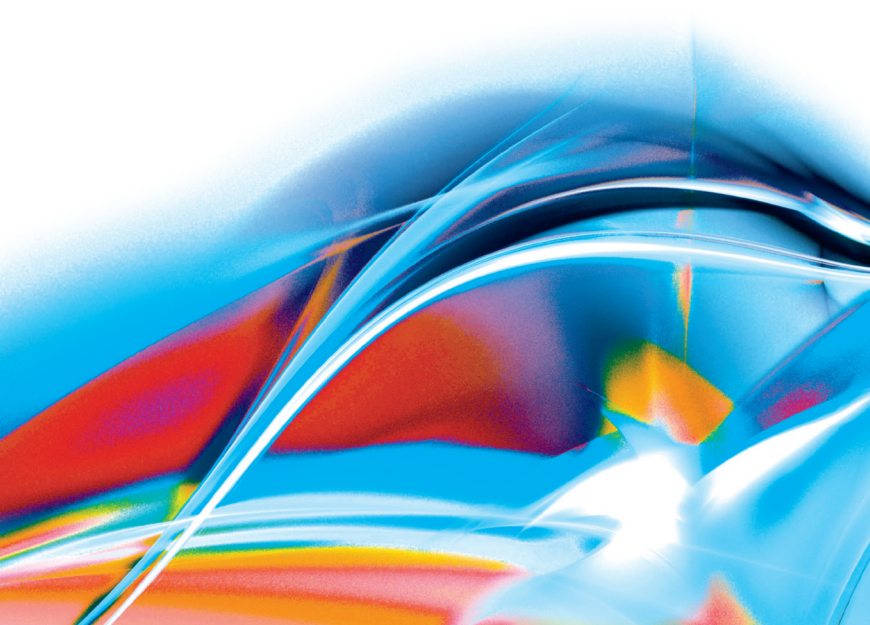


EDICIÓN
2016

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA
ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

*CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA
INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA*



CÓDIGO DE ÉTICA
Y DEONTOLOGÍA DE LA
ENFERMERÍA DE LA
COMUNITAT VALENCIANA

5

CODI D'ÈTICA I
DEONTOLOGIA DE LA
INFERMERIA DE LA
COMUNITAT VALENCIANA

41

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA
DE LA ENFERMERÍA DE LA
COMUNITAT VALENCIANA



CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

RESOLUCIÓN N° 1/2010

Del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), por la que se aprueba el Código de Ética y Deontología de la Enfermería de la Comunitat Valenciana.

PREÁMBULO

La Ley 6/1997, de 4 de diciembre, de Consejos y Colegios Profesionales de la Comunitat Valenciana establece en su artículo 4b), como fines esenciales de los Colegios Profesionales, hacer cumplir la ética profesional y las normas deontológicas propias de la profesión; siendo función de los Consejos Valencianos de Colegios Profesionales, en este caso el CECOVA, y conforme a lo dispuesto en el Artículo 16.h) de la citada Ley, elaborar las normas deontológicas comunes a la profesión respectiva, y por tanto de la Enfermería en la Comunitat Valenciana. Dentro de este marco normativo, los vigentes Estatutos del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, aprobados por Resolución de 13 de junio de 2002, de la Secretaria General de la Consellería de Justicia y Administraciones Públicas, contemplan en su artículo 6.d), como fines propios del CECOVA, la elaboración y promoción de las normas deontológicas de la profesión; y en el artículo 7.19, como funciones propias la de elaborar las normas deontológicas comunes a la profesión de Enfermería y velar por su cumplimiento, sin perjuicio de las competencias de cada Colegio miembro. Es en virtud de las facultades legales y estatutarias mencionadas, y atendiendo a la necesidad de dotar a la Enfermería

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

valenciana de una herramienta precisa y acorde a los tiempos actuales, por lo que en su día este Consejo inició los trámites para la elaboración de un Código de Ética y Deontología de la Enfermería de la Comunitat Valenciana. Debemos incidir en el hecho de que tanto su estudio, como su elaboración y finalmente su presentación para ser debidamente aprobado, han contado con las condiciones debidas de publicidad y con el completo respaldo y esfuerzo de todos los Colegios de Enfermería de la Comunitat Valenciana. Ese trabajo se ve finalmente plasmado, mediante la presente resolución, en el texto que se acompaña y que contiene, a lo largo de su articulado y disposiciones, las pautas éticas y deontológicas que quiere para sí la Enfermería valenciana, y que tanto el CECOVA como los tres Colegios de Enfermería de nuestra Comunitat Valenciana, quieren mostrar y dar a conocer a toda la ciudadanía que la integra.

Y es en el cumplimiento del artículo 42 del anterior Código de Ética y Deontología de la Enfermería de la Comunitat Valenciana, aprobado el 19 de mayo de 2010, que se ha procedido a revisar y actualizar el contenido de su articulado con el fin de adecuarlos a la actual legislación vigente y a los cambios sociales y profesionales de estos últimos cinco años. Por todos los motivos expresados, es por lo que con fecha 13 de julio de dos mil dieciséis y por total unanimidad de todos sus miembros, el Pleno del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, ha adoptado los siguientes.

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

ACUERDOS

Primero.- Aprobar, el denominado Código de Ética y Deontología de la Enfermería de la Comunitat Valenciana, cuyo texto completo es el que se adjunta a la citada resolución, como anexo, conteniendo un total de 42 artículos y 3 disposiciones finales.

Segundo.- Que dicho Código, dada su naturaleza, así como en virtud de los fines y facultades de este Consejo reconocidos en la normativa legal y estatutaria de aplicación, será de obligado cumplimiento para todos los profesionales de Enfermería que, en cualquier ámbito y especialidad, de forma individual o colectiva, ejerzan su profesión en la Comunitat Valenciana, teniendo la obligación de respetar y conocer dicha norma de carácter profesional.

Tercero.- Que, por tanto, su no observancia o incumplimiento, podrá conllevar la exigencia de responsabilidades disciplinarias colegiales, sin perjuicio de cualesquiera otras que puedan derivarse, conforme al régimen sancionador estatutariamente previsto.

Cuarto.- Que, por último, el presente Código no solo supone establecer una serie de obligaciones para los profesionales de la Enfermería en la Comunitat Valenciana, sino también el reconocimiento de una serie de derechos para éstos y para los propios usuarios destinatarios del trabajo de dichos profesionales, y que desde la organización colegial, deberá articularse los medios necesarios para su reconocimiento y defensa.

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

DISPOSICIÓN FINAL

El presente Código de Ética y Deontología de la Enfermería de la Comunitat Valenciana, entrará en vigor desde el mismo momento de su aprobación, disponiendo su inserción en el Portal de Internet del CECOVA; siendo obligación de los tres Colegios de Enfermería de la Comunitat Valenciana, difundir dicha norma por los medios habituales y de costumbre, así como su inserción en las correspondientes vías de comunicación telemáticas de que disponen.

Y para que así conste, se expide la presente en Valencia, a 13 de julio de 2016.



EL SECRETARIO

Fdo: Juan José Tirado Darder



Vº Bº EL PRESIDENTE

Fdo: José Antonio Ávila Olivares

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN	14
I. LA ENFERMERA Y LAS PERSONAS	17
Art. 1.-Valores fundamentales.....	17
Art. 2.-Protección de los Derechos Humanos	17
1.1.- LA ENFERMERA Y LA DIGNIDAD DE LAS PERSONAS.....	17
Art.3.- Vida e Integridad	17
Art.4.- No Discriminación y No Estigmatización	18
Art.5.- Libertad.....	18
Art.6.- Autonomía.....	19
Art.7.- Seguridad.....	19
Art.8.- Intimidad	20
Art.9.- Familiares y allegados	20
Art. 10.- El entorno cultural del paciente	21
1.2.- LA ENFERMERA Y LA INFORMACIÓN AL PACIENTE.....	21
Art.11.- Información asistencial.....	21
Art.12.- Consentimiento informado	22
Art.13.- Negativa o suspensión del tratamiento.....	22
1.3.- LA ENFERMERA Y LA CONFIDENCIALIDAD.....	23
Art.14.- Deber de confidencialidad	23
Art. 15.- Límites de la confidencialidad.....	24

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Art.16.- Declaración en juicio	25
Art.17.- Lealtad y Honestidad	25
1.4.- LA ENFERMERA Y EL PROCESO DE MORIR.....	26
Art.18.- Muerte en paz	26
Art.19.- Voluntades anticipadas.....	27
Art.20.- Limitaciones del Esfuerzo Terapéutico (LET).....	27
1.5.- LA ENFERMERA Y LA OBJECCIÓN DE CONCIENCIA.....	27
Art.21.- Derecho a la objeción de conciencia	27
Art.22.- Ejercicio de la objeción	28
II. LA ENFERMERA Y LA PRÁCTICA.....	29
2.1.- LA ENFERMERA Y LOS CUIDADOS	29
Art.23.- Calidad del cuidado.....	29
Art.24.- Favores y beneficios personales.....	29
Art.25.- Seguridad e higiene	30
Art.26.- Recursos disponibles	30
Art.27.- Confianza	30
2.2.- LA ENFERMERA Y LA FORMACIÓN.....	31
Art.28.- Cualificación.....	31
Art.29.- Formación continuada.....	31
III. LA ENFERMERA Y LA PROFESIÓN.....	32
3.1.-LA ENFERMERA Y EL EJERCICIO PROFESIONAL.....	32

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Art.30.- Autonomía profesional	32
Art.31.- El equipo de salud.....	32
Art.32.- Delegación de tareas o actividades	32
Art.33.- Cuidado personal y de los entornos laborales	33
Art.34.- La defensa del medio ambiente	33
Art.35.- Promoción de los cuidados de la salud	33
Art.36.- Conflictos laborales	34
Art.37.- Emergencias	34
3.2.- LA ENFERMERA EN GESTIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.....	35
Art.38.- Gestión.....	35
Art.39.- Docencia.....	36
Art.40.- Investigación	36
3.3.-LA COMISIÓN DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA	37
Art.41.- Definición y Funciones	37
Art.42.- Composición y renovación	38
DISPOSICIONES FINALES	39

NOTA: Siguiendo la nomenclatura del Consejo Internacional de Enfermería (CIE), utilizamos el término “enfermera” para referirnos, de forma genérica, a todos los profesionales de enfermería con independencia de su sexo.

