

Código de Ética y Deontología de la Enfermería de Navarra

Nafarroako Erizaintzaren Etika eta Deontologiako Kodea

28 de junio de 2019
2019ko ekainaren 28a



Colegio Oficial de
Enfermería de Navarra

Nafarroako Erizainen
Elkargo Ofiziala

Código de Ética y Deontología de la Enfermería de Navarra

I.	LA ENFERMERA Y LAS PERSONAS	3
1.	ÁMBITO DE APLICACIÓN	3
2.	PRINCIPIOS Y VALORES FUNDAMENTALES	3
	Artículo 1. Dignidad humana	3
	Artículo 2. No discriminación	3
	Artículo 3. Autonomía	3
	Artículo 4. Seguridad	4
	Artículo 5. Intimidad	4
	Artículo 6. Familiares y allegados	4
3.	INFORMACIÓN AL PACIENTE	5
	Artículo 7. Información asistencial	5
	Artículo 8. Consentimiento informado	5
	Artículo 9. Negativa a ser informado	5
	Artículo 10. Negativa o suspensión del tratamiento	5
4.	CONFIDENCIALIDAD	5
	Artículo 11. Deber de confidencialidad	5
	Artículo 12. Límites del deber de confidencialidad	6
5.	PROCESO DE MUERTE	6
	Artículo 13. Final de la vida	6
	Artículo 14. Voluntades anticipadas	6
	Artículo 15. Limitación del Soporte Vital	6
6.	LA OBJECCIÓN DE CONCIENCIA	7
	Artículo 16. Derecho a la objeción de conciencia	7
	Artículo 17. Ejercicio de la objeción de conciencia	7
II.	LA ENFERMERA Y LA PRÁCTICA	7
1.	LA ENFERMERA Y LOS CUIDADOS	7
	Artículo 18. Calidad del cuidado	7
	Artículo 19. Favores y beneficios personales	7
	Artículo 20. Seguridad e higiene	8
	Artículo 21. Recursos disponibles	8
	Artículo 22. Confianza	8
2.	LA ENFERMERA Y LA FORMACIÓN	8
	Artículo 23. Cualificación	8
	Artículo 24. Formación continuada	8
III.	LA ENFERMERA Y LA PROFESIÓN	9
1.	LA ENFERMERA Y EL EJERCICIO PROFESIONAL	9
	Artículo 25. Autonomía profesional	9
	Artículo 26. El equipo de salud	9
	Artículo 27. Delegación de tareas o actividades	9
	Artículo 28. Cuidado personal y de los entornos laborales	9

Artículo 29. La defensa del medio ambiente.....	10
Artículo 30. Promoción de los cuidados de la salud.....	10
Artículo 31. Conflictos laborales.....	10
Artículo 32. Emergencias.....	10
2. LA ENFERMERA EN LA GESTIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.....	10
Artículo 33. Gestión.....	10
Artículo 34. Docencia.....	11
Artículo 35. Investigación.....	11
DISPOSICIONES FINALES.....	11

Las enfermeras tienen cuatro deberes fundamentales: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento con la mayor calidad asistencial 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.

I. LA ENFERMERA Y LAS PERSONAS

1. ÁMBITO DE APLICACIÓN

Todas las disposiciones del presente Código Deontológico obligan a todas las enfermeras y enfermeros inscritos en el Colegio Oficial de Enfermería de Navarra, sea cual fuera su modalidad de ejercicio (libre, al servicio de la sanidad pública, sanidad privada, etc.).

2. PRINCIPIOS Y VALORES FUNDAMENTALES

Artículo 1. Dignidad humana

La dignidad de la persona es el valor fundamental inherente a la naturaleza humana y a la ciencia enfermera. El carácter ético de la Enfermería parte del reconocimiento de que la persona, debido a su dignidad, posee unos derechos inalienables, razón por la que merece ser cuidada con la máxima consideración. Por ello, la enfermera establecerá una relación con el paciente con actitud de disponibilidad, cordialidad y comprensión.

Artículo 2. No discriminación

La enfermera está obligada a tratar a todos los pacientes con el mismo respeto sin que pueda prevaler distinción por razón de raza, sexo, edad, religión o estado de salud.

Artículo 3. Autonomía

La enfermera ayudará a la persona atendida a mantener, desarrollar y adquirir la autonomía necesaria para afrontar sus problemas de salud y le reconocerá como propietaria y gestora de sus datos de salud.

La enfermera debe cuidar y proteger la integridad física y psíquica de las personas a las que asiste en especial en aquellas situaciones en las que estas no puedan tomar decisión de manera autónoma.

Artículo 4. Seguridad

La enfermera garantizará el derecho a la seguridad de las personas que estén a su cuidado.

Si llegase a advertir prácticas inapropiadas, negligentes o que puedan poner en riesgo la vida o integridad de la persona, lo comunicará de inmediato a su superior jerárquico o, de no existir este, a la Comisión Deontológica del Colegio Oficial de Enfermería de Navarra.

