



LYGIŲ GALIMYBIŲ KONTROLIERIUS

PAŽYMA

DĖL GALIMAI PALANKESNIŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO TAM TIKROMS SOCIALINĖMS GRUPĖMS

2015-11-25 Nr. (15)SI-48)SP-181

Lygių galimybių kontrolieriaus tarnyboje elektroniniu paštu gauta informacija apie tai, kad VĮ Centro poliklinika, įsikūrusi Pylimo g. 3, Vilniuje, galimai teikia palankesnes sąlygas skiepytis gripo vakcina valstybės lėšomis išskirtinėms socialinėms grupėms asmenų, t.y. 65 metų ir vyresniems asmenims, sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams. Pasak informaciją pateikusio asmens, taip įtvirtinama tam tikrų socialinių grupių nelygybė gauti nemokamas gripo vakcinacijos paslaugas, nes, pasak pareiškėjo, kitos asmenų grupės, dirbančios prekių ir paslaugų teikimo srityje, ir turinčios nuolatinį kontaktą su klientais, taip pat gali būti priskirtos rizikos grupėms ir būti skiepijamos valstybės lėšomis.

Lygių galimybių kontrolierė, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos moterų ir vyrų lygių galimybių įstatymo 18 straipsnio 3 dalimi, 2015 m. spalio 16 d. sprendimu Nr. (15)SI-48 pradėjo tyrimą savo iniciatyva dėl galimo Lietuvos Respublikos lygių galimybių įstatymo 8 straipsnio 1 dalies 1 punkto pažeidimo, t.y. galimo labiau palankių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygų nustatymo 65 metų ir vyresniems asmenims ir sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams, t.y. dėl galimos diskriminacijos amžiaus ir socialinės padėties pagrindu vartotojų teisių apsaugos srityje.

Lygių galimybių kontrolierė 2015 m. spalio 16 d. raštu Nr. (15)SI-48)S-889 „Dėl galimai palankesnių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tam tikroms socialinėms grupėms“ kreipėsi į Sveikatos apsaugos ministeriją ir 2015 m. spalio 16 d. raštu Nr. (15)SI-48)S-890 „Dėl galimai palankesnių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tam tikroms socialinėms grupėms“ kreipėsi į VĮ Centro poliklinikos direktorių, prašydama paaiškinti, ar yra priimtas teisės aktas, reglamentuojantis socialinių grupių, priskiriamų rizikos grupėms, skiepijimą gripo vakcina valstybės lėšoms. Taip pat lygių galimybių kontrolierė prašė paaiškinti, kokiais kriterijais remiantis

asmenys yra priskiriami ar galėtų būti priskiriami rizikos grupei, kuri skiepijama gripo vakcina valstybės lėšomis.

Lygių galimybių kontrolierė

n u s t a t ė:

1. VĮ Centro poliklinikos direktorius K. Štaras 2015 m. spalio 22 d. rašte Nr. 01-30-3991 „Dėl galimai palankesnių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo tam tikroms socialinėms grupėms“ informavo, kad skiepai gripo vakcina vykdomi, įgyvendinant Nacionalinę imunoprofilaktikos 2014-2018 m. programą (toliau – Programa), kuri patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 3 d. įsakymu Nr. 8. VĮ Centro poliklinika direktorius pateikė Vilniaus visuomenės sveikatos centro 2015 m. rugsėjo 3 d. raštą Nr. 19(19.28)-2-10495, kuriame informuojama, kad, įgyvendinant Programos 27 p., Valstybinė ligonių kasa įsigijo 95280 dozių 2015-2016 m. gripo sezonui skirtos vakcinos, kuri pradėta platinti Vilniaus apskrities asmens sveikatos priežiūros įstaigoms. Minėtame rašte atkreipiamas dėmesys, kad nuo 2007 m. Lietuvoje nuo gripo valstybės lėšomis skiepijami Pasaulio sveikatos organizacijos (toliau – PSO) ir Europos komisijos rekomenduojamų rizikos grupių asmenys, o rizikos grupės išlieka tokios pačios kaip ir 2014-2015 m. gripo sezono metu: nėščiosios; 65 m. ir vyresni; asmenys, sergantys lėtinėmis širdies ir kraujagyslių, kvėpavimo takų, inkstų ligomis, lėtinėmis ligomis, susijusiomis su imuniniais mechanizmais, piktybiniais navikais; asmenys, gyvenantys slaugos ir globos įstaigose; sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai.

