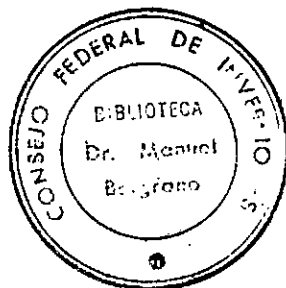




CONSEJO FEDERAL DE INVERSIONES



24446

868

I

CATALOGADO

ASESORAMIENTO EN LEGISLACION SANITARIA

PROVINCIA DE CORRIENTES

VOL. I

RECOPILACION DE LEGISLACION SANITARIA

Leyes y decretos nacionales y de la Provincia
de Corrientes

M. 411

Z. 704

Corrientes

Buenos Aires, agosto de 1979

CONSEJO FEDERAL DE INVERSIONES

Reconocimiento

Se agradece la colaboración prestada por los funcionarios que a continuación se detallan:

De la provincia de Corrientes:

Dr. Roberto Gómez Cullen, Subsecretario de Justicia;

Dr. Hilario D. Arnaudo, Director General de Coordinación operativa
de la Secretaría de Estado de Salud Pública;

Dr. José R. Smith, Director de Planificación, Secretaría de Estado
de Salud Pública;

Dr. E. Pereyra, Coordinador de la Secretaría de Estado de Salud Pública;

Sr. Carlos Sosaya, Director de la Honorable Legislatura;

Sr. M. López, Secretario General de la Secretaría de Estado de Salud Pública;

Bra. Rina Moneys de Duarte, Jefa del Departamento de Fiscalización
Sanitaria;

Prof. Federico Palma, Director del Registro Oficial y Archivo General;

Sr. Ramón Urquiza, Encargado del Boletín Oficial;

Sr. Rafael Gaúna, Jefe de la División Liquidaciones y Personal de la,
Secretaría General de la Gobernación;

De la Secretaría de Estado de Salud Pública de la Nación

Dr. Guillermo Cerviño, Jefe del Departamento de Contralor del Ejercicio Profesional;

Dr. Jorge A. Labella, Secretario de la Comisión de Asesoramiento en
Legislación Sanitaria.

INDICE DE MATERIAS

. Introducción	Pág. I
. Abreviaturas	" IV
I. Clasificación temática	" V
II. Indice numérico y cronológico	" XLII
II.1. Legislación nacional	" XLII
II.2. Legislación de la Provincia de Corrientes	" LVI
II.3. Modificaciones legislativas	" LX
III. Indice alfabético	" LXV
IV. Bibliografía	" LXXXI

Introducción.

El objetivo del presente trabajo ha sido el de preparar un digesto sanitario provincial, para lo cual se han recopilado leyes y decretos nacionales y provinciales vinculados a la salud pública, teniendo en cuenta la gran influencia de la legislación nacional en las provincias, pues se considera que entre ambas se complementan.

Se ha recopilado toda la legislación accesible, tanto nacional como provincial, casi exclusivamente leyes y decretos y en muy pocos casos resoluciones, cuando se ha considerado que estas eran muy importantes, incluyéndose en general sólo la legislación vigente.

Se adoptó en definitiva una clasificación temática distinta de la propuesta inicialmente en el plan de trabajo, ya que se comprobó que numerosos temas no correspondían con la clasificación original, por lo que se pasó de seis títulos a dieciseis, eliminándose el tema varios. El tema de la comercialización, contralor y abastecimiento de medicamentos fue desdoblado, incluyéndose un subcapítulo para estupefacientes y psicotrópicos, dada la importancia del tema. En cuanto al tema "Ejercicio de las profesiones del arte de curar", fue dividido en subcapítulos para cada una de las profesiones registradas, incluyéndose uno para "Carrera profesional y remuneraciones".

El tema de la profilaxis de las enfermedades fue también subdividido en "Notificación de enfermedades", "Enfermedades transmisibles" y "Enfermedades no transmisibles", con subtítulos para cada enfermedad por orden alfabético, a fin de facilitar la búsqueda dada la vastedad del tema.

Otro tema incluido ha sido el de financiación de las acciones de salud, con los siguientes subtemas: "Fondo de salud", "Hospitales de comunidad", "Jubilados y pensionados", "Obras sociales" y "Sistemas de salud", por entender que son diferentes formas de financiación y que para su mejor comprensión cada una merecía un título aparte. Para la mejor

comprensión de la clasificación se incluye un resumen de la misma al final de esta introducción. También se incluye un listado de abreviaturas por orden alfabético para mejor comprensión del texto.

El orden de presentación del material recopilado es el que sigue la clasificación temática. En cada tema se ha presentado primeramente las leyes nacionales, luego los decretos nacionales y por último las leyes y decretos provinciales, generalmente por orden cronológico y numérico. Si bien, como se aclaró antes, mucha legislación ha sido derogada, en la clasificación se ha incluido su número y denominación o una síntesis del tema que trata. A fin de que pueda ser consultada por los que se interesan se ha hecho constar en cada caso la fuente donde se puede encontrar su texto completo. En el caso de la legislación en vigencia y que ha sido incluida se determina su ubicación en esta recopilación mediante la mención de la página donde se encuentra,

Por lo tanto, para ubicar la legislación existente en cada tema, debe consultarse el índice temático, que es el que se encuentra en primer lugar. Si se conoce una determinada ley o decreto, según sea nacional ó provincial y se desea determinar su ubicación, puede consultarse el índice numérico y cronológico que se encuentra a continuación y que está dividido en leyes nacionales, decretos nacionales, leyes provinciales y decretos provinciales. Las pocas resoluciones que se han incluido están ubicadas con los decretos tanto nacionales como provinciales.

En el índice cronológico y numérico se incluye el punto "Modificaciones legislativas" que contiene las modificaciones que se han producido en cada texto legal y por qué mecanismo. El orden es: leyes nacionales, decretos nacionales y legislación provincial. Al final de la legislación nacional se incluye un subtítulo con las leyes y decretos derogados en esa jurisdicción.

Por último, también se ha elaborado un índice alfabético por temas, donde se ha incluido en cada uno la legislación existente identificada por su número.

Abreviaturas.

ADLA: Anales de Legislación Argentina

BoL. MS: Boletín del Ministerio de Bienestar Social

B.O.: Boletín Oficial

Ctes.: Provincia de Corrientes

D.: Decreto

D.L.: Decreto-Ley

DNSP: Dirección Nacional de Salud Pública

DNH: Dirección Nacional de Higiene

L.: Ley

MASSP: Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública

MS: Ministerio de Bienestar Social

MESE: Ministerio de Educación y Salud Pública

N., Nac.: Nación

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Oficina Panamericana de la Salud

P.E.: Poder Ejecutivo

R.: Resolución

R.N.: Registro Nacional

RLP: Recopilación de leyes provinciales

Recop.DNH: Recopilación de leyes, decretos, etc. de la Dirección Nacional
de Higiene

SP: Salud Pública

SS-SP: Subsecretaría de Salud Pública

SESP: Secretaría de Estado de Salud Pública

T.O.: Texto ordenado

UNA: Universidad Nacional de Buenos Aires

UNNE: Universidad Nacional del Nordeste

UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, la Cultura y la
Educación

I. Clasificación Temática

I.1. Actividades educativas

I.2. Clasificación, organización y habilitación de servicios asistenciales

I.3. Comercialización, contralor y abastecimiento de medicamentos y drogas

I.3.1. Medidas de orden general

I.3.2. Estupefacientes y psicotrópicos

I.4. Creación de organismos e instituciones

I.5. Ejercicio de las profesiones del arte de curar

I.5.1. Agentes de propaganda médica

I.5.2. Auxiliares de radiología y electrofisioterapia

I.5.3. Bioquímicos y farmacéuticos

I.5.4. Carrera profesional y remuneraciones

I.5.5. Casas de óptica y ejercicio de la profesión de óptico técnico

I.5.6. Enfermeras

I.5.7. Fonoaudiólogos

I.5.8. Instrumentadores de cirugía

I.5.9. Kinesiólogos

I.5.10. Mecánicos dentales

I.5.11. Médicos y odontólogos

I.5.12. Pedicuros

I.5.13. Registro de profesionales

I.5.14. Terapistas ocupacionales

I.6. Epidemiología

I.6.1. Notificación de enfermedades

I.6.2. Enfermedades transmisibles

I.6.2.1. Anquilostomiasis

I.6.2.2. Brucelosis

I.6.2.3. Difteria

I.6.2.4. Enfermedad de Chagas

I.6.2.5. Enfermedades venéreas

I.6.2.6. Fiebre amarilla

I.6.2.7. Hidatidosis

- 1.6.2.8. Lepra
- 1.6.2.9. Paludismo
- 1.6.2.10. Peste
- 1.6.2.11. Poliomielitis
- 1.6.2.12. Rabia
- 1.6.2.13. Sarampión
- 1.6.2.14. Tuberculosis
- 1.6.2.15. Viruela
- 1.6.3. Enfermedades no transmisibles
 - 1.6.3.1. Bocio endémico
 - 1.6.3.2. Cáncer
- 1.7. Estadística
- 1.8. Estudio e investigación
- 1.9. Financiación de las acciones de salud
 - 1.9.1. Fondo de salud
 - 1.9.2. Hospitales de comunidad
 - 1.9.3. Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
 - 1.9.4. Obras Sociales
 - 1.9.5. Sistemas de salud
- 1.10. Instalación y utilización de equipos médicos
- 1.11. Legislación codificada
- 1.12. Normas para la elaboración y comercialización de alimentos
- 1.13. Organización sanitaria
- 1.14. Programas de atención y prevención
- 1.15. Saneamiento ambiental
- 1.16. Transplante de órganos y tejidos

I. Clasificación temática.

I.1. Actividades Educativas

Ley N° 13.039 (Nación)	Declara obligatoria la difusión y enseñanza de los principios de la higiene	Anales de Legislación Argentina VII 388
Ley N° 15.767 (Nación)	Enseñanza de los principios de salud	pág. 2
Decreto N° 13.650/62 (Nación)	Especialización en Salud Pública. Convenio entre MASSP y UNBA	ADLA XXII A 913
Decreto N° 562/63 (Nación)	Programa de educación de enfermería; aprueba convenio entre MASSP y UNBA con la colaboración de la OMS y UNICEF	B.O. 23/11/63
Decreto N° 1469/68 (Nación)	Ordenamiento de la enseñanza no universitaria de la enfermería profesional y auxiliar	pág. 3
Decreto N° 3488/70 (Corrientes)	Convenio sobre carrera de enfermería	(ver B.O.)
Decreto N° 4150/70 (Corrientes)	Autoriza a organizar Curso de Administración para agentes de la SS-SP	B.O. 17/11/70
Decreto N° 5848/77 (Corrientes)	Programa de capacitación para maestros provinciales en educación para la salud	(ver B.O.)

I.2. Clasificación, organización y habilitación de servicios asistenciales

Decreto Ley 1375/57 (Nación)	Trasferencia de establecimientos asistenciales a las provincias	pág. 5
---------------------------------	---	--------

Decreto Ley 11.562/57 (Nación)	Modifica Decreto Ley 1357/57 (transferencia establecimientos asistenciales a las provincias)	Pág. 5
Decreto N° 6760/60 (Nación)	Clasificación de hospitales.	ADLA XX A 538
Decreto N° 4629/61 (Nación)	Transferencia de obras de la maternidad de Corrientes a la UNNE	B.O. 14/6/61
Decreto N° 8569/61 (Nación)	Transferencia de servicios asistenciales a las provincias	pág. 7
Ley N° 18.022 (Nación)	Autoriza al Poder Ejecutivo a realizar convenios de obras para establecimientos asistenciales	pág. 11
Decreto N° 5142/69 (Nación)	Competencia de la SESP para la oficialización, inscripción y fiscalización de las cooperadoras de los establecimientos asistenciales	ADLA XXIX C 2886
Decreto N° 830/72 (Nación)	Crea la Comisión Asesora Nacional de Directores de Hospitales	B.O. 25/2/72
Decreto N° 3915/72 (Nación)	Descentralización de establecimientos hospitalarios	pág. 12
Ley N° 19.337 (Nación)	Descentralización de establecimientos hospitalarios	pág. 13
Ley N° 20.222 (Nación)	Modifica Ley 19.337 (Descentralización de establecimientos asistenciales)	ADLA XXXIII B 1342
Ley N° 21.414 (Nación)	Transferencia del Hospital Escuela de la UNNE a la Provincia de Corrientes.	B.O. 16/9/76
Decreto N° 3176/76 (Corrientes)	Convenio con SESP sobre habilitación y equipamiento del Hospital Escuela	(ver B.O.)

Decreto N° 3137/77 (Corrientes)	Ratifica convenios con SESP Nac. sobre mantenimiento, habilitación y equipamiento de establecimientos asistenciales	(Ver B.O.)
Resolución 2541/76 (SESP-Nación)	Normas para la habilitación de establecimientos asistenciales privados.	pág. 16

1.3. Comercialización, contralor y abastecimiento de medicamentos y drogas.

1.3.1. Medidas de orden general

Ley N° 3041 (Nación)	Uso obligatorio de la Farmacopea Argentina en todas las farmacias	ADLA 1889/1919 268
Ley N° 10.963 (Nación)	Codex Medicamentarius	Recopilación de leyes, decretos, etc. Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública - 449
Ley N° 12.729 (Nación)	Declara obligatorio en las farmacias el uso del Codex Medicamentarius	Recop. MASSP 618
Decreto N° 1736/57 (Nación)	Especialidades medicinales. Régimen de elaboración, importación, etc.	ADLA XVII A 285
Ley N° 14.762 (Nación)	Competencia del MASSP en el comercio de drogas	ADLA XVIII A 253
Decreto N° 6757/57 (Nación)	Fecha de vigencia del Codex Medicamentarius (4a. Edición)	ADLA XVII A 568
Decreto N° 6107/59 (Nación)	Autorización para efectuar modificaciones menores a la farmacopea	ADLA XIX A 392
Decreto N° 7450/59 (Nación)	Reglamento de sueros terapéuticos y vacunas	ADLA XIX A 423
Decreto Ley N° 6823/63 (Nación)	Contralor de drogas y productos utilizados en medicina humana	pág. 31

✓ Ley N° 16.462 (Nación)	Abastecimiento de drogas y productos utilizados en medicina humana	pág. 38
Decreto N° 6508/64 (Nación)	Complementario del artículo 1° de la Ley N° 16.462 (medicamentos)	ADLA XXIV B, 1544
✓ Decreto N° 9670/64 (Nación)	Reglamentario Ley N° 16.462 (medicamentos)	pág. 40
✓ Ley N° 16.463 (Nación)	Contralor de drogas y productos utilizados en medicina humana	pág. 41
✓ Decreto N° 9763/64 (Nación)	Reglamentario Ley 16.463 (medicamentos)	pág. 44
Decreto N° 286/65 (Nación)	Precio de medicamentos	ADLA 1965 A 178
Decreto N° 3042/65 (Nación)	Reglamentación parcial Ley N°. 16.462 (medicamentos)	ADLA 1965 A 314
Ley N° 16.914 (Nación)	Prórroga de la Ley N° 16.462 (medicamentos) hasta el 31-12-66	ADLA XXVI B 782
Ley N° 16.969 (Nación)	Aprueba proyecto de Farmacopea Argentina (Codex medicamentarius)	ADLA XXVI C 1473
Ley N° 17.083 (Nación)	Prórroga de la Ley 16462 (medicamentos) hasta el 1°-3-67	ADLA XXVI C 1670
✓ Ley N° 17.189 (Nación)	Regimen de comercialización de medicamentos	pág. 51
✓ Decreto N° 5810/67 (Nación)	Reglamentario Ley N° 17189 (medicamentos)	pag. 54
Ley N° 17.663 (Nación)	Prórroga de la vigencia de la Ley N° 17.189 (medicamentos)	ADLA XXVIII A 209
✓ Ley N° 17.683 (Nación)	Normas para asegurar el abastecimiento de especialidades medicinales	pag. 55
✓ Decreto N° 1547/68 (Nación)	Autoriza al MBS a aplicar las medidas propuestas por la Ley N° 17.683	pag. 56
✓ Ley N° 18.691 (Nación)	Comercialización de drogas	pag. 57

Decreto N° 2856/70 (Nación)	Reglamentario de la Ley 18.691 (precios de especialidades medicinales)	pag. 60
Ley N° 18.946 (Nación)	Deroga disposiciones Ley 18691 (precios de especialidades medicinales)	pag. 61
Ley N° 19.125 (Nación)	Especialidades medicinales	ADLA XXXI B 1402
Ley N° 19.152 (Nación)	Medicamentos básicos sociales	pag. 62
Ley N° 19.215 (Nación)	Modifica Ley 19.152 (Medicamentos básicos sociales)	ADLA XXXI C 2839
Decreto N° 1498/76 (Nación)	Modifica lista de medicamentos básicos sociales	ADLA XXXVI C 2178
Ley N° 19.603 (Nación)	Medicamentos básicos sociales	pag 63
Ley N° 21.885 (Nación)	Aprueba la 6a. Edición de la Farmacopea Argentina	(ver B.O.)
Decreto N° 3559/78 (Corrientes)	Reglamenta la adjudicación de medicamentos para los hospitales	pag. 64

1.3.2. Estupefacientes y psicotrópicos

Decreto N° 126.351/38 (Nación)	Reglamenta el tráfico de estupefacientes	ADLA 1920/40 1133
Ley 314 (Corrientes)	Contralor de estupefacientes	ADLA XI A 1062
Decreto N° 2980/51 (Corrientes)	Reglamentario Ley N° 314 (contralor de estupefacientes)	ADLA XI A 1062
Decreto N° 257/64 (Nación)	Control de medicamentos de actividad psicofarmacológica (derogado por Ley N° 19.303)	ADLA XXIV A 212
Ley N° 17.818	Ley sobre estupefacientes	pag 67

Decreto N° 7250/68 (Nación)	Estupefacientes; competencia de la SESP para el dictado de medidas complementarias de la ley 17.818.	ADLA XXVIII C 3723
Ley N° 18.346 (Nación)	Modificación de la Ley N° 18.818 (estupefacientes)	ADLA XXIX C 2691
Ley N° 19.303 (Nación)	Medicamentos psicotrópicos	pag. 73
Decreto N° 4589/71 (Nación)	Reglamentario de la Ley N° 19.303 (psicotrópicos)	pag. 87
Ley N° 19.678 (Nación)	Modifica Ley 19.303 (psicotrópicos)	ADLA XXXII C 3371
Ley N° 20.175 (Nación)	Modifica Ley 19.303 (psicotrópicos)	ADLA XXXIII A 351
Ley N° 20.449 (Nación)	Ratifica el protocolo de modificación de la convención única de 1954 sobre estupefacientes.	ADLA XXXIII B 1661
Ley N° 21.671 (Nación)	Prohíbe la siembra, cultivo y cosecha de adormidera, cañamo de la India y coca	pag. 90
Decreto N° 648/78 (Nación)	Prohíbe la importación de hojas de coca para coqueo	(ver B.O.)

1.4. Creación de organismos e instituciones

Ley N° 2829 (Nación)	Crea Departamento Nacional de Higiene	ADLA 1889/1919 223
Ley N° 4335 (Nación)	Crea Instituto Nacional de Bacteriología	Registro Nacional 1904 III 1° 7

Ley N° 12.341 (Nación)	Crea Dirección de Maternidad e Infancia. Disposiciones sobre lactancia	ADLA 1920/40 745
Decreto N° 5520/38 (Nación)	Reglamentario de la Ley 12.341 (Maternidad e infancia)	Recop. MASSP 296
Ley N° 319 (Corrientes)	Crea Dirección de Salubridad	(Ver Recopilación de leyes provinciales)
Decreto N° 12.311/h3 (Nación)	Crea Dirección Nacional de Salud Pública y Asistencia Social	Recop. MASSP 157
Ley N° 14.439 (Nación)	Competencia del MASSP	ADLA XVIII A 27
Ley N° 645 (Corrientes)	Crea Colonia Leprosario	pag. 93
Ley N° 1569 (Corrientes)	Establece funciones del MASSP	ADLA XI A 1021
Ley N° 1697 (Corrientes)	Crea la Dirección General de Asistencia Social y Acción Social dependiente del MASSP	(Ver RLP)
Decreto N° 3283/57 (Nación)	Crea Instituto Nacional de Microbiología	ADLA XVII 3571
Decreto N° 12.628/57 (Nación)	Crea el Instituto Nacional de Salud Mental	ADLA XVII A 815
Decreto N° 1412/60 (Nación)	Organización del Instituto Nacional de Medicina Aeronáutica y Espacial	ADLA XX A 336
Decreto N° 9762/64 (Nación)	Crea Servicio Nacional de Agua Potable y Saneamiento Rural (SNAP)	ADLA XXIV C 2316
Decreto N° 2718/66 (Nación)	Crea Centro de Rehabilitación del enfermo de lepra	B.O. 3-11-66
Ley N° 17.560 (Nación)	Crea el Centro Latinoamericano de Atención Médica (CLAM) por acuerdo entr SESP, UMBA y OPS	ADLA XXVII C 2849

Ley N° 18.384 (Nación)	Crea el Servicio Nacional de Rehabilitación	ADLA XXIX C 2728
Decreto N° 6064/69 (Nación)	Reglamentario de la Ley N° 18.384 (Servicio Nacional de rehabilitación)	ADLA XXIX C 2924
Decreto N° 7121/69 (Nación)	Crea Centro de Genética Médica	ADLA XXX A 300
Ley N° 2905 (Corrientes)	Crea Ministerio de Bienestar Social (Ley de ministerios)	(ver B.O.)
Decreto N° 452/72 (Nación)	Crea la Comisión Nacional de Toxicomanías y Narcóticos (CONATON)	ADLA XXXII A 372
Ley N° 20.332 (Nación)	Crea el Centro Nacional de Rehabilitación Social (CENARESO)	ADLA XXXIII B 1504
Decreto N° 175/74 (Nación)	Crea subsecretarías en dependencia de la SFSP	ADLA XXXIV A 288
Decreto N° 1637/74 (Corrientes)	Crea el Departamento de Medicina del Deporte	(ver B.O.)
Ley N° 3300 (Corrientes)	Recrea el Ministerio de Bienestar Social (Ley de Ministerios)	(ver B.O.)
Decreto 740/76 (Corrientes)	Reglamentario de la Ley 3.300 (ley de ministerios)	(ver B.O.)
Decreto N° 4887/77 (Corrientes)	Modifica Decreto N° 740/76 (reglamentario de la Ley 3.300 de ministerios)	(ver B.O.)
Decreto N° 663/78 (Nación)	Crea el Instituto Nacional de Estudios sobre Virosis Hemorrágica	(ver B.O.)

1.5. Ejercicio de las profesiones del arte de curar

1.5.1. Agentes de propaganda médica

Decreto N° 1408/51 (Corrientes)	Reconoce a los agentes de propaganda médica como profesionales auxiliares de la medicina	ADLA XI A 1054
Decreto N° 3325/63 (Corrientes)	Reconoce a los agentes de propaganda médica (APM) como auxiliares de la medicina	B.O. 23-10-63
Decreto N° 74/74 (Nación)	Reconoce la actividad de los APM como de colaboración de la medicina y la odontología (incorporación a la lista del art. 42 del D.L. 17.132/67)	ADLA XXXIV A 277

1.5.2. Auxiliares de radiología y electrofisioterapia

Decreto N° 2179/63 (Nación)	Horario de los auxiliares de radiología y electrofisioterapia de la administración nacional	ADLA XXIII A 156
--------------------------------	---	------------------

1.5.3. Bioquímicos y farmacéuticos

Decreto N° 7595/63 (Nación)	Colegio oficial de bioquímicos y farmacéuticos de la Capital Federal	ADLA XXIII C 1735
--------------------------------	--	-------------------

Ley N° 651/ (Corrientes)	Reglamenta el ejercicio de la farmacia	(ver RLP)
Ley N° 17.565 (Nación)	Ejercicio de la farmacia	pag. 96
Decreto N° 7123/68 (Nación)	Reglamentario de la Ley 17.565 (ejercicio de la farmacia)	pag. 103
Decreto N° 504/69 (Corrientes)	Reglamentario de la Ley Nacional 17.565 (ejercicio de la farmacia)	pag. 112
Ley N° 19.451 (Nación)	Modifica art. 53 de la Ley N° 17.565 (ejercicio de la farmacia)	ADLA XXXII A 92
Ley N° 19.579 (Nación)	Modifica art. 15 de la Ley N° 17.565 (ejercicio de la farmacia)	ADLA XXXII B 1949
Ley N° 4.687 (Nación)	Ley de farmacias (derogada por la Ley N° 17.565)	ADLA 1889/1919 655
Decreto del 18-9-1906 (Nación)	Reglamentario de la Ley N° 4687	ADLA 1889/1919 1139
Decreto N° 8225/32 (Nación)	Aprueba petitorio farmacéutico	Recop. MASSP 451
Ley N° 6350 (Nación)	Modifica la Ley N° 4.687 (farma- cia)	ADLA 1889/1919 769
Decreto N°. 7074/43 (Nación)	Reglamenta el funcionamiento de las farmacias (derogado por De- creto N° 4012/57)	ADLA III 336
Decreto N° 7976/43 (Nación)	Reglamenta el funcionamiento de los laboratorios de análisis clí- nicos (derogado por el Decreto N° 40.185/47)	ADLA III 339
Decreto N° 533/43 (Corrientes)	Funcionamiento de las farmacias y de los laboratorios de análisis clínicos. Aplicación de los decre- tos nacionales 7974 y 7976 de 1943	ADLA III 816

Decreto N° 11.350/49 (Nación)	Autoriza servicio de inyecciones en las farmacias	ADLA IX A 711
Decreto N° 2906/51 (Corrientes)	Régimen de farmacias	B.O. 10-11-59
Decreto N° 1044/55 (Corrientes)	Cierre anual obligatorio de las farmacias	ADLA XVI B 1838
Resolución N° 289/55 (MESP - Corrientes)	Turnos de farmacia	pag. 120
Decreto N° 4012/57 (Nación)	Deroga los decretos 7974/43 y 33.890/47 sobre funcionamiento de farmacias	ADLA XVII A 393
Decreto N° 2084/58 (Nación)	Modifica Decreto N° 11.350/49 sobre personas autorizadas a aplicar inyecciones en las farmacias	ADLA XVIII A 1113
Decreto N° 3608/61 (Corrientes)	Distancia entre farmacias	(ver B.O.)
Resolución N° 578/61 (MESP - Corrientes)	Disposiciones complementarias de la R. 289/55. Obligatoriedad de colocar carteles indicadores de turnos en las farmacias	(ver B.O.)
Decreto 1686/64 (Corrientes)	Reglamento para la instalación de farmacias para entidades gremiales y mutuales	(ver B.O.)
Decreto N° 2846/64 (Nación)	Restricción de actividades de las farmacias sociales	ADLA XXIV C 2330
Ley N° 624 (Corrientes)	Idóneos de farmacias	(ver RLP)
Decreto N° 33.890/47 (Nación)	Dispone que los idóneos de farmacia puedan ser propietarios de farmacias (derogado por D.4012/59)	ADLA VII 846

1.5.4. Carrera profesional y remuneraciones.

Ley N° 20.749 (Nación)	Carrera sanitaria nacional	ADLA XXXIV D 3288
Ley N° 21.902 (Nación)	Deroga leyes 20.748 (Sistema nacional integrado de salud) y 20.749 (carrera sanitaria nacional)	Bol. MBS N° 1650
Ley N° 3389 (Corrientes)	Remuneraciones y bonificaciones especiales para personal profesional asistencial de la SESP	pag. 122

1.5.5. Casas de óptica y ejercicio de la profesión de óptico técnico

Decreto N° 91.770/36 (Nación)	Instituye título de óptico técnico y reglamenta la profesión y el funcionamiento de las casas de óptica (derogado por D. 5446/49)	Recop. MASSP 398
Decreto N° 5446/49 (Nación)	Reglamenta el funcionamiento de las casas de óptica (derogado por D. 8543/63)	(ver B.O.)
Decreto N° 8453/63 (Nación)	Ejercicio de la profesión de óptico técnico y funcionamiento de las casas de óptica (derogado por L. 17.132)	ADLA XXIII C 1830

1.5.6. Enfermeras

Ley N° 2264 (Corrientes)	Ejercicio de la enfermería	ADLA XXI B 1488
-----------------------------	----------------------------	-----------------

1.5.7. Fonoaudiólogos

Decreto N° 4857/73 (Nación)	Fonoaudiología; normas para el ejercicio de la profesión; modifica arts. 103 y 104 del D. 6216/67	ADLA XXXIII B 2058
--------------------------------	---	--------------------

1.5.8. Instrumentador/es de cirugía

Decreto N° 1226/74 (Corrientes)	Instrumentador de cirugía. Reconocimiento como actividad de colaboración de la medicina y odontología (incorporación al régimen del D.L. 17.132/67)	ADLA XXXIV D 3518
------------------------------------	---	-------------------

1.5.9. Kinesiólogos

Ley N° 13.970 (Nación)	Kinesiólogos; ejercicio profesional (derogada por L. 17.132)	ADLA X A 181
---------------------------	--	--------------

Decreto N° 15.589/51 (Nación)	Reglamentario Ley 13.970 (ejercicio de la kinesiología). Derogado por L. 17.132	ADLA XI A 457
----------------------------------	--	---------------

1.5.10. Mecánico/s dental/es

Decreto Ley 3607/56 (Corrientes)	Reglamentación de la profesión de mecánico dental	ADLA XVI B 1865
-------------------------------------	---	-----------------

1.5.11. Médicos y odontólogos

Decreto N° 6216/44 (Nación)	Ejercicio de la medicina y odontología. Ratificado por L.12.912 (Derogado por L.17.132)	ADLA IV 160
--------------------------------	---	-------------

Ley N° 1156 (Corrientes)	Prohibición del ejercicio de la odontología sin título habilitante	(ver RLP)
-----------------------------	--	-----------

Decreto N° 40.185/47 (Nación)	Ejercicio profesional de la medicina y odontología (derogado por L. 17.132)	ADLA VII 1797
----------------------------------	---	---------------

Decreto N° 8908/63 (Nación)	Actuación de médicos militares en las provincias	pag. 128
--------------------------------	--	----------

Ley N° 17.132 (Nación)	Ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración	pag. 129
---------------------------	---	----------

Decreto 6216/67 (Nación)	Reglamentario de la L. 17.132 (ejercicio de la medicina y odontología)	pag. 146
-----------------------------	--	----------

Ley N° 2839 (Corrientes)	Normas para el ejercicio de la medicina y actividades auxiliares; odontología y realización de análisis aplicados a la medicina humana	pag 159
Decreto N° 437/69 (Corrientes)	Reglamentario L. 2839 (ejercicio de la medicina y odontología)	pag. 169
Decreto N° 1221/69 (Corrientes)	Modifica el D. 437/69, reglamentario de la L. 2839 (ejercicio de la medicina y odontología)	pag. 173
Decreto N° 535/74 (Nación)	Médicos y odontólogos especialistas	ADLA XXXIV A 331

1.5.12. Pedicuros

Decreto N° 1424/73 (Nación)	Pedicuría; reconocimiento como actividad de colaboración de la medicina. Incorporación al régimen de la L. 17.132	pag. 175
Decreto N° 198/76 (Corrientes)	Podología. Reconocimiento como rama auxiliar de la medicina	(ver B.O.)

1.5.13. Registro de profesionales

Ley N° 19.740 (Nación)	Crea el Registro Nacional de profesionales del Arte de Curar	pag. 176
Decreto N° 1280/77 (Nación)	Reglamentario de la L. 19.740 (Registro Nacional de profesionales del arte de curar)	pag. 178

1.5.14. Terapistas ocupacionales.

Decreto Ley N° 3309/63 (Nación)	Terapistas ocupacionales. Ejercicio profesional (derogada por L. 17.132)	ADLA XXIII B 805
Decreto 21.072/45 (Nación)	Crea el título de "vacunador" a ser otorgado con carácter oficial por la DNSP	ADLA VA 463

1.6. Epidemiología

1.6.1. Notificación de enfermedades

Ley N° 12.317 (Nación)	Declaración obligatoria de enfermedades contagiosas o transmisibles (Derogada por L. 15.465)	ADLA 1920/40 700
✓ Ley N° 15.465 (Nación)	Notificación obligatoria de enfermedades	pag. 181
✓ Decreto N° 3640/64 (Nación)	Reglamentario L. 15.465 (Notificación obligatoria de enfermedades)	pag. 183
Decreto N° 814/71 (Nación)	(art. 58 inc. c) Tarifa postal sin cargo p. L. 15.465 (notificación obligatoria de enfermedades)	ADLA XXXI A 237
Ley N° 3188 (Corrientes)	Denuncia obligatoria de casos de intoxicación por estupefacientes	ADLA XXXIV C 2561

1.6.2. Enfermedades transmisibles

1.6.2.1. Anquilostomiasis

Ley N° 12.107 (Nación)	Profilaxis de la anquilostomiasis	Pag 186
Ley N° 396 (Corrientes)	Profilaxis de la anquilostomiasis	pag. 187
Ley N° 1287 (Corrientes)	Modifica L. 396 (anquilostomiasis).	pag. 188
Decreto N° 387/73 (Corrientes)	Aprueba proyectos-programas sobre estudios acerca de la epidemiología y profilaxis de la anquilostomiasis e inmunodiagnóstico de la hidatidosis	(ver B.O.)

1.6.2.2. Brucelosis

Decreto del 26-2-42 (Corrientes)	Establece medidas de profilaxis de la brucelosis	pag. 190
Decreto 1770/51 (Corrientes)	Reglamenta la vacunación obligatoria contra la <u>brucelosis</u>	ADLA XI A 1055

1.6.2.3. Difteria

<p>↘ Ley N° 12.670 (Nación)</p>	<p>Declara obligatoria y gratuita en todo el territorio de la <u>na</u>cion la vacunación y revacunación antidiftérica</p>	<p>pag. 192</p>
<p>Decreto 104.166/41 (Nación)</p>	<p>Reglamenta Ley. 12.670 (vacuna<u>ci</u>ón antidiftérica)</p>	<p>Recop.MASSP 789</p>
<p>↘ Ley N° 967 (Corrientes)</p>	<p>Declara obligatoria la vacuna<u>ci</u>ón antidiftérica</p>	<p>pag. 193</p>

1.6.2.4. Enfermedad de Chagas

<p>Decreto N° 3252/78 (Corrientes)</p>	<p>Aprueba convenio sobre Chagas</p>	<p>(ver B.O.)</p>
--	--------------------------------------	-------------------

1.6.2.5. Enfermedades venéreas

<p>↘ Ley N° 12.331 (Nación)</p>	<p>Profilaxis de las enfermedades venéreas</p>	<p>pag. 195</p>
<p>↘ Decreto N° 102.466/37 (Nación)</p>	<p>Reglamentario L.12.331 (enfermedades venéreas)</p>	<p>pag. 197</p>
<p>Decreto N° 10.368/44 (Nación)</p>	<p>Modifica arts. 15 y 17 de la L. 12.331 (enfermedades venéreas)</p>	<p>ADLA IV 267</p>
<p>↘ Ley N° 13.586 (Nación)</p>	<p>Declara obligatoria la instala<u>ci</u>ón profiláctica ocular del re<u>ci</u>én nacido</p>	<p>pag. 199</p>

Ley N° 17.567 (Nación)	Modifica L. 12.331 (venéreas)	ADLA XXVII C 2909
Ley N° 16.668 (Nación)	Obligatoriedad del certificado prenupcial para los contrayentes del sexo femenino	pag. 200.
Ley N° 21.338 (Nación)	Reforma del Código Penal Deroga art. 17-L. 12.331.	ADLA XXXVI B 1113

1.6.2.6. Fiebre amarilla

Decreto 5839/50 (Nación)	Declara obligatoria la vacunación contra la fiebre amarilla	ADLA X A 373
Ley N° 14.022 (Nación)	Profilaxis de la fiebre amarilla	pag. 202

1.6.2.7. Hidatidosis

Ley N° 12.732 (Nación)	Profilaxis y tratamiento de la hidatidosis	pag. 204
Decreto N° 339/73 (Corrientes)	Aprueba programa de control de la hidatidosis	(ver B.O.)

1.6.2.8. Lepra

Ley N° 11.359 (Nación)	Profilaxis de la lepra	pag. 206
---------------------------	------------------------	----------

Ley N° 11.410 (Nación)	Modifica L.11.359 (lepra)	ADLA 1920/40 226
Ley N°. 17.711 (Nación)	Reforma del Código Civil Deroga art. 17 - L. 11.359 (lepra)	ADLA XXVIII B 1810
Decreto N° 29/73 (Corrientes)	Aprueba programa de Lucha antileprosa	(ver B.O.)

I.G.2.9. Paludismo

Ley N° 5.195 (Nación)	Profilaxis del paludismo	pag. 211
Ley N° 13.266 (Nación)	Modifica L. 5.195 (paludismo)	ADLA VII 174
Decreto 13.065/44 (Nación)	Franquicia para medicación antipalúdica	(ver B.O.)
Ley N° 341 (Corrientes)	Compra de quinina contra el paludismo	(ver RLP)
Decreto N° 9624 (Nación)	Reglamentario L. 5.195 modif. por L. 13.266 (paludismo)	pag. 213
Ley N° 1.522 (Corrientes)	Profilaxis del paludismo. Aco- gimiento a Ley Nac. 5.195 modi- ficada por L. 13.266 (paludis- mo)	(ver B.O.)

1.6.2.10. Peste

Ley N° 11.843 (Nación)	Profilaxis de la peste	pag. 216
Decreto N° 92.767/36 (Nación)	Reglamentario L. 11.843 (peste)	pag. 217
Ley N° 14.156 (Nación)	Modifica L. 11.843	ADLA XII A 18
Decreto N° 843/58 (Nación)	Modifica D. 92.767/58 (reglamen- tario L. 11.843, peste)	ADLA XVIII A 539

1.6.2.11. Poliomielitis

Ley N° 15.010 (Nación)	Vacunación antipoliomielítica	pag. 225
Decreto N° 12.308/60 (Nación)	Reglamentario L. 15.010 (vacuna- ción antipoliomielítica)	pag. 226
Ley N° 15.553 (Nación)	Exención de gravámenes a la intro- ducción de elementos para la lu- cha contra la poliomielitis. Declara entidad de bien público a la Asociación para la Lucha contra la Parálisis Infantil (ALPI)	ADLA XX A 126
Ley N° 19.218 (Nación)	Vacunación antipoliomielítica	pag. 227
Ley N° 2078 (Corrientes)	Vacunación antipoliomielítica	pag. 229

Decreto Ley N° 1245/62 (Corrientes)	Vacunación antipoliomielítica obligatoria de los niños hasta los 14 años y mujeres durante los últimos meses del embarazo	B.O. 29-10-62
Decreto N° 8719/71 (Nación)	Aprueba programa L. 19.218 (vacunación antipoliomielítica)	(ver B.O.)
Decreto N° 2987/74 (Corrientes)	Aplicación en toda la provincia del programa nacional de vacunación antipoliomielítica y anti-tetánica	(ver B.O.)

1.6.2.12. Rabia

Decreto 781/53 (Corrientes)	Profilaxis de la rabia	pag. 231
Decreto N° 4376/70 (Corrientes)	Aprueba programa de control de rabia	(ver B.O.)

1.6.2.13. Sarampión

Ley N° 19.968 (Nación)	Vacunación antisarampionosa	pag. 232
Decreto N° 8279/72 (Nación)	Reglamentario L. 19.968 (vacunación antisarampionosa)	pag. 234

1.6.2.14. Tuberculosis

✓ Ley N° 14.837 (Nación)	Vacunación antituberculosa	pag. 236
✓ Decreto N° 1151/57 (Nación)	Cooperación Federal para la lu cha contra la tuberculosis	pag. 237
✓ Decreto N° 9217/60 (Nación)	Reglamentario L. 14.837 (vacu- nación antituberculosa)	pag. 238
Decreto N° 4748/70 (Corrientes)	Aprueba programa de lucha con- tra la tuberculosis	(ver B.O.)

1.6.2.15. Viruela

✓ Ley N° 4202 (Nación)	Vacunación antivariolosa	Pag 241
✓ Decreto Ley N° 2114/57 (Corrientes)	Vacunación y revacunación anti- variólica	pag. 242

1.6.3. Enfermedades no transmisibles

1.6.3.1. Bocio endémico

✓ Ley N° 17.259 (Nación)	Profilaxis del bocio endémico mediante el uso obligatorio de sal iodada	pag. 243
-----------------------------	---	----------

Decreto N° 4277/67 (Nación)	Reglamentario L. 17.259 (sal iodada)	pag. 244
--------------------------------	---	----------

Decreto N° 1742/68 (Nación)	Normas complementarias a la L. 17.259 (sal iodada)	pag. 245
--------------------------------	---	----------

1.6.3.2. Cáncer

Ley N° 11.911 (Nación)	Estudio y tratamiento del cán- cer. Subvención al Instituto de Medicina Experimental	B.O. 25-10-34
---------------------------	--	---------------

Ley N° 15.766 (Nación)	Lucha contra el cáncer, Crea el Instituto Nacional de Onco- logía	pag. 247
---------------------------	---	----------

Decreto Ley 1718/63 (Nación)	Derogación parcial L. 15.766 Deja sin efecto la creación del Instituto Nacional de Oncología	ADLA XXIII A 109
---------------------------------	--	------------------

Decreto N° 6180/65 (Nación)	Reglamentario de la L. 15.766 (lucha contra el cáncer)	pag. 248
--------------------------------	---	----------

1.7. Estadística

Decreto N° 28.334/49 (Nación)	Adopta como nomenclatura oficial argentina la clasificación esta- dística internacional de las en- fermedades, traumatismos y cau- sas de muerte aprobada por la Primera Asamblea Mundial de la Salud	pag. 251
----------------------------------	---	----------

Decreto N° 1420/65 (Corrientes)	Aprueba programa nacional de estadísticas vitales	(ver F.O.)
Decreto N° 1871/66 (Corrientes)	Modifica D. 1420/65 sobre certificado de nacido vivo	(ver B.O.)
Decreto N° 90/68 (Corrientes)	Competencia del MESP en la producción de estadísticas vitales	(ver B.O.)

1.8. Estudio e investigación

Decreto N° 3250/57 (Nación)	Estudio del potencial de atención médica	pag. 282
Decreto 163/65 (Nación)	Racionalización técnica y administrativa de la asistencia médica en la provincia de Corrientes: convenio entre MASSP, UNME, gobierno de la provincia y Colegio Médico de Corrientes	B.O. 10-11-65
Ley N° 18.551 (Nación)	Estudio sobre salud, recursos para la salud y educación médica y profesional en la República Argentina	pag. 283
Ley N° 19.786 (Nación)	Complementaria L. 18.551 (estudio sobre salud)	B.O. 8-11-72
Decreto N° 2503/77 (Nación)	Catastro Nacional de Recursos para la salud	pag. 284

1.9. Financiación de las acciones de salud

1.9.1. Fondo de salud

Ley N° 1871 (Corrientes)	Crea el Fondo de Salud Pública	(ver RLP)
Decreto N° 62/55 (Corrientes)	Reglamentario L. 1871 (Fondo de Salud Pública)	ADLA XV B 1466
Decreto Ley 655/56 (Corrientes)	Deroga L. 1871 (Fondo de salud pública)	ADLA XVI B 1845

1.9.2. Hospitales de Comunidad

Ley N° 17.102 (Nación)	Servicio de atención médica integral para la comunidad (SAMIC)	pag. 286
Decreto N° 8248/68 (Nación)	Reglamentario L. 17.102 (SAMIC)	pag. 288

1.9.3. Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados

Ley N° 19.032 (Nación)	Crea el Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados. Deroga parcialmente arts. 5° y 6° de la L. 18.610	pag. 293
---------------------------	--	----------

Decreto N° 1157/71 (Nación)	Reglamentario L. 19.032 (INSSJP)	(ver B.O.)
Decreto N° 2452/71 (Nación)	Adhesión voluntaria para beneficiarios de pensiones gratificables y a la vejez a la L. 19.032 (INSSJP)	ADLA XXXI B 1653
Ley N° 19.465 (Nación)	Sustituye, modifica y agrega arts. a la L. 19.032 (INSSJP)	ADLA XXXII A 102
Ley N° 21.545 (Nación)	Modifica el 2° párrafo del art. 15 de la L. 19.032 (INSSJP)	ADLA XXXVII A 157

1.9.4. Obras Sociales

Ley N° 18.045 (Nación)	Normas para la contratación por las obras, servicios sociales y mutuales de los servicios de personal médico y paramédico (derogada por L. 18.483)	ADLA XXIX A 81
Ley N° 18.483 (Nación)	Nomenclador de prestaciones médicas, odontológicas y otras; aranceles. (derogada por L. 19.710)	ADLA XXX A 1
Ley N° 18.610 (Nación)	Financiamiento y funcionamiento de las obras sociales	ADLA XXX A 180
Ley N° 18.912 (Nación)	Régimen para prestaciones de servicios médicos a las obras sociales	ADLA XXXI A 82
Decreto N° 3179/70 (Nación)	Reglamentario L. 18.912 (servicios médicos a las obras sociales)	ADLA XXXI A 184

Ley N° 18.980 (Nación)	Sustituye arts. 1, 5, 6 y otros de la L. 18.610	ADLA XXXI B 1199
Decreto N° 2020/71 (Nación)	Texto ordenado en 1971 de la L. 18.610 (obras sociales)	pag. 298
Decreto N° 4714/71 (Nación)	Reglamentario de la L. 18.610 (texto ordenado en 1971)	pag. 303
Ley N° 19.417 (Nación)	Fecha de vigencia L. 18.912. Congelamiento valores del nomenclador para los servicios sociales	ADLA XXXII A 70
Ley N° 19.710 (Nación)	Deroga L. 18.483. Aranceles de las obras sociales	ADLA XXXII C 3357
Decreto N° 609/73 (Nac)	Normas complementarias L. 18.610	ADLA XXXIII A 525
Ley N° 20.084 (Nación)	Modifica L. 19.710 (aranceles de las obras sociales)	ADLA XXXIII A 140
Decreto N° 189/74 (Nación)	Modifica art. 5 L. 18.610 (obras sociales)	ADLA XXXIV A 289
Decreto N° 466/74 (Nación)	Modifica parcialmente L. 18.610 (obras sociales)	ADLA XXXIV A 328
Decreto N° 1684/74 (Nación)	Incrementa las contribuciones de los empleadores (L. 18.610 de obras sociales)	ADLA XXXIV C 2082
Ley N° 21.092 (Nación)	Sustituye arts. 5 y 6 de la L. 18.610 (obras sociales)	ADLA XXXV D 3562
Decreto N° 2935/77 (Nación)	Nomenclador nacional de prestaciones medico-sanatorias	(ver Nomenclador Nacional, INOS, 1977)
Decreto N° 3115/77 (Nación)	Vigencia del nomenclador nacional de prestaciones médico-sanatorias)	(ver B.O.)

Ley N° 21.216 (Nación)	Incrementa 2% la contribución de los empleadores y 1% la de los trabajadores (L. 18.610 de obras sociales)	ADLA XXXV D 3616
Ley N° 21.371 (Nación)	Suspensión parcial de los arts. 1ª a 24 inclusive L. 19.710 (aranceles de las obras sociales)	ADLA XXXVI C 2042
Ley N° 3341 (Corrientes)	Crea el Servicio de Obra Social para el Personal de la Administración Pública de la Provincia, incluyendo jubilados y pensionados	pag. 309

1.9.5. Sistemas de salud

Ley N° 3174 (Corrientes)	Sistema de seguro de salud	pag. 318
Ley N° 20.743 (Nación)	Sistema Nacional Integrado de Salud (SIIS)	ADLA XXXIV D 3282

1.10. Instalación y utilización de equipos médicos

Ley N° 17.557 (Nación)	Rayos X. Normas para la instalación y utilización de equipos	pag. 324
Decreto N° 6320/68 (Nación)	Reglamentario L. 17.557 (Rayos X)	pag. 326
Decreto N° 1648/70 (Nación)	Modificación D. 6320/68 (Rayos X)	ADLA XXXI A 129

I.11. Legislación codificada

Ley N° 12.206 Código Sanitario Panamericano pag. 330
(Nación)

Ley N° 13.012 Código Sanitario y de Asisten- pag. 341
(Nación) cia Social

I.12. Normas para la elaboración y comercialización de alimentos

Decreto N° 141/53 Reglamento Alimentario ADLA XIII A 293
(Nación)

Ley N° 18.284 Código Alimentario Argentino pag. 346
(Nación)

Ley N° 18.420 Sustituye art. 17 - L. 18.284 ADLA XXIX C 2777
(Nación) (Código Alimentario)

Ley N° 18.560 Modifica art. 21 - L. 18.284 ADLA XXX A 134
(Nación) (Codigo Alimentario)

Decreto N° 2126/71 Texto ordenado en 1971 L. 18.284 pag. 348
(Nación) y su reglam. (Cod. Alimentario)

Decreto N° 9005/72 Modificación parcial L. 18.284 ADLA XXXIII A 436
(Nación)

Decreto N° 1390/73 Modificación parcial L. 18.284 (ver B.O.)
(Nación)

Decreto N° 2370/73 Modificación parcial L. 18.284 ADLA XXXIII B 1824
(Nación)

Decreto N° 51/74 Modificación parcial L. 18.284 (ver B.O.)
(Nación)

Decreto N° 444/74 (Nación)	Modificación parcial L. 18.284	ADLA XXXIV A 322
Decreto N° 710/74 (Nación)	Modificación parcial L. 18.284	ADLA XXXIV A 350
Decreto N° 1013/74 (Nación)	Modificación parcial L. 18.284	ADLA XXXIV B 1035
Ley N° 20.668 (Nación)	Deroga art. 17 L. 18.284	ADLA XXXIV C 2002
Decreto N° 111/76 (Nación)	Modificación parcial L. 18.284	ADLA XXXVI A 69
Decreto N° 112/76 (Nación)	Modificación parcial L. 18.284	ADLA XXXVI A 82
Decreto N° 61/77 (Nación)	Modificación parcial L. 18.284	ADLA XXXVII A 279
Decreto N° 748/77 (Nación)	Modificación parcial L. 18.284	ADLA XXXVII A 356

1.13. Organización Sanitaria

Decreto Ley 4143/58 (Nación)	Delegaciones Sanitarias Federales. Carta orgánica	ADLA XVIII A 436
Decreto N° 552/67 (Nación)	Autorización a la SESP para determinar las diferentes regiones del país susceptibles de disposiciones comunes de orden sanitario	ADLA XXVII A 460
Decreto N° 1694/69 (Corrientes)	Determina zonas sanitarias	(ver B.O.)
Decreto N° 2496/70 (Corrientes)	Reglamento orgánico de la Subsecretaría de Salud Pública	(ver B.O.)

Decreto N° 525/73 (Corrientes)	Deja sin efecto las jefaturas de zonas sanitarias	(ver B.O.)
Decreto N° 1983/77 (Corrientes)	Reimplanta zonas sanitarias en la provincia	pag. 350.

I.14. Programas de atención y prevención

Decreto N° 964/69 (Corrientes)	Acuerdo sobre Salud Rural	(ver B.O.)
Decreto N° 4614/70 (Corrientes)	Programa de Salud Rural y adecuación de establecimientos	(ver B.O.)
Decreto N° 3131/71 (Corrientes)	Programa de vacunación para la provincia de Corrientes	(ver B.O.)
Decreto N° 4260/71 (Corrientes)	Subprograma de atención médica en poblaciones urbanas	(ver B.O.)
Ley N° 20.445 (Nación)	Programa de maternidad e infancia	pag. 355

I.15. Saneamiento Ambiental

Decreto N° 947/68 (Nación)	Crea comisión para estudiar las condiciones de los detergentes en uso	B.O. 28-4-68.
Decreto N° 1401/69 (Corrientes)	Programa de saneamiento ambiental	(ver B.O.)

Decreto N° 4550/71 (Corrientes)	Convenio con la SESP sobre mejoramiento de la vivienda rural	(ver B.O.)
Ley N° 20.274 (Nación)	Preservación de los recursos del aire	pag. 357

1.16. Transplante de órganos y tejidos

Decreto Ley 17.041/57 (Nación)	Crea Banco de Tejidos	ADLA XVIII A 436
Ley N° 21.541 (Nación)	Transplante de órganos	pag. 365
Decreto N° 3011/77 (Nación)	Reglamentario L. 21.541 (transplante de órganos)	pag. 371

II. Índice Numérico y Cronológico.

II.1. Legislación Nacional.

II.1.1. Leyes.

Ley N° 2.829	Carta Orgánica del Departamento Nacional de Higiene (derogada)	ADLA 1889-1919-223
Ley N° 3.041	Uso obligatorio de la Farmacopea Argentina en todas las farmacias del país	ADLA 1889/1919-268
Ley N° 4.202	Vacunación antivariolosa	Pág. 241
Ley N° 4.339	Crea el Instituto Nacional de Bacteriología	R.N. 1904-111-1° 7
Ley N° 4.687	Ejercicio de la farmacia (derogada)	ADLA 1889/1919-655
Ley N° 5.195	Profilaxis del paludismo	Pág. 211
Ley N° 6.350	Modifica Ley N° 4.687 (farmacia: derogada)	ADLA 1889/1919-769
Ley N° 10.983	Codex Medicamentarius	Recop. 449
Ley N° 11.359	Profilaxis de la lepra	Pág. 206
Ley N° 11.410	Modifica Ley N° 11.359 (profilaxis de la lepra)	ADLA 1920/40-226
Ley N° 11.843	Profilaxis de la peste	Pág. 216
Ley N° 11.911	Estudio y tratamiento del cáncer. Subvención al Instituto Médico Experimental.	B.O. 25/10/34
Ley N° 12.107	Profilaxis de la anquilostomiasis	Pág. 186
Ley N° 12.206	Aprueba el Código Sanitario Panamericano	Pág. 330
Ley N° 12.317	Declaración obligatoria de enfermedades transmisibles (derogada)	ADLA 1920/40-700
Ley N° 12.331	Profilaxis de las enfermedades venéreas	Pág. 195

Ley N° 12.341	Crea Dirección de Maternidad e Infancia	ADLA 1920/40-745
Ley N° 12.397	Crea Comisión Nacional de Tuberculosis	ADLA 1920/40-811
Ley N° 12.670	Vacunación y revacunación antidiftérica obligatoria en todo el país.	Pag. 192
Ley N° 12.729	Uso obligatorio del Codex Medicamentarius en todas las farmacias del país	Recop. 618
Ley N° 12.732	Profilaxis y tratamiento de la hidatidosis.	Pag. 204
Ley N° 13.012	Código Sanitario Nacional	Pag. 341
Ley N° 13.218	Fiebre amarilla (vetada por el Poder Ejecutivo)	ADLA VIII-63
Ley N° 13.266	Modifica Ley N° 5.105 (profilaxis del paludismo)	ADLA VIII-174
Ley N° 13.586	Instilación profiláctica ocular obligatoria al recién nacido	Pag. 199
Ley N° 13.670	Reglamenta el ejercicio de la Kinesiología -Derogada por Ley N° 17.132	ADLA X-A-181
Ley N° 14.022	Profilaxis de la fiebre amarilla	Pag. 202
Ley N° 14.156	Profilaxis de peste. Modifica Ley 11.043	ADLA XII-A-18
Ley N° 14.439	(Artículo 14) Competencia del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.	ADLA XVIII-A-27
Ley N° 14.762	Competencia del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública en la comercialización de drogas.	ADLA XVIII-A-253
Ley N° 14.837	Vacunación antituberculosa obligatoria	Pag. 236
Ley N° 14.978	Deroga Artículo 3° del Decreto 6216/44 ratificado por Ley N° 12.912 (ejercicio de la medicina)	ADLA XIX-A-159

Ley N° 15.010	Vacunación antipoliomielítica obligatoria	Pág. 225
Ley N° 15.465	Notificación obligatoria de enfermedades. Deroga Ley N° 12.317	Pág. 181
Ley N° 15.766	Lucha contra el cáncer. Crea el Instituto Nacional del Oncología.	Pág. 247
Ley N° 15.767	Enseñanza de los principios de la salud	Pág. 2
Ley N° 16.462	Abastecimiento de drogas y productos utili- zados en medicina humana.	Pág. 38
Ley N° 16.463	Contralor de drogas y productos utilizados en medicina humana.	Pág. 41
Ley N° 16.668	Certificado prenupcial obligatorio para el sexo femenino.	Pág. 200
Ley N° 16.914	Medicamentos. Prorroga la Ley 16.462 hasta el 31/12/66	ADLA XXVI P 782
Ley N° 16.969	Aprueba proyecto de farmacopea.	ADLA XXVI C 1473
Ley N° 17.083	Medicamentos. Prorroga la Ley 16.462 hasta el 1/3/67	ADLA XXVI C-1670
Ley N° 17.102	Servicios de atención médica integrada para la Comunidad (SAMIC). Hospitales de Comunidad	Pág. 286
Ley N° 17.132	Ejercicio de la medicina, odontología y actividades de colaboración	Pág. 129
Ley N° 17.180	Autoriza al Poder Ejecutivo a dictar me- didas para evitar la propagación de enfer- medades pestilenciales e infectocontagiosas	ADLA XXVII A-101

Ley N° 17.139	Régimen de comercialización de medicamentos	Pág. 51
Ley N° 17.259	Uso obligatorio de sal yodada para profilaxis del bocio endémico.	Pág. 243
Ley N° 17.557	Rayos X. Normas para la instalación y utilización de equipos.	Pág. 324
Ley N° 17.560	Crea el Centro Latinoamericano de Atención Médica (CLAM)	ADLA XXVII-C-2849
Ley N° 17.565	Ejercicio de la farmacia	Pág. 96
Ley N° 17.567	Modifica Ley N° 12.331. (profilaxis de las enfermedades venéreas).	ADLA XXVII-C-2909
Ley N° 17.663	Prorroga Ley N° 17.180 (régimen de comercialización de medicamentos)	ADLA XXVIII-A-209
Ley N° 17.683	Medicamentos. Normas para asegurar su abastecimiento.	Pág. 55
Ley N° 17.711	Reforma del Código Civil. Deroga artículo 17 de Ley N° 11.359	ADLA XXVIII-B-1810
Ley N° 17.739	Ejercicio de la profesión para egresados de universidades privadas	ADLA XXVIII-B-1850
Ley N° 17.818	Estupefacientes	Pág. 67
Ley N° 18.022	Autoriza al Poder Ejecutivo a efectuar convenios de obras asistenciales	Pág. 11
Ley N° 18.045	Normas para la contratación por obras sociales de servicios médicos y paramédicos	ADLA XXIX-A-81

Ley N° 18.284	Código alimentario argentino	Pág. 346
Ley N° 18.346	Modifica Ley 17.818 (estupefacientes)	ADLA XXIX C. 2691
Ley N° 18.384	Crea el Servicio Nacional de Rehabilitación	ADLA XXIX C. 2728
Ley N° 18.420	Modifica artículo 17 - Ley 18.284 (código aliment.)	ADLA XXIX C. 2777
Ley N° 18.483	Nomenclador de prestaciones médicas y odontológicas	ADLA XXX A. 1
Ley N° 18.551	Estudio sobre salud. Convenio.	Pág. 283
Ley N° 18.560	Modifica artículo 21 - Ley 18.284 (código aliment.)	ADLA XXX A. 134
Ley N° 18.610	Obras sociales. Financiación y funcionamiento	ADLA XXX A. 180
Ley N° 18.611	Prorroga Ley 17.120 (medicamentos)	ADLA XXX A. 185
Ley N° 18.631	Comercialización de drogas	Pág. 57
Ley N° 18.912	Obras sociales. Régimen para la concertación de convenios.	ADLA XXXI A. 82
Ley N° 18.946	Deroga disposiciones de la Ley 18.631 (comercialización de medicamentos)	Pág. 61
Ley N° 18.980	Modifica Ley 18.610 (obras sociales)	ADLA XXXI B. 1139
Ley N° 19.032	Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados	Pág. 293
Ley N° 19.152	Medicamentos básicos sociales	Pág. 62
Ley N° 19.215	Modifica Ley 19.152 (medic. básicos sociales)	ADLA XXXI C. 2839
Ley N° 19.218	Vacunación antipoliomielítica	Pág. 227
Ley N° 19.303	Medicamentos psicotrópicos.	Pág. 73
Ley N° 19.337	Descentralización de establec. hospitalarios	Pág. 13
Ley N° 19.451	Modifica Ley 17.565 (farmacia)	ADLA XXXII A. 92
Ley N° 19.465	Modifica Ley 19.032 (IHSSJP)	ADLA XXXII-A-102

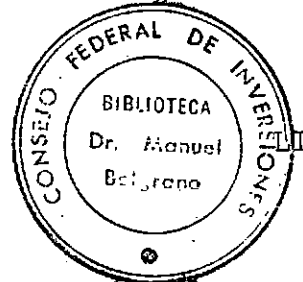
Ley N° 19.579	Modifica artículo 15 -Ley 17.565 (farmacia)	ADLA XXXII-B-1949
Ley N° 19.603	Medicamentos básicos sociales	Pág. 63
Ley N° 19.678	Modifica ley 19.303 (psicotrópicos)	ADLA XXXII-C-3331
Ley N° 19.710	Régimen de contratación de las prestaciones de atención médica por las obras sociales (deroga Ley N°18.483)	ADLA XXXII-C-3357
Ley N° 19.740	Crea el Registro Nacional de Profesionales del Arte de Curar	Pág. 176
Ley N° 19.786	Complementaria Ley 18.551 (estudio sobre salud)	B.O. 8/11/72
Ley N° 19.968	Vacunación antisarampionosa	Pág. 232
Ley N° 20.034	Régimen de contratación de las prestaciones de atención médica por las obras sociales (modifica ley N°19.710)	ADLA XXXIII-A-140
Ley N° 20.179	Modifica ley 19.303 (psicotrópicos)	ADLA XXXIII-B-351
Ley N° 20.222	Modifica Ley 19.337 (descentralización de establecimientos asistenciales)	ADLA XXXIII-B-1342
Ley N° 20.284	Preservación de los recursos del aire.	Pág. 357
Ley N° 20.332	Crea el Centro Nacional de Rehabilitación Social (CEHARESO)	ADLA XXXIII-B-1504
Ley N° 20.445	Programa de maternidad e Infancia	Pág. 355
Ley N° 20.449	Estupefacientes. Ratifica el protocolo que modifica la convención sobre estupefacientes	ADLA XXXIII-B-1661
Ley N° 20.663	Deroga artículo 17 -Ley 18.284 (código alimentario)	ADLA XXXIV-C-2002
Ley N° 20.748	Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS)	ADLA XXXIV-D-3282
Ley N° 20.749	Carrera sanitaria nacional	ADLA XXXIV-D-3288
Ley N° 21.092	Servicios sociales. Contribuciones y aportes	ADLA XXXV-D-3562

Ley N° 21.216	Servicios Sociales. Incremento aportes	ADLA XXXV D 3616
Ley N° 21.333	Deroga artículo 17 - Ley 12.331 (enf. venéreas)	ADLA XXXVI E 1113
Ley N° 21.371	Servicios sociales. Aranceles médico-asistenciales.	ADLA XXXVI C 2042
Ley N° 21.414	Transferencia del Hospital escuela de la UHIF a la provincia de Corrientes	Boletín Oficial 16/9/76
Ley N° 21.541	Transplante de órganos	Pág. 365
Ley N° 21.545	Modifica ley 19.032 (IHSSJP)	ADLA XXXVII A 157
Ley N° 21.671	Prohíbe siembra, cultivo y cosecha de adormidera, cáñamo y coca	Pág. 90
Ley N° 21.865	Aprueba la sexta edición de la Farmacopea Argentina.	(Ver B.O.)
Ley N° 21.902	Deroga la Ley 20.748 (SHIS) y la Ley 20.749 (Carrera Sanitaria Nacional)	Boletín Ministerio de Bienestar Social 1650

II.1.2. Decretos.

