



## Ethics and Professionalism in Health Care Management Practice

พศ.ดร.บพ.บวรศม สิริระพันธ์  
สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพ ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชน  
RAHG 702 Health Systems and Health Care Management  
หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิชาวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก  
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี ม.มหิดล

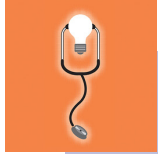
Pix source: ra.mahidol.ac.th



## Outline

1. WHAT:
  - Ethics & Decision making process in healthcare management
  - Philosophy & Professionalism
2. WHY: Why Should Physicians/Healthcare Managers Study Ethics?
  - Clinicians vs. Managers
  - Clinicians vs. Changemakers
3. HOW: Learning Ethics & Professionalism of Health Care Management in the Contexts of Thai Medical Schools
4. Case Studies & Discussions (Next Class)

Pix source: online.wsj.com



**WHY: Ethics**  
("Three are always ethical dilemmas")

Pix source: online.wsj.com

สร้างจากเรื่องจริง  
BASED ON TRUE STORY

009 / 652

part1\_Sub

40



Fernie Lil'z  
@fernielilz



เราไม่ได้ปฏิเสธไม่รักษาคนไข้  
แกร แต่เปลืองก็คือเปลือง มีเงินซื้อ  
บุหรี่ยี่ห้อเหล่า แต่มาขอรักษาเอายา  
ฟรีจี้ ทำไมไม่เก็บเงินที่ซื้อบุหรี่  
เหล่าไว้

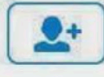
25/12/58 13:25

359 รัทวิต 27 ถูกใจ

Pix source: <https://www.facebook.com/borwornsom.leerapan/posts/10153359312194072>



Fernie Lil'z  
@fernielilz



เราไม่ได้ปฏิเสธไม่รักษาคนไข้  
แกร แต่เปลืองก็คือเปลือง มีเงินซื้อ  
บุหรี่ยี่ห้อเหล่า แต่มาขอรักษาเอายา  
ฟรีจี้ ทำไมไม่เก็บเงินที่ซื้อบุหรี่  
เหล่าไว้

25/12/58 13:25

359 รัทวิต 27 ถูกใจ

Sasithorn Pom, Sinit Leerapan and 2.2K others

18 Comments 595 Shares



Borwornsom Leerapan is with Suthan Srisangkaew and 6 others.

December 27, 2015 · Bangkok · 🌐

นักศึกษาแพทย์: อาจารย์คะ หนูอยากทราบความเห็นอาจารย์เกี่ยวกับ โฟลอันนิ่งอะคะ ตอนหนูอ่านก็เห็นด้วยจ้า  
เค้าหมายถึงการรักษาที่นอกเหนือจากที่เบิกได้

อาจารย์แพทย์: ถ้าผมแบบกลางๆ ก็คงเป็นแบบนั้น แต่ตอนนี้คนไทยมีความคิดแบบสุดโต่งครับ ก็เลยต้องม  
ตราเข้ามาเป็นธรรมดา

สุดโต่งทางหนึ่งก็คือคนที่อะกับบอกว่าหมอไม่มีคุณธรรมจริยธรรม อยากรจะผลักระทุกอย่างให้คนไข้ไม่  
เห็นกับคนชยาคนจน

สุดโต่งอีกทางหนึ่งก็คือหมอหลายคน (อาจไม่ใช่กรณีที่เป็นชาวนี่) อาจลืมนึกพิจารณาว่าคนไข้บางคนก็อาจจะ  
ไม่อยู่ในสถานะที่จะมีความรู้ความเข้าใจ หรือ โลกทัศน์ที่ชัดเจนมากพอที่จะแยกแยะได้จริงๆ ว่าอะไรเป็นเรื่อง  
สำคัญต่อสุขภาพของตนเอง แต่พอถึงตรงนี้ หมอจะเลือกเจริญพรหมวิหารธรรมตั้งแต่เมตตาคนไข้ไปจนถึงวาง  
อุบถหากถ้าช่วยเหลือใครคนบางกลุ่มไม่ได้ หรือจะเลือก โกรธคนไข้แล้วมาระบายทาง social media จนเป็นเรื่องด  
ราม่าแบบนี้ ก็เป็นเรื่องวิจารณ์ญาณของหมอแต่ละคนครับ

แต่ก่อนจะเถียงกันแบบอารมณ์ขึ้น อยากให้ลองสังเกตคนรอบข้างและคนที่ออกมาให้ความเห็นเรื่องนี้ ดูเอา  
เองแล้วกันครับว่าเขามี ideology ไปในทางด้านใด?

ในทาง moral philosophy เป็นเรื่องที่ถกเถียงกันมานานครับว่าความรับผิดชอบต่อสุขภาพควรเป็นเรื่องของ  
ปัจเจกบุคคล (ทุกอย่างขึ้นอยู่กับคนคนนั้นดูแลตัวเองรับผิดชอบกับพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง ไม่สนใจ  
ปัจจัยทางสังคม ถ้าใจ จน หรือเจ็บหนักเองก็ช่วยไม่ได้) หรือเป็นเรื่องของสังคมที่ต้องดูแลร่วมกัน (ปัจเจกไม่ได้  
มีความสามารถทำได้เองทุกคน ต้องพึ่งพาการจัดระบบบริการสุขภาพ โดยงบประมาณภาครัฐ การทำนโยบาย  
สาธารณะเพื่อพัฒนาสุขภาพของประชาชน ถ้าไม่ทำก็สร้างความเสี่ยงต่อสังคมส่วนรวม)

หมอดคิดว่าอย่างไรล่ะครับ...Is health an individual responsibility or a public responsibility?