INTRODUCCIÓN

Todo código de ética representa un “pacto social” entre los ciudadanos y quienes ejercen una determinada profesión de forma institucionalizada, por medio del cual la sociedad les cede la facultad de desarrollar en exclusiva dicha actividad a condición de que los profesionales, cuya competencia se presupone, se comprometan a ejercerla bajo unos estrictos principios éticos que la institución a la que pertenecen se compromete a garantizar. Los Consejos y Colegios profesionales son los primeros garantes de ese nivel ético que los ciudadanos exigen a quienes ejercen una profesión. Por ello, entre las funciones propias de toda Institución Profesional, destacan las de velar por la ética, deontología y dignidad profesional, así como por el respeto debido a los derechos de las personas.

En el contexto de las profesiones sanitarias, cuyo cometido esencial está en la protección de la salud, la Enfermería adquiere un lugar relevante y autónomo, pues su bien intrínseco y meta fundamental es el cuidado integral de la persona y su acompañamiento a lo largo del proceso de curación o, cuando así acontezca, hasta el momento de su muerte. Las exigencias éticas en el desempeño de la Enfermería resultan particularmente importantes por la trascendencia de su cometido: la atención técnica y el cuidado humano de personas vulnerables, y la relación de especial confianza y cercanía que con ellas se establece. Esto requiere de las enfermeras un esfuerzo positivo y permanente para preservar los derechos inherentes a la dignidad de la persona en el contex-

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

to de la relación sanitaria: la vida, la integridad física y moral, la seguridad, la intimidad, la confidencialidad, la autonomía, etc. Desde esta perspectiva, y considerando que la Enfermería tiene como fin último proporcionar a la persona sana o enferma un cuidado integral de calidad, las normas de ética y deontología contenidas en este código se dirigen a facilitar la consecución de dicho fin, estableciendo los criterios indispensables para garantizar que la praxis profesional respetará siempre la vida y la dignidad de todo ser humano, se desarrollará con la máxima competencia técnica y estará presidida por la comprensión y cercanía hacia la persona que requiere sus cuidados y hacia sus familiares y allegados.

Conviene tener presente que la actividad de la enfermera se desarrolla hoy en el seno de una sociedad plural, en la que conviven culturas y códigos morales diversos y en la que, al mismo tiempo, se ha consagrado el valor supremo de la dignidad de la persona como paciente. Ello implica, de una parte, el reconocimiento de unos imperativos éticos universales e irrenunciables, que deben presidir la actividad enfermera y que están más allá de disputas ideológicas, particularidades étnicas o circunstancias coyunturales. De otra, exige una actitud todavía más atenta de las enfermeras para discernir la singularidad y especificidad de cada persona, evitando el fácil recurso a soluciones estandarizadas. Como es obvio, la promulgación de un código de ética y deontología no garantiza el ejercicio ético de la profesión enfermera. Para eso resulta imprescindible el compromiso y el empeño

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

de cada profesional y del conjunto de la profesión por asumir, respetar y llevar a la práctica el contenido de este código, como expresión del consenso ético en la profesión y en la sociedad, y la decisión de hacerlo respetar como respuesta a la especial confianza que la sociedad deposita en esta tarea. Nada resulta tan pernicioso para la profesión enfermera como defraudar esa confianza en su actuación. Por otra parte, la función de la enfermera no sólo se proyecta sobre el plano asistencial sino también sobre la prevención de la enfermedad, la educación y promoción para el cuidado de la salud, las actividades de gestión y política sanitaria, y la docencia, investigación y formación de otros colegas u otros profesionales. También sobre estos ámbitos se proyectan las normas de ética y deontología de este código.

El presente código se elabora teniendo como referencias fundamentales las normas internacionales relacionadas con la materia: la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO (2005) y la Convención Europea sobre Derechos Humanos y Biomedicina (1996), así como el Código Deontológico de la Enfermería Española, (1989), y el Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermeras (2005).

I. LA ENFERMERA Y LAS PERSONAS

Artículo 1. Valores fundamentales.

Los valores fundamentales que deben presidir la praxis en enfermería son el reconocimiento y respeto de la dignidad inalienable de toda persona y la solidaridad materializada en las actitudes básicas de disponibilidad, cordialidad y compasión.

La enfermera deberá tener siempre presentes como valor fundamental que deriva de la finalidad intrínseca de su actuación el cuidado integral de las personas con la mayor calidad posible.

La relación de la enfermera con las personas encomendadas a su cuidado será de mutuo respeto y confianza y se desarrollará en un marco de profesionalidad.

Artículo 2. Protección de los Derechos Humanos.

La enfermera respetará los derechos humanos y de las personas encomendadas a su cuidado, en especial las de las más vulnerables.

La enfermera deberá conocer el alcance de los derechos fundamentales en el ámbito de la salud y los mecanismos de garantía establecidos al efecto en la Constitución Española y en las leyes que los desarrollan.

1.1.- LA ENFERMERA Y LA DIGNIDAD DE LAS PERSONAS

Artículo 3. Vida e integridad.

Toda persona tiene derecho a la vida, a su integridad y a la seguridad en la protección de su salud.

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

La enfermera debe cuidar y proteger la integridad física y psíquica de la persona a la que asiste; en especial, en aquellas situaciones en las que ésta no pueda tomar decisiones de manera autónoma. En tales circunstancias, de existir algún tipo de conflicto o discrepancia con la opinión de los familiares, allegados o del representante legal del paciente sobre la decisión a adoptar, la enfermera prestará los cuidados básicos y lo comunicará inmediatamente a la instancia que corresponda, según el ámbito de su práctica clínica.

Artículo 4. No discriminación y no estigmatización.

La enfermera se debe, ante todo, a la persona que precisa sus cuidados.

La enfermera tratará con la misma diligencia y respeto a todas las personas, “sin que pueda prevalecer discriminación alguna por razón de nacimiento, raza, sexo, religión, opinión o cualquier otra condición o circunstancia personal o social”. (Art 14 Constitución Española).

Artículo 5. Libertad.

La enfermera fomentará la participación de los pacientes en las decisiones relativas a su cuidado y respetará su libertad para decidir, sin que ello repercuta en la calidad de su atención.

La enfermera no tolerará clase alguna de intimidación, violencia, prácticas humillantes o degradantes hacia las personas a su cargo, ni hacia sí misma, por parte de terceros. De conocerlas,

las denunciará de inmediato ante sus superiores y/o ante las autoridades competentes, entendiendo que el silencio y la pasividad implican tolerancia.

Artículo 6. Autonomía.

La enfermera respetará a la persona que cuida y procurará que afronte sus necesidades y problemas de salud de manera autónoma. En el marco de una relación de confianza, ayudará a la persona que cuida a mantener, desarrollar o, en su caso, adquirir la autonomía, guiándose únicamente por criterios profesionales.

Artículo 7. Seguridad.

La enfermera garantizará el derecho a la seguridad de la persona atendida, protegiéndola de prácticas incompetentes o no seguras:

- a) Si llegase a advertir prácticas inapropiadas, negligentes o que puedan poner en riesgo innecesario la vida o integridad de la persona, lo comunicará de inmediato a su superior jerárquico.
- b) Si se mantienen esas prácticas por parte de algún profesional sanitario, sin que se adopten medidas para atajarlas, dará cuenta de ello al Colegio Profesional al que dicho profesional esté adscrito.
- c) Si la enfermera fuera consciente de haber cometido un error en alguna de sus actividades, informará de inme-

diato a quien corresponda para minimizar los efectos adversos sobre la persona afectada y las consecuencias que de ello pudieran derivarse.

Artículo 8. Intimidación.

La enfermera respetará y protegerá el derecho a la intimidad de las personas a quienes asista, en especial de las más vulnerables, evitando que durante la administración de sus cuidados haya intromisión o percepción visual de personas ajenas.

Artículo 9. Familiares y allegados.

La enfermera contará con los familiares y allegados de la persona atendida, previo consentimiento de éste o su representante, como agentes fundamentales en el plan de cuidados.

La enfermera, además de prestar cuidados a la persona, también dará apoyo a los familiares. Cuando advierta dificultades en el entorno familiar, lo pondrá en conocimiento del equipo de salud y, en su caso, de los servicios sociales para que traten de paliar esas circunstancias.

La enfermera informará a los familiares de la persona atendida sólo cuando ella lo autorice o cuando no sea capaz o competente para recibir la información directamente.

Cuando los miembros de la familia no compartan las decisiones tomadas por la persona que recibe cuidados, siendo ésta capaz y competente, la enfermera les escuchará pero les recorda-

rá que las decisiones corresponden exclusivamente a la persona receptora de los cuidados.

Artículo 10: El entorno cultural del paciente.

La enfermera se esforzará por comprender a las personas procedentes de otros entornos culturales para ofrecerles una atención respetuosa con sus creencias y valores, en el marco de la garantía de los derechos constitucionales básicos. Su relación con ellas se basará, por tanto, en el reconocimiento recíproco y en los valores compartidos de una ética intercultural.

1.2. LA ENFERMERA Y LA INFORMACIÓN AL PACIENTE

Artículo 11. Información asistencial.

La enfermera proporcionará al paciente la información que corresponda dentro del ámbito de sus atribuciones o funciones. Para ello, se asegurará de disponer del conocimiento adecuado de su situación y evitará proporcionar informaciones indebidas o para las que no esté autorizada. En ningún caso contradirá o desacreditará a otros miembros del equipo de salud en el que está integrada. Antes de actuar, deberá solventar con el profesional responsable toda duda o diferencia de criterio.

Los menores y discapacitados recibirán una información adaptada a su edad, madurez, estado afectivo y psicológico de conformidad con la legislación vigente.

Artículo 12. Consentimiento informado.

