

*Šį puslapį išvertė mašininio vertimo programa [Nuoroda]. Mašiniuose vertimuose gali būti klaidų, tekstas gali būti nevisiškai aiškus ir tikslus. Ombudsmenas neprisiima atsakomybės už jokių neatitikimus. Patikimiausių ir teisiškai tikslių informaciją rasite originale anglų kalba, kurio nuoroda pateikta pirmiau. Daugiau informacijos rasite mūsų kalbų ir vertimo politikoje [Nuoroda].*

## **Europos ombudsmenės sprendimo strateginiame tyrime OI/4/2016/EA dėl to, kokią tvarką Europos Komisija taiko neįgaliesiems pagal ES darbuotojų bendrąją sveikatos draudimo sistemą**

Sprendimas

**Byla OI/4/2016/EA - Atidaryta 10/05/2016 - Rekomendacijos 10/04/2019 - Sprendimas 04/04/2019 - Atitinkama institucija** Europos Komisija ( Institucija sutiko su rekomendacija ) |

2015 m. JT komitetas padarė išvadą, kad ES darbuotojų sveikatos draudimo sistema, Bendroji sveikatos draudimo sistema (JSIS), neatitinka JT neįgaliųjų teisių konvencijos (JT NTK). Komitetas rekomendavo pakoreguoti JSIS taip, kad ji visapusiškai apimtų neįgaliųjų sveikatos poreikius.

Gavusi darbuotojų, kurie patys arba kurių šeimos nariai patyrė problemų, susijusių su visapusišku medicininių išlaidų padengimu, skundus, ombudsmenė atliko strateginį tyrimą. Ji padarė išvadą, jog tai, kad Europos Komisija neatsižvelgė į komiteto rekomendacijas ir pagal jas nesiėmė efektyvių veiksmų, yra netinkamo administravimo atvejis. Todėl ji rekomenduoja Komisijai peržiūrėti JSIS reglamentuojančias taisykles. Ji taip pat pateikė Komisijai įvairių pasiūlymų, susijusių su tuo, kaip pagal JSIS yra tenkinami neįgaliųjų poreikiai, ir pasiūlymų dėl poreikio rengti darbuotojus ir tinkamai konsultuoti suinteresuotuosius subjektus siekiant užtikrinti, kad JSIS atitiktų neįgaliųjų poreikius.

Komisija atsakydama nurodė, kad peržiūrės JSIS reglamentuojančias taisykles ir imsis veiksmų, kad būtų atsižvelgta į daugumą ombudsmenės pateiktų pasiūlymų.

Kadangi Komisija sutiko su ombudsmenės rekomendacija, ombudsmenė strateginį tyrimą užbaigė. Atsižvelgdama į klausimo svarbą, ji prašo Komisijos per šešis mėnesius pranešti, kaip ši rekomendacija įgyvendinta. Ombudsmenė taip pat patvirtina savo pasiūlymą Komisijai peržiūrėti 2004 m. taisykles dėl neįgaliųjų darbuotojų poreikių tenkinimo.



## 1. Informacija apie tyrimą

**1. Europos** Sąjunga yra JT neįgaliųjų teisių konvencijos [1], įsigaliojusios 2011 m. sausio mėn., šalis. Pagal JT neįgaliųjų teisių konvenciją neįgalieji turi teisę naudotis aukščiausio įmanomo lygio sveikata, nediskriminuojant dėl negalios. Draudžiama diskriminuoti neįgaliuosius pagal sveikatos draudimo sistemas [2].

**2.** 2015 m. JT neįgaliųjų teisių komitetas (JT komitetas) peržiūrėjo, kaip ES laikosi JT neįgaliųjų teisių konvencijos, ir rekomendavo, kad „Europos Sąjunga persvarstytų savo bendrą sveikatos ir sveikatos draudimo sistemą, kad būtų visapusiškai patenkinti su negalia susiję sveikatos poreikiai laikantis Konvencijos“. [3]

**3.** Bendroji sveikatos draudimo sistema (BSDS) yra sveikatos draudimo sistema, apimanti ES darbuotojus ir jų šeimas. Remiantis ES tarnybos nuostatais [4], medicininės išlaidos kompensuojamos 80 proc., 85 proc. arba 100 proc., priklausomai nuo įvairių veiksnių. „Rimtomis“ pripažintų ligų gydymas kompensuojamas 100 %.

