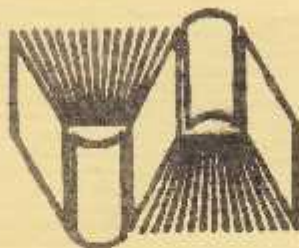




CODIGO DE LA SALUD



1986

CODIGO DE LA SALUD

No. 188

JOSE MARIA VELASCO IBARRA

Presidente de la República,

Considerando:

Que el velar por la salud individual y colectiva, es uno de los principales deberes del Estado.

Que para hacer efectiva esta finalidad es necesario la expedición de un cuerpo de leyes que tienda a llevar a la realidad la promoción, recuperación y protección de la salud de los ecuatorianos.

Que con este objeto, el Ministerio de Salud ha elaborado un Proyecto, el que ha sido estudiado, y aprobado por la Comisión Jurídica.

En uso de las facultades de que se halla investido, expide el siguiente

CODIGO DE LA SALUD

LIBRO I

DE LA SALUD EN GENERAL

TITULO I

DEFINICIONES Y TERMINOLOGIA

Art. 1o.— La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad o invalidez.

Art. 2o.— Toda materia o acción de salud pública, o privada, será regulada por las disposiciones contenidas en el presente Código, en las Leyes Especiales y en los Reglamentos.

Art. 3o.— El Código de la Salud rige de manera específica y prevalente los derechos, obligaciones y normas relativos a protección, fomento, reparación y rehabilitación de salud individual y colectiva.

Art. 4o.— Los términos técnicos que se utilizan en este Código se entenderán de conformidad con las disposiciones dadas por el legislador, y en caso de obscuridad o duda, se interpretarán de acuerdo con las leyes especiales, o con las decisiones adoptadas por la Organización Mundial de la Salud.

TÍTULO II

DE LOS ORGANISMOS COMPETENTES

Art. 5o.— Son organismos competentes en materia de salud:

a) El Poder Ejecutivo, por intermedio del Ministerio de Salud Pública, en el orden político, económico y social; y,

b) La Dirección Nacional de Salud, cuya sede es la ciudad de Guayaquil, en el orden técnico-administrativo, normativo, directivo, ejecutivo y evaluador.

LIBRO II

DE LAS ACCIONES EN EL CAMPO DE PROTECCION

DE LA SALUD

TÍTULO I

DEL SANEAMIENTO AMBIENTAL

CAPÍTULO I

Disposiciones Generales

Art. 6o.— Saneamiento Ambiental es el conjunto de actividades dedicadas a acondicionar y controlar el ambiente en que vive el hombre, a fin de proteger la salud.

Art. 7o.— El saneamiento ambiental está sujeto a la política general de salud, las normas y a los reglamentos que proponga la Dirección Nacional de Salud, estableciendo las atribuciones propias de las municipalidades y de otras instituciones de orden público o privado.

Art. 8o.— La Dirección Nacional de Salud podrá asumir, transitoriamente, las funciones propias de otras Instituciones, cuando haya necesidad de proteger la salud pública.

Art. 9o.— No podrá efectuarse la construcción, reparación o modificación de

una obra pública y privada que, en una u otra forma, se relacione con agua potable, canalización o desagües, sin la aprobación de la autoridad de salud, a la que se enviarán los planos y memorias técnicas respectivas, previamente a su ejecución.

Terminadas las obras, no podrán iniciar su operación, sin permiso previo de la autoridad de salud, la que las inspeccionará periódicamente.

Art. 10.— Los propietarios de terrenos sin construir, situados en el perímetro urbano, están obligados a mantenerlos con el respectivo cerramiento.

Art. 11.— Cuando una persona, natural o jurídica, obligada a realizar obras sanitarias o higiénicas, las demorare o las ejecute en otra forma que la ordenada, la autoridad de salud podrá llevarla a ejecución por cuenta de dicha persona, y se cobrará el costo de ella por vía coactiva más el diez por ciento por gastos de administración.

Art. 12.— Ninguna persona podrá eliminar hacia el aire, el suelo o las aguas, los residuos sólidos, líquidos o gaseosos, sin previo tratamiento que los convierta en inofensivos para la salud.

Los reglamentos y disposiciones sobre molestias públicas, tales como, ruidos, olores desagradables, humos, gases tóxicos, polvo atmosférico, emanaciones y otras, serán establecidos por la autoridad de salud.

CAPÍTULO II

Del Abastecimiento de Agua Potable para Uso Humano

Art. 13.— Agua potable es aquella que, por sus características físicas, químicas y bacteriológicas, es apta para el consumo humano.

Art. 14.— Declárase de utilidad pública el suministro de agua potable.

El aprovisionamiento de agua potable en cantidad y calidad suficientes es obligación del Estado, por sí y por medio de las Municipalidades, de los Consejos Provinciales y de otras entidades.

Toda persona está obligada a contribuir al mantenimiento, operación, utilización y ampliación de los servicios de agua potable.

Art. 15.— El Ministerio de Salud Pública mantendrá bajo vigilancia técnica y sanitaria todo suministro de agua potable, a fin de asegurar su pureza y calidad, pudiendo clausurar el servicio que no cumpla con las normas y disposiciones vi-

tes.

Art. 16.— Toda persona está obligada a proteger las fuentes y cuencas hidrográficas que sirven para el abastecimiento de agua, sujetándose a las disposiciones de este Código, leyes especiales y sus reglamentos.

Art. 17.— Nadie podrá descargar, directa o indirectamente, sustancias nocivas o indeseables en forma tal, que puedan contaminar o afectar la calidad sanitaria del agua y obstruir, total o parcialmente, las vías de suministros.

Art. 18.— Todo propietario de vivienda accesible a una red de agua potable está obligado a su conexión. La red interna de distribución se hará previo permiso de la autoridad de salud, y su conservación y funcionamiento será de responsabilidad solidaria del propietario, o de quien legalmente la represente.

Art. 19.— Los pozos y suministros privados de agua en las áreas servidas por conductos de uso público, serán clausurados o sellados, provisional o definitivamente, cuando se compruebe que no ofrecen seguridades de potabilidad.

Art. 20.— En los lugares donde no exista agua potable se promoverán, patrocinarán y realizarán programas para su abastecimiento, con la participación activa de la comunidad.

Art. 21.— Toda persona o empresa que realice obras para el suministro de agua potable, así como aquellas que deseen instalar balnearios, baños públicos o establecimiento de aguas termales debe obtener previamente, el permiso de la autoridad de salud.

CAPITULO III

De la Eliminación de Excretas, Aguas Servidas y Aguas Pluviales

Art. 22.— Los propietarios de toda vivienda accesible a la red de alcantarillado público deben conectar su sistema de eliminación de excretas, aguas servidas y aguas pluviales, cumpliendo con las disposiciones pertinentes.

Donde no hubiere alcantarillado público, los propietarios de viviendas deben instalar sistemas de eliminación de excretas, aguas servidas y de disposición y tratamiento final.

Art. 23.— En la zona rural se promoverán, patrocinarán y realizarán programas para la eliminación sanitaria de excretas, con la participación activa de la comunidad.

Art. 24.— La interrupción, obstrucción, daño o destrucción intencionales de los sistemas de eliminación de excretas, residuos industriales, aguas servidas o aguas pluviales, serán sancionados con arreglo a las disposiciones del presente Código.

Art. 25.— Las excretas, aguas servidas, residuos industriales no podrán descargarse, directa o indirectamente, en quebradas, ríos, lagos, acequias, o en cualquier curso de agua para uso doméstico, agrícola, industrial o de recreación, a menos que previamente sean tratados por métodos que los hagan inofensivos para la salud.

Art. 26.— Las corrientes de aguas que cruce poblaciones, serán encauzadas por las municipalidades mediante alcantarillados.

Art. 27.— Los propietarios de terrenos por donde deben pasar desagües, prestarán servidumbre siempre que, a juicio de la autoridad de salud, sea indispensable y no constituya perjuicio sanitario o económico significativo al predio sirviente. Los trabajos se harán por cuenta del dueño del predio beneficiado.

Art. 28.— Los residuos industriales no podrán eliminarse en un alcantarillado público sin el permiso previo de la autoridad que administre el sistema, la cual aprobará la solución más conveniente en cada caso, de conformidad con la técnica recomendada por la autoridad de salud.

CAPITULO IV

De las Sustancias Tóxicas o Peligrosas para la Salud

Art. 29.— La tenencia, producción, importación, expendio, transporte, distribución, utilización y eliminación de las sustancias tóxicas y productos de carácter corrosivo o irritante, inflamable o comburente, explosivos o radioactivos, que constituyen un peligro para la salud, deberán realizarse en condiciones sanitarias que eliminen tal riesgo y sujetarse al control y exigencias del reglamento pertinente. Particularmente se prohíbe la elaboración, expendio y uso de los llamados diablillos y de los petardos, buscapiés, camaretes y demás artefactos pirotécnicos peligrosos.

Art. 30.— Se prohíbe el expendio de sustancias y productos cuya venta al público pueda dar origen a accidentes o intoxicaciones, productos que serán comisados, si las circunstancias lo requieren.

CAPITULO V

De la Recolección y Disposición de Basuras

Art. 31.— Las basuras deben ser recolectadas y eliminadas sanitariamente.

Toda persona está obligada a mantener el aseo de las ciudades, pueblos, comunidades y domicilios en los que vive, estando impedida de botar basuras en los lugares no autorizados o permitir que se acumulen en patios, predios o viviendas.

Toda unidad de vivienda debe contar con un recipiente higiénico para el depósito de la basura, de acuerdo con el diseño aprobado.

Art. 32.— Las municipalidades están en la obligación de realizar la recolección y disposición final de basuras, de acuerdo con métodos técnicos.

Art. 33.— En los lugares en donde existen servicios de recolección y disposición final de basuras, los habitantes deben hacer uso obligatorio de ellos; y donde no existen los particulares utilizarán sistemas adecuados de eliminación de basuras.

Art. 34.— Las personas que, de los sitios de disposición final de basuras, deseen recuperar materiales útiles para la industrialización, deben obtener permiso previo de la autoridad de salud.

