UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
T U N J A

**LA ETICA Y LA RESPONSABILIDAD MEDICO LEGAL Y SU PRAXIS EN LAS
PROFESIONES DE ENFERMERIA Y MEDICINA DENTRO DE UN CONTEXTO
CLINICO EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA**

**CRISTIAN ALEJANDRO GARCIA
WILSON FERNANDO RODRIGUEZ**

**Articulo investigativo como modalidad de
Trabajo de grado para optar al título de
Especialistas en Auditoria en Salud**

Dirigido por

CAMILO ANDRES CRUZ BRAVO

Abogado MSC

Docente catedrático en la UNIVERSIDAD SANTO TOMAS TUNJA

**UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS
TUNJA
2017**

RESUMEN

El presente artículo tuvo como objetivo realizar la medición del nivel de conocimientos que posee el personal de enfermería profesional y de medicina en relación a la ética y la responsabilidad médico-legal y su praxis, el proceso de recolección de la información se realizó por medio de la entrevista y la aplicación de una encuesta con contenido de pertinencia temática a los profesionales de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA, el cual es un hospital de segundo nivel catalogado como institución de referencia a nivel regional, por tal motivo dispone de un recurso humano amplio enfocado a prestar un servicio en salud de calidad y es por este motivo que cumple con los criterios de inclusión determinados nivel investigativo en el campo de la ética; en la que se hizo necesaria la evaluación de los criterios éticos y de responsabilidad legal que dichos profesionales aplican durante la ejecución de sus labores.

Se aplicó el consentimiento informado a 5 profesionales de enfermería y 5 profesionales de medicina, posterior a esto se inició el diligenciamiento de las encuestas por parte de los profesionales, consecuentemente se desarrolló el proceso de análisis de resultados, en donde principalmente se identificaron deficiencias en el conocimiento legal por parte de ambos profesionales dentro otros hallazgos pertinentes para el proceso de mejora continua de la calidad de la atención en salud. Dentro del marco de conclusiones y recomendaciones se aprecia la necesidad de realizar capacitación en las temáticas que identificaron deficiencia y continuidad en la evaluación de las mismas.

Palabras clave:

- Ética, Responsabilidad, legal, Conocimiento, praxis, derechos, deberes, ley, enfermería, medicina, profesionales, organizaciones.*

ABSTRACT

The objective of this article was to measure the level of knowledge possessed by professional and medical nursing personnel in relation to ethics and medical-legal responsibility and its praxis, the information collection process was carried out by means of the interview and the application of a survey with content of thematic relevance to the professionals of the ESE SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA HOSPITAL, which is a second-level hospital cataloged as a reference institution at the regional level, for this reason it has a a broad human resource focused on providing a quality health service and for this reason it meets the inclusion criteria determined at the research level in the field of ethics; in which it became necessary to evaluate the ethical criteria and legal responsibility that these professionals apply during the execution of their work. The informed consent was applied to 5 nursing professionals and 5 medical professionals, after which the completion of the surveys by the professionals was initiated, consequently the results analysis process was developed, where deficiencies were mainly identified in the legal knowledge on the part of both professionals within other pertinent findings for the process of continuous improvement of the quality of health care. Within the framework of

conclusions and recommendations, the need to carry out training in the topics that identified deficiency and continuity in the evaluation of the same is appreciated.

Key Works

- *Ethics, Responsibility, legal, Knowledge, praxis, rights, duties, law, nursing, medicine, professionals, organizations.*

SIGLAS Y ABREVIATURAS: E.S.E: empresa social del estado

OBJETIVOS DEL ARTICULO INVESTIGATIVO

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimientos que posee el profesional de enfermería y medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA acerca de los aspectos éticos y la responsabilidad medico-legal que rigen el ejercicio de las profesiones durante su aplicación en la atención de los pacientes.

Objetivos específicos:

1. *Identificar el nivel de conocimientos que tienen los profesionales de enfermería y medicina en lo referente a las estancias y órganos de directivos que delimitan el ejercicio ético y legal de la profesión de enfermería y medicina*
2. *Estimar el nivel de conocimientos sobre los deberes y derechos del profesional de enfermería y medicina en cuanto respecta a sus ámbitos de aplicación principios éticos y naturaleza ética del ejercicio de la profesión de enfermería y medicina*
3. *Evaluar el grado de conocimiento que tienen los profesionales de enfermería y medicina en relación a los derechos y deberes del paciente.*

INTRODUCCION

Las profesiones a fines a las ciencias de la salud como la enfermería y la medicina, se encuentran sujetas a la intervención directa en los procesos del ciclo vital de los individuos que hacen uso de los servicios sanitarios, por tal razón las acciones y decisiones tomadas durante el proceso salud enfermedad del usuario son determinantes esenciales en el cumplimiento de los objetivos de las instituciones de salud como entes encargados de la salud de las comunidades, llevando consigo un amplio sentido de responsabilidad que no solo recae sobre la institución sino también sobre los profesionales que desarrollan la praxis de sus competencias, teniendo implícito el sentido de la ética y la responsabilidad médico-legal enfocado en términos finales a la calidad de la prestación de los servicios de salud.

En consecuencia, se hace necesario que los profesionales del campo de la salud como medicina y enfermería posean conocimientos basados en la ética y la responsabilidad médico-legal, desde los cuales puedan sustentar las acciones y decisiones que aplican para con los usuarios de los servicios de salud, siempre enfocados al mejoramiento continuo y la calidad de cada uno de sus procesos y actividades. De esta manera el presente artículo fundamenta su base investigativa bajo las normas y regulaciones generadas por el estado colombiano, desde las cuales se rigen las profesiones de enfermería y medicina haciendo alusión a los códigos deontológicos y de ética.

1. Situación problema

La enfermería y la medicina entendidas en Colombia como profesiones y disciplinas con conocimiento científico, teórico y práctico, son base fundamental en los procesos de atención hospitalaria, dado los requerimientos de tratamiento, intervención y cuidado que demanda un individuo en su proceso salud enfermedad, que a su vez son sustentadas por normas de carácter ético, moral y legal para la facultación de su ejercicio, es en este punto entonces en donde se crea un código deontológico que rija las disposiciones y los perfiles de los profesionales para la aplicación de normas que se enfoquen pro de dar tratamiento intervenciones y cuidado integral y de calidad al individuo.

Subsecuentemente la ética y la responsabilidad médico legal en el ámbito de la salud, son una de las temáticas más directas a la hora de hablar de la prestación de servicios de salud de calidad y en pro del beneficio del usuario, por tal razón la evaluación de la conducta ética y la calidad del cuidado proporcionado por profesionales como los de enfermería y medicina son una preocupación permanente para profesionales, investigadores y autoridades por igual (Salcedo-Álvarez RA, 2008); El comportamiento adecuado, cálido y respetuoso del personal de enfermería y medicina es una condición necesaria para conseguir este objetivo, y un reclamo permanente de los pacientes (Nurses, 2010), por otra parte para identificar las falencias en el acto médico-legal de la enfermería y la medicina se hace necesario percibir y reconocer el nivel de conocimientos éticos y médico-legales que estos poseen para su ejercicio y de esta forma “conservar y honrar el espíritu incorporado, por tanto, no reducir a la persona al estado moral de un objeto” (CA, 1996).