**4.** Komisija priėmė Bendrąsias įgyvendinimo nuostatas (BĮN), kuriomis reglamentuojamas sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimas pagal BSDS. [5] Pagal BĮN liga apibrėžiama kaip „sunki“, kai i) dėl jos sutrumpėja tikėtina gyvenimo trukmė, ii) tikėtina, kad ji pasibaigs, iii) reikės agresyvių diagnostikos ir (arba) terapinių procedūrų ir iv) kai ji apima sunkios negalios buvimą arba riziką [6].

**5.** Pagal ES teismų praktiką šie keturi kriterijai yra kumuliaciniai [7]: jie visi turi būti patenkinti, kad bet kokia liga būtų laikoma „rimta“. Tuo pat metu tikėtina, kad vieno kriterijaus vertinimas turės įtakos kitų kriterijų vertinimui [8].

**6.** Ombudsmenas gavo tris neįgalių arba neįgalių darbuotojų skundus dėl Komisijos atsisakymo pripažinti šią negalią „sunkiomis ligomis“ pagal BSDS. Kadangi šie atvejai parodė galimą sistemine problemą, ombudsmenas nusprendė pradėti strateginį tyrimą.

### 2. Strateginis tyrimas

**7. 2016** m. gegužės mėn. Ombudsmenas pradėjo tyrimą ir paklausė Komisijos, kaip ji ketina imtis tolesnių veiksmų dėl JT komiteto baigiamosios pastabos dėl BSDS ir ar ji ketina nustatyti atskirus kriterijus ir (arba) specialias nuostatas, skirtas neįgaliesiems. Gavusi Komisijos atsakymą, ombudsmeno tyrimo grupė susitiko su Komisijos atstovais, kad aptartų šį atvejį.

**8. Tada** Ombudsmenė konsultavosi su tiksline suinteresuotųjų subjektų grupe klausimais, kurie, jos nuomone, yra svarbūs jos tyrimui [9]. Ombudsmenė paskelbė konsultacijų išvadų ataskaitą.

**9.** Ombudsmenė nustatė, kad tai, jog Komisija nesiėmė jokių veiksmingų priemonių, atsižvelgdama į JT komiteto rekomendaciją, yra netinkamas administravimas. 2018 m. liepos mėn. ji pateikė Komisijai rekomendaciją šiuo klausimu. Ji taip pat pateikė Komisijai penkis pasiūlymus dėl patobulinimų. 2019 m. sausio mėn. Komisija atsakė ombudsmenui. [10]



## Ombudsmeno rekomendacija

10. Remdamasis strateginiu tyrimu ombudsmenė padarė tokią išvadą :

Tai, kad Komisija nesiėmė jokių veiksmingų priemonių, atsižvelgdama į 2015 m. spalio 2 d. JT komiteto rekomendaciją peržiūrėti BDS, prilygsta netinkamam administravimui.

11. Ombudsmenas rekomendavo :

Komisija turėtų nedelsdama nustatyti užduotį peržiūrėti BJN (kuriomis reglamentuojamas BDS veikimas) siekiant užtikrinti, kad neįgaliesiems ateityje būtų taikoma BDS laikantis JT neįgaliųjų teisių konvencijos. Persvarstydama BJN Komisija turėtų nustatyti aiškų tvarkaraštį, per kurį turi būti konsultuojamasi su atitinkamais neįgaliųjų darbuotojų atstovais ir darbuotojų, turinčių neįgaliųjų išlaikytinių, atstovais. Atliekant peržiūrą daugiausia dėmesio turėtų būti skiriama visų medicininių išlaidų kompensavimo kriterijams, tačiau gali reikėti apsvarstyti ir kitus klausimus.