Art. 35.— Corresponde al propietario de un inmueble o a la persona responsable de la ocupación de una vía o sitio público, la remoción o destrucción de chatarra, escombros, objetos inservibles o cualquier amontonamiento de materiales indeseables.

Art. 36.— Queda terminantemente prohibido emplear a menores de edad, en la recolección, eliminación o industrialización de basuras.

CAPITULO VI

De las Radiaciones Ionizantes

Art. 37.— Corresponde a la autoridad de salud establecer las normas, organizar los programas de medición, inspección y educación, y ejecutar acciones de control necesarias para reducir, por debajo de los límites máximos, admisibles, la exposición a la radiación ionizante producida por medios físicos o provenientes de elementos o isótopos radioactivos.

Art. 38.— Se llevará un registro en el cual se inscribirán todas las personas, empresas, instituciones u organismos que utilicen equipos para la producción de radiaciones ionizantes por medios físicos, equipos para el uso de las radia-

ciones provenientes de fuentes selladas o las fuentes mismas; o isótopos radioactivos en fuentes abiertas, de cualquier tipo, para fines médicos, odontológicos, técnicos, didácticos o de investigación.

Art. 39.— Será obligatorio el control permanente de la dosis de radiación ionizante recibida por la persona expuesta a ella con ocasión de su trabajo.

Art. 40.— Las municipalidades no autorizarán la construcción de edificios destinados a actividades que emplean radiaciones ionizantes en cualquiera de sus formas, sin previa aprobación de los planos respectivos por la autoridad de salud. Terminada la edificación, podrán iniciarse estas actividades, previa autorización de funcionamiento.

Art. 41.— Para operar equipos productores de radiaciones o trabajar en fuentes radiactivas de cualquier tipo, es indispensable la posesión de una licencia expedida legalmente.

Art. 42.— Las fuentes de radiación que por su mal estado permitan temer la contaminación masiva del ambiente, podrán ser retenidas para su reparación o comisadas para su eliminación, según fuere el caso.

Art. 43.— La autoridad de salud está facultada para realizar las inspecciones, mediciones, tomas de muestras y otras actuaciones necesarias para determinar las condiciones de seguridad en que se desarrollan las labores con radiaciones de cualquier tipo, y podrá ordenar los cambios, modificaciones o medidas necesarias para eliminar los factores que provoquen el riesgo de exposición excesiva, tanto para aquellos expuestos en razón de su trabajo, como para la población en general.

Art. 44.— La autoridad de salud reglamentará todo lo relativo a las radiaciones ionizantes, a las que se refiere este Capítulo.

CAPITULO VII

De las Urbanizaciones

Art. 45.— Aprobado un proyecto de urbanización por la autoridad local correspondiente, los interesados obtendrán también la aprobación del mismo, por la autoridad de salud, que vigilará el cumplimiento de los requisitos sanitarios establecidos.

Art. 46.— La autoridad de salud ordenará la suspensión de los trabajos indicados, si se incumpliére la disposición del artículo anterior o se ejecutare en forma distinta a la autorizada.

Art. 47.— Las municipalidades están obligadas a elaborar planes, a largo plazo, de urbanización y zonificación de asentamientos poblados, los que serán presentados a consideración, estudio y aprobación de la autoridad de salud. En ellos se incluirán los estudios ampliatorios de los servicios de agua potable, alcantarillado, de aguas servidas y pluviales y zonas de futura expansión.

CAPITULO VIII

De la Salubridad de la Vivienda

Art. 48.— En todo lo que refiere a salud y bienestar, el presente Código aplica el vocablo "vivienda" a todo mueble o inmueble, público o privado, destinado a ser ocupado permanentemente o transitoriamente por una o más personas.

Art. 49.— Toda vivienda debe cumplir con los requisitos exigidos por este Código, leyes especiales, reglamentos y ordenanzas.

Las municipalidades coordinarán la aplicación de las normas, con la autoridad de salud.

Art. 50.— Toda persona, natural o jurídica, que desee realizar trabajos de edificación, reparación o modificación de inmuebles destinados a la vivienda, debe solicitar permiso previo, y presentar los planos correspondientes.

Terminada la obra y antes de ocuparla, debe obtenerse la autorización que acredite que se ha cumplido con todos los requisitos que motivaron la concesión del permiso.

Art. 51.— Los propietarios y administradores de vivienda están obligados a sujetar a sus inmuebles de las condiciones, instalaciones y servicios sanitarios que exijan.

Art. 52.— Todo arrendatario o usuario responderá del estado de limpieza de la vivienda, evitando que se convierta en fuente de infección, en criadero o albergue de fauna nociva, y está en la obligación de cuidar y hacer buen uso de las instalaciones y servicios sanitarios.

Art. 53.— Se ordenará la reparación, clausura o demolición, según proceda, de los edificios destinados a vivienda que, por su estado y condiciones, amenacen la salud y seguridad de los habitantes. El inmueble no podrá ser habitado, mientras no se hayan cumplido las disposiciones sanitarias.

CAPITULO IX

De los Establecimientos Industriales y Otros

Art. 54.— Toda persona que desee realizar trabajos de edificación, reparación o modificación de un inmueble para instalar un establecimiento industrial, debe solicitar permiso previo, y presentar los planos correspondientes. Terminada la obra y antes de su funcionamiento debe obtener la autorización que acredite que se ha cumplido con todos los requisitos que motivaron la concesión del permiso.

Art. 55.— Se ordenará el traslado de aquellas industrias, depósitos de explosivos y materiales que constituyan un peligro para la salud, seguridad y bienestar de la población, si técnicamente dichos peligros no pueden subsanarse.

Art. 56.— Los lugares de trabajo deben reunir las condiciones de higiene y seguridad para su personal.

La autoridad de salud dispondrá también que se adopten las medidas sanitarias convenientes en beneficio de los trabajadores que se empleen durante la construcción de una obra.

Art. 57.— Los trabajos de extracción, elaboración y utilización de materiales nocivos deben realizarse adoptando las medidas adecuadas de protección y seguridad de la vida humana. El personal está obligado a usar equipos de protección.

Art. 58.— Los médicos en general y, en especial los que laboran en establecimientos industriales o en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, notificarán a la autoridad de salud, los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales de que tuvieren conocimiento.

CAPITULO X

Del Control de la Fauna Nociva al Hombre y Transmisora de Enfermedades

Art. 59.— Los propietarios o poseedores de lugares abiertos o cerrados, a los que tengan acceso habitual las personas, los mantendrán en condiciones que eviten la existencia o reproducción de artrópodos, roedores, ofidios y otras especies de animales que actúen como agentes transmisores de enfermedades, o que sean nocivos al hombre. La autoridad de salud dictará las instrucciones del caso para el empleo de medios y la oportunidad en el cumplimiento de esta obligación.

Se exceptúan los centros de experimentación científica y otros establecimientos que tengan el correspondiente permiso.

Art. 60.— Toda persona debe proceder al exterminio de artrópodos, roedores

y otras especies nocivas que existan en su vivienda, patios y anexos. Si la autoridad de salud lo estima necesario, procederá al exterminio, en cuyo caso los propietarios y ocupantes de la vivienda, así como el público en general, están obligados a cooperar para la realización de estas actividades.

Art. 61.— Las empresas que se dediquen al exterminio o control de plagas y vectores de enfermedades, deberán obtener el respectivo permiso antes de iniciar las operaciones.

Art. 62.— Dentro del perímetro urbano prohíbese la tenencia permanente de animales domésticos, con excepción de perros y gatos, tenencia que estará sujeta al control de la autoridad de salud.

En los planteles de animales domésticos, que se mantendrán en las áreas rurales, se cumplirán las disposiciones pertinentes para la consecución de un adecuado ambiente sanitario.

TÍTULO II

DE LA EPIDEMIOLOGIA Y DE LA MEDICINA PREVENTIVA

CAPÍTULO I

Disposiciones Generales

Art. 63.— La autoridad de salud dictará las normas, ejecutará las acciones, enará las prácticas y el empleo de medios que defiendan la salud de los individuos o de la comunidad, de los factores personales y ecológicos, o de los efectos de los agentes animados que lo pongan en peligro.

Art. 64.— El control de las enfermedades transmisibles, la determinación de enfermedades de notificación o denuncia obligatoria, la forma y condiciones que se deba efectuar las notificaciones, los medios y procedimientos de control para evitar la propagación epidémica corresponde a la autoridad de salud.

Art. 65.— La autoridad de salud dará la necesaria publicidad a los reglamentos que fijen o señalen las enfermedades de notificación o denuncia obligatoria.

Art. 66.— Los médicos, los laboratoristas, los veterinarios, los directores de hospitales, escuelas, fábricas, talleres y asilos, los jefes de oficina, establecimientos comerciales o de cualquier otra índole, los propietarios de haciendas y, en general, toda persona que por circunstancias ordinarias o accidentales tenga conocimiento de la existencia de una enfermedad transmisible, calificada como de notificación o denuncia obligatoria, debe hacerla conocer a la autoridad de salud, dentro de las veinte y cuatro horas siguientes al diagnóstico cierto o probable.

Art. 67.— Las personas o animales sospechosos de ser portadores de gérmenes de una enfermedad transmisible de notificación o denuncia obligatoria, serán sometidos a aislamiento o a exámenes, en la forma, tiempo y condiciones que sean necesarios.

Art. 68.— Las viviendas o sitios de cualquier naturaleza, las ropas, utensilios y demás objetos que tengan relación con personas o animales infectados; las excreciones y secreciones infecciosas, deben ser tratados por métodos de desinfección concurrentes o terminales, con el objeto de hacerlos inocuos, y se ordenará su destrucción cuando se considere necesario.

Art. 69.— No podrá realizarse la internación, cultivo o conservación, en cualquier forma, de bacterias y de otros microorganismos, virus, hongos, parásitos transmisores, sin permiso especial previo. Únicamente en los laboratorios autorizados se podrá conservar y aislar gérmenes patógenos de alta peligrosidad.

