

LEY GENERAL DE SALUD
(Actualizado al 19 de junio de 2003)

LEY GENERAL DE SALUD

TEXTO VIGENTE

LEY PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 7 DE FEBRERO DE 1984

(EN VIGOR A PARTIR DEL 1o DE JULIO DE 1984)

AL MARGEN UN SELLO CON EL ESCUDO NACIONAL QUE DICE: ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.- PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA.

MIGUEL DE LA MADRID HURTADO, PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, A SUS HABITANTES, SABED:

QUE EL H. CONGRESO DE LA UNION SE HA SERVIDO DIRIGIRME EL SIGUIENTE:

D E C R E T O

"EL CONGRESO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, DECRETA:

LEY GENERAL DE SALUD

TITULO PRIMERO DISPOSICIONES GENERALES
CAPITULO UNICO

[Artículo 1]

ARTICULO 1.- LA PRESENTE LEY REGLAMENTA EL DERECHO A LA PROTECCION DE LA SALUD QUE TIENE TODA PERSONA EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 4o. DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ESTABLECE LAS BASES Y MODALIDADES PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD Y LA CONCURRENCIA DE LA FEDERACION Y LAS ENTIDADES FEDERATIVAS EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL. ES DE APLICACION EN TODA LA REPUBLICA Y SUS DISPOSICIONES SON DE ORDEN PUBLICO E INTERES SOCIAL.

[Artículo 2]

ARTICULO 2.- EL DERECHO A LA PROTECCION DE LA SALUD, TIENE LAS SIGUIENTES FINALIDADES:

I. EL BIENESTAR FISICO Y MENTAL DEL HOMBRE, PARA CONTRIBUIR AL EJERCICIO PLENO DE SUS CAPACIDADES;

II. LA PROLONGACION Y MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA VIDA HUMANA;

III. LA PROTECCION Y EL ACRECENTAMIENTO DE LOS VALORES QUE COADYUVEN A LA CREACION, CONSERVACION Y DISFRUTE DE CONDICIONES DE SALUD QUE

CONTRIBUYAN AL DESARROLLO SOCIAL;

IV. LA EXTENSION DE ACTITUDES SOLIDARIAS Y RESPONSABLES DE LA POBLACION EN LA PRESERVACION, CONSERVACION, MEJORAMIENTO Y RESTAURACION DE LA SALUD;

V. EL DISFRUTE DE SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL QUE SATISFAGAN EFICAZ Y OPORTUNAMENTE LAS NECESIDADES DE LA POBLACION;

VI. EL CONOCIMIENTO PARA EL ADECUADO APROVECHAMIENTO Y UTILIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, Y

VII. EL DESARROLLO DE LA ENSEÑANZA Y LA INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNOLOGICA PARA LA SALUD.

[Artículo 3]

ARTICULO 3.- EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY, ES MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL:

I. LA ORGANIZACION, CONTROL Y VIGILANCIA DE LA PRESTACION DE SERVICIOS Y DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD A LOS QUE SE REFIERE EL ARTICULO 34, FRACCIONES I, III Y IV, DE ESTA LEY;

II BIS. LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD;
(NOTA: ESTA FRACCION ENTRA EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2004, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO PRIMERO TRANSITORIO DEL DECRETO QUE REFORMA ESTA LEY PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 15 DE MAYO DE 2003)

II. LA ATENCION MEDICA, PREFERENTEMENTE EN BENEFICIO DE GRUPOS VULNERABLES;

III. LA COORDINACION, EVALUACION Y SEGUIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS QUE SE REFIERE EL ARTICULO 34, FRACCION II;

IV. LA ATENCION MATERNO-INFANTIL;

V. LA PLANIFICACION FAMILIAR;

VI. LA SALUD MENTAL;

VII. LA ORGANIZACION, COORDINACION Y VIGILANCIA DEL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, TECNICAS Y AUXILIARES PARA LA SALUD;

VIII. LA PROMOCION DE LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD;

IX. LA COORDINACION DE LA INVESTIGACION PARA LA SALUD Y EL CONTROL DE ESTA EN LOS SERES HUMANOS;

X. LA INFORMACION RELATIVA A LAS CONDICIONES, RECURSOS Y SERVICIOS DE

SALUD EN EL PAIS;

XI. LA EDUCACION PARA LA SALUD;

XII. LA ORIENTACION Y VIGILANCIA EN MATERIA DE NUTRICION;

XIII. LA PREVENCION Y EL CONTROL DE LOS EFECTOS NOCIVOS DE LOS FACTORES AMBIENTALES EN LA SALUD DEL HOMBRE;

XIV. LA SALUD OCUPACIONAL Y EL SANEAMIENTO BASICO;

XV. LA PREVENCION Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES;

XVI. LA PREVENCION Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y ACCIDENTES;

XVII. LA PREVENCION DE LA INVALIDEZ Y LA REHABILITACION DE LOS INVALIDOS;

XVIII. LA ASISTENCIA SOCIAL;

XIX. EL PROGRAMA CONTRA EL ALCOHOLISMO;

XX. EL PROGRAMA CONTRA EL TABAQUISMO;

XXI. EL PROGRAMA CONTRA LA FARMACODEPENDENCIA;

XXII. EL CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS Y DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION;

XXIII. EL CONTROL SANITARIO DEL PROCESO, USO, MANTENIMIENTO, IMPORTACION, EXPORTACION Y DISPOSICION FINAL DE EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, AYUDAS FUNCIONALES, AGENTES DE DIAGNOSTICO, INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO, MATERIALES QUIRÚRGICOS, DE CURACION Y PRODUCTOS HIGIENICOS;

XXIV. EL CONTROL SANITARIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS AL PROCESO DE LOS PRODUCTOS INCLUIDOS EN LA FRACCION XXII Y XXIII;

XXV. EL CONTROL SANITARIO DE LA PUBLICIDAD DE LAS ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y SERVICIOS A QUE SE REFIERE ESTA LEY;

XXVI. EL CONTROL SANITARIO DE LA DISPOSICION DE ORGANOS, TEJIDOS Y SUS COMPONENTES, CELULAS Y CADAVERES DE SERES HUMANOS;

XXVII. LA SANIDAD INTERNACIONAL, Y

XXVIII. LAS DEMAS MATERIAS QUE ESTABLEZCA ESTA LEY Y OTROS ORDENAMIENTOS LEGALES, DE CONFORMIDAD CON EL PARRAFO TERCERO DEL ARTICULO 4o. CONSTITUCIONAL.

[Artículo 4]

ARTICULO 4.- SON AUTORIDADES SANITARIAS:

- I. EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA;
- II. EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL;
- III. LA SECRETARIA DE SALUD, Y
- IV. LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, INCLUYENDO EL DEL DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL.

TITULO SEGUNDO SISTEMA NACIONAL DE SALUD
CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES

[Artículo 5]

ARTICULO 5.- EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ESTA CONSTITUIDO POR LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, TANTO FEDERAL COMO LOCAL, Y LAS PERSONAS FISICAS O MORALES DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO, QUE PRESTEN SERVICIOS DE SALUD, ASI COMO POR LOS MECANISMOS DE COORDINACION DE ACCIONES, Y TIENE POR OBJETO DAR CUMPLIMIENTO AL DERECHO A LA PROTECCION DE LA SALUD.

[Artículo 6]

ARTICULO 6.- EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD TIENE LOS SIGUIENTES OBJETIVOS:

- I. PROPORCIONAR SERVICIOS DE SALUD A TODA LA POBLACION Y MEJORAR LA CALIDAD DE LOS MISMOS, ATENDIENDO A LOS PROBLEMAS SANITARIOS PRIORITARIOS Y A LOS FACTORES QUE CONDICIONEN Y CAUSEN DAÑOS A LA SALUD, CON ESPECIAL INTERES EN LAS ACCIONES PREVENTIVAS;
- II. CONTRIBUIR AL DESARROLLO DEMOGRAFICO ARMONICO DEL PAIS;
- III. COLABORAR AL BIENESTAR SOCIAL DE LA POBLACION MEDIANTE SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL, PRINCIPALMENTE A MENORES EN ESTADO DE ABANDONO, ANCIANOS DESAMPARADOS Y MINUSVALIDOS, PARA FOMENTAR SU BIENESTAR Y PROPICIAR SU INCORPORACION A UNA VIDA EQUILIBRADA EN LO ECONOMICO Y SOCIAL;
- IV. DAR IMPULSO AL DESARROLLO DE LA FAMILIA Y DE LA COMUNIDAD, ASI COMO A LA INTEGRACION SOCIAL Y AL CRECIMIENTO FISICO Y MENTAL DE LA NIÑEZ;
- V. APOYAR EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS DEL MEDIO AMBIENTE QUE PROPICIEN EL DESARROLLO SATISFACTORIO DE LA VIDA;
- VI. IMPULSAR UN SISTEMA RACIONAL DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA MEJORAR LA SALUD;
- VII. COADYUVAR A LA MODIFICACION DE LOS PATRONES CULTURALES QUE DETERMINEN HABITOS, COSTUMBRES Y ACTITUDES RELACIONADOS CON LA

SALUD Y CON EL USO DE LOS SERVICIOS QUE SE PRESTEN PARA SU PROTECCION, Y

VIII. PROMOVER UN SISTEMA DE FOMENTO SANITARIO QUE COADYUVE AL DESARROLLO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE NO SEAN NOCIVOS PARA LA SALUD.

[Artículo 7]

ARTICULO 7.- LA COORDINACION DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ESTARA A CARGO DE LA SECRETARIA DE SALUD, CORRESPONDIENDOLE A ESTA:

I. ESTABLECER Y CONDUCIR LA POLITICA NACIONAL EN MATERIA DE SALUD, EN LOS TERMINOS DE LAS LEYES APLICABLES Y DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL EJECUTIVO FEDERAL;

II. COORDINAR LOS PROGRAMAS DE SERVICIOS DE SALUD DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL, ASI COMO LOS AGRUPAMIENTOS POR FUNCIONES Y PROGRAMAS AFINES QUE, EN SU CASO, SE DETERMINEN;

III. IMPULSAR LA DESCONCENTRACION Y DESCENTRALIZACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD;

IV. PROMOVER, COORDINAR Y REALIZAR LA EVALUACION DE PROGRAMAS Y SERVICIOS DE SALUD QUE LE SEA SOLICITADA POR EL EJECUTIVO FEDERAL;

V. DETERMINAR LA PERIODICIDAD Y CARACTERISTICAS DE LA INFORMACION QUE DEBERAN PROPORCIONAR LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR SALUD, CON SUJECION A LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES;

VI. COORDINAR EL PROCESO DE PROGRAMACION DE LAS ACTIVIDADES DEL SECTOR SALUD, CON SUJECION A LAS LEYES QUE REGULEN A LAS ENTIDADES PARTICIPANTES;

VII. FORMULAR RECOMENDACIONES A LAS DEPENDENCIAS COMPETENTES SOBRE LA ASIGNACION DE LOS RECURSOS QUE REQUIERAN LOS PROGRAMAS DE SALUD;

VIII. IMPULSAR LAS ACTIVIDADES CIENTIFICAS Y TECNOLOGICAS EN EL CAMPO DE LA SALUD;

IX. COADYUVAR CON LAS DEPENDENCIAS COMPETENTES A LA REGULACION Y CONTROL DE LA TRANSFERENCIA DE TECNOLOGIA EN EL AREA DE SALUD;

X. PROMOVER EL ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION BASICA EN MATERIA DE SALUD;

XI. APOYAR LA COORDINACION ENTRE LAS INSTITUCIONES DE SALUD Y LAS EDUCATIVAS, PARA FORMAR Y CAPACITAR RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD;

XII. COADYUVAR A QUE LA FORMACION Y DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS

HUMANOS PARA LA SALUD SEA CONGRUENTE CON LAS PRIORIDADES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD;

XIII. PROMOVER E IMPULSAR LA PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD EN EL CUIDADO DE SU SALUD;

XIV. IMPULSAR LA PERMANENTE ACTUALIZACION DE LAS DISPOSICIONES LEGALES EN MATERIA DE SALUD, Y

XV. LAS DEMAS ATRIBUCIONES, AFINES A LAS ANTERIORES, QUE SE REQUIERAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, Y LAS QUE DETERMINEN LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 8]

ARTICULO 8.- CON PROPOSITOS DE COMPLEMENTO Y DE APOYO RECIPROCO, SE DELIMITARAN LOS UNIVERSOS DE USUARIOS Y LAS INSTITUCIONES DE SALUD PODRAN LLEVAR A CABO ACCIONES DE SUBROGACION DE SERVICIOS.

[Artículo 9]

ARTICULO 9.- LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS COADYUVARAN, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS Y EN LOS TERMINOS DE LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE CELEBREN CON LA SECRETARIA DE SALUD, A LA CONSOLIDACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. CON TAL PROPOSITO, LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS PLANEARAN, ORGANIZARAN Y DESARROLLARAN EN SUS RESPECTIVAS CIRCUNSCRIPCIONES TERRITORIALES, SISTEMAS ESTATALES DE SALUD, PROCURANDO SU PARTICIPACION PROGRAMATICA EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD.

LA SECRETARIA DE SALUD AUXILIARA, CUANDO LO SOLICITEN LOS ESTADOS, EN LAS ACCIONES DE DESCENTRALIZACION A LOS MUNICIPIOS QUE AQUELLOS LLEVEN A CABO.

[Artículo 10]

ARTICULO 10.- LA SECRETARIA DE SALUD PROMOVERA LA PARTICIPACION, EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO, ASI COMO DE SUS TRABAJADORES Y DE LOS USUARIOS DE LOS MISMOS, EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES QUE AL EFECTO SE EXPIDAN.

ASIMISMO, FOMENTARA LA COORDINACION CON LOS PROVEEDORES DE INSUMOS PARA LA SALUD, A FIN DE RACIONALIZAR Y PROCURAR LA DISPONIBILIDAD DE ESTOS ULTIMOS.

[Artículo 11]

ARTICULO 11.- LA CONCERTACION DE ACCIONES ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS INTEGRANTES DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO, SE REALIZARA MEDIANTE CONVENIOS Y CONTRATOS, LOS CUALES SE AJUSTARAN A

LAS SIGUIENTES BASES:

I. DEFINICION DE LAS RESPONSABILIDADES QUE ASUMAN LOS INTEGRANTES DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO;

II. DETERMINACION DE LAS ACCIONES DE ORIENTACION, ESTIMULO Y APOYO QUE LLEVARA A CABO LA SECRETARIA DE SALUD;

III. ESPECIFICACION DEL CARACTER OPERATIVO DE LA CONCERTACION DE ACCIONES, CON RESERVA DE LAS FUNCIONES DE AUTORIDAD DE LA SECRETARIA DE SALUD, Y

IV. EXPRESION DE LAS DEMAS ESTIPULACIONES QUE DE COMUN ACUERDO ESTABLEZCAN LAS PARTES.

[Artículo 12]

ARTICULO 12.- LA COMPETENCIA DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS EN LA PLANEACION, REGULACION, ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, SE REGIRA POR LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y DEMAS NORMAS GENERALES APLICABLES.

TITULO SEGUNDO SISTEMA NACIONAL DE SALUD

CAPITULO II DISTRIBUCION DE COMPETENCIAS

[Artículo 13]

ARTICULO 13.- LA COMPETENCIA ENTRE LA FEDERACION Y LAS ENTIDADES FEDERATIVAS EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL QUEDARA DISTRIBUIDA CONFORME A LO SIGUIENTE:

A. CORRESPONDE AL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARIA DE SALUD:

I. DICTAR LAS NORMAS TECNICAS A QUE QUEDARA SUJETA LA PRESTACION, EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, DE SERVICIOS DE SALUD EN LAS MATERIAS DE SALUBRIDAD GENERAL Y VERIFICAR SU CUMPLIMIENTO;

II. EN LAS MATERIAS ENUMERADAS EN LAS FRACCIONES I, III, XXI, XXII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI Y XXVII DEL ARTICULO 3o. DE ESTA LEY, ORGANIZAR Y OPERAR LOS SERVICIOS RESPECTIVOS Y VIGILAR SU FUNCIONAMIENTO POR SI O EN COORDINACION CON DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR SALUD;

III. ORGANIZAR Y OPERAR LOS SERVICIOS DE SALUD A SU CARGO Y, EN TODAS LAS MATERIAS DE SALUBRIDAD GENERAL, DESARROLLAR TEMPORALMENTE ACCIONES EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, CUANDO ESTAS SE LO SOLICITEN, DE CONFORMIDAD CON LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE SE CELEBREN AL EFECTO;

IV. PROMOVER, ORIENTAR, FOMENTAR Y APOYAR LAS ACCIONES EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL A CARGO DE LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, CON SUJECION A LAS POLITICAS NACIONALES EN LA MATERIA;

V. EJERCER LA ACCION EXTRAORDINARIA EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL;

VI. PROMOVER Y PROGRAMAR EL ALCANCE Y LAS MODALIDADES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD Y DESARROLLAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA SU CONSOLIDACION Y FUNCIONAMIENTO;

VII. COORDINAR EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD;

VII BIS. REGULAR, DESARROLLAR, COORDINAR, EVALUAR Y SUPERVISAR LAS ACCIONES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD;

(NOTA: ESTA FRACCION ENTRA EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2004, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO PRIMERO TRANSITORIO DEL DECRETO QUE REFORMA ESTA LEY PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 15 DE MAYO DE 2003)

VIII. REALIZAR LA EVALUACION GENERAL DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL;

IX. EJERCER LA COORDINACION Y LA VIGILANCIA GENERAL DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y DEMAS NORMAS APLICABLES EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL, Y

X. LAS DEMAS QUE SEAN NECESARIAS PARA HACER EFECTIVAS LAS FACULTADES ANTERIORES Y LAS QUE SE ESTABLEZCAN EN ESTA LEY Y EN OTRAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

B. CORRESPONDE A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL, COMO AUTORIDADES LOCALES Y DENTRO DE SUS RESPECTIVAS JURISDICCIONES TERRITORIALES:

I. ORGANIZAR, OPERAR, SUPERVISAR Y EVALUAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUBRIDAD GENERAL A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES II, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XIX Y XX DEL ARTICULO 3o. DE ESTA LEY, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES APLICABLES;

I. ORGANIZAR, OPERAR, SUPERVISAR Y EVALUAR LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUBRIDAD GENERAL A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES II, II BIS, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII, XIX Y XX DEL ARTICULO 3o. DE ESTA LEY, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES APLICABLES;

(NOTA: ESTA FRACCION ENTRA EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2004, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO PRIMERO TRANSITORIO DEL DECRETO QUE REFORMA ESTA LEY PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 15 DE MAYO DE 2003)

II. COADYUVAR A LA CONSOLIDACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, Y PLANEAR, ORGANIZAR Y DESARROLLAR SISTEMAS ESTATALES DE SALUD, PROCURANDO SU PARTICIPACION PROGRAMATICA EN EL PRIMERO;

III. FORMULAR Y DESARROLLAR PROGRAMAS LOCALES DE SALUD, EN EL MARCO DE LOS SISTEMAS ESTATALES DE SALUD Y DE ACUERDO CON LOS PRINCIPIOS Y

OBJETIVOS DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO;

IV. LLEVAR A CABO LOS PROGRAMAS Y ACCIONES QUE EN MATERIA DE SALUBRIDAD LOCAL LES COMPETAN;

V. ELABORAR INFORMACION ESTADISTICA LOCAL Y PROPORCIONARLA A LAS AUTORIDADES FEDERALES COMPETENTES;

VI. VIGILAR, EN LA ESFERA DE SU COMPETENCIA, EL CUMPLIMIENTO DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES, Y

VII. LAS DEMAS ATRIBUCIONES ESPECIFICAS QUE SE ESTABLEZCAN EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 14]

ARTICULO 14.-**Derogado.**

[Artículo 15]

ARTICULO 15.- EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL ES UN ORGANO QUE DEPENDE DIRECTAMENTE DEL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 73, FRACCION XVI, BASE 1A. DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS. ESTA INTEGRADO POR UN PRESIDENTE QUE SERA EL SECRETARIO DE SALUD, UN SECRETARIO Y TRECE VOCALES TITULARES, DOS DE LOS CUALES SERAN LOS PRESIDENTES DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA Y DE LA ACADEMIA MEXICANA DE CIRUGIA, Y LOS VOCALES QUE SU PROPIO REGLAMENTO DETERMINE. LOS MIEMBROS DEL CONSEJO SERAN DESIGNADOS Y REMOVIDOS POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA, QUIEN DEBERA NOMBRAR PARA TALES CARGOS, A PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN CUALQUIERA DE LAS RAMAS SANITARIAS.

[Artículo 16]

ARTICULO 16.- LA ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL SE REGIRA POR SU REGLAMENTO INTERIOR, QUE FORMULARA EL PROPIO CONSEJO Y SOMETERA A LA APROBACION DEL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA PARA SU EXPEDICION.

[Artículo 17]

ARTICULO 17.- COMPETE AL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL:

I. DICTAR MEDIDAS CONTRA EL ALCOHOLISMO, VENTA Y PRODUCCION DE SUSTANCIAS TOXICAS, ASI COMO LAS QUE TENGAN POR OBJETO PREVENIR Y COMBATIR LOS EFECTOS NOCIVOS DE LA CONTAMINACION AMBIENTAL EN LA SALUD, LAS QUE SERAN REVISADAS DESPUES POR EL CONGRESO DE LA UNION, EN LOS CASOS QUE LE COMPETAN;

II. ADICIONAR LAS LISTAS DE ESTABLECIMIENTOS DESTINADOS AL PROCESO DE MEDICAMENTOS Y LAS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PRIORITARIAS Y NO TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES, ASI COMO LAS DE FUENTES DE

RADIACIONES IONIZANTES Y DE NATURALEZA ANALOGA;

III. OPINAR SOBRE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVESTIGACION CIENTIFICA Y DE FORMACION DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD;

IV. OPINAR SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE NUEVOS ESTUDIOS PROFESIONALES, TECNICOS, AUXILIARES Y ESPECIALIDADES QUE REQUIERA EL DESARROLLO NACIONAL EN MATERIA DE SALUD;

V. ELABORAR EL CUADRO BASICO DE INSUMOS DEL SECTOR SALUD;

VI. PARTICIPAR, EN EL AMBITO DE SU COMPETENCIA, EN LA CONSOLIDACION Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD;

VII. RENDIR OPINIONES Y FORMULAR SUGERENCIAS AL EJECUTIVO FEDERAL TENDIENTES AL MEJORAMIENTO DE LA EFICIENCIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD Y AL MEJOR CUMPLIMIENTO DEL PROGRAMA SECTORIAL DE SALUD.

VII BIS. PROPONER A LAS AUTORIDADES SANITARIAS EL OTORGAMIENTO DE RECONOCIMIENTOS Y ESTIMULOS PARA LAS INSTITUCIONES Y PERSONAS QUE SE DISTINGAN POR SUS MERITOS A FAVOR DE LA SALUD, Y

VIII. ANALIZAR LAS DISPOSICIONES LEGALES EN MATERIA DE SALUD Y FORMULAR PROPUESTAS DE REFORMAS O ADICIONES A LAS MISMAS, Y

IX. LAS DEMAS QUE LE CORRESPONDAN CONFORME A LA FRACCION XVI DEL ARTICULO 73 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

IX. LAS DEMAS QUE LE CORRESPONDAN CONFORME A LA FRACCION XVI DEL ARTICULO 73 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y ESTA LEY.

(NOTA: ESTA FRACCION ENTRA EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2004, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO PRIMERO TRANSITORIO DEL DECRETO QUE REFORMA ESTA LEY PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 15 DE MAYO DE 2003)

[Artículo 18]

ARTICULO 18.- LAS BASES Y MODALIDADES DE EJERCICIO COORDINADO DE LAS ATRIBUCIONES DE LA FEDERACION Y DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUBRIDAD GENERAL, SE ESTABLECERAN EN LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE SUSCRIBA LA SECRETARIA DE SALUD CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL MARCO DEL CONVENIO UNICO DE DESARROLLO.

LA SECRETARIA DE SALUD PROPONDRA LA CELEBRACION DE ACUERDOS DE COORDINACION CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS PARA LA PARTICIPACION DE ESTOS EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I, III, XXI, XXII, XXIII, XXIV, XXV, XXVI Y XXVII DEL ARTICULO 3o. DE ESTA LEY.

[Artículo 19]

ARTICULO 19.- LA FEDERACION Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES, APORTARAN LOS RECURSOS MATERIALES, HUMANOS Y FINANCIEROS QUE SEAN NECESARIOS PARA LA OPERACION DE LOS SERVICIOS DE SALUBRIDAD GENERAL, QUE QUEDEN COMPRENDIDOS EN LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE AL EFECTOS SE CELEBREN.

LOS RECURSOS QUE APORTEN LAS PARTES QUEDARAN EXPRESAMENTE AFECTOS A LOS FINES DEL ACUERDO RESPECTIVO Y SUJETOS AL REGIMEN LEGAL QUE LES CORRESPONDA. LA GESTION DE LOS MISMOS QUEDARA A CARGO DE LA ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA QUE ESTABLEZCAN, COORDINADAMENTE, LA FEDERACION Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

[Artículo 20]

ARTICULO 20.- LAS ESTRUCTURAS ADMINISTRATIVAS A QUE SE REFIERE EL SEGUNDO PARRAFO DEL ARTICULO 19 DE ESTA LEY, SE AJUSTARAN A LAS SIGUIENTES BASES;

I. SE REGIRAN POR LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y DEMAS NORMAS APLICABLES, Y POR LAS PREVISIONES DE LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE SE CELEBREN;

II. SE ESTABLECERAN COORDINADAMENTE ENTRE LA FEDERACION, POR CONDUCTO DE LA SECRETARIA DE SALUD, Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS;

III. PODRAN TENER PERSONALIDAD JURIDICA Y PATRIMONIO PROPIOS Y FUNCIONES DE AUTORIDAD, EN SU CASO, DE CONFORMIDAD CON LOS INSTRUMENTOS LEGALES DE CREACION;

IV. CONTARAN CON UN CONSEJO INTERNO, QUE SERA PRESIDIDO POR EL TITULAR DEL EJECUTIVO LOCAL, CUANDO ASI SE CONVENGA;

V. LOS TITULARES DE LAS ESTRUCTURAS ADMINISTRATIVAS SERAN DESIGNADOS POR EL SECRETARIO DE SALUD, A PROPUESTA DE LOS EJECUTIVOS LOCALES, Y DEBERAN TENER PREFERENTEMENTE EXPERIENCIAS EN SALUD PUBLICA;

VI. TENDRAN A SU CARGO LA ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS QUE APORTEN LAS PARTES, CON SUJECION AL REGIMEN LEGAL QUE LES CORRESPONDA;

VII. PROMOVERAN Y VIGILARAN LA APLICACION DE PRINCIPIOS, NORMAS TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS UNIFORMES;

VIII. TENDRAN PARTICIPACION REPRESENTANTES DE LOS USUARIOS, ASI COMO DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DE ESTAS ESTRUCTURAS, EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES QUE AL EFECTO SE EXPIDAN, Y

IX. LAS DEMAS QUE SE INCLUYAN EN LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE SE CELEBREN.

[Artículo 21]

ARTICULO 21.- LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE SE CELEBREN SE SUJETARAN A LAS SIGUIENTES BASES:

I. ESTABLECERAN EL TIPO Y CARACTERISTICAS OPERATIVAS DE LOS SERVICIOS DE SALUBRIDAD GENERAL QUE CONSTITUYAN EL OBJETO DE LA COORDINACION;

II. DETERMINARAN LAS FUNCIONES QUE CORRESPONDA DESARROLLAR A LAS PARTES, CON INDICACION DE LAS OBLIGACIONES QUE POR EL ACUERDO ASUMAN;

III. DESCRIBIRAN LOS BIENES Y RECURSOS QUE APORTEN LAS PARTES, CON LA ESPECIFICACION DEL REGIMEN A QUE QUEDARAN SUJETOS;

IV. ESTABLECERAN LAS ESTRUCTURAS ADMINISTRATIVAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 19, DETERMINANDO SUS MODALIDADES ORGANICAS Y FUNCIONALES;

V. DESARROLLARAN EL PROCEDIMIENTO PARA LA ELABORACION DE LOS PROYECTOS DE PROGRAMAS Y PRESUPUESTOS ANUALES Y DETERMINARAN LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDADES QUE VAYAN A DESARROLLARSE;

VI. DEFINIRAN, EN SU CASO, LAS DIRECTRICES DE LA DESCENTRALIZACION DE LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS A LOS MUNICIPIOS;

VII. ESTABLECERAN QUE LOS INGRESOS QUE SE OBTENGAN POR LA PRESTACION DE SERVICIOS, SE AJUSTARAN A LO QUE DISPONGAN LA LEGISLACION FISCAL Y LOS ACUERDOS QUE CELEBREN EN LA MATERIA EL EJECUTIVO FEDERAL Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS;

VIII. INDICARAN LAS MEDIDAS LEGALES O ADMINISTRATIVAS QUE LAS PARTES SE OBLIGUEN A ADOPTAR O PROMOVER, PARA EL MEJOR CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO;

IX. ESTABLECERAN LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS DE CONTROL QUE CORRESPONDERAN A LA SECRETARIA DE SALUD;

X. ESTABLECERAN LA DURACION DEL ACUERDO Y LAS CAUSAS DE TERMINACION ANTICIPADA DEL MISMO;

XI. INDICARAN EL PROCEDIMIENTO PARA LA RESOLUCION DE LAS CONTROVERSIAS QUE, EN SU CASO, SE SUSCITEN CON RELACION AL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DEL ACUERDO, CON SUJECION A LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES, Y

XII. CONTENDRAN LAS DEMAS ESTIPULACIONES QUE LAS PARTES CONSIDEREN NECESARIAS PARA LA MEJOR PRESTACION DE LOS SERVICIOS.

[Artículo 22]

ARTICULO 22.- LOS INGRESOS QUE SE OBTENGAN POR LOS SERVICIOS DE SALUBRIDAD GENERAL QUE SE PRESTEN EN LOS TERMINOS DE LOS ACUERDOS DE COORDINACION A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS ANTERIORES, SE AFECTARAN AL MISMO CONCEPTO, EN LA FORMA QUE ESTABLEZCA LA LEGISLACION FISCAL APLICABLE.

**TITULO TERCERO PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD
CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES**

[Artículo 23]

ARTICULO 23.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR SERVICIOS DE SALUD TODAS AQUELLAS ACCIONES REALIZADAS EN BENEFICIO DEL INDIVIDUO Y DE LA SOCIEDAD EN GENERAL, DIRIGIDAS A PROTEGER, PROMOVER Y RESTAURAR LA SALUD DE LA PERSONA Y DE LA COLECTIVIDAD.

[Artículo 24]

ARTICULO 24.- LOS SERVICIOS DE SALUD SE CLASIFICAN EN TRES TIPOS:

- I. DE ATENCION MEDICA;
- II. DE SALUD PUBLICA, Y
- III. DE ASISTENCIA SOCIAL.

[Artículo 25]

ARTICULO 25.- CONFORME A LAS PRIORIDADES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, SE GARANTIZARA LA EXTENSION CUANTITATIVA Y CUALITATIVA DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PREFERENTEMENTE A LOS GRUPOS VULNERABLES.

[Artículo 26]

ARTICULO 26.- PARA LA ORGANIZACION Y ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, SE DEFINIRAN CRITERIOS DE DISTRIBUCION DE UNIVERSOS DE USUARIOS, DE REGIONALIZACION Y DE ESCALONAMIENTO DE LOS SERVICIOS, ASI COMO DE UNIVERSALIZACION DE COBERTURA.

[Artículo 27]

ARTICULO 27.- PARA LOS EFECTOS DEL DERECHO A LA PROTECCION DE LA SALUD, SE CONSIDERAN SERVICIOS BASICOS DE SALUD LOS REFERENTES A:

- I. LA EDUCACION PARA LA SALUD, LA PROMOCION DEL SANEAMIENTO BASICO Y EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES SANITARIAS DEL AMBIENTE;
- II. LA PREVENCION Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DE ATENCION PRIORITARIA, DE LAS NO TRANSMISIBLES MAS FRECUENTES Y DE LOS

ACCIDENTES;

III. LA ATENCION MEDICA, QUE COMPRENDE ACTIVIDADES PREVENTIVAS, CURATIVAS Y DE REHABILITACION, INCLUYENDO LA ATENCION DE URGENCIAS;

IV. LA ATENCION MATERNO-INFANTIL;

V. LA PLANIFICACION FAMILIAR;

VI. LA SALUD MENTAL;

VII. LA PREVENCION Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES BUCODENTALES;

VIII. LA DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS ESENCIALES PARA LA SALUD;

IX. LA PROMOCION DEL MEJORAMIENTO DE LA NUTRICION, Y

X. LA ASISTENCIA SOCIAL A LOS GRUPOS MAS VULNERABLES.

[Artículo 28]

ARTICULO 28. PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO ANTERIOR, HABRA UN CUADRO BASICO DE INSUMOS PARA EL PRIMER NIVEL DE ATENCION MEDICA Y UN CATALOGO DE INSUMOS PARA EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL, ELABORADOS POR EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL A LOS CUALES SE AJUSTARAN LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES QUE PRESTEN SERVICIOS DE SALUD, Y EN LOS CUALES SE AGRUPARAN, CARACTERIZARAN Y CODIFICARAN LOS INSUMOS PARA LA SALUD. PARA ESOS EFECTOS, PARTICIPARAN EN SU ELABORACION LA SECRETARIA DE SALUD, LAS INSTITUCIONES PUBLICAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y LAS DEMAS ENTIDADES DE SALUD QUE SEÑALE EL EJECUTIVO FEDERAL.

ARTICULO 28. PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO ANTERIOR, HABRA UN CUADRO BASICO DE INSUMOS PARA EL PRIMER NIVEL DE ATENCION MEDICA Y UN CATALOGO DE INSUMOS PARA EL SEGUNDO Y TERCER NIVEL, ELABORADOS POR EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL A LOS CUALES SE AJUSTARAN LAS INSTITUCIONES PUBLICAS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, Y EN LOS QUE SE AGRUPARAN, CARACTERIZARAN Y CODIFICARAN LOS INSUMOS PARA LA SALUD. PARA ESOS EFECTOS, PARTICIPARAN EN SU ELABORACION: LA SECRETARIA DE SALUD, LAS INSTITUCIONES PUBLICAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y LAS DEMAS QUE SEÑALE EL EJECUTIVO FEDERAL.

(NOTA: ESTE ARTICULO ENTRA EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2004, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO PRIMERO TRANSITORIO DEL DECRETO QUE REFORMA ESTA LEY PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 15 DE MAYO DE 2003)

[Artículo 29]

ARTICULO 29.- DEL CUADRO BASICO DE INSUMOS DEL SECTOR SALUD, LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA LA LISTA DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS ESENCIALES PARA LA SALUD, Y GARANTIZARA SU EXISTENCIA PERMANENTE Y DISPONIBILIDAD A LA POBLACION QUE LOS REQUIERA, EN

COORDINACION CON LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

[Artículo 30]

ARTICULO 30.- LA SECRETARIA DE SALUD APOYARA A LAS DEPENDENCIAS COMPETENTES EN LA VIGILANCIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO DEDICADOS AL EXPENDIO DE MEDICAMENTOS Y A LA PROVISION DE INSUMOS PARA SU ELABORACION, A FIN DE QUE ADECUEN A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO ANTERIOR.

[Artículo 31]

ARTICULO 31.- LA SECRETARIA DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL, OYENDO LA OPINION DE LA SECRETARIA DE SALUD, ASEGURARA LA ADECUADA DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION Y FIJARA LOS PRECIOS MAXIMOS DE VENTA AL PUBLICO DE LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS. LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO TENDRA LA INTERVENCION QUE LE CORRESPONDA EN LA DETERMINACION DE PRECIOS, CUANDO TALES BIENES SEAN PRODUCIDOS POR EL SECTOR PUBLICO.

LA SECRETARIA DE SALUD PROPORCIONARA LOS ELEMENTOS TECNICOS A LA SECRETARIA DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL, ACERCA DE LA IMPORTACION DE INSUMOS PARA LA SALUD.

TITULO TERCERO PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD
CAPITULO II ATENCION MEDICA

[Artículo 32]

ARTICULO 32.- SE ENTIENDE POR ATENCION MEDICA EL CONJUNTO DE SERVICIOS QUE SE PROPORCIONAN AL INDIVIDUO, CON EL FIN DE PROTEGER, PROMOVER Y RESTAURAR SU SALUD.

[Artículo 33]

ARTICULO 33.- LAS ACTIVIDADES DE ATENCION MEDICA SON:

I. PREVENTIVAS, QUE INCLUYEN LAS DE PROMOCION GENERAL Y LAS DE PROTECCION ESPECIFICA;

II. CURATIVAS, QUE TIENEN COMO FIN EFECTUAR UN DIAGNOSTICO TEMPRANO Y PROPORCIONAR TRATAMIENTO OPORTUNO, Y

III. DE REHABILITACION, QUE INCLUYEN ACCIONES TENDIENTES A CORREGIR LAS INVALIDECES FISICAS O MENTALES.

TITULO TERCERO PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD
CAPITULO III PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

[Artículo 34]

ARTICULO 34.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, LOS SERVICIOS DE SALUD,

ATENDIENDO A LOS PRESTADORES DE LOS MISMOS, SE CLASIFICAN EN:

I. SERVICIOS PUBLICOS A LA POBLACION EN GENERAL;

II. SERVICIOS A DERECHOHABIENTES DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE SEGURIDAD SOCIAL, O LOS QUE CON SUS PROPIOS RECURSOS O POR ENCARGO DEL PODER EJECUTIVO FEDERAL, PRESTEN LAS MISMAS INSTITUCIONES A OTROS GRUPOS DE USUARIOS;

III. SERVICIOS SOCIALES Y PRIVADOS, SEA CUAL FUERE LA FORMA EN QUE SE CONTRATEN, Y

IV. OTROS QUE SE PRESTEN DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLEZCA LA AUTORIDAD SANITARIA.

[Artículo 35]

ARTICULO 35.- SON SERVICIOS PUBLICOS A LA POBLACION EN GENERAL LOS QUE SE PRESTEN EN ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DE SALUD A LOS HABITANTES DEL PAIS QUE ASI LO REQUIERAN, REGIDOS POR CRITERIOS DE UNIVERSALIDAD Y DE GRATUIDAD FUNDADA EN LAS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS DE LOS USUARIOS.

ARTICULO 35. SON SERVICIOS PUBLICOS A LA POBLACION EN GENERAL LOS QUE SE PRESTEN EN ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DE SALUD A LOS RESIDENTES DEL PAIS QUE ASI LO REQUIERAN, REGIDOS POR CRITERIOS DE UNIVERSALIDAD Y DE GRATUIDAD EN EL MOMENTO DE USAR LOS SERVICIOS, FUNDADOS EN LAS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS DE LOS USUARIOS.

LOS DERECHOHABIENTES DE LAS INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL PODRAN ACCEDER A LOS SERVICIOS A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR EN LOS TERMINOS DE LOS CONVENIOS QUE AL EFECTO SE SUSCRIBAN CON DICHAS INSTITUCIONES, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

(NOTA: ESTE ARTICULO ENTRA EN VIGOR A PARTIR DEL 1 DE ENERO DE 2004, CONFORME LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO PRIMERO TRANSITORIO DEL DECRETO QUE REFORMA ESTA LEY PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 15 DE MAYO DE 2003)

[Artículo 36]

ARTICULO 36.- LAS CUOTAS DE RECUPERACION QUE EN SU CASO SE RECAUDEN POR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, SE AJUSTARAN A LO QUE DISPONGA LA LEGISLACION FISCAL Y A LOS CONVENIOS DE COORDINACION QUE CELEBREN EN LA MATERIA EL EJECUTIVO FEDERAL Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

PARA LA DETERMINACION DE LAS CUOTAS DE RECUPERACION SE TOMARA EN CUENTA EL COSTO DE LOS SERVICIOS Y LAS CONDICIONES SOCIO-ECONOMICAS DEL USUARIO. LAS CUOTAS DE RECUPERACION SE FUNDARAN EN PRINCIPIOS DE SOLIDARIDAD SOCIAL Y GUARDARAN RELACION CON LOS INGRESOS DE LOS USUARIOS, DEBIENDOSE EXIMIR DEL COBRO CUANDO EL USUARIO CAREZCA DE RECURSOS PARA CUBRIRLAS, O EN LAS ZONAS DE MENOR DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL CONFORME A LAS DISPOSICIONES DE LA SECRETARIA DE

SALUD.

A LOS EXTRANJEROS QUE INGRESEN AL PAIS CON EL PROPOSITO PREDOMINANTE DE HACER USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, SE COBRARA INTEGRAMENTE EL COSTO DE LOS MISMOS, EXCEPTO EN LOS CASOS DE URGENCIAS.

[Artículo 37]

ARTICULO 37.- SON SERVICIOS A DERECHOHABIENTES DE INSTITUCIONES PUBLICAS DE SEGURIDAD SOCIAL LOS PRESTADOS POR ESTAS A LAS PERSONAS QUE COTIZAN O A LAS QUE HUBIEREN COTIZADO EN LAS MISMAS CONFORME A SUS LEYES Y A SUS BENEFICIARIOS, LOS QUE CON SUS PROPIOS RECURSOS O POR ENCARGO DEL EJECUTIVO FEDERAL PRESTEN TALES INSTITUCIONES A OTROS GRUPOS DE USUARIOS.

ESTOS SERVICIOS SE REGIRAN POR LO ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE REGULAN LA ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS Y POR LAS CONTENIDAS EN ESTA LEY, EN LO QUE NO SE OPONGA A AQUELLAS.

DICHOS SERVICIOS, EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y SIN PERJUICIO DE LO QUE PREVENGAN LAS LEYES A LAS QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR, COMPRENDERAN LA ATENCION MEDICA, LA ATENCION MATERNO-INFANTIL, LA PLANIFICACION FAMILIAR, LA SALUD MENTAL, LA PROMOCION DE LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS, LA SALUD OCUPACIONAL Y LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y ACCIDENTES.

[Artículo 38]

ARTICULO 38.- SON SERVICIOS DE SALUD PRIVADOS LOS QUE PRESTEN PERSONAS FISICAS O MORALES EN LAS CONDICIONES QUE CONVENGAN CON LOS USUARIOS, Y SUJETAS A LOS ORDENAMIENTOS LEGALES, CIVILES Y MERCANTILES. EN MATERIA DE TARIFAS, SE APLICARA LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 43 DE ESTA LEY. ESTOS SERVICIOS PUEDEN SER CONTRATADOS DIRECTAMENTE POR LOS USUARIOS O A TRAVES DE SISTEMAS DE SEGUROS, INDIVIDUALES O COLECTIVOS.

[Artículo 39]

ARTICULO 39.- SON SERVICIOS DE SALUD DE CARACTER SOCIAL LOS QUE PRESTEN, DIRECTAMENTE O MEDIANTE LA CONTRATACION DE SEGUROS INDIVIDUALES O COLECTIVOS, LOS GRUPOS Y ORGANIZACIONES SOCIALES A SUS MIEMBROS Y A LOS BENEFICIARIOS DE LOS MISMOS.

[Artículo 40]

ARTICULO 40.- LAS MODALIDADES DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PRIVADOS Y SOCIALES SE REGIRAN POR LO QUE CONVENGAN PRESTADORES Y USUARIOS, SIN PERJUICIO DE LOS REQUISITOS Y OBLIGACIONES QUE ESTABLEZCA ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 41]

ARTICULO 41.- LOS SERVICIOS DE SALUD QUE PRESTEN LAS ENTIDADES PUBLICAS O EMPRESAS PRIVADAS A SUS EMPLEADOS Y A LOS BENEFICIARIOS DE LOS MISMOS, CON RECURSOS PROPIOS O MEDIANTE LA CONTRATACION DE SEGUROS INDIVIDUALES O COLECTIVOS, SE REGIRAN POR LAS CONVENCIONES ENTRE PRESTADORES Y USUARIOS, SIN PERJUICIO DE LO QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y DEMAS NORMAS APLICABLES A LAS INSTITUCIONES DE SALUD RESPECTIVAS.

[Artículo 42]

ARTICULO 42.- LA SECRETARIA DE SALUD PROPORCIONARA A LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO LAS NORMAS TECNICAS DE SALUD PARA LOS SEGUROS PERSONALES DE GASTOS MEDICOS Y HOSPITALIZACION.

[Artículo 43]

ARTICULO 43.- LOS SERVICIOS DE SALUD DE CARACTER SOCIAL Y PRIVADO, CON EXCEPCION DEL SERVICIO PERSONAL INDEPENDIENTE, ESTARAN SUJETOS A LAS TARIFAS QUE ESTABLEZCA LA SECRETARIA DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL, OYENDO LA OPINION DE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 44]

ARTICULO 44.- LOS ESTABLECIMIENTOS PARTICULARES PARA EL INTERNAMIENTO DE ENFERMOS, PRESTARAN SUS SERVICIOS EN FORMA GRATUITA A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS, EN LA PROPORCION Y TERMINOS QUE SEÑALEN LOS REGLAMENTOS.

[Artículo 45]

ARTICULO 45.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD VIGILAR Y CONTROLAR LA CREACION Y FUNCIONAMIENTO DE TODO TIPO DE ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD, ASI COMO FIJAR LAS NORMAS TECNICAS A LAS QUE DEBERAN SUJETARSE.

[Artículo 46]

ARTICULO 46.- LA CONSTRUCCION Y EQUIPAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES, SE SUJETARA A LAS NORMAS TECNICAS QUE, CON FUNDAMENTO EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES, EXPIDA LA SECRETARIA DE SALUD, SIN PERJUICIO DE LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA A OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

[Artículo 47]

ARTICULO 47. LOS ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD DEBERAN PRESENTAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO A LA SECRETARIA DE SALUD, EN EL SUPUESTO PREVISTO EN EL PRIMER PARRAFO DEL ARTICULO 200 BIS DE ESTA LEY. EN EL AVISO SE EXPRESARAN LAS CARACTERISTICAS Y TIPO DE SERVICIOS A QUE ESTEN DESTINADOS Y, EN EL CASO DE ESTABLECIMIENTOS

PARTICULARES, SE SEÑALARA TAMBIEN AL RESPONSABLE SANITARIO.

EL AVISO A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR DEBERA PRESENTARSE DENTRO DE LOS DIEZ DIAS POSTERIORES AL INICIO DE OPERACIONES Y CONTENER LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 200 BIS DE ESTA LEY.

EN LA OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS DE SALUD SE DEBERAN SATISFACER LOS REQUISITOS QUE ESTABLEZCAN LOS REGLAMENTOS Y NORMAS OFICIALES MEXICANAS CORRESPONDIENTES.

[Artículo 48]

ARTICULO 48.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS Y EN COORDINACION CON LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS, VIGILAR EL EJERCICIO DE LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LA SALUD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS RESPECTIVOS.

[Artículo 49]

ARTICULO 49.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, COADYUVARAN CON LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES PARA LA PROMOCION Y FOMENTO DE LA CONSTITUCION DE COLEGIOS, ASOCIACIONES Y ORGANIZACIONES DE PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LA SALUD, Y ESTIMULARAN SU PARTICIPACION EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, COMO INSTANCIAS ETICAS DEL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES, PROMOTORAS DE LA SUPERACION PERMANENTE DE SUS MIEMBROS, ASI COMO CONSULTORAS DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS, CUANDO ESTAS LO REQUIERAN.

TITULO TERCERO PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CAPITULO IV USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD

[Artículo 50]

ARTICULO 50.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE CONSIDERA USUARIO DE SERVICIOS DE SALUD A TODA PERSONA QUE REQUIERA Y OBTENGA LOS QUE PRESTEN LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO, EN LAS CONDICIONES Y CONFORME A LAS BASES QUE PARA CADA MODALIDAD SE ESTABLEZCAN EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 51]

ARTICULO 51.- LOS USUARIOS TENDRAN DERECHO A OBTENER PRESTACIONES DE SALUD OPORTUNAS Y DE CALIDAD IDONEA Y A RECIBIR ATENCION PROFESIONAL Y ETICAMENTE RESPONSABLE, ASI COMO TRATO RESPETUOSO Y DIGNO DE LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES.

[Artículo 52]

ARTICULO 52.- LOS USUARIOS DEBERAN AJUSTARSE A LAS REGLAMENTACIONES INTERNAS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, Y DISPENSAR CUIDADO Y DILIGENCIA EN EL USO Y CONSERVACION DE LOS MATERIALES Y EQUIPOS MEDICOS QUE SE PONGAN A SU DISPOSICION.

[Artículo 53]

ARTICULO 53.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, ESTABLECERAN LOS PROCEDIMIENTOS PARA REGULAR LAS MODALIDADES DE ACCESO A LOS SERVICIOS PUBLICOS A LA POBLACION EN GENERAL Y A LOS SERVICIOS SOCIALES Y PRIVADOS.

[Artículo 54]

ARTICULO 54.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES Y LAS PROPIAS INSTITUCIONES DE SALUD, ESTABLECERAN PROCEDIMIENTOS DE ORIENTACION Y ASESORIA A LOS USUARIOS SOBRE EL USO DE LOS SERVICIOS DE SALUD QUE REQUIERAN, ASI COMO MECANISMOS PARA QUE LOS USUARIOS O SOLICITANTES PRESENTEN SUS QUEJAS, RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS RESPECTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y EN RELACION A LA FALTA DE PROBIIDAD, EN SU CASO, DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

[Artículo 55]

ARTICULO 55.- LAS PERSONAS O INSTITUCIONES PUBLICAS O PRIVADAS QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE ACCIDENTES O QUE ALGUNA PERSONA REQUIERA DE LA PRESTACION URGENTE DE SERVICIOS DE SALUD, CUIDARAN, POR LOS MEDIOS A SU ALCANCE, QUE LOS MISMOS SEAN TRASLADADOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD MAS CERCANOS, EN LOS QUE PUEDAN RECIBIR ATENCION INMEDIATA, SIN PERJUICIO DE SU POSTERIOR REMISION A OTRAS INSTITUCIONES.

[Artículo 56]

ARTICULO 56.- DE CONFORMIDAD CON LO QUE SEÑALEN LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES, LOS AGENTES DEL MINISTERIO PUBLICO QUE RECIBAN INFORMES O DENUNCIAS SOBRE PERSONAS QUE REQUIERAN DE SERVICIOS DE SALUD DE URGENCIA, DEBERAN DISPONER QUE LAS MISMAS SEAN TRASLADADAS DE INMEDIATO AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MAS CERCANO.

[Artículo 57]

ARTICULO 57.- LA PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD EN LOS PROGRAMAS DE PROTECCION DE LA SALUD Y EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS RESPECTIVOS, TIENE POR OBJETO FORTALECER LA ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE SALUD E INCREMENTAR EL MEJORAMIENTO DEL NIVEL DE SALUD DE LA POBLACION.

[Artículo 58]

ARTICULO 58.- LA COMUNIDAD PODRA PARTICIPAR EN LOS SERVICIOS DE SALUD DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO A TRAVES DE LAS SIGUIENTES

ACCIONES:

I. PROMOCION DE HABITOS DE CONDUCTA QUE CONTRIBUYAN A PROTEGER LA SALUD O A SOLUCIONAR PROBLEMAS DE SALUD, E INTERVENCION EN PROGRAMAS DE PROMOCION Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD Y DE PREVENCION DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES;

II. COLABORACION EN LA PREVENCION O TRATAMIENTO DE PROBLEMAS AMBIENTALES VINCULADOS A LA SALUD;

III. INCORPORACION, COMO AUXILIARES VOLUNTARIOS, EN LA REALIZACION DE TAREAS SIMPLES DE ATENCION MEDICA Y ASISTENCIA SOCIAL, Y PARTICIPACION EN DETERMINADAS ACTIVIDADES DE OPERACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, BAJO LA DIRECCION Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES;

IV. NOTIFICACION DE LA EXISTENCIA DE PERSONAS QUE REQUIERAN DE SERVICIOS DE SALUD, CUANDO ESTAS SE ENCUENTREN IMPEDIDAS DE SOLICITAR AUXILIO POR SI MISMAS;

V. FORMULACION DE SUGERENCIAS PARA MEJORAR LOS SERVICIOS DE SALUD;

V BIS. INFORMACION A LAS AUTORIDADES SANITARIAS ACERCA DE EFECTOS SECUNDARIOS Y REACCIONES ADVERSAS POR EL USO DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD O POR EL USO, DESVIO O DISPOSICION FINAL DE SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS Y SUS DESECHOS, Y

VI. INFORMACION A LAS AUTORIDADES COMPETENTES DE LAS IRREGULARIDADES O DEFICIENCIAS QUE SE ADVIERTAN EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, Y

VII. OTRAS ACTIVIDADES QUE COADYUVEN A LA PROTECCION DE LA SALUD.

[Artículo 59]

ARTICULO 59.- LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, PROMOVERAN Y APOYARAN LA CONSTITUCION DE GRUPOS, ASOCIACIONES Y DEMAS INSTITUCIONES QUE TENGAN POR OBJETO PARTICIPAR ORGANIZADAMENTE EN LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD INDIVIDUAL O COLECTIVA, ASI COMO EN LOS DE PREVENCION DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES, Y DE PREVENCION DE INVALIDEZ Y DE REHABILITACION DE INVALIDOS.

[Artículo 60]

ARTICULO 60.- SE CONCEDE ACCION POPULAR PARA DENUNCIAR ANTE LAS AUTORIDADES SANITARIAS TODO HECHO, ACTO U OMISION QUE REPRESENTA UN RIESGO O PROVOQUE UN DAÑO A LA SALUD DE LA POBLACION. LA ACCION POPULAR PODRA EJERCITARSE POR CUALQUIER PERSONA, BASTANDO PARA DARLE CURSO EL SEÑALAMIENTO DE LOS DATOS QUE PERMITAN LOCALIZAR LA CAUSA DEL RIESGO.

TITULO TERCERO PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CAPITULO V ATENCION MATERNO-INFANTIL

[Artículo 61]

ARTICULO 61.- LA ATENCION MATERNO-INFANTIL TIENE CARACTER PRIORITARIO Y COMPRENDE LAS SIGUIENTES ACCIONES:

- I. LA ATENCION DE LA MUJER DURANTE EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUERPERIO;
- II. LA ATENCION DEL NIÑO Y LA VIGILANCIA DE SU CRECIMIENTO Y DESARROLLO, INCLUYENDO LA PROMOCION DE LA VACUNACION OPORTUNA, Y
- III. LA PROMOCION DE LA INTEGRACION Y DEL BIENESTAR FAMILIAR.

[Artículo 62]

ARTICULO 62.- EN LOS SERVICIOS DE SALUD SE PROMOVERA LA ORGANIZACION INSTITUCIONAL DE COMITES DE PREVENCION DE LA MORTALIDAD MATERNA E INFANTIL, A EFECTO DE CONOCER, SISTEMATIZAR Y EVALUAR EL PROBLEMA Y ADOPTAR LAS MEDIDAS CONDUCTENTES.

[Artículo 63]

ARTICULO 63.- LA PROTECCION DE LA SALUD FISICA Y MENTAL DE LOS MENORES ES UNA RESPONSABILIDAD QUE COMPARTEN LOS PADRES, TUTORES O QUIENES EJERZAN LA PATRIA POTESTAD SOBRE ELLOS, EL ESTADO Y LA SOCIEDAD EN GENERAL.

[Artículo 64]

ARTICULO 64.- EN LA ORGANIZACION Y OPERACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DESTINADOS A LA ATENCION MATERNO-INFANTIL, LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES ESTABLECERAN:

- I. PROCEDIMIENTOS QUE PERMITAN LA PARTICIPACION ACTIVA DE LA FAMILIA EN LA PREVENCION Y ATENCION OPORTUNA DE LOS PADECIMIENTOS DE LOS USUARIOS;
- II. ACCIONES DE ORIENTACION Y VIGILANCIA INSTITUCIONAL, FOMENTO A LA LACTANCIA MATERNA Y, EN SU CASO, LA AYUDA ALIMENTARIA DIRECTA TENDIENTE A MEJORAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL GRUPO MATERNO INFANTIL, Y
- III. ACCIONES PARA CONTROLAR LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION, LOS PROCESOS DIARREICOS Y LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS DE LOS MENORES DE 5 AÑOS.

[Artículo 65]

ARTICULO 65.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS, EDUCATIVAS Y LABORALES, EN

SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, APOYARAN Y FOMENTARAN:

I. LOS PROGRAMAS PARA PADRES DESTINADOS A PROMOVER LA ATENCION MATERNO-INFANTIL;

II. LAS ACTIVIDADES RECREATIVAS, DE ESPARCIMIENTO Y CULTURALES DESTINADAS A FORTALECER EL NUCLEO FAMILIAR Y PROMOVER LA SALUD FISICA Y MENTAL DE SUS INTEGRANTES;

III. LA VIGILANCIA DE ACTIVIDADES OCUPACIONALES QUE PUEDAN PONER EN PELIGRO LA SALUD FISICA Y MENTAL DE LOS MENORES Y DE LAS MUJERES EMBARAZADAS, Y

IV. ACCIONES RELACIONADAS CON EDUCACION BASICA, ALFABETIZACION DE ADULTOS, ACCESOS AL AGUA POTABLE Y MEDIOS SANITARIOS DE ELIMINACION DE EXCRETA.

[Artículo 66]

ARTICULO 66.- EN MATERIA DE HIGIENE ESCOLAR, CORRESPONDE A LAS AUTORIDADES SANITARIAS ESTABLECER LAS NORMAS TECNICAS PARA PROTEGER LA SALUD DEL EDUCANDO Y DE LA COMUNIDAD ESCOLAR. LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS Y SANITARIAS SE COORDINARAN PARA LA APLICACION DE LAS MISMAS.

LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LOS ESCOLARES SE EFECTUARA DE CONFORMIDAD CON LAS BASES DE COORDINACION QUE SE ESTABLEZCAN ENTRE LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y EDUCATIVAS COMPETENTES.

TITULO TERCERO PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CAPITULO VI SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

[Artículo 67]

ARTICULO 67.- LA PLANIFICACION FAMILIAR TIENE CARACTER PRIORITARIO. EN SUS ACTIVIDADES SE DEBE INCLUIR LA INFORMACION Y ORIENTACION EDUCATIVA PARA LOS ADOLESCENTES Y JOVENES. ASIMISMO, PARA DISMINUIR EL RIESGO REPRODUCTIVO, SE DEBE INFORMAR A LA MUJER Y AL HOMBRE SOBRE LA INCONVENIENCIA DEL EMBARAZO ANTES DE LOS 20 AÑOS O BIEN DESPUES DE LOS 35, ASI COMO LA CONVENIENCIA DE ESPACIAR LOS EMBARAZOS Y REDUCIR SU NUMERO; TODO ELLO, MEDIANTE UNA CORRECTA INFORMACION ANTICONCEPTIVA, LA CUAL DEBE SER OPORTUNA, EFICAZ Y COMPLETA A LA PAREJA.

LOS SERVICIOS QUE SE PRESTEN EN LA MATERIA CONSTITUYEN UN MEDIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE TODA PERSONA A DECIDIR DE MANERA LIBRE, RESPONSABLE E INFORMADA SOBRE EL NUMERO Y ESPACIAMIENTO DE LOS HIJOS, CON PLENO RESPETO A SU DIGNIDAD.

QUIENES PRACTIQUEN ESTERILIZACION SIN LA VOLUNTAD DEL PACIENTE O EJERZAN PRESION PARA QUE ESTA LA ADMITA SERAN SANCIONADOS CONFORME A LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY, INDEPENDIENTEMENTE DE LA

RESPONSABILIDAD PENAL EN QUE INCURRAN.

[Artículo 68]

ARTICULO 68.- LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR COMPRENDEN:

I. LA PROMOCION DEL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE COMUNICACION EDUCATIVA EN MATERIA DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y EDUCACION SEXUAL, CON BASE EN LOS CONTENIDOS Y ESTRATEGIAS QUE ESTABLEZCA EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION;

II. LA ATENCION Y VIGILANCIA DE LOS ACEPTANTES Y USUARIOS DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR;

III. LA ASESORIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR A CARGO DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO Y LA SUPERVISION Y EVALUACION EN SU EJECUCION, DE ACUERDO CON LAS POLITICAS ESTABLECIDAS POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION.

IV. EL APOYO Y FOMENTO DE LA INVESTIGACION EN MATERIA DE ANTICONCEPCION, INFERTILIDAD HUMANA, PLANIFICACION FAMILIAR Y BIOLOGIA DE LA REPRODUCCION HUMANA;

V. LA PARTICIPACION EN EL ESTABLECIMIENTO DE MECANISMOS IDONEOS PARA LA DETERMINACION, ELABORACION, ADQUISICION, ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS DESTINADOS A LOS SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR.

VI. LA RECOPIACION, SISTEMATIZACION Y ACTUALIZACION DE LA INFORMACION NECESARIA PARA EL ADECUADO SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

[Artículo 69]

ARTICULO 69.- LA SECRETARIA DE SALUD, CON BASE EN LAS POLITICAS ESTABLECIDAS POR EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y DE EDUCACION SEXUAL, DEFINIRA LAS BASES PARA EVALUAR LAS PRACTICAS DE METODOS ANTICONCEPTIVOS, POR LO QUE TOCA A SU PREVALENCIA Y A SUS EFECTOS SOBRE LA SALUD.

[Artículo 70]

ARTICULO 70.- LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA LAS ACTIVIDADES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR SALUD PARA INSTRUMENTAR Y OPERAR LAS ACCIONES DEL PROGRAMA NACIONAL DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE FORMULE EL CONSEJO NACIONAL DE POBLACION, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DE LA LEY GENERAL DE POBLACION Y DE SU REGLAMENTO, Y CUIDARA QUE SE INCORPOREN AL PROGRAMA SECTORIAL.

