



OSASUN SAILA

Osasuneko eta Eraldaketa Digitaleko Sailburuordetza
Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud y Transformación Digital
Dirección de Salud Pública y Adicciones

OSASUN PUBLIKOAREN ETA ADIKZIOEN ZUZENDARIAREN EBAZPENA, URRIAREN 19KO 202/2004 DEKRETUAREN BIDEZ ONARTUTAKO EUSKAL AUTONOMIA ERKIDEGOKO HILOTZEN SANITATEARI BURUZKO ERREGELAMENDUAREN 26.6 ARTIKULUAREN APLIKAZIOARI BURUZKO INTERPRETAZIO-IRIZPIDEA EZARTZEN DUENA, UDALDIAN HONDAKINAK EGIAZTATU ETA MURRIZTEKO JARDUKETEI DAGOKIENEZ

RESOLUCIÓN DEL DIRECTOR DE SALUD PÚBLICA Y ADICCIONES POR LA QUE SE ESTABLECE CRITERIO INTERPRETATIVO SOBRE LA APLICACIÓN DEL ARTÍCULO 26.6 DEL REGLAMENTO DE SANIDAD MORTUORIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO, APROBADO POR EL DECRETO 202/2004, DE 19 DE OCTUBRE, EN RELACIÓN CON LAS ACTUACIONES DE COMPROBACIÓN Y REDUCCIÓN DE RESTOS DURANTE EL PERIODO ESTIVAL

AURREKARIAK

Lehenengoa. 2026ko uztailaren 28an, Vitoria-Gasteizko Udaleko Hilerrien Zerbitzuak interpretazio-irizpidetara eskatu zion Zuzendaritza honi Euskal Autonomia Erkidegoko Hilotzen Sanitateari buruzko Araudia onartzen duen urriaren 19ko 202/2004 Dekretuaren 26.6 artikulua aplikazioari buruz, ekainean, uztailan, abuztuan eta irailean hondakinak murrizteko jarduketei dagokienez.

Bigarrena. Kontsulta duela bost urte baino gehiago ehortzitako hildakoei dagokienez hilobietan eta panteoietan egindako jarduketei buruzkoa da, baldin eta ehorzketa-unitatera sartu behar bada aldez aurretik egiaztatzeko gorpuzkiak hilotz izaera juridikoa duten ala, aitzitik, hilotz-hondakin izaera hartu duten.

Hirugarrena. Kontsultan azaldutakoaren arabera, hilotz-hondarrak daudela egiaztatzen denean bakarrik murriztu eta multzokatzen dira; aldiz, materia organikoak irauten duela edo beharrezko eskeletizaziorik ez dagoela ikusten bada, ez da jarduerarik egiten.

ANTECEDENTES

Primero. Con fecha 28 de julio de 2026, el Servicio de Cementerios del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz ha solicitado a esta Dirección criterio interpretativo acerca de la aplicación del artículo 26.6 del Decreto 202/2004, de 19 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de Sanidad Mortuoria de la Comunidad Autónoma del País Vasco, en relación con la realización de actuaciones de reducción de restos durante los meses de junio, julio, agosto y septiembre.

Segundo. La consulta se refiere específicamente a actuaciones realizadas en sepulturas y panteones respecto de personas fallecidas inhumadas hace más de cinco años, en aquellos supuestos en los que sea necesario acceder al interior de la unidad de enterramiento para comprobar previamente si los restos conservan la condición jurídica de cadáver o si, por el contrario, han adquirido la condición de restos cadavéricos.

Tercero. Según se expone en la consulta, únicamente cuando se constata la existencia de restos cadavéricos se procede a su reducción y agrupación, mientras que si se aprecia la persistencia de materia orgánica o la inexistencia de la eskeletización necesaria la actuación no se lleva a cabo.



Laugarrena. 202/2004 Dekretuaren 26.6 artikuluan ezarritako debekuaren irismenaren inguruan sortu diren zalantzak eta hilotzen osasunari buruzko araudiaren aplikazio uniformearen bermatu beharra ikusita, dagokion interpretazio-irizpidea finkatu behar da.

ONARRI JURIDIKOAK.

Lehenengoa. Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritzaren eskumena.

Osasun Sailaren egitura organikoa eta funtzionala ezartzen duen urriaren 29ko 319/2024 Dekretuaren 9.1.b) artikulua Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritzari esleitzen dio osasuna babesteko politikak garatu, gauzatu eta ebaluatzea, eta berariaz sartzen ditu bere jardun-eremuen artean hilotzen osasuna eta gai horiekin lotutako arrisku fisiko, kimiko eta biologikoen analisia.

