

Principles of Healthcare Ethics

- ✕ Course: Laws and ethics of medical lab science (BCLS2100)
- ✕ Instructor: Dr. Mahmoud A. Srou
- ✕ Ref: Eileen E. Morrison, Beth Furlong (2018). Health Care Ethics: Critical Issues for the 21st Century, 4th ed. Publisher: Jones & Bartlett Learning. [Chapter 2](#),

Why studying Ethics in healthcare settings?

- 😊 (1) Prepare medical students to recognize difficult situations and deal with them rationally. *التعامل معها بشكل عقلاني*
- 😊 (2) Proper interactions of health professionals with society and colleagues. *التفاعل مع المجتمع والزملاء*
- 😊 (3) For scientific research. *للمهنيين الصحيين*

لماذا دراسة الأخلاقيات في مجال الرعاية الصحية الإعدادات؟

😊 قم بإعداد طلاب الطب للتعرف على الصعوبات المواقف والتعامل معها بعقلانية

😊 التفاعلات المناسبة للمهنيين الصحيين مع المجتمع والزملاء

Principles of Healthcare Ethics

1. **Autonomy** ← الإعتدالية
2. **Beneficence** ← الإحسان
3. **Nonmaleficence**, ← عدم الإيذاء
4. **Justice**, ← العدالة

Nonmaleficence (عدم الإيذاء)

- هناك إجماع على تجنب الأضرار بـ ③ ④ ⑤ ⑥
- الفائدة فقط لا تؤذي
- “First do no harm, benefit only.”
 - In healthcare ethics, there is no debate over whether we want to avoid doing harm to patients, professional staff, or the community ① ② ③ ④ ⑤ ⑥
- في أخلاقيات الرعاية الصحية، لا يوجد جدل حول ما إذا كنا نريد تجنب إلحاق الأذى بالمرضى أو الموظفين المحترفين أو المجتمع
- **What Is Harm in the Clinical Setting?**
- Harm is that which worsens the condition of the patient, or physical harm, failing to supervise, or a strategic decision, negligence, violation of autonomy, ① ② ③ ④ ⑤ ⑥
 - A treatment used to help the patient may have an unintended negative effect.
- ما هو الإيذاء في البيئة السريرية؟
- الخطأ الذي يستخدم طباعة المريض يمكن أن يكون له آثار سلبية غير مقصودة
- غير مقصودة
- الإيذاء يشمل:
- 1- تقاعص حالة المريض →
 - 2- فشل صحي
 - 3- الفشل في الإشراف
 - 4- اتخاذ قرار إستراتيجي
 - 5- الإهمال
 - 6- انتهاك استقلال المريض

Nonmaleficence (cont'd)

- A treatment used to help the patient may have an unintended negative effect.
- Almost all medical interventions involve benefits and risks,
- The Healthcare professional should NOT recommend treatments where risks are high and benefits are negligible or impossible.
- Example: a vaccine can has a high risk of causing the infection it is intended to prevent!

الضرر غير مقصود

لا ينبغي على الممارس الطبي أن يوصي ببرنامج تكون فيه مخاطر العلاج أكبر من فوائده أو غير ممكنة

ممكنة بسبب الإصابة بالعدوى بدلاً منها.

Beneficence (الإحسان)

- "benefit only." or generous giving
- It's more than just avoiding doing harm.
- It represents a level of altruism (الإيثار) that is absent from simply refraining from harm. إنه يمثل مستوى من الإيثار غائب عن ببساطة الامتناع عن الأذى.
- Altruistic or beneficent acts means that we are **morally** obligated to take positive and direct steps to help others.
- In health care, everyone involved in the provision of care, are expected to act with beneficence.
- Example: Failure to open a door to help someone in a wheelchair may be discourteous in most settings or perhaps even rude.? Unprofessional and need disciplinary action!

الأفعال الإيثارية أو النافعة تعني أننا أخلاقيون ملزم باتخاذ خطوات إيجابية ومباشرة لمساعدة الآخرين.

شرح المثال: عدم مساعدة شخص على كسر عتلة الباب قد يكون تصرفاً غير مهني (محتاجاً إلى تأديب) وليس مجرد إهمال.

Beneficence (cont'd)

- ① Acting with kindness, compassion, and understanding, even under extremely stressful circumstances, is part of the description of professionalism in health care. *الرعاية الصحية الإيجابية*
- ② Active beneficence requires the ability to see every patient as a unique person who has worth. *كل مريض كشخص فريد من نوعه له قيمة*
- ③ Beneficence is part of the common morality of health care. *الإحسان هو جزء من الأخلاق المشتركة للرعاية الصحية*

أخلاق الرعاية الصحية

Nonmaleficence and Beneficence are insufficient principles

- Considering maleficence and beneficence, The one who determines "harm" or "good" is the "physician"! *المريض*
- The physician defined the patient's self-interest and carried it out! Is it true??
- Patients increasingly assert their desire to make decisions for themselves and see themselves as partners in their own care. *المرضى يطالبون بحقوقهم باتخاذ قراراتهم بأنفسهم كشركاء في الرعاية*
- So, we have to move beyond nonmaleficence and beneficence to include the principle of autonomy.