[Artículo 71]

ARTICULO 71.- LA SECRETARIA DE SALUD PRESTARA, A TRAVES DEL CONSEJO

NACIONAL DE POBLACION, EL ASESORAMIENTO QUE PARA LA ELABORACION DE PROGRAMAS EDUCATIVOS EN MATERIA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y EDUCACION SEXUAL LE REQUIERA EL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL.

TITULO TERCERO PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CAPITULO VII SALUD MENTAL

[Artículo 72]

ARTICULO 72.- LA PREVENCION DE LAS ENFERMEDADES MENTALES TIENE CARACTER PRIORITARIO. SE BASARA EN EL CONOCIMIENTO DE LOS FACTORES QUE AFECTAN LA SALUD MENTAL, LAS CAUSAS DE LAS ALTERACIONES DE LA CONDUCTA, LOS METODOS DE PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES MENTALES, ASI COMO OTROS ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SALUD MENTAL.

[Artículo 73]

ARTICULO 73.- PARA LA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL, LA SECRETARIA DE SALUD, LAS INSTITUCIONES DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN COORDINACION CON LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN CADA MATERIA, FOMENTARAN Y APOYARAN:

I. EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS, SOCIOCULTURALES Y RECREATIVAS QUE CONTRIBUYAN A LA SALUD MENTAL, PREFERENTEMENTE DE LA INFANCIA Y DE LA JUVENTUD;

II. LA DIFUSION DE LAS ORIENTACIONES PARA LA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL;

III. LA REALIZACION DE PROGRAMAS PARA LA PREVENCION DEL USO DE SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, ESTUPEFACIENTES, INHALANTES Y OTRAS SUBSTANCIAS QUE PUEDAN CAUSAR ALTERACIONES MENTALES O DEPENDENCIA, Y

IV. LAS DEMAS ACCIONES QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE CONTRIBUYAN AL FOMENTO DE LA SALUD MENTAL DE LA POBLACION.

[Artículo 74]

ARTICULO 74.- LA ATENCION DE LAS ENFERMEDADES MENTALES COMPRENDE:

I. LA ATENCION DE PERSONAS CON PADECIMIENTOS MENTALES, LA REHABILITACION PSIQUIATRICA DE ENFERMOS MENTALES CRONICOS, DEFICIENTES MENTALES, ALCOHOLICOS Y PERSONAS QUE USEN HABITUALMENTE ESTUPEFACIENTES O SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, Y

II. LA ORGANIZACION, OPERACION Y SUPERVISION DE INSTITUCIONES DEDICADAS AL ESTUDIO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE ENFERMOS MENTALES.

[Artículo 75]

ARTICULO 75.- EL INTERNAMIENTO DE PERSONAS CON PADECIMIENTOS MENTALES EN ESTABLECIMIENTOS DESTINADOS A TAL EFECTO, SE AJUSTARA A PRINCIPIOS ETICOS Y SOCIALES, ADEMAS DE LOS REQUISITOS CIENTIFICOS Y LEGALES QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD Y ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES JURIDICAS APLICABLES.

[Artículo 76]

ARTICULO 76.- LA SECRETARIA DE SALUD ESTABLECERA LAS NORMAS TECNICAS PARA QUE SE PRESTE ATENCION A LOS ENFERMOS MENTALES QUE SE ENCUENTRAN EN RECLUSORIOS O EN OTRAS INSTITUCIONES NO ESPECIALIZADAS EN SALUD MENTAL.

A ESTOS EFECTOS, SE ESTABLECERA LA COORDINACION NECESARIA ENTRE LAS AUTORIDADES SANITARIAS, JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS Y OTRAS, SEGUN CORRESPONDA.

[Artículo 77]

ARTICULO 77.- LOS PADRES, TUTORES O QUIENES EJERZAN LA PATRIA POTESTAD DE MENORES, LOS RESPONSABLES DE SU GUARDA, LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS Y CUALQUIER PERSONA QUE ESTE EN CONTACTO CON LOS MISMOS, PROCURARAN LA ATENCION INMEDIATA DE LOS MENORES QUE PRESENTEN ALTERACIONES DE CONDUCTA QUE PERMITAN SUPONER LA EXISTENCIA DE ENFERMEDADES MENTALES.

A TAL EFECTO, PODRAN OBTENER ORIENTACION Y ASESORAMIENTO EN LAS INSTITUCIONES PUBLICAS DEDICADAS A LA ATENCION DE ENFERMOS MENTALES.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO I DISPOSICIONES GENERALES

[Artículo 77 BIS 1]

ARTICULO 77 BIS 1. TODOS LOS MEXICANOS TIENEN DERECHO A SER INCORPORADOS AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO CUARTO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, SIN IMPORTAR SU CONDICION SOCIAL.

LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD ES UN MECANISMO POR EL CUAL EL ESTADO GARANTIZARA EL ACCESO EFECTIVO, OPORTUNO, DE CALIDAD, SIN DESEMBOLSO AL MOMENTO DE UTILIZACION Y SIN DISCRIMINACION A LOS SERVICIOS MEDICO-QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS QUE SATISFAGAN DE MANERA INTEGRAL LAS NECESIDADES DE SALUD, MEDIANTE LA COMBINACION DE INTERVENCIONES DE PROMOCION DE LA SALUD, PREVENCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y DE REHABILITACION, SELECCIONADAS EN FORMA PRIORITARIA SEGUN CRITERIOS DE SEGURIDAD, EFICACIA, COSTO, EFECTIVIDAD, ADHERENCIA A NORMAS ETICAS PROFESIONALES Y ACEPTABILIDAD SOCIAL. COMO MINIMO SE DEBERAN CONTEMPLAR LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION, ASI COMO DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION PARA LAS ESPECIALIDADES BASICAS DE: MEDICINA

INTERNA, CIRUGIA GENERAL, GINECOOBSTETRICIA, PEDIATRIA Y GERIATRIA, EN EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCION.

LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS ESTABLECERAN LOS CRITERIOS NECESARIOS PARA LA SECUENCIA Y ALCANCES DE CADA INTERVENCION QUE SE PROVEA EN LOS TERMINOS DE ESTE TITULO.

[Artículo 77 BIS 2]

ARTICULO 77 BIS 2. PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTENDERA POR SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD A LAS ACCIONES QUE EN ESTA MATERIA PROVEAN LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA LAS ACCIONES DE LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, LOS CUALES CONTARAN CON LA PARTICIPACION SUBSIDIARIA Y COORDINADA DE LA FEDERACION, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN ESTE TITULO.

PARA EFECTOS DE ESTE TITULO SE ENTENDERA POR REGIMENES ESTATALES, A LAS ACCIONES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DE LOS ESTADOS DE LA REPUBLICA Y DEL DISTRITO FEDERAL.

[Artículo 77 BIS 3]

ARTICULO 77 BIS 3. LAS FAMILIAS Y PERSONAS QUE NO SEAN DERECHOHABIENTES DE LAS INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL O NO CUENTEN CON ALGUN OTRO MECANISMO DE PREVISION SOCIAL EN SALUD, SE INCORPORARAN AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD QUE LES CORRESPONDA EN RAZON DE SU DOMICILIO, CON LO CUAL GOZARAN DE LAS ACCIONES DE PROTECCION EN SALUD A QUE SE REFIERE ESTE TITULO.

[Artículo 77 BIS 4]

ARTICULO 77 BIS 4. LA UNIDAD DE PROTECCION SERA EL NUCLEO FAMILIAR, LA CUAL PARA EFECTOS DE ESTA LEY SE PUEDE INTEGRAR DE CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES MANERAS:

I. POR LOS CONYUGES;

II. POR LA CONCUBINA Y EL CONCUBINARIO;

III. POR EL PADRE Y/O LA MADRE NO UNIDOS EN VINCULO MATRIMONIAL O CONCUBINATO, Y

IV. POR OTROS SUPUESTOS DE TITULARES Y SUS BENEFICIARIOS QUE EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL DETERMINE CON BASE EN EL GRADO DE DEPENDENCIA Y CONVIVENCIA QUE JUSTIFIQUEN SU ASIMILACION TRANSITORIA O PERMANENTE A UN NUCLEO FAMILIAR.

SE CONSIDERARAN INTEGRANTES DEL NUCLEO FAMILIAR A LOS HIJOS Y ADOPTADOS MENORES DE DIECIOCHO AÑOS; A LOS MENORES DE DICHA EDAD QUE FORMEN PARTE DEL HOGAR Y TENGAN PARENTESCO DE CONSANGUINIDAD

CON LAS PERSONAS SEÑALADAS EN LAS FRACCIONES I A III QUE ANTECEDEN; Y A LOS ASCENDIENTES DIRECTOS EN LINEA RECTA DE ESTOS, MAYORES DE SESENTA Y CUATRO AÑOS, QUE HABITEN EN LA MISMA VIVIENDA Y DEPENDAN ECONOMICAMENTE DE ELLOS, ADEMÁS DE LOS HIJOS QUE TENGAN HASTA VEINTICINCO AÑOS, SOLTEROS, QUE PRUEBEN SER ESTUDIANTES, O BIEN, DISCAPACITADOS DEPENDIENTES.

A LAS PERSONAS DE DIECIOCHO AÑOS O MÁS SE LES APLICARÁN LOS MISMOS CRITERIOS Y POLÍTICAS QUE AL NÚCLEO FAMILIAR.

EL NÚCLEO FAMILIAR SERÁ REPRESENTADO PARA LOS EFECTOS DE ESTE TÍTULO POR CUALQUIERA DE LAS PERSONAS ENUNCIADAS EN LAS FRACCIONES I A III DE ESTE ARTÍCULO.

[Artículo 77 BIS 5]

ARTÍCULO 77 BIS 5. LA COMPETENCIA ENTRE LA FEDERACIÓN Y LAS ENTIDADES FEDERATIVAS EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD QUEDARÁ DISTRIBUIDA CONFORME A LO SIGUIENTE:

A) CORRESPONDE AL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD:

I. DESARROLLAR, COORDINAR, SUPERVISAR Y ESTABLECER LAS BASES PARA LA REGULACIÓN DE LOS RÉGIMENES ESTATALES DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, PARA LO CUAL FORMULARÁ EL PLAN ESTRATÉGICO DE DESARROLLO DEL SISTEMA Y APLICARÁ, EN SU CASO, LAS MEDIDAS CORRECTIVAS QUE SEAN NECESARIAS, TOMANDO EN CONSIDERACIÓN LA OPINIÓN DE LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL, A TRAVÉS DEL CONSEJO A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 77 BIS 33 DE ESTA LEY;

II. PROVEER SERVICIOS DE SALUD DE ALTA ESPECIALIDAD A TRAVÉS DE LOS ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS DE CARÁCTER FEDERAL CREADOS PARA EL EFECTO;

III. EN SU FUNCIÓN RECTORA CONSTITUIR, ADMINISTRAR Y VERIFICAR EL SUMINISTRO PUNTUAL DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL QUE PERMITA ATENDER LAS DIFERENCIAS IMPREVISTAS EN LA DEMANDA ESPERADA DE SERVICIOS A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 77 BIS 18 Y EL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 77 BIS 29;

IV. TRANSFERIR CON PUNTUALIDAD A LOS ESTADOS Y AL DISTRITO FEDERAL LAS APORTACIONES QUE LE CORRESPONDAN PARA INSTRUMENTAR LOS RÉGIMENES ESTATALES DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, EN LOS TÉRMINOS DEL CAPÍTULO III DE ESTE TÍTULO;

V. ELABORAR EL MODELO Y PROMOVER LA FORMALIZACIÓN DE LOS ACUERDOS DE COORDINACIÓN A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 77 BIS 6 DE ESTA LEY;

VI. ESTABLECER EL ESQUEMA DE CUOTAS FAMILIARES QUE DEBERÁN CUBRIR LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD, LAS CUALES TENDRÁN UN INCREMENTO MÁXIMO ANUALIZADO DE ACUERDO A LA

VARIACION DEL ÍNDICE NACIONAL DE PRECIOS AL CONSUMIDOR;

VII. DISEÑAR Y ELABORAR LOS MATERIALES DE SENSIBILIZACION, DIFUSION, PROMOCION Y METODOLOGIA DE LA CAPACITACION QUE SE UTILIZARAN EN LA OPERACION DEL SISTEMA;

VIII. DEFINIR EL MARCO ORGANIZACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL DE SALUD EN LOS AMBITOS FEDERAL, ESTATAL, DEL DISTRITO FEDERAL Y EN SU CASO, MUNICIPAL;

IX. DISEÑAR, DESARROLLAR Y SUMINISTRAR EL INSTRUMENTO PARA EVALUAR LA CAPACIDAD DE PAGO DE LOS BENEFICIARIOS PARA EFECTOS DEL ESQUEMA DE CUOTAS FAMILIARES A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 21, EN LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL;

X. ESTABLECER LOS LINEAMIENTOS PARA LA INTEGRACION Y ADMINISTRACION DEL PADRON DE BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y VALIDAR SU CORRECTA INTEGRACION;

XI. SOLICITAR AL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL EL COTEJO DEL PADRON DE BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, CONTRA LOS REGISTROS DE AFILIACION DE LOS INSTITUTOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS ESQUEMAS PUBLICOS Y SOCIALES DE ATENCION MEDICA;

XII. ESTABLECER LA FORMA Y TERMINOS DE LOS CONVENIOS QUE SUSCRIBAN LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL ENTRE SI Y CON LAS INSTITUCIONES PUBLICAS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD CON LA FINALIDAD DE OPTIMIZAR LA UTILIZACION DE SUS INSTALACIONES Y COMPARTIR LA PRESTACION DE SERVICIOS;

XIII. A LOS EFECTOS DE INTERCAMBIAR INFORMACION Y COMPROBAR LA SITUACION DE ASEGURAMIENTO, SUSCRIBIR LOS CONVENIOS OPORTUNOS CON LAS ENTIDADES PUBLICAS DE SEGURIDAD SOCIAL;

XIV. TUTELAR LOS DERECHOS DE LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD;

XV. DEFINIR LOS REQUERIMIENTOS MINIMOS PARA LA ACREDITACION DE LOS CENTROS PUBLICOS PRESTADORES DE LOS SERVICIOS INSCRITOS EN EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD;

XVI. DEFINIR LAS BASES PARA LA COMPENSACION ECONOMICA ENTRE ENTIDADES FEDERATIVAS, EL DISTRITO FEDERAL, INSTITUCIONES Y ESTABLECIMIENTOS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD POR CONCEPTO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, Y

XVII. EVALUAR EL DESEMPEÑO DE LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y COADYUVAR EN LA FISCALIZACION DE LOS FONDOS QUE LOS SUSTENTEN, INCLUYENDO AQUELLOS DESTINADOS AL MANTENIMIENTO Y DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO.

B) CORRESPONDE A LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL,

DENTRO DE SUS RESPECTIVAS CIRCUNSCRIPCIONES TERRITORIALES:

I. PROVEER LOS SERVICIOS DE SALUD EN LOS TERMINOS DE ESTE TITULO, DISPONIENDO DE LA CAPACIDAD DE INSUMOS Y EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NECESARIOS PARA SU OFERTA OPORTUNA Y DE CALIDAD;

II. IDENTIFICAR E INCORPORAR BENEFICIARIOS AL REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, PARA LO CUAL EJERCERA ACTIVIDADES DE DIFUSION Y PROMOCION, ASI COMO LAS CORRESPONDIENTES AL PROCESO DE INCORPORACION, INCLUYENDO LA INTEGRACION, ADMINISTRACION Y ACTUALIZACION DEL PADRON DE BENEFICIARIOS EN SU ENTIDAD, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA TAL EFECTO POR LA SECRETARIA DE SALUD;

III. APLICAR DE MANERA TRANSPARENTE Y OPORTUNA LOS RECURSOS QUE SEAN TRANSFERIDOS POR LA FEDERACION Y LAS APORTACIONES PROPIAS, PARA LA EJECUCION DE LAS ACCIONES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, EN FUNCION DE LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE PARA EL EFECTO SE CELEBREN;

IV. PROGRAMAR, DE LOS RECURSOS A QUE SE REFIERE EL CAPITULO III DE ESTE TITULO, AQUELLOS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO, DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO CONFORME A LAS PRIORIDADES QUE SE DETERMINEN EN CADA ENTIDAD FEDERATIVA, EN CONGRUENCIA CON EL PLAN MAESTRO QUE SE ELABORE A NIVEL NACIONAL POR LA SECRETARIA DE SALUD;

V. RECIBIR, ADMINISTRAR Y EJERCER LAS CUOTAS FAMILIARES DE LOS BENEFICIARIOS DEL REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, ASI COMO LOS DEMAS INGRESOS QUE EN RAZON DE FRECUENCIA EN USO DE LOS SERVICIOS O ESPECIALIDAD O PARA EL SURTIMIENTO DE MEDICAMENTOS ASOCIADOS, SE IMPONGAN DE MANERA ADICIONAL EN LOS TERMINOS DE ESTE TITULO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 77 BIS 23 DE ESTA LEY;

VI. REALIZAR EL SEGUIMIENTO OPERATIVO DE LAS ACCIONES DEL REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN SU ENTIDAD Y LA EVALUACION DE SU IMPACTO, PROVEYENDO A LA FEDERACION LA INFORMACION QUE PARA EL EFECTO LE SOLICITE;

VII. ADOPTAR ESQUEMAS DE OPERACION QUE MEJOREN LA ATENCION, MODERNICEN LA ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y REGISTROS CLINICOS, ALIENTEN LA CERTIFICACION DE SU PERSONAL Y PROMUEVAN LA CERTIFICACION DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCION MEDICA; PARA TAL EFECTO PODRAN CELEBRAR CONVENIOS ENTRE SI Y CON INSTITUCIONES PUBLICAS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD CON LA FINALIDAD DE OPTIMIZAR LA UTILIZACION DE SUS INSTALACIONES Y COMPARTIR LA PRESTACION DE SERVICIOS, EN TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES Y LINEAMIENTOS APLICABLES;

VIII. PROPORCIONAR A LA SECRETARIA DE SALUD LA INFORMACION RELATIVA AL EJERCICIO DE RECURSOS TRANSFERIDOS, ASI COMO LA CORRESPONDIENTE A LOS MONTOS Y RUBROS DE GASTO, Y

IX. PROMOVER LA PARTICIPACION DE LOS MUNICIPIOS EN LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y SUS APORTACIONES

ECONOMICAS MEDIANTE LA SUSCRIPCION DE CONVENIOS, DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION ESTATAL APLICABLE.

[Artículo 77 BIS 6]

ARTICULO 77 BIS 6. EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARIA DE SALUD, Y LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL CELEBRARAN ACUERDOS DE COORDINACION PARA LA EJECUCION DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD. PARA ESOS EFECTOS, LA SECRETARIA DE SALUD ESTABLECERA EL MODELO NACIONAL A QUE SE SUJETARAN DICHOS ACUERDOS, EN LOS CUALES SE DETERMINARAN, ENTRE OTROS, LOS CONCEPTOS DE GASTO, EL DESTINO DE LOS RECURSOS, LOS INDICADORES DE SEGUIMIENTO A LA OPERACION Y LOS TERMINOS DE LA EVALUACION INTEGRAL DEL SISTEMA.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO II DE LOS BENEFICIOS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD

[Artículo 77 BIS 7]

ARTICULO 77 BIS 7. GOZARAN DE LOS BENEFICIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD LAS FAMILIAS CUYOS MIEMBROS EN LO INDIVIDUAL SATISFAGAN LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

- I. SER RESIDENTES EN EL TERRITORIO NACIONAL;
- II. NO SER DERECHOHABIENTES DE LA SEGURIDAD SOCIAL;
- III. CONTAR CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION;
- IV. CUBRIR LAS CUOTAS FAMILIARES CORRESPONDIENTES, EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS POR EL ARTICULO 77 BIS 21 DE ESTA LEY, Y
- V. CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN ESTE TITULO.

[Artículo 77 BIS 8]

ARTICULO 77 BIS 8. SE CONSIDERARAN COMO BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD A LAS PERSONAS A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS 77 BIS 3 Y 77 BIS 4 DE ESTA LEY QUE SATISFAGAN LOS REQUISITOS DEL ARTICULO ANTERIOR, PREVIA SOLICITUD DE INCORPORACION.

[Artículo 77 BIS 9]

ARTICULO 77 BIS 9. PARA INCREMENTAR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS, LA SECRETARIA DE SALUD ESTABLECERA LOS REQUERIMIENTOS MINIMOS QUE SERVIRAN DE BASE PARA LA ATENCION DE LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD. DICHOS REQUERIMIENTOS GARANTIZARAN QUE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS CUMPLAN CON LAS OBLIGACIONES

IMPUESTAS EN ESTE TITULO.

LA SECRETARIA DE SALUD, LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL, PROMOVERAN LAS ACCIONES NECESARIAS PARA QUE LAS UNIDADES MEDICAS DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, TANTO FEDERAL COMO LOCAL, QUE SE INCORPOREN AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD PROVEAN COMO MINIMO LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION PARA LAS ESPECIALIDADES BASICAS DE MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, GINECOOBSTETRICIA, PEDIATRIA Y GERIATRIA, DE ACUERDO AL NIVEL DE ATENCION, Y ACREDITEN PREVIAMENTE SU CALIDAD.

LA ACREDITACION DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS DEBERA CONSIDERAR, AL MENOS, LOS ASPECTOS SIGUIENTES:

I. PRESTACIONES ORIENTADAS A LA PREVENCION Y EL FOMENTO DEL AUTOCUIDADO DE LA SALUD;

II. APLICACION DE EXAMENES PREVENTIVOS;

III. PROGRAMACION DE CITAS PARA CONSULTAS;

IV. ATENCION PERSONALIZADA;

V. INTEGRACION DE EXPEDIENTES CLINICOS;

VI. CONTINUIDAD DE CUIDADOS MEDIANTE MECANISMOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA;

VII. PRESCRIPCION Y SURTIMIENTO DE MEDICAMENTOS, Y

VIII. INFORMACION AL USUARIO SOBRE DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO, ASI COMO DEL OTORGAMIENTO DE ORIENTACION TERAPEUTICA.

[Artículo 77 BIS 10]

ARTICULO 77 BIS 10. LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD PROVEERAN DE MANERA INTEGRAL LOS SERVICIOS DE SALUD Y LOS MEDICAMENTOS ASOCIADOS, SIN EXIGIR CUOTAS DISTINTAS A LAS ESTABLECIDAS EN EL CAPITULO V DE ESTE TITULO, SIEMPRE QUE LOS BENEFICIARIOS CUMPLAN CON SUS OBLIGACIONES.

CON LA FINALIDAD DE FORTALECER EL MANTENIMIENTO Y DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA EN SALUD, LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, A PARTIR DE LAS TRANSFERENCIAS QUE RECIBAN EN LOS TERMINOS DE ESTE TITULO, DEBERAN DESTINAR LOS RECURSOS NECESARIOS PARA LA INVERSION EN INFRAESTRUCTURA MEDICA, DE CONFORMIDAD CON EL PLAN MAESTRO QUE PARA EL EFECTO ELABORE LA SECRETARIA DE SALUD.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO III DE LAS APORTACIONES PARA EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL

EN SALUD

[Artículo 77 BIS 11]

ARTICULO 77 BIS 11. EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD SERA FINANCIADO DE MANERA SOLIDARIA POR LA FEDERACION, LOS ESTADOS, EL DISTRITO FEDERAL Y LOS BENEFICIARIOS EN LOS TERMINOS DE ESTE CAPITULO Y EL CAPITULO V.

[Artículo 77 BIS 12]

ARTICULO 77 BIS 12. EL GOBIERNO FEDERAL CUBRIRA ANUALMENTE UNA CUOTA SOCIAL POR CADA FAMILIA BENEFICIARIA DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EQUIVALENTE A QUINCE POR CIENTO DE UN SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE DIARIO PARA EL DISTRITO FEDERAL. LA CANTIDAD RESULTANTE SE ACTUALIZARA TRIMESTRALMENTE DE ACUERDO A LA VARIACION DEL ÍNDICE NACIONAL DE PRECIOS AL CONSUMIDOR.

ESTA APORTACION SE HARA EFECTIVA A LOS ESTADOS Y AL DISTRITO FEDERAL QUE CUMPLAN CON EL ARTICULO SIGUIENTE.

[Artículo 77 BIS 13]

ARTICULO 77 BIS 13. PARA SUSTENTAR EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, EL GOBIERNO FEDERAL Y LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS Y DEL DISTRITO FEDERAL EFECTUARAN APORTACIONES SOLIDARIAS POR FAMILIA BENEFICIARIA CONFORME A LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

I. LA APORTACION ESTATAL MINIMA POR FAMILIA SERA EQUIVALENTE A LA MITAD DE LA CUOTA SOCIAL A QUE SE REFIERE EL ARTICULO ANTERIOR, Y

II. LA APORTACION SOLIDARIA POR PARTE DEL GOBIERNO FEDERAL SE REALIZARA MEDIANTE LA DISTRIBUCION DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA DE CONFORMIDAD CON LA FORMULA ESTABLECIDA EN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DE ESTA LEY. DICHA APORTACION DEBERA REPRESENTAR AL MENOS UNA Y MEDIA VECES EL MONTO DE LA CUOTA SOCIAL QUE SE FIJA EN EL ARTICULO ANTERIOR.

LA FORMULA A QUE HACE REFERENCIA LA FRACCION II DE ESTE ARTICULO INCORPORARA CRITERIOS COMPENSATORIOS CON BASE EN EL PERFIL DE LAS NECESIDADES DE SALUD, LA APORTACION ECONOMICA ESTATAL Y EL DESEMPEÑO DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.

LA SECRETARIA DE SALUD DEFINIRA LAS VARIABLES QUE SERAN UTILIZADAS PARA ESTABLECER CADA UNO DE LOS CRITERIOS COMPENSATORIOS Y DETERMINARA EL PESO QUE TENDRA CADA UNO DE ELLOS EN LA ASIGNACION POR FORMULA. ASIMISMO, PROPORCIONARA LA INFORMACION DE LAS VARIABLES UTILIZADAS PARA EL CALCULO.

LOS TERMINOS BAJO LOS CUALES SE HARA EFECTIVA LA CONCURRENCIA DEL GOBIERNO FEDERAL Y ESTATAL PARA CUBRIR LA APORTACION SOLIDARIA SE ESTABLECERAN EN LOS ACUERDOS DE COORDINACION A QUE HACE

REFERENCIA EL ARTICULO 77 BIS 6 DE LA LEY.

[Artículo 77 BIS 14]

ARTICULO 77 BIS 14. CUALQUIER APORTACION ADICIONAL A LA ESTABLECIDA EN EL ARTICULO ANTERIOR DE LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL PARA LAS ACCIONES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, TENDRAN QUE CANALIZARSE DIRECTAMENTE A TRAVES DE LAS ESTRUCTURAS DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.

[Artículo 77 BIS 15]

ARTICULO 77 BIS 15. EL GOBIERNO FEDERAL TRANSFERIRA A LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL LOS RECURSOS QUE POR CONCEPTO DE CUOTA SOCIAL Y DE APORTACION SOLIDARIA LE CORRESPONDAN, CON BASE EN LOS PADRONES DE FAMILIAS INCORPORADAS, QUE NO GOCEN DE LOS BENEFICIOS DE LAS INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, VALIDADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 77 BIS 16]

ARTICULO 77 BIS 16. LOS RECURSOS DE CARACTER FEDERAL A QUE SE REFIERE EL PRESENTE TITULO, QUE SE TRANSFIERAN A LOS ESTADOS Y AL DISTRITO FEDERAL NO SERAN EMBARGABLES, NI LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS PODRAN, BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA, GRAVARLOS, AFECTARLOS EN GARANTIA, NI DESTINARLOS A FINES DISTINTOS A LOS EXPRESAMENTE PREVISTOS EN EL MISMO.

DICHOS RECURSOS SE ADMINISTRARAN Y EJERCERAN POR LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL CONFORME A SUS PROPIAS LEYES Y CON BASE EN LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE SE CELEBREN PARA EL EFECTO. LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS DEBERAN REGISTRAR ESTOS RECURSOS COMO INGRESOS PROPIOS DESTINADOS ESPECIFICAMENTE A LOS FINES ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE TITULO.

EL CONTROL Y SUPERVISION DEL MANEJO DE LOS RECURSOS A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO SE REALIZARA CONFORME A LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN EL CAPITULO VII DE ESTE TITULO.

[Artículo 77 BIS 17]

ARTICULO 77 BIS 17. DE LA CUOTA SOCIAL Y DE LAS APORTACIONES SOLIDARIAS A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS 77 BIS 12 Y 77 BIS 13, LA SECRETARIA DE SALUD CANALIZARA ANUALMENTE EL 8% DE DICHOS RECURSOS AL FONDO DE PROTECCION CONTRA GASTOS CATASTROFICOS ESTABLECIDO EN EL CAPITULO VI DE ESTE TITULO.

[Artículo 77 BIS 18]

ARTICULO 77 BIS 18. DE LA CUOTA SOCIAL Y DE LAS APORTACIONES SOLIDARIAS A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS 77 BIS 12 Y 77 BIS 13, LA SECRETARIA DE SALUD CANALIZARA ANUALMENTE EL 3% DE DICHOS RECURSOS PARA LA CONSTITUCION DE UNA PREVISION PRESUPUESTAL ANUAL, APLICANDO DOS

TERCERAS PARTES PARA ATENDER LAS NECESIDADES DE INFRAESTRUCTURA PARA ATENCION PRIMARIA Y ESPECIALIDADES BASICAS EN LOS ESTADOS CON MAYOR MARGINACION SOCIAL, Y UNA TERCERA PARTE PARA ATENDER LAS DIFERENCIAS IMPREVISTAS EN LA DEMANDA DE SERVICIOS DURANTE CADA EJERCICIO FISCAL, ASI COMO LA GARANTIA DEL PAGO POR LA PRESTACION INTERESTATAL DE SERVICIOS.

CON CARGO A ESTA PREVISION PRESUPUESTAL, QUE SERA ADMINISTRADA POR LA SECRETARIA DE SALUD, SE REALIZARAN TRANSFERENCIAS A LOS ESTADOS CONFORME A LAS REGLAS QUE FIJE EL EJECUTIVO FEDERAL MEDIANTE DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS.

EN CASO DE QUE EXISTAN REMANENTES DE ESTA PREVISION PRESUPUESTAL AL CONCLUIR EL EJERCICIO FISCAL CORRESPONDIENTE, LA SECRETARIA DE SALUD CANALIZARA DICHOS REMANENTES AL FONDO DE PROTECCION CONTRA GASTOS CATASTROFICOS ESTABLECIDO EN EL CAPITULO VI DE ESTE TITULO.

AL TERMINO DE CADA EJERCICIO LA SECRETARIA DE SALUD RENDIRA AL CONGRESO DE LA UNION UN INFORME PORMENORIZADO SOBRE LA UTILIZACION Y APLICACION DE LOS RECURSOS DEL FONDO AL QUE SE REFIERE EL PRESENTE ARTICULO.

[Artículo 77 BIS 19]

ARTICULO 77 BIS 19. SERA CAUSA DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA EL INCUMPLIMIENTO EN TIEMPO Y FORMA DE LAS OBLIGACIONES ECONOMICAS ESTABLECIDAS EN ESTE CAPITULO.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO IV DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD

[Artículo 77 BIS 20]

ARTICULO 77 BIS 20. EL GOBIERNO FEDERAL ESTABLECERA UN FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD, MEDIANTE EL CUAL APORTARA RECURSOS QUE SERAN EJERCIDOS POR LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL PARA LLEVAR A CABO LAS ACCIONES RELATIVAS A LAS FUNCIONES DE RECTORIA Y LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD, CONFORME A LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS ESTABLECIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO Y EL PROGRAMA NACIONAL DE SALUD, Y DE CONFORMIDAD CON LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE PARA EL EFECTO SE SUSCRIBAN.

LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA EL MONTO ANUAL DE ESTE FONDO ASI COMO LA DISTRIBUCION DEL MISMO CON BASE EN LA FORMULA ESTABLECIDA PARA TAL EFECTO EN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DE ESTA LEY. DICHA FORMULA DEBERA TOMAR EN CUENTA LA POBLACION TOTAL DE CADA ESTADO Y UN FACTOR DE AJUSTE POR NECESIDADES DE SALUD ASOCIADAS A RIESGOS SANITARIOS Y A OTROS FACTORES RELACIONADOS CON LA

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD.

LA SECRETARIA DE SALUD DEFINIRA LAS VARIABLES QUE SERAN UTILIZADAS EN LA FORMULA DE DISTRIBUCION DE LOS RECURSOS DEL FONDO Y PROPORCIONARA LA INFORMACION UTILIZADA PARA EL CALCULO, ASI COMO DE LA UTILIZACION DE LOS MISMOS, AL CONGRESO DE LA UNION.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO V DE LAS CUOTAS FAMILIARES

[Artículo 77 BIS 21]

ARTICULO 77 BIS 21. LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD PARTICIPARAN EN SU FINANCIAMIENTO CON CUOTAS FAMILIARES QUE SERAN ANTICIPADAS, ANUALES Y PROGRESIVAS, QUE SE DETERMINARAN CON BASE EN LAS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS DE CADA FAMILIA, LAS CUALES DEBERAN CUBRIRSE EN LA FORMA Y FECHAS QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD, SALVO CUANDO EXISTA LA INCAPACIDAD DE LA FAMILIA A CUBRIR LA CUOTA, LO CUAL NO LE IMPEDIRA INCORPORARSE Y SER SUJETO DE LOS BENEFICIOS QUE SE DERIVEN DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS ESTABLECERAN LOS LINEAMIENTOS PARA LOS CASOS EN QUE POR LAS CARACTERISTICAS SOCIOECONOMICAS DE LOS BENEFICIARIOS ESTOS NO APORTARAN CUOTAS FAMILIARES.

[Artículo 77 BIS 22]

ARTICULO 77 BIS 22. LAS CUOTAS FAMILIARES SE RECIBIRAN, ADMINISTRARAN Y APLICARAN CONFORME A LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y SERAN DESTINADAS ESPECIFICAMENTE AL ABASTO DE MEDICAMENTOS, EQUIPO Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD QUE SEAN NECESARIOS PARA EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo 77 BIS 23]

ARTICULO 77 BIS 23. LAS CUOTAS FAMILIARES Y REGULADORAS, QUE EN SU CASO SE ESTABLEZCAN, SERAN RECIBIDAS, ADMINISTRADAS Y EJERCIDAS POR LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, A TRAVES DE LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, CONFORME A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 77 BIS 22.

[Artículo 77 BIS 24]

ARTICULO 77 BIS 24. LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DEBERAN PRESENTAR A LA SECRETARIA DE SALUD, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS QUE LA MISMA ESTABLEZCA, LOS INFORMES QUE SEAN NECESARIOS RESPECTO DEL DESTINO Y MANEJO DE LAS CUOTAS FAMILIARES.

[Artículo 77 BIS 25]

ARTICULO 77 BIS 25. PARA LA DETERMINACION DE LAS CUOTAS FAMILIARES SE TOMARAN EN CUENTA LAS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS DE LOS BENEFICIARIOS, MEDIANTE LA APLICACION DE UN INSTRUMENTO ESTANDARIZADO FIJADO A NIVEL NACIONAL POR LA SECRETARIA DE SALUD, EL CUAL PERMITIRA UBICARLOS EN EL ESTRATO ADECUADO.

LOS NIVELES DE LAS CUOTAS FAMILIARES PODRAN SER REVISADOS ANUALMENTE TOMANDO COMO BASE LA VARIACION DEL ÍNDICE NACIONAL DE PRECIOS AL CONSUMIDOR.

[Artículo 77 BIS 26]

ARTICULO 77 BIS 26. EL NIVEL DE INGRESO O LA CARENCIA DE ESTE, NO PODRAN SER LIMITANTES PARA EL ACCESO AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo 77 BIS 27]

ARTICULO 77 BIS 27. BAJO EL PRINCIPIO DE SOLIDARIDAD SOCIAL, LAS CUOTAS FAMILIARES NO SERAN OBJETO DE DEVOLUCION BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA, NI PODRAN APLICARSE A AÑOS SUBSECUENTES EN EL CASO DE SUSPENSION TEMPORAL DE LOS BENEFICIOS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo 77 BIS 28]

ARTICULO 77 BIS 28. CON EL OBJETO DE FAVORECER EL USO RESPONSABLE DE LOS SERVICIOS DE SALUD, EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL PODRA ESTABLECER, MEDIANTE REGLAS DE CARACTER GENERAL, UN ESQUEMA DE CUOTAS REGULADORAS PARA ALGUNOS SERVICIOS EN RAZON DE LA FRECUENCIA EN SU USO O ESPECIALIDAD O PARA EL SURTIMIENTO DE MEDICAMENTOS ASOCIADOS. EN DICHAS REGLAS DEBERA CONSIDERARSE LA POSIBILIDAD DE QUE AQUELLOS BENEFICIARIOS CUYA CONDICION SOCIOECONOMICA ASI LO JUSTIFIQUE, NO CUBRAN LAS CUOTAS A QUE SE REFIERE ESTE ARTICULO.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO VI DEL FONDO DE PROTECCION CONTRA GASTOS CATASTROFICOS

[Artículo 77 BIS 29]

ARTICULO 77 BIS 29. PARA EFECTOS DE ESTE TITULO, SE CONSIDERARAN GASTOS CATASTROFICOS A LOS QUE SE DERIVAN DE AQUELLOS TRATAMIENTOS Y MEDICAMENTOS ASOCIADOS, DEFINIDOS POR EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL, QUE SATISFAGAN LAS NECESIDADES DE SALUD MEDIANTE LA COMBINACION DE INTERVENCIONES DE TIPO PREVENTIVO, DIAGNOSTICO, TERAPEUTICO, PALIATIVO Y DE REHABILITACION, CON CRITERIOS EXPLICITOS DE CARACTER CLINICO Y EPIDEMIOLOGICO, SELECCIONADAS CON BASE EN SU SEGURIDAD, EFICACIA, COSTO, EFECTIVIDAD, ADHERENCIA A NORMAS ETICAS PROFESIONALES Y ACEPTABILIDAD SOCIAL, QUE IMPLIQUEN UN ALTO COSTO EN VIRTUD DE SU GRADO DE COMPLEJIDAD O ESPECIALIDAD Y EL NIVEL O

FRECUENCIA CON LA QUE OCURREN.

CON EL OBJETIVO DE APOYAR EL FINANCIAMIENTO DE LA ATENCION PRINCIPALMENTE DE BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD QUE SUFRAN ENFERMEDADES DE ALTO COSTO DE LAS QUE PROVOCAN GASTOS CATASTROFICOS, SE CONSTITUIRA Y ADMINISTRARA POR LA FEDERACION UN FONDO DE RESERVA, SIN LIMITES DE ANUALIDAD PRESUPUESTAL, CON REGLAS DE OPERACION DEFINIDAS POR LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 77 BIS 30]

ARTICULO 77 BIS 30. CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LA INFRAESTRUCTURA MEDICA DE ALTA ESPECIALIDAD Y SU ACCESO O DISPONIBILIDAD REGIONAL, LA SECRETARIA DE SALUD, MEDIANTE UN ESTUDIO TECNICO, DETERMINARA AQUELLAS UNIDADES MEDICAS DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, TANTO FEDERAL COMO LOCAL, QUE POR SUS CARACTERISTICAS Y UBICACION PUEDAN CONVERTIRSE EN CENTROS REGIONALES DE ALTA ESPECIALIDAD O LA CONSTRUCCION CON RECURSOS PUBLICOS DE NUEVA INFRAESTRUCTURA CON EL MISMO PROPOSITO, QUE PROVEAN SUS SERVICIOS EN LAS ZONAS QUE DETERMINE LA PROPIA DEPENDENCIA.

PARA LA DETERMINACION A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR, LA SECRETARIA DE SALUD TOMARA EN CUENTA LOS PATRONES OBSERVADOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA, ASI COMO LA INFORMACION QUE SOBRE LAS NECESIDADES DE ATENCION DE ALTA ESPECIALIDAD LE REPORTEN DE MANERA ANUAL LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD O A TRAVES DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION BASICA QUE OTORGUEN LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.

LOS CENTROS REGIONALES RECIBIRAN RECURSOS DEL FONDO A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS QUE ESTABLEZCA LA SECRETARIA DE SALUD, EN LAS QUE SE INCLUIRAN PAUTAS PARA OPERAR UN SISTEMA DE COMPENSACION Y LOS ELEMENTOS NECESARIOS QUE PERMITAN PRECISAR LA FORMA DE SUFRAGAR LAS INTERVENCIONES QUE PROVEAN LOS CENTROS REGIONALES.

CON LA FINALIDAD DE RACIONALIZAR LA INVERSION EN INFRAESTRUCTURA DE INSTALACIONES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD Y GARANTIZAR LA DISPONIBILIDAD DE RECURSOS PARA LA OPERACION SUSTENTABLE DE LOS SERVICIOS, LA SECRETARIA DE SALUD EMITIRA UN PLAN MAESTRO AL CUAL SE SUJETARAN LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Y LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

NO SE CONSIDERARAN ELEGIBLES PARA LA PARTICIPACION EN LOS RECURSOS DEL FONDO QUE SE ESTABLEZCA EN LOS TERMINOS DEL PRESENTE CAPITULO LAS INSTALACIONES MEDICAS DE ALTA ESPECIALIDAD QUE NO CUENTEN CON EL CERTIFICADO QUE PARA EL EFECTO EXPIDA LA SECRETARIA DE SALUD, EN CONGRUENCIA CON EL PLAN MAESTRO A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero

Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO VII DE LA TRANSPARENCIA, CONTROL Y SUPERVISION DEL MANEJO DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD

[Artículo 77 BIS 31]

ARTICULO 77 BIS 31. CONSIDERANDO EL FINANCIAMIENTO SOLIDARIO DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, LA FEDERACION, LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, DISPONDRAN LO NECESARIO PARA TRANSPARENTAR SU GESTION DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS APLICABLES EN MATERIA DE ACCESO Y TRANSPARENCIA A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL.

PARA ESTOS EFECTOS, TANTO LA FEDERACION COMO LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, A TRAVES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, DIFUNDIRAN TODA LA INFORMACION QUE TENGAN DISPONIBLE RESPECTO DE UNIVERSOS, COBERTURAS, SERVICIOS OFRECIDOS, ASI COMO DEL MANEJO FINANCIERO DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, ENTRE OTROS ASPECTOS, CON LA FINALIDAD DE FAVORECER LA RENDICION DE CUENTAS A LOS CIUDADANOS, DE MANERA QUE PUEDAN VALORAR EL DESEMPEÑO DEL SISTEMA.

ASIMISMO, LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DISPONDRAN LO NECESARIO PARA RECIBIR Y EVALUAR LAS PROPUESTAS QUE LE FORMULEN LOS BENEFICIARIOS RESPECTO DE LOS RECURSOS QUE ESTOS APORTEN Y TENDRAN LA OBLIGACION DE DIFUNDIR, CON TODA OPORTUNIDAD, LA INFORMACION QUE SEA NECESARIA RESPECTO DEL MANEJO DE LOS RECURSOS CORRESPONDIENTES.

LA SECRETARIA DE SALUD PRESENTARA AL CONGRESO DE LA UNION UN INFORME SEMESTRAL PORMENORIZADO DE LAS ACCIONES QUE SE DESARROLLEN CON BASE EN ESTE ARTICULO.

[Artículo 77 BIS 32]

ARTICULO 77 BIS 32. EL CONTROL Y SUPERVISION DEL MANEJO DE LOS RECURSOS FEDERALES A QUE SE REFIERE ESTE TITULO QUEDARA A CARGO DE LAS AUTORIDADES SIGUIENTES, EN LAS ETAPAS QUE SE INDICAN:

I. DESDE EL INICIO DEL PROCESO DE PRESUPUESTACION, EN TERMINOS DE LA LEGISLACION PRESUPUESTARIA FEDERAL Y HASTA LA ENTREGA DE LOS RECURSOS CORRESPONDIENTES A LOS ESTADOS Y AL DISTRITO FEDERAL, CORRESPONDERA A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA;

II. RECIBIDOS LOS RECURSOS FEDERALES POR LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL, HASTA SU EROGACION TOTAL, CORRESPONDERA A LAS AUTORIDADES DE CONTROL Y SUPERVISION INTERNA DE LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS.

LA SUPERVISION Y VIGILANCIA NO PODRAN IMPLICAR LIMITACIONES, NI RESTRICCIONES, DE CUALQUIER INDOLE, EN LA ADMINISTRACION Y EJERCICIO DE DICHOS RECURSOS.

III. LA FISCALIZACION DE LAS CUENTAS PUBLICAS DE LOS ESTADOS Y EL

DISTRITO FEDERAL, SERA EFECTUADA POR EL CONGRESO LOCAL QUE CORRESPONDA, POR CONDUCTO DE SU ORGANO DE FISCALIZACION CONFORME A SUS PROPIAS LEYES, A FIN DE VERIFICAR QUE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL EJECUTIVO LOCAL APLICARON DICHOS RECURSOS PARA LOS FINES PREVISTOS EN ESTA LEY, Y

IV. LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION AL FISCALIZAR LA CUENTA PUBLICA FEDERAL, VERIFICARA QUE LAS DEPENDENCIAS DEL EJECUTIVO FEDERAL CUMPLIERON CON LAS DISPOSICIONES LEGALES Y ADMINISTRATIVAS FEDERALES, Y POR LO QUE HACE A LA EJECUCION DE LOS RECURSOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO, LA MISMA SE REALIZARA EN TERMINOS DE LA LEY DE FISCALIZACION SUPERIOR DE LA FEDERACION.

CUANDO LAS AUTORIDADES ESTATALES QUE EN EL EJERCICIO DE SUS ATRIBUCIONES DE CONTROL Y SUPERVISION CONOZCAN QUE LOS RECURSOS FEDERALES SEÑALADOS NO HAN SIDO APLICADOS A LOS FINES QUE SEÑALA LA LEY, DEBERAN HACERLO DEL CONOCIMIENTO DE LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA EN FORMA INMEDIATA.

POR SU PARTE, CUANDO EL ORGANO DE FISCALIZACION DE UN CONGRESO LOCAL DETECTE QUE LOS RECURSOS FEDERALES SEÑALADOS NO SE HAN DESTINADO A LOS FINES ESTABLECIDOS EN ESTA LEY, DEBERA HACERLO DEL CONOCIMIENTO INMEDIATO DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE LA FEDERACION.

LAS RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, CIVILES Y PENALES QUE DERIVEN DE AFECTACIONES A LA HACIENDA PUBLICA FEDERAL, A LAS APORTACIONES ESTATALES Y DEL NUCLEO FAMILIAR EN QUE, EN SU CASO, INCURRAN LAS AUTORIDADES LOCALES EXCLUSIVAMENTE POR MOTIVO DE LA DESVIACION DE LOS RECURSOS PARA FINES DISTINTOS A LOS PREVISTOS EN ESTA LEY, SERAN SANCIONADAS EN LOS TERMINOS DE LA LEGISLACION FEDERAL, POR LAS AUTORIDADES FEDERALES, EN TANTO QUE EN LOS DEMAS CASOS DICHAS RESPONSABILIDADES SERAN SANCIONADAS Y APLICADAS POR LAS AUTORIDADES LOCALES CON BASE EN SUS PROPIAS LEYES.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO VIII DEL CONSEJO NACIONAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD

[Artículo 77 BIS 33]

ARTICULO 77 BIS 33. SE CONSTITUYE EL CONSEJO NACIONAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD COMO ORGANO COLEGIADO CONSULTIVO DE LAS ACCIONES DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo 77 BIS 34]

ARTICULO 77 BIS 34. EL CONSEJO NACIONAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD ESTARA INTEGRADO POR LOS TITULARES DE LA SECRETARIAS DE SALUD, QUIEN LO PRESIDIRA Y TENDRA VOTO DE CALIDAD, DE DESARROLLO SOCIAL Y DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO; POR LOS TITULARES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO; POR EL SECRETARIO DEL CONSEJO DE

SALUBRIDAD GENERAL; Y POR LOS TITULARES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE CINCO ENTIDADES FEDERATIVAS, PARTICIPANTES EN EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y QUE REPRESENTEN A LAS DISTINTAS REGIONES DEL PAIS, A INVITACION DEL SECRETARIO DE SALUD, CUYA PARTICIPACION SE ROTARA CONFORME LO DISPONGA EL REGLAMENTO DE OPERACION DE ESTE CONSEJO. ASIMISMO, SE INVITARA A LAS SESIONES DEL CONSEJO A UN REPRESENTANTE DEL SINDICATO NACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA SECRETARIA DE SALUD.

EL CONSEJO NACIONAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EJERCERA LAS ATRIBUCIONES QUE LE OTORQUE SU REGLAMENTO INTERIOR, QUE SERA EXPEDIDO POR EL TITULAR DEL EJECUTIVO FEDERAL, EN EL CUAL ESTABLECERA, ASIMISMO, LAS REGLAS PARA SU ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO.

[Artículo 77 BIS 35]

ARTICULO 77 BIS 35. EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD CONTARA CON UNA COMISION NACIONAL, COMO ORGANO DESCONCENTRADO DE LA SECRETARIA DE SALUD, CON LA ESTRUCTURA Y FUNCIONES QUE LE ASIGNE SU REGLAMENTO INTERNO. EL TITULAR DE LA COMISION NACIONAL SERA DESIGNADO POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA A PROPUESTA DEL SECRETARIO DE SALUD TRAS HABER RECOGIDO LAS OPINIONES DE LOS MIEMBROS DEL CONSEJO A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO, QUE DISPONDRA PARA SU OPERACION DE LOS RECURSOS QUE LE ASIGNE LA FEDERACION.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO IX DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS

[Artículo 77 BIS 36]

ARTICULO 77 BIS 36. LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD TIENEN DERECHO A RECIBIR BAJO NINGUN TIPO DE DISCRIMINACION LOS SERVICIOS DE SALUD, LOS MEDICAMENTOS Y LOS INSUMOS ESENCIALES REQUERIDOS PARA EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LOS PADECIMIENTOS, EN LAS UNIDADES MEDICAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, TANTO FEDERAL COMO LOCAL, ACREDITADOS DE SU ELECCION DE LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo 77 BIS 37]

ARTICULO 77 BIS 37. LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD TENDRAN ADEMAS DE LOS DERECHOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO ANTERIOR, LOS SIGUIENTES:

- I. RECIBIR SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD;
- II. ACCESO IGUALITARIO A LA ATENCION;

III. TRATO DIGNO, RESPETUOSO Y ATENCION DE CALIDAD;

IV. RECIBIR LOS MEDICAMENTOS QUE SEAN NECESARIOS Y QUE CORRESPONDAN A LOS SERVICIOS DE SALUD;

V. RECIBIR INFORMACION SUFICIENTE, CLARA, OPORTUNA Y VERAZ, ASI COMO LA ORIENTACION QUE SEA NECESARIA RESPECTO DE LA ATENCION DE SU SALUD Y SOBRE LOS RIESGOS Y ALTERNATIVAS DE LOS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS QUE SE LE INDIQUEN O APLIQUEN;

VI. CONOCER EL INFORME ANUAL DE GESTION DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD;

VII. CONTAR CON SU EXPEDIENTE CLINICO;

VIII. DECIDIR LIBREMENTE SOBRE SU ATENCION;

IX. OTORGAR O NO SU CONSENTIMIENTO VALIDAMENTE INFORMADO Y A RECHAZAR TRATAMIENTOS O PROCEDIMIENTOS;

X. SER TRATADO CON CONFIDENCIALIDAD;

XI. CONTAR CON FACILIDADES PARA OBTENER UNA SEGUNDA OPINION;

XII. RECIBIR ATENCION MEDICA EN URGENCIAS;

XIII. RECIBIR INFORMACION SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS QUE RIGEN EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS PARA EL ACCESO Y OBTENCION DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA;

XIV. NO CUBRIR CUOTAS DE RECUPERACION ESPECIFICAS POR CADA SERVICIO QUE RECIBAN;

XV. PRESENTAR QUEJAS ANTE LOS REGIMENES ESTATALES DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD O ANTE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, POR LA FALTA O INADECUADA PRESTACION DE SERVICIOS ESTABLECIDOS EN ESTE TITULO, ASI COMO RECIBIR INFORMACION ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS, PLAZOS Y FORMAS EN QUE SE ATENDERAN LAS QUEJAS Y CONSULTAS, Y

XVI. SER ATENDIDO CUANDO SE INCONFORME POR LA ATENCION MEDICA RECIBIDA.

[Artículo 77 BIS 38]

ARTICULO 77 BIS 38. LOS BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD TENDRAN LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES:

I. ADOPTAR CONDUCTAS DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE ENFERMEDADES;

II. HACER USO DE LA CREDENCIAL QUE LOS ACREDITE COMO BENEFICIARIOS

COMO DOCUMENTO DE NATURALEZA PERSONAL E INTRANSFERIBLE Y PRESENTARLA SIEMPRE QUE SE REQUIERAN SERVICIOS DE SALUD;

III. INFORMARSE SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS QUE RIGEN EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS PARA EL ACCESO Y SERVICIOS DE ATENCION MEDICA;

IV. COLABORAR CON EL EQUIPO DE SALUD, INFORMANDO VERAZMENTE Y CON EXACTITUD SOBRE SUS ANTECEDENTES, NECESIDADES Y PROBLEMAS DE SALUD;

V. CUMPLIR LAS RECOMENDACIONES, PRESCRIPCIONES, TRATAMIENTO O PROCEDIMIENTO GENERAL AL QUE HAYA ACEPTADO SOMETERSE;

VI. INFORMARSE ACERCA DE LOS RIESGOS Y ALTERNATIVAS DE LOS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS Y QUIRURGICOS QUE SE LE INDIQUEN O APLIQUEN, ASI COMO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE CONSULTAS Y QUEJAS;

VII. CUBRIR OPORTUNAMENTE LAS CUOTAS FAMILIARES Y REGULADORAS QUE, EN SU CASO, SE LE FIJEN;

VIII. DAR UN TRATO RESPETUOSO AL PERSONAL MEDICO, AUXILIAR Y ADMINISTRATIVO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, ASI COMO A LOS OTROS USUARIOS Y SUS ACOMPAÑANTES;

IX. CUIDAR LAS INSTALACIONES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y COLABORAR EN SU MANTENIMIENTO;

X. HACER USO RESPONSABLE DE LOS SERVICIOS DE SALUD, Y

XI. PROPORCIONAR DE MANERA FIDEDIGNA LA INFORMACION NECESARIA PARA DOCUMENTAR SU INCORPORACION AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y PARA LA DEFINICION DEL MONTO A PAGAR POR CONCEPTO DE CUOTA FAMILIAR.

TITULO TERCERO BIS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD (Nota: Este Título entra en vigor a partir del 1 de Enero de 2004, conforme lo establecido en el artículo primero Transitorio del Decreto que Reforma esta ley publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003)

CAPITULO X CAUSAS DE SUSPENSION Y CANCELACION AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD

[Artículo 77 BIS 39]

ARTICULO 77 BIS 39. LA COBERTURA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD SERA SUSPENDIDA DE MANERA TEMPORAL A CUALQUIER FAMILIA BENEFICIARIA EN LOS SIGUIENTES CASOS:

I. CUANDO NO CUBRA LAS CUOTAS FAMILIAR O REGULADORA EN LA FORMA Y FECHAS QUE DETERMINE LA INSTANCIA COMPETENTE, EN SU CASO, Y

II. CUANDO EL PRINCIPAL SOSTEN DE LA FAMILIA BENEFICIARIA SE INCORPORE A

ALGUNA INSTITUCION DE SEGURIDAD SOCIAL FEDERAL O ESTATAL.

LA CUOTA FAMILIAR AMPARARA A LOS BENEFICIARIOS EN EL CASO DE QUE SUCEDA LA SUSPENSION Y LA REINCORPORACION A LOS BENEFICIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN UN MISMO EJERCICIO PRESUPUESTAL.

[Artículo 77 BIS 40]

ARTICULO 77 BIS 40. SE CANCELARAN LOS BENEFICIOS DE LA PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y LA POSIBILIDAD DE REINCORPORACION, CUANDO CUALQUIER MIEMBRO DE LA FAMILIA BENEFICIARIA:

I. REALICE ACCIONES EN PERJUICIO DE LOS PROPOSITOS QUE PERSIGUEN EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD O AFECTE LOS INTERESES DE TERCEROS;

II. HAGA MAL USO DE LA IDENTIFICACION QUE SE LE HAYA EXPEDIDO COMO BENEFICIARIO, Y

III. PROPORCIONE INFORMACION FALSA SOBRE SU NIVEL DE INGRESO EN EL ESTUDIO SOCIOECONOMICO PARA DETERMINAR SU CUOTA FAMILIAR Y SOBRE SU CONDICION LABORAL O DERECHOHABIENCIA DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

EN LA APLICACION DE ESTE ARTICULO LA SECRETARIA DE SALUD TOMARA COMO BASE LA LEY FEDERAL DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 77 BIS 41]

ARTICULO 77 BIS 41. EN LOS CASOS EN QUE SE MATERIALICEN LOS SUPUESTOS A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO, LOS INTERESADOS CONSERVARAN LOS BENEFICIOS DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD HASTA POR UN PLAZO DE SESENTA DIAS NATURALES A PARTIR DE LA FECHA DE LA SUSPENSION O CANCELACION. HABIENDO TRANSCURRIDO ESTE PLAZO, PODRAN ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD DISPONIBLES EN LOS TERMINOS Y CONDICIONES QUE ESTABLECE ESTA LEY.

**TITULO CUARTO RECURSOS HUMANOS PARA LOS SERVICIOS DE SALUD
CAPITULO I PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES**

[Artículo 78]

ARTICULO 78.- EL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES, DE LAS ACTIVIDADES TECNICAS Y AUXILIARES Y DE LAS ESPECIALIDADES PARA LA SALUD, ESTARA SUJETO A:

I. LA LEY REGLAMENTARIA DEL ARTICULO 5o. CONSTITUCIONAL, RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL DISTRITO FEDERAL;

II. LAS BASES DE COORDINACION QUE, CONFORME A LA LEY, SE DEFINAN ENTRE LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS Y LAS AUTORIDADES SANITARIAS;

III. LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y DEMAS NORMAS JURIDICAS APLICABLES,
Y

IV. LAS LEYES QUE EXPIDAN LOS ESTADOS, CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 5o. Y 121, FRACCION V, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

[Artículo 79]

ARTICULO 79.- PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES PROFESIONALES EN EL CAMPO DE LA MEDICINA, ODONTOLOGIA, VETERINARIA, BIOLOGIA, BACTERIOLOGIA, ENFERMERIA, TRABAJO SOCIAL, QUIMICA, PSICOLOGIA, INGENIERIA SANITARIA, NUTRICION, DIETOLOGIA, PATOLOGIA Y SUS RAMAS, Y LAS DEMAS QUE ESTABLEZCAN OTRAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES, SE REQUIERE QUE LOS TITULOS PROFESIONALES O CERTIFICADOS DE ESPECIALIZACION HAYAN SIDO LEGALMENTE EXPEDIDOS Y REGISTRADOS POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES.

PARA EL EJERCICIO DE ACTIVIDADES TECNICAS Y AUXILIARES QUE REQUIERAN CONOCIMIENTOS ESPECIFICOS EN EL CAMPO DE LA MEDICINA, ODONTOLOGIA, VETERINARIA, ENFERMERIA, LABORATORIO CLINICO, RADIOLOGIA, TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL, TERAPIA DEL LENGUAJE, PROTESIS Y ORTESIS, TRABAJO SOCIAL, NUTRICION, CITOTECNOLOGIA, PATOLOGIA, BIOESTADISTICA, CODIFICACION CLINICA, BIOTERIOS, FARMACIA, SANEAMIENTO, HISTOPATOLOGIA Y EMBALSAMIENTO Y SUS RAMAS, SE REQUIERE QUE LOS DIPLOMAS CORRESPONDIENTES HAYAN SIDO LEGALMENTE EXPEDIDOS Y REGISTRADOS POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES.

[Artículo 80]

ARTICULO 80.- PARA EL REGISTRO DE DIPLOMAS DE LAS ACTIVIDADES TECNICAS Y AUXILIARES, LA SECRETARIA DE SALUD, A PETICION DE LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES, EMITIRA LA OPINION TECNICA CORRESPONDIENTE.

[Artículo 81]

ARTICULO 81.- LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS REGISTRARAN LOS CERTIFICADOS DE ESPECIALIZACION EN MATERIA DE SALUD QUE EXPIDAN LAS INSTITUCIONES DE ENSEÑANZA SUPERIOR O LAS INSTITUCIONES DE SALUD RECONOCIDAS OFICIALMENTE. PARA EL REGISTRO DE CERTIFICADOS DE ESPECIALIZACION EXPEDIDO POR ACADEMIAS, COLEGIOS, CONSEJOS O ASOCIACIONES DE PROFESIONALES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES SOLICITARAN, EN SU CASO, LA OPINION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DE LA ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA.

[Artículo 82]

ARTICULO 82.- LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES PROPORCIONARAN A LAS AUTORIDADES SANITARIAS LA RELACION DE TITULOS, DIPLOMAS Y CERTIFICADOS DEL AREA DE LA SALUD QUE HAYAN REGISTRADO Y LA DE CEDULAS PROFESIONALES EXPEDIDAS, ASI COMO LA INFORMACION COMPLEMENTARIA SOBRE LA MATERIA QUE SEA NECESARIA.