La enfermera proporcionará al paciente una información asistencial adecuada a su capacidad y necesidades. Se asegurará de que la ha comprendido de modo que pueda adoptar, libremente y con conocimiento de causa, las decisiones relativas a sus cuidados.

Cuando la enfermera constate que la información no es correctamente entendida por la persona que va a recibir la asistencia, deberá utilizar todos los recursos disponibles al efecto (personal de apoyo, traductores, etc.) hasta garantizar que su derecho a la información ha sido satisfecho. En caso de que la información no comprendida sea la proporcionada por el equipo médico, lo pondrá en su conocimiento para que pueda volver a informarle de manera comprensible. De igual modo, respetará siempre el derecho de la persona a no ser informada, haciéndolo constar en la historia clínica de acuerdo con la legislación vigente.

La enfermera llevará a cabo los cuidados indispensables en favor de la salud del paciente, sin su consentimiento, en los casos o situaciones previstas por la ley.

Artículo 13. Negativa o suspensión del tratamiento.

Salvo en los casos legalmente previstos, la enfermera respetará el rechazo total o parcial de la persona a las pruebas diagnósticas, cuidados o tratamientos, sin que por ello sea objeto de discriminación o disminución en la prestación de cuidados.

Ante el ejercicio legítimo del derecho del paciente a rehusar o interrumpir un cuidado o tratamiento, aunque sea con grave perjuicio para su salud, la enfermera continuará dispensando los cuidados oportunos y aceptados por éste, con la misma dedicación y calidad con que lo venía haciendo.

1.3. LA ENFERMERA Y LA CONFIDENCIALIDAD

Artículo 14. Deber de confidencialidad.

El deber de confidencialidad es inherente al ejercicio de la Enfermería y se encuentra intrínsecamente ligado al derecho fundamental de la persona a que su intimidad sea siempre preservada. El fallecimiento de la persona no exime a la enfermera de ese compromiso ético.

La enfermera mantendrá el deber de confidencialidad, respetando estrictamente el secreto de toda la información que obtenga en el ejercicio de la profesión. Igualmente, velará para que este deber sea respetado por todos los miembros del equipo de salud.

Al compartir con los miembros del equipo información sobre el paciente, se limitará a transmitir o comunicar datos que interesen para su salud y a quienes puedan contribuir a mejorar su atención.

La confidencialidad obliga a todos los profesionales de la Enfermería con independencia de la específica modalidad de su ejercicio. Incluye, con el mismo rigor, a los estudiantes de Enfer-

mería o de alguna de sus especialidades que participen en el cuidado directo o indirecto de los pacientes o tengan acceso a información que les afecte. Toda negligencia en este campo tiene un carácter grave.

La enfermera conocerá y cumplirá todos los deberes legales relativos a la protección de datos personales, custodia de la historia clínica y claves de acceso a registros informatizados.

Artículo 15. Límites de la confidencialidad.

La enfermera informará al paciente de los límites de la confidencialidad.

La enfermera no viola la confidencialidad en los siguientes supuestos:

- a) Cuando comparte con los miembros del equipo de salud la información necesaria para el correcto desarrollo y seguimiento de la terapia que se aplica al paciente, evitando todo comentario que, directa o indirectamente, afecte a su intimidad y no esté relacionado con el ámbito terapéutico.
- b) Cuando relata a los miembros del equipo de salud algo que el paciente le ha confiado y de cuya revelación se derive un bien cierto para su salud.
- c) Cuando del silencio pudiera derivarse un grave peligro (enfermedades contagiosas, etc.), para el paciente o para terceros.

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

- d) Cuando, por imperativo legal, como consecuencia de accidentes o de circunstancias constitutivas de delito, deba proporcionar información a la autoridad.
- e) Cuando responda a las demandas de la medicina forense o peritaje judicial.
- f) Cuando la información que posee pueda esclarecer o evitar la perpetración de un delito. En estos casos, la enfermera revelará lo estrictamente necesario para actuar con justicia hacia los afectados y respetar al mismo tiempo el derecho a la intimidad de los pacientes.

Artículo 16. Declaración en juicio.

Cuando deba prestar declaración en juicio, la enfermera proporcionará la información estrictamente indispensable, teniendo presente que su deber de confidencialidad mantiene su vigencia.

Artículo 17. Lealtad y honestidad.

La enfermera mantendrá una conducta honesta y leal, con una actitud de veracidad y confidencialidad salvaguardando en todo momento los intereses de los pacientes.

La enfermera nunca admitirá confidencias de los pacientes o de terceros que entrañen malicia o que dañen a otras personas o a un bien público. En ningún caso adquirirá compromisos bajo secreto para actuar de un modo determinado del que se pueda derivar un perjuicio material o moral para terceros.

1.4. LA ENFERMERA Y EL PROCESO DE MORIR

Artículo 18. Muerte en paz.

Todo ser humano tiene derecho a una muerte en paz. La enfermera será especialmente delicada en la asistencia al paciente en fase terminal y en la atención a su familia hasta el final de su vida.

El cuidado del paciente en fase terminal exige de la enfermera la protección y garantía de todos los derechos que le asisten; en particular, en el ámbito religioso o cultural.

La enfermera garantizará el cumplimiento de sus voluntades, expresadas directamente, a través de su representante o mediante directrices anticipadas, siempre que sean legítimas y estén dentro del ámbito de sus funciones.

La enfermera aliviará el dolor y el sufrimiento del paciente en fase terminal con la aplicación de cuidados paliativos de calidad.

La enfermera no provocará deliberadamente el fallecimiento de ninguna persona/paciente, ni siquiera en el supuesto que lo solicite de manera expresa.

El respeto a la dignidad incluye el trato respetuoso del cuerpo de la persona después de la muerte.

La solidaridad, como valor fundamental de la Enfermería, exige de la enfermera una particular atención hacia la familia del paciente en fase terminal, siendo consciente de su vulnerabilidad en esos momentos y manifestando una especial disponibilidad hacia sus requerimientos, siempre que sean legítimos y no violen ninguna de las normas contenidas en este código.

Artículo 19. Voluntades anticipadas.

La enfermera debe conocer y respetar la legislación vigente respecto a los documentos de voluntades anticipadas o a las directrices conocidas del paciente o su representante.

La enfermera corroborará o comprobará en la historia clínica la existencia del documento de voluntades anticipadas.

Artículo 20. Limitación del Esfuerzo Terapéutico (LET).

En cuestiones relativas a la limitación del esfuerzo terapéutico, la enfermera se atenderá a lo expresamente previsto en los protocolos de actuación al efecto si existieran y, en todo caso, a lo que dicte su conciencia moral y su experiencia profesional.

En el supuesto que la enfermera no compartiera el criterio del equipo asistencial, podrá negarse a cumplir dicho protocolo y así lo hará saber a todos sus miembros. No obstante, administrará los cuidados básicos hasta poder garantizar la continuidad de los cuidados por otra enfermera.

1.5. LA ENFERMERA Y LA OBJECCIÓN DE CONCIENCIA

Artículo 21. Derecho a la objeción de conciencia.

La enfermera tiene el derecho a la objeción de conciencia (según legislación vigente). Podrá ejercerlo en cualquier momento y ante cualquier práctica que considere gravemente contraria a sus convicciones morales.

La persona objetora debe ser coherente en relación con su ideología y creencias en el conjunto de toda su actividad sanitaria. No lo sería si alegara en el sistema público y lo llevara a cabo en el privado.

En los casos que no sean legalmente preceptivos, podrá ser oportuno formalizar documentalmente la objeción de conciencia con carácter previo ante sus superiores jerárquicos, haciendo mención expresa de la práctica a la que objeta y las actuaciones que comprende para facilitar la gestión de los servicios y la atención de los usuarios, al menos, en aquellas prácticas ya consolidadas en los centros sanitarios.

La enfermera no será estigmatizada o discriminada a causa del ejercicio de este derecho en ningún ámbito de su profesión (destinos, responsabilidades, etc.). Si esto se produjera, podrá denunciarlo al Colegio Profesional para que adopte las medidas oportunas.

Artículo 22. Ejercicio de la objeción.

La enfermera objetora, una vez notificado a sus superiores jerárquicos, quedará eximida de las obligaciones asistenciales que se le hubieran encomendado en aquello que expresamente hubiera indicado como contenido de su objeción.

La enfermera se abstendrá de solicitar su ingreso en un servicio donde se realicen prácticas contrarias a sus convicciones morales. Si por cualquier circunstancia, fuera asignada a un servicio de esta índole, deberá advertirlo a sus superiores jerárquicos.

La Institución deberá atender este requerimiento con la máxima diligencia y asignarle un nuevo destino.

En tanto no sea asignada a un nuevo servicio, la enfermera practicará a los pacientes aquellos cuidados asistenciales que se requieran siempre y cuando no exijan una participación directa en la actividad objetada.

II. LA ENFERMERA Y LA PRÁCTICA

2.1. LA ENFERMERA Y LOS CUIDADOS

Artículo 23. Calidad del cuidado.

En el marco de la *lex artis*, la enfermera proporcionará los mejores cuidados a su alcance apoyados en la evidencia científica, tanto de forma individual como coordinada con el resto del equipo. Al dispensar los cuidados, se cerciorará de que sean seguros, adecuados y éticos.

Cuando vaya a emplear una nueva tecnología, la enfermera se asegurará de que sea realmente compatible con la dignidad, los derechos y la seguridad de las personas, utilizando los recursos disponibles de manera justa, eficiente, racional y sostenible.

Artículo 24. Favores y beneficios personales.

La enfermera jamás se aprovechará de la situación de vulnerabilidad del paciente para obtener ninguna clase de beneficio personal.

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

La enfermera no aceptará jamás regalos o favores que puedan interpretarse como pago o requerimiento de un cuidado preferente, de mayor calidad o más esmerado hacia un determinado paciente.

Artículo 25. Seguridad e higiene.

La enfermera utilizará siempre las precauciones estándar de higiene y seguridad, garantizando con ello el derecho a la protección de la salud de las personas que cuida y de la suya propia. Incluirá las medidas de eficacia probada para el control de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS) que requiera cada caso.

