



LIETUVOS ADMINISTRACINIŲ GINČŲ KOMISIJOS PANEVŽIO APYGARDOS SKYRIUS

S P R E N D I M A S

2026 m. balandžio 3 d. Nr. 21RE4- (AG4-42/21-2026)
Panevėžys

Lietuvos administracinių ginčų komisijos Panevėžio apygardos skyrius (toliau – Komisija), susidedantis iš Komisijos narių Astos Povilonienės, Vestos Šliogerytės (posėdžio pirmininkė) ir Karinės Zavgorodnajos (pranešėja),

Komisijos 2026 m. kovo 31 d. posėdyje rašytinio proceso tvarka išnagrinėjo administracinį ginčą pagal pareiškėjos (duomenys neskelbtini) skundą atsakovei Asmens su negalia teisių apsaugos agentūrai prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos dėl sprendimo panaikinimo ir įpareigojimo atlikti veiksmus.

Komisija

n u s t a t ė:

pareiškėja (duomenys neskelbtini) Komisijos prašo panaikinti Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – ir Agentūra) Sprendimų kontrolės skyriaus (toliau – ir SKS) 2026 m. sausio 14 d. (Komisijos patikslinimas: 2026 m. sausio 12 d.) sprendimą „Dėl dalyvumo lygio, jo priežasties, atsiradimo laiko, termino, netekto dalyvumo procentų“ Nr. STS-279 (toliau – Sprendimas) bei įpareigoti Agentūrą per Komisijos nustatytą laiką priimti naują teisės aktų reikalavimus atitinkantį sprendimą.

Pareiškėja skunde nurodė, kad jai diagnozuota onkologinė nepagydoma liga, akies navikas. Taikyti gydymai sukėlė regėjimo sutrikimus, kurie reikšmingai riboja pareiškėjos darbinę veiklą, kasdienes funkcijas. Sveikatos būklė nepagerėjo, rega neatsistatė, o Sprendime nepakankamai įvertintas sutrikimas ir jo įtaka pareiškėjos dalyvumui. Todėl pareiškėja prašo pakartotinai ir objektyviai įvertinti jos funkcinę būklę, persvarstyti nustatytą dalyvumo lygį.

Agentūra atsiliepiu į skundą Komisijos prašo pareiškėjos skundą atmesti kaip nepagrįstą.

Paaiškino, kad pareiškėjos dalyvumo lygis buvo vertinamas 2025 m. lapkričio 19 – 21 d. Agentūros Panevėžio teritoriniame skyriuje (toliau – teritorinis skyrius), kuris 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimu Nr. STS-12203 „Dėl dalyvumo lygio, jo priežasties, atsiradimo laiko, termino, netekto dalyvumo procentų“ (toliau – 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimas) pareiškėjai nustatė 50 proc. dalyvumo lygį neterminuotai nuo 2025 m. lapkričio 10 d. Nesutikdama su Agentūros teritorinio skyriaus priimtu sprendimu, pareiškėja kreipėsi į Agentūros direktorių dėl pakartotinio dalyvumo lygio vertinimo. Agentūros SKS, be kita ko, vadovaudamasis Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymu (toliau – ANTAPI), išsamiai išnagrinėjęs asmens dalyvumo lygio (toliau – ir DL) nustatymo byloje esančius medicininius dokumentus, 2026 m. sausio 12 d. priėmė Sprendimą, kuriuo nusprendė nekeisti Agentūros teritorinio skyriaus 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimo.

Pareiškėjos skunde išdėstyta tik subjektyvi nuomonė, nauji įrodymai nepateikti. DL minėtu laikotarpiu buvo vertinamas vadovaujantis Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. kovo 21 d. įsakymu Nr. A1-

78/V-179 „Dėl Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“ patvirtintu Dalyvumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašu (toliau – DL aprašas).

Vadovaujantis DL aprašo 17 punktu, DL nustatomas kompleksiskai vertinant bazinį dalyvumą (DL aprašo 1 priedas) ir individualios pagalbos poreikį, užpildant individualios pagalbos poreikio klausimyną (toliau – Klausimynas) (DL aprašo 3 priedas). Vertinant pareiškėjos bazinį DL, įvertintos 2025 m. lapkričio 18 d. UAB „Signata“ siuntime į Agentūrą nurodytos diagnozės pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtojo pataisyto ir papildyto leidimo „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) kodus: (duomenys neskelbtini). Agentūros teritoriniai skyriai ir Agentūros SKS, vertindami DL, vadovaujasi gydymo įstaigos pateiktu siuntimu, prie jo pridėtais mediciniais dokumentais, pagrindžiančiais asmeniui diagnozuotą sveikatos funkcijos sutrikimą.

Vadovaujantis DL aprašo 58 punktu, Agentūros SKS atlikdamas pakartotinį DL vertinimą, DL aprašo 57.1 papunktyje nurodytu atveju (asmeniui nesutikus su Agentūros teritorinio skyriaus priimtu sprendimu, kai Agentūros direktoriaus įgaliotas valstybės tarnautojas priima sprendimą atlikti pakartotinį asmens DL vertinimą), remiasi tik tais dokumentais ir (ar) informacija, kuri Agentūrai buvo pateikta arba Agentūros turėjo būti surinkta priimant skundžiamą sprendimą.