Decreto del 12/9/1906	Reglamentario de la Ley 4.687 (farmacia)	ADLA 1889/1919/1139
Decreto 3.225/32	Aprueba petitorio farmacéutico	Recop. 451
Decreto 92.244/36	Reglamenta el funcionamiento de clínicas, consultorios médicos, etc., en la Capital Federal y Territorios Nacionales.	Recop. 304
Decreto 92.767/36	Reglamentario de la Ley 11.743 (profilaxis de la peste)	Pág. 217
Decreto 102.466/37	Reglamentario de la Ley 12.331 (profilaxis de las enfermedades venéreas).	Pág. 197
Decreto 5.520/38	Reglamentario de la Ley 12.341 (maternidad e infancia).	Recopilación Ministerio de Asistencia y Salud Pública 296
Decreto 126.351/38	Reglamenta el tráfico de estupefacientes	ADLA 1920/40/1133
Decreto 104.166/41	Reglamentario de la Ley 12.670 (vacunación antidiftérica)	Recop. 789
Decreto 7.974/43	Reglamenta el funcionamiento de las farmacias	ADLA 111-336
Decreto 7.976/43	Reglamenta el funcionamiento de los laboratorios de análisis clínicos.	ADLA 111-339
Decreto 12.311/43	Crea la Dirección Nacional de Salud Pública y Asistencia Social.	Recop. MASSP 157
Decreto 6.216/44	Ejercicio de la medicina y odontología (ratificado por ley 12.912.)	ADLA IV-160

Decreto 10.217/44	Ratificado por Ley 12.912. Modifica artículos 15 y 17 de la Ley 12.331 (profilaxis de las enfermedades venéreas). Deroga	ADLA IV-267
Decreto 21.072/45	Crea el título de "Vacunador" que será otorgado con carácter oficial por la Dirección Nacional de Salud Pública.	ADLA-V-463
Decreto 33.390/47	Los idóneos de farmacia pueden ser propietarios de farmacia	ADLA VII-846
Decreto 40.185/47	Ejercicio profesional (derogado por ley 17.132).	ADLA VII-1797
Decreto 9.624/49	Reglamentario de la Ley 5.195, modificada por ley 13.266 (profilaxis del paludismo)	Pág. 213
Decreto 11.350/49	Autoriza servicio de inyecciones en farmacias	ADLA IX A 711
Decreto 20.334/49	Nomenclatura Oficial Argentina de enfermedades, traumatismos y causas de muerte	Pag. 251
Decreto 5839/50	Vacunación obligatoria contra la fiebre amarilla	ADLA X A 373
Decreto 15.589/51	Reglamentario de la L. 13.970 (ejercicio de la kinesiología)	ADLA XI A 457
Decreto 141/53	Reglamento alimentario	ADLA XIII A 293
Decreto 22.532/54	Modifica D. 102.466/37, reglamentario de la L. 12.331 (profilaxis de enfermedades venéreas)	ADLA XV A 42
Decreto 4863/55	Deroga D. 22.532/54	ADLA XIX A 11a. 419
Decreto 1151/57	Cooperación Federal para la lucha anti tuberculosa	pág. 237
Decreto Ley 1375/57	Transferencia de establecimientos asistenciales a las provincias	pág. 5
Decreto 1736/57	Especialidades medicinales. Régimen de elaboración, importación, etc.	ADLA XVII A 285



Decreto 3250/57	Potencial de atención médica-	Pág. 282
Decreto 3283/57	Crea el Instituto Nacional de Microbiología	ADLA XVII-A-357
Decreto 4012/57	Deroga Decreto 7774/43 y 33.390/47 (funcionamiento de farmacias)	ADLA XVII-A-393
Decreto 6707/57	Codex Medicamentarius, 4ta. Edición fecha de vigencia	ADLA XVII-A-568
Decreto 11.562/57	Modifica el Decreto Ley 1357/57 (transferencia de establecimientos asistenciales a las provincias)	ADLA XVII-A-731
Decreto 12.628/57	Crea el Instituto Nacional de Salud Mental	ADLA XVII-A-815
Decreto Ley 17.041/57	Crea el Banco de Tejidos	ADLA XVIII-A-436
Decreto 843/58	Modifica Decreto 92.767/36 (reglamentario de la Ley 11.843 de profilaxis de la peste)	ADLA XVIII-A-539
Decreto 2084/58	Modifica Decreto 11.350/49 (inyecciones en las farmacias)	ADLA XVIII-A-1113
Decreto Ley 4143/58	Delegaciones Sanitarias Federales. Carta Orgánica.	ADLA XVIII-A-436
Decreto 5305/58	Médicos especialistas en aeronáutica	ADLA XVIII-A-1170
Decreto 6107/59	Autoriza al Poder Ejecutivo a efectuar modificaciones menores a la farmacopea	ADLA XIX-A-392
Decreto 7450/59	Reglamento de sueros terapéuticos y vacunas	ADLA XIX-A-423
Decreto 1412/60	Organización del Instituto Nacional de Medicina Aeronáutica y Espacial	ADLA XX-A-336
Decreto 6760/60	Reglamento de la carrera sanitaria y asistencial. Clasificación de hospitales	ADLA XX-A-538
Decreto 9217/60	Vacunación antituberculosa. Reglamentario de la ley 14.837	Pág. 238
Decreto 12.308/60	Reglamentario de la ley 15.010 (vacunación antipoliomielítica)	Pág. 226
Decreto 4620/61	Transferencia de las obras de la maternidad de Corrientes a la UNHE	B.O. 14/6/61

- Decreto 8569/61 Transferencia de servicios asistenciales a las provincias. Pág. 7
- Decreto 631/62 Habilitación profesional de egresados de universidades privadas. ADLA XXII-A-223
- Decreto 13.650/62 Convenio entre el MASSP y la UNRA sobre especialización en salud pública. ADLA XXII-A-913
- Decreto 562/63 Convenio entre el MASSP y UNBA -OMS - UNICEF sobre programa de educación de enfermeras. Boletín Oficial del 23/11/63
- Decreto Ley 788/63 Delitos contra la salud pública (Modificación del Código Penal). ADLA XXIII-A-58
- Decreto Ley 1718/63 Derogación parcial de la Ley 15.766 en lo que atañe a la creación del Instituto Nacional de Oncología. ADLA XXIII-A-109
- Decreto 2179/63 Horario de los auxiliares de radiología y de electrofisioterapia en la administración nacional. ADLA XXIII-A-156
- Decreto Ley 3309/63 Terapistas ocupacionales. Derogado por Ley 17.132 ADLA XXIII-B-805
- Decreto Ley 6823/63 Contralor de drogas y productos utilizados en medicina humana. Pág. 31
- Decreto 7595/63 Colegio Oficial de Farmacéuticos y Bioquímicos de la Capital Federal ADLA XXIII-C-1735
- Decreto 8453/63 Óptica, ejercicio profesional (derogado por Ley 17.132). ADLA XXIII-C-1830
- Decreto 8908/63 Actuación de médicos militares en las provincias. Pág. 128
- Decreto 257/64 Control de medicamentos de actividad psicofarmacológica. ADLA XXIV-A-212
- Decreto 3640/64 Reglamentario de la Ley 15.465 (notificación obligatoria de enfermedades) Pág. 183

Decreto	6508/64	Complementario del artículo 1º de la Ley 16.462 (medicamentos)	ADLA XXIV-B-1544
Decreto	9670/64	Reglamentario de la Ley 16.462 (medicamentos)	Pág. 40
Decreto	9762/64	Creación del SHAP y SR (Servicio Nacional de agua potable y San. Rural)	ADLA XXIV-C-2316
Decreto	9763/64	Reglamentario de la Ley 16.463 (medicamentos)	Pág. 44
Decreto	9846/64	Restricción de las actividades de las farmacias sociales	ADLA XXIV-C-2330
Decreto	163/65	Racionalización técnica y administrativa en la provincia de Corrientes	Boletín Oficial del 10/11/65
Decreto	286/65	Precio de los medicamentos	ADLA 1965-A-178
Decreto	2031/65	Crea el Comité de Planificación de la Asistencia Médica y Social	ADLA 1965-A-257
Decreto	3042/65	Reglamentario de la Ley 16.462 (medicamentos)	ADLA 1965-A-314
Decreto	6180/65	Reglamentario de la Ley 15.766 (lucha contra el cáncer)	Pág. 243
Decreto	2718/66	Crea el Centro de Rehabilitación del Enfermo de la Lepra	Boletín Oficial 3/11/66
Decreto	552/67	Regionalización sanitaria	ADLA XXVII-A-460
Decreto	2557/67	El Comité de Planificación de la Asistencia Médica y Social funciona en jurisdicción del HBS.	ADLA XXVII-A-644
Decreto	4277/67	Reglamentario de la Ley 17.259 (sal iodada)	Pág. 244
Decreto	5810/67	Reglamentario de la Ley 17.189 (medicamentos)	Pág. 54

Decreto	6216/67	Reglamentario de la ley 17.132 (ejercicio de la medicina y odontología)	Pág. 146
Decreto	947/68	Crea Comisión para estudiar condiciones de los detergentes en uso	B.O. 28/4/68
Decreto	1469/68	Enfermería profesional y auxiliar	Pág. 3
Decreto	1547/68	Farmacias. Autorización al MBS para aplicar las medidas dispuestas por Ley 17.683	Pág. 56
Decreto	1742/68	Normas complementarias a la ley 17.259 (sal iodada)	Pág. 245
Decreto	6320/68	Reglamentario de la ley 17.557 (normas para la instalación de equipos de rayos X)	Pág. 326
Decreto	7123/68	Reglamentario de la ley 17.565 (ejercicio de la farmacia)	Pág. 103
Decreto	7250/68	Estupefacientes. Competencia de la SESP para el dictado de medidas complementarias de la ley 17.818	ADLA XXVIII-C-3723
Decreto	8248/68	Reglamentario de la ley 17.102 (SAMIC)	Pág. 288
Decreto	8483/68	Normas para formalizar atribuciones otorgadas por ley 18.022	ADLA XXIX-A-287
Decreto	5142/69	Competencia de la SESP para fiscalizar la oficialización y funcionamiento de las cooperadoras de establecimientos asistenciales	ADLA XXIX-C-2886
Decreto	6064/69	Reglamentario de la ley 18.384 (servicio nacional de rehabilitación)	ADLA XXIX-C-2924
Decreto	7121/69	Crea el Centro de Genética Médica	ADLA XXX-A-300
Decreto	9020/69	Modifica Decreto 2031/65 (Comité de planificación médica y social)	ADLA XXX-A-396

Decreto 602/70	Reglamentario de la Ley 18.586 (transferencia a las provincias de organizaciones y funciones existentes en su territorio)	
Decreto 1048/70	Modifica Decreto 6323/68 (rayos X)	ADLA XXXI-A-129
Decreto 2856/70	Reglamentario de la Ley 18.691 (modifica normas reglamentarias de la ley 16.463 medicamentos)	Pág. 60
Decreto 2020/71	Servicios sociales. Texto ordenado ley 18.610	Pág. 298
Decreto 2126/71	Reglamentario Ley 18.284; Texto ordenado en 1071 del Código Alimentario Argentino	Pág. 348
Decreto 2452/71	Pensiones graciales y a la vejez. Adhesión voluntaria Ley 19.032	ADLA XXXI-B-1653
Decreto 4530/71	Reglamentario Ley 18.303 (psicotrópicos)	Pág. 87
Decreto 4714/71	Reglamentario Ley 18.610 (Texto ordenado en 1971, obras sociales)	Pág. 303
Decreto 8715/71	Aprobación programa de vacunación antipolio. Ley 19.218	(Ver B.O.)
Decreto 452/72	Crea Comisión Nacional de Toxicomanías y Narcóticos (CONATON)	ADLA XXXII-A-372
Decreto 830/72	Crea Comisión Asesora Nacional de Directores de Hospitales	P.O. 25/2/72
Decreto 3915/72	Descentralización de establecimientos asistenciales	Pág. 12
Decreto 8279/72	Reglamentario Ley 19.968 (vacunación anti-sarampionosa)	Pág. 234
Decreto 602/73	Obras sociales. Régimen contable	ADLA XXXIII-A-525
Decreto 1424/73	Pedicuría. Incorporación al régimen Ley 17.132	Pág. 175
Decreto 2370/73	Modifica Ley 19.294 (código alimentario)	ADLA XXXIII-B-1824
Decreto 4057/73	Fonoaudiología. Modifica arts. 103 y 104 del Decreto 6216/67	ADLA XXXIII-B-2058
Decreto 74/74	Agentes de propaganda médica. Incorporación al régimen de la Ley 17.132	ADLA XXXIV-A-277
Decreto 175/74	Creación de subsecretarías en el SESP	ADLA XXXIV-A-288
Decreto 444/74	Modifica Ley 18.294 (código alimentario)	ADLA XXXIV-A-322
Decreto 535/74	Médicos y odontólogos especialistas	ADLA XXXIV-A-331

- Decreto 710/74 Modifica Ley 13.234 (código alimentario) ADLA XXXIV-A-350
- Decreto 1013/74 Modifica Ley 13.234 (código alimentario) ADLA XXXIV-B-1035
-
- ~~Decreto 1226/74 Instrumentador de cirugía. Reconoce como actividad de colaboración de la medicina. Incorpora al régimen de la Ley 17.132.~~
- Decreto 1034/74 Servicios sociales. Incremento de las contribuciones ADLA XXXIV-C-2082
- Decreto 111/76 Modifica Ley 18.284 (código alimentario) ADLA XXXVI-A-69
- Decreto 112/76 Modifica Ley 18.284 (código alimentario) ADLA XXXVI-A-82
- Decreto 1498/76 Modifica lista de medicamentos básicos sociales ADLA XXXVI-C-2178
- Resolución 2541
(SESP-Ilación) Normas para la habilitación de establecimientos asistenciales privados Pág. 16
- Decreto 61/77 Modifica Ley 18.284 (código alimentario) ADLA XXXVII-A-279
- Decreto 748/77 Modifica Ley 18.284 (código alimentario) ADLA XXXVII-A-356
- Decreto 1298/77 Reglamentario Ley 19.740 (Reg. Ilac. Profes. A. de C.) Pág. 178
- Decreto 2503/77 Catastro Nacional de Recursos para la salud Pág. 234
- Decreto 3011/77 Reglamentario Ley 21.541 (transplante órganos) Pág. 371
- Decreto 648/78 Prohibe importación de hojas de coca (Ver B.O.)
- Decreto 663/78 Crea el Instituto Nacional de Estudios sobre Virosis Hemorrágica (Ver B.O.)

11.2. Legislación de la Provincia de Corrientes.

11.2.1. Leyes.

- Ley N° 314 Contralor de estupefacientes ADLA XI-A-1062
- Ley N° 319 Crea Dirección de Salubridad (Ver RLP)

Ley N° 341	Lucha contra el paludismo. Compra de quinina	(Ver RLP)
Ley N° 396	Tratamiento de la anquilostomiasis	Pág. 187
Ley N° 624	Idóneos de farmacia	(Ver RLP)
Ley N° 645	Crea Colonia Leprosario	Pág. 93
Ley N° 651	Ejercicio de la farmacia	(Ver RLP)
Ley N° 907	Vacunación y revacunación antidiftérica	Pág. 193
Ley N° 1156	Prohíbe el ejercicio de la odontología sin título habilitante	(Ver RLP)
Ley N° 1287	Modifica Ley 396 (anquilostomiasis)	Pág. 188
Ley N° 1522	Profilaxis del paludismo. Acogimiento a la Ley Nacional 5195 modificada por Ley 13.266	B.O. 23/8/50
Ley N° 1568	Ministerios. Crea Ministerio de Salud Pública	B.O. 23/8/50
Ley N° 1569	Establece funciones del Ministerio de Salud Pública	ADLA XI-A-1021
Ley N° 1697	Crea la Dirección General de Asistencia Social	(Ver RLP)
Ley N° 1871	Crea el fondo de salud pública	(Ver RLP)
Ley N° 2070	Vacunación antipoliomielítica	Pág. 229
Ley N° 2264	Ejercicio de la enfermería	ADLA XXI-B-1488
Ley N° 2839	Normas para el ejercicio de la medicina y actividades auxiliares, odontología y realización de análisis clínicos	Pág. 159
Ley N° 2905	Ley de ministerios. Crea Ministerio de Bienestar Social	(Ver B.O.)
Ley N° 3174	Seguro para la salud	Pág. 318
Ley N° 3188	Obligación de los médicos de denunciar intoxicación por estupefacientes	ADLA XXXIV-C-2561
Ley N° 3300	Restablece Ministerio de Bienestar Social	(Ver B.O.)
Ley N° 3341	Crea Servicio de obra social para el personal de la administración pública provincial	Pág. 309
Ley N° 3382	Fija remuneraciones y bonificaciones para el personal profesional asistencial de la SEEP	Pág. 322

11.2.2. Decretos.

Decreto	26/42	Profilaxis de la brucelosis.	Pág. 190
Decreto	533/43	Declara vigentes en la provincia los decretos nacionales N° 7974 y 7976 (ejercicio de la farmacia y de los laboratorios de análisis clínicos, respectivamente)	ADLA III-B-16
Decreto	1408/51	Agentes de propaganda médica (APH). Los reconoce como auxiliares de la medicina.	ADLA XI-A-1054
Decreto	2006/51	Régimen de farmacias	B.O. del 10/11/59
Decreto	2000/51	Reglamentario Ley 314 (contralor de estupefacientes)	ADLA XI-A-1062
Decreto	781/53	Profilaxis de la rabia	Pág. 231
Decreto	62/55	Reglamentario Ley 1671 (fondo de salud pública)	ADLA XV-B-1466
Resolución	289/55	MSP - Turnos de farmacia	Pág. 120
Decreto	1044/55	Cierre anual obligatorio de farmacias	ADLA XVI-B-1838
Decreto Ley	655/56	Deroga Ley 1671 (fondo de salud pública)	ADLA XVI-B-1845
Decreto Ley	2114/57	Vacunación y revacunación antivaricelosa	Pág. 242
Decreto	3682/61	Distancia mínima entre farmacias	(Ver B.O.)
Resolución	578/61	MESP Turnos de Farmacia (complementario de la R. 289/55)	(Ver B.O.)
Decreto Ley	1245/62	Vacunación antipoliomielítica obligatoria	B.O. del 29/10/62
Decreto	1686/64	Reglamentación para la instalación de farmacias mutuales y gremiales	(Ver B.O.)
Decreto	1420/65	Aproba programa nacional de estadísticas vitales.	(Ver B.O.)
Decreto	1871/66	Modifica Decreto 1420/66 (certificado de nacido vivo)	(Ver B.O.)

Decreto	90/68	Competencia del MESF en la producción de estadísticas vitales	(Ver B.O.)
Decreto	437/69	Reglamentario Ley 2839 (ejercicio de la medicina y odontología)	Pág. 169
Decreto	1221/69	Modifica Decreto 437/69 (reglamentario Ley 2839, ejercicio medicina y odontología)	Pág. 173
Decreto	1604/69	Determina zonas de salud	(Ver B.O.)
Decreto	504/69	Reglamentario Ley Nacional 17.565 (ejercicio de la farmacia)	Pág. 112
Decreto	264/69	Aprueba programa de salud rural	(Ver B.O.)
Decreto	1401/69	Aprueba programa saneamiento ambiental	(Ver B.O.)
Decreto	2426/70	Aprueba reglamento orgánico de la subsecretaría de Salud Pública	Pág. 350
Decreto	3483/70	Ratifica convenio por el que se crea la carrera de enfermería universitaria	(Ver B.O.)
Decreto	4150/70	Autoriza curso de administración para agentes de la SS-SP.	(Ver B.O.)
Decreto	4376/70	Aprueba programa de control de rabia	(Ver B.O.)
Decreto	4614/70	Aprueba programa de salud rural y de adecuación de establecimientos	(Ver B.O.)
Decreto	4748/70	Aprueba programa de lucha contra la tuberculosis	(Ver B.O.)
Decreto	3131/71	Aprueba programa de vacunaciones	(Ver B.O.)
Decreto	4260/71	Aprueba subprograma de actividades para el área de cobertura de establecimientos de atención médica.	(Ver B.O.)
Decreto	4550/71	Aprueba convenio sobre mejoramiento sanitario de la vivienda rural	(Ver B.O.)
Decreto	29/73	Aprueba programa de lucha antileprosa	(Ver B.O.)
Decreto	339/73	Aprueba programa de control de hidatidosis	(Ver B.O.)

Decreto 337/73- Aprueba proyectos-programas "Estudios básicos sobre epidemiología y profilaxis de la anquilostomiasis en la provincia de Corrientes" e "Inmuno-diagnóstico de la hidatidosis". (Ver B.O.)

Decreto 525/73 Deja sin efecto las jefaturas de zonas de salud (Ver B.O.)

Resolución 318/74
HBS Reglamentación del petitorio mínimo farmacéutico (Ver B.O.)

Decreto 1637/74 Crea Depto. de Medicina del Deporte (Ver B.O.)

Decreto 2987/74 Vacunación antipolio y antitetánica (Ver B.O.)

Decreto 193/76 Podología. La reconoce como rama auxiliar de la medicina, incorporándola al régimen de la ley 2839 (ejercicio de la medicina) (Ver B.O.)

Decreto 740/76 Reglamentario ley 3300 (ministerios) (Ver B.O.)

Decreto 3176/76 Aprueba convenio sobre participación técnico-financiera para habilitación y equipamiento del Hospital Escuela (Ver B.O.)

Decreto 1953/77 Reimplanta zonas de salud Pág. 350

Decreto 4887/77 Modifica Decreto 740/76 (reglamentario ley de Ministerios) (Ver B.O.)

Decreto 5848/77 Aprueba subprograma de capacitación de maestros provinciales en educación para la salud (Ver B.O.)

Decreto 3252/78 Aprueba convenio sobre chagas (Ver B.O.)

Decreto 3559/78 Normas de adjudicación para especialidades farmacéuticas, drogas, etc. a los hospitales Pág. 64

11.3. Modificaciones Legislativas.

11.3.1. Leyes Nacionales modificadas

Ley N°	Modificada por	Modificación
Ley N° 5195	Ley N° 13.266	Sustituye arts. 3°, 5°, 11°, 12°, 13°, y 14° Modifica arts. 6° y 9° Agrega párrafo final al art. 9°

Ley	Modificada por	Modificación
Ley N° 11.359	Ley N° 11.410 Decreto Ley 8660/63	Sustituye art. 33° Sustituye art. 13° Modifica art. 28°
	Ley N° 17.711	Deroga art. 17°
Ley N° 11.843	Ley N° 14.156	Agrega arts. 13°, 14°, 15° y 16°
Ley N° 12.331	Decreto 10.368/44 (Ley 12.912) Ley N° 16.666 Ley N° 17.567 Ley N° 21.338	Modifica arts. 15° y 17° Deroga Decreto Ley 10.368/44 (ratificado por Ley N° 12.912) Sustituye art. 16° Deroga art. 17° Deroga art. 17°
Ley N° 12.670	Decreto Ley 8660/63	Sustituye art. 5°
Ley N° 14.156	Decreto Ley 8660/63	Modifica montos multa art. 14° (de \$ 500 a \$ 20.000) Sustituye art. 5°
Ley N° 15.766	Decreto Ley 1718/63	Deroga creación del Instituto Nacional de Oncología.
Ley N° 16.462	Ley N° 16.914 Ley N° 17.083	Prórroga hasta 31/12/66 Prórroga hasta 1°/3/67
Ley N° 17.132	Ley N° 19.740	Deroga art. 5°
Ley N° 17.189	Ley N° 17.663	Sustituye arts. 4°, 2° párrafo del art. 17° y arts. 20° y 24° Deroga art. 19°
Ley N° 17.189	Ley N° 18.611	Prórroga
Ley N° 17.565	Ley N° 19.451 Ley N° 19.579	Sustituye art. 3° Modifica art. 15°
Ley N° 17.818	Ley N° 18.346	Aclara art. 2° Sustituye 1° párrafo art. 23° Agrega último párrafo art. 23°

Ley N° 18.284	Ley N° 13.420	Sustituye art. 17°
	Ley N° 20.668	Deroga art. 17°
	Decreto 9005/72	Modifica varios arts.
	Decreto 2370/73	Modifica varios arts.
	Decreto 444/74	Modifica varios arts.
	Decreto 710/74	Modifica varios arts.
	Decreto 1013/74	Modifica varios arts.
	Decreto 111/76	Modifica varios arts.
	Decreto 112/76	Modifica varios arts.
	Decreto 61/77	Modifica varios arts.
	Decreto 748/77	Modifica varios arts.
Ley N° 18.691	Ley N° 18.946	Deroga lo que se oponga al procedimiento de la Ley N° 18.804 para fijar precios de medicamentos.
Ley N° 19.152	Ley N° 19.215	Sustituye arts. 7°, 8° y 12° Deroga arts. 3° y 2° párrafo del art. 5°
Ley N° 19.303	Ley N° 20.179	Agrega 2° párrafo al art. 2° Agrega último párrafo al art. 12°
	Ley N° 19.678	Sustituye arts. 10°, 11° y 12°
Ley N° 19.337	Ley N° 20.222	Sustituye anexo Sustituye art. 3° e inc. j) y k) del art. 6°
Ley N° 20.771	Ley N° 21.566	Agrega art. 9 bis Agrega 2° párrafo al art. 11

11.3.2. Leyes Nacionales Derogadas.

Ley N° 4687	Derogada por Ley N° 17.565
Ley N° 4874	Derogada por Ley N° 13.586
Ley N° 12.317	Derogada por Ley N° 15.465
Ley N° 13.039	Derogada por Ley N° 15.767

Ley N° 13.970	Derogada por Ley N° 17.132
Ley N° 17.022	Derogada por Ley N° 18.586
Ley N° 17.728	Derogada por Ley N° 18.586
Ley N° 17.878	Derogada por Ley N° 18.586
Ley N° 18.151	Derogada por Ley N° 18.586
Ley N° 18.912	Derogada por Ley N° 19.710
Ley N° 19.125	Derogada por Ley N° 19.152
Ley N° 20.748	Derogada por Ley N° 21.902
Ley N° 20.749	Derogada por Ley N° 21.902

11.3.3. Decretos Nacionales modificados.

Decreto	Modificado por	Modificación
Decreto N° 92.767/36	Decreto 843/59	
Decreto N° 102.466/37	Decreto 22.532/54	
Decreto N° 20.058/40	Decreto 5305/58	Modifica art. 3°
Decreto N° 11.350/40	Decreto 2084/58	
Decreto Ley N° 8660/63	Ley N° 21.510	Incrementa multas
Decreto N° 9763/64	Decreto 2356/70	
Decreto N° 8115/65	Decreto 552/67	Deroga lo que se opone
Decreto N° 6216/67	Decreto 4857/73	Modifica arts. 103 y 104
Decreto N° 6320/68	Decreto 1648/70	Sustituye inc. a) 2 y b) 2 del art. 17
		Suprime párrafo final del art. 17

Decreto N° 2856/70 Ley N° 18.246 Deroga lo que se opone al procedimiento de la Ley N° 18.834 para fijar precios de medicamentos.

11.3.4. Decretos Nacionales Derogados.

Decreto N° 7074/43	Derogado por Decreto 4012/57
Decreto N° 6216/44	Derogado por Ley N° 17.132
Decreto Ley N° 10.638/44 (ratif. por Ley 12.912)	Derogado por Ley N° 16.666
Decreto N° 33.890/47	Derogado por Decreto 4012/57
Decreto N° 40.185/47	Derogado por Ley N° 17.132
Decreto N° 22.532/54	Derogado por Decreto 4863/55
Decreto N° 3453/63	Derogado por Ley N° 17.132
Decreto Ley N° 3309/63	Derogado por Ley N° 17.132
Decreto N° 257/64	Derogado por Ley N° 19.303

11.3.5 Leyes y decretos provinciales modificados o derogados.

Ley N°	Modificada por	Modificación
Ley N° 396	Ley N° 1287	Modifica varios arts.
Ley N° 1871	Decreto Ley N° 655/56	Derogada
Decreto N° 437/69	Decreto 1221/69	Modifica varios arts.
Decreto N° 740/76	Decreto 4887/77	Modifica varios arts.

III. Índice-Alfabetico.

Tema.	Legislación
Anquilostomiasis	Ley N°12.107 Ley N°396 (Corrientes) Ley N°1287 (Corrientes) Decreto N°387/73 (Corrientes)
Agentes de propaganda médica	Decreto N°1403/51 (Corrientes) Decreto N°3335/63 (Corrientes) Decreto N°74/74
Asistencia alimentaria	Decreto N°1502/69 (Corrientes) Decreto N°4538/70 (Corrientes)
Auxiliares de anestesia	Ley N°17.132 Decreto N°6216/67
Auxiliares de enfermería	Ley N°17.132 Decreto N°6216/67
Auxiliares de laboratorio	Ley N°17.132 Decreto N°6216/67
Auxiliares de psiquiatría	Ley N°17.132 Decreto N°6216/67
Auxiliares de radiología	Ley N°17.132 Decreto N°6216/67 Decreto N°2179/63
Banco de Tejidos	Decreto Ley N°17.041/57

Bioquímicos

Decreto N° 7595/63

Ley N° 16.478

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Ley N° 2839 (Corrientes)

Decreto N° 437/69 (Corrientes)

Decreto N° 1221/69 (Corrientes)

Bocio endémico

Ley N° 17.259

Decreto N° 4277/67

Decreto N° 1742/68

Brucelosis

Decreto N° 26/42 (Corrientes)

Cáncer

Ley N° 11.911

Ley N° 15.766

Decreto N° 6180/65

Carrera Sanitaria Nacional

Ley N° 20.749

Ley N° 21.912

Casas de Óptica

Decreto N° 8453/63 (Derogado)

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Ley N° 2839/ (Corrientes)

Decreto N° 437/69 (Corrientes)

Decreto N° 1221/69 (Corrientes)

Catastro Nacional de Recursos
y Servicios para la Salud

Decreto N° 2503/77

Centro de genética médica

Decreto N° 7121/69

Centro de Rehabilitación del
enfermo de lepra

Decreto N° 2718/66

Centro Nacional de Rehabilita-
ción Social (CENARESO)

Ley N° 20.332

Certificado prenupcial

Ley N° 16.668

Clínicas

Decreto N° 92.244/36

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Ley N° 2839 (Corrientes)

Decreto N° 437/69 (Corrientes)

Decreto N° 1221/69 (Corrientes)

CODEX MEDICAMENTARIUS

Ley N° 3.041

Ley N° 10.983

Decreto N° 6797/57

Decreto N° 6107/59

Ley N° 16.969

Ley N° 21.385

Código Alimentario Argentino

Ley N° 18.284

(Modificada por:

Decreto N° 9005/72, Decreto N° 2370/73

Decreto N° 444/74, Decreto N° 710/74

Ley N° 18.420, Ley N° 20.668, D. 111/76

Decreto N° 1013/74, Decreto N° 61/77,

Decreto N° 748/77, Ley N° 18.560

Decreto N° 2126/71, Decreto 112/76

Código bromatológico

Ley N° 13.012

Código sanitario y de asistencia
social

Ley N° 13.012

Colegio Oficial de Farmacéuticos
y Bioquímicos de la Capital Fede-
ral

Decreto N° 7595/63

Comisión Asesora Nacional de
Directores de Hospitales

Decreto N° 230/72

Comité de Planificación de la
Asistencia Médica y Social

Decreto N° 2031/65

Decreto N° 2557/67

Decreto N° 2020/69

Consejo Nacional de Toxicomanías
y Nárcóticos (CONATON)

Decreto N° 452/72

Consejo Asesor Honorarios de
Oncología

Decreto N° 6180/65

Consultorios Médicos

Decreto N° 92.244/36

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Ley N° 2330 (Corrientes)

Decreto N° 437/69 (Corrientes)

Decreto N° 1221/69 (Corrientes)

Chagas (enfermedad de)

Resolución N° 1769/64 (Ministe
rio de Asistencia Social y Sa
lud Pública)

Decreto N° 3252/78 (Corrientes)

Departamento Nacional de Higiene

Ley N° 2820

Departamento de Medicina del Deporte

Decreto N° 1637/74 (Corrientes)

Detergentes

Decreto N° 947/68

Diarrea Infantil

Decreto N° 3677/73

Dietistas

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Difteria

Ley N° 12.670

Decreto H° 104.166/41

Ley H° 967 (Corrientes)

Dirección de Salubridad

Ley N° 319 (Corrientes)

Dirección de Maternidad e Infancia

Ley N° 12.341

Drogas

Ley N° 14.762

Decreto N° 1736/57

Decreto Ley N° 6823/63

Ley N° 16.462

Decreto H° 6508/64

Decreto H° 9670/64

Decreto N° 286/65

Decreto N° 3042/65

Ley N° 16.463

Decreto H° 9763/64

Ley N° 16.914

Ley N° 17.083

Ley H° 17.180

Decreto N° 5810/67

Ley N° 17.663

Ley H° 17.683

Decreto H° 1547/68

Ley N° 18.611

Ley H° 18.691

Decreto N° 2856/70

Ley N° 18.946

Educación de la salud

Decreto N° 3677/73

Ejercicio de la farmacia

Ley N° 651 (Corrientes)

Decreto N° 7595/63

Ley H° 17.565

Decreto H° 7123/68

Ejercicio de la farmacia

Decreto N° 504/69 (Corrientes)

Ley N° 19.451

Ley N° 19.579

Ejercicio profesional

Decreto N° 6216/47

Decreto N° 40.185/47

Decreto Ley N° 3309/63

Decreto N° 8453/63

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Ley N° 2339 (Corrientes)

Decreto N° 437/69 (Corrientes)

Decreto N° 1221/69 (Corrientes).

Electrofisioterapia

Decreto N° 2179/63

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Ley N° 2339 (Corrientes)

Decreto N° 437/69 (Corrientes)

Decreto N° 1221/69 (Corrientes)

Enfermedades venéreas

Ley N° 12.331

Decreto N° 10.368/44
(Ley N° 12.212)

Decreto N° 102.466/37

Decreto N° 22.532/54

Decreto N° 4863/55

Ley N° 13.586

Decreto N° 3392/60

Decreto Ley N° 11.925/57

Ley N° 15.768

Ley N° 16.666

Ley N° 16.668

Ley N° 17.567

Ley N° 21.338

Enfermería

Ley N°2264 (Corrientes)
 Ley N°17132
 Decreto N°6216/67
 Ley N°2839 (Corrientes)
 Decreto N°437/68 (Corrientes)
 Decreto N°1221/69 (Corrientes)
 Decreto N°1469/68
 Decreto N°3488/70
 Decreto N°5851/77 (Corrientes)

Especialidades medicinales

(Ver drogas)

Estupefacientes

Decreto N°126.351/38
 Ley N°314 (Corrientes)
 Decreto N°2980/51 (Corrientes)
 Resolución N°1423/64 (Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública)
 Ley N°17.818
 Decreto N°7250/68
 Ley N°18.346
 Resolución N°162/74 (Salud Pública)
 Ley N°20.449
 Ley N°20.771
 Ley N°3183 (Corrientes)
 Ley N°21.566
 Ley N°21.671
 Decreto N°648/73

Farmacias

Ley N°4687 (Derogada)
 Decreto N°18/9/1906 (Derogado)
 Decreto N°8225/32 (Derogado)
 Ley N°6350 (Derogada)

Farmacias

Decreto N°7974/43 (Derogado)
 Decreto N°533/43 (Corrientes)
 Ley N°12.729
 Decreto N°11.350/49
 Decreto N°2806/51 (Corrientes)
 Resolución N°239/55 (Ministerio de Educación y Salud Pública - Corrientes)
 Decreto N°1044/55 (Corrientes)
 Decreto N°4012/57
 Decreto N°2084/59
 Decreto N°3688/61 (Corrientes)
 Resolución N°578/61 (Ministerio de Educación y Salud Pública - Corrientes)
 Decreto N°1626/64
 Decreto N°9846/64
 Resolución 318/74 (Ministerio de Educación y Salud Pública - Corrientes)

Farmacias Sociales

Decreto N°9846/64
 Decreto N°1686/64
 Ley N°17.565

Farmacopea Argentina

(Ver Codex Medicamentarius)

Fiebre amarilla

Ley N°13.218 (Vetada)
 Decreto N°5839/50
 Ley N°14.022

Fisioterapia

Ley N°17.132
 Decreto N°6216/67

Fondo Nacional de Salud y
 Asistencia Social

Ley N°13.012

Fonoaudiología	Ley N° 17.132 Decreto N° 6216/67 Decreto N° 4857/73
Hidatidosis	Ley N° 12.732 Decreto N° 339/73 Decreto N° 387/73 (Corrientes)
Idóneos de farmacia	Ley N° 624 (Corrientes) Decreto N° 33.890/47
Instilación profiláctica ocular del recién nacido	Ley N° 13.586
Instituto de Medicina Experimental	Ley N° 11.911
Instituto Nacional de Bacteriología	Ley N° 4.339
Instituto Nacional de estudios sobre virosis hemorrágica	Decreto N° 663/78
Instituto Nacional de Medicina Aeronáutica y Espacial	Decreto N° 1412/60
Instituto Nacional de Microbiología	Decreto N° 3283/57
Instituto Nacional de Oncología	Ley N° 15.766 Decreto Ley N° 1718/63
Instituto Nacional de Salud Mental	Decreto N° 12.628/57
Instrumentador de cirugía	Decreto N° 1226/74
Inyecciones	Decreto N° 11.350/49 Decreto N° 2084/58 Ley N° 17.565
Kinesifilaxia	Ley N° 17.132 Decreto N° 6216/67

Kinesiología

Ley N° 13.970 (Derogada)
Decreto N° 15.589/51
Ley N° 17.132
Decreto N° 6216/67
Ley N° 2839 (Corrientes)
Decreto N° 437/69 (Corrientes)
Decreto N° 1221/69 (Corrientes)

Kinesiterapia

Ley N° 17.132
Decreto N° 6216/67

Laboratorios de análisis clínicos

Decreto N° 92.244/36
Decreto N° 7976/43
Ley N° 17.132
Decreto N° 6216/67
Ley N° 2839 (Corrientes)
Decreto N° 437/69 (Corrientes)
Decreto N° 1221/69 (Corrientes)

Lepra

Ley N° 11.359
Ley N° 11.410
Ley N° 645 (Corrientes)
Ley N° 17.711
Ley N° 19.584
Decreto N° 29/73 (Corrientes)
Decreto N° 1928/73 (Corrientes)

Maternidad e infancia

Decreto N° 918/72 (Corrientes)
Decreto N° 4690/78 (Corrientes)
Decreto N° 3677/73 (Corrientes)
Ley N° 12.341

Mecánico Dental

Decreto Ley N°3607/56 (Corrientes)

Ley N°17.132

Decreto N°6216/67

Ley N°2839 (Corrientes)

Decreto N°437/69 (Corrientes)

Decreto N°1221/69 (Corrientes)

Medicamentos

(Ver Drogas)

Medicamentos Básicos Sociales

Ley N°19.152

Ley N°19.215

Decreto N°1498/76

Ley N°19.603

Medicina

Decreto N°6216/47 (Derogado)

Ley N°17.132

Decreto N°6216/67

Ley N°2839/ (Corrientes)

Decreto N°437/69 (Corrientes)

Decreto N°1221/69 (Corrientes)

Médicos especialistas

Decreto N°5305/58

Decreto N°13.650/62

Decreto N°535/74

Médicos militares

Decreto N°8908/63

Notificación obligatoria de enfermedades

Ley N°12.317 (Derogada)

Ley N°15.465

Decreto N°3640/64

Decreto N°814/71

Obstétricas

Ley N°17.132

Decreto N°6216/67

Odontología

Decreto N°6216/44

Ley N°1156 (Corrientes)

Decreto N°3782/56 (Corrientes)

Ley N°17.132

Decreto N°6216/67

Ley N° 2039 (Corrientes)

Decreto N°437/69 (Corrientes)

Decreto N°1221/69 (Corrientes)

Decreto N°535/74

Ofidismo

Ley N°2100 (Corrientes)

Opticos técnicos

Ley N°17.132

Decreto N°6216/67

Ortópticos

Ley N°17.132

Decreto N°6216/67

Paludismo

Ley N°5195

Ley N°13.266

Decreto Ley N°2114/57 (Corrientes)

Decreto N°9624/49

Ley N°1522 (Corrientes)

Ley N°341 (Corrientes)

Parteras

(Ver Obstétricas)

Pedicuría

Decreto N°1424/73

Decreto N°198/76 (Corrientes)

Ley N°17.132

Decreto N°6216/67

Peste	Ley Nº11843 Decreto Nº92.767/36 Decreto Nº843/58 Ley Nº14.156
Podología	(Ver Peticuría)
Poliomielitis	Ley Nº15.010 Decreto Nº12.308/60 Ley Nº2078 (Corrientes) Decreto Ley Nº1245/62 Ley Nº19.218 Decreto Nº3612/71 (Corrientes) Decreto Nº8719/71 Decreto Nº2987/74 (Corrientes)
Programa Nacional de Lucha contra el Cáncer	Decreto Nº6130/65
Psicólogos	Ley Nº17.132 Decreto Nº6216/67
Psicotrópicos	Decreto Nº257/64 Ley Nº19.303 Decreto Nº4589/71 Ley Nº19.678 Ley Nº20.179
Rabia	Decreto Nº781/53 (Corrientes) Decreto Nº4376/70 (Corrientes) Decreto Nº340/73 (Corrientes) Decreto Nº1185/74 (Corrientes)
Rayos X	Ley Nº17.557 Decreto Nº6320/68 Decreto Nº1648/70 Decreto Nº2179/63

Registro Nacional de Profesionales
del Arte de Curar

Ley N° 12.740
Decreto N° 1298/77

Registro Nacional del Cáncer

Decreto N° 130/65

Reglamento Alimentario

Decreto N° 141/53
Resolución N° 1469/64 (Ministerio
de Asistencia Social y Salud Pú-
blica)
Decreto N° 2126/71

Sacarina

Ley N° 4.165

Sal iodada

Ley N° 17.250
Decreto N° 4277/67
Decreto N° 1742/68

Salud Rural

Decreto N° 964/69 (Corrientes)
Decreto N° 1291/69 (Corrientes)
Decreto N° 4614/70 (Corrientes)
Decreto N° 4615/70 (Corrientes)
Decreto N° 333/73 (Corrientes)
Decreto N° 2916/77 (Corrientes)

SAMIC (Servicio de Atención Médica
Integrada para la Comunidad)

Ley N° 17.102

Saneamiento ambiental

Decreto N° 2762/64
Decreto N° 247/68
Decreto N° 1491/69 (Corrientes)
Decreto N° 2327/70 (Corrientes)
Decreto N° 4550/71 (Corrientes)
Decreto N° 335/73 (Corrientes)

Saneamiento Ambiental

Ley N° 20.284

Ley N° 20.491

Decreto N° 95/78 (Corrientes)

Decreto N° 1036/78 (Corrientes)

Sarampión

Ley N° 19.969

Decreto N° 8279/72

Servicio Nacional de Rehabilitación

Ley N° 18.384

Decreto N° 6064/69

Sistema Nacional Integrado de Salud
(SIIIS)

Ley N° 20.748

Ley N° 21.912

Sueros Terapéuticos

Decreto N° 7450/59

Técnicos en calzado ortopédico

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Técnicos en ortesis y prótesis

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Terapistas ocupacionales

Decreto Ley N° 3309/63

Ley N° 17.132

Decreto N° 6216/67

Ley N° 2839 (Corrientes)

Decreto N° 437/68 (Corrientes)

Decreto N° 1221/68 (Corrientes)

Tétanos

Decreto N° 2987/74 (Corrientes)

Transplantes	Ley N° 21.541 Decreto N° 3011/77
Trata de personas	Ley N° 15.768 Ley N° 16.666
Tuberculosis	Ley N° 12.397 Ley N° 14.837 Decreto N° 1151/57 Decreto N° 3217/60 Decreto N° 4748/70 (Corrientes) Decreto N° 4749/70 (Corrientes) Decreto N° 337/73 (Corrientes)
Vacunaciones	Decreto N° 3131/71 (Corrientes) Decreto N° 338/73 (Corrientes) Decreto N° 2887/74 (Corrientes)
Vacunador	Decreto N° 21.072/45
Vacunas	Decreto N° 7450/59
Viruela	Ley N° 4.202
Visitadoras de Higiene	Ley N° 17.132 Decreto N° 6216/67
Vivienda Rural	Decreto N° 4550/71 (Corrientes) Decreto N° 1636/78 (Corrientes)

IV. Bibliografía.

1. "Recopilación de leyes, reglamentaciones, decretos y resoluciones", Dirección Nacional de Salud Pública, Buenos Aires, Imprenta de la Cámara de Diputados, 1945.
2. "Recopilación de leyes, reglamentaciones, decretos y resoluciones", Secretaría de Salud Pública de la Nación, Buenos Aires, Guillermo Kraft Ltda., 1947.
3. "Digesto de Salud Pública", Ministerio de Salud Pública de la Nación, Imprenta Central, Buenos Aires, 1952.
4. "Anales de Legislación Argentina", Editorial "La Ley" (Colección 1920 a 1973).
5. "Listado de Legislación Sanitaria Argentina", Comisión de Asesoramiento en Legislación Sanitaria, Secretaría de Estado de Salud Pública (trabajo inédito).
6. "Recopilación de leyes provinciales", H. Legislatura de la Provincia de Corrientes, Corrientes, 1954.
7. "Boletín Oficial", Provincia de Corrientes (Colección 1960-1979)
8. "Registro oficial de decretos de la Provincia de Corrientes", Gobernación de la Provincia de Corrientes (años 1967 a 1972).

1.1. Actividades educativas

Ley N° 13.031 (Nación)	Declara obligatoria la difusión y enseñanza de los principios de la higiene	ADLA VII 388
Decreto N° 13.650/62 (Nación)	Especialización en Salud Pública. Convenio entre MASSP y UNBA	ADLA XXII A 913
Decreto N° 562/63 (Nación)	Programa de educación de enfermería; aprueba convenio entre MASSP y UNBA con la colaboración de la OHS y UNICEF	B.O. 23-11-63
Decreto N° 3188/70 (Corrientes)	Convenio sobre carrera de enfermería	(ver B.O.)
Decreto N° 4150/70 (Corrientes)	Autoriza a organizar Curso de Administración para agentes de la SS - SP	B.O. 17-11-70
Decreto 5848/77 (Corrientes)	Programa de capacitación para maestros provinciales en educación para la salud	(ver B.O.)

Ley 13.367 (1). -- Enseñanza de los principios de la salud (D. O. 5/XI/60).

Art. 1° -- Declárase de interés nacional la enseñanza de los principios de la salud en todo el ámbito de la República.

Art. 2° -- El Poder Ejecutivo con intervención del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública de la Nación, dictará las normas para la ejecución de esta ley, quedando a cargo de dicho ministerio la supervisión y vigilancia de su estricto cumplimiento.

Art. 3° -- El Poder Ejecutivo coordinará su acción en materia de enseñanza de los principios de la salud, con los organismos de su dependencia que estime conveniente, universidades, gobiernos provinciales, autoridades municipales y entidades privadas, a cuyo efecto el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública será el organismo que lo represente.

Art. 4° -- Anualmente, el presupuesto general de la Nación fijará una partida en cada anexo, para cubrir los gastos que demande el cumplimiento de la presente ley.

Art. 5° -- Autorízase al Poder Ejecutivo a invertir hasta la suma de cincuenta millones de pesos por una sola vez, con destino al cumplimiento de esta ley, que se cubrirá con rentas generales y con imputación a la presente.

Art. 6° -- Derógase la ley 13.039 (1).

Art. 7° -- Comuníquese, etcétera.

Sanción: 30 setiembre 1960.

Promulgación: aprobada por el Poder Ejecutivo el 26 de octubre de 1960 según el art. 70 de la Constitución nacional.

D. 1163, 13 marzo 1968 (C. y E.). — Enfermería profesional y auxiliar; ordenamiento de la enseñanza no universitaria (B. O. 9, IV/68).

Art. 1º — La enseñanza de la enfermería no universitaria se ordenará a la formación integral de los alumnos y a su capacitación profesional. Será impartida en dos niveles: profesional y auxiliar.

Art. 2º — Entiéndese por a) enfermero profesional: La persona que ha cumplido un programa de formación específica, oficialmente reconocido al obtener su graduación y está capacitada para ejercer, como colaboradora del médico, actividades relacionadas con la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el cuidado de los enfermos; b) auxiliar de enfermería: La persona que ha cumplido un programa de formación específica, oficialmente reconocido al obtener su graduación y está capacitado para colaborar en el cuidado de los enfermos, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, bajo la supervisión de enfermeros profesionales o médicos.

Art. 3º — La enseñanza de la enfermería será impartida por los organismos pertinentes de la Secretaría de Estado de Cultura y Educación, por los organismos provinciales, municipales o por instituciones privadas.

Los establecimientos provinciales o municipales, a los fines de la validez nacional de los títulos, deberán ajustarse a las normas que se fijen en la reglamentación. Las entidades privadas, a los mismos efectos, deberán gestionar su inscripción en la Secretaría de Estado de Cultura y Educación y dar cumplimiento a los requisitos que se exigen para la incorporación de los institutos privados a la enseñanza oficial.

Art. 4º — La Secretaría de Estado de Cultura y Educación, por medio de sus organismos específicos y con la intervención de la Secretaría de Estado de Salud Pública, establecerá el plan de estudios mínimos y las normas para el funcionamiento y la supervisión de los establecimientos oficiales y privados que expidan títulos con validez nacional.

Art. 5º — La contribución del Estado al sostenimiento de los institutos incorporados, estará condicionada al interés nacional, conforme a la reglamentación vigente.

Art. 6º — La Secretaría de Estado de Cultura y Educación aplicará las sanciones correspondientes a los institutos que no cumplan las condiciones exigidas para su funcionamiento.

Art. 7º — La Secretaría de Estado de Cultura y Educación, con la intervención de la Secretaría de Estado de Salud Pública, determinará las condiciones requeridas para la convalidación de los estudios cursados en organismos no reconocidos.

Art. 8º — Los establecimientos para la enseñanza de la enfermería cuya creación y funcionamiento no hubiera sido autorizada, de acuerdo con el presente decreto, no podrán usar denominaciones, ni expedir diplomas, títulos y certificados, que deben reservarse a las entidades oficiales y privadas reconocidas. La violación de esta norma se penará en la forma prescripta por la reglamentación.

Art. 9º — El presente decreto será refrendado por los señores ministros del Interior y de Bienestar Social y firmado por los señores secretarios de Estado de Cultura y Educación y de Salud Pública.

Art. 10. — Comuníquese, etc. — *Ortíz*.
— Borda. — Alvarez. — Astigueta. — Holmberg.

1.2. Clasificación, organización y habilitación de Servicios Asistenciales

Decreto Ley 11.562/57 (Nación)	Modifica D.L. 1357/57 (transfer. establecimientos asistenciales a las provincias)	ADLA XVII A 371
Decreto 6760/60 (Nación)	Clasificación de hospitales	ADLA XX A 538
Decreto N° 4629/61 (Nación)	Transferencia de obras de la maternidad de Corrientes a la UNNE	B.O. 14-6-61
Decreto N° 5142/69 (Nación)	Competencia de la SESP para la <u>o</u> <u>f</u> icialización, inscripción y <u>f</u> iscalización de las cooperadoras de los establecimientos asistenciales	ADLA XXIX C 2886
Decreto N° 830/72 (Nación)	Crea la Comisión Asesora Nacional de Directores de Hospitales	B.O. 25-2-72
Ley N° 20.222 (Nación)	Modifica L. 19.337 (Descentraliza <u>c</u> ión de establecimientos asistencia <u>l</u> es	ADLA XXXIII B 134
Ley N° 21.414 (Nación)	Transferencia del Hospital Escuela de la UNNE a la Provincia de Corrientes	B.O. 16-9-76
Decreto N° 3176/76 (Corrientes)	Convenio con SESP sobre habilita <u>c</u> ión y equipamiento del Hospital Escuela	(ver B.O.)
Decreto N° 3137/77 (Corrientes)	Ratifica convenios con SESP NAC. <u>so</u> <u>b</u> re mantenimiento, habilitación y <u>e</u> quipamiento de establecimientos asistenciales	(ver B.O.)

Art. 1º — Autorizar al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública para convenir con las provincias y municipios —“ad referendum” del Poder Ejecutivo nacional— y con intervención en cada caso del Ministerio de Hacienda de la Nación, la transferencia de los establecimientos asistenciales habilitados y por habilitar y de las obras en ejecución o paralizadas originariamente destinadas a servicios hospitalarios, de propiedad de la Nación.

Art. 2º — Los convenios que en cada caso se realicen deberán ajustarse a los siguientes principios fundamentales sin perjuicio de todas aquellas otras cláusulas que sea indispensable y conveniente incluir para establecer los demás aspectos particulares de cada convenio:

a) La transferencia de los establecimientos habilitados y en funcionamiento alcanzará al dominio del inmueble y sus instalaciones; dotación de personal en funciones al tiempo de suscribirse el convenio; bienes muebles de uso permanente, inclusive vehículos; semovientes y elementos de consumo, salvo expresa aclaración en contrario;

b) Las provincias estarán facultadas para cambiar, refundir o modificar los servicios que se transfieran, siempre que ello no importe la afectación de los inmuebles, muebles, personal y partidas asignadas para la atención de dichos servicios a otra finalidad que no sea la atención de la salud pública y asistencia social;

c) Deberá establecerse el importe máximo inicial de compensación que la Nación aporta a las provincias para la atención de los gastos de funcionamiento de los establecimientos transferidos, importe que en ningún caso deberá ser superior a la asignación presupuestaria de cada servicio al tiempo de convenirse su traspaso.