Artículo 26. Recursos disponibles.

Cuando la enfermera observe carencias o deficiencias graves en su entorno laboral que no permitan proporcionar cuidados seguros y ofrecer una correcta atención de las personas a las que debe su cuidado, informará de inmediato a los responsables para que puedan corregir las deficiencias y, en su caso, priorizará la utilización de los recursos disponibles.

Artículo 27. Confianza.

Si la enfermera llegase al convencimiento de que no existe hacia ella la necesaria confianza por parte de algún paciente, deberá comunicárselo al propio interesado y/o sus familiares. En ese caso, la profesional podrá suspender sus cuidados, siempre y

cuando se garantice su continuidad, facilitando a la nueva enfermera la información precisa.

2.2. LA ENFERMERA Y LA FORMACIÓN

Artículo 28. Cualificación.

La enfermera es responsable de su propia capacitación científica y técnica, de sus conocimientos, habilidades, aptitudes y actitudes. Si en algún caso no se considera preparada para desarrollar una tarea o entiende que la complejidad de la misma excede su capacitación, debe comunicarlo al superior jerárquico y actualizar sus conocimientos a la mayor brevedad.

Cuando le surjan dudas en la realización de una actividad o competencia, la enfermera buscará siempre el asesoramiento de otros miembros del equipo, evitando acciones que puedan perjudicar a la persona.

Artículo 29. Formación continuada.

La enfermera está ética y profesionalmente obligada a la actualización permanente de los conocimientos y habilidades de su profesión mediante la formación continuada. Será la profesional quien valore sus necesidades de formación y buscará los recursos apropiados para satisfacerla. No podrá excusar, en ningún caso, sus carencias en la adecuación o actualización competencial con las obligaciones formativas que pueda tener la empresa contratante de sus servicios.

III. LA ENFERMERA Y LA PROFESIÓN

3.1. LA ENFERMERA Y EL EJERCICIO PROFESIONAL

Artículo 30. Autonomía profesional.

La enfermera, como profesional de la salud titulada y colegiada, posee un legítimo ámbito autonomía, técnica y científica, en el ejercicio de sus funciones de cuidado que siempre debe preservar. De igual modo, conocerá y respetará el ámbito de funciones propias del resto de profesiones sanitarias.

Artículo 31. El equipo de salud.

La enfermera será siempre consciente de que forma parte de un equipo de salud en el que debe integrarse y con el que debe colaborar. En consecuencia, dará a conocer al resto de los componentes del equipo los criterios propios en cuestiones de su competencia que deberán estar validados por la evidencia científica.

La enfermera compartirá con su equipo de salud, con otros profesionales y con los estudiantes de Enfermería, los conocimientos y experiencias que contribuyan al mejor servicio hacia las personas y al avance de la profesión.

La enfermera jamás emitirá, en presencia de pacientes o terceros, críticas o juicios negativos contra ningún miembro del equipo asistencial.

Artículo 32. Delegación de tareas o actividades.

La enfermera se asegurará que la persona en la que delegue alguna de sus tareas o actividades, cuando ello proceda,

esté realmente capacitada para asumirla y desarrollarla con la competencia exigida y mantener la responsabilidad de la tarea delegada.

Artículo 33. Cuidado personal y de los entornos laborales.

La enfermera tiene la responsabilidad de cuidar de su propia salud, evitando situaciones o prácticas de riesgo y fomentando los hábitos saludables que procurará inculcar en las personas a las que asiste.

La consideración social y pública de la profesión pasa también por asumir como responsabilidad el fomento de la salud del resto de profesionales.

Artículo 34. La defensa del medio ambiente.

La enfermera debe comprometerse con la protección del medio ambiente como componente esencial de la salud individual y colectiva. Deberá conocer y comunicar los riesgos y efectos nocivos de los residuos y contaminantes y participará activamente en las medidas de prevención y reciclaje.

La enfermera cuidará las condiciones ambientales y de la seguridad en su entorno laboral.

Artículo 35. Promoción de los cuidados de la salud.

La enfermera se implicará decididamente en la promoción de los cuidados de la salud a través de la información y la formación de hábitos saludables en las personas que atiende y su entorno,

colaborará en los programas promovidos en este sentido por las autoridades sanitarias y procurará participar en investigaciones epidemiológicas y experimentales dirigidas a la mejora de la calidad de vida y del trabajo.

Artículo 36. Conflictos laborales.

La enfermera que participe en un conflicto laboral garantizará siempre la continuidad de los cuidados necesarios a los pacientes. En caso de suspensión organizada de los servicios profesionales, la enfermera tendrá presente que su primera responsabilidad es atender las necesidades de las personas a las que cuida, no pudiendo utilizar la denegación de asistencia a éstas como medio de reivindicación laboral.

Artículo 37. Emergencias.

Cuando la enfermera se encuentre en una situación de emergencia y sea la persona más cualificada para adoptar una decisión terapéutica, actuará de acuerdo a su experiencia profesional siempre en beneficio de la vida y salud de los pacientes y de la población.

Ante situaciones de catástrofe, la enfermera deberá ponerse a disposición de las autoridades sanitarias que coordinen la atención a la población.

3.2. LA ENFERMERA EN LA GESTIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

Artículo 38. Gestión.

La enfermera que accede a puestos de gestión debe mantener en todo momento una actitud respetuosa, cercana, abierta, positiva y receptiva en la relación con sus colegas, evitando en lo posible actitudes imperativas.

La enfermera gestora mantendrá una comunicación frecuente y fluida con sus colegas a fin de mejorar la organización y prestación del servicio.

La enfermera gestora jamás reprenderá públicamente a ninguna colega. Toda advertencia o amonestación individual deberá ser siempre privada. Si se produjeran algunas discrepancias sobre cualquier cuestión, nunca descalificará a quien manifiesta legítimamente su disenso; siempre valorará las razones que se le dan y, antes de ejercer su autoridad, comunicará los fundamentos de su decisión.

Como representante de los profesionales de Enfermería ante la institución, la enfermera gestora estimulará y apoyará la realización en el lugar de trabajo de actividades de investigación, promoverá la formación del personal, desarrollará y vigilará el cumplimiento de las normas de salud laboral y ambiental y fomentará la participación de las enfermeras en las reuniones y asociaciones científicas.

Artículo 39. Docencia.

La enfermera en el desempeño de su función como docente, promoverá el aprendizaje de los estudiantes en el desarrollo de sus competencias y autonomía, favorecerá el contacto y la comunicación con los pacientes, y transmitirá, además de las técnicas y habilidades profesionales, los principios éticos de la profesión. Mantendrá con los estudiantes o Enfermeras Internas Residentes (EIR) un trato cordial y respetuoso.

La enfermera, deberá presentarse ante los pacientes y presentará también a los estudiantes/ EIR a su cargo. Los pacientes podrán rehusar ser atendidos por un estudiante/EIR, sin que se menoscabe la calidad en sus cuidados.

La enfermera docente es la responsable de los cuidados y técnicas realizadas por los estudiantes/ EIR a quienes tutela.

Artículo 40. Investigación.

La enfermera, en su función investigadora, se asegurará de que tanto en los proyectos propios como en los que participe, se cumplan los requisitos legales y éticos exigidos por el comité correspondiente.

La enfermera tendrá una actitud positiva para participar en investigaciones que contribuyan al avance de la ciencia y la mejora de los cuidados, en la medida en que se le informe con claridad sobre los objetivos y beneficios que de la propia investigación se derivarán, así como, de los riesgos que asume si los hubiese. Deberá conocer la responsabilidad concreta que implica su participación en el proceso de investigación.

3.3. COMISIÓN DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA.

Artículo 41. Definición y Funciones.

La Comisión de Ética y Deontología del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) es un órgano colegial de carácter asesor de los colegiados y Juntas de Gobierno de los Colegios de Enfermería de la Comunitat Valenciana que conforman este Consejo en materia de ética y deontología.

Son sus funciones:

- a) Resolver las consultas relativas a la ética profesional que se le hagan llegar, tanto a título individual como institucional.
- b) Promover la formación de las enfermeras que trabajan en la Comunitat Valenciana en el conocimiento y aplicación de la ética y deontología de la Enfermería y del presente Código.
- c) Dar a conocer a los pacientes, a los usuarios del sistema de salud y a los ciudadanos en general, los principios éticos y deontológicos que rigen la profesión de Enfermería.
- d) Emitir los informes que se estimen oportunos sobre los aspectos éticos y deontológicos que afecten a la profesión y a los profesionales de Enfermería.
- e) Elaborar las normas de su funcionamiento interno.
- f) Preparar una memoria anual de actividades.

CÓDIGO DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA DE LA ENFERMERÍA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

- g) Mantener y fomentar los contactos con órganos análogos de ésta u otras comunidades autónomas, países u organizaciones internacionales.
- h) Revisar, como máximo, cada diez años el contenido de este código de modo que, conservando los principios de la ética y deontología de la Enfermería, se adapte a los desafíos que continuamente plantean los avances científicos en la atención sanitaria.

Los miembros de la Comisión de Ética y Deontología deberán actuar con independencia de criterio, desinterés, rigor en sus argumentaciones y apertura hacia los puntos de vista de los demás, con el fin de lograr una deliberación ética colegial.

Artículo 42. Composición y renovación.

La Comisión de Ética y Deontología del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana estará compuesta por enfermeras y, en su caso, por otros profesionales de reconocido prestigio cuya formación y especialidad pueda contribuir al buen trabajo y asesoramiento de la Comisión.

Corresponde el nombramiento y renovación de los miembros al Pleno del Consejo de Enfermería de la Comunitat Valenciana por mayoría de tres quintos.

Los miembros de la Comisión de Ética y Deontología tendrán un mandato de cuatro años renovable por una sola vez.

DISPOSICIONES FINALES

- 1.- Es responsabilidad de la Organización Colegial de Enfermería la ordenación de la actividad profesional, velando por el respeto a la ética y deontología profesional y los Derechos Humanos.
- 2.- El presente código obliga a todos los profesionales de Enfermería que ejerzan como tales en el ámbito de la Comunitat Valenciana, independientemente de la modalidad de su ejercicio (público y/o privado), y siempre dentro del marco de la legalidad vigente.
- 3.- Los responsables de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunitat Valenciana en cualquiera de sus niveles, están especialmente obligados a guardar y hacer guardar las normas recogidas en este Código.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA
DE LA INFERMERIA DE LA
COMUNITAT VALENCIANA



CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA
DE LA COMUNITAT VALENCIANA

RESOLUCIÓ N° 1/2010

Del Consell d'Infermeria de la Comunitat Valenciana (CECOVA), per la qual s'aprova el Codi d'Ètica i Deontologia de la Infermeria de la Comunitat Valenciana.

PREÀMBUL

La Llei 6/1997, de 4 de desembre, de Consells i Col·legis Professionals de la Comunitat Valenciana estableix en el seu article 4b), com a finalitats essencials dels Col·legis Professionals, fer complir l'ètica professional i les normes deontològiques pròpies de la professió; sent funció dels Consells Valencians de Col·legis Professionals, en aquest cas el CECOVA, i conforme al que es disposa en l'Article 16.h) de la citada Llei, elaborar les normes deontològiques comunes a la professió respectiva, i per tant de la Infermeria a la Comunitat Valenciana. Dins d'aquest marc normatiu, els vigents Estatuts del Consell d'Infermeria de la Comunitat Valenciana, aprovats per Resolució de 13 de juny de 2002, de la Secretària General de la Conselleria de Justícia i Administracions Públiques, contempnen en el seu article 6.d), com a finalitats pròpies del CECOVA, l'elaboració i promoció de les normes deontològiques de la professió; i en l'article 7.19, com a funcions pròpies les d'elaborar les normes deontològiques comunes a la professió d'Infermeria i vetlar pel seu compliment, sense perjudici de les competències de cada Col·legi membre. És en virtut de les facultats legals i estatutàries esmentades, i atenent a la necessitat de dotar a la Infermeria valenciana d'una eina precisa i d'acord

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

als temps actuals, per la qual cosa en el seu moment aquest Consell va iniciar els tràmits per a l'elaboració d'un Codi d'Ètica i Deontologia de la Infermeria de la Comunitat Valenciana. Hem d'incidir en el fet que tant el seu estudi, com la seua elaboració i finalment la seua presentació per a ser degudament aprovat, han comptat amb les condicions degudes de publicitat i amb el complet suport i esforç de tots els Col·legis d'Infermeria de la Comunitat Valenciana. Aquest treball es veu finalment plasmat, mitjançant la present resolució, en el text que s'acompanya i que conté, al llarg del seu articulat i disposicions, les pautes ètiques i deontològiques que vol per a si la Infermeria valenciana, i que tant el CECOVA com els tres Col·legis d'Infermeria de la nostra Comunitat Valenciana, volen mostrar i donar a conèixer a tota la ciutadania que la integra.

I és en compliment de l'article 42 de l'anterior Codi d'Ètica i Deontologia de la Infermeria de la Comunitat Valenciana, aprovat el 19 de maig de 2010, que s'ha procedit a revisar i actualitzar el contingut del seu articulat amb la finalitat d'adequar-los a l'actual legislació vigent i als canvis socials i professionals d'aquests últims cinc anys. Per tots els motius expressats és pel que, amb data 13 de juliol de dos mil setze i per total unanimitat de tots els seus membres, el Ple del Consell d'Infermeria de la Comunitat Valenciana, ha adoptat els següents.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

ACORDS

Primer.- Aprovar, el denominat Codi d'Ètica i Deontologia de la Infermeria de la Comunitat Valenciana, el text complet del qual és el que s'adjunta a la citada resolució, com a annex, contenint un total de 42 articles i 3 disposicions finals.

Segon.- Que aquest Codi, donada la seua naturalesa, així com en virtut de les finalitats i facultats d'aquest Consell reconeguts en la normativa legal i estatutària d'aplicació, serà d'obligat compliment per a tots els professionals d'Infermeria que, en qualsevol àmbit i especialitat, de forma individual o col·lectiva, exercisquen la seua professió a la Comunitat Valenciana, tenint l'obligació de respectar i conèixer aquesta norma de caràcter professional.

Tercer.- Que, per tant, la seua no observança o incompliment, podrà comportar l'exigència de responsabilitats disciplinàries col·legials, sense perjudici de qualssevol altres que puguen derivar-se, conforme al règim sancionador estatutàriament previst.

Quart.- Que, finalment, el present Codi no solament suposa establir una sèrie d'obligacions per als professionals de la Infermeria a la Comunitat Valenciana, sinó també el reconeixement d'una sèrie de drets per a aquests i per als propis usuaris destinataris del treball de dites professionals, i que des de l'organització col·legial, haurà d'articular-se els mitjans necessaris per al seu reconeixement i defensa.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

DISPOSICIÓ FINAL

El present Codi d'Ètica i Deontologia de la Infermeria de la Comunitat Valenciana, entrarà en vigor des del mateix moment de la seua aprovació, disposant la seua inserció en el Portal d'Internet del CECOVA; sent obligació dels tres Col·legis d'Infermeria de la Comunitat Valenciana, difondre aquesta norma pels mitjans habituals i de costum, així com la seua inserció en les corresponents vies de comunicació telemàtiques de que disposen.

I per deixar-ne constància, s'expedeix la present a València, a 13 de juliol de 2016.



EL SECRETARI

Sig.: Juan José Tirado Darder



Vist i Plau. EL PRESIDENT

Sig.: José Antonio Ávila Olivares

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

ÍNDEX

	Pàg.
INTRODUCCIÓ	50
I. LA INFERMERA I LES PERSONES	52
Art. 1.- Valors fonamentals	52
Art. 2.- Protecció dels Drets Humans.....	53
1.1.- LA INFERMERA I LA DIGNITAT DE LES PERSONES.....	53
Art.3.- Vida i integritat.....	53
Art.4.- No discriminació i no estigmatització.....	54
Art.5.- Llibertat	54
Art.6.- Autonomia.....	55
Art.7.- Seguretat	55
Art.8.- Intimitat	56
Art.9.- Familiars i persones properes	56
Art. 10.- L'entorn cultural del pacient	56
1.2.- LA INFERMERA I LA INFORMACIÓ AL PACIENT	57
Art.11.- Informació assistencial	57
Art.12.- Consentiment informat.....	57
Art.13.- Negativa o suspensió del tractament.....	58
1.3.- LA INFERMERA I LA CONFIDENCIALITAT	59
Art.14.- Deure de confidencialitat	59
Art. 15.- Límits de la confidencialitat	59

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Art.16.- Declaració en judici.....	61
Art.17.- Lleialtat i honestedat.....	61
1.4.- LA INFERMERA I EL PROCÉS DE MORIR.....	61
Art.18.- Mort en pau.....	61
Art.19.- Voluntats anticipades.....	62
Art.20.- Limitació de l'Esforç Terapèutic (LET).....	62
1.5.- LA INFERMERA I L'OBJECCIÓ DE CONSCIÈNCIA	63
Art.21.- Dret a l'objecció de consciència.....	63
Art.22.- Exercici de la objecció	64
II. LA INFERMERA I LA PRÀCTICA.....	64
2.1.- LA INFERMERA I LES ATENCIONS	64
Art.23.- Qualitat de l'atenció.....	64
Art.24.- Favors i beneficis personals.....	65
Art.25.- Seguretat i higiene.....	65
Art.26.- Recursos disponibles.....	65
Art.27.- Confiança.....	65
2.2.- LA INFERMERA I LA FORMACIÓ	66
Art.28.- Qualificació	66
Art.29.- Formació continuada.....	67
III. LA INFERMERA I LA PROFESSIÓ	67
3.1.- LA INFERMERA I L'EXERCICI PROFESSIONAL.....	67

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

Art.30.- Autonomia professional.....	67
Art.31.- L'equip de salut.....	67
Art.32.- Delegació de tasques o activitats.....	68
Art.33.- Cura personal i dels entorns laborals.....	68
Art.34.- La defensa del medi ambient.....	68
Art.35.- Promoció de les atencions de la salut	69
Art.36.- Conflictes laborals.....	69
Art.37.- Emergències	69
3.2.- LA INFERMERA EN LA GESTIÓ, DOCÈNCIA I RECERCA	70
Art.38.- Gestió.....	70
Art.39.- Docència.....	71
Art.40.- Investigació	71
3.3.-LA COMISSIÓ D'ÈTICA I DEONTOLOGIA	72
Art.41.- Definició i Funcions.....	72
Art.42.- Composició i renovació.....	73
DISPOSICIONS FINALS.....	74

NOTA: Seguint la nomenclatura del Consell Internacional d'Infermeria (CIE), utilitzem el terme "infermera" per a referir-nos, de forma genèrica, a tots els professionals d'infermeria amb independència del seu sexe.

INTRODUCCIÓ

Tot codi d'ètica representa un “pacte social” entre els ciutadans i els qui exerceixen una determinada professió de forma institucionalitzada, per mitjà de la qual la societat els cedeix la facultat de desenvolupar en exclusiva aquesta activitat a condició que els professionals, la competència dels quals es presuposa, es comprometen a exercir-la sota uns estrictes principis ètics que la institució a la qual pertanyen es compromet a garantir. Els Consells i Col·legis professionals són els primers garants d'eixe nivell ètic que els ciutadans exigeixen a els qui exerceixen una professió. Per açò, entre les funcions pròpies de tota Institució Professional, destaquen les de vetlar per l'ètica, deontologia i dignitat professional, així com pel respecte degut als drets de les persones.