Dados los crecientes costos en salud, la competencia, el desarrollo tecnológico y la globalización (Schafer Wlody, 2007), así como la transformación en la forma y los actores que intervienen en la prestación y entrega de los servicios de salud, se han suscitado dinámicas organizacionales que obligan a una reflexión bioética desde diversos puntos de vista que profundicen los principios clásicos y otros principios y valores como: La justicia, la equidad, la confidencialidad, la no discriminación y la racionalidad (Soberon, 2006); es en este punto en donde las acciones de explorar, comprender e incidir en los complejos problemas que surgen cuando se trata de conciliar los intereses que desde tres perspectivas éticas

confluyen en las organizaciones de salud, terminan adentrándonos en la ética clínica, la ética profesional y la ética de los negocios (Arango Bayer, 2011); de este modo estos tres tipos de ética se insertan en la ética organizacional, cuyo propósito es proporcionar un referente para el discurso ético sobre todos los aspectos de la organización y crear a su vez un marco que permita a las organizaciones reconocer la naturaleza relacional y su impacto sobre otros (Kenny, 2000).

Desde el aspecto legal, es evidente que las organizaciones de salud se hacen acreedoras de múltiples responsabilidades y a su vez de obligaciones que garanticen un adecuado servicio en aspectos como la calidad y la delimitación de su rango de intervención sobre los usuarios, por ende el personal que labora dentro de cada una de las organizaciones para este caso médicos y enfermeras(os) profesionales debe conocer y comprender las acciones legales de las cuales es participe y las entidades que las amparan, con fines de asegurar al usuario que tendrá acceso a lo que su condición de salud necesite y que en el proceso serán garantizados sus derechos y sus deberes; lo cual infiere y se define a partir de los conocimientos que los profesionales posean sobre temáticas como:

Calidad, la cual por medio de este contexto y dentro de la aplicación clínica de lo antes mencionado se puede enunciar como “la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción del usuario” (Ministerio de la Protección Social, 2006), y que para efectos de unificación es una de las bases de las leyes que rigen el ejercicio de las profesiones de enfermería y medicina y que resalta indirectamente los **derechos y deberes** de los pacientes (resolución 4343 de 2012 y su actualización en la Ley Estatutaria 1751 de 2015), que también deben ser de conocimiento para los profesionales de la salud

Además y de forma diferenciada se encuentra la **Ley 266 de 1996** para el caso de los profesionales de enfermería, “por medio de la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia y se dictan otras disposiciones” (Ministerio de Educación, 1996), frente a lo que algunos autores opinan que “dadas las características de cada país, y concretamente del nuestro así como del propio ejercicio profesional es preciso adoptar nuevos planteamientos éticos, morales y legales a nuestra sociedad” (Fernández, 1999), y así se establece el objeto y los principios de la práctica profesional, mencionando dentro de estos:

Integralidad, Individualidad, Dialogicidad, Calidad, Continuidad

A la par la ley 266 de 1996 establece otros aspectos éticos y fundamentales de la profesión, como su naturaleza y ámbito de ejercicio, también la creación de un consejo técnico nacional de enfermería, el cual se conforma por consejos técnicos departamentales de enfermería, además ejerce funciones de monitorización y seguimiento de los profesionales de enfermería mediante el establecimiento de la

inscripción y registro en la entidad reconocida a nivel nacional como ANEC (asociación nacional de enfermeras de Colombia), por otra parte lleva inmersa la definición de las competencias, responsabilidades, criterios de calidad de la atención y derechos de los profesionales

De la misma forma y haciendo parte también de la profesión de enfermería se encuentra la **Ley 911 de 2004** “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” (Ministerio de Educación, 2004) que en su contenido hace inferencia a los principios y valores éticos, del acto de cuidado de enfermería, destacando los principios de “Beneficencia, No Maleficencia, Autonomía, Justicia, Veracidad, Solidaridad, Lealtad y Fidelidad, que orientarán la responsabilidad deontológica profesional de la enfermería en Colombia” (Ministerio de Educación, 2004), además habla también del acto de cuidado de enfermería, reafirmando el ámbito de aplicación y las condiciones para el ejercicio de la enfermería, destacando las responsabilidades del profesional de enfermería; adjunto a esto se resaltan las funciones de los tribunales éticos de enfermería, desde los cuales se despliega proceso deontológico disciplinario profesional, que contiene a las normas rectoras, disposiciones generales, preliminares a nivel sancionatorio y de apelación en cuanto a hechos dudosos de orden legal y éticos inferidos en el acto del cuidado dirigido hacia el entorno del profesional de enfermería.

En cuanto respecta a los profesionales de medicina la legislación por la cual reglamentan su profesión es la **Ley 23 de 1981**; (código de ética médica) en donde afirma que “La medicina es una profesión que tiene como fin cuidar de la salud del hombre y propender por la prevención de las enfermedades, el perfeccionamiento de la especie humana y el mejoramiento de los patrones de vida de la colectividad, sin distingos de nacionalidad, ni de orden económico-social, racial, político y religioso”, incluyendo así una mirada no solo clínica sino también integral del individuo que le confiere responsabilidad ética y legal en cada uno de los actos del profesional de la medicina, dando pertinencia al acto desde la perspectiva médico legal orientado a la calidad de la praxis y que “podrá hacer contribuciones a la ciencia de la salud, a través de la práctica cotidiana de su profesión”.

Por otra parte la relación médico-paciente se sustenta bajo estricta reserva profesional, contemplando otro de los aspectos éticos y legales de la intervención médica, la cual se ve confrontada desde si misma por sus propios condicionamientos basados en el hecho de que el ejercicio médico está obligado a “transmitir conocimientos al tiempo que ejerce la profesión” (LEY 23 DE 1981, 2017), lo que en resumidas cuentas implica la enseñanza de estudios y casos clínicos con la reserva adecuada de la información y que limita en cierta forma el proceso de enseñanza, de esta forma según la ley 23 de 1981 “Cuando quiera que sea llamado a dirigir instituciones para la enseñanza de la medicina o a regentar cátedras en las mismas, se someterá a las normas legales y reglamentarias sobre

la materia, así como a los dictados de la ciencia, a los principios pedagógicos y a la ética profesional”.