Atsakovė pažymi, kad sąvokos „sveikatos būklė“ ir „dalyvumo lygis“ yra susijusios, tačiau nėra tapačios, o Agentūra vertina ne atskiras ligas, užšifruotas tam tikrais TLK-10-AM kodais ir ne sveikatos lygį, o DL, kuriam esminę įtaką daro ne diagnozuota liga ar asmens patirta trauma, o dėl jų išlikę organizmo funkciniai sutrikimai, dėl kurių masto yra parenkamas kriterijus, pagal kurį nustatomas didesnis ar mažesnis DL. Esant tai pačiai diagnozuotai ligai, DL gali ir didėti, ir mažėti, nes DL nustatomas įvertinus ne tik medicininius kriterijus, t. y. asmens bazinį dalyvumą, bet ir asmens individualios pagalbos poreikį (amžius, darbo patirties ir darbinių įgūdžių įgijimas ir galėjimas juos panaudoti ir pan.). Dėl šios priežasties, esant pagrindui atlikti pakartotinį DL vertinimą, DL yra ne pratęsiamas remiantis jau turimais byloje mediciniais duomenimis, o vertinamas iš naujo, vadovaujantis naujai pateiktais dokumentais, liudijančiais tuo metu esamus asmens sveikatos funkcinius sutrikimus.

Vertinant bazinį dalyvumą, Agentūra vertina po taikyto gydymo išlikusius asmens organizmo funkcinius sutrikimus, patvirtintus Agentūrai pateiktų ir jos surinktų medicininių duomenų visuma. Agentūra nėra sveikatos priežiūros įstaiga ir teisės aktų nėra įgaliojama nustatyti asmens diagnozę (-es), visapusiškai tirti asmens sveikatos būklę, taikyti gydymą ir pan. Diagnozę (-es) nustato ir objektyvius duomenis apie esamą asmens sveikatos būklę kartu su siuntimu į Agentūrą pateikia asmenį gydantis gydytojas. Vadovaujantis DL aprašo nuostatomis, už pateikto siuntimo į Agentūrą teisingumą atsako asmenį gydantis gydytojas, o už konkrečios konsultacijos išvados teisingumą – konsultaciją suteikęs ir išvadą parengęs gydytojas specialistas. Teisės aktai nesuteikia teisės Agentūrai nustatyti ir (arba) vertinti asmens ligų ar būklių, kurios nėra nurodytos Agentūros gautuose ir surinktuose dokumentuose, taip pat revizuoti gydančių gydytojų parengtų medicininių dokumentų ar pasisakyti dėl jų pagrįstumo.

Agentūros SKS pagal pareiškėjos skundą atliko pakartotinį DL vertinimą. Vertinant pareiškėjos bazinį dalyvumo lygį 2025 m. periodu, dėl pagrindinės diagnozės pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini), kaip ir Agentūros teritoriniame skyriuje, buvo taikytas DL aprašo 1 priedo III skyriaus 26.2 papunktis (nustatytas 1 balo bazinis dalyvumas), kuris taikomas, jei asmeniui diagnozuojamos akies ar jos priedinių organų ligos, kai geriau matančios akies regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,5 iki 1,0, ar geriau matančios akies regėjimo akipločio koncentrinis susiaurėjimas – 40 laipsnių ir daugiau nuo fiksacijos taško, kai blogiau matančios akies regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,0 ir mažiau už 0,1, ar blogiau matančios akies regėjimo akipločio koncentrinis susiaurėjimas iki 30 laipsnių nuo fiksacijos taško arba abiejų akių regėjimo aštrumas su korekcija – po 0,4, arba visiškas spalvų nematymas (achromazija), arba abiejų akių akomodacijos paralyžius, arba dvejinimasis abiejose akyse. Pastarasis kriterijus buvo taikytas dėl tos priežasties, kad dėl ligos pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini) ir susijusių ligų, nulemiančių tą patį funkcinį sutrikimą pagal TLK-10-AM kodus (duomenys neskelbtini), pareiškėjai diagnozuota gyslainės piktybinis navikas (kairėje), geltonosios dėmės ir užpakalinio poliaus degeneracija (kairėje), dešinės akies regėjimo aštrumas 1,0, kairės akies regėjimo aštrumo 20 cm stiklai negerina.

Sveikatos būklė patvirtinta 2025 m. rugsėjo 25 d. oftalmologo konsultacijos ir 2025 m. lapkričio 18 d. siuntimo į Agentūrą duomenimis.

Sprendime yra nurodyta, kad didesnė bazinio DL vertė nenustatyta, nes medicininiais duomenimis nepatvirtinta, jog asmeniui nustatytas geriau matančios akies regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,3, bet mažiau už 0,5, kai kitos akies regėjimo aštrumas su korekcija yra mažesnis arba abiejų akių regėjimo aštrumas su korekcija po 0,3. Pareiškėjos DL vertinimo metu negalėjo būti įvertintas didesnė balų išraiška, nes minėti sveikatos funkciniai sutrikimai yra vertinami vadovaujantis DL aprašo 1 priedo punktais, kurie yra įvertinti konkrečiomis bazinio DL lygio vertėmis ir kurios negali būti koreguojamos ar kitaip keičiamos.

Vertinant bazinį dalyvumą, vadovaujantis DL aprašo 24.2 – 24.4 papunkčiais, pagrindinės diagnozės balas (1) buvo daugintas iš pagrindinės diagnozės (organizmo funkcinio sutrikimo) koeficiento (39) ir gautas pagrindinės diagnozės balų rezultatas 39 (39 x 1). Pagal DL aprašo 25 punktą DL balais apskaičiuojamas sudedant bazinio dalyvumo (medicininės dalies) ir užpildyto Klausimyno balus. DL (procentais) nustatomas galutinį DL balą priskiriant DL aprašo 27 papunktyje nurodytam skaičių intervalui. Nagrinėjamu atveju Agentūros teritorinio skyriaus 2025 m. lapkričio 20 d. užpildyto Klausimyno balų suma yra 48 balai. Bazinio dalyvumo skaičiaus reikšmę (39) sudėjus su Klausimyno balais (48), nustatyta bendra bazinio dalyvumo ir Klausimyno balų suma (87), kuri patenka į intervalą 81–105 balai (DL aprašo 27.11 papunktis), todėl pareiškėjai nustatytas 50 proc. DL. Vadovaujantis DL aprašo 22.5 papunkčiu, atliekant pakartotinį DL vertinimą, Agentūros SKS Klausimynas pakartotinai pildytas nebuvo, kadangi įvertinus medicininiais dokumentais patvirtintus asmens funkcinis sutrikimus, nesukėlė abejonių dėl Agentūros teritorinio skyriaus užpildyto Klausimyno, asmuo Klausimyno neskundė.