2. Sveikatos apsaugos ministrė R. Šalaševičiūtė 2015 m. lapkričio 4 d. rašte Nr. (10.23.4-40)10-9776 „Dėl asmenų, priklausančių gripo rizikos grupėms, skiepijimo“ informavo, jog Programos 27 punkte konstatuojama, kad „Lietuvoje kasmet gripu suserga apie 3 proc. Lietuvos gyventojų. Nuo 2007 metų Lietuvoje nuo gripo valstybės lėšomis skiepijami PSO ir Europos Komisijos rekomenduojamų rizikos grupių asmenys. PSO, Europos Komisija, Europos ligų prevencijos ir kontrolės centras pabrėžia, kad ypač svarbu didinti rizikos grupių skiepijimo nuo gripo apimtį. Lietuvoje 65 metų ir vyresnių asmenų skiepijimo apimtys pradėjus šią rizikos grupę skiepyti valstybės lėšomis (2007-2008 metų gripo sezonas) siekė 12,5 proc. 2011-2012 m. gripo sezono metu šios rizikos grupės skiepijimo apimtys sudarė 18,5 proc. Tuo tarpu PSO ir Europos Taryba rekomenduoja apimti 75 proc. tokio amžiaus asmenų. Nėščiosios priklauso rizikos grupei, kuri skiepijasi vangiausiai, o tuo tarpu PSO šią rizikos grupę išskiria kaip prioritetinę. Visos Lietuvos gyventojų populiacijos skiepijimo apimtys tesiekia 6 -7 proc. Didėjant skiepijimo nuo gripo svarbai, tiek siekiant nuo ligos ir komplikacijų apsaugoti asmenį, tiek visuomenę, taip pat siekiant mažinti

gripo įtaką visuomenės sveikatai ir šalies ekonomikai, būtina didinti rizikos grupių skiepavimo apimtį."

Sveikatos apsaugos ministrė atkreipia dėmesį, kad Programos įgyvendinimo priemonių plano 3.1 papunktyje numatyta „sudaryti galimybę pasiskiepyti nuo gripo didesniai asmenų, priklausančių rizikos grupėms, skaičiui".

Ministrė R. Šalaševičiūtė informuoja, kad asmenų, priklausančių gripo rizikos grupėms, skiepavimo tvarką reglamentuoja ir sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymo Nr. V-58 „Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo" nuostatos, kurios numato, kad „prieš kiekvieną gripo sezoną Sveikatos apsaugos ministerija visuomenės sveikatos centrams apskrityse siunčia raštą su užklausa apie gripo vakcinos rizikos grupėms skiepyti poreikį ateinančio gripo sezono metu. Gripo rizikos grupės kiekvienais metais yra tikslinamos ir nustatomos pagal Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro rekomendacijas."

Sveikatos apsaugos ministerijos rašte atkreipiamas dėmesys, kad nuo 2009 metų, kai pagal tarptautinių organizacijų rekomendacijas prie rizikos grupių priskirtos ir nėščiosios, valstybės lėšomis nuo gripo skiepijami šie asmenys, priklausantys gripo rizikos grupėms: vyresni nei 65 metų amžiaus asmenys; asmenys iki 65 metų amžiaus, sergantys lėtinėmis širdies - kraujagyslių, kvėpavimo takų, inkstų, lėtinėmis ligomis, susijusiomis su imuniniais mechanizmais, piktybiniais navikais; nėščiosios; asmenys, gyvenantys socialinės globos ir slaugos įstaigose; sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai.