Conforme a lo mencionado es necesario que desde el ejercicio y la praxis, los profesionales de medicina y enfermería tengan muy presentes los dictámenes éticos y legales que regulan su profesión, con el fin de contribuir a la satisfacción de los usuarios por medio de la calidad en la prestación de sus servicios, buscando los procesos de mejoramiento continuos por medio de la evaluación, y desde esta perspectiva dar herramientas que no solo midan el nivel de conocimientos que poseen y la calidad de su aplicación, sino que también permitan unificar criterios de tipo médico-legal.

1.1 Tema de la investigación

Conocimientos que tiene el personal de enfermería profesional y medicina acerca de los aspectos éticos que rigen el ejercicio de la profesión y la responsabilidad médico legal durante su aplicación en la atención de los pacientes.

1.2 Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de conocimientos que tienen los profesionales de enfermería y medicina que laboran actualmente en la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA acerca de los aspectos éticos que rigen el ejercicio de la profesión y la responsabilidad médico legal durante su aplicación en la atención de los pacientes?

2. JUSTIFICACION

La E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA es un hospital de segundo nivel catalogado como institución sanitaria de referencia a nivel regional, que presta servicios de rehabilitación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad a una cantidad muy amplia de la población de villa de Leyva, Boyacá y otros municipios; por tal motivo dispone de un recurso humano amplio para el desempeño y prestación de los servicios de salud enfocado a prestar un servicio en salud de calidad y es por este motivo que se hace necesaria la evaluación de los criterios éticos y de responsabilidad legal que dichos profesionales aplican durante la ejecución de sus labores.

Dentro del recurso humano que labora en la institución se encuentra el personal de enfermería conformado por 5 enfermeros profesionales y 5 médicos, que ejercen e impactan directamente sobre el proceso de salud enfermedad de los usuarios e interactúan a su vez mediante las intervenciones establecidas por sus funciones.

Así, con fines de generar una adecuada prestación de servicios de salud, se planteó el presente artículo, el cual indagara y determinara el nivel de conocimientos que poseen los profesionales de enfermería y medicina sobre los aspectos éticos y medico-legales de su ejercicio profesional, además se generara un instrumento que permita capacitar y enriquecer la base de conocimientos que poseen los profesionales de enfermería y medicina para una praxis ética, que permita la satisfacción de los pacientes e involucre los derechos y deberes que tienen como usuarios.

También permitirá realzar “La fundamentación ética y humanitaria de la enfermería y la medicina, las cuales se han hecho evidentes desde épocas antiguas” (Alarcón, 2005) y es notable desde sus inicios pre modernos, en donde establecen pautas éticas primitivas para la atención de los pacientes, pero a la vez tan fundamentales para preservar los principios éticos de beneficencia y no maleficencia, que amparan hoy en día los pilares del **ser, el que hacer y el saber** de las profesiones y su enfoque de cuidado con calidad.

Desde esta perspectiva, se crea la necesidad de evaluar los conceptos en los cuales se basan las determinaciones éticas de los profesionales durante el ejercicio de la atención a los pacientes, pues es posible aseverar que cada intervención debe estar mediada y controlada por lineamientos medico legales y éticos que aseguren y protejan no solo al profesional sino también al paciente, lo que produce impacto directo en la calidad de la atención en salud y su vez se ve reflejado en los procesos legales de la institución, debido a que cualquier acto o intervención del profesional de enfermería o medicina estará sujeto a auditorias y evaluaciones, desde el origen de su proceder hasta su efecto final sobre el individuo y de la misma forma generando también impacto en la institución que acoge al profesional.

Por tanto al mencionar el concepto calidad en salud, se debe tener en cuenta que en Colombia esta es definida como “la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción del usuario” (Ministerio de la Protección Social, 2006); entendido esto, las entidades de salud son responsables de dar atención con calidad teniendo personal calificado y enfocado a este objetivo y que a su vez responda de manera legal y ética por sus acciones y resoluciones frente a la atención y manejo de los procesos de salud y enfermedad de la comunidad que atiende, por lo cual se hace pertinente que las entidades de salud que acogen dichos profesionales conozcan y evalúen la pertinencia de los conocimientos que tienen sus trabajadores en cuestiones de ética y responsabilidad médico legal.

Para tal fin, se hace necesario que los profesionales de enfermería y medicina puedan identificar y reconocer las normas éticas y legales que rigen su ejercicio, que para Colombia se establecen desde los códigos deontológicos de enfermería de 2006 y medicina ley 23 de 1981 además de la ley 911 de 2004 y la ley 266 de

1996 para enfermería dentro de otras constituyentes legales y éticas como los derechos y deberes del pacientes determinados por el ministerio de salud.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de estudio

Estudio descriptivo transversal:

Los estudios descriptivos tienen como propósito observar, describir y comprobar aspectos de una situación, y el objetivo de un estudio transversal es conocer todos los casos de personas con una cierta condición en un momento dado, sin importar por cuánto tiempo mantendrán esta característica ni tampoco cuando la adquirieron. La presente investigación se basa en determinar el nivel de conocimientos del personal profesional de enfermería y medicina que labora actualmente en la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA sobre la ética y la responsabilidad medico-legal de enfermería y medicina.

3.2 Población a estudio

3.2.1 Universo: Profesionales de enfermería y medicina de la E.S.E Hospital San Francisco de Villa de Leyva.

3.2.2 Población: Profesionales de enfermería y medicina que laboran actualmente en la E.S.E Hospital San Francisco de Villa de Leyva.

3.2.3 Muestra: La muestra se obtendrá del total de la población realizando un muestreo aleatorio simple, donde todas las personas de esta población tendrán la misma probabilidad de ser seleccionados según criterios de inclusión establecidos.

El cálculo del tamaño de muestra requerido consideró los siguientes criterios:

- Nivel de confianza de 95%
- Probabilidad de cometer error de tipo I: 5%

La metodología a implementar se basara en tomar una muestra poblacional, teniendo en cuenta solo a aquellos que tengan la condición en común de pertenecer a la agremiación de enfermeros y enfermeras profesionales y médicos de la E.S.E Hospital San Francisco de Villa de Leyva. La población de enfermería contempla un total de 5 enfermeros profesionales y la de medicina 6 profesionales.

Se aplicaran una encuesta que contemple los aspectos básicos de conocimiento en cuanto respecta a la temática contemplada en el marco teórico, esto con el fin de evaluar las generalidades de la misma.