Pareiškėjos DL pasikeitimą, lyginant su 2023 m. laikotarpiu, iš esmės lėmė nuo 2024 m. sausio 1 d. įsigaliojusi nauja dalyvumo (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo) lygio nustatymo DL aprašo redakcija, su pasikeitusiomis vertinimui taikomų punktų vertėmis. Paskutinio vertinimo metu, vertinant pareiškėjos DL, buvo pritaikyti nauji kriterijai, kurie, remiantis pateiktais medicininiais dokumentais, labiausiai atitinka dabartinį sveikatos funkcijos sutrikdymo sunkumą.

Remiantis teismų praktika, pažymėtina, kad iki 2023 m. gruodžio 31 d. veikusi Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnyba prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (nuo 2024 m. sausio 1 d. – Agentūra) nėra susaistyta ankstesnių vertinimų metu asmeniui nustatytų darbingumo procentų.

Agentūros specialistai, administracinės procedūros metu vertindami pareiškėjos DL, vadovavosi DL nustatymą reglamentuojančiais teisės aktais, laikėsi juose nustatytos vertinimo tvarkos, veikė pagal savo kompetenciją ir objektyviai įvertino asmens sveikatos būklę patvirtinančius medicininius dokumentus, tinkamai taikė minėtų teisės aktų nuostatas.

Individualių administracinių aktų teisėtumo byloje asmuo savo reikalavime turi aiškiai nurodyti konkrečius teisės akto straipsnius (jų dalis) ar punktus, kurie, priimant ginčijamą sprendimą, buvo pažeisti ar netinkamai taikyti. Be to, skunde turi būti nurodomi aiškūs ir nuoseklūs teisiniai motyvai, pagrindžiantys asmens abejonę dėl kiekvieno konkrečiai nurodyto ginčijamo teisės akto (jo dalies) straipsnio (jo dalies) ar punkto, kurio atitiktimi konkrečiai nurodytoms teisinio reguliavimo nuostatomis ar teisės principams jis abejoja. Pareiškėja savo reikalavimą grindžia išimtinai subjektyviu teisės aktų ir medicininių dokumentų vertinimu, nesiremia teisės normų nuostatomis, nepateikia įrodymų, pagrindžiančių savo reikalavimo teisėtumą ir pagrįstumą, todėl argumentas, kad jai netinkamai buvo nustatytas DL nelaikytinas teisiškai reikšmingu.

Pasikeitus asmens sveikatos būklei, asmuo turi teisę kreiptis į gydantį gydytoją dėl naujo siuntimo į Agentūrą ir medicininių dokumentų parengimo, kurie turėtų būti pateikti Agentūros teritoriniam skyriui dėl pakartotinio DL vertinimo.

Skundas tenkinamas.

Nagrinėjamoje administracinėje byloje ginčas tarp šalių kilo dėl Agentūros SKS Sprendimo, kuriuo pareiškėjai nustatytas 50 procentų DL ir 50 procentų netekto DL, teisėtumo.

Bylos duomenimis nustatyta, kad pareiškėja Agentūrai pateikė 2025 m. lapkričio 19 d. Prašymą nustatyti negalią, kuriuo prašė nustatyti DL nuo 2025 m. lapkričio 9 d.

Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų gydytojo oftalmologo 2025 m. rugsėjo 25 d. surašytame E025. Ambulatorinio apsilankymo aprašyme pateiktas būklės įvertinimas objektyviai: V OD 1,0, V OS 20 cm stiklai negerina, Tn OD 13.4 mmHg, Tn OS 12,2 mmHg, OD rami, ragena skaidri, priekinė kamera vidutinio gylio, rainelė rami, vyzdys taisyklingas, lęšiukas skaidrus, stiklakūnis skaidrus, diskas aiškiomis ribomis, rausvas, makulinėje srityje, tinklainės periferijoje n. y., OS rami, iš lateralinės pusės junginės randeliai, ragena skaidri, priekinė kamera vidutinio gylio, rainelė rami, vyzdys taisyklingas, lęšiukas skaidrus, stiklakūnio ląstelinė reakcija (pigmentas), pigmento stambesni gabalėliai, gausesnė apatinėje dalyje, diskas aiškiomis ribomis, rausvas, prie OND kraujagyslės netolygios, spindis susiaurėjęs, ties auglio viršutiniu kraštu ir temporaliniu kraštu KE išnykę, nedidelis paburkimas makulinėje sr., kiek aukščiau foveos prominuojantis, rusvai-pilkas gyslainės tumoras, viena jo dalis labiau prominuojanti, kita - plokštesnė, siekia OND kraštą, aplink auglį pigmentacija retesnė, ryškus gyslainės-tinklainės atrofijos plotas apačioje ir temporaliai, apačioje II TA nesimato. Taip pat pateiktos diagnozės: (duomenys neskelbtini).