Si se mantienen esas prácticas por parte de algún profesional sanitario, sin que se adopten por el superior jerárquico, medidas para atajarlas, dará cuenta de ello al Colegio Profesional al que dicho profesional esté adscrito.

La enfermera deberá reconocer los errores cometidos, poner todos los medios que estén a su alcance para prevenir o minimizar los perjuicios que se hayan podido ocasionar y tomar las medidas necesarias para corregir las causas que le han conducido al error.

Artículo 5. Intimidad

La enfermera respetará y protegerá el derecho a la intimidad de las personas que atienda en cualquiera de sus tres esferas: intimidad física, psíquica y datos de carácter privado.

Preservará y velará por la intimidad corporal durante el proceso de cuidados, procurando que la exposición sea la mínima imprescindible y evitándola ante personas que no participen en el proceso asistencial.

La enfermera informará y pedirá permiso a la persona atendida para cualquier intrusión en su cuerpo o cualquier aspecto que vulnere su intimidad.

La enfermera debe evitar hacer juicios de valor sobre pensamientos, emociones, creencias y valores de la persona atendida que puedan condicionar la atención que presta.

Artículo 6. Familiares y allegados

La enfermera informará a los familiares de la persona atendida solo cuando esta 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 esta capaz y competente, la enfermera les escuchará pero les recordará que las decisiones corresponden exclusivamente a la persona receptora de los cuidados.

La enfermera, además de prestar cuidados a la persona, también dará apoyo a los familiares y allegados. Contará con ellos, previo consentimiento de esta o su representante, como agentes fundamentales en el plan de cuidados.

Si advirtiese dificultades en el entorno familiar, la enfermera lo pondrá en conocimiento del equipo de salud y, en su caso, de otros servicios de colaboración para tratar de paliar esas circunstancias.

3. INFORMACIÓN AL PACIENTE

Artículo 7. Información asistencial.

La enfermera debe reconocer a la persona atendida como propietaria y gestora de sus datos de salud y por tanto proporcionará toda la información relativa a su proceso dentro del ámbito de sus atribuciones o funciones profesionales.

Si existiera discrepancia con otro miembro del equipo asistencial, solventará con dicho profesional todas las dudas o diferencias de criterio y en ningún caso proporcionará al paciente informaciones indebidas o contradictorias.

La enfermera utilizará los medios necesarios (traductores u otros personal de apoyo) para romper las barreras de comunicación que limiten la comprensión de la información sobre los cuidados que se le van a prestar.

Artículo 8. Consentimiento informado

La enfermera proporcionará al paciente una información asistencial adecuada a su capacidad y necesidad empleando un lenguaje claro y adecuado a la capacidad de comprensión del mismo.

La enfermera debe obtener el consentimiento de manera previa a la realización de cualquier cuidado de Enfermería, salvo en los casos previsto en la ley.

La enfermera colaborará, dentro del límite de sus atribuciones, con otros profesionales al solicitar el consentimiento informado de la persona atendida de manera previa a cualquier actuación asistencial, de investigación o docente, con el fin de garantizar que pueda tomar libremente sus decisiones.

Artículo 9. Negativa a ser informado

La enfermera respetará siempre el derecho de la persona a no ser informado, haciéndolo constar en la historia clínica de acuerdo con la legislación vigente.

Artículo 10. Negativa o suspensión del tratamiento

La enfermera respetará el rechazo total o parcial de la persona a la realización de pruebas diagnósticas, cuidados o tratamientos, salvo en los casos previstos en la ley. Esta negativa, en ningún caso será objeto de discriminación o disminución en la prestación de cuidados.

4. CONFIDENCIALIDAD

Artículo 11. 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. La enfermera mantendrá el deber de confidencialidad, respetando estrictamente el secreto de toda la información que obtenga en el ejercicio de la profesión.

Esta obligación incluye con el mismo rigor a los estudiantes de Enfermería que participen en el cuidado directo o tengan acceso a información relativa que les afecte.

El fallecimiento de la persona atendida no exime a la enfermera de respetar este compromiso ético.

Toda negligencia en este ámbito tiene un carácter grave, pudiendo incurrir en delito.

Artículo 12. Límites del deber de confidencialidad

Los límites del deber de confidencialidad serán los previstos por la legislación vigente: imperativo legal, para responder a demandas de peritaje judicial o de medicina forense, y en el caso en el que estos datos pongan en riesgo la salud de terceros o de la comunidad.

La enfermera se abstendrá de acceder a datos de personas a las que no atiende, y cuando los utiliza fuera del ámbito asistencial para finalidades docentes y de investigación, preservará su anonimato y contará con el consentimiento de la persona o de su representante legal y/o con la autorización del comité de ética de investigación correspondiente.

5. PROCESO DE MUERTE

Artículo 13. Final de la vida

En el proceso de final de la vida, la enfermera respetará las creencias y valores que han dado sentido a la vida de la persona atendida, y facilitará los medios necesarios para que la muerte sea de acuerdo a su idea de buena muerte, respetando la normativa vigente.