Art. 70.— En caso de peligro o existencia de epidemia, la autoridad de salud podrá tomar a su cargo la protección de cualquier planta de agua potable, el saneamiento de pantanos, la destrucción de animales, de insectos transmisores de la enfermedad o de cualquier otro agente de propagación de enfermedades, aún cuando tales actividades estuvieren encomendadas a otras autoridades, las que quedan sometidas a su jurisdicción.

Art. 71.— De producirse un caso de emergencia sanitaria en una o varias zonas del territorio nacional, la autoridad de salud dictará y adoptará todas las medidas adecuadas para controlar y evitar la propagación o erradicar el peligro, en cuyo caso informará de inmediato al Presidente de la República para los efectos constitucionales y legales que correspondan. Pasada la emergencia, caducarán dichas medidas, a menos que expresamente se mantengan algunas disposiciones por un tiempo limitado.

Art. 72.— El Estado realizará las inmunizaciones de sus habitantes, y es obligatorio someterse a ellas.

Art. 73.— En el Presupuesto Nacional se hará constar, con preferencia, asignaciones para controlar las epidemias y endemias, como malaria, anquilostomiasis, peste, tifus exantemático, rabia, fiebre tifoidea, tuberculosis, u otras que determinen la autoridad de salud, que afecten la economía nacional y el provenir biológico de los ecuatorianos.

CAPÍTULO II

De la Tuberculosis

Art. 74.— Las actividades preventivas, curativas, de rehabilitación y sociales para el control y atención de la tuberculosis, quedan sujetas a las normas técnicas que dicte la autoridad de salud.

CAPITULO III

De las Enfermedades Venéreas

Art. 75.— Las enfermedades venéreas son de notificación o denuncia obligatoria. Los enfermos, contactos y fuentes de contagio estarán sometidos a la vigilancia de la autoridad de salud, para su atención y control.

Art. 76.— Toda persona sospechosa está obligada a someterse a exámenes. Quien padeciendo un mal venéreo no se tratare o abandonare el tratamiento, será sancionado, sin perjuicio de su internación compulsiva.

Art. 77.— Prohíbese el ejercicio clandestino de la prostitución.

La prostitución es tolerada, en locales cerrados, y quienes la ejerzan deben someterse periódicamente a los exámenes profilácticos.

Art. 78.— Los prostibulos, casas de cita, casas de tolerancia y otros locales de función similar, cualquiera que sea el nombre que ostenten, necesitarán permiso sanitario y estarán sujetos a la respectiva reglamentación.

CAPITULO IV

De las Medidas Contra las Enfermedades no Transmisibles, Crónicas y Degenerativas

Art. 79.— La autoridad de salud determinará las medidas que estime necesarias sobre preservación y control de las enfermedades crónicas, degenerativas, carenciales, metabólicas y el cáncer.

Art. 80.— Las instituciones existentes que actúen en la atención y prevención del cáncer, aplicarán las normas técnicas que establezca la autoridad de salud.

Art. 81.— La autoridad de salud dictará las normas para la prevención, atención y rehabilitación de los enfermos mentales.

Art. 82.— Para la internación de un enfermo mental se requiere la firma del médico tratante y la del médico especialista donde se vaya a efectuar la internación, junto con la firma del enfermo, cuando sea posible, o de su representante legal o del juez que ordenó su ingreso.

Todo enfermo mental podrá ingresar a un establecimiento psiquiátrico, oficial o privado por su propia voluntad, por indicación médica o por disposición judicial.

Una vez efectuado el ingreso de un enfermo mental para su tratamiento, en cualquiera de los casos del inciso anterior, el médico especialista del establecimiento psiquiátrico oficial o privado será el único autorizado para ordenar su egreso.

Art. 83.— Ninguna persona a la que se considere enferma mental podrá ingresar por primera vez, para su tratamiento a un establecimiento psiquiátrico, oficial o privado, sin haber permanecido, por lo menos, cuarenta y ocho horas en observación en un hospital general o clínica no especializada, para el establecimiento del diagnóstico de su enfermedad.

Art. 84.— En caso de que un enfermo mental carezca de protección familiar o de representante legal, le corresponde al Estado su atención y cuidado.

Art. 85.— En los casos de interdicción por demencia, provisional o definitiva, se atenderán a las correspondientes disposiciones judiciales.

CAPITULO V

De la Zoonosis

Art. 86.— Las zoonosis serán controladas para evitar la transmisión al hombre. El control de la zoonosis que ejerzan otras instituciones en cumplimiento de disposiciones legales, será realizado de acuerdo con las normas y supervisión de la autoridad de salud.

Art. 87.— Los propietarios o poseedores de animales deben cumplir con las disposiciones sanitarias sobre inmunizaciones, observación, captura, cuarentena, desinfección, desinfectación, decomiso y sacrificio de animales sospechosos o enfermos, y destrucción de cadáveres; industrialización de animales decomisados o sacrificados y su transporte, dentro o fuera del territorio nacional.

Art. 88.— La nómina de las zoonosis de notificación o denuncia obligatoria, será establecida en el respectivo reglamento y su notificación se sujetará a lo dispuesto en el Art. 66.

Art. 89.— La instalación y funcionamiento de clínicas y consultorios veterinarios y de otros lugares destinados a la atención de animales, necesitan de permiso previo.

CAPÍTULO VI

De la Sanidad Internacional

Art. 90.— La Dirección Nacional de Salud, en materia de profilaxis sanitaria internacional, debe cumplir y hacer cumplir las disposiciones del Código Sanitario americano; de los tratados y convenios internacionales suscritos, y propondrá los reglamentos para adaptarlos a las características y condiciones del país, y a este Código.

Art. 91.— Las personas, los animales, las cosas y los medios de transporte, someterán a las exigencias sanitarias antes de su ingreso al país.

Art. 92.— El transporte internacional de cadáveres y restos humanos, sólo podrá efectuarse previa autorización y dando cumplimiento a las disposiciones contenidas en la Declaración y Normas Internacionales sobre la materia.

CAPÍTULO VII

De los Cementerios, Inhumaciones, Exhumación, Cremación, Embalsamamiento y Transporte de Cadáveres Humanos

Art. 93.— La autoridad de salud reglamentará, dictará las disposiciones y otorgará el permiso previa para:

- 1) La ubicación, la instalación y el funcionamiento de anfiteatros anatómicos, cementerios, criptas y crematorios.
- 2) La inhumación, la cremación y el embalsamamiento y traslado de cadáveres.

Art. 94.— La inscripción de la defunción en el Registro Civil y la inhumación requieren permiso de la autoridad de salud, el que se extenderá con la presentación del certificado médico o del protocolo de autopsia.

Art. 95.— Toda inhumación se efectuará dentro de las veinte y cuatro horas posteriores al fallecimiento.

Cuando constituya un riesgo o molestia pública, la inhumación se hará en un plazo menor.

Los cadáveres de personas no identificadas permanecerán insepultos en locales refrigerados, hasta la práctica de las diligencias de identificación y autopsia, ordenadas por la autoridad penal.

Los cadáveres de personas que, teniendo certificado de defunción firmado por el médico, o el protocolo de autopsia, no fueren retirados para su inhumación, en los lugares de asistencia médica o anfiteatros anatómicos, podrán permanecer insepultos hasta setenta y dos horas, siempre que no constituyan un riesgo o molestia pública. Vencido este plazo, la autoridad de salud dictará las disposiciones pertinentes.

TÍTULO III

DEL FOMENTO Y PROMOCION DE LA SALUD

Art. 96.— El Estado fomentará y promoverá la salud individual y colectiva.

Art. 97.— Toda persona está obligada a colaborar y a participar en los programas de fomento y promoción de la salud.

La autoridad de salud extenderá la práctica del examen médico periódico a las personas o grupos de personas.

Art. 98.— Se propiciará la ejecución de programas sobre higiene de la nutrición, higiene mental, cultura física y recreación, higiene bucal, exámenes preconcepcionales, desarrollo de la comunidad, y para los diferentes grupos maternal, prenatal y postnatal, infantil, pre-escolar, escolares, adultos y la familia en su conjunto, coordinándose con programas de otros Ministerios.

El Estado promoverá la atención y rehabilitación social de los incapacitados de toda edad, de los niños huérfanos y de los niños y madre abandonados.

Art. 99.— La producción, venta y propaganda relacionada con el consumo de bebidas alcohólicas será regulada y controlada por la autoridad de salud, con el propósito de erradicar el alcoholismo.

La publicidad orientada a fomentar el consumo de cigarrillos se regulará por la autoridad de salud, a fin de que se hagan las convenientes advertencias sobre su nocividad.

La advertencia sobre la nocividad del cigarrillo aparecerá en los envases o envolturas que se utilicen para el expendio.

TÍTULO IV

DEL REGISTRO SANITARIO

Art. 100.— Están sujetos a registro sanitario la comercialización, producción, almacenamiento o transportación de alimentos procesados o aditivos; de medicamentos en general, de drogas, o de dispositivos médicos; de cosméticos, productos higiénicos o perfumes y plaguicidas de uso doméstico, industrial o agrícola.

Deberán también registrarse tales productos cuando sean destinados a instituciones públicas o cuando sean donados.

Art. 101.— La Dirección Nacional de Salud es el organismo encargado de autorizar, mantener, suspender o cancelar el registro sanitario, y de disponer su reinscripción.

Art. 102.— La vigencia de la inscripción de los productos que requieren registro sanitario será de siete años, que se contará a partir de la fecha de otorgamiento del certificado de registro.

Art. 103.— El registro sanitario se concederá cuando en los análisis realizados previamente a su inscripción, el informe técnico del Instituto Nacional de Higiene no señale objeción alguna.

El Instituto realizará análisis de control de los distintos productos sujetos al registro sanitario, en forma periódica, para lo cual se tomarán muestras en las plantas, laboratorios de producción, o locales de expendio.

Art. 104.— El análisis de todo producto cuya inscripción se solicite, está sujeto al pago de una tasa; y una vez inscrito, pagará anualmente una tasa de mantenimiento, durante la vigencia de su registro. El importe de la tasa se fijará en el correspondiente reglamento.