[Artículo 83]

ARTICULO 83.- QUIENES EJERZAN LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, TECNICAS Y AUXILIARES Y LAS ESPECIALIDADES A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO, DEBERAN PONER A LA VISTA DEL PUBLICO UN ANUNCIO QUE INDIQUE LA INSTITUCION QUE LES EXPIDIO EL TITULO, DIPLOMA O CERTIFICADO Y, EN SU CASO, EL NUMERO DE SU CORRESPONDIENTE CEDULA PROFESIONAL. IGUALES MENCIONES DEBERAN CONSIGNARSE EN LOS DOCUMENTOS Y PAPELERIA QUE UTILICEN EN EL EJERCICIO DE TALES ACTIVIDADES Y EN LA PUBLICIDAD QUE REALICEN A SU RESPECTO.

TITULO CUARTO RECURSOS HUMANOS PARA LOS SERVICIOS DE SALUD

CAPITULO II SERVICIO SOCIAL DE PASANTES Y PROFESIONALES

[Artículo 84]

ARTICULO 84.- TODOS LOS PASANTES DE LAS PROFESIONES PARA LA SALUD Y SUS RAMAS DEBERAN PRESTAR EL SERVICIO SOCIAL EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES EN MATERIA EDUCATIVA Y DE LAS DE ESTA LEY.

[Artículo 85]

ARTICULO 85.- LOS ASPECTOS DOCENTES DE LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL SE REGIRAN POR LO QUE ESTABLEZCAN LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR, DE CONFORMIDAD CON LAS ATRIBUCIONES QUE LES OTORGAN LAS DISPOSICIONES QUE RIGEN SU ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO Y LO QUE DETERMINEN LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES.

LA OPERACION DE LOS PROGRAMAS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD SE LLEVARA A CABO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD Y LO QUE DETERMINEN LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES.

[Artículo 86]

ARTICULO 86.- PARA LOS EFECTOS DE LA EFICAZ PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL DE PASANTES DE LAS PROFESIONES PARA LA SALUD, SE ESTABLECERAN MECANISMOS DE COORDINACION ENTRE LAS AUTORIDADES DE SALUD Y LAS EDUCATIVAS, CON LA PARTICIPACION QUE CORRESPONDA A OTRAS DEPENDENCIAS COMPETENTES.

[Artículo 87]

ARTICULO 87.- LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL DE LOS PASANTES DE LAS PROFESIONES PARA LA SALUD, SE LLEVARA A CABO MEDIANTE LA PARTICIPACION DE LOS MISMOS EN LAS UNIDADES APLICATIVAS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION, PRIORITARIAMENTE EN AREAS DE MENOR DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL.

[Artículo 88]

ARTICULO 88.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, CON LA PARTICIPACION DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR, ELABORARAN PROGRAMAS DE CARACTER SOCIAL PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, EN BENEFICIO DE LA COLECTIVIDAD, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES AL EJERCICIO PROFESIONAL.

TITULO CUARTO RECURSOS HUMANOS PARA LOS SERVICIOS DE SALUD
CAPITULO III FORMACION, CAPACITACION Y ACTUALIZACION DEL PERSONAL

[Artículo 89]

ARTICULO 89.- LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS, EN COORDINACION CON LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y CON LA PARTICIPACION DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR, RECOMENDARAN NORMAS Y CRITERIOS PARA LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD.

LAS AUTORIDADES SANITARIAS, SIN PERJUICIO DE LA COMPETENCIA QUE SOBRE LA MATERIA CORRESPONDA A LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS Y EN COORDINACION CON ELLAS, ASI COMO CON LA PARTICIPACION DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD, ESTABLECERAN LAS NORMAS Y CRITERIOS PARA LA CAPACITACION Y ACTUALIZACION DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD.

[Artículo 90]

ARTICULO 90.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, SIN PERJUICIO DE LAS ATRIBUCIONES DE LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS EN LA MATERIA Y EN COORDINACION CON ESTAS:

I. PROMOVER ACTIVIDADES TENDIENTES A LA FORMACION, CAPACITACION Y ACTUALIZACION DE LOS RECURSOS HUMANOS QUE SE REQUIERAN PARA LA SATISFACCION DE LAS NECESIDADES DEL PAIS EN MATERIA DE SALUD;

II. APOYAR LA CREACION DE CENTROS DE CAPACITACION Y ACTUALIZACION DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD;

III. OTORGAR FACILIDADES PARA LA ENSEÑANZA Y ADIESTRAMIENTO EN SERVICIO DENTRO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, A LAS INSTITUCIONES QUE TENGAN POR OBJETO LA FORMACION, CAPACITACION O ACTUALIZACION DE PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LA SALUD, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS QUE RIJAN EL FUNCIONAMIENTO DE LOS PRIMEROS, Y

IV. PROMOVER LA PARTICIPACION VOLUNTARIA DE PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LA SALUD EN ACTIVIDADES DOCENTES O TECNICAS.

[Artículo 91]

ARTICULO 91.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, COADYUVARAN CON LAS AUTORIDADES E INSTITUCIONES EDUCATIVAS, CUANDO ESTAS LO SOLICITEN, EN:

I. EL SEÑALAMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LA APERTURA Y FUNCIONAMIENTO DE INSTITUCIONES DEDICADAS A LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD, EN LOS DIFERENTES NIVELES ACADEMICOS Y TECNICOS, Y

II. EN LA DEFINICION DEL PERFIL DE LOS PROFESIONALES PARA LA SALUD EN SUS ETAPAS DE FORMACION.

[Artículo 92]

ARTICULO 92.- LAS SECRETARIAS DE SALUD Y DE EDUCACION PUBLICA Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, IMPULSARAN Y FOMENTARAN LA FORMACION, CAPACITACION Y ACTUALIZACION DE LOS RECURSOS HUMANOS PARA LOS SERVICIOS DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LOS OBJETIVOS Y PRIORIDADES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, DE LOS SISTEMAS ESTATALES DE SALUD Y DE LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS.

[Artículo 93]

ARTICULO 93.- LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, EN COORDINACION CON LA SECRETARIA DE SALUD, PROMOVERA EL ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA DE ENSEÑANZA CONTINUA EN MATERIA DE SALUD.

[Artículo 94]

ARTICULO 94.- CADA INSTITUCION DE SALUD, CON BASE EN LAS NORMAS TECNICAS QUE EMITA LA SECRETARIA DE SALUD ESTABLECERA LAS BASES PARA LA UTILIZACION DE SUS INSTALACIONES Y SERVICIOS EN LA FORMACION DE RECURSOS HUMANOS PARA LA SALUD.

[Artículo 95]

ARTICULO 95.- LOS ASPECTOS DOCENTES DEL INTERNADO DE PREGRADO Y DE LAS RESIDENCIAS DE ESPECIALIZACION, SE REGIRAN POR LO QUE ESTABLEZCAN LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR, DE CONFORMIDAD CON LAS ATRIBUCIONES QUE LES OTORGUEN LAS DISPOSICIONES QUE RIGEN SU ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO Y LO QUE DETERMINEN LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES.

LA OPERACION DE LOS PROGRAMAS CORRESPONDIENTES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, SE LLEVARA A CABO DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR CADA UNA DE LAS INSTITUCIONES DE SALUD Y LO QUE DETERMINEN LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES.

TITULO QUINTO INVESTIGACION PARA LA SALUD CAPITULO UNICO

[Artículo 96]

ARTICULO 96.- LA INVESTIGACION PARA LA SALUD COMPRENDE EL DESARROLLO DE ACCIONES QUE CONTRIBUYAN:

I. AL CONOCIMIENTO DE LOS PROCESOS BIOLOGICOS Y PSICOLOGICOS EN LOS SERES HUMANOS;

II. AL CONOCIMIENTO DE LOS VINCULOS ENTRE LAS CAUSAS DE ENFERMEDAD, LA PRACTICA MEDICA Y LA ESTRUCTURA SOCIAL;

III. A LA PREVENCION Y CONTROL DE LOS PROBLEMAS DE SALUD QUE SE CONSIDEREN PRIORITARIOS PARA LA POBLACION;

IV. AL CONOCIMIENTO Y CONTROL DE LOS EFECTOS NOCIVOS DEL AMBIENTE EN LA SALUD;

V. AL ESTUDIO DE LAS TECNICAS Y METODOS QUE SE RECOMIENDEN O EMPLEEN PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, Y

VI. A LA PRODUCCION NACIONAL DE INSUMOS PARA LA SALUD.

[Artículo 97]

ARTICULO 97.- LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, EN COORDINACION CON LA SECRETARIA DE SALUD Y CON LA PARTICIPACION QUE CORRESPONDA AL CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGIA ORIENTARA AL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNOLOGICA DESTINADA A LA SALUD.

LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, APOYARAN Y ESTIMULARAN EL FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS DESTINADOS A LA INVESTIGACION PARA LA SALUD.

[Artículo 98]

ARTICULO 98.- EN LAS INSTITUCIONES DE SALUD, BAJO LA RESPONSABILIDAD DE LOS DIRECTORES O TITULARES RESPECTIVOS Y DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES APLICABLES, SE CONSTITUIRAN: UNA COMISION DE INVESTIGACION; UNA COMISION DE ETICA, EN EL CASO DE QUE SE REALICEN INVESTIGACIONES EN SERES HUMANOS, Y UNA COMISION DE BIOSEGURIDAD, ENCARGADA DE REGULAR EL USO DE RADIACIONES IONIZANTES O DE TECNICAS DE INGENIERIA GENETICA. EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL EMITIRA LAS DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS SOBRE AREAS O MODALIDADES DE LA INVESTIGACION EN LAS QUE CONSIDERE QUE ES NECESARIO.

[Artículo 99]

ARTICULO 99.- LA SECRETARIA DE SALUD, EN COORDINACION CON LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA, Y CON LA COLABORACION DEL CONSEJO NACIONAL DE CIENCIA Y TECNOLOGIA Y DE LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION SUPERIOR, REALIZARA Y MANTENDRA ACTUALIZANDO UN INVENTARIO DE LA INVESTIGACION EN EL AREA DE SALUD DEL PAIS.

[Artículo 100]

ARTICULO 100.- LA INVESTIGACION EN SERES HUMANOS SE DESARROLLARA

CONFORME A LAS SIGUIENTES BASES:

I. DEBERA ADAPTARSE A LOS PRINCIPIOS CIENTIFICOS Y ETICOS QUE JUSTIFICAN LA INVESTIGACION MEDICA, ESPECIALMENTE EN LO QUE SE REFIERE A SU POSIBLE CONTRIBUCION A LA SOLUCION DE PROBLEMAS DE SALUD Y AL DESARROLLO DE NUEVOS CAMPOS DE LA CIENCIA MEDICA;

II. PODRA REALIZARSE SOLO CUANDO EL CONOCIMIENTO QUE SE PRETENDA PRODUCIR NO PUEDA OBTENERSE POR OTRO METODO IDONEO;

III. PODRA EFECTUARSE SOLO CUANDO EXISTA UNA RAZONABLE SEGURIDAD DE QUE NO EXPONE A RIESGOS NI DAÑOS INNECESARIOS AL SUJETO EN EXPERIMENTACION;

IV. SE DEBERA CONTAR CON EL CONSENTIMIENTO POR ESCRITO DEL SUJETO EN QUIEN SE REALIZARA LA INVESTIGACION, O DE SU REPRESENTANTE LEGAL EN CASO DE INCAPACIDAD LEGAL DE AQUEL, UNA VEZ ENTERADO DE LOS OBJETIVOS DE LA EXPERIMENTACION Y DE LAS POSIBLES CONSECUENCIAS POSITIVAS O NEGATIVAS PARA SU SALUD;

V. SOLO PODRA REALIZARSE POR PROFESIONALES DE LA SALUD EN INSTITUCIONES MEDICAS QUE ACTUEN BAJO LA VIGILANCIA DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES;

VI. EL PROFESIONAL RESPONSABLE SUSPENDERA LA INVESTIGACION EN CUALQUIER MOMENTO, SI SOBREVIENE EL RIESGO DE LESIONES GRAVES, INVALIDEZ O MUERTE DEL SUJETO EN QUIEN SE REALICE LA INVESTIGACION, Y

VII. LAS DEMAS QUE ESTABLEZCA LA CORRESPONDIENTE REGLAMENTACION.

[Artículo 101]

ARTICULO 101.- QUIEN REALICE INVESTIGACION EN SERES HUMANOS EN CONTRAVENCION A LO DISPUESTO EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES, SE HARA ACREEDOR DE LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES.

[Artículo 102]

ARTICULO 102. LA SECRETARIA DE SALUD PODRA AUTORIZAR CON FINES PREVENTIVOS, TERAPEUTICOS, REHABILITATORIOS O DE INVESTIGACION, EL EMPLEO EN SERES HUMANOS DE MEDICAMENTOS O MATERIALES RESPECTO DE LOS CUALES AUN NO SE TENGA EVIDENCIA CIENTIFICA SUFICIENTE DE SU EFICACIA TERAPEUTICA O SE PRETENDA LA MODIFICACION DE LAS INDICACIONES TERAPEUTICAS DE PRODUCTOS YA CONOCIDOS. AL EFECTO, LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR LA DOCUMENTACION SIGUIENTE:

I. SOLICITUD POR ESCRITO;

II. INFORMACION BASICA FARMACOLOGICA Y PRECLINICA DEL PRODUCTO;

III. ESTUDIOS PREVIOS DE INVESTIGACION CLINICA, CUANDO LOS HUBIERE;

IV. PROTOCOLO DE INVESTIGACION, Y

V. CARTA DE ACEPTACION DE LA INSTITUCION DONDE SE EFECTUE LA INVESTIGACION Y DEL RESPONSABLE DE LA MISMA.

[Artículo 103]

ARTICULO 103.- EN EL TRATAMIENTO DE UNA PERSONA ENFERMA, EL MEDICO, PODRA UTILIZAR NUEVOS RECURSOS TERAPEUTICOS O DE DIAGNOSTICO, CUANDO EXISTA POSIBILIDAD FUNDADA DE SALVAR LA VIDA, RESTABLECER LA SALUD O DISMINUIR EL SUFRIMIENTO DEL PARIENTE, SIEMPRE QUE CUENTE CON EL CONSENTIMIENTO POR ESCRITO DE ESTE, DE SU REPRESENTANTE LEGAL, EN SU CASO, O DEL FAMILIAR MAS CERCANO EN VINCULO, Y SIN PERJUICIO DE CUMPLIR CON LOS DEMAS REQUISITOS QUE DETERMINE ESTA LEY Y OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES.

TITULO SEXTO INFORMACION PARA LA SALUD

[Artículo 104]

ARTICULO 104.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, Y DE CONFORMIDAD CON LA LEY DE INFORMACION ESTADISTICA Y GEOGRAFICA Y CON LOS CRITERIOS DE CARACTER GENERAL QUE EMITA LA SECRETARIA DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO, CAPTARAN, PRODUCIRAN Y PROCESARAN LA INFORMACION NECESARIA PARA EL PROCESO DE PLANEACION, PROGRAMACION, PRESUPUESTACION Y CONTROL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, ASI COMO SOBRE EL ESTADO Y EVOLUCION DE LA SALUD PUBLICA.

LA INFORMACION SE REFERIRA, FUNDAMENTALMENTE, A LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

I. ESTADISTICAS DE NATALIDAD, MORTALIDAD, MORBILIDAD E INVALIDEZ;

II. FACTORES DEMOGRAFICOS, ECONOMICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES VINCULADOS A LA SALUD, Y

III. RECURSOS FISICOS, HUMANOS Y FINANCIEROS DISPONIBLES PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LA POBLACION, Y SU UTILIZACION.

[Artículo 105]

ARTICULO 105.- EN COORDINACION CON LA SECRETARIA DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO Y DE CONFORMIDAD CON LAS BASES, NORMAS Y PRINCIPIOS QUE ESTA FIJE, LA SECRETARIA DE SALUD INTEGRARA LA INFORMACION A QUE SE REFIERE EL ARTICULO ANTERIOR, PARA ELABORAR LAS ESTADISTICAS NACIONALES EN SALUD QUE CONTRIBUYAN A LA CONSOLIDACION DE UN SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION EN SALUD.

[Artículo 106]

ARTICULO 106.- LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL, LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, LOS

MUNICIPIOS CUANDO PROCEDA, Y LAS PERSONAS FISICAS Y MORALES DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO, QUE GENEREN Y MANEJEN LA INFORMACION A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 104 DE ESTA LEY, DEBERAN SUMINISTRARLA A LA SECRETARIA DE SALUD, CON LA PERIODICIDAD Y EN LOS TERMINOS QUE ESTA SEÑALE, PARA LA ELABORACION DE LAS ESTADISTICAS NACIONALES PARA LA SALUD.

[Artículo 107]

ARTICULO 107. LOS ESTABLECIMIENTOS QUE PRESTEN SERVICIOS DE SALUD, LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LA SALUD, ASI COMO LOS ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS AL PROCESO, USO, APLICACION O DISPOSICION FINAL DE LOS PRODUCTOS O QUE REALICEN LAS ACTIVIDADES A QUE SE REFIEREN LOS TITULOS DECIMO SEGUNDO Y DECIMO CUARTO DE ESTA LEY, LLEVARAN LAS ESTADISTICAS QUE LES SEÑALE LA SECRETARIA DE SALUD Y PROPORCIONARAN A ESTA Y A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, LA INFORMACION CORRESPONDIENTE, SIN PERJUICIO DE LAS OBLIGACIONES DE SUMINISTRAR LA INFORMACION QUE LES SEÑALEN OTRAS DISPOSICIONES LEGALES.

[Artículo 108]

ARTICULO 108.- LA SECRETARIA DE SALUD ORIENTARA LA CAPTACION, PRODUCCION, PROCESAMIENTO, SISTEMATIZACION Y DIVULGACION DE LA INFORMACION PARA LA SALUD, CON SUJECION A LOS CRITERIOS GENERALES QUE ESTABLEZCA LA SECRETARIA DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO, A LOS CUALES DEBERAN AJUSTARSE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR PUBLICO Y LAS PERSONAS FISICAS Y MORALES DE LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO.

[Artículo 109]

ARTICULO 109.- LA SECRETARIA DE SALUD PROPORCIONARA A LA SECRETARIA DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO LOS DATOS QUE INTEGREN LAS ESTADISTICAS NACIONALES PARA LA SALUD QUE ELABORE, PARA SU INCORPORACION AL SISTEMA NACIONAL ESTADISTICO, Y FORMARA PARTE DE LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACION Y CONSULTA QUE PARA ESOS FINES SE INSTITUYAN.

TITULO SEPTIMO PROMOCION DE LA SALUD CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES

[Artículo 110]

ARTICULO 110.- LA PROMOCION DE LA SALUD TIENE POR OBJETO CREAR, CONSERVAR Y MEJORAR LAS CONDICIONES DESEABLES DE SALUD PARA TODA LA POBLACION Y PROPICIAR EN EL INDIVIDUO LAS ACTITUDES, VALORES Y CONDUCTAS ADECUADAS PARA MOTIVAR SU PARTICIPACION EN BENEFICIO DE LA SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA.

[Artículo 111]

ARTICULO 111.- LA PROMOCION DE LA SALUD COMPRENDE:

I. EDUCACION PARA LA SALUD;

II. NUTRICION;

III. CONTROL DE LOS EFECTOS NOCIVOS DEL AMBIENTE EN LA SALUD;

IV. SALUD OCUPACIONAL, Y

V. FOMENTO SANITARIO

TITULO SEPTIMO PROMOCION DE LA SALUD

CAPITULO II EDUCACION PARA LA SALUD

[Artículo 112]

ARTICULO 112.- LA EDUCACION PARA LA SALUD TIENE POR OBJETO:

I. FOMENTAR EN LA POBLACION EL DESARROLLO DE ACTITUDES Y CONDUCTAS QUE LE PERMITAN PARTICIPAR EN LA PREVENCION DE ENFERMEDADES INDIVIDUALES, COLECTIVAS Y ACCIDENTES, Y PROTEGERSE DE LOS RIESGOS QUE PONGAN EN PELIGRO SU SALUD;

II. PROPORCIONAR A LA POBLACION LOS CONOCIMIENTOS SOBRE LAS CAUSAS DE LAS ENFERMEDADES Y DE LOS DAÑOS PROVOCADOS POR LOS EFECTOS NOCIVOS DEL AMBIENTE EN LA SALUD, Y

III. ORIENTAR Y CAPACITAR A LA POBLACION PREFERENTEMENTE EN MATERIA DE NUTRICION, SALUD MENTAL, SALUD BUCAL, EDUCACION SEXUAL, PLANIFICACION FAMILIAR, RIESGOS DE LA AUTOMEDICACION, PREVENCION DE LA FARMACODEPENDENCIA, SALUD OCUPACIONAL, USO ADECUADO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PREVENCION DE ACCIDENTES, PREVENCION Y REHABILITACION DE LA INVALIDEZ Y DETECCION OPORTUNA DE ENFERMEDADES.

[Artículo 113]

ARTICULO 113.- LA SECRETARIA DE SALUD, EN COORDINACION CON LA SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, Y CON LA COLABORACION DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR SALUD, FORMULARA, PROPONDRA Y DESARROLLARA PROGRAMAS DE EDUCACION PARA LA SALUD, PROCURANDO OPTIMIZAR LOS RECURSOS Y ALCANZAR UNA COBERTURA TOTAL DE LA POBLACION.

TITULO SEPTIMO PROMOCION DE LA SALUD

CAPITULO III NUTRICION

[Artículo 114]

ARTICULO 114.- LA SECRETARÍA DE SALUD, LAS ENTIDADES DEL SECTOR SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS ÁMBITOS DE COMPETENCIA, FORMULARÁN Y DESARROLLARÁN PROGRAMAS DE

NUTRICIÓN, PROMOVRIENDO LA PARTICIPACIÓN EN LOS MISMOS DE LOS ORGANISMOS NACIONALES E INTERNACIONALES CUYAS ACTIVIDADES SE RELACIONEN CON LA NUTRICIÓN, ALIMENTOS, Y SU DISPONIBILIDAD, ASÍ COMO DE LOS SECTORES SOCIALES Y PRIVADO.

[Artículo 115]

ARTICULO 115.- LA SECRETARIA DE SALUD TENDRA A SU CARGO:

I. ESTABLECER UN SISTEMA PERMANENTE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA NUTRICION;

II. NORMAR EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE EDUCACION EN MATERIA DE NUTRICION, ENCAMINADOS A PROMOVER HABITOS ALIMENTARIOS ADECUADOS, PREFERENTEMENTE EN LOS GRUPOS SOCIALES MAS VULNERABLES;

III. NORMAR EL ESTABLECIMIENTO, OPERACION Y EVALUACION DE SERVICIOS DE NUTRICION EN LAS ZONAS QUE SE DETERMINEN, EN FUNCION DE LAS MAYORES CARENCIAS Y PROBLEMAS DE SALUD;

IV. NORMAR EL VALOR NUTRITIVO Y CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE SERVICIOS COLECTIVOS Y EN ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS.

V. PROMOVER INVESTIGACIONES QUIMICAS, BIOLOGICAS, SOCIALES Y ECONOMICAS, ENCAMINADAS A CONOCER LAS CONDICIONES DE NUTRICION QUE PREVALECEN EN LA POBLACION Y ESTABLECER LAS NECESIDADES MINIMAS DE NUTRIMENTOS, PARA EL MANTENIMIENTO DE LAS BUENAS CONDICIONES DE SALUD DE LA POBLACION;

VI. RECOMENDAR LAS DIETAS Y LOS PROCEDIMIENTOS QUE CONDUZCAN AL CONSUMO EFECTIVO DE LOS MINIMOS DE NUTRIMENTOS POR LA POBLACION EN GENERAL, Y PROVEER EN LA ESFERA DE SU COMPETENCIA A DICHO CONSUMO;

VII. ESTABLECER LAS NECESIDADES NUTRITIVAS QUE DEBAN SATISFACER LOS CUADROS BASICOS DE ALIMENTOS. TRATANDOSE DE LAS HARINAS INDUSTRIALIZADAS DE TRIGO Y DE MAIZ, SE EXIGIRA LA FORTIFICACION OBLIGATORIA DE ESTAS, INDICANDOSE LOS NUTRIENTES Y LAS CANTIDADES QUE DEBERAN INCLUIRSE.

VIII. PROPORCIONAR A LA SECRETARIA DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL LOS ELEMENTOS TECNICOS EN MATERIA NUTRICIONAL, PARA LOS EFECTOS DE LA EXPEDICION DE LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS.

TITULO SEPTIMO PROMOCION DE LA SALUD

CAPITULO IV EFECTOS DEL AMBIENTE EN LA SALUD

[Artículo 116]

ARTICULO 116.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS ESTABLECERAN LAS NORMAS, TOMARAN LAS MEDIDAS Y REALIZARAN LAS ACTIVIDADES A QUE SE REFIERE ESTA LEY TENDIENTES A LA PROTECCION DE LA SALUD HUMANA ANTE LOS

RIESGOS Y DAÑOS DEPENDIENTES DE LAS CONDICIONES DEL AMBIENTE.

[Artículo 117]

ARTICULO 117.- LA FORMULACION Y CONDUCCION DE LA POLITICA DE SANEAMIENTO AMBIENTAL CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y ECOLOGIA, EN COORDINACION CON LA SECRETARIA DE SALUD, EN LO REFERENTE A LA SALUD HUMANA.

[Artículo 118]

ARTICULO 118.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD:

I. DETERMINAR LOS VALORES DE CONCENTRACION MAXIMA PERMISIBLE PARA EL SER HUMANO DE CONTAMINANTES EN EL AMBIENTE;

II. EMITIR LAS NORMAS TECNICAS A QUE DEBERA SUJETARSE EL TRATAMIENTO DEL AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO;

III. ESTABLECER CRITERIOS SANITARIOS PARA LA FIJACION DE LAS CONDICIONES PARTICULARES DE DESCARGA, EL TRATAMIENTO Y USO DE AGUAS RESIDUALES O EN SU CASO, PARA LA ELABORACION DE NORMAS TECNICAS ECOLOGICAS EN LA MATERIA;

IV. PROMOVER Y APOYAR EL SANEAMIENTO BASICO;

V. ASESORAR EN CRITERIOS DE INGENIERIA SANITARIA DE OBRAS PUBLICAS Y PRIVADAS PARA CUALQUIER USO;

VI. EJERCER EL CONTROL SANITARIO DE LAS VIAS GENERALES DE COMUNICACION, INCLUYENDO LOS SERVICIOS AUXILIARES, OBRAS, CONSTRUCCIONES, DEMAS DEPENDENCIAS Y ACCESORIOS DE LAS MISMAS, Y DE LAS EMBARCACIONES, FERROCARRILES, AERONAVES Y VEHICULOS TERRESTRES DESTINADOS AL TRANSPORTE DE CARGA Y PASAJEROS, Y

VII. EN GENERAL, EJERCER ACTIVIDADES SIMILARES A LAS ANTERIORES ANTE SITUACIONES QUE CAUSEN O PUEDAN CAUSAR RIESGOS O DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS.

[Artículo 119]

ARTICULO 119.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA:

I. DESARROLLAR INVESTIGACION PERMANENTE Y SISTEMATICA DE LOS RIESGOS Y DAÑOS QUE PARA LA SALUD DE LA POBLACION ORIGINE LA CONTAMINACION DEL AMBIENTE;

II. VIGILAR Y CERTIFICAR LA CALIDAD DEL AGUA PARA USO Y CONSUMO HUMANO, Y

III. VIGILAR LA SEGURIDAD RADIOLOGICA PARA EL USO Y APROVECHAMIENTO DE LAS FUENTES DE RADIACION PARA USO MEDICO SIN PERJUICIO DE LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA A OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

IV. DISPONER Y VERIFICAR QUE SE CUENTE CON INFORMACION TOXICOLOGICA ACTUALIZADA, EN LA QUE SE ESTABLEZCAN LAS MEDIDAS DE RESPUESTA AL IMPACTO EN LA SALUD ORIGINADO POR EL USO DE SUSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS.

[Artículo 120]

ARTICULO 120.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, SE COORDINARAN CON LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES COMPETENTES DEL SECTOR PUBLICO PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO.

[Artículo 121]

ARTICULO 121.- LAS PERSONAS QUE INTERVENGAN EN EL ABASTECIMIENTO DE AGUA NO PODRAN SUPRIMIR LA DOTACION DE SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y AVENAMIENTO DE LOS EDIFICIOS HABITADOS, EXCEPTO EN LOS CASOS QUE DETERMINEN LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 122]

ARTICULO 122.- QUEDA PROHIBIDA LA DESCARGA DE AGUAS RESIDUALES SIN EL TRATAMIENTO PARA SATISFACER LOS CRITERIOS SANITARIOS EMITIDOS DE ACUERDO CON LA FRACCION III DEL ARTICULO 118, ASI COMO DE RESIDUOS PELIGROSOS QUE CONLLEVEN RIESGOS PARA LA SALUD PUBLICA, A CUERPOS DE AGUA QUE SE DESTINAN PARA USO O CONSUMO HUMANO.

[Artículo 123]

ARTICULO 123.- LA SECRETARIA DE SALUD PROPORCIONARA A LA SECRETARIA DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL Y, EN GENERAL, A LAS DEMAS AUTORIDADES COMPETENTES, LOS REQUISITOS TECNICOS SANITARIOS PARA QUE EL ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCION, USO Y MANEJO DEL GAS NATURAL, DEL GAS LICUADO DE PETROLEO Y OTROS PRODUCTOS INDUSTRIALES GASEOSOS QUE SEAN DE ALTA PELIGROSIDAD, NO AFECTEN LA SALUD DE LAS PERSONAS, LOS QUE SERAN DE OBSERVANCIA OBLIGATORIA, Y EN SU CASO, DEBERAN INCORPORARSE A LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS.

[Artículo 124]

ARTICULO 124.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY SE ENTIENDE POR FUENTES DE RADIACION CUALQUIER DISPOSITIVO O SUBSTANCIA QUE EMITA RADIACION IONIZANTE EN FORMA CUANTIFICABLE. ESTAS FUENTES PUEDEN SER DE DOS CLASES: AQUELLAS QUE CONTIENEN MATERIAL RADIOACTIVO COMO ELEMENTO GENERADOR DE LA RADIACION Y LAS QUE LA GENERAN CON BASE EN UN SISTEMA ELECTROMECHANICO ADECUADO.

[Artículo 125]

ARTICULO 125.- REQUIERE DE AUTORIZACION SANITARIA, LA POSESION, COMERCIO, IMPORTACION, EXPORTACION, DISTRIBUCION, TRANSPORTE Y UTILIZACION DE FUENTES DE RADIACION DE USO MEDICO; ASI COMO LA ELIMINACION Y DESMANTELAMIENTO DE LAS MISMAS Y LA DISPOSICION FINAL DE SUS DESECHOS, DEBIENDO SUJETARSE EN LO QUE SE REFIERE A LAS CONDICIONES SANITARIAS, A LO QUE ESTABLECE ESTA LEY Y OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES.

EN LO QUE SE REFIERE A UNIDADES DE RAYOS X DE USO ODONTOLOGICO, BASTARA QUE EL PROPIETARIO NOTIFIQUE POR ESCRITO SU ADQUISICION, USO, VENTA O DISPOSICION FINAL, A LA AUTORIDAD SANITARIA DENTRO DE LOS DIEZ DIAS SIGUIENTES. SU USO SE SUJETARA A LAS NORMAS DE SEGURIDAD RADIOLOGICA QUE AL EFECTO SE EMITAN.

LA SECRETARIA DE SALUD EN COORDINACION CON LAS DEMAS DEPENDENCIAS INVOLUCRADAS, EXPEDIRA LAS NORMAS A QUE DEBERAN SUJETARSE LOS RESPONSABLES DEL PROCESO DE LAS FUENTES DE RADIACION IONIZANTE DESTINADOS A USO DIFERENTE DEL TRATAMIENTO MEDICO.

EN EL CASO DE LAS FUENTES DE RADIACION DE USO MEDICO O DE DIAGNOSTICO, LA SECRETARIA DE SALUD EXPEDIRA LAS AUTORIZACIONES EN FORMA COORDINADA CON LA COMISION NACIONAL DE SEGURIDAD NUCLEAR Y SALVAGUARDIAS.

[Artículo 126]

ARTICULO 126.- LA CONSTRUCCION DE OBRAS O INSTALACIONES, ASI COMO LA OPERACION O EL FUNCIONAMIENTO DE LAS EXISTENTES, DONDE SE USEN FUENTES DE RADIACION PARA FINES MEDICOS, INDUSTRIALES, DE INVESTIGACION U OTROS DEBERAN OBSERVAR LAS NORMAS DE SEGURIDAD RADIOLOGICA QUE AL EFECTO SE EMITAN.

LA SECRETARIA DE SALUD Y LAS AUTORIDADES FEDERALES, ESTATALES Y MUNICIPALES EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, SE COORDINARAN PARA EVITAR QUE SE INSTALEN O EDIFIQUEN COMERCIOS, SERVICIOS Y CASA HABITACION EN LAS AREAS ALEDAÑAS EN DONDE FUNCIONE CUALQUIER ESTABLECIMIENTO QUE IMPLIQUE UN RIESGO GRAVE PARA LA SALUD DE LA POBLACION.

[Artículo 127]

ARTICULO 127.- SIN PERJUICIO DE LO QUE ESTABLECEN LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO Y SUS REGLAMENTOS, EN RELACION CON LABORES PELIGROSAS E INSALUBRES, EL CUERPO HUMANO SOLO PODRA SER EXPUESTO A RADIACIONES DENTRO DE LOS MAXIMOS PERMISIBLES QUE ESTABLEZCA LA SECRETARIA DE SALUD, INCLUYENDO SUS APLICACIONES PARA LA INVESTIGACION MEDICA, DE DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICA.

TITULO SEPTIMO PROMOCION DE LA SALUD
CAPITULO V SALUD OCUPACIONAL

[Artículo 128]

ARTICULO 128.- EL TRABAJO O LAS ACTIVIDADES SEAN COMERCIALES, INDUSTRIALES, PROFESIONALES O DE OTRA INDOLE, SE AJUSTARAN, POR LO QUE A LA PROTECCION DE LA SALUD SE REFIERE, A LAS NORMAS QUE AL EFECTO DICTEN LAS AUTORIDADES SANITARIAS, DE CONFORMIDAD CON ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES LEGALES SOBRE SALUD OCUPACIONAL.

CUANDO DICHO TRABAJO Y ACTIVIDADES SE REALICEN EN CENTROS DE TRABAJO CUYAS RELACIONES LABORALES ESTEN SUJETAS AL APARTADO "A" DEL ARTICULO 123 CONSTITUCIONAL, LAS AUTORIDADES SANITARIAS SE COORDINARAN CON LAS LABORALES PARA LA EXPEDICION DE LAS NORMAS RESPECTIVAS.

[Artículo 129]

ARTICULO 129.- PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO ANTERIOR, LA SECRETARIA DE SALUD TENDRA A SU CARGO:

I. ESTABLECER LOS CRITERIOS PARA EL USO Y MANEJO DE SUBSTANCIAS, MAQUINARIA, EQUIPOS Y APARATOS, CON OBJETO DE REDUCIR LOS RIESGOS A LA SALUD DEL PERSONAL OCUPACIONALMENTE EXPUESTO, PONIENDO PARTICULAR ENFASIS EN EL MANEJO DE SUBSTANCIAS RADIATIVAS Y FUENTES DE RADIACION.

II. DETERMINAR LOS LIMITES MAXIMOS PERMISIBLES DE EXPOSICION DE UN TRABAJADOR A CONTAMINANTES, Y COORDINAR Y REALIZAR ESTUDIOS DE TOXICOLOGIA AL RESPECTO, Y

III. EJERCER JUNTO CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EL CONTROL SANITARIO SOBRE LOS ESTABLECIMIENTOS EN LOS QUE SE DESARROLLEN ACTIVIDADES OCUPACIONALES, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS QUE EN CADA CASO DEBAN REUNIR, DE CONFORMIDAD CON LO QUE ESTABLEZCAN LOS REGLAMENTOS RESPECTIVOS.

[Artículo 130]

ARTICULO 130.- LA SECRETARIA DE SALUD, EN COORDINACION CON LAS AUTORIDADES LABORALES Y LAS INSTITUCIONES PUBLICAS DE SEGURIDAD SOCIAL, Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, PROMOVERAN DESARROLLARAN Y DIFUNDIRAN INVESTIGACION MULTIDISCIPLINARIA QUE PERMITA PREVENIR Y CONTROLAR LAS ENFERMEDADES Y ACCIDENTES OCUPACIONALES, Y ESTUDIOS PARA ADECUAR LOS INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DE TRABAJO A LAS CARACTERISTICAS DEL HOMBRE.

[Artículo 131]

ARTICULO 131.- LA SECRETARIA DE SALUD LLEVARA A CABO PROGRAMAS TENDIENTES A PREVENIR ACCIDENTES Y ENFERMEDADES DE TRABAJO. TRATANDOSE DEL TRABAJO SUJETO AL REGIMEN DEL APARTADO "A" DEL ARTICULO 123 CONSTITUCIONAL LO HARA EN FORMA COORDINADA CON LA

SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL.

[Artículo 132]

ARTICULO 132.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY SE CONSIDERAN BAJO LA DENOMINACION DE ESTABLECIMIENTOS, LOS LOCALES Y SUS INSTALACIONES, DEPENDENCIAS Y ANEXOS, ESTEN CUBIERTOS O DESCUBIERTOS, SEAN FIJOS O MOVILES, SEAN DE PRODUCCION, TRANSFORMACION, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCION DE BIENES O PRESTACION DE SERVICIOS, EN LOS QUE SE DESARROLLE UNA ACTIVIDAD OCUPACIONAL.

**TITULO OCTAVO PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES
CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES**

[Artículo 133]

ARTICULO 133.- EN MATERIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES, Y SIN PERJUICIO DE LO QUE DISPONGAN LAS LEYES LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL EN MATERIA DE RIESGOS DE TRABAJO, CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD:

- I. DICTAR LAS NORMAS TECNICAS PARA LA PREVENCION Y EL CONTROL DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES;
- II. ESTABLECER Y OPERAR EL SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, DE CONFORMIDAD CON ESTA LEY Y, LAS DISPOSICIONES QUE AL EFECTO SE EXPIDAN;
- III. REALIZAR LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES QUE ESTIME NECESARIO PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES, Y
- IV. PROMOVER LA COLABORACION DE LAS INSTITUCIONES DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO, ASI COMO DE LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES PARA LA SALUD Y DE LA POBLACION EN GENERAL, PARA EL OPTIMO DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES II Y III.

**TITULO OCTAVO PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES
CAPITULO II ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

[Artículo 134]

ARTICULO 134.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, REALIZARAN ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, DE PREVENCION Y CONTROL DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:

- I. COLERA, FIEBRE TIFOIDEA, PARATIFOIDEA, SHIGELOSIS, AMIBIASIS, HEPATITIS VIRALES Y OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL APARATO DIGESTIVO;
- II. INFLUENZA EPIDEMICA, OTRAS INFECCIONES AGUDAS DEL APARATO RESPIRATORIO, INFECCIONES MENINGOCOCCICAS Y ENFERMEDADES

CAUSADAS POR ESTREPTOCOCOS;

III. TUBERCULOSIS;

IV. DIFTERIA, TOSFERINA, TETANOS, SARAMPION, POLIOMIELITIS, RUBEOLA Y PAROTIDITIS INFECCIOSA;

V. RABIA, PESTE, BRUCELOSIS Y OTRAS ZOONOSIS.

EN ESTOS CASOS LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA SUS ACTIVIDADES CON LA DE AGRICULTURA Y RECURSOS HIDRAULICOS;

VI. FIEBRE AMARILLA, DENGUE Y OTRAS ENFERMEDADES VIRALES TRANSMITIDAS POR ARTROPODOS;

VII. PALUDISMO, TIFO, FIEBRE RECURRENTE TRANSMITIDA POR PIOJO, OTRAS RICKETTSIOSIS, LEISHAMANIASIS, TRIPANOSOMIASIS, Y ONCOCERCOSIS;

VIII. SIFILIS, INFECCIONES GONOCOCCICAS Y OTRAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL;

IX. LEPRO Y MAL DEL PINTO;

X. MICOSIS PROFUNDAS;

XI. HELMINTIASIS INTESTINALES Y EXTRAINTESTINALES;

XII. TOXOPLASMOSIS;

XIII. SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA), Y

XIV. LAS DEMAS QUE DETERMINEN EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL Y LOS TRATADOS Y CONVENCIONES INTERNACIONALES EN LOS QUE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SEAN PARTE Y QUE SE HUBIEREN CELEBRADO CON ARREGLO A LAS DISPOSICIONES DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

[Artículo 135]

ARTICULO 135.- LA SECRETARIA DE SALUD ELABORARA Y LLEVARA A CABO, EN COORDINACION CON LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR SALUD Y CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, PROGRAMAS O CAMPAÑAS TEMPORALES O PERMANENTES, PARA EL CONTROL O ERRADICACION DE AQUELLAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES QUE CONSTITUYAN UN PROBLEMA REAL O POTENCIAL PARA LA SALUBRIDAD GENERAL DE LA REPUBLICA.

[Artículo 136]

ARTICULO 136.- ES OBLIGATORIA LA NOTIFICACION A LA SECRETARIA DE SALUD O A LA AUTORIDAD SANITARIA MAS CERCANA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES Y EN LOS TERMINOS QUE A CONTINUACION SE ESPECIFICAN:

I. INMEDIATAMENTE, EN LOS CASOS INDIVIDUALES DE ENFERMEDADES OBJETO DEL REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL FIEBRE AMARILLA, PESTE Y COLERA;

II. INMEDIATAMENTE, EN LOS CASOS DE CUALQUIER ENFERMEDAD QUE SE PRESENTE EN FORMA DE BROTE O EPIDEMIA;

III. EN UN PLAZO NO MAYOR DE VEINTICUATRO HORAS EN LOS CASOS INDIVIDUALES DE ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA INTERNACIONAL: POLIOMIELITIS, MENINGITIS MENINGOCOCCICA, TIFO EPIDEMICO, FIEBRE RECURRENTE TRANSMITIDA POR PIOJO, INFLUENZA VIRAL, PALUDISMO, SARAMPION, TOSFERINA, ASI COMO LOS DE DIFTERIA Y LOS CASOS HUMANOS DE ENCEFALITIS EQUINA VENEZOLANA, Y

IV. EN UN PLAZO NO MAYOR DE VEINTICUATRO HORAS, DE LOS PRIMEROS CASOS INDIVIDUALES DE LAS DEMAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES QUE SE PRESENTEN EN UN AREA NO INFECTADA.

ASIMISMO, SERA OBLIGATORIA LA NOTIFICACION INMEDIATA A LA AUTORIDAD SANITARIA MAS CERCANA, DE LOS CASOS EN QUE SE DETECTE LA PRESENCIA DEL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) O DE ANTICUERPOS A DICHO VIRUS, EN ALGUNA PERSONAL.

[Artículo 137]

ARTICULO 137.- LAS PERSONAS QUE EJERZAN LA MEDICINA O QUE REALICEN ACTIVIDADES AFINES, ESTAN OBLIGADAS A DAR AVISO A LAS AUTORIDADES SANITARIAS DE LOS CASOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES; POSTERIORMENTE A SU DIAGNOSTICO O SOSPECHA DIAGNOSTICA.

[Artículo 138]

ARTICULO 138.- ESTAN OBLIGADOS A DAR AVISO, EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 136 DE ESTA LEY, LOS JEFES O ENCARGADOS DE LABORATORIOS, LOS DIRECTORES DE UNIDADES MEDICAS, ESCUELAS, FABRICAS, TALLERES, ASILOS, LOS JEFES DE OFICINAS, ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES O DE CUALQUIER OTRA INDOLE Y, EN GENERAL, TODA PERSONA QUE POR CIRCUNSTANCIAS ORDINARIAS O ACCIDENTALES TENGA CONOCIMIENTO DE ALGUNO DE LOS CASOS DE ENFERMEDADES A QUE SE REFIERE ESTA LEY.

[Artículo 139]

ARTICULO 139.- LAS MEDIDAS QUE SE REQUIERAN PARA LA PREVENCION Y EL CONTROL DE LAS ENFERMEDADES QUE ENUMERA EL ARTICULO 134 DE ESTA LEY, DEBERAN SER OBSERVADAS POR LOS PARTICULARES. EL EJERCICIO DE ESTA ACCION COMPRENDERA UNA O MAS DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS, SEGUN EL CASO DE QUE SE TRATE;

I. LA CONFIRMACION DE LA ENFERMEDAD POR LOS MEDIOS CLINICOS DISPONIBLES;

II. EL AISLAMIENTO, POR EL TIEMPO ESTRICTAMENTE NECESARIO, DE LOS ENFERMOS, DE LOS SOSPECHOSOS DE PADECER LA ENFERMEDAD Y DE LOS

PORTADORES DE GERMENES DE LA MISMA, ASI COMO LA LIMITACION DE SUS ACTIVIDADES CUANDO ASI SE AMERITE POR RAZONES EPIDEMIOLOGICAS;

III. LA OBSERVACION, EN EL GRADO QUE SE REQUIERA, DE LOS CONTACTOS HUMANOS Y ANIMALES;

IV. LA APLICACION DE SUEROS, VACUNAS Y OTROS RECURSOS PREVENTIVOS Y TERAPEUTICOS;

V. LA DESCONTAMINACION MICROBIANA O PARASITARIA, DESINFECCION Y DESINSECTACION DE ZONAS, HABITACIONES, ROPAS, UTENSILIOS Y OTROS OBJETOS EXPUESTOS A LA CONTAMINACION;

VI. LA DESTRUCCION O CONTROL DE VECTORES Y RESERVORIOS Y DE FUENTES DE INFECCION NATURALES O ARTIFICIALES, CUANDO REPRESENTEN PELIGRO PARA LA SALUD;

VII. LA INSPECCION DE PASAJEROS QUE PUEDAN SER PORTADORES DE GERMENES, ASI COMO LA DE EQUIPAJES, MEDIOS DE TRANSPORTE, MERCANCIAS Y OTROS OBJETOS QUE PUEDAN SER FUENTES O VEHICULOS DE AGENTES PATOGENOS, Y

VIII. LAS DEMAS QUE DETERMINE ESTA LEY, SUS REGLAMENTOS Y LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 140]

ARTICULO 140.- LAS AUTORIDADES NO SANITARIAS COOPERARAN EN EL EJERCICIO DE LAS ACCION PARA COMBATIR LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, ESTABLECIENDO LAS MEDIDAS QUE ESTIMEN NECESARIAS, SIN CONTRAVENIR LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY, LAS QUE EXPIDA EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL Y LAS NORMAS TECNICAS QUE DICTE LA SECRETARIA DE SALUD

[Artículo 141]

ARTICULO 141.- LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA SUS ACTIVIDADES CON OTRAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PUBLICAS Y CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, PARA LA INVESTIGACION, PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

[Artículo 142]

ARTICULO 142.- LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LA SALUD, AL TENER CONOCIMIENTO DE UN CASO DE ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, ESTAN OBLIGADOS A TOMAR LAS MEDIDAS NECESARIAS, DE ACUERDO CON LA NATURALEZA Y CARACTERISTICAS DEL PADECIMIENTO, APLICANDO LOS RECURSOS A SU ALCANCE PARA PROTEGER LA SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA.

[Artículo 143]

ARTICULO 143.- LOS TRABAJADORES DE LA SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, Y LOS DE OTRAS

INSTITUCIONES AUTORIZADAS POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS MENCIONADAS, POR NECESIDADES TECNICAS DE LOS PROGRAMAS ESPECIFICOS DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y POR SITUACIONES QUE PONGAN EN PELIGRO LA SALUD DE LA POBLACION, PODRAN ACCEDER AL INTERIOR DE TODO TIPO DE LOCAL O CASA HABITACION PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ENCOMENDADAS A SU RESPONSABILIDAD, PARA CUYO FIN DEBERAN ESTAR DEBIDAMENTE ACREDITADOS POR ALGUNA DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES, EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 144]

ARTICULO 144.- LAS VACUNACIONES CONTRA LA TOSFERINA, LA DIFTERIA, EL TETANOS, LA TUBERCULOSIS, LA POLIOMIELITIS Y EL SARAMPION, ASI COMO OTRAS CONTRA ENFERMEDADES TRANSMISIBLES QUE EN EL FUTURO ESTIMARE NECESARIAS LA SECRETARIA DE SALUD, SERAN OBLIGATORIAS EN LOS TERMINOS QUE FIJE ESTA DEPENDENCIA. LA MISMA SECRETARIA DETERMINARA LOS SECTORES DE POBLACION QUE DEBAN SER VACUNADOS Y LAS CONDICIONES EN QUE DEBERAN SUMINISTRARSE LAS VACUNAS, CONFORME A LOS PROGRAMAS QUE AL EFECTO ESTABLEZCA, LAS QUE SERAN DE OBSERVACION OBLIGATORIA PARA LAS INSTITUCIONES DE SALUD.

[Artículo 145]

ARTICULO 145.- LA SECRETARIA DE SALUD ESTABLECERA LAS NORMAS TECNICAS PARA EL CONTROL DE LAS PERSONAS QUE SE DEDIQUEN A TRABAJOS O ACTIVIDADES, MEDIANTE LOS CUALES SE PUEDA PROPAGAR ALGUNA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES A QUE SE REFIERE ESTA LEY.

[Artículo 146]

ARTICULO 146.- LOS LABORATORIOS QUE MANEJEN AGENTES PATOGENOS ESTARAN SUJETOS A CONTROL POR PARTE DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES, DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS TECNICAS QUE EXPIDA LA SECRETARIA DE SALUD, EN LO RELATIVO A LAS PRECAUCIONES HIGIENICAS QUE DEBAN OBSERVAR, PARA EVITAR LA PROPAGACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES AL HOMBRE. CUANDO ESTO REPRESENTA PELIGRO PARA LA SALUD ANIMAL. SE OIRA LA OPINION DE LAS AUTORIDADES COMPETENTES EN LA MATERIA.

[Artículo 147]

ARTICULO 147.- EN LOS LUGARES DEL TERRITORIO NACIONAL EN QUE CUALQUIER ENFERMEDAD TRANSMISIBLE ADQUIERA CARACTERISTICAS EPIDEMICAS GRAVES, A JUICIO DE LA SECRETARIA DE SALUD, ASI COMO EN LOS LUGARES COLINDANTES EXPUESTOS A LA PROPAGACION, LAS AUTORIDADES CIVILES, MILITARES Y LOS PARTICULARES ESTARAN OBLIGADOS A COLABORAR CON LAS AUTORIDADES SANITARIAS EN LA LUCHA CONTRA DICHA ENFERMEDAD.

[Artículo 148]

ARTICULO 148.- QUEDAN FACULTADAS LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES PARA UTILIZAR COMO ELEMENTOS AUXILIARES EN LA LUCHA

CONTRA LAS EPIDEMIAS, TODOS LOS RECURSOS MEDICOS Y DE ASISTENCIA SOCIAL DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO EXISTENTES EN LAS REGIONES AFECTADAS Y EN LAS COLINDANTES, DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y LOS REGLAMENTOS APLICABLES.

[Artículo 149]

ARTICULO 149.- SOLO CON AUTORIZACION DE LA SECRETARIA DE SALUD SE PERMITIRA LA INTERNACION EN EL TERRITORIO NACIONAL DE PERSONAS QUE PADEZCAN ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD, QUE SEAN PORTADORAS DE AGENTES INFECCIOSOS O SE SOSPECHE QUE ESTEN EN PERIODO DE INCUBACION POR PROVENIR DE LUGARES INFECTADOS.

[Artículo 150]

ARTICULO 150.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS SEÑALARAN EL TIPO DE ENFERMOS O PORTADORES DE GERMEENES QUE PODRAN SER EXCLUIDOS DE LOS SITIOS DE REUNION, TALES COMO HOTELES, RESTAURANTES, FABRICAS, TALLERES, CARCELES, OFICINAS, ESCUELAS, DORMITORIOS, HABITACIONES COLECTIVAS, CENTROS DE ESPECTACULOS Y DEPORTIVOS.

[Artículo 151]

ARTICULO 151.- EL AISLAMIENTO DE LAS PERSONAS QUE PADEZCAN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SE LLEVARAN A CABO EN SITIOS ADECUADOS, A JUICIO DE LA AUTORIDAD SANITARIA.

[Artículo 152]

ARTICULO 152.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS PODRAN ORDENAR, POR CAUSAS DE EPIDEMIA, LA CLAUSURA TEMPORAL DE LOS LOCALES O CENTROS DE REUNION DE CUALQUIER INDOLE.

[Artículo 153]

ARTICULO 153.- EL TRANSPORTE DE ENFERMOS DE AFECCIONES TRANSMISIBLES DEBERA EFECTUARSE EN VEHICULOS ACONDICIONADOS AL EFECTO; A FALTA DE ESTOS, PODRAN UTILIZARSE LOS QUE AUTORICE LA AUTORIDAD SANITARIA. LOS MISMOS PODRAN USARSE POSTERIORMENTE PARA OTROS FINES, PREVIA LA APLICACION DE LAS MEDIDAS QUE PROCEDAN.

[Artículo 154]

ARTICULO 154.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS DETERMINARAN LOS CASOS EN QUE SE DEBA PROCEDER A LA DESCONTAMINACION MICROBIANA O PARASITARIA, DESINFECCION, DESINSECTACION, DESINFESTACION U OTRAS MEDIDAS DE SANEAMIENTO DE LUGARES, EDIFICIOS, VEHICULOS Y OBJETOS.

[Artículo 155]

ARTICULO 155.- LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA LA FORMA DE DISPONER DE LOS PRODUCTOS, SUBPRODUCTOS, DESECHOS Y CADAVERES DE

ANIMALES, CUANDO CONSTITUYAN UN RIESGO DE TRANSMISION DE ENFERMEDADES AL HOMBRE O PRODUZCAN CONTAMINACION DEL AMBIENTE CON RIESGO PARA LA SALUD.

[Artículo 156]

ARTICULO 156.- SE CONSIDERA PELIGROSO PARA LA SALUBRIDAD GENERAL DE LA REPUBLICA LA TENENCIA, USO O APROVECHAMIENTO DE ANIMALES DE CUALQUIER TIPO, CUANDO SEAN:

- I. FUENTE DE INFECCION, EN EL CASO ZONOSIS;
- II. HUESPED INTERMEDIARIO DE VEHICULOS QUE PUEDAN CONTRIBUIR A LA DISEMINACION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES AL HOMBRE, Y
- III. VEHICULO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES AL HOMBRE, A TRAVES DE SUS PRODUCTOS.

[Artículo 157]

ARTICULO 157.- SE PROHIBE LA INTRODUCCION O EL TRANSPORTE POR EL TERRITORIO NACIONAL DE ANIMALES QUE PADEZCAN UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE AL HOMBRE, DE CADAVERES DE AQUELLOS, ASI COMO EL COMERCIO CON SUS PRODUCTOS. ASIMISMO, SE PROHIBE LA INTRODUCCION O EL TRANSPORTE DE ANIMALES QUE PROVENGAN DE AREAS QUE LA AUTORIDAD SANITARIA CONSIDERE INFECTADAS.

TITULO OCTAVO PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES
CAPITULO III ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

[Artículo 158]

ARTICULO 158.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, REALIZARAN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES QUE LAS PROPIAS AUTORIDADES SANITARIAS DETERMINEN.

[Artículo 159]

ARTICULO 159.- EL EJERCICIO DE LA ACCION DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES COMPRENDERA UNA O MAS DE LAS SIGUIENTES MEDIDAS, SEGUN EL CASO DE QUE SE TRATE:

- I. LA DETECCION OPORTUNA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y LA EVALUACION DEL RIESGO DE CONTRAERLAS;
- II. LA DIVULGACION DE MEDIDAS HIGIENICAS PARA EL CONTROL DE LOS PADECIMIENTOS;
- III. LA PREVENCIÓN ESPECIFICA EN CADA CASO Y LA VIGILANCIA DE SU CUMPLIMIENTO;

IV. LA REALIZACION DE ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS, Y

V. LAS DEMAS QUE SEAN NECESARIAS PARA LA PREVENCION, TRATAMIENTO Y CONTROL DE LOS PADECIMIENTOS QUE SE PRESENTEN EN LA POBLACION.

[Artículo 160]

ARTICULO 160.- LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA SUS ACTIVIDADES CON OTRAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PUBLICAS Y CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, PARA LA INVESTIGACION, PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES.

[Artículo 161]

ARTICULO 161.- LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LA SALUD DEBERAN RENDIR LOS INFORMES QUE LA AUTORIDAD SANITARIA REQUIERA ACERCA DE LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, EN LOS TERMINOS DE LOS REGLAMENTOS QUE AL EFECTO SE EXPIDAN.

TITULO OCTAVO PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES Y ACCIDENTES
CAPITULO IV ACCIDENTES

[Artículo 162]

ARTICULO 162.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR ACCIDENTE EL HECHO SUBITO QUE OCASIONE DAÑOS A LA SALUD, Y QUE SE PRODUZCAN POR LA CONCURRENCIA DE CONDICIONES POTENCIALMENTE PREVENIBLES.

[Artículo 163]

ARTICULO 163.- LA ACCION EN MATERIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ACCIDENTES COMPRENDE:

- I. EL CONOCIMIENTO DE LAS CAUSAS MAS USUALES QUE GENERAN ACCIDENTES;
- II. LA ADOPCION DE MEDIDAS PARA PREVENIR ACCIDENTES;
- III. EL DESARROLLO DE INVESTIGACION PARA LA PREVENCION DE LOS MISMOS;
- IV. EL FOMENTO, DENTRO DE LOS PROGRAMAS DE EDUCACION PARA LA SALUD, DE LA ORIENTACION A LA POBLACION PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES;
- V. LA ATENCION DE LOS PADECIMIENTOS QUE SE PRODUZCAN COMO CONSECUENCIA DE ELLOS, Y
- VI. LA PROMOCION DE LA PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD EN LA PREVENCION DE ACCIDENTES.

PARA LA MAYOR EFICACIA DE LAS ACCIONES A LAS QUE SE REFIERE ESTE ARTICULO, SE CREARA EL CONSEJO NACIONAL PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES DEL QUE FORMARAN PARTE REPRESENTANTES DE LOS SECTORES

PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO.

[Artículo 164]

ARTICULO 164.- LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA SUS ACTIVIDADES CON LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL Y, EN GENERAL, CON LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PUBLICAS Y CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, PARA LA INVESTIGACION, PREVENCION Y CONTROL DE LOS ACCIDENTES.

[Artículo 165]

ARTICULO 165.- LA SECRETARIA DE SALUD DICTARA, EN EL AMBITO DE SU COMPETENCIA, Y SIN PERJUICIO DE LAS FACULTADES DE LA SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LAS LEYES QUE RIJAN LOS RIESGOS DE TRABAJO, LAS NORMAS TECNICAS PARA LA PREVENCION DE ACCIDENTES, Y PROMOVERA LA COORDINACION CON EL SECTOR PUBLICO Y LA CONCERTACION E INDUCCION, EN SU CASO, CON LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO PARA SU APLICACION.

[Artículo 166]

ARTICULO 166.- LOS SERVICIOS DE SALUD QUE PROPORCIONEN LAS INSTITUCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL CON MOTIVO DE RIESGOS DE TRABAJO, SE REGIRAN POR SUS PROPIAS LEYES Y LAS DEMAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES Y SE AJUSTARAN A LAS NORMAS TECNICAS EN MATERIA DE SALUD. EN ESTE CASO, LAS AUTORIDADES SANITARIAS PROPICIARAN CON DICHAS INSTITUCIONES LA COORDINACION DE ACCIONES EN MATERIA DE HIGIENE Y PREVENCION DE ACCIDENTES.

**TITULO NOVENO ASISTENCIA SOCIAL, PREVENCION DE INVALIDEZ Y REHABILITACION DE INVALIDOS
CAPITULO UNICO**

[Artículo 167]

ARTICULO 167.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR ASISTENCIA SOCIAL EL CONJUNTO DE ACCIONES TENDIENTES A MODIFICAR Y MEJORAR LAS CIRCUNSTANCIAS DE CARACTER SOCIAL QUE IMPIDAN AL INDIVIDUO SU DESARROLLO INTEGRAL, ASI COMO LA PROTECCION FISICA, MENTAL Y SOCIAL DE PERSONAS EN ESTADO DE NECESIDAD, DESPROTECCION O DESVENTAJA FISICA Y MENTAL, HASTA LOGRAR SU INCORPORACION A UNA VIDA PLENA Y PRODUCTIVA.

[Artículo 168]

ARTICULO 168.- SON ACTIVIDADES BASICAS DE ASISTENCIA SOCIAL:

I. LA ATENCION A PERSONAS QUE, POR SUS CARENCIAS SOCIO-ECONOMICAS O POR PROBLEMAS DE INVALIDEZ, SE VEAN IMPEDIDAS PARA SATISFACER SUS REQUERIMIENTOS BASICOS DE SUBSISTENCIA Y DESARROLLO;

II. LA ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS A MENORES Y

ANCIANOS EN ESTADO DE ABANDONO O DESAMPARO E INVALIDOS SIN RECURSOS;

III. LA PROMOCION DEL BIENESTAR DEL SENESCENTE Y EL DESARROLLO DE ACCIONES DE PREPARACION PARA LA SENECTUD;

IV. EL EJERCICIO DE LA TUTELA DE LOS MENORES, EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES;

V. LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA JURIDICA Y DE ORIENTACION SOCIAL, ESPECIALMENTE A MENORES, ANCIANOS E INVALIDOS SIN RECURSOS;

VI. LA REALIZACION DE INVESTIGACIONES SOBRE LAS CAUSAS Y EFECTOS DE LOS PROBLEMAS PRIORITARIOS DE ASISTENCIA SOCIAL;

VII. LA PROMOCION DE LA PARTICIPACION CONSCIENTE Y ORGANIZADA DE LA POBLACION CON CARENCIAS EN LAS ACCIONES DE PROMOCION, ASISTENCIA Y DESARROLLO SOCIAL QUE SE LLEVEN A CABO EN SU PROPIO BENEFICIO;

VIII. EL APOYO A LA EDUCACION Y CAPACITACION PARA EL TRABAJO DE PERSONAS CON CARENCIAS SOCIO-ECONOMICAS, Y

IX. LA PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS.

[Artículo 169]

ARTICULO 169.- PARA FOMENTAR EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PUBLICOS DE ASISTENCIA SOCIAL, LA SECRETARIA DE SALUD, CON LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA AL ORGANISMO A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 172 DE ESTA LEY, EN COORDINACION CON LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR SALUD Y CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, PROMOVERA LA CANALIZACION DE RECURSOS Y APOYO TECNICO.