12. Be to, Ombudsmenas pateikė Komisijai penkis pasiūlymus, kaip pagerinti BDS ir kaip reaguoti į platesnius neįgaliųjų poreikius. Ombudsmenas visų pirma pasiūlė , kad:

1) Komisija turėtų paskelbti nebaigtinį pagalbinių prietaisų, kurie yra kompensuojami pagal BJN, sąrašą.

2) Komisija turėtų atlikti vertinimą, siekdama nebaigtiniu būdu nustatyti su negalia susijusius nemedicininis poreikius. Ji turėtų inicijuoti procedūrą, kuria būtų užtikrinta, kad neįgaliųjų ES darbuotojų ir jų šeimų nemedicininiai poreikiai būtų tenkinami tinkamai, skiriant pakankamai išteklių ir laikantis tinkamos sistemos pagal ES institucijų socialines sistemas.

3) Komisija, atsižvelgdama į JT neįgaliųjų teisių konvencijos nuostatas, turėtų peržiūrėti savo dabartines taisykles dėl neįgaliesiems pritaikytų sąlygų.

4) Komisija turėtų užtikrinti, kad tais atvejais, kai tai dar neįvyksta, specialus mokymas, kaip kovoti su negalia, būtų įtrauktas į jos darbuotojų, dirbančių susijusiais klausimais, ir vadovų lygmens darbuotojų įvadinę programą.

5) Komisija turėtų užmegzti reguliarius ryšius su ES darbuotojų, turinčių neįgaliųjų ar neįgaliųjų šeimos narių, asociacijomis, kad gautų grįžtamąją informaciją apie kasdienį BDS ir neįgaliųjų socialinių sistemų taikymą. Komisija taip pat turėtų prasmingai, laiku ir struktūriškai konsultotis su šiomis asociacijomis rengiant ir įgyvendinant su jomis susijusius teisės aktus ir politiką.

## Komisijos atsakymas į Ombudsmeno rekomendaciją



**13. Dėl rekomendacijos Komisija nurodė**, kad lankstus požiūris, kurį ji taiko „sunkios ligos“ nustatymo kriterijams, reiškia, kad praktiškai daug su negalia susijusių medicininių išlaidų jau visiškai kompensuojamos. Tačiau ji sutiko, kad būtų geriau peržiūrėti BĮN, kad šis lankstus požiūris būtų formalizuotas, ir įsipareigojo tai padaryti. Komisija taip pat įsipareigojo konsultuotis su visomis susijusiomis suinteresuotosiomis šalimis [11].

**14.** Komisija pažymėjo, kad bet koks BĮN pakeitimas bus susijęs su medicininėmis išlaidomis ir reikės atsižvelgti į ilgalaikį BSDS finansinį tvarumą.

**15. Dėl pirmojo pasiūlymo**, kad Komisija turėtų paskelbti pagalbinių prietaisų, kurie gali būti kompensuojami pagal BSDS, sąrašą, Komisija nurodė, kad ji svarsto, kaip geriausia savo interneto svetainėje paskelbti nebaigtinį pagalbinių prietaisų, kurie yra kompensuojami pagal BSDS, sąrašą.

**16.** Atsakydama į **antrąjį pasiūlymą**, Komisija nurodė, kad ji konsultuosis su kitomis ES institucijomis dėl to, kaip peržiūrėti dabartines gaires dėl neįgalių darbuotojų arba neįgalių šeimos narių nemedicininų poreikių tenkinimo, atsižvelgiant į kiekvienos institucijos turimus finansinius išteklius. Komisija pareiškė pritarianti tam, kad būtų visiškai kompensuojami mokesčiai už mokslą darbuotojų, kurie dėl savo negalios turi lankyti specialiąsias mokyklas, vaikams. Tačiau Komisija nurodė, kad ji nemano, jog būtina parengti su negalia susijusių nemedicininų išlaidų apžvalgą, ir kad ji jau stengiasi suteikti optimalią paramą kiekvienu konkrečiu atveju.