No se autorizará la importación, distribución o venta de los productos inscritos en el registro sanitario, si se omite el pago de la tasa de mantenimiento.

Art. 105.— Las características, las constantes, los valores químicos, físico-químicos, normativos de los diferentes productos de registro sanitario obligatorio, y las materias primas destinadas a su elaboración, así como sus definiciones y clasificaciones, serán determinadas por la Dirección Nacional de Salud, a propuesta del Instituto Nacional de Higiene.

Art. 106.— La suspensión o cancelación del registro de un producto se dispondrá cuando no se cumplan los requisitos exigidos, sin perjuicio del comiso o destrucción u otras sanciones, según el caso.

Art. 107.— La persona responsable de todo producto inscrito en el registro sanitario, que lo retire del mercado, deberá comunicarlo a la Dirección Nacio-

nal de Salud.

Art. 108.— Tres meses antes, por lo menos, de caducar la vigencia en el Registro Sanitario, podrá solicitarse la reinscripción.

Se considera reinscripción cuando el producto conserva todas las características de la inscripción.

El trámite de reinscripción está sujeto a iguales requisitos que la inscripción.

Art. 109.— La importación de materias primas para la elaboración de todo producto inscrito en el Registro Sanitario, y de toda sustancia requerida para el recetario de farmacia necesita permiso, el mismo que se otorgará cuando el Instituto Nacional de Higiene, previos los correspondientes análisis, los declare aptos.

Art. 110.— La Dirección Nacional de Salud autorizará la importación de muestras de productos y de materia prima para fines de registro sanitario, y de muestras con fines de promoción, de productos que tengan registro sanitario.

Art. 111.— La construcción, transformación, ampliación o cambio de local, la apertura y funcionamiento de plantas industriales procesadoras de alimentos, laboratorios farmacéuticos y biológicos, de cosméticos y plaguicidas, requieren permiso previo de la autoridad de salud, la que verificará que se ajusten a los requisitos establecidos y realizará el control periódico de los locales en funcionamiento.

TITULO V

DE LOS ALIMENTOS

CAPITULO I

Definiciones

Art. 112.— Alimento es todo producto natural o artificial que ingerido, aporta al organismo del hombre o de los animales, los materiales y la energía necesarios para el desarrollo de los procesos biológicos.

Art. 113.— Alimento Procesado es toda materia alimenticia natural o artificial, que ha sido sometida a las operaciones tecnológicas necesarias que la transforma, modifica y conserva para el consumo humano, que es puesto a la venta en envases rotulados, bajo marca de fábrica determinada.

Art. 114.— Sólo podrá venderse leche higienizada para el consumo humano, es decir, aquella que ha sido sometida a un proceso industrial autorizado con el objeto de destruir los gérmenes patógenos que pudiera contener, sin alterar sus condiciones organolépticas y estructura físico-química. En aquellos lugares donde no pudiere cumplirse con esta disposición, la venta de leche cruda cumplirá las disposiciones reglamentarias.

Art. 115.— La Dirección General de Aduanas, no podrá autorizar el remate de alimentos, medicamentos, cosméticos, plaguicidas y en general todo producto sujeto a registro sanitario que haya sido introducido clandestinamente o declarados en abandono por las autoridades aduaneras, si éstos no estuvieren inscritos en el Registro Sanitario y se encuentren aptos de acuerdo al informe del Instituto Nacional de Higiene.

No cumpliendo esas exigencias, las autoridades aduaneras procederán a entregar los productos a la Dirección Nacional de Salud para su uso o destrucción según fuere del caso.

Art. 116.— La autoridad de salud dictará los reglamentos sobre producción, fabricación, almacenamiento, transporte o comercialización de alimentos, y fijará las normas de calidad, pureza, composición, potencia y características organolépticas, de limpieza, biológicas, químicas, nutritivas y comerciales.

Art. 117.— Se requiere registro sanitario, cuando bajo una denominación determinada, comercial o genérica, un alimento procesado varíe sustantivamente los aditivos, su proceso de conservación, el tipo de envase o su estado físico. No se considerará haber tal variación cuando se modifique únicamente el peso o el volumen.

CAPITULO II

Del Control

Art. 118.— El control de los alimentos corresponde directamente a la autoridad de salud, que la ejercerá por sí o en coordinación con las autoridades establecidas por leyes especiales.

Las plantas industriales procesadoras de alimentos estarán sujetas exclusivamente al control de la autoridad de salud.

Art. 119.— Son infracciones en materia de alimentos, las siguientes:

1.— La inclusión en los alimentos de sustancias nocivas que los vuelvan peligrosas o potencialmente perjudiciales para la salud.

2.— La elaboración, empaques o mantenimiento de alimentos en condiciones no higiénicas.

3.— La adopción de procedimientos que alteren o encubran el empleo de materiales alimenticios de inferior calidad.

4.— La utilización de materia prima no apta para consumo humano.

5.— La importación de materia prima con fines no alimentarios pero que pueden utilizarse en la elaboración de alimentos, tales como los cebos siempre que no se le haya agregado una sustancia química estable y fácilmente detectable.

6.— La oferta de un alimento procesado, con etiqueta en la que se haga aseveración falsa u omisión de datos, con la finalidad de confundir al consumidor.

7.— El empleo fraudulento de envases o marcas pertenecientes a productos similares procesados por otras industrias.

8.— Los que no cumplan con los requisitos exigidos en consideración a su naturaleza y a la adecuada preservación del alimento.

9.— La tenencia indiscriminada en locales donde se manipulen, venden o procesan alimentos, de sustancias nocivas a la salud, o que puedan contaminar accidentalmente a los mismos.

10.— Cualquier otra forma de falsificación, contaminación, alteración o adulteración de alimentos, o cualquier procedimiento que produzca el efecto de volverlos nocivos.

Art. 120.— Los animales destinados al consumo humano deben ser sacrificados en los establecimientos aprobados por la autoridad de salud.

Art. 121.— El tráfico y expendio de carnes faenadas o procesadas y su transporte entre dos o más poblaciones, requerirá permiso previo de la autoridad de salud.

Art. 122.— Los propietarios de establecimientos y de fábricas de alimentos procesados son responsables de los defectos de elaboración o deficiencia en el envase de sus productos.

Art. 123.— Los propietarios de puestos transitorios o ambulantes, o vehículos en que se expendan, transportan o manipulen alimentos, deben obtener permiso previo.

Art. 124.— Los manipuladores de alimentos deben obtener previamente el certificado de salud, el que será renovable periódicamente. Los manipuladores de alimentos y los propietarios de los respectivos establecimientos, son responsables del incumplimiento de esta disposición.

TITULO VI

DE LOS MEDICAMENTOS EN GENERAL DE LAS DROGAS Y DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS

CAPITULO I

Definiciones

Art. 125.— Medicamento es toda preparación o forma farmacéutica cuya fórmula de composición, expresada en unidades del sistema métrico decimal, está constituida por una sustancia o mezcla de sustancias, con peso, volumen y porcentajes constantes, elaborados en laboratorios farmacéuticos legalmente establecidos, envasados o etiquetados para ser vendidos como eficaces para el diagnóstico, tratamiento, mitigación o profilaxis de una enfermedad, anomalía física o síntoma, o para el restablecimiento, corrección o modificación del equilibrio de las funciones orgánicas del hombre.

Por extensión, se aplica a la asociación de sustancias de valor dietético con indicaciones terapéuticas o alimentos especialmente preparados, que reemplacen regímenes especiales, y a los apósitos o materiales auxiliares.

Art. 126.— Drogas son las sustancias o artículos usados para diagnosticar, curar, aliviar, tratar o prevenir enfermedades del hombre o de los animales, o para modificar la estructura o la función del hombre, o las carentes de acción terapéutica o farmacológica específica, o que teniéndola, no se emplean para ello, sino como coadyuvantes, excipiente o vehículo para la forma farmacéutica.

Art. 127.— Dispositivos médicos son los instrumentos, aparatos, invenciones mecánicas, artículos o artefactos que sirven para el diagnóstico, alivio, tratamiento o prevención de las enfermedades del hombre y de los animales, para modificar su estructura o función.

Art. 128.— Productos biológicos son los sueros, vacunas, toxinas, antitoxinas, preparados opoterápicos, hormonas, vitaminas, antibióticos, enzimas, y los que se declaren, cuya elaboración, sea obtenida de bacterias, hongos, órganos animales, o principios activos producidos, aislados o semisintetizados a partir de ellos.

Art. 129.— Todo medicamento debe ser vendido con receta médica, a excepción de los medicamentos de venta libre, que son los de uso oral o tópico, que por composición y acción farmacológica de sus principios activos, están autorizados para ser despachados sin aquella.

Art. 130.— El nombre oficial o genérico con que se designa a una droga, será asignado por el Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud, en informes sobre Denominaciones Comunes para las Preparaciones Farmacéuticas. podrá adjudicarse derechos exclusivos de propiedad sobre estas denominaciones.

Art. 131.— El registro sanitario de un medicamento en general, droga, producto biológico o dispositivo médico, determina la forma farmacéutica, su fórmula invariable, su composición, fabricante, origen y otras características consignadas en los certificados de origen, documentos y análisis entregados o producidos en el momento de su inscripción.

Art. 132.— Las casas de representación y las droguerías que tengan productos de laboratorios extranjeros, inscritos en el registro sanitario, están obligadas a mantener en existencia permanente en el país, aquellos productos de su representación que la Dirección Nacional de Salud establezca como medicamentos de interés vital.

CAPITULO II

Del Control

Art. 133.— Podrá importarse un medicamento en general, producto biológico, droga o dispositivo médico no inscrito en el registro sanitario, para fines de investigación clínica humana, o por razones de emergencia epidemiológica o clínica. La autorización en cada caso, será concedida por la Dirección Nacional de Salud.

Art. 134.— Sin perjuicio de las sanciones correspondientes, se cancelará el registro sanitario de un medicamento, en general, producto biológico, droga o dispositivo médico, cuando fuere falsificado, adulterado o se demuestre que es nocivo para la salud.

Art. 135.— Las drogas para piensos, alimentos balanceados o para usos industriales, sean de producción nacional o importada, no podrán ser utilizadas en la industria farmacéutica, por lo que serán adicionados colorantes indelebiles, inocuos o fácilmente detectables.

Art. 136.— La elaboración de medicamentos y productos biológicos es actividad exclusiva de los laboratorios farmacéuticos industriales.

Art. 137.— Requieren de nuevo registro sanitario las siguientes variaciones en el medicamento: fórmulas farmacéuticas distintas; variaciones en el peso, concentración o unidades de actividad del principio activo; adición o supresión de principios activos, o modificación del estado físico.

Art. 138.— Un laboratorio puede solicitar, bajo dos denominaciones distintas, el registro sanitario de un medicamento de iguales forma farmacéutica, fórmula cuantitativa y cualitativa, siempre que una de ellas sea inscrita como genérico y la otra como específico.

Art. 139.— Cuando esté vigente el registro de un medicamento extranjero, no podrá registrarse nuevamente el mismo medicamento, con los mismos nombres y marcas, aunque el país de origen del que se pretenda inscribir sea diferente, salvo que haya sido elaborado en el Ecuador, o que el medicamento sea de un precio menor. En ambos casos se procederá a la anulación del registro anterior.

Art. 140.— El Registro Sanitario no podrá emitirse para autorizar la importación o venta de dos o más especialidades farmacéuticas de igual forma de composición y del mismo laboratorio, aunque se empleen diferentes nombres o marcas para el producto.

Art. 141.— El Registro Sanitario de un medicamento, nacional o extranjero, no da derecho a exclusiva en el uso de la fórmula.

Art. 142.— En la importación de drogas y de productos biológicos, con la factura de embarque de cada lote se acompañará el certificado de análisis del fabricante; practicada la revisión por las aduanas del país, dicho certificado se enviará al Instituto de Higiene.

Los laboratorios nacionales que elaboren tales productos deben enviar al Instituto las copias del informe sobre el análisis de cada lote.

Art. 143.— Todo medicamento para su venta en el país requiere también de la corriente patente.

TITULO VII

DE LOS COSMETICOS, PRODUCTOS HIGIENICOS Y PERFUMES

Art. 144.— Son cosméticos la sustancia o mezcla de sustancias destinadas a limpiar, proteger o embellecer el cuerpo humano.

Art. 145.— Son productos higiénicos las preparaciones de uso externo, con o sin propiedad antiséptica, destinadas al aseo o limpieza corporal.

Art. 146.— Son perfumes los compuestos aromáticos con propiedades odoríferas.

Art. 147.— Se aplicarán las disposiciones del registro sanitario a los cosméticos, productos higiénicos o perfumes.

TITULO VIII

DE LOS PLAGUICIDAS

CAPITULO I

Definiciones

Art. 148.— Plaguicidas son las sustancias o mezcla de sustancias destinadas a prevenir, destruir, atenuar o interferir el crecimiento de cualquier clase de insectos (insecticidas), roedores (rodenticidas), nematodos (nematocidas), hongos (fungicidas), malezas (herbicidas), u otras formas de vida vegetal o animal; o virus (excepto los virus que se encuentren en o dentro del hombre o de los animales), que la autoridad de salud clasifique como plaga.

Por extensión se denomina plaguicida a la sustancia o mezcla de sustancias usadas como fitorreguladores, defoliantes o desecantes agrícolas.

CAPITULO II

Del Control

Art. 149.— Las empresas que elaboran o comercializan plaguicidas, y las que se dedican a la desinfección, desratización, fumigación de los domicilios, ambientes colectivos y áreas rurales, deben contar con permiso previo para su funcionamiento, y estarán sometidas al control periódico de sus operaciones.

Art. 150.— No podrán almacenarse, transportarse o venderse plaguicidas, sin el empleo de envase adecuado que lleve la advertencia de su peligro.

En los lugares en los cuales se realice el comercio de plaguicidas, además de alimentos, medicamentos o cosméticos, se adoptarán las providencias necesarias para evitar un posible error.

Art. 151.— La fabricación y formulación de productos plaguicidas, requiere de un profesional químico, quien será técnicamente responsable de su producción.

TITULO IX

DE LOS ESTABLECIMIENTOS FARMACEUTICOS

Art. 152.— Son establecimientos farmacéuticos los autorizados para importar, fabricar, representar, promover y vender medicamentos en general, especiali-

ades farmacéuticas, drogas, productos biológicos, productos químicos de acción farmacológica definida, químico-biológicos, veterinarios, dispositivos médicos, cosméticos y artículos de uso médico-quirúrgico, químico-farmacéutico, obstétrico y dental. Los establecimientos farmacéuticos son: farmacias, botiquines, droguerías, casas de representación y laboratorios farmacéuticos.

Art. 153.— Son farmacias los establecimientos autorizados para la importación y venta de todos los productos mencionados en el artículo anterior, y para la preparación y venta de fórmulas oficiales y magistrales.

Art. 154.— Las farmacias funcionarán día y noche, de acuerdo con el cuadro de turnos, y bajo la inmediata dirección y responsabilidad de un profesional químico farmacéutico.

Art. 155.— Las recetas médicas en clave o ilegibles, no serán despachadas. Las que prescriban venenos activos deberán ser manuscritas con tinta.

Art. 156.— Las farmacias se sujetarán en la preparación de medicamentos, a las prescripciones del Codex de la Farmacopea Internacional, de la Farmacopea de los Estados Unidos de América (conocida como U.S.P.) del formulario nacional o de algún otro que fuere declarado oficialmente en uso.

Art. 157.— Son botiquines los pequeños establecimientos farmacéuticos autorizados para vender al público en los lugares donde no existen farmacias, cuando la autorización para su funcionamiento, transitoria y revocable. Estarán a cargo de personas con certificados de idoneidad.

La autorización para el funcionamiento de clínicas y hospitales conlleva la del funcionamiento de botiquines, los que quedan, por consiguiente, sujetos al control de la autoridad de salud.

Art. 158.— Son droguerías las empresas autorizadas para realizar promoción médica, importación, exportación y venta al por mayor de medicamentos en general, especialidades farmacéuticas, drogas, productos para la industria farmacéutica, materiales auxiliares de uso quirúrgico y cosméticos. Funcionarán bajo la representación y responsabilidad técnica de un profesional químico farmacéutico.

Art. 159.— Son casas de representación los establecimientos autorizados para realizar promoción médica, importación y venta a terceros de los productos elaborados por sus representantes. No requieren para su funcionamiento, de la dirección técnica responsable de un químico farmacéutico, pero sí de la firma de este profesional en los pedidos de importación.

Art. 160.— Son laboratorios farmacéuticos los establecimientos autorizados para elaborar medicamentos y especialidades farmacéuticas o bioquímicas de uso

humano o veterinario, así como cosméticos, los que estarán dirigidos por químicos farmacéuticos.

Art. 161.— Los establecimientos farmacéuticos serán autorizados, previamente a su apertura, a su transformación, ampliación, cambio de local o razón social, y controlados en su funcionamiento.

Art. 162.— La venta de medicamentos y especialidades farmacéuticas debe realizarse en los establecimientos autorizados. Prohíbese la venta de "muestras médicas", así como de medicamentos con membrete de instituciones de servicio social o con fecha de expiración vencida, alterada o falsificada, o introducidos clandestinamente.

Art. 163.— El Ministerio de Salud propiciará una política de abaratamiento de precios de las medicinas y especialidades farmacéuticas para uso humano.

Autorizará las importaciones, inspeccionará los laboratorios farmacéuticos para establecer los costos de producción y fijará el precio de las medicinas para uso humano.

Art. 164.— Toda forma de publicidad o propaganda referente a la higiene, medicina preventiva y curativa, drogas, específicos, sustancias naturales, productos u objetos de uso medicinal o higiénico, estarán sometidos al control y aprobación de la autoridad de salud.

Art. 165.— No se podrá dar consulta médica ni odontológica en los establecimientos farmacéuticos, a todo miembro del personal así sea médico, le estará prohibido dar consejos terapéuticos. En los establecimientos farmacéuticos no se podrán aplicar tratamientos, salvo casos de emergencia debidamente comprobados.

Art. 166.— No podrá un mismo profesional ejercer la representación de más de un establecimiento farmacéutico, sea éste estatal o privado, ni laborar en su carácter técnico en establecimientos farmacéuticos privados cuando desempeñe funciones similares en establecimientos estatales de control.

TITULO X

DE LA ATENCION MEDICA, DE LA RECUPERACION DE LA SALUD Y DE LA REHABILITACION DEL PACIENTE

Art. 167.— Atención médica es la aplicación de los recursos técnicos para el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los enfermos físicos y mentales, comprendiendo la atención del embarazo y del parto.

Art. 168.— La autoridad de salud establecerá las normas y los requisitos que deben cumplir los establecimientos de atención médica, y los inspeccionará y evaluará periódicamente.

Art. 169.— Los establecimientos de atención médica, someterán a la aprobación de la autoridad de salud sus programas anuales y sus reglamentos.

Art. 170.— La Dirección Nacional de Salud formulará el petitorio de medicamentos y de los equipos básicos de cada uno de los establecimientos de atención médica.

Art. 171.— Se establecerán la coordinación entre los establecimientos de atención médica de consulta externa con los hospitales y de éstos entre sí.

Art. 172.— La administración de los hospitales debe ser ejercida por especialistas en el ramo.

Art. 173.— La ubicación, construcción, ampliación y reparación de establecimientos de atención médica serán previamente aprobadas por la autoridad de salud. Esta autorización deberá ser renovada cada año.

TITULO XI

DEL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES MEDICAS AFINES Y CONEXAS

Art. 174.— No se puede ejercer las profesiones médico cirujano, químico-farmacéutico, odontólogo, médico-veterinario, obstetriz, o enfermera, sin haber obtenido el título correspondiente otorgado o revalidado por las universidades del país. Dichos títulos deben ser inscritos en el Registro de la Dirección Nacional de Salud, y anotados en la Jefatura Provincial de la circunscripción territorial en la cual ejerzan su profesión.