1.1. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ❖ Personal de enfermería profesional y medicina que laboren en la E.S.E Hospital San Francisco de Villa de Leyva

- ❖ *Personal de enfermería profesional y medicina con vinculación laboral mínima de dos meses.*

Criterios de exclusión

- ❖ *Trabajadores que en forma voluntaria decidieron no participar en el proyecto*

1.2. Recolección de la información

- *La recolección de los datos, se realiza a través de la aplicación de encuestas*

1.3. Procedimientos

Primera Etapa

- 1. Revisión de literatura y elaboración de la situación problema.*
- 2. Diseño de contenido de la encuesta conocimientos respectiva para profesionales de enfermería y medicina.*
- 3. Contacto con directivas del Hospital (gerencia y área de talento humano).*
- 4. Identificación de los trabajadores participantes en el estudio.*
- 5. Invitación y firma de consentimiento informado para participar en la investigación.*

Segunda Etapa

- 1. Aplicación de la encuesta*
- 2. Ingreso de los datos a la base diseñada para tal fin en el programa*
- 3. Análisis estadístico y discusión de resultados*
- 4. Entrega informe final a oficina de posgrados de la facultad de ciencias administrativas*
- 5. Entrega del artículo investigativo a la Universidad Santo Tomás de Tunja, Facultad de ciencias administrativas y a la E.S.E Hospital San Francisco de Villa de Leyva.*

Limitaciones del estudio

Dentro de las limitaciones del estudio se encuentran:

- *La limitación más importante podría ser la fidelidad y veracidad de los datos, por tratarse de un trabajo con un componente subjetivo muy importante*
- *El tamaño de la muestra, que se tomará con respecto a la voluntad de participación de los involucrados*

6. ASPECTOS ÉTICOS

El desarrollo de la investigación se fundamentó en la normatividad vigente para el profesional de enfermería y aquella que estuvo implicada directamente con el desarrollo de la investigación: LA ETICA Y LA RESPONSABILIDAD MEDICO LEGAL Y SU PRAXIS EN LAS PROFESIONES DE ENFERMERIA Y MEDICINA DENTRO DE UN CONTEXTO CLINICO EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA, para este caso la Ley 266 de 1996 donde se reglamenta la profesión de enfermería, con énfasis en lo estipulado en el capítulo VI en donde contempla “la definición de las competencias, responsabilidades, criterios de calidad de la atención y derechos de los profesionales trayendo a cabalidad el artículo 17, en el cual se indica que el personal de enfermería debe participar en la formulación, diseño, implementación y control de las políticas, programas, planes y proyectos de atención en salud y enfermería” (Ministerio de Educacion, 1996)

A si mismo se obtuvo el aval para el desarrollo del proyecto en la E.S.E Hospital San Francisco de Villa de Leyva por parte de la gerencia de esta institución, luego se comento acerca del proyecto al personal de medicina y enfermería del cual se obtuvo su aprobación sustentada por medio del consentimiento informado.

6.2. Mecanismos de socialización y divulgación de la investigación

La socialización de los resultados arrojados por la investigación será dada a conocer al personal de la institución donde se desarrolló la misma, en este caso la E.S.E Hospital San Francisco de Villa de Leyva, Facultad de ciencias administrativas de la Universidad Santo Tomas de Tunja y jurados del proyecto.

7. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados del análisis estadístico. En primer lugar, se presenta la descripción de los resultados obtenidos en cada una de las preguntas del anexo A (encuesta de conocimientos éticos y medico legales profesionales de medicina)

1. Conoce usted la ley que rige y habilita el ejercicio de la medicina:

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de medicina 4 refieren conocer la ley que rige y habilita el ejercicio de la medicina y 1 de los profesionales asevera no conocer la ley que rige y habilita el ejercicio de la medicina

Análisis estadístico: Se puede determinar por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que conocen acerca de la ley 23 de 1993, como rectora del ejercicio médico es del 80% y que él 20% no conocen acerca de dicha ley. Para lo cual se puede inferir un porcentaje notable de desconocimiento que puede interferir en el aspecto ético de prestación de la atención en salud con calidad.

1. Conoce usted la ley que rige y habilita el ejercicio de la medicina

2. Conoce usted los principio implícitos en el código deontológico de medicina

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de medicina 3 refieren conocer los principio implícitos en el código deontológico de medicina y 2 de los profesionales aseveran no conocer los principio implícitos en el código deontológico de medicina.

Análisis estadístico: Se puede reconocer por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que conocen los principios implícitos en la ley 23 de 1993, como guía ética del ejercicio médico es del 60 % y que el 40% desconocen acerca de los principios éticos de dicha ley. Por lo cual se puede deducir que hay porcentaje notable de desconocimiento que puede interferir en el aspecto ético del ejercicio de los profesionales de medicina.

2. Conoce usted los principio implícitos en el código deontológico de medicina

3. Los principio implícitos en el código deontológico de medicina son respeto, diligencia, lealtad, beneficencia no maleficencia

Descripción: La pregunta muestra que de los profesionales de medicina 3 refieren que la afirmación hecha en la pregunta es real y 2 de los profesionales aseveran no saber si este es uno de los principios implícitos en el código deontológico de medicina, ninguno afirmo que la afirmación fuera incorrecta.

Análisis estadístico: Se puede reconocer por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que reconocen la afirmación como uno de los principios implícitos en la ley 23 de 1993 es del 60 % y que el 40 % desconocen

acerca de este como uno los principios éticos de dicha ley. Por lo cual se puede deducir que un hay porcentaje notable de desconocimiento que debe ser correlacionado con respecto a los resultados obtenidos para la pregunta uno y dos con el fin de evidenciar un espectro del nivel de conocimientos de la ley 23 de 1993.

4. En el código deontológico de medicina, esta tiene como propósito estar al servicio del ser humano y de la sociedad. Respetar la vida humana, la dignidad de la persona y el cuidado de la salud del individuo y de la comunidad

Descripción: La pregunta muestra que de los profesionales de medicina 3 refieren que la afirmación hecha en la pregunta es real y 2 de los profesionales aseveran no saber si este es el propósito descrito por el código deontológico de medicina, ninguno afirmo que la afirmación fuera incorrecta.

Análisis estadístico: Se puede reconocer por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que reconocen la afirmación como el propósito descrito por el código deontológico de medicina es del 60 % y que él 40 % desconocen acerca de este el propósito descrito por dicha ley. Por lo cual se puede deducir que hay un porcentaje notable de desconocimiento que debe ser correlacionado con respecto a los resultados obtenidos para la pregunta uno y dos con el fin de evidenciar un espectro del nivel de conocimientos de la ley 23 de 1993.

5. Conoce o sabe usted de la existencia de la FEDERACION MEDICA COLOMBIANA :

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de medicina 5 refieren conocer la existencia de la FEDERACION MEDICA COLOMBIANA y ninguno de los profesionales asevera no conocer la existencia de la FEDERACION MEDICA COLOMBIANA

Análisis estadístico: Se puede determinar que el 100 % de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA afirman conocer acerca la existencia de la FEDERACION MEDICA COLOMBIANA.