ASIMISMO, PROCURARA DESTINAR LOS APOYOS NECESARIOS A LOS PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL, PARA FOMENTAR LA AMPLIACION DE LOS BENEFICIOS DE SU ACTIVIDAD, DANDO LAS NORMAS PARA LOS MISMOS.

[Artículo 170]

ARTICULO 170.- LOS MENORES EN ESTADO DE DESPROTECCION SOCIAL, TIENEN DERECHO A RECIBIR LOS SERVICIOS ASISTENCIALES QUE NECESITEN EN CUALQUIER ESTABLECIMIENTO PUBLICO AL QUE SEAN REMITIDOS PARA SU ATENCION, SIN PERJUICIO DE LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA A OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

[Artículo 171]

ARTICULO 171.- LOS INTEGRANTES DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, DEBERAN DAR ATENCION PREFERENTE E INMEDIATA A MENORES Y ANCIANOS SOMETIDOS A CUALQUIER FORMA DE MALTRATO QUE PONGA EN PELIGRO SU SALUD FISICA Y MENTAL. ASIMISMO, DARAN ESA ATENCION A QUIENES HAYAN SIDO SUJETOS PASIVOS DE LA COMISION DE DELITOS QUE ATENTEN CONTRA LA INTEGRIDAD FISICA O MENTAL O EL NORMAL DESARROLLO PSICO-SOMATICO DE LOS

INDIVIDUOS.

EN ESTOS CASOS, LAS INSTITUCIONES DE SALUD PODRAN TOMAR LAS MEDIDAS INMEDIATAS QUE SEAN NECESARIAS PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS MENORES Y ANCIANOS, SIN PERJUICIO DE DAR INTERVENCION A LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

[Artículo 172]

ARTICULO 172.- EL GOBIERNO FEDERAL CONTARA CON UN ORGANISMO QUE TENDRA ENTRE SUS OBJETIVOS LA PROMOCION DE LA ASISTENCIA SOCIAL, PRESTACION DE SERVICIOS EN ESE CAMPO Y LA REALIZACION DE LAS DEMAS ACCIONES QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES. DICHO ORGANISMO PROMOVERA LA INTERRELACION SISTEMATICA DE ACCIONES QUE EN EL CAMPO DE LA ASISTENCIA SOCIAL LLEVEN A CABO LAS INSTITUCIONES PUBLICAS.

[Artículo 173]

ARTICULO 173.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR INVALIDEZ LA LIMITACION EN LA CAPACIDAD DE UNA PERSONA PARA REALIZAR POR SI MISMA ACTIVIDADES NECESARIAS PARA SU DESEMPEÑO FISICO, MENTAL, SOCIAL, OCUPACIONAL Y ECONOMICO COMO CONSECUENCIA DE UNA INSUFICIENCIA SOMATICA, PSICOLOGICA O SOCIAL.

[Artículo 174]

ARTICULO 174.- LA ATENCION EN MATERIA DE PREVENCION DE INVALIDEZ Y REHABILITACION DE INVALIDOS COMPRENDE:

I. LA INVESTIGACION DE LAS CAUSAS DE LA INVALIDEZ Y DE LOS FACTORES QUE LA CONDICIONAN;

II. LA PROMOCION DE LA PARTICIPACION DE LA COMUNIDAD EN LA PREVENCION Y CONTROL DE LAS CAUSAS Y FACTORES CONDICIONANTES DE LA INVALIDEZ;

III. LA IDENTIFICACION TEMPRANA Y LA ATENCION OPORTUNA DE PROCESOS FISICOS, MENTALES Y SOCIALES QUE PUEDAN CAUSAR INVALIDEZ;

IV. LA ORIENTACION EDUCATIVA EN MATERIA DE REHABILITACION A LA COLECTIVIDAD EN GENERAL, Y EN PARTICULAR A LAS FAMILIAS QUE CUENTEN CON ALGUN INVALIDO, PROMOViendo AL EFECTO LA SOLIDARIDAD SOCIAL;

V. LA ATENCION INTEGRAL DE LOS INVALIDOS, INCLUYENDO LA ADAPTACION DE LAS PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES QUE REQUIERAN;

VI. LA PROMOCION PARA ADECUAR FACILIDADES URBANISTICAS Y ARQUITECTONICAS A LAS NECESIDADES DE LOS INVALIDOS, Y

VII. LA PROMOCION DE LA EDUCACION Y LA CAPACITACION PARA EL TRABAJO, ASI COMO LA PROMOCION DEL EMPLEO DE LAS PERSONAS EN PROCESO DE REHABILITACION.

[Artículo 175]

ARTICULO 175.- LA SECRETARIA DE SALUD ESTABLECERA LAS NORMAS TECNICAS DE CARACTER NACIONAL EN MATERIA DE PREVENCION DE INVALIDEZ Y REHABILITACION DE INVALIDOS, Y COORDINARA, SUPERVISARA Y EVALUARA SU CUMPLIMIENTO POR PARTE DE LAS INSTITUCIONES PUBLICAS, SOCIALES PRIVADAS QUE PERSIGAN ESTOS FINES.

[Artículo 176]

ARTICULO 176.- LOS SERVICIOS DE REHABILITACION QUE PROPORCIONEN LOS ESTABLECIMIENTOS DEL SECTOR SALUD ESTARAN VINCULADOS SISTEMATICAMENTE A LOS DE REHABILITACION Y ASISTENCIA SOCIAL QUE PRESTE EL ORGANISMO A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 172.

[Artículo 177]

ARTICULO 177.- LA SECRETARIA DE SALUD A TRAVES DEL ORGANISMO A QUE ALUDE EL ARTICULO 172 DE ESTA LEY, Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, COORDINADAMENTE Y EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, PROMOVERAN EL ESTABLECIMIENTO DE CENTROS Y SERVICIOS DE REHABILITACION SOMATICA, PSICOLOGICA, SOCIAL Y OCUPACIONAL PARA LAS PERSONAS QUE SUFRAN CUALQUIER TIPO DE INVALIDEZ, ASI COMO ACCIONES QUE FACILITEN LA DISPONIBILIDAD Y ADAPTACION DE PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES.

[Artículo 178]

ARTICULO 178.- EL ORGANISMO DEL GOBIERNO FEDERAL PREVISTO EN EL ARTICULO 172, TENDRA ENTRE SUS OBJETIVOS OPERAR ESTABLECIMIENTOS DE REHABILITACION, REALIZAR ESTUDIOS E INVESTIGACIONES EN MATERIA DE INVALIDEZ Y PARTICIPAR EN PROGRAMAS DE REHABILITACION Y EDUCACION ESPECIAL.

[Artículo 179]

ARTICULO 179.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y LAS EDUCATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, COLABORARAN PARA PROPORCIONAR ATENCION REHABILITATORIA, CUANDO ASI SE REQUIERA.

[Artículo 180]

ARTICULO 180.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN COORDINACION CON OTRAS INSTITUCIONES PUBLICAS, PROMOVERAN QUE EN LOS LUGARES EN QUE SE PRESTEN SERVICIOS PUBLICOS, SE DISPONGAN FACILIDADES PARA LAS PERSONAS INVALIDAS.

TITULO DECIMO ACCION EXTRAORDINARIA EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL

[Artículo 181]

ARTICULO 181.- EN CASO DE EPIDEMIA DE CARACTER GRAVE, PELIGRO DE

INVASION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SITUACIONES DE EMERGENCIA O CATASTROFE QUE AFECTEN AL PAIS, LA SECRETARIA DE SALUD DICTARA INMEDIATAMENTE LAS MEDIDAS INDISPENSABLES PARA PREVENIR Y COMBATIR LOS DAÑOS A LA SALUD, A RESERVA DE QUE TALES MEDIDAS SEAN DESPUES SANCIONADAS POR EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA.

[Artículo 182]

ARTICULO 182.- EN CASO DE EMERGENCIA CAUSADA POR DETERIORO SUBITO DEL AMBIENTE QUE PONGA EN PELIGRO INMINENTE A LA POBLACION, LA SECRETARIA DE SALUD ADOPTARA LAS MEDIDAS DE PREVENCION Y CONTROL INDISPENSABLES PARA LA PROTECCION DE LA SALUD; SIN PERJUICIO DE LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA AL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL Y A LA SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y ECOLOGIA.

[Artículo 183]

ARTICULO 183.- EN LOS CASOS QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS ANTERIORES, EL EJECUTIVO FEDERAL PODRA DECLARAR, MEDIANTE DECRETO, LA REGION O REGIONES AMENAZADAS QUE QUEDAN SUJETAS, DURANTE EL TIEMPO NECESARIO, A LA ACCION EXTRAORDINARIA EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL.

CUANDO HUBIEREN DESAPARECIDO LAS CAUSAS QUE HAYAN ORIGINADO LA DECLARACION DE QUEDAR SUJETA UNA REGION A LA ACCION EXTRAORDINARIA EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL, EL EJECUTIVO FEDERAL EXPEDIRA UN DECRETO QUE DECLARE TERMINADA DICHA ACCION.

[Artículo 184]

ARTICULO 184.- LA ACCION EXTRAORDINARIA EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL SERA EJERCIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD, LA QUE PODRA INTEGRAR BRIGADAS ESPECIALES QUE ACTUARAN BAJO SU DIRECCION Y RESPONSABILIDAD Y TENDRAN LAS ATRIBUCIONES SIGUIENTES:

- I. ENCOMENDAR A LAS AUTORIDADES FEDERALES, ESTATALES Y MUNICIPALES, ASI COMO A LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, EL DESEMPEÑO DE LAS ACTIVIDADES QUE ESTIME NECESARIAS Y OBTENER PARA ESE FIN LA PARTICIPACION DE LOS PARTICULARES;
- II. DICTAR MEDIDAS SANITARIAS RELACIONADAS CON REUNIONES DE PERSONAS, ENTRADA Y SALIDA DE ELLAS EN LAS POBLACIONES Y CON LOS REGIMENES HIGIENICOS ESPECIALES QUE DEBAN IMPLANTARSE, SEGUN EL CASO;
- III. REGULAR EL TRANSITO TERRESTRE, MARITIMO Y AEREO, ASI COMO DISPONER LIBREMENTE DE TODOS LOS MEDIOS DE TRANSPORTE DE PROPIEDAD DEL ESTADO Y DE SERVICIO PUBLICO, CUALQUIERA QUE SEA EL REGIMEN LEGAL A QUE ESTEN SUJETOS ESTOS ULTIMOS:
- IV. UTILIZAR LIBRE Y PRIORITARIAMENTE LOS SERVICIOS TELEFONICOS, TELEGRAFICOS Y DE CORREOS, ASI COMO LAS TRANSMISIONES DE RADIO Y TELEVISION, Y

V. LAS DEMAS QUE DETERMINE LA PROPIA SECRETARIA.

TITULO DECIMO PRIMERO PROGRAMAS CONTRA LAS ADICCIONES
CAPITULO I CONSEJO NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES

[Artículo 184 bis]

ARTICULO 184 BIS.- SE CREA EL CONSEJO NACIONAL CONTRA LAS ADICCIONES, QUE TENDRA POR OBJETO PROMOVER Y APOYAR LAS ACCIONES DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO TENDIENTES A LA PREVENCION Y COMBATE DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA CAUSADOS POR LAS ADICCIONES QUE REGULA EL PRESENTE TITULO, ASI COMO PROPONER Y EVALUAR LOS PROGRAMAS A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS 185, 188 Y 191 DE ESTA LEY. DICHO CONSEJO ESTARA INTEGRADO POR EL SECRETARIO DE SALUD, QUIEN LO PRESIDIRA, POR LOS TITULARES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL CUYAS ATRIBUCIONES TENGAN RELACION CON EL OBJETO DEL CONSEJO Y POR REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES Y PRIVADAS RELACIONADAS CON LA SALUD. EL SECRETARIO DE SALUD PODRA INVITAR, CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE, A LOS TITULARES DE LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS A ASISTIR A LAS SESIONES DEL CONSEJO.

LA ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DEL CONSEJO SE REGIRAN POR LAS DISPOSICIONES QUE EXPIDA EL EJECUTIVO FEDERAL.

TITULO DECIMO PRIMERO PROGRAMAS CONTRA LAS ADICCIONES
CAPITULO II PROGRAMA CONTRA EL ALCOHOLISMO Y EL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

[Artículo 185]

ARTICULO 185.- LA SECRETARIA DE SALUD, LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, SE COORDINARAN PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA CONTRA EL ALCOHOLISMO Y EL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS QUE COMPRENDERA, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES ACCIONES:

I. LA PREVENCION Y EL TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO Y, EN SU CASO, LA REHABILITACION DE LOS ALCOHOLICOS;

II. LA EDUCACION SOBRE LOS EFECTOS DEL ALCOHOL EN LA SALUD Y EN LAS RELACIONES SOCIALES, DIRIGIDA ESPECIALMENTE A NIÑOS, ADOLESCENTES, OBREROS Y CAMPESINOS, A TRAVES DE METODOS INDIVIDUALES, SOCIALES O DE COMUNICACION MASIVA, Y

III. EL FOMENTO DE ACTIVIDADES CIVICAS, DEPORTIVAS Y CULTURALES QUE COADYUVEN EN LA LUCHA CONTRA EL ALCOHOLISMO, ESPECIALMENTE EN ZONAS RURALES Y EN LOS GRUPOS DE POBLACION CONSIDERADOS DE ALTO RIESGO.

[Artículo 186]

ARTICULO 186.- PARA OBTENER LA INFORMACION QUE ORIENTE LAS ACCIONES

CONTRA EL ALCOHOLISMO Y EL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, SE REALIZARAN ACTIVIDADES DE INVESTIGACION EN LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

I. CAUSAS DEL ALCOHOLISMO Y ACCIONES PARA CONTROLARLAS.

II. EFECTOS DE LA PUBLICIDAD EN LA INCIDENCIA DEL ALCOHOLISMO Y EN LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS;

III. HABITOS DE CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS DIFERENTES GRUPOS DE POBLACION Y

IV. EFECTOS DEL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS AMBITOS FAMILIAR SOCIAL, DEPORTIVO, DE LOS ESPECTACULOS, LABORAL Y EDUCATIVO.

[Artículo 187]

ARTICULO 187.- EN EL MARCO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA LAS ACCIONES QUE SE DESARROLLEN CONTRA EL ALCOHOLISMO Y EL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS. LA COORDINACION EN LA ADOPCION DE MEDIDAS, EN LOS AMBITOS FEDERAL Y LOCAL, SE LLEVARA A CABO A TRAVES DE LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE CELEBRE LA SECRETARIA DE SALUD CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

PARA ESTE EFECTO, SE CREA EL CONSEJO NACIONAL ANTIALCOHOLICO, QUE TENDRA POR OBJETO PROMOVER Y APOYAR LAS ACCIONES DE LOS SECTORES PUBLICO, SOCIAL Y PRIVADO TENDIENTES A LA PREVENCION Y COMBATE DE LOS PROBLEMAS DE SALUD PUBLICA CAUSADOS POR EL ALCOHOLISMO Y EL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ASI COMO LA EVALUACION DEL PROGRAMA AL QUE SE REFIERE EL ARTICULO 185 DE ESTA LEY. DICHO CONSEJO ESTARA INTEGRADO POR EL SECRETARIO DE SALUD QUIEN LO COORDINARA POR LOS TITULARES DE LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL CUYAS ATRIBUCIONES TENGAN RELACION CON EL OBJETO MENCIONADO, Y POR REPRESENTANTES DE ORGANIZACIONES SOCIALES Y PRIVADAS RELACIONADAS CON LA SALUD. EL SECRETARIO DE SALUD PODRA INVITAR CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE, A LOS TITULARES DE LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS A ASISTIR A LAS SESIONES DEL CONSEJO.

LA ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO DEL CONSEJO SE REGIRA POR SU REGLAMENTO INTERIOR.

TITULO DECIMO PRIMERO PROGRAMAS CONTRA LAS ADICCIONES
CAPITULO III PROGRAMA CONTRA EL TABAQUISMO

[Artículo 188]

ARTICULO 188.- LA SECRETARIA DE SALUD, LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, SE COORDINARAN PARA LA EJECUCION DEL PROGRAMA CONTRA EL TABAQUISMO, QUE COMPRENDERA, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES ACCIONES:

I. LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DE PADECIMIENTOS ORIGINADOS POR EL TABAQUISMO, Y

II. LA EDUCACIÓN SOBRE LOS EFECTOS DEL TABAQUISMO EN LA SALUD, DIRIGIDA ESPECIALMENTE A LA FAMILIA, NIÑOS Y ADOLESCENTES, A TRAVÉS DE MÉTODOS INDIVIDUALES, COLECTIVOS O DE COMUNICACIÓN MASIVA, INCLUYENDO LA ORIENTACIÓN A LA POBLACIÓN PARA QUE SE ABSTENGA DE FUMAR EN LUGARES PÚBLICOS Y LA PROHIBICIÓN DE FUMAR EN EL INTERIOR DE LOS EDIFICIOS PÚBLICOS PROPIEDAD DEL GOBIERNO FEDERAL, EN LOS QUE ALBERGUEN OFICINAS O DEPENDENCIAS DE LA FEDERACIÓN Y EN AQUELLOS EN LOS QUE SE PRESTEN SERVICIOS PÚBLICOS DE CARÁCTER FEDERAL, CON EXCEPCIÓN DE LAS ÁREAS RESTRINGIDAS RESERVADAS EN ELLOS PARA LOS FUMADORES.

[Artículo 189]

ARTÍCULO 189.- PARA PONER EN PRÁCTICA LAS ACCIONES CONTRA EL TABAQUISMO, SE TENDRÁN EN CUENTA LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

I. LA INVESTIGACIÓN DE LAS CAUSAS DEL TABAQUISMO Y DE LAS ACCIONES PARA CONTROLARLAS, Y

II. LA EDUCACIÓN A LA FAMILIA PARA PREVENIR EL CONSUMO DE TABACO POR PARTE DE NIÑOS Y ADOLESCENTES.

[Artículo 190]

ARTÍCULO 190.- EN EL MARCO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, LA SECRETARÍA DE SALUD COORDINARÁ LAS ACCIONES QUE SE DESARROLLEN CONTRA EL TABAQUISMO, PROMOVERÁ Y ORGANIZARÁ SERVICIOS DE ORIENTACIÓN Y ATENCIÓN A FUMADORES QUE DESEEN ABANDONAR EL HÁBITO Y DESARROLLARÁ ACCIONES PERMANENTES PARA DISUADIR Y EVITAR EL CONSUMO DE TABACO POR PARTE DE NIÑOS Y ADOLESCENTES.

LA COORDINACIÓN EN LA ADOPCIÓN DE MEDIDAS EN LOS ÁMBITOS FEDERAL Y LOCAL SE LLEVARÁ A CABO A TRAVÉS DE LOS ACUERDOS DE COORDINACIÓN QUE CELEBRE LA SECRETARÍA DE SALUD CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

**TÍTULO DECIMO PRIMERO PROGRAMAS CONTRA LAS ADICCIONES
CAPÍTULO IV PROGRAMA CONTRA LA FARMACODEPENDENCIA**

[Artículo 191]

ARTÍCULO 191.- LA SECRETARÍA DE SALUD Y EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL, EN EL ÁMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, SE COORDINARÁN PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA CONTRA LA FARMACODEPENDENCIA, A TRAVÉS DE LAS SIGUIENTES ACCIONES:

I. LA PREVENCIÓN Y EL TRATAMIENTO DE LA FARMACODEPENDENCIA Y, EN SU CASO, LA REHABILITACIÓN DE LOS FARMACODEPENDIENTES;

II. LA EDUCACIÓN SOBRE LOS EFECTOS DEL USO DE ESTUPEFACIENTES,

SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS Y OTRAS SUSCEPTIBLES DE PRODUCIR DEPENDENCIA, ASI COMO SUS CONSECUENCIAS EN LAS RELACIONES SOCIALES Y;

III. LA EDUCACION E INSTRUCCION A LA FAMILIA Y A LA COMUNIDAD SOBRE LA FORMA DE RECONOCER LOS SINTOMAS DE LA FARMACODEPENDENCIA Y ADOPTAR LAS MEDIDAS OPORTUNAS PARA SU PREVENCION Y TRATAMIENTO.

[Artículo 192]

ARTICULO 192.- LA SECRETARIA DE SALUD ELABORARA UN PROGRAMA NACIONAL CONTRA LA FARMACODEPENDENCIA, Y LO EJECUTARA EN COORDINACION CON DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DEL SECTOR SALUD Y CON LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

[Artículo 193]

ARTICULO 193.- LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, AL PRESCRIBIR MEDICAMENTOS QUE CONTENGAN SUBSTANCIAS QUE PUEDAN PRODUCIR DEPENDENCIA, SE ATENDRAN A LO PREVISTO EN LOS CAPITULOS V Y VI DEL TITULO DECIMO SEGUNDO DE ESTA LEY, EN LO RELATIVO A PRESCRIPCION DE ESTUPEFACIENTES Y SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS.

**TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION
CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES**

[Artículo 194]

ARTICULO 194.- PARA EFECTOS DE ESTA TITULO, SE ENTIENDE POR CONTROL SANITARIO, EL CONJUNTO DE ACCIONES DE ORIENTACION, EDUCACION, MUESTREO, VERIFICACION Y EN SU CASO, APLICACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD Y SANCIONES, QUE EJERCE LA SECRETARIA DE SALUD CON LA PARTICIPACION DE LOS PRODUCTORES, COMERCIALIZADORES Y CONSUMIDORES, EN BASE A LO QUE ESTABLECEN LAS NORMAS TECNICAS Y OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES.

EL EJERCICIO DEL CONTROL SANITARIO SERA APLICABLE AL:

I. PROCESO, IMPORTACION Y EXPORTACION DE ALIMENTOS, BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, BEBIDAS ALCOHOLICAS, PRODUCTOS DE PERFUMERIA, BELLEZA Y ASEO, TABACO, ASI COMO DE LAS MATERIAS PRIMAS Y, EN SU CASO, ADITIVOS QUE INTERVENGAN EN SU ELABORACION;

II. PROCESO, USO, MANTENIMIENTO, IMPORTACION, EXPORTACION, Y DISPOSICION FINAL DE EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, AYUDAS FUNCIONALES, AGENTES DE DIAGNOSTICO, INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO, MATERIALES QUIRURGICOS, DE CURACION Y PRODUCTOS HIGIENICOS, Y

III. PROCESO, USO, IMPORTACION, EXPORTACION, APLICACION Y DISPOSICION FINAL DE PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS PARA LA SALUD, ASI COMO DE LAS MATERIAS PRIMAS QUE

INTERVENGAN EN SU ELABORACION.

EL CONTROL SANITARIO DEL PROCESO, IMPORTACION Y EXPORTACION DE MEDICAMENTOS, ESTUPEFACIENTES Y SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS Y LAS MATERIAS PRIMAS QUE INTERVENGAN EN SU ELABORACION, COMPETE EN FORMA EXCLUSIVA A LA SECRETARIA DE SALUD, EN FUNCION DEL POTENCIAL DE RIESGO PARA LA SALUD QUE ESTOS PRODUCTOS REPRESENTAN.

[Artículo 194 bis]

ARTICULO 194 BIS.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY SE CONSIDERAN INSUMOS PARA LA SALUD: LOS MEDICAMENTOS, SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, ESTUPEFACIENTES Y LAS MATERIAS PRIMAS Y ADITIVOS QUE INTERVENGAN PARA SU ELABORACION; ASI COMO LOS EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, AYUDAS FUNCIONALES, AGENTES DE DIAGNOSTICO, INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO, MATERIAL QUIRURGICO, DE CURACION Y PRODUCTOS HIGIENICOS, ESTOS ULTIMOS EN LOS TERMINOS DE LA FRACCION VI DEL ARTICULO 262 DE ESTA LEY.

[Artículo 195]

ARTICULO 195.- LA SECRETARIA DE SALUD EMITIRA LAS NORMAS TECNICAS A QUE DEBERA SUJETARSE EL PROCESO Y LAS ESPECIFICACIONES DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO. LOS MEDICAMENTOS ESTARAN NORMADOS POR LA FARMACOEPA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

LA SECRETARIA DE SALUD MANTENDRA PERMANENTEMENTE ACTUALIZADA LA FARMACOEPA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, PARA LO CUAL CONTARA CON UN ORGANO ASESOR.

[Artículo 196]

ARTICULO 196.- SE DEROGA.

[Artículo 197]

ARTICULO 197.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR PROCESO EL CONJUNTO DE ACTIVIDADES RELATIVAS A LA OBTENCION, ELABORACION, FABRICACION, PREPARACION, CONSERVACION, MEZCLADO, ACONDICIONAMIENTO, ENVASADO, MANIPULACION, TRANSPORTE, DISTRIBUCION, ALMACENAMIENTO Y EXPENDIO O SUMINISTRO AL PUBLICO DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 194 DE ESTA LEY Y SU TRANSPORTE DEBERAN SUJETARSE A LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y SEGURIDAD QUE AL RESPECTO SE EMITAN.

[Artículo 198]

ARTICULO 198. UNICAMENTE REQUIEREN AUTORIZACION SANITARIA LOS ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A:

I. EL PROCESO DE LOS MEDICAMENTOS QUE CONTENGAN ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS; VACUNAS; TOXOIDES; SUEROS Y ANTITOXINAS DE ORIGEN

ANIMAL, Y HEMODERIVADOS;

II. LA ELABORACION, FABRICACION O PREPARACION DE MEDICAMENTOS, PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES O SUSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS;

III. LA APLICACION DE PLAGUICIDAS;

IV. LA UTILIZACION DE FUENTES DE RADIACION PARA FINES MEDICOS O DE DIAGNOSTICO, Y

V. LOS ESTABLECIMIENTOS EN QUE SE PRACTIQUEN ACTOS QUIRURGICOS U OBSTETRICOS.

LA SOLICITUD DE AUTORIZACION SANITARIA DEBERA PRESENTARSE ANTE LA AUTORIDAD SANITARIA, PREVIAMENTE AL INICIO DE SUS ACTIVIDADES.

CUANDO ASI SE DETERMINE POR ACUERDO DEL SECRETARIO, LOS ESTABLECIMIENTOS EN QUE SE REALICE EL PROCESO DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 194 DE ESTA LEY Y SU TRANSPORTE DEBERAN SUJETARSE A LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO Y SEGURIDAD QUE AL RESPECTO SE EMITAN.

[Artículo 199]

ARTICULO 199.- CORRESPONDE A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS EJERCER LA VERIFICACION Y CONTROL SANITARIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS QUE EXPENDAN O SUMINISTREN AL PUBLICO ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHOLICAS Y ALCOHOLICAS, EN ESTADO NATURAL, MEZCLADOS, PREPARADOS, ADICIONADOS O ACONDICIONADOS, PARA SU CONSUMO DENTRO O FUERA DEL MISMO ESTABLECIMIENTO, BASANDOSE EN LAS NORMAS TECNICAS QUE AL EFECTO SE EMITAN.

[Artículo 199 bis]

ARTICULO 199-BIS. LAS INSTITUCIONES QUE TENGAN POR OBJETO RECIBIR LA DONACION DE ALIMENTOS Y EL SUMINISTRO O DISTRIBUCION DE LOS MISMOS CON LA FINALIDAD DE SATISFACER LAS NECESIDADES DE NUTRICION Y ALIMENTACION DE LOS SECTORES MAS DESPROTEGIDOS DEL PAIS, QUEDAN SUJETAS A CONTROL SANITARIO Y, ADEMAS DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES, DEBERAN:

I. TENER ESTABLECIMIENTOS QUE REUNAN LAS CONDICIONES SANITARIAS ADECUADAS PARA EL MANEJO DE ALIMENTOS;

II. CONTAR CON PERSONAL CAPACITADO Y EQUIPO PARA LA CONSERVACION, ANALISIS BACTERIOLOGICO, MANEJO Y TRANSPORTE HIGIENICO DE ALIMENTOS;

III. REALIZAR LA DISTRIBUCION DE LOS ALIMENTOS OPORTUNAMENTE, A FIN DE EVITAR SU CONTAMINACION, ALTERACION O DESCOMPOSICION, Y

IV. ADOPTAR LAS MEDIDAS DE CONTROL SANITARIO, QUE EN SU CASO, LES SEÑALE LA AUTORIDAD.

SE CONSIDERARA RESPONSABLE EXCLUSIVO DEL SUMINISTRO DE ALIMENTOS QUE POR ALGUNA CIRCUNSTANCIA SE ENCUENTREN EN ESTADO DE DESCOMPOSICION Y QUE POR ESTA RAZON CAUSEN UN DAÑO A LA SALUD, A LA PERSONA O INSTITUCION QUE HUBIERE EFECTUADO SU DISTRIBUCION.

[Artículo 200]

ARTICULO 200. LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA, CON BASE EN LOS RIESGOS QUE REPRESENTEN PARA LA SALUD, LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 198 DE LA LEY, QUE REQUIEREN PARA SU FUNCIONAMIENTO:

I. CONTAR, EN SU CASO, CON UN RESPONSABLE QUE REUNA LOS REQUISITOS QUE SE ESTABLECEN EN ESTA LEY Y EN LOS REGLAMENTOS RESPECTIVOS;

II. SE DEROGA.

III. UTILIZAR LA ULTIMA EDICION DE LA FARMACOPEA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SUS SUPLEMENTOS, MISMODS QUE SERAN ELABORADOS Y ACTUALIZADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 200 bis]

ARTICULO 200 BIS. DEBERAN DAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO LOS ESTABLECIMIENTOS QUE NO REQUIERAN DE AUTORIZACION SANITARIA Y QUE, MEDIANTE ACUERDO, DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD.

EL ACUERDO A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR CLASIFICARA A LOS ESTABLECIMIENTOS EN FUNCION DE LA ACTIVIDAD QUE REALICEN Y SE PUBLICARA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION.

EL AVISO A QUE SE REFIERE ESTE ARTICULO DEBERA PRESENTARSE POR ESCRITO A LA SECRETARIA DE SALUD O A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, DENTRO DE LOS DIEZ DIAS POSTERIORES AL INICIO DE OPERACIONES Y CONTENDRA LOS SIGUIENTES DATOS:

I. NOMBRE Y DOMICILIO DE LA PERSONA FISICA O MORAL PROPIETARIA DEL ESTABLECIMIENTO;

II. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZA EL PROCESO Y FECHA DE INICIO DE OPERACIONES;

III. PROCESOS UTILIZADOS Y LINEA O LINEAS DE PRODUCTOS;

IV. DECLARACION, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE SE CUMPLEN LOS REQUISITOS Y LAS DISPOSICIONES APLICABLES AL ESTABLECIMIENTO;

V. CLAVE DE LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO, Y

VI. NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL, EN SU CASO, DE RESPONSABLE SANITARIO.

[Artículo 201]

ARTICULO 201.- LA SECRETARIA DE SALUD, DETERMINARA LOS TIPOS DE ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS AL PROCESO DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO, QUE DEBERAN EFECTUAR SU CONTROL INTERNO CON BASE EN LAS NORMAS TECNICAS QUE AL EFECTO SE EXPIDAN.

[Artículo 202]

ARTICULO 202. TODO CAMBIO DE PROPIETARIO DE UN ESTABLECIMIENTO, DE RAZON SOCIAL O DENOMINACION, DE DOMICILIO, CESION DE DERECHOS DE PRODUCTOS, LA FABRICACION DE NUEVAS LINEAS DE PRODUCTOS O, EN SU CASO, LA SUSPENSION DE ACTIVIDADES, TRABAJOS O SERVICIOS, DEBERA SER COMUNICADO A LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE EN UN PLAZO NO MAYOR DE TREINTA DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE HUBIESE REALIZADO, SUJETANDOSE AL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES QUE AL EFECTO SE EMITAN.

[Artículo 203]

ARTICULO 203. EL TITULAR DE LA AUTORIZACION DE UN PRODUCTO PODRA PERMITIR QUE ESTE SEA ELABORADO EN TODO O EN PARTE, POR CUALQUIER FABRICANTE, CUANDO SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS AL EFECTO EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES. EN ESTE CASO EL TITULAR DE LA AUTORIZACION DEBERA DAR AVISO POR ESCRITO A LA SECRETARIA DE SALUD, DENTRO DE LOS QUINCE DIAS SIGUIENTES AL INICIO DEL PROCESO DE FABRICACION EXTERNA DE LOS PRODUCTOS.

[Artículo 204]

ARTICULO 204. LOS MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS PARA LA SALUD, LOS ESTUPEFACIENTES, SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS Y PRODUCTOS QUE LOS CONTENGAN, ASI COMO LOS PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS, PARA SU VENTA O SUMINISTRO DEBERAN CONTAR CON AUTORIZACION SANITARIA, EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 205]

ARTICULO 205.- EL PROCESO DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO DEBERA REALIZARSE EN CONDICIONES HIGIENICAS, SIN ADULTERACION, CONTAMINACION O ALTERACION, Y DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y DEMAS APLICABLES.

[Artículo 206]

ARTICULO 206.- SE CONSIDERA ADULTERADO UN PRODUCTO CUANDO:

I. SU NATURALEZA Y COMPOSICION NO CORRESPONDA A AQUELLAS CON QUE SE ETIQUETE, ANUNCIE, EXPENDA, SUMINISTRE O CUANDO NO CORRESPONDA A LAS ESPECIFICACIONES DE SU AUTORIZACION, O

II. HAYA SUFRIDO TRATAMIENTO QUE DISIMULE SU ALTERACION, SE ENCUBRAN

DEFECTOS EN SU PROCESO O EN LA CALIDAD SANITARIA DE LAS MATERIAS PRIMAS UTILIZADAS.

[Artículo 207]

ARTICULO 207.- SE CONSIDERA CONTAMINADO EL PRODUCTO O MATERIA PRIMA QUE CONTENGA MICROORGANISMOS, HORMONAS, BACTERIOSTATICOS, PLAGUICIDAS, PARTICULAS RADIOACTIVAS, MATERIA EXTRAÑA, ASI COMO CUALQUIER OTRA SUBSTANCIA EN CANTIDADES QUE REBASEN LOS LIMITES PERMISIBLES ESTABLECIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 208]

ARTICULO 208.- SE CONSIDERA ALTERADO UN PRODUCTO O MATERIA PRIMA CUANDO, POR LA ACCION DE CUALQUIER CAUSA, HAYA SUFRIDO MODIFICACIONES EN SU COMPOSICION INTRINSECA QUE:

I. REDUZCAN SU PODER NUTRITIVO O TERAPEUTICO;

II. LO CONVIERTAN EN NOCIVO PARA LA SALUD, O

III. MODIFIQUEN SUS CARACTERISTICAS, SIEMPRE QUE ESTAS TENGAN REPERCUSION EN LA CALIDAD SANITARIA DE LOS MISMOS.

[Artículo 209]

ARTICULO 209.- PARA EXPRESAR LAS UNIDADES DE MEDIDA Y PESO DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO, SE USARA EL SISTEMA INTERNACIONAL DE UNIDADES.

[Artículo 210]

ARTICULO 210.- LOS PRODUCTOS QUE DEBEN EXPENDERSE EMPACADOS O ENVASADOS LLEVARÁN ETIQUETAS QUE DEBERÁN CUMPLIR CON LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS QUE AL EFECTO SE EMITAN, Y EN EL CASO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS, ÉSTAS SE EMITIRÁN A PROPUESTA DE LA SECRETARÍA DE SALUD, SIN MENOSCABO DE LAS ATRIBUCIONES DE OTRAS DEPENDENCIAS COMPETENTES.

[Artículo 211]

ARTICULO 211.- (SE DEROGA).

[Artículo 212]

ARTICULO 212.- LA NATURALEZA DEL PRODUCTO, LA FÓRMULA, LA COMPOSICIÓN, CALIDAD, DENOMINACIÓN DISTINTIVA O MARCA, DENOMINACIÓN GENÉRICA Y ESPECÍFICA, ETIQUETAS Y CONTRA ETIQUETAS, DEBERÁN CORRESPONDER A LAS ESPECIFICACIONES ESTABLECIDAS POR LA SECRETARÍA DE SALUD, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES APLICABLES, Y RESPONDERÁN EXACTAMENTE A LA NATURALEZA DEL PRODUCTO QUE SE CONSUME, SIN MODIFICARSE; PARA TAL EFECTO SE OBSERVARÁ LO SEÑALADO

EN LA FRACCIÓN VI DEL ARTÍCULO 115.

. LAS ETIQUETAS O CONTRA ETIQUETAS PARA LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS, DEBERÁN INCLUIR DATOS DE VALOR NUTRICIONAL, Y TENER ELEMENTOS COMPARATIVOS CON LOS RECOMENDADOS POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS, A MANERA DE QUE CONTRIBUYAN A LA EDUCACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN.

EN LA MARCA O DENOMINACIÓN DE LOS PRODUCTOS, NO PODRÁN INCLUIRSE CLARA O VELADAMENTE INDICACIONES CON RELACIÓN A ENFERMEDADES, SÍNDROMES, SIGNOS O SÍNTOMAS, NI AQUELLOS QUE REFIERAN DATOS ANATÓMICOS O FISIOLÓGICOS.

[Artículo 213]

ARTICULO 213. LOS ENVASES Y EMBALAJES DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO DEBERAN AJUSTARSE A LAS ESPECIFICACIONES QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 214]

ARTICULO 214. LA SECRETARIA DE SALUD PUBLICARA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS QUE EXPIDA Y, EN CASO NECESARIO, LAS RESOLUCIONES SOBRE OTORGAMIENTO Y REVOCACION DE AUTORIZACIONES SANITARIAS DE MEDICAMENTOS, ESTUPEFACIENTES, SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS Y PRODUCTOS QUE LOS CONTENGAN, EQUIPOS MEDICOS, PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS, ASI COMO DE LAS MATERIAS PRIMAS QUE SE UTILICEN EN SU ELABORACION.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO II ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHOLICAS

[Artículo 215]

ARTICULO 215.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR:

I. ALIMENTO: CUALQUIER SUBSTANCIA O PRODUCTO, SOLIDO O SEMISOLIDO, NATURAL O TRANSFORMADO, QUE PROPORCIONE AL ORGANISMO ELEMENTOS PARA SU NUTRICION;

II. BEBIDA NO ALCOHOLICA: CUALQUIER LIQUIDO, NATURAL O TRANSFORMADO, QUE PROPORCIONE AL ORGANISMO ELEMENTOS PARA SU NUTRICION;

III. MATERIA PRIMA: SUBSTANCIA O PRODUCTO, DE CUALQUIER ORIGEN, QUE SE USE EN LA ELABORACION DE ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHOLICAS Y ALCOHOLICAS, Y

IV. ADITIVO: CUALQUIER SUBSTANCIA PERMITIDA QUE, SIN TENER PROPIEDADES NUTRITIVAS, SE INCLUYA EN LA FORMULACION DE LOS PRODUCTOS Y QUE ACTUE COMO ESTABILIZANTE, CONSERVADOR O MODIFICADOR DE SUS CARACTERISTICAS ORGANOLEPTICAS, PARA FAVORECER YA SEA SU

ESTABILIDAD, CONSERVACION, APARIENCIA O ACEPTABILIDAD.

V. SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS: PRODUCTOS A BASE DE HIERBAS, EXTRACTOS VEGETALES, ALIMENTOS TRADICIONALES, DESHIDRATADOS O CONCENTRADOS DE FRUTAS, ADICIONADOS, O NO, DE VITAMINAS O MINERALES, QUE SE PUEDAN PRESENTAR EN FORMA FARMACEUTICA Y CUYA FINALIDAD DE USO SEA INCREMENTAR LA INGESTA DIETETICA TOTAL, COMPLEMENTARLA O SUPLIR ALGUNO DE SUS COMPONENTES.

[Artículo 216]

ARTICULO 216.- LA SECRETARIA DE SALUD, CON BASE EN LA COMPOSICION DE LOS ALIMENTOS Y BEBIDAS, DETERMINARA LOS PRODUCTOS A LOS QUE PUEDAN ATRIBUIRSE PROPIEDADES NUTRITIVAS PARTICULARES, INCLUYENDO LOS QUE SE DESTINEN A REGIMENES ESPECIALES DE ALIMENTACION. CUANDO LA MISMA SECRETARIA LES RECONOZCA PROPIEDADES TERAPEUTICAS, SE CONSIDERARAN COMO MEDICAMENTOS.

LOS ALIMENTOS O BEBIDAS QUE SE PRETENDAN EXPENDER O SUMINISTRAR AL PUBLICO EN PRESENTACIONES QUE SUGIERAN AL CONSUMIDOR QUE SE TRATE DE PRODUCTOS O SUBSTANCIAS CON CARACTERISTICAS O PROPIEDADES TERAPEUTICAS, DEBERAN EN LAS ETIQUETAS DE LOS EMPAQUES O ENVASES INCLUIR LA SIGUIENTE LEYENDA: "ESTE PRODUCTO NO ES UN MEDICAMENTO", ESCRITO CON LETRA FACILMENTE LEGIBLE Y EN COLORES CONTRASTANTES.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO III BEBIDAS ALCOHOLICAS

[Artículo 217]

ARTICULO 217. PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE CONSIDERAN BEBIDAS ALCOHOLICAS AQUELLAS QUE CONTENGAN ALCOHOL ETILICO EN UNA PROPORCION DE 2% Y HASTA 55% EN VOLUMEN. CUALQUIERA OTRA QUE CONTENGA UNA PROPORCION MAYOR NO PODRA COMERCIALIZARSE COMO BEBIDA.

[Artículo 218]

ARTICULO 218.- TODA BEBIDA ALCOHOLICA, DEBERA OSTENTAR EN LOS ENVASES, LA LEYENDA: "EL ABUSO EN EL CONSUMO DE ESTE PRODUCTO ES NOCIVO PARA LA SALUD", ESCRITO CON LETRA FACILMENTE LEGIBLE, EN COLORES CONTRASTANTES Y SIN QUE SE INVOQUE O SE HAGA REFERENCIA A ALGUNA DISPOSICION LEGAL.

LA SECRETARIA DE SALUD, EN SU CASO, PUBLICARA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL ACUERDO MEDIANTE EL CUAL PODRAN ESTABLECERSE OTRAS LEYENDAS PRECAUTORIAS, ASI COMO LAS DISPOSICIONES PARA SU APLICACION Y UTILIZACION.

[Artículo 219]

ARTICULO 219.- SE DEROGA.

[Artículo 220]

ARTICULO 220.- EN NINGUN CASO Y DE NINGUNA FORMA SE PODRAN EXPENDER O SUMINISTRAR BEBIDAS ALCOHOLICAS A MENORES DE EDAD.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS
DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO IV MEDICAMENTOS

[Artículo 221]

ARTICULO 221.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR:

I. MEDICAMENTOS: TODA SUSTANCIA O MEZCLA DE SUSTANCIAS DE ORIGEN NATURAL O SINTETICO QUE TENGA EFECTO TERAPEUTICO, PREVENTIVO O REHABILITATORIO, QUE SE PRESENTE EN FORMA FARMACEUTICA Y SE IDENTIFIQUE COMO TAL POR SU ACTIVIDAD FARMACOLOGICA, CARACTERISTICAS FISICAS, QUIMICAS Y BIOLOGICAS. CUANDO UN PRODUCTO CONTENGA NUTRIMENTOS, SERA CONSIDERADO COMO MEDICAMENTO, SIEMPRE QUE SE TRATE DE UN PREPARADO QUE CONTENGA DE MANERA INDIVIDUAL O ASOCIADA: VITAMINAS, MINERALES, ELECTROLITOS, AMINOACIDOS O ACIDOS GRASOS, EN CONCENTRACIONES SUPERIORES A LAS DE LOS ALIMENTOS NATURALES Y ADEMAS SE PRESENTE EN ALGUNA FORMA FARMACEUTICA DEFINIDA Y LA INDICACION DE USO CONTEMPLA EFECTOS TERAPEUTICOS, PREVENTIVOS O REHABILITATORIOS.

II. FARMACO: TODA SUSTANCIA NATURAL, SINTETICA O BIOTECNOLOGICA QUE TENGA ALGUNA ACTIVIDAD FARMACOLOGICA Y QUE SE IDENTIFIQUE POR SUS PROPIEDADES FISICAS, QUIMICAS O ACCIONES BIOLOGICAS, QUE NO SE PRESENTE EN FORMA FARMACEUTICA Y QUE REUNA CONDICIONES PARA SER EMPLEADA COMO MEDICAMENTO O INGREDIENTE DE UN MEDICAMENTO;

III. MATERIA PRIMA: SUSTANCIA DE CUALQUIER ORIGEN QUE SE USE PARA LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS O FARMACOS NATURALES O SINTETICOS;

IV. ADITIVO: TODA SUSTANCIA QUE SE INCLUYA EN LA FORMULACION DE LOS MEDICAMENTOS Y QUE ACTUE COMO VEHICULO, CONSERVADOR O MODIFICADOR DE ALGUNA DE SUS CARACTERISTICAS PARA FAVORECER SU EFICACIA, SEGURIDAD, ESTABILIDAD, APARIENCIA O ACEPTABILIDAD, Y

V. MATERIALES: LOS INSUMOS NECESARIOS PARA EL ENVASE Y EMPAQUE DE LOS MEDICAMENTOS.

[Artículo 222]

ARTICULO 222.- LA SECRETARIA DE SALUD SOLO CONCEDERA LA AUTORIZACION CORRESPONDIENTE A LOS MEDICAMENTOS, CUANDO SE DEMUESTRE QUE LAS SUSTANCIAS QUE CONTENGAN REUNAN LAS CARACTERISTICAS DE SEGURIDAD Y EFICACIA EXIGIDAS, Y TOMARAN EN CUENTA, EN SU CASO, LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 428 DE ESTA LEY.

[Artículo 223]

ARTICULO 223. EL PROCESO DE LOS PRODUCTOS QUE CONTENGAN PLANTAS MEDICINALES QUEDA SUJETO AL CONTROL SANITARIO A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO Y A LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS QUE AL EFECTO EMITA LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 224]

ARTICULO 224. LOS MEDICAMENTOS SE CLASIFICAN:

A. POR SU FORMA DE PREPARACION EN:

I. MAGISTRALES: CUANDO SEAN PREPARADOS CONFORME A LA FORMULA PRESCRITA POR UN MEDICO,

II. OFICINALES: CUANDO LA PREPARACION SE REALICE DE ACUERDO A LAS REGLAS DE LA FARMACOEPA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y

III. ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS: CUANDO SEAN PREPARADOS CON FORMULAS AUTORIZADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, EN ESTABLECIMIENTOS DE LA INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA.

B. POR SU NATURALEZA:

I. ALOPATICOS: TODA SUSTANCIA O MEZCLA DE SUSTANCIAS DE ORIGEN NATURAL O SINTETICO QUE TENGA EFECTO TERAPEUTICO, PREVENTIVO O REHABILITATORIO, QUE SE PRESENTE EN FORMA FARMACEUTICA Y SE IDENTIFIQUE COMO TAL POR SU ACTIVIDAD FARMACOLOGICA, CARACTERISTICAS FISICAS, QUIMICAS Y BIOLOGICAS, Y SE ENCUENTRE REGISTRADO EN LA FARMACOEPA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS PARA MEDICAMENTOS ALOPATICOS,

II. HOMEOPATICOS: TODA SUSTANCIA O MEZCLA DE SUSTANCIAS DE ORIGEN NATURAL O SINTETICO QUE TENGA EFECTO TERAPEUTICO, PREVENTIVO O REHABILITATORIO Y QUE SEA ELABORADO DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS DE FABRICACION DESCRITOS EN LA FARMACOEPA HOMEOPATICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, EN LAS DE OTROS PAISES U OTRAS FUENTES DE INFORMACION CIENTIFICA NACIONAL E INTERNACIONAL, Y

III. HERBOLARIOS: LOS PRODUCTOS ELABORADOS CON MATERIAL VEGETAL O ALGUN DERIVADO DE ESTE, CUYO INGREDIENTE PRINCIPAL ES LA PARTE AEREA O SUBTERRANEA DE UNA PLANTA O EXTRACTOS Y TINTURAS, ASI COMO JUGOS, RESINAS, ACEITES GRASOS Y ESENCIALES, PRESENTADOS EN FORMA FARMACEUTICA, CUYA EFICACIA TERAPEUTICA Y SEGURIDAD HA SIDO CONFIRMADA CIENTIFICAMENTE EN LA LITERATURA NACIONAL O INTERNACIONAL.

[Artículo 225]

ARTICULO 225. LOS MEDICAMENTOS, PARA SU USO Y COMERCIALIZACION, SERAN IDENTIFICADOS POR SUS DENOMINACIONES GENERICA Y DISTINTIVA. LA

IDENTIFICACION GENERICA SERA OBLIGATORIA.

EN LA DENOMINACION DISTINTIVA NO PODRA INCLUIRSE CLARA O VELADAMENTE LA COMPOSICION DEL MEDICAMENTO O SU ACCION TERAPEUTICA. TAMPOCO INDICACIONES EN RELACION CON ENFERMEDADES, SINDROMES, SINTOMAS, NI AQUELLAS QUE RECUERDEN DATOS ANATOMICOS O FENOMENOS FISIOLÓGICOS, EXCEPTO EN VACUNAS Y PRODUCTOS BIOLÓGICOS.

LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DETERMINARAN LA FORMA EN LA QUE LAS DENOMINACIONES SEÑALADAS DEBERAN USARSE EN LA PRESCRIPCION, PUBLICIDAD, ETIQUETADO Y EN CUALQUIER OTRA REFERENCIA.

[Artículo 226]

ARTICULO 226.- LOS MEDICAMENTOS, PARA SU VENTA Y SUMINISTRO AL PUBLICO, SE CONSIDERAN:

I. MEDICAMENTOS QUE SOLO PUEDEN ADQUIRIRSE CON RECETA O PERMISO ESPECIAL, EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD, DE ACUERDO A LOS TERMINOS SEÑALADOS EN EL CAPITULO V DE ESTE TITULO;

II. MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN PARA SU ADQUISICION RECETA MEDICA QUE DEBERA RETENERSE EN LA FARMACIA QUE LA SURTA Y SER REGISTRADA EN LOS LIBROS DE CONTROL QUE AL EFECTO SE LLEVEN, DE ACUERDO CON LOS TERMINOS SEÑALADOS EN EL CAPITULO VI DE ESTE TITULO. EL MEDICO TRATANTE PODRA PRESCRIBIR DOS PRESENTACIONES DEL MISMO PRODUCTO COMO MAXIMO, ESPECIFICANDO SU CONTENIDO. ESTA PRESCRIPCION TENDRA VIGENCIA DE TREINTA DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE ELABORACION DE LA MISMA.

III. MEDICAMENTOS QUE SOLAMENTE PUEDEN ADQUIRIRSE CON RECETA MEDICA QUE SE PODRA SURTIR HASTA TRES VECES, LA CUAL DEBE SELLARSE Y REGISTRARSE CADA VEZ EN LOS LIBROS DE CONTROL QUE AL EFECTO SE LLEVEN. ESTA PRESCRIPCION SE DEBERA RETENER POR EL ESTABLECIMIENTO QUE LA SURTA EN LA TERCERA OCASION; EL MEDICO TRATANTE DETERMINARA, EL NUMERO DE PRESENTACIONES DEL MISMO PRODUCTO Y CONTENIDO DE LAS MISMAS QUE SE PUEDAN ADQUIRIR EN CADA OCASION.

SE PODRA OTORGAR POR PRESCRIPCION MEDICA, EN CASOS EXCEPCIONALES, AUTORIZACION A LOS PACIENTES PARA ADQUIRIR ANTICONVULSIVOS DIRECTAMENTE EN LOS LABORATORIOS CORRESPONDIENTES, CUANDO SE REQUIERA EN CANTIDAD SUPERIOR A LA QUE SE PUEDA SURTIR EN LAS FARMACIAS;

IV. MEDICAMENTOS QUE PARA ADQUIRIRSE REQUIEREN RECETA MEDICA, PERO QUE PUEDEN RESURTIRSE TANTAS VECES COMO LO INDIQUE EL MEDICO QUE PRESCRIBA;

V. MEDICAMENTOS SIN RECETA, AUTORIZADOS PARA SU VENTA EXCLUSIVAMENTE EN FARMACIAS, Y

VI. MEDICAMENTOS QUE PARA ADQUIRIRSE NO REQUIEREN RECETA MEDICA Y QUE PUEDEN EXPENDERSE EN OTROS ESTABLECIMIENTOS QUE NO SEAN

FARMACIAS.

NO PODRAN VENDERSE MEDICAMENTOS U OTROS INSUMOS PARA LA SALUD EN PUESTOS SEMIFIJOS, MODULOS MOVILES O AMBULANTES.

[Artículo 227]

ARTICULO 227.- LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA LOS MEDICAMENTOS QUE INTEGREN CADA UNO DE LOS GRUPOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO ANTERIOR.

EL PROCESO DE LOS MEDICAMENTOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I Y II DEL MISMO ARTICULO QUEDARA SUJETO A LO QUE DISPONEN LOS CAPITULO V Y VI DE ESTE TITULO.

[Artículo 227 bis]

ARTICULO 227 BIS.- LOS LABORATORIOS Y ALMACENES DE DEPOSITO Y DISTRIBUCION DE LOS MEDICAMENTOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I Y II DEL ARTICULO 226 DE ESTA LEY, SOLO PODRAN EXPENDERLOS A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE CUENTEN CON LICENCIA SANITARIA QUE LOS ACREDITE COMO DROGUERIAS, FARMACIAS O BOTICAS AUTORIZADAS PARA SUMINISTRAR AL PUBLICO MEDICAMENTOS QUE CONTENGAN ESTUPEFACIENTES O SUSTANCIAS PSICOTROPICAS.

[Artículo 228]

ARTICULO 228.- LA SECRETARIA DE SALUD, EN COORDINACION CON LAS AUTORIDADES ENCARGADAS DE LA SANIDAD ANIMAL, ESTABLECERA LAS LEYENDAS PRECAUTORIAS DE LOS MEDICAMENTOS DE USO VETERINARIO, CUANDO SU USO PUEDA SIGNIFICAR RIESGO PARA LA SALUD HUMANA.

[Artículo 229]

ARTICULO 229.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, LOS PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLOGICO O SUSTANCIAS ANALOGAS SEMISINTETICAS, SE CLASIFICAN EN:

- I. TOXOIDES, VACUNA Y PREPARACIONES BACTERIANAS DE USO PARENTERAL;
- II. VACUNAS VIRALES DE USO ORAL O PARENTERAL;
- III. SUEROS Y ANTITOXINAS DE ORIGEN ANIMAL;
- IV. HEMODERIVADOS;
- V. VACUNAS Y PREPARACIONES MICROBIANAS PARA USO ORAL;
- VI. MATERIALES BIOLOGICOS PARA DIAGNOSTICO QUE SE ADMINISTRAN AL PACIENTE;
- VII. ANTIBIOTICOS;

VIII. HORMONAS MACROMOLECULARES Y ENZIMAS, Y

IX. LAS DEMAS QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 230]

ARTICULO 230.- LOS PRODUCTOS DE ORIGEN BIOLOGICO REQUIEREN DE CONTROL INTERNO EN UN LABORATORIO DE LA PLANTA PRODUCTORA Y DE CONTROL EXTERNO EN LABORATORIOS DE LA SECRETARIA DE SALUD.

LOS LABORATORIOS QUE ELABOREN MEDICAMENTOS HEMODERIVADOS DEBERAN OBTENER AUTORIZACION DE LA SECRETARIA PARA LA COMERCIALIZACION DE ESTOS.

[Artículo 231]

ARTICULO 231.- LA CALIDAD DE LAS MATERIAS PRIMAS UTILIZADAS EN EL PROCESO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS, ESTARA SUJETA A LA VERIFICACION DE SU IDENTIDAD, PUREZA, ESTERILIDAD, CUANDO PROCEDA, INOCUIDAD, POTENCIA, SEGURIDAD, ESTABILIDAD Y CUALQUIER OTRA PRUEBA QUE SEÑALEN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS APLICABLES.

[Artículo 232]

ARTICULO 232.- LOS MEDICAMENTOS DE ORIGEN BIOLOGICO DE ACCION INMUNOLOGICA OSTENTARAN EN SU ETIQUETA, ADEMAS DE LO PREVISTO EN EL ARTICULO 210 DE ESTA LEY, LAS ESPECIFICACIONES DEL ORGANISMO VIVO QUE SE UTILIZO PARA SU PREPARACION Y EL NOMBRE DE LA ENFERMEDAD A LA CUAL SE DESTINAN, DE ACUERDO A LA NOMENCLATURA INTERNACIONAL ACEPTADA. EXCEPCIONALMENTE SE PODRA OMITIR ESTE ULTIMO DATO, CUANDO EL MEDICAMENTO TENGA DIVERSIDAD DE APLICACIONES.

[Artículo 233]

ARTICULO 233.- QUEDAN PROHIBIDOS LA VENTA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS CON FECHA DE CADUCIDAD VENCIDA.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO V ESTUPEFACIENTES

[Artículo 234]

ARTICULO 234.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE CONSIDERAN ESTUPEFACIENTES:

ACETILDIHIDROCODEINA.

ACETILMETADOL (3 ACETOXI-6- DIMETILAMINO-4,4-DIFENIL-HEPTANO)

ACETORFINA (0 3-ACETIL-7,8-DIHIDRO-7A 1 (R)-HIDROXI-1-METILBUTIL)-06, METIL-6,14-ENDOETENOMORFINA DENOMINADA TAMBIEN 3-0-ACETILTETRAHIDRO-7A-(1-

HIDROXI-1-METILBUTIL)-6, 14-ENDOETENO-ORIPAVINA). ALFACETILMETADOL (ALFA-3-ACETOXI-6-DIMETILAMINO-4, 4-DIFENILHEPTANO)

ALFAMEPRODINA (ALFA-3-ETIL-1-METIL-4-FENIL-4- PROPIONOXIPIPERIDINA)

ALFAMETADOL (ALFA-6-DIMETILAMINO-4,4 DIFENIL-3-HEPTANOL).

ALFAPRODINA (ALFA-1,3-DIMETIL-4-FENIL-4-PROPIONOXIPIPERIDINA).

ALFENTANIL (MONOCLORHIDRATO DE N-(1-(2-(4-ETIL-4,5-DIHIDRO-5- OXO- 1H-TETRAZOL-1-IL) ETIL-(4-(METOXIMETIL)-4-PIPERIDINIL)-N FENILPROPANAMIDA).

ALILPRODINA (3-ALIL-1-METIL-4-FENIL-4- PROPIONOXIPIPERIDINA).

ANILERIDINA (ETER ETILICO DEL ACIDO 1-PARA-AMINOFENETIL-4-FENILPIPERIDIN-4-CARBOXILICO).

BECITRAMIDA (1-(3-CIANO-3,3-DIFENILPROPIL)-4- (2-OXO-3- PROPIONIL-1-BENCIMIDAZOLINIL)-PIPERIDINA).

BENCETIDINA (ETER ETILICO DEL ACIDO 1-(2-BENCILOXIETIL)-4- FENILPIPERIDIN-4-CARBOXILICO).

BENCILMORFINA (3-BENCILMORFINA).

BETACETILMETADOL (BETA-3-ACETOXI-6-DIMETILAMINO-4,4- DIFENILHEPTANO)

BETAMEPRODINA (BETA-3-ETIL-1-METIL-4-FENIL-4- PROPIONOXIPIPERIDINA).

BETAMETADOL (BETA-6-DIMETILAMINO-4,4-DIFENIL-3-HEPTANOL).

BETAPRODINA (BETA-1,3,DIMETIL-4-FENIL-4-PROPIONOXIPIPERIDINA).

BUPRENORFINA.

BUTIRATO DE DIOXAFETILO (ETIL 4-MORFOLIN-2,2-DIFENILBUTIRATO).

CANNABIS SATIVA, INDICA Y AMERICANA O MARIGUANA, SU RESINA, PREPARADOS Y SEMILLAS.

CETOBEMIDONA (4-META-HIDROXIFENIL-1-METIL-4- PROPIONILPIPERIDINA) O 1-METIL-4-METAHIDROXIFENIL-4- PROPIONILPIPERIDINA).

CLONITACENO (2-PARA-CLOROBENCIL-1-DIETILAMINOETIL-5-NITROBENCIMIDAZOL).

COCA (HOJAS DE). (ERYTHROXILON NOVOGRATENSE).

COCAINA (ESTER METILICO DE BENZOILECGONINA).

CODEINA (3-METILMORFINA) Y SUS SALES.

CODOXIMA (DEHIDROCODEINONA-6-CARBOXIMETILOXIMA).

CONCENTRADO DE PAJA DE ADORMIDERA (EL MATERIAL QUE SE OBTIENE CUANDO LA PAJA DE ADORMIDERA HA ENTRADO EN UN PROCESO PARA CONCENTRACION DE SUS ALCALOIDES, EN EL MOMENTO EN QUE PASA AL COMERCIO).

DESOMORFINA (DIHIDRODEOXIMORFINA).

DEXTROMORAMIDA ((+)-4-(2-METIL-4-OXO-3,3-DIFENIL-4-(1-PIRROLIDINIL)-BUTIL)MORFOLINA) O (+)-3-METIL-2,2-DIFENIL-4-MORFOLINOBUTIRILPIRROLIDINA).