UAB „Signata“ 2025 m. lapkričio 18 d. E027. Medicinos dokumentų išrašė / siuntė nurodyta pareiškėjos diagnozė: (duomenys neskelbtini), būklės įvertinimas objektyviai (V OD 1.0V OS 20 cm stiklai negerina Tn OD 13.4 mmHg Tn OS 12,2 mmHg, OD rami, ragena skaidri, priekinė kamera vidutinio gylio, rainelė rami, vyzdys taisyklingas, lęšiukas skaidrus, stiklakūnis skaidrus, diskas aiškiomis ribomis, rausvas), taip pat susijusios diagnozės: (duomenys neskelbtini).

Agentūros Kauno II teritorinis skyrius 2025 m. lapkričio 21 d. sudarė Klausimyną, kurio II dalyje iš viso pateiktų 49 klausimų buvo surinkta 48 balai.

Agentūros teritorinis skyrius 2025 m. lapkričio 21 d. sudarė Dalyvumo lygio vertinimo aktą Nr. DL-6364, kuriame nurodė: siuntė pateiktas diagnozes ((duomenys neskelbtini), (duomenys neskelbtini); bazinio dalyvumo (taikyta pagrindinė diagnozė) vertinimą (39 balai); Klausimyno balų sumą – 48; bendrą bazinio dalyvumo ir Klausimyno balų sumą – 87; priimamą sprendimą – nustatyti 50 procentų DL ir 50 proc. netekto DL nuo 2025-11-10 iki neterminuotai (sprendimas dėl darbo pobūdžio ir sąlygų nepriimamas). Pastabose nurodyta, jog DL pasikeitė iš 40% į 50% pasikeitus DL nustatymo kriterijų reglamentavimui nuo 2024 m. sausio 1 d. ir Klausimyno įtakos koeficientas 1,1. DL atstatoma nuo 2025 m. lapkričio 10 d. asmens prašymu, nes užsitęsė dokumentų tvarkymas.

Dalyvumo lygio vertinimo akto Nr. DL-6364 pagrindu Agentūros teritorinis skyrius priėmė 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimą, kuriuo pareiškėjai nustatė 50 procentų DL ir 50 proc. netekto DL nuo 2025 m. lapkričio 10 d. iki neterminuotai.

Pareiškėja Agentūrai pateikė 2025 m. gruodžio 12 d. skundą (registracijos Agentūroje data ir numeris – 2025 m. gruodžio 15 d., Nr. SK-5230) dėl teritorinio skyriaus priimto 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimo, kuriame nurodė, kad naujas vertinimas neatitinka pareiškėjos sveikatos būklės, nes ji nesikeičianti, po atliktos brachiterapijos ir gama peilio reikšmingo pagerėjimo nėra, o šiuo metu dar ir pablogėjo, dingo periferinis matymas, tai dar labiau riboja darbingumą, kasdieninę veiklą. Ši liga yra nepagydoma ir gali bet kada progresuoti. Taip pat vėl atnaujinamas geltonosios dėmės degeneracijos gydymas. Pareiškėja prašė peržiūrėti naujausią okulisto medicininį dokumentą (gruodžio 9 d.). Skunde pareiškėja pažymėjo, kad med. dokumento niekaip negali įkelti.

Agentūros SKS sudarė 2026 m. sausio 12 d. Dalyvumo lygio vertinimo aktą Nr. DL-5577 (toliau – DL vertinimo aktas), kuriame, be kita ko nurodė, jog vertinant bazinį dalyvumą taikyta pagrindinė diagnozė (sunkiausias organizmo funkcinis sutrikimas) (duomenys neskelbtini), atitinkanti DL aprašo, 1 priedo „Bazinio dalyvumo kriterijai“ kriterijų (duomenys neskelbtini). Didesnė bazinio DL vertė nenustatyta, nes mediciniais dokumentais nepatvirtinta, kad asmeniui nustatytas geriau matančios regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,3, bet mažiau už 0,5, kai kitos akies regėjimo aštrumas su korekcija yra mažesnis arba abiejų akių regėjimo aštrumas su korekcija po 0,3. Agentūra vertindama DL, vadovaujasi gydymo įstaigos pateiktu siuntimu ir prie jo pridėtais mediciniais dokumentais. DL palyginus su 2023 m. pasikeitė, nes nuo 2024 m. sausio 1 d. įsigaliojo nauja DL aprašo redakcija. Paskutinio vertinimo metu, buvo pritaikyti nauji kriterijai, kurie, remiantis pateiktais mediciniais dokumentais, atitinka dabartinį sveikatos funkcijos sutrikdymo sunkumą. Šiame akte taip pat nurodyta, jog bendra bazinio dalyvumo ir Klausimyno balų suma 87, priimamas sprendimas – nustatyti 50 proc. DL ir 50 proc. netekto DL, palikti galioti

anksčiau priimtą sprendimą kuriuo asmeniui nustatytas 50 proc. DL, kuris nustatomas nuo 2025 m. lapkričio 10 d. iki neterminuotai. Pastabose, be kita ko, nurodyta, jog, vadovaujantis DL aprašo 22.5 papunkčiu, Klausimynas nepildomas, nes nekilo abejonių dėl užpildyto klausimyno, todėl taikomi paskutinio DL vertinimo metu užpildytame Klausimyne nurodyti balai (48).