Sveikatos apsaugos ministrė R. Šalaševičiūtė informuoja, kad mokslo įrodymais pagrįstais duomenimis, gripas įvardijamas kaip užkrečiamoji liga, sukianti labai didelę naštą visuomenės sveikatai dėl didelio sergamumo, mirtingumo, komplikacijų dažnio, nedarbingumo ir ekonominių kaštų. Pasak sveikatos apsaugos ministrės, gripo rizikos grupėms priskiriami asmenys, kuriems gripas pavojingas dėl komplikacijų, hospitalizacijos, mirties, priklausomai nuo tų asmenų amžiaus (vyresni nei 65 metai amžiaus) ar kitų lėtinių ligų (asmenys iki 65 metų amžiaus, sergantys lėtinėmis širdies - kraujagyslių, kvėpavimo takų, inkstų, lėtinėmis ligomis, susijusiomis su imuniniais mechanizmais, piktybiniais navikais) ar tų asmenų būklės (nėščiosios, asmenys, gyvenantys socialinės globos ir slaugos įstaigose). Sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai esą priskiriami gripo rizikos grupei, nes turi kontaktą su asmenimis, priklausančiais kitoms rizikos grupėms, ir gali juos užkrėsti.

Sveikatos apsaugos ministrė paaiškina, kad tarptautinių organizacijų rekomendacijos dėl gripo rizikos grupių skiepavimo ir rekomendacijų pagrindimas pateikiami

Pasaulio sveikatos organizacijos pozicijoje (*angl. Vaccines against influenza. WHO position paper, November 2012*) ir Europos tarybos rekomendacijoje dėl skiepavimo nuo sezoninio gripo.

„Atsižvelgiant į aplinkybes, nurodytas Jūsų rašte, dėl darbuotojų, dirbančių prekių ir paslaugų srityje, skiepavimo nuo gripo, darbuotojai, įvertinus užkrečiamųjų ligų riziką, gali būti skiepjami darbdavio lėšomis pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. spalio 14 d. įsakymo Nr. V-716 „Dėl Darbuotojų, kurie skiepjami darbdavio lėšomis, profesijų ir pareigybių sąrašo patvirtinimo“ nuostatas“, - teigia sveikatos apsaugos ministrė R. Šalasevičiūtė.

Lygių galimybių kontrolierė

k o n s t a t u o j a:

1. Tyrimo metu buvo vertinama, ar 65 metų ir vyresniems asmenims bei sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojams yra nustatytos labiau palankios sveikatos priežiūros paslaugų teikimo sąlygos, t.y. skiepimas gripo vakcina valstybės lėšomis, nei jaunesniems asmenims bei asmenims, dirbantiems kitose nei sveikatos priežiūros įstaigos. Taigi buvo tiriamas dėl galimos diskriminacijos amžiaus ir socialinės padėties pagrindu atvejais vartotojų teisių apsaugos srityje.

2. Sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 3 d. įsakymu Nr. 8 patvirtintos Nacionalinės imunoprofilaktikos 2014-2018 m. programos Bendrųjų nuostatų 9 p. nustatyta, kad Programa parengta atsižvelgiant į PSO Pasaulio imunizacijos viziją ir strategiją 2006–2015 m., priimtą 48-osios Pasaulio sveikatos asamblėjos 2005 m. gegužės 25 d. rezoliuciją, PSO vakcinacijos veiksmų planą 2011–2020 m., priimtą Pasaulio sveikatos asamblėjos 2012 m. gegužės mėn., taip pat į Europos Sąjungos teisės aktų, reglamentuojančių vakcinomis valdomų užkrečiamųjų ligų epidemiologinę priežiūrą, kontrolę ir profilaktiką, nuostatas.

Programos Situacijos analizės 12 p. teigiama, kad nuo 2007 metų valstybės lėšomis nuo gripo skiepjami gripo rizikos grupėms priklausantys asmenys, o vienas iš Programos uždavinių - mažinti užkrečiamųjų ligų ir jų komplikacijų riziką pažeidžiamose gyventojų grupėse (p. 32.3.).

Atkreiptinas dėmesys, kad minėta Programa nereglamentuoja asmenų, priklausančių gripo rizikos grupėms sąrašo. Pastebėtina, kad vienas iš Programos 3 p. nustatytų uždavinių yra apskritai mažinti užkrečiamųjų ligų ir jų komplikacijų riziką pažeidžiamose gyventojų grupėse bei nustatytos priemonės šio uždavinio įgyvendinimui: sudaryti galimybę pasiskiepyti nuo gripo didesniai asmenų, priklausančių rizikos grupėms, skaičiui (3.1. p.), parengti rizikos grupių skiepavimo nuo gripo masto didinimo veiksmų planą (3.2. p.), skiepyti rizikos grupių asmenis

(vaikus ir suaugusiuosius), 65 metų ir vyresnius asmenis bei nuo pneumokokinės infekcijos (3.3. p.). Taigi Programa identifikuoja 65 metų ir vyresnius asmenis kaip išskirtinę, vieną iš labiausiai pažeidžiamų rizikos grupių, kuri turi būti apsaugota nuo ligos ir galimų komplikacijų.

3. Sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymo Nr. V-58 „Dėl Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių patvirtinimo“ 3 priede, kuriame patvirtintas duomenų apie vakcinų nuo sezoninio gripo, įsigytų už valstybės lėšas, sunaudojimo pateikimo formos pavyzdys, yra įtvirtintas ataskaitų teikimas pagal konkrečias gripo rizikos grupes (nėščiosios; 65 m. ir vyresni; asmenys, sergantys lėtinėmis širdies ir kraujagyslių, kvėpavimo takų, inkstų ligomis, lėtinėmis ligomis, susijusiomis su imuniniais mechanizmais, piktybiniais navikais; asmenys, gyvenantys slaugos ir globos įstaigose; sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai). Taigi gripo rizikos grupių sąrašas yra įtvirtintas sveikatos apsaugos ministro 2012 m. sausio 30 d. įsakymu Nr. V-58 patvirtintame priede Nr. 3.

Galima pastebėti, kad iki 2012 m. vasario 3 d. galiojęs gripo rizikos grupių sąrašas buvo platesnis nei dabartiniu metu galiojantis. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. balandžio 20 d. įsakymu Nr. V-282 (galiojusio iki 2012 m. vasario 3 d.) patvirtintų Gripo ir ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų epidemiologinės priežiūros taisyklių 161.1. – 16.1.8. punktuose buvo nustatyta, kad gripo rizikos grupėms priskiriama: 65 m. ir vyresni asmenys; slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninių arba skyrių, globos institucijų pacientai; suaugusieji ir vaikai, vyresni kaip 6 mėn., sergantys lėtinėmis širdies kraujagyslių, plaučių ligomis, bronchine astma, metabolinėmis arba (ir) inkstų ligomis arba (ir) kuriems yra nustatyta imunodeficitinė būklė; vyresni nei 6 mėn. kūdikiai, vaikai ir paaugliai, nuolat vartojantys aspiriną; moterys, kurios gripo sezono metu bus nėščios 3–9 mėnesį; asmens sveikatos priežiūros įstaigų ir globos institucijų darbuotojai; rizikos grupių asmenų šeimų nariai bei kiti sąlytį turintys asmenys; kūdikių iki 6 mėn. tėvai ir kiti sąlytį su kūdikiais turintys asmenys.

4. Sveikatos apsaugos ministerijos pridėtas 2015 m. kovo 10 d. raštas Nr. (1.1.20)10-2485 „Dėl gripo vakcinų poreikio rizikos grupių skiepijimui 2015-2016 metų gripo sezono metu“, kuriame konstatuojama, kad rizikos grupės išlieka tokios pat kaip ir 2014-2015 m. gripo sezono metu (65 m. ir vyresni; visi asmenys, sergantys lėtinėmis ligomis; asmenys, gyvenantys slaugos ir globos įstaigose; sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai, nėščiosios) ir odontologai, leidžia daryti išvadą, kad rizikos grupių sąrašą, kurie skiepijami nuo gripo valstybės lėšomis, kiekvienais gripo sezono metais tikslina Sveikatos apsaugos ministerija, vadovaudamasi Europos ligų prevencijos ir kontrolės centro rekomendacijomis.

5. Pažymėtina, kad tyrimo metu dėl galimo nevienodo traktavimo amžiaus ir socialinės padėties pagrindu yra aptariamoms ir vertinamos dvi grupės asmenų, kurios patenka į

susirgimo gripu rizikos asmenų sąrašą ir kurios gali būti skiepijamos gripo vakcina valstybės lėšomis, t.y. 65 metų ir vyresni asmenys bei sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai.