En el context de les professions sanitàries, la missió essencial de les quals està en la protecció de la salut, la Infermeria adquireix un lloc rellevant i autònom, doncs el seu bé intrínsec i meta fonamental és l'atenció integral de la persona i el seu acompanyament al llarg del procés de curació o, quan així esdevinga, fins al moment de la seua mort. Les exigències ètiques en l'exercici de la Infermeria resulten particularment importants per la transcendència de la seua missió: l'atenció tècnica i l'atenció humana de persones vulnerables, i la relació d'especial confiança i proximitat que amb elles s'estableix. Açò requereix de les infermeres un esforç positiu i permanent per a preservar els drets inherents a la dignitat de la persona en el context de la relació sanitària:

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

la vida, la integritat física i moral, la seguretat, la intimitat, la confidencialitat, l'autonomia, etc. Des d'aquesta perspectiva, i considerant que la Infermeria té com a finalitat última proporcionar a la persona sana o malalta una cura integral de qualitat, les normes d'ètica i deontologia contingudes en aquest codi es dirigeixen a facilitar la consecució d'aquesta finalitat, establint els criteris indispensables per a garantir que la praxi professional respectarà sempre la vida i la dignitat de tot ésser humà, es desenvoluparà amb la màxima competència tècnica i estarà presidida per la comprensió i proximitat cap a la persona que requereix les seues atencions i cap als seus familiars i persones properes.

Convé tenir present que l'activitat de la infermera es desenvolupa avui en el si d'una societat plural, en la qual conviuen cultures i codis morals diversos i en la qual, al mateix temps, s'ha consagrat el valor suprem de la dignitat de la persona com a pacient. Açò implica, d'una part, el reconeixement d'uns imperatius ètics universals i irrenunciables, que han de presidir l'activitat infermera i que estan més enllà de disputes ideològiques, particularitats ètniques o circumstàncies conjunturals. D'una altra, exigeix una actitud encara més atenta de les infermeres per a discernir la singularitat i especificitat de cada persona, evitant el fàcil recurs a solucions estandarditzades. Com és obvi, la promulgació d'un codi d'ètica i deontologia no garanteix l'exercici ètic de la professió infermera. Per a açò resulta imprescindible el compromís i l'obstinació de cada professional i del conjunt de la professió per assumir, respectar i portar a la pràctica el contingut d'aquest

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

codi, com a expressió del consens ètic en la professió i en la societat, i la decisió de fer-ho respectar com a resposta a l'especial confiança que la societat diposita en aquesta tasca. Res resulta tan perniciosos per a la professió infermera com defraudar eixa confiança en la seua actuació. Per una altra banda, la funció de la infermera no solament es projecta sobre el plànol assistencial sinó també sobre la prevenció de la malaltia, l'educació i promoció per a l'atenció de la salut, les activitats de gestió i política sanitària, i la docència, recerca i formació d'altres col·legues o altres professionals. També sobre aquests àmbits es projecten les normes d'ètica i deontologia d'aquest codi.

El present codi s'elabora tenint com a referències fonamentals les normes internacionals relacionades amb la matèria: la Declaració Universal sobre Bioètica i Drets Humans de la UNESCO (2005) i la Convenció Europea sobre Drets Humans i Biomedicina (1996), així com el Codi Deontològic de la Infermeria Espanyola (1989), i el Codi Deontològic del Consell Internacional d'Infermeres (2005).

I. LA INFERMERA I LES PERSONES

Article 1. Valors fonamentals.

Els valors fonamentals que han de presidir la praxi en infermeria són el reconeixement i respecte de la dignitat inalienable de tota persona i la solidaritat materialitzada en les actituds bàsiques de disponibilitat, cordialitat i compassió.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

La infermera haurà de tenir sempre present com a valor fonamental que deriva de la finalitat intrínseca de la seua actuació l'atenció integral de les persones amb la major qualitat possible.

La relació de la infermera amb les persones destinades a la seua atenció serà de mutu respecte i confiança i es desenvoluparà en un marc de professionalitat.

Article 2. Protecció dels Drets Humans.

La infermera respectarà els drets humans i de les persones destinades a la seua atenció, especialment les de les més vulnerables.

La infermera haurà de conèixer l'abast dels drets fonamentals en l'àmbit de la salut i els mecanismes de garantia establits a aquest efecte en la Constitució Espanyola i en les lleis que els desenvolupen.

1.1.- LA INFERMERA I LA DIGNITAT DE LES PERSONES

Article 3. Vida i integritat.

Tota persona té dret a la vida, a la seua integritat i a la seguretat en la protecció de la seua salut.

La infermera ha de cuidar i protegir la integritat física i psíquica de la persona a la qual assisteix; especialment, en aquelles situacions en les quals aquesta no puga prendre decisions de manera autònoma. En tals circumstàncies, d'existir algun tipus de conflicte o discrepància amb l'opinió dels familiars, persones

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

propres o del representant legal del pacient sobre la decisió a adoptar, la infermera prestarà les atencions bàsiques i ho comunicarà immediatament a la instància que corresponga, segons l'àmbit de la seua pràctica clínica.

Article 4. No discriminació i no estigmatització.

La infermera es deu, abans de res, a la persona que precisa les seues atencions.

La infermera tractarà amb la mateixa diligència i respecte a totes les persones, "sense que puga prevaldre discriminació alguna per raó de naixement, raça, sexe, religió, opinió o qual-sevol altra condició o circumstància personal o social". (Art. 14 Constitució Espanyola).

Article 5. Llibertat.

La infermera fomentarà la participació dels pacients en les decisions relatives a la seua atenció i respectarà la seua llibertat per a decidir, sense que açò repercutisca en la qualitat de la mateixa.

La infermera no tolerarà cap classe d'intimidació, violència, pràctiques humiliants o degradants cap a les persones al seu càrrec, ni cap a si mateixa, per part de tercers. De conèixer-les, les denunciarà immediatament davant els seus superiors i/o davant les autoritats competents, entenent que el silenci i la passivitat impliquen tolerància.

Article 6. Autonomia.

La infermera respectarà a la persona que cuida i procurarà que afronte les seues necessitats i problemes de salut de manera autònoma. En el marc d'una relació de confiança, ajudarà a la persona que cuida a mantenir, desenvolupar o, si escau, adquirir l'autonomia, guiant-se únicament per criteris professionals.

Article 7. Seguretat.

La infermera garantirà el dret a la seguretat de la persona atesa, protegint-la de pràctiques incompetents o no segures:

- a) Si arribara a advertir pràctiques inadequades, negligents o que puguen posar en risc innecessari la vida o integritat de la persona, ho comunicarà immediatament al seu superior jeràrquic.
- b) Si es mantenen eixes pràctiques per part d'algun professional sanitari, sense que s'adopten mesures per a atallar-les, donarà part d'açò al Col·legi Professional al que dit professional estiga adscrit.
- c) Si la infermera fóra conscient d'haver comès un error en alguna de les seues activitats, informarà immediatament a qui corresponga per a minimitzar els efectes adversos sobre la persona afectada i les conseqüències que d'açò pogueren derivar-se.

Article 8. Intimitat.

La infermera respectarà i protegirà el dret a la intimitat de les persones a les qui assistisca, especialment de les més vulnerables, evitant que durant l'administració de les seues atencions hi haja intrusió o percepció visual de persones alienes.

Article 9. Familiars i persones properes.

La infermera comptarà amb els familiars i persones properes de la persona atesa, previ consentiment d'aquesta o el seu representant, com a agents fonamentals en el pla d'atencions.

La infermera, a més de prestar atencions a la persona, també donarà suport als familiars. Quan advertisca dificultats en l'entorn familiar, ho posarà en coneixement de l'equip de salut i, si escau, dels serveis socials perquè tracten de pal·liar eixes circumstàncies.

La infermera informarà als familiars de la persona atesa només quan ella ho autoritze o quan no siga capaç o competent per a rebre la informació directament.

Quan els membres de la família no compartisquen les decisions preses per la persona que rep les atencions, sent aquesta capaç i competent, la infermera els escoltarà però els recordarà que les decisions corresponen exclusivament a la persona receptora de les mateixes.

Article 10: L'entorn cultural del pacient.

La infermera s'esforçarà per comprendre a les persones procedents d'altres entorns culturals per a oferir-los una atenció res-

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

pectuosa amb les seues creences i valors, en el marc de la garantia dels drets constitucionals bàsics. La seua relació amb elles es basarà, per tant, en el reconeixement recíproc i en els valors compartits d'una ètica intercultural.

1.2. LA INFERMERA I LA INFORMACIÓ AL PACIENT

Article 11. Informació assistencial.

La infermera proporcionarà al pacient la informació que corresponga dins de l'àmbit de les seues atribucions o funcions. Per a açò, s'assegurarà de disposar del coneixement adequat de la seua situació i evitarà proporcionar informacions indegudes o per a les quals no estiga autoritzada. En cap cas contradirà o desacreditarà a altres membres de l'equip de salut en el qual està integrada. Abans d'actuar, haurà de solucionar amb el professional responsable tot dubte o diferència de criteri.

Els menors i discapacitats rebran una informació adaptada a la seua edat, maduresa, estat afectiu i psicològic de conformitat amb la legislació vigent.

Article 12. Consentiment informat.

La infermera proporcionarà al pacient una informació assistencial adequada a la seua capacitat i necessitats. S'assegurarà que l'ha comprès de manera que puga adoptar, lliurement i amb coneixement de causa, les decisions relatives a les seues atencions.

Quan la infermera constate que la informació no és correctament entesa per la persona que va a rebre l'assistència, haurà d'utilitzar tots els recursos disponibles a aquest efecte (personal de suport, traductors, etc.) fins a garantir que el seu dret a la informació ha sigut satisfet. En cas que la informació no compresa siga la proporcionada per l'equip mèdic, ho posarà en el seu coneixement per a que puga tornar a informar-li de manera comprensible. D'igual manera, respectarà sempre el dret de la persona a no ser informada, fent-ho constar en la història clínica d'acord amb la legislació vigent.

La infermera durà a terme les atencions indispensables en favor de la salut del pacient, sense el seu consentiment, en els casos o situacions previstes per la llei.

Article 13. Negativa o suspensió del tractament.

Excepte en els casos legalment previstos, la infermera respectarà el rebuig total o parcial de la persona a les proves diagnòstiques, atencions o tractaments, sense que per açò siga objecte de discriminació o disminució en la prestació d'atencions.

