

2.- EJE DE CALIDAD

Linea estratégica 1: Establecer una cultura de calidad y mejora continua.					Responsable Calidad
Linea estratégica 2: Implantar modelos de calidad					
Linea estratégica 3: Implantar la gestión por procesos					
OBJETIVOS	ACCIONES	Indicador	Quien	Estado	E
Linea estratégica 1: Establecer una cultura de calidad y mejora continua.					
L1C/O1.- Continuar con la formación en calidad para los profesionales de la entidad.	L1C/O1/A1. Diseñar e impartir acciones formativas	L1C/O1/A1/I1. Porcentaje de profesionales de la entidad que han recibido al menos una acción formativa en calidad	Responsable de formación	Iniciado	
L1C/O2.- Desarrollar un área de I+D+I	L1C/O2/A1. Estudiar la posibilidad de generar en la entidad un área de I+D+I		Responsable de calidad	No iniciado	
	L1C/O2/A2. Establecer un departamento de I+D+I				
	L1C/O2.A3. Establecer alianzas con universidades y grupos de investigación externos				
L1C/O3.- Poner en marcha grupos de mejora por servicios.		L1C/O3/A1/I1. Nº de grupos de mejora por servicio L1C/O3/A1/I2. Nº de reuniones de estos grupos cada mes L1C/O3/A1/I3. Nº propuestas realizadas en las reuniones de los grupos puestos en marcha			
L1C/O4.- Introducir en informes de evaluación conceptos y términos de calidad; marcar objetivos de la Asociación y expresar los resultados clave conseguidos utilizando los indicadores establecidos para cada uno. Definir los resultados clave que queremos obtener en PDI, en base a las 8 dimensiones de CV (S. y Verdugo)					
Linea estratégica 2: Implantar modelos de calidad					
L2C/O1.- Desarrollo del modelo de Calidad Feaps en Aprosmo	L2C/O1/A1. Formar a los profesionales en modelo de calidad Feaps		Responsable de formación	Iniciado	
	L2C/O1/A2. Elaboración y envío del informe y el Plan de mejora a Feaps		Responsable de calidad		
	L2C/O1/A3. Desarrollar los planes de mejora resultantes de las evaluaciones realizadas // Elaborar un plan estratégico.				

L2C/O1.- Desarrollo del modelo de Calidad Feaps en Aprosmo	L2C/O1/A4. Obtener certificado de acreditación en calidad Feaps en las fases de Compromiso y Despliegue	L2C/O1/A4/I1. Existe certificado de calidad Feaps de Aprosmo	Responsable de calidad	Iniciado	
L2C/O2.- Implantación de un plan de calidad según el modelo de ACSA en Aprosmo	L2C/O2/A1. Formar a los profesionales en modelo ACSA		Responsable de formación	No iniciado	
	L2C/O2/A2. Elaboración de informe de autoevaluación según Modelo ACSA en todos los centros	L2C/O2/A2/I1. Informe de autoevaluación realizado en los centros que han solicitado la inclusión en el modelo ACSA	Responsable de calidad		
	L2C/O2/A3. Realizar el plan de mejora establecido	L2C/O2/A3/I1. Porcentaje de actuaciones de mejora que se han puesto en marcha respecto al total de actuaciones propuestas en el plan de mejora L2C/O2/A3/I2. Porcentaje de actuaciones de mejora que se han implantado en su totalidad respecto al total de actuaciones propuestas en el plan de mejora			
	L2C/O2/A4. Acreditación en calidad	L2C/O2/A4/I1. Existencia del certificado de calidad de la ACSA		Iniciado	
L2C/O3.- Participar en la unificación de modelos de calidad para optimizar el trabajo que se realiza en la entidad al respecto	L2C/O3/A1. Buscar documentación o experiencias al respecto			Iniciado	
	L2C/O3/A2. Participar en el grupo de trabajo organizado al respecto				
Linea estratégica 3: Implantar la gestión por procesos					
L3C/O1.- Crear una cultura de gestión por procesos en la entidad a través de la identificación, descripción y difusión de los procesos de la entidad	L3C/O1/A1. Creación de un grupo de trabajo	L3C/O1/A1/I1. Grupo de trabajo constituido	Responsable de calidad	Iniciado	
	L3C/O1/A2. Formar al grupo de trabajo en procesos	L3C/O1/A2/I1. Porcentaje de profesionales que han sido formados en gestión de procesos	Responsable de formación		
L3C/O1.- Crear una cultura de gestión por procesos en la entidad a través de la identificación, descripción y difusión de los procesos de la entidad	L3C/O1/A3. Identificar los procesos que se llevan a cabo en toda la entidad y representarlos el mapa de procesos//Elaborar el mapa de procesos	L3C/O1/A3/I1. Existencia de un mapa de procesos donde se representan los procesos	Responsable de calidad	Iniciado	
	L3C/O1/A4. Implicar a las personas responsables y grupos de mejora en la elaboración y desarrollo de procesos.	L3C/O1/A4/I1. Porcentaje de personas implicadas en los procesos (responsables o en grupos de mejora), que asisten al menos al 80% de las reuniones relativas a procesos respecto al total de personas implicadas			