Agentūros SKS, DL vertinimo akto pagrindu, 2026 m. sausio 12 d. priėmė Sprendimą, kuriame nurodė, jog priėmė nagrinėti pareiškėjos skundą ir nusprendė atlikti pakartotinį DL vertinimą. Vertinant asmens bazinį dalyvumą, vadovaujantis DL aprašo 24.1 papunkčiu, taikyta viena pagrindinė diagnozė (duomenys neskelbtini), kuri atitinka šio aprašo 1 priede nurodytą bazinio dalyvumo kriterijų 26.2, geriau matančios akies regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,5 iki 1,0, ar geriau matančios akies regėjimo akiplėčio koncentrinis susiaurėjimas – 40 laipsnių ir daugiau nuo fiksacijos taško, kai blogiau matančios akies regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,0 ir mažiau už 0,1, ar blogiau matančios akies regėjimo, akiplėčio koncentrinis susiaurėjimas iki 30 laipsnių nuo fiksacijos taško arba abiejų akių regėjimo aštrumas su korekcija – po 0,4, arba visiškas spalvų nematymas (achromazija), arba abiejų akių akomodacijos paralyžius, arba dvejinimasis abiejose akyse ir vertinama kaip sunkiausia organizmo funkcijos sutrikimas, kuriam vertinti taikomas aukščiausias balas, nes dėl ligos pagal TLK-10-AM kodą (duomenys neskelbtini) ir susijusių ligų, nulemiančių tą patį funkcinį sutrikimą, pagal TLK-10-AM kodus (duomenys neskelbtini). Geltonosios dėmės ir užpakalinio poliaus degeneracija (kairėje). Dešinės akies regėjimo aštrumas 1,0, kairės akies regėjimo aštrumas 20 cm stiklai negerina. Sveikatos būklė patvirtinta 2025 m. rugsėjo 25 d. oftalmologo konsultacijos ir 2025 m. lapkričio 18 d. siuntimo į Agentūrą duomenimis.

Didesnė bazinio DL vertė nenustatyta, nes medicininiais dokumentais nepatvirtinta, kad asmeniui nustatytas geriau matančios regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,3, bet mažiau už 0,5, kai kitos akies regėjimo aštrumas su korekcija yra mažesnis arba abiejų akių regėjimo aštrumas su korekcija po 0,3. DL palyginus su 2023 m. pasikeitė, nes nuo 2024-01-01 įsigaliojo nauja DL aprašo redakcija. Paskutinio vertinimo metu, buvo pritaikyti nauji kriterijai, kurie, remiantis pateiktais medicininiais dokumentais, atitinka dabartinę sveikatos funkcijos sutrikdymo sunkumą.

Vadovaujantis DL aprašo 22.5 papunkčiu Klausimynas nepildomas, nes nekilo abejonių dėl užpildyto klausimyno, todėl taikomi paskutinio DL vertinimo metu užpildytame Klausimyne nurodyti balai (48). Vadovaujantis DL aprašo 24.4 papunkčiu, 25 punktu, apskaičiuotas asmens bazinis dalyvumas yra 39 balai, DL balais yra 87 balai, vadovaujantis DL aprašo 27.11 papunkčiu, nustatomas 50 procentų DL ir 50 procentų netekto DL, terminas nuo 2025 m. lapkričio 10 d. iki neterminuotai. Sprendimu SKS taip pat nusprendė nekeisti Agentūros teritorinio skyriaus 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimo.

Ginčo situacijai vertinti aktualūs toliau nurodyti teisės aktai ir jų nuostatos.

ANTAPI 1 straipsnio 1 dalyje reglamentuojama šio įstatymo taikymo paskirtis, kuri apibrėžiama, nurodant, kad šiuo įstatymu siekiama 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 neįgalųjų 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.

ANTAPI 2 straipsnyje apibrėžta, kad asmuo su negalia – tai asmuo, kuriam šio įstatymo nustatyta tvarka nustatytas neįgalumo lygis arba 55 procentų ar mažesnis dalyvumo lygis 5 dalis); dalyvumo lygis – atsižvelgiant į pilnamečio asmens negalią ir aplinkos veiksnius kompleksiskai įvertintos ir nustatytos asmens galimybės ir pajėgumas visapusiškai ir veiksmingai dalyvauti visuomenės gyvenime (8 dalis).

To paties įstatymo 15 straipsnio 1 dalies 6 punkte reglamentuojama, kad Agentūra ir (ar) jos struktūriniai padaliniai, dalyvaudami formuojant ir įgyvendinant asmens su negalia teisių apsaugos politiką, Lietuvos Respublikos viešojo administravimo įstatymo (toliau – VAI) nustatyta tvarka ir terminais priima sprendimus dėl asmens su negalia dalyvumo lygio, jo priežasties, atsiradimo laiko, termino, netekto dalyvumo procentų (100 procentų dalyvumo lygio ir asmeniui

nustatyto dalyvumo lygio procentų skirtumo) (b papunktis); automobilio statymo kortelės poreikio, termino (h papunktis).

Pagal ANTAPI 19 straipsnį DL 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); DL nustatymo kriterijus ir tvarką nustato socialinės apsaugos ir darbo ministras kartu su sveikatos apsaugos ministru (7 dalis).