Davant l'exercici legítim del dret del pacient a refusar o interrompre una atenció o tractament, encara que siga amb greu perjudici per a la seua salut, la infermera continuarà dispensant les atencions oportunes i acceptades per aquest, amb la mateixa dedicació i qualitat amb que ho venia fent.

1.3. LA INFERMERA I LA CONFIDENCIALITAT

Article 14. Deure de confidencialitat.

El deure de confidencialitat és inherent a l'exercici de la Infermeria i es troba intrínsecament lligat al dret fonamental de la persona al fet que la seua intimitat siga sempre preservada. La defunció de la persona no eximeix a la infermera d'eixe compromís ètic.

La infermera mantindrà el deure de confidencialitat, respectant estrictament el secret de tota la informació que obtinga en l'exercici de la professió. Igualment, vetllarà perquè aquest deure siga respectat per tots els membres de l'equip de salut.

Al compartir amb els membres de l'equip informació sobre el pacient, es limitarà a transmetre o comunicar dades que interessen per a la seua salut i als qui puguen contribuir a millorar la seua atenció.

La confidencialitat obliga a tots els professionals de la Infermeria amb independència de l'específica modalitat del seu exercici. Inclou, amb el mateix rigor, als estudiants d'Infermeria o d'alguna de les seues especialitats que participen en l'atenció directa o indirecta dels pacients o tinguen accés a informació que els afecte. Tota negligència en aquest camp té un caràcter greu.

La infermera coneixerà i complirà tots els deures legals relatius a la protecció de dades personals, custòdia de la història clínica i claus d'accés a registres informatitzats.

Article 15. Límits de la confidencialitat.

La infermera informarà al pacient dels límits de la confidencialitat.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

La infermera no viola la confidencialitat en els següents supòsits:

- a) Quan comparteix amb els membres de l'equip de salut la informació necessària per al correcte desenvolupament i seguiment de la teràpia que s'aplica al pacient, evitant tot comentari que, directa o indirectament, afecte a la seua intimitat i no estiga relacionat amb l'àmbit terapèutic.
- b) Quan relata als membres de l'equip de salut alguna cosa que el pacient li ha confiat i de la revelació del qual es derive un bé cert per a la seua salut.
- c) Quan del silenci poguera derivar-se un greu perill (malalties contagioses, etc.), per al pacient o per a tercers.
- d) Quan, per imperatiu legal, com a conseqüència d'accidents o de circumstàncies constitutives de delicte, haja de proporcionar informació a l'autoritat.
- e) Quan respon a les demandes de la medicina forense o peritatge judicial.
- f) Quan la informació que posseeix pugja esclarir o evitar la perpetració d'un delicte. En aquests casos, la infermera revelarà l'estrictament necessari per a actuar amb justícia cap als afectats i respectar al mateix temps el dret a la intimitat dels pacients.

Article 16. Declaració en judici.

Quan haja de prestar declaració en judici, la infermera proporcionarà la informació estrictament indispensable, tenint present que el seu deure de confidencialitat manté la seua vigència.

Article 17. Lleialtat i honestedat.

La infermera mantindrà una conducta honesta i lleial, amb una actitud de veracitat i confidencialitat salvaguardant en tot moment els interessos dels pacients.

La infermera mai admetrà confidències dels pacients o de tercers que comporten malícia o que danyen a altres persones o a un bé públic. En cap cas adquirirà compromisos baix secret per a actuar d'una manera determinada de la que es puga derivar un perjudici material o moral per a tercers.

1.4. LA INFERMERA I EL PROCÉS DE MORIR

Article 18. Mort en pau.

Tot ésser humà té dret a una mort en pau. La infermera serà especialment delicada en l'assistència al pacient en fase terminal i en l'atenció a la seua família fins al final de la seua vida.

L'atenció del pacient en fase terminal exigeix de la infermera la protecció i garantia de tots els drets que li assisteixen; en particular, en l'àmbit religiós o cultural.

La infermera garantirà el compliment de les seues voluntats, expressades directament, a través del seu representant o mit-

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

jançant directrius anticipades, sempre que siguen legítimes i estiguen dins de l'àmbit de les seues funcions.

La infermera alleujarà el dolor i el sofriment del pacient en fase terminal amb l'aplicació de cures pal·liatives de qualitat.

La infermera no provocarà deliberadament la defunció de cap persona/pacient, ni tan sols en el supòsit que ho sol·licite de manera expressa.

El respecte a la dignitat inclou el tracte respectuós del cos de la persona després de la mort.

La solidaritat, com a valor fonamental de la Infermeria, exigeix de la infermera una particular atenció cap a la família del pacient en fase terminal, sent conscient de la seua vulnerabilitat en eixos moments i manifestant una especial disponibilitat cap als seus requeriments, sempre que siguen legítims i no violen cap de les normes contingudes en aquest codi.

Article 19. Voluntats anticipades.

La infermera ha de conèixer i respectar la legislació vigent respecte als documents de voluntats anticipades o a les directrius conegudes del pacient o el seu representant.

La infermera corroborarà o comprovarà en la història clínica l'existència del document de voluntats anticipades.

Article 20. Limitació de l'Esforç Terapèutic (LET).

En qüestions relatives a la limitació de l'esforç terapèutic, la infermera s'atindrà a l'expressament previst en els protocols

d'actuació a aquest efecte si existiren i, en tot cas, al que dicte la seua consciència moral i la seua experiència professional.

En el supòsit que la infermera no compartira el criteri de l'equip assistencial, podrà negar-se a complir aquest protocol i així ho farà saber a tots els seus membres. No obstant açò, administrarà les atencions bàsiques fins a poder garantir la continuïtat de les mateixes per una altra infermera.

1.5. LA INFERMERA I L'OBJECCIÓ DE CONSCIÈNCIA

Article 21. Dret a l'objecció de consciència.

La infermera té el dret a l'objecció de consciència (segons la legislació vigent). Podrà exercir-ho en qualsevol moment i davant qualsevol pràctica que considere greument contrària a les seues conviccions morals.

La persona objectora ha de ser coherent en relació amb la seua ideologia i creences en el conjunt de tota la seua activitat sanitària. No ho seria si al·legara en el sistema públic i ho duguera a terme en el privat.

En els casos que no siguen legalment preceptius, podrà ser oportú formalitzar documentalment l'objecció de consciència amb caràcter previ davant els seus superiors jeràrquics, fent esmena expressa de la pràctica a la qual objecta i les actuacions que comprèn per a facilitar la gestió dels serveis i l'atenció dels usuaris, almenys, en aquelles pràctiques ja consolidades en els centres sanitaris.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

La infermera no serà estigmatitzada o discriminada a causa de l'exercici d'aquest dret en cap àmbit de la seua professió (destinacions, responsabilitats, etc.). Si açò es produïra, podrà denunciar-ho al Col·legi Professional perquè adopte les mesures oportunes.

Article 22. Exercici de la objecció.

La infermera objectora, una vegada notificat als seus superiors jeràrquics, quedarà eximida de les obligacions assistencials que se li hagueren encomanat en allò que expressament haguera indicat com a contingut de la seua objecció.

La infermera s'abstindrà de sol·licitar el seu ingrés en un servei on es realitzen pràctiques contràries a les seues conviccions morals. Si per qualsevol circumstància, fora assignada a un servei d'aquesta índole, haurà d'advertir-ho als seus superiors jeràrquics. La Institució haurà d'atendre aquest requeriment amb la màxima diligència i assignar-li una nova destinació.

En tant no siga assignada a un nou servei, la infermera practicarà als pacients aquelles cures assistencials que es requereixen sempre que no exigisquen una participació directa en l'activitat objectada.

II. LA INFERMERA I LA PRÀCTICA

2.1. LA INFERMERA I LES ATENCIONS

Article 23. Qualitat de l'atenció.

En el marc de la *lex artis*, la infermera proporcionarà les millors atencions al seu abast recolzades en l'evidència científica,

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

tant de forma individual com coordinada amb la resta de l'equip. En dispensar les atencions, es cerciorarà que siguin segures, adequades i ètiques.

Quan vaja a emprar una nova tecnologia, la infermera s'assegurarà que siga realment compatible amb la dignitat, els drets i la seguretat de les persones, utilitzant els recursos disponibles de manera justa, eficient, racional i sostenible.

Article 24. Favors i beneficis personals.

La infermera mai s'aprofitarà de la situació de vulnerabilitat del pacient per a obtenir cap classe de benefici personal.

La infermera no acceptarà mai regals o favors que puguen interpretar-se com a pagament o requeriment d'una atenció preferent, de major qualitat o més acurat cap a un determinat pacient.

Article 25. Seguretat i higiene.

La infermera utilitzarà sempre les precaucions estàndard d'higiene i seguretat, garantint amb açò el dret a la protecció de la salut de les persones que cuida i de la seua pròpia. Inclourà les mesures d'eficàcia provada per al control de les Infeccions Relacionades amb l'Assistència Sanitària (IRES) que requerisca cada cas.

Article 26. Recursos disponibles.

Quan la infermera observe carències o deficiències greus en el seu entorn laboral que no permeten proporcionar atencions

segures i oferir una correcta atenció de les persones a les quals deu la mateixa, informarà immediatament als responsables perquè puguen corregir les deficiències i, si escau, prioritzarà la utilització dels recursos disponibles.

Article 27. Confiança.

Si la infermera arribara al convenciment que no existeix cap a ella la necessària confiança per part d'algun pacient, haurà de comunicar-li-ho al propi interessat i/o els seus familiars. En aqueix cas, la professional podrà suspendre les seues atencions, sempre que es garantisca la seua continuïtat, facilitant a la nova infermera la informació precisa.

2.2. LA INFERMERA I LA FORMACIÓ

Article 28. Qualificació.

La infermera és responsable de la seua pròpia capacitació científica i tècnica, dels seus coneixements, habilitats, aptituds i actituds. Si en algun cas no es considera preparada per a desenvolupar una tasca o entén que la complexitat de la mateixa excedeix la seua capacitació, ha de comunicar-ho al superior jeràrquic i actualitzar els seus coneixements al més prompte possible.

