



ANEXO I

PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA

PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA: 3. ACTUALIZACIÓN

I. DATOS INSTITUCIONALES				
1	NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato		
2	NOMBRE DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD:	Lic. Sergio Eduardo Torres Rosales		
3	CARGO DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA:	Coordinador de Vinculación		
4	CORREO ELECTRÓNICO DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA:	storresr@guanajuato.gob.mx		
5	PERIODO DE IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA:	DEL:	10/01/2023	AL: 31/12/2023

II. INTRODUCCIÓN	
La Comisión de Deporte del Estado de Guanajuato CODE, es la instancia encargada de impulsar y promover programas, proyectos, acciones y obras de infraestructura en apoyo al desarrollo de deportistas, al deporte organizado y deporte social. El trabajo de CODE es avalado por un Consejo Directivo, integrado por representantes de la sociedad, empresarios, dependencias gubernamentales y organismos deportivos, pluralidad que permite hacer una visión mas amplia para impulsar todas las facetas del deporte.	

III. DIAGNÓSTICO	
La actualización del Plan de Mejora Regulatoria es atendiendo a las recomendaciones y a las necesidades que se han presentado, con el objetivo de facilitar y simplificar al ciudadano, un proceso sencillo, accesible y util.	

IV. PRIORIDADES	
REGULACIONES	TRÁMITES Y SERVICIOS
1.- Lineamientos Generales para el Uso de Instalaciones Deportivas de la CODE 2023 2.- Lineamientos Tarifarios como Fuente Alternativa de Financiamiento CODE 2023 3.- Reglas de Operación del Programa Q0146 Gto. Me Mueve, para el ejercicio Fiscal de 2023. 4.- Reglas de Operación Q0134 Gto. Activo, para el Ejercicio Fiscal de 2023	1.- Consulta dental 2.- Consulta Nutricional General y Plan Alimentario 3.- Extracciones dentales de bajo riesgo 4.- Guardas dentales oclusales 5.- Obturación dental con resinas foto curables 5.- Consulta Médica Paquete de 10 sesiones de terapia física 7.- Química sanguínea de seis elementos. 8.- Valoración de terapia física 9.- Consulta de Rehabilitación por primera vez 6.-

V. PROYECTOS	
V.a EN MEJORA DE LA REGULACIÓN	

PROYECTO REGULATORIO	PLAN DE ACCIÓN				
	ACTIVIDADES SUSTANTIVAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE	F. INICIO	F. TERMINACIÓN	OTROS PARTICIPANTES (NOMBRE Y CARGO)
Nombre de la Regulación					

1.- Lineamientos Generales para el Uso de Instalaciones Deportivas de la CODE 2.- Lineamientos Tarifarios como Fuente Alterna de Financiamiento CODE 3.- Reglas de Operación del Programa Q0146 Gto. Me Mueve. 4.- Reglas de Operación Q0134 Gto. Activo.	Actualización y publicación en el Periodico oficial del Estado de Guanajuato y actualización de tramites y servicios para el ejercicio 2024	Dirección de Asuntos Jurídicos de la CODE	01/08/2023	31/12/2023	Dirección del Área de Cultura Física, Dirección del Área de Infraestructura Deportiva, Dirección del Área de Investigación y Medicina del Deporte, Dirección de Finanzas y Administración y Dirección de Operación, Dirección del Centro Estatal de Formación y Capacitación para el Desarrollo del Deporte y Aprovechamiento de Espacios Deportivos
Descripción del Proyecto					
TIPO DE PROPUESTA					
MODIFICACIÓN	Actualización de la normativa	Dirección de Asuntos Jurídicos	01/08/2023	31/12/2023	
PROBLEMÁTICA Si la opción es OTRO, especificar cual en la siguiente celda.					
ES OBSOLETA					
OBJETIVO DE LA PROPUESTA DE MEJORA					
	Actualizar la normativa al año de ejercicio.	Dirección de Asuntos Jurídicos	01/08/2023	31/12/2023	
INDICADOR DE CUMPLIMIENTO					
REGULACIÓN MODIFICADA	Normativa publicada en el Periodico Oficial	Dirección de Asuntos Jurídicos	01/12/2023	31/12/2023	

4

X

2

PROYECTO DE TRÁMITES Y SERVICIOS	PLAN DE ACCIÓN				
	ACTIVIDADES SUSTANTIVAS	NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE	F. INICIO	F. TERMINACIÓN	OTROS PARTICIPANTES (NOMBRE Y CARGO)
Nombre del Trámite o Servicio					
1.- Consulta Médica 2.- Paquete de 10 sesiones de terapia física 3.- Química sanguínea de seis elementos. 4.- Valoración de terapia física 5.- Consulta de Rehabilitación por primera vez	Actualización de proceso en medios digitales para pasar a nivel 3	Dirección del Área de Investigación y Medicina del Deporte	10/01/2023	28/02/2023	Dirección de Planeación y Desarrollo
	Análisis y determinación de áreas de oportunidad	Dirección del Área de Investigación y Medicina del Deporte	01/02/2023	31/03/2023	Dirección de Planeación y Desarrollo
	Validación de acciones de mejora	Dirección del Área de Investigación y Medicina del Deporte	03/04/2023	28/04/2023	Dirección de Planeación y Desarrollo
	Implementación de acciones de mejora	Dirección del Área de Investigación y Medicina del Deporte	02/05/2023	31/10/2023	Dirección de Planeación y Desarrollo
	Cierre y documentación	Dirección del Área de Investigación y Medicina del Deporte	06/11/2023	30/11/2023	Dirección de Planeación y Desarrollo
Descripción del Proyecto					
TIPO DE PROPUESTA					
PROBLEMÁTICA Si la opción es OTRO, mencionar cual en la siguiente celda.					
OBJETIVO DE LA PROPUESTA DE MEJORA					

PLAN DE ACCIÓN					
PROYECTO DE TRÁMITES Y SERVICIOS	ACTIVIDADES SUSTANTIVAS	RESPONSABLE	F. INICIO	F. TERMINACIÓN	OTROS PARTICIPANTES (NOMBRE Y CARGO)
Nombre del Trámite o Servicio 1.- Consulta dental 2.- Consulta Nutricional General y Plan Alimentario 3.- Extracciones dentales de bajo riesgo 4.- Guardas dentales oclusales 5.- Obturación dental con resinas foto curables	Dar de alta nuevos tramites en el Registro Estatal de Regulaciones, Trámites y Servicios	Dirección de Planeación y Desarrollo	10/01/2023	02/02/2023	Dirección de Asuntos Jurídicos
Descripcion del Proyecto					
Dar de alta	Dar de alta nuevos tramites en	Dirección de Planeación y Desarrollo	10/01/2023	02/02/2023	
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. DIAGNÓSTICO O COMENTARIOS SOBRE EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN

 Sello de la Dependencia o Entidad	NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO TÉCNICO	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE OFICIAL DE MEJORA REGULATORIA	NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
	 ANA CECILIA CONTRERAS GONZAL	 LIC. SERGIO/EDUARDO TORRES ROSA	 C.P. LUIS ARTURO DERA PEREZ