

AUTISMO CÁDIZ

CUADRO DE MANDO ESTRATÉGICO - BORRADOR 1

"RUMBO: ESTRATEGÍA EXCELENTE Y PLENA"

Área estratégica	Indicador	IV P. Estrat AC	EFQM	CALIDAD PLE.	Definición	Tipo de indicador	Tipo de meta	Meta
Resultados en las personas	% personas que reducen la frecuencia de las conductas que preocupan	EJE 1	RESULTADOS EN CLIENTES	PLAN 3	Personas que mejoran respecto a la evaluación anterior	Impacto	Menor es mejor	20
	% personas que se administra medicación para controlar conductas que preocupan	EJE 1		PLAN 3	Personas que mejoran respecto a la evaluación anterior	Impacto	Menor es mejor	50
	% resultados de los Planes Personales alcanzados	EJE 1		PLAN 3	Objetivos personales conseguidos	Resultado	Mayor es mejor	75
	% personas que mantienen o mejoran su Calidad de Vida	EJE 1		PLAN 3	Según escala estandarizada	Impacto	Mayor es mejor	75
	Índice medio de Calidad de Vida	EJE 1		PLAN 3	Puntuación media de la escala	Impacto	Mayor es mejor	75
	Satisfacción de las personas	EJE 1		PLAN 3	Encuesta de satisfacción	Impacto	Mayor es mejor	85
Familias	Satisfacción de las familias en los servicios	EJE1	RESULTADOS EN CLIENTES ASOCIADAS	PLAN 3	Encuesta anual	Impacto	Mayor es mejor	90
	Confianza de las familias en la entidad	EJE1		PLAN 3	Encuesta	Impacto	Mayor es mejor	90
Personas asociadas	% de personas asociadas que participan en la organización	EJE 2		PLAN 4	Participación activa	Resultado	Mayor es mejor	20
	Porcentaje de personas asociadas que participan en la Asamblea General.	EJE 2		PLAN 4	Participación activa	Resultado	Mayor es mejor	25
	Porcentaje de personas asociadas que participan en comisiones, grupos de trabajo o actividades asociativas.	EJE 2		PLAN 4	Participación activa	Resultado	Mayor es mejor	10
	Índice de satisfacción de las personas asociadas.	EJE 1		PLAN 4	Encuesta	Impacto	Mayor es mejor	80
	Índice de confianza de las personas asociadas en la gestión de Autismo Cádiz.	EJE2		PLAN 4	Encuesta de satisfacción	Impacto	Mayor es mejor	80
	% de respuestas dentro del plazo comprometido	EJE 2		PLAN 4	Quejas, sugerencias y consultas	Proceso	Menor es mejor	90
Personas profesionales	Satisfacción laboral	EJE 1	RESULTADOS EN PERSONAS	PLAN 5	Encuesta de clima	Impacto	Mayor es mejor	75
	Rotación LABORAL	EJE 1		PLAN 5	% anual	Resultado	Menor es mejor	10
	% profesionales con formación anual	EJE 1		PLAN 5	Plantilla formada	Resultado	Mayor es mejor	90
	Compromiso con la entidad: participación en acciones organ.	EJE 1		PLAN 5	Participación activa	Resultado	Mayor es mejor	30
	Satisfacción laboral de los profesionales con autismo.	EJE 1		PLAN 5	Valoración media	Impacto	Mayor es mejor	85
Calidad y mejora	% acciones del Plan Estratégico ejecutadas	EJE 1, 2 Y 3	RESULTADOS ESTRATÉGICOS	PLANES TODOS	Seguimiento del Plan	Resultado	Mayor es mejor	85
	% acciones de mejora (EFQM + Calidad Plena) ejecutadas	TODO		PLANES TODOS	Seguimiento integrado	Resultado	Mayor es mejor	85
	% acciones de mejora del Mapa de Procesos	EJES 1 Y 2		PLANES TODOS	Mapa de procesos	Proceso	Mayor es mejor	70
	% indicadores estratégicos actualizados	EJES 1, 2 Y 3		PLANES TODOS	Cuadro de Mando	Proceso	Mayor es mejor	95
	% decisiones estratégicas apoyadas en el Cuadro de Mando	EJE 2 Y 3		PLAN 1, 2	Gobernanza basada en evidencias	Resultado	Mayor es mejor	90
	Valoración de utilidad del Cuadro de Mando	EJE 2		PLAN 2	Equipo directivo (1-5 o %)	Resultado	Mayor es mejor	90
Sostenibilidad	Resultado económico anual	EJE 2 Y 3		PLAN 1	Equilibrio presupuestario	Resultado	Mayor es mejor	0
	% ingresos procedentes de financiación pública	EJE 2 Y 3		PLAN 1	Dependencia	Resultado	Menor es mejor	70
	Índice de diversificación de ingresos	EJE 2 Y 3		PLAN 1	Diversidad de fuentes	Resultado	Mayor es mejor	60
	Liquidez operativa (meses)	EJE 2 Y 3		PLAN 1	Cobertura financiera	Resultado	Mayor es mejor	3
	% presupuesto con financiación plurianual	EJE 2 Y 3		PLAN 1	Estabilidad financiera	Resultado	Mayor es mejor	40
	% de riesgos críticos con plan de tratamiento implantado.	EJE 2		PLAN 1 Y 4	Planes de contingencia.	Resultado	todos	100
Impacto social	Nº alianzas estratégicas activas	EJE 3	RESULTADO EN SOCIEDAD	PLAN 1, 2	Convenios de colaboración	Resultado	Mayor es mejor	15
	Participación comunitaria de las personas	EJE 1 Y 3		PLAN 3	% personas con actividades en comunidad	Impacto	Mayor es mejor	85
	Acciones de incidencia social y defensa de derechos	EJE 3		PLAN 3 Y 4	Acciones realizadas	Resultado	Mayor es mejor	12
	Valoración social y reputación	EJE 3		PLAN 1	Encuesta de satisfacción	Impactp	Mayor es mejor	80