นักศึกษาแพทย์: ...

อาจารย์แพทย์: คนที่เชื่อในเรื่องความรับผิดชอบของปัจเจกก็เป็นพวกเสรีนิยม (liberalism) ไม่ต้องการให้มี  
การละเมิดสิทธิส่วนบุคคล รัฐอย่ามายุ่งมากนัก มาห้ามดื่มเหล้า ห้ามสูบบุหรี่ ก็ไม่พอ ใจ ส่วนคนที่เชื่อในเรื่อง  
การดูแลกันในสังคม รัฐมีหน้าที่พัฒนาสุขภาพคน โดยเฉพาะสุขภาพและการศึกษาเพื่อที่จะได้มาช่วยกัน  
พัฒนาสังคม ก็เป็นคนที่ยึดในสังคมนิยม (socialism) ถ้าจะไม่ดูแลคนด้อยโอกาสก็ไม่พอใจ

ถ้าจะถามความเห็นส่วนตัวผม ผมอยากเห็นคนไทยใช้ศักยภาพในการดูแลตัวเองเรื่องสุขภาพพื้นฐานด้วยตัว  
เองมากกว่านี้ครับ แต่ถ้าเป็นปัญหาที่ยุ่งยากซับซ้อนที่แต่ละคนไม่สามารถจัดการตัวเองได้ เช่น เรื่องการจัด  
ระบบประกันสุขภาพ การจัดหาฐานการบริการสุขภาพ ก็ควรจะตั้งเป็นเรื่องที่รัฐเข้ามาดูแล

แต่ตอนนี้รัฐไทย (ไม่ใช่เฉพาะรัฐบาลนี้) เหมือนจะดูแลเรื่องพวกนี้แบบไร้ทิศทาง เรื่องที่ควรดูแลก็ไม่ดูแล จน  
หลายครั้งซ้ำเติมคนด้อยโอกาส ในสังคม เรื่องที่ไม่ควรจะต้องดูแลก็มาดูแล จนอาจก้าวล่วงไปละเมิดสิทธิส่วน  
บุคคลของหลายๆ คน ในสังคมเช่นกัน

ถ้าจะสรุปสั้นๆ ผมคิดว่า ความคิดสุดโต่ง (extremism) เป็นอันตรายต่อสังคมไทยอย่างยิ่งครับ ไม่ว่าจะสุด  
โต่งไปในทางด้านใดก็ตาม

Pix source: <https://www.facebook.com/borwornsom.leerapan/posts/10153359312194072>

## ดราม่าหนัก !! เฟซบุ๊กประจานพยาบาลมองด้วยหางตา



**Drama-addict**  
20 ชม. · 🌐

มีดีใหม่แห่งการโศกประจานพยาบาลลงเฟซ  
ไม่ได้ประจานว่ารักษาพลาด  
ไม่ได้ประจานเพราะทำให้คนไข้ตายหรือบาดเจ็บ  
ประจานเพราะโดนพยาบาลมองด้วยหางตา  
เวรกรรม ๆๆ น้องๆหมอบพยาบาลคนไหนเจอแบบนี้บ่อยๆ  
ก็เก็บหอมรอมริบแล้วอพยพไปทำอาชีพอื่นกันนะครีบ



Pix source: <https://www.komchadluek.net/news/regional/276151>



เมื่อทนอ  
คราณา  
กับคนไข้  
ใครมีหน้าที่  
ไกลเกลี่ย

**Drama-addict**  
August 15, 2016 · 🌐

พ่อแม่พี่น้องที่ตามข่าว หมอบกับคนไข้จะฟ้องร้องกันบ่อยๆ คงสงสัยนะครีบว่า เวลาหมอบกับคนไข้มีปัญหา  
เรื่องการให้บริการทางการแพทย์อะไรที่เอ็งนี่ จนถึงขั้นจะฟ้องร้องกัน ใครที่ควรเป็นคนลงมาไกลเกลี่ยแก้ไข  
ปัญหาตรงนี้ แพทย์สภา?