Lygių galimybių įstatymo 2 straipsnio 6 punkte socialinė padėtis apibrėžiama kaip fizinio asmens įgytas išsilavinimas, kvalifikacija ar mokymasis ir studijos mokslo ir studijų sistemai priklausančiose įstaigose, turima nuosavybė, gaunamos pajamos, teisės aktuose nustatytos valstybės paramos poreikis ir (arba) kiti su asmens finansine (ekonomine) padėtimi susiję veiksniai.

Būtent sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai yra specialistai, kurie turi būti įgiję tam tikrą išsimokslinimą, teisės aktų nustatytą tvarka įgiję tam tikrą išsilavinimą, t.y. tam tikro lygio brandą, kompetenciją, kvalifikaciją, būtiną jų tiesioginėms darbinėms funkcijoms vykdyti sveikatos priežiūros srityje. Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 2 straipsnio 6 dalyje kvalifikacija apibrėžiama kaip Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka pripažįstama asmens turimų kompetencijų arba profesinės patirties ir turimų kompetencijų, reikalingų tam tikrai veiklai, visuma. Taigi akivaizdu, kad šiuo atveju sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų turima kvalifikacija, įgytas medicininės srities išsilavinimas laikoma veiksniumi, lemiančiu jų priskyrimą atitinkamai socialinei grupei, dirbančiai sveikatos priežiūros įstaigose, ir lemiančiu skiepijimą gripo vakcina valstybės lėšomis.

6. Vertinant aptariamą atvejų 65 metų ir vyresnių, bei sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų traktavimą lygių galimybių požiūriu, bei lyginant šias grupes atitinkamai su jaunesniais nei 65 metai asmenimis bei kitų sričių įstaigų darbuotojais, būtina vadovautis diskriminacijos samprata.

Lygių galimybių įstatymo 2 straipsnio 7 dalyje tiesioginė diskriminacija apibrėžiama kaip elgesys su asmeniu, kai lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų, **amžiaus, lytinės orientacijos, negalios, etninės priklausomybės, religijos** pagrindu jam taikomos mažiau palankios sąlygos, negu panašiomis aplinkybėmis yra, buvo ar būtų taikomos kitam asmeniui.

Todėl tiriant diskriminacijos fakto buvimą ar nebuvimą, yra lyginami keli asmenys, šiuo konkrečiu atveju skirtingo amžiaus ir skirtingos socialinės padėties asmenys, ir vertinama, ar vieniems iš jų dėl jaunesnio amžiaus bei kitokio nei medicininis įgyto išsilavinimo (darbo ne sveikatos priežiūros įstaigose) nėra taikomos mažiau palankios sąlygos pasiskiepyti gripo vakcina valstybės lėšomis nei kitiems asmenims tokiomis pačiomis ar panašiomis aplinkybėmis buvo, yra ar būtų taikomos. Taigi yra vertinama, ar palyginamieji asmenys traktuojami (ar su jais elgiamasi) vienodai panašiomis arba tokiomis pačiomis aplinkybėmis.

7. Vertinant 65 metų ir vyresnių, bei jaunesnio amžiaus asmenų traktavimą lygių galimybių požiūriu, teikiant jiems skiepijimo gripo vakcina paslaugas valstybės lėšomis, būtina

pastebėti, kad vyresnio amžiaus asmenų grupė dėl objektyvių ir subjektyvių faktorių, įtakančių senėjimo procesus bei iš to kylančias pasekmes, yra skirtingose aplinkybėse nei, pavyzdžiui, 40 ar 50 metų amžiaus asmenys. Būtina pažymėti, kad vyresnio nei 65 metai amžiaus asmenys pagal savo fizinės sveikatos būklę, sergamumo tikimybę, atsparumą užkrečiamoms ligoms, psichologinį bei fiziologinį jautrumą yra žymiai labiau pažeidžiami nei jaunesnio amžiaus asmenys.

Pažymėtina, kad Pasaulio sveikatos organizacijos pozicijoje (*angl. Vaccines against influenza. WHO position paper, November 2012*) ir Europos tarybos rekomendacijoje dėl skiepavimo nuo sezoninio gripo yra pabrėžiama 65 metų ir vyresnio amžiaus asmenų didžiausia rizika mirti nuo gripo sukeltų komplikacijų, lyginant su kito amžiaus asmenų grupėmis, o taip pat pabrėžiama, kad sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojų skiepimas nuo gripo turėtų būti suvokiamas kaip gripo paplitimo prevencijos ir kontrolės politikos sudėtinė dalis.