Quan li sorgisquen dubtes en la realització d'una activitat o competència, la infermera cercarà sempre l'assessorament d'altres membres de l'equip, evitant accions que puguen perjudicar a la persona.

Article 29. Formació continuada.

La infermera està ètica i professionalment obligada a l'actualització permanent dels coneixements i habilitats de la seua professió mitjançant la formació continuada. Serà la professional qui valore les seues necessitats de formació i cercarà els recursos apropiats per a satisfer-la. No podrà excusar, en cap cas, les seues carències en l'adequació o actualització competencial amb les obligacions formatives que puga tenir l'empresa contractant dels seus serveis.

III. LA INFERMERA I LA PROFESSIONIÓ

3.1. LA INFERMERA I L'EXERCICI PROFESSIONAL

Article 30. Autonomia professional.

La infermera, com a professional de la salut titulada i col·legiada, posseeix un legítim àmbit autonomia, tècnica i científica, en l'exercici de les seues funcions d'atenció que sempre ha de preservar. D'igual manera, coneixerà i respectarà l'àmbit de funcions pròpies de la resta de professions sanitàries.

Article 31. L'equip de salut.

La infermera serà sempre conscient que forma part d'un equip de salut en el qual ha d'integrar-se i amb el qual ha de col·laborar. En conseqüència, donarà a conèixer a la resta dels components de l'equip els criteris propis en qüestions de la seua competència que hauran d'estar validats per l'evidència científica.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

La infermera compartirà amb el seu equip de salut, amb altres professionals i amb els estudiants d'Infermeria, els coneixements i experiències que contribuïsqnen al millor servei cap a les persones i a l'avanç de la professió.

La infermera mai emetrà, en presència de pacients o tercers, crítiques o judicis negatius contra cap membre de l'equip assistencial.

Article 32. Delegació de tasques o activitats.

La infermera s'assegurarà que la persona en la qual delegue alguna de les seues tasques o activitats, quan açò procedisca, estiga realment capacitada per a assumir-la i desenvolupar-la amb la competència exigida i mantenir la responsabilitat de la tasca delegada.

Article 33. Cura personal i dels entorns laborals.

La infermera té la responsabilitat de cuidar de la seua pròpia salut, evitant situacions o pràctiques de risc i fomentant els hàbits saludables que procurarà inculcar en les persones a les quals assisteix.

La consideració social i pública de la professió passa també per assumir com a responsabilitat el foment de la salut de la resta de professionals.

Article 34. La defensa del medi ambient.

La infermera ha de comprometre's amb la protecció del medi ambient com a component essencial de la salut individual

i col·lectiva. Haurà de conèixer i comunicar els riscos i efectes nocius dels residus i contaminants i participarà activament en les mesures de prevenció i reciclatge.

La infermera cuidarà les condicions ambientals i de la seguretat en el seu entorn laboral.

Article 35. Promoció de les atencions de la salut.

La infermera s'implicarà decididament en la promoció de les atencions de la salut a través de la informació i la formació d'hàbits saludables en les persones que atén i el seu entorn, col·laborarà en els programes promoguts en aquest sentit per les autoritats sanitàries i procurarà participar en recerques epidemiològiques i experimentals dirigides a la millora de la qualitat de vida i del treball.

Article 36. Conflictes laborals.

La infermera que participe en un conflicte laboral garantirà sempre la continuïtat de les atencions necessàries als pacients. En cas de suspensió organitzada dels serveis professionals, la infermera tindrà present que la seua primera responsabilitat és atendre les necessitats de les persones a les quals cuida, no podent utilitzar la denegació d'assistència a aquestes com a mitjà de reivindicació laboral.

Article 37. Emergències.

Quan la infermera es trobe en una situació d'emergència i siga la persona més qualificada per a adoptar una decisió tera-

pèutica, actuarà d'acord a la seua experiència professional sempre en benefici de la vida i salut dels pacients i de la població.

Davant situacions de catàstrofe, la infermera haurà de posar-se a la disposició de les autoritats sanitàries que coordinen l'atenció a la població.

3.2. LA INFERMERA EN LA GESTIÓ, DOCÈNCIA I RECERCA

Article 38. Gestió.

La infermera que accedeix a llocs de gestió ha de mantenir en tot moment una actitud respectuosa, propera, oberta, positiva i receptiva en la relació amb els seus col·legues, evitant en la mesura que siga possible actituds imperatives.

La infermera gestora mantindrà una comunicació freqüent i fluïda amb els seus col·legues a fi de millorar l'organització i prestació del servei.

La infermera gestora mai reprendrà públicament a cap col·lega. Tot advertiment o amonestació individual haurà de ser sempre privada. Si es produïren algunes discrepàncies sobre qualsevol qüestió, mai desqualificarà a qui manifesta legítimament el seu dissentiment; sempre valorarà les raons que se li donen i, abans d'exercir la seua autoritat, comunicarà els fonaments de la seua decisió.

Com a representant dels professionals d'Infermeria davant la institució, la infermera gestora estimularà i recolzarà la realització en el lloc de treball d'activitats de recerca, promourà la for-

mació del personal, desenvoluparà i vigilarà el compliment de les normes de salut laboral i ambiental i fomentarà la participació de les infermeres en les reunions i associacions científiques.

Article 39. Docència.

La infermera que accedeix a llocs de gestió ha de mantenir en tot moment una actitud respectuosa, propera, oberta, positiva i receptiva en la relació amb els seus col·legues, evitant en la mesura que siga possible actituds imperatives.

La infermera en l'acompliment de la seua funció com a docent, promourà l'aprenentatge dels estudiants en el desenvolupament de les seues competències i autonomia, afavorirà el contacte i la comunicació amb els pacients, i transmetrà, a més de les tècniques i habilitats professionals, els principis ètics de la professió. Mantindrà amb els estudiants o Infermeres Internes Residents (EIR) un tracte cordial i respectuós.

La infermera, haurà de presentar-se davant els pacients i presentarà també als estudiants/EIR al seu càrrec. Els pacients podran refusar ser atesos per un estudiant/EIR, sense que es menyscabe la qualitat en les seues atencions.

Article 40. Investigació.

La infermera, en la seua funció investigadora, s'assegurarà que tant en els projectes propis com en els quals participe, es complisquen els requisits legals i ètics exigits pel comitè corresponent.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

La infermera tindrà una actitud positiva per a participar en recerques que contribuïsqen a l'avanç de la ciència i la millora de les atencions, en la mesura en què se li informe amb claredat sobre els objectius i beneficis que de la pròpia recerca es derivaran, així com, dels riscos que assumeix si els hi haguera. Haurà de conèixer la responsabilitat concreta que implica la seua participació en el procés de recerca.

3.3. COMISSIÓ D'ÈTICA I DEONTOLOGIA.

Article 41. Definició i Funcions.

La Comissió d'Ètica i Deontologia del Consell d'Infermeria de la Comunitat Valenciana (CECOVA) és un òrgan col·legial de caràcter assessor dels col·legiats i Juntes de Govern dels Col·legis d'Infermeria de la Comunitat Valenciana que conformen aquest Consell en matèria d'ètica i deontologia.

Són les seues funcions:

- a) Resoldre les consultes relatives a l'ètica professional que se li facen arribar, tant a títol individual com a institucional.
- b) Promoure la formació de les infermeres que treballen a la Comunitat Valenciana en el coneixement i aplicació de l'ètica i deontologia de la Infermeria i del present Codi.

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

- c) Donar a conèixer als pacients, als usuaris del sistema de salut i als ciutadans en general, els principis ètics i deontològics que regeixen la professió d'Infermeria.
- d) Emetre els informes que s'estimen oportuns sobre els aspectes ètics i deontològics que afecten a la professió i als professionals d'Infermeria.
- i) Elaborar les normes del seu funcionament intern.
- e) Preparar una memòria anual d'activitats.
- f) Mantenir i fomentar els contactes amb òrgans anàlegs d'aquesta o altres comunitats autònomes, països o organitzacions internacionals.
- g) Revisar, com a màxim, cada deu anys el contingut d'aquest codi de manera que, conservant els principis de l'ètica i deontologia de la Infermeria, s'adapte als desafiaments que contínuament plantegen els avanços científics en l'atenció sanitària.

Els membres de la Comissió d'Ètica i Deontologia hauran d'actuar amb independència de criteri, desinterès, rigor en les seues argumentacions i obertura cap als punts de vista dels altres, amb la finalitat d'aconseguir una deliberació ètica col·legial.

Article 42. Composició i renovació.

La Comissió d'Ètica i Deontologia del Consell d'Infermeria de

CODI D'ÈTICA I DEONTOLOGIA DE LA INFERMERIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA

la Comunitat Valenciana estarà composta per infermeres i, si escau, per altres professionals de reconegut prestigi, la formació dels quals i la seua especialitat puga contribuir al bon treball i assessorament de la Comissió.

Correspon el nomenament i renovació dels membres al Ple del Consell d'Infermeria de la Comunitat Valenciana per majoria de tres cinquens.

Els membres de la Comissió d'Ètica i Deontologia tindran un mandat de quatre anys renovable per una sola vegada.

DISPOSICIONS FINALS

- 1.- És responsabilitat de l'Organització Col·legial d'Infermeria l'ordenació de l'activitat professional, vetllant pel respecte a l'ètica i deontologia professional i els Drets Humans.
- 2.- El present codi obliga a tots els professionals d'Infermeria que exercisquen com a tals en l'àmbit de la Comunitat Valenciana, independentment de la modalitat del seu exercici (públic i/o privat), i sempre dins del marc de la legalitat vigent.
- 3.- Els responsables de l'Organització Col·legial d'Infermeria de la Comunitat Valenciana en qualsevol dels seus nivells, estan especialment obligats a guardar i fer guardar les normes arrellegades en aquest Codi.







CONSEJO DE ENFERMERÍA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

COMISIÓN DE ÉTICA Y DEONTOLOGÍA