แพทย์สภาไม่เกี่ยวกับการไกลเกลี่ยครีบ หน้าที่ของแพทย์สภาจะเกี่ยวข้องกับการให้ข้อเท็จจริงกับสังคม และ  
การตรวจสอบ ในฐานะผู้แทนแพทย์ทั้งประเทศตามมาตรา 7 (6) เพื่อปกป้องระบบการทำงานของแพทย์ทั้งระบบ  
เมื่อมีการร้องเรียนแพทย์ที่ปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องตามหลักวิชาชีพ หลักจริยธรรม อะไรที่เอ็งนั่น และมีอำนาจใน  
การถอดถอนใบประกอบวิชาชีพได้

แต่ถ้าเกิดหมอบมีดราม่ากับคนไข้ จนกลายเป็นข่าวดัง ในเน็ตเยอะ มีคลิปก่อมาประจานกันรัวๆเลย ปรกติแล้วก็  
จะเป็นหน้าที่ของผู้บังคับบัญชา ก็ประมาณว่า ผู้อำนวยการ รพ กับทีมไกลเกลี่ยนั้นละครีบ ที่จะต้องเข้าไปเจรจา  
ไกลเกลี่ย ชี้แจงข้อเท็จจริง กับหาทางเยียวยาทุกฝ่าย

ถ้ายังไม่สามารถแก้ไขปัญหาคความขัดแย้งได้ก็จะไล่ไปถึงระดับผู้บังคับบัญชาที่สูงขึ้น เช่น นายแพทย์  
สาธารณสุขจังหวัด เป็นคนลงมาพูดคุยแทน อะไรวะ

ตั้งนั้นถ้าน้องๆหมอบมีปัญหาอะไรระหว่างการปฏิบัติหน้าที่ขึ้นมา ก็ไปคุยกับผู้อำนวยการ รพ ให้รับทราบแล้ว  
ช่วยแก้ไขปัญหาที่นะครีบ ซึ่งอันนี้เป็นเรื่องสำคัญมากนะ ถ้าเจอผู้บริหารที่ดูแลเอาใจใส่ลงมาช่วยน้องๆ  
หมอบแก้ไขปัญหา ก็จะช่วยให้น้องๆเขาทำงานแบบแฮปปี้ดีดีกับชีวิตและลาออกจากระบบราชการกันน้อยลง

อย่างรายล่าสุดที่เป็นข่าวว่า โดนคนไข้ตะก่นาคอนี้ ที่รับทราบมา ทางผู้บริหารระดับต่างๆก็เข้าไปดูแลช่วย  
เหลือน้องเขาที่อยู่ แบบนี้แนว โนมิตวะ น่าจะช่วยให้น้องๆหมอบเจอใหม่อยู่ในระบบกันอย่างอุ่นใจขึ้น ว่าอย่า  
น้อยเรามาปัญหาอะไรขึ้นมาก็ยังมีผู้หลักผู้ใหญ่มาช่วยดูแลไกลเกลี่ย ซึ่งดีขึ้นกว่าหลายปีก่อนเอะอะอะ ส่วนที่  
เหลือก็ว่ากันไปตามข้อเท็จจริงนจา

ข้อมูลอ้างอิง

<http://v-reform.org/.../medical-conflict-mediation.../>  
[http://pr.moph.go.th/.../admin\\_hotnew/show\\_hotnew.php...](http://pr.moph.go.th/.../admin_hotnew/show_hotnew.php...)  
[http://www.med.cmu.ac.th/.../stories/KM\\_Negotiate\\_Pum.pdf](http://www.med.cmu.ac.th/.../stories/KM_Negotiate_Pum.pdf)

Pix source: <https://www.facebook.com/DramaAdd/posts/10154530289523291/>

ถ้าผู้ป่วยไม่ stable  
ห้ามอนุญาตให้ย้าย รพ.  
ยกเว้นผู้ป่วยหรือญาติตัดสินใจปฏิเสธการรักษา  
เป็นลายลักษณ์อักษรที่ชัดเจน

Pix source: <https://www.facebook.com/photo.php?fbid=2879594828738742&set=a.251003028264615&type=3&theater>

## คนจนเตรียม จอจวัด? “เตียงเต็ม!?”



### เงินไม่ใช่ทุกอย่างแต่ทุกอย่างต้องใช้เงิน.. แลกกับชีวิต

โรงพยาบาล | นกัประคับศุภกาศบ้านนา (เมืองทอง) | คณะพยาบาลสุข

สวัสดิ์คะ เรายังเรื่องทุกใจงามรักชาติ  
เมื่อวันที่ 20/2 น้องเราก็ดูดีเหลือคือน้ำตาล(๘41000กว่า) ขณะซิมโสดทำโรคมัมและเข้ารักษาตัวที่รพ. เอกชนแถมรวมประมาณ2วันอาการดีขึ้นหายพ. จึงส่งตัวไปให้รพ. แกรนด์พาร์คซึ่งเป็นเจ้าของสิทธิ์บัตรทองรักษาต่อ (น้องไม่ได้ทำงานประจำ สิทธิเดียวที่จะใช้ได้คือ บัตรทอง 30 บาท)

อาการที่ดูเหมือนจะดีขึ้นแต่ดูน้องเรากลับหน้าอกและหุดหายใจไปเฉพาท้อง. ตามลึกลับที่หัวใจขึ้นมาใช้เวลาประมาณ2นาที หลังจากนั้นมีอาการชักตลอดตั้งแต่4ทุ่มของคืนวันศุกร์ที่24/2 จนถึงเวลาประมาณบ่ายของวันที่25/2 ระหว่างนั้นทางรพ. ได้พยายามฉีดคอปไปที่รพ. รัฐบาลใหญ่ที่สุด ในจ. นครปฐมใหม่กับคนไข้ในเรื่องจากรพ. ตามลึกลับไม่มีคนและพยาบาลแจ้งว่าหากยังไม่มีปริมาณไม่เพียงพอที่จะใช้รักษาคนไข้เคมี

รพ. รัฐบาลก็ยอมแต่ว่า... "เตียงเต็ม"... เราเลยพยายามติดต่อทุกโรงพยาบาลรัฐให้เค้าช่วยรับรักษา ทั้งโทรหา และไปติดต่อที่รพ. ทุกวัน แต่ได้ค่าคอมเหมือนกันคือ... "เตียงเต็ม"...

เมื่อหมดหนทาง... เราเลยลองติดต่อรพ. เอกชนแห่งหนึ่งไป... สอบถามเบื้องต้น ค่าต่อประมาณ ๕,๐๐๐ บาท ในตอนนั้นเรามีทางเลือกและประมาณการค่ารักษาจากรพ. คิดว่าน่าจะเกิน 100,000 บ. เราจึงให้เค้ามารับตัว

ปรากฏว่าเค้ารับเค้าดูแลและรักษาดีมาก แต่ราคาที่เราจ่ายเป็นยอดกลมๆ ไม่มีรายละเอียดในการคิดค่าบริการ ซึ่งมีเกินกว่าที่เราตั้งใจมาก ระหว่างนั้นเราได้พยายามติดต่อไปที่ สสส. และเดินทางไปติดต่อรพ. ของรัฐแบบจะทั่วกรุงเทพฯ ก็ได้ค่าคอมเต็มคือ... "เตียงเต็ม"...

ผ่านมา12วันแล้ว อาการของน้องยังคงไม่ดีขึ้น ไข้ไม่ลด ไข้ไม่ช่วยหายใจ และให้ยากับซีกคะ

ถึงอนันท์ก็อดนอนไม่ได้ ค่าใช้จ่ายแบบจะขึ้นเป็นนาฬิกา ค่ารักษาจะจุลแล้วหน่วยงานรัฐชุดเพื่อรอตอนนั้นก็ยังมีประสานงานให้อยู่คะ แต่เลือกเต็ม

เราควรทำในคิดะ ภาครัฐชีวิต 1 ชีวิต กับค่าใช้จ่ายที่มหาศาล และไม่มี รพ. จะคิดราคาอีกเท่าไรให้พยายามไปแลกเตียงที่ รพ. แล้ว แม้มือการเงินก็สุดเพื่อที่ว่า ให้อาชีพจากเงินมาจ่าย และเค้าจะช่วยเหลือ รพ. รัฐให้ และเอาออกได้

16 ๑๘ สมาชิกหมายเลข 2778751 ๑3 ธันวาคม 2561 IP: 124.120.195.159

Prescott ชิว, Aizen ชิว, apistona ชิว, mikiyocream ชิว, Beforget ชิว, สมาชิกหมายเลข 3196414 ชิว, RaMBLES2๐ ชิว, สมาชิกหมายเลข 3707912 ชิว

Pix source: <https://mgronline.com/live/detail/9600000025369>

**ก้าว**  
**ก้าวและก้าว**  
เพื่อ 11 โรงพยาบาลทั่วประเทศ  
**เบตอง - แม่สาย**  
1 พ.ย. - 25 ธ.ค. 2560

**ช่องทางการบริจาค**  
บริจาค - ความสำเร็จเริ่มต้นด้วยใจ 11 โรงพยาบาล 2017

**บัญชีรับบริจาค** ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเชียงใหม่ ชื่อบัญชี มูลนิธิโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าในพระราชูปถัมภ์ฯ (โครงการก้าวคนละก้าว) เลขที่บัญชี 111-393-5263 ประเภทบัญชีกระแสรายวัน

**SMS** บริการสั้นละ 10 บาท \*โดยพิมพ์ T แล้วส่งไปที่ 4545099 (งดเว้นรหัส AIS, DTAC และ True Move H)

f ก้าว @ kaonlakao #ก้าวคนละก้าว

Pix source: <https://news.kapook.com>

**ก้าว**  
**ก้าวและก้าว**  
เพื่อ 11 โรงพยาบาลทั่วประเทศ  
**เบตอง - แม่สาย**  
1 พ.ย. - 25 ธ.ค. 2560

ระยะทาง **227 90** กิโลเมตร  
ยอดเงินบริจาค **91,314,772.17** บาท  
มอบให้กับมูลนิธิโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

**ช่องทางการบริจาค**  
ติดตามชมการถ่ายทอดสดได้ทาง f ก้าว และ f ช่อง (Kaonlakao)

<b>SMS</b> บริการสั้นละ 10 บาท *โดยพิมพ์ T แล้วส่งไปที่ 4545099 (งดเว้นรหัส AIS, DTAC และ True Move H)	<b>บัญชีรับบริจาค</b> ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเชียงใหม่ ชื่อบัญชี มูลนิธิโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าในพระราชูปถัมภ์ฯ (โครงการก้าวคนละก้าว) เลขที่บัญชี 111-393-5263 ประเภทบัญชีกระแสรายวัน	<b>พร้อมเพย์</b> เลขที่บัญชีพร้อมเพย์: 0994000005261	<b>SCB EASY APP และ SCB ATM</b> ดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน "บัญชี" หรือไปที่ตู้ ATM สาขา "เชียงใหม่" สาขา "เบตอง" สาขา "แม่สาย"	<b>ทางโทรศัพท์ 02-763-3228</b> โทรหา Call Center หรือสาขา	<b>www.kaonlakao.com</b> เว็บไซต์โครงการ	<b>ช่องทางโซเชียลมีเดีย</b> ติดตามข่าวสารและอัปเดตข้อมูล
---	---	---	--	--	---	---

**www.kaonlakao.com** f ก้าว @ kaonlakao #ก้าวคนละก้าว โทรสารมูลนิธิมูลนิธิ Call center 02-763-3228

Pix Source: [www.hfocus.org/content/2017/11/14846](http://www.hfocus.org/content/2017/11/14846); [www.facebook.com-TaxBugnoms-posts-2093916907300381.html](http://www.facebook.com-TaxBugnoms-posts-2093916907300381.html)

**ก้าวของพี่ตูน**  
คือความล้มเหลวในการจัดการภาษี

มูลนิธิกาณัลการกุศล  
**TaxBugnoms**

# หน้าที่รัฐหรือการประชาชน?!

ปรากฏการณ์วิ่งช่วย รพ.หางบซื้ออุปกรณ์การแพทย์



<https://mgronline.com/live/detail/9620000034430>

## Ethics & Professionalism in "Health Systems Science"

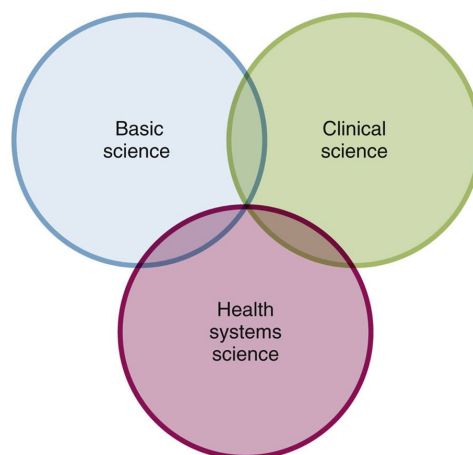
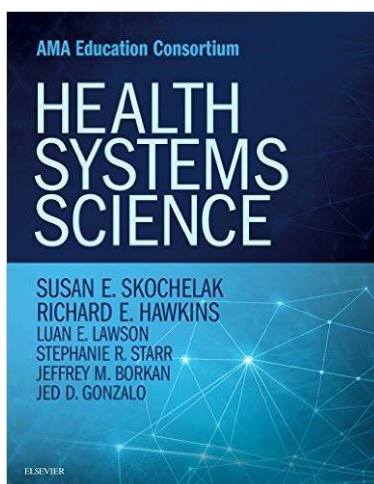
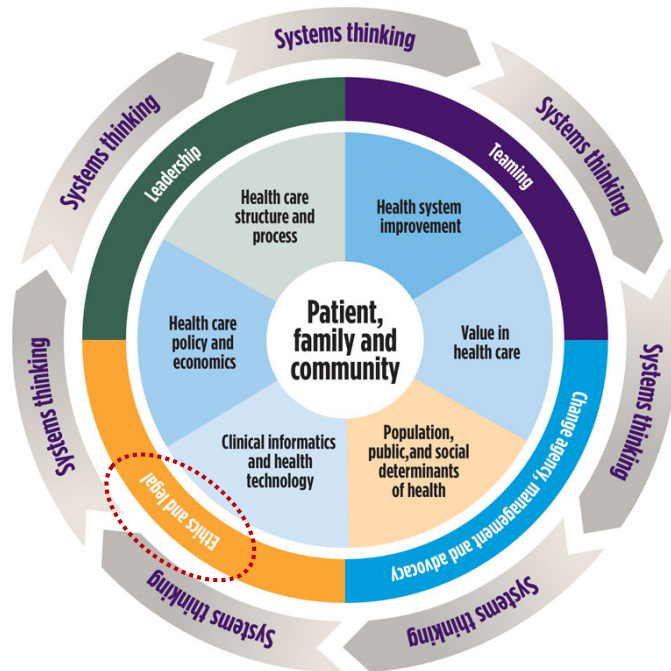
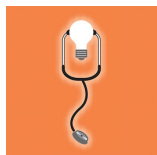


Fig. 1.4 The three pillar model of medical education. Health Systems Science—the "third science"—complements and synergizes with basic and clinical science, and addresses subject areas including value-based care, teamwork, and health system improvement.

Source: Skochelak et al. (2017); Pix source: amazon.com



Pix source: [www.ama-assn.org/education/accelerating-change-medical-education/teaching-health-systems-science](http://www.ama-assn.org/education/accelerating-change-medical-education/teaching-health-systems-science)



## WHAT: Ethics ("The Science of Morality")

Pix source: [online.wsj.com](http://online.wsj.com)



## Ethical Dilemma



Pix source: [www.wamathai.com/listened/dilemma](http://www.wamathai.com/listened/dilemma)

## Ethical Dilemma & Ethical Decision-Making



Pix source: [www.lucidchart.com/blog/consumer-decision-making-process](http://www.lucidchart.com/blog/consumer-decision-making-process)

## Ethical Dilemma & Ethical Decision-Making

- **Right (Correct) Decision:**
  - What we decided turned out to have the desired effects.
- **Good (Ethical) Decision:**
  - We made the best decision we could at the time, given the knowledge we had at the time and the urgency of the need to decide.
  - We used a justified process in our decision-making.