CALIDAD PLENA: INDICADORES DE LOS PLANES

	PLAN 1	PLAN 2	PLAN 3	PLAN 4	PLAN 5
Indicadores de proceso	Grado de desarrollo del Mapa de Necesidades Estratégicas de Financiación.	Porcentaje de indicadores estratégicos revisados y validados	Actualización Proceso del Plan Personal incorporando el enfoque centrado en la persona y su entorno (MPO1)	Grado de desarrollo del Diseño Organizativo	Plan de Personas aprobado y actualizado conforme al calendario previsto.
	Nivel de implementación del Mapa Ético de Alianzas.	Frecuencia de uso del Cuadro de Mando en reuniones de dirección	Actualización de los Procesos Orientación y Acogida (PO1)	Nivel de implementación de los perfiles	% de nuevas incorporaciones que realizan el proceso de acogida adaptado.
	Porcentaje de contactos estratégicos ejecutados respecto al plan anual.	Grado de actualización de los indicadores conforme a lo definido	Actualización del proceso de Coordinación (PO4)	Adaptación del sistema de procesos de la organización.	% de nuevas incorporaciones que cuentan con una persona mentora asignada.
Indicadores de resultado	% de diversificación financiera alcanzada.	Número de decisiones estratégicas apoyadas en el análisis del Cuadro de Mando	Porcentaje de personas con autismo que completan con éxito el proceso de acogida	Valoración del desempeño	% de acciones del Plan de Personas ejecutadas.
	Reducción del riesgo financiero asociado a dependencia pública.		Porcentaje de personas con autismo que cumplen con éxito los planes previstos	Identificación de resultados conseguidos anualmente	Nº de medidas de acción positiva incorporadas en los procesos de gestión de personas (selección, acogida, formación, desarrollo, promoción, adaptación del puesto...).
	Ratio de proyectos sostenidos con financiación privada.				Nº de materiales de acogida adaptados (lectura fácil, apoyos visuales, formatos accesibles, etc.).
	Coste medio para familias antes y después del plan.				
Indicadores de impacto	Nº de familias beneficiadas gracias al plan.		Incremento de las familias que apuestan por el cambio	Incremento de actividades asociativas	Tasa de permanencia de profesionales con autismo en la organización.
	Incremento de actividades sostenidas o ampliadas.		Incremento nuevas familias que acceden a la nueva propuesta	Estabilidad del sistema organizativo	Nº de adaptaciones o apoyos individualizados implantados y mantenidos
	Estabilidad de programas esenciales (continuidad garantizada).			Eficacia en la respuesta a demandas de los grupos de interés	
Indicadores de percepción	Percepción de accesibilidad económica por parte de familias.	Valoración de utilidad del Cuadro de Mando por el equipo directivo	Satisfacción de la nueva propuesta de servicio (Clientes y personas)	Percepción del funcionamiento de la entidad por parte de las personas asociadas	Valoración de satisfacción de las nuevas incorporaciones con el proceso de acogida
	Confianza de empresas colaboradoras en la transparencia de la entidad.			Percepción de sostenibilidad futura por parte de equipos profesionales.	Valoración de utilidad del programa de mentoría por parte de las personas participantes.
	Percepción de sostenibilidad futura por parte de equipos profesionales.			Percepción de la credibilidad y transparencia del ecosistema	Nivel de satisfacción laboral de los profesionales con autismo.
					% de profesionales que consideran que la organización es respetuosa y diversa con las plantillas
Indicadores de sostenibilidad	Permanencia de alianzas durante más de dos años.			Revisión semestral del sistema organizativo y sus ajustes	
	Publicación anual del Informe de Patrocinios.			Publicación anual del Informe de Actividad del diseño organizativo.	