DL aprašas (suvestinė redakcija nuo 2025 m. rugpjūčio 19 d.) reglamentuoja dokumentų, reikalingų DL nustatyti, parengimo ir pateikimo tvarką, DL priežasties, atsiradimo laiko ir jo termino nustatymo tvarką, nustato kriterijus, kuriais vadovaujantis nustatomas DL (1 punktas); DL nustato Agentūra (2 punktas); DL nustatomas kompleksiskai vertinant bazinį dalyvumą ir individualios pagalbos poreikį, išskyrus atvejus, nurodytus aprašo IV skyriuje. Nustatant DL, pildomas Agentūros direktoriaus patvirtintos formos Dalyvumo lygio vertinimo aktas (17 punktas); Agentūros teritorinis skyrius, nustatydamas DL: užpildo Klausimyną, kuriame įvertinamas asmens individualios pagalbos poreikis įvairiose asmens gyvenimo srityse bei aplinkos veiksnių įtaka asmens savarankiškumui ir nustatomas individualios pagalbos poreikio mastas balais (išskyrus senatvės pensijos amžių sukakusiems asmenims, neturintiems nedarbingumo pažymėjimo) (18.2 papunktis); vertina duomenis, pateiktus klinikiniuose elektroniniuose dokumentuose arba Siuntime į Agentūrą ir medicininiuose dokumentuose, ir nustato asmens bazinį dalyvumą (pildomas Dalyvumo lygio vertinimo aktas) (18.4 papunktis); Klausimynas nepildomas, jei: atlikus pakartotinį asmens DL vertinimą ir įvertinus mediciniais dokumentais patvirtintus asmens funkcinis sutrikimus, nekyla abejonių dėl Agentūros teritorinio skyriaus ar savivaldybės administracijos paskirto asmens nuolatinės gyvenamosios vietos savivaldybės seniūnijos darbuotojo ar socialinių paslaugų įstaigos socialinio darbuotojo užpildyto Klausimyno. Tokiu atveju, nustatant asmens DL, taikomi Agentūros teritorinio skyriaus ar savivaldybės administracijos paskirto asmens nuolatinės gyvenamosios vietos savivaldybės seniūnijos darbuotojo ar socialinių paslaugų įstaigos socialinio darbuotojo paskutinio DL vertinimo metu užpildytame Klausimyne nurodyti balai (22.5 papunktis).

Pagal DL aprašo 24 punktą, Agentūra asmens bazinį dalyvumą įvertina šia tvarka: taiko pagrindinės diagnozės (sunkiausio organizmo funkcinio sutrikimo) ir gretutinių diagnozių (organizmo funkcinis sutrikimų) koeficientus: 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 funkcinis sutrikimus) (24.1.2 papunktis); gretutinių diagnozių (organizmo funkcinis sutrikimų) koeficientus taiko atsižvelgdama į sunkiausio organizmo funkcinio sutrikimo kriterijui priskirtą balą. Jei dėl organizmo funkcinio sutrikimo nustatytas bazinio dalyvumo kriterijaus balas yra: 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. 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); DL (procentais) nustato galutinį DL balą priskirdama nurodytam skaičių intervalui: 106-130 balų – 45 proc. (27.10 papunktis); nustatant asmens DL, pildomas Dalyvumo lygio vertinimo aktas (28 punktas).

DL aprašo 57.1 papunktyje nustatytas vienas iš atvejų, kai Agentūros direktoriaus įgaliotas valstybės tarnautojas atlieka pakartotinį DL vertinimą Aprašo III skyriuje nustatyta tvarka – asmeniui nesutikus su Agentūros teritorinio skyriaus priimtu sprendimu, kai Agentūros direktoriaus

įgaliotas valstybės tarnautojas priima sprendimą atlikti pakartotinį asmens DL vertinimą. Pakartotinis DL 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 (DL aprašo 58 punktas).

Nurodytas teisinis reglamentavimas reiškia, jog DL vertinimas yra kompleksinis pilnamečio asmens organizmo funkcinių sutrikimų ir aplinkos veiksnių vertinimas, kurio tikslas nustatyti asmens galimybes ir pajėgumą visapusiškai ir veiksmingai dalyvauti visuomenės gyvenime. DL vertinimas atliekamas remiantis duomenimis, pateiktais klinikiniuose elektroniniuose dokumentuose arba siuntime į Agentūrą ir medicininiuose dokumentuose.

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., 2012 m. balandžio 12 d. nutartį administracinėje byloje Nr. A¹⁴⁶-1789/2012). Nagrinėdamas ginčą dėl darbingumo (šiuo atveju dėl dalyvumo) lygio nustatymo, teismas sprendžia tik teisės klausimus. Teismui nesuteikta kompetencija spręsti medicininius ir darbingumo lygio nustatymo (klasifikavimo) klausimus (žr., pvz., 2019 m. gruodžio 30 d. nutartį administracinėje byloje Nr. A-847-602/2019). LVAT teisėjų kolegija 2013 m. kovo 7 d. 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.

Dėl Sprendimo teisėtumo.

Pareiškėja nesutikimą su atsakovės Sprendimu, kuriuo jai nustatytas 50 proc. DL ir 50 proc. netekto DL, iš esmės argumentuoja tuo, jog Agentūra nepakankamai įvertino regėjimo sutrikimus ir jų įtaka pareiškėjai nustatytam dalyvumo ir netekto dalyvumo lygiui.

Pareiškėja Agentūrai pateiktame 2025 m. gruodžio 12 d. skunde dėl teritorinio skyriaus priimto sprendimo nurodė, kad DL vertinimas neatitinka pareiškėjos sveikatos būklės, nes šiuo metu ji pablogėjo, dingo periferinis matymas, vėl atnaujinamas geltonosios dėmės degeneracijos gydymas ir ši nepagydoma liga gali bet kada progresuoti. 2025 m. gruodžio 12 d. skundu pareiškėja Agentūros prašė peržiūrėti naujausią okulisto medicininį dokumentą (gruodžio 9 d.), papildomai nurodydama, kad šio dokumento niekaip negali įkelti.