“Se determinará asimismo, la forma en que gradualmente irá disminuyendo el monto de aquella compensación a medida que las provincias y municipios se vayan haciendo cargo de dichos gastos con sus propios recursos”;

d) Cuando se trate de establecimientos en condiciones de ser habilitados si aún no estuvieran en funcionamiento, deberá establecerse el monto del aporte de compensación que hará efectivo la Nación para su puesta en marcha, cuya cuantía podrá ser total o parcial;

e) Si se tratare de edificios no terminados, con obras en curso de construcción y/o con obras de construcción paralizadas, con o sin créditos disponibles para su prosecución, podrá el Estado nacional tomar a su cargo la finalización de las mismas con sujeción a los créditos ya asignados o convenir, en su caso, que la prosecución de las obras quede a cargo de la provincia o municipio que corresponda. En uno u otro caso deberán respetarse los contratos vigentes relativos a cada obra, si existiesen;

f) Cuando la propiedad de los establecimientos que se transfieran se origine, total o parcialmente, en donaciones o legados con cargo, o cuando las erogaciones de los servicios que en los mismos se prestan se solventen, en todo o en parte, con fondos asignados a ese efecto por donaciones o legados con cargos, la nueva jurisdicción que sobre ellos se establezca no enervará los derechos de quienes pueden hacer cumplir los cargos de los legados o de las donaciones;

g) “El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, en representación de la Nación, y los gobiernos provinciales, en representación de cada Estado contratante, tendrán facultades de verificación del cumplimiento de las condiciones pactadas en los respectivos convenios de transferencia”;

h) “Los aportes compensatorios que se asignen para la habilitación y/o funcionamiento de los establecimientos que se transfieran, deberán establecerse en cada caso, y su aplicación se concretará directamente con intervención del Ministerio de Hacienda de la Nación. Los créditos presupuestarios del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública se reducirán en la misma medida que correspondan a los gastos de los establecimientos que se transfieran”;

i) Obligación expresa por parte de las provincias o municipios de rendir cuenta documentada ante el Ministerio de Hacienda de la Nación de toda suma recibida como contribución para el funcionamiento o puesta en marcha de los establecimientos transferidos.

j) En todos los casos procederá fijar fecha cierta para la transferencia, que deberá realizarse con observancia de todos los recaudos y formalidades legales que correspondan, y que únicamente tendrá lugar una vez aprobado cada convenio por el Poder Ejecutivo nacional.

k) Al personal comprendido en las transferencias, cualquiera sea la naturaleza de sus servicios y la forma de pago de sus haberes, se le reconocerá:

1) Identidad de jerarquía y retribuciones que por cualquier concepto reciba;

2) Aportes realizados, término y condiciones del régimen jubilatorio.

Sin perjuicio de ello, el personal transferido tendrá derecho a optar por el régimen provisional provincial o municipal que corresponda, facultad que deberá ejercer dentro del plazo de 60 días contados desde la fecha de ratificación del convenio por el Poder Ejecutivo nacional.

“Queda establecido que el personal técnico a designarse en los establecimientos estará sujeto al régimen de concursos que reglamentarán las provincias”.

* Incisos reemplazados según D. L.

11.562/57 (b, c, d, g, y h)

** Agregado según D. L. 11.562/57

Art. 3º — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública constituirá una comisión especial presidida por el Subsecretario del citado departamento de Estado e integrada por funcionarios de su dependencia que determinará, para que, juntamente con los que designen el Ministerio de Hacienda de la Nación y las respectivas provincias o municipalidades, convengan y concreten los detalles definitivos de las transferencias a realizarse de conformidad con el presente decreto-ley.

Art. 4º — El presente decreto-ley será refrendado por el Excmo. señor Vicepresidente provisional de la Nación y por los señores ministros secretarios de Estado en los departamentos de Interior, Asistencia Social y Salud Pública, Hacienda, Obras Públicas, de Ejército, Marina y de Aeronáutica.

Art. 5º — Comuníquese, etc. — Aramburu. — Rojas. — Alconada Aramburú. — Martínez. — Verrier. — Mendiando. — Osorio Arana. — Hartung. — Krause.

D. 8569, 22 setiembre 1961 (A. S. y S. P.). — Transferencia de servicios asistenciales a las provincias (D. O. 26/IX/61).

Art. 1º — Transfiérese a partir del 1º de noviembre de 1961 a los gobiernos de las provincias en cuya jurisdicción se encuentren los servicios asistenciales de propiedad de la Nación establecidos en territorio provincial, enumerados en la planilla anexa que forma parte integrante del presente decreto.

Art. 2º — La transferencia que se refiere el artículo anterior comprende los bienes que componen el activo físico de los servicios referidos y que se detallarán en inventario que deberá realizar el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública dentro de los 30 días de la fecha, incluidos los inmuebles "ad referendum" del Honorable Congreso de la Nación.

Art. 3º — Desde la fecha especificada en el art. 1º todo el personal afectado a los mencionados servicios pasará a la jurisdicción provincial, con todos los beneficios de que goza actualmente y que le son reconocidos por ley, debiendo ser mantenido en la jerarquía en que revista al momento de la transferencia, en las funciones que específicamente desempeña y con las remuneraciones respectivas, sin perjuicio de ulteriores ascensos. El personal que no optase por el régimen jubilatorio provincial dentro de los 180 días contados a partir del 1º de noviembre de 1961, se considerará que continúa bajo el régimen actual que lo ampara, debiendo mantener las provincias regularizados los aportes propios y que retenga de ese personal, cumplimentando las normas y reglamentaciones vigentes que rigen en la Caja Nacional de Previsión Social para el personal del Estado. El personal que se negare a cambiar de jurisdicción será dado de baja e indemnizado en las condiciones establecidas en el art. 36 de la ley 15.796 (1).

Art. 4º — Los fondos previstos en el presupuesto de la Nación para atender las erogaciones por todo concepto de los establecimientos asistenciales incluidos en el presente decreto, serán transferidos a las provincias pertinentes a partir del 1º de noviembre de 1961. Hasta tanto se aumenten los índices de coparticipación de los impuestos nacionales a que se refieren las leyes 14.060 (2), 14.390 (3) y 14.788 (4), la entrega de esos fondos tendrá el carácter de contribución especial y no afectará el actual régimen y monto de dicha coparticipación.

Art. 5º — Se considerará dentro de las erogaciones a cargo del gobierno de la Nación cualquier aumento de retribución del personal transferido que sea dispuesto por el Poder Ejecutivo nacional para el presente ejercicio financiero, salvo que en el reajuste de índices de coparticipación mencionado en el artículo anterior, se determine el monto definitivo correspondiente a cada provincia.

Art. 6º — Hasta tanto el Honorable Congreso de la Nación no preste su conformidad a la transferencia de los bienes inmuebles a que se refiere el art. 2º, el Poder Ejecutivo nacional, cede en préstamo dichos bienes patrimoniales con autorización para efectuar mejoras.

Art. 7º — También quedan incluidos en la presente transferencia los inmuebles locados por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública en el estado contractual vigente, si así lo acepta el locador en los casos en que por sí mismo no pudiera resolverlo el Poder Ejecutivo Nacional y siempre que en ellos continúen funcionando establecimientos asistenciales.

Art. 8º — Dentro de los 30 días de la fecha de publicación del presente decreto el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública deberá realizar los inventarios de bienes muebles e inmuebles que se transfieren y designará un representante que conjuntamente con los gobiernos de provincias suscribirá el acta de entrega definitiva al 1º de noviembre de 1961.

Art. 9º — Dentro de los 30 días de la fecha el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública propondrá los ajustes presupuestarios que corresponda con el objeto de cumplimentar las transferencias de fondos aludidas en el presente decreto y a partir del 1º de noviembre de 1961 la Tesorería de la Nación procederá a girar los fondos directamente a cada provincia independientemente de los ajustes mencionados.

Art. 10. — El presente decreto será refrendado por los señores ministros secretarios de Estado en los departamentos de Asistencia Social y Salud Pública, Economía e Interior y firmado por el señor Secretario de Estado de Hacienda.

Art. 11. — Comuníquese, etc. — Frondizi. — Noblia. — Wehbe. — Vitolo.

Planilla anexa al art. 1º

ESTABLECIMIENTOS HOSPITALARIOS A
TRANSFERIR

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Hospital rural, San Vicente.
Hospital vecinal en Los Toldos.
Hospital vecinal "Anita Ellicagaray" en González Chaves.
Hospital "José Irurzún", Quequén.
Policlinico de Avellaneda.
Policlinico de Lanús.
Policlinico de Ezeiza.
Centro sanitario, Bahía Blanca.
Centro de salud, Villa Concepción.
Centro de salud, Tolosa.
Centro de salud, Ecorisso.
Centro de salud, "Dr. V. R. Balzazar", Tigre.
Centro de salud, Mercedes.
Centro de salud, Azul.

PROVINCIA DE CATAMARCA

Hospital "San Juan Bautista", Catamarca.
Hospital rural, Icaño.
Policlinico de Niños, Catamarca.
Centro de salud, Andalgalá.
Centro de salud, Belén.
Centro de salud, Tinogasta.
Puesto sanitario, El Bolsón.

PROVINCIA DE CORRIENTES

Centro de salud, Sauce.
Centro de salud, Santo Tomé.
Centro de salud, Alvear.
Centro de salud, San Luis del Palmar.
Centro de salud, Monte Caseros.
Centro de salud, Mercedes.
Centro de salud, Mburucuyá.
Centro de salud, Santa Lucía.
Centro de salud, Goya.
Centro de salud, General Paz.
Centro de salud, Esquina.
Centro de salud, Curuzú Cuatiá.
Centro de salud, Concepción.
Centro de salud, Saladas.
Centro sanitario, Empedrado.
Puesto sanitario, Santa Ana.
Puesto sanitario, Loreto.

PROVINCIA DE CORDOBA

Hospital central, "José Antonio Cevallos", Bell Ville.
Hospital vecinal "Aurelio Crespo".
Cruz del Eje.
Hospital regional, Río Cuarto.
Centro sanitario, Córdoba.
Centro de salud, Villa María.
Centro de salud, Las Varillas.

PROVINCIA DEL CHACO

Hospital rural, Pcia. Roca.
Hospital rural, Charadai.
Hospital rural, Taco Pozo.
Hospital rural, "Alejandro Posadas", Quilipi.
Hospital rural, Villa Berthet.
Hospital rural, "Dr. Andrés Díaz y Pereiro", Machagay.
Hospital rural, Pampa del Infierno.
Hospital rural, Juan José Castell.
Hospital rural, "Dr. Salvador Mazza", Villa Angela.
Centro sanitario, Resistencia.
Centro de salud, La Verde.
Centro de salud, Las Breñas.
Centro de salud, Barranqueras.
Puesto sanitario, General San Martín.
Puesto sanitario, Basail.

PROVINCIA DE CHUBUT

Hospital vecinal, Comodoro Rivadavia.
Hospital rural, Puerto Madryn.
Hospital rural, Río Mayo.
Hospital rural, "Santa Teresita", Rawson.
Hospital rural, Sarmiento.
Hospital rural, Río Senguer.
Hospital rural, El Maitén.
Hospital rural, tipo Centro de salud, Tecka.
Hospital rural, Gobernador Costa.
Hospital rural, José de San Martín.
Hospital rural, Esquel.
Hospital rural, Can Gan.
Hospital rural, Paso de Los Libres.
Centro sanitario del Oeste, Esquel.
Centro de salud, Trelew.
Puesto sanitario, Dolavon.
Puesto sanitario, Corcovado.
Puesto sanitario, Cuchamen.
Sala de primeros auxilios, Camarones.
Sala de primeros auxilios, Trevelin.

PROVINCIA DE ENTRE RIOS

Hospital de Zona "Justo José de Urquiza", C. del Uruguay.
Centro sanitario, Paraná.
Centro de salud, Gualeguaychú.
Centro de salud, Concordia.

PROVINCIA DE JUJUY

Centro sanitario, San Salvador de Jujuy.
Centro sanitario, La Quiaca.

Centro de salud, Tilcara.
Centro de salud, Estación Perico.
Centro de salud, El Carmen.
Centro de Salud, Libertador General San Martín.
Centro de salud, San Pedro.
Puesto sanitario, Santa Catalina.

PROVINCIA DE LA PAMPA

Hospital rural, Santa Rosa.
Hospital rural, Telem.
Hospital rural, Villa Mirasol.
Hospital vecinal, General Acha.
Hospital vecinal, tipo Centro de Salud, General Pico.
Hospital rural, Eduardo Castex.
Hospital rural, "Reumann Enz", Intendente Alvear.
Hospital vecinal, Victorica.
Hospital rural, La Maruja.
Hospital rural tipo Centro de Salud, "Dr. Pedro Noviz", Doblas Presidente Irigoyen.
Hospital rural, Rolón.
Hospital rural, Catriló.
Hospital rural, Caleufú.
Hospital rural, Quemú Quemú.
Hospital rural, Ing. Luigi.
Centro sanitario, Santa Rosa.
Centro de salud, General Acha.

PROVINCIA DE LA RIOJA

Hospital de zona "Presidente Plaza", La Rioja.
Centro sanitario, La Rioja.
Centro de salud, Almogasta.
Centro de salud, Chamecal.
Centro de salud, Chilceto.
Centro de salud, Cheppes.

PROVINCIA DE MISIONES

Hospital Central "Dr. Ramón Madariaga", Posadas.
Hospital rural tipo Centro de Salud, Oberá.
Hospital vecinal, Puerto Iguazú.
Hospital vecinal tipo Centro de Salud, Apóstoles.
Hospital rural, Monte Carlo.
Hospital rural, Libertador General San Martín.
Hospital rural "Centenario", Concepción de la Sierra.
Hospital rural tipo Centro de Salud, El Dorado.
Hospital rural, Bonpland.
Centro de salud, San Javier.
Centro de salud, Leandro N. Alem.
Puesto sanitario, Campo Viera.
Puesto sanitario, San Antonio.
Puesto sanitario, Cerro Corá.
Puesto sanitario, Cerro Azul.
Puesto sanitario, Santa Ana.
Puesto sanitario, San José.

PROVINCIA DE NEUQUEN

Hospital rural, Neuquén.
Hospital rural, Colonia Centenario.
Hospital rural, Loncopué.
Hospital rural, Chos Malal.
Hospital rural, San Martín de Los Andes.
Hospital rural, Piedi Leufú.
Hospital rural, Central Co.
Hospital rural, Zapala.
Centro sanitario, Neuquén.
Centro de salud, Junin de los Andes.
Centro sanitario, Aluminé.
Puesto sanitario, Buta Ranquino.
Puesto sanitario, Villa Angostura.

PROVINCIA DE RIO NEGRO

Hospital vecinal, San Carlos de Bariloche.
Hospital vecinal, San Francisco de Viedma.
Hospital vecinal, Allen.
Hospital rural, Sierra Colorada.
Hospital rural, Lamarque.
Hospital rural, Cipolletti.
Hospital rural, Comayo.
Hospital rural, Guardia Mitre.
Hospital rural, General Conesa.
Hospital rural, El Bolsón.
Hospital rural, Ing. Huergo.
Hospital rural, Villa Regina.
Hospital rural, Choele Choel.
Hospital rural, "Orencio Callejas".
Hospital rural, Valcheta.
Hospital rural, Ing. Jacobacci.
Centro de salud, General Roca.
Puesto sanitario, Ramos Mejía.

PROVINCIA DE SALTA

Hospital de zona tipo Centro de Salud, General Güemes.
Hospital vecinal tipo Centro de Salud, "Dr. Vicente Arroyabe", Tartagal.
Centro sanitario, Salta.
Centro de salud, Rosario de la Frontera.
Centro de salud, Orán.
Centro de salud, Embarcación.
Puesto sanitario, Cafayate.
Puesto sanitario, Metán.
Preventorio infantil, San Lorenzo.

PROVINCIA DE SAN LUIS

Centro sanitario, "Juan José Miguens Iñarra", San Luis.
Centro de salud, Montquines.
Centro de salud, San Francisco.
Centro de salud, Justo Garat.
Centro de salud, Mercedes.
Centro de salud, Santa Rosa.

PROVINCIA DE SAN JUAN

Centro sanitario, San Juan.
Centro de salud, Desamparados.

Centro de salud, Albardón.
Centro de salud, Barreal.
Centro de salud, Rodco.
Centro de salud, Jachal.
Centro de salud, ex Pochitos, Villa Aberastain, ex Hogar Escuela N° 1, El Marquésado.

PROVINCIA DE SANTA FE

Hospital de zona "Jaime Ferré", Rafaela.
Hospital de zona, Jobson Vera.
Hospital vecinal, San Cristóbal.
Hospital vecinal, Esperanza.
Centro sanitario, Santa Fe.
Centro de salud, Rosario.
Dispensario oftalmológico, Santa Fe.

PROVINCIA DE TUCUMAN

Centro sanitario, San Miguel de Tucumán.
Centro de salud, Aguitares.
Centro de salud, Monteros.
Centro de salud, San Pedro de Colalao.
Centro de salud, Yerba Buena.
Centro de salud, Graneros.
Dispensario oftalmológico N° 4, San Miguel de Tucumán.
Puesto sanitario, Concepción.
Puesto sanitario, Famaillá.
Puesto sanitario, Lules.

Ley 18.022 (*). — Autorización al Poder Ejecutivo para celebrar convenios con destino a la realización de obras en establecimientos de atención médica (B. O. 7/I-69).

Art. 1° — Facúltase al Poder Ejecutivo nacional para celebrar convenios con organismos oficiales, asociaciones cooperadoras, cooperativas, entidades de bien público y otros organismos intermedios, de acuerdo con las prioridades que establezca, con el fin de realizar nuevas obras de arquitectura, ampliaciones, reestructuraciones, mantenimientos y conservaciones, así como equipamientos de establecimientos de atención médica del sector público y privado.

Art. 2° — El Poder Ejecutivo nacional podrá prestar apoyo financiero con ajuste a los créditos presupuestarios pertinentes.

Art. 3° — Comuníquese, etc.

Sanción y promulgación: 27 diciembre 1968.

DECRETO 3915

Salud pública — Descentralización de establecimientos hospitalarios y asistenciales — Reglamentación de la ley 19.337

Fecha: 22 junio 1972

Publicación: B. O. 30/VI/72

Visto lo dispuesto por la ley 19.337 [XXXI-C, 3027], y

Considerando: Que es menester dictar las normas reglamentarias de dicha ley, que permitan hacer efectivas sus disposiciones.

Que la comisión creada al efecto por res. 2515/71 del Ministerio de Bienestar Social redactó el pertinente anteproyecto, el cual fue complementado y modificado por los servicios administrativos y jurídicos del citado Departamento de Estado.

Que lo propuesto halla sustento en las políticas nacionales 39, 42 y 43 aprobadas por el dec. 46/1970 [XXX-B, 1299].

Por ello, el Presidente de la Nación Argentina decreta:

Art. 1º — Apruébase la reglamentación de la ley 19.337 [XXXI-C, 3027], que forma parte integrante del presente decreto.

Art. 2º — Comuníquese, etc. — Lanusse. — Morique.

Art. 1º — Los directores de los establecimientos que se designen en los términos de la ley 19.337, elevarán dentro de los 15 días de asumidos sus respectivos cargos, el cronograma de implantación de las medidas destinadas a poner en funcionamiento el organismo que cada uno dirija, dentro del régimen de la precitada ley. La fecha máxima de implantación que se proponga no podrá exceder de 90 días de la fecha de elevación de los cronogramas. En dichos cronogramas se incluirán las transferencias administrativo-contables que correspondan.

Art. 2º — El Ministerio de Bienestar Social a través del subsecretario de Salud Pública con intervención de la Comisión Nacional Asesora de directores de hospitales creada por decreto 830/72 [v. p. 402], determinará y reajustará periódicamente el área de influencia de cada establecimiento. Los directores de los establecimientos, previa conformidad del Ministerio de Bienestar Social, determinarán las prestaciones que podrá contratar el ente con obras sociales, manteniendo libre la capacidad suficiente para prestar servicios adecuados al resto de la población de su área de influencia no cubierta asistencialmente.

Art. 3º — Sin reglamentación.

Art. 4º — Sin reglamentación.

Art. 5º — Se entiende por vinculación a explotación comercial relacionada con la profesión, el ser propietario, accionista, socio, director de empresas dedicadas directa o indirectamente a la prestación de bienes o servicios relativos al arte de curar, o mantener con las referidas explotaciones, relación de dependencia o contractual cualquiera fuere su naturaleza.

Art. 6º — Inc. c). Se entiende por dirigir técnicamente el establecimiento, la aplicación de normas y procedimientos actualizados de administración hospitalaria. Inc. e). La designación y promoción de los agentes, como las sanciones que se apliquen, se efectuarán observando las disposiciones legales en la materia correspondiente al personal civil de la Administración pública nacional.

Art. 7º — Inc. c). El monto de los aranceles que se establezca por prestación de servicios, deberá ser previamente aprobado por el Ministerio de Bienestar Social, y en su fijación se tendrá en cuenta, prioritariamente, las posibilidades económicas de los sectores de población con menores recursos, y de ellos, aquellos que deben ser asistidos sin cargo alguno.

Art. 8º — El fondo de reserva está destinado a atender las erogaciones de cualquier naturaleza que se originen en cumplimiento de los programas de los establecimientos.

Art. 9º — A los efectos de la aprobación de gastos conforme a las normas de la ley de contabilidad [XVII-A, 155] los directores de los establecimientos hospitalarios descentralizados quedan asimilados a lo determinado por el art. 57 de dicha ley en lo que respecta a los señores ministros; asimismo, los directores podrán determinar los funcionarios facultados para autorizar contrataciones, cualquiera sea su monto y para aprobar las que no excedan del monto establecido por el art. 53 de la ley de contabilidad, dando razón de ello al Tribunal de Cuentas de la Nación. En cuanto a los pagodirectos las distintas tesorerías podrán efectuar los hasta la suma fijada como límite de aprobación para los directores de establecimientos.

Art. 10. — A los efectos de la implementación del sistema efector coordinado deberá promoverse y ser considerada prioritaria, la realización de convenios con las obras sociales del sistema de la ley 18.610 (t.o. 1971 [XXXI-B, 1590]), 19.032 [XXXI-B, 1242] y las similares que se dicten.

LEY 19.337 (*)

Salud pública — Descentralización de establecimientos hospitalarios y asistenciales (**).

Sancción y promulgación: 10 noviembre 1971.

Publicación: B. O. 13.XI/71.

Art. 1º — Transformanse a partir del 1º de enero de 1972, los establecimientos hospitalarios que se detallan en anexo que se agrega a la presente ley en organismos de carácter descentralizado, cuya relación con el Poder Ejecutivo nacional será a través del Ministerio de Bienestar Social.

Art. 2º — Los establecimientos a que hace mención el art. 1º tendrán por objetivo básico lograr una elevación del nivel de salud en su área de influencia con especial énfasis en los sectores de población de menores recursos socioeconómicos, de acuerdo con las metas generales establecidas en el Plan Nacional de Desarrollo y Seguridad (v. p. 1213) y con las metas contribuyentes que les fije el Ministerio de Bienestar Social a través del subsecretario de Salud Pública.

Art. 3º — El carácter de organismos descentralizados responde fundamentalmente a su faz administrativa, pero en lo que respecta a su aspecto técnico-científico actuará bajo normas y directivas que les impartirá el subsecretario de Salud Pública a través de la Dirección Nacional de Atención Médica.

Art. 4º — Los establecimientos a que se refiere el art. 1º de la presente ley actuarán como personas jurídicas capaces de adquirir derechos y contraer obligaciones, con las facultades que a continuación se expresan:

a) Adquirir, construir, arrendar, administrar y enajenar bienes muebles e inmuebles de toda clase con ajuste a las disposiciones pertinentes.

b) Aceptar herencias, legados y donaciones.

c) Estar en juicio como actor o demandado, por intermedio de los apoderados que designa al efecto con relación a los derechos y obligaciones de que pueda ser titular, pudiendo transigir, comprometer en arbitrios, prorrogar jurisdicciones, desistirse de apelaciones y renunciar a prescripciones adquiridas.

d) Contratar servicios, obras y suministros con arreglo a las leyes pertinentes, debiendo establecer en la reglamentación interna los montos, procedimientos y facultades de los funcionarios de su jurisdicción en la transacción y aprobación de dichas contrataciones, median-

te la institución de un régimen adecuado que procederá a aprobar el Poder Ejecutivo.

e) Realizar convenios con las obras sociales comprendidas en las leyes 13.610 (l. o.) 19.032 (v. ps. 1.200, 1212) y las similares, que se dicten para integrar sus prestaciones asistenciales con las obras sociales.

f) En general, realizar todos aquellos actos que resulten necesarios para el cumplimiento de sus objetivos.

Art. 5º — La conducción de cada establecimiento hospitalario estará a cargo de un Director que deberá ser un funcionario de carrera dentro de la rama profesional correspondiente y no deberá estar vinculado a explotación comercial alguna con relación a su profesión. Será designado por el Poder Ejecutivo nacional a propuesta del Ministerio de Bienestar Social, previa realización del correspondiente llamado a concurso de acuerdo a las normas pertinentes.

Art. 6º — Son atribuciones del director:

a) Representar legalmente al establecimiento en todos los actos jurídicos que deba realizar.

b) Representarlo, asimismo, ante los poderes públicos.

c) Dirigir técnicamente el establecimiento hospitalario a su cargo de acuerdo con las funciones que se asignen a las mismas.

d) Dirigir las actividades de carácter administrativo.

e) Designar, promover, remover y aplicar sanciones al personal profesional, técnica, administrativo y de servicio conforme a las leyes pertinentes.

f) Proyectar su presupuesto anual y cálculo de recursos, plan de trabajos y programa de actividades elevándolos al Ministerio de Bienestar Social para su consideración.

g) Proponer al Poder Ejecutivo, a través del Ministerio de Bienestar Social, los remates de su presupuesto anual y del Plan de Trabajos, en sus partidas principales, sin alterar sus importes.

h) Dictar los reglamentos internos que determinen, faciliten y ordenen el funcionamiento de los establecimientos hospitalarios, tanto en los aspectos de atención médica de internación como de consulta externa y domiciliaria.

* Texto modificado por Ley 20.222. Debe leerse: "a través de las direcciones nacionales correspondientes".

D Elevar al Ministerio de Bienestar Social para su consideración la memoria anual y el programa operativo.

J) Informar periódicamente al subsecretario de Salud Pública, a través de la Dirección Nacional de Atención Médica sobre el funcionamiento del establecimiento a su cargo, de acuerdo a lo establecido en el sistema de Control de Gestión del Ministerio de Bienestar Social.

K) Someter a consideración del subsecretario de Salud Pública, a través de la Dirección Nacional de Atención Médica para su aprobación, los programas operativos del establecimiento a su cargo.

D Aplicar el régimen de compensaciones adicionales para el personal del establecimiento de acuerdo a la legislación pertinente.

Art. 7° — Los recursos de cada establecimiento hospitalario se integrarán con:

a) Los fondos que le fije el presupuesto general de la Nación y los que se acuerden por decretos y leyes especiales.

b) Los fondos que les transfieren los ministerios y reparticiones públicas.

c) Las retribuciones y derechos que perciba, cualquiera que provengan del ejercicio de sus funciones o prestación de servicios.

d) El producto de las ventas de publicaciones propias.

e) Las herencias, legados o donaciones que reciba, los que estarán libres de todo impuesto creado o a crearse.

f) El producto de la venta de los bienes en bodega y de su propia producción, desafectados de su patrimonio.

g) Los intereses, rentas u otros frutos producidos por sus bienes patrimoniales o por los que administra la unidad.

h) Los montos provenientes del Fondo de Reserva a que hace referencia el art. 3° de la presente ley.

i) Todo otro aporte, subsidio o contribución en dinero o en especie proveniente de entidades oficiales, particulares o de terceros destinados a solventar su funcionamiento o como contribución para esos fines, contribuciones y aportes que estarán libres de todo impuesto, creado o a crearse.

j) El producido de los convenios que se celebren con las obras sociales comprendidas en las leyes 18.610 (t. o.), 19.022 y las similares que se dicten, para la integración de las prestaciones asistenciales con las obras sociales.

k) Otros recursos que determine el Poder Ejecutivo nacional.

Art. 8° — Créase en cada establecimiento hospitalario, un Fondo de Reserva, de carácter acumulativo que se integrará con los saldos no comprometidos al fin de cada ejercicio.

Art. 9° — Los establecimientos hospitalarios comprendidos en la presente ley estarán sometidos a las disposiciones de la ley de contabilidad [XVII-A, 151] y de obras públicas [VII, 401], pero la intervención del Tribunal de Cuentas de la Nación se operará con posterioridad a la ejecución de los actos y a través de las rendiciones de cuenta que los mismos deberán presentar directa y mensualmente a dicho órgano de control externo.

Art. 10. — Los establecimientos a que se refiere la presente ley serán parte integrante del sistema coordinado de prestaciones — Sistema Eductor Coordinado— a implantar por el Ministerio de Bienestar Social.

Art. 11. — Hasta tanto se opere la transferencia de organismos y de asignaciones presupuestarias de acuerdo a lo dispuesto en la presente ley, los compromisos ya contratados y las nuevas erogaciones emergentes de la continuidad de los servicios afectados, se atenderán con los créditos autorizados para dichos servicios por el presupuesto general de la Administración nacional, vigentes a la fecha del dictado de la presente.

Art. 12. — Dentro de los 60 días el Ministerio de Bienestar Social deberá proponer al Poder Ejecutivo la adaptación de la legislación vigente a las disposiciones de la presente ley.

Art. 13. — Dentro de los 60 días el Ministerio de Bienestar Social deberá proponer al Poder Ejecutivo los decretos rectorios de las estructuras orgánicas de los organismos que por aplicación de la presente ley resulten modificadas.

Art. 14. — Derógase la parte pertinente del inc. c) del art. 7° de la ley 17.469 [XXVII-C, 2774], en cuanto se refiere a la administración de los establecimientos que integran el Instituto Nacional de Salud Mental.

Art. 15. — Las provincias, sus municipios, la Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires y las universidades nacionales podrán adherirse, en función de sus competencias, a lo prescripto por la presente ley a efectos de lograr la coordinación integral de las prestaciones asistenciales internas, externas y domiciliarias.

Art. 16. — Comuníquese, etc.

* Texto modificado por Ley 20.222. Debe leerse: "a través de las direcciones nacionales correspondientes".

NOMINA DE ESTABLECIMIENTOS

- 1 - Policlínico "Profesor Doctor Mariano R. Castex", San Martín - Provincia de Buenos Aires.
- 2 - Policlínico "Profesor Doctor Ricardo Finochietto", Avellaneda - Provincia de Buenos Aires.
- 3 - Policlínico "Profesor Doctor Gregorio Aráoz Alfaro", Lanús - Provincia de Buenos Aires.
- 4 - Policlínico "Profesor Alejandro Posadas", Morón - Provincia de Buenos Aires.
- 5 - Unidad de Atención Médica Integral Rivadavia Peralta Ramos - Capital Federal.
- 6 - Policlínico de Luján - Provincia de Buenos Aires.
- 7 - Policlínico de Ciudadela, Tres de Febrero - Provincia de Buenos Aires.
- 8 - Hospital de Zona "Doctor Joaquín Castellanos", General Guemes - Provincia de Salta.
- 9 - Sanatorio Fidanza, Diamante - Provincia de Entre Ríos.
- 10 - Sanatorio "J. J. Puente", San Francisco del Chañar - Provincia de Córdoba.
- 11 - Sanatorio "Baldomero Sommer", General Roca - Provincia de Buenos Aires.
- 12 - Hospital de Llanura "Vicente López y Planes", General Rodríguez - Provincia de Buenos Aires.
- 13 - Instituto de Cirugía Torácica - Capital Federal.
- 14 - Hospital Oftalmológico "Santa Lucía" - Capital Federal.
- 15 - Instituto Oftalmológico "Pedro Lagleyze" - Capital Federal.
- 16 - Instituto de Odontología Infantil - Capital Federal.
- 17 - Centro de Vías Respiratorias "General Manuel Belgrano", Villa Zagala - Provincia de Buenos Aires.
- 18 - Hospital Nacional de Odontología - Capital Federal.
- 19 - Instituto Tisiológico de Punilla, Villa Cacho, Punilla - Provincia de Córdoba.
- 20 - Hospital de Gastroenterología "Doctor Bonorino Udaondo" - Capital Federal.
- 21 - Hospital San Juan Bautista-Hospital de Niños - Provincia de Catamarca.
- 22 - Hospital Regional "Termas de Río Hondo", Las Termas, Río Hondo - Provincia de Santiago del Estero.
- 23 - Hospital Vecinal Tipo Centro de Salud, Frías - Provincia de Santiago del Estero.
- 24 - Hospital Tipo Centro de Salud "Doctor Vicente Arroyabe", Orán - Provincia de Salta.
- 25 - Hospital de Zona "J. J. Urquiza", Concepción del Uruguay - Provincia de Entre Ríos.
- 26 - Centro Tisiológico "Doctor Raimondi", Villaguay - Provincia de Entre Ríos.
- 27 - Hospital de Zona "Presidente Plaza" - Provincia de La Rioja.
- 28 - Hospital de Zona "Jaime Ferré", Rafaela - Provincia de Santa Fe.
- 29 - Hospital Infante Juvenil "Doctores Carolina Tobías García" - Capital Federal.
- 30 - Hospital Colonia Santa María, Punilla - Provincia de Córdoba.
- 31 - Hospital Colonia "Juan M. Obarrio", San Miguel de Tucumán - Provincia de Tucumán.
- 32 - Hospital Colonia "Diego Alcorta" - Provincia de Santiago del Estero.
- 33 - Hospital Colonia "Cristofredo Jacob" - Provincia de Salta.
- 34 - Hospital Nacional "José T. Borda" - Capital Federal.
- 35 - Hospital Nacional "José A. Estevez", Lomas de Zamora - Provincia de Buenos Aires.
- 36 - Hospital Nacional "Braulio Moyano" - Capital Federal.
- 37 - Colonia "Doctor Emilio Vidal Abal", Oliva - Provincia de Córdoba.
- 38 - Colonia Ciudad Federal - Provincia de Entre Ríos.
- 39 - Colonia "Doctor Manuel A. Montes de Oca", Torres, Luján - Provincia de Buenos Aires.
- 40 - Centro de Salud Mental "Arturo Ameghino" - Capital Federal.
- 41 - Colonia "Doctor Domingo Cabard", Luján - Provincia de Buenos Aires.
- 42 - Centro de Rehabilitación Respiratoria "María Ferrer" - Capital Federal.
- 43 - Centro de Salud de Mataderos - Capital Federal.
- 44 - Hospital Vecinal Esperanza, Esperanza - Provincia de Santa Fe.
- 45 - Hospital Vecinal San Cristóbal, San Cristóbal - Provincia de Santa Fe.
- 46 - Hospital Regional de Río Cuarto - Río Cuarto - Provincia de Córdoba.
- 47 - Hospital Regional Cruz del Eje, Cruz del Eje - Provincia de Córdoba.
- 48 - Hospital Central de Bell Ville, Bell Ville - Provincia de Córdoba.
- 49 - Hospital Rural de Belén - Provincia de Catamarca.
- 50 - Instituto Nacional de Rehabilitación del Estado - Capital Federal.

Resolución (SESP) 2451/76
NORMAS PARA LA HABILITACION DE ESTABLECIMIENTOS
ASISTENCIALES PRIVADOS

Resolución Nº 2541. Diciembre 6 de 1976.

Visto lo establecido en el Artículo 35 del Decreto Nº 6.216/67; reglamentario de la Ley Nº 17.132; y

CONSIDERANDO:

que corresponde a la Secretaría de Estado de Salud Pública cualquier control que haga a la prestación de servicios vinculados al arte de curar;

que en ellas caben la amplitud, suficiencia y números de los ambientes físicos y su correcta dotación en personal profesional y de auxiliares técnicos;

que la moderna incorporación de nuevas especialidades médico-quirúrgicas y el consiguiente aumento que en todos sus aspectos los mismos determinan, tornan en insuficientes a las actuales exigencias;

que es necesario además ajustar la nomenclatura de los distintos servicios privados a un plan uniforme;

que las modificaciones aquí propuestas para la actualización de la antigua R. M. Nº 555/63 tengan una vigencia temporal para las habilitaciones ya aceptadas, deberán compensar en un lapso prudencial las diferencias existentes con el actual planteo;

por todo ello y en uso de las facultades acordadas por el artículo 4º, apartado 8º del Decreto Nº 339 del 20 de noviembre de 1973, el secretario de Estado de Salud Pública resuelve:

Artículo 1º — Los establecimientos asistenciales privados deberán dar cumplimiento, para su habilitación, a los requisitos que a continuación se establecen:

CONSULTORIO

A los efectos de habilitación de consultorio y/o gabinete, como lugar de trabajo de los profesionales y/o colaboradores,

destinados al ejercicio privado o individual de su profesión, deberán contar con:

- a) Sala de espera con accesos directos desde el exterior o común si se trata de propiedad horizontal, con puertas y paredes no transparentes, que podrá ser común para más de un local consultorio y/o gabinete y ambos a la vez si la actividad es ejercida por colaboradores que tengan el ejercicio privado autorizado.
- b) Local consultorio y/o gabinete que deberá contar con directa comunicación con la sala de espera o con los lugares de tránsito desde ésta, con puertas y paredes no transparentes y separado de la sala de espera por pared o tabique completo, no pudiendo mediar espacio entre el techo y ésta.

Instalaciones:

Deberá contar con ventilación y aereación adecuadas, con pisos y paredes de fácil limpieza, muebles e instrumental acorde a la actividad a desarrollar.

CENTRO

Para obtener la habilitación de establecimientos con la denominación "Centro", se debe acreditar:

- a) Contar como mínimo con cuatro consultorios y/o gabinetes.
- b) Dirección Técnica responsable.
- c) Actividad en equipo o conjunto de 4 profesionales y/o colaboradores, como mínimo.
- d) En el caso de que el establecimiento de profesionales se dedique a una especialidad, el director y la mayoría de los mismos deberán estar inscriptos en esta Secretaría de Estado en carácter de especialistas.
- e) No poseer internación.

Sala de espera con similares condiciones para las que rigen en consultorios y con dimensiones acordes al número de consultorios, instalaciones sanitarias habilitadas que cubran las necesidades de los servicios a prestar.

CRUZ O SERVICIO MEDICO Y/O ODONTOLÓGICO

- 1) Dirección profesional responsable.
- 2) Que la asistencia médica u odontológica se realice en forma permanente durante las 24 horas del día, en los consultorios y en el domicilio de los pacientes (en caso de ofrecer esta prestación).
- 3) Contar como mínimo con 4 consultorios.
- 4) La dotación de médicos u odontólogos de guardia deberá estar constituida como mínimo por un profesional por día, que cumplirá su actividad exclusivamente en el establecimiento, no pudiendo hacer abandono del mismo, y por otro que cumplirá los servicios externos a domicilio en caso de efectuarse esta prestación.
- 5) A los efectos de lo establecido en el artículo anterior, se deberá contar como mínimo con tres profesionales por semana que cubrirán las guardias en el consultorio y otros tantos que cubran el servicio de guardia a domicilio, en caso de existir, no incluyendo en el número citado al director del establecimiento.
- 6) No poseer internación, pero deberá contar con habitación con dos camas, a efectos de contemplar casos de extrema urgencia, que no puedan ser trasladados de inmediato a establecimientos de mayor complejidad.
- 7) Contar con elementos, instalaciones, equipos, instrumental, medios de movilidad, etc., para su eficaz desempeño, acorde con las prestaciones a efectuar.
- 8) Contar con servicios auxiliares necesarios y como mínimo con 3 enfermeras/os que cubrirán las 24 horas del día.
- 9) Contar con registros de asistidos, estadísticas y archivo de historias clínicas.

INSTITUTOS

- a) Que se trate de una entidad que cultive una especialidad.
- b) Que realice labor de asistencia, investigación, docencia y divulgación.

- c) Actividad en equipo o conjunta de varios profesionales, acreditando en su mayoría carácter de "especialistas", en especial los jefes de equipo.
- d) Dirección profesional responsable, acreditando carácter de "especialista".
- e) Contar con los elementos, instalaciones, instrumental, equipos, etc., adecuados para su eficaz desempeño y acordes con la orientación de la entidad.
- f) Contar con laboratorios de investigación.
- g) Contar con servicio auxiliar completo.
- h) Contar con salas de conferencias o de divulgación.
- i) Realizar publicaciones o divulgación.
- j) Contar con archivo de las investigaciones realizadas.
- k) Contar con archivo de historias clínicas de los asistidos.
- l) Contar con el registro estadístico exigido en el artículo 10º.

Estas entidades deberán presentar en el mes de diciembre de cada año, una reseña de las actividades cumplidas en la misma. En caso de estar dotadas de internación, deberá requerirse servicio médico de guardia permanente y personal de enfermería completo. En caso de realizar actividades quirúrgicas deberá exigirse servicio de hemoterapia.

CLINICAS

- 1) Actividad en equipo o conjunta de profesionales acorde con la complejidad, volumen y prestaciones a desarrollar.
- 2) Dirección médica responsable.
- 3) En el caso de que el establecimiento se dedique a una especialidad, determinada por la mayoría de los profesionales, deberán estar inscriptos en carácter de especialistas en esta Secretaría de Estado.
- 4) Contar con internación con un mínimo de quince camas distribuidas en ambientes de hasta cuatro camas como máximo; en este caso, deberán estar separadas por mamparas de material no transparente.

- 5) Contar con 4 consultorios externos como mínimo equipados con instalaciones, equipos e instrumental adecuados acorde con la orientación del servicio.
- 6) Servicio de guardia permanente cubriendo las 24 horas del día constituida por un médico como mínimo, para la atención de los pacientes internados y las urgencias de los consultorios externos. Este médico no podrá hacer abandono del establecimiento, ni prestar servicios en el quirófano, en caso de su existencia. Si el establecimiento efectúa prestaciones a domicilio, deberá contar con otro profesional. El diagrama de guardia semanal estará compuesto con una cantidad mínima de 3 médicos para las guardias internas del establecimiento y otros 3 los que actuarán en forma alternada, para cubrir el servicio domiciliario en caso que lo hubiere.

Servicios auxiliares: 1 enfermera cada 8 camas.

- 7) En caso de desarrollar actividad quirúrgica deberá contar con quirófano en número proporcionado a las camas de internación (1 cada 35 camas).
- 8) En caso de contar con maternidad deberá ajustarse a las disposiciones establecidas para las entidades denominadas "Maternidad".
- 9) Servicio de radiología que deberá ajustarse a las disposiciones de la Ley N° 17.557, contando con un aparato fijo y otro portátil.
- 10) Servicio de hemoterapia.
- 11) Laboratorio de Análisis Clínicos.
- 12) Contar con dietista.
- 13) Ajustarse a lo establecido en las normas generales para los establecimientos con internación; en caso de desarrollar actividad quirúrgica y/o contar con sala de terapia intensiva deberá ajustarse a lo establecido en las normas generales para dichos servicios.

SANATORIO

- 1) Actividad en equipo o conjunta de profesionales que cubran las especialidades básicas.

- 2) Dirección médica responsable.
- 3) En caso de que el establecimiento se dedique a una especialidad, el director y la mayoría de los profesionales deberán estar inscriptos en esta Secretaría de Estado, como tales.
- 4) Contar con internación con un mínimo de 100 camas distribuidas en sectores que admitan un máximo de 4 camas, en este último caso, separadas por tabiques de material no transparentes.
- 5) Servicio de guardia permanente, cubriendo las 24 horas del día, con un mínimo de dos médicos por guardia, uno de ellos con dedicación exclusiva para los internados, que no podrá prestar servicios en el quirófano. En caso de que el establecimiento cuente con servicios de guardia a domicilio, deberá contar con un profesional dedicado exclusivamente a esa tarea.
- 6) Personal de enfermería cubriendo las 24 horas del día con un mínimo de 1 enfermera cada 8 camas.
- 7) Contar con servicios auxiliares mínimos (mucamas, etcétera).
- 8) Quirófanos y salas de ortopedia en número proporcionado a la cantidad de camas de internación, que se deberán ajustar a lo establecido en las normas generales.
- 9) Banco de sangre con la dirección técnica de médico especializado.
- 10) Servicio de radiología ajustándose a las disposiciones de la Ley N° 17.551 contando como mínimo con un aparato fijo y otro portátil.
- 11) Laboratorio de análisis clínicos.
- 12) Laboratorio de anatomía patológica o patólogo con elementos adecuados e indispensables para efectuar exámenes por congelación.
- 13) Servicios de dietistas.
- 14) Contar con maternidad; los requisitos establecidos para el capítulo de maternidades.

- 15) Servicio de terapia intensiva que deberá ajustarse a los requisitos establecidos en las normas generales.
- 16) Unidad coronaria.
- 17) Archivo prestaciones clínicas, registro estadístico, según normas generales.

MATERNIDAD

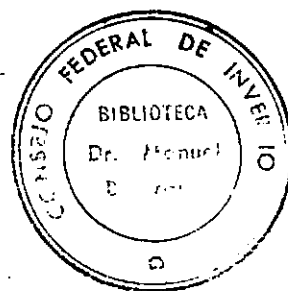
- 1) Actividad en equipo conjunta de médicos inscriptos en carácter de obstetras en esta Secretaría de Estado, en proporción no menor del 50 % del total.
- 2) Dirección médica responsable especializada.
- 3) Servicio médico permanente a cargo de especialistas cubriendo las 24 horas del día; uno de ellos, deberá estar asignado en forma permanente para la atención de las internadas o a las que se presenten ambulatorias, el cual no podrá hacer abandono del establecimiento sin prestar servicios en el quirófano o salas de partos.
- 4) Servicio de parteras opcional que podrán realizar partos normales.
- 5) Personal auxiliar de enfermería cubriendo las 24 horas del día, contando como mínimo con una enfermera cada 8 camas.
- 6) Contar con internación con un mínimo de 20 camas, distribuidas a razón de 2 camas por habitación como máximo.
- 7) Quirófanos con número proporcional al mínimo de camas habilitadas que deberán ajustarse a lo establecido en las normas generales.
- 8) Salas de partos proporcional al número de camas habilitadas.
- 9) Sala de parto en proporción a las salas de partos habilitadas.
- 10) Servicios de prematuros e incubadoras en número proporcional al número de camas habilitadas, contando con un pediatra que cubra las 24 horas del día, para la exclusiva atención de este servicio.

- 11) Área Exclusiva para la atención, reanimación e identificación del recién nacido, que deberá contar como mínimo con una incubadora en perfecto funcionamiento.
- 12) Sala de observación y aislamiento para el recién nacido patológico o presuntamente infectado.
- 13) Sala de recién nacidos normales.
- 14) Servicio de hemoterapia.
- 15) Laboratorio de análisis clínicos.
- 16) Servicio de radiología ajustándose a las disposiciones de la Ley Nº 17.557 contando como mínimo con un aparato fijo y otro portátil.

HOSPITAL O POLICLINICO PRIVADO

A los efectos de su habilitación se les deberá requerir:

- 1) Contar con un mínimo de 400 camas.
- 2) Si se realiza asistencia médica con carácter general:
 - a) Actividad en equipo conjunta de los profesionales.
 - b) Médicos especialistas cubriendo como mínimo las especialidades básicas o fundamentales.
 - c) Personal auxiliar en número proporcionado.
 - d) Dirección técnica responsable.
 - e) Personal de enfermería cubriendo el día completo.
 - f) Internación:
 - g) Quirófanos, salas de ortopedia, salas de parto, servicio de prematuros en número proporcionado al de camas habilitadas.
 - h) Servicio de Radiología.
 - i) Laboratorio de análisis clínicos y anatomopatológicos.
 - j) Servicio de hemoterapia y banco de sangre.
 - k) Dietistas.
 - l) Morgue.
 - m) Servicios auxiliares proporcionados a la jerarquía de la entidad.



- n) Archivo de historias clínicas.
 - o) Contar con un registro estadístico exigido en párrafos inferiores.
 - p) Servicios de guardia permanente activo y pasivo. El servicio de guardia activo, contará con 1 cirujano jefe de guardia, 1 clínico, 1 pediatra, 1 traumatólogo, 1 cirujano, 1 radiólogo, 1 laboratorista, 1 anestesista. El servicio de guardia pasivo, deberá contar con 1 médico hemoterapista y especialistas médicos que cubran las especialidades básicas.
- 3) Si se realizase asistencia médica especializada deberá requerirse:
- a) Actividad en equipo o conjunta de los profesionales acreditando en su mayoría el carácter de especialistas.
 - b) Dirección técnica responsable, acreditando carácter de especialistas.
 - c) Personal auxiliar en número proporcionado.
 - d) Servicio médico de guardia permanente.
 - e) Personal de enfermería cubriendo el día completo.
 - f) Internación.
 - g) Asistencia en consultorios externos.
 - h) Aranceles discriminados, con tarifas mínimas o gratuidad para un porcentaje de asistidos o internados.
 - i) Elementos, instalaciones, equipos, instrumental, etc., adecuado para su eficaz desempeño y acordes con la orientación de la entidad.
 - j) Servicios auxiliares proporcionados a la jerarquía de la entidad.
 - k) Archivo de las historias clínicas de los asistidos.
 - l) Contar con el registro estadístico exigido en el artículo 10°.
- 4) Consultorios externos para ambos tipos de prestaciones (general o especializada) acorde con la jerarquía de aquéllas.

NORMAS GENERALES Y COMPLEMENTARIAS

Registros y estadísticas. Los establecimientos asistenciales precedentemente mencionados deberán llevar en forma actualizada registro estadístico de los siguientes datos:

- a) Diagnóstico de cada paciente asistido. En cada historia clínica deberá consignarse el diagnóstico.
- b) Mortalidad antes de las 48 horas.
- c) Mortalidad después de las 48 horas.
- d) Mortalidad infantil.
- e) Número de partos eutócicos.
- f) Número de partos distócicos.
- g) Número de operaciones de cirugía mayor.
- h) Número de operaciones de cirugía menor.
- i) Número de internaciones.
- j) Número de prestaciones en consultorios externos.
- k) Índice de ocupación de camas.
- l) Índice de pacientes - días de asistencia.

Libro foliado y rubricado por la Secretaría de Estado de Salud Pública. Registros de pacientes e internados, donde conste los datos personales, fecha de ingreso-egreso y número de historia clínica, datos del profesional responsable.

Los datos precedentemente enumerados deberán ser remitidos cada seis meses a la Dirección de Estadísticas del Ministerio.

Propiedad. En todos los casos es necesario acreditar previamente a la obtención de la habilitación respectiva, la propiedad o el derecho a la locación o al uso y goce de los locales cuya habilitación se solicita.

Cuando los establecimientos a que se hace referencia en los artículos precedentes adoptan una forma social, deben acreditar, a efectos de obtener la habilitación respectiva, que su constitución se ajuste a la legislación vigente.

No se podrán ejercer las actividades señaladas en el artículo 2º del Decreto-Ley Nº 6216/44 hasta que los estable-

cimientos hayan obtenido la pertinente habilitación de este Ministerio.

INFRAESTRUCTURA

Iluminación eléctrica. Será provista por lo menos por dos circuitos independientes. Las bocas de luz se dispondrán de modo que alternativamente reciban energía de uno u otro circuito.

Aquellos establecimientos que posean quirófanos, sala de partos, banco de sangre, laboratorio, esterilización e incubadora, unidad coronaria, sala de terapia intensiva, deberán poseer un sistema de energía eléctrica de emergencia capaz de proporcionar iluminación y fuerza motriz para el mantenimiento permanente de dichos servicios.

Circulación interna de pasillos.

Seguridad contra incendios. Se deberán tomar todas las previsiones establecidas en las normas vigentes para la seguridad contra incendios.

Depósitos de productos farmacéuticos. Contando con drogas, medicamentos y sueros necesarios para la atención de cualquier emergencia.

Horno incinerador de residuos. Que permita incinerar tejidos removidos de actos quirúrgicos y/o partos.

Depósito de cadáveres.

Entrada y salida de ambulancias.

Sector de enfermería en cada piso. Contando con los elementos necesarios para la rápida atención de los enfermos internados.

Alojamiento para médicos de guardia.

Sistema de esterilización. Que cumpla las necesidades básicas del establecimiento que desarrolla actividad quirúrgica.

Terapia intensiva. Los establecimientos que cuentan con terapia intensiva y/o unidad coronaria, deberán contar con los siguientes elementos:

- 1) Sala aislada, correctamente iluminada con microclima ideal; fuente de iluminación suficiente para cirugía menor, de emergencia, distribución que permita el desplazamiento adecuado del personal; sector de enfermería adyacente a la sala, dotado de stock de medicamentos de urgencia en calidad suficiente; servicios sanitarios integrables y adecuados.
- 2) Equipo e instrumental; fuente de oxígeno disponible a discreción; aspiradoras, elementos necesarios para el control de signos vitales; incluye como mínimo, un monitor cardíaco, un respirador mecánico (automático y/o a demanda) y un cardioversor o desfibrilador cardíaco sincronizado; instrumental de cirugía menor disponible en la sala, elementos de cateterización aérea, digestiva, venosa, arterial, etc., marcapaso cardíaco, automático y/o a demanda.
- 3) Número de camas; dotación mínima de dos camas rodantes por cada cien camas de internación.
- 4) Personal de enfermería especializada permanente (24 horas), médico de guardia para la sala a disposición permanente de la misma, a demanda del enfermo. Auxiliar de enfermería.
- 5) Laboratorio permanente, con capacidad para contar con los elementos necesarios para realizar determinación de gases en la sangre.

Unidad coronaria. Que deberá contar con un sector de aislamiento del enfermo.

Quirófanos y sala de partos y ortopedia. Independiente del resto de las áreas del establecimiento, contando con una antecámara en caso de no existir una sala de anestesia dentro del grupo quirúrgico; tendrá acceso directo del área de lavabos e indistintamente desde la circulación interna del grupo quirúrgico, la antecámara y el local de pre y pos anestesia.

Área de lavabos. Deberá contar con 3 bocas de agua cada 2 quirófanos como mínimo, con agua fría y caliente, con equipo de accionamiento a codo y pedal.

Art. 2º — Cualquier transgresión a la presente resolución será sancionada según lo establecido en el artículo 126 de la Ley Nº 17.132.

Art. 3º — Regístrese; publíquese; tomen conocimiento quienes correspondan; cumplido, archívese. *Manuel I. Campo.*

1.3. Comercialización, control y abastecimiento de medicamentos y drogas.

1.3.1. Medidas de Orden General.

Ley N° 3041 (Nación) Uso obligatorio de la Farmacopea

Argentina en todas las farmacias. ADLA 1839/1919 268

Ley N° 10.933 (Nación) Codex Medicamentarius

Recopilación Minis-
terio de Asistencia
Social y Salud Pú-
blica 449

Ley N° 12.729 (Nación) Declara obligatorio en las far-

macias el uso del Codex Medicamen-
tarius.Recopilación Minis-
terio de Asistencia
Social y Salud Pú-
blica. 618Decreto N° 1736/57 (Nación) Especialidades medicinales.
Régimen de elaboración, im-
portación, etc.

ADLA XVII-A-285

Ley N° 14.762 (Nación) Competencia del Ministerio de
Asistencia Social y Salud Públi-
ca. en el comercio de drogas

ADLA XVIII-A-253

Decreto N° 6797/57 (Nación) Fecha de vigencia del Codex
Medicamentarius (4ta. Edición)

ADLA XVII-A-568

Decreto N° 6107/59 (Nación) Autorización para efectuar
modificaciones menores a la
farmacopea

ADLA XIX-A-392

Decreto N° 7450/59 (Nación) Reglamento de sueros tera-
péuticos y vacunas

ADLA XIX-A-423

Decreto N° 6508/64 (Nación) Complementario del art.

1° Ley N° 16.462 (medicamentos) ADLA XXIV-B-1544

Decreto N° 286/65 (Nación) Precio de medicamentos

ADLA 1965-A-178

- Decreto H° 3042/65 (Hación) Reglamentación parcial Ley H°
16.462 (medicamentos) ADLA 1965-A-314
- Ley H° 16.914 (Hación) Prórroga de la Ley H° 16.462
(medicamentos) hasta el 31/12/66 ADLA XXVI-B-782
- Ley H° 16.969 (Hación) Aprueba proyecto de Farmacopea
Argentina (Codex medicamentarius) ADLA XXVI-C-1473
- Ley H° 17.063 (Hación) Prórroga de la Ley H° 16.462 (medi-
camentos) hasta el 1°/3/67 ADLA XXVI-C-1670
- Ley H° 17.663 (Hación) Prórroga de la vigencia de la
Ley H° 17.162 (medicamentos) ADLA XXVIII-A-209
- Ley H° 19.125 (Hación) Especialidades medicinales. ADLA XXXI-B-1402
- Ley H° 19.215 (Hación) Modifica Ley H° 19.152 (Medicamen-
tos básicos sociales) ADLA XXXI-C-2839
- Decreto H° 1498/76 (Hación) Modifica lista de medicamentos
básicos sociales ADLA XXXVI-C-2178
- Ley H° 21.885 (Hación) Aprueba la 6ta. Edición de la Far-
macopea Argentina. (Ver P.O.)

D. ley 5833, 12 agosto 1963 (A. S. y S. P.), —
Contrator de drogas y productos utilizados
en medicina humana (L. O. 30. VIII/63).

TÍTULO I

CAPÍTULO I

Art. 1° — Quedan sometidos al régimen del presente decreto:

a) La importación y exportación de drogas, productos químicos, reactivos, formas farmacéuticas, medicamentos, elementos de diagnóstico y todo otro producto de uso y aplicación en la medicina humana;

b) La producción, elaboración, fraccionamiento y comercialización, en jurisdicción nacional, de los productos incluidos en el inc. a). La preparación y expendio al público de los medicamentos oficiales, oficiales y magistrales se regirán por las normas específicas de la materia, así como el expendio al público de los demás productos incluidos en el inc. a), en cuanto no esté expresamente previsto en el presente decreto;

c) La producción, elaboración, fraccionamiento y comercialización de los productos incluidos en el inc. a), en todo el territorio de la Nación, cuando se destinen al comercio interprovincial o afecten al mismo, sin perjuicio de las facultades de policía de las autoridades locales en cuanto se refiere al tráfico interno y expendio al público en sus respectivas jurisdicciones.

El fraccionamiento y comercialización de las drogas que no se destinan al uso y aplicación en medicina humana, debidamente identificadas, quedan excluidos del régimen del presente decreto.

Art. 2° — Están sujetas al cumplimiento de las disposiciones del presente decreto, y de las que se dicten en su consecuencia, todas las personas de existencia visible o ideal, que intervengan en las actividades aprehendidas en el art. 1°. Estas actividades están sometidas a la autorización previa y contrator del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 3° — Quedan prohibidas la elaboración, fraccionamiento, tenencia y entrega a título gratuito u oneroso de los productos a que se refiere el art. 1°, fuera de los establecimientos habilitados por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 4° — Las actividades aprehendidas en el art. 1°, deben ser realizadas bajo la dirección técnica de un profesional universitario, previamente inscripto en los registros que llevará el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Los titulares de la actividad y los profesionales respectivos, deben comunicar las modificaciones y las interrupciones en la dirección técnica de que se trata, a los efectos de la respectiva autorización administrativa.

Art. 5° — El titular de la autorización debe comunicar oportunamente al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública todo acto que implique la transferencia del establecimiento o la modificación del contrato social. Igual obligación incumbe a sus sucesores a título universal o singular.

Art. 6° — La autorización será concedida con relación a la naturaleza de las operaciones que se realicen en el establecimiento; número de los productos y volumen de la producción conforme lo determine la reglamentación, teniendo en vista razonables garantías técnicas que imponen la defensa de la salud de las personas.

Una vez obtenida la autorización, el permisionario no puede, sin que medie nuevo acto administrativo:

DECRETO-LEY 6823

a) Introducir modificación alguna en el establecimiento;

b) Incorporar nuevas actividades de elaboración, producción o fraccionamiento cuando así lo determine la reglamentación.