Art. 175.— Para obtener la inscripción, los médicos cirujanos, odontólogos, obstetrices y enfermeras deben realizar un año de medicina rural en los lugares que fueren destinados por la autoridad de salud. Terminado el año se concederá una certificación que acredite el cumplimiento de la obligación que en este artículo se establece.

Art. 176.— Para el ejercicio de las actividades relacionadas con la salud, que fueren de aquellas que se mencionan en el Art. 174, el Ministerio de Salud organizará, en coordinación con las Facultades Universitarias, cursos especiales para la concesión de diplomas o certificados que autoricen el ejercicio de esas actividades.

El diploma o certificado otorgado por el Director del Curso, se inscribirá en el Registro de la Dirección Nacional de Salud, por intermedio de la Jefatura Provincial de Salud donde ejerza su actividad.

Art. 177.— Las actividades determinadas en el Art. anterior, se ejercerán bajo vigilancia y control del profesional correspondiente.

Art. 178.— Los profesionales y no profesionales autorizados que ejerzan actividades relacionadas con la salud, están obligados a limitar sus acciones al área técnica que el título, diploma o certificado les asigne.

Art. 179.— Corresponde a la autoridad de salud la investigación y represión del ejercicio ilegal de la medicina y ramas conexas, sin perjuicio de la acción de la justicia ordinaria, cuando corresponda.

Art. 180.— Se presume de derecho que una persona ejerce ilegalmente las profesiones y actividades a las cuales se refieren los artículos anteriores, cuando sin disponer de título, diploma o certificado legalmente conferido, posee equipos o materiales para su ejecución.

No se aplica esta presunción a los establecimientos en los que se venden estos equipos o materiales.

Art. 181.— Los médicos en ejercicio activo no podrán ser dueños, accionistas o tener participación económica alguna en farmacias, o droguerías. En el medio rural donde no existen farmacias, la autoridad de salud podrá autorizar a los médicos el funcionamiento de botiquines de su propiedad, de acuerdo con el reglamento que se expida.

Art. 182.— El profesional que ampare con su título o con su firma el ejercicio de las profesiones médicas, así como de los afines y conexas, a personas no autorizadas, será sancionado con la suspensión del ejercicio profesional, hasta por un año, según la gravedad de la falta, a juicio de la autoridad de salud.

Art. 183.— Queda prohibida la propaganda que, por su contenido, pueda inducir a engaño respecto a la capacidad o conocimiento de un profesional.

TITULO XII

DE LOS SERVICIOS TECNICOS GENERALES

CAPITULO I

De la estadística de la salud

Art. 184.— Los registros estadísticos de las instituciones del sector de la salud, deberán ser llevados de acuerdo con las normas establecidas, según métodos y sistemas uniformes. Se prestará asesoramiento y supervisión adecuadas.

Art. 185.— La Dirección Nacional de Salud requerirá a todas las instituciones de salud, los datos estadísticos para centralizarlos y elaborarlos, a fin de satisfacer las necesidades de planificación y desarrollo de programas.

Art. 186.— Las informaciones individuales que se rindan en el cumplimiento de estas disposiciones, son consideradas de carácter estrictamente reservado. No podrá darse a conocer datos o informaciones individuales de ninguna naturaleza, ni podrán ser utilizados con fines que no sean los de investigación estadística.

Art. 187.— Las personas o entidades que no cumplan con estas disposiciones proporcionen deliberadamente datos falsos, serán sancionados.

Art. 188.— Las Oficinas de Registro Civil anotarán los datos relativos a nacimientos y defunciones en el formulario elaborado por las autoridades del Sistema Nacional de Estadísticas Vitales y de Salud.

CAPITULO II

la educación para la salud

Art. 189.— La autoridad de salud está obligada a llevar a cabo programas de educación para la salud, dentro de un régimen orientado al desarrollo del individuo y de la sociedad hacia mejores niveles de bienestar general.

Art. 190.— Todo trabajador de salud, profesional o no, está obligado a realizar educación para la salud, de acuerdo con las instrucciones o disposiciones de sus superiores jerárquicos.

Art. 191.— Todo establecimiento educacional primario, secundario, superior o especial, público o privado, debe destinar horas suficientes, y disponer de personal adecuado para la enseñanza y difusión del conocimiento relativo a la salud.

Art. 192.— Las instituciones públicas y los medios de información colectiva estarán obligados a prestar las facilidades para la difusión y a mantener programas y publicaciones referentes a educación para la salud.

Art. 193.— La educación sexual es obligatoria en los establecimientos educacionales, fábricas, asilos, cuarteles y cárceles. La autoridad de salud elaborará los programas respectivos. Impartirla en los establecimientos educacionales según

dichos programas, es de responsabilidad de los profesores de la signatura.

Art. 194.— Las acciones que promuevan la higiene mental, se realizarán de preferencia en establecimientos educacionales o de otra índole, donde se congreguen infantes o adolescentes.

TITULO XIII

DE LA MUERTE Y DE LOS INJERTOS, "TRASPLANTE DE ORGANOS" TEJIDOS Y PARTES DEL ORGANISMO HUMANO

Art. 195.— La declaración de muerte es de absoluta responsabilidad del médico que la certifica.

Art. 196.— Se permite conservar cadáveres humanos, o parte de ellos, para utilizarlos en investigaciones tendientes a mejorar o a prolongar la vida de otras personas.

Art. 197.— El cadáver humano o sus partes pueden ser utilizadas para los fines previstos en el artículo anterior, ya por voluntad del propio sujeto, manifestada antes de morir, o por voluntad de sus familiares, con posterioridad a la muerte.

Art. 198.— Para los efectos de la utilización de un cadáver o de una de sus partes, con el objeto de realizar injertos, trasplantes o cualquier otra operación similar, se considerará haberse producido la muerte por el paro irreversible de la función cerebral, confirmado por electro-encefalograma u otro método científico apropiado, y utilizado al momento de la declaración.

El tiempo permitido para la utilización de un órgano, tejido o parte del organismo humano, se determinará por normas técnicas y reglamentarias.

Art. 199.— La donación de órganos, tejidos o partes del organismo, hecha o realizada por personas vivas, se permitirá siempre que no altere significativamente la salud del donante. Los correspondientes reglamentos fijarán las condiciones y reglas que deben observarse al respecto.

Art. 200.— La utilización de órganos y tejidos o partes del organismo, para los fines anteriormente previstos, será realizada siempre por un profesional médico, bajo la estricta observancia de los principios deontológicos.

Art. 201.— El injerto o trasplante no podrá realizarse por el mismo médico que certifique la muerte del donante.

TITULO XIV

DE LAS RELACIONES DE LA AUTORIDAD DE SALUD CON LAS MUNICIPALIDADES

Art. 202.— Las municipalidades, en la ejecución de las acciones de salud previstas por la Ley de Régimen Municipal, se sujetarán a la política general de salud y cumplirán con las normas establecidas en este Código, y en los reglamentos y disposiciones que se dictaren.

Art. 203.— Las ordenanzas y reglamentos de las Municipalidades, que se relacionan con la salud, serán sometidos a la aprobación del Ministerio de Salud Pública. Sin su aprobación no podrán entrar en vigencia.

Art. 204.— La autoridad de salud puede delegar a las municipalidades la ejecución de las actividades que se prescriben en este Código.

Sin perjuicio del control que corresponde a las municipalidades en relación con esta materia, la autoridad de salud supervisará y controlará el cumplimiento de las obligaciones respectivas. En caso de oposición prevalecerán las resoluciones de la autoridad de salud.

Art. 205.— No podrán aprobarse, ni entrarán en vigencia los presupuestos municipales, si no se han hecho constar en ellos las partidas suficientes para el cumplimiento de las funciones de salud determinadas en este Código y en la Ley de Régimen Municipal. Al efecto, se hará conocer al Ministerio de Salud Pública, los programas-presupuestos para su aprobación.

Art. 206.— Cuando las Municipalidades dejen de cumplir con las obligaciones específicas asignadas por este Código o por la Ley de Régimen Municipal en el campo de la salud, la autoridad de salud asumirá esas funciones, previa la expedición de un Decreto Ejecutivo, y aquellas quedarán obligadas a traspasar al Estado los recursos destinados a tal objeto.

LIBRO III

DE LA JURISDICCION DE LA COMPETENCIA, DEL PROCEDIMIENTO Y DE LAS PENAS

De la Jurisdicción y de la Competencia

Art. 207.— La jurisdicción en materia de salud pública nace de la Ley.

Art. 208.— Son autoridades de salud: el Ministro, el Director Nacional, el Subdirector Nacional, los Directores Regionales, los Jefes Provinciales y los Comisarios de Salud.

El Ministro, el Director Nacional y el Subdirector Nacional de Salud, ejercen su jurisdicción en todo el territorio del Estado.

Art. 209.— La autoridad de salud podrá hacer comparecer a toda persona que tenga que responder por infracciones a lo dispuesto en este Código o en sus reglamentos.

Las autoridades de policía están obligadas a cumplir las órdenes de la autoridad de salud.

Art. 210.— Por el carácter especial de las normas de este Código y de sus reglamentos, no se reconoce fuero de ninguna clase.

Art. 211.— Toda persona que habite en el territorio nacional, permanente o transitoriamente, está obligado a cumplir con las normas de este Código y las de sus reglamentos, y a prestar su colaboración para la mejor aplicación de sus principios en beneficio de la comunidad.

Art. 212.— La autoridad de salud es el juez competente para conocer, establecer e imponer sanciones, conforme a las disposiciones de este Código.

CAPITULO II

Del Procedimiento

Art. 213.— Recibido un parte, informe o denuncia del que pueda desprenderse que se ha cometido alguna infracción penada por este Código, el Comisario de Salud dictará un auto inicial que contendrá:

- a) La relación sucinta de los hechos y del modo cómo llegaron a su conocimiento.
- b) La orden de citar al individuo, disponiendo que señale domicilio en el que se le ha de hacer notificaciones y apercibiéndole de que será juzgado en rebeldía en caso de que no compareciere.
- c) La orden de agregar al expediente el parte, informe o denuncia y de que se practiquen cualesquiera otras diligencias para comprobar la infracción.
- d) El señalamiento del día y hora para que tenga lugar la audiencia de juzgamiento.
- e) La designación de Secretario que actuará en el juicio.