La buena muerte debe ser reconocida y manejada correctamente, integrando la experiencia técnica con una orientación humanística y ética, proporcionando una muerte serena, tolerable, sin dolor y con la menor angustia y ansiedad que sea posible, asumiendo la trascendencia que tiene para la persona cerrar su ciclo vital y la necesidad de garantizar el acompañamiento espiritual en el transcurso de la enfermedad.

Artículo 14. Voluntades anticipadas

La enfermera debe garantizar el cumplimiento de la voluntad del paciente, expresadas directamente, a través de su representante o mediante directrices anticipadas, siempre que sean legítimas y estén dentro de la legalidad y del ámbito de sus funciones.

Artículo 15. Limitación del Soporte Vital

La enfermera, como miembro del equipo multidisciplinar de salud, participará en la toma de decisiones clínicas sobre el final de la vida de la persona atendida.

Si la enfermera no estuviera de acuerdo con la decisión adoptada por el equipo, lo deberá manifestar, pero ello no le exime de garantizar la continuidad de los cuidados básicos o garantizar que los realice otra enfermera.

6. LA OBJECCIÓN DE CONCIENCIA.

Artículo 16. Derecho a la objeción de conciencia.

La enfermera actuará de acuerdo con los principios y valores profesionales, pero si considera que ciertas prácticas son contrarias a sus creencias morales, tiene el derecho a la objeción de conciencia.

No se podrá acoger a este derecho en situaciones de urgencia, cuando la situación de la persona atendida comporte un riesgo vital.

Artículo 17. Ejercicio de la objeción de conciencia

La enfermera podrá acogerse al derecho de objeción de conciencia siempre y cuando:

- El motivo está justificado con argumentos con contenido moral.
- La decisión sea individual y para una situación concreta.
- Su participación sea requerida en la actividad o procedimiento objetado.
- La persona atendida no quede desprotegida de su derecho de asistencia.

II. LA ENFERMERA Y LA PRÁCTICA

1. LA ENFERMERA Y LOS CUIDADOS

Artículo 18. 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 19. Favores y beneficios personales.

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

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 20. 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 21. 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 22. Confianza.

Si la enfermera detectase, por parte de la persona que atiende, que no existe hacia ella la confianza necesaria, deberá comunicárselo al propio interesado y/o sus familiares. En ese caso, podrá suspender sus cuidados, siempre y cuando se garantice su continuidad, facilitando a la nueva enfermera la información precisa.

2. LA ENFERMERA Y LA FORMACIÓN

Artículo 23. Cualificación.

La enfermera se responsabilizará 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 24. 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

1. LA ENFERMERA Y EL EJERCICIO PROFESIONAL

Artículo 25. Autonomía profesional.

La enfermera, como profesional de la salud titulada y colegiada, posee un legítimo ámbito de la 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 26. 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 nunca emitirá, en presencia de pacientes o terceros, críticas o juicios negativos contra ningún miembro del equipo asistencial.

Artículo 27. Delegación de tareas o actividades.

La enfermera se asegurará de 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. Deberá mantener, por tanto, la responsabilidad sobre la tarea delegada.

Artículo 28. 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, en el entorno laboral y en la sociedad.

Artículo 29. La defensa del medio ambiente.

La enfermera se comprometerá 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 30. 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 31. 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 estas como medio de reivindicación laboral.

Artículo 32. 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.

2. LA ENFERMERA EN LA GESTIÓN, DOCENCIA E INVESTIGACIÓN.

Artículo 33. Gestión.

La enfermera que acceda a puestos de gestión mantendrá en todo momento una actitud respetuosa y receptiva en la relación con sus colegas, favoreciendo la concordia y entendimiento del equipo.

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

a ninguna colega y toda advertencia o amonestación individual deberá ser siempre privada. Si se produjeran algunas discrepancias sobre cualquier cuestión, nunca descalificará a quien manifieste 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 34. Docencia.

La enfermera, en 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 35. 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.

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 Comunidad Foral de Navarra, independientemente de la modalidad de su ejercicio (público y/o privado), y siempre dentro del marco de la legalidad vigente.
- 3) Los responsables del Colegio Oficial de Enfermería de Navarra en cualquiera de sus niveles, están especialmente obligados a guardar y hacer guardar las normas recogidas en este Código.