Era berean, aipatutako dekretuaren 9.1.k) artikulua Zuzendaritza honi esleitzen dio, osasun-agintaritza den aldetik, osasun-kontrolera, arriskuen ebaluaziora eta esku-hartze publikora bideratutako administrazio-ahalmenak erabiltzea, osasun publikoa babestearekin zerikusia duten gaitetan.

Halaber, 9.1.o) artikulua osasun publikoaren eremuko alerta- eta arrisku-egoeretan osasun-jarduerak koordinatzea esleitzen dio, eta 9.1.ñ) artikulua, berriz, administrazio-osasun arloko baimenak ebatzea, bere jardun-eremuei eragiten dieten gaitetan.

Bestalde, 319/2024 Dekretuaren 9.3.b) artikulua berariaz esleitzen dio Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritzari jarduera publiko edo pribatuetan prebentziozko neurri administrazioak hartzeko ahalmena, osasunean ondorio kaltegarriak saihesteko, eta c) idatz-zatiak gaitasuna ematen dio osasun publikorako arriskuak daudenean egokituz jotzen diren prebentzio-neurriak hartzeko.

Cuarto. A la vista de las dudas suscitadas respecto al alcance de la prohibición establecida en el artículo 26.6 del Decreto 202/2004 y de la necesidad de garantizar una aplicación uniforme de la normativa de sanidad mortuoria, procede fijar el correspondiente criterio interpretativo.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS

Primero. Competencia de la Dirección de Salud Pública y Adicciones.

El artículo 9.1.b) del Decreto 319/2024, de 29 de octubre, por el que se establece la estructura orgánica y funcional del Departamento de Salud, atribuye a la Dirección de Salud Pública y Adicciones el desarrollo, ejecución y evaluación de las políticas de protección de la salud, incluyendo expresamente entre sus ámbitos de actuación la sanidad mortuoria, así como el análisis de riesgos físicos, químicos y biológicos relacionados con dichas materias.

Asimismo, el artículo 9.1.k) del citado Decreto atribuye a esta Dirección, en su condición de autoridad sanitaria, el ejercicio de las facultades administrativas dirigidas al control sanitario, evaluación de riesgos e intervención pública en aquellas materias relacionadas con la protección de la salud pública.

Igualmente, el artículo 9.1.o) le atribuye la coordinación de las actuaciones sanitarias ante situaciones de alerta y riesgo en el ámbito de la salud pública, mientras que el artículo 9.1.ñ) le atribuye la resolución de las autorizaciones administrativo-sanitarias en las materias que afectan a sus áreas de actuación.

Por su parte, el artículo 9.3.b) del Decreto 319/2024 atribuye expresamente a la Dirección de Salud Pública y Adicciones la facultad de adoptar medidas administrativas de carácter preventivo sobre actividades públicas o privadas para evitar consecuencias negativas para la salud, y el apartado c) le habilita para adoptar las medidas preventivas que se estimen pertinentes cuando concurran riesgos para la salud pública.

Ondorioz, zuzendaritza honi dagokio interpretazio-irizpideak ezartzea, hilotzen osasunaren eta osasun publikoaren babesaren arloan eskumena duen organoa den aldetik, osasun-araudia modu homogeenan aplikatzen dela bermatzeko, araudi horrek osasuna babesteko dituen helburuei eragin diezaieketen interpretazio-zalantzak daudenean.

Bigarrena. Aplikatu beharreko araubide juridikoa.

202/2004 Dekretuaren 26.6 artikulua honako hau ezartzen du:

«Ekainean, uztailan, abuztuan eta irailean lurpetik ateratzeko aldi baterako etengo dira, agintaritza judizialak agindutakoak izan ezik».

Izatez, hilotzen osasunari buruzko araudi autonomikoak hilotz gisa definitzen du ez bakarrik giza gorputza heriotzaren ondorengo bost urteetan, baita, epe hori igaro ondoren, ehun bigunen suntsiketa-fenomenoak amaitu ez dituen gorputza ere.

Era berean, hilotza, hilotz-hondarrak eta hezur-hondarrak kategoria juridiko desberdin gisa bereizten ditu.

Hortik ondoriozta daitekeenez, ehorzketatik bost urte baino gehiago igaro izanak ez dakar automatikoki gorpuaren izaera juridikoa galtzea.

Hirugarrena. Gorpuak hobietatik ateratzeko lanak aldi baterako etetearen helburua.

Ekainean, uztailan, abuztuan eta irailean gorpuak lurpetik ateratzeko lanak aldi baterako etetea prebentzio-neurri bat da, osasun publikoa babesteko eta eraldaketa-prozesuan dauden gorpuak izan ditzaketen lurperatze-unitateak irekitzearekin lotutako osasun-arriskuak minimizatzeko.