**17. Dėl trečiojo pasiūlymo** Komisija laikėsi nuomonės, kad nebūtina peržiūrėti savo taisyklių, kaip atsižvelgti į neįgalių darbuotojų poreikius. Ji jau stengiasi gerinti informavimą ir darbuotojų mokymą su negalia susijusiais klausimais ir stengiasi užtikrinti nuoseklų ir suderintą požiūrį į neįgalių darbuotojų poreikių tenkinimą. Jei ateityje taisyklės reiktų peržiūrėti, tai būtų daroma konsultuojantis su neįgaliais darbuotojais.

**18. Dėl ketvirtojo pasiūlymo Komisija nurodė**, kad įvadinį kursą naujiems vadovams planuoja pradėti rengti specialius mokymus, skirtus spręsti negalią. Ji taip pat pagerino vadovams teikiamą informaciją apie savo vidaus politiką dėl negalios ir apie tai, kaip atsižvelgti į neįgalių darbuotojų poreikius. Ji pridūrė, kad pirmasis naujų neįgalių darbuotojų arba neįgalių šeimos narių kontaktinis asmuo yra apmokytas, specializuotas socialinis asistentas. Socialinio asistento užduotys apima įvairius klausimus, įskaitant procedūrinius klausimus, specialiųjų poreikių pritaikymą ir mokyklas specialiųjų poreikių turintiems vaikams. Padėjėjas yra specialios grupės, kuri teikia finansinę paramą neįgaliesiems arba neįgalius šeimos narius turintiems darbuotojams, dalis.

**19.** Atsakydama į **penktąjį pasiūlymą**, Komisija nurodė, kad visos priemonės visada aptariamos Tarnybos nuostatuose numatytuose forumuose, o tai reiškia, kad dalyvauja personalo atstovai, įskaitant neįgalius darbuotojus. Ji nurodė, kad ji taip pat konsultuojasi su Jungtinių lygių galimybių komitetu (COPEC) su negalia susijusiais klausimais ir kad atitinkami jo departamentai [12] reguliariai palaiko ryšius su neįgaliųjų arba neįgalių šeimos narių



asociacijomis. Ji pridūrė, kad neseniai įsteigė vieną bendrą kontaktinį punktą darbuotojų užklausoms, susijusioms su mediciniais ir nemediciniais klausimais, susijusiais su negalia. Pagal ją remiami darbuotojai, kuriems sunku pasinaudoti esamomis paramos schemomis iš valstybių narių, kuriose jie gyvena, nacionalinių valdžios institucijų.

## Ombudsmeno vertinimas po rekomendacijos

**20.** Ombudsmenė palankiai vertina Komisijos atsakymą ir yra patenkinta, kad apskritai ji pritaria jos rekomendacijai ir daugumai jos pasiūlymų.

**21.** Kalbant apie **rekomendaciją**, ombudsmenė palankiai vertina Komisijos įsipareigojimą kuo greičiau pradėti BJN peržiūros procesą, visų pirma susijusį su kriterijais, pagal kuriuos nustatoma, kokios išlaidos yra visiškai kompensuojamos. Šis klausimas yra labai svarbus siekiant užtikrinti, kad būtų gerbiamos neįgaliųjų teisės.

**22.** Ombudsmenas palankiai vertina tai, kad tai sudėtingas procesas, kuriame dalyvauja daug skirtingų šalių. Atsižvelgdama į tai, kad vienas iš skundų, kuriuos ji gavo šiuo klausimu, buvo pateiktas 2014 m., ji ragina Komisiją padaryti viską, kad procedūra būtų baigta kuo greičiau.

**23.** Ombudsmenė palankiai vertina Komisijos įsipareigojimą konsultuotis su COPEC ir darbuotojų, turinčių neįgalių ar neįgalių šeimos narių, asociacijomis. Komisija turėtų užtikrinti, kad **šio proceso metu būtų tinkamai ir laiku** konsultuojamasi su šiomis asociacijomis. Komisija jau dabar turėtų informuoti šias asociacijas apie tai, kaip su jomis bus konsultuojamasi.