Autonomy (الاستقلالية)

- الاستقلالية: حرية الاختيار!
 - يجب أن يكون الشخص المختص خالياً من الإكراه
 - إذا اتخذ أخصائي صحي قراراً للمريض من منظور "أولاً لا تضر، تستفيد فقط" بدون إشراك المريض في القرار، ثم المريض تم انتهاك استقلاليته
- Autonomy: the freedom to choose!
- A competent person needs to be free of coercion (إكراه)!
- If a health professional makes a decision for a patient from the "First do no harm, benefit only" perspective without involving the patient in the decision, then the patient's autonomy has been violated.
- Even if the professional's entire intent is to put the patient's interests before his or her own, leaving the patient out of decisions violates the patient's "self."
- While the motivation may be beneficence, the patient may not experience this action as one of kindness or compassion.

Autonomy (cont'd)

- Underlying the concept of autonomy is the idea that we are to respect others for who they are
- So, the duty of the physician is to treat people's illnesses, not to judge them for why they are ill.
- It might be necessary for the physician to try to get patients to change what they are doing or who they are, but **that is part of the treatment, NOT a character judgment.**

Autonomy (cont'd)

- Do patients possess the conditions for autonomy?
- Two important conditions must be met for autonomy:
 - Are patients competent to make decisions for themselves?
 - Are patients free of coercion (إكراه) in making decisions?
- Providers often encounter patients whose choices are compromised or coerced.
- For example, an abused spouse may not feel free to discuss the causes of injuries.

الحكم الذاتي (الاستقلالية)

هل يمتلك المرضى شروط الاستقلال الذاتي؟ [2]

يجب استيفاء شرطين مهمين للحكم الذاتي:

هل المرضى مؤهلون لاتخاذ القرارات بأنفسهم؟ [2]

هل المرضى خاليون من الإكراه في اتخاذ القرارات؟ [2]

غالبا ما يواجه مقدمو الخدمات المرضى الذين تكون خياراتهم تعرض للخطر أو الإكراه.

Justice (الاستقامة، المساواة، العدالة)

- In general, to know something is unjust is to have a good reason to think it is morally wrong. خطأ أخلاقياً
- "What kinds of facts make an act unjust rather than simply wrong in general?"
- Justice usually comes in two major categories, procedural and distributive.
- Procedural justice asks, "Were fair procedures in place, and were those procedures followed?"
- Distributive justice is concerned with the allocation of resources. بشكل عام، معرفة أن شيئاً ما غير عادل هو أن يكون لديك خير سبب للاعتقاد أنه خطأ أخلاقياً.

"ما هي أنواع الحقائق التي تجعل الفعل غير عادل بدلا من ببساطة خطأ بشكل عام؟" [2]

عادة ما تأتي العدالة في فئتين رئيسيتين، إجرائي وتوزيعي [2]

"تسأل العدالة الإجرائية، 'هل كانت الإجراءات العادلة قائمة، وهل تم اتباع تلك الإجراءات؟' [2]

- **Procedural justice** can be defined as **due process** (الإجراءات القانونية الواجبة).

- For example, when you were waiting to see your primary care physician, did you receive the same attention care as the person who preceded you?
- Or as procedural injustice, were others seen before you without any clear medical reason?

هل تلقيت نفس الوقت مع الطبيب الذي سبقك؟

هل تم رؤية الآخرين قبلك دون أي سبب طبي واضح؟

تتعلق العدالة التوزيعية بتحديد ما هو عادل عندما يحدد صانعو القرار كيفية التقسيم الأعباء والفوائد.

على سبيل المثال، يجب على الطبيب أن يقرر مقدار الوقت لقضاء الوقت مع كل مريض [?]

يجب على مديري الممرضات تخصيص عدد قليل جداً بشكل فعال الممرضات للكثير من المرضى [?]

في مجال الرعاية الصحية، يمكن أن يكون تخصيص الموارد الشحيحة مسألة الحياة والموت.

- The **distributive justice** relates to determining what is fair when decision makers are determining how to divide burdens and benefits.

- For example, a physician has to decide how much time to spend with each patient.

- Nurse managers have to effectively allocate too few nurses to too many patients.

- In health care, allocation of scarce resources can be a matter of life and death.

توزيع الأعباء والفوائد

هل يجب على مديري الممرضات تخصيص عدد قليل جداً من الممرضات لكثير من المرضى؟

مسألة تخصيص الموارد الشحيحة قضية حياة أو موت

- The basic principle of **distributive justice** is that each person should get an equal share of the burdens and benefits unless there is a material reason to **discriminate**.
- One can summarize the multiple reasons **to discriminate for material reasons** in two different concepts: the person deserves it or the person needs it.

لأسباب إدارية للتمييز:
 ① استحقاق الشخص
 ② احتياج الشخص

المبدأ الأساسي للعدالة التوزيعية هو أن كل يجب أن يحصل الشخص على حصة متساوية من الأعباء و الفوائد ما لم يكن هناك سبب جوهري للتمييز.

يمكن للمرء أن يلخص الأسباب المتعددة للتمييز لأسباب مادية في مفهومين مختلفين: الشخص [?]