

Anexo 1

Formulario para la Inscripción del Programa de Mejora Regulatoria

PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA: 3. ACTUALIZACIÓN

Versión	Actualización	Fecha
2	2	Marzo 2020
F-PMR-01		

I. DATOS INSTITUCIONALES						
1	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD:	COMISIÓN ESTATAL DE CONCILIACIÓN Y ARBITRAJE MÉDICO. CECAMED				
2	NOMBRE DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD:	ADRIANA TINOCO AVIÑA				
3	CARGO DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA:	SUBCOMISIONADA JURÍDICA				
4	CORREO ELECTRÓNICO DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA:	atinocoa@guanajuato.gob.mx				
5	PERIODO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA:	DEL:	2021	AL:		2024

II. INTRODUCCIÓN						
La CECAMED es un organismo público descentralizado que tiene como objetivo atender las inconformidades de los pacientes o sus familiares o sus representantes por la atención médica recibida de los prestadores de servicios de salud en el ámbito público o privado, y como finalidad reestablecer en la medida de lo posible la relación médico paciente y contribuir a mejorar la calidad de la atención médica en el estado de Guanajuato, a través de la emisión de opiniones médicas institucionales o la solicitud de designación de peritos						

III. DIAGNÓSTICO						
III. a. DEL MARCO NORMATIVO: Actualización del Marco Normativo de la Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico. Se revisarán y analizarán los requisitos del servicio denominado "emisión de opiniones medicas institucionales y solicitud de designacion de peritos de la CECAMED", para determinar la actualizacion de éste en los términos y condiciones que se requiera y buscando el beneficio de la ciudadanía guanajuatense						

IV. PRIORIDADES						
REGULACIONES			TRÁMITES Y SERVICIOS			
Reglamento de Procedimientos para la Emisión de Opiniones Médicas Institucionales y Solicitud de Designación de Peritos de la Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico.			Emisión de Opiniones Médicas Institucionales y Solicitud de Designación de Peritos			

V. PROYECTOS						
--------------	--	--	--	--	--	--

V.a EN MEJORA DE LA REGULACIÓN						
--------------------------------	--	--	--	--	--	--

PROYECTO REGULATORIO	PLAN DE ACCIÓN				
	ACTIVIDADES SUSTANTIVAS	RESPONSABLE	F. INICIO	F. TERMINACIÓN	OTROS PARTICIPANTES
Nombre de la Regulación					
Reglamento de Procedimientos para la Emisión de Opiniones Médicas Institucionales y Solicitud de Designación de Peritos de la Comisión Estatal de Conciliación y Arbitraje Médico.	Elaborar proyecto de reforma del reglamento.	Adriana Tinoco Aviña	01/03/2021	01/05/2024	Autoridades solicitantes de las opiniones médicas y solicitud de designación de peritos, legitimadas en el reglamento en la materia
Descripción del Proyecto					
Actualización del Reglamento referido para autorizar el uso de la tecnología y el manejo de las herramientas electrónicas con las cuales se puedan disminuir los plazos de respuesta y	1. Reuniones internas para revisiones del reglamento.	Adriana Tinoco Aviña	01/03/2021	01/06/2022	

atención; eliminando requisitos en su caso y en general implementar cualquier acción de mejora.

TIPO DE PROPUESTA					
B) MODIFICACIÓN	2. Elaboración del proyecto de reforma.	Adriana Tinoco Aviña	01/07/2022	01/06/2023	
PROBLEMÁTICA Si la opción es OTRO, mencionar cual en la siguiente celda.	3 Aprobación del consejo directivo.	Adriana Tinoco Aviña	01/07/2023	01/01/2024	
OTRA, ¿CUÁL?					
Se requiere actualizar dicha normativa para otorgar de una manera mas eficiente el servicio.	4. Publicación.	Adriana Tinoco Aviña	01/02/2024	01/05/2024	
OBJETIVO DE LA PROPUESTA DE MEJORA					
Digitalizar algunos de los requisitos a través de medios electrónicos para eficientar el proceso de emisión en los tiempos de respuesta.					
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO					
REGULACIÓN MODIFICADA					

PROYECTORIO REGULATORIO	PLAN DE ACCIÓN				
	ACTIVIDADES SUSTANTIVAS	RESPONSABLE	F. INICIO	F. TERMINACIÓN	OTROS PARTICIPANTES
Nombre de la Regulación					
Descripción del Proyecto					
digitalización de algunos trámites de la emisión de opiniones médicas institucionales y solicitud de peritajes					
TIPO DE PROPUESTA					
B) MODIFICACIÓN					
PROBLEMÁTICA Si la opción es OTRO, mencionar cual en la siguiente celda.					
OTRA, ¿CUÁL?					
OBJETIVO DE LA PROPUESTA DE MEJORA					
optimizar el tiempo del proceso, respeto del servicio que se otorga					
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO					
REGULACIÓN MODIFICADA					

V.b EN SIMPLIFICACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS

PROYECTO DE TRÁMITES Y SERVICIOS	PLAN DE ACCIÓN				
	ACTIVIDADES SUSTANTIVAS	RESPONSABLE	F. INICIO	F. TERMINACIÓN	OTROS PARTICIPANTES
Nombre del Trámite o Servicio					
Emisión de Opiniones Médicas Institucionales y Solicitud de Designación de Peritos	1. Reunion interna para revisión y análisis del proceso necesario para la emisión del servicio	Adriana Tinoco Aviña	01/03/2021	01/06/2022	Autoridades solicitantes de las opiniones médicas y solicitud de designación de peritos, legítimadas en el reglamento en la materia
Descripción del Proyecto					
	2. Propuesta de simplificación digital del proceso	Adriana Tinoco Aviña	01/07/2022	01/06/2023	
TIPO DE PROPUESTA	3. Reunión con las autoridades legitimadas para propuesta de nuevo proceso de solicitud	Adriana Tinoco Aviña	01/07/2023	01/12/2023	
VI. MEJORA DE MEDIOS DIGITALES DEL TRÁMITE O SERVICIO:					
PROBLEMÁTICA Si la opción es OTRO, mencionar cual en la siguiente celda.	4. Implementación del Servicio en la p	Adriana Tinoco Aviña	01/01/2024	01/05/2024	
NO ES POSIBLE REALIZARLO EN LÍNEA.					
OBJETIVO DE LA PROPUESTA DE MEJORA					
r atendido en línea y de punta a punta a través de					
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO					

TRÁMITE O SERVICIO CREADO				
---------------------------	--	--	--	--

PROYECTO DE TRÁMITES Y SERVICIOS	PLAN DE ACCIÓN				
	ACTIVIDADES SUSTANTIVAS	RESPONSABLE	F. INICIO	F.TERMINACIÓN	OTROS PARTICIPANTES
Nombre del Trámite o Servicio					
Descripción del Proyecto					
TIPO DE PROPUESTA					
PROBLEMÁTICA Si la opción es OTRO, mencionar cual en la siguiente celda.					
OTRO, ¿CUÁL?					
OBJETIVO DE LA PROPUESTA DE MEJORA					
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO					

VI. RECOMENDACIONES DE LA DIRECCIÓN DE MEJORA REGULATORIA
VII. RESPUESTA DEL SUJETO OBLIGADO
OPINIÓN NO ACEPTADA
EN EL CASO DE NÚMERO 2 Y 3, EXPLICAR EL MOTIVO:

	NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO TÉCNICO	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA
	Licenciado Javier Gutiérrez Camacho	Licenciada Adriana Tinoco Aviña
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD		