
SPECIAL ARTICLE

Ethics and Rule in Obstetrics and Gynecology

Rule of Ethics for Obstetricians and Gynecologists

Pairroj Witoonpanich MD.,F.R.T.C.O.G.,F.R.C.O.G.
Advisory Board

Values are Rules: Rules are facts and values. Values may be related to human conduct; that is code of conduct.

Ethics are professional standards. Ethics are systems of moral principles or moral values. Ethics may be extended to professional responsibility, morality, etiquette, values and attitudes. However, ethics tend to be focused on moral goods rather than natural goods, particularly in medical ethics. Medical ethics or ethics in Obstetrics and Gynecology are the values and guidelines governing decisions makings by Obstetrician and Gynecologist. Obstetricians and Gynecologists should have their own professional ethics values: ethics core values and ethics family values. They have major branch of ethics including the theoretical meaning and reference of moral propositions as well as how their truth: values (if any) may be justifiable.

Rule of Ethics are not only a branch of philosophy or systematic rules or principles governing right conduct, but also are duty, responsibility and legality. Ethics are philosophically dealing with values pertaining to human conduct, considering the rightness and wrongness of actions and goodness and badness of the motives and end of such actions. As ethics are systematic rules or principles governing right conduct, every Obstetrician and Gynecologist, upon entering a profession in Obstetrics and Gynecology, is invested with the responsibility to adhere to the standards of ethical practice and conduct set by the profession. Practical ethics are those attempts to work out the

implications of general theories for specific form of conduct and moral judgment; formerly called applied ethics. Professional ethics are the rules governing the conduct, transactions and relationship within a profession and among its publics.

Rule of Ethics are, as mentioned above, more meaningful than duty, responsibility and legality. Rule of Ethics are simply not liable to "laws" only but are justifiably also considered by the "Rule of law" law of nature and the laws of health.

Ethical Challenges in Managed Practice By Obstetricians and Gynecologists

Obstetricians and Gynecologists have professional duty and responsibility transformed from a fee-for-service, unmanaged system to a prepaid managed system. These changes lead to significant ethical challenges in which we are to inform, encourage, and consider in terms of "Rule of Ethics", relevant to the specialty of Obstetrics and Gynecology. It is shown that Obstetricians and Gynecologists and medical institutions are moral co-fiduciaries of female and pregnant patients.

Obstetricians and Gynecologists and Medical Institutions As Co-moral Fiduciaries of Patients

Obstetricians and Gynecologists, as moral fiduciary of the patient, are a trustee of the patient who protect the patient from inappropriate self-interest of the Obstetricians and Gynecologists and health care institutions. To be a fiduciary guardian for a lady, the Obstetricians and Gynecologists have to firstly know

reliably the interest of the lady, secondly protect and promote the interests of the lady and thirdly be concerned only last thing with protecting and promoting his or her own interests.

How come Obstetricians and Gynecologists would like to preserve the fiduciary character of Obstetrics and Gynecology as "Professionism" there are four rationals as follow:

Firstly, Obstetricians and Gynecologists as they experience suffering and pain of ladies, frequent failure of medicine in managing human diseases and injury as expected, and death of ladies. It is to strengthen the spirits, courage, and uphold the validity i.e. rule of ethics. Enthusiasms, experience and expertise teach us that one of remuneration's most striking short-comings is that no matter how generous, it does not provide this sustenance. Being a fiduciary of ladies is what makes practicing Obstetrics and Gynecology morally valuable and meaningful to Obstetricians and Gynecologists.

Secondly, it sustains ladies, who are already vulnerable to deficiencies of human anatomy and physiology and would only have that vulnerability compounded by the potential predatory power of Obstetricians and Gynecologists. This power is growing as Obstetricians and Gynecologists become agents of medical institutions, especially hospitals, managed care organizations and medical schools. These include health maintenance organizations preferred provider organizations, and point-of-service plans. Only the active commitment of Obstetricians and Gynecologists can sustain for ladies being able to trust one's Obstetricians and Gynecologists intellectually and morally is a nonmonetary benefit.

Thirdly, the Obstetric and Gynecological profession does not belong only to itself as a social institution. It is co-owned by Obstetricians and Gynecologists and societies which have invested vast resources in it. Society has not sanctioned Obstetricians and Gynecologists behaviour that could destroy Obstetrics and Gynecology as a progression of trust

Fourthly, if Obstetricians and Gynecologists without self-interest in income do NOT destroy the fiduciary nature of Obstetrics and Gynecology, the value added to female patient care will NOT be lost.

Obstetricians and Gynecologists will then be able to differentiate themselves from many services in the market to make profit, giving payers a particular reason to employ them benefitally rather than alternative providers.

Obstetricians and Gynecologists' practice of medicine is alert towards increased quality and economic efficiency as the intention of creating conflicts of interest on how Obstetricians and Gynecologists are paid and on regulating their practice patterns. When the business tools of making profit do not have the desired effectiveness, Obstetricians and Gynecologists can be confident that managed care organizations, hospitals and medical schools will keep modifying four rationals (above) because economic requires relentless control of costs. This deliberately influences Obstetricians and Gynecologists' care of female patients with the goal of changing their doctor behaviour. Therefore, this influence has consequences on the physician's fiduciary clinical judgment

In all ethical theories, individuals and institutions are responsible for their actions including especially adverse consequence. In Rule of Ethics, individuals include every one concerned and the female patients, and in Rule of Law, institutions include concerned organizations and the Court. Management policies and practices of institutions have consequences on clinical management of female patients, therefore, these institutions, including managed care medical schools and organizations, are responsible for those consequences

Obstetrician and Gynecologist morally follows the core principle of medical ethics for managed practice of Obstetrics and Gynecology: Any organization that influences the behaviour of fiduciary providers with the goal of changing their behaviour shares moral fiduciary responsibility for process and outcomes. The amount of co-fiduciary responsibility is directly proportional to the amount of influence exerted and its clinical consequences. Therefore, managed care organization are moral co-fiduciary of female patients with Obstetricians and Gynecologists, whether they want to be or not.

The medical ethics of managed practice should

not be defined by the current law, especially when it serves ethically irresponsible corporate interests in evading fiduciary responsibility to female patients. Whatever attempts by managed care organizations to use regional or national law to deny their fiduciary obligations are conceptually and ethically groundless.

It is to insist that, legally and ethically managed care organizations are co-fiduciaries of female patients. Obstetricians and Gynecologists should actively insist on these policies because legislative change is unlikely to occur without such advocacy

จริยธรรมและกฎเกณฑ์กติกาทงสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา

จรรยาทัมมสำหรับสูตินรีแพทย์

ไพโรจน์ วิฑูรณนชัย

คุณค่าเป็นผลจากการมีกฎเกณฑ์กติกา ขณะที่กฎเกณฑ์กติกาคือผลจากข้อเท็จจริงและมูลค่าคู่คุณค่า ส่วนคุณค่าในสูติศาสตร์นรีเวชวิทยา นั้น สืบเนื่องจากการดำเนินการของมนุษย์ (สูตินรีแพทย์)

จริยธรรมเป็นเรื่องของมาตรฐานวิชาชีพ และระบบแห่งหลักการคุณธรรม อันมีคุณค่าเป็นรูปธรรมในเชิงมูลค่าร่วมด้วย จริยธรรมควรต้องมีความรับผิดชอบในวิชาชีพ มีคุณธรรม จรรยาธรรม คุณค่า รวมทั้งทัศนคติที่ดีในวิชาชีพ อันมีข้อเสนอแนะสำหรับการตัดสินใจของสูตินรีแพทย์ เพื่อหลักการแห่งจรรยาธรรม สำหรับคุณค่าและคุณธรรมของครอบครัวสตรี

จรรยาทัมม (Rule of Ethics) ไม่เป็นเพียงปรัชญา หรือระบบแห่งกฎเกณฑ์กติกา หรือหลักการทางจริยธรรม (Ethics) แต่หมายรวมถึงแต่การปฏิบัติตามหน้าที่ มีความรับผิดชอบและเคารพต่อกฎหมายบ้านเมือง จริยธรรม คือปรัชญานำเรื่องการมีคุณค่าสู่การดำเนินการของแพทย์ (Code of conduct) ในเชิงความถูก (Rightness) ความผิด (Wrongness) ของการกระทำ และความดี ความชั่ว ในการดำเนินการแห่งการกระทำนั้น

สูตินรีแพทย์ผู้มีจรรยาทัมมคือ ผู้ประพฤติปฏิบัติเหนือกว่าการประพฤติถูกต้อง ปฏิบัติดี ปฏิบัติชอบ ในหน้าที่ มีความรับผิดชอบและเคารพต่อกฎหมายบ้านเมือง ดังนั้นจรรยาทัมมจึงเป็นเรื่องที่ไม่เพียงดูแลกฎหมายเท่านั้น แต่ทว่าเป็นเรื่องของ ความเป็นธรรม และการพิจารณาอย่างมีคุณธรรม มีคุณค่าของนิติธรรม (Rule of Law) ของการเคารพต่อกฎธรรมชาติ (Law of Nature) และกฎเกณฑ์กติกาของสุขภาพ (Law of Health)

การทำทนายเวชปฏิบัติสูตินรีแพทย์

การทำทนายร่วมสมัยในเวชปฏิบัติสูตินรีแพทย์ คือการที่สูตินรีแพทย์มีหน้าที่ และการรับผิดชอบทางวิชาชีพ เปลี่ยนผ่านจากค่าแพทย์ที่ให้อยู่กับจิตขึ้นขมยินดีของผู้ป่วย เปลี่ยนเป็นการชำระค่าแพทย์ในระบบการบริหารของโรงพยาบาล (Prepaid Manage System) การทำทนายเหล่านี้สูตินรีแพทย์สถาบันการแพทย์ (โรงพยาบาลและโรงเรียนแพทย์) สตรีไทยและสังคมไทย ควรรับทราบข้อเท็จจริง กล่าวหาญพอในการพิจารณา จรรยาทัมม (Rule of Ethics) ร่วมกับนิติธรรม (Rule of Laws) อย่างเรียนรู้ร่วมกัน

สูตินรีแพทย์และสถาบันการแพทย์ คือเจ้าภาพผู้ที่ได้รับความไว้วางใจ และได้รับมอบหมายอำนาจ ในการดูแลรักษา ป้องกัน และสร้างเสริมสุขภาพ ของสตรีและ/หรือทารกในครรภ์ ร่วมกัน (Co-moral Fiduciaries) รวมทั้งจรรยาทัมม (Rule of Ethics) และนิติธรรม (Rule of Laws) ในสังคมไทย ณ ปัจจุบันขณะนี้