**24.** Atsižvelgdamas į šio klausimo svarbą, Ombudsmenas stebės, kaip Komisija įgyvendina jos rekomendaciją. Todėl ji prašo Komisijos per šešis mėnesius pateikti ataskaitą apie padarytą esminę pažangą.

**25.** Ombudsmenė palankiai vertina tai, kad Komisija sprendžia, kaip geriausia savo interneto svetainėje paskelbti nebaigtinį pagalbinių prietaisų, kurie yra kompensuojami pagal BDS, sąrašą ( **pirmasis pasiūlymas** ). Ji ragina Komisiją kuo greičiau tęsti šį darbą.

**26.** Ombudsmenė palankiai vertina Komisijos įsipareigojimą konsultuotis su kitomis ES institucijomis dėl dabartinių socialinės pagalbos sistemos gairių persvarstymo, atsižvelgiant į kiekvienos institucijos biudžeto išteklius ( **antras pasiūlymas** ). Ombudsmenė pakartoja savo nuomonę, kad būtų tikslingiau, jei šiam tikslui būtų skirta atskira visoms ES institucijoms bendra biudžeto eilutė. Ji ragina Komisiją į tai atsižvelgti peržiūrint gaires. Ombudsmenas taip pat supranta Komisijos argumentą, kad net jei ji pateiktų neįgaliųjų nemedicininį poreikių apžvalgą, vis tiek būtų geriau šiuos poreikius spręsti kiekvienu konkrečiu atveju.

**27.** Kalbant apie mokesčius už mokslą, 2018 m. gruodžio mėn. Ombudsmenė kartu su Komisijos Pirmininku iškėlė klausimą, kaip visiškai padengti mokesčius už mokslą darbuotojų vaikams, kuriems dėl negalios reikia lankyti specialiąsias mokyklas [13]. Ji džiaugiasi galėdama atkreipti dėmesį į tai, kad už biudžetą ir žmogiškuosius išteklius atsakinga Komisijos narė 2019



m. sausio mėn. paskelbė, kad Komisija visiškai padengs šiuos mokesčius ir imsis vadovaujamo vaidmens keisdama atitinkamas gaires, susijusias su tuo, kaip kitos institucijos sprendžia šį klausimą.

**28.** Ombudsmenė palankiai vertina Komisijos įsipareigojimą persvarstyti savo įvadinį kursą naujiems vadovams, kad būtų atsižvelgta į neįgalių arba neįgalių šeimos narių turinčių darbuotojų poreikius ( **ketvirtasis pasiūlymas** ). Mokymas vadovybės lygmeniu yra labai svarbus, nes tiesioginiai vadovai paprastai priima sprendimus, kaip patenkinti neįgalių darbuotojų poreikius. Ombudsmenė taip pat palankiai vertina tai, kad Komisija turi apmokyta socialinį asistentą, kuris padeda neįgaliems arba neįgalius šeimos narius turintiems darbuotojams. Ji ragina Komisiją užtikrinti, kad visi darbuotojai, sprendžiantys negalios klausimus, dalyvautų reikiamuose mokymuose jų įvadinės programos metu.

**29.** Kalbant apie **penktąjį pasiūlymą** , Ombudsmenas palankiai vertina tai, kad sukurtas vienas bendras kontaktinis punktas, skirtas klausimams, susijusiems su mediciniais ir nemediciniais klausimais, susijusiems su negalia. Be to, Komisija nurodė, kad jos atitinkamos tarnybos reguliariai palaiko ryšius su neįgalių darbuotojų asociacijomis ir neįgalių išlaikytinių turinčiais darbuotojais. Ombudsmenė pabrėžia, kad svarbu, jog Komisija reguliariai susitiktų su šiomis asociacijomis ir gautų jų atsiliepimus su negalia susijusiems klausimais.