L3C/O1.- Crear una cultura de gestión por procesos en la entidad a través de la identificación, descripción y difusión de los procesos de la entidad	L3C/O1/A5. Describir los procesos identificados, así como procedimientos y protocolos	L3C/O1/A5/I1. Porcentaje de procesos identificados que han sido descritos al completo a través de la ficha de procesos	Responsable de calidad	Iniciado
	L3C/O1/A6. Construir los indicadores de procesos para planificar su futura evaluación			
	L3C/O1/A7. Difundir el mapa de procesos a los diferentes grupos de interés	L3C/O1/A7/I1. Porcentaje de familias (unidad familiar) de centros de día que han asistido a la sesión de presentación de los procesos L3C/O1/A7/I2. Porcentaje de familias (unidad familiar) de centros residenciales que han asistido a la sesión de presentación de los procesos L3C/O1/A7/I3. Porcentaje de clientes de la entidad que han asistido a la sesión de presentación de los procesos L3C/O1/A7/I4. Porcentaje de profesionales que han asistido a la sesión de presentación de los procesos		
	L3C/O1/A8. Concretar más los procesos de mejora continua por servicios o centros a través de los grupos de mejora creados			
	L3C/O1/A9. Protocolo de protección contra el abuso			
	L3C/O1/A10. Elaborar Protocolo de quejas, sugerencias y reclamaciones // Elaborar registro de quejas, demandas, reclamaciones presentadas por familias tutores y PDI por posible vulneración de derechos// Registrarlas			
L3C/O2. Desplegar los procesos y procedimientos implantando la gestión por procesos en la entidad	L3C/O2/A1. Definir un procedimiento de implantación, seguimiento y revisión de procesos y procedimientos.			
	L3C/O2/A2. Desplegar los procesos	L3C/O2/A2/I1. Porcentaje de procesos implantados en su totalidad L3C/O2/A2/I2. Nº de servicios en los que se han implantado al menos el 50% de los procesos		

<p>L3C/O2. Desplegar los procesos y procedimientos implantando la gestión por procesos en la entidad</p>	<p>L3C/O2/A3. Evaluar cada uno de los procesos</p>		<p>Responsable de calidad</p>	<p>Iniciado</p>	
<p>L3C/O3. Evaluar los resultados de la implantación de los procesos para lograr la mejora continua a través de los mismos</p>	<p>L3C/O3/A1. Monitorizar anualmente el conjunto de los indicadores de procesos</p>			<p>No iniciado</p>	
	<p>L3C/O3/A2. Obtener resultados de los procesos</p>				
	<p>L3C/O3/A3. Evaluar y planificar en base a resultados</p>			<p>Iniciado</p>	
	<p>L3C/O3/A4. Elaborar informes sobre la cantidad y calidad de las sugerencias de mejora y su repercusión en la entidad a través de procesos de participación. Documentar las sugerencias</p>				
	<p>L3C/O3/A5. Diseñar estudios de satisfacción de las personas con discapacidad y sus familias con los objetivos alcanzados gracias a los apoyos previstos en sus planes individuales</p>				
<p>L3C/O3/A6. Realizar informes de percepción de familias del trato y apoyos recibidos</p>					
<p>L3C/O4. Elaborar paneles de indicadores de procesos</p>					