Iš Agentūros SKS sudaryto DL vertinimo akto ir skundžiamo Sprendimo matyti, jog pakartotinio DL vertinimo metu, vertinant bazinį dalyvumą, Agentūros SKS vadovavosi dviejuose medicininiuose dokumentuose – oftalmologo 2025 m. rugsėjo 25 d. aprašyme ir 2025 m. lapkričio 18 d. siuntime į Agentūrą esančiais duomenimis, pagrindžiančiais pareiškėjos sveikatos būklę. Sprendime atsakovė nurodė, jog vadovaujantis DL aprašo 58 punktu, pakartotinis DL vertinimas atliekamas remiantis tik tais dokumentais ir (ar) informacija, kuri Agentūrai buvo pateikta arba Agentūros turėjo būti surinkta priimant skundžiamą sprendimą. Pažymėtina, kad Agentūros SKS, nei DL vertinimo akte, nei Sprendime nepasisakė dėl pareiškėjos 2025 m. gruodžio 12 d. skunde pateikto prašymo peržiūrėti naujausią okulisto 2025 m. gruodžio 9 d. medicininį dokumentą, nors SKS, priėmus nagrinėti pareiškėjos skundą ir nusprendus nuo 2025 m. gruodžio 15 d. pradėti pakartotinį pareiškėjos DL vertinimą, turėjo būti žinomos aplinkybės, susijusios su pareiškėjos apsilankymu pas okulistą ir jo 2025 m. gruodžio 9 d. parengtu medicininiu dokumentu.

DL aprašo 18.4 papunkčio nuostatos taip pat įpareigoja Agentūrą, nustatant asmens bazinį dalyvumą, vertinti duomenis, pateiktus klinikiniuose elektroniniuose dokumentuose arba siuntime į Agentūrą ir medicininiuose dokumentuose. Atsakovė sprendimus dėl asmens su negalia DL turi priimti VAĮ nustatyta tvarka (ANTAPI 15 straipsnio 1 dalies 6 punktas), t. y. sprendimus priimti vadovaujantis įstatymo viršenybės, išsamumo, objektyvumo bei kitais principais (VAĮ 3 straipsnis). Atsakovė, kaip viešojo administravimo subjektas, yra saistoma gero administravimo principo imperatyvų. Šio principo keliama pareiga valstybės institucijoms, priimant administracinius

sprendimus, dirbti rūpestingai ir veikti taip, kad administracinėje procedūroje būtų laikomasi visų teisės aktų nuostatų. Pagal gero administravimo principą valstybės institucijos turi vykdyti procedūrą nešališkai ir objektyviai, išaiškinti visas klausimui spręsti reikšmingas aplinkybes, išklausti asmenis, kurių atžvilgiu yra priimami administraciniai sprendimai (žr., pvz., LVAT 2019 m. rugsėjo 4 d. nutartį administracinėje byloje Nr. eA-5184-575/2019), taip pat užtikrinti, kad administracinėje procedūroje būtų laikomasi visų teisės aktų nuostatų (žr., pvz., LVAT 2012 m. spalio 4 d. išplėstinės teisėjų kolegijos nutartį administracinėje byloje Nr. A⁵⁰²-134/2012, 2013 m. kovo 26 d. nutartį administracinėje byloje Nr. A⁷⁵⁶-708/2013, 2014 m. balandžio 22 d. išplėstinės teisėjų kolegijos nutartį administracinėje byloje Nr. A¹⁴³-816/2014 ir kt.). Formaliai ir biurokратиškai vykdomos viešojo administravimo funkcijos nesiderina su gero administravimo principu (žr., pvz., LVAT 2015-06-25 nutartį administracinėje byloje Nr. A-2150-492/2015)

Nagrinėjamu atveju Agentūrai tenka pareiga užtikrinti objektyvią ir visapusišką surinktų duomenų vertinimo procedūrą, nagrinėjant pareiškėjos 2025 m. gruodžio 12 d. skundą dėl Agentūros teritorinio skyriaus priimto 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimo. Byloje esantys rašytiniai įrodymai, taip pat ir skundžiamo Sprendimo turinys nepatvirtina faktinę aplinkybę, kad atsakovė būtų aktyvi bei siektų išsiaiškinti pareiškėjos 2025 m. gruodžio 12 d. skunde nurodytą aplinkybę dėl naujo medicininio dokumento – okulisto gruodžio 9 d. parengto medicininio dokumento. T. y., atsakovė nesikreipė į pareiškėją dėl minėto dokumento gavimo bei atitinkamai nevertino jo turinio bei šiame dokumente užfiksuotų medicininių duomenų, kurie galimai galėtų turėti įtakos pareiškėjos dalyvumo lygiui. Taip pat Sprendime nėra atskleista, ar atsakovė savo iniciatyva siekė gauti minėtą dokumentą iš jai prieinamų duomenų bazių. Iš to daroma išvada, kad skundžiamame Sprendime nepateikiamas pareiškėjos 2025 m. gruodžio 12 d. skunde išdėstyto prašymo įvertinti naujausią okulisto 2025 m. gruodžio 9 d. medicininių dokumentą vertinimas. Todėl Komisija sprendžia, jog Sprendime nurodyti argumentai, jog pareiškėjos sveikatos būklė patvirtinta oftalmologo 2025 m. rugsėjo 25 d. aprašyme ir 2025 m. lapkričio 18 d. siuntime į Agentūrą esančiais duomenimis, o taip pat, kad didesnė bazinio DL vertė nenustatyta, nes mediciniais dokumentais nepatvirtinta, kad asmeniui nustatytas geriau matančios regėjimo aštrumas su korekcija – nuo 0,3, bet mažiau už 0,5, kai kitos akies regėjimo aštrumas su korekcija yra mažesnis arba abiejų akių regėjimo aštrumas su korekcija po 0,3, negali būti laikomi tinkamu bazinio dalyvumo lygio vertinimo motyvavimu. Nustatytos faktinės aplinkybės sąlygoja, kad Agentūra neišsamiai bei nevisapusiškai išnagrinėjo pareiškėjos 2025 m. gruodžio 12 d. skundą ir atitinkamai neužtikrino visų svarbių faktinių aplinkybių, medicininių dokumentų įvertinimo procedūrų laikymosi.