El director técnico es también responsable del deber impuesto en el inciso precedente.

Art. 7° — Las personas comprendidas en el presente decreto están obligadas a exhibir toda la documentación relacionada con la propiedad, el giro comercial del establecimiento y con los procesos técnicos de elaboración, producción y control que se les requiera por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública en el cumplimiento de las facultades que le acuerda el presente decreto.

Art. 8° — El Poder Ejecutivo Nacional, con intervención del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, establecerá las normas reglamentarias de fabricación, importación, exportación, fraccionamiento, circulación y expendio de las sustancias toxicomanígenas que aquéllas sometan a contralor, en concordancia con los convenios internacionales, y dictando todas las medidas aconsejables para la defensa de la salud pública, la erradicación de las toxicomanías y del tráfico ilegal, y la satisfacción de las necesidades terapéuticas atendiendo además a:

1°) Regular, con intervención de la Secretaría de Estado de Agricultura y Ganadería, los permisos de cultivo para la extracción nacional de drogas estupefacientes.

2°) Acordar anualmente los cupos de fabricación de acuerdo con los requerimientos previstos para la atención de la salud pública y los permisos de importación de las primeras materias para cubrir el déficit de la extracción nacional.

Art. 9° — Queda prohibida la elaboración, fraccionamiento, tenencia, circulación, distribución y entrega al público de productos impuros o ilegítimos.

CAPITULO II

Art. 10. — Dependiente del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública actuará la Comisión Permanente de la Farmacopea Nacional, que tendrá a su cargo:

a) Las tareas de su revisión periódica de acuerdo con el progreso de la medicina, la farmacología, la biología y la química farmacéutica;

b) El asesoramiento al Poder Ejecutivo Nacional en los asuntos que se relacionen con las materias de su competencia que les sean sometidos a su estudio.

Art. 11. — Las drogas, productos químicos, reactivos, formas farmacéuticas, medicamentos y todo otro producto de uso y

aplicación en la medicina humana, deberán responder en cuanto a su origen, caracteres de pureza, ensayos de identificación y valoración, y condiciones de conservación, a lo establecido en la Farmacopea Nacional y en el supuesto de no figurar en la misma a las condiciones que surgen de los patrones internacionales y de los textos de valor científico reconocido.

Art. 12. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública redactará el Formulario Terapéutico Nacional, conteniendo la recopilación y fórmulas magistrales de uso frecuente y de acción farmacológica y utilidad terapéutica reconocidas.

CAPITULO III

Art. 13. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública propiciará y/o adoptará en su caso, la debida coordinación con los gobiernos provinciales para la consecución de los fines tenidos en vista en el presente decreto y para la aplicación de sus normas explícitas.

Art. 14. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública promoverá, con la colaboración de las asociaciones científicas y profesionales del arte de curar, la difusión de normas tendientes a evitar el uso indebido de medicamentos.

Art. 15. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública estudiará y propiciará las medidas conducentes al logro de que los precios de los medicamentos sean proporcionados a los costos reales y a las posibilidades económicas de la población.

Art. 16. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública organizará un instituto de farmacología y de normalización de drogas y medicamentos destinados a:

a) Efectuar el análisis y contralor farmacológico de las drogas, medicamentos, productos dietoterápicos, cosmetológicos, aguas minerales y otros productos cuya administración pueda afectar la salud humana;

b) Estudiar y proponer las normas técnicas generales para los productos enunciados en el inc. a);

c) Determinar para las drogas no incluidas en la farmacopea nacional, las normas y condiciones que deban reunir y proponer a la Comisión Permanente de la Farmacopea Argentina modificaciones a las normas en vigencia oficial;

d) Establecer las normas y condiciones a que deberá ajustarse la preparación y la conservación de los patrones nacionales de drogas y medicamentos;

e) Realizar y promover la investigación integral en el campo de la farmacología en general y de manera especial referida a la indagación de las riquezas naturales nacionales.

Art. 17. — A los fines expresados en el artículo anterior:

a) Se mantendrá regular vinculación con las instituciones científicas oficiales y privadas del país y del extranjero y se efectuarán publicaciones relacionadas con la investigación;

b) Se prestará la cooperación que requieran los organismos públicos;

c) Se convendrá con personas e instituciones privadas la realización de los trabajos técnicos que se le soliciten, mediante los recaudos y la percepción de los derechos arancelarios que fije el Poder Ejecutivo Nacional.

TITULO II

CAPITULO I

Art. 18. — A los efectos de la elaboración de drogas destinadas a ser utilizadas en la preparación de medicamentos, el titular debe acreditar:

a) Que actuarán en la dirección técnica del establecimiento, universitarios, farmacéuticos o químicos, o en su caso según la naturaleza de las drogas, otros universitarios con títulos análogos.

b) Que el establecimiento dispone de locales adecuados a la naturaleza y número de las drogas a fabricar;

c) Que dispone de laboratorios, aparatos, útiles, reactivos y otros elementos de prueba debidamente normalizados para el ensayo, control y conservación de las drogas producidas.

Art. 19. — El titular de la autorización debe:

a) Mantener el establecimiento en las condiciones establecidas en su autorización;

b) Proveer a que las drogas fabricadas o puestas en circulación se ajusten a lo establecido en la Farmacopea Nacional y en el supuesto de no figurar en la misma, a las debidas condiciones de calidad y pureza;

c) Abstenerse de elaborar y/o entregar a terceros drogas no usadas en el país, sin previa autorización del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública;

d) A que en los rótulos figuren las leyendas que permitan su identificación y determinación de su origen;

e) Respecto a las drogas que determine la reglamentación, llevar los libros de fabricación, control y egresos y protocolos por partida; conservar la documentación y suministrar al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública informaciones sobre existencias y egresos;

f) Que no se efectúe entrega de drogas a personas no habilitadas para su utilización, tenencia o expendio al público, o sin los recaudos que justifiquen su destino autorizado.

Art. 20. — El director técnico del establecimiento a que se refiere el art. 18, debe:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones para determinar las drogas que elabora, siendo responsable de su calidad y proveyendo a la eliminación del establecimiento de las que no reúnan las cualidades exigidas;

b) Proveer a la adecuada conservación de las drogas;

c) Practicar en los libros respectivos las anotaciones de las drogas que se elaboran, conforme lo determine la reglamentación.

CAPITULO II

Art. 21. — A los efectos de la elaboración de formas farmacéuticas y del comercio al por mayor de medicamentos y de drogas, fraccionadas o no, deben acreditarse las siguientes condiciones:

a) La actuación en la dirección técnica del establecimiento de un farmacéutico, además del personal técnico auxiliar que establezca la reglamentación;

b) Que el establecimiento dispone de locales y elementos adecuados para el almacenamiento y conservación de los productos y drogas que en él se utilicen y de ambientes separados para los procesos de elaboración, fraccionamiento y envase, según las actividades que se realicen;

c) Que se dispone de un laboratorio para la realización de los ensayos de las drogas y formas farmacéuticas y que el mismo se encuentra equipado con los aparatos, útiles y reactivos que establezca la reglamentación.

Al solicitarse la autorización deberá expresarse las ramas que constituirán las actividades del establecimiento y justificar su carácter de mayorista.

Art. 22. — El titular del establecimiento debe proveer:

a) Mantener el mismo en las condiciones establecidas para su habilitación;

b) Que las drogas, formas farmacéuticas y medicamentos que sean objeto de las actividades del establecimiento, sean adquiridas exclusivamente a personas autorizadas para su expendio, siendo responsables de su legitimidad;

c) Que en el establecimiento se tenga documentado el origen y procedencia de los medicamentos y drogas que comercie, el tipo de unidad de envase y marca, así como el fraccionamiento a que hubiesen sido sometidos para su expendio;

d) A que no se realicen operaciones de elaboración de formas farmacéuticas, fraccionamiento de drogas, ni expendio de sustancias toxicomaníacas, sin la presencia del director técnico;

e) A entregar las drogas y medicamentos exclusivamente a personas habilitadas

DECRETO-LEY 6823

para su utilización, tenencia o expendio y cumpliendo con los recaudos que establezca la reglamentación. El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública determinará la nómina de drogas que podrán expendirse directamente al público en razón de que su uso no ofrece peligros;

f) Que se lleven los libros de movimiento de los medicamentos que determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública y, en su caso, los de elaboración y fraccionamiento.

El titular del establecimiento es igualmente responsable del cumplimiento de los deberes impuestos en el art. 23 al director técnico.

Art. 23. — El director técnico del establecimiento a que se refiere el artículo anterior debe:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones para determinar la pureza de las drogas y de las formas farmacéuticas que elabore, siendo responsable de su calidad y proveyendo a la eliminación del establecimiento de las que no reúnan las cualidades exigidas;

b) Proveer a la adecuada conservación de las drogas y medicamentos;

c) Tener a su cargo las operaciones de elaboración de las formas farmacéuticas y del fraccionamiento a que sean sometidas las drogas;

d) Practicar, en los libros respectivos, las anotaciones de las drogas y medicamentos que comercializa el establecimiento, conforme lo determine la reglamentación.

CAPITULO III

Art. 24. — Los locales destinados exclusivamente a mantener en depósito drogas y medicamentos en envase original, se permitirán cuando complementan las actividades de los establecimientos comprendidos en el presente decreto y deberán ajustarse a las condiciones higiénico-sanitarias aptas para su destino.

CAPITULO IV

Art. 25. — Los establecimientos que elaboran en escala industrial productos en forma y en dosis de medicamentos, deben satisfacer las siguientes condiciones:

a) El local en que funciona el establecimiento debe contar con ambientes separados y en condiciones higiénico sanitarias, de acuerdo con las necesidades que impongan los procesos elaborativos;

b) Al frente del establecimiento debe actuar un director técnico, con el título universitario que determine la reglamentación, de acuerdo con la naturaleza de los productos a elaborar;

c) Que actúe, además, el personal técnico auxiliar necesario según la naturaleza

y número de los productos que se elaboren y las actividades que se desarrollen en el establecimiento;

d) Contar con los elementos destinados a la elaboración y a la fiscalización de la pureza y actividad de las sustancias empleadas y de los productos elaborados, como así a la conservación de los mismos.

Art. 26. — El titular del establecimiento debe proveer:

a) A mantener el mismo en las condiciones establecidas en su autorización;

b) A que las operaciones de elaboración, terminación, control y envasado de los productos, se realicen con la intervención del director técnico u otro profesional habilitado;

c) A que las drogas sean adquiridas exclusivamente a personas autorizadas para su expendio, siendo responsables de su legitimidad;

d) A que se conserve en el establecimiento la documentación relativa a la existencia y procedencia de las sustancias que se utilicen en la preparación de los medicamentos;

e) A que se lleven los libros sobre movimiento de los productos medicinales que determine la reglamentación y se facilite al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública informaciones sobre existencias y consumos;

f) A entregar los medicamentos exclusivamente a personas autorizadas para su tenencia o expendio y cumpliendo con los recaudos que establezca la reglamentación.

El titular del establecimiento es responsable por el incumplimiento de las obligaciones previstas en el art. 27.

Art. 27. — El director técnico de los establecimientos comprendidos en el presente capítulo debe:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones para determinar la pureza de las drogas y continentes que se utilicen, siendo responsable de su calidad y adecuación, debiendo proveer a la eliminación de los que no reúnan las cualidades exigibles;

b) Ensayar los productos elaborados, siendo responsable de que los mismos se ajusten a la fórmula autorizada;

c) Proveer a la adecuada conservación de las drogas y de los productos elaborados.

TITULO III

CAPITULO UNICO

Art. 28. — Para poner en circulación un producto destinado a ser usado como medicamento, expendido al público en su envase original, se requiere la previa autorización del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública autorizará el expendio del pro-

DECRETO-LEY 6823

dueto cuando reúna las condiciones previstas en este decreto y su reglamentación, y determinará, teniendo en cuenta la naturaleza del medicamento o la peligrosidad del uso indebido, la condición de su expendio, libre, bajo receta, bajo receta archivada y bajo receta y decreto.

Las autorizaciones tendrán vigencia por el término de cinco años, transcurrido el cual, el interesado deberá requerir la reinscripción dentro de los treinta días anteriores a su vencimiento.

Art. 29. — A los efectos de obtener el permiso a que se alude en el artículo anterior, el interesado debe acreditar, además de su derecho a la explotación del producto que éste reúna las siguientes condiciones:

- a) Que se elabore en un establecimiento autorizado por la autoridad sanitaria y que satisfaga los recaudos previstos en el cap. IV del tit. II;
- b) Que la composición cualitativa y cuantitativa corresponde a la enunciada;
- c) Que las sustancias que lo componen satisfacen las debidas condiciones de pureza;
- d) Que la acción farmacológica que se le asigna corresponde a su composición;
- e) Que de acuerdo con los conocimientos científicos sirve para prevenir, aliviar, curar o diagnosticar una enfermedad;
- f) Que no es susceptible de alteración en su composición y actividad por el mero transcurso del tiempo, salvo los casos que, teniendo en cuenta su naturaleza, la reglamentación prevenga;
- g) Que la denominación y la literatura que acompañará al producto no induzca a error o engaño en cuanto a su composición y propiedades, ni a la automedicación;
- h) Las ventajas terapéuticas, técnicas o económicas que representa.

Las condiciones de carácter técnico enunciadas deben ser garantizadas por el profesional reconocido.

Art. 30. — El Poder Ejecutivo Nacional procederá a clasificar según la naturaleza, composición, actividad, acción farmacológica y procedimientos farmacotécnicos de preparación, los productos comprendidos en el presente título, atendiendo a los fines de adecuar las condiciones de su autorización, a las pautas científicas reconocidas y a los intereses de la salud pública.

Art. 31. — El titular del permiso debe proveer a que el rótulo de cada envase contenga las siguientes inscripciones:

- a) Las de identificación del producto conforme lo determine la reglamentación;
- b) Fórmula cuali y cuantitativa, utilizando las denominaciones oficiales de las drogas;
- c) Contenido por unidad de expendio;
- d) Nombre y título del director técnico y dirección del laboratorio;
- e) Número de serie;

f) La expresión de la condición de su expendio conforme a lo que al respecto establezca la autoridad sanitaria;

g) Posología;

h) Fecha de vencimiento si se tratara de un producto susceptible de modificarse por la acción del tiempo;

i) Las condiciones especiales para su conservación;

j) Las advertencias para evitar su uso indebido, cuando lo determina el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

En los productos de venta libre deberá consignarse la acción farmacológica.

Art. 32. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública sólo autorizará los prospectos cuando se ajusten a lo dispuesto en el art. 29, inc. g) y en el art. 31, incs. a), b), c), f), g), i), j) y último apartado.

Art. 33. — En caso de que se tratara de productos importados y siempre que la persona con derecho a explotarlos comercialmente tenga su domicilio en el exterior, debe designarse un representante debidamente autorizado en el país, quien se hará responsable de todas las infracciones a las disposiciones del presente capítulo.

Sólo cesará esa responsabilidad en caso de cambio de representante, una vez aceptado el nuevo por la autoridad sanitaria.

Art. 34. — Una vez concedida la autorización a que se alude en el art. 28, el permisionario debe proveer conjuntamente con el director técnico y el titular del laboratorio a que no haya modificación o alteración alguna tanto en relación al producto, como a sus envases, rótulos y prospectos.

Art. 35. — Queda prohibida toda forma de anuncio al público de los productos cuyo expendio haya sido autorizado bajo receta.

En los productos de expendio libre, los anuncios deben ajustarse estrictamente a las leyendas autorizadas conforme lo previsto en el art. 31 y expresarse en forma que no induzca a la automedicación o vulnere los intereses de la salud pública o moral profesional.

Art. 36. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública podrá exigir la utilización en los productos a que se refiere el presente capítulo, de envases de contenidos máximos y mínimos, de acuerdo con la naturaleza de los mismos y normas de tratamiento, así como procedimientos para su distribución y expendio que permitan una economía en la medicación, resguardando los intereses de la salud pública.

Art. 37. — Quedarán canceladas las autorizaciones de expendio:

- a) Por desistimiento del titular;
- b) Por cambio o clausura del laboratorio elaborador;
- c) Por transferencia a un tercero de los derechos a la explotación del producto, salvo el caso de modificación social, de su

DECRETO-LEY 6823

aporte a una sociedad o transmisión a título hereditario;

d) Por vencimiento del lapso previsto en el art. 28 sin que el titular haya solicitado su reinscripción;

e) Por razones de oportunidad, cuando del adelanto de los conocimientos científicos, resulta que el producto no llena las finalidades tenidas en vista al acordarse la autorización. En este supuesto se dará audiencia al interesado;

f) En virtud de incumplimiento de las condiciones en que fue autorizado previo sumario.

El titular está obligado a retirar del comercio las unidades de todo producto cuya autorización haya sido cancelada.

TITULO IV

CAPITULO I

Art. 38. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública está facultado, para proceder al retiro de muestras de los productos mencionados en el art. 1º, a los efectos de verificar si los mismos se ajustan a lo permitido o autorizado y si reúnen las condiciones prescriptas en el presente decreto y sus normas reglamentarias.

Art. 39. — Los inspectores o funcionarios debidamente autorizados por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, tendrán la facultad de penetrar en los locales, autorizados o no, donde se ejerzan actividades comprendidas en el presente decreto, durante las horas destinadas a la realización de las mismas. Las autoridades policiales deberán prestar la colaboración pertinente a solicitud de aquéllos y aun cuando mediare negativa del propietario o encargado, podrán penetrar en los locales sin orden judicial de allanamiento.

Art. 40. — En el evento de que surja la existencia de hechos u omisiones susceptibles, a juicio del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, de originar un peligro para la salud de las personas, podrá disponer preventivamente, según los casos, la clausura total o parcial de los locales en que los mismos ocurrieron, la suspensión de la elaboración y expendio de los productos cuestionados y la intervención técnica, total o parcial, de los procesos de elaboración y producción incriminados. Tales medidas no podrán exceder el plazo de 90 días.

CAPITULO II

Art. 41. — Las resoluciones definitivas dictadas en las actuaciones promovidas a solicitud de parte interesada o de oficio por la Administración, quedarán consentidas dentro de los 10 días de notificadas personalmente, por cédula o telegrama co-

lacionado, si no se interpusiera dentro de dicho término recurso jerárquico.

TITULO V

CAPITULO I

Art. 42. — Las infracciones al presente decreto y los reglamentos que en su consecuencia se dicten, serán sancionados por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública con apercibimiento y multa de m\$ñ. 1.000 a m\$ñ. 100.000. Estas sanciones podrán llevar como accesorias, a juicio de la autoridad sanitaria nacional, la clausura total o parcial, temporal o definitiva del local o establecimiento, la suspensión o inhabilitación en el ejercicio de la profesión hasta el lapso de 3 años y el comiso y cancelación de la autorización de venta de los productos en infracción o de aquellos compuestos en que intervengan elementos o sustancias cuestionadas. Tales medidas se aplicarán según la gravedad y circunstancias de la infracción, sus proyecciones desde el punto de vista sanitario y los antecedentes del imputado.

CAPITULO II

Art. 43. — Verificados los hechos que puedan constituir infracción se citará personalmente o por cédula al imputado a efectos de que comparezca a tomar vista de lo actuado, formular sus descargos, acompañar la prueba que haga a los mismos y ofrecer la que no tuviera en su poder, ocasión en que constituirá un domicilio especial. En el acta de notificación deberá transcribirse el presente artículo.

Art. 44. — Examinados los descargos y la prueba producida por el imputado y los organismos técnicos pertinentes, o no compareciendo el presunto infractor a la tercera citación sin justa causa se procederá a dictar resolución definitiva, la que será notificada al interesado personalmente, por cédula o por telegrama colacionado.

Art. 45. — Cuando la sanción a imponerse fuera la de clausura definitiva y total o inhabilitación por más de un año, deberá requerirse, previamente, el dictamen del señor Procurador del Tesoro de la Nación.

Art. 46. (*) — Las sanciones de multa superiores a m\$ñ. 5.000, y las demás establecidas en el art. 42, podrán ser apeladas por el interesado dentro de los 5 días de notificada la resolución definitiva que las imponga previo pago de su importe en los casos de multa, por ante el juez nacional de primera instancia en lo contencioso-administrativo.

Art. 47. — El apercibimiento y la multa hasta m\$ñ. 5.000 podrán ser recurridos por

(*) Enmendado conforme la fe de errata del B. O. del 5/IX/63.

el interesado ante la autoridad administrativa por el recurso jerárquico dentro del plazo previsto en el artículo anterior.

Art. 48. — En el caso de que las multas impuestas, una vez consentidas, no fueran satisfechas, el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública promoverá por vía de apremio la pertinente acción judicial ante el Juzgado Nacional de Primera Instancia en lo Contencioso-administrativo para hacerlas efectivas. A tal efecto la resolución administrativa definitiva dictada constituirá título ejecutivo.

CAPITULO III

Art. 49. — Las acciones para poner en ejecución las sanciones establecidas en el presente decreto prescribirán a los 5 años de cometida la infracción. La prescripción se interrumpirá por la comisión de cualquier otra infracción al mismo o a los reglamentos que en su consecuencia se dicten.

CAPITULO IV

Art. 50. — El producto de las multas que aplique el Ministerio de Asistencia Social

y Salud Pública de conformidad con el presente decreto, ingresará al Fondo Nacional de la Salud.

TITULO VI (Transitorio)

Art. 51. — Los titulares de establecimientos o productos medicinales habilitados o autorizados con anterioridad al presente decreto deberán solicitar la renovación de dicha habilitación o autorizaciones dentro de los plazos que establezca la reglamentación.

Si transcurridos los mismos, o los suplementarios que se acordaran uniformemente para ajustarse a las previsiones del presente decreto, no se diera cumplimiento, quedarán dichas habilitaciones o autorizaciones definitivamente canceladas.

Art. 52. — El presente decreto será refrendado por los señores ministros secretarios en los departamentos del Interior, de Defensa Nacional, de Asistencia Social y Salud Pública y de Educación y Justicia.

Art. 53. — Comuníquese, etc. — Guido. — Villegas. — Astigueta. — Bas. — Rodríguez Castells.

Ley 16.463 (**) — Abastecimiento de drogas y productos utilizados en medicina humana (B. O. 8/VIII/64).

Art. 1º — Quedan sujetos al régimen de la presente ley las drogas, productos químicos, reactivos, formas farmacéuticas, medicamentos, elementos de diagnóstico y todo otro producto de uso y aplicación en la medicina humana.

Art. 2º — El Poder Ejecutivo queda facultado para adoptar cuantas medidas fueren necesarias para la contención y disminución de los precios de los productos comprendidos en esta ley.

A tales efectos podrá:

a) Dictar normas de ordenamiento de la producción, elaboración, fraccionamiento, transporte y distribución de dichos productos.

b) Regular la importación y exportación de los referidos productos, estableciendo las condiciones en que se efectuarán las mismas.

c) Establecer y verificar existencias; comprobar orígenes y costos; solicitar órdenes de allanamiento y exigir la exhibición de libros y papeles; disponer comparendos y secuestros y todos los demás actos necesarios para el ejercicio de las facultades conferidas en este artículo.

d) Determinar los rubros que inciden en los costos para fijar los márgenes de beneficios que se consideren licitos.

e) Determinar los precios a los que deberán ajustarse las personas de existencia visible o ideal, en la importación, exportación, producción, elaboración, fraccionamiento y comercialización de los productos comprendidos en la presente ley.

f) Establecer precios de venta, en todo el país, de los productos que, en cada caso, determine como comprendidos en esta ley, reajustándolos conforme a las oscilaciones del costo real, de oficio o a pedido de parte interesada.

g) Establecer regímenes de fomento y/o promover la creación de cooperativas para la producción, elaboración, fraccionamiento y comercialización de drogas y de los referidos productos.

h) Producir, elaborar, fraccionar y distribuir drogas y productos comprendidos en esta ley.

Art. 3º — Las farmacias de las asociaciones de bien público y de beneficencia, de las cooperativas de consumo, las de mutualidades de propiedad exclusiva de una obra social o de un sindicato, tendrán derecho a adquirir directamente de los fabricantes o importadores las drogas de utilización medicinal y las especialidades medicinales.

Las mismas gozarán de los beneficios que les acuerden las legislaciones vigentes.

Art. 4º — Decláranse de utilidad pública y sujetos a expropiación las drogas, productos químicos, reactivos, formas farmacéuticas, medicamentos y elementos de

diagnóstico para uso y aplicación en la medicina humana.

El Poder Ejecutivo, en caso de urgencia o emergencia sanitaria, procederá, siguiendo el procedimiento de la ley de expropiación, a depositar, como indemnización previa, el precio de costo más una suma que no podrá exceder del 10 % para las materias primas y hasta el precio establecido para los demás productos sometidos al régimen de esta ley, graduado de acuerdo con la etapa de comercialización.

Hecho el depósito, el juez, habilitando día y hora, ordenará la inmediata entrega de los productos expropiados, facultando a hacer uso de la fuerza pública y a allanar el domicilio.

Los fondos que demande el cumplimiento de esta disposición se tomarán de rentas generales, con imputación a la misma.

Art. 5º — Las infracciones a esta ley y a las normas que en su consecuencia dicte el Poder Ejecutivo, en virtud de las facultades que se le acuerdan por la misma, serán penadas con:

a) Apercibimiento.

b) Multas de m\$N. 2.000 hasta m\$N. 5.000.000, máximo que podrá excederse hasta el quíntuplo de la ganancia ilícita.

c) Clausura, total o parcial, temporal o definitiva según la gravedad de la causa o la reiteración de la misma, del local o establecimiento donde se hubiera cometido la infracción.

d) Suspensión o inhabilitación en el ejercicio de la actividad o profesión, hasta un lapso de 3 años; en caso de extrema gravedad o múltiple reiteración de la o de las infracciones, la suspensión o inhabilitación podrá ser definitiva.

e) El comiso de los efectos o productos en infracción, o de los compuestos en que intervengan elementos o sustancias cuestionadas.

f) La cancelación de la autorización para vender o elaborar los productos.

El juez podrá convertir, en caso de incumplimiento, la multa en prisión de 1 mes a dos años.

Los condenados en virtud de esta ley no gozarán de los beneficios de la condena condicional.

El producido de las multas ingresará al Fondo Nacional de la Salud.

Art. 6º — Será reprimido con prisión de 2 a 10 años el que provocare, o tentare, una elevación artificial de los precios o la escasez de mercaderías o demás productos para uso y aplicación en la medicina humana mediante negociación fingida, no-

ticias falsas, disminución de la producción, acaparamiento, retención de ventas o convenio con otros productores, tenedores o empresarios, o todo otro hecho tendiente al mismo fin.

Art. 7º — El delito creado por la presente ley se reputa contra la salud pública y el orden económico nacional, cualquiera fuere el lugar de su ejecución, y serán competentes para entender en los hechos previstos en el art. 6º los jueces federales de sección, y en jurisdicción nacional, los jueces en lo penal económico.

Art. 8º — Si se considera que existe una infracción de las previstas en el art. 5º, se dará vista al interesado, por el término de 3 días hábiles, para que oponga sus defensas y ofrezca toda su prueba, acompañando la documental. Sustanciada la prueba en el plazo de 10 días hábiles, se dictará resolución en el término de 3 días hábiles, la que será apelable en el término de 3 días hábiles.

En la apelación se expresarán los correspondientes agravios y con ellos se elevará el expediente, cuando proceda, a la magistratura judicial correspondiente.

Los plazos a los que se refiere el presente artículo son perentorios y prorrogables solamente por razón de la distancia.

Las resoluciones del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, por las que se impongan apercibimiento y multas de m\$n. 2.000, harán cosa juzgada.

Art. 9º — Las acciones emergentes de esta ley prescribirán en el término de 5 años. Dicha prescripción quedará interrumpida por la secuela del proceso o por la comisión de cualquier otra infracción a las normas que se dicten en virtud de la presente ley.

Art. 10. — En todo lo no previsto por la presente ley, regirán supletoriamente las leyes Nacional de Abastecimiento (Bol. 5 (1964-A, 14) y las del Código Penal y del Código de Procedimientos en lo Criminal de la Capital.

Art. 11. — Esta ley es de orden público y sus disposiciones de emergencia regirán por el plazo de 2 años, a partir de su promulgación.

Art. 12. — Comuníquese, etc.

Sanción: 23 julio 1964.

Promulgación: 4 agosto 1964.

D. 9670, 30 noviembre 1964 (A. S. y S. P.). —
Fijación de precios para los medicamentos;
reglamentación de disposiciones de la ley 16.462
(D. O. 4/XII/64).

Art. 1° — A los efectos previstos en los incs. c), d), e) y f), del art. 2° de la ley 16.462 [1964-B, 963], los laboratorios y todo otro titular de autorizaciones para la elaboración y venta de medicamentos que se expendan al público en sus envases originales deberán presentar al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, hasta el 15 de enero de 1965, una declaración jurada por triplicado, referente a los productos y/o materias primas que elaboren, importen, fraccionen y/o comercialicen, por cuenta propia o de terceros, consignando, en relación con cada una de las formas farmacéuticas, la siguiente información:

- a) Incidencia de los factores asignados a costos de elaboración.
- b) Incidencia de los factores asignados a costos de envasamiento.
- c) Incidencia de los factores asignados a costos de comercialización.
- d) Incidencia de otros factores que no se hayan asignado en a), b) y c), pero que se hubieran imputado contra utilidades.
- e) Existencias y compras.
- f) Volúmenes de producción y su relación con la capacidad productiva.
- g) Volúmenes y montos de las ventas y su relación con la producción, compras y existencias.
- h) Márgenes de utilidad.
- i) Toda información accesorio y/o complementaria necesaria para cumplimentar los incisos precedentes.

Dicha información deberá ser referida al último ejercicio comercial del declarante y, en su caso, complementada por éste con la que corresponda al período comprendido entre la fecha del cierre de dicho ejercicio y el 30 de noviembre de 1964.

Art. 2° — A los pedidos de autorización de elaboración y venta de dichos medicamentos, que ya se encontraren en trámite o que se presenten en el futuro en el mencionado ministerio, deberán los interesados acompañar una declaración jurada especial que a tales efectos les suministrará el referido departamento de Estado.

Art. 3° — A los efectos establecidos en el art. 1° el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública suministrará las planillas de declaración jurada correspondientes.

Art. 4° — Analizadas las declaraciones juradas y practicadas las verificaciones que sean necesarias en cada caso, se determinarán por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública los precios que regirán en las distintas etapas de comercialización, los que serán fijos y uniformes en todo el país a partir de la fecha de su aprobación.

Los precios aprobados podrán ser reajustados por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, de oficio o a pedido de parte interesada, conforme a las oscilaciones del costo real.

Art. 5° — Prorrogar la vigencia del dec. 6508 [1964-B, 1544], del 24 de agosto de 1961, en relación con los productos comprendidos en el art. 1° del presente decreto, hasta tanto se determinen y aprueben los precios a que se refiere la primera parte del precepto art. 4°.

Art. 6° — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública queda facultado para dictar las disposiciones reglamentarias o complementarias del presente decreto, que sean necesarias para el cumplimiento de sus finalidades y requerir las informaciones periódicas que considere pertinentes.

Art. 7° — Las infracciones al presente decreto y a las normas que se dicten en su consecuencia, serán sancionadas conforme a lo previsto en la ley 16.462.

Art. 8° — El presente decreto será refrendado por el señor Ministro Secretario en el Departamento de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 9° — Comuníquese, etc. — Illia. —
Oñativia.

Ley 16.463 (*) — Contralor de drogas y productos utilizados en medicina humana (B. O. 8/VIII-64).

Art. 1° — Quedan sometidos a la presente ley y a los reglamentos que en su consecuencia se dicten, la importación, exportación, producción, elaboración, fraccionamiento, comercialización o depósito en jurisdicción nacional o con destino al comercio interprovincial, de las drogas, productos químicos, reactivos, formas farmacéuticas, medicamentos, elementos de diagnóstico y todo otro producto de uso y aplicación en la medicina humana y las personas de existencia visible o ideal que intervengan en dichas actividades.

Art. 2° — Las actividades mencionadas en el art. 1° sólo podrán realizarse previa autorización y bajo el contralor del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, en establecimientos habilitados por el mismo y bajo la dirección técnica del profesional universitario correspondiente, inscripto en dicho Ministerio. Todo ello en las condiciones y dentro de las normas que establezca la reglamentación, atendiendo a las características particulares de cada actividad y a razonables garantías técnicas en salvaguardia de la salud pública y de la economía del consumidor.

Art. 3° — Los productos comprendidos en la presente ley deberán reunir las condiciones establecidas en la Farmacopea Argentina y, en caso de no figurar en ella, las que surgen de los patrones internacionales y de los textos de reconocido valor científico.

El titular de la autorización y el director técnico del establecimiento serán personal y solidariamente responsables de la pureza y legitimidad de los productos.

Art. 4° — No podrá autorizarse la instalación de nuevos laboratorios, y se cancelarán los permisos de los existentes, cuando no elaboren sus propios productos y sus actividades se limiten a envasar especialidades preparadas por terceros.

Art. 5° — Los medicamentos que se expendan al público en su envase original, deberán reunir las condiciones técnicas de identificación u otras que establezca la reglamentación. Esta determinará, asimismo, teniendo en cuenta la naturaleza o peligrosidad del uso indebido de los medicamentos, la condición de su expendio, que podrá ser: libre, bajo receta, bajo receta archivada y bajo receta y decreto.

Art. 6° — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública podrá exigir la utilización, en los productos a que se refiere el art. 5°, de envases de contenido máximo y mínimo, de acuerdo con la naturaleza de los mismos y normas de tratamiento, así como procedimientos para su fraccionamiento, distribución y expendio, que permitan una economía en la medicación, resguardando los intereses de la salud pública.

Art. 7° — Las autorizaciones para elaborar y vender los productos mencionados en el art. 5° se acordarán si, además de las condiciones establecidas en dicha norma, reúnen ventajas científicas, terapéuticas, técnicas o económicas. Dichas autorizaciones y sus reinscripciones, tendrán vigencia por el término de 5 años, a contar de la fecha del certificado autorizante.

El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública procederá a inscribir o reinscribir como medicamentos industriales aquellos productos que, a su juicio, no corresponda autorizar como especialidades medicinales. En tal caso, el precio de venta de los productos inscriptos como medicamentos industriales no podrá exceder del que determine dicho Ministerio.

El interesado deberá requerir la reinscripción dentro de los 30 días anteriores a su vencimiento.

Art. 8° — Las autorizaciones de elaboración y venta serán canceladas: a) a pedido del titular; b) por cualquier modificación, alteración o incumplimiento de las condiciones de la autorización; c) por vencimiento del lapso establecido en el art. 7°; y d) cuando el producto no mantenga finalidades terapéuticas útiles, acordes con los adelantos científicos.

Art. 9° — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública clasificará los productos comprendidos en el art. 5°, según la naturaleza, composición, actividad, acción farmacológica y procedimientos farmacotécnicos de preparación, estableciendo condiciones para su autorización, acordes con los adelantos científicos reconocidos, los intereses de la salud pública y la defensa económica del consumidor.

Art. 10. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública redactará, publicará y revisará periódicamente el Formulario Terapéutico Nacional, el que contendrá la recopilación de fórmulas magistrales de uso frecuente y de acción farmacológica y utilidad terapéutica reconocidas.

Art. 11. — Dependiente del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública actuará la Comisión Permanente de la Farmacopea Argentina, que la revisará periódicamente, de acuerdo con el progreso de la ciencia, y asesorará a los organismos públicos en las materias de su competencia.

Art. 12. — El Poder Ejecutivo establecerá las normas reglamentarias para la importación, exportación y fabricación, fraccionamiento, circulación y expendio de las sustancias toxicomanígenas en concordancia con los convenios internacionales, dictando todas las medidas aconsejables para la defensa de la salud pública; el contralor de las toxicomanías y del tráfico ilegal y la satisfacción de las necesidades terapéuticas, regulando los permisos de cultivo para la extracción nacional de drogas, estupefacientes, acordando los cupos de fabricación y de importación cuando ésta sea necesaria.

Art. 13. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública está facultado para proceder al retiro de muestras de los productos mencionados en el art. 1°, a los efectos de verificar si los mismos se ajustan a lo autorizado y declarado y si reúnen

las condiciones prescriptas en la presente ley y sus normas reglamentarias.

Art. 14. — Créase el Instituto de Farmacología y de Normalización de Drogas y Medicamentos, destinado a:

a) Efectuar el análisis y contralor farmacológico de las drogas, medicamentos, productos dietetotéricos, cosmetológicos, aguas minerales y otros productos, cuya administración pueda afectar la salud humana, percibiendo los derechos arancelarios que fije la reglamentación.

b) Estudiar y proponer las normas técnicas generales que deben reunir los productos enunciados en el inc. a).

c) Determinar para las drogas no incluidas en la Farmacopea Argentina las normas y condiciones que deben reunir, y proponer a la Comisión Permanente de la Farmacopea Argentina modificaciones a las normas en vigencia oficial.

d) Establecer las normas y condiciones a que deberá ajustarse la preparación y la conservación de los patrones nacionales de drogas y medicamentos.

e) Realizar y promover la investigación integral en el campo de la farmacología en general, y, de manera especial, referida a la indagación de las riquezas naturales nacionales.

f) Realizar los trabajos técnicos que le soliciten personas o instituciones públicas o privadas, mediante los recaudos y la percepción de los derechos arancelarios que fije la reglamentación.

Los derechos arancelarios referidos en los incs. a) y f) ingresarán al Fondo Nacional de la Salud, con destino al mencionado Instituto.

Art. 15. — Facúltase al Poder Ejecutivo para invertir hasta la suma de pesos moneda nacional 100.000.000, que se tomarán de rentas generales con imputación a esta ley, para organizar y poner en funcionamiento el Instituto de Farmacología y de Normalización de Drogas y Medicamentos, como organismo del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, cuyas funciones se especifican en el artículo anterior.

Art. 16. — Los inspectores o funcionarios autorizados por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública tendrán la facultad de penetrar en los locales, habilitados o no, donde se ejerzan actividades comprendidas en la presente ley.

Art. 17. — Los jueces, con habilitación de día y hora, acordarán de inmediato a los funcionarios designados por la autoridad de aplicación, la orden de allanamiento y el auxilio de la fuerza pública para practicar las inspecciones a que se refiere el artículo anterior.

También con habilitación de día y hora y con el auxilio de la fuerza pública, procederán a adoptar las medidas preventivas

autorizadas por el art. 18, emplazando al presunto infractor a comparecer a su despacho dentro del término de 3 días hábiles, a un comparendo verbal, al que también deberá concurrir el funcionario que solicitó la medida. El presunto infractor podrá concurrir asistido por su letrado. En dicho comparendo se oirán las defensas y se recibirán las pruebas ofrecidas.

La inasistencia del infractor, sin previa justificación, convertirá en firme la medida decretada. Dentro de las 48 horas de celebrado el comparendo verbal, el juez resolverá mantener o revocar la medida preventiva. Su resolución es apelable con efecto devolutivo.

Art. 18. — Si se incurriera en actos u omisiones que, a juicio del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, constituyeran un peligro para la salud de las personas, podrá solicitar a la autoridad judicial la clausura, total o parcial, de los locales en que los mismos ocurrieron, la suspensión de la elaboración y expendio de los productos cuestionados y la intervención técnica, total o parcial, de los procesos de elaboración y producción inculminados. Dichas medidas no podrán tener una duración mayor de 90 días hábiles.

Art. 19. — Queda prohibido:

a) La elaboración, la tenencia, fraccionamiento, circulación, distribución y entrega al público de productos impuros o ilegítimos.

b) La realización de cualquiera de las actividades mencionadas en el art. 1º, en violación de las normas que reglamentan su ejercicio conforme a la presente ley.

c) Inducir en los anuncios de los productos de expendio libre a la automedicación.

d) Toda forma de anuncio al público de los productos cuyo expendio solo haya sido autorizado "bajo receta".

e) Vulnerar, en los anuncios, los intereses de la salud pública o la moral profesional.

f) Violar, en los anuncios, cualquier otro requisito exigido por la reglamentación.

Art. 20. — Las infracciones a las normas de la presente ley y su reglamentación serán sancionadas:

a) Con apercibimiento.

b) Con multas de m\$.n. 2.000 a m\$.n. 5.000.000.

c) Con la clausura, total o parcial, temporal o definitiva, según la gravedad de la causa o reiteración de la misma, del local o establecimiento en que se hubiere cometido la infracción.

d) Suspensión o inhabilitación en el ejercicio de la actividad o profesión hasta un lapso de 3 años; en caso de extrema gravedad o múltiple reiteración de la o de las infracciones, la inhabilitación podrá ser definitiva.

e) El comiso de los efectos o productos en infracción, o de los compuestos en que intervengan elementos o sustancias cuestionados.

f) La cancelación de la autorización para vender y elaborar los productos.

El producido de las multas ingresará al Fondo Nacional de la Salud.

Art. 21. — Si se considera que existe una infracción de las previstas en el art. 19, se dará vista al interesado, por el término de 3 días hábiles para que oponga sus defensas y ofrezca toda su prueba, acompañando la documental. Sustanciada la prueba en el plazo de 10 días hábiles, se dictará resolución en el término de 3 días hábiles, la que será apelable en el término de 3 días hábiles.

En la apelación se expresarán los correspondientes agravios y con ellos se elevará el expediente, cuando proceda a la magistratura judicial correspondiente.

Los plazos a los que se refiere el presente artículo son perentorios y prorrogables solamente por razón de la distancia.

Las resoluciones del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, por las que se impongan apercibimiento y multas de m\$n. 2.000, harán cosa juzgada.

Art. 22. — El que adulterare alguno de los productos comprendidos en la presente ley, en cualquiera de sus etapas, se hará pasible de las penalidades establecidas en el Capítulo IV, Título VII, Delitos contra la Seguridad Pública, art. 200 y sus correlativos del Código Penal.

Art. 23. — En el caso de que las multas impuestas, una vez consentidas, no fueran satisfechas, el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública promoverá por vía de apremio la pertinente acción judicial ante los jueces en lo penal económico, en jurisdicción nacional, y en otras jurisdicciones ante los jueces federales de sección.

Art. 24. — Las acciones emergentes de esta ley prescribirán en el término de 5 años. Dicha prescripción quedará interrumpida por la secuela del proceso, o por la comisión de cualquier otra infracción a la presente ley o a los reglamentos que en su consecuencia se dicten.

Art. 25. — Deróganse todas las disposiciones que se opongan a la presente ley.

Disposiciones transitorias

Art. 26. — Las autorizaciones a que se refiere el art. 7°, acordadas con anterioridad a la presente ley, deberán ser renovadas por el término de 5 años, debiendo los interesados solicitarlo dentro de los plazos y con las condiciones que establezca la reglamentación.

Art. 27. — Comuníquese, etc.

Sanción: 23 julio 1964.

Promulgación: 24 julio 1964.

D. 9763, 2 diciembre 1964 (A. S. y S. P.). — Medicamentos; reglamentación de la ley 16.463 (B. O. 7/XII/64).

Art. 1º — El ejercicio del poder de policía sanitaria referido a las actividades indicadas en el artículo 1º de la ley 16.463 [1964-B, 968] y a las personas de existencia visible o ideal que intervengan en las mismas, se hará efectivo por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, por los medios que esta reglamentación indica:

a) En la Capital Federal, territorios nacionales y lugares sujetos a la jurisdicción del Gobierno nacional.

b) En lo pertinente al tráfico o comercio entre una provincia con otra o con cualesquiera de los lugares mencionados en el inc. a).

c) En lo relativo a las operaciones de importación y exportación con el extranjero.

d) En todos los casos en que los gobiernos de provincia soliciten su acción dentro de los límites de sus respectivas jurisdicciones.

Art. 2º — Los gobernadores de provincia, como agentes naturales del Gobierno nacional, deberán cooperar dentro de los límites de sus respectivos territorios a los propósitos de la ley 16.463.

Sin perjuicio de ello, el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública podrá:

a) Valerse de sus propios organismos y personal, revistiéndolos de toda autoridad necesaria para la realización de sus fines, cuando las circunstancias lo requieran.

b) Propiciar y/o adoptar, en su caso, la debida coordinación con los gobiernos provinciales para la consecución de los fines tenidos en vista por la ley y para la aplicación de sus normas.

c) Promover, con la colaboración de las asociaciones científicas y profesionales del arte de curar, la difusión de normas tendientes a evitar el uso indebido de medicamentos.

Art. 3º — Todas las personas que quieran intervenir en las actividades a que se refiere el art. 1º de la ley 16.463 deberán solicitar la autorización previa al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, acreditando el cumplimiento de las condiciones que establece el presente decreto y los requisitos que para cada caso establezca dicho ministerio.

Art. 4º — Quedan prohibidos la elaboración, fraccionamiento, tenencia y entrega a título gratuito u oneroso de los productos a que se refiere el art. 1º de la ley 16.463, fuera de los establecimientos habilitados a tales fines por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública o la autoridad sanitaria local.

Art. 5º — Las actividades comprendidas en el art. 1º de la ley 16.463 deben ser realizadas, cuando corresponda, bajo la dirección técnica de un profesional universitario, conforme con lo dispuesto en el presente decreto y a las normas que dicte el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Los titulares de la actividad y los profesionales respectivos deben comunicar las modificaciones y las interrupciones en la

dirección técnica de que se trate, a los efectos de la respectiva autorización administrativa.

Art. 6º — La autorización a que se refiere el art. 3º será concedida con relación a la naturaleza de las operaciones que se realicen en el establecimiento, número de los productos y volumen de la producción conforme lo establezca el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, teniendo en vista razonables garantías que imponen la defensa de la salud de las personas.

Una vez obtenida la autorización, el permisionario no puede, sin que medie nuevo acto administrativo:

a) Introducir modificación alguna en el establecimiento.

b) Incorporar nuevas actividades de elaboración, producción o fraccionamiento.

El director técnico es también responsable del deber impuesto en el inciso precedente.

Art. 7º — El titular de la autorización debe comunicar oportunamente al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública todo acto que implique la transferencia del establecimiento o la modificación del contrato social. Igual obligación incumbe a sus sucesores a título universal o particular.

Art. 8º — Las personas comprendidas en el presente decreto están obligadas a exhibir toda la documentación relacionada con la propiedad, el giro comercial del establecimiento y con los procesos técnicos de elaboración, producción y control que se les requiera por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública en el cumplimiento de las facultades que le acuerdan la ley 16.463 y la presente reglamentación.

Art. 9º — A los efectos de la elaboración de drogas destinadas a ser utilizadas en la preparación de medicamentos, el titular debe acreditar:

a) Que actuarán en la dirección técnica del establecimiento universitarios farmacéuticos o químicos, o en su caso, según la naturaleza de las drogas, otros universitarios con títulos habilitantes.

b) Que el establecimiento dispone de locales adecuados a la naturaleza y número de las drogas a fabricar.

c) Que dispone de laboratorios, aparatos, útiles, reactivos y otros elementos de prueba debidamente normalizados para el ensayo, control y conservación de las drogas producidas.

Art. 10. — El titular de la autorización debe:

a) Mantener el establecimiento en las condiciones determinadas en su autorización.

b) Proveer a que las drogas fabricadas o puestas en circulación se ajusten a lo establecido en la Farmacopea Argentina y, en el supuesto de no figurar en la misma, a las debidas condiciones de calidad y pureza.

c) Abstenerse de elaborar y/o entregar drogas no usadas en el país sin previa autorización del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

d) A que en los rótulos figuren las leyendas que permitan su identificación y determinación de su origen.

e) Respecto a las drogas que determine la reglamentación, llevar los libros de fabricación, control y egreso y protocolos por partida; conservar la documentación y suministrar al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública informaciones sobre existencias y egresos.

f) Que no se efectúe entrega de drogas a personas no habilitadas para su utilización, tenencia o expendio al público, o sin los recaudos que justifiquen su destino autorizado.

Art. 11. — El director técnico del establecimiento a que se refiere el art. 9º debe:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones para determinar las drogas que elabora, siendo responsable de su calidad y proveyendo a la eliminación del establecimiento de las que no reúnan las cualidades exigidas.

b) Proveer a la adecuada conservación de las drogas.

c) Practicar en los libros respectivos las anotaciones de las drogas que se elaboran, conforme lo determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 12. — A los efectos de la elaboración de formas farmacéuticas y del comercio al por mayor de medicamentos y de drogas, fraccionadas o no, deben acreditarse las siguientes condiciones:

a) La actuación en la dirección técnica del establecimiento de un farmacéutico, además del personal técnico auxiliar que determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

b) Que el establecimiento dispone de locales y elementos adecuados para el almacenamiento y conservación de los productos y drogas que en él se utilicen y de ambientes separados para los procesos de elaboración, fraccionamiento y envase, según las actividades que se realicen.

c) Que se dispone de un laboratorio para la realización de los ensayos de las drogas y formas farmacéuticas, y que el mismo se encuentre equipado con los aparatos útiles y reactivos que establezca el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Al solicitarse la autorización deberá expresarse las ramas que constituirán las actividades del establecimiento y justificar su carácter de mayorista.

Art. 13. — El titular del establecimiento a que se refiere el art. 12 debe:

a) Mantener el mismo en las condiciones establecidas para su habilitación.

b) Que las drogas, formas farmacéuticas y medicamentos que sean objeto de las actividades del establecimiento, sean adquiridas exclusivamente a personas autoriza-

das para su expendio, siendo responsable de la legitimidad de su procedencia.

c) Que en el establecimiento se tenga documentado el origen y procedencia de los medicamentos y drogas que comercie, el tipo de unidad de envase y marca, así como el fraccionamiento a que hubiesen sido sometidos para su expendio.

d) A que no se realicen operaciones de elaboración de formas farmacéuticas, fraccionamiento de drogas ni expendio de sustancias toxicomanígenas, sin la presencia del director técnico.

e) A entregar las drogas y medicamentos exclusivamente a personas habilitadas para su utilización, tenencia o expendio y cumpliendo con los recaudos que establezca el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, el que determinará la nómina de drogas que podrán expendirse directamente al público en razón de que el uso no ofrece peligro.

f) Que se lleven los libros de movimiento de los medicamentos que determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública y, en su caso, los de elaboración y fraccionamiento.

El titular del establecimiento es igualmente responsable del cumplimiento de los deberes impuestos en el art. 14 al director técnico.

Art. 14. — El director técnico del establecimiento a que se refiere el art. 12, debe:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones para determinar la pureza de las drogas y de las formas farmacéuticas que elabora, siendo responsable de su calidad y proveyendo a la eliminación del establecimiento de las que no reúnan las cualidades exigidas.

b) Proveer a la adecuada conservación de las drogas y medicamentos.

c) Tener a su cargo las operaciones de elaboración de las formas farmacéuticas y del fraccionamiento a que sean sometidas las drogas.

d) Practicar, en los libros respectivos, las anotaciones de las drogas y medicamentos que comercializa el establecimiento, conforme lo determina el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 15. — Los establecimientos que elaboran en escala industrial productos en forma y en dosis de medicamentos, deben satisfacer las siguientes condiciones:

a) El local en que funciona el establecimiento debe contar con ambientes separados y en condiciones higiénico-sanitarias, de acuerdo con las necesidades que impongan los procesos elaborativos.

b) Al frente del establecimiento debe actuar un director técnico, con el título universitario que determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública de

acuerdo con la naturaleza de los productos a elaborar.

c) Que actúe, además el personal técnico auxiliar necesario según la naturaleza y número de los productos que se elaboren y las actividades que se desarrollen en el establecimiento.

d) Contar con los elementos destinados a la elaboración y a la fiscalización de la pureza y actividad de las sustancias empleadas y de los productos elaborados, como así a la conservación de los mismos.

Art. 16. — El titular del establecimiento a que se refiere el art. 15 debe proveer:

a) A mantener el mismo en las condiciones establecidas en su autorización.

b) A que las operaciones de elaboración, terminación, control y envasado de los productos se realicen con la intervención del director técnico u otro profesional habilitado.

c) A que las drogas sean adquiridas exclusivamente a personas autorizadas para su expendio, siendo responsable de la legitimidad de su procedencia.

d) A que se conserve en el establecimiento la documentación relativa a la existencia y procedencia de las sustancias que se utilicen en la preparación de los medicamentos.

e) A que se lleven los libros sobre movimiento de los productos medicinales que determine la reglamentación y se faciliten al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública las informaciones que solicite sobre existencias y consumos.

f) A entregar los medicamentos exclusivamente a personas autorizadas para su tenencia o expendio y cumpliendo con los recaudos que establezca el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

El titular del establecimiento es responsable por el incumplimiento de las obligaciones previstas en el art. 17.

Art. 17. — El director técnico del establecimiento a que se refiere el art. 15 debe:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones para determinar la pureza de las drogas y continentes que se utilicen, siendo responsable de su calidad y adecuación, debiendo proveer a la eliminación de los que no reúnan las cualidades exigibles.

b) Ensayar los productos elaborados, siendo responsable de que los mismos se ajusten a la fórmula autorizada.

c) Proveer a la adecuada conservación de las drogas y de los productos elaborados.

Art. 18. — Sólo se acordará autorización para la instalación de nuevos laboratorios:

a) A los actuales titulares de autorizaciones de elaboración y venta de especialidades medicinales o medicamentos industriales que la soliciten para su propia producción.

b) A las personas que la recaben para elaborar especialidades medicinales o medicamentos industriales, cuya autorización hayan solicitado o soliciten simultáneamente al Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 19. — Con excepción de los casos previstos en este decreto, queda prohibida la elaboración de especialidades medicinales o medicamentos industriales por laboratorios que no sean titulares de las correspondientes autorizaciones de elaboración y venta.

Art. 20. — El laboratorio deberá tener a su cargo todas las operaciones de fabricación, terminación, control y envasado de la unidad, dispuesta para la venta, bajo la dirección del farmacéutico director técnico. Se admitirá que el laboratorio pueda recurrir a otro para la realización de alguna etapa mecánica o técnica intermedia (encapsulación, compresión, liofilización, confitado, etc.), estando a cargo del laboratorio titular del producto y de su director técnico la responsabilidad directa de cuanto hace el proceso de fabricación en su totalidad.

Art. 21. — El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública establecerá las circunstancias bajo las cuales se admitirá que un laboratorio pueda elaborar productos de otro laboratorio.

Art. 22. — Serán canceladas, a partir del 31 de diciembre de 1965, las actuales autorizaciones de elaboración y venta de especialidades medicinales o medicamentos industriales, cuyos permisionarios no acrediten hasta esa fecha ser titulares de un laboratorio habilitado.

Art. 23. — Los laboratorios establecidos en el extranjero que tengan debidamente acreditada su representación legal en el país, con facultades suficientes, podrán encomendar la elaboración de sus productos a laboratorios habilitados de conformidad con este decreto, con los sistemas, métodos de fabricación y de control analítico de los primeros.

El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública establecerá las condiciones y requisitos bajo los cuales se autorizará dicha elaboración.

Art. 24. — Los locales destinados exclusivamente a mantener en depósito drogas y medicamentos en envase original, se permitirán cuando complementan las actividades de los establecimientos comprendidos en el presente decreto y deberán ajustarse a las condiciones higiénico-sanitarias aptas para su destino.

Art. 25. — Para poner en circulación un producto destinado a ser usado como medicamento expendido al público en su en-

vase original se requiere la autorización previa del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, que la acordará en el carácter de "especialidad medicinal" o de "medicamento industrial", según que el mismo reúna las condiciones previstas en la presente reglamentación.

Art. 26. — A los fines de la presente reglamentación considérase especialidad medicinal a todo medicamento designado con un nombre convencional, preparado con autelación y envasado uniformemente para su expendio, de composición cuali y cuantitativa definida, declarada y variable, de forma farmacéutica estable y de acción terapéutica comprobable, que exigiendo para su elaboración instrumental especializado y una manipulación técnica imposible de realizar en las oficinas farmacéuticas, constituya una novedad por contener una droga nueva en su composición o en su aplicación o por ofrecer una ventaja en su acción terapéutica o en su forma de administración. Estas condiciones deben ser documentadas ante el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública para obtener la autorización previa para su elaboración y circulación, sin cuyo requisito será considerado medicamento secreto, de venta prohibida y penada.

Art. 27. — Los titulares de los establecimientos en que se elaboren especialidades medicinales, que gestionen la autorización para la fabricación de una especialidad medicinal, deberán acompañar a su solicitud la siguiente documentación, prolijamente presentada y ordenadamente dispuesta:

a) Copia fotostática del certificado de inscripción y habilitación del establecimiento, número del legajo bajo el cual se encuentra inscripto, dirección del mismo y nombre del profesional farmacéutico que se desempeña en la dirección técnica.

b) Nombre propuesto para el producto; forma farmacéutica en que se presentará; fórmula cuali y cuantitativa centesimal o por unidad de forma farmacéutica, incluyendo excipientes, correctivos, coadyuvantes, estabilizantes, conservadores, etc., o constitución química o biológica; propiedades y constantes físico-químicas de sus principios activos, número de unidades o en su caso de mililitros o de gramos que contendrá la unidad de venta; indicaciones precisas y ajustadas al fin a que está destinado y condiciones ambientales en que debe ser mantenido y conservado.

c) Exposición fundada de que la elaboración del producto responde a requerimientos de orden terapéutico y de interés sanitario y social, y que el mismo significa posibilitar la aplicación de un nuevo elemento de acción en el tratamiento de las enfermedades o un evidente progreso far-

macotécnico para la administración o en los efectos de los fármacos.

d) Información científica resultante de pruebas experimentales o clínicas, fehacientemente documentadas y fuentes de información bibliográfica.

e) Acción o acciones farmacológicas y terapéuticas atribuidas al producto, con indicación de índices de efectividad terapéutica, de dosis máximas y mínimas, del margen de seguridad, de las acciones colaterales y secundarias, de las precauciones, advertencias y contraindicaciones de las sensibilizaciones, de los efectos que podrán desencadenar la acumulación de las dosis y de la posibilidad de despertar habituación o de engendrar toxicomanías.

f) Período que mantiene inalterable su actividad terapéutica y causas que pueden influir o determinar una alteración en su composición o una modificación física, química o en su acción medicamentosa por el mero transcurso del tiempo.

g) Método o métodos de valoración y análisis cuali y cuantitativos o biológicos adoptados por el laboratorio para valorar la pureza individual de cada droga que integra la especialidad medicinal y sistema analítico seguido para igual determinación de los componentes en el producto terminado, métodos que se adjuntarán por triplicado bajo forma de declaración jurada, firmados por el titular del laboratorio o por sus respectivos representantes legales y por el director técnico del mismo.

h) Método de preparación escogido para la elaboración de la especialidad, descripto en tal forma que siguiéndose el mismo se llegue a obtener un producto que reúna exactamente la misma composición química iguales caracteres físicos, la misma estabilidad e idéntica acción farmacológica y terapéutica.

i) Fichas toxicológicas, debidamente informadas, por triplicado.

j) Condición de expendio que se propone para el producto, fundamentadas.

k) Proyectos de rótulos y etiquetas que deberán contener las siguientes inscripciones: industria; contenido por unidad de venta; nombre que identifica al producto; condición de expendio; fórmula cuali y cuantitativa con los principios activos que la componen por unidad de forma farmacéutica, o en su caso referida a 100 gramos o mililitros, utilizando las denominaciones oficiales de las drogas y, en ausencia de una denominación oficial, la genérica que para las preparaciones farmacéuticas ha adoptado la Organización Mundial de la Salud y, en el caso de tratarse del nombre de una droga amparada por una marca, éste, siempre que el laboratorio acredite ser titular del derecho de la marca y elabore la droga o ejerza la representación de quien la elabore; posología; la fe-

ción de vencimiento de la actividad, en forma destacada, de ser perecedera, de corresponder, la condición en que debe ser conservada; la leyenda "Este medicamento debe ser usado exclusivamente bajo prescripción y vigilancia médica y no puede repetirse sin nueva receta médica", cuando así corresponda; el nombre y la dirección del laboratorio elaborador y el nombre y título del director técnico; el número de partida y de serie de fabricación; la leyenda "Especialidad medicinal autorizada por el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública, certificado N°....."; el precio de venta al público.

