygio nustatymo aprašas. Įstatymo paskirtis – užtikrinti asmens su negalia teisių apsaugą ir įgyvendinimą lygiai su kitais asmenimis, reglamentuoti negalios nustatymo, asmens su negalia individualiųjų pagalbos poreikių nustatymo, tenkinimo ir finansavimo pagrindus, atsižvelgiant į Lietuvos Respublikos Konstitucijos, Jungtinių Tautų neįgaliųjų teisių konvencijos nuostatas, kitas tarptautinės teisės normas ir principus, nustatyti asmens su negalia teisių apsaugos sistemos institucijas, jų veiklos teisinius pagrindus, funkcijas, teises ir pareigas asmens su negalia teisių apsaugos srityje (Įstatymo 1 straipsnio 1 dalis).

Pagal Įstatymo 15 straipsnio 1 dalies 6 punktą, Agentūra ir (ar) jos struktūriniai padaliniai, dalyvaudami formuojant ir įgyvendinant asmens su negalia teisių apsaugos politiką, be kitų nustatytų teisių ir kompetencijų, taip pat VAI nustatyta tvarka ir terminais priima sprendimus dėl asmens su negalia: <...> b) dalyvumo lygio, jo priežasties, atsiradimo laiko, termino, netekto dalyvumo procentų (100 procentų dalyvumo lygio ir asmeniui nustatyto dalyvumo lygio procentų skirtumo); <...>

Pagal Įstatymo 19 straipsnio 1 dalies 2 punktą, dalyvumo lygis nustatomas pilnamečiams asmenims. Pagal Įstatymo 19 straipsnį, dalyvumo lygis nustatomas kompleksiskai įvertinus aplinkos veiksnių įtaką asmens savarankiškumui, galimybes veiksmingai dalyvauti visuomenės gyvenime bei asmens organizmo funkcijų sutrikimus po to, kai yra panaudotos visos galimos medicininės priemonės ir atsižvelgiant į individualiojo pagalbos poreikio mastą (3 dalis); dalyvumas įvertinamas procentais, jo lygis nustatomas 5 procentinių punktų intervalais (4 dalis). Įstatymo 19 straipsnio 6 dalyje nustatyta, kad dalyvumo lygis gali būti nustatomas tokiais terminais: 1) 6 mėnesiams, <...>; 2) 12 mėnesių, <...>; 3) 24 mėnesiams, kai prognozuojami aplinkos veiksnių įtakos ir (ar) asmens organizmo funkcijų sutrikimų pasikeitimai, galintys daryti įtaką asmens dalyvumo lygio pasikeitimui per artimiausius 24 mėnesius; 4) neterminuotai, <...>. Dalyvumo lygio nustatymo kriterijus ir tvarką nustato socialinės apsaugos ir darbo ministras kartu su sveikatos apsaugos ministru (Įstatymo 19 straipsnio 7 dalis).

Dalyvumo lygio nustatymo aprašas reglamentuoja dokumentų, reikalingų dalyvumo lygiui nustatyti, parengimo ir pateikimo tvarką, dalyvumo lygio priežasties, atsiradimo laiko ir jo termino nustatymo tvarką, nustato kriterijus, kuriais vadovaujantis nustatomas dalyvumo lygis (1 punktą). Dalyvumo lygį nustato Agentūra (2 punktą).

Dalyvumo lygio nustatymas reglamentuojamas Dalyvumo lygio nustatymo aprašo III skyriuje. Pagal šio skyriaus 17 punktą, dalyvumo lygis nustatomas kompleksiskai vertinant bazinį dalyvumą ir individualios pagalbos poreikį, išskyrus atvejus, nurodytus Aprašo IV skyriuje; nustatant dalyvumo lygį, pildomas Agentūros direktoriaus patvirtintos formos Dalyvumo lygio vertinimo aktas; 18 punkte įtvirtintos dalyvumo lygio nustatymo procedūros Agentūros teritoriniam skyriui nustatant dalyvumo lygį. Pagal Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 24 punktą, Agentūra asmens bazinį dalyvumą įvertina šia tvarka: vertindama bazinį dalyvumą, taiko pagrindinės diagnozės (sunkiausio organizmo funkcinio sutrikimo) ir gretutinių diagnozių (organizmo funkcinio sutrikimo) 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 sutrikimo) koeficientus taiko atsižvelgdama į sunkiausio organizmo funkcinio sutrikimo kriterijų priskirtą balą. Jei dėl organizmo funkcinio sutrikimo nustatytas bazinio dalyvumo kriterijaus balas yra (24.1.3 papunktis): 4, šį balą daugina iš koeficiento, kurio reikšmė 4 (24.1.3.1 papunktis); 3, šį balą daugina iš koeficiento, kurio reikšmė 3 (24.1.3.2 papunktis); 2, šį balą daugina iš koeficiento,

