

Editorial

Aportes del Código Deontológico Profesional a la disciplina de enfermería

Gloria Inés Prieto de R.

Licenciada en Enfermería, MAS, especialista en Bioética
Profesora titular, Facultad de Enfermería, Universidad Javeriana
Expresidenta, Tribunal Nacional Ético de Enfermería

La Ley 266 de 1996 (enero 25) “por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones” creó el Tribunal Nacional Ético de Enfermería, “con autoridad para conocer de los procesos disciplinarios, ético-profesionales que se presenten en la práctica de quienes ejercen la enfermería en Colombia” (1). Para el cumplimiento de las anteriores competencias toma como referencia lo planteado en el Código de Ética de Enfermería, en el ordenamiento legal que se incluye en dicha ley y sus reglamentaciones, en concordancia con las normas constitucionales y legales sobre la materia. Esta razón dio lugar a la Ley 911 de 2004 (octubre 5) “Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones” (2).

La sanción de dicha ley es el reconocimiento que hace el Estado de la madurez, autonomía y capacidad de regularse que tiene la profesión de enfermería en Colombia. También es una respuesta a la confianza que tiene la sociedad en la idoneidad y competencia del profesional. Una década después, los aportes de su aplicación en el desarrollo de la profesión, el mejoramiento de la calidad de cuidado y la prestación de la atención en salud en general pueden sintetizarse en los siguientes planteamientos:

1. Estimula el estudio, reflexión y análisis de la naturaleza del acto del cuidado de enfermería y de los principios y valores éticos que fundamentan las responsabilidades del profesional de enfermería con los sujetos de cuidado, colegas y trabajadores de la salud, con el desarrollo de la profesión y la institución en la que trabaja y con la investigación y la docencia.
2. Ha incentivado el análisis de la toma de decisiones éticas, la necesidad de obtener el consentimiento informado en enfermería y la aplicación del derecho a hacer uso de la objeción de conciencia. Este último es un tema objeto de debate y preocupación porque, aunque es un derecho constitucional y la Ley 911 (Artículo 9) establece con claridad que el profesional de enfermería puede hacer uso de ella, sin que por esto se le pueda menoscabar sus derechos o imponérsele sanciones, “ha habido casos de maltrato laboral a las enfermeras cuando la hacen” (3).
3. Se ha fortalecido la autonomía profesional, el ejercicio idóneo del profesional de enfermería en beneficio de los sujetos de cuidado y de la sociedad en general y el reconocimiento por parte de empleadores y otros profesionales de la enfermería como una profesión liberal e independiente.

4. Ha contribuido a hacer evidentes los derechos del profesional de enfermería ante la sociedad, a hacer visible su verdadera imagen y sus funciones. Este aporte de la Ley 911 plantea a los profesionales el reto de demostrar en sus actuaciones la calidad ética, científica y técnica en las que se fundamenta la disciplina.
5. Se ha convertido en uno de los sustentos ético-legales para fundamentar propuestas de cambio en las instituciones de salud, orientadas a asegurar la calidad del cuidado de enfermería. Al respecto, el Artículo 5 aclara las condiciones para el ejercicio de la enfermería, entendidas como “los requisitos básicos indispensables de personal, infraestructura física, dotación, procedimientos técnico-administrativos, registros para el sistema de información, transporte, comunicaciones, auditoría de servicios y medidas de seguridad que le permitan al profesional de enfermería actuar con autonomía, calidad e independencia”.
6. Ha permitido identificar los eventos adversos que se presentan con mayor frecuencia al proporcionar cuidado de enfermería, sus causas y consecuencias. Estos han sido referentes para las actividades docentes e investigativas que desarrollan los Tribunales Éticos de Enfermería (nacional y departamentales) y para elaborar las Páginas de Ética Profesional.

Lopera de Peña considera además que la aplicación de la Ley 911 de 2004

es garante de los sujetos de cuidado de enfermería, en cuanto ven tramitadas sus quejas y obtienen una respuesta. Igualmente da garantía a los profesionales de enfermería implicados en una queja en cuanto permite que sean investigados en temas deontológicos disciplinarios solo por pares, mediante la aplicación de un proceso disciplinario establecido por ley, que nació del gremio y para el gremio (3).

Como reflexión final propongo tener en cuenta en enfermería lo afirmado por Adela Cortina al referirse a los códigos de ética:

no es solo que existan sino que se conozcan y apliquen. Aunque su explicitación escrita no sea suficiente, sí es necesaria para que profesionales y afectados sepan mínimamente a qué atenerse. A pesar de sus detractores, son uno de los caminos más eficaces para comenzar a tener conciencia de la responsabilidad social de un ejercicio profesional (4).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Congreso de la Republica de Colombia. Ley 266 de 1996 (enero 25) por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 42.710 del 5 de febrero de 1996.
2. Congreso de la República de Colombia. Ley 911 de 2004 (octubre 5) por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia, se establece el régimen disciplinario y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 45.693 del 6 de octubre de 2004.
3. Lopera de Peña A. Discurso de instalación del VIII Encuentro Nacional de Tribunales de Ética de Enfermería. Conmemoración de los diez años de la Ley 911 de 2004. Bogotá: 24 de abril de 2014. Disponible en: www.trienfer.org.co
4. Cortina Orts A. Ética de la empresa: claves para una nueva cultura empresarial. Madrid: Trotta; 1994.