VAĮ 10 straipsnio 5 dalies 5, 6 punktuose nustatyta, kad administraciniame sprendime, be kita ko, turi būti nurodyta administracinio sprendimo teisinis ir faktinis pagrindas ar kitos administraciniam sprendimui įtakos turėjusios aplinkybės; administracinio sprendimo motyvai. Paminėtos VAĮ nuostatos reiškia, jog individualus administracinis aktas turi būti pagrįstas objektyviais duomenimis (faktais) ir teisės aktų normomis, o taikomos poveikio priemonės turi būti motyvuotos. VAĮ įtvirtinta individualaus administracinio akto turiniui keliamų reikalavimų taisyklė yra bendroji taisyklė, kurios paprastai turi laikytis visi viešojo administravimo subjektai, priimdami individualius administracinius aktus pagal savo kompetenciją (žr. pvz., LVAT 2021-12-15 nutartis administracinėje byloje Nr. eA-3014-968/2021). Taigi, administraciniame sprendime turi būti nurodomi pagrindiniai faktai, argumentai ir įrodymai, pateikiamas teisinis pagrindas, kuriuo viešojo administravimo subjektas rėmėsi priimdamas administracinį aktą, motyvų išdėstymas turi būti adekvatus, aiškus ir pakankamas. Viešojo administravimo sistemai priklausančių kompetentingų institucijų sprendimai turi būti aiškūs, tikslūs, nedviprasmiški, leidžiantys suinteresuotam subjektui suvokti, kokios priežastys lėmė vienokį ar kitokį valdžios institucijos sprendimą. Sprendimo priėmimo faktinis pagrindas ir individuali argumentacija turi būti žinomi ne tik viešojo administravimo subjektui, priimančiam sprendimą, bet ir asmeniui, kurio atžvilgiu jis priimamas. Individualus administracinis aktas turi būti toks, kad iš jo būtų galima suprasti visuomeninių santykių esmę, subjektus, dalyvaujančius šiuose santykiuose, būtų aiškus tų visuomeninių santykių teisinis kvalifikavimas. Visiškai nesilaikant minėtų nuostatų ar laikantis tik iš dalies, paprastai kyla pagrįsta abejonė dėl tokio administracinio akto teisėtumo bei pagrįstumo, įgalinanti teismą, nagrinėjantį tokią bylą, skundžiamą viešojo administravimo subjekto individualų administracinį

aktą panaikinti (žr., pvz., LVAT 2012-03-22 nutartis administracinėje byloje Nr. A⁵⁰²-212/2012). Ši teisės norma siejama su teisėtumo principu, pagal kurį reikalaujama, kad viešojo administravimo subjektai savo veikla nepažeistų teisės aktų, kad jų sprendimai būtų pagrįsti, o sprendimų turinys atitiktų teisės normų reikalavimus (žr., pvz., LVAT 2022-08-31 nutartis administracinėje byloje Nr. eA-367- 502/2022 ir kt.).

Remdamasi aukščiau išdėstyta Komisija daro išvadą, kad Agentūros SKS, nagrinėdamas pareiškėjos 2025 m. gruodžio 12 d. skundą dėl teritorinio skyriaus 2025 m. lapkričio 21 d. sprendimo, pakartotinio DL vertinimo metu, neįvertino visų faktinių ir teisiškai reikšmingų aplinkybių, turinčių įtakos priimamam administraciniam sprendimui. Pareiškėjos pakartotinis DL vertinimas buvo atliktas ir Sprendimas priimtas nesilaikant pagrindinių procedūrų ir taisyklių, turėjusių užtikrinti objektyvų visų aplinkybių įvertinimą bei sprendimo pagrįstumą. Atsižvelgiant į išdėstyta, sprendžiama, jog skundžiamas Sprendimas neatitinka VAI 10 straipsnio 5 dalyje įtvirtintų administraciniams sprendimams keliamų reikalavimų, jis priimtas pažeidžiant VAI 3 straipsnyje įtvirtintus viešojo administravimo principus, todėl yra teisinis ir faktinis pagrindas tenkinti pareiškėjos skundo reikalavimą ir Sprendimą panaikinti. Tenkinus pagrindinį pareiškėjos skundo reikalavimą dėl Sprendimo panaikinimo, tenkinamas ir išvestinis reikalavimas bei atsakovei kyla pareiga pakartotinai išnagrinėti pareiškėjos 2025 m. gruodžio 12 d. skundą dėl Agentūros teritorinio skyriaus priimto sprendimo ir nustatyta tvarka ir terminais priimti naują teisės aktų reikalavimus atitinkantį administracinį sprendimą.

Vadovaudamasi Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatymo 19 straipsniu, 20 straipsnio 1 dalies 3 punktu, 22 straipsniu, Komisija,

n u s p r e n d ž i a:

pareiškėjos (duomenys neskelbtini) skundą tenkinti.

Panaikinti Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Sprendimų kontrolės skyriaus 2026 m. sausio 12 d. sprendimą Nr. STS-279 „Dėl dalyvumo lygio, jo priežasties, atsiradimo laiko, termino, netekto dalyvumo procentų“.

Įpareigoti Asmens su negalia teisių apsaugos agentūrą prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos iš naujo išnagrinėti pareiškėjos (duomenys neskelbtini) 2025 m. gruodžio 12 d. skundą bei teisės aktų nustatyta tvarka ir terminais priimti naują teisės aktų reikalavimus atitinkantį administracinį sprendimą.

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

Posėdžio pirmininkė

Vesta Šliogerytė

Komisijos narės

Asta Povilonienė

Karine Zavgorodnaja