Art. 214.— La citación como el auto inicial se la hará al indiciado, personalmente. Si no fuere encontrado en su domicilio, se dejará a un individuo de su familia, o si no la tuviere, a uno de sus vecinos más cercanos y conocidos, una copia de citación en la que se transcribirá dicho auto y la autorización del actuario.

Art. 215.— Habiendo comparecido el acusado en el día y hora señalados, o lo oirá por sí o por medio de su Abogado, se recibirán y agregarán las pruebas que se presenten, de todo lo cual se dejará constancia en Acta firmada por el compareciente, junto con el Comisario de Salud y el Secretario.

Art. 216.— De solicitarlo el sindicado, en la misma diligencia se abrirá la causa a prueba por el término de seis días, durante el cual se solicitarán todas las pruebas que deben actuarse.

Art. 217.— De no haber hechos que deban justificarse, o de no solicitar el sindicado que se reciba la causa a prueba, el Comisario de Salud procederá a dictar la resolución que corresponda.

Art. 218.— El Comisario de Salud, antes de dictar su resolución, podrá ordenar, de oficio que se practiquen las diligencias probatorias que juzgue necesarias para el pleno esclarecimiento de la verdad y en este caso podrá hacerlo aún después de vencidos los días de prueba.

Art. 219.— Vencido el término de prueba y practicadas todas las diligencias ordenadas y ordenadas, el Comisario de Salud dictará su resolución dentro de cinco días, previo informe escrito del Jefe del Servicio de Salud que corresponda, sobre la infracción cometida, informe que deberá presentarlo dentro del término de tres días. Dentro de este término, el acusado podrá presentar alegatos en su defensa.

Art. 220.— De las resoluciones del Comisario de Salud podrá apelarse ante el Ministro de Salud Pública, dentro de tres días de notificada la resolución.

La resolución del Ministro de Salud Pública causará ejecutoria.

Art. 221.— Previamente a la concesión del recurso, deberá depositarse el importe de la multa impuesta. El depósito se lo hará en cheque certificado, a la orden de la Autoridad de Salud, antes de que la resolución cauce ejecutoria. Caso contrario, se procederá a su ejecución.

Art. 222.— La apelación en los casos en que la resolución ordene la clausura, temporal o definitiva, se la concederá previo al depósito en garantía de un cheque certificado o dinero en efectivo por un valor igual al máximo de la pena de multa

señalada para la infracción correspondiente.

Art. 223.— Si no se diere cumplimiento al mandamiento de ejecución, o no se dimitiere bienes suficientes para el pago, se decretará el embargo de bienes, y de ser estos muebles, se procederá al remate por martillo.

En el caso de inmuebles, se seguirá la vía de apremio prevista en el Código de Procedimiento Civil.

Art. 224.— Los expedientes se tramitarán en papel simple, y no causarán ningún derecho.

Art. 225.— Se concede acción popular para la denuncia de cualquier infracción a las disposiciones del presente Código.

Art. 226.— Toda denuncia se presentará por escrito y con la firma del denunciante. Para el caso de que fuere verbal, el Secretario de la Comisaría la reducirá a escrito y la hará firmar por el denunciante; si no supiere firmar, dejará impresa la huella digital del dedo pulgar de la mano derecha, en presencia del Secretario, quien hará constar este hecho en la denuncia, y la hará firmar por un testigo.

Serán susceptibles de apelación ante el Ministro de Salud, todas las infracciones que hayan sido sancionadas con multas que pasen de \$/ 2.000.

Art. 227.— Los productos que fueren decomisados se entregarán a las instituciones de la jurisdicción provincial donde se haya cometido la infracción, a elección del Jefe Provincial de Salud. Aquellos que no puedan ser utilizados, serán destruidos por el Comisario, dejándose constancia en Acta que será suscrita por el Comisario, Secretario y propietario de los productos cuyo original se remitirá a la Autoridad inmediata superior, para su conocimiento.

Art. 228.— En lo referente a las solemnidades substanciales cuya omisión determine la nulidad del proceso, se estará a lo que dispone el Código de Procedimiento Penal.

Art. 229.— Bastará para dar por establecida la existencia de una infracción a las disposiciones de este Código, el parte o informe del personal de salud, siempre que no exista prueba en contrario.

Art. 230.— El procedimiento establecido en este Título, deberá ser observado por los Comisarios Municipales que conozcan las infracciones a este Código y a las señaladas en la Ley de Régimen Municipal.

CAPITULO III

De las Penas

Certificado de Salud

Art. 231.— Será sancionado con multa de cincuenta a quinientos sucres, la infracción a lo dispuesto en cualquiera de los siguientes artículos: 18, 31, 33, 35, 51, 52, 56, 57, 58, 60, 62, 66, 72, 76, 77, 87, 95, 107, 123, 124 y 157.

Art. 232.— Será sancionada con multa de quinientos uno a dos mil sucres, la infracción a lo dispuesto en cualquiera de los siguientes artículos: 10, 11, 16, 22, 30, 50, 55, 59, 93, 129, 154, 164, 165, 169, 177, 178, 180, 181, 183, 187, 191, 192, y 195.

Art. 233.— Será sancionado con multa de dos mil uno a cinco mil sucres, la infracción a lo dispuesto en cualquiera de los artículos siguientes: 9, 12, 17, 21, 24, 25, 28, 29, 34, 36, 41, 43, 54, 61, 69, 78, 89, 92, 100, 109, 110, 117, 120, 121, 132, 134, 137, 149, 151, 161, 162, 173, 174 y 182.

Art. 234.— Será sancionado con multa de cinco mil uno a cincuenta mil sucres, infracción a lo dispuesto en cualquiera de los artículos siguientes: 45, 91, 99, 111, 117, 122, 133, 134, y 201.

Art. 235.— El expendio de medicamentos con fecha de expiración vencida, se sancionará con multa de mil a diez mil sucres, o con la clausura provisional o definitiva según la gravedad de la infracción.

Art. 236.— Toda infracción que no constituya delito sancionado por el Código Penal, y para la cual no se ha establecido sanción en los artículos anteriores, será reprimida con multa de cincuenta a cinco mil sucres.

Art. 237.— La reincidencia será sancionada con el doble del máximo de la pena señalada para cada caso.

Art. 238.— Las multas señaladas en los artículos anteriores, se impondrán sin perjuicio de las otras sanciones a las que hubiere lugar según lo establecido en este Código.

Art. 239.— El producto de las multas que se recauden por infracciones a lo dispuesto en este Código y sus reglamentos, será utilizado en la respectiva jurisdicción en donde se las impusiere, debiendo destinárselo para la atención y mejoramiento de los servicios de salud de la respectiva Jefatura Provincial. Los Jefes

Provinciales de Salud remitirán mensualmente, por intermedio de la Dirección Nacional de Salud, un informe detallado de los ingresos y egresos habidos por este concepto.

Art. 240.— En todo lo no previsto en este Código, se estará a lo dispuesto en el Código Penal, en el de Procedimiento Penal, en el Código Civil y en el de Procedimiento Civil.

TITULO II

DISPOSICIONES GENERALES

Art. 241.— Las asignaciones presupuestarias destinadas a la salud pública no podrán invertirse en otros fines y, en todo caso, se estará a lo prescrito en la Constitución Política del Estado.

Art. 242.— Las disposiciones de este Código y las de sus reglamentos regirán sobre las disposiciones de igual naturaleza de otros Códigos o Reglamentos y prevalecerán sobre éstos, en caso de hallarse en oposición.

Art. 243.— En casos de oposición entre las órdenes de la autoridad de salud y de las autoridades municipales o administrativas, prevalecerán las de la primera.

Art. 244.— La autoridad de salud podrá entrar libremente en los lugares cerrados o abiertos, en cumplimiento de sus funciones, sin que este hecho dé lugar a la acción por violación de domicilio. No se requerirá, por tanto, orden previa de autoridad alguna, y únicamente se exigirá la presentación de la credencial correspondiente.

Art. 245.— En todos los artículos en que este Código obliga la obtención del permiso previo, se entiende que lo concederán al Director Nacional de Salud, los Directores Regionales o los Jefes Provinciales de Salud, con exclusión de toda otra autoridad. Estos permisos o autorizaciones de funcionamiento están sujetos al pago de una tasa, cuyo importe se fijará en el correspondiente reglamento.

Art. 246.— Toda autorización o permiso de funcionamiento concedido por la autoridad de salud, tendrá la duración de un año. Por lo tanto, es obligación de los interesados el renovarlo oportunamente.

Art. 247.— Los establecimientos educacionales, públicos o privados, de cualquier nivel, asilos, fábricas, cuarteles o cárceles, deben mantener un servicio de primeros auxilios, de acuerdo con las normas que dicte la autoridad de salud.

Art. 248.— Los servicios que se presten en las diferentes dependencias del

Servicio Nacional de Salud, satisfacerán el pago de derechos, los mismos que serán invertidos, según las necesidades, por los Jefes de cada Servicio, quedando sujetos al control de fiscalización necesarios.

Los derechos y prestación de servicios serán establecidos en los reglamentos internos de cada dependencia, los mismos que, para su vigencia, deberán ser aprobados por el Ministro de Salud.

Art. 249.— Corresponde al Ministerio de Salud Pública la aprobación previa de los Presupuestos-Programa de todas las entidades que en una u otra forma realicen actividades de salud y reciban asignaciones del Estado, sin cuya aprobación no podrán entrar en vigencia.