1) Proyecto de prospectos que reproducirán inicialmente las inscripciones no variables de los rótulos y etiquetas, y reseñarán la acción o acciones farmacológicas y terapéuticas que se atribuyen al producto, con indicaciones clínicas precisas, y con advertencias, precauciones y contraindicaciones y, en su caso, de antagonismos y antidotismos y de los fenómenos colaterales y secundarios que pueda llegar a desencadenar; las dosis máximas y mínimas y la forma de administración.

2) Descripción del mecanismo de acción y actividad sobre todo o parte del organismo, con las transformaciones reales o posibles, vías de eliminación de los principios activos, influencia del sexo y la edad en la dosificación y efectos locales.

La solicitud y toda la documentación, en todas sus fojas, será suscripta conjuntamente por el director técnico y por la firma propietaria del laboratorio o por su representante legal, debidamente acreditado.

Art. 28. — Los laboratorios deberán elaborar los medicamentos, además de en los envases destinados para su venta directa al público, en otros económicos, de contenido y acondicionamiento tales que permita el expendio por las farmacias del número de unidades individualizadas e identificadas (comprimidos, comprimidos revestidos, cápsulas, perlas, pildoras, supositorios, ampollas, etc.), prescriptas por el médico, mediante operaciones simples de fraccionamiento que el farmacéutico director técnico realizará bajo su responsabilidad.

El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública reglamentará esta norma y establecerá las condiciones bajo las cuales se efectuará el fraccionamiento en las farmacias.

Art. 29. — A los efectos de obtener la autorización a que se refiere el art. 26, el interesado deberá acreditar, además de su derecho a la explotación de la "especialidad medicinal" de que se trate:

a) Que el laboratorio donde se elaborará dispone de locales adecuados por los distintos procesos de elaboración, fraccionamiento, envasado y conservación, conve-

nientemente separados y dotados de los equipos, aparatos, materiales e implementos para las distintas actividades que se realicen y que cuenta con la actuación personal en la dirección técnica de un farmacéutico y con los farmacéuticos auxiliares que determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública atendiendo a la naturaleza de los productos y al volumen de la producción.

b) Que cuente con un laboratorio especial analítico afectado exclusivamente a los ensayos de las drogas y de los productos semiterminados y terminados y de sus continentes, y de los aparatos útiles y reactivos que demanden los análisis que de los mismos deben practicarse.

Cuando para determinados ensayos y análisis se requiera el empleo de instrumental y técnicas muy especializadas, los mismos podrán realizarse fuera del laboratorio, pero bajo la responsabilidad del director técnico del laboratorio titular del producto.

c) Que se lleven los libros y documentación del ingreso de las drogas, con sus marcas, procedencias, contenidos y envases, y de los resultados protocolizados por partida de los análisis efectuados, así como también los libros de fabricación en los que se asentarán correlativamente las partidas y series de fabricación, las unidades obtenidas y los resultados arrojados por los análisis de verificación efectuados por cada partida y serie elaborada, partida y serie de las que se archivarán, por 3 años, 3 unidades como testigos. Además, deberá llevar todo otro libro o documentación que determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública. Todos los libros deberán contar con la rubricación previa de la autoridad sanitaria, quedando prohibido alterar el orden progresivo de los asientos, dejar espacios en blanco, mutilar, anular o arrancar las hojas, debiendo las emiendas, raspaduras o correcciones que puedan producirse ser salvadas o explicadas a renglón seguido. Todos los libros de ingreso de drogas, de fabricación y de control analítico, serán firmados diariamente por el director técnico.

Art. 30. — Las autorizaciones acordadas tendrán una vigencia de 5 años a contar de la fecha del certificado autorizante.

Dentro de los 30 días antes de operarse la caducidad del certificado, su titular podrá requerir la reinscripción del producto, quedando a juicio del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública el determinar si el mismo debe continuar revistiendo a la luz de los conocimientos científicos, de los intereses de la salud pública y de la economía del consumidor, el carácter de especialidad medicinal, o si corresponde ser inscripto en la categoría de "medicamento in-

industrial", decisión de que se dará vista al interesado por 10 días antes de ajustar el producto a la nueva situación, y en consecuencia fijar el límite del precio de venta a que deberá expenderse al público.

Art. 31. — A los fines de la presente reglamentación, considérase medicamento industrial a todo aquel medicamento que, no revistiendo el carácter de especialidad medicinal, está autorizado oficialmente para ser elaborado, en escala industrial, por los laboratorios habilitados o por las oficinas farmacéuticas debidamente equipadas para su producción. Deben responder a una fórmula declarada, ser de acción terapéutica comprobada y comprobable, forma farmacéutica estable y envasado uniformemente para su expendio. Podrán ser distinguidos con un nombre convencional y deberán contar con la autorización previa del Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 32. — A los efectos de obtener la autorización a que se alude en el artículo precedente, el interesado deberá acompañar a su solicitud la documentación señalada en los incs. a), b), c), f), g), h), i), j), k) (reemplazando en éste la leyenda "especialidad medicinal" por la de "medicamento industrial"), l) y ll), del art. 27.

La solicitud y toda la documentación en todas sus fojas será suscripta conjuntamente por el director técnico y por la firma propietaria del laboratorio o por su representante legal, debidamente acreditado.

Art. 33. — En todos los casos el interesado deberá acreditar, además del derecho de explotación del medicamento industrial de que se trate, que el mismo se elabora en un laboratorio que reúne las condiciones establecidas en el art. 29 del presente decreto.

Art. 34. — Sin perjuicio de la documentación que debe aportar en cada caso el laboratorio, el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública queda facultado, cuando lo estime necesario, a solicitar toda clase de aclaraciones y ampliaciones de la información acompañada, así como también recabar otros elementos de juicio o de prueba, pudiendo exigir la presentación de muestras de la especialidad medicinal o del medicamento industrial cuya autorización se gestiona, a los fines de ser analizadas, o para ensayos clínicos o farmacológicos, y a requerir de otros centros u organismos especializados su dictamen al respecto antes de conceder la autorización.

Art. 35. — En las autorizaciones de elaboración y venta de las especialidades medicinales y de los medicamentos industriales y en los certificados que en su consecuencia se extiendan, se dejará constancia de las condiciones en las cuales deberán

ser despachadas en las farmacias. Estas condiciones serán:

- a) Venta bajo receta y decreto.
- b) Venta bajo receta archivada.
- c) Venta bajo receta.
- d) Venta libre.

La condición de "Venta bajo receta y decreto" corresponde a todas aquellas especialidades medicinales y medicamentos industriales que por la naturaleza de los principios activos que los integran se encuentran comprendidos dentro del régimen de los decs. 126.351 [1920-1940, 1133], del 19 de febrero de 1933 y 130.827, del 17 de setiembre de 1942 y de las resoluciones ministeriales que en su consecuencia y por la aplicación de los convenios internacionales de que el país es parte, sobre la fabricación, circulación y expendio de las sustancias toxicomanígenas, deben quedar sometidos a un control oficial.

Corresponde la condición de "Venta bajo receta archivada" a todas aquellas especialidades medicinales y medicamentos industriales constituidos por principios activos que por su acción sólo deben ser utilizados bajo rigurosa prescripción y vigilancia médica, por la peligrosidad y efectos nocivos que un uso incontrolado pueda generar.

Corresponde la condición de "Venta bajo receta" a todas aquellas especialidades medicinales y medicamentos industriales que son susceptibles de ser despachados con prescripción médica más de una vez.

Corresponde la condición de "Venta libre" a aquellos medicamentos destinados a aliviar dolencias que no exigen en la práctica una intervención médica y que, además, su uso, en la forma, condiciones y dosis previstas no entraña, por su amplio margen de seguridad, peligros para el consumidor.

Art. 36. — Los medicamentos cuyas unidades para la venta se importen totalmente terminados y los importados a granel que se acondicionen para su venta en el país en sus envases autorizados, deberán, para obtener su autorización, seguir con las adecuaciones que, en cada caso, correspondan, el procedimiento determinado para los de elaboración nacional y los que, además, establezca el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 37. — Queda prohibida toda forma de anuncios al público para los productos que hayan sido autorizados en la condición de venta bajo receta.

Para los productos de venta libre, sus titulares deberán limitar estrictamente la propaganda pública a la acción farmacológica, expresada en forma tal que no induzca ni a la automedicación ni a cometer excesos, y que no vulnere los intereses de la salud pública o la moral profesional.

El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública determinará las condiciones a que deberá sujetarse toda forma de propaganda pública.

Art. 33. -- A los efectos del cumplimiento de las previsiones establecidas por el art. 13 de la ley 16.463, el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública procederá al retiro, por triplicado, de muestras de los productos comprendidos en la misma, de las farmacias, droguerías, laboratorios y depósitos autorizados, para disponer todas las pruebas o determinaciones analíticas que juzgue necesarias para el control y verificación de la calidad, pureza y composición de los mismos.

En el procedimiento de toma de muestras se levantarán actas que suscribirán el director técnico del establecimiento o su representante legal y los funcionarios actuantes, y en las mismas se individualizarán claramente el o los productos objeto del procedimiento, con detalles de su rotulación, composición, contenido de la unidad de venta, partida y serie de fabricación, y en su caso, forma farmacéutica, dosis, fecha de vencimiento y condiciones en que está conservado. Una de las muestras y copia del acta quedará en poder del titular del establecimiento.

Art. 39. -- En el caso de producirse la cancelación de las autorizaciones de elaboración y venta por aplicación del art. 3º de la ley 16.463, el titular deberá proceder a retirar de plaza todas las unidades del producto cancelado, dentro de los plazos y condiciones que determine el Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.

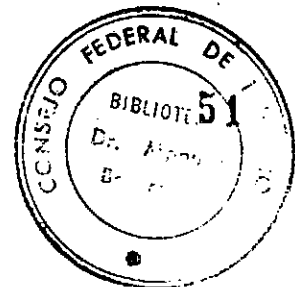
Art. 40. -- El Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública queda facultado para dictar las disposiciones reglamentarias o complementarias del presente decreto que sean necesarias para el cumplimiento de sus finalidades.

Art. 41. -- Las infracciones al presente decreto y a las normas que se dicten en su consecuencia serán sancionadas conforme a lo previsto en la ley 16.463.

Art. 42. -- Derogar, en cuanto se opongan al presente decreto, todas las normas legales vigentes.

Art. 43. -- El presente decreto será refrendado por el señor Ministro Secretario en el Departamento de Asistencia Social y Salud Pública.

Art. 44. -- Comuníquese, etc. -- Illia. --
Oñativia.



Ley 17.189 (C.D.). -- Régimen de comercialización de medicamentos (B. O. 6/11/57).

Art. 1° - Las personas de venta de especialidades farmacéuticas autorizadas por la Secretaría de Estado de Salud Pública de aplicación en medicina humana, según definición de la Farmacopea Argentina, serán fijados en su primera etapa de comercialización, por los fabricantes o importadores (en adelante "las empresas") de acuerdo con las disposiciones de esta ley. Estos precios deberán ser comunicados a la autoridad de aplicación y a la Secretaría de Estado de Salud Pública con 10 días de antelación a su vigencia.

Art. 2° - Se entiende por precios de venta en la primera etapa de comercialización los fijados por las empresas a sus productos al darles salida al mercado. Dichos precios de venta o "de salida", podrán incluir el total de costos y gastos globales por todo concepto, más la utilidad neta.

Art. 3° - La utilidad neta máxima admitida de las empresas será del 11 % del importe total de ventas netas de especialidades farmacéuticas facturadas en el ejercicio comercial, proporción que podrá modificarse únicamente por aplicación de las disposiciones de esta ley.

Art. 4° - *

Los costos y gastos indicados a continuación no podrán exceder del 40 % del precio de venta o "de salida":

- a) administración;
- b) ventas;
- c) financieros;
- d) propaganda y muestras sin cargo (incluidos costos y gastos totales de producción);
- e) agentes de propaganda médica;
- f) impuestos, con excepción del impuesto a los réditos y de emergencia y de los incrementos o nuevos impuestos que pudieran establecerse en el futuro.

Art. 5° - Cuando las empresas deban pagar regalías, podrán adicionar su importe al precio de venta o "de salida" del producto correspondiente pero su valor no será com-

putable a efectos de aplicar el por ciento de utilidad establecida en el art. 3°.

A los fines de la aplicación de este artículo, se entiende por regalía la retribución convenida con terceros por uso de procedimientos o técnicas, uso o cesión de marcas, de derechos de autor y de fórmulas, formalizadas mediante documento público y a las que en lo sucesivo se convengan de acuerdo con sus estipulaciones y reglamento y sean aprobadas por la Secretaría de Estado de Salud Pública. Los contratos en vigencia al tiempo de la promulgación de esta ley deberán ser formalizados e inscriptos en la Secretaría de Estado de Salud Pública dentro de los 120 días de la reglamentación.

El importe de las regalías por todo concepto computable en el precio de venta, no podrá superar el 7 %, del monto total anual de ventas netas facturadas de las especialidades sometidas a regalía, durante un término renovable con aprobación previa de la Secretaría de Estado de Salud Pública, no mayor de 7 años. Los contratos suscriptos con anterioridad a esta ley tampoco podrán exceder de ese plazo, contado desde la fecha de la promulgación de esta ley.

Art. 6° - Las empresas podrán agregar al total de costos y gastos a que se refieren los arts. 2° y 3° y a sus mismos efectos, el importe aplicado a la investigación científica que cada una desarrolle en el país, por sí o en colaboración con otras empresas. En este caso se admitirá la adición del costo de la investigación más un 20 %.

La determinación y evaluación de las actividades que se pretendan encuadrar en el concepto de investigación científica estarán en cada caso a cargo de la Secretaría de Estado de Salud Pública, considerándose en general como de ese carácter:

- a) Búsqueda de nuevas drogas y medicamentos de aplicación en medicina humana o perfeccionamiento de los existentes;

* Texto reemplazado por Ley 17.663

b) Investigación química, bioquímica, clínica, farmacológica o de técnica galénica, sobre drogas o medicamentos en experimentación o realizadas para perfeccionar los existentes.

Art. 7°.—Podrán computarse, pero sin el adicional del 20 %, los importes destinados con la finalidad establecida en el art. 6° en concepto de aportes y contribuciones en favor de personas, entidades oficiales o privadas de reconocida capacidad y antecedentes científicos, y congresos y publicaciones de ese carácter, siempre que la contribución empresaria no exteriorice ninguna modalidad de publicidad o propaganda comercial.

Art. 8°.—Para la determinación de precios de las especialidades farmacéuticas importadas, se aplicarán las disposiciones de este artículo a saber:

a) Especialidades destinadas a venta sin ninguna clase de transformación o fraccionamiento del producto, ni modificación del envase original de fábrica. En este supuesto se aplicarán los coeficientes de los arts. 3° y 4° en su 60 %;

b) Especialidades destinadas a venta previo fraccionamiento, acondicionamiento y/o envasado en el país. En este caso se aplicarán los coeficientes de los arts. 3° y 4° en su 80 %.

Art. 9°.—Las empresas comprendidas en la presente ley depositarán trimestralmente a la orden de la Secretaría de Estado de Salud Pública —Fondo Nacional de la Salud—, el importe equivalente al 1 % del total de las ventas del trimestre. Este importe será distribuido en la siguiente forma:

75 % para el Instituto de Farmacología y Normalización de Drogas y Medicamentos; y

25 % para el Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas, aplicable al estudio e investigación en disciplinas vinculadas a la industria farmacéutica.

Art. 10.—Los fabricantes podrán trasladar a los precios de venta de cada ejercicio comercial hasta el 5 % de la venta neta facturada de especialidades farmacéuticas no sujetas a regalías y de fabricación propia, con destino a un Fondo de Previsión Especial para inversiones en bienes de uso que signifiquen un perfeccionamiento técnico en los procesos o procedimientos de producción. Ese valor no podrá ser computado a efectos de determinar utilidades.

Este fondo de previsión no podrá ser distribuido como utilidad, y deberá ser capitalizado en un importe equivalente a las inversiones realizadas según el presente ar-

tículo. El saldo no utilizado al término de la vigencia de esta ley deberá ser depositado en el Fondo Nacional de la Salud, con el destino establecido en el art. 9°.

Art. 11.—Las registraciones contables de las empresas se deberán llevar en forma tal que aparezcan en capítulos separados las operaciones correspondientes a los diferentes ramos de actividad que desarrolle la empresa, a fin de posibilitar la verificación oficial.

Los ejercicios comerciales de las empresas serán anuales. En caso de modificar las fechas de cierre de balance, las empresas deberán comunicarlo a la autoridad de aplicación con antelación no inferior a 30 días.

Art. 12.—Las empresas deberán presentar, con carácter de declaración jurada, ante la autoridad de aplicación, en la forma y tiempo que establezca la reglamentación de esta ley, la documentación relativa a la siguiente información mínima referida a especialidades farmacéuticas:

a) Resultado neto comercial;

b) Utilidad contable ajustada a la actividad comprendida en la presente ley.

c) Detalle de costos de fabricación y gastos totales;

d) Utilidad admitida ajustada al régimen de esta ley;

e) Balance comercial certificado por contador público nacional.

Art. 13.—Las empresas deberán presentar también ante la autoridad de aplicación, dentro de los 60 días siguientes al vencimiento de los dos primeros cuatrimestres de cada ejercicio comercial, balances de observación de acuerdo con la reglamentación.

Art. 14.—A los efectos de la presente ley las empresas no podrán computar pérdidas de ejercicios anteriores correspondientes a ninguno de los ramos de su actividad propia ni de su participación en otras empresas.

Art. 15.—La autoridad de aplicación de esta ley, queda autorizada para:

a) Intimar la presentación de la documentación de los arts. 12 y 13 cuando los obligados no lo hayan hecho en el plazo establecido;

b) Practicar de oficio los estados contables que determinan la utilidad neta comercial y la admitida por el presente ordenamiento en caso de que no se hubiera respondido a la intimación o en cualquier caso cuando no resultaren probatorios los elementos aportados;

c) Considerar como no computables los gastos que carezcan de una fehaciente documentación probatoria;

d) Practicar, cuando lo estime oportuno, verificaciones a las empresas o requerir los elementos que aseguren las funciones de control;

e) Impartir las normas e instrucciones pertinentes para el cumplimiento de la presente ley.

Art. 16. -- Cuando la utilidad neta ajustada del ejercicio anual supere los límites establecidos por esta ley, el excedente más un 50 % de recargo deberá depositarse dentro de los 15 días de la presentación de la declaración jurada, en el Fondo Nacional de la Salud con el destino establecido en el art. 9°.

Si por aplicación del art. 17 correspondiera una sanción mayor, se aplicará ésta.

Art. 17. -- Las infracciones a lo dispuesto en la presente ley, como asimismo las falsedades u omisiones incurridas en la declaración de datos que se formulan, darán lugar a multas de m\$n. 10.000 a m\$n. 5.000.000 que se graduarán según las circunstancias del caso, las que deberán depositarse en el Fondo Nacional de la Salud a los fines establecidos en el art. 9°.

Las sanciones previstas en este artículo serán aplicables por el órgano que designe el Poder Ejecutivo, previo sumario, con audiencia de prueba y defensa a los presuntos infractores y conforme al procedimiento que se establecerá, con apelación para ante las respectivas Cámaras Federales de Apelación y, en la Capital Federal para ante la Cámara Nacional en lo Penal Económico. El recurso deberá interponerse con expresión concreta de los agravios dentro de los 5 días de notificada la resolución administrativa.

Art. 18. -- Están excluidas de las disposiciones de esta ley las operaciones relativas a exportación de especialidades farmacéuticas.

Art. 19. -- Los precios de venta fijados por los laboratorios para sus productos, serán los únicos precios de salida, que no podrán ser modificados con bonificaciones en efectivo ni en especie con excepción de los descuentos habituales por pago al contado.

Art. 20. -- Para determinar el precio de venta a farmacia, las droguerías adicionarán al precio de salida del laboratorio un 13 % como margen de utilidad bruta.

Para determinar el precio de venta al público, las farmacias adicionarán al precio

de venta de droguerías un 25 % como margen de utilidad bruta.

El precio resultante de esa acumulación de márgenes fijos para droguerías y farmacias deberá ser claramente impreso o estampado por el laboratorio en cada envase con la inscripción: "Precio fijo y uniforme en todo el país: m\$n.".

Art. 21. -- Queda prohibida la venta directa al público por laboratorios o droguerías, de los productos de uso y aplicación en la medicina humana.

Art. 22. -- Las farmacias de las asociaciones de bien público y de beneficencia, de las cooperativas de consumo, las de mutualidades de propiedad exclusiva de una obra social o de un sindicato, tendrán derecho a adquirir directamente de los fabricantes o importadores, las especialidades farmacéuticas.

Las mismas gozarán de los beneficios que les acuerden las legislaciones vigentes.

Art. 23. -- Las farmacias comprendidas en el artículo anterior, podrán optar por la entrega de los medicamentos exclusivamente a sus afiliados, socios o beneficiarios, a título gratuito o hasta un precio que no exceda del 11 % sobre los precios de salida del laboratorio.

Art. 24. -- Será autoridad de aplicación de las disposiciones de esta ley y de su reglamentación, la Secretaría de Estado de Industria y Comercio, salvo los casos taxativamente mencionados como de competencia de la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Art. 25. -- Quedan derogadas todas las disposiciones anteriores que rijan la materia de la presente ley y no serán de aplicación las que se opongan a la misma, y la que atribuyen competencia en materia de fijación de precios de medicamentos a otras autoridades que no sean las estatuidas por esta norma.

Art. 26. -- Las disposiciones de la presente ley regirán hasta el 1° de marzo de 1968.

Art. 27. -- Comuníquese, etc.

Sanción y promulgación: 28 febrero 1967.

* Párrafo sustituido según Ley 17.663
 ** Artículo derogado según Ley 17.663

D. 5810, 16 agosto 1967 (L. y C.). — Régimen de comercialización de medicamentos; reglamentación de la ley 17.189 (B. O. 22/VIII/67).

Art. 1º — Las disposiciones contenidas en la ley 17.189 (v. p. 1081) se aplicarán conforme a las normas que establece la presente reglamentación.

Art. 2º — La Secretaría de Estado de Salud Pública y la Secretaría de Estado de Industria y Comercio tendrán a su cargo las tareas correspondientes a la aplicación de la ley 17.189 y del presente decreto y coordinarán su acción dentro de sus respectivas competencias.

Art. 3º — A los efectos de lo previsto en el art. 5º de la ley, se considerará formalización por documento público el otorgamiento de fecha cierta al contrato, mediante cualquiera de los medios establecidos en el art. 1035 del Cód. Civil.

La inscripción de dichos contratos en la Secretaría de Estado de Salud Pública será cumplida mediante la presentación de testimonio de dicha formalización.

Art. 4º — El depósito trimestral establecido por el art. 9º se hará sobre las ventas netas facturadas de especialidades farmacéuticas dentro de los 90 días posteriores a los cuatro trimestres comprendidos entre el 1º de marzo de 1967 y el 28 de febrero de 1968.

Art. 5º — Con la antelación establecida en el art. 1º de la ley 17.189, las empresas comunicarán por nota los precios de las especialidades farmacéuticas mediante 3 ejemplares de listas selladas y firmadas por el titular o responsable, ante la Secretaría de Estado de Salud Pública y la Secretaría de Estado de Industria y Comercio. En cada caso se acompañará un ejemplar de la lista anteriormente en vigencia.

Las listas de precios consignarán el número de certificado autorizante, nombre de cada producto, la forma farmacéutica con la dosis y contenido de la unidad de venta y los precios de venta a droguerías, a farmacias, al público, y farmacias sociales.

Con las nuevas listas de precios, los responsables acompañarán una planilla por duplicado comparativa de precios respecto de los anteriormente vigentes, en la que se consigne las variaciones individuales y globales, simples y ponderadas, de acuerdo con el método que determine la Secretaría de Estado de Industria y Comercio.

Art. 6º — Al determinar los precios a droguerías, a farmacias, al público y a las farmacias sociales, en todos los casos las empresas redondearán los importes a las unidades de peso, depreciando fracciones de m\$u. 0,49 y menores tomando como unidad las fracciones de m\$u. 0,50 y mayores.

Art. 7º — El precio resultante de los productos destinados a las farmacias men-

cionadas en el art. 22 de la ley, deberá ser claramente consignado por el laboratorio en cada envase con la inscripción "Para expendio exclusivo en farmacias sociales; Precio de venta máximo m\$u.".

Art. 8º — Quedan comprendidos en las disposiciones de los arts. 19, 20 y 22 de la ley únicamente los productos de uso y aplicación en la medicina humana que se expendan al público en envases de venta originales.

Art. 9º — La Secretaría de Estado de Industria y Comercio, para la presentación de los estados contables de los arts. 12 y 13 de la ley 17.189, proyectará los formularios con las instrucciones correspondientes.

En el caso que la empresa desarrolle su ejercicio durante un lapso distinto al de vigencia de la ley, deberá presentar los siguientes balances de observación dentro de los 60 días posteriores a su vencimiento o a la fecha del presente decreto.

a) Balance de observación por período desde el 1º de marzo de 1967 al término del cuatrimestre que corresponda al ejercicio;

b) Balance de observación cuatrimestral siguiente respecto del anterior;

c) Balance de observación cuatrimestral siguiente al indicado en el inciso b);

d) Balance de observación por período siguiente respecto del anterior hasta el 28 de febrero de 1968.

Art. 10. — El presente decreto será refrendado por los señores ministros de Economía y Trabajo y de Bienestar Social y firmado por los señores secretarios de Estado de Salud Pública y de Industria y Comercio.

Art. 11. — Comuníquese, etc. — Onganía. — Krieger Vasena. — Alvarez. — Holmberg. — Solá.

Ley 17.683 (*). — Farmacias; normas para asegurar el abastecimiento de especialidades medicinales (B. O. 19/III/68).

Art. 1º — En los casos en que se decidieran medidas que afecten o puedan afectar la salud de la población al impedir restringir o entorpecer por cualquier medio la normal producción, distribución y/o comercialización de especialidades farmacéuticas de uso humano, el Poder Ejecutivo nacional y el de cada una de las provincias podrá resolver la aplicación de las siguientes disposiciones por conducto de la respectiva autoridad sanitaria y durante el tiempo que fuere necesario, independientemente de las sanciones previstas por la legislación vigente:

a) Conceder autorización para expendir a todo público especialidades farmacéuticas de uso humano, a las farmacias determinadas en el inc. d) del art. 14 de la ley 17.565 [XXVII-C, 2859].

b) Conceder análoga autorización a las farmacias de establecimientos asistenciales

públicos o privados (hospitales, clínicas, sanatorios, etc.).

c) Disponer la venta directa al público de especialidades farmacéuticas de uso humano por parte de los respectivos laboratorios de producción.

d) En los casos en que se resuelva la aplicación de los incisos precedentes serán de aplicación las disposiciones de los arts. 22 y 23 de la ley 17.189 [XXVII-A, 108].

e) Conceder a establecimientos comerciales de cualquier índole, cuyas instalaciones apruebe la respectiva autoridad sanitaria a los fines de esta ley, autorización para habilitar un departamento o sección de farmacia para el expendio al público de especialidades farmacéuticas en su envase original, debiendo estar dichos departamentos o secciones a cargo de los profesionales legalmente habilitados al efecto.

f) Conceder análoga autorización para el expendio de especialidades farmacéuticas de "venta libre" en envase original sin el requisito de actuación profesional establecido en el parte "in fine" del inc. e).

g) En los casos en que se resuelva la aplicación de los incs. e) y f) de este artículo regirá el sistema determinado por el art. 8º de la ley 17.663 (v. p. 209) para establecer el margen máximo de utilidad.

Art. 2º — Comuníquese, etc.

Sanción y promulgación: 15 marzo 1968.

D. 1547, 15 marzo 1968 (B.S.). — Farmacias; autorización al Ministerio de Bienestar Social para aplicar las medidas propuestas en la ley 17.683 (B. O. 19/111/68).

Art. 1º — Autorízase al Ministerio de Bienestar Social-Secretaría de Estado de Salud Pública para aplicar las medidas previstas en el art. 1º de la ley 17.683 (v. p. 229), cuando eventualmente resulte necesario para asegurar la salud de la población.

Art. 2º — El presente decreto será refrendado por el señor Ministro de Bienestar Social y firmado por el señor Secretario de Estado de Salud Pública.

Art. 3º — Comuníquese, etc. -- Onganía. — Alvarez. — Holmberg.

LEY 18.691 (*)

Especialidades medicinales — Normas para su comercialización y expendio.

Sanción y promulgación: 29 mayo 1970.

Publicación: B. O. 9/VI/70.

I — De la materia y del ámbito de aplicación de la presente ley

Art. 1º — Los aspectos económicos vinculados a la comercialización y expendio de drogas y especialidades farmacéuticas, de uso y aplicación en medicina humana en todo el territorio de la Nación, quedan sujetos a las disposiciones de la presente ley.

Art. 2º — Están obligadas al cumplimiento de la presente ley, las personas de existencia visible o ideal, las sucesiones indivisas y las asociaciones, sociedades o entidades de cualquier naturaleza que intervengan en las actividades enunciadas en el art. 1º.

II — De los laboratorios e importadores

Art. 3º — El Poder Ejecutivo establecerá un sistema de márgenes de utilidad neta global para los fabricantes o importadores de especialidades farmacéuticas, que estimule en la proporción que se establezca, las siguientes actividades:

a) La investigación científica y aplicada al desarrollo de productos.

b) La tecnificación de la producción y comercialización.

c) La rebaja de precios que por iniciativa de los fabricantes o importadores, se mantengan con una vigencia no menor de 12 meses.

d) La exportación de drogas y especialidades farmacéuticas. A tal efecto se tendrá en cuenta que el beneficio a ser acordado a los empresarios contribuya al desarrollo de una industria moderna y estable, con cuidado de la satisfacción de las necesidades sociales.

Art. 4º — La disminución de los gastos correspondientes a la actividad señalada en los incs. a) y b) del art. anterior, dará lugar a la reducción del margen adicional de utilidad neta global en la proporción que el Poder Ejecutivo establezca.

Art. 5º — Los precios de venta de las especialidades farmacéuticas que comercialicen los fabricantes o importadores deberán ser autorizados por el órgano de aplicación que el Poder Ejecutivo establezca y deberán incluir los costos promedio de embalaje, transporte y distribución hasta el domicilio del comprador.

A tal efecto se tendrá en cuenta la política de precios, orientada en el caso particular a optimizar la organización de distribución de

(*) Nota al Poder Ejecutivo acompañando el proyecto de ley 18.691.

Buenos Aires, 29 de mayo de 1970.

Al Excmo. señor Presidente de la Nación:

Tengo el honor de dirigirme al Primer Magistrado, elevando a su consideración el proyecto de ley que regula los aspectos económicos vinculados a la comercialización de drogas y especialidades farmacéuticas.

En lo referente a la comercialización de los productos de uso y aplicación en la medicina humana se ha tenido en cuenta primordialmente, como bien superior, la salud de la población. Por ello, se ha asegurado a la Administración pública el ejercicio de los poderes suficientes para controlar la justicia de los precios. Debe tenerse en cuenta que en esa materia el libre juego de la oferta y la demanda resulta limitado por diversos factores, la urgencia en la satisfacción de las necesidades, la falta de idoneidad de los compradores para comparar diferentes ofertas, y la escasa importancia que puede tener el factor precio en la elección de los medicamentos por parte de los profesionales.

Los precios deberán ser determinados teniendo en cuenta la política general en la materia

orientada en el caso particular a facilitar a las familias de menores ingresos el acceso de ciertos productos de gran importancia para la salud pública y a optimizar la organización de la distribución, con el objeto de lograr la disponibilidad de productos en el lugar y tiempo adecuado. Los precios de venta al público podrán ser máximos o fijos y uniformes en todo el país. La elección de uno u otro sistema de precios estará a cargo del Poder Ejecutivo quien podrá así establecer oportunamente la alternativa que asegure el mayor nivel de competencia en el sector comercial.

También se han establecido las reglas esenciales a que deberán ajustarse los laboratorios, droguerías y farmacias en sus relaciones entre sí, con el objeto de tutelar el bien común en cuanto podría verse afectado por un deterioro de ellas.

La sanción de este proyecto tiene por finalidad establecer un régimen estable que rija la comercialización de las especialidades farmacéuticas, contemplando el interés del sector industrial y comercial y, fundamentalmente, la salud de la población.

Dios guarde a V. E. — José M. Dagiano Pastore. — Carlos A. Consigli. — Francisco A. Imaz. — Raúl J. E. Peyceré. — Ezequiel A. D. Holmberg.

los fabricantes e importadores y a facilitar el acceso de la población a los medicamentos.

Art. 6° — Los precios de venta al público de las especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en medicina humana, deberán ser consignados en cada envase por el fabricante o importador, en la forma que determine el órgano de aplicación que el Poder Ejecutivo establezca.

Art. 7° — El Poder Ejecutivo podrá limitar la incidencia sobre los precios de venta de las especialidades farmacéuticas de los derechos que deba abonar la industria por la utilización de patentes extranjeras o materias primas de importación.

Art. 8° — El órgano de aplicación que el Poder Ejecutivo establezca adoptará las medidas necesarias para el contralor de los volúmenes físicos de las especialidades farmacéuticas vendidas y de las muestras sin cargo entregadas por los fabricantes o importadores.

Art. 9° — Queda prohibida la venta directa al público por los fabricantes, importadores y droguerías, de las especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en medicina humana.

Art. 10. — Los fabricantes e importadores no podrán negarse a la venta a droguerías, farmacias sociales y farmacias ubicadas al sur del paralelo 42, de las especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en medicina humana.

III — De las droguerías y farmacias

Art. 11. — Los márgenes de utilidad bruta de las droguerías y farmacias por la venta de especialidades farmacéuticas, serán establecidas por el Poder Ejecutivo. El precio de venta al público, podrá ser máximo o fijo y uniforme en todo el país, pudiendo establecerse zonas de excepción. El precio de comercialización de las farmacias de las asociaciones de bien público y de beneficencia, de las cooperativas de consumo, de las mutualidades de propiedad exclusiva de una obra social o de un sindicato, no podrá exceder del precio de compra más sus costos operativos. El Poder Ejecutivo podrá delegar en el órgano de aplicación el establecimiento de márgenes máximos a estas entidades.

Art. 12. — Las droguerías y farmacias comprendidas en el artículo anterior, no podrán negarse a la venta o a adquirir para satisfacer una demanda, las especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en medicina humana. Esta obligación rige para las farmacias sociales exclusivamente respecto de sus afiliados.

IV — De las sanciones por infracción a las disposiciones de la presente ley

Art. 13. — Las infracciones a la presente ley y sus normas reglamentarias, así como también las falsedades u omisión en las declaraciones requeridas por los órganos administrativos en virtud de ella o cualquier hecho que concurra a desvirtuar sus propósitos serán reprimidos con multa de \$ 1.000 a \$ 100.000, que se graduarán según las circunstancias del caso o el duplo del beneficio ilícito obtenido, si éste supera el monto máximo de la multa contemplada en el presente artículo.

Art. 14. — Las sanciones previstas en el artículo anterior serán impuestas por el órgano de aplicación, previo sumario en el que se garantizará el derecho de defensa, conforme al procedimiento que reglará el Poder Ejecutivo.

Las multas serán apelables ante la Cámara Nacional en lo Penal Económico, debiendo interponerse el recurso con expresión de agravios concreta dentro de los 5 días de notificada la resolución administrativa.

Los montos de las multas ingresarán al Fisco nacional.

El Poder Ejecutivo podrá delegar en los gobiernos provinciales la represión de las infracciones. En tal caso, los gobiernos respectivos ejercerán la facultad de designar el órgano de aplicación, reglar el procedimiento administrativo y la apelación judicial, y disponer el ingreso de los montos de las multas a los fiscos provinciales.

V — De las facultades de la autoridad de aplicación

Art. 15. — El órgano de aplicación que el Poder Ejecutivo designe tendrá las siguientes atribuciones:

a) Dictar normas complementarias para la aplicación y ejecución de la presente ley y sus decretos reglamentarios.

b) Crear una comisión asesora, como órgano consultivo, para los aspectos comerciales relativos a la presente ley.

c) Requerir la presentación de declaraciones juradas.

d) Exigir la presentación o exhibición de todo tipo de libros y documentos, examinar asientos contables y documentación comercial vinculadas a los datos que deban contener las declaraciones juradas.

e) Establecer las normas y criterios contables a que deberán ajustarse los obligados por la presente ley a los efectos de las presentaciones ante la autoridad de aplicación.

f) Requerir, por medio de los funcionarios especialmente habilitados para ello, el auxilio

de la fuerza pública cuando tropezasen con inconvenientes en el desempeño de sus funciones de contralor.

VI — *Disposiciones especiales*

Art. 16. — El Poder Ejecutivo podrá atribuir al órgano de aplicación las funciones que esta ley le encomienda, pudiendo prescindir para su designación, de lo dispuesto por el art. 31 del inc. 15 de la ley 18.416 (XXIX-C, 2737).

Art. 17. — Quedan excluidas de las disposiciones de esta ley las operaciones relativas a la exportación de drogas y especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en la medicina humana.

Art. 18. — Las actuaciones y sumarios iniciados en virtud de lo dispuesto por leyes anteriores en la materia continuarán su diligenciamiento, a cuyos efectos tales leyes continuarán en vigencia.

Art. 19. — Comuníquese, etc.

Especialidades medicinales — Precios — Modificación de normas reglamentarias de la ley 16.463.

Fecha: 18 diciembre 1970.

Publicación: B. O. 31/XII/70.

Visto que la modificación de la ley 16.463 [XXIV-B, 968] y sus disposiciones reglamentarias se encuentra a estudio de la autoridad sanitaria, y

Considerando: Que es necesario coordinar algunos aspectos que hacen a dicha modificación con las disposiciones que reglamenten la ley 18.691 [XXX-B, 1604] que ordena los aspectos económicos vinculados a la comercialización de drogas y especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en medicina humana.

Que se estima conveniente, no obstante lo expresado, dictar de inmediato normas parciales, reglamentarias de la ley 18.691, en lo referente a la modificación de los precios de venta de los productos mencionados, por parte de los fabricantes o importadores, con el objeto de mantener en el sector una política coherente en la materia.

Por ello, el Presidente de la Nación Argentina, decreta:

Art. 1° — Los fabricantes o importadores de especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en la medicina humana no podrán superar en la venta de cada producto, sin la autorización del órgano de aplicación de la ley 18.691 [XXX-B, 1604], los precios vigentes al 29 de mayo de 1970, o los que se hayan autorizado o se autoricen con posterioridad en base a presentaciones efectuadas hasta esa fecha en virtud de lo dispuesto por la ley 18.233 [XXIX-B, 1410].

Art. 2° — La modificación de los precios de venta de las especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en medicina humana ya existentes en la plaza, fundada en los aumentos que se registren en los precios de los insumos, deberá ser comunicada y resuelta por el órgano de aplicación. El mismo concertará, a estos efectos, dentro de los 30 días hábiles a partir de la fecha de vigencia del presente decreto, un acuerdo que determine el procedimiento de ajuste, al cual podrán adherir cada uno de los fabricantes o importadores. El citado acuerdo contemplará los siguientes puntos básicos:

a) El ajuste de los precios de venta de los fabricantes o importadores se realizará partiendo de los precios determinados por el art. 1° del presente decreto.

b) A efectos de los ajustes se tomará como base la evolución del índice de precios mayoristas no agropecuario nacional que publica el Instituto Nacional de Estadística y Censos, y en ningún caso el aumento global promedio por empresa que se autorice podrá superar el incremento de ese índice.

c) El ajuste de los precios de venta será determinado por el órgano de aplicación, a solicitud de los obligados, cuando el índice citado se haya acrecentado por lo menos en un 4 % o en el por ciento resultante de 6 meses con respecto al mes de mayo de 1970 o al último ajuste de precios efectuado con posterioridad a esa fecha, en virtud del presente ordenamiento. Transcurridos 15 días a contar de la fecha de presentación sin que medie observación por parte del órgano de aplicación, los precios de venta propuestos podrán ser puestos en vigencia.

d) El aumento será calculado globalmente por empresa, pero por producto, en cada etapa de ajuste, ningún aumento de precio podrá ser superior al doble del aumento global. La ponderación de los aumentos se realizará en base al volumen físico y los últimos precios de venta de las unidades vendidas en los 12 meses anteriores al de la fecha de la solicitud.

e) Las adhesiones o desadhesiones serán concretadas por resolución escrita del órgano de aplicación.

Los fabricantes o importadores que dentro del plazo indicado no hubieren adherido al acuerdo, no podrán ser aceptados en el futuro, salvo los que inicien sus actividades con posterioridad a la fecha del presente decreto. No obstante podrán presentar unas propuestas de nuevos niveles de precios acompañando los elementos justificativos de la solicitud, que será analizada por el órgano de aplicación. Hasta tanto éste no se expida se mantendrán los precios vigentes a la fecha de la solicitud.

Art. 3° — La modificación de los precios de venta de las especialidades de uso y aplicación en medicina humana fundada en causas no previstas en el artículo anterior será analizada a solicitud de los obligados por el órgano de aplicación juntamente con la autoridad sanitaria y hasta tanto no exista autorización expresa se mantendrán los precios vigentes a la fecha de la solicitud.

Art. 4° — Los precios de venta fijados por los fabricantes o importadores a las nuevas especialidades farmacéuticas de uso y aplicación en medicina humana no autorizados en virtud de las disposiciones de la ley 18.233, puestas a la venta con posterioridad al 29 de mayo de 1970, tendrán carácter precario, y su aprobación definitiva corresponderá a la autoridad sanitaria con la colaboración del órgano de aplicación de la ley 18.691.

Art. 5° — La Secretaría de Estado de Industria y Comercio Interior, será autoridad de aplicación de la ley 18.691.

Art. 6° — El procedimiento para la aplicación de sanciones por el órgano de aplicación será el reglado por el dec. 2426/67 [XXVII-A, 642].

Art. 7° — Comuníquese, etc. — Levingston. — Ferrer. — Manrique — Chescotta. — Rodríguez Castells.

LEY 18.946 (*)

Especialidades medicinales — Derogación de las disposiciones de la ley 18.691 y del dec. 2856/70 en cuanto se opongan al procedimiento fijado por ley 18.884 para la determinación de precios.

Sanción y promulgación: 4 marzo 1971.

Publicación: B. O. 8/III/71.

Art. 1° — Deróganse las disposiciones de la ley 18.691 [XXX-B, 1604] y del dec. 2256 del 18 de diciembre de 1970 [v. p. 156] en cuanto se opongan al procedimiento que establece la ley 18.884 [v. p. 43] para la fijación de precios de drogas y especialidades medicinales.

Art. 2° — La presente ley regirá a partir de la fecha de su publicación en el Boletín Oficial.

Art. 3° — Comuníquese, etc.

LEY 19.152 (*)

Medicamentos básicos sociales — Congelación y rebaja de precios — Aprobación de una nómina.

Sanción y promulgación: 30 julio 1971.

Publicación: B. O. 23/VIII/71.

Art. 1° — Apruébase la lista de medicamentos básicos sociales, integrada por los productos de uso y aplicación en medicina humana que se consignen en el anexo de la presente ley (1), seleccionada sobre los principios básicos establecidos por la Subsecretaría de Salud Pública de la Nación.

Art. 2° — Los medicamentos incluidos en la lista que se aprueba por el artículo anterior, se expendirán al público en todo el país, a los precios fijos y uniformes que se indican en cada caso, congelados durante el período de 9 meses contados a partir del 1° de agosto de 1971, con un margen de tolerancia de 10 días para su distribución.

Dichos precios resultan de aplicar un descuento del 40 % sobre los precios de venta al público legalmente autorizados al momento del acuerdo con los laboratorios, más otro 5 % aplicando sobre la resultante anterior a cargo de farmacias y droguerías.

Art. 3° (2) Las farmacias denominadas "mutuales" a que se refiere el art. 14 inc. d) de la ley 17.565 [XXVII-C, 2359], practicarán los descuentos acostumbrados sobre los precios establecidos por esta ley.

Art. 4° — Toda bonificación acordada por obras sociales, mutuales o instituciones será aplicada sobre el precio fijo y uniforme establecido en el art. 2°.

Art. 5° — Los productos a que se refiere la presente ley deberán mantener sus actuales formas de presentación y en los envases de venta al público deberá destacarse en forma indeleble la inscripción: "M.B.S.".

(Los laboratorios productores podrán mantener, fuera de las disposiciones de la presente ley, la venta normal de productos incluidos en la lista a que se hace referencia en el art. 1° en cuyo caso no incluirán en los envases la leyenda indicada en el párrafo anterior.) (2)

Art. 6° — Los productos a que se refiere la presente ley serán de elaboración, distribución y venta obligatoria en todo el país en la medida que determine su demanda.

(*) Art. 3° y 2° párrafo del art. 5° (entre paréntesis) quedan derogados por L. 19.215

Art. 7° — (+)

La venta al público de los medicamentos a que se refiere la presente ley se efectuará, en cuanto a presentación de receta médica, de acuerdo a las disposiciones generales vigentes en la materia según haya determinado la autoridad sanitaria nacional al resolver la aprobación de cada producto.

Art. 8° — (+)

La lista de los productos que constituye el anexo del art. 1°, podrá ser modificada por el Poder Ejecutivo.

Al término de cada período de 30 días posteriores de la sanción de la presente ley.

Art. 9° — Los restantes productos médicos, regularán sus precios según las disposiciones en vigor al día de la promulgación de la ley 19.125 [v. p. 1402], con la fiscalización y autorización del Ministerio de Bienestar Social de la Nación y la intervención del Ministerio de Industria Comercio y Minería.

Art. 10. — Derógase la ley 19.125.

Art. 11. — Las infracciones a la presente ley así como la falta del producto en cualquiera de las etapas de producción o de comercialización se sancionarán:

a) Con multa de \$ 10.000 a \$ 200.000 proporcional según la gravedad del caso.

b) Con suspensión o cancelación de la autorización de elaboración y venta del producto.

c) Con clausura de hasta 60 días aplicable al o los establecimientos del infractor.

d) Con clausura definitiva del laboratorio, droguería o farmacia del responsable.

Estas sanciones podrán aplicarse acumulativamente.

Art. 12. (+)

Las sanciones previstas en el art. 11 serán aplicadas previo sumario que asegure el derecho de defensa. Contra las decisiones administrativas firmes de la autoridad competente podrá interponerse recurso de apelación para ante los jueces de primera instancia en lo federal y contencioso-administrativo en la Capital Federal o ante los juzgados federales en cada provincia, según corresponda.

Art. 13. — El Poder Ejecutivo determinará la autoridad de aplicación de las normas de esta ley.

Art. 14. — Comuníquese, etc.

(+) Arts. 7°, 8° y 12° sustituidos por L. 19.215

LEY 19.603 ()**

Medicamentos básicos sociales — Organismo de aplicación de la ley 19.152.

Sanción y promulgación: 23 abril 1972.

Publicación: B. O. 9/V/72.

Art. 1º — Facúltase al Ministerio de Bienestar Social a fijar, a partir del 1º de mayo de 1972 el precio de venta al público de los medicamentos básicos sociales a que se refiere la ley 19.152 [XXXI-B, 1434] y sus modificatorias, debiendo para ello tener en cuenta las pautas establecidas en el último párrafo del art. 2º de la precitada ley y las variaciones que se operen en los costos durante el período de aplicación del sistema.

Art. 2º — Comuníquese, etc.

Orden Ejecutivo

Corrientes

DECRETO

Nº 3.559

CORRIENTES, 14 DE SEPTIEMBRE DE 1976

VISTO:

El Decreto Nº 669/76 reglamentando las contrataciones del Estado regidas por el capítulo III de la Ley Nº 3175 de Contabilidad, y

CONSIDERANDO:

Que es necesario adecuar sus normas para regular la adquisición de especialidades medicinales, ya que la existencia de patentes industriales, procedimientos exclusivos y marcas registradas estructuran un mercado de productos diferenciados y de diversas calidades;

Que la protección, promoción y recuperación de la salud humana exige que la adquisición de dichas especialidades por el Estado Provincial para la provisión hospitalaria debe tener particularmente en cuenta la eficacia y confiabilidad de los productos, reflejadas en la preferencia dispensada en sus prescripciones por parte del cuerpo médico, circunstancia que asegura la plena aceptación por éstos de los productos adquiridos y evitándose así la inutilización por rechazo;

Que por ello, es de fundamental importancia la intervención de una Comisión Honoraria de Adjudicaciones cuyo dictamen refleje las políticas precedentes y asegure la compatibilización entre los objetivos provinciales de Salud y las normas contables para la adquisición de bienes por el Estado;

Por ello y visto el dictamen de Fiscalía de Estado,

EL GOBERNADOR DE LA PROVINCIA

DECRETA:

Art. 1º.- EN el proceso de compra de especialidades farmacéuticas, drogas, reactivos y otros productos químicos destinados al sistema hospitalario dependiente de la Secretaría de Estado de Salud Pública, la adjudicación se realizará por razones de calidad teniendo en cuenta el dictamen que al respecto elabore la Comisión Honoraria de Adjudicación constituida en el ámbito de la Secretaría de Estado de Salud Pública.-

//// sigue hoja Nº 2

|||||

Art. 2°.- La Comisión Honoraria de Adjudicación se formará con la participación de funcionarios del área respectiva, directores de establecimientos asistenciales y especialistas destacados en el ámbito de su actividad y su designación y funcionamiento será reglamentado por resolución del titular de la cartera. -

Art. 3°.- RATIFICASE lo actuado hasta la fecha por las comisiones Honorarias de Adjudicación y su intervención en el procedimiento de adquisición de medicamentos. -

Art. 4°.- NO será de aplicación a las compras detalladas en el artículo 1° precedente lo dispuesto en el artículo 46° del Decreto N° 567/76. -

Art. 5°.- El presente Decreto será refrendado en Acuerdo General de Ministros. -

Art. 6°.- COMUNIQUESE, publíquese, dése al R.O. y archívese. -

LUIS CARLOS GÓMEZ CENTURION
GOBERNADOR

LUIS CARLOS GÓMEZ CENTURION
GOBERNADOR

ALFONSO GARCÍA
MINISTRO DE ECONOMÍA

ALFONSO GARCÍA
MINISTRO DE ECONOMÍA

ALFONSO GARCÍA
MINISTRO DE ECONOMÍA

ELIZABETH M. SIGEL DE SEMPER
MINISTRO DE EDUCACIÓN Y CULTURA

1.3.2. Estupefacientes y Psicotrópicos

Decreto 126.351/38 (Hacienda)	Reglamenta el tráfico de estupefacientes	ADLA 1920/40 1133
Ley N° 314 (Corrientes)	Contralor de estupefacientes	ADLA XI A 1062
Decreto N° 2980/51 (Corrientes)	Reglamentario L. 314 (contralor de estupefacientes)	ADLA XI A 1062
Decreto N° 257/64 (Hacienda)	Control de medicamentos de actividad psicofarmacológica (derogado por L. 19.303)	ADLA XXIV A 212
Decreto N° 7250/68 (Hacienda)	Estupefacientes; competencia de la SESP para el dictado de medidas complementarias de la ley 17.818	ADLA XXVIII C 3723
Ley N° 18.346 (Hacienda)	Modificación de la L. 17.818 (estupefacientes)	ADLA XXIX C 2691
Ley N° 19.678 (Hacienda)	Modifica L. 19.303 (psicotrópicos)	ADLA XXXII C 3371
Ley N° 20.179 (Hacienda)	Modifica L. 19.303 (psicotrópicos)	ADLA XXXIII A 351
Ley N° 20.449 (Hacienda)	Ratifica el protocolo de modificación de la convención única de 1954 sobre estupefacientes	ADLA XXXIII B 1661
Decreto N° 648/78 (Hacienda)	Prohíbe la importación de hojas de coca para coqueo	(ver B.O.)

Ley 17.818 (1). - Estupefacientes: normas para su importación, exportación, fabricación, fraccionamiento, circulación y expendio (R. O. 5.471.654).

CAPÍTULO I Disposiciones generales

Art. 1° - A los efectos de la presente ley, de aplicación en todo el territorio de la República, se con sideran estupefacientes:

a) Las sustancias, drogas y preparados enumerados en las listas nuevas (Nuevas Drogas - Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961), que forman parte de la presente ley;

b) Aquellas otras que, conforme a estudios y dictámenes propios o a recomendaciones de los organismos internacionales, la autoridad sanitaria nacional resuelva incluir en las mismas.

A tales fines la autoridad sanitaria nacional publicará periódicamente la nómina de estupefacientes sujetos a fiscalización y control y las eventuales modificaciones de las listas.

Art. 2° - La importación, exportación, fabricación, fraccionamiento, circulación y expendio de estupefacientes quedan sujetos a las normas de la presente ley. *

Art. 3° - Queda prohibida la producción, fabricación, exportación, importación, comercio y uso de los estupefacientes contenidos en la R. O. IV de la Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961, con excepción de las cantidades estrictamente necesarias para la investigación médica y científica, incluidos los experimentos clínicos con estupefacientes que se realicen bajo vigilancia y fiscalización de la autoridad sanitaria.

CAPÍTULO II Estimaciones

Art. 4° - La autoridad sanitaria nacional establecerá anualmente para todo el país y en las fechas que para cada caso determine:

a) La estimación de consumo de estupefacientes con fines médicos y científicos;

b) La cantidad de estupefacientes a utilizar en la elaboración de otros estupefacientes preparados de la lista III y de sustancias derivadas a las que no se aplicará la Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961;

c) La estimación ajustada a lo previsto en el art. 25 de la Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961 - de las necesidades de adormidera (*Papaver Somniferum* L.) para la eventual autorización de su cultivo;

d) La existencia de estupefacientes al 31 de diciembre del año anterior al que se refieren las previsiones;

e) Las cantidades de estupefacientes necesarias para agregar a las existencias especiales;

f) La cantidad necesaria de los distintos estupefacientes para fines de exportación.

La autoridad sanitaria nacional podrá fijar durante el año para el cual se han establecido las necesidades, una provisión complementaria en aquellos casos en que razones de excepción así lo aconsejen.

CAPÍTULO III Importación y exportación

Art. 5° - Sólo podrán ser importados, exportados o reexportados los estupefacientes comprendidos en el art. 1°, por puertos o aeropuertos bajo jurisdicción de la Aduana de la Capital Federal, exceptuado los casos de coca para expendio legítimo en la región delimitada por la autoridad sanitaria nacional, las que podrán también ser importadas por las aduanas de la frontera con la República de Bolivia.

Las autoridades aduaneras no permitirán el despacho de ninguno de los estupefacientes enumerados en el art. 1° sin intervención previa de la autoridad sanitaria nacional.

Art. 6° - Para la importación de los estupefacientes comprendidos en el art. 1° de esta ley, será indispensable obtener en cada caso y para cada uno de ellos, un certificado oficial otorgado por la autoridad sanitaria nacional de conformidad con las especificaciones señaladas en la Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961, el que será confeccionado de acuerdo al modelo establecido por la Comisión de Estupefacientes del Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas.

El certificado de importación será extendido por triplicado y se le dará el siguiente destino:

a) Original, se entregará al interesado,

* **Dispuesto por LEY 18.346 (art. 3°)**

Abórase el art. 2° de la ley 17.818

en el sentido de que lo dispuesto en él lo es sin perjuicio de la aplicación de lo previsto en la legislación y reglamentaciones aduaneras.

b) Duplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a los organismos competentes del país exportador;

c) Triplicado, será archivado por la autoridad sanitaria nacional.

El certificado oficial de importación caducará a los 180 días de la fecha de su emisión.

Art. 7º — Para la exportación o reexportación de estupefacientes será indispensable obtener en cada caso y para cada uno de ellos, un certificado oficial otorgado por la autoridad sanitaria nacional, de conformidad a las especificaciones señaladas en la Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961.

El certificado oficial de exportación o reexportación caducará a los 60 días de la fecha de su emisión. Dichos certificados serán extendidos por cuadruplicado y se le dará el siguiente destino:

a) Original, se entregará al interesado;

b) Duplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a la Dirección Nac. de Aduanas, la que se lo restituirá cuando la operación haya sido efectuada;

c) Triplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a los organismos competentes del país que haya extendido el certificado de importación;

d) Cuadruplicado, será archivado por la autoridad sanitaria nacional.

Art. 8º — Los estupefacientes en tránsito deberán estar amparados por un certificado oficial, que la autoridad sanitaria nacional extenderá por cuadruplicado, previa presentación de los certificados oficiales de exportación e importación otorgados por las autoridades de los países de donde proceden y adonde se dirijan los estupefacientes.

Al certificado oficial de tránsito, se le dará el siguiente destino:

a) Original, se entregará al interesado;

b) Duplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a la Dirección Nac. de Aduanas, la que se lo restituirá cuando los estupefacientes hayan salido del territorio argentino;

c) Triplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a los organismos competentes del país importador;

d) Cuadruplicado, será archivado por la autoridad sanitaria nacional.

Los estupefacientes en tránsito no podrán ser sometidos a manipulación alguna que pueda alterar su naturaleza, como tampoco modificar su empaque sin autorización previa de la autoridad sanitaria nacional.

La autoridad sanitaria nacional queda facultada para autorizar cambio de destino, de acuerdo a las especificaciones de la Con-

vencción Unica sobre Estupefacientes del año 1961.

Art. 9º — Sólo podrán importar, exportar o reexportar estupefacientes las personas habilitadas expresamente por la autoridad sanitaria nacional.

La autoridad sanitaria nacional establecerá los registros que deberán llevar dichas personas, foliados y rubricados por aquélla, en los que constarán todos los datos sobre cantidades, países de procedencia y destino y todo otro que se establezca reglamentariamente.

Art. 10. — Las instituciones de investigación científica podrán importar estupefacientes, a esos fines, en las condiciones que determine la autoridad sanitaria nacional, de conformidad con las especificaciones de la Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961.

CAPITULO IV — *Elaboración nacional*

Art. 11. — Los establecimientos habilitados para la elaboración de estupefacientes deberán obtener de la autoridad sanitaria nacional, autorización especial en la que se especificará las drogas que podrán elaborar. Para los derivados de la morfina, tales especificaciones podrán otorgarse en su equivalente en morfina base anhidra.