Arauaren helburua ez da egindako jarduketaren izendapenarekin lotutako irizpide formal bat soilik, baizik eta tenperatura altuenetan gorpuen edo amaitu gabeko deskonposizio-prozesuen eraginpean egotea eragin dezaketen esku-hartzeak saihesteko beharra.

En consecuencia, corresponde a esta Dirección, como órgano competente en materia de sanidad mortuoria y protección de la salud pública, fijar criterios interpretativos destinados a garantizar una aplicación homogénea de la normativa sanitaria cuando concurren dudas interpretativas susceptibles de afectar a los fines de protección de la salud que dicha normativa persigue.

Segundo. Régimen jurídico aplicable.

El artículo 26.6 del Decreto 202/2004 establece que:

«En los meses de junio, julio, agosto y septiembre se suspenderán temporalmente las exhumaciones, con la excepción de las ordenadas por la autoridad judicial».

Por su parte, la normativa autonómica de sanidad mortuoria define como cadáver no solo el cuerpo humano durante los cinco años siguientes a la muerte, sino también aquel sobre el que, una vez transcurrido dicho plazo, no hayan concluido los fenómenos de destrucción de los tejidos blandos.

Asimismo, distingue entre cadáver, restos cadavéricos y restos óseos como categorías jurídicas diferentes.

De ello se desprende que el transcurso de más de cinco años desde la inhumación no determina automáticamente la pérdida de la condición jurídica de cadáver.

Tercero. Finalidad de la suspensión temporal de las exhumaciones.

La suspensión temporal de las exhumaciones durante los meses de junio, julio, agosto y septiembre constituye una medida de carácter preventivo dirigida a la protección de la salud pública y a la minimización de los riesgos sanitarios asociados a la apertura de unidades de enterramiento que puedan contener cadáveres en proceso de transformación.

La finalidad de la norma no responde exclusivamente a un criterio formal vinculado a la denominación de la actuación realizada, sino a la necesidad de evitar durante los periodos de temperaturas más elevadas aquellas intervenciones que puedan implicar exposición a

cadáveres o a procesos de descomposición no concluidos.

Laugarrena. Aldez aurreko egiaztapenaren beharra eta debekuaren irismena.

Planteatutako kontsultaren abiapuntua hilobi edo panteoi batean dauden gorpuzkien egoera aldez aurretik egiaztatzeko aukera da, hilotz-hondakinak diren edo, aitzitik, gorpuaren izaera juridikoak irauten duen zehazteko.

Hala ere, inguruabar hori ehorzketa-unitatera sartu eta dagokion egiaztapen materiala egin ondoren baino ezin da jakin. Jarduketa hori egin arte, ezin da baztertu dauden gorpuzkiak hilotz izaera juridikoa izatea, hilotzen osasunari buruzko araudiaren arabera.

Egia esan, interpretazio baten arabera, hilotz-hondarretan bakarrik egindako eragiketak ez lirateke 26.6 artikuluan ezarritako debekuaren barruan sartuko. Hala ere, interpretazio horrek auresuposatzen du hondarren izaera jarduketaren aurretik ezagutzen dela, eta hori da, hain zuzen ere, baimendu nahi den egiaztapenaren xedea.

Ondorioz, ezinezkoa da 26.6 artikuluan aurreikusitako araubidearen aplikazioa aldez aurretik baztertzea, gorpuzkien izaera zehazteko ehorzketa-unitatea ireki eta ikuskatu behar denean.

Bosgarrena. Osasun publikoaren zuhertasun- eta babes-printzipioa.

Hilotzen osasunari buruzko araudia zuhertasun-printzipioaren eta osasun publikoaren babesaren prebalentziaren arabera interpretatu behar da.

Cuarto. Necesidad de comprobación previa y alcance de la prohibición.

La consulta planteada parte de la posibilidad de verificar previamente el estado de los restos existentes en una sepultura o panteón para determinar si se trata de restos cadavéricos o si, por el contrario, subsiste la condición jurídica de cadáver.

Sin embargo, dicha circunstancia únicamente puede conocerse tras acceder al interior de la unidad de enterramiento y realizar la correspondiente comprobación material. Hasta que dicha actuación se lleva a cabo no puede descartarse que los restos existentes mantengan la condición jurídica de cadáver conforme a la normativa de sanidad mortuoria.

Ciertamente, podría sostenerse una interpretación según la cual las operaciones realizadas exclusivamente sobre restos cadavéricos no quedarían comprendidas en la prohibición establecida en el artículo 26.6. No obstante, dicha interpretación presupone que la naturaleza de los restos es conocida con anterioridad a la actuación, circunstancia que precisamente constituye el objeto de la comprobación cuya realización se pretende autorizar.