6. El ente con funciones de dirección, consulta y asesoría del Gobierno Nacional, de los Entes Territoriales y de las Organizaciones de Medicina, con relación a las políticas de desarrollo y ejercicio de la Profesión de Medicina en Colombia es:

Descripción: En lo que respecta a la pregunta muestra que de los profesionales de medicina 3 refieren que el ente encargado de las funciones mencionadas es el COLEGIO MEDICO COLOMBIANO, por otra parte 1 de los profesionales asevera que es la FEDERACIÓN MEDICA COLOMBIANA, a su vez 1 afirmo que el ente con estas funciones es el COMITÉ ETICO DE MEDICINA y ninguno marco al TRIBUNAL DE MEDICINA como opción.

Análisis estadístico: Se puede reconocer por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que identifican a la FEDERACIÓN MEDICA COLOMBIANA bajo estas funciones es del 20 % siendo esta la respuesta correcta, también se puede afirmar que existe desconocimiento de amplio porcentaje equivalente al 80 % en dónde no se identifican las funciones de la FEDERACIÓN MEDICA COLOMBIANA como ente de dirección, consulta y asesoría para los profesionales médicos.

7. El TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA es la entidad facultada para conocer de los procesos disciplinarios, ético-profesionales que se presenten en la práctica de quienes ejercen la Medicina en Colombia es:

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de medicina 5 refieren conocer el TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA y su función, ninguno de los profesionales asevera no conocer la existencia del TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA y su función y ninguno niega la afirmación.

Análisis estadístico: Se puede determinar que el 100 % de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA afirman conocer acerca del TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA y su función.

8. El documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es:

Descripción: En lo que respecta a la pregunta arroja que de los profesionales de medicina 3 refieren que el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es la ley 842 de 2003, por otra parte 2 de los profesionales indican que es la ley 1751 de 2015 la respuesta correcta, a su vez ninguno afirmó que las respuestas fueran a) o b) como opción.

Análisis estadístico: Se identifica por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que reconocen a la ley 1751 de 2015 como el documento que soporta los derechos y deberes del usuario es del 40 % siendo esta la respuesta correcta, también se puede afirmar que existe desconocimiento de amplio porcentaje equivalente al 60 % en dónde no se identifica el documento como eje contenedor de los derechos y deberes del usuario.

9. Conoce usted el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud:

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de medicina 4 refieren conocer el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud y 2 de los profesionales aseveran no conocer el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud

Análisis estadístico: Se puede reconocer por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que conocen el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es del 80 % y que el 20% desconocen acerca de dicho documento. Por lo cual se puede deducir que hay porcentaje notable de desconocimiento que puede interferir en el aspecto ético del ejercicio

de los profesionales de medicina y que podría no asegurar el respeto de los derechos y deberes del usuario.

10. Conoce usted el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana:

Descripción: Se reconoce que de los profesionales de medicina 4 refieren conocer el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana y 1 de los profesionales aseveran no conocer el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana.

Análisis estadístico: Se identifica por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que conocen el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana es del 80 % y que el 20% desconocen acerca este concepto. Por lo cual se puede deducir que hay porcentaje notable de desconocimiento que puede interferir en el aspecto ético y legal del ejercicio de los profesionales de medicina y que podría impedir el desempeño de su labor con metas de calidad según lineamientos establecidos por el estado.

11. El concepto de calidad en salud definido como la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción del usuario, es similar al concepto de calidad en salud que usted refiere conocer:

Descripción: Se encuentra que de los profesionales de medicina 5 concuerdan con el concepto de calidad en salud y ninguno difiere del enunciado.

Análisis estadístico: Se identifica que el porcentaje de profesionales de medicina de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que afirman que el concepto de calidad en salud que conocen es compatible con el del enunciado es del 100 %. Por lo cual se puede identificar que existe un concepto de calidad en

salud independientemente de que se conozca o no el emitido por la legislación Colombia, lo que sugiere que ha de ser necesaria una unificación de criterios del origen de los conceptos y la información.

A continuación, se presentan los resultados del análisis estadístico. En primer lugar, se presenta la descripción de los resultados obtenidos en cada una de las preguntas del anexo B (encuesta de conocimientos ética y responsabilidad legal en enfermería)

1. Las leyes que rigen y habilitan el ejercicio de la enfermería son Ley 911 de 2004 y ley 266 de 1996

Descripción: Se encuentra que de los profesionales de enfermería 5 afirman que las leyes que rigen y habilitan el ejercicio de la enfermería son Ley 911 de 2004 y ley 266 de 1996 y ninguno marco las otras opciones. Siendo la afirmación correcta

Análisis estadístico: Se identifica que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que afirman que las leyes que rigen y habilitan el ejercicio de la enfermería son Ley 911 de 2004 y ley 266 de 1996 es del 100 %. Por lo cual se puede identificar que existe conocimiento de la existencia de las leyes que rigen su profesión y la habilitan.

2. Dentro de los principio implícitos en el código deontológico de enfermería se encuentran Integralidad, individualidad, dialogicidad, continuidad y calidad:

Descripción: Se encuentra que de los profesionales de enfermería 4 concuerdan con los principios del enunciado y tan solo 1 de los profesionales afirman que no es correcta la afirmación. Siendo la afirmación correcta

Análisis estadístico: Se identifica por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que afirman que el enunciado si es correcto es del 80% mientras que un 20 % afirma que no por lo cual se evidencia desconocimiento del contenido de los principios del código deontológico de enfermería. Por lo cual se puede identificar que existe un déficit de información en un porcentaje bajo pero notorio que puede afectar el desempeño ético del profesional y así la prestación de servicios de salud al usuario de forma ética.

3. El código deontológico de enfermería, describe que la profesión tiene como propósito Intervenir en el ámbito social del individuo y la familia:

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de enfermería 5 refieren que la profesión tiene como propósito Intervenir en el ámbito social del individuo y la familia según el código deontológico y ninguno de los profesionales asevera que la afirmación sea incorrecta o no saber al respecto. Siendo la afirmación incorrecta o falsa

Análisis estadístico: Se puede reconocer que el 100% de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA creen erróneamente que la profesión tiene como propósito Intervenir en el ámbito social del individuo y la familia según el código deontológico. Por lo cual se puede deducir que hay un notable desconocimiento en relación al código deontológico de enfermería, lo que para fines de la praxis puede intervenir en la prestación de servicios de salud con calidad y de conocimiento respaldado por la legislación del país en consenso con la profesión de enfermería.

4. El ente con funciones de dirección, consulta y asesoría del Gobierno Nacional, de los Entes Territoriales y de las Organizaciones de Enfermería, con relación a las políticas de desarrollo y ejercicio de la Profesión de Enfermería en Colombia es el CONSEJO TECNICO NACIONAL DE ENFERMERIA

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de enfermería 3 refieren al consejo técnico nacional de enfermería, 1 de los profesionales afirma que la enunciación no es correcta y 1 indica no saber al respecto del enunciado. Siendo el enunciado correcto

Análisis estadístico: Se puede reconocer por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que refieren el enunciado como correcto y que concuerdan con este es del 60 %, él 20% niegan erróneamente la afirmación y el restante 20 % desconoce acerca de las funciones enunciadas y su relación con el consejo técnico nacional de enfermería. Por lo cual se puede deducir que hay un porcentaje notable de desconocimiento relacionado con uno de los entes regentes y habilitantes de la profesión lo que puede generar desconocimiento relacionado con la normatividad y legalidad del ejercicio de la enfermería.