Art. 12. — La autoridad sanitaria nacional fijará anualmente para cada establecimiento autorizado una cuota de la producción anual establecida por el art. 4º para el país.

Art. 13. — Los establecimientos habilitados para elaborar estupefacientes deberán inscribir diariamente sus operaciones en registros especiales, foliados y rubricados por la autoridad sanitaria nacional, haciendo constar en los mismos, fecha, nombre del proveedor, clase y cantidad de materias primas ingresadas, así como también todos aquellos estupefacientes que se elaboren o expendan.

Los establecimientos habilitados sólo podrán expendir sus productos a quienes estén autorizados por la autoridad sanitaria para la adquisición de los mismos.

La autoridad sanitaria nacional verificará la cantidad y calidad de los estupefacientes obtenidos por los establecimientos habilitados para su elaboración.

CAPITULO V — *Comercio exterior*

Art. 14. — La enajenación, por cualquier título, de estupefacientes destinados al comercio o a la industria farmacéutica, sólo podrá efectuarse mediante formularios impresos de acuerdo al modelo aprobado por la autoridad sanitaria nacional, en los que deberá consignarse: especificación de la dro-

ga o preparado, cantidades, unidad o tipo de envase y ser firmados y fechados.

El formulario se confeccionará por triplicado y se le dará el siguiente destino:

a) Original, será remitido juntamente con los estupefacientes y archivado por el adquirente;

b) Duplicado, será remitido a la autoridad sanitaria en el plazo que ésta establezca;

c) Triplicado, quedará en poder del cedente.

Art. 15. — Los estupefacientes podrán ser adquiridos en las condiciones que en cada caso se determinan, por:

a) Los Laboratorios habilitados y autorizados para elaborar medicamentos que contengan estupefacientes;

b) Droguerías y farmacias habilitadas;

c) Hospitales o establecimientos de asistencia médica con farmacia habilitada;

d) Hospitales o establecimientos de asistencia médica sin farmacia habilitada;

e) Instituciones científicas previamente autorizadas al efecto por las autoridades sanitarias.

En los casos del inc. a) los laboratorios deberán llevar un registro especial foliado y rubricado por la autoridad sanitaria competente, en el que asentarán la cantidad de estupefacientes adquiridos, fecha, nombre del proveedor y las cantidades invertidas para cada partida elaborada y el número de unidades de cada producto obtenido.

Su expendio deberá ser igualmente registrando indicando fecha, cantidades o unidades y nombre del adquirente. Los libros registros deberán ser exhibidos a la autoridad sanitaria a su solo requerimiento.

En los casos de los incs. b) y c), las droguerías y farmacias deberán llevar un libro registro de entrada y salida de estupefacientes, foliado y rubricado por la autoridad sanitaria competente, en el que se asentará diariamente con la firma del director técnico, la cantidad de sustancias, preparados, fórmulas y unidades de especialidades ingresadas y expedidas y los datos de identificación del destinatario. Las recetas deberán archivarse de acuerdo a lo establecido en los arts. 16 y 17.

En los casos del inc. d), los establecimientos, podrán adquirir los medicamentos o preparados con estupefacientes con la firma del director médico. El pedido deberá ser previamente visado por la autoridad sanitaria competente.

Dichas entidades deberán consignar diariamente en registros especiales foliados y rubricados por la autoridad sanitaria, la cantidad de los preparados y unidad de las

especialidades adquiridas, estableciendo dónde se adquirieron, nombre del paciente, del médico que prescribió su aplicación, fecha y dosis instituida.

El director médico del establecimiento firmará diariamente tales registros.

En los casos del inc. e), las instituciones científicas deberán obtener autorización previa de las autoridades sanitarias. Llevar un libro de entrada y salida de los estupefacientes y documentar el uso dado a los mismos.

CAPITULO VI.—Despacho al público

Art. 16. — Las preparaciones y especialidades medicinales que:

a) Contengan estupefacientes incluidos en la lista I de la Convención Unica sobre Estupefacientes del año 1961 excepto la resina de cannabis, el concentrado de paja de adormidera y la heroína; y

b) Los de la lista II que superen las concentraciones establecidas en la lista III, sólo podrán ser prescritas por profesionales médicos matriculados ante autoridad competente, mediante recetas extendidas en formularios oficializados, conforme al modelo aprobado por la autoridad sanitaria nacional.

La receta deberá ser manuscrita por el médico en forma legible y señalando la denominación o la fórmula y su prescripción, con las cantidades expresadas en letras, debiendo constar nombre, apellido y domicilio del enfermo. Para despachar estas recetas el farmacéutico deberá numerarlas, seguir el número de asiento en el libro recetario, sellarlas, fecharlas y firmarlas en su original y duplicado. Este deberá remitirlo dentro de los 8 días del expendio a la autoridad sanitaria.

Las recetas a las que se refiere el presente artículo, las despachará el farmacéutico una única vez. Los originales deberán ser coplados en el libro recetario y archivados por el director técnico de la farmacia durante 2 años.

Estas recetas podrán ser destruidas una vez cumplido el término señalado, previa intervención de la autoridad sanitaria, la que librará acta sobre tal circunstancia.

El movimiento de estupefacientes deberá consignarse diariamente en libro foliado y rubricado por autoridad sanitaria competente.

Art. 17. — Los estupefacientes ennumerados en la lista III, podrán despacharse en las farmacias por receta médica manuscrita, fechada y firmada por el médico.

Art. 18. — En ningún caso podrán expedirse recetas cuya cantidad de estupefacientes exceda la necesaria para adminis-

trar, según la dosis diaria instituida, hasta 10 días de tratamiento.

Art. 19. Para la prescripción de sobre-dosis, se deberá seguir las indicaciones de la Farmacopea Nacional subrayándose las dosis con dos líneas y escribiéndolas con letreal.

Para aquellos casos de orden médico excepcional, se procederá en la forma indicada en el párrafo anterior, debiendo además el médico informar a la autoridad sanitaria sobre la identidad del paciente.

Art. 20. Las preparaciones paténicas con cocaina destinadas por el médico a ser utilizadas en su actividad profesional, deberán ser prescritas en formularios oficiales, certificando el médico el destino de las mismas.

Art. 21. Los veterinarios que acrediten ante la autoridad sanitaria estar matriculados por autoridad competente, podrán prescribir estupefacientes que sólo podrán ser utilizados en veterinaria. Deberán figurar en sus recetas el nombre y domicilio del propietario del animal, fecha y dosis, y ser formuladas por duplicado.

La receta deberá ser previamente visada por la autoridad sanitaria y archivado el original por el farmacéutico, quien deberá remitir el duplicado a la autoridad sanitaria.

La receta deberá transcribirse al farmacéutico en el libro recetario y consignarla en el registro especial.

CAPITULO VII. Aproximamiento de medios de transporte

Art. 22. La autoridad sanitaria nacional reglamentará las condiciones de aprovisionamiento y administración de estupefacientes en medios de transporte de matrícula nacional. También reglamentará las condiciones de aprovisionamiento eventual en territorio argentino de naves y aeronaves de matrícula extranjera.

CAPITULO VIII. De las sanciones

Art. 23. Las infracciones a las normas de la presente ley y su reglamentación—siempre que no estén consideradas en el Código Penal o en la legislación aduanera como contrabando—serán sancionadas:

a) Con apercibimiento;

b) Con multas de m\$u. 10.000 a m\$u. 100.000;

c) Con la clausura, total o parcial, temporal o definitiva según la gravedad de la causa o reiteración de la infracción, del establecimiento en que ella se hubiere cometido;

d) Suspensión o inhabilitación para el ejercicio de la actividad o profesión por un lapso de hasta 3 años;

e) El enajeno de los efectos o productos en infracción o de los componentes en que intervengan dichos elementos o sustancias.

La autoridad sanitaria podrá graduar las sanciones previstas precedentemente, aplicándolas separada o acumulativamente, según la gravedad de la falta, de acuerdo a su trascendencia desde el punto de vista sanitario y/o en virtud de los antecedentes del imputado.

Lo dispuesto precedentemente será aplicable sin perjuicio de lo que simultáneamente pudiera corresponder por aplicación de la legislación aduanera, con las excepciones de lo dispuesto en el párrafo 1°.

Art. 24. En los casos de reincidencia en las infracciones, la autoridad sanitaria podrá además inhabilitar al infractor por el término de un mes a 5 años, según los antecedentes del mismo, la gravedad de la falta y su proyección desde el punto de vista sanitario.

Art. 25. El producto de las multas aplicadas por la autoridad sanitaria nacional ingresará al Fondo Nacional de la Salud, dentro del cual se contabilizará por separado y deberá destinarse a funciones de fiscalización o policía sanitaria.

El producto de las multas que apliquen las autoridades sanitarias provinciales se ingresará de acuerdo a lo que en las respectivas jurisdicciones se disponga al efecto, con análogo destino al expresado en el párrafo precedente.

CAPITULO IX. De la prescripción

Art. 26. Las infracciones a esta ley y a sus reglamentos prescribirán a los 2 años; los actos de procedimiento administrativo o judicial interrumpirán la prescripción.

CAPITULO X. Del procedimiento

Art. 27. Las infracciones a esta ley o sus reglamentaciones cometidas en territorio de jurisdicción federal, o que produzcan efectos en él, o que afecten al comercio interjurisdiccional, serán sancionadas por la autoridad sanitaria nacional previo sumario, con audiencia de prueba y defensa a los presuntos infractores y conforme al procedimiento que se establecerá mediante decreto reglamentario. Las constancias del acta labrada en forma, que no sean enervadas por otras pruebas, podrán ser consideradas como plena prueba de responsabilidad del imputado.

Art. 28. Las resoluciones imponiendo cualquiera de las sanciones previstas por esta ley, serán apelables ante las respectivas cámaras federales de apelación y en la Capital Federal, ante la Cámara Nacional de Apelaciones en lo Federal y Contencioso.

* Modificación dispuesta por LEY 18.346

** PARRAFO AGREGADO POR LEY 18.346

Administrativo, según sea el lugar de comisión de la infracción. El recurso deberá interponerse con expresión concreta de agravios dentro de los 5 días de notificarse la resolución administrativa, y se concederá al solo efecto devolutivo, salvo cuando la pena sea de clausura o inhabilitación, en que se concederá con efecto suspensivo. Tratándose de multas hasta m\$ 100.000, será condición de la apelación el previo ingreso de su importe.

Art. 29. -- La falta de pago de las multas hará exigible su cobro por vía de apremio, constituyendo título suficiente de ejecución el testimonio de la resolución condenatoria expedido por el organismo de aplicación.

Art. 30. -- Los funcionarios encargados de la vigilancia de las disposiciones de esta ley o sus reglamentaciones tendrán facultades para proceder al secuestro de los elementos probatorios; para disponer la intervención de la mercadería en infracción, nombrando depositario, o la clausura preventiva del establecimiento cuando ello fuera indispensable para el mejor curso de la investigación.

Para el cumplimiento de su cometido el organismo de aplicación podrá requerir el auxilio de la fuerza pública, secuestrar documentación y libros y solicitar de los jueces competentes órdenes de allanamiento.

Art. 31. -- Esta ley y su reglamentación se aplicará y hará cumplir por las autoridades sanitarias nacionales o provinciales en su respectiva jurisdicción. Sin perjuicio de ello, la autoridad sanitaria nacional podrá concentrar para hacer cumplir dichas normas en cualquier parte del país.

Art. 32. -- El Poder Ejecutivo nacional y el de cada una de las provincias reglamentará las normas de procedimiento para la aplicación de las sanciones de la presente ley en su respectiva jurisdicción.

Art. 33. -- Comuníquese, etc.

Sanción y promulgación: 29 julio 1968.

LISTAS

ENUMERACIÓN DE LOS ESTUPEFACIENTES INCLUIDOS EN LA LISTA 1

- Acetilmetadol (3-acetoxi-6-dimetilamino-4,4-difenilheptanol)
- Alfaprodina (3-alfa-1-metil-4-fenil-4-propionoxipiperidina)
- Alfacetilmetadol (alfa-3-acetoxi-6-dimetilamino-4,4-difenilheptanol)
- 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)
- Anileridina (éster etílico del ácido 1-para-aminofenetil-4-fenilpiperidina-4-carboxílico)
- Benzetidina (éster etílico del ácido 1-(2-benziloxietil)-4-fenilpiperidina-4-carboxílico)
- Benzil morfina (3-benzil morfina)
- Betacetilmetadol (beta-3-acetoxi-6-dimetilamino-4,4-difenilheptanol)
- 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)
- Cannabis y su resina y los extractos y tinturas de la Cannabis
- Cetobemidona (4-meta-hidroxifenil-1-metil-4-propionilpiperidina)
- Clonitarena (2-para-clorbenzil-1-dietilamino-etil-5-nitrobenzimidazol)
- Coca (Hojas de)
- Cocaína (éster metílico de benzoilecgonina)
- Concentrado de paja de adormidera (el material que se obtiene cuando la paja de adormidera ha entrado en un proceso para la concentración de sus alcaloides, en el momento en que pasa al comercio)
- Desomorfina (dihidrodecoximorfina)
- Dextromoramide ((-)-)-4-[2-metil-4-oxa-3,3-difenil-4-(1-pirrolidinil)butil]morfolino)
- Diamprodida (N-12-(metilfenetilamino)propil propionanilido)
- Dicetilamibuteno (3-dietilamino-1,1-di-(2'-fienil)-1-buteno)
- Dihidromorfina
- Dimenoxadol (2-dimetilaminoetil-1-etoxi-1,1-difenilacetato)
- Dimetseptanol (6-dimetilamino-4,4-difenil-3-heptanol)
- Dimetiltiambuteno (3-dimetilamino-1,1-di-(2'-fienil)-1-buteno)
- Butirato de dioxafetilo (etil 4-morfolino-2,2-difenilbutirato)
- Difenoxilato (éster etílico del ácido 1-(3-ciano-3,3-difenilpropil)-4-fenilpiperidina-4-carboxílico)
- Dipipanona (4,4-difenil-6-piperidino-3-heptanona)
- Egonina, sus ésteres y derivados que sean convertibles en egonina y cocaína
- Etilmetiltiambuteno (3-etilmetilamino-1,1-di-(2'-fienil)-1-buteno)
- Etonitazena (1 dietilaminoetil-2-para-etoxi-benzil-5-nitrobenzimidazol)
- Etoxicridina (éster etílico del ácido 1-[2-(2-hidroxietoxi) etil]-4-fenilpiperidina-4-carboxílico)
- Fenadoxona (6-morfolino-4,4-difenil-3-heptanona)

Fenampromida (N-(2-metil-2-piperidinoetil) propionanilida)	Metadona (6-dimetilamino-4,4-difenil-3-heptanona)
Fenazocina (2'-hidroxi-5,9-dimetil-2-fenetil-2,7-benzomorfinán)	Metildesorfina (6-metil-delta 6-deoximorfina)
Fenomorfan (3-hidroxi-N-fenetilmorfinán)	Metildihidromorfina (6-metildihidromorfina)
Fenoperidina (éster etílico del ácido 1-(3-hidroxi-3-fenilpropil)-4-fenilpiperidina-4-carboxílico)	1-Metil-4-fenilpiperidina-4-carboxílico (ácido)
Furetidina (éster etílico del ácido 1-(2-tetrahidrofurfuriloxietil)-4-fenilpiperidina-4-carboxílico)	Metlopon (5-metildihidromorfinona)
Heroína (diacetilmorfina)	Morferidina (éster etílico del ácido 1-(2-morfolinoetil)-4-fenilpiperidina-4-carboxílico)
Hidrocodona (dihidrocodeinona)	Morfina
Hidromorfinol (14-hidroxi-dihidromorfina)	Morfina Metobronde y otros derivados de la morfina con nitrógeno pentavalente
Hidromorfona (dihidromorfinona)	Morfina-N Óxido
Hidroxiptetidina (éster etílico del ácido 4-meta-hidroxifenil-1-metilpiperidina-4-carboxílico)	Morfina (miristilbenzilmorfina)
Isometadona (6-dimetilamino-5-metil-4,4-difenil-3-hexanona)	Nicomorfina (2,6-dinicotinilmorfina)
Levomorfán * ((-)-3-metoxi-N-metilmorfinán)	Norlevorfanol ((-)-3-hidroximorfinán)
Levomoramida ((-)-4-[2-metil-4-oxo-3,3-difenil-1-(1-pirrolidinil)-butil] morfolino)	Normetadona (6-dimetilamino-4,4-difenil-3-hexanona)
Levofenacilmorfán ((-)-3-hidroxi-N-fenacilmorfinán)	Normorfina (demetilmorfina)
Levorfanol * ((-)-3-hidroxi-N-Metilmorfinán)	Opio
Metazocina (2'-hidroxi-2,5,9-trimetil-6,7-benzomorfinán)	Oxicodona (14-hidroxi-dihidrocodeinona)
	Oximorfona (14-hidroxi-dihidromorfinona)

(*) El dexametorfán ((+)-3-metoxi-N-metilmorfinán) y el dextrorfán ((+)-3-hidroxi-N-metilmorfinán) están expresamente excluidos de esta lista.

LEY 19,303 (*)

Drogas, preparados y especialidades farmacéuticas considerados sicotrópicos — Normas para su importación, exportación, fabricación, fraccionamiento, circulación, expendio y uso.

Sanción y promulgación: 11 octubre 1971.

Publicación: B. O. 23/X 71.

CAPÍTULO I — Disposiciones generales

Art. 1º — A los efectos de la presente ley, de aplicación en todo el territorio de la República se considerarán sicotrópicos:

a) Las drogas, preparados y especialidades farmacéuticas incluidos en las listas anexas I, II, III y IV, que forman parte integrante de la presente ley.

b) Aquellas otras que, conforme a estudios, dictámenes propios o recomendaciones de organismos internacionales, la autoridad sanitaria nacional resuelva incluir en dichas listas.

A tales fines la autoridad sanitaria nacional queda facultada para modificar las listas mencionadas.

Art. 2º — La importación, exportación, fabricación, fraccionamiento, circulación, expendio y uso de los sicotrópicos contemplados en el art. 1º quedan sujetos a las normas de la presente ley y de los reglamentos que en su consecuencia se dicten.

Queda expresamente comprendida por la presente ley, la tenencia de existencias de productos considerados sicotrópicos adquiridos con anterioridad a su vigencia, por las personas, establecimientos o instituciones citadas en su art. 12.

Art. 3º — Queda prohibida la importación, exportación, fabricación, fraccionamiento, circulación, expendio y uso de los sicotrópicos incluidos en la lista I, con excepción de las cantidades estrictamente necesarias para la investigación médica y científica, incluidos los experimentos clínicos, que se realicen bajo autorización y fiscalización de la autoridad sanitaria nacional, conforme a lo que establezca la reglamentación.

CAPÍTULO II — Importación y exportación

Art. 4º — Los sicotrópicos incluidos en la lista I, sólo podrán ser importados, exportados o reexportados por puertos o aeropuertos bajo jurisdicción de la Aduana de la Capital Federal.

Los comprendidos en las listas II, III y IV podrán serlo por cualquiera de las Aduanas del país.

Las autoridades aduaneras no permitirán la entrada o salida de ninguno de los sicotrópicos comprendidos en el art. 1º de esta ley, sin intervención previa de la autoridad sanitaria nacional.

Art. 5º — Sólo podrán importar, exportar o reexportar los sicotrópicos incluidos en las listas II y III, las personas previamente habilitadas a tal efecto por la autoridad sanitaria nacional en la forma y condiciones que establezca la reglamentación.

La autoridad sanitaria nacional determinará los registros que deberán llevar dichas personas, formados y rubricados por aquélla, en los que constarán todos los datos sobre cantidades, países de procedencia, destino y todo otro que se establezca reglamentariamente.

Art. 6º — Para la importación de los sicotrópicos incluidos en las listas II y III, será indispensable obtener en cada caso y para cada uno de ellos, un certificado oficial otorgado por la autoridad sanitaria nacional, el que será extendido con las constancias que determine la reglamentación. El certificado oficial de importación será extendido por triplicado y se le dará el siguiente destino:

a) El original se entregará al interesado.

b) El duplicado lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a los organismos competentes del país exportador.

c) El triplicado, será archivado por la autoridad sanitaria nacional.

El certificado oficial de importación caducará a los 100 días de la fecha de su emisión.

Art. 7º — Para la exportación o reexportación de los sicotrópicos incluidos en las listas II y III, será indispensable obtener en cada caso y para cada uno de ellos, un certificado oficial otorgado por la autoridad sanitaria nacional, el que será extendido con las constancias que determine la reglamentación.

El certificado oficial de exportación o reexportación será extendido por cuadruplicado y se le dará el siguiente destino:

a) El original, se entregará al interesado.

b) El duplicado lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a la Administración Nacional de Aduanas, la que lo restituirá cuando la operación haya sido concluida.

c) El triplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a los organismos competentes del país importador.

d) El cuadruplicado, será archivado por la autoridad sanitaria nacional.

El certificado oficial de exportación o reexportación caducará a los 90 días de la fecha de su emisión.

Art. 8º — Los sicotrópicos comprendidos en las listas I, II y III, en tránsito por el territorio

del país, deberán estar amparados por un certificado oficial otorgado por la autoridad sanitaria nacional, previa presentación de los certificados de importación y exportación expedidos por las autoridades competentes de los países de donde procedan y a donde se dirijan los sicotrópicos.

El certificado oficial de tránsito será extendido por cuadruplicado y se le dará el siguiente destino:

- a) El original, se entregará al interesado.
- b) El duplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a la Administración Nacional de Aduanas, la que lo restituirá cuando los sicotrópicos hayan salido del territorio argentino.
- c) El triplicado, lo remitirá la autoridad sanitaria nacional a los organismos competentes del país importador.
- d) El cuadruplicado, será archivado por la autoridad sanitaria nacional.

El certificado oficial, de tránsito caducará a los 60 días de la fecha de su emisión.

Los sicotrópicos en tránsito no podrán ser sometidos a manipulación alguna que pueda alterar su naturaleza, como tampoco modificar su empaque sin autorización previa de la autoridad sanitaria nacional.

La autoridad sanitaria nacional quedará facultada para autorizar el cambio de destino de los sicotrópicos en tránsito de conformidad a lo que establezca la reglamentación.

CAPITULO III — Elaboración nacional

Art. 9º * Los establecimientos habilitados para la elaboración de drogas deberán inscribirse por fechas correlativas las operaciones relacionadas con las drogas sicotrópicas, incluidas en las listas II y III en los registros especiales que determine la reglamentación.

Las operaciones relacionadas con las drogas sicotrópicas incluidas en la lista IV, se registrarán conforme a las obligaciones establecidas en las normas legales vigentes para la elaboración de drogas medicinales.

Art. 10. — Los establecimientos a que se refiere el art. 9º, sólo podrán expendir los sicotrópicos incluidos en las listas II, III y IV a quienes estén autorizados por la autoridad sanitaria competente para su adquisición.

CAPITULO IV — Comercio interior

Art. 11. * La enajenación, por cualquier título, de los sicotrópicos incluidos en las listas II y III, sólo podrá efectuarse mediante formularios aprobados por la autoridad sanitaria nacional y con las constancias que determine la reglamentación. Serán impresos, numerados por triplicado y entregados bajo recibo por la autoridad sanitaria competente del domicilio del solicitante.

El formulario se confeccionará por triplicado y se le dará el siguiente destino:

- a) El original será remitido juntamente con los sicotrópicos y será archivado por el adquirente.
- b) El duplicado será remitido por el enajenante a la autoridad sanitaria competente de su domicilio, dentro del plazo de 48 horas.
- c) El triplicado quedará en poder del enajenante y archivado por éste. Dichos formularios serán archivados separadamente y por fechas correlativas durante 2 años.

La enajenación, por cualquier título, de los sicotrópicos incluidos en la lista IV, sólo podrá efectuarse con factura especial separada, por duplicado, individualizando la marca, procedencia, dosis y contenido del envase. Dichas facturas serán archivadas separadamente y por fechas correlativas durante 2 años por el enajenante y el adquirente.

* Texto completo sustituido por
LEY 19.678

Art. 12. — Sin perjuicio de la documentación exigida por el art. 11, los sicotrópicos incluidos en las listas II, III y IV podrán ser adquiridos en las condiciones que en cada caso se determinen, por:

a) Laboratorios habilitados y autorizados para obtener medicamentos que contengan sicotrópicos;

b) Droguerías;

c) Farmacias;

d) Hospitales o establecimientos de asistencia médica con farmacia habilitada;

e) Instituciones para investigación médica o científica previamente autorizadas por la autoridad sanitaria competente.

En los casos del inc. a) los laboratorios deberán llevar, respecto a los sicotrópicos incluidos en la lista II, un registro especial foliado y rubricado por la autoridad sanitaria competente, en el que se asentarán las cantidades de drogas sicotrópicas adquiridas, fecha, nombre del proveedor y las cantidades formuladas para cada partida de especialidades farmacéuticas elaboradas, y el número de unidades de cada producto obtenido y vendido, registrando igualmente la fecha, cantidad o unidades, y nombre y domicilio del abonante. Los sicotrópicos incluidos en las listas III y IV se registrarán conforme a las obligaciones establecidas en las normas sobre habilitación y funcionamiento de droguerías.

En los casos del inc. b) las droguerías deberán llevar un libro registro de entradas y salidas de drogas sicotrópicas y de especialidades farmacéuticas que las contengan, incluidas en la lista II, foliado y rubricado por la autoridad sanitaria competente, en el que se asentará diariamente, con la firma del director técnico, la cantidad de drogas y un total de especialidades farmacéuticas elaboradas y expedidas y los datos de identificación del abonador. Los sicotrópicos incluidos en las listas III y IV se registrarán conforme a las obligaciones establecidas en las normas sobre habilitación y funcionamiento de droguerías.

En los casos del inc. c) las farmacias deberán llevar un libro registro de entradas y salidas de drogas sicotrópicas y de especialidades farmacéuticas que las contengan, incluidas en la lista II, foliado y rubricado por la autoridad sanitaria competente, en el que se asentará diariamente la cantidad de drogas y unidades de especialidades farmacéuticas empleadas en la preparación de recetas o despachadas, con los datos de identificación, fecha, procedencia, cantidad, médico que prescribe la receta, número de la receta correspondiente al asiento en el libro copiado de recetas, número de receta oficial y rubro existente. Los sicotrópicos incluidos en las listas III y IV se registrarán conforme a las obligaciones establecidas en las normas legales vigentes sobre habilitación y funcionamiento de farmacias.

Las recetas deberán archivarse de acuerdo a lo establecido en los arts. 13 y 14.

En los casos del inc. d) las farmacias de los hospitales o establecimientos de asistencia médica, deberán llevar un libro registro de entradas y salidas de drogas sicotrópicas y de especialidades farmacéuticas que las contengan, incluidas en la lista II, foliado y rubricado por la autoridad sanitaria competente, en el que se asentará diariamente la cantidad de drogas y unidades de especialidades farmacéuticas empleadas en la preparación de recetas o despachadas.

En los casos del inc. e), las instituciones para investigación médica o científica, deberán obtener autorización previa de la autoridad sanitaria competente, llevar un libro de entradas y salidas de sicotrópicos con las constancias que se determinen al acordarse la autorización y documentar el uso dado a los mismos.*

Para todos los casos citados previamente, las partidas de sicotrópicos en existencia anterior a la vigencia de esta ley deberán ser ingresadas a los libros bajo el rubro "Stocks preexistentes" y devengadas con las mismas formalidades y contratos fijados por esta ley.**

* Texto completo del art. 12 sustituido según art. 1º de la Ley 19.678

** Último párrafo agregado según lo dispuesto por Ley 20.179

ca vez, debiendo ser numeradas correlativamente siguiendo el número de asiento en el libro recetario, donde serán copiadas, selladas, fechadas y firmadas por el director técnico de la farmacia, archivándose durante 2 años.

Cuando en las recetas se encuentran omitidos el tamaño o el contenido del envase el farmacéutico deberá despachar el de menor contenido.

En caso de que un mismo sicotrópico circule en distintas dosis y ésta no se especificará en la receta, deberá despacharse la de menor dosis.

Art. 13. — Queda prohibida la circulación de todo medicamento cuya composición contenga los sicotrópicos incluidos en las listas II, III y IV, que no lleven en sus envases, rótulos y prospectos, en forma bien visible y destacada, la leyenda "Este medicamento debe ser usado exclusivamente bajo prescripción y vigilancia médica y no puede repetirse sin nueva receta médica".

Los que no se ajusten a esta exigencia serán decomisados sin perjuicio de la aplicación de las demás sanciones previstas en la presente ley.

Art. 16. — En ningún caso podrán extenderse ni expendirse recetas cuya cantidad de sicotrópicos incluidos en la lista II, exceda la necesaria para administrar, según la dosis instituida, hasta 20 días de tratamiento.

Art. 17. — Los veterinarios que acrediten ante la autoridad sanitaria estar matriculados por la autoridad competente, podrán prescribir los sicotrópicos incluidos en las listas II, III y IV, los que sólo podrán ser utilizados en medicina veterinaria.

En las recetas deberán figurar el nombre y domicilio del propietario del animal, fecha y dosis; serán manuscritas en forma legible por el veterinario y se extenderán por duplicado. Las recetas que contengan sicotrópicos de la lista II, deberán ser previamente visadas por la autoridad sanitaria competente. El original será archivado por el farmacéutico por el término de 2 años y el duplicado deberá remitirlo a la autoridad sanitaria competente, dando asimismo, cumplimiento a las demás obligaciones de los arts. 13 y 14 de la presente ley.

Art. 18. — Las recetas determinadas en los arts. 13, 14 y 17 de esta ley, podrán ser destruidas una vez cumplido el término señalado en cada caso, previa intervención de la autoridad sanitaria competente.

CAPITULO VI — Aprovechamiento en medios de transporte

Art. 19. — La autoridad sanitaria nacional reglamentará las condiciones de aprovechamiento.

CAPITULO V — Despacho al público

Art. 13. — Los sicotrópicos incluidos en la lista II, sólo podrán ser prescritos por profesionales médicos matriculados ante autoridad competente, mediante recetas extendidas en formularios oficializados, por triplicado, conforme al modelo aprobado por la autoridad sanitaria nacional. Las recetas deberán ser manuscritas por el médico en forma legible, señalando la denominación del sicotrópico o la fórmula y su prescripción, con cantidades expresadas en letras y números, debiendo constar nombre, apellido, domicilio del enfermo y la dosis por vez y por día. Para despachar estas recetas el farmacéutico deberá numerarlas, siguiendo el número correlativo de asiento en el libro recetario, sellarlas, fecharlas y firmarlas en su original y duplicado, remitiendo este último dentro de los 8 días del expendio a la autoridad sanitaria competente. El triplicado lo conservará el médico.

Las recetas a las que se refiere el presente artículo, serán despachadas por el farmacéutico una única vez.

Los originales deberán ser copiados en el libro recetario y archivarse por el director técnico de la farmacia durante 2 años.

Art. 14. — Los sicotrópicos incluidos en las listas III y IV sólo podrán despacharse bajo receta archivada, manuscrita fechada y firmada por el médico.

Las recetas a que se refiere el presente artículo se despacharán por el farmacéutico una única

to y administración de los sicotrópicos incluidos en las listas II, III y IV en medios de transporte de matrícula nacional. También reglamentará las condiciones de aprovisionamiento eventual en territorio argentino de naves y aeronaves de matrícula extranjera.

Art. 20. — Los sicotrópicos incluidos en las listas II, III y IV cuyo uso sea indispensable por razones médicas en medios de transporte internacional, no se consideran comprendidos en el régimen previsto en el capítulo II de esta ley, pero estarán sujetos a las medidas de inspección y contralor que determine la autoridad sanitaria nacional.

CAPITULO VII — De las sanciones y la prescripción

Art. 21. — Las infracciones a las normas de la presente ley y de las reglamentaciones que en su consecuencia se dicten, serán pasibles de las siguientes sanciones, que se graduarán pudiendo acumularse según la gravedad y circunstancias de cada caso, sin perjuicio de lo establecido en el art. 22:

a) Multa de \$ 100 a \$ 50.000, pudiendo aumentarse hasta el décuplo en caso de reincidencia.

b) Comiso de los sicotrópicos en infracción.

c) Suspensión o cancelación de la autorización de elaboración y venta de los sicotrópicos en infracción.

d) Clausura temporaria o definitiva, parcial o total del establecimiento en infracción.

e) Suspensión o inhabilitación para el ejercicio de la actividad comercial específica o de la profesión hasta un lapso de 3 años. En caso de extrema gravedad o múltiple reiteración de la o de las infracciones, la inhabilitación podrá ser definitiva.

Art. 22. — Las acciones tipificadas por los arts. 204 bis, 204 ter y 204 quater del Cód. Penal, ejecutadas respecto de los sicotrópicos incluidos en las listas I y II de la presente ley, serán reprimidas con las penas que dichos artículos estatuyen.

Art. 23. — El producto de las multas que por imperio de esta ley aplique la autoridad sanitaria nacional, ingresarán al Fondo Nacional de la Salud, dentro del cual se contabilizará por separado y deberá destinarse a funciones de fiscalización o policía sanitaria.

El producto de las multas que apliquen las autoridades sanitarias provinciales se ingresará de acuerdo a lo que en las respectivas jurisdicciones se disponga, pero con análogo destino al expresado en el párrafo anterior.

Art. 24. — Las acciones administrativas emergentes de infracciones a la presente ley y a los

reglamentos que en su consecuencia se dicten, prescribirán a los 2 años. La prescripción quedará interrumpida por los actos de procedimientos administrativos o judicial, o por la comisión de una nueva infracción.

CAPITULO VIII — Del procedimiento

Art. 25. — Las infracciones a esta ley y a sus disposiciones reglamentarias, serán sancionadas por la autoridad sanitaria competente, previo sumario que asegure el derecho de defensa de los presuntos infractores, conforme al procedimiento que se fije en cada jurisdicción. Las constancias del acta labrada en forma al tiempo de verificarse la infracción, podrán ser consideradas como plena prueba de la responsabilidad del imputado, en cuanto no sean enervadas por otras pruebas.

Art. 26. — Contra las decisiones administrativas que la autoridad sanitaria dicte en virtud de esta ley podrá interponerse, una vez agotada la vía administrativa, recurso de apelación para ante la autoridad judicial competente, según la jurisdicción en que se hayan dictado, con expresión concreta de agravios y dentro de los 5 días hábiles de notificada la resolución administrativa definitiva.

Los recursos, tanto administrativos como judiciales se concederán con efecto suspensivo. Si la sanción apelada fuera alguna de las previstas en los incs. b), c) y d) del art. 21, el recurso podrá concederse con efecto devolutivo, cuando a juicio fundado de la autoridad competente exista un riesgo para la salud de las personas.

Art. 27. — La falta de pago de las multas aplicadas, hará exigible su cobro por vía de ejecución fiscal, constituyendo suficiente título ejecutivo el testimonio de la resolución condenatoria firme expedido por el organismo de aplicación o la autoridad judicial.

CAPITULO IX — De las medidas preventivas y facultades de inspección

Art. 28. — Sin perjuicio del sumario establecido en el art. 25 y de la sanción que en definitiva corresponda, la autoridad sanitaria competente podrá adoptar las siguientes medidas preventivas:

a) Si se incurriere en actos u omisiones que constituyeran un peligro para la salud de las personas, proceder a la clausura, total o parcial de los locales en que los mismos ocurrieron, u ordenar suspender la elaboración y/o el expendio de los sicotrópicos incluidos en las listas I, II, III y IV cuestionados. Dichas medidas, no podrán tener una duración mayor de 90 días.

b) Clausurar los establecimientos o locales que funcionen sin la correspondiente autorización.

c) Proceder al secuestro o intervención de los sicotrópicos no autorizados.

Los interesados podrán interponer contra las medidas preventivas referidas el recurso previsto en el art. 28 de esta ley, el que se concederá con efecto devolutivo.

Art. 29. — La autoridad sanitaria competente está facultada para verificar el cumplimiento de esta ley y de sus disposiciones reglamentarias, mediante inspecciones, retiro de muestras y pedidos de informes. A tales fines sus funcionarios autorizados tendrán acceso a los establecimientos, habilitados o no, en que se ejerzan o se presuma el ejercicio de las actividades previstas por esta ley, y podrán proceder al secuestro de elementos probatorios, disponer la intervención de los sicotrópicos en infracción y el nombramiento de depositarios.

Art. 30. — A efectos de lo dispuesto en los arts. 28 y 29 de la presente ley, la autoridad sanitaria podrá requerir en caso necesario el auxilio de la fuerza pública y solicitar órdenes de allanamiento de jueces competentes.

CAPITULO X — Disposiciones varias

Art. 31. — Esta ley y sus disposiciones reglamentarias, se aplicarán y harán cumplir por las autoridades sanitarias nacional y provincia-

les en sus respectivas jurisdicciones. Sin perjuicio de ello, la autoridad sanitaria nacional podrá concurrir, cuando lo estime necesario, para hacer cumplir dichas normas en cualquier parte del país.

Art. 32. — La autoridad sanitaria nacional y los organismos de seguridad deberán intercambiarse permanentemente toda información necesaria para prevenir y combatir el uso indebido y la fabricación o tráfico ilícitos de los sicotrópicos contemplados en la presente ley.

Art. 33. — El Poder Ejecutivo nacional y el de cada una de las provincias, reglamentará las normas de procedimientos para la aplicación de las sanciones y de las medidas preventivas y de inspección que prevé la presente ley, en sus respectivas jurisdicciones.

Art. 34. — El Poder Ejecutivo nacional, al dictar las disposiciones reglamentarias de la presente ley, establecerá los plazos dentro de los cuales deban ser modificadas y ajustadas a estas normas las situaciones existentes al tiempo de su entrada en vigencia.

Art. 35. — Queda derogado el dec. 257 del 16 de enero de 1964 [XXIV-A, 212] y toda otra disposición que se oponga a la presente ley.

Art. 36. — Comuníquese, etc.

LISTA I

Drogas	Denominación química
DET	N, N - dietiltriptamina
DMHP	3 - (1,2 - dimetilheptil) - 1 - hidroxil - 7, 8, 9, 10 - tetrahidro - 6, 6, 9 - trimetil - 6H - dibenzo [b, d] pirano
DMT	N, N - dimetiltriptamina
(+) — Lisergida (LSD, LSD 25)	(+) - N, N - dietil - lisergamida (dietilamida del ácido α lisérgico)
Mescalina	3, 4, 5 - trimetoxifenetilamina
Parahexilo	3 - hexil - 1 - hidroxil - 7, 8, 9, 10 - tetrahidro - 6, 6, 9 - trimetil - 6H - dibenzo [b, d] pirano
Psilocina, Psilotsina	3 - (2 - dimetilaminoetil) - 4 - hidroxil - indol éster fosfórico diácido de 3 - (2 - dimetil - aminoetil) - indol - 4 - ilo
Psilocibina	2 - amino - 1 - (2,5 - dimetoxi - 4 - metil) fenilpropano
STP, DOM	1 - hidroxil - 3 - pentil - 6 ^a , 7, 10, 10 ^a - tetrahidro - 6, 6, 9 - trimetil - 6H - dibenzo [b, d] pirano
Tetrahidrocanabinoles, todos los isómeros	

LISTA II

Anfetamina	(±) - amino - 1 - fenilpropano
Dexanfetamina	(+) - 2 - amino - 1 fenilpropano

Drogas

Fenmetracina
Fenciclidina
Metanfetamina
Metilfenidato

Denominación química

- metil - 2 - fenilmorfolina
1 - (1 - fenilciclohexil) - piperidina
(+) - 2 - metilamino - 1 - fenilpropano
éster metílico del ácido 2 - fenil - 2 - (2 -
piperidil) acético.

Especialidades farmacéuticas

Actemín
Acteminetas
Actifos Anfetamina
Adelgol
Agilina
Ambar Extentabs
Anagord
Anfevit
Anorexico Rugular
Bencedrina
Bifetacel simple
Bifetacel vitaminado
Cidin
CLM
Control Gras
Delgacerol
Delgacerol Plus
Delgacerol vitaminado
Delgaxit
Desbutal Gradumet
Dexamyl
Dexamil Spansule
Dexedrina
Dexedrina Spansule
Diazida
Diminex
Diminex T
Emagrin
Enuresil
Finalina
Frenap
Oxigras femenino
Oxigras masculino
VI - Oxigras femenino
VI - Oxigras masculino
VI - Oxigras neutro

Kemagras
Methedrine
Methedrine Tabloid
No Gras femenino
No Gras masculino
Obedat
Obesalac
Obesalac L
Obesedrin
Obestop
Obestop simple
Oracon
Pamelín
Parqdel
Parfolen
Parobes
Perneutrat
Pervitin comprimidos
Pervitin inyectable
Preludín
Proponal
Proxidal
Redugras vitaminado
Reducin
Reducin B 12 Factor Intrínseco
Restapes compuesto
Ritalina
Silfidine
Synatan seco
Tencolinea
Vilpo
Obesín
Stenamina

LISTA III

Drugs	Denominación química
Amobarbital	ácido 5 - etil - 5 - (3 - metilbutil) barbitúrico
Barbital	ácido 5,5 - dietilbarbitúrico
Butabarbital Sódico	5 - sec - butil - 5 - etilbarbiturato de sodio
Butalbital	ácido 5 - alil - 5 - isobutil - barbitúrico
Ciclobarbital	ácido 5 - (1 - ciclohexen - 1 - il) - 5 - etilbarbitúrico
Fenobarbital	ácido 5 - etil - 5 - fenilbarbitúrico
Glutetimida	2 - etil - 2 - femilglutarimida
Hexobarbital Sódico	5 - (1 - ciclohexenil) - 1,5 - dietil barbiturato de sodio
Mefobarbital	ácido 5 - etil - N - metil - 5 - fenilbarbitúrico
Metabarbital	ácido 5,5 - dietil - 1 - metilbarbitúrico
Pentobarbital	ácido 5 - etil - 5 - (1 metilbutil) barbitúrico
Secobarbital	ácido 5 - alil - 5 - (1 - metilbutil) barbitúrico
Tiamilal Sódico	5 - alil - 5 - (1 - metilbutil) - 2 - tiobarbiturato de sodio
Tiopental Sódico	5 - etil - 5 - (1 - metilbutil) - 2 - tiobarbiturato de sodio

Especialidades farmacéuticas

Alepsal	Binoctal
Amytal	Cardioneuril
Amytal Sódico	Corticosan P
Andriosedil	Cumatil
Anxedia comprimidos	Cumatil "L"
Anxedia grageas	Dalca
Decuplon	Meprobar
Deripanal tabletas	Miradil
Dien-C-Phal	Namuron
Difenil Hidantyne	Neurobore compuesto
Donnatal comprimidos	Nidar
Donnatal Extentabs	Parepil
Doriden	Passacanthine grageas
Duplisedan	Passacanthine Compuesto grageas
Embutal	Paver Sedan
Epamin con Fenobarbital	Petimal
Epigrall	Pocopan débil
Epilit	Pocopan fuerte
Eskabarb Spansule	Prominal
Ehobral	Prominaletas
Gardenal	Proponal
Gardenaletas	Rilmil adultos
Gramól	Robanul
Fanodormo calcio	Secomytal

Especialidades farmacéuticas

Hipnopento	Seconal Sódico
Ictafine	Sedo Ataraxico Northia
Insomnal	Selenid
Kalypnon	Somatín
Letoquis	Somatín A P
Lubrokai	Somatín estimulante
Luminal comprimidos	Stental Extentabs
Luminal inyectable	Symplexonal
Luminaletas	Trapanal
Luminervin	Trinuride
Medomine	Ulitin

LISTA IV

Drogas	Denominación química
Acepromazina	2 - acetil - 10 - (3 dimetilaminopropil) fenotiazina
Aceprometazina	2 - acetil - 10 - (2 - dimetilaminopropil) fenotiazina
Alimenazina	2 - metil - 10 (3 - dimetilaminopropil) fenotiazina
Amitriptilina	10,11 - dihidro - N,N - dimetil - 5 H - dibenzo (A, D) ciclotene - A 5 α - propilamino
Anfepramona	2 - (dimetilamino) propiofenona
Azaciclonol Clorhidrato	clorhidrato de α , α - difenil - 4 - piperidilmetanol
Benactizina Clorhidrato	clorhidrato de bencilato de 2 - dietilaminocetilo
Benperidol	1 - } 1 - [3 - (p - (pluorobenzoil) propil] 4 - piperidil } - 2 - benimidazolina
Butirilperazina	1 - } 10 - [3 - (4 metil - 1 - piperacilil) propil] - fenotiaca - il } - 1 - butanona
Captodiamina	2 - [p - butiltio - α - fenilbencilitio - N,N - dimetilamina
Cardamazepina	5H - dibencil [b, f] azepina - 5 - carboxamida
Centrofenoquina	(p - clorofenoxi) (acetato de (2 - dimetil - amino) etanol
Clorazepato Dipotasico	7 - cloro - 2 - hidroxi - 2 - oxipotasio - 5 - fenil - 2,3 - dihidro - 1H - benzo [f] diazepino - 3 - carboxilato de potasio
Clordiazepoxido Clorhidrato	clorhidrato de 4 - óxido de 7 - cloro - 2 - metilamino - 5 - fenil - 3H - 1,4 - benzodiazepina,
Clorfentermina	1 - (p - clorafenil) - 2 - metil - 2 - amino - propano
Clorimipramina	3 - cloro - 5 - [3 - (dimetilamino) propil] 10,11 - dihidro - 5H - dibenz [b, f] azepina

Drogas	Denominación química
Clorpromazina Clorhidrato	clorhidrato de 2 - cloro - 10 - (dimetil - aminopropil) fenotiasina
Clorprotixeno	trans - 2 - cloro - 10 - (3 - dimetilamino - propilideno) tioxanteno
Desipramina	10,11 - dihidro - 5 - 13 - (metilamino) propil] - 5H - dibenz [b, f] azepina
Diazepam	cloro - 7 - dihidro - 2,3 - metil - 1 - fenil - 5 - 11H - benzodiazepina - 1,4 - one - 2
Dibendiazepina	10 - [2 - (dimetilamino) etil] - 5,10 - dihidro - 5 - metil - 11H - dibenz [b, e] - 1,4 diazepin - 11 - ona
Dimetilaminoetanol	2 - (dimetilamino) etanol
Dixiracina	2 - [2 - [4 - (2 - metil - 3 - fenotia - cina - 10 - ilpropil) - 1 - piperacina]] etoxi] etanol
Doxepina	11 - dimetilaminopropilidina - 6H - di - benz [b, e] oxepina
Etclorovíol	etil - 2 - cloroviniletinilcarbinol
Etinamato	carbamato de 1 - etinilciclohexanol
Fenelzina	B feniletildiazepina
Fenproporex	(±) - (α - metilfenetilamino) - 3 propio - nitrilo
Fentermina	α - α - dimetilfenetilamina
Flufenazina Clorhidrato	clorhidrato de 10 [3 - [4 - (2 - hidro - xi - etil) - 1 - piperacina]] propil] - 2 - trifluorometilfenotiazina
Haloperidol	4 - [4 - (p - clorofenil) - 4 - hidroxipiperidino] - 4' - fluorobutirofenona
Hidroxizina Clorhidrato	clorhidrato de 1 - (p - clorobenzhidril) - 4 - 2 - (2 - hidroxietoxi) etil piperazina
Imipramina	5 - (3 - dimetilaminopropil) - 10,11 - di - hidro - 5H - dibenz [b, f] azepina
Isocarboxáida	bencil - 1 (metil) - 5 - izoxazolil - car - bonil - 3) - 2 hidracina
Levopromazina Maleato	maleato de (-) - 10 - (3 - dimetilamino - 2 - metilpropil) 2 - metoxifenotia - zina
Medazepam	cloro - 7 metil - 1 fenil - 5 dihidro 2,3 - 1H - benzodiazepina - 1,4
Mefenesina	3 - (2 - metilfenoxi) - 1,2 - propanodiol
Mefexamida	N - [2 - (diethylamino) etil] - 2 - (para - metoxifenoxi) acetamida
Meprobamato	dicarbamato de 2 - metil - 2 - propil - 1,3 - propanodiol
Metacualona	2 - metil - 3 - 0 - tilil - 4 (3H) quinazo - linona
Metilpentinol	3 - metil - 1 pentil - 3 - ol
Metiprilona	2,3 - dietil - 5 - metil - 2,4 - piperidino - diona
Metopromazina	2 - metoxi - 10 - (3 - dimetilaminopro - pil) fenotiazina

Drogas	Denominación química
Nitrazepam	1,3 - dihidro - 7 - nitro - 5 - fenil - 1,4 - benzodiazepin - 2 - ona
Nitrazepato de Potasio	7 - nitro - 2 oxo - 5 - fenil - 2,8 - dihidro - 1H - benzo [f] 1,4 - diazepino - 3 - carboxilato de potasio
Nortriptilina	5 - (α metilaminopropilidene) - dibenz [a, d] ciclohepta [1,4] dieno
Opipramol	4 - [3 - (5H dibenz [b, f] azepin - 5 - il) propil] 1 piperacinetanol
Oxazepam	7 - cloro - 3 - hidroxil - 5 - fenil - 1,3 - dihidro - 1,4 - 2H - benzodiazepin - 2 - ona
Pargilina	N - metil - N - 2 - propinilbencilamina
Pemolina	2 - imino - 5 - fenil - 4 - oxazolidinona
Perfenazina	2 - cloro - 10 - [3, 4 - (2 - hidroxietil) - 1 - piperazinilpropil] fenotiazina
Pipradol	1,1 - difenil - 1 - (2 - piperidil) metanol
Proclorperazina edisilato	etanodisulfonato de 2 - cloro - 10 [3 - (metil - 1 - piperazinil) propil] fenotiazina
Proclorperazina Maleato	dimaleato de 2 - cloro - 10 - [3 - (4 - metil - 1 - piperazinil) propil] fenotiazina
Prolintane	1 - fenil - 2 - pirrolidilpentano, clorhidrato.
Promazina Clorhidrato	clorhidrato de 10 - (3 - dimetilamino - propil) fenotiazina
Prometazina Clorhidrato	clorhidrato de 10 - (2 - dimetilaminopropil) fenotiazina
Properciacina	Ciano - 2 - [(hidroxil - 4' piperidino) - 3' - propil] - 10 fenotiazina
Protriptilina	5 - (3 - metilaminopropil) 5H - dibenz [a, d] ciclohepteno
Tioperazina	N,N - dimetil - 10 [3 - (4 - metil - 1 - piperazinil) propil] fenotiazina - 2 - sulfonamida.
Tiopropazato Clorhidrato	clorhidrato de 10 - [3 - (4 - (2 - acetoxietil) - 1 - piperazinil) propil] - 2 - clorofenotiazina
Tioproperazina Mesilato	mesilato de N,N - dimetil - 10 - [3 - (4 - metil - 1 - piperazinil) propil] - 2 - fenotiazina sulfonamida
Tioridazina Clorhidrato	clorhidrato de 10 - (2 - (1 - metil - 2 - piperidil) etil) - 2 - metiltiofenotiazina
Tiotixeno	N,N - dimetil - 9 - [3 - (4 - metil - 1 - piperazinil) - propilideno] tioxanteno - 2 - sulfonamida
Tranilcipromina	2 - fenilciclopilamina
Alcohol Tribromoetilico	2,2,2 - tribromoetanol
Trifluoperazina Clorhidrato	clorhidrato de 2 - trifluorometil - 10 - [1 - metil - 4 - piperazinil] propil] fenotiazina
Trifluoperidol	4' - fluoro - 4 [4 - hidroxil - 4 - (3 - trifluoro - metilfenil) piperidino] butirofenona

Drugs	Denominación química
Triflupromazina Clorhidrato	clorhidrato de 10 - (3 - dimetilamino - propil) - 2 - (trifluorometil) fenotiazina
Benzocetamina	metilaminometil - 1 - dibenzo [b, c] biciclo [2, 2, 2] octadieno
Droperidol	1 - } 1 - { 3 (p - Fluorobenzil) propil } - 1, 2, 3, 6, - tetrahidro - 4 - piridil } - 2 - benzimidazolinona
Elodroxiceína	[(cloro - 4 - fenil) fenilmetil] - 1 } [thi- droxi - 2 - etoxi] - 2 etoxil - (2 itil) - 4 } piperazina
Fenpentadiol	(cloro - 4 - fenil) - 2 metil - 4 - penta- nediol - 2,4
Fenfluramina	N - etil - α - metil - m - (trifluorometil) fenetilamina

Especialidades farmacéuticas

Aderan	Cadovan
Aderan "S"	Cenestal grageas
Adumbran	Ciperpina
Alipid	Cisnal
Amiprol	Clordierol
Ampliacil comprimidos	Clorpromazina Tetra comprimidos
Ampliacil inyectable	Concillium comprimidos
Anafranil grageas	Concillium inyectable
Anafranil inyectable	Concordin
Angular	Covatina
Angustional	Daritrán
Anorexin	Deadyn
Anxydin compuesto	Deaner comprimidos
Ara-Tran	Depresorin
Aspersinal comprimidos	Diazebrum
Aspersinal inyectable	Diazepina comprimidos
Atarax	Dienzepaletas
Ateben	Dimaval grageas
Aterben	Dinergil
Aventyl	Dipezona
Basis	Dipezona Plus
Bellapront	Dislembrol
Best	Dislembrol Forte
Brendalit	Distoneur
Calmansial comprimidos	Mutabon A
Calmansial inyectable	Mutabon D
Calnex	Mutabon F
Dehydrobenzperidol	Nardil
Diuse	Navane
Droxol cápsulas	Nelfimin
Eibrus	Neo tranquil
Elepsin	Nervacton

Especialidades farmacéuticas

Elinox Cronotabs	Nervistop
Emelent	Nerolet
Enidrel	Nesontil
Enorden	Neuleptil comprimidos
Equanil	Neural Prona
Equanil L. A.	Neurergo
Equiner	Niamid comprimidos
Esmesedan comprimidos	Niamid inyectable
Espadinal inyectable	Nobrium
Esucos	Norpolake
Eudatin	Noveril grageas
Euforil B	Noveril inyectable
Catovit	Obchistol
Everax	O C M
Expansil Spansule	Omnibex
Felisedan	Pabancurina
Fenergan comprimidos	Pansedil
Fenergan inyectable	Pan Tempacil
Frenquel simple	Parnate
Frenquel fuerte	Pasem
Frenquel inyectable	Passirax
Glutasedan	Pausafren T comprimidos
Gonatrol	Pausafren T grageas
Gradonil	Paxatrina
Gradual	Pertofren
Gubex	Placidon
Halopidol comprimidos	Plafonyl
Halopidol inyectable	Plidan grageas
Hemopsicol	Plidan inyectable
H T A	Praxiten
Inductal	Prometacina Palyos comprimidos
Indunax	Prometacina Palyos inyectable
Insidon	Psiconor
Isonox	Psicosedol
Keramik	Quantum
Lariben	Randolectil
Lembrol	Raysedan
Lembrol "S"	Reazide
Librax	Rebuso
Librium	Relact
Limbital	Relaxedant
Lineal	Remenervin
Logramin comprimidos	Reposal
Lucidril comprimidos	Revonal
Lucidril inyectable	Rociamin
Lucofen	Rociamin Plus

Especialidades farmacéuticas

Lytton	Saromet
Mandrax	Saromet Fulltime
Marplan	Sedaderm
Mayeptil	Sedante Dih Antis
Megasedan	Sedante Iletty
Meleril	Sedalifar
Mepantin comprimidos	Sedaneveg
Mepantin compuesto comprimidos	Sedantel
Mepantin grageas	Sedo Ataraxico Nortria
Meprin 50	Sedoplex
Meproatropa	6 Copin gragea
Meprobamato Fecofar	Sicotensina
Metrobamate Compuesto Waco	Siman
Meprohistol	Sindepres
Mepro-Secorgan	Sindesvel
Merapiran	Tonandro
Metamidol	Totalgesina
Metrosedan	Totasedan
Milpath	Tranquil
Moderane	Tranxilium
Obedrex	Tredum
Milpath 200	Trifluoperazina Fada
Miltown	Trilafon grageas
Miltow 12	Trilafon inyetable
Mogadan	Triperidol comprimidos
Sinecuan	Triperidol inyetable
Sinfat	Tryptanol comprimidos
Sintesedan	Turyton
Somit	Uxen grageas
Somit fuerte	Uxen inyetable
Sonimen	Valium comprimidos
Stelazine comprimidos	Valium inyetable
Stelazine inyetable	Zat
Stimetil comprimidos	Nozinan comprimidos
Stenoclive	Nozinan inyetable
Surmontil comprimidos	
Surmontil inyetable	
Sycropaz	
Tacitin	
Taicosedan B1 B12	
Tecrelol	
Tencilan	
Tenuale	
Timodyne capsulas	
Timodyne inyetable	
Tofranil	

En las listas quedan también comprendidas las sales, ésteres, éteres e isómeros que sea posible formar con las drogas nominadas.

DECRETO 4589

Drogas, preparados y especialidades farmacéuticas considerados sicotrópicos — Normas para su importación, exportación, fabricación, fraccionamiento, circulación, expendio y uso — Reglamentación de la ley 19.303.

Fecha: 11 octubre 1971.

Publicación: B. O. 28/X/71.

Visto la ley 19.303 (v. p. 29671) que establece normas para la fabricación, comercialización, circulación y uso de drogas, preparados y especialidades farmacéuticas considerados sicotrópicos; y

Considerando: Que el Ministerio de Bienestar Social ha proyectado la correspondiente reglamentación, el Presidente de la Nación Argentina decreta:

Art. 1º — Apruébase el cuerpo de disposiciones que constituye la reglamentación de la ley 19.303 (v. p. 29671) y que como anexo forma parte integrante del presente decreto.

Art. 2º — Facúltase al Ministerio de Bienestar Social para que a través de sus organismos específicos dicte las normas complementarias, aclaratorias o interpretativas que requiera la aplicación de la reglamentación que se aprueba por el presente decreto.

Art. 3º — Comuníquese, etc. — Lanusse. — Manrique.

Art. 1º — Sin reglamentación.

Art. 2º — Sin reglamentación.

Art. 3º — La autoridad sanitaria nacional determinará en cada caso las condiciones, bajo las cuales autorizará la importación, exportación, fabricación, fraccionamiento, circulación, expendio y uso de los sicotrópicos incluidos en la lista I, destinados a los fines previstos en el art. 3 de la ley 19.303.

Las personas autorizadas de conformidad al párrafo anterior, deberán llevar un registro sobre la adquisición de los sicotrópicos y de los detalles de su uso, sin perjuicio de otras constancias que se exijan al acordarse la autoriza-

ción. Estos registros foliados y rubricados por la autoridad sanitaria nacional, deberán conservarse, como mínimo, dentro de 2 años después del último asiento y su destrucción se hará con intervención de la autoridad sanitaria nacional.

Art. 4º — Sin reglamentación.

Art. 5º — A los efectos de lo determinado en el art. 5º de la ley 19.303, las personas que importen, exporten o reexporten los sicotrópicos incluidos en las listas II y III, deberán presentar una solicitud de habilitación ante la autoridad sanitaria nacional, en la que conste:

a) Datos de identificación y domicilio legal del solicitante;

b) Datos de identificación, título y domicilio del director técnico responsable;

c) Certificado expedido por la autoridad competente de hallarse inscripto como importador o exportador;

d) Ubicación de la planta o depósito.