Art. 250.— Derógase el Código Sanitario publicado en el Registro Oficial No. 78, de 4 de Septiembre de 1944 y sus reformas; la Ley de Control Sanitario de Alimentos, Cosméticos, Medicamentos, publicado en el Registro Oficial No. 149, de 27 de Octubre de 1966; la Ley de Farmacias (Boticas) y Droguerías, publicada en el Registro Oficial No. 152, de 10 de Noviembre de 1966 y sus reformas; la Ley de Fijación de Precios de las Medicinas para Uso Humano, publicado en el Registro Oficial No. 172, de 25 de Febrero de 1964 y sus reformas.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

PRIMERA.— Los establecimientos farmacéuticos que han venido funcionando con el nombre de droguerías, deben transformarse en farmacias, dentro de un plazo no mayor de diez años, contados a partir de la fecha de promulgación del presente Código, sin perjuicio de que puedan convertirse en droguerías según las define el Art. 158.

SEGUNDA.— Los reglamentos que sobre asuntos de salud están vigentes, seguirán aplicándose hasta cuando se dicten otros nuevos, de acuerdo con las normas establecidas en este Código.

TERCERA.— Los juicios que en la actualidad estuvieren en trámite, se sujetarán al procedimiento establecido en este Código.

CUARTA.— Las tasas que se señalen en algunas de las Leyes que se derogan en este Código, seguirán vigentes hasta cuando se dicten los correspondientes reglamentos. La fijación de los precios de las medicinas para uso humano, se la hará de conformidad con los porcentajes que se señalan en la Ley de Control de Precios de las Medicinas para Uso Humano.

ARTICULO FINAL.— Este Código entrará en vigencia desde la fecha de publicación en el Registro Oficial.

Dado, en el Palacio Nacional, en Quito, a 4 de Febrero de 1971.

f.) José María Velasco Ibarra,
Presidente de la República.

Es copia.— Lo certifico

f.) Francisco Díaz Garaicoa, Secretario General de la Administración Pública.

NOTA: Se publicó en R. O. No. 158: 8-II-71.

Es reproducción autorizada por el Jefe Provincial de Salud de Pichincha.—
Certifico

f.) JORGE MONCAYO ANDRADE,
Secretario General

28
360
2160
108
12960

No. 4849

EL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

Considerando:

Que mediante Acuerdo Ministerial N.º 8798, de fecha 17 de noviembre de 1977, publicado en el Registro Oficial No. 473 de 29 de noviembre del mismo año, se reglamenta el Art. 87 del Código de la Salud;

Que de conformidad con la política del actual Gobierno se ha establecido la gratuidad de los servicios médicos;

Que en dicho Reglamento, "Disposición Transitoria", se obliga al pago de determinado valores por las matrículas de los perros y los gatos; y,

En uso de sus atribuciones:

Acuerda:

Dejar insubsistente la única Disposición Transitoria que consta en el Acuerdo Ministerial N.º 8798 de 17 de noviembre de 1977, publicado en el Registro Oficial N.º 473 del 29 de noviembre del mismo año de 1977.

Comuníquese, en Quito, a 18 de marzo de 1981.

E.) Dr. Humberto Guillén Murillo, Ministro de Salud Pública.

No. 114

LA CAMARA NACIONAL DE REPRESENTANTES

EL PLENARIO DE LAS COMISIONES
LEGISLATIVAS

Considerando:

Que en las prácticas médicas contemporáneas son cada vez más necesarias las cesiones de órganos, tanto de personas vivas como muertas, para beneficio de la salud

o para salvar la vida de otras personas;

Que no obstante haberse iniciado en el país hace algún tiempo las operaciones de esta clase permitidas por el Código de Salud, no se ha legislado acerca de un procedimiento para la efectividad de las mismas, lo que constituye un vacío en el ordenamiento jurídico y ha sido causa de conflictos, en perjuicio de la vida o de la salud de personas que pudieran beneficiarse de ellas;

Que es deber del Estado, conforme a lo dispuesto en la Constitución Política de la República, asegurar la salud y la asistencia médica de los ecuatorianos; y

En uso de sus atribuciones, expide la siguiente,

LEY REFORMATORIA AL CODIGO DE LA SALUD

Art. 1.— Al Título XIII y a continuación del Art. 201, añádanse los siguientes artículos:

"Art... Toda persona legalmente capaz puede ceder, a título oneroso, o donar entre vivos, una parte de su cuerpo para fines médicos de terapia o trasplante, de enseñanza o de investigación científica, sea por medio de escritura pública o por documento privado legalmente reconocido".

"Art... Para realizar los contratos previstos en el artículo anterior, el cedente o donante acompañará, obligatoriamente, un certificado médico de dos especialistas de cualquier hospital o clínica legalmente reconocida del país, en cuanto al hecho de que tal cesión o donación no afectará significativamente a su vida ni producirá efectos nocivos a su salud.

Llenado este requisito, el contrato será de cumplimiento perentorio".

"Art.... Así mismo, para los fines previstos en este Título, toda persona legalmente capaz, podrá donar, entre vivos, su cuerpo, o parte del mismo, por medio de escritura pública, documento privado legalmente reconocido, o por acto testamentario, para que se haga efectiva su voluntad después de su muerte.

Luego que un médico certifique el hecho de la muerte, este acto de voluntad será obligatoriamente ejecutado por los herederos o albaceas, en su caso, inmediatamente del fallecimiento del donante, y sin dilación alguna.

Justificada la muerte en la forma prevista en el Art. 198 del Código de la Salud, los herederos del fallecido podrán ceder, a título oneroso, o donar el cuerpo de éste o parte del mismo, mediante escritura pública o documento legalmente reconocido, para los fines científicos de investigación o humanitarios previstos en el Art. 202 de este Código".

"Art... La cesión o donación entre vivos, de que trata este Título, podrá hacerse en favor de una persona determinada o de un banco de órganos, de tejidos o de sangre, un hospital o clínica legalmente establecido, una institución de enseñanza o un

centro de investigación legalmente autorizado.

El donatario o asignatario podrá aceptar o rechazar, a su arbitrio la donación o asignación testamentaria".

"Art.... En el caso de donación de una parte o, partes del cuerpo para después de la muerte, se aplicará la voluntad del causante sin practicar mutilaciones innecesarias, y se restituirá el resto del cuerpo a los familiares del donante".

"Art. . . Los ejecutores testamentarios o los herederos están obligados al cumplimiento estricto de la voluntad del donante o del testador".

Art. 2.— Deróganse las disposiciones que se opongan a esta Ley Reformatoria, la que entrará en vigencia a partir de su promulgación.

Dado, en Quito, en la Sala de Sesiones del Plenario de las Comisiones Legislativas a los veinte y cinco días del mes de noviembre de mil novecientos ochenta y dos.

f.) Walter Esparza Fabiany, Vicepresidente de la H. Cámara Nacional de Representantes Encargado de la Presidencia.— f.) Lic. Juan Quezada Silva Prosecretario de la H. Cámara Nacional de Representantes.

Palacio Nacional, en Quito a 16 de diciembre de mil novecientos ochenta y dos. Ejecútese,

f.) Osvaldo Hurtado, Presidente Constitucional de la República.

Es copia.— Lo certifico:

f.) Vladimir Serrano, Secretario General de la Administración Pública.

No. 6299

EL MINISTRO DE SALUD PÚBLICA

Considerando:

Que corresponde al Ministerio de Salud Pública, dictar las normas reglamentarias y técnicas, para precautelar la salud individual y colectiva de los ecuatorianos,

Que el Ministro de Salud Pública, de acuerdo al Artículo 204 del Título XIV, De las Relaciones de la Autoridad de Salud con las Municipalidades, constante en el Código de la Salud vigente, y el Art. 13 del Reglamento de Tasas por Control Sanitario y permisos de funcionamiento, expedido mediante Decreto Ejecutivo 815 y publicado en el Registro Oficial del 6 de mayo de 1982, puede delegar a las Muni-

palidades la ejecución de las actividades que se prescriben en el Código de la Salud y sus Reglamentos; y,

En uso de las facultades que le concede el Código de la Salud.

Acuerda:

Art. 1º.— Delegar a la Dirección de Higiene Municipal del cantón Guayaquil, para ejercer el control de la instalación y funcionamiento y la prestación de servicios sanitarios a los siguientes establecimientos:

- a) Edificios privados y viviendas en general.
- b) Talleres.
- c) Mercados, supermercados y micromercados, tiendas de abarrotes y locales de abastos.
- d) Consignación de víveres y frutas.
- e) Vendedoras ambulantes y estacionarios.
- f) Bares, Restaurantes, cafeterías, heladerías, fuentes de soda, picanterías, fondas, figones, comedores populares y cantinas.
- g) Tercenas, Pescaderías y Salchicherías.
- h) Mataderos, en general y casas de rastro.
- i) Control sanitario de los lugares destinados a recreación, teatros, cines, estadios, plazas de toros y coliseos.
- j) Peluquerías y salones de belleza.
- k) Solares no edificados.
- l) Aseo público, instalaciones de agua potable, recolección y destino final de basuras y desechos.

Art. 2º.— Exceptúanse de la delegación a la Dirección de Higiene Municipal los bares, restaurantes, cafeterías, heladerías que funcionan en los hoteles.

Art. 3º.— La Dirección de Higiene Municipal realizará el control de leche y productos lácteos a nivel de expendio.

Art. 4º.— El respectivo permiso anual de funcionamiento en los establecimientos señalados en los Artículos 1 y 3, serán concedidos por la Dirección de Higiene Municipal, de acuerdo a lo establecido en los Artículos 4, 5, 6 y 7 del Reglamento de Tasas por Control Sanitario y Permisos de Funcionamiento.

Art. 5º.— El cobro de las tasas de funcionamiento de los establecimientos descritos en el Art. 1º, deberá realizarse por parte de la Dirección de Higiene Municipal, a partir del 1º de enero de 1985 de acuerdo a lo dispuesto en los Artículos 11 y 12 del Reglamento de Tasas por Control Sanitario y Permisos de Funcionamiento.

Art. 6º.— El juzgamiento a las infracciones cometidas en contra de las normas constantes en el Código de la Salud, por los establecimientos sujetos a control por parte de la Municipalidad, lo harán las autoridades competentes constantes en el Libro III del Código de la Salud en vigencia.

Comuníquese en Quito a 19 de junio de 1984.

f.) Doctor Luis Sarrazín Dávila, Ministro de Salud Pública.