Nafarroako Erizaintzaren Etika eta Deontologiako Kodea

I. ERIZAINA ETA PERTSONAK	15
1. APLIKAZIO-EREMUA	15
2. OINARRIZKO PRINTZIPIO ETA BALIOAK	15
1.Artikulua. Gizakiaren duintasuna	15
2.Artikulua. Diskriminazio eza.....	15
3.Artikulua. Autonomia	15
4.Artikulua. Segurtasuna	15
5.Artikulua. Intimitatea.....	16
6.Artikulua. Etxekoak eta hurbilekoak	16
3. PAZIENTEARI INFORMAZIOA	17
7.Artikulua. Laguntzarako informazioa.....	17
8.Artikulua. Baimen informatua	17
9.Artikulua. Ezezkoa informatua izateari	17
10.Artikulua. Tratamenduaren etenaldia edo ezezkoa ematea	17
4. KONFIDENTZIALTASUNA	17
11.Artikulua. Konfidentziasunaren beharra.....	17
12.Artikulua. Konfidentziasun beharraren mugak.....	18
5. HERIOTZAREN PROZESUA	18
13.Artikulua. Bizitzaren bukaera	18
14.Artikulua. Behar baino lehenagoko nahiak	18
15.Artikulua. Bizi-euskarriko muga.	18
6. KONTZIENTZIA-ERAGOZPENA	19
16.Artikulua. Kontzientzia-eragozpenaren eskubidea	19
17.Artikulua. Kontzientzia-eragozpenaren erabilera.....	19
II. ERIZAINA ETA PRAKTIKA	19
1. ERIZAINA ETA ZAINKETAK	19
18.Artikulua. Zainketaren kalitatea	19
19.Artikulua. Mesede eta onura pertsonalak	19
20.Artikulua. Segurtasuna eta higiena.	20
21.Artikulua. Erabiltzeko dauden baliabideak.....	20
22.Artikulua. Konfiantza.	20
2. ERIZAINA ETA PRESTAKUNTZA	20
23.Artikulua. Kualifikazioa.	20
24.Artikulua.Etengabeko prestakuntza.....	20
III. ERIZAINA ETA LANBIDEA	21
1. ERIZAINA ETA ARITZE PROFESIONALA	21
25.Artikulua. Autonomia profesionala.	21
26.Artikulua. Osasuneko taldea.	21
27.Artikulua. Jarduera edo zereginen eskuordetzea.	21

28.Artikulua. Norberaren eta laneko inguruen zainketa.....	21
29.Artikulua. Ingurumenaren babesak.....	21
30.Artikulua. Osasunaren zainketen sustapena.	22
31.Artikulua. Laneko gatazkak.....	22
32.Artikulua. Larrialdiak.	22
2. ERIZAINA KUDEAKETAN, IRAKASKUNTZAN ETA IKERKETAN.....	22
33.Artikulua. Kudeaketa.....	22
34.Artikulua. Irakaskuntza.....	23
35.Artikulua. Ikerketa.....	23
AZKEN XEDAPENAK.....	23

Erizainek lau oinarrizko betebeharrak dituzte: Osasuna bultzatu, gaixotasuna aurreikusi, Osasuna berreskuratu eta oinazea arindu ahal den eta laguntzaren kalitate onenarekin.

Erizainak beren kargu dauden pertsonekin izango duen harremana elkarrenganako errespetuzko eta konfiantzazkoa izango da eta profesionaltasun giroko eremu baten garatuko da.

I. ERIZAINA ETA PERTSONAK

1. APLIKAZIO-EREMUA

Deontologia-kode honetako xedapen guztiak Nafarroako Erizaintza Kolegio Ofizialean izena emandako erizain guztiak, zein-nahi ere izan beren jarduteko modua (askea, osasun publikoaren zerbitzuan, osasun pribaturako lanean, etab.) behartzen ditu.

2. OINARRIZKO PRINTZIPIO ETA BALIOAK

1. Artikulua. Gizakiaren duintasuna

Gizakiaren duintasuna giza izaerari eta erizaintza zientziari datzekion oinarrizko balioa da. Erizaintzaren izaera etikoa pertsona, bere duintasuna dela eta, besterenezinak diren eskubide batzuen jabe dela antzematetik abiatzen da, eta hori da ardurarik handienarekin zainduta izateko arrazoa. Horregatik, erizainak pazientearekin izango duen harremanean prestutasuna, begikotasuna eta elkar ulertzeko jarrera erakutsita izango dira.

2. Artikulua. Diskriminazio eza

Erizaina beharturik dago paziente guztiak errespetu berarekin tratatzera arraza, sexua, adina, erlijioa edo osasun egoera ezberdinak direla eta bereizketarik egin gabe.

3. Artikulua. Autonomia

Erizainak artaturiko pertsonari bere osasun arazoei aurre egiteko eusteko, garatzeko eta bereganatzeko beharko duen autonomia izaten lagunduko dio eta bere osasun datuen kudeatzaile eta jabe modura onartuko du.

Erizainak artatzen dituen pertsonen osotasun fisiko eta psikikoa zaindu eta babestu beharko ditu, batez ere, gaixoei modu autonomo batean erabakiak hartzeko gai ez diren egoeratan.

4. Artikulua. Segurtasuna

Erizainak bere ardurapean dauden pertsonen segurtasuna izateko duten eskubidea bermatuko du.

Jardunbide desegokiak, arduragabeak edo pertsonaren bizitza eta segurtasuna arriskuan jartzeko modukoak ikusiz gero, bere goragoko-organoari edo, hau ez balitz egongo, Nafarroako Erizaintza Kolegio Ofizialeko Deontologiko Batzordeari jakinaraziko dio.

Osasun-langileren baten aldetik jardunbide hauek emango balira, eta bere goragoko-organoak eragozteko neurririk hartu ezean, profesionala bera esleiturik dagoen Profesionalek Elkargoari eman beharko zaio gertatzen denaren berri.