## Moral Philosophies Guide Health Care Practice

### 1. Decisions based on consequences

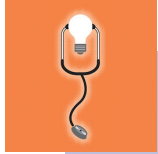
- Utilitarianism/**อรรถประโยชน์นิยม** (John Stuart Mill): "The greatest good for the greatest number of people"
- The goodness of the act is judged by the consequences, regardless of the intent

### 2. Decisions based on duties, obligations, and principles ("deontology")

- Liberalism/**เสรีนิยม** (John Locke): "Natural rights to life, liberty and property."
- Egalitarian Liberalism (Immanuel Kant): "Ethical acts are performed for duty's sake"
- Egalitarian Liberalism (John Rawls): "Our obligation to uphold another's rights"

### 3. Decisions based on integrity, focusing on the character of person

- Typically defined by a professional code of ethics/**จริยศาสตร์, จรรยาแพทย์**



## WHAT: Professionalism

Pix source: online.wsj.com

## Professionalism ความเป็นมืออาชีพ

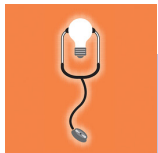
### • How Can Physicians & Healthcare Manager Maintaining Professional Conduct?

- Compassion
- Integrity
- Altruism
- Continuous improvement
- Excellence
- Working in partnership with members of healthcare teams
- Etc.

## Professionalism ความเป็นมืออาชีพ

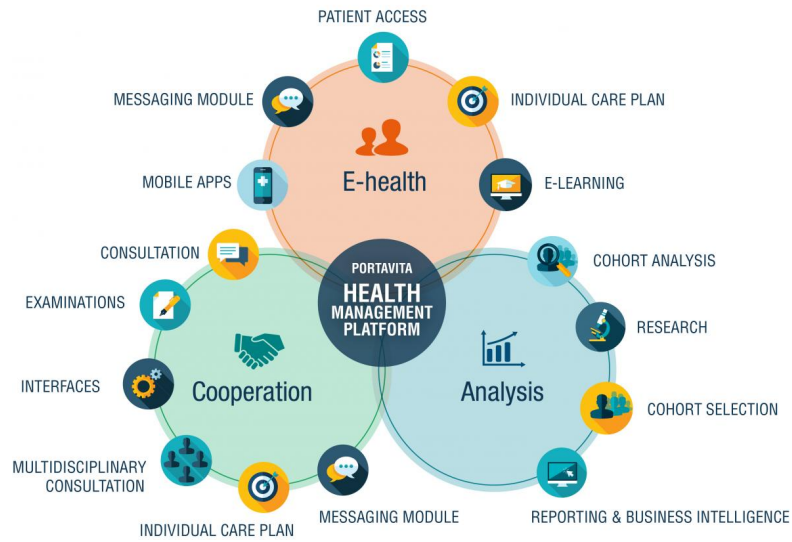
### • How Can Physicians & Healthcare Manager Maintaining Professional Conduct?

- Not working on a side business while on the clock
- Not using a company vehicle for personal reasons
- Not taking intellectual property without permission
- Not padding expense reports with extra charges
- Not stealing organization's supplies
- Etc.



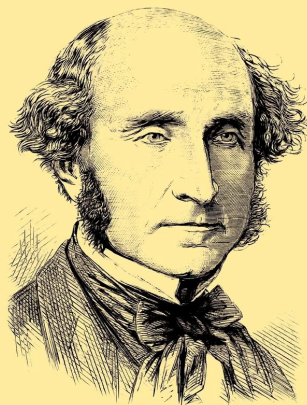
## WHAT & WHY: Moral Philosophy for Decision-making in Healthcare Management

## Philosophy Guiding Healthcare Management Practices?



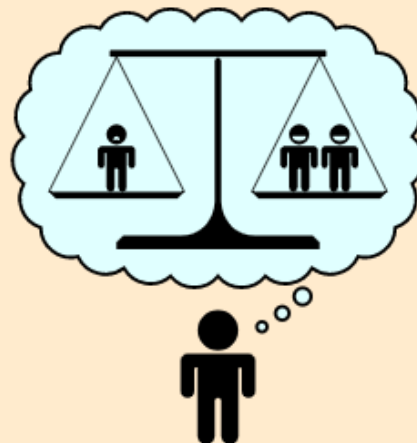
Pix source: [www.portavita.com/portavita-announces-health-management-platform](http://www.portavita.com/portavita-announces-health-management-platform)

CAMBRIDGE LIBRARY COLLECTION  
**UTILITARIANISM**  
 JOHN STUART MILL



CAMBRIDGE

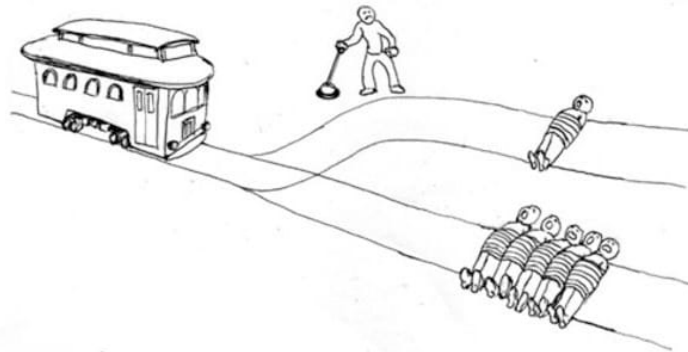
**"The greatest good for the  
 greatest number of people."**