En consecuencia, no resulta posible excluir con carácter previo la aplicación del régimen previsto en el artículo 26.6 cuando para determinar la naturaleza de los restos sea preciso abrir e inspeccionar la unidad de enterramiento.

Quinto. Principio de cautela y protección de la salud pública.

La normativa de sanidad mortuoria debe interpretarse conforme al principio de cautela y a la prevalencia de la protección de la salud pública.

Ehorzketa-unitate batean dauden hondakinen izaerari buruzko ziurgabetasuna dagoenean, eta ziurgabetasun hori unitate hori irekiz eta ikuskatuz bakarrik konpon daitekeenean, osasun publikoa babesteko eta jarduera horietan esku hartzen duten pertsonentzako arriskuen prebentziorako egokiena den interpretazioa aplikatu behar da.

Osasun Sailaren egitura organikoa eta funtzionala ezartzen duen urriaren 29ko 319/2024 Dekretuaren 9. artikulua zuzendaritza honi esleitzen dizkion egitekoak betez, eta hilotzen osasunari buruzko araudiaren interpretazio uniforme eta osasun publikoaren babes egokia bermatzeko, hurrengoak

EBATZI DUT

Lehenengoa. Interpretazio-irizpide gisa ezartzea Euskal Autonomia Erkidegoko Hilotzen Sanitateari buruzko Erregelamendua onartzen duen urriaren 19ko 202/2004 Dekretuaren 26.6 artikuluan ezarritako debekua aplikatu behar zaiela nitxoak, hilobiak, panteoiak edo bestelako ehorzketa-unitateak ireki, ikuskatu edo egiaztatzeko jarduketei, jarduketa horiek beharrezkoak direnean zehazteko dauden hondakinek hilotz izaera juridikoa duten edo hilotz-hondakin izaera hartu duten.

Bigarrena. Ekainean, uztailan, abuztuan eta irailean jarduera horiek ez direla egin behar pentsatzea, gorpuzkien izaera zehazteko ehorzketa-unitatera sartu behar denean. Hala ere, indarrean dagoen araudiak berariaz salbuesten dituen kasuak edo ebazpen judiziala betetzeko egiten direnak bete beharko dira.

Hirugarrena. Ehorzketa egin zenetik bost urte igaro izanak ez du esan nahi hilotz izaera juridikoa galdu denik, eta, beraz, ehun bigunak suntsitzeko fenomenoak amaitu direla egiaztatu behar da, hilotzen osasunari buruzko araudian aurreikusitako moduan.

Cuando exista incertidumbre acerca de la naturaleza de los restos contenidos en una unidad de enterramiento y dicha incertidumbre únicamente pueda resolverse mediante la apertura e inspección de la misma, procede aplicar la interpretación que resulte más favorable a la protección de la salud pública y a la prevención de riesgos para las personas que intervienen en tales actuaciones.

En ejercicio de las funciones atribuidas a esta Dirección por el artículo 9 del Decreto 319/2024, de 29 de octubre, por el que se establece la estructura orgánica y funcional del Departamento de Salud, y a fin de garantizar una interpretación uniforme de la normativa de sanidad mortuoria y la adecuada protección de la salud pública,

RESUELVO

Primero. Establecer como criterio interpretativo que la prohibición establecida en el artículo 26.6 del Decreto 202/2004, de 19 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de Sanidad Mortuoria de la Comunidad Autónoma del País Vasco, resulta aplicable a aquellas actuaciones de apertura, inspección o comprobación de nichos, sepulturas, panteones u otras unidades de enterramiento cuando dichas actuaciones sean necesarias para determinar si los restos existentes conservan la condición jurídica de cadáver o han adquirido la condición de restos cadavéricos.

Segundo. Considerar que durante los meses de junio, julio, agosto y septiembre no procede realizar dichas actuaciones cuando para la determinación de la naturaleza de los restos sea necesario acceder al interior de la unidad de enterramiento, sin perjuicio de los supuestos expresamente exceptuados por la normativa vigente o de aquellos que se lleven a cabo en cumplimiento de resolución judicial.

Tercero. Interpretar que el mero transcurso de cinco años desde la inhumación no permite presumir la pérdida de la condición jurídica de cadáver, siendo necesaria la correspondiente constatación material de la finalización de los fenómenos de destrucción de los tejidos blandos



en los términos previstos por la normativa de sanidad mortuoria.

Laugarrena. Ebazpen hau Vitoria-Gasteizko Udalari jakinaraztea, dagozkion ondorioak izan ditzan.

Cuarto. Comunicar la presente resolución al Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz a los efectos oportunos.

Vitoria-Gasteizen, sinatzen den egunean.
En Vitoria-Gasteiz, a la fecha de la firma.

Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaria/ Osasun Saila
Director de Salud Pública y Adicciones/ Departamento de Salud