Editorial

Contributions of the Professional Ethics Code to the discipline of nursing

Gloria Inés Prieto de R.

Licenciada en Enfermería, MAS, especialista en Bioética
Profesora titular, Facultad de Enfermería, Universidad Javeriana
Expresidenta, Tribunal Nacional Ético de Enfermería

Act 266 of 1996 (January 25), “by which the nursing profession is regulated in Colombia and other provisions are dictated” created the National Nursing Court of Ethics “with authority on ethical and professional disciplinary processes created within the practice of nursing practitioners in Colombia” (1), and for the fulfillment of the above powers referencing issues raised in the Nursing Code of Ethics, in the legal system that is included in this Act and its regulations, and in accordance with constitutional and legal provisions on the subject. This justification resulted in Act 911 of 2004 (October 5), “by which provisions are established regarding ethical responsibility for the exercise of nursing in Colombia; the corresponding disciplinary system is established and other provisions are dictated” (2).

The passage of this law indicates state recognition of the maturity, autonomy, and capacity for self-regulation of the nursing profession. It is also considered a response to the trust of society in the suitability and competence of the professionals. A decade after the application of this law, the contributions of its implementation to the development of the nursing profession, the improvement of the quality of care, and the provision of health care in general may be summarized in the following statements:

1. It stimulated the study, reflection and analysis of the nature of nursing care and ethical principles, and the values that support the responsibilities of professional nursing care with individuals, colleagues and health workers, along with the development of the profession’s working institutions, research and teaching.
2. It has encouraged the analysis of ethical decision-making, the need for an informed consent in nursing and the implementation of the right to conscientious objection. This remains a matter of discussion and concern, because “there have been cases of labor abuse when the nurses use this right” (3), although it is a constitutional right and Law 911 (Article 9) makes clear that the professional nurses may use it without undermining their rights or inviting sanctions.
3. It has strengthened the professional autonomy, the ideal practice of professional nursing for the benefit of patients and society in general and the recognition of employers and other nurses as a liberal and independent profession.

4. It has helped to make clear the rights of the nursing professional in society and to make visible the true image and role of the nurse. This application of Law 911 challenges professionals to demonstrate through their actions the ethical, scientific and technical excellence on which the discipline of nursing is based.
5. It has become one of the ethical-legal proposals to support change in health institutions, aimed at ensuring the quality of nursing care livelihoods. In this sense, Article 5 makes clear the conditions for the nursing practice to be understood as “the essential basic requirements for personnel, physical infrastructure, staffing, technical and administrative procedures, records for information systems, transport, communications, audit services and security measures that allow the nurse to act with autonomy, quality and independence”.
6. It has identified adverse events that occur more frequently when providing nursing care, including their causes and consequences. These are related to the teaching and research activities developed by the Courts of Nursing Ethics (national and department), and to the development of the Pages of Professional Ethics.

Lopera de Peña also considers that the application of Law 911 of 2004

helps the patients, when they see their concerns have been heard and they get the answers requested. The law also gives assurance to nurses involved in a complaint, as it allows the complaints to be investigated as disciplinary ethics issues; only by peers by applying a disciplinary process established by law, born of the guild and for the guild (3).

As a conclusion, I share Adela Cortina’s assertion, regarding nursing experience, when referring to the ethical code, that it:

not only exists, but is known and applied. Although its simple text is not enough, it is necessary for professionals and patients so they minimally know what to expect. Despite its detractors, they are one of the most effective ways to begin to be aware of the social responsibility of a professional practice (4).

REFERENCES

1. Congreso de la Republica de Colombia. Ley 266 de 1996 (enero 25) por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 42.710 del 5 de febrero de 1996.
2. Congreso de la República de Colombia. Ley 911 de 2004 (octubre 5) por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia, se establece el régimen disciplinario y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 45.693 del 6 de octubre de 2004.
3. Lopera de Peña A. Discurso de instalación del VIII Encuentro Nacional de Tribunales de Ética de Enfermería. Conmemoración de los diez años de la Ley 911 de 2004. Bogotá: 24 de abril de 2014. Disponible en: www.trienfer.org.co
4. Cortina Orts A. Ética de la empresa: claves para una nueva cultura empresarial. Madrid: Trotta; 1994.

Editorial

Contribuições do Código de Conduta dos Profissionais a disciplina de enfermagem

Gloria Inés Prieto de R.