kurio reikšmė 2 (24.1.3.3 papunktis); 1, šį balą daugina iš koeficiento, kurio reikšmė 1 (24.1.3.4 papunktis). Pagrindinės diagnozės balų rezultatą gauna pagrindinės diagnozės kriterijui priskirtą balą daugindama 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 daugindama 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. Gauto bazinio dalyvumo balų skaičiaus reikšmę apvalina iki sveikojo skaitmens (24.4 papunktis). Dalyvumo lygį balais apskaičiuoja sudėdama bazinio dalyvumo (medicininės dalies) balus ir užpildyto Klausimyno balus (25 punktas). Dalyvumo lygį (procentais) nustato galutinį dalyvumo lygio balą priskirdama nurodytam skaičiui intervalui: <...> 27.11. 81–105 balai – 50 procentų; <...> (27 punktas). Nustatant asmens dalyvumo lygį, pildomas Dalyvumo lygio vertinimo aktas (28 punktas).

Dalyvumo lygio terminas nustatomas vadovaujantis Įstatymo 19 straipsnio 6 dalies nuostatomis (43 punktas). Dalyvumo lygio termino pradžia yra laikoma prašymo nustatyti dalyvumo lygį Agentūroje gavimo diena, išskyrus atvejį, kai asmuo kreipiasi nepasibaigus anksčiau nustatyto dalyvumo lygio terminui ir asmeniui nustatomas didesnis, nei buvo, asmens dalyvumo lygis. Tokiu atveju dalyvumo lygis nustatomas nuo Agentūros naujo sprendimo dėl asmens dalyvumo lygio nustatymo priėmimo dienos, bet ne vėliau kaip nuo kitos dienos, nuo prieš tai galiojusio sprendimo termino paskutinės dienos (45 punktas).

Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 57.1 punkte nustatytas vienas iš atvejų, kai Agentūros direktoriaus įgaliotas valstybės tarnautojas atlieka pakartotinį dalyvumo lygio vertinimą Aprašo III skyriuje nustatyta tvarka – asmeniui nesutikus su Agentūros teritorinio skyriaus priimtu sprendimu, kai priimamas sprendimas atlikti pakartotinį asmens dalyvumo lygio vertinimą. Pakartotinis dalyvumo lygio vertinimas šio aprašo 57.1 papunktyje nurodytu atveju atliekamas remiantis tik tais dokumentais ir (ar) informacija, kuri Agentūrai buvo pateikta arba Agentūros turėjo būti surinkta priimant skundžiamą sprendimą (58 punktas).

Bazinio dalyvumo kriterijai nustatyti Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 1 priede.