5. Sabía o conocía usted acerca de la existencia de un TRIBUNAL NACIONAL ETICO DE ENFERMERIA

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de medicina 5 refieren conocer la existencia del TRIBUNAL NACIONAL ETICO DE ENFERMERIA y ninguno marca la opción de no conocerla

Análisis estadístico: Se puede reconocer que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que conocen la existencia de un tribunal nacional ético de enfermería es del 100 %, de lo que se puede deducir que reconocen el ente rector en cuestiones ética de la profesión de enfermería.

6. El documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es:

Descripción: En lo que respecta a la pregunta arroja que de los profesionales de enfermería 2 refieren que el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es la ley 842 de 2003, por otra parte 3 de los profesionales indican que es la ley 1751 de 2015 siendo la respuesta correcta, a su vez ninguno afirmó que las respuestas fueran a) o b) como opción.

Análisis estadístico: Se identifica por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que reconocen a la ley 1751 de 2015 como el documento que soporta los derechos y deberes del usuario es del 60 % siendo esta la respuesta correcta, también se puede afirmar que existe desconocimiento de amplio porcentaje equivalente al 40 % en dónde no se identifica el documento como eje contenedor de los derechos y deberes del usuario.

7. conoce usted el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud:

Descripción: Se evidencia que de los profesionales de enfermería 3 refieren conocer el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud y 2 de los profesionales aseveran no conocer el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud

Análisis estadístico: Se puede reconocer por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN

FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que conocen el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es del 60 % y que él 40% desconocen acerca de dicha documento. Por lo cual se puede deducir que hay porcentaje notable de desconocimiento que puede interferir en el aspecto ético del ejercicio de los profesionales de enfermería y que podría no asegurar el respeto de los derechos y deberes del usuario.

8. Conoce usted el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana:

Descripción:

Se reconoce que de los profesionales de enfermería 4 refieren conocer el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana y 1 de los profesionales aseveran no conocer el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana.

Análisis estadístico:

Se identifica por medio de una gráfica de tortas que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que conocen el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana es del 80 % y que él 20% desconocen acerca este concepto. Por lo cual se puede deducir que hay porcentaje notable de desconocimiento que puede interferir en el aspecto ético y legal del ejercicio de los profesionales de medicina y que podría impedir el desempeño de su labor con metas de calidad según lineamientos establecidos por el estado.

9. El concepto de calidad en salud definido como la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción del usuario, es similar al concepto de calidad en salud que usted refiere conocer:

Descripción: Se encuentra que de los profesionales de enfermería 4 concuerdan con el concepto de calidad en salud y 1 difiere del enunciado.

Análisis estadístico: Se identifica que el porcentaje de profesionales de enfermería de la E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA que afirman que el concepto de calidad en salud que conocen es compatible con el del enunciado es del 80 % mientras que un 20 % difiere de dicho concepto lo cual se puede evidenciar mediante una gráfica de torta. Frente a lo cual se puede identificar que existe un concepto de calidad en salud que puede diferir de la homogeneidad, lo que sugiere que ha de ser necesaria una unificación de criterios del origen de los conceptos y la información con el fin de realizar un enfoque de la praxis igualitario frente al concepto de calidad.

CRUCE DE RESULTADOS ENTRE EL ANEXO A Y ANEXO B:

Los anexos A y B coinciden con preguntas de conocimiento común entre los profesionales de medicina y enfermería; al realizar el cruce de resultados se obtuvo lo siguiente de las preguntas enunciadas a continuación:

- *El documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es:*

Descripción: Se encuentra que de los profesionales de medicina 3 afirmaron la opción C como correcta mientras que de los profesionales de enfermería 2 indicaron la opción C como correcta por otra parte 2 profesionales de medicina concuerdan con 3 profesionales de enfermería con la opción D y ninguno de los profesionales de medicina y enfermería tomaron como opción las respuestas A y B.

Análisis estadístico: Se puede afirmar que el conocimiento de la legislación para el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud por parte de los profesionales de ambas áreas varía colocando a un 50 % de los profesionales en una respuesta acertada y al otro 50% en una respuesta errónea lo que indica que existe un amplio margen de desconocimiento en cuanto respecta a la legislación que ampara los derechos y deberes de los usuarios. Representado a través de la siguiente gráfica.

- Conoce usted el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud:

Descripción: Se encuentra que de los profesionales de medicina 4 afirmaron la opción SI como afirmación de que conocen el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud igualmente de los profesionales de enfermería 4 indicaron la opción SI, por otra parte 1 profesional de medicina concuerda con 1 profesional de enfermería con la opción No refiriendo que desconoce el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud.

Análisis estadístico: Es posible identificar que el conocimiento del documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud por parte de los profesionales de ambas áreas varía ligeramente en un 20 % del total de la muestra en relación al desconocimiento, lo que podría indicar que existe un bajo porcentaje de desconocimiento relacionado al desconocimiento de la ley que contiene el documento evidenciado en la pregunta anterior.

Representado a través de la siguiente gráfica

- Conoce usted el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana:

Se evidencia que de los profesionales de medicina 4 afirmaron la opción SI como afirmación de que conocen el concepto de calidad en salud emitido por la

legislación colombiana igualmente de los profesionales de enfermería 4 indicaron la opción SI, por otra parte 1 profesional de medicina concuerda con 1 profesional de enfermería con la opción No refiriendo que desconoce el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana.

Análisis estadístico: Es posible identificar que el conocimiento del concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana por parte de los profesionales de ambas áreas varía en un 20 % del total de la población objeto en función al desconocimiento, lo que indica que existe un porcentaje bajo de desconocimiento pero que puede afectar de forma significativa los procesos de calidad relacionados con la prestación de servicios de salud. Representado a través de la siguiente grafica

- El concepto de calidad en salud definido como la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción del usuario, es similar al concepto de calidad en salud que usted refiere conocer:

Descripción: Se encuentra que de los profesionales de medicina 5 afirmaron la opción SI como afirmación de que el concepto enunciado concuerda con el que poseen igualmente de los profesionales de enfermería 4 indicaron la opción SI, por otra parte 1 profesional de enfermería indica con la opción No refiriendo que su concepto difiere del enunciado.

