
Credibility of Our Profession

"Therefore Trust the Physician and Drink His Remedy in Silence and Tranquillity"
Kahlil Gibran 1893-1931

KAMHAENG CHATURACHINDA, M.D. *

Front page headlines in the newspaper concerning the medical profession are becoming frequent^(1,2).

Why? Our noble profession of yesteryears was entrusted by society with the belief that the profession will conscientiously look after the best interest of the sick and the vulnerable. This professional trust means self government, self determination and self policing. Changes in the Thai society in the last 4 decades have eroded that public trust.

Ever since national socio-economic planning was established over 35 years ago, it and the subsequent 7 plans, only emphasized economic development using human resources as commercial means to attain material wealth. Thai society had since become very materialistic.

As a result of this emphasis, the basic social fabric such as the family unit and rural communities slowly broke down. The young rural population, the back bone of our agricultural society, migrated to the newly industrialized areas of the country. They are often exploited due to their poor education. These industrial areas are usually located in or near the big cities. These factories are often relocated plants from the industrial nations, with investment privileges and low labor cost granted by our government.

Rural agricultural homes and farms are then left with the elderly and the very young, who are either too old or too young to be economi-

cally viable. This break down of the basic family unit gave rise to severe social disruptions. Delinquent behaviour, drug addictions, forced prostitution⁽³⁾, are overt symptoms. The push for rapid economic development resulted in destruction of national resources, such as prime forest⁽⁴⁾, excessive pollution of air and water resources⁽⁵⁾, unsustainable growth and emphasis only on material gain.

This competition for natural resources continues unabated today⁽⁶⁾. Our medical profession has been influenced by this changing society. Shorter training periods for doctors and bigger classes were pushed through. Training centres are competing on who will possess the most modern and most expensive "high tech" machines in the country. Each attempting to out do the other by acquiring "bigger" or "better" machines. These acquisitions were expensive⁽⁷⁾. Traditionally, the patient - doctor relationship was based on implicit trust. Compassion and empathy and trust were the currency between the doctor and his patient. These essential professional commodities, and good ethics were neglected in training and in the quest for hi tech expertise. Hi tech machines changed all that⁽⁸⁾. The use of high tech machines distanced the physicians from his patient physically and emotionally. The traditional fiduciary relationship is now turned increasingly into a commercial relationship. Diagnosis can now be made without even

* 511/2 Sri-Ayudaya 6 Road, Bangkok 10400, Thailand.

seeing the patient. Imaging technology, coupled with computer capability, seems to have made personal contact almost unnecessary. More hi-tech centres are contemplated by those in charge of our medical future⁽⁹⁾. CT scanners have cropped up all over Thailand like McDonald restaurants.

No wonder then that our profession becomes increasingly commercial and less accountable. Advertising, though ethically unacceptable, became increasingly more sophisticated and subtle⁽¹⁰⁾. Advertising took the form of "news conference" or "new medical discoveries" and "new forms of treatment", "new clinical achievements" reported in the mass media. Normally all these "new scientific achievements" should be reported through medical peers at scientific meetings or published in a peer review medical journal before making headlines in the press. Newspapers are also increasingly reporting tales of substandard treatment⁽¹¹⁾, and medical corruption⁽¹²⁾.

The Medical Council of Thailand is doing its best but still not enough to protect its own terri-

tory and the public at large, who appealed passionately to it for public accountability, as well as fair and speedy judgments⁽¹⁾.

What are we to do? We must get back to our roots, to our fiduciary and professional obligations^(13,14). To recognise and appreciate the *Raison D'etre* of our profession, to the oath that we took that we will use "our knowledge to the benefit of our patients", that we will not exploit the weak, the sick and the vulnerable; "that we will do things" "with best the interest of our patients" in mind, not for our own benefit.

Until we get back to these roots we will not regain the ever eroding public trust. We will have to demonstrate to the public that we are accountable and that justice is seen to be done and be done quickly, or the saying of "justice delayed is justice denied" will come true.

If we fail, the public will take their grievances to a court of law rather than the Medical Council. Can you imagine the consequences? If you cannot, look to the West!⁽¹⁵⁾.