Licenciada en Enfermería, MAS, especialista en Bioética
Profesora titular, Facultad de Enfermería, Universidad Javeriana
Expresidenta, Tribunal Nacional Ético de Enfermería

A Lei 266 de 1996 (25 de janeiro) “por que a profissão de enfermagem na Colômbia é regulada e as outras provisões são ditadas” criou o Tribunal Nacional de Ética em Enfermagem, “com autoridade para administrar os éticos e disciplinares profissionais apresentado na prática da enfermagem em Colômbia” (1); para o cumprimento das poderes acima será usado como referência a o que foi afirmado no Código de Ética de Enfermagem, no sistema judicial que está incluído em este lei e seus regulamentos, de acordo com as disposições constitucionais e legais sobre o assunto. Por este razão resulto a Lei 911 de 2004 (05 de outubro), “criando regras relativas à responsabilidade ética para o exercício do profissão de enfermagem em Colômbia; a sistema disciplinar correspondente é estabelecida e outras provisões são ditadas” (2).

A aprovação da Lei é o reconhecimento a maturidade, autonomia e capacidade do profissão de enfermagem na Colômbia para se regular. Também é considerado como uma reação à confiança que a sociedade tem na competência profissional. Depois de uma década de aplicação da presente lei, as contribuições dadas pela implementação no desenvolvimento da profissão de enfermagem, melhorando a qualidade do atendimento e na prestação de cuidados de saúde, em geral pode ser resumidas nas seguintes afirmações:

1. Estimula estudo, reflexão e análise da forma do ato dos cuidados de enfermagem e os princípios e os valores que sustentam as responsabilidades dos cuidados de enfermagem profissional com indivíduos, colegas e profissionais de saúde, com o desenvolvimento do profissão e a instituições de trabalho e também com pesquisa e ensino.
2. Encorajou a análise das decisões éticas, a necessidade de obter o consentimento informado em enfermagem e aplicando o direito para objetar conscienciosamente. Isso é uma questão que e causa de debate e preocupação, porque apesar de ser um direito constitucional, a Lei 911 (Artigo 9) afirma claramente que o enfermeiro pode fazer uso disso, sem debilitar seus direitos e impostas de sanções, “já houve casos de abuso de trabalho quando as enfermeiras fazem” (3).
3. A Lei aumentou a autonomia profissional, a prática ideal do profissão de enfermagem para o benefício dos pacientes e da sociedade geral e o reconhecimento por parte dos empregadores e os outros profissionais da que a enfermagem seja uma profissão liberal e independente.

4. Também a Lei ajudou realizar os direitos das enfermeiras na sociedade e aumentou a imagem verdadeira da enfermagem e suas funções. Este contribuição dos profissionais da Lei 911 coloca o desafio de demonstrar, com as suas ações, a ética, excelência científica e técnica na disciplina de que a enfermagem é baseada.
5. Este Lei virou uma das propostas éticos para apoiar a mudança nas instituições de saúde, com o objetivo de garantir a qualidade da subsistência dos cuidados de enfermagem. Nesse sentido, o Artigo 5 deixa clara as condições para a prática de enfermagem, entendida como “os requisitos essenciais para o pessoal, infraestrutura física, processos técnicos e administrativos, registros para a sistema de informação, transportes, comunicações, auditoria medidas de serviço e da segurança que permite a enfermeira para agir com autonomia, qualidade e independência”.
6. Identificou os eventos adversos que ocorrem com mais frequência para prestar cuidados de enfermagem, suas causas e consequências. Estes eventos têm sido relacionados com o ensino e a pesquisas desenvolvidas pelos Tribunais de Ética de Enfermagem (nacional e departamental) e realizou o desenvolvimento das Páginas de Ética.

Lopera de Peña também considera que a aplicação da “Lei 911 de 2004

é o garante dos temas de cuidados de enfermagem, quando você veem lidou com as suas queixas e obter uma resposta. Também dá a garantia dos profissionais de enfermagem envolvidos em uma queixa sejam investigados em questões éticas disciplinares somente em pares, através da aplicação de um processo disciplinar estabelecido por lei, que nasceu da aliança e da aliança (3).

Como um pensamento final as afirmações da Adela Cortina, neste caso o de Enfermagem, quando referindo ao código de ética:

não é apenas lá, mas conhecer e aplicar. Apesar da sua explicação por escrito, não é suficiente, é necessário que os profissionais e os afetados saber no mínimo o que esperar. Apesar de seus detratores, são uma das formas mais eficazes para começar a ter consciência da responsabilidade social de uma prática profissional (4).

REFERÊNCIAS

1. Congreso de la Republica de Colombia. Ley 266 de 1996 (enero 25) por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 42.710 del 5 de febrero de 1996.
2. Congreso de la República de Colombia. Ley 911 de 2004 (octubre 5) por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia, se establece el régimen disciplinario y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 45.693 del 6 de octubre de 2004.
3. Lopera de Peña A. Discurso de instalación del VIII Encuentro Nacional de Tribunales de Ética de Enfermería. Conmemoración de los diez años de la Ley 911 de 2004. Bogotá: 24 de abril de 2014. Disponible en: www.trienfer.org.co
4. Cortina Orts A. Ética de la empresa: claves para una nueva cultura empresarial. Madrid: Trotta; 1994.