Análisis estadístico: Se identifica que existe una variación del concepto del enunciado del 10 % en relación al total de la población lo que en términos de unificación en función de la calidad sugiere que puede darse una prestación variable en lo referente a los estándares de calidad establecidos por la legislación colombiana. La variación se puede identificar por medio del siguiente gráfico

8. CONCLUSIONES

1. *Existen deficiencias de conocimiento similares por parte de ambos tipos de profesionales en lo que respecta a los aspectos de reglamentación ética legal y de responsabilidad médico-legal.*
2. *Se evidencian diferencias conceptuales en relación a las establecidas por los entes públicos que impiden la homogeneidad de referencias y conceptos relacionados con los aspectos legales, éticos y de enfoque de calidad en la prestación de servicios de salud.*
3. *Es evidente que se desconocen algunos de los referentes institucionales que hacen injerencia en la normatividad y habilitación de las profesiones lo que puede intervenir en relación a la argumentación y soporte del actuar y la praxis de los profesionales consecuente a los dictámenes de dichas instituciones*

9. RECOMENDACIONES

1. *Es recomendable implementar sesiones de capacitación que permitan llenar los vacíos conceptuales relacionados con los referentes éticos y normativos así como institucionales.*
2. *La unificación de los conceptos es vital para la homogenización en la prestación del servicio por tal motivo se hace necesaria la implementación de sesiones educativas en donde todo el personal participe.*
3. *Los procesos de evaluación, seguimiento y capacitación continua aseguran que se mantengan los conceptos unificados y el enfoque homogéneo para la prestación de servicios de salud con calidad ética y responsabilidad médico-legal.*

10. BIBLIOGRAFÍA

Ministerio de Educacion, ley 266 de 1996 (Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia 5 de febrero de 1996).

LEY DEONTOLÓGICA PARA EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA, ley 911 de 2004 (Ministerio de Educacion 06 de Octubre de 2004).

MINISTERIO DE SALUD Y DE LA PROTECCION SOCIAL, LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015 (POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES 16 de FEBRERO de 2015).

Alarcón, N. G. (OCTUBRE de 2005). *ETICA PROFESIONAL Y TEORIAS DE ENFERMERIA*. AQUICHAN, 64 - 71.

Arango Bayer, G. L. (2011). *Instrumentos usados para medir clima ético en organizaciones de salud*. *Revista Latinoamericana de Bioética* , 11(2), 042-053.

CA, W. (1996). *Coalescing the theories of two nurse visionaries: Parse and Watson*. *Journal of Advanced Nursing*, 24:988-996.

Consejo internacional de enfermeras. (2012). *codigo deontologico del CIE para la profesion de enfermeria*. Ginebra, suiza.

Fernández, P. F. (1999). *Codigo Deontologico de Enfermeria*. *ebioetica*, 341- 345.

Kenny, N. D. (2000). *Organizational ethics Canadian style*. *HEC Forum*, 12,141-148.

LEY 23 DE 1981. (16 de 10 de 2017). *LEY 23 DE 1981. CONGRESO DE COLOMBIA. BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA: SUPER INTENDENCIA DE SALUD*.

Ministerio de la Proteccion Social. (2006). *Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad de la salud*. Decreto 1011 de 2006. articulo 2.

Nurses, O. N. (2010). *responsability to patients requesting assistance in hastening death*. *Oncol Nurs*, 37(3):249-250.

Salcedo-Álvarez RA, A.-L. A.-A. (2008). *La enseñanza de la ética en enfermería como un coadyuvante*. *Revista Conamed*, 13-39-42.

SALUD, M. D. (4 de OCTUBRE de 1993). *RESOLUCION 8430. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la. SANTA FE DE BOGOTA, CUNDINAMARCA, COLOMBIA*.

Schafer Wlody, G. (2007). *Nursing management and organizational ethics in the intensive care unit*. *Critical care medicine*, 35,s29-s35.

Soberon, G. (2006). *Preguntas de bioética*. *scielo*, 4.

11. ANEXOS
<i>Cronograma</i>
<i>Presupuesto</i>
<i>Encuesta de conocimientos éticos y medico legales profesionales de medicina (anexo a)</i>
<i>Encuesta de conocimientos éticos y medico legales profesionales de enfermería(anexo b)</i>
<i>Consentimiento informado(anexo c)</i>

CRONOGRAMA			
<i>ACTIVIDAD</i>	<i>MES INICIAL</i>	<i>MES FINAL</i>	<i>DURACION EN MESES</i>
<i>Presentación del proyecto</i>	<i>Enero 2018</i>	<i>Enero 2018</i>	<i>1</i>
<i>Realización de encuestas y entrevistas</i>	<i>Febrero 2018</i>	<i>Febrero 2018</i>	<i>1</i>
<i>Análisis de datos</i>	<i>Febrero 2018</i>	<i>Febrero 2018</i>	<i>1</i>
<i>Entrega de resultados</i>	<i>Febrero 2018</i>	<i>Febrero 2018</i>	<i>1</i>
<i>Total</i>			<i>2</i>

Presupuesto			
<i>Ítem</i>	<i>Descripción</i>	<i>Costo</i>	<i>Financiación</i>
<i>Talento humano</i>	<i>Estudiantes universidad santo tomas Tunja</i>	<i>0</i>	<i>Estudiantes universidad santo tomas Tunja</i>
<i>Materiales</i>	<i>Encuestas en hojas de papel</i>	<i>10000</i>	<i>Estudiantes universidad santo tomas Tunja</i>
<i>Divulgación</i>	<i>Artículo en medio físico y magnético</i>	<i>10000</i>	<i>Estudiantes universidad santo tomas Tunja</i>
<i>Total</i>		<i>200000</i>

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

T U N J A

(Anexo C) consentimiento informado

Fecha: DD / MM / AA _____

Consecutivo: _____

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

TÍTULO	LA ETICA Y LA RESPONSABILIDAD MEDICO LEGAL Y SU PRAXIS EN LAS PROFESIONES DE ENFERMERIA Y MEDICINA DENTRO DE UN CONTEXTO CLINICO; CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN EN LA E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA
TIPO DE INVESTIGACIÓN:	Artículo de investigación
AREA O SERVICIO:	Asistencial Hospital San Rafael Tunja
INVESTIGADORES:	WILSON FERNANDO RODRIGUEZ, CRISTIAN ALEJANDRO GARCIA estudiantes especialización en AUDITORIA EN SALUD UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
ASESOR:	ANDRES JOSE PARDO RODRIGUEZ docente especialización en AUDITORIA EN SALUD UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
RESPONSABLE HSRT:	

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NOMBRE DE EL/LA PARTICIPANTE: _____

PROFESION: _____

PARTE I: Información

Propósito: Identificar el nivel de conocimientos que tienen los profesionales de enfermería y medicina en lo referente a las estancias y órganos de directivos que delimitan el ejercicio ético y legal de la profesión de enfermería y medicina.