Erizainak egindako akatsak onartu beharko ditu, bere esku dauden baliabideak jarri gertatu ahal izan diren kalteak saihesteko edo txikiagotzeko eta hanka-sartzera eramandu zergatia zuzentzeko beharrezko neurriak ere hartu egin beharko ditu.

5. Artikulua. Intimitatea

Erizainak artatzen dituen pertsonen duten intimitate eskubidea errespetatu eta babestu egingo ditu bere hiru mailatan: intimitate fisikoa, psikikoa eta izaera pribatuko datuak.

Zaintza prozesuan zehar gorputzaren intimitatea babestu eta zaindu egingo du, erakusten ibiltzea gutxienekoa izaten ahaleginduta eta zaintzan parte hartzen ez duten pertsonen aurrean saihestuta.

Erizainak artatuko duen pertsonari informazioa emateaz gain, baimena eskatuko dio gorputzean egin beharreko edozer egin aurretik edo bere intimitatea urratu daitekeen edozeren aurrean.

Erizainak artatutako pertsonaren pentsaeren, emozioen, sinesmenen eta baloreen balio-judizioak egitea saihestu beharko du emango duen zaintza baldintzatuko badu.

6. Artikulua. Etxekoak eta hurbilekoak

Erizainak artatutako pertsonaren inguruko berri etxekoei emango die, bakar-bakarrik, honek baimena ematean edo informazioa zuzenean jasotzeko eskudun eta gai ez denean.

Zaintza jasotzen ari den pertsona eskudun eta gai baldin bada, eta etxekoak ez badaude ados hartutako erabakiekin, erizainak entzun egingo ditu, baina etxekoei jakinaraziko die erabakiak hartzea zaintza jasotzen ari den pertsonari bakarrik dagokiola.

Erizainak, pertsona zaintzeaz gain, etxekoei eta hurbilekoei laguntza eskainiko die. Gogoan hartuko ditu, gaixoaren edo honen ordezkorek aldez aurreko baimenarekin, oinarritzko ordezkari modura zaintza zereginetan.

Arazoak sumatuko balitu etxekoen inguruan, erizainak osasuneko taldeari jakinaraziko dio, eta, haren lekuan, beste lankidetzak zerbitzu batzuei egoera leuntzeko.

3. PAZIENTEARI INFORMAZIOA

7. Artikulua. Laguntzarako informazioa.

Erizainak antzeman behar du artatutako pertsona bere osasun datuen jabe eta kudeatzailea dela, eta, beraz, bere atribuzioen edo lanbideko zereginen eremuaren barruko prozesuari dagokion informazio guztia emango du.

Laguntza taldeko beste kide batekin desadostasuna egonez gero, aipaturiko kide horrekin irizpide edo zalantza guztiak argituko ditu eta ez dio behin ere pazienteari okerrekoa edo kontraesankorra den informazioa emango.

Erizainak beharrezkoak diren baliabide guztiak (itzultzaileak edo laguntzarako erabiliko duen beste edozein pertsona) artatzeko emango zaizkion laguntzak zeintzuk izango diren ulertu ahal izateko egon daitezkeen muga guztiak.

8. Artikulua. Baimen informatua

Erizainak pazienteari laguntzaren berri emango dio bere gaitasuna eta beharra kontuan harturik, duen ulermen mailara egokitutakoa hizkera garbia erabilita.

Erizainak, Erizaintzako edozein artatze egin aurretik lortu beharko du baimena, legean aurreikusitako kasuetan izan ezik.

Erizainak lagundu egingo du, bere eskudantziek agintzen dieten arte, beste profesional batzuekin batera artatutako pertsonaren baimen informatua eskatzerakoan laguntzeko edozein jarduera egin aurretik, ikerketakoa edo irakaskuntzakoa, bere erabakiak askatasunez hartzea bermatzeko.

9. Artikulua. Ezezkoa informatua izateari

Erizainak pertsonak informatua ez izateko duen eskubidea errespetatu egingo du, historia klinikoan adierazita indarrean dagoen araudiak dioenaren arabera.

10. Artikulua. Tratamenduaren etenaldia edo ezezkoa ematea

Diagnostikoak, zaintzak edo tratamendu probak egiteko orduan pertsonaren zati bateko edo erabateko errefusa errespetatuko du erizainak, legean aurreikusitako kasuetan izan ezik.

4. KONFIDENTZIALTASUNA

11. Artikulua. Konfidentziasunaren beharra

Konfidentziasunaren beharra erizaintzan aritzearekin atxikita dago eta pertsonaren oinarritzko eskubideari berez lotuta dago, bere konfidentziasuna beti gordeta egotera.

Erizainak konfidentziasunaren beharra mantenduko du, bere lanean aritzean jasoko duen informazio guztia isilekoa izan behar duela errespetaturik.

Betebehar hau zaintzan parte hartzen duten edo gaixoei eragin diezaiekeen informaziora sarbidea duten Erizaintzako ikasleek ere zorrotasun berarekin bete behar dute.