Tas pats pasakytina apie sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojus, kurie pagal savo darbo pobūdį, nuolatinį ir neišvengiamą darbinį kontaktą su aplinkiniais bei kontaktuojamų pacientų fizinį pažeidžiamumą, galimas neigiamas šių kontaktų pasekmes visuomenei, yra skirtingose aplinkybėse nei kitų profesijų ir įstaigų darbuotojai, ir todėl jie yra priskirtini padidintos gripo rizikos asmenų grupei.

Todėl, vadovaujantis sveikos logikos ir protingumo principais, darytina išvada, kad šios dvi gripo rizikos asmenų grupės, t.y. 65 metų ir vyresni asmenys bei sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai dėl visumos juos charakterizuojančių objektyvių ir subjektyvių aplinkybių, vykdomos veiklos pobūdžio yra skirtingose aplinkybėse nei jaunesni asmenys ar kitų profesijų, kvalifikacijos darbuotojai, dirbantys ne sveikatos priežiūros įstaigose. Dėl visumos skirtingų aplinkybių, kuriose atsiduria minėtos palyginamosios asmenų grupės, negalima atlikti objektyvaus ir teisėto palyginimo galimai diskriminacijai identifikuoti sveikatos paslaugų teikimo srityje ir todėl negalima konstatuoti, kad 65 metų ir vyresni asmenys bei sveikatos priežiūros įstaigos darbuotojai gauna sveikatos priežiūros paslaugas palankesniais sąlygomis nei jaunesni asmenys bei kitų sričių, profesijų darbuotojai.

8. Aptariant galimą nevienodą traktavimą socialinės padėties pagrindu, būtina pažymėti, kad, vadovaujantis Lygių galimybių įstatymo 2 straipsnio 7 dalies 8 punkto nuostatomis, tiesiogine diskriminacija nėra laikomi atvejai, kai ribojimų, specialių reikalavimų arba tam tikrų sąlygų dėl asmens socialinės padėties teisinį reguliavimą pateisina teisėtas tikslas, o šio tikslo siekiama tinkamomis ir būtinomis priemonėmis.

Lietuvos Respublikos Konstitucinis teismas 1996 m. sausio 24 d. nutarime konstatavo, kad „Konstitucijos 29 straipsnio antroje dalyje nustatyta, kad žmogaus teisių negalima varžyti ir

teikti jam privilegijų dėl jo lyties, rasės, tautybės, kalbos, kilmės, socialinės padėties, tikėjimo, įsitikinimų ar pažiūrų pagrindu.

Tačiau patys asmenys būna skirtingi, ir leidžiant įstatymus tam tikrais atvejais į tai atsižvelgtina. Pavyzdžiui, jei įstatyme visuomenės labui ar humanizmo siekiais bus atsižvelgta į asmenų socialinės padėties skirtumus, tai savaime dar nereikš asmenų lygybės principo pažeidimo. Be to, neretai įstatymai skiriami tik tam tikroms asmenų kategorijoms arba galioja tik esant tam tikroms situacijoms, į kurias patenka vienos ar kitos kategorijos asmenys. Teisinio reguliavimo būdus ir turinį lemia socialinio gyvenimo įvairovė <...>“.

Taigi skirtingas asmenų traktavimas dėl socialinės padėties gali būti pateisinamas teisėtu tikslu ir nebūti suvokiamas kaip lygių galimybių pažeidimas, nes skirtingos socialinės grupės atsiduria ir gali atsidurti skirtingose aplinkybėse, kurios gali lemti skirtingą šių socialinių grupių traktavimą.

Atsižvelgdama į tai, kas išdėstyta, bei vadovaudamasi Lygių galimybių įstatymo 14 straipsniu, 15 straipsniu bei Moterų ir vyrų lygių galimybių įstatymo 24 straipsnio 1 dalies 4 punktu,

Lygių galimybių kontrolierė

n u s p r e n d ž i a:

nutraukti tyrimą, nes nepasitvirtino įtariamai pažeidimai.

Lygių galimybių kontrolierė

Agneta Lobačevskytė