DEXTROPROPOXIFENO Y SUS SALES.

DIAMPROMIDA (N-(2-(METILFENETILAMINO)-PROPIL)-PROPIONANILIDA).

DIETILTAMBUTENO (3-DIETILAMINO-1,1-DI-(2'-TIENTIL)-1-BUTENO).

DIFENOXILATO (ESTER ETILICO DEL ACIDO 1-(3-CIANO-3,3-DIFENILPROPIL)-4-FENILPIPERIDINA-4-CARBOXILICO), O 2,2 DIFENIL-4-CARBETOXI-4-FENILPIPERIDIN) BUTIRONITRIL).

DIFENOXINA (ACIDO 1-(3-CIANO-3,3-DIFENILPROPIL)-4-FENILISONIPECOTICO).

DIHIDROCODEINA.

DIHIDROMORFINA.

DIMEFEPTANOL (6-DIMETILAMINO-4,4-DIFENIL-3-HEPTANOL).

DIMENOXADOL (2-DIMETILAMINOETIL-1-ETOXI-1,1-DIFENILACETATO), O 1-ETOXI-1-DIFENILACETATO DE DIMETILAMINOETILO O DIMETILAMINOETIL DIFENIL-ALFAETOXIACETATO.

DIMETILTAMBUTENO (3-DIMETILAMINO-1,1-DI-(2'-TIENTIL)-1-BUTENO).

DIPIANONA (4,4-DIFENIL-6-PIPERIDIN-3-HEPTANONA).

DROTEBANOL (3,4-DIMETOXI-17-METILMORFINAN-6,14-DIOL).

ECGONINA SUS ESTERES Y DERIVADOS QUE SEAN CONVERTIBLES EN ECGONINA Y COCAINA.

ETILMETILTAMBUTENO (3-ETILMETILANO-1,1-DI-(2'-TIENTIL)-1-BUTENO).

ETILMORFINA (3-ETILMORFINA) O DIONINA.

ETONITRACENO (1-DIETILAMINOETIL-2-PARA-ETOXIBENCIL-5-

NITROBENCIMIDAZOL).

ETORFINA (7,8-DIHIDRO-7 1 (R)-HIDROXI-1-METILBUTIL 06-METIL-6- 6-14- ENDOETENO- MORFINA, DENOMINADA TAMBIEN (TETRAHIDRO-7 :(1-HIDROXI- 1-METILBUTIL)-6,14 ENDOETENO-ORIPAVINA).

ETOXERIDINA (ESTER ETILICO DEL ACIDO 1-(2-(2-HIDROXIETOXI) ETIL)-4-FENILPIPERIDIN-4-CARBOXILICO.

FENADOXONA (6-MORFOLIN-4,4-DIFENIL-3-HEPTANONA).

FENAMPROMIDA (N-(1-METIL-2-PIPERIDINOETIL)-PROPIONANILIDA) O N-(2-(1-METILPIPERID-2-IL) ETIL)-PROPIONANILIDA).

FENAZOCINA (2'-HIDROXI-5,9-DIMETIL-2-FENETIL-6,7-BENZOMORFAN).

FENMETRAZINA (3-METIL-2-FENILMORFOLINA 7-BENZOMORFAN O 1,2,3,4,5,6-HEXAHIDRO-8-HIDROXI 6,11-DIMETIL-3-FENETIL-2,6,-METANO- 3-BENZAZOCINA).

FENOMORFAN (3-HIDROXI-N-FENETILMORFINAN).

FENOPERIDINA (ESTER ETILICO DEL ACIDO 1-(3-HIDROXI-3- FENILPROPI) 4-FENILPIPERIDINA-4-CARBOXILICO, O 1 FENIL-3 (4-CARBETOXI- 4-FENIL- PIPERIDIN)-PROPANOL).

FENTANIL (1-FENETIL-4-N-PROPIONILANILINOPIPERIDINA).

FOLCODINA (MORFOLINILETILMORFINA O BETA-4- MORFOLINILETILMORFINA).

FURETIDINA (ESTER ETILICO DEL ACIDO 1-(2-TETRAHIDROFURFURILOXIETIL)- 4-FENILPIPERIDIN-4-CARBOXILICO).

HEROINA (DIACETILMORFINA).

HIDROCODONA (DIHIDROCODEINONA).

HIDROMORFINOL (14-HIDROXIDIHIDROMORFINA).

HIDROMORFONA (DIHIDROMORFINONA).

HIDROXIPETIDINA (ESTER ETILICO DEL ACIDO 4- META-HIDROXIFENIL-1 METIL PIPERIDIN-4-CARBOXILICO) O ESTER ETILICO DEL ACIDO 1-METIL-4-(3-HIDROXIFENIL)-PIPERIDIN-4-CARBOXILICO.

ISOMETADONA (6-DIMETILAMINO-5-METIL-4,4-DIFENIL-3-HEXANONA).

LEVOFENACILMORFAN ((-)-3-HIDROXI-N-FENACILMORFINAN).

LEVOMETORFAN ((-)-3-METOXI-N-METILMORFINAN).

LEVOMORAMIDA ((-)-4-(2-METIL-4-OXO-3,3-DIFENIL-4-(1- PIRROLIDINIL)-BUTIL)-

MORFOLINA), O (-)-3-METIL-2,2 DIFENIL-4- MORFOLINO BUTIRILPIRROLIDINA).

LEVORFANOL ((-)-3-HIDROXI-N-METILMORFINAN).

METADONA (6-DIMETILAMINO-4,4-DIFENIL-3-HEPTANONA).

METADONA, INTERMEDIARIO DE LA (4-CIANO-2-DIMETILAMINO-4, 4-DIFENILBUTANO) O 2-DIMETILAMINO-4,4-DIFENIL-4-CIANO BUTANO).

METAZOCINA (2'-HIDROXI-2,5,9-TRIMETIL-6,7-BENZOMORFAN O 1,2,3,4,5,6, HEXAHIDRO-8-HIDROXI-3,6,11, TRIMETIL-2,6-METANO-3-BENZAZOCINA).

METILDESORFINA (6-METIL-DELTA-6-DEOXMORFINA).

METILDIHIDROMORFINA (6-METILDIHIDROMORFINA).

METILFENIDATO (ESTER METILICO DEL ACIDO ALFAFENIL-2-PIPERIDIN ACETICO).

METOPON (5-METILDIHIDROMORFINONA).

MIROFINA (MIRISTILBENCILMORFINA).

MORAMIDA, INTERMEDIARIO DEL (ACIDO 2-METIL-3-MORFOLIN-1, 1-DIFENILPROPANO CARBOXILICO O ACIDO 1-DIFENIL-2-METIL-3-MORFOLINO PROPANO CARBOXILICO).

MORFERIDINA (ESTER ETILICO DEL ACIDO 1-(2-MORFOLINOETIL)-4-FENILPIPERIDIN-4-CARBOXILICO).

MORFINA.

MORFINA BROMOMETILATO Y OTROS DERIVADOS DE LA MORFINA CON NITROGENO PENTAVALENTE, INCLUYENDO EN PARTICULAR LOS DERIVADOS DE N-OXIMORFINA, UNO DE LOS CUALES ES LA N-OXICODINA.

NICOCODINA (6-NICOTINILCODEINA O ESTER 6-CODEINICO DEL ACIDO-PIRIDIN-3-CARBOXILICO).

NICODICODINA (6-NICOTINILDIHIDROCODEINA O ESTER NICOTINICO DE DIHIDROCODEINA).

NICOMORFINA (3,6-DINICOTINILMORFINA) O DI-ESTER-NICOTINICO DE MORFINA).

NORACIMETADOL ((+)-ALFA-3-ACETOXI-6-METILAMINO-4,4- DIFENILBEPTANO).

NORCODEINA (N-DEMETILCODEINA).

NORLEVORFANOL ((-)-3-HIDROXIMORFINAN).

NORMETADONA (6-DIMETILAMINO-4,4-DIFENIL-3-HEXANONA) O, 1,1-DIFENIL-1-

DIMETILAMINOETIL-BUTANONA-2 O 1-DIMETILAMINO 3,3-DIFENIL-HEXANONA-4).

NORMORFINA (DEMETILMORFINA O MORFINA-N-DEMETILADA).

NORPIPANONA (4,4-DIFENIL-6-PIPERIDIN-3-HEXANONA).

N-OXIMORFINA

OPIO

OXICODONA (14-HIDROXIDIHIDROCODEINONA O DIHIDROHIDROXICODONINA).

OXIMORFINA (14-HIDROXIDIHIDROMORFINONA) O DIHIDROXIDROXIMORFINONA).

PAJA DE ADORMIDERA, (PAPAVER SOMNIFERUM, PAPAVER BRACTEATUM, SUS PAJAS Y SUS SEMILLAS).

PENTAZOCINA Y SUS SALES.

PETIDINA (ESTER ETILICO DEL ACIDO 1-METIL-4-FENIL-PIPERIDIN-4-CARBOXILICO), O MEPERIDINA.

PETIDINA INTERMEDIARIO A DE LA (4-CIANO-1 METIL-4- FENILPIPERIDINA O 1-METIL-4-FENIL-4-CIANOPIPERIDINA).

PETIDINA INTERMEDIARIO D DE LA (ESTER ETILICO DEL ACIDO-4- FENILPIPERIDIN-4-CARBOXILICO O ETIL 4-FENIL-4-PIPERIDIN-CARBOXILICO (ACIDO).

PETIDINA INTERMEDIARIO C DE LA (1-METIL-4-FENILPIPERIDINA- 4-CARBOXILICO).

PIMINODINA (ESTE ETILICO DEL ACIDO 4-FENIL-1-(3- FENILAMINOPROPIL)-PIPERIDINA-4-CARBOXILICO).

PIRITRAMIDA (1-(3-CIANO-3,3-DIFENILPROPIL)-4-(1- PIPERIDIN) -PIPERIDIN-4-MIDA DEL ACIDO CARBOXILICO) O 2,2-DIFENIL-4-1 (CARBAMOIL-4-PIPERIDIN)BUTIRONITRILLO).

PROHEPTAZINA (1,3-DIMETIL-4-FENIL-4-PROPIOMOXIA ZACICLOHEPTANO) O 1,3-DIMETIL-4-FENIL-4-PROPIONOXIHEXAMETILENIMINA).

PROPERIDINA (ESTER ISOPROPILICO DEL ACIDO 1-METIL-4- FENILPIPERIDIN-4-CARBOXILICO).

PROPIRAMO (1-METIL-2-PIPERIDINO-ETIL-N-2-PIRIDIL-PROPIONAMIDA).

RACOMETORFAN ((+)-3-METOXI-N-METILMORFINAN).

RACEMORAMIDA ((+)-4-(2-METIL-4-OXO-3,3-DIFENIL-4-(1- PIRROLIDINIL)-BUTIL) MORFOLINA) O ((+)-3-METIL-2,2-DIFENIL-4- MORFOLINOBUTIRILPIRROLIDINA).

RACEMORFAN ((+)-3-HIDROXI-N-METILMORFINAN).

SUFENTANIL (N-(4-(METOXIMETIL)-1-(2-(2-TIENIL)ETIL)-4- PIPERIDIL) PROPIONANILIDA).

TEBACON (ACETILDIHIDROCODEINONA O ACETILDEMETILODIHIDROTEBAINA).

TEBAINA

TILIDINA ((+)-ETIL-TRANS-2-(DIMETILAMINO)-1-FENIL-3- CICLOHEXENO-1-CARBOXILATO).

TRIMEPERIDINA (1,2,5-TRIMETIL-4-FENIL-4-PROPIONOXIPIPERIDINA); Y

LOS ISOMEROS DE LOS ESTUPEFACIENTES DE LA LISTA ANTERIOR, A MENOS QUE ESTEN EXPRESAMENTE EXCEPTUADOS.

CUALQUIER OTRO PRODUCTO DERIVADO O PREPARADO QUE CONTENGA SUBSTANCIAS SEÑALADAS EN LA LISTA ANTERIOR, SUS PRECURSORES QUIMICOS Y, EN GENERAL, LOS DE NATURALEZA ANALOGA Y CUALQUIER OTRA SUBSTANCIA QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD O EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL. LAS LISTAS CORRESPONDIENTES SE PUBLICARAN EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION.

[Artículo 235]

ARTICULO 235.- LA SIEMBRA, CULTIVO, COSECHA, ELABORACION, PREPARACION, ACONDICIONAMIENTO, ADQUISICION, POSESION, COMERCIO, TRANSPORTE EN CUALQUIER FORMA, PRESCRIPCION MEDICA, SUMINISTRO, EMPLEO, USO, CONSUMO Y, EN GENERAL, TODO ACTO RELACIONADO CON ESTUPEFACIENTES O CON CUALQUIER PRODUCTO QUE LOS CONTENGA QUEDA SUJETO A:

I. LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y SUS REGLAMENTOS;

II. LOS TRATADOS Y CONVENCIONES INTERNACIONALES EN LOS QUE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SEAN PARTE Y QUE SE HUBIEREN CELEBRADO CON ARREGLO A LAS DISPOSICIONES DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS;

III. LAS DISPOSICIONES QUE EXPIDA EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL;

IV. LO QUE ESTABLEZCAN OTRAS LEYES Y DISPOSICIONES DE CARACTER GENERAL RELACIONADAS CON LA MATERIA;

V. SE DEROGA.

VI. LAS DISPOSICIONES RELACIONADAS QUE EMITAN OTRAS DEPENDENCIAS DEL EJECUTIVO FEDERAL EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS.

LOS ACTOS A QUE SE REFIERE ESTE ARTICULO SOLO PODRAN REALIZARSE CON FINES MEDICOS Y CIENTIFICOS Y REQUERIRAN AUTORIZACION DE LA

SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 236]

ARTICULO 236.- PARA EL COMERCIO O TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES EN EL INTERIOR DEL TERRITORIO NACIONAL, LA SECRETARIA DE SALUD FIJARA LOS REQUISITOS QUE DEBERAN SATISFACERSE Y EXPEDIRA PERMISOS ESPECIALES DE ADQUISICION O DE TRASPASO.

[Artículo 237]

ARTICULO 237.- QUEDA PROHIBIDO EN EL TERRITORIO NACIONAL, TODO ACTO DE LOS MENCIONADOS EN EL ARTICULO 235 DE ESTA LEY, RESPECTO DE LAS SIGUIENTES SUBSTANCIAS Y VEGETALES: OPIO PREPARADO, PARA FUMAR, DIACETILMORFINA O HEROINA, SUS SALES O PREPARADOS, CANNABIS SATIVA, INDICA Y AMERICANA O MARIHUANA, PAPAVER SOMNIFERUM O ADORMIDERA, PAPAVER BACTREATUM Y ERYTHROXILON NOVOGRATENSE O COCA, EN CUALQUIERA DE SUS FORMAS, DERIVADOS O PREPARACIONES.

IGUAL PROHIBICION PODRA SER ESTABLECIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD PARA OTRAS SUBSTANCIAS SEÑALADAS EN EL ARTICULO 234 DE ESTA LEY, CUANDO SE CONSIDERE QUE PUEDAN SER SUSTITUIDAS EN SUS USOS TERAPEUTICOS POR OTROS ELEMENTOS QUE, A SU JUICIO, NO ORIGINEN DEPENDENCIA.

[Artículo 238]

ARTICULO 238.- SOLAMENTE PARA FINES DE INVESTIGACION CIENTIFICA, LA SECRETARIA DE SALUD AUTORIZARA A LOS ORGANISMOS O INSTITUCIONES QUE HAYAN PRESENTADO PROTOCOLO DE INVESTIGACION AUTORIZADO POR AQUELLA DEPENDENCIA, LA ADQUISICION DE ESTUPEFACIENTES A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 237 DE ESTA LEY. DICHOS ORGANISMOS E INSTITUCIONES COMUNICARAN A LA SECRETARIA DE SALUD EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EFECTUADAS Y COMO SE UTILIZARON.

[Artículo 239]

ARTICULO 239.- CUANDO LAS AUTORIDADES COMPETENTES DECOMISEN ESTUPEFACIENTES O PRODUCTOS QUE LOS CONTENGAN, MISMOS QUE SE ENLISTAN A CONTINUACION, DEBERAN DAR AVISO A LA SECRETARIA DE SALUD PARA QUE EXPRESE SU INTERES EN ALGUNA O ALGUNAS DE ESTAS SUBSTANCIAS.

ALFENTANIL (MONOCLORHIDRATO DE N (1-(2(4-ETIL-4,5- DIHIDRO-5-OXO- (H-TETRAZOL-1-IL) ETIL)-4(METOXIMETIL)-4-PIPERIDINIL) FENILPROPANAMIDA).

BUPRENORFINA

CODEINA (3-METILMORFINA) Y SUS SALES.

DESTROPROPOXIFENO (-(+)

[Artículo 240]

ARTICULO 240.- SOLO PODRAN PRESCRIBIR ESTUPEFACIENTES LOS PROFESIONALES QUE A CONTINUACION SE MENCIONAN, SIEMPRE QUE TENGAN TITULO REGISTRADO POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES, CUMPLAN CON LAS CONDICIONES QUE SEÑALA ESTA LEY Y SUS REGLAMENTOS Y CON LOS REQUISITOS QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD:

I. LOS MEDICOS CIRUJANOS;

II. LOS MEDICOS VETERINARIOS, CUANDO LOS PRESCRIBAN PARA LA APLICACION EN ANIMALES, Y

III. LOS CIRUJANOS DENTISTAS, PARA CASOS ODONTOLOGICOS.

LOS PASANTES DE MEDICINA, DURANTE LA PRESTACION DEL SERVICIO SOCIAL, PODRAN PRESCRIBIR ESTUPEFACIENTES, CON LAS LIMITACIONES QUE LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINE.

[Artículo 241]

ARTICULO 241. LA PRESCRIPCION DE ESTUPEFACIENTES SE HARA EN RECETARIOS ESPECIALES, QUE CONTENDRAN, PARA SU CONTROL, UN CODIGO DE BARRAS ASIGNADO POR LA SECRETARIA DE SALUD, O POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS ESTATALES, EN LOS SIGUIENTES TERMINOS:

I. LAS RECETAS ESPECIALES SERAN FORMULADAS POR LOS PROFESIONALES AUTORIZADOS EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 240 DE ESTA LEY, PARA TRATAMIENTOS NO MAYORES DE TREINTA DIAS, Y

II. LA CANTIDAD MAXIMA DE UNIDADES PRESCRITAS POR DIA, DEBERA AJUSTARSE A LAS INDICACIONES TERAPEUTICAS DEL PRODUCTO.

[Artículo 242]

ARTICULO 242.- LAS PRESCRIPCIONES DE ESTUPEFACIENTES A QUE SE REFIERE EL ARTICULO ANTERIOR, SOLO PODRAN SER SURTIDAS POR LOS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS PARA TAL FIN.

LOS CITADOS ESTABLECIMIENTOS RECOGERAN INVARIABLEMENTE LAS RECETAS O PERMISOS, HARAN LOS ASIENTOS RESPECTIVOS EN EL LIBRO DE CONTABILIDAD DE ESTUPEFACIENTES Y ENTREGARAN LAS RECETAS Y PERMISOS AL PERSONAL AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD, CUANDO EL MISMO LO REQUIERA.

UNICAMENTE SE SURTIRAN PRESCRIPCIONES DE ESTUPEFACIENTES, CUANDO PROCEDAN DE PROFESIONALES AUTORIZADOS CONFORME AL ARTICULO 240 DE ESTA LEY Y QUE CONTENGAN LOS DATOS COMPLETOS REQUERIDOS EN LAS RECETAS ESPECIALES Y LAS DOSIS CUMPLAN CON LAS INDICACIONES TERAPEUTICAS APROBADAS.

[Artículo 243]

ARTICULO 243.- LOS PREPARADOS QUE CONTENGAN ACETILDIHIDROCODEINA, CODEINA, DESTROPROPOXIFENO, DIHIDROCODEINA, ETILMORFINA, FOLCODINA, NICOCODINA, CORCODEINA Y PROPIRAM, QUE FORMEN PARTE DE LA COMPOSICION DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS, ESTARAN SUJETOS, PARA LOS FINES DE SU PREPARACION, PRESCRIPCION Y VENTA O SUMINISTRO AL PUBLICO, A LOS REQUISITOS QUE SOBRE SU FORMULACION ESTABLEZCA LA SECRETARIA DE SALUD.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO VI SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS

[Artículo 244]

ARTICULO 244.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE CONSIDERAN SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS LAS SEÑALADAS EN EL ARTICULO 245 DE ESTE ORDENAMIENTO Y AQUELLAS QUE DETERMINE ESPECIFICAMENTE EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL O LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 245]

ARTICULO 245.- EN RELACION CON LAS MEDIDAS DE CONTROL Y VIGILANCIA QUE DEBERAN ADOPTAR LAS AUTORIDADES SANITARIAS, LAS SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS SE CLASIFICAN EN CINCO GRUPOS:

I. LAS QUE TIENEN VALOR TERAPEUTICO ESCASO O NULO Y QUE, POR SER SUSCEPTIBLES DE USO INDEBIDO O ABUSO, CONSTITUYEN UN PROBLEMA ESPECIALMENTE GRAVE PARA LA SALUD PUBLICA, Y SON:

| DENOMINACION | OTRAS DENOMINACIONES | DENOMINACION COMUN INTERNACIONAL | COMUNES O VULGARES | QUIMICA |
|--------------|----------------------|----------------------------------|--------------------|---------|
|--------------|----------------------|----------------------------------|--------------------|---------|

| | | | | |
|----------|--------------|--------------------|--|--|
| CATINONA | NO TIENE (-) | -AMINOPROPIOFENONA | | |
|----------|--------------|--------------------|--|--|

| | | | | |
|--------------|----------------------|--|--|--|
| NO TIENE DET | N,N-DIETILTRIPTAMINA | | | |
|--------------|----------------------|--|--|--|

| | | | | |
|--------------|--------------------------------------|--|--|--|
| NO TIENE DMA | DL-2,5-DIMETOXI-METILFENILETILAMINA. | | | |
|--------------|--------------------------------------|--|--|--|

| | | | | |
|---------------|--|--|--|--|
| NO TIENE DMHP | 3-(1,2-DIMETILHEPTIL)-1- HIDROXI-7,8,9,10-TETRAHIDRO-6,6,9-TRIMETIL-6H DIBENZO (B,D) PIRANO. | | | |
|---------------|--|--|--|--|

| | | | | |
|--------------|-----------------------|--|--|--|
| NO TIENE DMT | N,N-DIMETILTRIPTAMINA | | | |
|--------------|-----------------------|--|--|--|

| | | | | |
|----------------|-----|----------------------------------|--|--|
| BROLAMFETAMINA | DOB | 2,5-DIMETOXI-4- BROMOANFETAMINA. | | |
|----------------|-----|----------------------------------|--|--|

| | | | | |
|---------------|---|--|--|--|
| NO TIENE DOET | DL-2,5-DIMETOXI-4-ETIL-METILFENILETILAMINA. | | | |
|---------------|---|--|--|--|

| | | | | |
|---------------|-------------|---|--|--|
| (+)-LISERGIDA | LSD, LSD-25 | (+)-N,N-DIETILISERGAMIDA-(DIETILAMIDA DEL ACIDO D-LISERGICO). | | |
|---------------|-------------|---|--|--|

| | | | | |
|--------------|--------------------------------|--|--|--|
| NO TIENE MDA | 3,4-METILENODIOXIAN- FETAMINA. | | | |
|--------------|--------------------------------|--|--|--|

TENANFETAMINA MDMA DL-3,4-METILENDIOXI-N,-DIMETILFENILETILAMINA

NO TIENE MESCALINA (PEYOTE; LO-PHOPHORA WILLIAMS II; ANHALONIUM WILLIAMS II; ANHALONIUM LEWWIN II, 3,4,5-TRIMETOXIFENETILAMINA .

NO TIENE MDMA DL-5-METOXI-3,4-METILENDIOXI-METILFENILETILAMINA

NO TIENE PARAHEXILO 3-HEXIL-1-HIDROXI-7,8,9, 10-TETRAHIDRO-6,6,9-TRIMETIL-6H-DIBENZO (B,D) PIRANO.

ETICICLIDINA PCE N-ETIL-1-FENILCICLOHEXI LAMINA.

ROLICICLIDINA PHP,PCPY 1-(1-FENILCICLOHEXIL) PIRROLIDINA.

NO TIENE PMA 4-METOXI- -METILFENILE- TILAMINA.

NO TIENE PSILOCINA, PSILOTISINA 3-(2-DIMETILAMINOETIL) -4-HIDROXI-INDOL.

PSILOCIBINA HONGOS ALUCINANTES DE CUALQUIER VARIEDAD BOTANICA, EN ESPECIAL LAS ESPECIES PSILOCYBE MEXICANA, STOPHARIA CUBENSIS Y CONOCYBE, Y SUS PRINCIPIOS ACTIVOS.FOSFATO DIHIDROGENADO DE 3-(2-DIMETIL-AMINOETETIL)- INDOL-4-ILO.

NO TIENE STP,DOM 2-AMINO-1-(2,5 DIMETOXI-4-METIL) FENILPROPANO.

TENOCICLIDINA TCP 1-(1-(2-TIENIL) CICLOHEXIL)-PIPERIDINA.

NO TIENE THC TETRAHIDROCANNABINOL, LOS SIGUIENTES ISOMEROS: 6A (10A), 6A (7) 7, 8, 9, 10, 9 (11) Y SUS VARIANTES ESTE-REOQUIMICAS.

NO TIENE TMA DL-3,4,5-TRIMETOXI-METILFENILETILAMINA.

CUALQUIER OTRO PRODUCTO, DERIVADO O PREPARADO QUE CONTENGA LAS SUSTANCIAS SEÑALADAS EN LA RELACION ANTERIOR Y CUANDO EXPRESAMENTE LO DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD O EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL, SUS PRECURSORES QUIMICOS Y EN GENERAL LOS DE NATURALEZA ANALOGA.

II. LAS QUE TIENEN ALGUN VALOR TERAPEUTICO, PERO CONSTITUYEN UN PROBLEMA GRAVE PARA LA SALUD PUBLICA, Y QUE SON:

AMOBARBITAL

ANFETAMINA

CICLOBARBITAL

DEXTROANFETAMINA (DEXANFETAMINA)

FENETILINA

FENCICLIDINA

HEPTABARBITAL

MECLOCUALONA

METACUALONA

METANFETAMINA

NALBUFINA

PENTOBARBITAL

SECOBARBITAL

III. LAS QUE TIENEN VALOR TERAPEUTICO, PERO CONSTITUYEN UN PROBLEMA PARA LA SALUD PUBLICA, Y QUE SON:

BENZODIAZEPINAS:

ALPRAZOLAM

BROMAZEPAM

BROTIZOLAM

CAMAZEPAM

CLOBAZAM

CLONAZEPAM

CLORACEPATO DIPOTASICO

CLORDIAZEPOXIDO

CLOTIAZEPAM

CLOXAZOLAM

DELORAZEPAM

DIAZEPAM

ESTAZOLAM

FLUDIAZEPAM

FLUNITRAZEPAM

FLURAZEPAM

HALAZEPAM

HALOXAZOLAM

KETAZOLAM

LOFLACEPATO DE ETILO

LOPRAZOLAM

LORAZEPAM

LORMETAZEPAM

METAZEPAM

NIMETAZEPAM

NITRAZEPAM

NORDAZEPAM

OXAZEPAM

OXAZOLAM

PINAZEPAM

PRAZEPAM

QUAZEPAM

TEMAZEPAM

TETRAZEPAM

TRIAZOLAM

OTROS:

ANFEPRAMONA (DIETILPROPION)

CARISOPRODOL

CLOBENZOREX (CLOROFENTERMINA)

ETCLORVINOL

FENDIMETRAZINA

FENPROPOREX

FENTERMINA

GLUTETIMIDA

HIDRATO DE CLORAL

KETAMINA

MEFENOREX

MEPROBAMATO

TRIHEXIFENIDILO

IV. LAS QUE TIENEN AMPLIOS USOS TERAPEUTICOS Y CONSTITUYEN UN PROBLEMA MENOR PARA LA SALUD PUBLICA, Y SON:

GABOB (ACIDO GAMMA AMINO BETA HIDROXIBUTIRICO)

ALOBARBITAL

AMITRIPTILINA

APROBARBITAL

BARBITAL

BENZOFETAMINA

BENZQUINAMINA

BUSPIRONA

BUTABARBITAL

BUTALBITAL

BUTAPERAZINA

BUTETAL

BUTRIPTILINA

CAFEINA
CARBAMAZEPINA
CARBIDOPA
CARBROMAL
CLORIMIPRAMINA CLORHIDRATO
CLOROMEZANONA
CLOROPROMAZINA
CLORPROTIXENO
DEANOL
DESIPRAMINA
ECTILUREA
ETINAMATO
FENELCINA
FENFLURAMINA
FENOBARBITAL
FLUFENAZINA
HALOPERIDOL
HEXOBARBITAL
HIDROXICINA
IMIPRAMINA
ISOCARBOXAZIDA
LEFETAMINA
LEVODOPA
LITIO-CARBONATO
MAPROTILINA

MAZINDOL

MEPAZINA

METILFENOBARBITAL

METILPARAFINOL

METIPRILONA

NALOXONA

NOR-PSEUDOEFEEDRINA (+) CATINA

NORTRIPTILINA

PARALDEHIDO

PENFLURIDOL

PENTOTAL SODICO

PERFENAZINA

PIPRADROL

PROMAZINA

PROPIHEXEDRINA

SULPIRIDE

TETRABENAZINA

TIALBARBITAL

TIOPROPERAZINA

TIORIDAZINA

TRAMADOL

TRAZODONE

TRIFLUOPERAZINA

VALPROICO (ACIDO)

VINILBITAL.

V. LAS QUE CARECEN DE VALOR TERAPEUTICO Y SE UTILIZAN CORRIENTEMENTE EN LA INDUSTRIA, MISMAS QUE SE DETERMINARAN EN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS CORRESPONDIENTES.

[Artículo 246]

ARTICULO 246.- LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA CUALQUIER OTRA SUBSTANCIA NO INCLUIDA EN EL ARTICULO ANTERIOR Y QUE DEBA SER CONSIDERADA COMO PSICOTROPICA PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, ASI COMO LOS PRODUCTOS, DERIVADOS O PREPARADOS QUE LA CONTENGAN. LAS LISTAS CORRESPONDIENTES SE PUBLICARAN EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, PRECISANDO EL GRUPO A QUE CORRESPONDE CADA UNA DE LAS SUBSTANCIAS.

[Artículo 247]

ARTICULO 247.- LA SIEMBRA, CULTIVO, COSECHA, ELABORACION, PREPARACION, ACONDICIONAMIENTO, ADQUISICION, POSESION, COMERCIO, TRANSPORTE EN CUALQUIER FORMA, PRESCRIPCION MEDICA, SUMINISTRO, EMPLEO, USO, CONSUMO Y, EN GENERAL, TODO ACTO RELACIONADO CON SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS O CUALQUIER PRODUCTO QUE LOS CONTENGA, QUEDA SUJETO A:

I. LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y SUS REGLAMENTOS;

II. LOS TRATADOS Y CONVENCIONES INTERNACIONALES EN LOS QUE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SEAN PARTE Y QUE SE HUBIEREN CELEBRADO CON ARREGLO A LAS DISPOSICIONES DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS;

III. LAS DISPOSICIONES QUE EXPIDA EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL;

IV. LO QUE ESTABLEZCAN OTRAS LEYES Y DISPOSICIONES DE CARACTER GENERAL RELACIONADAS CON LA MATERIA;

V. SE DEROGA.

VI. LAS DISPOSICIONES RELACIONADAS QUE EMITAN OTRAS DEPENDENCIAS DEL EJECUTIVO FEDERAL EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS.

LOS ACTOS A QUE SE REFIERE ESTE ARTICULO SOLO PODRAN REALIZARSE CON FINES MEDICOS Y CIENTIFICOS, Y REQUERIRAN, AL IGUAL QUE LAS SUBSTANCIAS RESPECTIVAS, AUTORIZACION DE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 248]

ARTICULO 248.- QUEDA PROHIBIDO TODO ACTO DE LOS MENCIONADOS EN EL ARTICULO 247 DE ESTA LEY, CON RELACION A LAS SUBSTANCIAS INCLUIDAS EN LA FRACCION I DEL ARTICULO 245.

[Artículo 249]

ARTICULO 249.- SOLAMENTE PARA FINES DE INVESTIGACION CIENTIFICA, LA

SECRETARIA DE SALUD PODRA AUTORIZAR LA ADQUISICION DE LAS SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS A QUE SE REFIERE LA FRACCION I DEL ARTICULO 245 DE ESTA LEY, PARA SER ENTREGADAS BAJO CONTROL A ORGANISMOS O INSTITUCIONES QUE HAYAN PRESENTADO PROTOCOLO DE INVESTIGACION AUTORIZADO POR AQUELLA DEPENDENCIA, LOS QUE A SU VEZ COMUNICARAN A LA CITADA SECRETARIA EL RESULTADO DE LAS INVESTIGACIONES EFECTUADAS Y COMO SE UTILIZARON.

[Artículo 250]

ARTICULO 250.- LAS SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS INCLUIDAS EN LA FRACCION II DEL ARTICULO 245 DE ESTA LEY, ASI COMO LAS QUE SE PREVEAN EN LAS DISPOSICIONES APLICABLES O EN LAS LISTAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 246, CUANDO SE TRATE DEL GRUPO A QUE SE REFIERE LA MISMA FRACCION, QUEDARAN SUJETAS EN LO CONDUCENTE, A LAS DISPOSICIONES DEL CAPITULO V DE ESTE TITULO.

[Artículo 251]

ARTICULO 251.- LAS SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS INCLUIDAS EN LA FRACCION III DEL ARTICULO 245 DE ESTA LEY, ASI COMO LAS QUE SE PREVEAN EN LAS DISPOSICIONES APLICABLES O EN LAS LISTAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 246, CUANDO SE TRATE DEL GRUPO A QUE SE REFIERE LA MISMA FRACCION, REQUERIRAN PARA SU VENTA O SUMINISTRO AL PUBLICO, RECETA MEDICA QUE CONTENGA EL NUMERO DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL MEDICO QUE LA EXPIDA, LA QUE DEBERA SURTIRSE POR UNA SOLA VEZ Y RETENERSE EN LA FARMACIA QUE LA SURTA, DE ACUERDO A LAS DISPOSICIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 252]

ARTICULO 252. LAS SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS INCLUIDAS EN LA FRACCION IV DEL ARTICULO 245 DE ESTA LEY, ASI COMO LAS QUE SE PREVEAN EN LAS DISPOSICIONES APLICABLES O EN LAS LISTAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 246, CUANDO SE TRATE DEL GRUPO A QUE SE REFIERE LA MISMA FRACCION, REQUERIRAN, PARA SU VENTA O SUMINISTRO AL PUBLICO, RECETA MEDICA QUE CONTENGA EL NUMERO DE LA CEDULA PROFESIONAL DEL MEDICO QUE LA EXPIDA, LA QUE PODRA SURTIRSE HASTA POR TRES VECES, CON UNA VIGENCIA DE SEIS MESES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICION Y NO REQUERIRA SER RETENIDA POR LA FARMACIA QUE LA SURTA, LAS PRIMERAS DOS VECES.

[Artículo 253]

ARTICULO 253.- LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA, TOMANDO EN CONSIDERACION EL RIESGO QUE REPRESENTEN PARA LA SALUD PUBLICA POR SU FRECUENTE USO INDEBIDO, CUALES DE LAS SUBSTANCIAS CON ACCION PSICOTROPICA QUE CAREZCAN DE VALOR TERAPEUTICO Y SE UTILICEN EN LA INDUSTRIA, ARTESANIAS, COMERCIO Y OTRAS ACTIVIDADES, DEBAN SER CONSIDERADAS COMO PELIGROSAS, Y SU VENTA ESTARA SUJETA AL CONTROL DE DICHA DEPENDENCIA.

[Artículo 254]

ARTICULO 254.- LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS EN SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA, PARA EVITAR Y PREVENIR EL CONSUMO DE SUBSTANCIAS INHALANTES QUE PRODUZCAN EFECTOS PSICOTROPICOS EN LAS PERSONAS, SE AJUSTARAN A LO SIGUIENTE:

I. DETERMINARAN Y EJERCERAN MEDIOS DE CONTROL EN EL EXPENDIO DE SUBSTANCIAS INHALANTES, PARA PREVENIR SU CONSUMO POR PARTE DE MENORES DE EDAD E INCAPACES;

II. ESTABLECERAN SISTEMAS DE VIGILANCIA EN LOS ESTABLECIMIENTOS DESTINADOS AL EXPENDIO Y USO DE DICHAS SUBSTANCIAS, PARA EVITAR EL EMPLEO INDEBIDO DE LAS MISMAS;

III. BRINDARAN LA ATENCION MEDICA QUE SE REQUIERA, A LAS PERSONAS QUE REALICEN O HAYAN REALIZADO EL CONSUMO DE INHALANTES, Y

IV. PROMOVERAN Y LLEVARAN A CABO CAMPAÑAS PERMANENTES DE INFORMACION Y ORIENTACION AL PUBLICO, PARA LA PREVENCION DE DAÑOS A LA SALUD PROVOCADOS POR EL CONSUMO DE SUBSTANCIAS INHALANTES.

A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE VENDAN O UTILICEN SUBSTANCIAS INHALANTES CON EFECTOS PSICOTROPICOS QUE NO SE AJUSTEN AL CONTROL QUE DISPONGA LA AUTORIDAD SANITARIA, ASI COMO A LOS RESPONSABLES DE LOS MISMOS, SE LES APLICARAN LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS QUE CORRESPONDAN EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY.

[Artículo 254 bis]

ARTICULO 254 BIS.- CUANDO LAS AUTORIDADES COMPETENTES DECOMISEN SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS O PRODUCTOS QUE LAS CONTENGAN, MISMAS QUE SE ENLISTAN A CONTINUACION, DEBERAN DAR AVISO A LA SECRETARIA DE SALUD PARA QUE EXPRESEN SU INTERES EN ALGUNA O ALGUNAS DE ESTAS SUBSTANCIAS:

NALBUFINA

PENTOBARBITAL

SECOBARBITAL Y TODAS LAS SUBSTANCIAS DE LOS GRUPOS III Y IV DEL ARTICULO 245 DE ESTA LEY.

EN CASO DE CONSIDERAR QUE ALGUNA O ALGUNAS DE LAS SUBSTANCIAS CITADAS NO REUNEN LOS REQUISITOS SANITARIOS PARA SER UTILIZADAS LA SECRETARIA DE SALUD SOLICITARA A LAS AUTORIDADES PROCEDAN A SU INCINERACION.

LA SECRETARIA DE SALUD TENDRA LA FACULTAD DE ADICIONAR A ESTA LISTA OTRAS SUBSTANCIAS, LO QUE SE DEBERA PUBLICAR EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION.

[Artículo 255]

ARTICULO 255.- LOS MEDICAMENTOS QUE TENGAN INCORPORADAS

SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS QUE PUEDAN CAUSAR DEPENDENCIA Y QUE NO SE ENCUENTREN COMPRENDIDAS EN EL ARTICULO 245 DE ESTA LEY, EN LAS DISPOSICIONES APLICABLES O EN LAS LISTAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 246, SERAN CONSIDERADOS COMO TALES Y POR LO TANTO QUEDARAN IGUALMENTE SUJETOS A LO DISPUESTO EN LOS ARTICULOS 251 Y 252, SEGUN LO DETERMINE LA PROPIA SECRETARIA.

[Artículo 256]

ARTICULO 256.- LOS ENVASES Y EMPAQUES DE LAS SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, PARA SU EXPENDIO LLEVARAN ETIQUETAS QUE, ADEMAS DE LOS REQUISITOS QUE DETERMINA EL ARTICULO 210 DE ESTA LEY, OSTENTEN LOS QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES APLICABLES A LA MATERIA DE ESTE CAPITULO.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO VII ESTABLECIMIENTOS DESTINADOS AL PROCESO DE MEDICAMENTOS

[Artículo 257]

ARTICULO 257. LOS ESTABLECIMIENTOS QUE SE DESTINEN AL PROCESO DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE EL CAPITULO IV DE ESTE TITULO, INCLUYENDO SU IMPORTACION Y EXPORTACION SE CLASIFICAN, PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, EN:

I. FABRICA O LABORATORIO DE MATERIAS PRIMAS PARA LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS O PRODUCTOS BIOLOGICOS PARA USO HUMANO;

I. FABRICA O LABORATORIO DE MEDICAMENTOS O PRODUCTOS BIOLOGICOS PARA USO HUMANO;

III. FABRICA O LABORATORIO DE REMEDIOS HERBOLARIOS;

IV. LABORATORIO DE CONTROL QUIMICO, BIOLOGICO, FARMACEUTICO O DE TOXICOLOGIA; PARA EL ESTUDIO, EXPERIMENTACION DE MEDICAMENTOS Y MATERIAS PRIMAS, O AUXILIAR DE LA REGULACION SANITARIA;

V. ALMACEN DE ACONDICIONAMIENTO DE MEDICAMENTOS O PRODUCTOS BIOLOGICOS Y DE REMEDIOS HERBOLARIOS;

VI. ALMACEN DE DEPOSITO Y DISTRIBUCION DE MEDICAMENTOS O PRODUCTOS BIOLOGICOS PARA USO HUMANO, Y DE REMEDIOS HERBOLARIOS;

VII. ALMACEN DE DEPOSITO Y DISTRIBUCION DE MATERIAS PRIMAS PARA LA ELABORACION DE MEDICAMENTOS PARA USO HUMANO;

VIII. DROGUERIA: EL ESTABLECIMIENTO QUE SE DEDICA A LA PREPARACION Y EXPENDIO DE MEDICAMENTOS MAGISTRALES Y OFICINALES, ADEMAS DE LA COMERCIALIZACION DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS, INCLUYENDO AQUELLAS QUE CONTENGAN ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS Y OTROS

INSUMOS PARA LA SALUD;

IX. BOTICA: EL ESTABLECIMIENTO QUE SE DEDICA A LA COMERCIALIZACION DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS, INCLUYENDO AQUELLAS QUE CONTENGAN ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS O DEMAS INSUMOS PARA LA SALUD;

X. FARMACIA: EL ESTABLECIMIENTO QUE SE DEDICA A LA COMERCIALIZACION DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS, INCLUYENDO AQUELLAS QUE CONTENGAN ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS, INSUMOS PARA LA SALUD EN GENERAL Y PRODUCTOS DE PERFUMERIA, BELLEZA Y ASEO;

XI. ESTABLECIMIENTOS DESTINADOS AL PROCESO DE MEDICAMENTOS PARA USO VETERINARIO, Y

XII. LOS DEMAS QUE DETERMINE EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL.

[Artículo 258]

ARTICULO 258. LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I, II, IV Y XI, DEL ARTICULO ANTERIOR Y LOS RELATIVOS A LAS DEMAS FRACCIONES CUANDO UTILICEN O SUMINISTREN LOS PRODUCTOS SEÑALADOS EN LA FRACCION I DEL ARTICULO 198 DE ESTA LEY, DEBERAN CONTAR CON LA LICENCIA SANITARIA CORRESPONDIENTE EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD. DICHOS ESTABLECIMIENTOS DEBERAN POSEER Y UTILIZAR LA ULTIMA EDICION DE LA FARMACOEPA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y SUS SUPLEMENTOS OFICIALES ELABORADOS POR LA PROPIA SECRETARIA.

LOS ESTABLECIMIENTOS DIVERSOS A LOS REFERIDOS EN EL PARRAFO ANTERIOR SOLO REQUERIRAN PRESENTAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD Y CONTAR CON LOS SUPLEMENTOS DE LA FARMACOEPA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS RELATIVOS A LA VENTA Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS.

[Artículo 259]

ARTICULO 259. LOS ESTABLECIMIENTOS CITADOS EN EL ARTICULO 257 DE ESTA LEY DEBERAN CONTAR CON UN RESPONSABLE DE LA IDENTIDAD, PUREZA Y SEGURIDAD DE LOS PRODUCTOS.

LOS RESPONSABLES DEBERAN REUNIR LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS DISPOSICIONES APLICABLES Y SERAN DESIGNADOS POR LOS TITULARES DE LAS LICENCIAS O PROPIETARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS, QUIENES DARAN EL AVISO CORRESPONDIENTE A LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 260]

ARTICULO 260. LOS RESPONSABLES SANITARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 257 DE ESTA LEY, DEBERAN SER PROFESIONALES CON TITULO REGISTRADO POR LAS AUTORIDADES EDUCATIVAS COMPETENTES, DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

I. EN LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I, IV, V Y VI DEBERA SER FARMACEUTICO, QUIMICO FARMACEUTICO BIOLOGO, QUIMICO

FARMACEUTICO INDUSTRIAL O PROFESIONAL CUYA CARRERA SE ENCUENTRE RELACIONADA CON LA FARMACIA; EN LOS CASOS DE ESTABLECIMIENTOS QUE FABRIQUEN MEDICAMENTOS HOMEOPATICOS, EL RESPONSABLE PODRA SER UN HOMEOPATA;

II. EN LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES II Y VII, ADEMAS DE LOS PROFESIONALES SEÑALADOS EN LA FRACCION ANTERIOR, EL RESPONSABLE PODRA SER UN QUIMICO INDUSTRIAL;

III. EN LOS ESTABLECIMIENTOS SEÑALADOS EN LAS FRACCIONES III Y VIII, ADEMAS DE LOS PROFESIONALES CITADOS EN LA FRACCION I, PODRA SER RESPONSABLE UN MEDICO;

IV. En los establecimientos señalados en las fracciones IX y X, únicamente requieren dar aviso de responsable, aquellos que expendan medicamentos que contengan estupefacientes o sustancias psicotrópicas, quienes podrán ser cualquiera de los profesionales enunciados en las fracciones I, II y III del presente artículo. de no ser el caso, el propietario será responsable en los términos del artículo 261 de esta Ley.

V. EN LOS ESTABLECIMIENTOS SEÑALADOS EN LA FRACCION XI, EL RESPONSABLE PODRA SER, ADEMAS DE LOS PROFESIONALES INDICADOS EN LA FRACCION I DE ESTE ARTICULO, UN MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA, Y

VI. EN LOS ESTABLECIMIENTOS SEÑALADOS EN LA FRACCION XII, EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL DETERMINARA LOS REQUISITOS DEL RESPONSABLE SANITARIO.

[Artículo 261]

ARTICULO 261.- EN LOS CASOS EN QUE RESULTEN AFECTADAS, POR ACCION U OMISION, LA IDENTIDAD, PUREZA, CONSERVACION, PREPARACION, DOSIFICACION O MANUFACTURA DE LOS PRODUCTOS, EL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO Y EL PROPIETARIO DEL MISMO RESPONDERAN SOLIDARIAMENTE DE LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN EN LOS TERMINOS QUE SEÑALEN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO VIII EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, AYUDAS FUNCIONALES, AGENTES DE DIAGNOSTICO, INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO, MATERIALES QUIRURGICOS, DE CURACION Y PRODUCTOS HIGIENICOS

[Artículo 262]

ARTICULO 262.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR:

I. EQUIPO MEDICO: LOS APARATOS, ACCESORIOS E INSTRUMENTAL PARA USO ESPECIFICO, DESTINADOS A LA ATENCION MEDICA, QUIRURGICA O A PROCEDIMIENTOS DE EXPLORACION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE PACIENTES, ASI COMO AQUELLOS PARA EFECTUAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACION BIOMEDICA;

II. PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES: AQUELLOS DISPOSITIVOS

DESTINADOS A SUSTITUIR O COMPLEMENTAR UNA FUNCION, UN ORGANO O UN TEJIDO DEL CUERPO HUMANO:

III. AGENTES DE DIAGNOSTICO: TODOS LOS INSUMOS INCLUYENDO ANTIGENOS, ANTICUERPOS, CALIBRADORES, VERIFICADORES, REACTIVOS, EQUIPOS DE REACTIVOS, MEDIOS DE CULTIVO Y DE CONTRASTE Y CUALQUIER OTRO SIMILAR QUE PUEDA UTILIZARSE COMO AUXILIAR DE OTROS PROCEDIMIENTOS CLINICOS O PARACLINICOS.

IV. INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO: TODAS LAS SUBSTANCIAS O MATERIALES EMPLEADOS PARA LA ATENCION DE LA SALUD DENTAL, Y

V. MATERIALES QUIRURGICOS Y DE CURACION: LOS DISPOSITIVOS O MATERIALES QUE ADICIONADOS O NO DE ANTISEPTICOS O GERMICIDAS SE UTILIZAN EN LA PRACTICA QUIRURGICA O EN EL TRATAMIENTO DE LAS SOLUCIONES DE CONTINUIDAD, LESIONES DE LA PIEL O SUS ANEXOS, Y

VI. PRODUCTOS HIGIENICOS: LOS MATERIALES Y SUBSTANCIAS QUE SE APLIQUEN EN LA SUPERFICIE DE LA PIEL O CAVIDADES CORPORALES Y QUE TENGAN ACCION FARMACOLOGICA O PREVENTIVA.

[Artículo 263]

ARTICULO 263.- EN EL CASO DE EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, Y AYUDAS FUNCIONALES, DEBERAN EXPRESARSE EN LA ETIQUETA O MANUAL CORRESPONDIENTE LAS ESPECIFICACIONES DE MANEJO Y CONSERVACION, CON LAS CARACTERISTICAS QUE SEÑALE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 264]

ARTICULO 264.- EL PROCESO, USO Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS MEDICOS Y AGENTES DE DIAGNOSTICO EN LOS QUE INTERVENGAN FUENTES DE RADIACION, SE AJUSTARAN A LAS NORMAS TECNICAS DICTADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, INCLUSO EN LA ELIMINACION DE DESECHOS DE TALES MATERIALES, SIN PERJUICIO DE LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA A OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

LAS ETIQUETAS Y CONTRAETIQUETAS DE LOS EQUIPOS Y AGENTES DE DIAGNOSTICO DEBERAN OSTENTAR, ADEMAS DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 210 DE ESTA LEY, LA LEYENDA: "PELIGRO, MATERIAL RADIOACTIVO PARA USO EXCLUSIVO EN MEDICINAS"; LA INDICACION DE LOS ISOTOPOS QUE CONTIENEN ACTIVIDAD, VIDA MEDIA DE LOS MISMOS Y TIPO DE RADIACIONES QUE EMITEN, ASI COMO EL LOGOTIPO INTERNACIONAL RECONOCIDO PARA INDICAR LOS MATERIALES RADIOACTIVOS.

[Artículo 265]

ARTICULO 265.- LAS ETIQUETAS Y CONTRAETIQUETAS DE LOS AGENTES DE DIAGNOSTICO QUE SE EMPLEEN EN DISPOSITIVOS O EQUIPOS MEDICOS, ADEMAS DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 210 DE ESTA LEY, DEBERAN CONTENER LA LEYENDA "PARA USO EXCLUSIVO EN LABORATORIOS CLINICOS O DE GABINETES.

LAS INDICACIONES SOBRE EL USO QUE TENGAN DENTRO DEL LABORATORIO O GABINETE, LA TECNICA PARA SU EMPLEO, SU FORMA DE APLICACION, EN SU CASO, Y PRECAUCIONES DE USO, SE DETALLARAN EN UN INSTRUCTIVO ADJUNTO AL PRODUCTO.

[Artículo 266]

ARTICULO 266.- PARA EL CASO DE REACTIVOS BIOLOGICOS QUE SE ADMINISTREN A SERES HUMANOS SE ESTARA, EN CUANTO A SU CONTROL SANITARIO, A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 230 Y 231 DE ESTA LEY.

SUS ETIQUETAS Y CONTRAETIQUETAS, ADEMAS DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 210 DE ESTA LEY, DEBERAN EXPRESAR CLARAMENTE A LA VIA DE ADMINISTRACION Y LA DOSIS. LAS INDICACIONES, PRECAUCIONES Y FORMA DE APLICACION SE DETALLARAN EN UN INSTRUCTIVO ADJUNTO AL PRODUCTO.

[Artículo 267]

ARTICULO 267. LOS INSUMOS PARA LA SALUD COMPRENDIDOS EN EL ARTICULO 262 DE ESTA LEY NO PODRAN VENDERSE, SUMINISTRARSE O USARSE, CON FECHA DE CADUCIDAD VENCIDA.

[Artículo 268]

ARTICULO 268.- EL PROCESO DE LOS MATERIALES QUIRURGICOS, DE CURACION Y PRODUCTOS HIGIENICOS, QUEDARA SUJETO, EN LO CONDUCENTE, A LAS DISPOSICIONES DEL CAPITULO IV DE ESTE TITULO.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO IX PRODUCTOS DE PERFUMERIA Y BELLEZA

[Artículo 269]

ARTICULO 269.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE CONSIDERAN PRODUCTOS DE PERFUMERIA Y BELLEZA:

I. LOS PRODUCTOS DE CUALQUIER ORIGEN, INDEPENDIENTEMENTE DE SU ESTADO FISICO, DESTINADOS A MODIFICAR EL OLOR NATURAL DEL CUERPO HUMANO:

II. LOS PRODUCTOS O PREPARACIONES DE USO EXTERNO DESTINADOS A PRESERVAR O MEJORAR LA APARIENCIA PERSONAL:

III. LOS PRODUCTOS O PREPARADOS DESTINADOS AL ASEO DE LAS PERSONAS, Y

IV. LOS REPELENTES QUE SE APLIQUEN DIRECTAMENTE A LA PIEL.

[Artículo 270]

ARTICULO 270.- NO PODRA ATRIBUIRSE A LOS PRODUCTOS DE PERFUMERIA Y

BELLEZA NINGUNA ACCION TERAPEUTICA, YA SEA EN EL NOMBRE, INDICACIONES, INSTRUCCIONES PARA SU EMPLEO O PUBLICIDAD.

[Artículo 271]

ARTICULO 271.- LOS PRODUCTOS PARA ADELGAZAR O ENGROSAR PARTES DEL CUERPO O VARIAR LAS PROPORCIONES DEL MISMO, ASI COMO AQUELLOS DESTINADOS A LOS FINES A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 269 DE ESTA LEY, QUE CONTENGAN HORMONAS, VITAMINAS Y, EN GENERAL, SUBSTANCIAS CON ACCION TERAPEUTICA Y QUE SE LES ATRIBUYA ESTA ACCION, SERAN CONSIDERADOS COMO MEDICAMENTOS Y DEBERAN SUJETARSE A LO PREVISTO EN EL CAPITULO IV DE ESTE TITULO.

[Artículo 272]

ARTICULO 272.- EN LAS ETIQUETAS DE LOS ENVASES Y EMPAQUES EN LOS QUE SE PRESENTEN LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO, ADEMAS DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 210 DE ESTA LEY, EN LO CONDUCENTE, FIGURARAN LAS LEYENDAS QUE DETERMINEN LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO X PRODUCTOS DE ASEO

[Artículo 273]

ARTICULO 273.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE CONSIDERAN PRODUCTOS DE ASEO, INDEPENDIENTEMENTE DE SU ESTADO FISICO, LAS SUBSTANCIAS DESTINADAS AL LAVADO O LIMPIEZA DE OBJETOS, SUPERFICIES O LOCALES Y LAS QUE PROPORCIONEN UN DETERMINADO AROMA AL AMBIENTE.

QUEDAN COMPRENDIDOS EN LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR, LOS SIGUIENTES:

I. JABONES;

II. DETERGENTES;

III. LIMPIADORES;

IV. BLANQUEADORES ;

V. ALMIDONES PARA USO EXTERNO;

VI. DESMANCHADORES;

VII. DESINFECTANTES;

VIII. DESODORANTES Y AROMATIZANTES AMBIENTALES, Y

IX. LOS DEMAS DE NATURALEZA ANALOGA QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE

SALUD.

[Artículo 274]

ARTICULO 274.- EN LAS ETIQUETAS DE LOS ENVASES Y EMPAQUES EN LOS QUE SE PRESENTEN LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO ANTERIOR, ADEMAS DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 210 DE ESTA LEY, EN LO CONDUCENTE, FIGURARAN LAS LEYENDAS QUE DETERMINEN LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO XI TABACO

[Artículo 275]

ARTICULO 275.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, CON EL NOMBRE DE TABACO SE DESIGNA A LA PLANTA "NICOTINA TABACUM" Y SUS SUCEDANEOS, EN SU FORMA NATURAL O MODIFICADA, EN LAS DIFERENTES PRESENTACIONES, QUE SE UTILICEN PARA FUMAR, MASTICAR O ASPIRAR.

[Artículo 276]

ARTICULO 276. EN LAS ETIQUETAS DE LOS EMPAQUES Y ENVASES EN QUE SE EXPENDA O SUMINISTRE TABACO, ADEMAS DE LO ESTABLECIDO EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS CORRESPONDIENTES, DEBERAN FIGURAR EN FORMA CLARA Y VISIBLE LEYENDAS DE ADVERTENCIA ESCRITAS CON LETRA FACILMENTE LEGIBLE CON COLORES CONTRASTANTES, SIN QUE SE INVOQUE O HAGA REFERENCIA A ALGUNA DISPOSICION LEGAL, LAS CUALES SE ALTERNARAN CON LOS CONTENIDOS SIGUIENTES:

I. DEJAR DE FUMAR, REDUCE IMPORTANTES RIESGOS EN LA SALUD;

II. FUMAR ES CAUSA DE CANCER Y ENFISEMA PULMONAR Y,

III. FUMAR DURANTE EL EMBARAZO, AUMENTA EL RIESGO DE PARTO PREMATURO Y DE BAJO PESO EN EL RECIEN NACIDO.

LA SECRETARIA DE SALUD, EN SU CASO, PUBLICARA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL ACUERDO MEDIANTE EL CUAL PODRAN ESTABLECERSE OTRAS LEYENDAS PRECAUTORIAS, ASI COMO LAS DISPOSICIONES PARA SU APLICACION Y UTILIZACION.

[Artículo 277]

ARTICULO 277.- EN NINGUN CASO Y DE NINGUNA FORMA SE PODRA EXPENDER O SUMINISTRAR TABACO A MENORES DE EDAD.

[Artículo 277 bis]

ARTICULO 277 BIS.- LAS UNIDADES HOSPITALARIAS Y CLINICAS DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD, DEBERAN CONTAR CON AREAS EN DONDE SE PROHIBA EL CONSUMO DE TABACO. SE CONSIDERAN COMO TALES LAS DE ATENCION

MEDICA, AUDITORIOS, AULAS Y ZONAS DE PELIGRO PARA LA SEGURIDAD LABORAL Y COLECTIVA, ASI COMO LOS SITIOS DE TRABAJO DE AMBIENTE CERRADO.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO XII PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS

[Artículo 278]

ARTICULO 278. PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY SE ENTIENDE POR:

I. PLAGUICIDA: CUALQUIER SUBSTANCIA O MEZCLA DE SUBSTANCIAS QUE SE DESTINA A CONTROLAR CUALQUIER PLAGA, INCLUIDOS LOS VECTORES QUE TRANSMITEN LAS ENFERMEDADES HUMANAS. Y DE ANIMALES, LAS ESPECIES NO DESEADAS QUE CAUSEN PERJUICIO O QUE INTERFIERAN CON LA PRODUCCION AGROPECUARIA Y FORESTAL, ASI COMO LAS SUBSTANCIAS DEFOLIANTES Y LAS DESECANTES;

II. NUTRIENTES VEGETALES: CUALQUIER SUBSTANCIA O MEZCLA DE SUBSTANCIAS QUE CONTENGA ELEMENTOS UTILES PARA LA NUTRICION Y DESARROLLO DE LAS PLANTAS, REGULADORES DE CRECIMIENTO, MEJORADORES DE SUELO, INOCULANTES Y HUMECTANTES;

III. SUBSTANCIA PELIGROSA: AQUEL ELEMENTO O COMPUESTO, O LA MEZCLA QUIMICA DE AMBOS, QUE TIENE CARACTERISTICAS DE CORROSIVIDAD, REACTIVIDAD, INFLAMABILIDAD, EXPLOSIVIDAD, TOXICIDAD, BIOLOGICO-INFECIOSAS, CARCINOGENICIDAD, TERATOGENICIDAD O MUTAGENICIDAD, Y

IV. SUBSTANCIA TOXICA: AQUEL ELEMENTO O COMPUESTO, O LA MEZCLA QUIMICA DE AMBOS QUE, CUANDO POR CUALQUIER VIA DE INGRESO, YA SEA INHALACION, INGESTION O CONTACTO CON LA PIEL O MUCOSAS, CAUSAN EFECTOS ADVERSOS AL ORGANISMO, DE MANERA INMEDIATA O MEDIATA, TEMPORAL O PERMANENTE, COMO LESIONES FUNCIONALES, ALTERACIONES GENETICAS, TERATOGENICAS, MUTAGENICAS, CARCINOGENICAS O LA MUERTE.

LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA, MEDIANTE LISTAS QUE PUBLICARA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, LOS NUTRIENTES VEGETALES, ASI COMO LAS SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS QUE POR CONSTITUIR UN RIESGO PARA LA SALUD DEBEN SUJETARSE A CONTROL SANITARIO.