Participación Voluntaria: Su participación en este estudio de investigación es absolutamente voluntaria, por lo tanto, no habrá ningún tipo de remuneración económica o compensación por su participación. Usted puede rehusarse a participar o puede retirarse del estudio en cualquier momento que lo desee. Los procedimientos de la investigación los realizará un profesional idóneo adecuadamente asesorado quien le brindará a usted libertad y confianza para expresar sentimientos e inquietudes.

Confidencialidad: La información obtenida será utilizada con fines académicos, en ningún momento serán revelados al público sus datos personales. Todo en el marco de integralidad de la misión y visión el Hospital San Rafael de Tunja.

Duración: El tiempo que cada sujeto de estudio otorgará para esta investigación será de 30 minutos. El tiempo disponible para la recolección de los datos es 1 mes. Los resultados del estudio se reportarán en el

primer semestre de 2018.

Procedimientos:

Los procedimientos que le conciernen a usted como sujeto en este estudio incluyen:

- Responder una encuesta relacionada con conocimientos éticos y legales de su profesión

Efectos Secundarios:

- Ninguno físico mental o profesional

Posibles Riesgos o Incomodidades:

- Ninguno físico mental o profesional

Incentivos: El hospital no corresponderá al paciente con incentivos de ningún tipo, ni económico, ni material.

Derecho a negarse o retirarse: Esto es una reconfirmación de que su participación es voluntaria e incluye el derecho a retirarse.

- No tiene porqué participar en esta investigación si no desea hacerlo y el negarse a participar no le afectara en ninguna forma.
- Puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee sin perder sus derechos como paciente aquí.

A Quién Contactar: En caso de desistir o de necesidad de información usted podrá contactar a los profesionales: WILSON FERNANDO RODRIGUEZ, CRISTIAN ALEJANDRO GARCIA teléfono: 3144434031, 3203870770 en las instalaciones del hospital o en su defecto al comité de investigación.

PARTE II: Aprobación

En Constancia de Aprobación Firman:

Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por

Yo (participante) _____ he leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte de ninguna manera.

Firma del Participante _____ CC. _____ Fecha _____

Confirmo que el individuo ha dado consentimiento libremente:

Nombre del Investigador _____

Vo.Bo. Grupo Ética

Firma del Investigador _____

Aprobado por:

Fecha _____ Día/mes/año

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
T U N J A

(Anexo A) ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS

ETICA Y RESPONSABILIDAD LEGAL EN MEDICINA

A continuación usted leerá y contestará una serie de preguntas relacionadas con su conocimiento de la ética y la responsabilidad legal en medicina, previamente usted ha diligenciado un consentimiento informado en donde se exponen los propósitos y objetivos para la recolección de la información así como su uso y destino.

Las siguientes preguntas se responden de acuerdo con escala mixta para sí y no marcando con una x la respuesta que considere correcta:

1. Conoce usted la ley que rige y habilita el ejercicio de la medicina:

Si__

No__

2. Conoce usted los principios implícitos en el código deontológico de medicina

Si__

No__

3. Los principios implícitos en el código deontológico de medicina son respeto, diligencia, lealtad, beneficencia no maleficencia

Si__

No__

No sabe__

4. En el código deontológico de medicina, esta tiene como propósito estar al servicio del ser humano y de la sociedad. Respetar la vida humana, la dignidad de la persona y el cuidado de la salud del individuo y de la comunidad

Si__

No__

No sabe__

5. Conoce o sabe usted de la existencia de la FEDERACION MEDICA COLOMBIANA :

Si__

No__

6. *El ente con funciones de dirección, consulta y asesoría del Gobierno Nacional, de los Entes Territoriales y de las Organizaciones de Medicina, con relación a las políticas de desarrollo y ejercicio de la Profesión de Medicina en Colombia es:*

a) **FEDERACIÓN MEDICA COLOMBIANA**

b) **COLEGIO MEDICO COLOMBIANO**

c) **TRIBUNAL DE MEDICINA**

d) **COMITÉ ETICO DE MEDICINA**

7. *El TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA es la entidad facultada para conocer de los procesos disciplinarios, ético-profesionales que se presenten en la práctica de quienes ejercen la Medicina en Colombia es:*

Si__

No__

No sabe__

8. *El documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es:*

a) Ley 93 de 1981

b) Ley 43 de 1990

c) ley 842 de 2003

d) **ley 1751 de 2015**

9. *Conoce usted el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud:*

Si__

No__

10. *Conoce usted el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana:*

Si__

No__

11. *El concepto de calidad en salud definido como la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos con el propósito de*

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
T U N J A

lograr la adhesión y satisfacción del usuario, es similar al concepto de calidad en salud que usted refiere conocer:

Si__

No__

(ANEXO B) ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS

ETICA Y RESPONSABILIDAD LEGAL EN ENFERMERIA

A continuación usted leerá y contestara una serie de preguntas relacionadas con su conocimiento de la ética y la responsabilidad legal en enfermería, previamente usted ha diligenciado un consentimiento informado en donde se exponen los propósitos y objetivos para la recolección de la información así como su uso y destino.

Las siguientes preguntas se responden de acuerdo con escala mixta para sí y no marcando con una x la respuesta que considere correcta:

1. Las leyes que rigen y habilitan el ejercicio de la enfermería son Ley 911 de 2004 y ley 266 de 1996

☒ Si

☐ No

☐ No sabe

2. Dentro de los principios implícitos en el código deontológico de enfermería se encuentran Integralidad, individualidad, dialogicidad, continuidad y calidad:

☒ Si

☐ No

☐ No sabe

3. El código deontológico de enfermería, describe que la profesión tiene como propósito intervenir en el ámbito social del individuo y la familia:

☐ Si

☒ No

☐ No sabe

4. El ente con funciones de dirección, consulta y asesoría del Gobierno Nacional, de los Entes Territoriales y de las Organizaciones de Enfermería, con relación a las políticas de desarrollo y ejercicio de la Profesión de Enfermería en Colombia es el CONSEJO TECNICO NACIONAL DE ENFERMERIA

☒ Si

☐ No

☐ No sabe

5. Sabía o conocía usted acerca de la existencia de un TRIBUNAL NACIONAL ETICO DE ENFERMERIA

Si__

No__

6. El documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud es:

a. Ley 93 de 1981

b. Ley 43 de 1990

c. ley 842 de 2003

d. ley 1751 de 2015

7. conoce usted el documento que soporta los derechos y deberes del usuario en salud:

Si__

No__

8. Conoce usted el concepto de calidad en salud emitido por la legislación colombiana:

Si__

No__

9. El concepto de calidad en salud definido como la provisión de servicios accesibles y equitativos, con un nivel profesional óptimo, teniendo en cuenta el balance entre beneficios, riesgos y costos con el propósito de lograr la adhesión y satisfacción del usuario, es similar al concepto de calidad en salud que usted refiere conocer:

Si__

No__