**30.** Ombudsmenė apgailestauja, kad Komisija mano, jog nereikia peržiūrėti jos taisyklių dėl neįgalių darbuotojų poreikių tenkinimo ( **trečiasis pasiūlymas** ). Dabartines taisykles Komisija priėmė 2004 m., o JT neįgaliųjų teisių konvencija įsigaliojo 2011 m. Pasak JT neįgaliųjų teisių konvencijos, siekiant skatinti lygybę ir panaikinti diskriminaciją, šalys turi imtis visų tinkamų priemonių užtikrinti, kad būtų sudarytos sąlygos tinkamai patenkinti neįgalių darbuotojų poreikius [14] . Ombudsmenas mano, kad tai reiškia, jog reikia sukurti tinkamą sistemą, pagal kurią būtų nagrinėjami prašymai aiškiai, sąžiningai ir nuosekliai atsižvelgti į neįgalių darbuotojų poreikius.

**31.** Atsakydama į konsultacijų metu iškeltą klausimą, Komisija pažymėjo, kad nors pirmasis atitinkamo asmens kontaktinis asmuo yra tiesioginis vadovas, prašymai nagrinėjami nuosekliai, nes konsultuojamasi su jo Žmogiškųjų išteklių generaliniu direktoratu (Žmogiškųjų išteklių generaliniu direktoratu). Nors Ombudsmenas nerado įrodymų, kad praktiškai taip nėra, taikytinose taisyklėse nėra nustatyta būtinybė visais atvejais konsultotis su Žmogiškųjų išteklių generaliniu direktoratu [15] .

**32.** Ombudsmenė ragina Komisiją pritarti platesniam požiūriui į galimas priemones, kurių galima imtis siekiant patenkinti neįgalių darbuotojų poreikius. Šiuo tikslu Komisija galėtų remtis Ombudsmeno konsultacijoms pateiktais duomenimis.

## Išvada

Remdamasis tyrimu, Ombudsmenas užbaigia šią bylą pateikdamas tokią išvadą:



Ombudsmenė palankiai vertina tai, kad Komisija pritarė jos rekomendacijai ir teigiamai reagavo į daugumą jos pasiūlymų. Atsižvelgdama į šio klausimo svarbą, ji atidžiai stebės, kaip Komisija įgyvendina jos rekomendaciją. Todėl ji prašo Komisijos per šešis mėnesius pateikti padarytos esminės pažangos ataskaitą.

Ombudsmenė patvirtina trečiąjį pasiūlymą, kurį ji išdėstė savo 2018 m. liepos 16 d. rekomendacijoje.

Apie šį sprendimą bus pranešta Komisijai.

Emily O'Reilly Europos ombudsmenė Briuselyje, 2019 04 04

[1] JT neįgaliųjų teisių konvencija buvo priimta 2006 m. gruodžio 13 d. ir ES vardu patvirtinta 2009 m. lapkričio 26 d. Tarybos sprendimu 2010/48:  
<https://www.un.org/development/desa/disabilities/convention-on-the-rights-of-persons-with-disabilities.html>  
[Nuoroda].

[2] JT neįgaliųjų teisių konvencijos 25 straipsnis „Sveikata“.

[3] 2015 m. spalio 2 d. atitinkamo JT komiteto baigiamosios pastabos dėl to, kaip ES įgyvendina Neįgaliųjų teisių konvenciją, 87 punktas:  
[https://tbinternet.ohchr.org/\\_layouts/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CRPD%2FC%2FEU%2FCO%2F](https://tbinternet.ohchr.org/_layouts/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CRPD%2FC%2FEU%2FCO%2F)  
[Nuoroda]

[4] Europos ekonominės bendrijos ir Europos atominės energijos bendrijos pareigūnų tarnybos nuostatų ir kitų tarnautojų įdarbinimo sąlygų 72 straipsnis:  
<https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?qid=1549272035601&uri=CELEX:01962R0031-20190101>  
[Nuoroda].

