



**PATVIRTINTA:**

2012 m. balandžio 25 d.  
Visuotinio dalininkų susirinkimo  
Protokolu Nr.02

## **VšĮ Valakupių reabilitacijos centro**

### **2012 METŲ**

### **VEIKLOS UŽDUOTYS**

Valakupių reabilitacijos centras, teikiantis kompleksinės – profesinės, medicininės ir socialinės – reabilitacijos paslaugas asmenims, turintiems fizinę, regos, klausos, psichikos ir sutrikusio intelekto negalias asmenims, vadovaudamasis Neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymu bei kitais teisės aktais, reglamentuojančiais neįgaliųjų socialinę integraciją, profesinę reabilitaciją bei asmens sveikatos priežiūrą, Neįgaliųjų teisių konvencija, įstaigos Įstatais, 2003 – 2012 m. Nacionaline neįgaliųjų socialinės integracijos programa, pagrindinėmis profesinės reabilitacijos strateginėmis kryptimis ir kitais teisiniais aktais, reglamentuojančiais Įstaigos veiklą bei vadovaudamasis Įstaigos misija bei 2010 – 2012 m. VRC Strateginiu planu ir 2012 m. metiniu veiklos planu, VRC įdiegtų kokybės standartų ISO bei EQUASS Excellence reikalavimais 2012 m. įgyvendins šias pagrindines veiklos užduotis:

- I. *Teiks kompleksinės – profesinės, medicininės bei socialinės – reabilitacijos paslaugas skirtingas negalias turintiems neįgaliesiems (profesinė, socialinė bei palaikomoji medicininė reabilitacija) bei judamojo atramos aparato sutrikimus patyrusiems bei sergantiems nervų sistemos ligomis asmenims (medicininė reabilitacija – Reabilitacija II);*
- II. *Plėtos ir tobulins kompleksinės reabilitacijos paslaugų teikimą įstaigos ir šalies mastu:*
  1. *gerins teikiamų paslaugų kokybę įstaigos ir šalies mastu;*
  2. *plėtos metodologinę paslaugų teikimo bazę įstaigos ir šalies mastu;*
  3. *kels kitų profesinės reabilitacijos paslaugas teikiančių specialistų profesinę kvalifikaciją;*
  4. *teiks metodinę pagalbą kitiems profesinės reabilitacijos specialistams;*
  5. *kels kitų profesinės reabilitacijos paslaugas teikiančių įstaigų specialistų profesinę kvalifikaciją profesinės reabilitacijos paslaugų teikimo skirtingas negalias turintiems asmenims metodikų taikymo bei diegimo srityje;*
  6. *atnaujins ir unifikuos Profesinės reabilitacijos paslaugų teikimo metodiką asmenims su fizine negalia;*
  7. *plėtos profesinės reabilitacijos infrastruktūrą Kauno apskrityje;*
  8. *vykdys tyrimus neįgaliųjų profesinės reabilitacijos bei įsidarbinimo srityje;*
  9. *palaikys bei tobulins įdiegtą kokybės vadybos sistemą atitinkančią LST EN 9001:2008 standarto bei EQUASS Excellence (Europos Socialinių paslaugų ir reabilitacijos kokybės užtikrinimas) kokybės principų reikalavimus;*
- III. *Vykdyt kitas priemones, užtikrinančias neįgaliųjų užimtumo didinimą.*
- IV. *Vykdyt neįgaliųjų socialinės integracijos gerosios praktikos sklaidą visuomenėje.*

Kiekybiniai ir kokybiniai 2012 m. VRC vykdomų, aukščiau nurodytų, veiklos užduočių vertinimo rodikliai yra šie:

**Kiekybiniai įstaigos veiklos vertinimo rodikliai:**

1. teigiamas finansinis įstaigos veiklos rezultatas;
2. racionali darbo užmokesčio dalis sąnaudų struktūroje, užtikrinanti strateginių tikslų įgyvendinimą, vykdomos veiklos efektyvumą bei kokybę, sudaranti ne daugiau kaip 70 procentų visų sąnaudų dalies;
3. racionali valdymo išlaidų dalis darbo užmokesčio sąnaudų struktūroje, užtikrinanti efektyvų įstaigos vykdomos veiklos valdymą, sudaranti ne daugiau kaip 15 procentų viso darbo užmokesčio sąnaudų dalies;
4. pritraukta ne mažiau kaip trys papildomi finansavimo šaltiniai teikiant paraiškas ES bei LR valstybės finansuojamų projektų įgyvendinimui, siekiant įgyvendinti strateginius tikslus bei nuolat tobulinti teikiamų paslaugų kokybę;
5. įdarbinta ne mažiau kaip 50 procentų profesinės reabilitacijos programą baigusiu neįgalųjų.

**Kokybiniai įstaigos veiklos vertinimo rodikliai:**

1. įstaigos klientų pasitenkinimo įstaigos teikiamomis paslaugomis rodiklis ne mažesnis kaip 90 procentų;
2. įstaigos suinteresuotų šalių pasitenkinimo įstaigos vykdomos veiklos kokybe ne mažesnis kaip 90 procentų;
3. užtikrintas įstaigoje įdiegtų ISO 9001:2008 standarto ir EQUASS Excellence kokybės sistemos reikalavimų atitikimas nuolat tobulinant vykdomos veiklos ir teikiamų paslaugų kokybę – pasiekti 1. ir 2. p. nustatyti rodikliai, atlikta ne mažiau kaip 2 vidaus auditai, pateiktos veiklos kokybės gerinimo rekomendacijos įvykdytos, atliktos 2 Vadovybinės analizės, nustatyti kokybės gerinimo tikslai ir uždaviniai, pasibaigus priežiūros auditui ISO 9001:2008 esminių neatitikčių nenustatyta, rekomendacijos įgyvendintos.
4. specialistų kaita neturi neigiamos įtakos strateginiams įstaigos veiklos rezultatams, visos 2012 m. veiklos užduotys įgyvendintos.
5. nuolat vykdoma VRC įdiegtos informacinės paslaugų valdymo sistemos, užtikrinančios vykdomos veiklos efektyvumą bei kokybę, priežiūra ir tobulinimas, atnaujinta ir efektyviai veikia įstaigoje įdiegta Subalansuotos veiklos rodiklių sistema (BSC – Balance Scorecard), užtikrinanti efektyvų strateginių tikslų ir uždavinių įgyvendinimą. Naujausia bei aktualiausia informacija apie įstaigos vykdomą veiklą ir pasiekimus įstaigos interneto svetainėje nuolat atnaujinama.

Direktorė

Edita Šatienė