[Artículo 279]

ARTICULO 279.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD:

I. ESTABLECER, EN COORDINACION CON LAS DEPENDENCIAS DEL EJECUTIVO FEDERAL COMPETENTES Y PARA FINES DE CONTROL SANITARIO, LA CLASIFICACION Y LAS CARACTERISTICAS DE LOS DIFERENTES PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO, DE ACUERDO AL RIESGO QUE REPRESENTEN DIRECTA O INDIRECTAMENTE PARA LA SALUD HUMANA;

II. AUTORIZAR, EN SU CASO, LOS PRODUCTOS QUE PODRAN CONTENER UNA O

MAS DE LAS SUBSTANCIAS, PLAGUICIDAS O NUTRIENTES VEGETALES, TOMANDO EN CUENTA EL EMPLEO A QUE SE DESTINE EL PRODUCTO;

III. AUTORIZAR LOS DISOLVENTES UTILIZADOS EN LOS PLAGUICIDAS Y NUTRIENTES VEGETALES, ASI COMO LOS MATERIALES EMPLEADOS COMO VEHICULOS, LOS CUALES NO DEBERAN SER TOXICOS POR SI MISMOS NI INCREMENTAR LA TOXICIDAD DEL PLAGUICIDA O DEL NUTRIENTE VEGETAL;

IV. AUTORIZAR EL PROCESO DE LOS PLAGUICIDAS PERSISTENTES Y BIOACUMULABLES DE CUALQUIER COMPOSICION QUIMICA, SOLAMENTE CUANDO NO ENTRAÑEN PELIGRO PARA LA SALUD HUMANA Y CUANDO NO SEA POSIBLE LA SUSTITUCION ADECUADA DE LOS MISMOS, Y

V. ESTABLECER, EN COORDINACION CON LAS DEPENDENCIAS COMPETENTES, LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS EN LAS QUE SE ESPECIFIQUEN LAS CONDICIONES QUE SE DEBERAN CUMPLIR PARA FABRICAR, FORMULAR, ENVASAR, ETIQUETAR, EMBALAR, ALMACENAR, TRANSPORTAR, COMERCIALIZAR Y APLICAR PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS EN CUALQUIER FASE DE SU CICLO DE VIDA. A EFECTO DE PROTEGER LA SALUD DE LA POBLACION PREVALECERA LA OPINION DE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 280]

ARTICULO 280. LA SECRETARIA DE SALUD EMITIRA LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS DE PROTECCION PARA EL PROCESO, USO Y APLICACION DE LOS PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS.

[Artículo 281]

ARTICULO 281. LAS ETIQUETAS DE LOS ENVASES DE LOS PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS, EN LO CONDUCENTE, DEBERAN OSTENTAR, EN ESPAÑOL, CLARAMENTE LA LEYENDA SOBRE LOS PELIGROS QUE IMPLICA EL MANEJO DEL PRODUCTO, SU FORMA DE USO, SUS ANTIDOTOS EN CASO DE INTOXICACION Y EL MANEJO DE LOS ENVASES QUE LOS CONTENGAN O LOS HAYAN CONTENIDO, DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES Y CON LAS NORMAS QUE DICTE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 282]

ARTICULO 282. EL CONTROL SANITARIO DE LAS SUBSTANCIAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 278, SE AJUSTARA A LO ESTABLECIDO EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES, DE ACUERDO CON EL RIESGO QUE REPRESENTEN DIRECTA O INDIRECTAMENTE PARA LA SALUD HUMANA.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO XII BIS PRODUCTOS BIOTECNOLOGICOS

[Artículo 282 bis]

ARTICULO 282 BIS. PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE CONSIDERAN PRODUCTOS BIOTECNOLOGICOS, AQUELLOS ALIMENTOS, INGREDIENTES, ADITIVOS, MATERIAS PRIMAS, INSUMOS PARA LA SALUD, PLAGUICIDAS, SUSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS, Y SUS DESECHOS, EN CUYO PROCESO INTERVENGAN ORGANISMOS VIVOS O PARTE DE ELLOS, MODIFICADOS POR TECNICA TRADICIONAL O INGENIERIA GENETICA.

[Artículo 282 bis 1]

ARTICULO 282 BIS 1. SE DEBERA NOTIFICAR A LA SECRETARIA DE SALUD, DE TODOS AQUELLOS PRODUCTOS BIOTECNOLOGICOS O DE LOS DERIVADOS DE ESTOS, QUE SE DESTINEN AL USO O CONSUMO HUMANO.

[Artículo 282 bis 2]

ARTICULO 282 BIS 2. LAS DISPOSICIONES Y ESPECIFICACIONES RELACIONADAS CON EL PROCESO, CARACTERISTICAS Y ETIQUETAS DE LOS PRODUCTOS OBJETO DE ESTE CAPITULO, SE ESTABLECERAN EN LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS CORRESPONDIENTES.

TITULO DECIMO SEGUNDO CONTROL SANITARIO DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE SU IMPORTACION Y EXPORTACION

CAPITULO XIII IMPORTACION Y EXPORTACION

[Artículo 283]

ARTICULO 283.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD EL CONTROL SANITARIO DE LOS PRODUCTOS Y MATERIAS PRIMAS DE IMPORTACION Y EXPORTACION COMPRENDIDOS EN ESTE TITULO, INCLUYENDO LA IDENTIFICACION, NATURALEZA Y CARACTERISTICAS DE LOS PRODUCTOS RESPECTIVOS.

[Artículo 284]

ARTICULO 284.- LA SECRETARIA DE SALUD PODRA IDENTIFICAR, COMPROBAR, CERTIFICAR Y VIGILAR, EN EL AMBITO NACIONAL, LA CALIDAD SANITARIA DE LOS PRODUCTOS MATERIA DE IMPORTACION.

EN LOS CASOS EN QUE LOS PRODUCTOS DE IMPORTACION NO REUNAN LOS REQUISITOS O CARACTERISTICAS QUE ESTABLEZCA LA LEGISLACION CORRESPONDIENTE, LA SECRETARIA DE SALUD APLICARA LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE CORRESPONDAN.

[Artículo 285]

ARTICULO 285.- EL IMPORTADOR DE LOS PRODUCTOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO, DEBERA ESTAR DOMICILIADO EN EL PAIS Y SUJETARSE A LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 286]

ARTICULO 286.- EN MATERIA DE ALIMENTOS, BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, BEBIDAS ALCOHOLICAS, PRODUCTOS DE PERFUMERIA, BELLEZA Y ASEO,

TABACO, ASI COMO DE LAS MATERIAS QUE SE UTILICEN EN SU ELABORACION EL SECRETARIO DE SALUD, MEDIANTE ACUERDO PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, DETERMINARA CON BASE EN LOS RIESGOS PARA LA SALUD QUE PRODUCTOS O MATERIAS PRIMAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE IMPORTACION.

[Artículo 286 bis]

ARTICULO 286 BIS. LA IMPORTACION DE LOS PRODUCTOS Y MATERIAS PRIMAS COMPRENDIDOS EN ESTE TITULO QUE NO REQUIERAN DE AUTORIZACION SANITARIA PREVIA DE IMPORTACION, SE SUJETARA A LAS SIGUIENTES BASES:

I. PODRAN IMPORTARSE LOS PRODUCTOS, SIEMPRE QUE EL IMPORTADOR EXHIBA LA DOCUMENTACION ESTABLECIDA EN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DE ESTA LEY, INCLUIDO EL CERTIFICADO SANITARIO EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PAIS DE ORIGEN, DE ACUERDO CON LOS CONVENIOS Y TRATADOS INTERNACIONALES QUE SE CELEBREN O DE LABORATORIOS NACIONALES O EXTRANJEROS ACREDITADOS POR LAS SECRETARIAS DE SALUD O DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL, CONFORME A LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE CELEBREN ESTAS DEPENDENCIAS. ASIMISMO, DEBERA DAR AVISO A LA SECRETARIA DEL ARRIBO Y DESTINO DE LOS PRODUCTOS.

II. LA SECRETARIA PODRA ALEATORIAMENTE MUESTREAR Y ANALIZAR LOS PRODUCTOS IMPORTADOS, AUN CUANDO CUENTEN CON CERTIFICACION SANITARIA A FIN DE VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS TECNICAS Y OFICIALES MEXICANAS. CUANDO SE ENCUENTRE QUE EL PRODUCTO MUESTREADO NO CUMPLE CON LAS NORMAS CITADAS, LA SECRETARIA PODRA SOLICITAR SU ACONDICIONAMIENTO, Y SI ESTO NO ES POSIBLE, PROCEDERA EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY. ADEMAS, EN ESTOS CASOS SE REVOCARA LA AUTORIZACION DEL LABORATORIO QUE EXPIDIO EL CERTIFICADO, Y

III. LOS PRODUCTOS NUEVOS O AQUELLOS QUE VAYAN A SER INTRODUCIDOS POR PRIMERA VEZ AL PAIS, PREVIA SU INTERNACION SERAN MUESTREADOS Y ANALIZADOS EN LABORATORIOS ACREDITADOS, PARA VERIFICAR QUE CUMPLAN CON LAS NORMAS TECNICAS Y OFICIALES MEXICANAS.

[Artículo 287]

ARTICULO 287. LA SECRETARIA DE SALUD, EN APOYO A LAS EXPORTACIONES, PODRA CERTIFICAR LOS PROCESOS O PRODUCTOS A QUE HACE MENCION EL ARTICULO 194 FRACCION I DE ESTA LEY, O LOS ESTABLECIMIENTOS EN LOS QUE SE LLEVEN A CABO DICHOS PROCESOS, SIEMPRE Y CUANDO ESTOS CUMPLAN CON LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 288]

ARTICULO 288.- PARA LA EXPORTACION DE INSUMOS PARA LA SALUD NO SE REQUERIRA QUE EL ESTABLECIMIENTO EXPORTADOR POSEA LICENCIA SANITARIA, SOLO CERTIFICADO DE EXPORTACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA. CUANDO SE ACREDITE LA ACEPTACION DE ESTOS INSUMOS, POR EL IMPORTADOR FINAL, NO REQUERIRAN DE REGISTRO SANITARIO.

NO SE EXPEDIRA EL CERTIFICADO DE EXPORTACION PARA ESTUPEFACIENTES,

PSICOTROPICOS Y HEMODERIVADOS.

[Artículo 289]

ARTICULO 289.- LA IMPORTACION Y EXPORTACION DE ESTUPEFACIENTES, SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS Y PRODUCTOS O PREPARADOS QUE LOS CONTENGA, REQUIEREN AUTORIZACION DE LA SECRETARIA DE SALUD. DICHAS OPERACIONES PODRAN REALIZARSE UNICAMENTE POR LA ADUANA DE PUERTOS AEREOS QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD EN COORDINACION CON LAS AUTORIDADES COMPETENTES. EN NINGUN CASO PODRAN EFECTUARSE POR VIA POSTAL.

[Artículo 290]

ARTICULO 290.- LA SECRETARIA DE SALUD OTORGARA AUTORIZACION PARA IMPORTAR ESTUPEFACIENTES, SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, PRODUCTOS O PREPARADOS QUE LOS CONTENGAN, EXCLUSIVAMENTE A;

I. LAS DROGUERIAS, PARA VENDERLOS A FARMACIAS O PARA LAS PREPARACIONES OFICINALES QUE EL PROPIO ESTABLECIMIENTO ELABORE, Y

II. LOS ESTABLECIMIENTOS DESTINADOS A PRODUCCION DE MEDICAMENTOS AUTORIZADOS POR LA PROPIA SECRETARIA.

SU PROCESO QUEDARA SUJETO A LOS ESTABLECIDO EN LOS CAPITULOS V Y VI DE ESTE TITULO, QUEDANDO FACULTADA LA PROPIA SECRETARIA PARA OTORGAR AUTORIZACION EN LOS CASOS ESPECIALES EN QUE LOS INTERESADOS JUSTIFIQUEN ANTE LA MISMA LA IMPORTACION DIRECTA.

[Artículo 291]

ARTICULO 291.- LAS OFICINAS CONSULARES MEXICANAS EN EL EXTRANJERO CERTIFICARAN LA DOCUMENTACION QUE AMPARE ESTUPEFACIENTES, SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, PRODUCTOS O PREPARADOS QUE LOS CONTENGAN, PARA LO CUAL LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

I. PERMISO SANITARIO, EXPEDIDO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES DEL PAIS DE DONDE PROCEDAN, AUTORIZANDO LA SALIDA DE LOS PRODUCTOS QUE SE DECLAREN EN LOS DOCUMENTOS CONSULARES CORRESPONDIENTES, INVARIABLEMENTE TRATANDOSE DE ESTUPEFACIENTES Y CUANDO ASI PROCEDA RESPECTO DE SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, Y

II. PERMISO SANITARIO EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD, AUTORIZANDO LA IMPORTACION DE LOS PRODUCTOS QUE SE INDIQUEN EN EL DOCUMENTO CONSULAR. ESTE PERMISO SERA RETENIDO POR EL CONSUL AL CERTIFICAR EL DOCUMENTO.

[Artículo 292]

ARTICULO 292.- LA SECRETARIA DE SALUD AUTORIZARA LA EXPORTACION DE ESTUPEFACIENTES, SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, PRODUCTOS O PREPARADOS QUE LOS CONTENGAN, CUANDO NO HAYA INCONVENIENTE PARA

ELLO Y SE SATISFAGAN LOS REQUISITOS SIGUIENTES:

I. QUE LOS INTERESADOS PRESENTEN EL PERMISO SANITARIO DE IMPORTACION EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DEL PAIS A QUE SE DESTINEN, INVARIABLEMENTE TRATANDOSE DE ESTUPEFACIENTES Y CUANDO ASI PROCEDA RESPECTO DE SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, Y

II. QUE LA ADUANA POR DONDE SE PRETENDA EXPORTARLOS SEA DE LAS SEÑALADAS CONFORME AL ARTICULO 289 DE ESTA LEY.

LA SECRETARIA DE SALUD ENVIARA COPIA DEL PERMISO SANITARIO QUE EXPIDA, FECHADO Y NUMERADO, AL PUERTO DE SALIDA AUTORIZADO.

[Artículo 293]

ARTICULO 293.- QUEDA PROHIBIDO EL TRANSPORTE POR EL TERRITORIO NACIONAL, CON DESTINO A OTRO PAIS DE LAS SUBSTANCIAS SEÑALADAS EN EL ARTICULO 289 DE ESTA LEY, ASI COMO DE LAS QUE EN EL FUTURO SE DETERMINEN DE ACUERDO CON LO QUE ESTABLECE EL ARTICULO 246 DE LA MISMA.

[Artículo 294]

ARTICULO 294.- LA SECRETARIA DE SALUD ESTA FACULTADA PARA INTERVENIR EN PUERTOS MARITIMOS Y AEREOS, EN LAS FRONTERAS Y, EN GENERAL, EN CUALQUIER PUNTO DEL TERRITORIO NACIONAL, EN RELACION CON EL TRAFICO DE ESTUPEFACIENTES Y SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, PARA LOS EFECTOS DE IDENTIFICACION, CONTROL Y DISPOSICION SANITARIOS.

[Artículo 295]

ARTICULO 295. SIN PERJUICIO DE LAS ATRIBUCIONES DE OTRAS DEPENDENCIAS DEL EJECUTIVO FEDERAL, SE REQUIERE AUTORIZACION SANITARIA EXPEDIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD PARA LA IMPORTACION DE LOS MEDICAMENTOS Y SUS MATERIAS PRIMAS, EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, AYUDAS FUNCIONALES, AGENTES DE DIAGNOSTICO, INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO, MATERIAL QUIRURGICO Y DE CURACION Y PRODUCTOS HIGIENICOS QUE DETERMINE EL SECRETARIO, MEDIANTE ACUERDO PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION.

[Artículo 296]

ARTICULO 296.- (SE DEROGA).

[Artículo 297]

ARTICULO 297.- (SE DEROGA).

[Artículo 298]

ARTICULO 298. SE REQUIERE AUTORIZACION SANITARIA DE LA SECRETARIA DE SALUD PARA LA IMPORTACION DE LOS PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUBSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS QUE CONSTITUYAN UN RIESGO PARA LA

SALUD.

LA IMPORTACION DE PLAGUICIDAS PERSISTENTES Y BIOACUMULABLES DE CUALQUIER COMPOSICION QUIMICA, UNICAMENTE SE AUTORIZARA CUANDO ESTOS NO ENTRAÑEN UN PELIGRO PARA LA SALUD HUMANA Y NO SEA POSIBLE LA SUSTITUCION ADECUADA DE LOS MISMOS.

LA SECRETARIA DE SALUD, MEDIANTE ACUERDO QUE PUBLICARA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, DETERMINARA LOS PLAGUICIDAS Y NUTRIENTES VEGETALES QUE NO REQUERIRAN DE AUTORIZACION SANITARIA PARA SU IMPORTACION.

[Artículo 299]

ARTICULO 299.- CUANDO SE AUTORICE LA IMPORTACION DE LAS SUBSTANCIAS MENCIONADAS EN EL ARTICULO ANTERIOR, CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD VIGILAR Y CONTROLAR LAS ACTIVIDADES QUE CON ELLAS SE EFECTUEN, EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

TITULO DECIMO TERCERO PUBLICIDAD CAPITULO UNICO

[Artículo 300]

ARTICULO 300.- CON EL FIN DE PROTEGER LA SALUD PUBLICA, ES COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE SALUD LA AUTORIZACION DE LA PUBLICIDAD QUE SE REFIERA A LA SALUD, AL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES, A LA REHABILITACION DE LOS INVALIDOS, AL EJERCICIO DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD Y A LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS A QUE SE REFIERE ESTA LEY. ESTA FACULTAD SE EJERCERA SIN PERJUICIO DE LAS ATRIBUCIONES QUE EN ESTA MATERIA CONFIERAN LAS LEYES A LAS SECRETARIAS DE GOBERNACION, EDUCACION PUBLICA, COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL, COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Y OTRAS DEPENDENCIAS DEL EJECUTIVO FEDERAL.

[Artículo 301]

ARTICULO 301.- SERA OBJETO DE AUTORIZACION POR PARTE DE LA SECRETARIA DE SALUD, LA PUBLICIDAD QUE SE REALICE SOBRE LA EXISTENCIA, CALIDAD Y CARACTERISTICAS, ASI COMO PARA PROMOVER EL USO, VENTA O CONSUMO EN FORMA DIRECTA O INDIRECTA DE LOS INSUMOS PARA LA SALUD, LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS Y EL TABACO, ASI COMO LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS QUE SE DETERMINEN EN EL REGLAMENTO DE ESTA LEY EN MATERIA DE PUBLICIDAD.

[Artículo 301 bis]

ARTICULO 301 BIS. LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DETERMINARAN LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS EN LOS QUE EL INTERESADO SOLO REQUERIRA DAR AVISO A LA SECRETARIA DE SALUD, PARA SU DIFUSION PUBLICITARIA.

[Artículo 302]

ARTICULO 302.- LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS COADYUVARAN CON LA SECRETARIA DE SALUD EN LAS ACTIVIDADES A QUE SE

REFIERE EL ARTICULO ANTERIOR, QUE SE LLEVEN A CABO EN SUS RESPECTIVAS JURISDICCIONES TERRITORIALES.

[Artículo 303]

ARTICULO 303.- LA SECRETARIA DE SALUD COORDINARA LAS ACCIONES QUE, EN MATERIA DE PUBLICIDAD RELACIONADA CON LA SALUD, REALICEN LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR PUBLICO, CON LA PARTICIPACION QUE CORRESPONDA A LOS SECTORES SOCIAL Y PRIVADO, Y CON LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA A LA SECRETARIA DE GOBERNACION.

[Artículo 304]

ARTICULO 304. LA CLAVE DE AUTORIZACION DE LA PUBLICIDAD OTORGADA POR LA SECRETARIA DE SALUD, EN SU CASO, DEBERA APARECER EN EL MATERIAL PUBLICITARIO IMPRESO, PERO NO FORMANDO PARTE DE LA LEYENDA PRECAUTORIA.

LAS RESOLUCIONES SOBRE AUTORIZACIONES DE PUBLICIDAD QUE EMITA LA SECRETARIA DE SALUD, NO PODRAN SER UTILIZADAS CON FINES COMERCIALES O PUBLICITARIOS.

[Artículo 305]

ARTICULO 305. LOS RESPONSABLES DE LA PUBLICIDAD, ANUNCIANTES, AGENCIAS DE PUBLICIDAD Y MEDIOS DIFUSORES, SE AJUSTARAN A LAS NORMAS DE ESTE TITULO.

[Artículo 306]

ARTICULO 306.- LA PUBLICIDAD A QUE SE REFIERE ESTA LEY SE SUJETARA A LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

I. LA INFORMACION CONTENIDA EN EL MENSAJE SOBRE CALIDAD ORIGEN, PUREZA, CONSERVACION, PROPIEDADES NUTRITIVAS Y BENEFICIOS DE EMPLEO DEBERA SER COMPROBABLE;

II. EL MENSAJE DEBERA TENER CONTENIDO ORIENTADOR Y EDUCATIVO;

III. LOS ELEMENTOS QUE COMPONGAN EL MENSAJE, EN SU CASO, DEBERAN CORRESPONDER A LAS CARACTERISTICAS DE LA AUTORIZACION SANITARIA RESPECTIVA,

IV. EL MENSAJE NO DEBERA INDUCIR A CONDUCTAS, PRACTICAS O HABITOS NOCIVOS PARA LA SALUD FISICA O MENTAL QUE IMPLIQUEN RIESGO O ATENTEN CONTRA LA SEGURIDAD O INTEGRIDAD FISICA O DIGNIDAD DE LAS PERSONAS, EN PARTICULAR DE LA MUJER;

V. EL MENSAJE NO DEBERA DESVIRTUAR NI CONTRAVENIR LOS PRINCIPIOS, DISPOSICIONES Y ORDENAMIENTOS QUE EN MATERIA DE PREVENCION, TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES O REHABILITACION, ESTABLEZCA LA SECRETARIA DE SALUD, Y

VI. EL MENSAJE PUBLICITARIO DEBERA ESTAR ELABORADO CONFORME A LAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES.

[Artículo 307]

ARTICULO 307.- TRATANDOSE DE PUBLICIDAD DE ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, ESTA NO DEBERA ASOCIARSE DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

LA PUBLICIDAD NO DEBERA INDUCIR A HABITOS DE ALIMENTACION NOCIVOS, NI ATRIBUIR A LOS ALIMENTOS INDUSTRIALIZADOS UN VALOR SUPERIOR O DISTINTO AL QUE TENGAN EN REALIDAD.

LA PUBLICIDAD DE ALIMENTOS Y BEBIDAS NO ALCOHOLICAS DEBERA INCLUIR EN FORMA VISUAL, AUDITIVA O VISUAL Y AUDITIVA, SEGUN SEA PARA IMPRESOS, RADIO O CINE Y TELEVISION, RESPECTIVAMENTE, MENSAJES PRECAUTORIOS DE LA CONDICION DEL PRODUCTO O MENSAJES PROMOTORES DE UNA ALIMENTACION EQUILIBRADA.

[Artículo 308]

ARTICULO 308.- LA PUBLICIDAD DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y DEL TABACO DEBERA AJUSTARSE A LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

I. SE LIMITARA A DAR INFORMACION SOBRE LAS CARACTERISTICAS, CALIDAD Y TECNICAS DE ELABORACION DE ESTOS PRODUCTOS;

II. NO DEBERA PRESENTARLOS COMO PRODUCTORES DE BIENESTAR O SALUD, O ASOCIARLOS A CELEBRACIONES CIVICAS O RELIGIOSAS;

III. NO PODRA ASOCIAR A ESTOS PRODUCTOS CON IDEAS O IMAGENES DE MAYOR EXITO EN LA VIDA AFECTIVA Y SEXUALIDAD DE LAS PERSONAS, O HACER EXALTACION DE PRESTIGIO SOCIAL, VIRILIDAD O FEMINIDAD;

IV. NO PODRA ASOCIAR ESTOS PRODUCTOS CON ACTIVIDADES CREATIVAS, DEPORTIVAS, DEL HOGAR O DEL TRABAJO, NI EMPLEAR IMPERATIVOS QUE INDUZCAN DIRECTAMENTE A SU CONSUMO;

V. NO PODRA INCLUIR, EN IMAGENES O SONIDOS, LA PARTICIPACION DE NIÑOS O ADOLESCENTES NI DIRIGIRSE A ELLOS;

VI. EN EL MENSAJE, NO PODRAN INGERIRSE O CONSUMIRSE REAL O APARENTEMENTE LOS PRODUCTOS DE QUE SE TRATA.

VII. EN EL MENSAJE NO PODRAN PARTICIPAR PERSONAS MENORES DE 25 AÑOS, Y

VIII. EN EL MENSAJE DEBERAN APRECIARSE FACILMENTE, EN FORMA VISUAL O AUDITIVA, SEGUN EL MEDIO PUBLICITARIO QUE SE EMPLEE, LAS LEYENDAS A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS 218 Y 276 DE ESTA LEY.

LA SECRETARIA DE SALUD PODRA DISPENSAR EL REQUISITO PREVISTO EN LA FRACCION VIII DEL PRESENTE ARTICULO, CUANDO EN EL PROPIO MENSAJE Y EN

IGUALDAD DE CIRCUNSTANCIAS, CALIDAD, IMPACTO Y DURACION, SE PROMUEVA LA MODERACION EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, DESALIENTE EL CONSUMO DE TABACO ESPECIALMENTE EN LA NIÑEZ, LA ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD, ASI COMO ADVIERTA CONTRA LOS DAÑOS A LA SALUD QUE OCASIONAN EL ABUSO EN EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y EL CONSUMO DE TABACO.

LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS SEÑALARAN LOS REQUISITOS A QUE SE SUJETARA EL OTORGAMIENTO DE LA DISPENSA A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR.

[Artículo 309]

ARTICULO 309.- LOS HORARIOS EN LOS QUE LAS ESTACIONES DE RADIO Y TELEVISION Y LAS SALAS DE EXHIBICION CINEMATOGRAFICA PODRAN TRANSMITIR O PROYECTAR, SEGUN EL CASO, PUBLICIDAD DE BEBIDAS ALCOHOLICAS O DE TABACO, SE AJUSTARAN A LO QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 310]

ARTICULO 310. EN MATERIA DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS HERBOLARIOS, EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, AYUDAS FUNCIONALES E INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO, MATERIALES QUIRURGICOS Y DE CURACION Y AGENTES DE DIAGNOSTICO, LA PUBLICIDAD SE CLASIFICA EN:

I. PUBLICIDAD DIRIGIDA A PROFESIONALES DE LA SALUD, Y

II. PUBLICIDAD DIRIGIDA A LA POBLACION EN GENERAL.

LA PUBLICIDAD DIRIGIDA A PROFESIONALES DE LA SALUD DEBERA CIRCUNSCRIBIRSE A LAS BASES DE PUBLICIDAD APROBADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD EN LA AUTORIZACION DE ESTOS PRODUCTOS, Y ESTARA DESTINADA EXCLUSIVAMENTE A LOS PROFESIONALES, TECNICOS Y AUXILIARES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD.

LA PUBLICIDAD A QUE SE REFIERE EL PARRAFO ANTERIOR, NO REQUERIRA AUTORIZACION EN LOS CASOS QUE LO DETERMINEN EXPRESAMENTE LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DE ESTA LEY.

LA PUBLICIDAD DIRIGIDA A LA POBLACION EN GENERAL SOLO SE EFECTUARA SOBRE MEDICAMENTOS DE LIBRE VENTA Y REMEDIOS HERBOLARIOS, Y DEBERA INCLUIRSE EN ELLA EN FORMA VISUAL, AUDITIVA O AMBAS, SEGUN EL MEDIO DE QUE SE TRATE, EL TEXTO: CONSULTE A SU MEDICO, ASI COMO OTRAS LEYENDAS DE ADVERTENCIA QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD.

AMBAS SE LIMITARAN A DIFUNDIR LAS CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS PRODUCTOS, SUS PROPIEDADES TERAPEUTICAS Y MODALIDADES DE EMPLEO, SEÑALANDO EN TODOS LOS CASOS LA CONVENIENCIA DE CONSULTA MEDICA PARA SU USO.

[Artículo 311]

ARTICULO 311.- SOLO SE AUTORIZARA LA PUBLICIDAD DE MEDICAMENTOS CON BASE EN LOS FINES CON QUE ESTOS ESTEN REGISTRADOS ANTE LA SECRETARIA DE SALUD.

[Artículo 312]

ARTICULO 312.- LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA EN QUE CASOS LA PUBLICIDAD DE PRODUCTOS Y SERVICIOS A QUE SE REFIERE ESTA LEY DEBERA INCLUIR, ADEMAS DE LOS YA EXPRESADOS EN ESTE CAPITULO, OTROS TEXTOS DE ADVERTENCIA DE RIESGOS PARA LA SALUD.

**TITULO DECIMOCUARTO. DONACION, TRASPLANTES Y PERDIDA DE LA VIDA
CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES**

[Artículo 313]

ARTICULO 313. COMPETE A LA SECRETARIA DE SALUD:

I. EL CONTROL SANITARIO DE LAS DONACIONES Y TRASPLANTES DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS DE SERES HUMANOS, POR CONDUCTO DEL ORGANO DESCONCENTRADO CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES, Y

II. LA REGULACION Y EL CONTROL SANITARIO SOBRE CADAVERES.

[Artículo 314]

ARTICULO 314.- PARA EFECTOS DE ESTE TITULO SE ENTIENDE POR:

I. CELULAS GERMINALES, A LAS CELULAS REPRODUCTORAS MASCULINAS Y FEMENINAS CAPACES DE DAR ORIGEN A UN EMBRION;

II. CADAVER, AL CUERPO HUMANO EN EL QUE SE COMPRUEBE LA PRESENCIA DE LOS SIGNOS DE MUERTE REFERIDOS EN LA FRACCION II, DEL ARTICULO 343 DE ESTA LEY;

III. COMPONENTES, A LOS ORGANOS, LOS TEJIDOS, LAS CELULAS Y SUSTANCIAS QUE FORMAN EL CUERPO HUMANO, CON EXCEPCION DE LOS PRODUCTOS;

IV. COMPONENTES SANGUINEOS, A LOS ELEMENTOS DE LA SANGRE Y DEMAS SUSTANCIAS QUE LA CONFORMAN;

V. DESTINO FINAL, A LA CONSERVACION PERMANENTE, INHUMACION, INCINERACION, DESINTEGRACION E INACTIVACION DE ORGANOS, TEJIDOS, CELULAS Y DERIVADOS, PRODUCTOS Y CADAVERES DE SERES HUMANOS, INCLUYENDO LOS DE EMBRIONES Y FETOS, EN CONDICIONES SANITARIAS PERMITIDAS POR ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES;

VI. DISPONENTE, A AQUEL QUE CONFORME A LOS TERMINOS DE LA LEY LE CORRESPONDE DECIDIR SOBRE SU CUERPO O CUALQUIERA DE SUS COMPONENTES EN VIDA Y PARA DESPUES DE SU MUERTE;

VII. DONADOR O DONANTE, AL QUE TACITA O EXPRESAMENTE CONSIENTE LA

DISPOSICION DE SU CUERPO O COMPONENTES PARA SU UTILIZACION EN TRASPLANTES;

VIII. EMBRION, AL PRODUCTO DE LA CONCEPCION A PARTIR DE ESTA, Y HASTA EL TERMINO DE LA DUODECIMA SEMANA GESTACIONAL;

IX. FETO, AL PRODUCTO DE LA CONCEPCION A PARTIR DE LA DECIMOTERCERA SEMANA DE EDAD GESTACIONAL, HASTA LA EXPULSION DEL SENO MATERNO;

X. ORGANO, A LA ENTIDAD MORFOLOGICA COMPUESTA POR LA AGRUPACION DE TEJIDOS DIFERENTES QUE CONCURREN AL DESEMPEÑO DE LOS MISMOS TRABAJOS FISIOLÓGICOS;

XI. PRODUCTO, A TODO TEJIDO O SUSTANCIA EXTRUIDA, EXCRETADA O EXPELIDA POR EL CUERPO HUMANO COMO RESULTANTE DE PROCESOS FISIOLÓGICOS NORMALES. SERAN CONSIDERADOS PRODUCTOS, PARA EFECTOS DE ESTE TITULO, LA PLACENTA Y LOS ANEXOS DE LA PIEL;

XII. RECEPTOR, A LA PERSONA QUE RECIBE PARA SU USO TERAPEUTICO UN ORGANO, TEJIDO, CELULAS O PRODUCTOS;

XIII. TEJIDO, A LA ENTIDAD MORFOLOGICA COMPUESTA POR LA AGRUPACION DE CELULAS DE LA MISMA NATURALEZA, ORDENADAS CON REGULARIDAD Y QUE DESEMPEÑEN UNA MISMA FUNCION, Y

XIV. TRASPLANTE, A LA TRANSFERENCIA DE UN ORGANO, TEJIDO O CELULAS DE UNA PARTE DEL CUERPO A OTRA, O DE UN INDIVIDUO A OTRO Y QUE SE INTEGREN AL ORGANISMO.

[Artículo 315]

ARTICULO 315.- LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD QUE REQUIEREN DE AUTORIZACION SANITARIA SON LOS DEDICADOS A:

I. LA EXTRACCION, ANALISIS, CONSERVACION, PREPARACION Y SUMINISTRO DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS;

II. LOS TRASPLANTES DE ORGANOS Y TEJIDOS;

III. LOS BANCOS DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS, Y

IV. LOS BANCOS DE SANGRE Y SERVICIOS DE TRANSFUSION.

LA SECRETARIA OTORGARA LA AUTORIZACION A QUE SE REFIERE EL PRESENTE ARTICULO A LOS ESTABLECIMIENTOS QUE CUENTEN CON EL PERSONAL, INFRAESTRUCTURA, EQUIPO, INSTRUMENTAL E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACION DE LOS ACTOS RELATIVOS, CONFORME A LO QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY Y DEMAS APLICABLES.

[Artículo 316]

ARTICULO 316.- LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO

ANTERIOR CONTARAN CON UN RESPONSABLE SANITARIO, QUIEN DEBERA PRESENTAR AVISO ANTE LA SECRETARIA DE SALUD.

LOS ESTABLECIMIENTOS EN LOS QUE SE EXTRAIGAN ORGANOS Y TEJIDOS O SE REALICEN TRASPLANTES, ADICIONALMENTE, DEBERAN CONTAR CON UN COMITE INTERNO DE TRASPLANTES Y CON UN COORDINADOR DE ESTAS ACCIONES, QUE SERAN SUPERVISADAS POR EL COMITE INSTITUCIONAL DE BIOETICA RESPECTIVO.

[Artículo 317]

ARTICULO 317.- LOS ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS NO PODRAN SER SACADOS DEL TERRITORIO NACIONAL.

LOS PERMISOS PARA QUE LOS TEJIDOS PUEDAN SALIR DEL TERRITORIO NACIONAL, SE CONCEDERAN SIEMPRE Y CUANDO ESTEN SATISFECHAS LAS NECESIDADES DE ELLOS EN EL PAIS, SALVO CASOS DE URGENCIA.

[Artículo 318]

ARTICULO 318.- PARA EL CONTROL SANITARIO DE LOS PRODUCTOS Y DE LA DISPOSICION DEL EMBRION Y DE LAS CELULAS GERMINALES, SE ESTARA A LO DISPUESTO EN ESTA LEY, EN LO QUE RESULTE APLICABLE, Y EN LAS DEMAS DISPOSICIONES GENERALES QUE AL EFECTO SE EXPIDAN.

[Artículo 319]

ARTICULO 319. SE CONSIDERARA DISPOSICION ILICITA DE ORGANOS, TEJIDOS, CELULAS Y CADAVERES DE SERES HUMANOS, AQUELLA QUE SE EFECTUE SIN ESTAR AUTORIZADA POR LA LEY.

TITULO DECIMOCUARTO. DONACION, TRASPLANTES Y PERDIDA DE LA VIDA

CAPITULO II DONACION

[Artículo 320]

ARTICULO 320. TODA PERSONA ES DISPONENTE DE SU CUERPO Y PODRA DONARLO, TOTAL O PARCIALMENTE, PARA LOS FINES Y CON LOS REQUISITOS PREVISTOS EN EL PRESENTE TITULO.

[Artículo 321]

ARTICULO 321. LA DONACION EN MATERIA DE ORGANOS, TEJIDOS, CELULAS Y CADAVERES, CONSISTE EN EL CONSENTIMIENTO TACITO O EXPRESO DE LA PERSONA PARA QUE, EN VIDA O DESPUES DE SU MUERTE, SU CUERPO O CUALQUIERA DE SUS COMPONENTES SE UTILICEN PARA TRASPLANTES.

[Artículo 322]

ARTICULO 322. LA DONACION EXPRESA CONSTARA POR ESCRITO Y PODRA SER AMPLIA CUANDO SE REFIERA A LA DISPOSICION TOTAL DEL CUERPO O LIMITADA

CUANDO SOLO SE OTORQUE RESPECTO DE DETERMINADOS COMPONENTES.

EN LA DONACION EXPRESA PODRA SEÑALARSE QUE ESTA SE HACE A FAVOR DE DETERMINADAS PERSONAS O INSTITUCIONES. TAMBIEN PODRA EXPRESAR EL DONANTE LAS CIRCUNSTANCIAS DE MODO, LUGAR Y TIEMPO Y CUALQUIER OTRA QUE CONDICIONE LA DONACION.

LA DONACION EXPRESA, CUANDO CORRESPONDA A MAYORES DE EDAD CON CAPACIDAD JURIDICA, NO PODRA SER REVOCADA POR TERCEROS, PERO EL DONANTE PODRA REVOCAR SU CONSENTIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO, SIN RESPONSABILIDAD DE SU PARTE.

[Artículo 323]

ARTICULO 323. SE REQUERIRA EL CONSENTIMIENTO EXPRESO:

I. PARA LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS EN VIDA, Y

II. PARA LA DONACION DE SANGRE, COMPONENTES SANGUINEOS Y CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS.

[Artículo 324]

ARTICULO 324. HABRA CONSENTIMIENTO TACITO DEL DONANTE CUANDO NO HAYA MANIFESTADO SU NEGATIVA A QUE SU CUERPO O COMPONENTES SEAN UTILIZADOS PARA TRASPLANTES, SIEMPRE Y CUANDO SE OBTENGA TAMBIEN EL CONSENTIMIENTO DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES PERSONAS: EL O LA CONYUGE, EL CONCUBINARIO, LA CONCUBINA, LOS DESCENDIENTES, LOS ASCENDIENTES, LOS HERMANOS, EL ADOPTADO O EL ADOPTANTE; CONFORME A LA PRELACION SEÑALADA.

EL ESCRITO POR EL QUE LA PERSONA EXPRESE NO SER DONADOR, PODRA SER PRIVADO O PUBLICO, Y DEBERA ESTAR FIRMADO POR ESTE, O BIEN, LA NEGATIVA EXPRESA PODRA CONSTAR EN ALGUNO DE LOS DOCUMENTOS PUBLICOS QUE PARA ESTE PROPOSITO DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD EN COORDINACION CON OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DETERMINARAN LA FORMA PARA OBTENER DICHO CONSENTIMIENTO.

[Artículo 325]

ARTICULO 325.- EL CONSENTIMIENTO TACITO SOLO APLICARA PARA LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS UNA VEZ QUE SE CONFIRME LA PERDIDA DE LA VIDA DEL DISPONENTE.

EN EL CASO DE LA DONACION TACITA, LOS ORGANOS Y TEJIDOS SOLO PODRAN EXTRAERSE CUANDO SE REQUIERAN PARA FINES DE TRASPLANTES.

[Artículo 326]

ARTICULO 326.- EL CONSENTIMIENTO TENDRA LAS SIGUIENTES RESTRICCIONES

RESPECTO DE LAS PERSONAS QUE A CONTINUACION SE INDICAN:

I. EL TACITO O EXPRESO OTORGADO POR MENORES DE EDAD, INCAPACES O POR PERSONAS QUE POR CUALQUIER CIRCUNSTANCIA SE ENCUENTREN IMPEDIDAS PARA EXPRESARLO LIBREMENTE, NO SERA VALIDO, Y

II. EL EXPRESO OTORGADO POR UNA MUJER EMBARAZADA SOLO SERA ADMISIBLE SI EL RECEPTOR ESTUVIERE EN PELIGRO DE MUERTE, Y SIEMPRE QUE NO IMPLIQUE RIESGO PARA LA . SALUD DE LA MUJER O DEL PRODUCTO DE LA CONCEPCION.

[Artículo 327]

ARTICULO 327.- ESTA PROHIBIDO EL COMERCIO DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS. LA DONACION DE ESTOS CON FINES DE TRASPLANTES, SE REGIRA POR PRINCIPIOS DE ALTRUISMO, AUSENCIA DE ANIMO DE LUCRO Y CONFIDENCIALIDAD, POR LO QUE SU OBTENCION Y UTILIZACION SERAN Estrictamente a titulo GRATUITO.

[Artículo 328]

ARTICULO 328.- SOLO EN CASO DE QUE LA PERDIDA DE LA VIDA DEL DONANTE ESTE RELACIONADA CON LA AVERIGUACION DE UN DELITO, SE DARA INTERVENCION AL MINISTERIO PUBLICO Y A LA AUTORIDAD JUDICIAL, PARA LA EXTRACCION DE ORGANOS Y TEJIDOS.

[Artículo 329]

ARTICULO 329. EL CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES HARA CONSTAR EL MERITO Y ALTRUISMO DEL DONADOR Y DE SU FAMILIA, MEDIANTE LA EXPEDICION DEL TESTIMONIO CORRESPONDIENTE QUE LOS RECONOZCA COMO BENEFACTORES DE LA SOCIEDAD.

TITULO DECIMOCUARTO. DONACION, TRASPLANTES Y PERDIDA DE LA VIDA CAPITULO III TRASPLANTES

[Artículo 330]

ARTICULO 330. LOS TRASPLANTES DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS EN SERES HUMANOS VIVOS PODRAN LLEVARSE A CABO CUANDO HAYAN SIDO SATISFACTORIOS LOS RESULTADOS DE LAS INVESTIGACIONES REALIZADAS AL EFECTO, REPRESENTEN UN RIESGO ACEPTABLE PARA LA SALUD Y LA VIDA DEL DONANTE Y DEL RECEPTOR, Y SIEMPRE QUE EXISTAN JUSTIFICANTES DE ORDEN TERAPEUTICO.

ESTA PROHIBIDO:

I. EL TRASPLANTE DE GONADAS O TEJIDOS GONADALES, Y

II. EL USO, PARA CUALQUIER FINALIDAD, DE TEJIDOS EMBRIONARIOS O FETALES PRODUCTO DE ABORTOS INDUCIDOS.

[Artículo 331]

ARTICULO 331.- LA OBTENCION DE ORGANOS O TEJIDOS PARA TRASPLANTES SE HARA PREFERENTEMENTE DE SUJETOS EN LOS QUE SE HAYA COMPROBADO LA PERDIDA DE LA VIDA.

[Artículo 332]

ARTICULO 332. LA SELECCION DEL DONANTE Y DEL RECEPTOR SE HARA SIEMPRE POR PRESCRIPCION Y BAJO CONTROL MEDICO, EN LOS TERMINOS QUE FIJE LA SECRETARIA DE SALUD.

NO SE PODRAN TOMAR ORGANOS Y TEJIDOS PARA TRASPLANTES DE MENORES DE EDAD VIVOS, EXCEPTO CUANDO SE TRATE DE TRASPLANTES DE MEDULA OSEA, PARA LO CUAL SE REQUERIRA EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR.

TRATANDOSE DE MENORES QUE HAN PERDIDO LA VIDA, SOLO SE PODRAN TOMAR SUS ORGANOS Y TEJIDOS PARA TRASPLANTES CON EL CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL MENOR.

EN EL CASO DE INCAPACES Y OTRAS PERSONAS SUJETAS A INTERDICCION NO PODRA DISPONERSE DE SUS COMPONENTES, NI EN VIDA NI DESPUES DE SU MUERTE.

[Artículo 333]

ARTICULO 333.- PARA REALIZAR TRASPLANTES ENTRE VIVOS, DEBERAN CUMPLIRSE LOS SIGUIENTES REQUISITOS RESPECTO DEL DONANTE:

I. SER MAYOR DE EDAD Y ESTAR EN PLENO USO DE SUS FACULTADES MENTALES;

II. DONAR UN ORGANO O PARTE DE EL QUE AL SER EXTRAIDO SU FUNCION PUEDA SER COMPENSADA . POR EL ORGANISMO DEL DONANTE DE FORMA ADECUADA Y SUFICIENTEMENTE SEGURA;

III. TENER COMPATIBILIDAD ACEPTABLE CON EL RECEPTOR;

IV. RECIBIR INFORMACION COMPLETA SOBRE LOS RIESGOS DE LA OPERACION Y LAS CONSECUENCIAS DE LA EXTRACCION DEL ORGANO O TEJIDO, POR UN MEDICO DISTINTO DE LOS QUE INTERVENDRAN EN EL TRASPLANTE;

V. HABER OTORGADO SU CONSENTIMIENTO EN FORMA EXPRESA, EN TERMINOS DEL ARTICULO 322 DE ESTA LEY, Y

VI. TENER PARENTESCO POR CONSANGUINIDAD, POR AFINIDAD O CIVIL O SER CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO DEL RECEPTOR. CUANDO SE TRATE DEL TRASPLANTE DE MEDULA OSEA NO SERA NECESARIO ESTE REQUISITO.

[Artículo 334]

ARTICULO 334.- PARA REALIZAR TRASPLANTES DE DONANTES QUE HAYAN PERDIDO LA VIDA, DEBERA CUMPLIRSE LO SIGUIENTE:

I. COMPROBAR, PREVIAMENTE A LA EXTRACCION DE LOS ORGANOS Y TEJIDOS Y POR UN MEDICO DISTINTO A LOS QUE INTERVENDRAN EN EL TRASPLANTE O EN LA OBTENCION DE LOS ORGANOS O TEJIDOS, LA PERDIDA DE LA VIDA DEL DONANTE, EN LOS TERMINOS QUE SE PRECISAN EN ESTE TITULO;

II. EXISTIR CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL DISPONENTE O NO CONSTAR SU REVOCACION DEL TACITO PARA LA DONACION DE SUS ORGANOS Y TEJIDOS, Y

III. ASEGURARSE QUE NO EXISTA RIESGO SANITARIO.

[Artículo 335]

ARTICULO 335.- LOS PROFESIONALES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD QUE INTERVENGAN EN LA EXTRACCION DE ORGANOS Y TEJIDOS O EN TRASPLANTES DEBERAN CONTAR CON EL ENTRENAMIENTO ESPECIALIZADO RESPECTIVO, CONFORME LO DETERMINEN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS APLICABLES, Y ESTAR INSCRITOS EN EL REGISTRO NACIONAL DE TRASPLANTES.

[Artículo 336]

ARTICULO 336.- PARA LA ASIGNACION DE ORGANOS Y TEJIDOS DE DONADOR NO VIVO, SE TOMARA EN CUENTA LA GRAVEDAD DEL RECEPTOR, LA OPORTUNIDAD DEL TRASPLANTE, LOS BENEFICIOS ESPERADOS, LA COMPATIBILIDAD CON EL RECEPTOR Y LOS DEMAS CRITERIOS MEDICOS ACEPTADOS.

CUANDO NO EXISTA URGENCIA O RAZON MEDICA PARA ASIGNAR PREFERENTEMENTE UN ORGANO O TEJIDO, ESTA SE SUJETARA Estrictamente A LISTAS QUE SE INTEGRARAN CON LOS DATOS DE LOS MEXICANOS EN ESPERA, Y QUE ESTARAN A CARGO DEL CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES.

[Artículo 337]

ARTICULO 337.- LOS CONCESIONARIOS DE LOS DIVERSOS MEDIOS DE TRANSPORTE OTORGARAN TODAS LAS FACILIDADES QUE REQUIERA EL TRASLADO DE ORGANOS Y TEJIDOS DESTINADOS A TRASPLANTES, CONFORME A LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS APLICABLES Y LAS NORMAS OFICIALES MEXICANAS QUE EMITAN CONJUNTAMENTE LAS SECRETARIAS DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES Y DE SALUD.

EL TRASLADO, LA PRESERVACION, CONSERVACION, MANEJO, ETIQUETADO, CLAVES DE IDENTIFICACION Y LOS COSTOS ASOCIADOS AL MANEJO DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS QUE SE DESTINEN A TRASPLANTES, SE AJUSTARAN A LO QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 338]

ARTICULO 338.- EL CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES TENDRA A SU CARGO EL REGISTRO NACIONAL DE TRASPLANTES, EL CUAL INTEGRARA Y MANTENDRA

ACTUALIZADA LA SIGUIENTE INFORMACION:

I. LOS DATOS DE LOS RECEPTORES, DE LOS DONADORES Y FECHA DEL TRASPLANTE;

II. LOS ESTABLECIMIENTOS AUTORIZADOS CONFORME AL ARTICULO 315 DE ESTA LEY;

III. LOS PROFESIONALES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD QUE INTERVENGAN EN TRASPLANTES;

IV. LOS PACIENTES EN ESPERA DE ALGUN ORGANO O TEJIDO, INTEGRADOS EN LISTAS ESTATALES Y NACIONAL, Y

V. LOS CASOS DE MUERTE CEREBRAL.

EN LOS TERMINOS QUE PRECISEN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS, LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 315 DE ESTA LEY Y LOS PROFESIONALES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD QUE INTERVENGAN EN TRASPLANTES DEBERAN PROPORCIONAR LA INFORMACION RELATIVA A LAS FRACCIONES I, III, IV Y V DE ESTE ARTICULO.

[Artículo 339]

ARTICULO 339.- EL CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES, CUYA INTEGRACION Y FUNCIONAMIENTO QUEDARA ESTABLECIDO EN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS QUE PARA EFECTOS DE ESTA LEY SE EMITAN, ASI COMO LOS CENTROS ESTATALES DE TRASPLANTES QUE ESTABLEZCAN LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, DECIDIRAN Y VIGILARAN LA ASIGNACION DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS, DENTRO DE SUS RESPECTIVOS AMBITOS DE COMPETENCIA. ASIMISMO, ACTUARAN COORDINADAMENTE EN EL FOMENTO Y PROMOCION DE LA CULTURA DE LA DONACION, PARA LO CUAL, PARTICIPARAN CON EL CONSEJO NACIONAL DE TRASPLANTES, CUYAS FUNCIONES, INTEGRACION Y ORGANIZACION SE DETERMINARAN EN EL REGLAMENTO RESPECTIVO.

LOS CENTROS ESTATALES PROPORCIONARAN AL REGISTRO NACIONAL DE TRASPLANTES LA INFORMACION CORRESPONDIENTE A SU ENTIDAD, Y SU ACTUALIZACION, EN LOS TERMINOS DE LOS ACUERDOS DE COORDINACION RESPECTIVOS.

[Artículo 340]

ARTICULO 340.- EL CONTROL SANITARIO DE LA DISPOSICION DE SANGRE LO EJERCERA LA SECRETARIA DE SALUD A TRAVES DEL CENTRO NACIONAL DE LA TRANSFUSION SANGUINEA.

[Artículo 341]

ARTICULO 341.- LA DISPOSICION DE SANGRE, COMPONENTES SANGUINEOS Y CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS CON FINES TERAPEUTICOS ESTARA A CARGO DE BANCOS DE SANGRE Y SERVICIOS DE TRANSFUSION QUE SE INSTALARAN Y FUNCIONARAN DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES

APLICABLES. LA SANGRE SERA CONSIDERADA COMO TEJIDO.

[Artículo 342]

ARTICULO 342.- CUALQUIER ORGANO O TEJIDO QUE HAYA SIDO EXTRAIDO, DESPRENDIDO O SECCIONADO POR INTERVENCION QUIRURGICA, ACCIDENTE O HECHO ILICITO Y QUE SANITARIAMENTE CONSTITUYA UN DESHECHO, DEBERA SER MANEJADO EN CONDICIONES HIGIENICAS Y SU DESTINO FINAL SE HARA CONFORME A LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES, SALVO QUE SE REQUIERA PARA FINES TERAPEUTICOS, DE DOCENCIA O DE INVESTIGACION, EN CUYO CASO LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PODRAN DISPONER DE ELLOS O REMITIRLOS A INSTITUCIONES DOCENTES AUTORIZADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

TITULO DECIMOCUARTO. DONACION, TRASPLANTES Y PERDIDA DE LA VIDA
CAPITULO IV PERDIDA DE LA VIDA

[Artículo 343]

ARTICULO 343.- PARA EFECTOS DE ESTE TITULO, LA PERDIDA DE LA VIDA OCURRE CUANDO:

- I. SE PRESENTE LA MUERTE CEREBRAL, O
- II. SE PRESENTEN LOS SIGUIENTES SIGNOS DE MUERTE:
 - A. LA AUSENCIA COMPLETA Y PERMANENTE DE CONCIENCIA;
 - B. LA AUSENCIA PERMANENTE DE RESPIRACION ESPONTANEA;
 - C. LA AUSENCIA DE LOS REFLEJOS DEL TALLO CEREBRAL, Y
 - D. EL PARO CARDIACO IRREVERSIBLE.

[Artículo 344]

ARTICULO 344.- LA MUERTE CEREBRAL SE PRESENTA CUANDO EXISTEN LOS SIGUIENTES SIGNOS:

- I. PERDIDA PERMANENTE E IRREVERSIBLE DE CONCIENCIA Y DE RESPUESTA A ESTIMULOS SENSORIALES;
- II. AUSENCIA DE AUTOMATISMO RESPIRATORIO, Y
- III. EVIDENCIA DE DAÑO IRREVERSIBLE DEL TALLO CEREBRAL, MANIFESTADO POR ARREFLEXIA PUPILAR, AUSENCIA DE MOVIMIENTOS OCULARES EN PRUEBAS VESTIBULARES Y AUSENCIA DE RESPUESTA A ESTIMULOS NOCICEPTIVOS.

SE DEBERA DESCARTAR QUE DICHOS SIGNOS SEAN PRODUCTO DE INTOXICACION AGUDA POR NARCOTICOS, SEDANTES, BARBITURICOS O

SUSTANCIAS NEUROTROPICAS.

LOS SIGNOS SEÑALADOS EN LAS FRACCIONES ANTERIORES DEBERAN CORROBORARSE POR CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES PRUEBAS:

I. ANGIOGRAFIA CEREBRAL BILATERAL QUE DEMUESTRE AUSENCIA DE CIRCULACION . CEREBRAL, O

II. ELECTROENCEFALOGRAMA QUE DEMUESTRE AUSENCIA TOTAL DE ACTIVIDAD ELECTRICA CEREBRAL EN DOS OCASIONES DIFERENTES CON ESPACIO DE CINCO HORAS.

[Artículo 345]

ARTICULO 345.- NO EXISTIRA IMPEDIMENTO ALGUNO PARA QUE A SOLICITUD O AUTORIZACION DE LAS SIGUIENTES PERSONAS: EL O LA CONYUGE, EL CONCUBINARIO, LA CONCUBINA, LOS DESCENDIENTES, LOS ASCENDIENTES, LOS HERMANOS, EL ADOPTADO O EL ADOPTANTE; CONFORME AL ORDEN EXPRESADO; SE PRESCINDA DE LOS MEDIOS ARTIFICIALES QUE EVITAN QUE EN AQUEL QUE PRESENTA MUERTE CEREBRAL COMPROBADA SE MANIFIESTEN LOS DEMAS SIGNOS DE MUERTE A QUE SE REFIERE LA FRACCION II DEL ARTICULO 343.

TITULO DECIMOCUARTO. DONACION, TRASPLANTES Y PERDIDA DE LA VIDA CAPITULO V CADAVERES

[Artículo 346]

ARTICULO 346.- LOS CADAVERES NO PUEDEN SER OBJETO DE PROPIEDAD Y SIEMPRE SERAN TRATADOS CON RESPETO, DIGNIDAD Y CONSIDERACION.

[Artículo 347]

ARTICULO 347.- PARA LOS EFECTOS DE ESTE TITULO, LOS CADAVERES SE CLASIFICAN DE LA SIGUIENTE MANERA:

I. DE PERSONAS CONOCIDAS, Y

II. DE PERSONAS DESCONOCIDAS.

LOS CADAVERES NO RECLAMADOS DENTRO DE LAS SETENTA Y DOS HORAS POSTERIORES A LA PERDIDA DE LA VIDA Y AQUELLOS DE LOS QUE SE IGNORE SU IDENTIDAD SERAN CONSIDERADOS COMO DE PERSONAS DESCONOCIDAS.

[Artículo 348]

ARTICULO 348.- LA INHUMACION O INCINERACION DE CADAVERES SOLO PODRA REALIZARSE CON LA AUTORIZACION DEL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL QUE CORRESPONDA, QUIEN EXIGIRA LA PRESENTACION DEL CERTIFICADO DE DEFUNCION.

LOS CADAVERES DEBERAN INHUMARSE, INCINERARSE O EMBALSAMARSE

DENTRO DE LAS CUARENTA Y OCHO HORAS SIGUIENTES A LA MUERTE, SALVO AUTORIZACION ESPECIFICA DE LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE O POR DISPOSICION DEL MINISTERIO PUBLICO, O DE LA AUTORIDAD JUDICIAL.

LA INHUMACION E INCINERACION DE CADAVERES SOLO PODRA REALIZARSE EN LUGARES PERMITIDOS POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES.

[Artículo 349]

ARTICULO 349.- EL DEPOSITO Y MANEJO DE CADAVERES DEBERAN EFECTUARSE EN ESTABLECIMIENTOS QUE REUNAN LAS CONDICIONES SANITARIAS QUE FIJE LA SECRETARIA DE SALUD.

LA PROPIA SECRETARIA DETERMINARA LAS TECNICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE DEBERAN APLICARSE PARA LA CONSERVACION DE CADAVERES.

[Artículo 350]

ARTICULO 350.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES EJERCERAN EL CONTROL SANITARIO DE LAS PERSONAS QUE SE DEDIQUEN A LA PRESTACION DE SERVICIOS FUNERARIOS. ASIMISMO, VERIFICARAN QUE LOS LOCALES EN QUE SE PRESTEN LOS SERVICIOS REUNAN LAS CONDICIONES SANITARIAS EXIGIBLES EN LOS TERMINOS DE LOS REGLAMENTOS CORRESPONDIENTES.

[Artículo 350 bis]

ARTICULO 350 BIS. LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA EL TIEMPO MINIMO QUE HAN DE PERMANECER LOS RESTOS EN LAS FOSAS. MIENTRAS EL PLAZO SEÑALADO NO CONCLUYA, SOLO PODRAN EFECTUARSE LAS EXHUMACIONES QUE APRUEBEN LAS AUTORIDADES SANITARIAS Y LAS ORDENADAS POR LAS JUDICIALES O POR EL MINISTERIO PUBLICO, PREVIO EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS SANITARIOS CORRESPONDIENTES.

[Artículo 350 bis 1]

ARTICULO 350 BIS 1. LA INTERNACION Y SALIDA DE CADAVERES DEL TERRITORIO NACIONAL SOLO PODRAN REALIZARSE, MEDIANTE AUTORIZACION DE LA SECRETARIA DE SALUD O POR ORDEN DE LA AUTORIDAD JUDICIAL O DEL MINISTERIO PUBLICO.

EN EL CASO DEL TRASLADO DE CADAVERES ENTRE ENTIDADES FEDERATIVAS SE REQUERIRA DAR AVISO A LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE DEL LUGAR EN DONDE SE HAYA EXPEDIDO EL CERTIFICADO DE DEFUNCION.

[Artículo 350 bis 2]

ARTICULO 350 BIS 2. PARA LA PRACTICA DE NECROPSIAS EN CADAVERES DE SERES HUMANOS SE REQUIERE CONSENTIMIENTO DEL CONYUGE, CONCUBINARIO, CONCUBINA, ASCENDIENTES, DESCENDIENTES O DE LOS HERMANOS, SALVO QUE EXISTA ORDEN POR ESCRITO DEL DISPONENTE, O EN EL CASO DE LA PROBABLE COMISION DE UN DELITO, LA ORDEN DE LA AUTORIDAD JUDICIAL O EL . MINISTERIO PUBLICO.

[Artículo 350 bis 3]

ARTICULO 350 BIS 3. PARA LA UTILIZACION DE CADAVERES O PARTE DE ELLOS DE PERSONAS CONOCIDAS, CON FINES DE DOCENCIA E INVESTIGACION, SE REQUIERE EL CONSENTIMIENTO DEL DISPONENTE.

TRATANDOSE DE CADAVERES DE PERSONAS DESCONOCIDAS, LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PODRAN OBTENERLOS DEL MINISTERIO PUBLICO O DE ESTABLECIMIENTOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE ATENCION MEDICA O DE ASISTENCIA SOCIAL. PARA TALES EFECTOS, LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEBERAN DAR AVISO A LA SECRETARIA DE SALUD, EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 350 bis 4]

ARTICULO 350 BIS 4. LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS QUE OBTENGAN CADAVERES DE PERSONAS DESCONOCIDAS SERAN DEPOSITARIAS DE ELLOS DURANTE DIEZ DIAS, CON OBJETO DE DAR OPORTUNIDAD AL CONYUGE, CONCUBINARIO, CONCUBINA O FAMILIARES PARA RECLAMARLOS. EN ESTE LAPSO LOS CADAVERES PERMANECERAN EN LAS INSTITUCIONES Y UNICAMENTE RECIBIRAN EL TRATAMIENTO PARA SU CONSERVACION Y EL MANEJO SANITARIO QUE SEÑALEN LAS DISPOSICIONES RESPECTIVAS.

UNA VEZ CONCLUIDO EL PLAZO CORRESPONDIENTE SIN RECLAMACION, LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS PODRAN UTILIZAR EL CADAVER.

[Artículo 350 bis 5]

ARTICULO 350 BIS 5. LOS CADAVERES DE PERSONAS DESCONOCIDAS, LOS NO RECLAMADOS Y LOS QUE SE HAYAN DESTINADO PARA DOCENCIA E INVESTIGACION, SERAN INHUMADOS O INCINERADOS.

[Artículo 350 bis 6]

ARTICULO 350 BIS 6. SOLO PODRA DARSE DESTINO FINAL A UN FETO PREVIA EXPEDICION DEL CERTIFICADO DE MUERTE FETAL.