Art. 6º — El certificado oficial de importación deberá contener:

a) Datos de identificación y domicilio del importador;

b) Constancia de la habilitación como importador, de conformidad a lo dispuesto en el art. 5º de la ley 19.303.

c) Designación genérica y fórmula química para la identificación del sicotrópico;

d) Nombre y domicilio del exportador y país de origen;

e) Cantidad que se importa y tipo de envase.

Art. 7º — El certificado oficial de exportación o reexportación deberá contener:

a) Datos de identificación y domicilio del exportador;

b) Constancia de la habilitación como exportador, de conformidad a lo dispuesto en el art. 5º de la ley 19.303;

c) Designación genérica y fórmula química para la identificación del sicotrópico;

d) Nombre y domicilio del importador y país de destino;

e) Cantidad que se exporte y tipo de envase.

Art. 8º — A los efectos de lo determinado en el art. 8º de la ley 19.303, se observarán las siguientes disposiciones:

I — El certificado oficial de sicotrópicos en tránsito deberá contener:

a) Nombre y domicilio del exportador y país de origen;

DECRETO 4589

- b) Nombre y domicilio del importador y país de destino;
- c) Número de los respectivos permisos de exportación e importación;
- d) Designación genérica y nombre químico del sicotrópico en tránsito;
- e) Cantidad;
- f) Embalaje detallado.

II — Para el cambio de destino de los sicotrópicos en tránsito, la autoridad sanitaria nacional exigirá la presentación del permiso de importación del nuevo país de destino y la solicitud de cambio del primitivo importador, extendiendo otro certificado de tránsito. El cambio de destino será comunicado al país exportador con remisión del nuevo certificado de tránsito.

Art. 9º — Los establecimientos determinados en el art. 9º de la ley 19.303, deberán llevar un registro especial, foliado y rubricado por la autoridad sanitaria nacional, en el que conste:

- a) Fecha, nombre, domicilio del proveedor;
- b) Designación genérica y fórmula química del sicotrópico;
- c) Clase y cantidad de materias primas ingresadas;
- d) Número de factura o remito;
- e) Fecha, clase y cantidad de sicotrópicos elaborados;
- f) Fecha, nombre y domicilio del adquirente;
- g) Clase y cantidad de sicotrópicos expedidos;
- h) Número de factura o remito.

Art. 10. — Los establecimientos a que se refiere el art. 10 de la ley 19.303, deberán exigir, por cada operación de venta que realicen, la certificación de la habilitación del adquirente.

Art. 11. — Los formularios a que se refiere el art. 11 de la ley 19.303, deberán contener:

- a) Fecha, nombre y domicilio del enajenante y adquirente;
- b) Designación genérica y nombre químico del sicotrópico;
- c) Lista en la cual se halla incluido;
- d) Forma farmacéutica;
- e) Cantidad y tipo de envase;
- f) Número de factura o remito.

Art. 12. — Sin reglamentación.

Art. 13. — Sin reglamentación.

Art. 14. — Sin reglamentación.

Art. 15. — Sin reglamentación.

Art. 16. — Sin reglamentación.

Art. 17. — Sin reglamentación.

Art. 18. — Sin reglamentación.

Art. 19. — Sin reglamentación.

Art. 20. — Sin reglamentación.

Art. 21. — Sin reglamentación.

Art. 22. — Sin reglamentación.

Art. 23. — Sin reglamentación.

Art. 24. — Sin reglamentación.

Art. 25. — De las infracciones a las disposiciones de la ley 19.303 y a las de la presente reglamentación, la autoridad sanitaria nacional, cuando le corresponda, dará vista de las actuaciones al imputado por el término de 5 días hábiles, a los fines de su defensa y ofrecimiento de pruebas, acompañando la documental. Sustanciada la prueba, se dictará resolución en el plazo de 10 días hábiles.

Los plazos a que se refiere este artículo son perentorios y prorrogables sólo por razones de distancia, computándose ésta en la proporción de un día por cada 100 kilómetros o fracción excedente superior a 50 kilómetros.

Art. 26. — El recurso de apelación previsto en el art. 26 de la ley 19.303, contra las decisiones administrativas de la autoridad sanitaria nacional, deberá interponerse ante el Ministerio de Bienestar Social de la Nación para ante los jueces de primera instancia en la Federal y Contencio-administrativo en la Capital Federal y juzgados federales en jurisdicción provincial.

Art. 27. — Sin reglamentación.

Art. 28. — Sin reglamentación.

Art. 29. — A los efectos determinados en el art. 29 de la ley 19.303, los funcionarios técnicos de la autoridad sanitaria nacional podrán practicar inspecciones a los establecimientos, habilitados o no, donde se produzcan, elaboren, fraccionen, depositen o expendan sicotrópicos, debiendo proceder de la siguiente forma:

a) Para desarrollar su cometido los funcionarios tendrán acceso a todas las dependencias del establecimiento, cualquiera sea su carácter, incluyendo las oficinas comerciales, aun cuando unas y otras radiquen en lugares diferentes. Esta facultad se ejercerá en horas hábiles de trabajo.

b) Se cerciorarán si el establecimiento visitado funciona correctamente y cuenta con los elementos necesarios para elaborar los productos a que está autorizado, según las condiciones establecidas al resolver su habilitación. De igual manera, están facultados para consignar toda clase de documentación relacionada con la actividad específica del establecimiento.

c) Terminada la inspección se levantará un acta por triplicado, con indicación del lugar, fecha y hora y se consignará todo lo obser-

DECRETO 4589

vado, pudiendo el propietario del establecimiento, su representante debidamente acreditado o la persona que se encuentre a cargo del mismo, hacer constar en ella las alegaciones que crea convenientes. Igualmente podrán ser consignados los testimonios de otras personas, así como copia o testimonio de cualquier documento o parte de ellos. El acta deberá ser firmada por todos los intervinientes y para el caso de que la persona que asistió al procedimiento se negara a firmar, el funcionario recurrirá a personas que atestigüen la lectura de la misma y la negativa a firmarla, y en caso de imposibilidad de este procedimiento, dejará constancia en el acta, de su lectura, de la negativa y de la imposibilidad de hallar testigos. Una copia del acta quedará en poder del inspeccionando; el original y una copia se elevarán en el plazo de 48 horas para la iniciación del sumario, si correspondiere;

d) Cuando se juzgue necesario, se procederá a la extracción de muestras de materia prima y de sicotrópicos en fase de elaboración o remanidos, en número de tres, representativas del lote. Las muestras serán precintadas por medio de sellos o lueres que eviten cambios o sustituciones.

De estas tres muestras, una considerada original, se empleará para el análisis en primera instancia; la segunda, considerada duplicado, se reservará por la autoridad sanitaria nacional para una eventual pericia de control; y la tercera, triplicado, quedará en poder del interesado para que se analice juntamente con el duplicado en la pericia de control o para contraverificación.

En el acta que se levante con los recaudos del inc. c), se individualizará el o los productos muestreados, con detalle de su rotulación, etiquetas y adhesivos adheridos al envase, contenido de la unidad, partida y serie de fabricación y fecha de envasamiento y/o envasamiento, en su caso, condiciones en que estaba conservado, naturaleza de la mercadería y denominación exacta del material en cuestión, para establecer la autenticidad de las muestras. Dentro de los 3 días hábiles de realizado el análisis, el establecimiento, instituto o servicio oficial que lo hubiere realizado, por carta certificada con aviso de retorno, notificará su resultado a la firma propietaria del o de los productos, con remisión de copia del o de los pertinentes protocolos.

El original y copia de éstos se agregarán al expediente respectivo;

El interesado dentro del plazo de 3 días hábiles de notificado podrá solicitar pericia de control, la que se llevará a cabo dentro de los 10 días hábiles con la presencia del o de los técnicos que desíene, quienes suscribirán el protocolo con el técnico oficial a cargo de la pericia. El resultado de la pericia de control se agregará al expediente, el que será elevado

dentro del plazo de 48 horas, para la iniciación del sumario de práctica, si correspondiera. El resultado del análisis se tendrá por válido y se considerará como plena prueba de la responsabilidad del imputado si en el plazo establecido no se solicitare pericia de control o habiéndola solicitado no compareciera a esta;

e) Los funcionarios que durante la inspección comprueben la existencia de productos sin autorización de venta o presuntamente falsificados, adulterados o alterados, procederán directamente a su intervención como medida precautoria para suspender su circulación y extraerán muestras de los sicotrópicos intervenidos conforme a lo dispuesto en el inc. d).

Art. 30. — Sin reglamentación.

Art. 31. — Sin reglamentación.

Art. 32. — Sin reglamentación.

Art. 33. — Sin reglamentación.

Art. 34. — Sin reglamentación.

LEY 21.671 (*)

Estupefacientes — Prohibición de la siembra, plantación, cultivo y cosecha de la adormidera, cáñamo y coca y de la tenencia, comercialización, importación, exportación y tránsito de la cannabis, sus aceites, resinas y semillas.

Sanción y promulgación: 19 octubre 1977.
Publicación: B. O. 28/X/77.

Citas legales: D. 1651/51: XI-A, 255.

Art. 1° — Prohíbese en todo el territorio de la República la siembra, plantación, cultivo y cosecha de la adormidera (*Papaver somniferum* L.), de cáñamo (*cannabis sativa* L.) y de la coca (*erythroxylon coca* lam.).

Art. 2° — Prohíbese la tenencia, comercialización, importación, exportación y tránsito a través

del territorio nacional de la cannabis (*marihuana*), sus aceites y resinas (*haschisch*) y sus semillas.

Art. 3° — Comuníquese, etc.

(*) Nota al Poder Ejecutivo acompañando el proyecto de ley 21.671.

Buenos Aires, 21 de setiembre de 1977.

Excmo. señor Presidente de la Nación:

Tenemos el honor de dirigirnos a V. E. elevando a su consideración el adjunto proyecto de ley por el que se prohíbe en todo el territorio de la República Argentina, la siembra, plantación, cultivo y cosecha de la adormidera (*Papaver somniferum* L.), del cáñamo (*cannabis sativa* L.) y de la coca (*erythroxylon coca* lam.) así como la tenencia, comercialización, importación, exportación y tránsito a través del territorio nacional de la planta de cannabis (*marihuana*) sus aceites y resinas (*haschisch*) y sus semillas. El cultivo de la *papaver somniferum* L. se realiza de conformidad con lo dispuesto por el dec. 1651/51 y en función de las necesidades de materia prima para elaborar morfina y sus derivados para uso médico, estimadas por la autoridad sanitaria nacional, según informe producido por la Secretaría de Estado de Salud Pública tanto los cultivos realizados en el país cuanto el cupo de opio a importar por la Argentina con autorización de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE), no han sido prácticamente utilizados, por lo que se considera innecesario, desde el punto de vista médico, la autorización de nuevos cultivos. Respecto de la coca, si bien no se tiene conocimiento de que en la actualidad existan plantaciones en el país, éstas podrían iniciarse a partir del corriente año, ya que ha vencido el cupo de importación el 31 de diciembre

próximo pasado, tampoco en este caso existirían, a juicio de la Secretaría de Estado de Salud Pública, razones médicas que exijan el cultivo de esta especie.

La planta de cannabis (*marihuana*), a diferencia de la especies anteriores, suele ser utilizada con fines industriales para la obtención de la fibra o la semilla, no obstante poseer principios psicoactivos alucinógenos y constituir actualmente un problema de repercusión individual y social por su uso dañoso para el hombre.

El uso del cáñamo en manufacturas textiles puede ser sustituido mediante el empleo de otras fibras y su explotación para la obtención de semillas puede ser suplida por la de otras especies de oleaginosas.

En consecuencia, es opinión de la Comisión Nacional de Toxicomanías y Narcóticos (CO.NA.TO.N.) de la Secretaría de Estado de Salud Pública y de la Secretaría de Estado de Agricultura y Ganadería que debe prohibirse la explotación de la planta de cannabis porque bajo la forma de una explotación agrícola de muy difícil fiscalización, se puede proveer a los usuarios de drogas de materia prima estupefacientes. La res. 1933 (LVIII) adoptada por el Consejo Económico y Social de las Naciones Unidas en su 58 período de sesiones (1948), Sesión Plenaria del día 6 de mayo de 1975, señala que la cannabis y las drogas derivadas de la cannabis han perdido su primitiva función médica, reafirma las conclusiones a que han llegado las investigaciones científicas en

el sentido de que no puede haber ninguna duda en cuanto a su carácter peligroso y observa que una fiscalización menos estricta de la cannabis y sus derivados en una región puede crear una importante fuente de suministro y de tráfico ilícito de dichas sustancias en otras regiones.

Asimismo, finaliza recomendando a todos los países y órganos competentes que no cejen en su empeño de adoptar medidas apropiadas contra el suministro, comercialización, uso indebido y tráfico ilícito de la referida planta y sus derivados a fin de no poner en peligro el éxito de los esfuerzos a nivel regional y mundial. En síntesis la Comisión Nacional de Toxicomanías y Narcóticos (CO.NA.TO.N.) considera que no se debe autorizar la siembra, plantación, cultivo y cosecha de cáñamo, de la coca ni de la adormidera, por:

- a) No ser conveniente su explotación agrícola para fines industriales y alimenticios.
- b) No ser de utilidad para fines médicos.
- c) Ser muy dificultosa su real fiscalización y control.
- d) Facilitar y favorecer su comercialización ilícita.
- e) Exponer a un grave riesgo a la población a través de su uso indebido.
- f) Recomendar la existencia de compromisos internacionales. Por idénticas razones debe prohibirse la tenencia, comercialización, importación, exportación y tránsito a través del territorio nacional de la planta de cannabis (*marihuana*) sus aceites y resinas (*haschisch*) y sus semillas. Con la sanción de la norma legal que se propone, quedará totalmente derogado el dec. 1651 del 29 de enero de 1951.

Dios guarde a V. E. — Juno J. Bardi.

1.4. Creación de organismos e instituciones

Ley N°2829 Crea Departamento Nacional de Higiene ADLA 1889/1919 223

(Nación)

Ley N°4.339

(Nación)

Crea Instituto Nacional de Bacteriología

logía

R.N. 1904 III 1°7

Ley N°12.341

(Nación)

Crea Dirección de Maternidad e In-

fancia. Disposiciones sobre lactancia ADLA 1920/40 745

Decreto N°5520/38

(Nación)

Reglamentario de la Ley 12.341 (Mater-
nidad e infancia)

Recop. MASSP 296

Ley N°319

(Corrientes)

Crea Dirección de Salubridad

(Ver R.L.P.)

Decreto N°12,311/

43 (Nación)

Crea Dirección Nacional de Salud
Pública y Asistencia Social

Recop. MASSP 157

Ley N°14.439

(Nación)

Competencia del Ministerio de Asis-
tencia Social y Salud Pública

ADLA XVIII A 27

Ley N°1569

(Corrientes)

Establece funciones del Ministerio
de Asistencia Social y S. Pública

ADLA XI A 1021

Ley N°1.697

(Corrientes)

Crea la Dirección General de Asis-
tencia Social y A. Social

(Ver R.L.P.)

Decreto N°3263/57

(Nación)

Crea Instituto Nacional de Micro-
biología

ADLA XVII 357

Decreto 12.628/57

(Nación)

Crea el Instituto Nacional de
Salud Mental

ADLA XVII A 815

Decreto 1412/60 (Nación)	Organización del Instituto Nacional de Medicina Aeronáutica y Espacial	ADLA XX A 336
Decreto 9762/64 (Nación)	Crea Servicio Nacional de Agua Potable y Saneamiento Rural (SHAP)	ADLA XXIV C 2316
Decreto 2718/66 (Nación)	Crea Centro de Rehabilitación del Enfermo de Lepra	B.O. 3/11/66
Ley 17.560 (Nación)	Crea el Centro Latinoamericano de Atención Médica (CLAM) por acuerdo entre SESP, UNBA y OCS	ADLA XXVII C 2849
Ley 18.354 (Nación)	Crea el Servicio Nacional de Rehabilitación	ADLA XXIX C 2728
Decreto 6064/69 (Nación)	Reglamentario Ley 18.354 (Servicio Nacional de Rehabilitación)	ADLA XXIX C 2924
Decreto 7121/69 (Nación)	Crea Centro de Genética Médica	ADLA XXX A 300
Ley 21.905 (Corrientes)	Crea Ministerio de Bienestar Social (Ley de Ministerios)	(Ver B.O.)
Decreto 452/72 (Nación)	Crea la Comisión Nacional de Toxicomanías y Narcóticos (COMATON)	ADLA XXXII A 372
Ley 20.222 (Nación)	Crea el Centro Nacional de Rehabilitación Social (CEHAPESO)	ADLA XXXIII B 1504
Decreto 175/74 (Nación)	Crea Subsecretarías en dependencia de la SESP	ADLA XXXIV A 288
Ley 3309 (Corrientes)	Recrea el Ministerio de Bienestar Social (Ley de Ministerios)	(Ver B.O.)

*El Senado y la Cámara de Diputados de la Provincia de Corrientes,
sancionan con fuerza de*

L E Y :

Artículo 1º — Créase la Colonia Leprosario, destinada a la internación de las personas afectadas por la lepra, y a los fines de aislamiento y curación de las mismas.

Art. 2º — La Colonia estará dotada del servicio sanitario correspondiente y de viviendas económicas para alojamiento de los enfermos. Contará con una enfermería, una capilla y comedores comunes.

Art. 3º — El P. E. dispondrá lo necesario para que cada internado trabaje en las labores de su preferencia, y especialmente en la elaboración de productos para el consumo de la misma Colonia.

Art. 4º — Los productos a que se refiere el artículo anterior serán comprados por el fisco, hasta la cantidad necesaria para el consumo de la Colonia y, con los precios de los mismos, se formarán fondos de ahorro para cada vendedor en proporción del valor de sus respectivas ventas.

Art. 5º — Estos fondos se entregarán a sus correspondientes dueños al ser declarados sanos, o a sus familiares y en la forma, modo, proporción y circunstancias que el P. E. disponga al reglamentar esta Ley.

Art. 6º — El P. E. adquirirá por licitación pública un lote no menor de 300 hectáreas de tierras aptas, ubicadas a una distancia no mayor de treinta y cinco kilómetros de la capital de la Provincia y que sean de fácil acceso a toda clase de vehículos. En este terreno se delineará una plaza, o las que resulten necesarias, y en sus proximidades se levantarán las construcciones expresadas en esta Ley. Dichas construcciones se harán por licitación pública o por administración, atendiendo a la mayor conveniencia fiscal y al debido cumplimiento del propósito que se tiene a la vista.

Art. 7º — Para el cumplimiento de esta Ley queda facultado el P. E. a invertir de rentas generales hasta la cantidad de cincuenta mil pesos moneda nacional en la adquisición de un terreno en las condiciones del artículo 6º y comienzo de las construcciones, debiendo la H. Legislatura oportunamente arbitrar los recursos que sean necesarios para la prosecución de las mismas.

Art. 8º — El P. E. queda facultado para donar al Gobierno de la Nación el terreno, con o sin las construcciones del artículo 2º para exclusiva internación de los leprosos que existan en la Provincia.

Art. 9º — El P. E. reglamentará esta ley con intervención de la Dirección de Salubridad de la Provincia.

Art. 10. — Comuníquese al P. E.

Sala de sesiones de la H. Legislatura, Corrientes, Agosto 10 de 1934.

1.5. Ejercicio de las profesiones del arte de curar.

1.5.1. Agentes de propaganda médica.

Decreto H° 1403/51 (Corrientes) Reconoce a los agentes de propaganda médica como profesionales auxiliares de la medicina

ADLA XI-A-1054

Decreto H° 3325/63 (Corrientes) Reconoce a los agentes de propaganda médica (APM) como auxiliares de la medicina.

E.O.23/10/63

Decreto H° 74/74 (Bación) Reconoce la actividad de los APM como de colaboración de la medicina y la odontología (incorporación a la lista del art. 42 del Decreto Ley H° 17.132/67)

ADLA XXXIV-A-277

1.5.2. Auxiliares de radiología y electrofisioterapia.

Decreto H° 2179/63 (Bación) Horario de los auxiliares de radiología y electrofisioterapia de la administración nacional.

ADLA XXIII-A-156

1.5.3. Bioquímicos y Farmacéuticos.

Decreto H° 7525/63 (Bación) Colegio oficial de bioquímicos y farmacéuticos de la Capital Federal

ADLA XXIII-C-1735

Ley H° 651/ (Corrientes) Reglamenta el ejercicio de la farmacia

(Ver RLP)

Ley H° 12.451 (Bación) Modifica art. 53 de la Ley 17.565 (ejercicio de la farmacia)

ADLA XXXII-A-

Ley n° 19.572 (Nación)	Modifica art. 15 de la ley 17.565 (ejercicio de la farmacia)	ADLA XXXII-B-1949
Ley n° 4.687 (Nación)	Ley de farmacias (derogada por ley 17.565)	ADLA 1889/1919 655
Decreto del 16/2/1906 (Nación)	Reglamentario de la ley 4687	ADLA 1889/1919 1139
Decreto 3225/32 (Nación)	Aprueba petitorio farmacéutico	Recop. MASSP 451
Ley n° 6350 (Nación)	Modifica Ley 4.687 (farmacia)	ADLA 1889/1919 769
Decreto 7074/43 (Nación)	Reglamenta el funcionamiento de las farmacias (derogado por Decreto 4012/57)	ADLA III 336
Decreto 7076/43 (Nación)	Reglamenta el funcionamiento de los laboratorios de análisis clínicos (derogado por Dec. 40.135/47)	ADLA III 339
Decreto 533/43 (Corrientes)	Funcionamiento de las farmacias y de los laboratorios de análisis clínicos. Aplicación de los decretos nacionales 7074 y 7076 de 1943	ADLA III 316
Decreto 11.350/49 (Nación)	Autoriza servicio de inyecciones en las farmacias	ADLA IX-A-711
Decreto 2906/51 (Corrientes)	Régimen de farmacias	B.O. 10/11/59
Decreto 1044/55 (Corrientes)	Cierre anual obligatorio de las farmacias	ADLA XVI-B-1838
Decreto 4012/57 (Nación)	Deroga los decretos 7074/43 y 33.390/47 sobre funcionamiento de farmacias	ADLA XVII-A-393
Decreto 2004/53 (Nación)	Modifica Decreto 11.350/49 sobre personas autorizadas a aplicar inyecciones en las farmacias	ADLA XVIII-A-1113
Decreto 3089/61 (Corrientes)	Distancia entre farmacias	(Ver B.O.)
Resolución 570/61 (Corrientes-IEEP)	Disposiciones complementarias de la Res. 230/55 obligatoriedad de colocar carteles indicadores de turno en las farmacias	(Ver B.O.)
Decreto 1636/64 (Corrientes)	Reglamento para la instalación de farmacias para entidades gremiales y mutuales	(Ver B.O.)
Decreto 2346/64 (Nación)	Restricción de actividades de las farmacias sociales	ADLA XXIV-C-2330
Ley n° 624 (Corrientes)	Ley de farmacias	(Ver RLP)

Ley 17,565 (**). — Ejercicio de la farmacia (B. O. 12/XII/67).

TÍTULO I — De las farmacias

CAPÍTULO I — Generalidades

Art. 1º — La preparación de recetas y despacho y venta al público de drogas, medicamentos y especialidades farmacéuticas, en todo el territorio de la Nación, solamente podrá ser efectuada en las farmacias, de acuerdo con las prescripciones de la presente ley.

Su venta y despacho fuera de estos establecimientos, se considerará ejercicio ilegal de la farmacia y sin perjuicio de las sanciones establecidas por esta ley, los que la efectúen podrán ser denunciados por infracción al art. 208 del Cód. Penal.

Art. 2º — Las farmacias deberán ser habilitadas por la autoridad sanitaria competente quedando sujetas a su fiscalización y control; la que podrá suspender la habilitación o disponer su clausura cuando las condiciones higiénico-sanitarias, la insuficiencia de elementos, condiciones técnicas o deficiencias de las prestaciones, así lo hicieren pertinente. La autoridad sanitaria queda facultada para autorizar, a título precario, en localidades donde no actúen farmacéuticos, el establecimiento de botiquines de farmacia a personas que acrediten idoneidad fijando las condiciones higiénico-sanitarias que estos botiquines deberán reunir.

Art. 3º — A los efectos de obtener la habilitación a que alude el artículo precedente, el interesado deberá acreditar que la farmacia reúne los requisitos que se establezcan en la reglamentación para los locales destinados a la atención al público, laboratorios, instalaciones, equipos, instrumental, elementos de laboratorio, drogas, reactivos, productos químicos, preparaciones oficiales, sueros y vacunas.

Asimismo, la autoridad sanitaria fijará los medicamentos o especialidades medicinales que por su acción terapéutica pueden ser requeridos en casos de urgencia y deban conservarse en las farmacias al alcance inmediato del público.

Art. 4º — Una vez acordada la habilitación a que se refieren los artículos precedentes, en las farmacias no se podrá intro-

ducir modificación alguna en su denominación o razón social o en las modalidades de sus prestaciones, sin autorización previa de la autoridad sanitaria.

Toda cesión parcial o total de una farmacia, previa autorización de la autoridad sanitaria a los efectos del art. 14 de la presente, deberá acreditarse mediante la inscripción del instrumento respectivo en el Registro Público de Comercio.

Las reformas, ampliaciones, cierres temporarios, definitivos o reaperturas, deberán comunicarse previamente a la autoridad sanitaria.

Toda farmacia que haya permanecido cerrada por más de 30 días corridos, será considerada como entidad nueva en el caso de su reapertura.

Art. 5º — Sin perjuicio de lo establecido en la presente ley las farmacias que se dediquen también al despacho de recetas de acuerdo a la técnica homeopática, deberán ajustarse a las condiciones que establezca la reglamentación.

Art. 6º — En las farmacias deberá efectuarse despacho nocturno al público cuando les sea requerido por casos de urgencia. La autoridad sanitaria podrá establecer turnos de cumplimiento obligatorio, nocturnos o para días feriados, cuando lo estime conveniente.

Cuando por razones de turno, esté cerrada la farmacia, deberá colocarse en lugar visible un cartel en el que consten las más próximas que se encuentren de guardia.

Las farmacias podrán cumplir turnos voluntarios debiendo comunicarlo a la autoridad sanitaria.

Art. 7º — Los envases destinados a la conservación de las sustancias empleadas en las farmacias deberán estar claramente rotulados en idioma nacional, no pudiendo hacerse raspaduras, sobrerrotulaciones ni enmiendas. Los rótulos de las botellas, frascos,

paquetes, cajas, etc., con que se despache al público, expresarán si el medicamento es para uso interno o externo, así como su modo de administración, de acuerdo con las prescripciones del facultativo. Para la indicación del uso interno se usarán rótulos de fondo blanco y, para el de uso externo, de fondo rojo.

Art. 8° — Los estupefacientes (alcaloides), las sustancias venenosas y las demás que específicamente señale la autoridad sanitaria, serán conservados bajo llave en armarios separados y especiales.

Art. 9° — En las farmacias se ajustará el expendio de drogas, medicamentos o especialidades medicinales, a las siguientes formas, de acuerdo a lo que establezca la legislación vigente o determine la autoridad sanitaria:

1. Expendio legalmente restringido;
2. Expendio bajo receta archivada;
3. Expendio bajo receta;
4. Expendio libre.

El farmacéutico deberá conservar las recetas correspondientes a los puntos 1 y 2, durante un plazo no menor de 2 años, después del cual podrá destruirlas, previa comunicación a la autoridad sanitaria.

Art. 10. — En las farmacias deberán llevarse los siguientes libros habilitados por la autoridad sanitaria:

a) Libro recetario en el que se anotarán diariamente y por orden numérico, las recetas despachadas copiándolas íntegramente y haciendo constar el nombre del profesional que la firma;

b) Libro control de estupefacientes (alcaloides);

c) Libro de inspecciones;

d) Libro para anotar las ventas de sacarina;

e) Libro para anotaciones de ventas de sustancias venenosas y corrosivas.

Estos libros deberán ser foliados y encuadernados por autoridad sanitaria. Deberán llevarse en forma legible y sin dejar espacios en blanco, sin alterar el orden de los asientos de las recetas despachadas y sin enmiendas ni raspaduras. La autoridad sanitaria podrá autorizar otro sistema copiadorecetas, siempre que el mismo asegure la inalterabilidad de los asientos.

Art. 11. — Toda propaganda de carácter público que se efectúe en las farmacias en relación a drogas, medicamentos, especialidades medicinales o elementos de uso en el diagnóstico o tratamiento de las enferme-

dades humanas, deberá ser previamente autorizada por la autoridad sanitaria en la forma que se reglamente, con el propósito de salvaguardar la salud pública, evitar el engaño, el error o la explotación de la buena fe del consumidor.

Art. 12. — Las farmacias podrán organizar en sus locales, servicios de inyección subcutáneas e intramusculares en las condiciones que se reglamente.

Art. 13. — A partir de la vigencia de la presente, no se autorizará la instalación de casas o talleres de óptica en las farmacias.

CAPITULO II — De la propiedad

Art. 14. — Podrá autorizarse la instalación de farmacias cuando su propiedad sea:

a) De profesionales habilitados para el ejercicio de la farmacia, de conformidad con las normas de esta ley;

b) De sociedades de responsabilidad limitada o sociedades colectivas integradas totalmente por profesionales habilitados para el ejercicio de la farmacia;

c) De sociedades en comandita simple formadas entre profesionales habilitados para el ejercicio de la farmacia y terceros no farmacéuticos, actuando estos últimos como comanditarios, no pudiendo tener ingerencia en la dirección técnica de la farmacia ni en ninguna tarea vinculada al ejercicio profesional. Este tipo de sociedades sólo podrá autorizarse, en cada caso, para la explotación de una farmacia y la comandita deberá estar integrada por personas físicas, quienes, a los fines de la salud pública, deberán individualizarse ante la autoridad sanitaria. Queda prohibida, para estas sociedades, toda clase de comandita por acciones;

d) De entidades de bien público sin fines de lucro, de cooperativas de consumo, de mutualidades, de obras sociales o de sindicatos, siempre que sus estatutos lo autoricen expresamente.

Art. 15. — En los casos previstos en el inc. d) del artículo precedente, las farmacias deberán ser internas y administradas directamente por la entidad no pudiendo ser explotadas por concesionarios, ni libradas al público, debiendo limitar el otorgamiento de sus beneficios a las personas comprendidas en sus estatutos o que resulten beneficiarias por acuerdos celebrados por la entidad, con cualquier otra de las comprendidas en el inc. d) del art. 14.

La autoridad sanitaria está facultada para requerir toda la documentación que acredite la propiedad y asimismo, las facturas relativas a la compra de medicamentos.

* Lo encerrado entre () y subrayado fué eliminado por ley 19.579.

Art. 16. — En caso de fallecimiento de un profesional farmacéutico, único propietario de la farmacia, el cónyuge supérstite o sus hijos menores podrán mantenerla abierta hasta el término de 4 años, debiendo hacerse cargo de la dirección técnica un profesional farmacéutico.

Art. 17. — Los farmacéuticos para ejercer su profesión deberán inscribir previamente sus títulos en los registros de la autoridad sanitaria correspondiente, la que autorizará el ejercicio profesional otorgando la respectiva matrícula y extendiendo la correspondiente credencial. Esta deberá ser devuelta a la autoridad sanitaria cuando por cualquier circunstancia sea suspendida o cancelada la referida matrícula. Los interesados, en su primera presentación deberán constituir domicilio legal y declarar sus domicilios real y profesional.

La matriculación es el acto por el cual la autoridad sanitaria otorga la autorización para el ejercicio profesional, de acuerdo a lo establecido en la presente, y podrá ser cancelada en virtud de sentencia judicial firme o de acuerdo a lo establecido en la presente ley.

CAPITULO III — De la dirección técnica

Art. 18. — Las farmacias deberán ser dirigidas por un director técnico, el que será responsable ante las autoridades del cumplimiento de las leyes, disposiciones y reglamentaciones vigentes en el ámbito de la actuación de la entidad bajo su dirección y de las obligaciones que le fija esta ley.

La responsabilidad del director técnico no excluye la responsabilidad personal de los demás profesionales o colaboradores, ni de las personas físicas o ideales propietarias de la farmacia.

Todo cambio en la dirección técnica de una farmacia, sea definitivo o temporario, deberá ser previamente autorizado por la autoridad sanitaria.

Art. 19. — La dirección técnica de las farmacias, sólo se autorizará a farmacéuticos, doctores en farmacia y doctores en farmacia y bioquímica.

Podrán ejercerla:

- a) Los que tengan título válido otorgado por Universidad Nacional o privada y habilitada por el Estado Nacional;
- b) Los que tengan título otorgado por Universidad extranjera y lo hayan revalidado en una Universidad Nacional;
- c) Los que tengan título otorgado por una Universidad extranjera y que en virtud de tratados internacionales en vigor, hayan sido habilitados por Universidades Nacionales para el ejercicio de su profesión.

Art. 20. — Los farmacéuticos que tengan al mismo tiempo, título de médico u odontólogo, deberán optar ante la autoridad sanitaria por el ejercicio de una u otra de estas profesiones, no pudiendo ejercerlas simultáneamente.

Los farmacéuticos que tengan al mismo tiempo el título de bioquímico no podrán ser a la vez directores técnicos de una farmacia y directores técnicos de un laboratorio de análisis clínicos.

Queda prohibido el establecimiento de consultorios médicos u odontológicos en el local de una farmacia o anexo a la misma.

Art. 21. — La autoridad sanitaria podrá, a título precario, en aquellas localidades donde no actúen profesionales con título habilitante para la práctica de análisis clínicos, autorizar a realizarlos a los profesionales farmacéuticos en laboratorios anexos a las farmacias, en las condiciones que establezca la reglamentación.

Art. 22. — La autoridad sanitaria a través de sus organismos competentes inhabilitará para el ejercicio de la profesión farmacéutica, a las personas con enfermedades invalidantes mientras duren éstas. La incapacidad será determinada por una junta médica en las condiciones que se reglamentarán. La persona inhabilitada podrá solicitar su rehabilitación, invocando la desaparición de las causales, debiendo dictaminar previamente una junta médica en la forma prevista en el párrafo anterior.

Art. 23. — Todo aquello que llegare a conocimiento de las personas cuya actividad se reglamenta en la presente ley, con motivo o en razón de su ejercicio, no podrá darse a conocer —salvo los casos que otras leyes así lo determinen o cuando se trate de evitar un mal mayor y sin perjuicio de lo previsto en el Código Penal— sino a instituciones, sociedades, revistas o publicaciones científicas, prohibiéndose facilitarlo o utilizarlo con fines de propaganda, publicidad, lucro o beneficio personal.

Art. 24. — El profesional farmacéutico que simule ser propietario de una farmacia y permita al amparo de su nombre, que personas extrañas a su profesión cometan hechos violatorios de esta ley, será penado con inhabilitación para ejercer durante un año, clausura por igual término de la farmacia en contravención y comiso de los productos medicinales existentes en la misma.

Art. 25. — Ningún profesional farmacéutico podrá ser director técnico de más de una farmacia, estando obligado a la atención personal y efectiva del establecimiento y a vigilar la preparación y expendio de los medicamentos, debiendo firmar diariamente

te el libro recetario al final de la última receta despachada.

Art. 26. — Toda vez que el director técnico de una farmacia deba ausentarse momentáneamente, dentro del horario establecido para la atención al público, lo que sólo podrá hacer por causas excepcionales y no reiteradas, deberá dejar constancia firmada en el libro recetario, anotando la hora de salida y regreso. Durante estas ausencias momentáneas, la atención de las farmacias podrá quedar a cargo de:

a) Farmacéuticos auxiliares, pudiéndose en estos casos despachar recetas médicas;

b) Auxiliares de despacho. En estos casos sólo podrán despacharse productos de venta libre.

La ausencia del director técnico de su farmacia durante 3 inspecciones consecutivas en días y horas distintos, lo hará pasible de las sanciones pertinentes y, en caso de nuevas reincidencias, podrá procederse a la clausura del establecimiento.

Art. 27. — Cuando las ausencias del director técnico excedan de 24 horas, las mismas se considerarán ausencias temporarias y deberá dejar en su reemplazo a otro profesional farmacéutico, comunicándole previamente a la autoridad sanitaria, con especificación del tiempo que durará la ausencia y nombre del reemplazante. En ningún caso podrá desempeñar durante la ausencia la dirección técnica de otra farmacia y no se le extenderán durante la misma certificados de libre regencia.

Art. 28. — El director técnico de una farmacia debe en la misma:

a) Exhibir su título profesional;

b) Tener un ejemplar de la Farmacopea Nacional;

c) Tener un ejemplar de la presente ley y su reglamentación;

d) Tener un plano del local autorizado por la autoridad sanitaria y las constancias de la habilitación del establecimiento;

e) Prever que en el frente del local, así como en los rótulos, prospectos, sellos e impresos en general, figure su nombre y su título, debiendo consignarse en estos últimos la denominación de la entidad propietaria de la farmacia y su domicilio;

f) Conservar la documentación relativa a la existencia y procedencia de todas las drogas y productos medicamentosos, de modo que se pueda en cada caso individualizar a sus proveedores;

g) Cumplimentar lo dispuesto por la legislación vigente en todo caso comprobado de intoxicación habitual por estupefacientes.

Art. 29. — El farmacéutico es personalmente responsable de la pureza y origen de los productos que despache o emplee en sus preparaciones, como asimismo de la sustitución del producto, alteración de dosis y preparación defectuosa de medicamentos. En cuanto a las especialidades medicinales, sólo será responsable de la legitimidad de las mismas, procedencia y estado de conservación.

La autoridad sanitaria está facultada para proceder al retiro de muestras a los efectos de verificar si las mismas se ajustan a lo autorizado y si reúnen las condiciones prescritas en la Farmacopea Nacional.

Art. 30. — El director técnico debe ajustarse en la preparación y expendio de los productos medicinales a los recetados por el médico y a lo establecido en la Farmacopea Nacional salvo, en este último caso, indicación médica en otro sentido.

Cuando presuma que en la receta hay error, no la despachará sin antes pedir al médico las explicaciones pertinentes.

Cuando la receta contenga uno o más medicamentos activos prescritos en cantidad superior a la que fija la Farmacopea o la práctica aconseja, las mismas deberán ser archivadas dándosele al paciente la copia respectiva.

No debe despachar recetas que no estén escritas en español (admitiéndose denominaciones latinas) y no contengan expresado el peso y volumen según el sistema métrico decimal o no indiquen las unidades biológicas de acuerdo a las reglamentaciones, ni repetir los que contengan medicamentos heroicos sin nueva orden médica.

Debe ajustarse en el expendio de estupefacientes (alcaloides) a lo que establecen las normas vigentes.

El director técnico deberá firmar la receta original y la copia que se devuelve al público cuando el original deba ser conservado.

Art. 31. — Los profesionales farmacéuticos sólo podrán prestar asistencia de primeros auxilios en caso de reconocida urgencia y mientras no concorra un facultativo. En los casos de envenenamiento evidente, en el que el agente tóxico sea reconocido, estará autorizado el profesional farmacéutico, a falta de médico, a despachar o administrar sin receta, el contraveneno correspondiente. Los medicamentos que suministrare y la intervención que le cupiera, se harán constar por el profesional farmacéutico en un asiento especial en el libro recetario, especificando todos los datos y elementos ilustrativos que puedan servir con posterioridad, tanto para una posible intervención de la justicia, como para justificar su propia actuación.

Art. 32. — Sin perjuicio de lo establecido en la presente ley, queda asimismo prohibido a los profesionales que ejerzan la farmacia:

a) Anunciar, tener existencia y expendir medicamentos de composición secreta o misteriosa;

b) Anunciar y expender agentes terapéuticos atribuyéndoles efectos infalibles o extraordinarios o que ofrezcan curar radicalmente cualquier enfermedad;

c) aplicar en su práctica privada, procedimientos que no hayan sido presentados o considerados o aprobados en los centros universitarios o científicos reconocidos en el país;

d) Anunciar por cualquier medio, remedios o especialidades no reconocidos por la autoridad sanitaria;

e) Publicar, por cualquier medio, anuncios en los cuales se exalten o falseen virtudes de medicamentos, productos, agentes terapéuticos, de diagnóstico, profilácticos o dietéticos;

f) Realizar publicaciones con referencia a técnicas o procedimientos personales en medios de difusión no especializados;

g) Ejercer la profesión mientras padezcan enfermedades infecto-contagiosas;

h) Inducir a los clientes a proveerse de determinados medicamentos;

i) Participar en honorarios con médicos y odontólogos;

j) Recibir participación de honorarios de los laboratorios de análisis clínicos;

k) Delegar en su personal auxiliar facultades, funciones o atribuciones inherentes o privativas de su profesión.

Art. 33. — Sin perjuicio de lo establecido en la presente ley, será también obligación del farmacéutico:

a) Prestar la colaboración que le sea requerida por las autoridades sanitarias, en caso de epidemias, desastres u otras emergencias;

b) Preparar o despachar las recetas;

c) Vigilar el cumplimiento de las indicaciones que imparta a su personal auxiliar y, comprobar que éstos actúen estrictamente dentro de los límites de su autorización, siendo solidariamente responsables si por insuficiente o deficiente control de los actos por éstos ejecutados, resultase un daño para terceras personas.

TÍTULO II — De las droguerías

Art. 34. — Toda persona que quiera instalar una droguería destinada al fraccionamiento de drogas, distribución y comercio de productos medicinales al por mayor, pre-

paración de material aséptico y preparaciones oficiales, debe obtener la habilitación previa de la autoridad sanitaria, acreditando los requisitos que establezca la reglamentación.

Art. 35. — Las droguerías deberán ser dirigidas por un director técnico al que le comprenden las disposiciones establecidas en los arts. 17, 18, 19, 22 y 23 de esta ley para los directores técnicos de farmacia.

Art. 36. — En ningún caso las droguerías podrán despachar recetas. La venta de especialidades, drogas y medicamentos será efectuada en ellas dentro de las condiciones que establezca la autoridad sanitaria.

Art. 37. — Las droguerías deberán obligatoriamente tener un laboratorio de control analítico y el director técnico será responsable de la pureza y legitimidad de las drogas y medicamentos. Su responsabilidad no excluirá la del propietario de la droguería.

La autoridad sanitaria está facultada para proceder al retiro de muestras a los efectos de verificar si las mismas se ajustan a lo autorizado y si reúnen las condiciones prescriptas por la Farmacopea Nacional.

En caso de incumplimiento a las normas del presente Título, la autoridad sanitaria está facultada a suspender la habilitación o proceder a la clausura de la droguería.

Art. 38. — El titular del permiso para la instalación de una droguería y el farmacéutico director técnico, deben prevenir:

a) Que las drogas y productos que sean objeto de las actividades del establecimiento, sean adquiridos exclusivamente a personas autorizadas para su expendio y a su vez expendidos únicamente a farmacias y laboratorios;

b) Que en el establecimiento se tenga documentado el origen y procedencia de los medicamentos y drogas que comercie, el tipo de unidad de envase y marca, y el fraccionamiento aplicado para su venta;

c) Practicar en los libros respectivos las anotaciones concernientes al origen y destino de las drogas y productos en depósito;

d) Hacer constar en la rotulación de las drogas fraccionadas, su origen, contenido neto, nombre del director técnico y domicilio de la droguería.

Art. 39. — La venta de sustancias corrosivas o venenosas se hará con la debida identificación del comprador, que deberá manifestar el uso a que habrá de destinarlas.

Art. 40. — En las droguerías deberán llevarse los siguientes libros habilitados por la autoridad sanitaria:

a) Libro de inspecciones;

b) Libro de ventas de sustancias venenosas y corrosivas;

c) Libro de control de estupefacientes (alcaloides), si se manipularan estas sustancias;

d) Libro para anotar las ventas de sacarina y demás edulcorantes.

Estos libros deberán ser foliados y encuadernados. Serán escritos en forma legible, sin alterar el orden de los asientos de las ventas efectuadas y sin enmiendas ni raspaduras.

TITULO III -- De las herboristerías

Art. 41. -- Toda persona que desee instalar una herboristería o depósito de yerbas medicinales, deberá obtener la habilitación previa de la autoridad sanitaria, acreditando los requisitos que se reglamenten.

Art. 42. -- Las herboristerías deberán ser dirigidas por un director técnico al que le comprenden las disposiciones establecidas en los arts. 17, 18, 19, 20, 21 y 22 de esta ley para los directores técnicos de farmacia.

Art. 43. -- Los anuncios o propagandas que realicen las herboristerías, deberán ser previamente autorizados por la autoridad sanitaria.

Art. 44. -- En las herboristerías deberá llevarse un libro de inspecciones, habilitado por la autoridad sanitaria.

La autoridad sanitaria está facultada para proceder al retiro de muestras a los efectos de su identificación y control de pureza.

TITULO IV -- De las sanciones

Art. 45. -- Las infracciones a las normas de la presente ley y sus reglamentaciones serán sancionadas:

a) Con apercibimiento;

b) Con multas de m\$n. 2000 a m\$n 5.000.000;

c) Con la clausura, total o parcial, temporal o definitiva según la gravedad de la causa o reiteración de la infracción, del local o establecimiento en que ella se hubiere cometido;

d) Suspensión o inhabilitación para el ejercicio de la actividad o profesión hasta un lapso de tres años;

e) El comiso de los efectos o productos en infracción, o de los compuestos en que intervengan elementos o sustancias cuestionados.

La autoridad sanitaria, a través de sus organismos competentes, está facultada para disponer los alcances de las medidas, aplicando las sanciones separadas o conjunta-

mente, teniendo en cuenta los antecedentes del imputado, la gravedad de la falta y sus proyecciones desde el punto de vista sanitario.

Art. 46. -- En los casos de reincidencia en las infracciones la autoridad sanitaria podrá además, inhabilitar al infractor por el término de un mes a cinco años, según los antecedentes del mismo, la gravedad de la falta y su proyección desde el punto de vista sanitario.

Art. 47. -- La autoridad sanitaria que aplique las multas determinará el destino de los fondos percibidos, en tal concepto y el de los efectos o productos comisados, de acuerdo a la reglamentación de la presente.

TITULO V -- De la prescripción

Art. 48. -- Las acciones derivadas de esta ley prescribirán a los cinco años de cometida la infracción. La prescripción se interrumpirá por la comisión de cualquier otra infracción a la presente, a sus reglamentaciones o a las disposiciones dictadas en consecuencia.

TITULO VI -- Del procedimiento

Art. 49. -- Comprobada la infracción a la presente ley, a su reglamentación o a las disposiciones que en consecuencia dicte la autoridad sanitaria, se citará por telegrama colacionado o por cédula al imputado, a efectos de que comparezca a tomar vista de lo actuado, constituya domicilio y dentro del tercer día, formule sus descargos y acompañe la prueba que haga a los mismos, levantándose actas de las exposiciones que efectúe.

En el caso de que las circunstancias así lo hagan aconsejable o necesario, la autoridad sanitaria podrá citar al infractor por edictos.

Examinados los descargos e informes que los organismos técnico administrativos produzcan, se procederá a dictar resolución definitiva.

Art. 50. -- Si no compareciera el imputado a la segunda citación sin justa causa o fuera desestimada la causa alegada para su inasistencia, se hará constar tal circunstancia en el expediente que se formará en cada caso y decretada de oficio la rebeldía se procederá sin más trámite al dictado de la resolución definitiva.

Cuando por razones sanitarias sea necesaria la comparecencia del imputado, se podrá requerir el auxilio de la fuerza pública, a tales efectos.

Art. 51. - Cuando la sanción a imponerse fuera la de inhabilitación por más de un año, el asunto será pasado previamente en consulta al señor Procurador del Tesoro de la Nación.

Art. 52. - Toda resolución definitiva deberá ser notificada al interesado, quedando consentida a los 5 días de la notificación si no presentara dentro de ese plazo, el recurso establecido en el artículo siguiente.

Art. 53. - *
"Contra las resoluciones que dicten los organismos competentes de la autoridad sanitaria, sólo podrá interponerse recurso de nulidad y apelación que se interpondrá y se sustanciará ante la autoridad judicial correspondiente y dentro del plazo fijado en el art. 52. En el caso de pena consistente en multa, además, el recurrente deberá abonar dentro del plazo del referido art. 52 el total de la misma. En la Capital Federal y en el Territorio Nacional de la Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, será competente el juez en lo contencioso-administrativo que correspondiere".

Art. 54. - En los recursos interpuestos ante la autoridad judicial pertinente, de acuerdo con lo establecido en el artículo anterior, se correrá vista de lo expuesto por el recurrente a la autoridad sanitaria.

Art. 55. - En ningún caso se dejarán en suspenso por la aplicación de los principios de la condena condicional, las sanciones impuestas por infracción a las normas de la presente ley, de sus reglamentaciones o de las disposiciones que se dicten en consecuencia; y aquellas una vez consentidas o confirmadas podrán ser publicadas oficialmente, expresando el nombre de los infractores, la infracción cometida y la pena impuesta a los mismos.

Art. 56. - Cuando la autoridad sanitaria efectúe denuncias por la comisión de los delitos previstos en el título IV, "Delitos contra la Salud Pública" del Código Penal, deberá remitirlas al órgano jurisdiccional formulando las consideraciones de hecho y de derecho pertinentes.

Los agentes fiscales intervinientes podrán solicitar la colaboración de un funcionario letrado de la autoridad sanitaria para la atención de la causa, suministro de informes, antecedentes, pruebas y todo elemento que pueda ser útil para un mejor desenvolvimiento del trámite judicial.

El funcionario de referencia podrá acompañar al agente fiscal a las audiencias que se celebren durante la tramitación de la causa y asistirlo durante la misma.

Art. 57. - En el caso de que no fueran satisfechas las multas impuestas, una vez firmes, la autoridad sanitaria, según lo determine la reglamentación, tendrá expedita la vía de apremio para su cobro.

Art. 58. - Los inspectores o funcionarios debidamente autorizados por la autoridad sanitaria, tendrán la facultad de penetrar en los locales donde se ejerzan actividades regladas por la presente ley, durante las horas destinadas a su ejercicio. Al efecto y cuando fuere necesario, las autoridades policiales deberán prestar el concurso pertinente a solicitud de aquélla.

La negativa del propietario, director o persona a cargo de local o establecimiento, de permitir la inspección, hará, pasible de una multa de m\$u. 50.000 a m\$u. 500.000, aplicada solidariamente a sus propietarios y directores técnicos para cuya graduación se tendrán en cuenta los antecedentes de los mismos, gravedad de falta y proyecciones de ésta, desde el punto de vista sanitario.

Los jueces, con habilitación de día y hora, acordarán de inmediato a los funcionarios designados por los organismos competentes de la autoridad sanitaria, la orden de allanamiento y el auxilio de la fuerza pública, si estas medidas fueran solicitadas por aquellos organismos.

Los plazos fijados en esta ley son perentorios y prerrogables solamente por razón de la distancia, en la forma que se reglamente.

Art. 59. - El Poder Ejecutivo Nacional queda facultado para actualizar el monto de las multas fijadas en el presente, cuando las circunstancias así lo hicieran aconsejable.

Art. 60. - Los arts. 49, 50 primera parte y 52 de la presente, serán de aplicación en la Capital Federal y en el Territorio Nacional de la Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur.

Art. 61. - Derógase la ley 4687 11889-1919, 6551 y toda otra disposición que se oponga a la presente.

Art. 62. - Comuníquese, etc.

Sanción y promulgación: 5 diciembre 1967.

* Texto modificado por Ley 19.451

D. 7123, 15 noviembre 1968 (S. P.). — Ejercicio de la farmacia; reglamentación de la ley 17.565 (B. O. 27/XI/68).

Art. 1º — Apruébase el adjunto cuerpo de disposiciones reglamentarias de la ley 17.565 (XXXVII-C, 2859) a los efectos de su aplicación en jurisdicción federal.

Art. 2º — Facúltase a la Secretaría de Estado de Salud Pública para dictar las normas reglamentarias, complementarias, aclaratorias o interpretativas que requiera la aplicación del decreto reglamentario que se aprueba por el presente.

Art. 3º — El presente decreto será refrendado por el señor ministro de Bienestar Social y firmado por el señor secretario de Estado de Salud Pública.

Art. 4º — Comuníquese, etc. — Onganía. — Bauer. — Holmberg.

REGLEMENTACIÓN DE LA LEY 17.565

Art. 1º — Las farmacias podrán anexar además de las actividades que establece la ley, la venta de productos destinados a la higiene o estética de las personas; así como de aquellos a los que se les asignen propiedades profilácticas, desinfectantes, insecticidas u otras análogas, sometidos al control de la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Art. 2º — A los efectos de su aplicación en la Capital Federal, Territorio Nacional de la Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, de la ley que se reglamenta, será competente la Secretaría de Estado de Salud Pública.

La Secretaría de Estado de Salud Pública a través de sus organismos competentes autorizará, a título precario, la instalación de botiquines de Farmacia en el Territorio Nacional de la Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, de acuerdo con el petitorio mínimo que determine, los que se limitarán al expendio de especialidades medicinales envasadas.

Es incompatible la coexistencia, en la misma localidad, de botiquines de farmacia con farmacias, y los permisos previamente acordados caducarán de pleno derecho, a los 6 meses de la instalación de una farmacia.

Art. 3º — Toda persona física o jurídica que desee instalar una farmacia deberá solicitar la habilitación ante la Secretaría de Estado de Salud Pública, cumpliendo con los requisitos que ésta establezca en cuanto a condiciones higiénico-sanitarias y de seguridad del local, laboratorios, instalaciones, equipos, instrumental, elementos de laboratorio, drogas, reactivos, productos químicos, preparaciones oficiales, sueros y vacunas. En la solicitud deberá hacerse constar los datos que a continuación se detallan, siendo causal de suspensión y/o denegatoria del trámite la omisión, no cumplimiento o falsedad de los mismos:

a) Nombre de la farmacia.

DECRETO 7123

b) Nombre o razón social, de acuerdo a lo requerido por el art. 14 de la ley y la presente reglamentación.

c) Ubicación de la farmacia y su domicilio legal.

d) Datos de identificación del director técnico.

e) Declaración relacionada con el tipo y ramas de actividad que se imprimirán al establecimiento.

Cumplimentados estos requisitos la Secretaría de Estado de Salud Pública inspeccionará el local y las instalaciones y, si correspondiere, otorgará la pertinente habilitación.

A las farmacias, en vías de instalación, ampliación y/o reforma, la Secretaría de Estado de Salud Pública podrá conceder habilitaciones parciales y/o provisionales por un plazo no mayor de 90 días, siempre que a su juicio se cumplan las condiciones mínimas exigibles para asegurar las adecuadas prestaciones.

La Secretaría de Estado de Salud Pública establecerá la nómina de medicamentos o especialidades medicinales de que deberán disponer las farmacias en forma permanente.

Cuando la Secretaría de Estado de Salud Pública intervenga un producto o suspenda su venta, las farmacias estarán obligadas a retirarlo de la venta denunciando la cantidad que posean, como asimismo, si lo mantendrán en depósito u optarán por devolverlo al laboratorio de origen, debiendo en este caso remitir a la Secretaría de Estado de Salud Pública fotocopia del remito correspondiente.

Art. 4° — Sin reglamentación.

Art. 5° — Las farmacias que se dediquen también a preparar recetas de acuerdo a la técnica homeopática deberán poseer un laboratorio exclusivamente destinado a tal fin, aislado de las demás dependencias y del laboratorio destinado a la preparación de recetas con técnica alopática; cuyas características, instrumental, elementos y petitorio mínimo será fijado por la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Art. 6° — A los efectos del artículo que se reglamenta considérase:

a) Despacho nocturno en casos de urgencia, el que les sea requerido a las farmacias aunque no se hallen de turno.

Para acceder al mismo el farmacéutico podrá exigir la presentación de la receta médica en la que conste la necesidad de la administración perentoria del medicamento prescripto.

b) Turnos, los que deberán cumplir las farmacias además de su horario habitual de atención al público.

La Secretaría de Estado de Salud Pública confeccionará las listas de turnos obligatorios de farmacias, estableciendo los días calendarios respectivos, quedando facultada para subsanar todas las cuestiones de detalle que su aplicación práctica demande, debiendo adoptar las providencias necesarias para su más adecuada y amplia difusión.

Art. 7° — En los rótulos de botellas, frascos, paquetes, cajas, etc., con que se despachen al público fórmulas magistrales deberá figurar el nombre, apellido y título del director técnico de la farmacia; debiéndose hacer el despacho a nombre de éste, con indicación del domicilio de la farmacia, número de orden que le correspondiere en el libro recetario, nombre del facultativo y transcripción completa de la fórmula prescripta.

Art. 8° — La Secretaría de Estado de Salud Pública establecerá la nómina de las sustancias que deberán conservarse en las condiciones establecidas por el artículo que se reglamenta.

Art. 9° — A los efectos del artículo que se reglamenta considérase:

a) Productos de "expendio legalmente restringido" aquellos que contengan sustancias estupefacientes (alcaloides) y deban —de acuerdo a las normas legales vigentes— ser prescritos en formularios oficializados y conforme al modelo aprobado por la Secretaría de Estado de Salud Pública.

b) Productos de expendio bajo receta archivada, aquellos que la Secretaría de Estado de Salud Pública considere que deban ser despachados al público con tales requisitos y por cada envase deberá exigirse la correspondiente receta, pudiendo aceptarse recetas en las que figure más de un envase, siempre que el profesional efectúe la prescripción en forma clara y precisa.

La receta deberá ser transcripta en el libro recetario, numerada, sellada y firmada por el director técnico de la farmacia y ordenadamente archivada. Análogo procedimiento deberá seguir el director técnico y/o farmacéutico auxiliar con las fórmulas magistrales que despache, siempre que su composición se integre con esas drogas y deberá agregar —tal como lo dispone la Secretaría de Estado de Salud Pública para los productos elaborados en establecimientos industriales farmacéuticos— al envase la leyenda: "Este medicamento debe ser usado exclusivamente bajo prescripción y vigilancia médica y no puede repetirse sin nueva receta". Los que no se ajusten a esta exigencia serán comisados y los responsables de su elaboración serán pasibles de las sanciones que fija la ley.

DECRETO 7123

c) Productos de expendio bajo receta, aquellos que la Secretaría de Estado de Salud Pública considere —de acuerdo a las normas legales vigentes— que no pueden ser despachados al público sin la previa presentación de la receta.

Los directores técnicos y/o farmacéuticos auxiliares están obligados a firmar, sellar y numerar las recetas que contengan fórmulas magistrales y oficiales, siendo responsables de su correcta preparación.

Las especialidades autorizadas por la Secretaría de Estado de Salud Pública como de "venta bajo receta" podrán ser despachadas reiteradamente con la misma receta el número de veces que el médico haya indicado, debiendo el farmacéutico en cada oportunidad, sellarla, numerarla y firmarla.

d) Productos de expendio libre, aquellos que la Secretaría de Estado de Salud Pública haya autorizado con tales características.

Cuando en la receta médica se encuentre omitido el tamaño o contenido del envase el farmacéutico deberá despachar el de menor contenido. En caso de que una especialidad medicinal tuviera circulación bajo variadas dosis y ésta no se indicase en la receta médica, el farmacéutico está obligado a despachar la de menor dosis, salvo que, efectuando consulta personal con el médico que realizó la prescripción, éste le indicase distintas dosis. En este supuesto el farmacéutico procederá antes de despacharla, a dejar manuscrita y con su firma la debida constancia en la receta.