Pagal Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 1 priedo I skyriaus 3 punktą, galvos smegenų pažeidimai, kaukolės defektai (lūžiai) (galvos smegenų pažeidimai (uždegimai, traumos, augliai, intoksikacijos, galvos smegenų kraujotakos (veninės ir (ar) arterinės) sutrikimai, demielinizuojančios ir degeneracinės centrinės nervų sistemos ligos ir kt.), kai organinės kilmės smegenų pakitimai įrodyti klinikiniais, instrumentiniais diagnostiniais, neurovizualiniais tyrimais. Raumenų jėgos vertinimas nuo 0 iki 5 balų pagal Lovetto skalę<...>: hemiparezė ar paraparezė, kai raumenų jėga galūnėse – 3 balai, ar tetraparezė, kai raumenų jėga – 4 balai, arba kaukolės pažeidimai, kai yra žymių kaulų defektų (įskaitant deformacijas), bet nėra funkcinų sutrikimų (visi didesni dėl traumų atsiradę kaukolės defektai, kai pažeista ir vidinė kaulų plokštė), ir (ar) vaikų iki 5 metų stambiosios motorinės raidos ir koeficientas pagal diagnostinį vaiko raidos vertinimą (DISC ar kitą adaptuotą metodiką) yra 51–70 proc. ir (ar) 1–5 metų vaikų, kai vienos rankos smulkiosios motorikos raidos koeficientas yra 50 proc. ar mažiau, arba abiejų rankų – 70 proc. ar mažiau – skiriamas 1 balas (3.2 papunktis).

Pagal Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 1 priedo VI skyriaus 33.1 punktą, širdies nepakankamumas<...>: 33.1.2. II funkcinė klasė, kai asmuo patiria nemalonių jutimų (širdies plakimą, dusulį, greitą nuovargį) tik sunkaus fizinio krūvio metu, gerai jaučiasi ramybės būsenoje ir dirbdamas vidutinio sunkumo fizinį darbą; dėl kompensacinių adaptacinių rezervų minutinis širdies tūris būna normalus, bet padidėja diastolinis, sisteminis veninis spaudimas ir spaudimas plautiniame kamiene: kai yra pakankama inotropija ir nėra plautinės hipertenzijos požymių ir (ar) yra I laipsnių išreikštų širdies vožtuvų ydų arba didelės ar labai didelės rizikos grupės arterinė hipertenzija, kai yra II laipsnio arterinio kraujo spaudimo padidėjimas ir kai nustatytas cukrinis diabetas ir taikomas nuolatinis antihipertenzinis gydymas, arba kai asmenims iki 18 metų diagnozuota hipertrofinė kardiomiopatija – skiriama 0 balų (33.1.2.1 papunktis).

Pagal Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 1 priedo VI skyriaus 34 punktą, arterinės kraujotakos sutrikimo laipsnis nustatomas, remiantis simptomais ir klinikiniais požymiais<...>: po chirurginių operacijų stambiose kraujagyslėse (protezo implantacija), jei kraujo apytakos sutrikimas yra visiškai

kompensuotas, ilgalaikis gydymas antikoagulantais (jei po stambių kraujagyslių chirurginių operacijų (protezo implantacijos) gydytojo išvadoje nurodytas arterinės kraujotakos nepakankamumas, bazinio dalyvumo balai nustatomi atsižvelgiant į arterinės kraujotakos sutrikimą pagal Bazinio dalyvumo lygio nustatymo kriterijų VI skyriaus 34 punktą) – skiriama 0 balų (34.2 papunktis).

Pagal Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 1 priedo XIV skyriaus 51 punktą, stuburo funkcijos sutrikimas (vertinant vertebrogenines neurologines ligas, taikomas tik vienas Bazinio dalyvumo lygio nustatymo kriterijų XIV skyriaus 51 punkto papunktis arba tik vienas I skyriaus 13 punkto papunktis, atsižvelgiant į vyraujančią klinikinę ligos formą): vidutinis stuburo judesių apribojimas ir (ar) stuburo degeneraciniai pakitimai ir (ar) skoliozė, ir (ar) kifozė (I–II laipsnio), kai lėtinis skausmo sindromas išlieka ir po taikyto specifinio gydymo – skiriama 0 balų (51.1 papunktis).

Pagal Dalyvumo lygio nustatymo aprašo 1 priedo IX skyriaus 38 punktą, cukrinis diabetas (E10–E14), hipofizės, skydliaukės funkcijos sutrikimai, <...>: gydymas vaistais neskiriamas, nėra komplikacijų dėl ligos arba endokrininė liga nuolat gydoma vaistais su bent viena nustatyta komplikacija, nereikalaujančia nuolatinio gydymo ir (ar) taikant gydymą funkcija kompensuota – skiriama 0 balų (38.1 papunktis).