[5] 2007 m. liepos 1 d. įsigaliojęs Komisijos sprendimas, nustatantis bendrąsias sveikatos priežiūros išlaidų kompensavimo įgyvendinimo nuostatas:  
[http://ec.europa.eu/pmo/tender/06\\_annexe6\\_dge\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/pmo/tender/06_annexe6_dge_en.pdf) [Nuoroda].

[6] B]N III antraštinės dalies 5 skyrius.

[7] 2007 m. rugsėjo 18 d. Tarnautojų teismo sprendimas *Botos prieš Komisiją*, F-10/07, 41–44 punktai  
<http://curia.europa.eu/juris/document/document.jsf;jsessionid=5AB5024E8A3143458C5D4E0B7C07D854?text=&do>  
[Nuoroda].

[8] 2011 m. rugsėjo 28 d. Tarnautojų teismo sprendimas *Allen prieš Komisiją*, F-23/10, 79



punktas

<http://curia.europa.eu/juris/document/document.jsf?text=&docid=110181&pageIndex=0&doclang=EN&mode=lst&dir>  
[Nuoroda].

[9] Ombudsmenė išsiuntė klausimus, kurie, jos nuomone, yra svarbūs jos tyrimui ir dėl kurių ji tikėjosi pateikti pasiūlymų Komisijai: Europos Parlamento paramos neįgaliesiems grupė, kurią sudaro Europos Parlamento darbuotojai, turintys negalią arba prižiūrintys neįgalų šeimos narį arba turintys profesinių interesų negalios klausimais;

– Europos Komisijos paramos neįgaliesiems grupė, kuri yra Komisijos darbuotojų asociacija, taip pat kitų ES institucijų, atsakingų už asmenį su negalia arba už lėtą vystymąsi, asociacija;

– Europos Komisijos darbuotojų su negalia asociacija, kurią sudaro neįgalūs arba ilgalaikės sveikatos būklės turintys darbuotojai; ir

– Europos neįgaliųjų forumas (EDF), kuris yra NVO, vienijanti neįgaliesiems atstovaujančias organizacijas iš visos Europos.

Ombudsmenas taip pat gavo dvi spontaniškas individualias pastabas.

[10] Visi su tyrimu susiję dokumentai, įskaitant ombudsmeno laišką Komisijai, kuriuo pradedamas strateginis tyrimas, konsultacijų ataskaitą ir ombudsmeno rekomendaciją, pateikiami adresu <https://www.ombudsman.europa.eu/en/opening-summary/en/65814>  
[Nuoroda].

[11] Įskaitant BSDS tarpinstitucinį valdymo komitetą, Tarnybos nuostatų komitetą, Jungtinį lygių galimybių komitetą (COPEC), Personalo komitetą, profesines sąjungas ir neįgalių arba neįgalių šeimos narių atstovus.

[12] Ji visų pirma paminėjo savo Žmogiškųjų išteklių ir saugumo generalinį direktoratą ir Paimaster biurą.

[13] Strateginė iniciatyva dėl Jungtinių Tautų neįgaliųjų teisių konvencijos

(JT NTK) ir Europos mokyklos (SI/4/2018/EA):

<https://www.ombudsman.europa.eu/en/correspondence/en/108659> [Nuoroda].

[14] JT neįgaliųjų teisių konvencijos 5 straipsnio 3 dalis.

[15] Pagal 2004 m. Komisijos sprendimo 7 straipsnį, kai prašoma patenkinti specialiuosius poreikius, Komisijos Medicinos tarnyba, bendradarbiaudama su specialistu, paskirtu pagal Neįgaliųjų įdarbinimo geros praktikos kodekso nuostatas, nagrinėja, ar tai įmanoma, ir, jei taip, kaip tai padaryti. Tačiau, remiantis Komisijos brošiūra apie tinkamas sąlygas, „*dažnai atitinkama žmogiškųjų išteklių tarnyba (AMC) (įskaitant konkrečių IRT priemonių vietas IRM) ir kitos paslaugos (pvz., OIB, OIL, Medicinos tarnyba ir t. t.) gali aktyviai dalyvauti tolesnės veiklos*



*processe*“.