Artatutako pertsonaren heriotzak ez du salbuesten erizaina konpromiso etiko honetatik.

Maila honetako edozein axolagabekeriak izaera larria du, hutsegitean erortzeko arriskua du.

12. Artikulua. Konfidentziasun beharraren mugak

Konfidentziasunaren mugak indarrean dagoen legeriak aurreikusitakoak izango dira: legeak hala agintzen duelako, peritutza judiziala edo auzitegiko medikuak egindako eskaerak erantzuteko eta datu hauek bitarteko edo komunitateko osasuna arriskuan jartzen dutenetarako.

Erizainak uko egingo dio artatzen ez dituenen datu pertsonaletara sartzeari, eta laguntzeko ez denean ikerketarako edo irakaskuntzarako erabiliz gero, anonimatua gordeko du eta pertsonaren edo bere legezko ordezkorearen edota dagokion ikerkuntza etikako batzordearen baimena izango du.

5. HERIOTZAREN PROZESUA

13. Artikulua. Bizitzaren bukaera

Bizitzaren bukaerako prozesuan, erizainak zaindu duen pertsonaren bizitzari zentzua eman dien sinesmenak eta baloreak zainduko ditu, eta berarentzat hiltzeko modu onaren ideia izan daitekeen hori emateko jarri beharreko baliabideak jartzen ahaleginduko da, indarrean dagoen araudiaren arabera.

Hiltzeko modu ona onartua eta zuzen erabilia izan behar da, eskarmentu teknikoa orientabide humanistiko eta etiko batekin elkarturik, heriotza lasaia, jasangarria, minik gabea eta ahalik eta estutasun eta larritasun gutxiena emanda, bizi-zikloa ixteak pertsona batentzat duen garrantzia nork bere eginda eta gaixotasunaren iragatean laguntza espiritualala bermatzeko beharra.

14. Artikulua. Behar baino lehenagoko nahiak

Erizainak pazientearen nahia beteko dela bermatu beharko du, zuzenean adierazitakoak, bere ordezkorearen bitartez edo behar baino lehenago emandako aginduen bitartez, betiere zilegi direnean eta legearen eta bere eginkizunen barruan daudenean.

15. Artikulua. Bizi-euskarriko muga.

Erizainak, osasunaren diziplina anitzeko taldeko kide modura, parte hartuko du zaindutako pertsonaren bizitza bukatzeko erabaki klinikoetan.

Erizaina taldeak hartutako erabakiarekin ez balego ados, adierazi egin beharko du, baina horrek ez du salbuetsiko oinarrizko zaintzarekin jarraitzea bermatzean edo beste erizain batek egingo dituela bermatzean.

6. KONTZIENTZIA-ERAGOZPENEA.

16. Artikulua. Kontzientzia-eragozpenaren eskubidea

Erizaina printzipio eta balio profesionalen arabera arituko da, baina jarduketa batzuk bere sinesmen moralaren kontrakoak direla iruditzen bazaio, kontzientzia-eragozpenaren eskubidea izango du.

Larrialdi kasuetan ezin izango dio eskubide honi heldu, artaturiko pertsonaren bizitza arriskuan dagoenean.

17. Artikulua. Kontzientzia-eragozpenaren erabilera

Erizainak kontzientzia-eragozpenaren eskubideari heldu ahal izango dio baldin eta:

- Arrazoia eduki moralaren argudioekin justifikatuta badago.
- Erabakia bakarkakoa eta egoera berezi baterako baldin bada.
- Jardueran edo eragotzitako prozeduran bere parte hartzea eskatutakoa bada.
- Artatutako pertsona laguntzaren eskubide gabe ez geratzeko.

II. ERIZAINA ETA PRAKTIKA

1. ERIZAINA ETA ZAINKETAK

18. Artikulua. Zainketaren kalitatea

*Lex artis*aren eremuan, erizainak bere esku dauden eta ebidentzia zientifikoan babesturiko zaintzarik onenak emango dizkio, bakarka zein taldeko gainerako kideekin batera. Zaintza ematean, seguruak, egokiak eta etikoak direla egiaztatuko du.

Teknologia berri bat erabiltzerakoan, erizainak egiaztatu beharko du pertsonen duintasunarekin, eskubideekin eta segurtasunarekin bateragarriak izango direla, horretarako eskura dituen baliabideak modu zuzenean, eraginkorrean, arrazoizkoan eta jasangarrian.

19. Artikulua. Mesede eta onura pertsonalak .

Erizaina ez da sekula santan pazientearen ahultasunaz baliatuko inolako onurarik jasotzeko.

Erizainak ez du inoiz oparirik edo mesederik onartuko paziente zehatz bati emandako laguntza lehentasunezkoa, kalitate hobegokoa edo arretatsuagoa izan dela uler daitekeen kasuan.

20. Artikulua. Segurtasuna eta higiena.

Erizainak segurtasuneko eta higieneko neurri estandarrak erabiliko ditu, modu horretan beren eta zaintzen ari den pertsonen osasuna babesteko eskubidea bermaturik. Egiaztatutako efikazia neurriak barne izango ditu kasu bakoitzak eskatzen duen Osasun-laguntzarekin Lotutako Infekzioen (IRAS) kontrolerako.