[Artículo 350 bis 7]

ARTICULO 350 BIS 7. LOS ESTABLECIMIENTOS EN LOS QUE SE REALICEN ACTOS RELACIONADOS CON CADAVERES DE SERES HUMANOS DEBERAN PRESENTAR EL AVISO CORRESPONDIENTE A LA SECRETARIA DE SALUD EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES, Y CONTARAN CON UN RESPONSABLE SANITARIO QUE TAMBIEN DEBERA PRESENTAR AVISO.

**TITULO DECIMO QUINTO SANIDAD INTERNACIONAL
CAPITULO I DISPOSICIONES COMUNES**

[Artículo 351]

ARTICULO 351.- LOS SERVICIOS DE SANIDAD INTERNACIONAL SE REGIRAN POR LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY, SUS REGLAMENTOS Y LAS NORMAS TECNICAS QUE EMITA LA SECRETARIA DE SALUD, ASI COMO POR LOS TRATADOS Y

CONVENCIONES INTERNACIONALES EN LOS QUE LOS ESTADO UNIDOS MEXICANOS SEAN PARTE Y QUE SE HUBIEREN CELEBRADO CON ARREGLO A LAS DISPOSICIONES DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS.

[Artículo 352]

ARTICULO 352.- LA SECRETARIA DE SALUD OPERARA LOS SERVICIOS DE SANIDAD INTERNACIONAL, TANTO LOS DE CARACTER MIGRATORIO COMO LOS RELACIONADOS CON LOS PUERTOS MARITIMOS DE ALTURA, LOS AEROPUERTOS, LAS POBLACIONES FRONTERIZAS Y LOS DEMAS LUGARES LEGALMENTE AUTORIZADOS PARA EL TRANSITO INTERNACIONAL DE PERSONAS Y CARGA.

[Artículo 353]

ARTICULO 353.- LAS ACTIVIDADES DE SANIDAD INTERNACIONAL APOYARAN A LOS SISTEMAS NACIONALES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y DE REGULACION, CONTROL Y FOMENTO SANITARIOS.

[Artículo 354]

ARTICULO 354.- COMPETE A LA SECRETARIA DE SALUD ADOPTAR LAS MEDIDAS QUE PROCEDAN PARA LA VIGILANCIA SANITARIA DE PERSONAS, ANIMALES, OBJETOS O SUBSTANCIAS QUE INGRESEN AL TERRITORIO NACIONAL Y QUE, A SU JUICIO CONSTITUYAN UN RIESGO PARA LA SALUD DE LA POBLACION, SIN PERJUICIO DE LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA A OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES.

[Artículo 355]

ARTICULO 355.- LA SECRETARIA DE SALUD FORMULARA LA LISTA DE LOS PUERTOS AEREOS Y MARITIMOS, ASI COMO DE LAS POBLACIONES FRONTERIZAS ABIERTAS AL TRANSITO INTERNACIONAL, DONDE SE LLEVARA A CABO LA VIGILANCIA SANITARIA A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS ANTERIORES, Y LA DARA A CONOCER A LAS DEMAS NACIONES POR LOS CONDUCTOS CORRESPONDIENTES. ASIMISMO, LES INFORMARA SOBRE LAS RESTRICCIONES QUE SE IMPONGAN AL PASO, POR MOTIVOS DE SALUD, DE PERSONAS, ANIMALES, ARTICULOS O SUBSTANCIAS.

[Artículo 356]

ARTICULO 356.- CUANDO LAS CIRCUNSTANCIAS LO EXIJAN, SE ESTABLECERAN ESTACIONES DE AISLAMIENTO Y VIGILANCIA SANITARIOS EN LOS LUGARES QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD Y, EN CASO DE EMERGENCIA SANITARIA, LA PROPIA SECRETARIA PODRA HABILITAR CUALQUIER EDIFICIO COMO ESTACION PARA ESE OBJETO.

[Artículo 357]

ARTICULO 357.- LA SECRETARIA DE SALUD PODRA RESTRINGIR LA SALIDA DE TODO TIPO DE VEHICULOS, PERSONAS, ANIMALES, OBJETOS O SUBSTANCIAS QUE REPRESENTEN UN RIESGO PARA LA SALUD DE LA POBLACION DEL LUGAR DE SU DESTINO, DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN LAS DISPOSICIONES QUE

REGULEN LOS SERVICIOS DE SANIDAD INTERNACIONAL.

[Artículo 358]

ARTICULO 358.- CUANDO EN LAS LOCALIDADES DONDE RESIDAN CONSULES MEXICANOS APAREZCAN CASOS DE ENFERMEDADES SUJETAS A REGLAMENTACION INTERNACIONAL, O DE CUALQUIER OTRA ENFERMEDAD QUE REPRESENTA UN GRAVE RIESGO PARA LA SALUD NACIONAL, AQUELLOS DEBERAN COMUNICARLO INMEDIATAMENTE A LAS SECRETARIAS DE SALUD, GOBERNACION Y RELACIONES EXTERIORES.

[Artículo 359]

ARTICULO 359.- LA SECRETARIA DE SALUD NOTIFICARA A LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD DE TODAS MEDIDAS QUE HAYA ADOPTADO, DE MODO TEMPORAL O PERMANENTE, EN MATERIA DE SANIDAD INTERNACIONAL. ASIMISMO, INFORMARA A ESTA MISMA ORGANIZACION Y CON LA OPORTUNIDAD DEBIDA, SOBRE CUALQUIER CASO QUE SEA DE INTERES EN LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LAS ENFERMEDADES QUE SE CITAN EN EL REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL, LAS QUE PUEDAN ORIGINAR EPIDEMIAS O CUALESQUIERA OTRAS QUE CONSIDERE DE IMPORTANCIA NOTIFICAR.

TITULO DECIMO QUINTO SANIDAD INTERNACIONAL
CAPITULO II SANIDAD EN MATERIA DE MIGRACION

[Artículo 360]

ARTICULO 360.- CUANDO ASI LO ESTIME CONVENIENTE LA AUTORIDAD SANITARIA, SOMETERA A EXAMEN MEDICO A CUALQUIER PERSONA QUE PRETENDA ENTRAR AL TERRITORIO NACIONAL.

LOS RECONOCIMIENTOS MEDICOS QUE DEBAN REALIZAR LAS AUTORIDADES SANITARIAS TENDRAN PREFERENCIA Y SE PRACTICARAN CON ANTICIPACION A LOS DEMAS TRAMITES QUE CORRESPONDA EFECTUAR A CUALQUIER OTRA AUTORIDAD.

CUANDO SE TRATE DE PERSONAS QUE INGRESEN AL PAIS CON INTENCION DE RADICAR EN EL DE MANERA PERMANENTE, ADEMAS DE LOS EXAMENES MEDICOS QUE PRACTIQUE LA AUTORIDAD SANITARIA, DEBERAN PRESENTAR CERTIFICADO DE SALUD OBTENIDO EN SU PAIS DE ORIGEN, DEBIDAMENTE VISADO POR LAS AUTORIDADES CONSULARES MEXICANAS.

[Artículo 361]

ARTICULO 361.- NO PODRAN INTERNARSE AL TERRITORIO NACIONAL, HASTA EN TANTO CUMPLAN CON LOS REQUISITOS SANITARIOS, LAS PERSONAS QUE PADEZCAN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES: PESTE, COLERA O FIEBRE AMARILLA.

LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA QUE OTRAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES QUEDARAN SUJETAS A LO ESTABLECIDO EN EL PARRAFO ANTERIOR.

[Artículo 362]

ARTICULO 362.- LAS PERSONAS COMPRENDIDAS EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO ANTERIOR, QUEDARAN BAJO VIGILANCIA Y AISLAMIENTO EN LOS LUGARES QUE LA AUTORIDAD SANITARIA DETERMINE, O EN LOS QUE SEÑALE EL INTERESADO, SI FUERAN ACEPTADOS POR LA AUTORIDAD, EN TANTO SE DECIDA, MEDIANTE EL EXAMEN MEDICO PERTINENTE, SI ES ACEPTADA O NO SU INTERNACION MAS ALLA DEL SITIO DE CONFINAMIENTO, Y SE LE PRESTE, EN SU CASO, LA ATENCION MEDICA CORRESPONDIENTE.

TITULO DECIMO QUINTO SANIDAD INTERNACIONAL
CAPITULO III SANIDAD MARITIMA, AEREA Y TERRESTRE

[Artículo 363]

ARTICULO 363.- LA AUTORIDAD SANITARIA OTORGARA LIBRE PLATICA A LAS EMBARCACIONES CUANDO, DE ACUERDO A LOS INFORMES QUE ESTAS FACILITEN ANTES DE SU LLEGADA, JUZGUE QUE EL ARRIBO NO DARA LUGAR A LA INTRODUCCION O A LA PROPAGACION DE UNA ENFERMEDAD O DAÑO A LA SALUD.

[Artículo 364]

ARTICULO 364.- LA AUTORIDAD SANITARIA DE PUERTOS, AEROPUERTOS O POBLACIONES FRONTERIZAS PODRA EXIGIR, AL ARRIBO, LA INSPECCION MEDICO- SANITARIA DE EMBARCACIONES, AERONAVES Y VEHICULOS TERRESTRES, LOS CUALES SE SOMETERAN A LOS REQUISITOS Y MEDIDAS QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS APLICABLES.

[Artículo 365]

ARTICULO 365.- LAS EMBARCACIONES MEXICANAS SE SOMETERAN A DESINFECCION Y DESRATIZACION PERIODICA POR LO MENOS CADA SEIS MESES, EXCEPTUANDOSE DE FUMIGACION LAS CAMARAS DE REFRIGERACION DE LOS TRANSPORTES PESQUEROS. LAS AERONAVES, VEHICULOS TERRESTRES DE TRANSPORTE DE PASAJEROS Y LOS FERROCARRILES, SE SUJETARAN A DESINFECCION Y DESINSECTACION PERIODICA, POR LO MENOS CADA TRES MESES.

DICHAS MEDIDAS CORRERAN POR CUENTA DE LOS PROPIETARIOS DE DICHAS EMBARCACIONES Y AERONAVES, CORRESPONDIENDO A LA SECRETARIA DE SALUD VIGILAR SU CORRECTA APLICACION Y DETERMINAR LA NATURALEZA Y CARACTERISTICAS DE LOS INSECTICIDAS, DESINFECTANTES Y RATICIDAS QUE DEBAN USARSE Y LA FORMA DE APLICARLOS, A FIN DE LOGRAR LA EFICACIA DESEADA Y EVITAR DAÑOS A LA SALUD HUMANA.

[Artículo 366]

ARTICULO 366.- LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA EL TIPO DE SERVICIO MEDICO, MEDICAMENTOS, MATERIAL Y EQUIPO INDISPENSABLE QUE DEBERAN TENER LAS EMBARCACIONES Y AERONAVES MEXICANAS PARA LA ATENCION DE PASAJEROS.

[Artículo 367]

ARTICULO 367.- LAS EMBARCACIONES Y AERONAVES PROCEDENTES DEL EXTRANJERO CON DESTINO AL TERRITORIO NACIONAL, ASI COMO LAS QUE PARTAN DEL TERRITORIO NACIONAL AL EXTRANJERO, DEBERAN ESTAR PROVISTAS DE LA DOCUMENTACION SANITARIA EXIGIDA POR LOS TRATADOS Y CONVENCIONES INTERNACIONALES A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 351 DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

**TITULO DECIMO SEXTO AUTORIZACIONES Y CERTIFICADOS
CAPITULO I AUTORIZACIONES**

[Artículo 368]

ARTICULO 368.- LA AUTORIZACION SANITARIA ES EL ACTO ADMINISTRATIVO MEDIANTE EL CUAL LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE PERMITE A UNA PERSONA PUBLICA O PRIVADA, LA REALIZACION DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD HUMANA, EN LOS CASOS Y CON LOS REQUISITOS Y MODALIDADES QUE DETERMINE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

LAS AUTORIZACIONES SANITARIAS TENDRAN EL CARACTER DE LICENCIAS, PERMISOS, REGISTROS O TARJETAS DE CONTROL SANITARIO.

[Artículo 369]

ARTICULO 369.- LAS AUTORIZACIONES SANITARIAS SERAN OTORGADAS POR LA SECRETARIA DE SALUD O POR LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 370]

ARTICULO 370.- LAS AUTORIZACIONES SANITARIAS SERAN OTORGADAS POR TIEMPO INDETERMINADO, CON LAS EXCEPCIONES QUE ESTABLEZCA ESTA LEY. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS TECNICAS LAS AUTORIZACIONES SERAN CANCELADAS.

[Artículo 371]

ARTICULO 371.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES EXPEDIRAN LAS AUTORIZACIONES RESPECTIVAS CUANDO EL SOLICITANTE HUBIERE SATISFECHO LOS REQUISITOS QUE SEÑALEN LAS NORMAS APLICABLES Y CUBIERTO, EN SU CASO, LOS DERECHOS QUE ESTABLEZCA LA LEGISLACION FISCAL.

QUEDAN EXCEPTUADOS DEL PAGO DE DERECHOS LAS DEPENDENCIAS DEL EJECUTIVO FEDERAL, LAS DE LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y MUNICIPIOS, LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL SECTOR PUBLICO Y LAS INSTITUCIONES DE ASISTENCIA PRIVADA.

[Artículo 372]

ARTICULO 372.- LAS AUTORIZACIONES SANITARIAS EXPEDIDAS POR LA

SECRETARIA POR TIEMPO DETERMINADO, PODRAN PRORROGARSE DE CONFORMIDAD CON LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 373]

ARTICULO 373. REQUIEREN DE LICENCIA SANITARIA LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS 198, 319, 329 Y 330 DE ESTA LEY; CUANDO CAMBIEN DE UBICACION, REQUERIRAN DE NUEVA LICENCIA SANITARIA.

[Artículo 374]

ARTICULO 374.- LOS OBLIGADOS A TENER LICENCIA SANITARIA DEBERAN EXHIBIRLA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO.

[Artículo 375]

ARTICULO 375.- REQUIEREN DE PERMISO:

I. SE DEROGA.

II. LOS RESPONSABLES DE LA OPERACION Y FUNCIONAMIENTO DE FUENTES DE RADIACION DE USO MEDICO, SUS AUXILIARES TECNICOS Y LOS ASESORES ESPECIALIZADOS EN SEGURIDAD RADIOLOGICA, SIN PERJUICIO DE LOS REQUISITOS QUE EXIJAN OTRAS AUTORIDADES COMPETENTES;

III. LA POSESION, COMERCIO, IMPORTACION, DISTRIBUCION, TRANSPORTE Y UTILIZACION DE FUENTES DE RADIACION Y MATERIALES RADIACTIVOS, DE USO MODICO, ASI COMO LA ELIMINACION, DESMANTELAMIENTO DE LOS MISMOS Y LA DISPOSICION DE SUS DESECHOS;

IV. LOS LIBROS DE CONTROL DE ESTUPEFACIENTES O SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS, ASI COMO LOS ACTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 241 DE ESTA LEY;

V. LA INTERNACION DE CADAVERES DE SERES HUMANOS EN EL TERRITORIO NACIONAL Y SU TRASLADO AL EXTRANJERO, Y EL EMBALSAMAMIENTO;

VI. LA INTERNACION EN EL TERRITORIO NACIONAL O LA SALIDA DE EL, DE TEJIDOS DE SERES HUMANOS, INCLUYENDO LA SANGRE, COMPONENTES SANGUINEOS Y CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS Y HEMODERIVADOS;

VII. LA PUBLICIDAD RELATIVA A LOS PRODUCTOS Y SERVICIOS COMPRENDIDOS EN ESTA LEY;

VIII. LA IMPORTACION DE LOS PRODUCTOS Y MATERIAS PRIMAS COMPRENDIDOS EN EL TITULO DECIMO SEGUNDO DE ESTA LEY, EN LOS CASOS QUE SE ESTABLEZCAN EN LA MISMA Y OTRAS DISPOSICIONES APLICABLES Y EN LOS QUE DETERMINE LA SECRETARIA DE SALUD;

IX. LA IMPORTACION Y EXPORTACION DE ESTUPEFACIENTES, SUBSTANCIAS

PSICOTROPICAS Y PRODUCTOS O PREPARADOS QUE LAS CONTENGAN, Y

X. LAS MODIFICACIONES A LAS INSTALACIONES DE ESTABLECIMIENTOS QUE MANEJAN SUSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS DETERMINADAS COMO DE ALTO RIESGO PARA LA SALUD, CUANDO IMPLIQUEN NUEVOS SISTEMAS DE SEGURIDAD.

LOS PERMISOS A QUE SE REFIERE ESTE ARTICULO SOLO PODRAN SER EXPEDIDOS POR LA SECRETARIA DE SALUD, CON EXCEPCION DE LOS CASOS PREVISTOS EN LAS FRACCIONES II Y V EN LO RELATIVO AL EMBALSAMAMIENTO.

[Artículo 376]

ARTICULO 376. REQUIEREN REGISTRO SANITARIO LOS MEDICAMENTOS, ESTUPEFACIENTES, SUSTANCIAS PSICOTROPICAS Y PRODUCTOS QUE LOS CONTENGAN; EQUIPOS MEDICOS, PROTESIS, ORTESIS, AYUDAS FUNCIONALES, AGENTES DE DIAGNOSTICO, INSUMOS DE USO ODONTOLOGICO, MATERIALES QUIRURGICOS Y DE CURACION Y PRODUCTOS HIGIENICOS; ASI COMO LOS PLAGUICIDAS, NUTRIENTES VEGETALES Y SUSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS. EL REGISTRO SOLO PODRA SER OTORGADO POR LA SECRETARIA DE SALUD Y SERA POR TIEMPO INDETERMINADO, SIN PERJUICIO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 378 DE ESTA LEY.

[Artículo 376 bis]

ARTICULO 376 BIS.- EL REGISTRO SANITARIO A QUE SE REFIERE EL ARTICULO ANTERIOR SE SUJETARA A LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

I. EN EL CASO DE MEDICAMENTOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTROPICOS, LA CLAVE DE REGISTRO SERA UNICA, NO PUDIENDO APLICARSE LA MISMA A DOS PRODUCTOS QUE SE DIFERENCIEN YA SEA EN SU DENOMINACION GENERICA O DISTINTIVA O EN SU FORMULACION. POR OTRA PARTE, EL TITULAR DE UN REGISTRO, NO PODRA SERLO DE DOS REGISTROS QUE OSTENTEN EL MISMO PRINCIPIO ACTIVO, FORMA FARMACEUTICA O FORMULACION, SALVO CUANDO UNO DE ESTOS SE DESTINE AL MERCADO DE GENERICOS. EN LOS CASOS DE FUSION DE ESTABLECIMIENTOS SE PODRAN MANTENER, EN FORMA TEMPORAL, DOS REGISTROS, Y

II. EN EL CASO DE LOS PRODUCTOS QUE CITA LA FRACCION II DEL ARTICULO 194, PODRA ACEPTARSE UN MISMO NUMERO DE REGISTRO PARA LINEAS DE PRODUCCION DEL MISMO FABRICANTE, A JUICIO DE LA SECRETARIA.

[Artículo 377]

ARTICULO 377.- LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE PODRA REQUERIR TARJETA DE CONTROL SANITARIO A LAS PERSONAS QUE REALICEN ACTIVIDADES MEDIANTE LAS CUALES SE PUEDA PROPAGAR ALGUNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, EN LOS CASOS Y BAJO LAS CONDICIONES QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES APLICABLES.

[Artículo 378]

ARTICULO 378.- LAS AUTORIZACIONES A QUE SE REFIERE ESTA LEY PODRAN SER

REVISADAS POR LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 379]

ARTICULO 379.- LOS DERECHOS A QUE SE REFIERE ESTA LEY SE REGIRAN POR LO QUE DISPONGA LA LEGISLACION FISCAL Y LOS CONVENIOS DE COORDINACION QUE CELEBREN EN LA MATERIA EL EJECUTIVO FEDERAL Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS.

TITULO DECIMO SEXTO AUTORIZACIONES Y CERTIFICADOS
CAPITULO II REVOCACION DE AUTORIZACIONES SANITARIAS

[Artículo 380]

ARTICULO 380.- LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE PODRA REVOCAR LAS AUTORIZACIONES QUE HAYA OTORGADO, EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- I. CUANDO, POR CAUSAS SUPERVENIENTES, SE COMPRUEBE QUE LOS PRODUCTOS O EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES QUE SE HUBIEREN AUTORIZADO, CONSTITUYAN RIESGO O DAÑO PARA LA SALUD HUMANA;
- II. CUANDO EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD QUE SE HUBIERE AUTORIZADO, EXCEDA LOS LIMITES FIJADOS EN LA AUTORIZACION RESPECTIVA;
- III. PORQUE SE DE UN USO DISTINTO A LA AUTORIZACION;
- IV. POR INCUMPLIMIENTO GRAVE A LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY, SUS REGLAMENTOS Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES;
- V. POR REITERADA RENUNCIA A ACATAR LAS ORDENES QUE DICTE LA AUTORIDAD SANITARIA, EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES;
- VI. PORQUE EL PRODUCTO OBJETO DE LA AUTORIZACION NO SE AJUSTE O DEJE DE REUNIR LAS ESPECIFICACIONES O REQUISITOS QUE FIJEN ESTA LEY, LAS NORMAS TECNICAS Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES;
- VII. CUANDO RESULTEN FALSOS LOS DATOS O DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR EL INTERESADO, QUE HUBIEREN SERVIDO DE BASE A LA AUTORIDAD SANITARIA, PARA OTORGAR LA AUTORIZACION;
- VII BIS. CUANDO RESULTEN FALSOS LOS DICTAMENES PROPORCIONADOS POR TERCEROS AUTORIZADOS;
- VIII. CUANDO LOS PRODUCTOS YA NO POSEAN LOS ATRIBUTOS O CARACTERISTICAS CONFORME A LOS CUALES FUERON AUTORIZADOS O PIERDAN SUS PROPIEDADES PREVENTIVAS, TERAPEUTICAS O REHABILITATORIAS;
- IX. CUANDO EL INTERESADO NO SE AJUSTE A LOS TERMINOS, CONDICIONES Y REQUISITOS EN QUE SE LE HAYA OTORGADO LA AUTORIZACION O HAGA USO

INDEBIDO A ESTA;

X. CUANDO LAS PERSONAS, OBJETOS O PRODUCTOS, DEJEN DE REUNIR LAS CONDICIONES O REQUISITOS BAJO LOS CUALES SE HAYAN OTORGADO LAS AUTORIZACIONES;

XI. CUANDO LO SOLICITE EL INTERESADO, Y

XII. EN LOS DEMAS CASOS QUE DETERMINE LA AUTORIDAD SANITARIA, SUJETANDOSE A LO QUE ESTABLECE EL ARTICULO 428 DE ESTA LEY.

[Artículo 381]

ARTICULO 381.- CUANDO LA REVOCACION DE UNA AUTORIZACION SE FUNDE EN LOS RIESGOS O DAÑOS QUE PUEDA CAUSAR O CAUSE UN PRODUCTO O SERVICIO, LA AUTORIDAD SANITARIA DARA CONOCIMIENTO DE TALES REVOCACIONES A LAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PUBLICAS QUE TENGAN ATRIBUCIONES DE ORIENTACION AL CONSUMIDOR.

[Artículo 382]

ARTICULO 382.- EN LOS CASOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 380 DE ESTA LEY, CON EXCEPCION DEL PREVISTO EN LA FRACCION XI, LA AUTORIDAD SANITARIA CITARA AL INTERESADO A UNA AUDIENCIA PARA QUE ESTE OFREZCA PRUEBAS Y ALEGUE LO QUE A SU DERECHO CONVenga.

EN EL CITATORIO, QUE SE ENTREGARA PERSONALMENTE AL INTERESADO, SE LE HARA SABER LA CAUSA QUE MOTIVE EL PROCEDIMIENTO, EL LUGAR, DIA Y HORA DE CELEBRACION DE LA AUDIENCIA, EL DERECHO QUE TIENE PARA OFRECER PRUEBAS Y ALEGAR LO QUE A SU INTERES CONVenga, ASI COMO EL APERCIBIMIENTO DE QUE SI NO COMPARECE SIN JUSTA CAUSA, LA RESOLUCION SE DICTARA TOMANDO EN CUENTA SOLO LAS CONSTANCIAS DEL EXPEDIENTE.

LA AUDIENCIA SE CELEBRARA DENTRO DE UN PLAZO NO MENOR DE CINCO DIAS HABLES, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION.

EN LOS CASOS EN QUE LAS AUTORIDADES SANITARIAS FUNDADAMENTE NO PUEDAN REALIZAR LA NOTIFICACION EN FORMA PERSONAL, ESTA SE PRACTICARA TRATANDOSE DE LA SECRETARIA DE SALUD, A TRAVES DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, Y TRATANDOSE DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, A TRAVES DE LAS GACETAS O PERIODICOS OFICIALES.

[Artículo 383]

ARTICULO 383.- EN LA SUBSTANCIACION DEL PROCEDIMIENTO DE LA REVOCACION DE AUTORIZACIONES, SE OBSERVARA LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 442 Y 450 DE ESTA LEY.

[Artículo 384]

ARTICULO 384.- LA AUDIENCIA SE CELEBRARA EL DIA Y HORA SEÑALADOS, CON O SIN LA ASISTENCIA DEL INTERESADO. EN ESTE ULTIMO CASO, SE DEBERA DAR CUENTA CON LA COPIA DEL CITATORIO QUE SE HUBIERE GIRADO AL

INTERESADO Y CON LA CONSTANCIA QUE ACREDITE QUE LE FUE EFECTIVAMENTE ENTREGADO O CON EL EJEMPLAR, EN SU CASO, DEL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION O DE LAS GACETAS O PERIODICOS OFICIALES EN QUE HUBIERE APARECIDO PUBLICADO EL CITATORIO.

[Artículo 385]

ARTICULO 385.- LA CELEBRACION DE LA AUDIENCIA PODRA DIFERIRSE POR UNA SOLA VEZ, CUANDO LO SOLICITE EL INTERESADO POR UNA CAUSA DEBIDAMENTE JUSTIFICADA.

[Artículo 386]

ARTICULO 386.- LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE EMITIRA LA RESOLUCION QUE CORRESPONDA, AL CONCLUIR LA AUDIENCIA O DENTRO DE LOS CINCO DIAS HABILES SIGUIENTES, LA CUAL SE NOTIFICARA DE MANERA PERSONAL AL INTERESADO.

[Artículo 387]

ARTICULO 387.- LA RESOLUCION DE REVOCACION SURTIRA EFECTOS, EN SU CASO, DE CLAUSURA DEFINITIVA, PROHIBICION DE VENTA, PROHIBICION DE USO O DE EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES A QUE SE REFIERA LA AUTORIZACION REVOCADA.

TITULO DECIMO SEXTO AUTORIZACIONES Y CERTIFICADOS

CAPITULO III CERTIFICADOS

[Artículo 388]

ARTICULO 388.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, SE ENTIENDE POR CERTIFICADO LA CONSTANCIA EXPEDIDA EN LOS TERMINOS QUE ESTABLEZCAN LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES, PARA LA COMPROBACION O INFORMACION DE DETERMINADOS HECHOS.

[Artículo 389]

ARTICULO 389.- PARA FINES SANITARIOS SE EXTENDERAN LOS SIGUIENTES CERTIFICADOS:

I. PRENUPCIALES;

II. DE DEFUNCION;

III. DE MUERTE FETAL, Y

IV. DE EXPORTACION A QUE SE REFIEREN LOS ARTICULOS 287 Y 288 DE ESTA LEY, Y

V. LOS DEMAS QUE SE DETERMINEN EN ESTA LEY Y SUS REGLAMENTOS.

[Artículo 390]

ARTICULO 390.- EL CERTIFICADO MEDICO PRENUPCIAL SERA REQUERIDO POR LAS AUTORIDADES DEL REGISTRO CIVIL A QUIENES PRETENDAN CONTRAER MATRIMONIO, CON LAS EXCEPCIONES QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES.

[Artículo 391]

ARTICULO 391.- LOS CERTIFICADOS DE DEFUNCION Y DE MUERTE FETAL SERAN EXPEDIDOS, UNA VEZ COMPROBADO EL FALLECIMIENTO Y DETERMINADAS SUS CAUSAS, POR PROFESIONALES DE LA MEDICINA O PERSONAS AUTORIZADAS POR LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE.

[Artículo 391 bis]

ARTICULO 391 BIS. LA SECRETARIA DE SALUD PODRA EXPEDIR CERTIFICADOS, AUTORIZACIONES O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO, CON BASE EN LA INFORMACION, COMPROBACION DE HECHOS O RECOMENDACIONES TECNICAS QUE PROPORCIONEN TERCEROS AUTORIZADOS, DE CONFORMIDAD CON LO SIGUIENTE:

I. EL PROCEDIMIENTO PARA LA AUTORIZACION DE TERCEROS TENDRA POR OBJETO EL ASEGURAMIENTO DE LA CAPACIDAD TECNICA Y LA PROBIIDAD DE ESTOS AGENTES;

II. LAS AUTORIZACIONES DE LOS TERCEROS SE PUBLICARAN EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION Y SEÑALARAN EXPRESAMENTE LAS MATERIAS PARA LAS QUE SE OTORGAN;

III. LOS DICTAMENES DE LOS TERCEROS TENDRAN EL CARACTER DE DOCUMENTOS AUXILIARES DEL CONTROL SANITARIO, PERO ADEMAS TENDRAN VALIDEZ GENERAL EN LOS CASOS Y CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY FEDERAL SOBRE METROLOGIA Y NORMALIZACION;

IV. LOS TERCEROS AUTORIZADOS SERAN RESPONSABLES SOLIDARIOS CON LOS TITULARES DE LAS AUTORIZACIONES O CERTIFICADOS QUE SE EXPIDAN CON BASE EN SUS DICTAMENES Y RECOMENDACIONES, DEL CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES SANITARIAS, DURANTE EL TIEMPO Y CON LAS MODALIDADES QUE ESTABLEZCAN LAS DISPOSICIONES REGLAMENTARIAS DE ESTA LEY, Y

V. LA SECRETARIA DE SALUD PODRA RECONOCER CENTROS DE INVESTIGACION Y ORGANIZACIONES NACIONALES E INTERNACIONALES DEL AREA DE LA SALUD, QUE PODRAN FUNGIR COMO TERCEROS AUTORIZADOS PARA LOS EFECTOS DE ESTE ARTICULO.

[Artículo 392]

ARTICULO 392.- LOS CERTIFICADOS A QUE SE REFIERE ESTE TITULO, SE EXTENDERAN EN LOS MODELOS APROBADOS POR LA SECRETARIA DE SALUD Y DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS TECNICAS QUE LA MISMA EMITA. DICHOS MODELOS SERAN PUBLICADOS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION.

LAS AUTORIDADES JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS SOLO ADMITIRAN COMO VALIDOS LOS CERTIFICADOS QUE SE AJUSTEN A LO DISPUESTO EN EL PARRAFO ANTERIOR.

TITULO DECIMO SEPTIMO VIGILANCIA SANITARIA

CAPITULO UNICO

[Artículo 393]

ARTICULO 393.- CORRESPONDE A LA SECRETARIA DE SALUD Y A LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS, LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO . DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES QUE SE DICTEN CON BASE EN ELLA.

LA PARTICIPACION DE LAS AUTORIDADES MUNICIPALES ESTARA DETERMINADA POR LOS CONVENIOS QUE CELEBREN CON LOS GOBIERNOS DE LAS RESPECTIVAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y POR LO QUE DISPONGAN LOS ORDENAMIENTOS LOCALES.

[Artículo 394]

ARTICULO 394.- LAS DEMAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES PUBLICAS COADYUVARAN A LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS SANITARIAS Y CUANDO ENCONTRAREN IRREGULARIDADES QUE A SU JUICIO CONSTITUYAN VIOLACIONES A LAS MISMAS, LO HARAN DEL CONOCIMIENTO DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES.

[Artículo 395]

ARTICULO 395.- EL ACTO U OMISION CONTRARIO A LOS PRECEPTOS DE ESTA LEY Y A LAS DISPOSICIONES QUE DE ELLA EMANEN, PODRA SER OBJETO DE ORIENTACION Y EDUCACION DE LOS INFRACTORES CON INDEPENDENCIA DE QUE SE APLIQUEN, SI PROCEDIEREN, LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y LAS SANCIONES CORRESPONDIENTES EN ESOS CASOS.

[Artículo 396]

ARTICULO 396.- LA VIGILANCIA SANITARIA SE LLEVARA A CABO A TRAVES DE LAS SIGUIENTES DILIGENCIAS:

I. VISITAS DE VERIFICACION A CARGO DEL PERSONAL EXPRESAMENTE AUTORIZADO POR LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE PARA LLEVAR A CABO LA VERIFICACION FISICA DEL CUMPLIMIENTO DE LA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES, Y

II. TRATANDOSE DE PUBLICIDAD DE LAS ACTIVIDADES, PRODUCTOS Y SERVICIOS A QUE SE REFIERE ESTA LEY, A TRAVES DE LAS VISITAS A QUE SE REFIERE LA FRACCION ANTERIOR O DE INFORMES DE VERIFICACION QUE REUNAN LOS REQUISITOS SEÑALADOS POR EL ARTICULO SIGUIENTE.

[Artículo 396 bis]

ARTICULO 396 BIS. CUANDO LA AUTORIDAD SANITARIA DETECTE ALGUNA

PUBLICIDAD QUE NO REUNA LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES EN MATERIA DE SALUD, ELABORARA UN INFORME DETALLADO DONDE SE EXPRESE LO SIGUIENTE:

I. EL LUGAR, FECHA Y HORA DE LA VERIFICACION;

II. EL MEDIO DE COMUNICACION SOCIAL QUE SE HAYA VERIFICADO;

III. EL TEXTO DE LA PUBLICIDAD ANOMALA DE SER MATERIAL ESCRITO O BIEN SU DESCRIPCION, EN CUALQUIER OTRO CASO, Y

IV. LAS IRREGULARIDADES SANITARIAS DETECTADAS Y LAS VIOLACIONES A ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES EN MATERIA DE SALUD, EN QUE SE HUBIERE INCURRIDO.

EN EL SUPUESTO DE QUE EL MEDIO DE COMUNICACION SOCIAL VERIFICADO SEA LA PRENSA U OTRA PUBLICACION, EL INFORME DE VERIFICACION DEBERA INTEGRARSE INVARIABLEMENTE CON UNA COPIA DE LA PARTE RELATIVA QUE CONTENGA LA PUBLICIDAD ANOMALA, DONDE SE APRECIE, ADEMAS, DEL TEXTO O MENSAJE PUBLICITARIO, LA DENOMINACION DEL PERIODICO O PUBLICACION Y SU FECHA.

[Artículo 397]

ARTICULO 397.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS PODRAN ENCOMENDAR A SUS VERIFICADORES, ADEMAS, ACTIVIDADES DE ORIENTACION, EDUCACION Y APLICACION, EN SU CASO, DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES VII Y X DEL ARTICULO 404 DE ESTA LEY.

[Artículo 398]

ARTICULO 398.- LAS VERIFICACIONES PODRAN SER ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS. LAS PRIMERAS SE EFECTUARAN EN DIAS Y HORAS HABLES Y LAS SEGUNDAS EN CUALQUIER TIEMPO.

PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, TRATANDOSE DE ESTABLECIMIENTOS INDUSTRIALES, COMERCIALES O DE SERVICIOS, SE CONSIDERARAN HORAS HABLES LAS DE SU FUNCIONAMIENTO HABITUAL.

[Artículo 399]

ARTICULO 399.-LOS VERIFICADORES, PARA PRACTICAR VISITAS, DEBERAN ESTAR PROVISTOS DE ORDENES ESCRITAS, CON FIRMA AUTOGRAFA EXPEDIDA POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES, EN LAS QUE SE DEBERA PRECISAR EL LUGAR O ZONA QUE HA DE VERIFICARSE, EL OBJETO DE LA VISITA, EL ALCANCE QUE DEBE TENER Y LAS DISPOSICIONES LEGALES QUE LA FUNDAMENTEN.

[Artículo 400]

ARTICULO 400.- LOS VERIFICADORES EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES TENDRAN LIBRE ACCESO A LOS EDIFICIOS, ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, INDUSTRIALES, DE SERVICIO Y, EN GENERAL A TODOS LOS LUGARES A QUE

HACE REFERENCIA ESTA LEY.

LOS PROPIETARIOS, RESPONSABLES, ENCARGADOS U OCUPANTES DE ESTABLECIMIENTOS O CONDUCTORES DE LOS TRANSPORTES OBJETO DE VERIFICACION, ESTARAN OBLIGADOS A PERMITIR EL ACCESO Y A DAR FACILIDADES E INFORMES A LOS VERIFICADORES PARA EL DESARROLLO DE SU LABOR.

[Artículo 401]

ARTICULO 401.- EN LA DILIGENCIA DE VERIFICACION SANITARIA SE DEBERAN OBSERVAR LAS SIGUIENTES REGLAS:

III. EN EL ACTA QUE SE LEVANTE CON MOTIVO DE LA VERIFICACION, SE HARAN CONSTAR LAS CIRCUNSTANCIAS DE LA DILIGENCIA, LAS DEFICIENCIAS O ANOMALIAS SANITARIAS OBSERVADAS, EL NUMERO Y TIPO DE MUESTRAS O EN SU CASO LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE SE EJECUTEN, Y

[Artículo 401-bis]

ARTICULO 401 BIS.- LA RECOLECCION DE MUESTRAS SE EFECTUARA CON SUJECION A LAS SIGUIENTES REGLAS:

I. SE OBSERVARAN LAS FORMALIDADES Y REQUISITOS EXIGIDOS PARA LAS VISITAS DE VERIFICACION;

II. LA TOMA DE MUESTRAS PODRA REALIZARSE EN CUALQUIERA DE LAS ETAPAS DEL PROCESO, PERO DEBERAN TOMARSE DEL MISMO LOTE, PRODUCCION O RECIPIENTE, PROCEDIENDOSE A IDENTIFICAR LAS MUESTRAS EN ENVASES QUE PUEDAN SER CERRADOS Y SELLADOS;

III. SE OBTENDRAN TRES MUESTRAS DEL PRODUCTO. UNA DE ELLAS SE DEJARA EN PODER DE LA PERSONA CON QUIEN SE ENTIENDA LA DILIGENCIA PARA SU ANALISIS PARTICULAR; OTRA MUESTRA QUEDARA EN PODER DE LA MISMA PERSONA A DISPOSICION DE LA AUTORIDAD SANITARIA Y TENDRA EL CARACTER DE MUESTRA TESTIGO; LA ULTIMA SERA ENVIADA POR LA AUTORIDAD SANITARIA AL LABORATORIO AUTORIZADO Y HABILITADO POR ESTA, PARA SU ANALISIS OFICIAL;

IV. EL RESULTADO DEL ANALISIS OFICIAL SE NOTIFICARA AL INTERESADO O TITULAR DE LA AUTORIZACION SANITARIA DE QUE SE TRATE, EN FORMA PERSONAL O POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO, TELEFAX, O POR CUALQUIER OTRO MEDIO POR EL QUE SE PUEDA COMPROBAR FIEHACIENTEMENTE LA RECEPCION DE LOS MISMOS, DENTRO DE LOS TREINTA DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE LA TOMA DE MUESTRAS;

V. EN CASO DE DESACUERDO CON EL RESULTADO QUE SE HAYA NOTIFICADO, EL INTERESADO LO PODRA IMPUGNAR DENTRO DE UN PLAZO DE QUINCE DIAS HABILES A PARTIR DE LA NOTIFICACION DEL ANALISIS OFICIAL. TRANSCURRIDO ESTE PLAZO SIN QUE SE HAYA IMPUGNADO EL RESULTADO DEL ANALISIS OFICIAL, ESTE QUEDARA FIRME Y LA AUTORIDAD SANITARIA PROCEDERA CONFORME A LA FRACCION VII DE ESTE ARTICULO, SEGUN CORRESPONDA;

VI. CON LA IMPUGNACION A QUE SE REFIERE LA FRACCION ANTERIOR, EL INTERESADO DEBERA ACOMPAÑAR EL ORIGINAL DEL ANALISIS PARTICULAR QUE SE HUBIERE PRACTICADO A LA MUESTRA QUE HAYA SIDO DEJADA EN PODER DE LA PERSONA CON QUIEN SE ENTENDIO LA DILIGENCIA DE MUESTREO, ASI COMO EN SU CASO, LA MUESTRA TESTIGO. SIN EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO NO SE DARA TRAMITE A LA IMPUGNACION Y EL RESULTADO DEL ANALISIS OFICIAL QUEDARA FIRME;

VII. LA IMPUGNACION PRESENTADA EN LOS TERMINOS DE LAS FRACCIONES ANTERIORES DARA LUGAR A QUE EL INTERESADO, A SU CUENTA Y CARGO, SOLICITE A LA AUTORIDAD SANITARIA, EL ANALISIS DE LA MUESTRA TESTIGO EN UN LABORATORIO QUE LA MISMA SEÑALE; EN EL CASO DE INSUMOS MEDICOS EL ANALISIS SE DEBERA REALIZAR EN UN LABORATORIO AUTORIZADO COMO LABORATORIO DE CONTROL ANALITICO AUXILIAR DE LA REGULACION SANITARIA. EL RESULTADO DEL ANALISIS DE LA MUESTRA TESTIGO SERA EL QUE EN DEFINITIVA ACREDITE SI EL PRODUCTO EN CUESTION REUNE O NO LOS REQUISITOS Y ESPECIFICACIONES SANITARIOS EXIGIDOS, Y

VIII. EL RESULTADO DE LOS ANALISIS DE LA MUESTRA TESTIGO, SE NOTIFICARA AL INTERESADO O TITULAR DE LA AUTORIZACION SANITARIA DE QUE SE TRATE, EN FORMA PERSONAL O POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO, TELEFAX, O POR CUALQUIER OTRO MEDIO POR EL QUE SE PUEDA COMPROBAR FEHACIENTEMENTE LA RECEPCION DE LOS MISMOS Y, EN CASO DE QUE EL PRODUCTO REUNA LOS REQUISITOS Y ESPECIFICACIONES REQUERIDOS, LA AUTORIDAD SANITARIA PROCEDERA A OTORGAR LA AUTORIZACION QUE SE HAYA SOLICITADO, O A ORDENAR EL LEVANTAMIENTO DE LA MEDIDA DE SEGURIDAD QUE SE HUBIERA EJECUTADO, SEGUN CORRESPONDA.

SI EL RESULTADO A QUE SE REFIERE LA FRACCION ANTERIOR COMPRUEBA QUE EL PRODUCTO NO SATISFACE LOS REQUISITOS Y ESPECIFICACIONES SANITARIOS, LA AUTORIDAD SANITARIA PROCEDERA A DICTAR Y EJECUTAR LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SANITARIAS QUE PROCEDAN O A CONFIRMAR LAS QUE SE HUBIEREN EJECUTADO, A IMPONER LAS SANCIONES QUE CORRESPONDAN Y A NEGAR O REVOCAR, EN SU CASO, LA AUTORIZACION DE QUE SE TRATE.

SI LA DILIGENCIA SE PRACTICA EN UN ESTABLECIMIENTO QUE NO SEA DONDE SE FABRICA O PRODUCE EL PRODUCTO O NO SEA EL ESTABLECIMIENTO DEL TITULAR DEL REGISTRO, EL VERIFICADO ESTA OBLIGADO A ENVIAR, EN CONDICIONES ADECUADAS DE CONSERVACION, DENTRO DEL TERMINO DE TRES DIAS HABILES SIGUIENTES A LA TOMA DE MUESTRAS, COPIA DEL ACTA DE VERIFICACION QUE CONSIGNE EL MUESTREO REALIZADO, ASI COMO LAS MUESTRAS QUE QUEDARON EN PODER DE LA PERSONA CON QUIEN SE ENTENDIO LA DILIGENCIA, A EFECTO DE QUE TENGA LA OPORTUNIDAD DE REALIZAR LOS ANALISIS PARTICULARES Y, EN SU CASO, IMPUGNAR EL RESULTADO DEL ANALISIS OFICIAL, DENTRO DE LOS QUINCE DIAS HABILES SIGUIENTES A LA NOTIFICACION DE RESULTADOS.

EN ESTE CASO, EL TITULAR PODRA INCONFORMARSE, SOLICITANDO SEA REALIZADO EL ANALISIS DE LA MUESTRA TESTIGO.

EL DEPOSITARIO DE LA MUESTRA SERA TESTIGO RESPONSABLE SOLIDARIO CON EL TITULAR, SI NO CONSERVA LA MUESTRA CITADA.

EL PROCEDIMIENTO DE MUESTREO NO IMPIDE QUE LA SECRETARIA DICTE Y

EJECUTE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SANITARIAS QUE PROCEDAN, EN CUYO CASO SE ASENTARA EN EL ACTA DE VERIFICACION LAS QUE SE HUBIEREN EJECUTADO Y LOS PRODUCTOS QUE COMPRENDA.

[Artículo 401 bis-1]

ARTICULO 401 BIS-1.- EN EL CASO DE TOMA DE MUESTRAS DE PRODUCTOS PERECEDEROS DEBERA CONSERVARSE EN CONDICIONES OPTIMAS PARA EVITAR SU DESCOMPOSICION, SU ANALISIS DEBERA INICIARSE DENTRO DE LAS CUARENTA Y OCHO HORAS SIGUIENTES A LA HORA EN QUE SE RECOGIERON. EL RESULTADO DEL ANALISIS SE NOTIFICARA EN FORMA PERSONAL AL INTERESADO DENTRO DE LOS QUINCE DIAS HABILES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE HIZO LA VERIFICACION. EL PARTICULAR PODRA IMPUGNAR EL RESULTADO DEL ANALISIS EN UN PLAZO DE TRES DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACION, EN CUYO CASO SE PROCEDERA EN LOS TERMINOS DE LAS FRACCIONES VI Y VII DEL ARTICULO ANTERIOR.

[Artículo 401 bis-2]

ARTICULO 401 BIS-2.- EN EL CASO DE LOS PRODUCTOS RECOGIDOS EN PROCEDIMIENTOS DE MUESTREO O VERIFICACION, SOLO LOS LABORATORIOS AUTORIZADOS O HABILITADOS POR LA SECRETARIA PARA TAL EFECTO PODRAN DETERMINAR POR MEDIO DE LOS ANALISIS PRACTICADOS, SI TALES PRODUCTOS REUNEN O NO SUS ESPECIFICACIONES.

**TITULO DECIMO OCTAVO MEDIDAS DE SEGURIDAD, SANCIONES Y DELITOS
CAPITULO I MEDIDAS DE SEGURIDAD SANITARIA**

[Artículo 402]

ARTICULO 402.- SE CONSIDERAN MEDIDAS DE SEGURIDAD LAS DISPOSICIONES QUE DICTE LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE, DE CONFORMIDAD CON LOS PRECEPTOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES APLICABLES, PARA PROTEGER LA SALUD DE LA POBLACION. LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SE APLICARAN SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES QUE, EN SU CASO, CORRESPONDIEREN.

[Artículo 403]

ARTICULO 403.- SON COMPETENTES PARA ORDENAR O EJECUTAR MEDIDAS DE SEGURIDAD, LA SECRETARIA DE SALUD Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EN EL AMBITO DE SUS RESPECTIVAS COMPETENCIAS.

LA PARTICIPACION DE LOS MUNICIPIOS ESTARA DETERMINADA POR LOS CONVENIOS QUE CELEBREN CON LOS GOBIERNOS DE LAS RESPECTIVAS ENTIDADES FEDERATIVAS Y POR LO QUE DISPONGAN LOS ORDENAMIENTOS LOCALES.

[Artículo 404]

ARTICULO 404.- SON MEDIDAS DE SEGURIDAD SANITARIA LAS SIGUIENTES:

- I. EL AISLAMIENTO;
- II. LA CUARENTENA;
- III. LA OBSERVACION PERSONAL;
- IV. LA VACUNACION DE PERSONAS;
- V. LA VACUNACION DE ANIMALES;
- VI. LA DESTRUCCION O CONTROL DE INSECTOS U OTRA FAUNA TRANSMISORA Y NOCIVA;
- VII. LA SUSPENSION DE TRABAJOS O SERVICIOS;
- VIII. LA SUSPENSION DE MENSAJES PUBLICITARIOS EN MATERIA DE SALUD;
- IX. LA EMISION DE MENSAJES PUBLICITARIOS QUE ADVIERTA PELIGROS DE DAÑOS A LA SALUD;
- X. EL ASEGURAMIENTO Y DESTRUCCION DE OBJETOS, PRODUCTOS O SUBSTANCIAS;
- XI. LA DESOCUPACION O DESALOJO DE CASAS, EDIFICIOS, ESTABLECIMIENTOS Y, EN GENERAL, DE CUALQUIER PREDIO;
- XII. LA PROHIBICION DE ACTOS DE USO, Y
- XIII. LAS DEMAS DE INDOLE SANITARIA QUE DETERMINEN LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES, QUE PUEDAN EVITAR QUE SE CAUSEN O CONTINUEN CAUSANDO RIESGOS O DAÑOS A LA SALUD.

SON DE INMEDIATA EJECUCION LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD SEÑALADAS EN EL PRESENTE ARTICULO.

[Artículo 405]

ARTICULO 405.- SE ENTIENDE POR AISLAMIENTO LA SEPARACION DE PERSONAS INFECTADAS, DURANTE EL PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD, EN LUGARES Y CONDICIONES QUE EVITEN EL PELIGRO DE CONTAGIO.

EL AISLAMIENTO SE ORDENARA POR ESCRITO, Y POR LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE, PREVIO DICTAMEN MEDICO Y DURARA EL TIEMPO Estrictamente necesario para que desaparezca el peligro.

[Artículo 406]

ARTICULO 406.- SE ENTIENDE POR CUARENTENA LA LIMITACION A LA LIBERTAD DE TRANSITO DE PERSONAS SANAS QUE HUBIEREN ESTADO EXPUESTAS A UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, POR EL TIEMPO Estrictamente necesario para controlar el riesgo de contagio.

LA CUARENTENA SE ORDENARA POR ESCRITO, Y POR LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE, PREVIO DICTAMEN MEDICO, Y CONSISTIRA EN QUE LAS PERSONAS EXPUESTAS NO ABANDONEN DETERMINADO SITIO O SE RESTRINJA SU ASISTENCIA A DETERMINADOS LUGARES.

[Artículo 407]

ARTICULO 407.- LA OBSERVACION PERSONAL CONSISTE EN LA ESTRECHA SUPERVISION SANITARIA DE LOS PRESUNTOS PORTADORES, SIN LIMITAR SU LIBERTAD DE TRANSITO, CON EL FIN DE FACILITAR LA RAPIDA IDENTIFICACION DE LA INFECCION O ENFERMEDAD TRANSMISIBLE.

[Artículo 408]

ARTICULO 408.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES ORDENARAN LA VACUNACION DE PERSONAS EXPUESTAS A CONTRAER ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, EN LOS SIGUIENTES CASOS:

I. CUANDO NO HAYAN SIDO VACUNADAS, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 144 DE ESTA LEY;

II. EN CASO DE EPIDEMIA GRAVE;

III. SI EXISTIERE PELIGRO DE INVASION DE DICHOS PADECIMIENTOS EN EL TERRITORIO NACIONAL, Y

IV. CUANDO ASI SE REQUIERA DE ACUERDO CON LAS DISPOSICIONES INTERNACIONALES APLICABLES.

[Artículo 409]

ARTICULO 409.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES PODRAN ORDENAR O PROCEDER A LA VACUNACION DE ANIMALES QUE PUEDAN CONSTITUIRSE EN TRANSMISORES DE ENFERMEDADES AL HOMBRE O QUE PONGAN EN RIESGO SU SALUD, EN COORDINACION, EN SU CASO, CON LAS DEPENDENCIAS ENCARGADAS DE LA SANIDAD ANIMAL.

[Artículo 410]

ARTICULO 410.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES EJECUTARAN LAS MEDIDAS NECESARIAS PARA LA DESTRUCCION O CONTROL DE INSECTOS U OTRA FAUNA TRANSMISORA Y NOCIVA, CUANDO ESTOS CONSTITUYAN UN PELIGRO GRAVE PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS.

EN TODO CASO, SE DARA A LAS DEPENDENCIAS ENCARGADAS DE LA SANIDAD ANIMAL LA INTERVENCION QUE CORRESPONDA.

[Artículo 411]

ARTICULO 411.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES PODRAN ORDENAR LA INMEDIATA SUSPENSION DE TRABAJOS O DE SERVICIOS O LA PROHIBICION DE ACTOS DE USO, CUANDO, DE CONTINUAR AQUELLOS, SE

PONGA EN PELIGRO LA SALUD DE LAS PERSONAS.

[Artículo 412]

ARTICULO 412.- LA SUSPENSION DE TRABAJOS O SERVICIOS SERA TEMPORAL. PODRA SER TOTAL O PARCIAL Y SE APLICARA POR EL TIEMPO ESTRICTAMENTE NECESARIO PARA CORREGIR LAS IRREGULARIDADES QUE PONGAN EN PELIGRO LA SALUD DE LAS PERSONAS. SE EJECUTARAN LAS ACCIONES NECESARIAS QUE PERMITAN ASEGURAR LA REFERIDA SUSPENSION. ESTA SERA LEVANTADA A INSTANCIAS DEL INTERESADO O POR LA PROPIA AUTORIDAD QUE LA ORDENO, CUANDO CESE LA CAUSA POR LA CUAL FUE DECRETADA.

DURANTE LA SUSPENSION SE PODRA PERMITIR EL ACCESO DE LAS PERSONAS QUE TENGAN ENCOMENDADA LA CORRECCION DE LAS IRREGULARIDADES QUE LA MOTIVARON.

[Artículo 413]

ARTICULO 413. LA SUSPENSION DE MENSAJES PUBLICITARIOS EN MATERIA DE SALUD, PROCEDERA CUANDO ESTOS SE DIFUNDAN POR CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACION SOCIAL CONTRAVINIENDO LO DISPUESTO EN ESTA LEY Y DEMAS ORDENAMIENTOS APLICABLES O CUANDO LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINE QUE EL CONTENIDO DE LOS MENSAJES AFECTA O INDUCE A ACTOS QUE PUEDEN AFECTAR LA SALUD PUBLICA.

EN ESTOS CASOS, LOS RESPONSABLES DE LA PUBLICIDAD PROCEDERAN A SUSPENDER EL MENSAJE, DENTRO DE LAS VEINTICUATRO HORAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACION DE LA MEDIDA DE SEGURIDAD, SI SE TRATA DE EMISIONES DE RADIO, CINE, TELEVISION, DE PUBLICACIONES DIARIAS O DE ANUNCIOS EN LA VIA PUBLICA. EN CASO DE PUBLICACIONES PERIODICAS, LA SUSPENSION SURTIRA EFECTOS A PARTIR DEL SIGUIENTE EJEMPLAR EN EL QUE APARECIO EL MENSAJE.

[Artículo 414]

ARTICULO 414.- EL ASEGURAMIENTO DE OBJETOS, PRODUCTOS O SUBSTANCIAS, TENDRA LUGAR CUANDO SE PRESUMA QUE PUEDEN SER NOCIVOS PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS O CAREZCAN DE LOS REQUISITOS ESENCIALES QUE SE ESTABLEZCAN EN ESTA LEY. LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE PODRA RETENERLOS O DEJARLOS EN DEPOSITO HASTA EN TANTO SE DETERMINE, PREVIO DICTAMEN DE LABORATORIO ACREDITADO, CUAL SERA SU DESTINO.

SI EL DICTAMEN INDICARA QUE EL BIEN ASEGURADO NO ES NOCIVO PERO CARECE DE LOS REQUISITOS ESENCIALES ESTABLECIDOS EN ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES GENERALES APLICABLES, LA AUTORIDAD SANITARIA CONCEDERA AL INTERESADO UN PLAZO HASTA DE TREINTA DIAS PARA QUE TRAMITE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS OMITIDOS. SI DENTRO DE ESTE PLAZO EL INTERESADO NO REALIZARA EL TRAMITE INDICADO O NO GESTIONARA LA RECUPERACION ACREDITANDO EL CUMPLIMIENTO DE LO ORDENADO POR LA AUTORIDAD SANITARIA, SE ENTENDERA QUE LA MATERIA DEL ASEGURAMIENTO CAUSA ABANDONO Y QUEDARA A DISPOSICION DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA SU APROVECHAMIENTO LICITO.

SI DEL DICTAMEN RESULTARA QUE EL BIEN ASEGURADO ES NOCIVO, LA

AUTORIDAD SANITARIA, DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ANTERIOR PARRAFO Y PREVIA LA OBSERVANCIA DE LA GARANTIA DE AUDIENCIA, PODRA DETERMINAR QUE EL INTERESADO Y BAJO LA VIGILANCIA DE AQUELLA SOMETA EL BIEN ASEGURADO A UN TRATAMIENTO QUE HAGA POSIBLE SU LEGAL APROVECHAMIENTO, DE SER POSIBLE, EN CUYO CASO Y PREVIO EL DICTAMEN DE LA AUTORIDAD SANITARIA, EL INTERESADO PODRA DISPONER DE LOS BIENES QUE HAYA SOMETIDO A TRATAMIENTO PARA DESTINARLOS A LOS FINES QUE LA PROPIA AUTORIDAD LE SEÑALE.

LOS PRODUCTOS PERECEDEROS ASEGURADOS QUE SE DESCOMPONGAN EN PODER DE LA AUTORIDAD SANITARIA, ASI COMO LOS OBJETOS, PRODUCTOS O SUBSTANCIAS QUE SE ENCUENTREN EN EVIDENTE ESTADO DE DESCOMPOSICION, ADULTERACION O CONTAMINACION QUE NO LOS HAGAN APTOS PARA SU CONSUMO, SERAN DESTRUIDOS DE INMEDIATO POR LA AUTORIDAD SANITARIA, LA QUE LEVANTARA UN ACTA CIRCUNSTANCIADA DE LA DESTRUCCION.

LOS PRODUCTOS PERECEDEROS QUE NO SE RECLAMEN POR LOS INTERESADOS DENTRO DE LAS VEINTICUATRO HORAS DE QUE HAYAN SIDO ASEGURADOS, QUEDARAN A DISPOSICION DE LA AUTORIDAD SANITARIA LA QUE LOS ENTREGARA PARA SU APROVECHAMIENTO, DE PREFERENCIA, A INSTITUCIONES DE ASISTENCIA SOCIAL PUBLICAS O PRIVADAS.

[Artículo 415]

ARTICULO 415.- LA DESOCUPACION O DESALOJO DE CASAS, EDIFICIOS, ESTABLECIMIENTOS Y, EN GENERAL, DE CUALQUIER PREDIO, SE ORDENARA, PREVIA LA OBSERVANCIA DE LA GARANTIA DE AUDIENCIA Y DE DICTAMEN PERICIAL, CUANDO, A JUICIO DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES, SE CONSIDERE QUE ES INDISPENSABLE PARA EVITAR UN DAÑO GRAVE A LA SALUD O LA VIDA DE LAS PERSONAS.

TITULO DECIMO OCTAVO MEDIDAS DE SEGURIDAD, SANCIONES Y DELITOS

CAPITULO II SANCIONES ADMINISTRATIVAS

[Artículo 416]

ARTICULO 416.- LAS VIOLACIONES A LOS PRECEPTOS DE ESTA LEY, SUS REGLAMENTOS Y DEMAS DISPOSICIONES QUE EMANEN DE ELLA, SERAN SANCIONADAS ADMINISTRATIVAMENTE POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS, SIN PERJUICIO DE LAS PENAS QUE CORRESPONDAN CUANDO SEAN CONSTITUTIVAS DE DELITOS.

[Artículo 417]

ARTICULO 417.- LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS PODRAN SER:

- I. AMONESTACION CON APERCIBIMIENTO;
- II. MULTA;
- III. CLAUSURA TEMPORAL O DEFINITIVA, QUE PODRA SER PARCIAL O TOTAL, Y

IV. ARRESTO HASTA POR TREINTA Y SEIS HORAS.

[Artículo 418]

ARTICULO 418.- AL IMPONER UNA SANCION, LA AUTORIDAD SANITARIA FUNDARA Y MOTIVARA LA RESOLUCION, TOMANDO EN CUENTA:

I. LOS DAÑOS QUE SE HAYAN PRODUCIDO O PUEDAN PRODUCIRSE EN LA SALUD DE LAS PERSONAS;

II. LA GRAVEDAD DE LA INFRACCION;

III. LAS CONDICIONES SOCIO-ECONOMICAS DEL INFRACTOR, Y

IV. LA CALIDAD DE REINCIDENTE DEL INFRACTOR.

V. EL BENEFICIO OBTENIDO POR EL INFRACTOR COMO RESULTADO DE LA INFRACCION.

[Artículo 419]

ARTICULO 419. SE SANCIONARA CON MULTA HASTA MIL VECES EL SALARIO MINIMO GENERAL DIARIO VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE, LA VIOLACION DE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS ARTICULOS 55, 56, 83, 103, 107, 137, 138, 139, 161, 200 BIS, 202, 259, 260, 263, 282 BIS 1, 342, 346, 348, SEGUNDO PARRAFO, 350 BIS 6, 391 Y 392 DE ESTA LEY.

[Artículo 420]

ARTICULO 420. SE SANCIONARA CON MULTA DE MIL HASTA . CUATRO MIL VECES EL SALARIO MINIMO GENERAL DIARIO VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE, LA VIOLACION DE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS ARTICULOS 75, 121, 127, 142, 147, 149, 153, 198, 200, 204, 233, 241, 258, 265, 267, 304, 306, 307, 308, 315, 341, 348, TERCER PARRAFO, 349, 350 BIS, 350 BIS 1, 350 BIS 2, 350 BIS 3, 373, 376 Y 413 DE ESTA LEY.