Pix source: [www.amazon.com/Utilitarianism-Cambridge-Library-Collection-Philosophy/dp/1108077935](http://www.amazon.com/Utilitarianism-Cambridge-Library-Collection-Philosophy/dp/1108077935)

## "The Classic Trolley Problem"

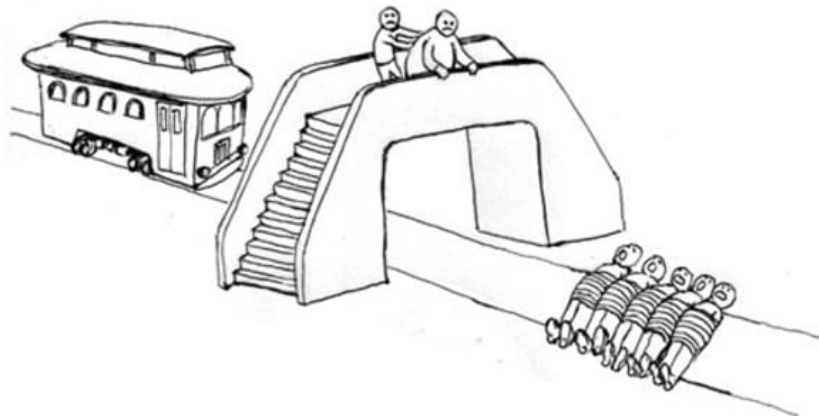
Q: What would you do?



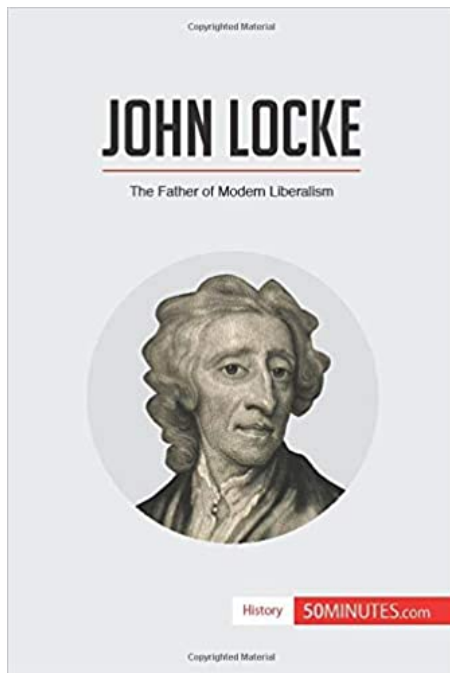
Pix Source: [www.lionsroar.com/how-would-a-buddhist-monk-solve-the-classic-trolley-problem/](http://www.lionsroar.com/how-would-a-buddhist-monk-solve-the-classic-trolley-problem/)

## "The Classic Trolley Problem"

Q: What if?



Pix Source: [www.lionsroar.com/how-would-a-buddhist-monk-solve-the-classic-trolley-problem/](http://www.lionsroar.com/how-would-a-buddhist-monk-solve-the-classic-trolley-problem/)



**Liberalism: “Natural rights to life, liberty and property.”**



Pix source: [www.amazon.com/John-Locke-Father-Modern-Liberalism/dp/2806296749](http://www.amazon.com/John-Locke-Father-Modern-Liberalism/dp/2806296749); [www.innovationforum.co.uk/articles/how-well-is-business-really-doing-on-human-rights](http://www.innovationforum.co.uk/articles/how-well-is-business-really-doing-on-human-rights)

## Amitai Etzioni



**Communitarianism:**  
“Community self-regulation, responsibility and group interest”

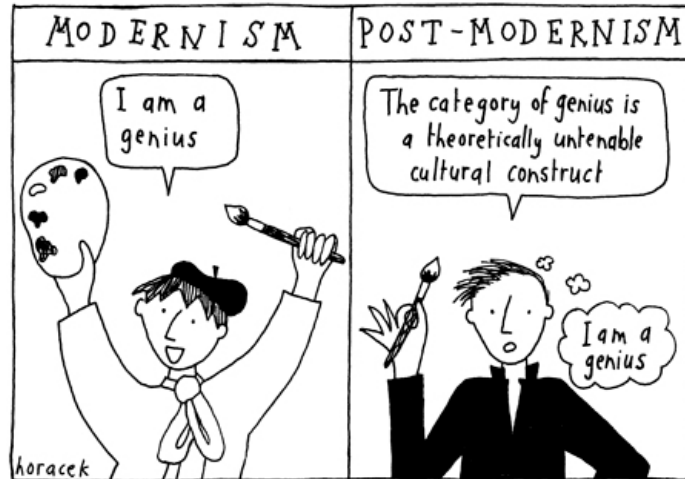
Rights



Responsibilities

Pix source: [www.amitaetzioni.org](http://www.amitaetzioni.org); [www.brainkart.com/article/Communitarianism\\_36857/](http://www.brainkart.com/article/Communitarianism_36857/)