21. Artikulua. Erabiltzeko dauden baliabideak.

Erizainak beren zaintzapean dauden pertsonentzat zaintza segurua eta arreta egokia emateko gabeziak edo hutsune larriak antzematen baditu bere lan esparruan, berehala helaraziko die informazio hau arduradunei hutsuneak betetzeko, eta haren lekuan, erabiltzeko dauden baliabideen erabilera lehenetsiko du.

22. Artikulua. Konfiantza.

Erizainak antzemango balu, harrera ematen duen pertsonaren aldetik, ez dagoela konfiantza nahikoa, interesdunari berari edo etxekoei jakinaraziko die. Kasu horretan, bere zaintza bertan behera utzi ahal izango du, baldin eta jarraituko duela bermatzen bada, eta erizain berriari beharrezko informazioa emango zaio.

2. ERIZAINA ETA PRESTAKUNTZA

23. Artikulua. Kualifikazioa.

Erizaina bere gaikuntza zientifiko eta teknikoaren arduraduna izango da, bere ezagutza, trebetasunena, gaitasunena eta jarrerena. Noizbait lanen bat garatzeko ez dagoela prest iruditzen bazaio edo haren konplexutasuna bere ezagueratik kanpo dagoela, bere goragoko-organoari esan behar dio eta bere ezaguerak eguneratu hainbat arinen.

Jarduera edo eskuduntza bat egitean zalantzak izanez gero, erizainak taldeko beste kide batzuen aholkuak bilatuko ditu beti, pertsona kaltetua izateko ekintzak saihesteko.

24. Artikulua. Etengabeko prestakuntza.

Erizaina etikoki eta profesionalki bere ezaguerak eta trebetasunak etengabeko prestakuntza jasotzera beharturik dago. Profesionala bera izango da bere beharrak zeintzuk diren balioetsiko duena eta baliabide egokiak aurkituko ditu asebetetzeko. Ez

du aitzakiarik izango, behin ere ez, bere eskumenen gabeziak egokitu edo eguneratu ahal izateko bere zerbitzua kontratatu duen enpresak prestakuntzan eskatu ahal dituen betebeharrak egiteko.

III. ERIZAINA ETA LANBIDEA

1. ERIZAINA ETA ARITZE PROFESIONALA

25. Artikulua. Autonomia profesionala.

Erizaina, osasuneko tituludun eta elkargokide profesional modura, autonomiaren esparru legitimo baten jabe da, tekniko eta zientifikoarena, beti zaindu beharko dituenak bere zaintza eginkizunetan aritzean. Modu berean, gainerako osasunarekin loturiko lanbideen egitekoak ere ezagutu eta errespetatu egingo ditu.

26. Artikulua. Osasuneko taldea.

Erizaina jakitun izan behar da osasuneko talde baten partaidea dela, non integratu behar den eta elkarrekin lan egin behar duten. Hortaz, taldeko gainerako partaideei ebidentzia zientifikoak baliozkotuak egon beharko diren bere eskumenaren inguruko irizpideak jakinarazi beharko dizkie.

Erizainak bere osasuneko lantaldearekin, beste profesional batzuekin eta Erizaintzako ikasleekin partekatuko ditu profesioak aurrera egiten eta pertsonei zuzendutako zerbitzua hobetzen lagunduko duten bere ezaguerak eta eskarmentuak.

ez du sekula igorriko, pazienteen eta bitartekoen aurrean, laguntza taldeko kideen kontrako kritikarik edo iritzi txarrik.

27. Artikulua. Jarduera edo zereginen eskuordetzea.

Erizainak bere zereginen edo jardueraren bat beste pertsona bati eskuordetzen dionean, egokia denean, benetan ere eskatutako eskumena onartzeko eta garatzeko gai dela ziurtatuko du. Beraz, eskuordetu duen lanaren ardurari eutsi beharko dio.

28. Artikulua. Norberaren eta laneko inguruen zainketa.

Erizainak bere osasuna zaintzeko ardura du, jarduera edo egoera arriskutsuak saihestuko ditu eta ohitura osasungarriak sustatu, eta artatzen dituen pertsonetan, lan esparruan eta gizartean irakasten saiatuko da.

29. Artikulua. Ingurumenaren babesa.

Erizaina ingurumena babesteaz arduratuko da bakarkako eta taldeko osasunaren oinarritzko osagarria delako. Hondakinen eta kutsatzaileen ondorio kaltegarriak eta arriskuak ezagutuko ditu eta hauen berri eman, eta aktiboki parte hartuko du birziklatzean eta prebentziozko neurrietan.

Erizainak inguruneke baldintzak eta lan inguruko segurtasuna zainduko ditu.