[Artículo 421]

ARTICULO 421. SE SANCIONARA CON MULTA EQUIVALENTE DE CUATRO MIL HASTA DIEZ MIL VECES EL SALARIO MINIMO GENERAL DIARIO VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE, LA VIOLACION DE LAS DISPOSICIONES CONTENIDAS EN LOS ARTICULOS 67, 100, 101, 122, 125, 126, 146, 193, 205, 210, 212, 213, 218, 220, 230, 232, 235, 237, 238, 240, 242, 243, 247, 248, 251, 252, 254, 255, 256, 264, 266, 276, 281, 289, 293, 298, 317, 325, 327, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 338, ULTIMO PARRAFO, 348, PRIMER PARRAFO, 365, 367, 375, 400 Y 411 DE ESTA LEY.

[Artículo 422]

ARTICULO 422. LAS INFRACCIONES NO PREVISTAS EN ESTE CAPITULO SERAN SANCIONADAS CON MULTA EQUIVALENTE HASTA POR DIEZ MIL VECES EL SALARIO MINIMO GENERAL DIARIO VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE, ATENDIENDO LAS REGLAS DE CALIFICACION QUE SE ESTABLECEN EN EL

ARTICULO 418 DE ESTA LEY.

[Artículo 423]

ARTICULO 423.- EN CASO DE REINCIDENCIA SE DUPLICARA EL MONTO DE LA MULTA QUE CORRESPONDA. PARA LOS EFECTOS DE ESTE CAPITULO SE ENTIENDE POR REINCIDENCIA, QUE EL INFRACTOR COMETA LA MISMA VIOLACION A LAS DISPOSICIONES DE ESTA LEY O SUS REGLAMENTOS DOS O MAS VECES DENTRO DEL PERIODO DE UN AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SE LE HUBIERA NOTIFICADO LA SANCION INMEDIATA ANTERIOR.

[Artículo 424]

ARTICULO 424.- LA APLICACION DE LAS MULTAS SERA SIN PERJUICIO DE QUE LA AUTORIDAD SANITARIA DICTE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE PROCEDAN, HASTA EN TANTO SE SUBSANEN LAS IRREGULARIDADES.

[Artículo 425]

ARTICULO 425.- PROCEDERA LA CLAUSURA TEMPORAL O DEFINITIVA, PARCIAL O TOTAL SEGUN LA GRAVEDAD DE LA INFRACCION Y LAS CARACTERISTICAS DE LA ACTIVIDAD O ESTABLECIMIENTO, EN LOS SIGUIENTES CASOS:

I. CUANDO LOS ESTABLECIMIENTOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 373 DE ESTA LEY, CAREZCAN DE LA CORRESPONDIENTE LICENCIA SANITARIA:

II. CUANDO EL PELIGRO PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS SE ORIGINE POR LA VIOLACION REITERADA DE LOS PRECEPTOS DE ESTA LEY Y DE LAS DISPOSICIONES QUE DE ELLA EMANEN, CONSTITUYENDO REBELDIA A CUMPLIR LOS REQUERIMIENTOS Y DISPOSICIONES DE LA AUTORIDAD SANITARIA;

III. CUANDO DESPUES DE LA REAPERTURA DE UN ESTABLECIMIENTO LOCAL, FABRICA, CONSTRUCCION O EDIFICIO, POR MOTIVO DE SUSPENSION DE TRABAJOS O ACTIVIDADES, O CLAUSURA TEMPORAL, LAS ACTIVIDADES QUE EN EL SE REALICEN SIGAN CONSTITUYENDO UN PELIGRO PARA LA SALUD.

IV. CUANDO POR LA PELIGROSIDAD DE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALICEN O POR LA NATURALEZA DEL ESTABLECIMIENTO, LOCAL, FABRICA, CONSTRUCCION O EDIFICIO DE QUE SE TRATE, SEA NECESARIO PROTEGER LA SALUD DE LA POBLACION;

V. CUANDO EN EL ESTABLECIMIENTO SE VENDAN O SUMINISTREN ESTUPEFACIENTES SIN CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE SEÑALEN ESTA LEY Y SUS REGLAMENTOS;

VI. CUANDO EN UN ESTABLECIMIENTO SE VENDAN O SUMINISTREN SUBSTANCIAS PSICOTROPICAS SIN CUMPLIR CON LOS REQUISITOS QUE SEÑALE ESTA LEY Y SUS REGLAMENTOS, Y

VIII. POR REINCIDENCIA EN TERCERA OCASION.

[Artículo 426]

ARTICULO 426.- EN LOS CASOS DE CLAUSURA DEFINITIVA QUEDARAN SIN EFECTO LAS AUTORIZACIONES QUE, EN SU CASO, SE HUBIEREN OTORGADO AL ESTABLECIMIENTO, LOCAL, FABRICA O EDIFICIO DE QUE SE TRATE.

[Artículo 427]

ARTICULO 427.- SE SANCIONARA CON ARRESTO HASTA POR TREINTA Y SEIS HORAS;

I. A LA PERSONA QUE INTERFIERA O SE OPONGA AL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DE LA AUTORIDAD SANITARIA, Y

A LA PERSONA QUE EN REBELDIA SE NIEGUE A CUMPLIR LOS REQUERIMIENTOS Y DISPOSICIONES DE LA AUTORIDAD SANITARIA, PROVOCANDO CON ELLO UN PELIGRO A LA SALUD DE LAS PERSONAS.

SOLO PROCEDERA ESTA SANCION, SI PREVIAMENTE SE DICTO CUALQUIERA OTRA DE LAS SANCIONES A QUE SE REFIERE ESTE CAPITULO.

IMPUESTO EL ARRESTO, SE COMUNICARA LA RESOLUCION A LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE PARA QUE LA EJECUTE.

TITULO DECIMO OCTAVO MEDIDAS DE SEGURIDAD, SANCIONES Y DELITOS
CAPITULO III PROCEDIMIENTO PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD Y SANCIONES

[Artículo 428]

ARTICULO 428.- PARA LOS EFECTOS DE ESTA LEY, EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES DISCRECIONALES POR PARTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE, SE SUJETARA A LOS SIGUIENTES CRITERIOS:

I. SE FUNDARA Y MOTIVARA EN LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 14 Y 16 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS;

II. SE TOMARAN EN CUENTA LAS NECESIDADES SOCIALES Y NACIONALES Y, EN GENERAL, LOS DERECHOS E INTERESES DE LA SOCIEDAD;

III. SE CONSIDERARAN LOS PRECEDENTES QUE SE HAYAN DADO EN EL EJERCICIO DE LAS FACULTADES ESPECIFICAS QUE VAN A SER USADAS, ASI COMO LA EXPERIENCIA ACUMULADA A ESE RESPECTO;

IV. LOS DEMAS QUE ESTABLEZCA EL SUPERIOR JERARQUICO TENDIENTES A LA PREDICTIBILIDAD DE LA RESOLUCION DE LOS FUNCIONARIOS, Y

V. LA RESOLUCION QUE SE ADOpte SE HARA SABER POR ESCRITO AL INTERESADO DENTRO DEL PLAZO QUE MARCA LA LEY. PARA EL CASO DE QUE NO EXISTA ESTE, DENTRO DE UN PLAZO NO MAYOR DE CUATRO MESES CONTADOS A PARTIR DE LA RECEPCION DE LA SOLICITUD DEL PARTICULAR.

[Artículo 429]

ARTICULO 429.- LA DEFINICION, OBSERVANCIA E INSTRUCCION DE LOS PROCEDIMIENTOS QUE SE ESTABLECEN EN ESTA LEY SE SUJETARAN A LOS SIGUIENTES PRINCIPIOS JURIDICOS Y ADMINISTRATIVOS:

I. LEGALIDAD;

II. IMPARCIALIDAD;

III. EFICACIA;

IV. ECONOMIA;

V. PROBIDAD

VI. PARTICIPACION;

VII. PUBLICIDAD;

VIII. COORDINACION;

IX. EFICIENCIA

X. JERARQUIA, Y

XI. BUENA FE.

[Artículo 430]

ARTICULO 430.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA VISITA O DEL INFORME DE VERIFICACION A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 396 BIS DE ESTA LEY PODRAN DICTAR LAS MEDIDAS PARA CORREGIR LAS IRREGULARIDADES QUE SE HUBIEREN ENCONTRADO NOTIFICANDOLAS AL INTERESADO Y DANDO LE UN PLAZO ADECUADO PARA SU REALIZACION.

[Artículo 431]

ARTICULO 431.- LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES HARAN USO DE LAS MEDIDAS LEGALES NECESARIAS, INCLUYENDO EL AUXILIO DE LA FUERZA PUBLICA, PARA LOGRAR LA EJECUCION DE LAS SANCIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE PROCEDAN.

[Artículo 432]

ARTICULO 432.- DERIVADO DE LAS IRREGULARIDADES SANITARIAS QUE REPORTE EL ACTA O INFORME DE VERIFICACION A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 396 BIS DE ESTA LEY, LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE CITARA AL INTERESADO PERSONALMENTE O POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO, PARA QUE DENTRO DE UN PLAZO NO MENOR DE CINCO NI MAYOR DE TREINTA DIAS, COMPAREZCA A MANIFESTAR LO QUE A SU DERECHO CONVENGA Y OFREZCA LAS PRUEBAS QUE ESTIME PROCEDENTES EN RELACION CON LOS HECHOS ASENTADOS EN EL ACTA O INFORME DE VERIFICACION SEGUN EL CASO. TRATANDOSE DEL INFORME DE VERIFICACION LA AUTORIDAD SANITARIA

DEBERA ACOMPAÑAR AL CITATORIO INVARIABLEMENTE COPIA DE AQUEL.

[Artículo 433]

ARTICULO 433.- EL COMPUTO DE LOS PLAZOS QUE SEÑALE LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS DISPOSICIONES, SE HARA ENTENDIENDO LOS DIAS COMO NATURALES, CON LAS EXCEPCIONES QUE ESTA LEY ESTABLEZCA.

[Artículo 434]

ARTICULO 434.- UNA VEZ OIDO AL PRESUNTO INFRACTOR O A SU REPRESENTANTE LEGAL Y DESAHOGADAS LAS PRUEBAS QUE OFRECIERE Y FUEREN ADMITIDAS, SE PROCEDERA DENTRO DE LOS CINCO DIAS HABILES SIGUIENTES, A DICTAR, POR ESCRITO, LA RESOLUCION QUE PROCEDA, LA CUAL SERA NOTIFICADA EN FORMA PERSONAL O POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO AL INTERESADO O A SU REPRESENTANTE LEGAL.

[Artículo 435]

ARTICULO 435.- EN CASO DE QUE EL PRESUNTO INFRACTOR NO COMPARECIERA DENTRO DEL PLAZO FIJADO POR EL ARTICULO 432 SE PROCEDERA A DICTAR, EN REBELDIA, LA RESOLUCION DEFINITIVA Y A NOTIFICARLA PERSONALMENTE O POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO.

[Artículo 436]

ARTICULO 436.- EN LOS CASOS DE SUSPENSION DE TRABAJOS O DE SERVICIOS, O DE CLAUSURA TEMPORAL O DEFINITIVA, PARCIAL O TOTAL, EL PERSONAL COMISIONADO PARA SU EJECUCION PROCEDERA A LEVANTAR ACTA DETALLADA DE LA DILIGENCIA, SIGUIENDO PARA ELLO LOS LINEAMIENTOS GENERALES ESTABLECIDOS PARA LAS VERIFICACIONES.

[Artículo 437]

ARTICULO 437.- CUANDO DEL CONTENIDO DE UN ACTA DE VERIFICACION SE DESPRENDA LA POSIBLE COMISION DE UNO O VARIOS DELITOS, LA AUTORIDAD SANITARIA FORMULARA LA DENUNCIA CORRESPONDIENTE ANTE EL MINISTERIO PUBLICO, SIN PERJUICIO DE LA APLICACION DE LA SANCION ADMINISTRATIVA QUE PROCEDA.

TITULO DECIMO OCTAVO MEDIDAS DE SEGURIDAD, SANCIONES Y DELITOS
CAPITULO IV RECURSO DE INCONFORMIDAD

[Artículo 438]

ARTICULO 438.- CONTRA ACTOS Y RESOLUCIONES DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS QUE CON MOTIVO DE LA APLICACION DE ESTA LEY DEN FIN A UNA INSTANCIA O RESUELVAN UN EXPEDIENTE, LOS INTERESADOS PODRAN INTERPONER EL RECURSO DE INCONFORMIDAD.

[Artículo 439]

ARTICULO 439.- EL PLAZO PARA INTERPONER EL RECURSO SERA DE QUINCE DIAS HABILES, CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE A AQUEL EN QUE SE HUBIERE NOTIFICADO LA RESOLUCION O ACTO QUE SE RECURRA.

[Artículo 440]

ARTICULO 440.- EL RECURSO SE INTERPONDRA ANTE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE HUBIERE DICTADO LA RESOLUCION O ACTO COMBATIDO, DIRECTAMENTE O POR CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO. EN ESTE ULTIMO CASO, SE TENDRA COMO FECHA DE PRESENTACION LA DEL DIA DE SU DEPOSITO EN LA OFICINA DE CORREOS.

[Artículo 441]

ARTICULO 441.- EN EL ESCRITO SE PRECISARA NOMBRE Y DOMICILIO DE QUIEN PROMUEVA, LOS HECHOS OBJETO DEL RECURSO, LA FECHA EN QUE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTE EL RECURRENTE QUE TUVO CONOCIMIENTO DE LA RESOLUCION RECURRIDA, LOS AGRAVIOS QUE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE, A JUICIO DEL RECURRENTE, LE CAUSE LA RESOLUCION O ACTO IMPUGNADO, LA MENCION DE LA AUTORIDAD QUE HAYA DICTADO LA RESOLUCION, ORDENADO O EJECUTADO EL ACTO Y EL OFRECIMIENTO DE LAS PRUEBAS QUE EL INCONFORME SE PROPONGA RENDIR.

AL ESCRITO DEBERAN ACOMPAÑARSE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

I. LOS QUE ACREDITEN LA PERSONALIDAD DEL PROMOVENTE, SIEMPRE QUE NO SEA EL DIRECTAMENTE AFECTADO Y CUANDO DICHA PERSONALIDAD NO HUBIERA SIDO RECONOCIDA CON ANTERIORIDAD POR LAS AUTORIDADES SANITARIAS CORRESPONDIENTES, EN LA INSTANCIA O EXPEDIENTE QUE CONCLUYO CON LA RESOLUCION IMPUGNADA;

II. LOS DOCUMENTOS QUE EL RECURRENTE OFREZCA COMO PRUEBAS Y QUE TENGAN RELACION INMEDIATA Y DIRECTA CON LA RESOLUCION O ACTO IMPUGNADO, Y

III. ORIGINAL DE LA RESOLUCION IMPUGNADA, EN SU CASO.

[Artículo 442]

ARTICULO 442.- EN LA TRAMITACION DEL RECURSO SOLO SE ADMITIRAN LAS PRUEBAS QUE SE OFREZCAN EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 444 DE ESTA LEY, SIN QUE EN NINGUN CASO SEA ADMISIBLE LA CONFESIONAL.

[Artículo 443]

ARTICULO 443.- AL RECIBIR EL RECURSO, LA UNIDAD RESPECTIVA VERIFICARA SI ESTE ES PROCEDENTE, Y SI FUE INTERPUESTO EN TIEMPO DEBE ADMITIRLO O, EN SU CASO, REQUERIR AL PROMOVENTE PARA QUE LO ACLARE, CONCEDIENDOLE AL EFECTO UN TERMINO DE CINCO DIAS HABILES.

EN EL CASO QUE LA UNIDAD CITADA CONSIDERE, PREVIO ESTUDIO DE LOS ANTECEDENTES RESPECTIVOS, QUE PROCEDE SU DESECHAMIENTO, EMITIRA

OPINION TECNICA EN TAL SENTIDO.

[Artículo 444]

ARTICULO 444.- EN LA SUBSTANCIACION DEL RECURSO SOLO PROCEDERAN LAS PRUEBAS QUE SE HAYAN OFRECIDO EN LA INSTANCIA O EXPEDIENTE QUE CONCLUYO CON LA RESOLUCION O ACTO IMPUGNADO Y LAS SUPERVENIENTES.

LAS PRUEBAS OFRECIDAS QUE PROCEDAN, SE ADMITIRAN POR EL AREA COMPETENTE QUE DEBA CONTINUAR EL TRAMITE DEL RECURSO Y PARA EL DESAHOGO, EN SU CASO, SE DISPONDRA DE UN TERMINO DE TREINTA DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE HAYAN SIDO ADMITIDAS.

[Artículo 445]

ARTICULO 445.- EN EL CASO DE QUE EL RECURSO FUERE ADMITIDO, LA UNIDAD RESPECTIVA, SIN RESOLVER EN LO RELATIVO A LA ADMISION DE LAS PRUEBAS QUE SE OFREZCAN, EMITIRA UNA OPINION TECNICA DEL ASUNTO DENTRO DE UN PLAZO DE TREINTA DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL AUTO ADMISORIO, Y DE INMEDIATO REMITIRA EL RECURSO Y EL EXPEDIENTE QUE CONTENGA LOS ANTECEDENTES DEL CASO, AL AREA COMPETENTE DE LA AUTORIDAD SANITARIA QUE CORRESPONDA Y QUE DEBA CONTINUAR EL TRAMITE DEL RECURSO.

TRATANDOSE DE ACTOS O RESOLUCIONES PROVENIENTES DE LA SECRETARIA DE SALUD, SU TITULAR RESOLVERA LOS RECURSOS QUE SE INTERPONGAN Y AL EFECTO PODRA CONFIRMAR, MODIFICAR O REVOCAR EL ACTO O RESOLUCION QUE SE HAYA COMBATIDO.

[Artículo 446]

ARTICULO 446.- EL TITULAR DE LA SECRETARIA DE SALUD, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LE CONFIERE LA LEY ORGANICA DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL, PODRA DELEGAR LA ATRIBUCION CONSIGNADA EN EL ARTICULO ANTERIOR, SOLO EN LOS CASOS EN QUE LOS ACTOS O RESOLUCIONES RECURRIDOS NO HAYAN SIDO EMITIDOS DIRECTAMENTE POR EL.

EL ACUERDO DE DELEGACION CORRESPONDIENTE DEBERA PUBLICARSE EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION. CUANDO DICHA DELEGACION RECAIGA EN SERVIDORES PUBLICOS DE LA SECRETARIA DE SALUD QUE OPEREN EN LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, SE GESTIONARA QUE EL ACUERDO CORRESPONDIENTE SE PUBLIQUE EN LAS GACETAS O PERIODICOS OFICIALES DE LAS MISMAS.

[Artículo 447]

ARTICULO 447.- EN EL CASO DE RESOLUCIONES O ACTOS SANITARIOS PROVENIENTES DE LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, EL RECURSO SERA RESUELTO POR SUS RESPECTIVOS TITULARES, QUIENES, EN USO DE LAS FACULTADES QUE LA LEGISLACION APLICABLE LES CONFIERA PODRAN DELEGAR DICHA ATRIBUCION DEBIENDOSE PUBLICAR EL ACUERDO RESPECTIVO EN EL PERIODICO OFICIAL DE LA ENTIDAD FEDERATIVA

CORRESPONDIENTE.

[Artículo 448]

ARTICULO 448.- A SOLICITUD DE LOS PARTICULARES QUE SE CONSIDEREN AFECTADOS POR ALGUNA RESOLUCION O ACTO DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS, ESTAS LOS ORIENTARAN SOBRE EL DERECHO QUE TIENEN DE RECURRIR LA RESOLUCION O ACTO DE QUE SE TRATE, Y SOBRE LA TRAMITACION DEL RECURSO.

[Artículo 449]

ARTICULO 449.- LA INTERPOSICION DEL RECURSO SUSPENDERA LA EJECUCION DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS, SI EL INFRACTOR GARANTIZA EL INTERES FISCAL.

TRATANDOSE DE OTRO TIPO DE ACTOS O RESOLUCIONES, LA INTERPOSICION DEL RECURSO SUSPENDERA SU EJECUCION, SIEMPRE Y CUANDO SE SATISFAGAN LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

I. QUE LO SOLICITE EL RECURRENTE;

II. QUE NO SE SIGA PERJUICIO AL INTERES SOCIAL, NI SE CONTRAVENGAN DISPOSICIONES DE ORDEN PUBLICO, Y

III. QUE FUEREN DE DIFICIL REPARACION LOS DAÑOS Y PERJUICIOS QUE SE CAUSEN AL RECURRENTE, CON LA EJECUCION DEL ACTO O RESOLUCION COMBATIDA.

[Artículo 450]

ARTICULO 450.- EN LA TRAMITACION DEL RECURSO DE INCONFORMIDAD, SE APLICARA SUPLETORIAMENTE EL CODIGO FEDERAL DE PROCEDIMIENTOS CIVILES.

**TITULO DECIMO OCTAVO MEDIDAS DE SEGURIDAD, SANCIONES Y DELITOS
CAPITULO V PRESCRIPCION**

[Artículo 451]

ARTICULO 451.- EL EJERCICIO DE LA FACULTAD PARA IMPONER LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS PREVISTAS EN LA PRESENTE LEY, PRESCRIBIRA EN EL TERMINO DE CINCO AÑOS.

[Artículo 452]

ARTICULO 452.- LOS TERMINOS PARA LA PRESCRIPCION SERAN CONTINUOS Y SE CONTARAN DESDE EL DIA EN QUE SE COMETIO LA FALTA O INFRACCION ADMINISTRATIVA, SI FUERE CONSUMADA, O DESDE QUE CESO, SI FUERE CONTINUA.

[Artículo 453]

ARTICULO 453.- CUANDO EL PRESUNTO INFRACTOR IMPUGNARE LOS ACTOS DE LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE, SE INTERRUMPIRA LA PRESCRIPCION, HASTA EN TANTO LA RESOLUCION DEFINITIVA QUE SE DICTE NO ADMITA ULTERIOR RECURSO.

[Artículo 454]

ARTICULO 454.- LOS INTERESADOS PODRAN HACER VALER LA PRESCRIPCION, POR VIA DE EXCEPCION. LA AUTORIDAD DEBERA DECLARARLA DE OFICIO.

TITULO DECIMO OCTAVO MEDIDAS DE SEGURIDAD, SANCIONES Y DELITOS
CAPITULO VI DELITOS

[Artículo 455]

ARTICULO 455.- AL QUE SIN AUTORIZACION DE LAS AUTORIDADES SANITARIAS COMPETENTES O CONTRAVINIENDO LOS TERMINOS EN QUE ESTA HAYA SIDO CONCEDIDA, IMPORTE, POSEA, AISLE, CULTIVE, TRANSPORTE, ALMACENE O EN GENERAL REALICE ACTOS CON AGENTES PATOGENOS O SUS VECTORES, CUANDO ESTOS SEAN DE ALTA PELIGROSIDAD PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS, DE ACUERDO CON LAS NORMAS TECNICAS EMITIDAS POR LA SECRETARIA DE SALUD, SE LE APLICARA DE UNO A OCHO AÑOS DE PRISION Y MULTA EQUIVALENTE DE CIENTO A DOS MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

[Artículo 456]

ARTICULO 456.- AL QUE SIN AUTORIZACION DE LA SECRETARIA DE SALUD O CONTRAVINIENDO LOS TERMINOS EN QUE ESTA HAYA SIDO CONCEDIDA, ELABORE, INTRODUZCA A TERRITORIO NACIONAL, TRANSPORTE, DISTRIBUYA, COMERCIE, ALMACENE, POSEA, DESECHE O EN GENERAL, REALICE ACTOS CON LAS SUSTANCIAS TOXICAS O PELIGROSAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 278 DE ESTA LEY, CON INMINENTE RIESGO A LA SALUD DE LAS PERSONAS, SE LE IMPONDRA DE UNO A OCHO AÑOS DE PRISION Y MULTA EQUIVALENTE DE CIENTO A DOS MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

[Artículo 457]

ARTICULO 457.- SE SANCIONARA CON PENA DE UNO A OCHO AÑOS DE PRISION Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE CIENTO A DOS MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE, AL QUE POR CUALQUIER MEDIO CONTAMINE UN CUERPO DE AGUA, SUPERFICIAL O SUBTERRANEO, CUYAS AGUAS SE DESTINEN PARA USO O CONSUMO HUMANOS, CON RIESGO PARA LA SALUD DE LAS PERSONAS.

[Artículo 458]

ARTICULO 458.- A QUIEN SIN LA AUTORIZACION CORRESPONDIENTE, UTILICE FUENTES DE RADIACIONES QUE OCASIONEN O PUEDAN OCASIONAR DAÑOS A LA SALUD DE LAS PERSONAS, SE LE APLICARA DE UNO A OCHO AÑOS DE PRISION Y

MULTA EQUIVALENTE DE CIENTO A DOS MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

[Artículo 459]

ARTICULO 459.- AL QUE POR CUALQUIER MEDIO PRETENDA SACAR O SAQUE DEL TERRITORIO NACIONAL SANGRE HUMANA, SIN PERMISO DE LA SECRETARIA DE SALUD, SE LE IMPONDRA PRISION DE UNO A DIEZ AÑOS Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE CIENTO A QUINIENTOS DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

SI EL RESPONSABLE ES UN PROFESIONAL, TECNICO AUXILIAR DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, A LA PENA ANTERIOR SE AÑADIRA SUSPENSION EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION U OFICIO HASTA POR CUATRO AÑOS.

[Artículo 460]

ARTICULO 460.- AL QUE SAQUE O PRETENDA SACAR DEL TERRITORIO NACIONAL DERIVADOS DE LA SANGRE HUMANA SIN PERMISO DE LA SECRETARIA DE SALUD, SE LE IMPONDRA PRISION DE UNO A CINCO AÑOS Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE DIEZ A CIENTO VEINTICINCO DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

SI EL RESPONSABLE FUERE UN PROFESIONAL, TECNICO O AUXILIAR DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, A LA PENA ANTERIOR SE AÑADIRA SUSPENSION EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION U OFICIO HASTA POR CUATRO AÑOS.

[Artículo 461]

ARTICULO 461.- AL QUE SAQUE O PRETENDA SACAR DEL TERRITORIO NACIONAL, ORGANOS, TEJIDOS Y SUS COMPONENTES DE SERES HUMANOS VIVOS O DE CADAVERES, SIN PERMISO DE LA SECRETARIA DE SALUD, SE LE IMPONDRA PRISION DE UNO A OCHO AÑOS Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE DIEZ A CIENTO VEINTICINCO DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

SI EL RESPONSABLE ES UN PROFESIONAL, TECNICO O AUXILIAR DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, A LA PENA ANTERIOR SE AÑADIRA SUSPENSION EN EL EJERCICIO DE SU PROFESION U OFICIO HASTA POR CUATRO AÑOS.

[Artículo 462]

ARTICULO 462.- SE IMPONDRAN DE CUATRO A DIEZ AÑOS DE PRISION Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE CUATRO MIL A DIEZ MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE:

I. AL QUE ILICITAMENTE OBTENGA, CONSERVE, UTILICE, PREPARE O SUMINISTRE ORGANOS, TEJIDOS Y SUS COMPONENTES, CADAVERES O FETOS DE SERES HUMANOS, Y

II. AL QUE COMERCIE O REALICE ACTOS DE SIMULACION JURIDICA QUE TENGAN POR OBJETO LA INTERMEDIACION ONEROSA DE ORGANOS, TEJIDOS

INCLUYENDO LA SANGRE, CADAVERES, FETOS O RESTOS DE SERES HUMANOS, Y

III. AL QUE TRASPLANTE UN ORGANO O TEJIDO SIN ATENDER LAS PREFERENCIAS Y EL ORDEN ESTABLECIDO EN LAS LISTAS DE ESPERA A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 336 DE ESTA LEY.

EN EL CASO DE LA FRACCION III, SE APLICARAN AL RESPONSABLE, ADEMAS DE OTRAS PENAS, DE TRES A OCHO AÑOS DE PRISION. SI INTERVINIERAN PROFESIONALES, TECNICOS O AUXILIARES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, SE LES APLICARA, ADEMAS SUSPENSION DE UNO A TRES AÑOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL, TECNICO O AUXILIAR Y HASTA CINCO AÑOS MAS, EN CASO DE REINCIDENCIA.

[Artículo 462 bis]

ARTICULO 462 BIS.- AL RESPONSABLE O EMPLEADO DE UN ESTABLECIMIENTO DONDE OCURRA UN DECESO O DE LOCALES DESTINADOS AL DEPOSITO DE CADAVERES, QUE PERMITA ALGUNO DE LOS ACTOS A QUE SE REFIEREN LAS FRACCIONES I, II Y III DEL ARTICULO ANTERIOR O NO PROCURE IMPEDIRLOS POR LOS MEDIOS LICITOS QUE TENGA A SU ALCANCE, SE LE IMPONDRA DE TRES A OCHO AÑOS DE PRISION Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE CUATRO MIL A DIEZ MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

SI INTERVINIERAN PROFESIONALES, TECNICOS O AUXILIARES DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, SE LES APLICARA, ADEMAS, SUSPENSION DE UNO A TRES AÑOS EN EL EJERCICIO PROFESIONAL, TECNICO O AUXILIAR Y HASTA CINCO AÑOS MAS EN CASO DE REINCIDENCIA.

[Artículo 463]

ARTICULO 463.- AL QUE INTRODUZCA AL TERRITORIO NACIONAL, TRANSPORTE O COMERCIE CON ANIMALES VIVOS O SUS CADAVERES, QUE PADEZCAN O HAYAN PADECIDO UNA ENFERMEDAD TRANSMISIBLE AL HOMBRE EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO 157 DE ESTA LEY, TENIENDO CONOCIMIENTO DE ESTE HECHO, SE LE SANCIONARA CON PRISION DE UNO A OCHO AÑOS Y MULTA EQUIVALENTE DE CIEN A MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

[Artículo 464]

ARTICULO 464.- A QUIEN ADULTERE, CONTAMINE, ALTERE O PERMITA LA ADULTERACION, CONTAMINACION O ALTERACION DE ALIMENTOS, BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, BEBIDAS ALCOHOLICAS, MEDICAMENTOS O CUALQUIER OTRA SUBSTANCIA O PRODUCTO DE USO O CONSUMO HUMANO, CON INMINENTE PELIGRO PARA LA SALUD, SE LE APLICARA DE UNO A NUEVE AÑOS DE PRISION Y MULTA EQUIVALENTE DE CIEN A MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

[Artículo 464 bis]

ARTICULO 464-BIS. AL QUE POR SI O POR INTERPOSITA PERSONA, TENIENDO CONOCIMIENTO O A SABIENDAS DE ELLO, AUTORICE U ORDENE, POR RAZON DE SU CARGO EN LAS INSTITUCIONES ALIMENTARIAS A QUE SE REFIERE EL

ARTICULO 199-BIS DE ESTE ORDENAMIENTO, LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS EN DESCOMPOSICION O MAL ESTADO QUE PONGA EN PELIGRO LA SALUD DE OTRO, SE LE IMPONDRA LA PENA DE SEIS MESES A DOS AÑOS DE PRISION O PENA PECUNIARIA DE 500 A 5 MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN EL DISTRITO FEDERAL O LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

CUANDO LA CONDUCTA DESCRITA EN EL PARRAFO ANTERIOR SEA PRODUCTO DE NEGLIGENCIA, SE IMPONDRA HASTA LA MITAD DE LA PENA SEÑALADA.

[Artículo 465]

ARTICULO 465.- AL PROFESIONAL, TECNICO O AUXILIAR DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD Y, EN GENERAL, A TODA PERSONA RELACIONADA CON LA PRACTICA MEDICA QUE REALICE ACTOS DE INVESTIGACION CLINICA EN SERES HUMANOS, SIN SUJETARSE A LO PREVISTO EN EL TITULO QUINTO DE ESTA LEY, SE LE IMPONDRA PRISION DE UNO A OCHO AÑOS, SUSPENSION EN EL EJERCICIO PROFESIONAL DE UNO A TRES AÑOS Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE CIENTO A DOS MIL DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

SI LA CONDUCTA SE LLEVA A CABO CON MENORES, INCAPACES, ANCIANOS, SUJETOS PRIVADOS DE LIBERTAD O, EN GENERAL, CON PERSONAS QUE POR CUALQUIER CIRCUNSTANCIA NO PUDIERAN RESISTIRSE, LA PENA QUE FIJA EL PARRAFO ANTERIOR SE AUMENTARA HASTA EN UN TANTO MAS.

[Artículo 466]

ARTICULO 466.- AL QUE SIN CONSENTIMIENTO DE UNA MUJER O AUN CON SU CONSENTIMIENTO, SI ESTA FUERE MENOR O INCAPAZ, REALICE EN ELLA INSEMINACION ARTIFICIAL, SE LE APLICARA PRISION DE UNO A TRES AÑOS, SI NO SE PRODUCE EL EMBARAZO COMO RESULTADO DE LA INSEMINACION; SI RESULTA EMBARAZO, SE IMPONDRA PRISION DE DOS A OCHO AÑOS.

LA MUJER CASADA NO PODRA OTORGAR SU CONSENTIMIENTO PARA SER INSEMINADA SIN LA CONFORMIDAD DE SU CONYUGE.

[Artículo 467]

ARTICULO 467.- AL QUE INDUZCA O PROPICIE QUE MENORES DE EDAD O INCAPACES CONSUMAN, MEDIANTE CUALQUIER FORMA, SUBSTANCIAS QUE PRODUZCAN EFECTOS PSICOTROPICOS, SE LE APLICARA DE SIETE A QUINCE AÑOS DE PRISION.

[Artículo 468]

ARTICULO 468.- AL PROFESIONAL, TECNICO O AUXILIAR DE LAS DISCIPLINAS PARA LA SALUD, QUE SIN CAUSA LEGITIMA SE REHUSE A DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES O SERVICIOS QUE SOLICITE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EJERCICIO DE LA ACCION EXTRAORDINARIA EN MATERIA DE SALUBRIDAD GENERAL, SE LE APLICARA DE SEIS MESES A TRES AÑOS DE PRISION Y MULTA POR EL EQUIVALENTE DE CINCO A CINCUENTA DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE.

[Artículo 469]

ARTICULO 469.- AL PROFESIONAL, TECNICO O AUXILIAR DE LA ATENCION MEDICA QUE SIN CAUSA JUSTIFICADA SE NIEGUE A PRESTAR ASISTENCIA A UNA PERSONA, EN CASO DE NOTORIA URGENCIA, PONIENDO EN PELIGRO SU VIDA, SE LE IMPONDRA DE SEIS MESES A CINCO AÑOS DE PRISION Y MULTA DE CINCO A CIENTO VEINTICINCO DIAS DE SALARIO MINIMO GENERAL VIGENTE EN LA ZONA ECONOMICA DE QUE SE TRATE Y SUSPENSION PARA EJERCER LA PROFESION HASTA POR DOS AÑOS.

SI SE PRODUJERE DAÑO POR LA FALTA DE INTERVENCION, PODRA IMPONERSE, ADEMAS, SUSPENSION DEFINITIVA PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL, A JUICIO DE LA AUTORIDAD JUDICIAL.

[Artículo 470]

ARTICULO 470.- SIEMPRE QUE EN LA COMISION DE CUALQUIERA DE LOS DELITOS PREVISTOS EN ESTE CAPITULO, PARTICIPE UN SERVIDOR PUBLICO QUE PRESTE SUS SERVICIOS EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE CUALQUIER DEPENDENCIA O ENTIDAD PUBLICA Y ACTUE EN EJERCICIO O CON MOTIVO DE SUS FUNCIONES, ADEMAS DE LAS PENAS A QUE SE HAGA ACREEDOR POR DICHA COMISION Y SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO EN OTRAS LEYES, SE LE DESTITUIRA DEL CARGO, EMPLEO O COMISION Y SE LE INHABILITARA PARA OCUPAR OTRO SIMILAR HASTA POR UN TANTO IGUAL A LA PENA DE PRISION IMPUESTA, A JUICIO DE LA AUTORIDAD JUDICIAL.

EN CASO DE REINCIDENCIA LA INHABILITACION PODRA SER DEFINITIVA.

[Artículo 471]

ARTICULO 471.- LAS PENAS PREVISTAS EN ESTE CAPITULO SE APLICARAN INDEPENDIENTEMENTE DE LAS QUE CORRESPONDAN POR LA COMISION DE CUALQUIER OTRO DELITO.

[Artículo 472]

ARTICULO 472.- A LAS PERSONAS MORALES INVOLUCRADAS EN LA COMISION DE CUALQUIERA DE LOS DELITOS PREVISTOS EN ESTE CAPITULO, SE LES APLICARA, A JUICIO DE LA AUTORIDAD, LO DISPUESTO EN MATERIA DE SUSPENSION O DISOLUCION EN EL CODIGO PENAL.

TRANSITORIOS

[Artículo Primero Transitorio]

PRIMERO.- ESTA LEY ENTRARA EN VIGOR A PARTIR DEL PRIMERO DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO.

[Artículo Segundo Transitorio]

SEGUNDO.- SE DEROGA EL CODIGO SANITARIO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS DE 26 DE FEBRERO DE 1973, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 13 DE MARZO DE 1973, A EXCEPCION DE LAS DISPOSICIONES

QUE CONFORME A ESTA LEY SEAN MATERIA DE SALUBRIDAD LOCAL, HASTA EN TANTO NO SE EXPIDAN LAS LEYES DE SALUD LOCALES CORRESPONDIENTES. SE DEROGAN LAS DEMAS DISPOSICIONES LEGALES EN LO QUE SE OPONGAN A LAS DE LA PRESENTE LEY.

[Artículo Tercero Transitorio]

TERCERO.- SE ABROGAN LA LEY DE COORDINACION Y COOPERACION DE SERVICIOS SANITARIOS EN LA REPUBLICA, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 25 DE AGOSTO DE 1934; LA LEY QUE DECLARA DE UTILIDAD PUBLICA LA CAMPAÑA CONTRA EL PALUDISMO Y CREA LA COMISION DE SANEAMIENTO ANTIMALARICO, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 1938, LA LEY DE LA DIRECCION DE COOPERACION INTERAMERICANA DE SALUBRIDAD PUBLICA, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 2 DE MARZO DE 1945, Y LA LEY QUE AUTORIZA LA CREACION DE LA GRANJA PARA ALIENADOS PACIFICOS EN SAN PEDRO DEL MONTE, GUANAJUATO, PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 11 DE JUNIO DE 1945.

[Artículo Cuarto Transitorio]

CUARTO.- EN TANTO SE EXPIDAN LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DERIVADAS DE ESTA LEY, SEGUIRAN EN VIGOR LAS QUE RIGEN ACTUALMENTE, EN LO QUE NO LA CONTRAVENGAN, Y SUS REFERENCIAS AL CODIGO SANITARIO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS QUE SE DEROGA SE ENTIENDEN HECHAS EN LO APLICABLE A LA PRESENTE LEY.

[Artículo Quinto Transitorio]

QUINTO.- TODOS LOS ACTOS, PROCEDIMIENTOS Y RECURSOS ADMINISTRATIVOS RELACIONADOS CON LA MATERIA DE ESTA LEY, QUE SE HUBIEREN INICIADO BAJO LA VIGENCIA DEL CODIGO SANITARIO DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS QUE SE DEROGA, SE TRAMITARAN Y RESOLVERAN CONFORME A LAS DISPOSICIONES DEL CITADO CODIGO.

[Artículo Sexto Transitorio]

SEXTO.- EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARIA DE SALUD, CELEBRARA, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA DE UN AÑO, CONTADO A PARTIR DE LA FECHA EN QUE ENTRE EN VIGOR ESTA LEY, CON LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS, LOS ACUERDOS DE COORDINACION QUE RESPECTO DE AQUELLAS MATERIAS QUE EN LOS TERMINOS DE ESTA LEY Y DEMAS DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES SEAN DE INTERES COMUN.

EN EL DISTRITO FEDERAL, EL EJECUTIVO FEDERAL DETERMINARA LAS BASES DE COORDINACION Y DE LOS CONVENIOS ENTRE LA SECRETARIA DE SALUD Y EL PROPIO DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL PARA LOS EFECTOS DEL PARRAFO ANTERIOR.

[Artículo Séptimo Transitorio]

SEPTIMO.- SE CONCEDE UN PLAZO DE SESENTA DIAS NATURALES, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA EN QUE ENTRE EN VIGOR ESTA LEY, PARA QUE LOS FABRICANTES Y EMBOTELLADORES DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, FABRICANTES

DE PRODUCTOS DE TABACO, FABRICANTES Y EXPENDEDORES DE AGENTES DE DIAGNOSTICO Y DE MEDICAMENTOS, Y, EN GENERAL, TODOS LOS OBLIGADOS CONFORME A ESTA LEY, INCLUYAN EN LAS ETIQUETAS, CONTRAETIQUETAS Y ENVASES, LAS LEYENDAS QUE LA MISMA ESTABLECE.

MEXICO, D. F., A 26 DE DICIEMBRE DE 1983.-LUZ LAJOUS, D.P.-RAUL SALINAS LOZANO, S.P.-XOCHITL ELENA LLANERA DE GUILLEN, D.S.-ALBERTO E. VILLANUEVA SANSORES, S.S.-RUBRICAS.

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR LA FRACCION I DEL ARTICULO 89 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y PARA SU DEBIDA PUBLICACION Y OBSERVANCIA, EXPIDO EL PRESENTE DECRETO EN LA RESIDENCIA DEL PODER EJECUTIVO FEDERAL, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS TREINTA DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES.-MIGUEL DE LA MADRID HURTADO.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA, GUILLERMO SOBERON ACEVEDO.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE RELACIONES EXTERIORES, BERNARDO SEPULVEDA AMOR.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE LA DEFENSA NACIONAL JUAN AREVALO GARDOQUI.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE MARINA, MIGUEL ANGEL GOMEZ ORTEGA.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO, JESUS SILVA HERZOG FLORES.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE PROGRAMACION Y PRESUPUESTO, CARLOS SALINAS DE GORTARI.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE COMERCIO Y FOMENTO INDUSTRIAL, HECTOR HERNANDEZ CERVANTES.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES, RODOLFO FELIX VALDES.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE DESARROLLO URBANO Y ECOLOGICO MARCELO JAVELLY GIRARD.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE EDUCACION PUBLICA, JESUS REYES HEROLES.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL, ARSENIO FARELL CUBILLAS.-RUBRICA.-EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DEL DISTRITO FEDERAL, RAMON AGUIRRE VELAZQUEZ.-RUBRICA.-EL SECRETARIO DE GOBERNACION MANUEL BARTLETT DIAZ.-RUBRICA.

TRANSITORIOS DEL DECRETO QUE REFORMA DIVERSAS DISPOSICIONES DE LA LEY GENERAL DE SALUD, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 26 DE MAYO DEL 2000

[Artículo Primero Transitorio Reforma 26-05-2000]

PRIMERO. EL PRESENTE DECRETO ENTRARA EN VIGOR AL DIA SIGUIENTE DE SU PUBLICACION EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, SALVO LAS DISPOSICIONES QUE A CONTINUACION SE SEÑALAN QUE ENTRARAN EN VIGOR EN LOS PLAZOS QUE SE INDICAN, CONTADOS A PARTIR DE LA EXPRESADA PUBLICACION:

I. A LOS TRES MESES LOS ARTICULOS 316, SEGUNDO PARRAFO, 322; 323, 324 Y 325, Y

II. A LOS DOCE MESES EL ARTICULO 336, SEGUNDO PARRAFO.

[Artículo Segundo Transitorio Reforma 26-05-2000]

SEGUNDO. EN TANTO SE EXPIDEN LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DEL PRESENTE DECRETO, SEGUIRAN EN VIGOR LAS QUE HAN REGIDO HASTA AHORA, EN LO QUE NO LO CONTRAVENGAN.

[Artículo Tercero Transitorio Reforma 26-05-2000]

TERCERO. LA SECRETARIA DE SALUD, EN UN PLAZO NO MAYOR DE SEIS MESES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DEL PRESENTE DECRETO, PROMOVERA ANTE LAS DEMAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA FEDERAL Y LOS GOBIERNOS DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS, QUE SE OTORGUEN FACILIDADES PARA QUE EN LOS DOCUMENTOS PUBLICOS QUE LES CORRESPONDA EXPEDIR A LOS PARTICULARES, ESTOS PUEDAN ASENTAR SU CONSENTIMIENTO EXPRESO O NEGATIVA PARA LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS.

[Artículo Cuarto Transitorio Reforma 26-05-2000]

CUARTO. LA SECRETARIA DE SALUD, EN UN PLAZO NO MAYOR DE NUEVE MESES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DEL PRESENTE DECRETO, DEBERA TENER DEBIDAMENTE INTEGRADA LA INFORMACION SEÑALADA EN EL ARTICULO 338.

[Artículo Quinto Transitorio Reforma 26-05-2000]

QUINTO. EN TANTO ENTRA EN FUNCIONES EL CENTRO NACIONAL DE TRASPLANTES, LA SECRETARIA DE SALUD EJERCERA LAS FACULTADES DE CONTROL SANITARIO A QUE SE REFIERE LA FRACCION I DEL ARTICULO 313 DE ESTA LEY, POR CONDUCTO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE, CONFORME AL REGLAMENTO INTERIOR DE ESA DEPENDENCIA, ACTUALMENTE TENGA A SU CARGO LA VIGILANCIA DE LOS ACTOS DE DISPOSICION DE ORGANOS.

MEXICO, D.F., A 28 DE ABRIL DE 2000.- SEN. DIONISIO PEREZ JACOME, VICEPRESIDENTE EN FUNCIONES.- DIP. FRANCISCO JOSE PAOLI BOLIO, PRESIDENTE.- SEN. RAUL JUAREZ VALENCIA, SECRETARIO.- DIP. JESUS GUTIERREZ VARGAS, SECRETARIO.- RUBRICAS".

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR LA FRACCION I DEL ARTICULO 89 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y PARA SU DEBIDA PUBLICACION Y OBSERVANCIA, EXPIDO EL PRESENTE DECRETO EN LA RESIDENCIA DEL PODER EJECUTIVO FEDERAL, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS VEINTITRES DIAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL.- ERNESTO ZEDILLO PONCE DE LEON.- RUBRICA.- EL SECRETARIO DE GOBERNACION, DIODORO CARRASCO ALTAMIRANO.- RUBRICA.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS PUBLICADAS EN EL "DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION", EL 4 DE JUNIO DE 2002

[Artículo Primero Transitorio Reforma 04-06-2002]

EL PRESENTE DECRETO ENTRARA EN VIGOR AL DIA SIGUIENTE DE SU PUBLICACION EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION, DEBIENDOSE FIJAR LAS REGLAS DE OPERACION POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS COMPETENTES DEL EJECUTIVO FEDERAL.

MEXICO, D.F. A 30 DE ABRIL DE 2002. DIP. BEATRIZ ELENENA PAREDES RANGEL, PRESIDENTA.- SEN. DIEGO FERNANDEZ DE CEVALLOS RAMOS, PRESIDENTE.- DIP. ADRIAN RIVERA PEREZ, SECRETARIO.- SEN. SARA ISABEL CASTELLANOS

CORTES, SECRETARIA.- RUBRICAS".

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR LA FRACCION I DEL ARTICULO 89 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y PARA SU DEBIDA PUBLICACION Y OBSERVANCIA, EXPIDO EL PRESENTE DECRETO EN LA RESIDENCIA DEL PODER EJECUTIVO FEDERAL, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS TRES DIAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL DOS.- VICENTE FOX QUESADA.- RUBRICA.- EL SECRETARIO DE GOBERNACION, SANTIAGO CREEL MIRANDA.- RUBRICA.

TRANSITORIOS DEL DECRETO QUE REFORMA Y ADICIONA DIVERSAS DISPOSICIONES DE LA LEY GENERAL DE SALUD, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL 15 DE MAYO DEL 2003

[Artículo Primero Transitorio Reforma 15-05-2003]

PRIMERO. EL PRESENTE DECRETO ENTRARA EN VIGOR EL 1o. DE ENERO DEL AÑO DOS MIL CUATRO.

[Artículo Segundo Transitorio Reforma 15-05-2003]

SEGUNDO. EL EJECUTIVO FEDERAL DEBERA EMITIR EL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SALUD EN MATERIA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA DE NOVENTA DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DEL PRESENTE DECRETO.

[Artículo Tercero Transitorio Reforma 15-05-2003]

TERCERO. EN UN PLAZO SIMILAR AL QUE SE REFIERE LA DISPOSICION TRANSITORIA ANTERIOR, EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL DEBERA EMITIR LAS RESOLUCIONES QUE LE CORRESPONDAN COMO CONSECUENCIA DE ESTE DECRETO.

[Artículo Cuarto Transitorio Reforma 15-05-2003]

CUARTO. PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO 77 BIS 1, DENTRO DE LOS SERVICIOS DE SALUD SE INCLUIRAN PROGRESIVAMENTE TODAS LAS INTERVENCIONES DE MANERA INTEGRAL, CON EXCLUSION DE LAS INTERVENCIONES COSMETICAS, EXPERIMENTALES Y LAS QUE NO HAYAN DEMOSTRADO SU EFICACIA.

[Artículo Quinto Transitorio Reforma 15-05-2003]

QUINTO. PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO 77 BIS 9, LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL ACREDITARAN GRADUALMENTE LA CALIDAD DE LAS UNIDADES MEDICAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, TANTO FEDERAL COMO LOCAL, QUE SE INCORPOREN AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo Sexto Transitorio Reforma 15-05-2003]

SEXTO. PARA EFECTOS DEL ARTICULO 77 BIS 7, FRACCION III, LA CEDULA DEL REGISTRO NACIONAL DE POBLACION SE EXIGIRA EN LA MEDIDA EN QUE DICHO

MEDIO DE IDENTIFICACION NACIONAL SE VAYA EXPIDIENDO A LOS USUARIOS DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo Séptimo Transitorio Reforma 15-05-2003]

SEPTIMO. PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO 77 BIS 12 DE LA LEY, LA FECHA DE INICIO PARA EL CALCULO DE LA ACTUALIZACION CONFORME AL ÍNDICE NACIONAL DE PRECIOS AL CONSUMIDOR SERA EL PRIMERO DE ENERO DE 2004.

[Artículo Octavo Transitorio Reforma 15-05-2003]

OCTAVO. A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DE ESTE DECRETO, CADA AÑO Y DE MANERA ACUMULATIVA, SE PODRAN INCORPORAR AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD HASTA EL EQUIVALENTE A 14.3% DE LAS FAMILIAS SUSCEPTIBLES DE NUEVA INCORPORACION, CON EL FIN DE ALCANZAR EL 100% DE COBERTURA EN EL AÑO 2010.

EN EL EJERCICIO FISCAL 2004 Y SUBSECUENTES, PODRAN ADHERIRSE LAS FAMILIAS CUYA INCORPORACION PUEDA SER CUBIERTA CON CARGO A LOS RECURSOS DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A QUE SE REFIERE LA LEY DE COORDINACION FISCAL, CON CARGO A LOS RECURSOS DE LOS PROGRAMAS DEL RAMO ADMINISTRATIVO 12 SALUD DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACION Y, CON CARGO A LOS RECURSOS PARA LA FUNCION SALUD QUE EL EJECUTIVO FEDERAL PRESENTE PARA EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD Y QUE LA CAMARA DE DIPUTADOS APRUEBE.

LA COBERTURA DE LOS SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD INICIARA DANDO PREFERENCIA A LA POBLACION DE LOS DOS PRIMEROS DECILES DE INGRESO EN LAS AREAS DE MAYOR MARGINACION, ZONAS RURALES E INDIGENAS, DE CONFORMIDAD CON LOS PADRONES QUE PARA EL EFECTO MANEJE EL GOBIERNO FEDERAL.

[Artículo Noveno Transitorio Reforma 15-05-2003]

NOVENO. LA APORTACION SOLIDARIA DE LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS Y EL DISTRITO FEDERAL EN TERMINOS DEL ARTICULO 77 BIS 13, DEBERA INICIARSE EN EL EJERCICIO FISCAL DE SU INCORPORACION AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo Décimo Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO. CON EL OBJETO DE QUE LOS PROGRAMAS EN MATERIA DE SALUD SE EJECUTEN DE MANERA MAS EFICIENTE Y EFICAZ, EN EL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACION PARA EL EJERCICIO FISCAL 2004 Y EN LOS AÑOS SUBSECUENTES, LOS RECURSOS APROBADOS PARA LA FUNCION SALUD SE IDENTIFICARAN CON UNA ESTRATEGIA INTEGRAL QUE SEA CONGRUENTE CON EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD.

[Artículo Décimo Primero Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO PRIMERO. LA SECRETARIA DE SALUD DEBERA CONSTITUIR LA PREVISION PRESUPUESTAL A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 18 EN EL

EJERCICIO PRESUPUESTAL SIGUIENTE A AQUEL EN QUE SE APRUEBE Y PUBLIQUE ESTE DECRETO.

[Artículo Décimo Segundo Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO SEGUNDO. A PARTIR DEL EJERCICIO FISCAL EN QUE SE CELEBRE EL ACUERDO DE COORDINACION CORRESPONDIENTE, PARA LA ENTIDAD FEDERATIVA SUSCRIPTORA, EL MONTO TOTAL DE RECURSOS APROBADOS DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD, ESTABLECIDO EN LA LEY DE COORDINACION FISCAL, SERA UTILIZADO PARA FINANCIAR LOS RECURSOS QUE EL GOBIERNO FEDERAL DEBE DESTINAR AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD EN LOS TERMINOS DE LOS ARTICULOS 77 BIS 13, FRACCION II Y 77 BIS 20 DE ESTA LEY.

PARA LOS EFECTOS DEL PARRAFO ANTERIOR, LAS APORTACIONES SOLIDARIAS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 13, FRACCION II, DE LA LEY, SE REALIZARAN EN LA MEDIDA EN QUE SE INCORPOREN LAS FAMILIAS AL SISTEMA EN LOS TERMINOS DEL ARTICULO TRANSITORIO OCTAVO Y DE LOS ACUERDOS DE COORDINACION CORRESPONDIENTES, SIN AFECTAR LA CONTINUIDAD DE LA ATENCION DE LAS FAMILIAS NO ASEGURADAS.

EL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD DEJARA SIN EFECTOS, RESPECTO DE LA ENTIDAD FEDERATIVA QUE SE INCORPORE AL MISMO, LA APLICACION DE LAS DISPOSICIONES RELATIVAS AL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD ESTABLECIDAS EN LOS ARTICULOS 25, FRACCION II, 29, 30 Y 31 DE LA LEY DE COORDINACION FISCAL, A PARTIR DE LA FECHA EN QUE SUSCRIBA EL ACUERDO DE COORDINACION CORRESPONDIENTE. LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE LA CONTINUIDAD DE LA ATENCION DE LAS FAMILIAS NO ASEGURADAS QUE DEBERA ESTABLECERSE EN EL RESPECTIVO ACUERDO DE COORDINACION. LOS RECURSOS NECESARIOS PARA DAR CONTINUIDAD A DICHA ATENCION SERAN CALCULADOS, SOLO PARA EFECTOS DE REFERENCIA, CON BASE EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 30 DE LA LEY DE COORDINACION FISCAL, UNA VEZ DESCONTADOS LOS RECURSOS FEDERALES QUE SE DESTINARAN PARA FINANCIAR A LAS FAMILIAS QUE SE INCORPOREN AL SISTEMA.

[Artículo Décimo Tercero Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO TERCERO. PARA LOS EFECTOS DE LOS ARTICULOS 77 BIS 13 Y 77 BIS 20 DE LA LEY, LA SECRETARIA DE SALUD DETERMINARA COMO PUNTO DE PARTIDA PARA EL PRIMER CALCULO, QUE MONTOS DEL FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A QUE SE REFIERE LA LEY DE COORDINACION FISCAL SE DESTINO EN EL EJERCICIO FISCAL DE 2003 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA PERSONA Y PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD, RESPECTIVAMENTE.

[Artículo Décimo Cuarto Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO CUARTO. EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA DE NOVENTA DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DE ESTE DECRETO, LA FEDERACION DEBERA EMITIR LAS REGLAS A QUE SE SUJETARA EL FONDO DE PROTECCION CONTRA GASTOS CATASTROFICOS A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 29.

PARA LOS EFECTOS DE DICHO ARTICULO, EL FONDO INCLUIRA A LA ENTRADA EN VIGOR DE ESTE DECRETO, LAS SIGUIENTES CATEGORIAS:

I. EL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL CANCER, PROBLEMAS CARDIOVASCULARES, ENFERMEDADES CEREBRO-VASCULARES, LESIONES GRAVES, REHABILITACION DE LARGO PLAZO, VIH/SIDA, Y

II. CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, TRASPLANTES Y DIALISIS.

EL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL ACTUALIZARA PERIODICAMENTE ESTAS CATEGORIAS CON BASE EN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS EN EL ARTICULO 77 BIS 29 DE LA LEY.

[Artículo Décimo Quinto Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO QUINTO. EL EJECUTIVO FEDERAL DEBERA EMITIR EL REGLAMENTO DEL CONSEJO NACIONAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 33, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA DE NOVENTA DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DEL PRESENTE DECRETO.

[Artículo Décimo Sexto Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO SEXTO. EL PROGRAMA IMSS-OPORTUNIDADES CONTINUARA PROPORCIONANDO SERVICIOS DE SALUD A LA POBLACION NO ASEGURADA, CON EL MISMO MODELO DE ATENCION CON EL QUE OPERA EN LA ACTUALIDAD, PARA LO CUAL DEBERA CONTAR CON LOS RECURSOS PRESUPUESTALES SUFICIENTES, PROVENIENTES DEL PRESUPUESTO DE EGRESOS DE LA FEDERACION, MISMO QUE SE CANALIZARAN DIRECTAMENTE A TRAVES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. LAS FAMILIAS ACTUALMENTE ATENDIDAS POR EL PROGRAMA IMSS-OPORTUNIDADES PODRAN INCORPORARSE AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD. EN ESTE CASO DEBERA CUBRIRSE AL PROGRAMA, A TRAVES DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, POR CADA FAMILIA QUE DECIDA SU INCORPORACION A DICHO SISTEMA, LA CUOTA SOCIAL Y LA APORTACION SOLIDARIA A CARGO DEL GOBIERNO FEDERAL; LA APORTACION SOLIDARIA A CARGO DE LOS ESTADOS Y LA CUOTA FAMILIAR EN LOS TERMINOS DE LA PRESENTE LEY. EN CUALQUIER CASO, EL PROGRAMA IMSS-OPORTUNIDADES SEGUIRA SIENDO ADMINISTRADO POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL Y LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES CON QUE CUENTA, MAS AQUELLOS QUE EN LO SUCESIVO ADQUIERA, QUEDAN INCORPORADOS AL PATRIMONIO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, CONFORME A LA LEGISLACION APLICABLE.

[Artículo Décimo Séptimo Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO SEPTIMO. PARA LOS EFECTOS DE LA PRIMERA INTEGRACION DEL CONSEJO NACIONAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 33, SE INVITARA A LOS TITULARES DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE LAS CINCO PRIMERAS ENTIDADES FEDERATIVAS EN SUSCRIBIR EL ACUERDO DE COORDINACION PARA SU INTEGRACION AL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD, A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 6 DE LA LEY.

[Artículo Décimo Octavo Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO OCTAVO. EL EJECUTIVO FEDERAL DEBERA EMITIR EL REGLAMENTO INTERNO DE LA COMISION NACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD A QUE SE REFIERE EL ARTICULO 77 BIS 35, EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA DE SESENTA DIAS A PARTIR DE LA ENTRADA EN VIGOR DEL PRESENTE DECRETO.

[Artículo Décimo Noveno Transitorio Reforma 15-05-2003]

DECIMO NOVENO. LA SECRETARIA DE SALUD DISPONDRA LO NECESARIO PARA DAR CONTINUIDAD A LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PROGRAMA DE SALUD PARA TODOS EN LOS MISMOS TERMINOS EN QUE SE HA DESARROLLADO A LA FECHA, HASTA EN TANTO SE ENCUENTRE EN OPERACION PLENA LA EJECUCION DEL PRESENTE DECRETO DE REFORMAS.

[Artículo Vigésimo Transitorio Reforma 15-05-2003]

VIGESIMO. EL CONGRESO DE LA UNION EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, PODRA A TRAVES DE SUS ORGANOS DAR SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS APROBADAS EN EL PRESENTE DECRETO.

[Artículo Vigésimo Primero Transitorio Reforma 15-05-2003]

VIGESIMO PRIMERO. EL PROGRAMA DE DESARROLLO HUMANO OPORTUNIDADES, CONTINUARA OPERANDO CONFORME AL MODELO DE ATENCION ESTABLECIDO EN SUS REGLAS DE OPERACION. LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL ADMINISTRARA EL PADRON DE BENEFICIARIOS DE ESTE PROGRAMA, Y PARA SU OPERACION SE COORDINARA CON LA SECRETARIA DE SALUD, A FIN DE EVITAR DUPLICIDADES ADMINISTRATIVAS.

MEXICO, D.F., A 29 DE ABRIL DE 2003. DIP. ARMANDO SALINAS TORRE, PRESIDENTE. SEN. ENRIQUE JACKSON RAMIREZ, PRESIDENTE. DIP. ADELA CEREZO BAUTISTA, SECRETARIO. SEN. SARA I. CASTELLANOS CORTES, SECRETARIA. RUBRICAS".

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR LA FRACCION I DEL ARTICULO 89 DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, Y PARA SU DEBIDA PUBLICACION Y OBSERVANCIA, EXPIDO EL PRESENTE DECRETO EN LA RESIDENCIA DEL PODER EJECUTIVO FEDERAL, EN LA CIUDAD DE MEXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS CATORCE DIAS DEL MES DE MAYO DE DOS MIL TRES. VICENTE FOX QUESADA. RUBRICA. EL SECRETARIO DE GOBERNACION, SANTIAGO CREEL MIRANDA. RUBRICA.