Byloje pateikti pareiškėjos sveikatos būklę ir diagnozes patvirtinantys medicininiai dokumentai: (duomenys neskelbtini) (b. l. 68–69).

VšĮ (duomenys neskelbtini) poliklinikos šeimos gydytojo 2024-02-08 siuntimu pareiškėja siunčiama į ANTA darbingumo lygiui nustatyti. 2024-02-08 siuntimo 2 punkte nurodyta diagnozė: (duomenys neskelbtini), 3.5 punkte nurodytos susijusios diagnozės: (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini) (b. l. 52–56).

Iš byloje esančių duomenų ir šalių teiktų paaiškinimų matyti, jog vertinant pareiškėjos dalyvumo lygį, buvo atsižvelgta į pateiktus medicininius dokumentus, įskaitant pagrindinę diagnozę ((duomenys neskelbtini)), gretutines diagnozes, bei individualios pagalbos poreikį. Komisija pažymi, jog atsakovė įvertinusi visas siuntime nurodytas diagnozes įvertino, jog pareiškėjos atveju sunkiausias organizmo funkcinis sutrikimas vertinamas pagal diagnozę (duomenys neskelbtini). Pagrindinė diagnozė – (duomenys neskelbtini), atitinkanti kriterijų, kuris taikomas, kai yra (duomenys neskelbtini), minėta diagnozė įvertinta pagal byloje esantį 2023-12-28 gydytojo neurologo atsakymą į siuntimą (b. l. 64–66). Taip pat atsakovė vertino gretutines diagnozes – (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), taip pat buvo įvertintos, tačiau pagal Dalyvumo lygio aprašą joms balai nebuvo skirti dėl nepakankamo funkcinio sutrikimo. Kaip minėta anksčiau VšĮ (duomenys neskelbtini) poliklinikos šeimos gydytojo 2024-02-08 siuntimu pareiškėjai buvo nustatytos šios diagnozės: (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini)

Pažymėtina, kad medicininiai dokumentai, pateikti gydytojų specialistų, yra privalomi ir negali būti revizuoti, nebent yra objektyvių priežasčių abejonėms dėl jų teisingumo. Nagrinėjamu atveju ginčo esmę sudaro medicininių kriterijų vertinimas nustatant pareiškėjos 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 reabilitacijos 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 dalyvumo lygio nustatymu.

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 jos asmeniniu (subjektyviu) sveikatos būklės vertinimu. Tačiau nėra pateikti jokie konkretūs argumentai, faktai ar kt., patvirtinantys, jog atsakovė būtų netinkamai įvertinusi medicininę dokumentaciją ar pažeistų dalyvumo lygio nustatymą reglamentuojančius teisės aktus. Pareiškėja Komisijos posėdžio metu atsakydama į Komisijos narių klausimus nurodė, jog nesutinka su Individualios pagalbos poreikio klausimyne jai suteiktais balais, tačiau konkrečių argumentų, kurie konkretūs jai suteikti balai neatitinka pareiškėjos teiktų atsakymų, posėdžio metu nenurodė. 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 darbingumo 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, turėtų būti naudojamos tokio pat pobūdžio žinios (įrodymai).

Apibendrinama tai, kas išdėstyta, Komisija daro išvadą, kad ginčijamas 2024-07-26 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 Kriterijų ir tvarkos aprašo nuostatas, įvertino pareiškėjos sveikatos būklę pagal atitinkamus Kriterijų ir tvarkos aprašo punktus. Todėl naikinti 2024-07-26 Sprendimą 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 Sprendimas laikomas teisėtu, o pareiškėjos skundas atmestinas kaip nepagrįstas.

Pareiškėja Komisijos posėdžio metu nurodė, jog jai reikalinga individuali pagalba. 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 dalyvumo 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, Komisija 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 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 ir 22 straipsnio 1 dalimi, Komisija

n u s p r e n d ž i a :

Pareiškėjos X.X. skundą atmesti kaip nepagrįstą.

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

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

Komisijos posėdžio pirmininkas

Edvardas Jucius

Komisijos nariai

Vytautas Kurpuvesas

Inga Morkvėnienė