30. Artikulua. Osasunaren zainketen sustapena.

Erizaina azkenean osasunaren zainketa sustatzen inplikatu da bere inguruan eta zaintzen dituen pertsonetan informazioaren eta trebakuntzaren bitartez ohitura osasuntsuak irakatsiaz, osasun-agintaritzak honen inguruan sustatutako programetan kolaboratuko du eta lana eta bizitza kalitatea hobetzera zuzendutako ikerketa epidemiologikoetan eta esperimentaletan parte hartzen ahaleginduko da.

31. Artikulua. Laneko gatazkak

Laneko gatazka batean parte hartzen duen erizainak pazienteek beharrezko zaintzen jarraipena jasoko dutela bermatu beharko du. Zerbitzu profesionalek antolatutako etenaldia denean, erizainak garbi izan beharko du bere lehen ardura zaintzen dituen pertsonen beharrei kasu egitea dela, ezin izango die laguntza ukatu laneko aldarrikapen bezala.

32. Artikulua. Larrialdiak.

Larrialdi baten aurrean aurkitzen denean erizaina eta erabaki terapeutiko bat hartu dezakeen pertsonarik gaituena bada, bere eskarmentu profesionalaren arabera arituko da, betiere, biztanleriaren eta pazienteen bizitzaren eta osasunaren onerako.

Hondamendi baten aurrean, biztanleriaren arreta koordinatuko duen osasun-agintaritzaren esku jarri beharko da erizaina.

2. ERIZAINA KUDEAKETAN, IRAKASKUNTZAN ETA IKERKETAN.

33. Artikulua. Kudeaketa

Kudeaketa lanpostuetan sartzen den erizainak jarrera harkorra eta errespetuzkoa izango du bere lankideekin, taldearen adiskidetasunaren eta elkar aditzearen alde.

Kudeatzailea den erizainak zerbitzuaren antolaketa eta prestazioa hobetzeko kideekiko harremana ohikoa eta arina izango du. Ez dio inoiz ere bere lankide bati errieta jendearen aurrean egingo eta edozein banakako ohar edo jakinarazpen pribatua izan beharko da. Edozer kontu dela eta desadostasunak gertatuko balira, ez du sekula santan baztertuko

bere iritzia modu legitimoan adierazten duena; ematen zaizkion arrazoiak balioetsiko ditu beti, eta, bere aginpidea erabili aurretik, bere erabakiaren arrazoiaren berri emango du.

Erakundearen aurrean erizaintzako profesionalen ordezeko modura, erizain kudeatzaileak lantokian ikerketa jarduerak egitea bultzatu eta suspertuko du, pertsonalaren prestakuntza sustatuko du, inguruneko eta lan-osasuneko arauak betetzea zainduko du eta zientzia-elkarteetan eta bileretan erizainen parte hartzea sustatuko du.

34. Artikulua. Irakaskuntza.

Erizainak, bere irakasle lanean, ikasleen ikasketa bultzatuko du beraien eskumenetan eta autonomian, pazienteekin izango duten harremana komunikazioa erraztuko du, eta teknikak eta trebetasun profesionalak igortzeaz gain, lanbidearen printzipio etikoak ere igorriko ditu.

Barneko Erizain Egoiliarrekin (BAEE) edo ikasleekin adeitsua eta errespetuzko tratua izango du. Erizaina pazienteen aurrean aurkeztu egin beharko da eta bere ardurapean dauden BAEE/ikasleak aurkeztu ere egin beharko ditu. Pazienteek ezetza eman ahalko dute BAEE/ikasleek artatzeari, hauen zaintzen kalitatea urritu gabe. Erizain irakaslea da bere izenean dauden BAEE/ikasleek erabilitako tekniken eta zaintzen arduraduna.

35. Artikulua. Ikerketa.

Erizainak, bere ikertzaile eginkizunean, bere egitasmoetan zein parte hartuko duenetan, dagokion batzordeak eskatzen dituen baldintza etiko eta legezkoak beteko direla ziurtatu beharko du.

Erizainak aldeko jarrera izango du zaintza hobetzen eta zientzian aurrerapausoak ematen lagunduko duten ikerketetan parte hartzeko orduan, betiere ikerketak ekarriko dituen ondorioen helburu eta onuren berri zehatza ematen den heinean, baita, baldin eta egongo balira, bere gain hartuko dituen arriskuena ere. Ikerketa prozesuan parte hartzeak berarekin dakarren erantzukizun zehatza ere ezagutu beharko du.

AZKEN XEDAPENAK

- 4) Erizainen Elkargoaren erantzukizuna da jarduera profesionalaren antolamendua, etika eta deontologia profesionala eta Giza Eskubideen errespetua zainduaz batera.
- 5) Kode honek Nafarroako Foru Erkidegoaren eremuan erizain modura lanean aritzen diren Erizaintzako profesional guztiak behartzen ditu, bere lan modalitatea edonolako izanda ere (publikoa edota pribatua), eta betiere indarrean dagoen legeriaren barruan.

- 6) Nafarroako Erizaintza Kolegio Ofizialeko arduradunek bereziki, edozein mailatakoak izanda ere, kode honetan bildutako arauak gordetzera eta gordearaztera beharturik daude.