Art. 10. — Los libros a que hace referencia el artículo que se reglamenta deberán ser llevados al día y ser puestos a disposición y exhibidos a los inspectores de la Secretaría de Estado de Salud Pública, a su requerimiento.

El libro copiador de recetas deberá firmarlo el director técnico de la farmacia diariamente al final de la última receta transcrita.

Art. 11. — A los efectos del artículo que se reglamenta entiéndese por propaganda o publicidad la efectuada en chapas, carteles, circulares, avisos periodísticos o radiales, televisados o cualquier otro medio que sirva a tales fines.

La Secretaría de Estado de Salud Pública no dará curso a ninguna solicitud de autorización de propaganda a efectuarse en las farmacias, que contenga referencias de carácter encomiástico de productos medicinales.

Queda excluida del requisito de la aprobación previa, aquella propaganda que se limite a anunciar el nombre, la dirección y el teléfono de la farmacia, el cumplimiento del

servicio de turno obligatorio y la prestación del servicio nocturno voluntario.

Las farmacias deberán anunciarse con la denominación con que fueron habilitadas por la Secretaría de Estado de Salud Pública, no pudiendo utilizar términos encomiásticos o superlativos, ni inducir con los mismos a error con respecto a su naturaleza, o atribuirse carácter de farmacia de Obra Social, mutual o similares.

Tampoco podrán inducir al público a utilizar determinados laboratorios de análisis clínicos o recibir material para análisis en la farmacia.

Art. 12. — Las farmacias que deseen prestar el servicio de aplicación de inyecciones subcutáneas o intramusculares deberán obtener previamente autorización de los organismos competentes de la Secretaría de Estado de Salud Pública, y se realizará bajo la vigilancia y responsabilidad del director técnico de la misma, quien deberá informar a la citada Secretaría de Estado el o los nombres de las personas encargadas de efectuarlo.

Podrán aplicar inyecciones en las farmacias los farmacéuticos y las personas facultadas por la ley 17.132 [XXVII-A, 44].

La farmacia autorizada está obligada a prestar el servicio dentro del horario normal de sus tareas.

La aplicación se hará sólo mediante expresa indicación médica, que el paciente deberá acreditar previamente.

Las especificaciones de la receta, fecha de aplicación, nombre y número de matrícula del profesional que la indicó, nombre y domicilio del paciente; deberán hacerse constar en el libro registro encuadernado y foliado, y rubricado por los organismos competentes de la Secretaría de Estado de Salud Pública, con la firma, en cada caso, de la persona que realizó la aplicación; libro que deberá ser llevado al día y puesto a disposición y exhibido a los inspectores de la Secretaría de Estado de Salud Pública, a su requerimiento.

Si el enfermo presentase un envase que no ofreciera suficientes garantías de seguridad, el director técnico podrá negar que se efectúe la aplicación.

Art. 13. — Sin reglamentación.

Art. 14. — A los efectos de obtener la autorización de instalación de una farmacia los interesados deberán presentar a la Secretaría de Estado de Salud Pública la documentación pertinente que acredite la titularidad de la propiedad.

En todos los casos los contratos de sociedad que se formalicen, cuyo objeto sea la

DECRETO 7123

propiedad de una farmacia, así como sus modificaciones o cesión de derechos, deberán:

a) Ser formalizados por escritura pública.

b) Ser sometidos a la aprobación previa de la Secretaría de Estado de Salud Pública, la que expedirá constancia de la misma.

c) Ser inscriptos ante la Justicia Comercial.

El incumplimiento de los requisitos anteriormente enunciados los hará pasibles de la suspensión y/o denegatoria del trámite de habilitación.

Cuando alguna de las sociedades a que se refiere el artículo que se reglamenta entre en estado de disolución, tal circunstancia deberá ser comunicada de inmediato a la Secretaría de Estado de Salud Pública. Esta obligación compete tanto a los socios, sean o no farmacéuticos como a los representantes legales de la misma; pero cumplida por uno de ellos, liberará a los demás de efectuarla. Si otras razones legales no determinan la clausura inmediata de la farmacia, la misma se hará indefectiblemente a los 90 días corridos de ocurridas las causales de disolución que para las sociedades prevén las disposiciones legales vigentes.

Las sociedades a que alude el inc. c) del artículo que se reglamenta serán autorizadas por la Secretaría de Estado de Salud Pública para la instalación de una farmacia. En ningún caso los farmacéuticos podrán transferir a terceros no farmacéuticos los intereses o cuotas que posean en la sociedad o asociarlos a su parte alícuota o similar por cualquier medio de efectiva aportación de capitales. De comprobarse violaciones a lo antedicho, podrá la Secretaría de Estado de Salud Pública proceder a la clausura de la farmacia y a la inhabilitación del farmacéutico.

El farmacéutico único propietario de una farmacia deberá ser el director técnico de la misma. Cuando se trate de sociedades entre farmacéuticos, uno de ellos deberá ser el director técnico de la farmacia.

Las sociedades propietarias de farmacias, cualquiera sea su especie, existentes a la fecha, cuya forma societaria no se ajuste a lo dispuesto por la ley 17.565, deberán encuadrarse en lo preceptuado por la misma en el plazo de 1 año.

Art. 15. — Las farmacias encuadradas en el art. 14, inc. d) de la ley que se reglamenta las habilitará la Secretaría de Estado de Salud Pública, quedando prohibido desarrollar en ellas otras actividades que las específicas,

las que deberán ser realizadas sin propósitos comerciales o fines de lucro.

En ningún caso estas farmacias podrán conceder sus beneficios a personas que no acrediten fehacientemente su condición de afiliados o beneficiarios de la entidad propietaria. La Secretaría de Estado de Salud Pública independientemente de la fiscalización técnica de su funcionamiento está facultada para examinar los libros y la documentación contable probatoria de la propiedad y del desenvolvimiento económico financiero que demande la actividad de este tipo de farmacias y dictar las disposiciones reglamentarias y complementarias que sean necesarias para el más adecuado cumplimiento de sus finalidades.

Estas farmacias en ningún caso podrán ser entregadas en concesión, locación o explotadas en sociedad con terceros, sea en forma declarada o encubierta. Cuando se comprobare transgresión a esta norma, la Secretaría de Estado de Salud Pública procederá a la inmediata clausura del establecimiento, sin perjuicio de las sanciones que pudieran aplicarse, según el caso.

Art. 16. — Vencido el término que acuerda el artículo reglamentario, los derecho habientes deberán optar por transferir la farmacia o constituir una sociedad con un farmacéutico, conforme a lo estipulado por el art. 14, inc. c) de la ley 17.565 y la presente reglamentación. En todos los casos deberá obtenerse la pertinente habilitación de la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Art. 17. — Para inscribir sus títulos y obtener la matriculación, los interesados deberán:

a) Presentar el diploma original, habilitación o reválida debidamente legalizados;

b) Presentar comprobante de identidad;

c) Registrar su firma en la Secretaría de Estado de Salud Pública. En los casos que los organismos competentes de la Secretaría de Estado de Salud Pública lo crean conveniente, podrán solicitar fotocopia auténtica del título original y recabar los antecedentes y verificaciones que estimen necesarios al organismo otorgante del título.

Art. 18. — Ningún farmacéutico director técnico de una farmacia podrá abandonar sus funciones sin que se haya hecho cargo de las mismas el director técnico que lo reemplace.

Art. 19. — Sin reglamentación.

Art. 20. — Sin reglamentación.

Art. 21. — La Secretaría de Estado de Salud Pública a través de sus organismos competentes podrá autorizar, a título precario, en el Territorio Nacional de la Tierra del

DECRETO 7123

Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur, a farmacéuticos a realizar análisis clínicos en laboratorios anexados a las farmacias, debiendo fijar las condiciones higiénico-sanitarias del local y el petitorio mínimo de instrumental, aparatos, útiles de labor y reactivos de que deberán estar dotados y verificar periódicamente su cumplimiento.

Los farmacéuticos autorizados podrán realizar únicamente análisis físicoquímicos.

Art. 22. — La incapacidad a que alude el artículo que se reglamenta será determinada por una Junta Médica constituida por un médico designado por la Secretaría de Estado de Salud Pública, quien presidirá la Junta; otro designado por la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, a solicitud de la Secretaría de Estado de Salud Pública y otro que podrá designar el interesado. Las decisiones de la Junta Médica se tomarán por simple mayoría de votos.

La Junta Médica deberá reunirse, practicar los exámenes y expedirse dentro de los 10 días hábiles de su integración, plazo que por razones fundadas podrá ser prorrogado a 20 días.

La ausencia del médico de parte no impedirá el cometido de la Junta.

Art. 23. — Sin reglamentación.

Art. 24. — Los productos medicinales comisados quedarán a disposición de la Secretaría de Estado de Salud Pública durante el término de 180 días a partir de la fecha que la medida aplicada quede firme y sea publicada, a efectos de que terceros acreedores de buena fe puedan hacer valer sus derechos ante la justicia por montos que se lo adeudaren, mediante embargos preventivos y/o cualquier otra medida, de carácter judicial susceptible de hacerse efectiva sobre los productos intervenidos, en cuyo caso los productos medicinales quedarán sujetos a decisión judicial.

Si vencido el plazo de 180 días no se interpusiere medida alguna por parte de terceros acreedores de buena fe, los productos medicinales pasarán en propiedad a la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Art. 25. — Quedan excluidos de la incompatibilidad que determina el artículo que se reglamenta los farmacéuticos que desempeñen la dirección técnica de una farmacia en establecimientos oficiales, siempre que durante el tiempo de desempeño de estas funciones quede a cargo de su farmacia privada un farmacéutico auxiliar, en las condiciones fijadas por la ley que se reglamenta.

La Secretaría de Estado de Salud Pública no autorizará el desempeño de un farmacéutico como director técnico de una farmacia

situada en la Capital Federal sin que el interesado acredite previamente, mediante certificación expedida por autoridad sanitaria competente, que no desempeña su profesión en jurisdicción de la provincia de Buenos Aires.

El director técnico de la farmacia está obligado a:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones destinados a determinar la pureza de las drogas, productos químicos y preparaciones oficiales que se utilicen en la farmacia bajo su dirección, y a eliminar los que no reúnan aquella condición.

b) Preparar las fórmulas magistrales.

c) Vigilar que en la farmacia bajo su dirección se acepten únicamente las recetas extendidas por las personas autorizadas por la ley 17.132 a efectuarlas.

d) Adoptar los recaudos necesarios para la adecuada conservación de las drogas y medicamentos.

e) Mantener en la farmacia bajo su dirección, actualizados y en condiciones, todos los elementos que determine la Secretaría de Estado de Salud Pública, de acuerdo a lo dispuesto en el art. 3° de esta reglamentación.

Art. 26. — Al ausentarse el director técnico de la farmacia, cerrará con su firma el libro recetario indicando la hora en que lo hace, debiendo adoptar idénticos recaudos al reintegrarse a sus funciones.

Si durante estas ausencias el despacho al público queda a cargo de auxiliares de despacho, deberá exhibirse sobre el mostrador y en la vidriera un aviso en el que se indique que el farmacéutico está ausente, indicando la hora que regresará.

Los farmacéuticos auxiliares deberán exponer su título en la farmacia donde se desempeñen, y en caso de ejercer en más de una farmacia deberán exhibir en una su diploma y en la o las restantes, la constancia de su matriculación expedida por la Secretaría de Estado de Salud Pública, la que deberá renovarse con cada cambio de establecimiento.

A los fines del inc. b) del artículo que se reglamenta, se consideran auxiliares de despacho:

a) Los estudiantes de las facultades de Farmacia y Bioquímica y/o Escuelas de Farmacia de Universidades oficiales o privadas habilitadas por el Estado nacional, que hayan aprobado las materias básicas de su carrera.

b) Los farmacéuticos con títulos extranjeros legalizados, que no hayan revalidado en el país.

DECRETO 7123

c) Los que posean títulos otorgados por escuelas reconocidas por la Secretaría de Estado de Salud Pública.

d) Los idóneos de farmacia, dependientes idóneos u auxiliares de farmacia inscriptos en la Secretaría de Estado de Salud Pública con anterioridad a la promulgación de la ley que se reglamenta.

Art. 27. — Establécese que el límite máximo para las ausencias del director técnico de una farmacia es el de 1 año. En todos los casos el farmacéutico reemplazante deberá asumir, con la pertinente intervención de la Secretaría de Estado de Salud Pública, el carácter de director técnico.

El cierre voluntario de las farmacias no podrá exceder de 15 días, plazo que la Secretaría de Estado de Salud Pública podrá autorizar se extienda a 30 días, si estima justificadas las razones que a tal efecto deberán ser sometidas oportunamente a su consideración.

Durante los cierres temporarios las farmacias conservarán la obligación de mantener actualizado el anuncio de los turnos de guardia, conforme a lo establecido en el art. 6º de la ley que se reglamenta.

Art. 28. — Sin reglamentación.

Art. 29. — Los inspectores de la Secretaría de Estado de Salud Pública recogerán para su análisis, especialidades medicinales, muestras de drogas, productos químicos, preparaciones oficiales y de recetas que se encuentren preparadas o se manden preparar especialmente, adoptando los recaudos que la misma establezca para la recolección de las muestras.

Los análisis serán realizados por los organismos competentes de la Secretaría de Estado de Salud Pública o aquellos otros que la misma determine y su resultado comunicado al farmacéutico, quien en caso de discordancia podrá solicitar en el plazo de 5 días de notificado, nuevo análisis, pudiendo requerir sea realizado en su presencia o en la del profesional que designe en su reemplazo. Para este análisis deberá utilizarse la muestra testigo que se habrá conservado.

Las divergencias que al respecto pudieran suscitarse serán sometidas a la Comisión Nacional de la Farmacopea Argentina.

Art. 30. — En la preparación de recetas que prescriban productos de origen orgánico los directores técnicos de las farmacias deberán, a requerimiento de la Secretaría de Estado de Salud Pública, declarar el método de preparación que utilizan y serán responsables de la composición y actividad de los mismos.

Les está prohibido a los directores técnicos de farmacias:

a) Despachar recetas magistrales que no estén en condiciones científicas y técnicas de preparar.

b) Tener en existencia fórmulas magistrales previamente confeccionadas.

c) Desarrollar en escala industrial la fabricación de especialidades medicinales o cosméticas.

Art. 31. — Sin reglamentación.

Art. 32. — Sin reglamentación.

Art. 33. — Sin reglamentación.

Art. 34. — Toda persona física o jurídica que desee instalar una droguería deberá solicitar la habilitación previa ante la Secretaría de Estado de Salud Pública, cumpliendo con los requisitos que ésta establezca en cuanto a condiciones higiénico-sanitarias y de seguridad del local, laboratorio de control de calidad, instrumental, útiles y equipos. En la solicitud deberán hacerse constar los datos que a continuación se detallan, siendo causal de suspensión y/o denegatoria del trámite la omisión, no cumplimiento o falsedad de los mismos:

a) Nombre de la droguería.

b) Nombre o razón social, consignando los datos que permitan la identificación de sus propietarios o en el caso de sociedades comerciales, el de sus representantes legales y de que la misma se encuentra inscripta ante la Justicia Comercial.

c) Ubicación de la droguería y su domicilio legal.

d) Datos de identificación del Director Técnico.

e) Declaración relacionada con el tipo y ramas de actividad que imprimirá al establecimiento.

Cumplimentados estos requisitos la Secretaría de Estado de Salud Pública inspeccionará el local y las instalaciones y, si correspondiere, otorgará la pertinente habilitación.

A las droguerías en vías de instalación, ampliación y/o reforma, la Secretaría de Estado de Salud Pública podrá conceder habilitaciones parciales y/o provisionales por un plazo no mayor de 90 días siempre que a su juicio se cumplan las condiciones mínimas exigibles para asegurar las adecuadas prestaciones.

Una vez otorgada la habilitación, las droguerías no podrán introducir modificación alguna en su denominación y/o razón social, en el establecimiento, o incorporar nuevas actividades de elaboración, producción

DECRETO 7123

o fraccionamiento, sin autorización previa de la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Las droguerías están obligadas a tener existencia permanente de las drogas y especialidades farmacéuticas necesarias para el normal funcionamiento de las farmacias.

Cuando la Secretaría de Estado de Salud Pública intervenga un producto o suspenda su venta, las droguerías estarán obligadas a retirarlo de la venta denunciando la cantidad que posean, como, asimismo, si lo mantendrán en depósito u optarán por devolverlo al laboratorio de origen, debiendo en este caso, remitir a la Secretaría de Estado de Salud Pública, fotocopia del remito correspondiente.

Los representantes de firmas extranjeras elaboradoras de productos cuya venta esté autorizada en el país, podrán establecer depósitos de los mismos al solo efecto de su distribución y venta al por mayor, debiendo solicitar la autorización previa de la Secretaría de Estado de Salud Pública, la que establecerá los requisitos y podrá acordarla con aquella exclusiva finalidad. El representante podrá realizar únicamente gestiones administrativas y/o comerciales, debiendo quedar la manipulación de los productos a cargo de un farmacéutico director técnico.

Los titulares de las droguerías y depósitos y los directores técnicos deberán comunicar a la Secretaría de Estado de Salud Pública, cualquier modificación en la dirección técnica, a los efectos de obtener la correspondiente autorización.

Ningún director técnico de una droguería podrá abandonar sus funciones sin que se haya hecho cargo de las mismas el director técnico que lo reemplaza.

Art. 35. — Sin perjuicio de las obligaciones establecidas por la ley que se reglamenta, el director técnico de la droguería deberá permanecer en el establecimiento y dirigir personalmente y bajo su responsabilidad las tareas inherentes al fraccionamiento de drogas y/o preparación de medicamentos o preparaciones oficiales.

Art. 36. — La venta por las droguerías, de especialidades medicinales, drogas y medicamentos sólo podrá efectuarse a farmacias, hospitales, laboratorios y personas autorizadas para su utilización, tenencia o expendio, debiendo cumplir con los recaudos que para esta actividad establezca la Secretaría de Estado de Salud Pública.

La adquisición y venta que realicen las droguerías de productos de expendio "bajo receta archivada" deberá hacerse por factura y/o remito separado de otros renglones, debiendo la documentación conservarse archivada en forma ordenada y ser exhibida y puesta a disposición de los inspectores de la

Secretaría de Estado de Salud Pública, a su requerimiento.

La documentación deberá ser conservada por un plazo no menor de 2 años, después del cual podrán proceder a su destrucción, previa comunicación a la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Art. 37. — El director técnico de la droguería será responsable de la pureza y legitimidad de las drogas que fraccione y de los medicamentos que elabore. En cuanto a las especialidades medicinales, su responsabilidad se limitará a su legitimidad, procedencia y conservación.

Cuando la droga o medicamento sea comercializado sin modificación del envase original, la responsabilidad de su calidad será del fabricante o fraccionador de la que se eximirá solamente cuando se compruebe que ha sido mantenida en deficientes condiciones de conservación o en contravención con las especificaciones de rotulación.

Los inspectores de la Secretaría de Estado de Salud Pública recogerán para su análisis muestras de las especialidades medicinales, drogas que tengan en existencia o de medicamentos que elaboren las droguerías, adoptando los recaudos que la misma establezca para la recolección de las muestras.

Los análisis serán realizados por los organismos competentes de la Secretaría de Estado de Salud Pública o aquellos otros que la misma determine y su resultado comunicado al director técnico de la droguería, quien en caso de disconformidad podrá solicitar en el plazo de 5 días de notificado, nuevo análisis, pudiendo requerir sea realizado en su presencia o en la del profesional que designe en su reemplazo. Para este análisis deberá utilizarse la muestra testigo que se habrá conservado.

Las divergencias que al respecto pudieran suscitarse, serán sometidas a la Comisión Nacional de la Farmacopea Argentina.

Art. 38. — Sin perjuicio de lo preceptuado en el artículo que se reglamenta los directores técnicos de droguerías están obligados a rotular las drogas que fraccionen con las siguientes constancias:

- a) Nombre científico de la droga.
- b) Sinónimo, si lo tiene.
- c) Origen.
- d) Nombre del fabricante.
- e) Número de partida de fraccionamiento y/o elaboración.
- f) Fecha de vencimiento, si la tuviera.
- g) Característica de pureza, de acuerdo a la Farmacopea Argentina. De no figurar

DECRETO 7123

en ésta, consignar a qué farmacopea responde o a qué certificado de autorización.

h) Número de protocolo de análisis.

i) Peso neto o volumen neto de la droga.

j) Indicación de toxicidad o uso peligroso e indicaciones a seguir en casos de envenenamientos.

k) Indicación del medio o forma de conservar la droga para que no sufra alteraciones.

l) Nombre y dirección de la droguería.

m) Nombre del director técnico.

Las drogas de uso farmacéutico deben ajustarse en cuanto a su calidad a las normas de la Farmacopea Argentina. Cuando se trate de una droga no codificada en ésta, deberá ajustarse a la farmacopea de origen y, si se tratara de una nueva droga, deberá estar previamente autorizado su uso y comercialización por la Secretaría de Estado de Salud Pública.

La comprobación de la falta de calidad de la droga de acuerdo a las especificaciones de su rotulación las hará posibles de decomiso, sin perjuicio de las demás penalidades que correspondiere aplicar.

Art. 39. — Sin reglamentación.

Art. 40. — Los libros a que hace referencia el artículo que se reglamenta serán habilitados por la Secretaría de Estado de Salud Pública cumplimentando los requisitos que ésta establezca y en todos los casos los datos que en ellos se consignan deberán estar avalados con la firma del director técnico de la droguería.

Art. 41. — Toda persona física o jurídica que desee instalar una herboristería deberá solicitar la habilitación previa ante la Secretaría de Estado de Salud Pública, cumpliendo con los requisitos que ésta establezca en cuanto a condiciones higiénico-sanitarias y de seguridad de los locales destinados a depósito y fraccionamiento. En las solicitudes deberán hacerse constar los datos que a continuación se detallan, siendo causal de suspensión y/o denegatoria del trámite la omisión, no cumplimiento o falsedad de los mismos:

a) Nombre de la herboristería.

b) Nombre o razón social, consignando los datos que permitan la identificación de sus propietarios o en el caso de sociedades comerciales el de sus representantes legales y de que la misma se encuentre inscrita ante la Justicia Comercial.

c) Ubicación de la herboristería y su domicilio legal.

d) Datos de identificación del director técnico.

Cumplimentados estos requisitos, la Secretaría de Estado de Salud Pública inspeccionará el local y las instalaciones y, si correspondiere, otorgará la pertinente habilitación.

A las herboristerías en vías de instalación, ampliación y/o reforma, la Secretaría de Estado de Salud Pública podrá conceder habilitaciones parciales y/o provisionales por un plazo no mayor de 90 días, siempre que a su juicio ~~se~~ cumplan las condiciones mínimas exigibles para asegurar las adecuadas prestaciones.

Una vez otorgada la habilitación, las herboristerías no podrán introducir modificación alguna en su denominación y/o razón social, en el establecimiento, o incorporar nuevas actividades, sin autorización previa de la Secretaría de Estado de Salud Pública.

Las herboristerías están obligadas a tener existencia permanente de yerbas medicinales en cantidad que justifique su carácter de mayorista.

Los titulares de las herboristerías y los directores técnicos deberán comunicar a la Secretaría de Estado de Salud Pública cualquier modificación en la dirección técnica, a los efectos de obtener la correspondiente autorización.

Art. 42. — El director técnico de la herboristería será responsable de la pureza y legitimidad de las yerbas que fraccione o expendia, debiendo permanecer en el establecimiento y dirigir personalmente y bajo su responsabilidad, las tareas inherentes al fraccionamiento de las yerbas.

Sin perjuicio de lo preceptuado en el artículo que se reglamenta, los directores técnicos de las herboristerías están obligados a rotular las yerbas que fraccionen o expendan, con las siguientes constancias:

a) Nombre, en idioma nacional, de la yerba, pudiendo agregar la denominación científica de la misma.

b) Sinónimo, si lo tiene.

c) Origen.

d) Peso neto de la yerba.

e) Indicación del medio o forma de conservar la yerba para que no sufra alteraciones.

f) Indicación de toxicidad o uso peligroso o indicaciones a seguir en caso de envenenamiento, si la naturaleza de la yerba lo justificare.

g) Nombre y dirección de la herboristería.

h) Nombre del director técnico.

DECRETO 7123

Queda prohibida toda rotulación en clave o consignando usos, indicaciones terapéuticas o dosis.

La comprobación de la falta de calidad o legitimidad de la yerba de acuerdo a las especificaciones de su rotulación las hará posibles de decomiso, sin perjuicio de las demás penalidades que correspondiere aplicar.

Les está prohibido a las herboristerías elaborar preparados con mezclas de yerbas medicinales.

Art. 43. — Sin reglamentación.

Art. 44. — El libro a que hace referencia el artículo que se reglamenta será habilitado por la Secretaría de Estado de Salud Pública, cumplimentando los requisitos que ésta establezca y, en todos los casos, los datos que en ellos se consignan deberán estar avalados con la firma del director técnico de la herboristería.

Los inspectores de la Secretaría de Estado de Salud Pública recogerán para su análisis, muestras de las yerbas que tengan en existencia las herboristerías, adoptando los recaudos que la misma establezca para la recolección de las muestras.

Los análisis serán realizados por los organismos competentes de la Secretaría de Estado de Salud Pública o aquellos otros que la misma determine y su resultado comunicado al director técnico de la herboristería, quien en caso de disconformidad podrá solicitar en el plazo de 5 días de notificado, nuevo análisis, pudiendo requerir sea realizado en su presencia o en la del profesional que designe en su reemplazo. Para este análisis deberá utilizarse la muestra testigo que se habrá conservado.

Art. 45. — Sin reglamentación.

Art. 46. — Sin reglamentación.

Art. 47. — Sin reglamentación.

Art. 48. — Sin reglamentación.

Art. 49. — Sin reglamentación.

Art. 50. — Sin reglamentación.

Art. 51. — Sin reglamentación.

Art. 52. — Sin reglamentación.

Art. 53. — Sin reglamentación.

Art. 54. — Sin reglamentación.

Art. 55. — Sin reglamentación.

Art. 56. — Sin reglamentación.

Art. 57. — Sin reglamentación.

Art. 58. — Sin reglamentación.

DECRETO 504

Farmacia — Reglamentación de la ley nacional 17.565.

Fecha: 24 octubre 1969.

Publicación: B. O. 26/XI/69.

Art. 1º — Apruébase la reglamentación de la ley 17.565 [XXVII-C, 2859] sobre ejercicio de la farmacia, la que se declara incorporada al presente decreto en la forma siguiente:

REGLAMENTACIÓN

Art. 1º — Las farmacias podrán anexar además de las actividades que establezca la ley, la venta de productos destinados a la higiene o estética de las personas así como de aquellos a los que se le asignen propiedades profilácticas y desinfectantes sometidos al control del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

Art. 2º — Es incompatible la coexistencia en la misma localidad de botiquines de farmacia, con farmacias, y los permisos previamente acordados caducarán de pleno derecho a los 6 meses de la instalación de una farmacia. En razón de ser la farmacia un servicio público y a los efectos de una más adecuada prestación de dichos servicios, queda facultada la autoridad sanitaria, a determinar las condiciones higiénico-sanitarias, condiciones técnicas y de eficiencia en las prestaciones. Para la habilitación de nuevas farmacias, dadas las necesidades de la comunidad y con el propósito de promover una distribución equitativa en los distintos sectores de población, y con el objeto que puedan prestar el servicio público que su instalación significa, se establece la distancia mínima: de puerta a puerta, de 350 metros medidos sobre vereda, en las siguientes localidades de la Provincia: Capital, Mercedes, Curuzú Cuatiá, Goya, Esquina, Paso de los Libres, Santo Tomé, Bella Vista y Monte Caseros. En las poblaciones restantes de la Provincia, se establece la distancia mínima de 150 metros de puerta a puerta medidos sobre la vereda.

Art. 3º — Toda persona física o jurídica que desea instalar una farmacia deberá solicitar la habilitación ante el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, cumpliendo con los requisitos que ésta establezca en cuanto a condiciones higiénico-sanitarias y de seguridad del local, laboratorios, instalaciones, equipos, instrumental, elementos de laboratorio, drogas, reactivos, productos químicos, preparaciones oficiales, sueros y vacunas. En la solicitud deberá hacerse constar los datos que a continua-

ción se detallan siendo causal de suspensión y/o denegatoria del trámite, la omisión, no cumplimiento o falsedad de los mismos:

- a) Nombre de la farmacia.
- b) Razón social o nombre, de acuerdo a lo requerido por el art. 14 de la ley y la presente reglamentación.
- c) Ubicación de la farmacia y su domicilio legal.
- d) Datos de identificación del director técnico.
- e) Declaración relacionada con el tipo y ramos de actividad que se imprimirá al establecimiento.

Cumplimentando estos requisitos el Ministerio de Educación y Salud Pública inspeccionará el local y las instalaciones y, si correspondiere, otorgará la pertinente habilitación.

A las farmacias en vías de instalación, ampliación y/o reforma, el Ministerio de Educación y Salud Pública podrá conceder habilitaciones parciales y/o provisionales por un plazo no mayor de 90 días, siempre que a su juicio se cumplan las condiciones mínimas exigibles para asegurar las adecuadas prestaciones. El Ministerio de Educación y Salud Pública establecerá la nómina de medicamentos o especialidades medicinales de que deberán disponer las farmacias en forma permanente. Cuando el Ministerio de Educación y Salud Pública intervenga un producto o suspenda su venta, las farmacias estarán obligadas a retirarlo de la venta, denunciando la cantidad que posean, como asimismo, si lo mantendrán en depósito u optarán por devolverlo al laboratorio de origen, debiendo en este caso remitir al Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia fotocopia del remito correspondiente.

Art. 4º — Sin reglamentación.

Art. 5º — Las farmacias que se dediquen también a preparar recetas de acuerdo a la técnica homeopática deberán poseer un laboratorio exclusivamente destinado a tal fin, aislado de las demás dependencias y del laboratorio destinado a la preparación de recetas con técnica alopática, cuyas características, instrumental, elementos y petitorio mínimo será fijado por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

Art. 6º — A los efectos del artículo que se reglamenta consideráse:

- a) Despacho nocturno en casos de urgencia, el que les sea requerido a las farmacias aunque no se hallen de turno.

Para acceder al mismo el farmacéutico podrá exigir la presentación de la receta médica en la que conste la necesidad de la administración perentoria del medicamento prescripto.

- b) Turnos. Los que deberán cumplir las farmacias además de su horario habitual de atención al público.

El Ministerio de Educación y Salud Pública confeccionará las listas de turnos obligatorios de farmacias estableciendo los días calendarios respectivos, quedando facultada para subsanar todas las cuestiones de detalle que su aplica-

ción práctica demande, debiendo adoptar las providencias necesarias para su más adecuada y amplia difusión.

Art. 7º — En los rótulos de botellas, frascos, paquetes, cajas, etc., con que se despachen al público fórmulas magistrales, deberá figurar el nombre, apellido y título del director técnico de la farmacia, debiéndose hacer el despacho a nombre de éste, con indicación del domicilio de la farmacia, número de orden que le correspondiere en el libro recetario, nombre del facultativo y transcripción completa de la fórmula prescripta.

Art. 8º — El Ministerio de Educación y Salud Pública establecerá la nómina de las sustancias que deberán conservarse en las condiciones establecidas por el artículo que se reglamenta.

Art. 9º — A los efectos del artículo que se reglamenta, consideráse:

- a) Productos de "expediente legalmente restringido" aquellos que contengan sustancias estupefacientes (alcaloides) y deban, de acuerdo a las normas legales vigentes, ser prescriptos en formularios oficializados y conforme al modelo aprobado por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

b) Productos de "expediente bajo receta archivada", aquellos que el Ministerio de Educación y Salud Pública considere que deban ser despachados al público con tales requisitos y por cada envase deberá registrarse la correspondiente receta, pudiendo aceptarse recetas en las que figure más de un envase, siempre que el profesional efectúe la prescripción en forma clara y precisa.

La receta deberá ser transcripta en el libro recetario, numerada, sellada y firmada por el director técnico de la farmacia y ordenadamente archivada. Análogo procedimiento deberá seguir el director técnico y/o farmacéutico auxiliar con las fórmulas magistrales que despache, siempre que su composición se integre con esas drogas, y deberá agregar, tal como lo dispone el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia para los productos elaborados en establecimientos industriales farmacéuticos, al envase la leyenda "Este medicamento debe ser usado exclusivamente bajo prescripción y vigilancia médica y no puede repetirse sin nueva receta". Los que no se ajusten a esta exigencia serán comisados y los responsables de su elaboración serán pasibles de las sanciones que fija la ley.

- c) Productos "de expediente bajo receta" aquellos que el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia considere, de acuerdo a las normas legales vigentes, que no pueden ser despachados al público sin la previa presentación de la receta.

Los directores técnicos y/o farmacéuticos auxiliares están obligados a firmar, sellar y numerar las recetas que contengan fórmulas magistrales y oficiales, siendo responsables de su correcta preparación.

Las especialidades autorizadas por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia como de "venta bajo receta" podrán ser despachadas reiteradamente con la misma

receta el número de veces que el médico haya indicado, debiendo el farmacéutico en cada oportunidad sellarla, numerarla y firmarla.

d) Productos de "expendio libre", aquellos que el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia haya autorizado con tales características.

Cuando en la receta médica se encuentre omitido el tamaño o contenido del envase, el farmacéutico deberá despachar el de menor contenido. En caso de que una especialidad medicinal tuviera circulación bajo variadas dosis y ésta no se indicase en la receta médica, el farmacéutico está obligado a despachar la de menor dosis, salvo que, efectuando consulta personal con el médico que realizó la prescripción, éste le indicase distinta dosis. En este supuesto el farmacéutico procederá, ante debida constancia en la receta.

Art. 10. — Los libros a que hace referencia el artículo que se reglamenta deberán ser llevados al día y ser puestos a disposición y exhibidos a los inspectores del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia a su requerimiento. El libro copiador de recetas deberá firmarlo el director técnico de la farmacia diariamente al final de la última receta transcripta.

Art. 11. — A los efectos del artículo que se reglamenta entiéndese por propaganda o publicidad la efectuada en chapas, carteles, circulares, avisos periodísticos y/o radiales, televisados o cualquier otro medio que sirva a tales fines, cuya autorización estará sujeta al control del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia y del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia. El Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, no dará curso a ninguna solicitud de autorización de propaganda a efectuarse en las farmacias, que contengan referencias de carácter encomiástico de productos medicinales. Queda excluida del requisito de la aprobación previa aquella propaganda que se limite a anunciar el nombre, dirección y el teléfono de la farmacia, el cumplimiento del servicio del turno obligatorio y la prestación de servicio nocturno voluntario.

Las farmacias deberán anunciarse con la denominación con que fueron habilitadas por el Ministerio de Educación y Salud Pública, no pudiendo utilizar términos encomiásticos o superlativos, ni inducir con los mismos a error con respecto a su naturaleza, o atribuirse carácter de farmacia de Obra Social, mutual o similares.

Tampoco podrán inducir al público a utilizar determinados laboratorios de análisis clínicos o recibir material para análisis en la farmacia.

Art. 12. — Las farmacias que desean prestar el servicio de aplicación de inyecciones subcutáneas o intramusculares deberán obtener previamente autorización de los organismos competentes del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, y se realizará bajo la vigilancia y responsabilidad del director técnico de la misma, quien deberá informar al citado Ministerio el o los nombres de las personas encargadas de efectuarlo. Podrán aplicar

inyecciones en las farmacias los farmacéuticos y las personas facultadas por la ley 17.132 [XXVII-A, 44]. La farmacia autorizada está obligada a prestar el servicio dentro del horario normal de sus tareas. La aplicación se hará mediante expresa indicación médica, que el paciente deberá acreditar previamente. Las especificaciones de la receta, fecha de aplicación, nombre y número de matrícula del profesional que la indicó, nombre y domicilio del paciente, deberá hacerse constar en el libro registro encuadrado y foliado, y rubricado por los organismos competentes del Ministerio de Educación y Salud Pública, con la firma, en cada caso, de la persona que realizó la aplicación; libro que deberá ser llevado al día y puesto a disposición y exhibido a los inspectores de farmacia.

Art. 13. — Sin reglamentación.

Art. 14. — A los efectos de obtener la autorización de instalación de una farmacia, los interesados deberán presentar al Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia la documentación pertinente que acredite la titularidad de la propiedad. En todos los casos, los contratos de sociedad que se formalicen, cuyo objeto sea la propiedad de su farmacia, así como sus modificaciones, o cesión de derechos, deberán:

a) Ser sometidos a la aprobación previa del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, el que expedirá constancia de la misma.

b) Ser inscripto ante la Justicia Comercial.

El incumplimiento de los requisitos anteriormente enunciados los hará pasibles de la suspensión y/o denegatoria del trámite de habilitación.

Cuando algunas de las sociedades a que se refiere el artículo que se reglamenta entre en estado de disolución, tal circunstancia deberá ser comunicada de inmediato al Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia. Esta obligación compete tanto a los socios, sean o no farmacéuticos, como a los representantes legales de la misma; pero cumplida por uno de ellos liberará a los demás de efectuarla. Las sociedades a que alude el inc. b) del artículo que se reglamenta serán autorizadas por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia para la instalación de una farmacia.

El farmacéutico único propietario de una farmacia deberá ser el director técnico de la misma. Cuando se trate de sociedades entre farmacéuticos, uno de ellos deberá ser el director técnico de la farmacia. Las sociedades propietarias de farmacias, cualquier sea su especie, existentes a la fecha, cuya forma societaria no se ajuste a lo dispuesto por la ley 17.565, deberán encuadrarse a lo preceptuado por la misma en el plazo de un año.

Art. 15. — Las farmacias encuadradas en el art. 14, inc. d), de la ley que se reglamenta, las habilitará el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, quedando prohibido desarrollar en ellas otras actividades que las específicas, las que deberán ser realizadas sin propósitos comerciales o fines de lucro. En

ningún caso estas farmacias podrán conceder sus beneficios a personas que no acrediten fehacientemente su condición de afiliados o beneficiarios de la entidad propietaria. El Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, independientemente de la fiscalización técnica de su funcionamiento, está facultada para examinar los libros y la documentación contable probatoria de la propiedad y del desenvolvimiento económico y financiero que demande la actividad de este tipo de farmacias y dictar las disposiciones reglamentarias y complementarias que sean necesarias para el más adecuado cumplimiento de sus finalidades.

Estas farmacias en ningún caso podrán ser entregadas en concesión, locación o explotadas en sociedad con terceros, sea en forma declarada o encubierta. Cuando se comprobara transgresión a esta norma, el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia procederá a la inmediata clausura del establecimiento, sin perjuicio de las sanciones que pudieran aplicarse, según el caso.

Art. 16. — Vencido el término que acuerda el artículo reglamentado, los derecho habientes deberán optar por transferir la farmacia o constituir una sociedad con un farmacéutico, conforme a lo estipulado por el art. 14, inc. c), de la ley 17.565 y la presente reglamentación. En todos los casos deberá obtenerse la pertinente habilitación del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

Art. 17. — Para inscribir sus títulos y obtener la matriculación los interesados deberán:

- a) Presentar el diploma original, habilitación o reválidas debidamente legalizados.
- b) Presentar comprobantes de identidad.
- c) Registrar su firma en el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

En los casos que los organismos competentes del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia lo crean conveniente, podrán solicitar fotocopia autenticada del título original y recabar los antecedentes y verificaciones que estimen necesarios al organismo otorgante del título.

Art. 18. — Ningún farmacéutico director técnico de una farmacia podrá abandonar sus funciones sin que se haya hecho cargo de las mismas el director técnico que lo reemplace.

Art. 19. — Sin reglamentación.

Art. 20. — Sin reglamentación.

Art. 21. — El Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, a través de sus organismos competentes, podrá autorizar a título precario en todo el territorio de la Provincia, a farmacéuticos a realizar análisis clínicos en laboratorios anexados a las farmacias, debiendo fijar las condiciones higiénico-sanitarias del local y el petitorio mínimo de instrumental, aparatos, útiles de labor y reactivos de que deberán estar dotados y verificar periódicamente su cumplimiento. Los farmacéuticos autorizados podrán realizar únicamente análisis físico-químicos.

Art. 22. — La incapacidad a que alude el artículo que se reglamenta será determinada

por una junta médica, constituida por un médico designado por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia; otro designado por la U.N.N.E. a solicitud del Ministerio mencionado y otro que podrá designar el interesado. Las decisiones de la junta médica se tomarán por simple mayoría de votos. La junta médica deberá reunirse y expedirse dentro de los 10 días hábiles de su integración, plazo que por razones fundadas podrá ser prorrogado a 20 días. La ausencia del médico de parte no impedirá el cometido de la junta.

Art. 23. — Sin reglamentación.

Art. 24. — Los productos medicinales comisados quedarán a disposición del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, durante el término de 180 días a partir de la fecha que la medida aplicada quede firme y sea publicada, a efectos de que terceros acreedores de buena fe puedan hacer valer sus derechos ante la Justicia por montos que se adeudaren mediante embargos preventivos y/o cualquier otra medida de carácter judicial susceptible de hacerse efectiva sobre los productos intervenidos en cuyo caso los productos medicinales quedarán sujetos a decisión judicial. Si vencido el plazo de 180 días no se interpusiera medida alguna por parte de terceros acreedores de buena fe, los productos medicinales pasarán en propiedad al Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

Art. 25. — Las autoridades sanitarias no autorizarán el desempeño de un farmacéutico como director técnico de una farmacia en la Provincia, sin que el interesado acredite previamente, mediante declaración jurada, que no desempeña su profesión en otra provincia o municipio. El director técnico de la farmacia está obligado a:

a) Practicar los ensayos y comprobaciones destinadas a determinar la pureza de las drogas, productos químicos y preparados oficiales que se utilicen en la farmacia bajo su dirección y a eliminar a aquellos que no reúnen tales condiciones.

b) Preparar fórmulas magistrales.

c) Vigilar que en la farmacia bajo su dirección se acepten únicamente las recetas extendidas por las personas autorizadas por la ley 17.132 a efectuarlas.

d) Adoptar los recaudos necesarios para la adecuada conservación de las drogas y medicamentos, y

e) Mantener en la farmacia bajo su dirección, actualizados y en condiciones, todos los elementos que determine la autoridad sanitaria, de acuerdo a lo dispuesto en el art. 3º de esta reglamentación.

Art. 26. — Al ausentarse el director técnico de la farmacia, siempre y cuando no se encuentre en un lugar donde se lo pueda localizar telefónicamente, deberá comunicar al auxiliar de despacho la hora exacta en que volverá; en caso que la ausencia fuese mayor de 2 horas, y por motivos justificados, deberá dirigirse por escrito, solicitando la autorización correspondiente, a la inspección de farmacias, la que resolverá si dicha petición es justificada.

Art. 27. — Establécense que el límite máximo para las ausencias del director técnico de una farmacia es el de un año. En todos los casos el farmacéutico reemplazante deberá asumir, con la pertinente intervención del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, el carácter de director técnico. El cierre voluntario de las farmacias no podrá exceder de 15 días, plazo que el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia podrá autorizar se extienda a 30 días, si estima justificadas las razones; a tal efecto deberán ser sometidas oportunamente a su consideración. Durante los cierres temporarios las farmacias conservarán la obligación de mantener actualizado el anuncio de los turnos de guardia, conforme a lo establecido en el art. 6º de la ley que se reglamenta.

Art. 28. — Sin reglamentación.

Art. 29. — Los inspectores del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia recogerán, para su análisis, especialidades medicinales, muestras de drogas, productos químicos, preparaciones oficiales y de recetas que se encuentren preparadas o se manden preparar especialmente, adoptando los recaudos que la misma establezca para la recolección de las muestras. Los análisis serán realizados por los organismos competentes del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, o aquellos otros que la misma determine, y su resultado comunicado al farmacéutico, quien en caso de disconformidad podrá solicitar en el plazo de 5 días de notificado, nuevos análisis, pudiendo requerir sea realizado en su presencia o en la del profesional que designe en su reemplazo. Para este análisis deberá utilizarse la muestra testigo que se habrá conservado. Las divergencias que al respecto pudieran suscitarse serán sometidas a la Comisión Nacional de la Farmacopea Argentina.

Art. 30. — En la preparación de recetas que prescriban productos de origen orgánico, los directores técnicos de las farmacias deberán, a requerimiento del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, declarar el método de preparación que utilizan y serán responsables de la composición y actividad de los mismos. Les está prohibido a los directores técnicos de farmacias:

- a) Despachar recetas magistrales que no estén en condiciones científicas y técnicas de reparar.
- b) Tener en existencia fórmulas magistrales previamente confeccionadas.
- c) Desarrollar en escala industrial la fabricación de especialidades medicinales o cosméticas.

Art. 31. — Sin reglamentación.

Art. 32. — Sin reglamentación.

Art. 33. — Sin reglamentación.

Art. 34. — Toda persona física o jurídica que desee instalar una droguería deberá solicitar la habilitación previa ante el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, cumpliendo con los requisitos que ésta establezca en cuanto a condiciones higiénico-sanitarias y de seguridad del local, laboratorios de con-

trol de calidad, instrumental, útiles y equipos. En la solicitud deberán hacerse constar los datos que a continuación se detallan, siendo causal de suspensión y/o denegatoria del trámite de la omisión, no cumplimiento o falsedad de los mismos:

- a) Nombre de la droguería.
- b) Nombre o razón social, consignando los datos que permitan la identificación de sus propietarios o en el caso de sociedades comerciales el de sus representantes legales y de que la misma se encuentre inscripta ante la Justicia Comercial.
- c) Ubicación de la droguería y su domicilio legal.
- d) Datos de identificación del director técnico.
- e) Declaración relacionada con el tipo y ramas de actividad que imprimirá el establecimiento.

Cumplimentados estos requisitos el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia inspeccionará el local y las instalaciones y si correspondiere, otorgará la pertinente habilitación. A las droguerías en vías de instalación, ampliación y/o reforma, el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia podrá conceder habilitaciones parciales y/o provisorias por un plazo no mayor de 90 días, siempre que a su juicio se cumplan las condiciones mínimas exigibles para asegurar las adecuadas prestaciones. Una vez otorgada la habilitación, las droguerías no podrán introducir modificación alguna en su denominación y/o razón social, en el establecimiento, sin autorización previa del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia. Las droguerías están obligadas a tener existencia permanente de las drogas y especialidades farmacéuticas necesarias para el normal funcionamiento de las farmacias. Cuando el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia intervenga un producto o suspenda su venta, las droguerías estarán obligadas a retirarlo de la venta denunciando la cantidad que posean, como asimismo, si lo mantendrán en depósito u optarán por devolverlo al laboratorio de origen, debiendo en este caso remitir al Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia fotocopia del remito correspondiente. Los representantes de firmas extranjeras elaboradoras de productos cuya venta esté autorizada en el país, podrán establecer depósitos de los mismos, al solo efecto de su distribución y venta al por mayor debiendo solicitar la autorización previa del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia el que establecerá los requisitos y podrá acordarla con aquella exclusiva finalidad. El representante podrá realizar únicamente gestiones administrativas y/o comerciales, debiendo quedar la manipulación de los productos a cargo de un farmacéutico director técnico. Los titulares de las droguerías y depósitos y los directores técnicos deberán comunicar al Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia cualquier modificación en la dirección técnica, a los efectos de obtener la correspondiente autorización.

Ningún director técnico de una droguería podrá abandonar sus funciones sin que se haya hecho cargo de las mismas el director técnico que lo reemplace.

Art. 35. — Sin perjuicio de las obligaciones establecidas por la ley que se reglamenta, el director técnico de la droguería deberá permanecer en el establecimiento y dirigir personalmente y bajo su responsabilidad las tareas inherentes al fraccionamiento de drogas y/o preparación de medicamentos o preparaciones oficiales.

Art. 36. — Las ventas por las droguerías de las especialidades medicinales, drogas y/o medicamentos sólo podrán efectuarse a farmacias y farmacias mutuales legalmente constituidas. La adquisición y venta que realicen las droguerías de productos de expendio "bajo receta archivada" deberá hacerse por factura y/o recibo separado de otros renglones, debiendo la documentación conservarse archivada en una ordenada y ser exhibida y puesta a disposición de los inspectores del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, a su requerimiento. La documentación deberá ser conservada por un plazo no menor de 2 años, después del cual podrán proceder a su destrucción, previa comunicación del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

Art. 37. — El director técnico de la droguería será el responsable de la pureza y legitimidad de las drogas que fraccione y de los medicamentos que elabore. En cuanto a las especialidades medicinales, su responsabilidad se limitará a su legitimidad, procedencia y conservación. Cuando la droga o medicamento sea comercializado sin modificación del envase original, la responsabilidad de su calidad será del fabricante o fraccionador, de la que se eximirá solamente cuando se compruebe que la misma ha sido mantenida en deficientes condiciones de conservación o en contravención con las especificaciones de rotulación.

Los inspectores del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, recogerán para su análisis muestras de las especialidades medicinales, drogas que tengan en existencia o de medicamentos que elaboren las droguerías, adoptando los recaudos que la misma establezca para la recolección de las muestras. Los análisis serán realizados por los organismos competentes del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia o aquellos otros que la misma determine y su resultado comunicado al director técnico de la droguería, quien en caso de disconformidad podrá solicitar en el plazo de 3 días de notificado, nuevo análisis; pudiendo requerir sea realizado en su presencia o en la del profesional que designe en su reemplazo. Para este análisis deberá utilizarse la muestra testigo que se habrá conservado. Las divergencias que al respecto pudieran suscitarse serán sometidas a la Comisión Nacional de la Farmacopea Argentina.

Art. 38. — Sin perjuicio de lo preceptuado en el artículo que se reglamenta los directores técnicos de droguerías están obligados a rotular las drogas que fraccionen con las siguientes constancias:

- a) Nombre científico de la droga.
- b) Sinónimo, si lo tiene.
- c) Origen.
- d) Nombre del fabricante.
- e) Número de partida de fraccionamiento y/o elaboración.
- f) Fecha de vencimiento, si la tuviera.
- g) Característica de pureza, de acuerdo a la Farmacopea Argentina. De no figurar en ésta, consignar a qué Farmacopea responde o a qué certificado de autorización.
- h) Número de protocolo de análisis.
- i) Peso neto o volumen neto de la droga.
- j) Indicación de toxicidad o uso peligroso o indicaciones a seguir en caso de envenenamientos.
- k) Indicación del medio o forma de conservar la droga para que no sufra alteraciones.
- l) Nombre y dirección de la droguería.
- m) Nombre del director técnico.

Las drogas de uso farmacéutico deben ajustarse en cuanto a su calidad a las normas de la Farmacopea Argentina. Cuando se trate de una droga no codificada en ésta, deberá ajustarse a la Farmacopea de origen y, si se tratara de una nueva droga, deberá estar previamente autorizado su peso y comercialización por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia. La comprobación de la falta de calidad de la droga de acuerdo a las especificaciones de su rotulación las hará posibles de decomiso, sin perjuicio de las demás penalidades que correspondiere aplicar.

Art. 39. — Sin reglamentación.

Art. 40. — Los libros a que hace referencia el artículo que se reglamenta serán habilitados por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia cumplimentando los requisitos que ésta establezca, y en todos los casos los datos que en ellos se consignen deberán estar avalados con la firma del director técnico de la droguería.

Art. 41. — Toda persona física o jurídica que desee instalar una herboristería deberá solicitar la habilitación previa ante el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, cumpliendo con los requisitos que ésta establezca en cuanto a condiciones higiénico-sanitarias y de seguridad de los locales destinados a depósitos y fraccionamiento. En las solicitudes deberá hacerse constar los datos que a continuación se detalla, siendo causal de suspensión y/o denegatoria del trámite la omisión, no cumplimiento o falsedad de los mismos.

- a) Nombre de la herboristería.
- b) Nombre o razón social, consignando los datos que permitan la identificación de su propietario o en caso de sociedades comerciales el de sus representantes legales y de que la misma se encuentre inscrita ante la Justicia Comercial.
- c) Ubicación de la herboristería y su domicilio legal.

d) Datos de identificación del director técnico.

Cumplimentados estos requisitos, el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia inspeccionará el local y las instalaciones y, si correspondiere, otorgará la pertinente habilitación. A las herboristerías en vías de instalación, ampliación y/o reforma, el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia podrá conceder habilitaciones parciales y/o provisorias por un plazo no mayor de 90 días, siempre que a su juicio se cumplan las condiciones mínimas exigibles para asegurar las adecuadas prestaciones. Una vez otorgada la habilitación, las herboristerías no podrán introducir modificación alguna en su denominación y/o razón social, en el establecimiento, o incorporar nuevas actividades sin la autorización previa del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia. Las herboristerías están obligadas a tener existencia permanente de yerbas medicinales en cantidad que justifique su carácter de mayorista, titulares de las herboristerías y los directores técnicos deberán comunicar al Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia cualquier modificación en la dirección técnica, a los efectos de obtener la correspondiente autorización.

Art. 42. — El director técnico de la herboristería será responsable de la pureza y legitimidad de las yerbas que fraccione o expendan, debiendo permanecer en el establecimiento y dirigir personalmente y bajo su responsabilidad las tareas inherentes al fraccionamiento de las yerbas. Sin perjuicio de lo preceptuado en el artículo que se reglamenta, los directores técnicos de la herboristería están obligados a rotular las yerbas que fraccionen o expendan con las siguientes constancias:

- a) Nombre, en idioma nacional, de la yerba, pudiendo agregar la denominación científica de la misma.
- b) Sinónimo, si lo tiene.
- c) Origen.
- d) Peso neto de la yerba.
- e) Indicación del medio o forma de conservar la yerba para que no sufra alteraciones.
- f) Indicación de toxicidad o uso peligroso, indicaciones a seguir en caso de envenenamiento, si la naturaleza de la yerba lo justificare.
- g) Nombre y dirección de la herboristería.
- h) Nombre del director técnico.

Queda prohibida toda rotulación en clave o consignando usos, indicaciones terapéuticas o dosis. La comprobación de la falta de calidad y legitimidad de la yerba de acuerdo a las especificaciones de su rotulación las hará pasibles de decomiso, sin perjuicio de las demás penalidades que correspondiere aplicar. Les está prohibido a las herboristerías elaborar preparados con mezclas de yerbas medicinales.

Art. 43. — Sin reglamentación.

Art. 44. — El libro a que hace referencia el artículo que se reglamenta será habilitado por

el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia, cumplimentando los requisitos que éste establezca y, en todos los casos, los datos que en ellos se consignen deberán estar avalados con la firma del director técnico de la herboristería. Los inspectores del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia recogerán para su análisis muestras de las yerbas que tengan en existencia las herboristerías adoptando los recaudos que la misma establezca para la recolección de las muestras. Los análisis serán realizados por los organismos competentes del Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia o aquellos otros que la misma determine y su resultado comunicado al director técnico de la herboristería, quien en caso de disconformidad podrá solicitar en el plazo de 5 días de notificado, nuevo análisis, pudiendo requerir sea realizado en su presencia o en la del profesional que designe en su reemplazo. Para este análisis deberá utilizarse la muestra testigo que se habrá conservado.

Art. 45. — Sin reglamentación.

Art. 46. — Sin reglamentación.

Art. 47. — Los fondos que en concepto de multas aplique la autoridad sanitaria y/o en su caso la autoridad judicial serán destinados a incrementar las partidas asignadas en el presupuesto para solventar los gastos de funcionamiento de los establecimientos hospitalarios dependientes del Ministerio de Educación y Salud Pública, a propuesta del Ministerio. Los efectos o productos comisados serán destinados a la Dirección de Abastecimiento del Ministerio de Educación y Salud Pública para su distribución a los establecimientos hospitalarios.

Art. 48. — Sin reglamentación.

Art. 49. — Adoptanse las disposiciones del art. 49 de la presente ley 17.565 para su cumplimiento en todo el ámbito del territorio de la Provincia. Determinase que las resoluciones definitivas serán dictadas por el Ministerio de Educación y Salud Pública de la Provincia.

Art. 50. — Adoptanse las disposiciones del art. 50 de la presente ley 17.565 en su primera parte.

Art. 51. — Cuando la sanción a imponerse fuera la de inhabilitación por más de un año, el asunto será pasado previamente en consulta al señor fiscal de Estado de la Provincia.

Art. 52. — Adoptanse las disposiciones del art. 52 de la presente ley 17.565.

Art. 53. — Contra las resoluciones que dicten los organismos competentes de la autoridad sanitaria, sólo podrá interponerse recurso de nulidad y apelación que se sustanciará ante la autoridad judicial correspondiente, cuando se trate de penas de clausura, multa superior a m\$ 100.000 o inhabilitación. El recurso será deducido dentro del plazo fijado en el art. 52 y en el caso de la multa, previo pago, además del total de la misma dentro del mismo plazo. En los demás casos las resoluciones que se dicten harán cosa juzgada.

Art. 54. — Sin reglamentación.

Art. 55. — Sin reglamentación.

Art. 56. — Sin reglamentación.

Art. 57. — A los efectos del cobro de la multa, una vez firme, el Ministerio de Educación y Salud Pública pasará los antecedentes a Fiscalía de Estado para su cobro por vía de apremio, siguiéndose el trámite que las leyes procesales establecen al respecto.

Art. 58. — Los plazos fijados en la ley que se reglamenta serán ampliados, por razón de la distancia, en un día cada 50 kilómetros.

Art. 59. — Sin reglamentación.

Art. 60. — Sin reglamentación.

Art. 61. — Sin reglamentación.

Art. 2º — Comuníquese, etc. — Navajas Artaza. — Muniagurria.

RESOLUCION N° 289 .-

Corrientes, 21 de diciembre de 1.955

V I S T O :

La necesidad urgente que existe en establecer las normas que rijan el llamado "TURNO DE TRABAJO", en las farmacias de la Provincia, en lo que atañe a los derechos y obligaciones de las que se encuentran trabajando en esas condiciones en las horas y días que les corresponde,

EL MINISTRO DE ASUNTOS SOCIALES

R E S U E L V E :

- Art. 1°. En horas y/o días, en que las Farmacias por razones de turno deban trabajar en horas y/o días inhábiles, las demás ~~deberán~~ abstenerse de efectuar atención al público, comenzando la vigencia de ésta disposición en horas y/o días que sean declaradas no hábiles y concluyendo en la primera de trabajo hábil.-
- Art. 2°. La transgresión de ésta disposición será penada con una multa de \$50, la primera vez; cierre tres (3) días y \$200,00 la segunda; y 15 días de cierre y multa de \$1.000.00, en efectivo, en caso de nueva transgresión.-
- Art. 3°. El importe de las multas mencionadas precedentemente, será depositado en el Banco de la Provincia, a la orden del Ministerio de Asuntos Sociales.
- Art. 4°. El control del cumplimiento de ésta Resolución estará a cargo de la Inspección General de Farmacias, dependiente de éste Ministerio.-
- Art. 5°. COMUNIQUESE, publíquese, dese a l R.O. y archívese.-

Fdo.-:

DR/ OSVALDO D/ DODDERO
Ministro de Asuntos Sociales.-