## Post-Modernism: “All truth is relative”



Pix source: <https://blog.drwile.com/an-excellent-observation-about-postmodernism/>

## Philosophy Guiding Clinical Practices

### 1) Respect for persons

- Autonomy of patients
- Truth telling
- Confidentiality
- Fidelity

### 2) Nonmaleficence

- Doing no further harm

### 3) Beneficence

- Acting with kindness and charity
- Providing benefits and balancing benefits and harms

### 4) Justice

- fairness in decisions that burden and benefit
- equal distribution of scarce resources and new treatments

Source: Rakich, Longest, and Darr (1992)



## NUREMBERG CODE & BELMONT REPORT

- 1948 The Nuremberg trials



Pix source: [https://en.wikipedia.org/wiki/Nuremberg\\_trials](https://en.wikipedia.org/wiki/Nuremberg_trials)

### PRINCIPLE#1: RESPECT FOR PERSONS

- Treat individuals as autonomous agents
- Protect persons with diminished autonomy

### PRINCIPLE#2: BENEFICENCE

- Do unto others as you would have them do unto you

### PRINCIPLE#3: JUSTICE

- Distribute the risks

#### Ethical Issues in Clinical Practice

##### **Autonomy:**

- Struggling with the right of the patient to retain control over his or her body
- The autonomy of individuals vary in different cultures and religions
- Informed consent to treatment
- Privacy and confidentiality

##### **Beneficence:**

- Health care providers struggling to do all they can to benefit the patient in each situation

##### **Non-maleficence:**

- "To do no harm"

##### **Justice:**

- Lack of fairness in decisions that burden and benefit
- Inequal distribution of scarce resources and new treatments
- Struggling to uphold applicable laws and legislation when making choices

#### Ethical Issues in Health Care Management

##### **Conflict of Interest at the individual level:**

- Struggling between benefits of individual physicians vs. benefits of patients

##### **Conflict of Interest at the organizational level:**

- Struggling between benefits of healthcare organizations vs. benefits of health workers vs. benefits of patients vs. societal benefits
- Professional self-regulation and competition in healthcare market

##### **Fraud and abuse**

- False claims, kickbacks, and self-referral

##### **Cost of resources vs. quality of care:**

- Struggling to weigh the costs with expected benefits to best allocate the use of resources
- Issues of health insurance benefits and cost-sharing



## HOW: Ethics ("Case Studies")

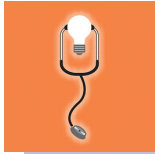
Pix source: online.wsj.com



## Summary

1. WHAT:
  - Ethics in healthcare management based on the decision-making process
  - Ethical decision-making guided by moral philosophy
  - Professional communities established the professional code of conduct to guide desirable characters of the professions
2. WHY:
  - Clinicians, Managers, Changemakers make decisions everyday.
3. HOW: Learning Ethics & Professionalism of Health Care Management in the Contexts of Thai Medical Schools
  - Case Studies & Discussions (Next Class)

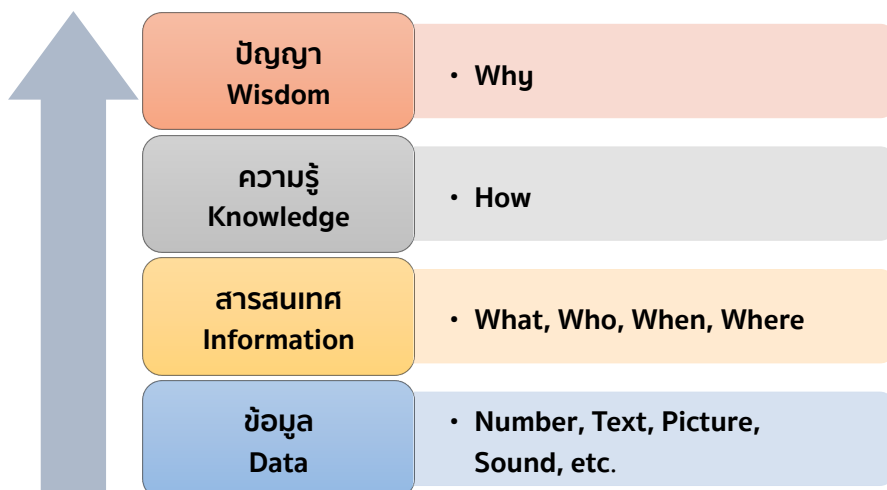
Pix source: online.wsj.com



## Food-for-Thought

Pix source: online.wsj.com

## What Level of Our Learning?



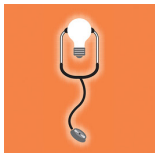


“It is our choices, Harry, that show what we truly are, far more than our abilities.”

Albus Dumbledore



Source: [https://en.wikipedia.org/wiki/Albus\\_Dumbledore](https://en.wikipedia.org/wiki/Albus_Dumbledore)



## Q & A

[borwornsom.lee@mahidol.ac.th](mailto:borwornsom.lee@mahidol.ac.th)

Pix source: [online.wsj.com](https://online.wsj.com)