REFERENCES

1. Anonymous : Medical Council CHAOS. *Mati-Chon*, 1998, June 23, P.24.
2. Anonymous : Infallable no more. *Bangkok Post*, 1994, June 14, P.31.
3. Anonymous : Child prostitution declines..... But increasing. *Thai Post*, No. 122 X-cite, 1998, July 27, P. 16.
4. Anonymous : Golden Teak House belong to Salawin forest official. *Mati-Chon*, 1998, February 22, p. 1, Headline.
5. Ridmontri C, Inchukul K, et al. Pollution, Paper plant ordered close down. *Bangkok Post*, 1998, July 21. P.3
6. Anonymous : Future competition for natural resources will be more violent. *Mati-Chon*, 1998, September 6, P.20
7. Asavaroengchai S. Technology sends medical costs soaring. *Bangkok Post*, 1994, June 20, P.3
8. Cassell EJ. The sorcerer's Broom, medicine rampant technology. *Hastings centre report* 1993;23: 32-9.
9. Anonymous : Establishment of national heart centre, all university hospitals joined forces..... *Mati-Chon*, 1998, August 5, P.8
10. Anonymous : The long wait that is worth it ICSI ALMOST 100% guarantee. *Thai Post*, 1998, July 5, P.9.
11. Anonymous : Hospital not to be trusted..... Naked and on a stirrup. *Mati-Chon* 1998 September 5, P.7.
12. Bhatiasavi A. Public Health scandal : Narathiwat Hospitals produce evidence of medical supply graft. *Bangkok Post*, September 4, 1998. P.3
13. Glass RM. The patient - physician relationship. *JAMA* 1996; 275: 147-8.
14. Laine C, Davidoff F. Patient - centred medicine. *JAMA* 1996; 275: 152-6.
15. Vicent CI, Yount M, Phillips A. Why do people sue doctors/ A study of patients and relatives taking legal action. *Lancet* 1994; 343: 1609-13.

วิกฤตศรัทธาต่ออาชีพแพทย์จะไปถึงไหน?

"ยานี้จะทำให้สบาย ต่อชาติมีขีดรับ เชื้อทมิฬเถาะ" ดาห์ลิล กิปริน ค.ศ. 1893-1931

กำหนด จาตุรจินดา, พ.บ. *

ศรัทธาต่อคุณงามความดีของแพทย์ค่อยๆ ถูกทำลายลงทุกวันเห็นได้ชัดเจนจากสื่อทั้งหลาย ซึ่งบางครั้งร้ายแรงอย่างไม่น่าให้อภัย วิกฤตศรัทธาที่เกิดขึ้นใช้เวลาเพียง 40 ปีเท่านั้น

จะไปโทษว่าการพัฒนาประเทศในระยะ 35 ปีที่ผ่านมาตามแผน 1-7 มีผลทำให้โครงสร้างของสังคมเปลี่ยนไปหมดทั้งในชนบทและกรุงเทพฯ แล้วมีอิทธิพลต่ออาชีพแพทย์ด้วยหรือ การโยกย้ายถิ่นเข้ามาหาเงินของคนหนุ่มสาวจำนวนมากที่มีการศึกษาต่ำจากชนบทสู่โรงงานในกรุงเทพฯ มีการดำเนินชีวิตแบบประเทศอุตสาหกรรม แต่ขาดความรู้และที่พึ่งยังถูกละเลยจากเจ้าหน้าที่ของรัฐ คนกลุ่มนี้บางส่วนหันไปใช้ยาเสพติด เป็นโสเภณี และประกอบอาชีพฟุจริด ถูกใช้เป็นเครื่องมือทำลายทรัพยากรทุกชนิดทางธรรมชาติทั้งบนบก ในน้ำ และอากาศ

การเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ไม่ได้ถูกกำหนดไว้ตามแผนพัฒนาแต่เพื่อให้ได้มาซึ่งความเจริญทางวัตถุแล้วไม่สามารถจะควบคุมให้เหมาะสมได้ สังคมแพทย์ถูกระทบมีการเปลี่ยนแปลงตามไปด้วยหรือ

อย่างไร สิ่งที่เกิดขึ้นในสังคมแพทย์ไทยทั้งในภาครัฐบาลและเอกชนในระยะเวลาที่ผ่านมามีมากพอที่จะนำมาบอกเล่าได้คือการเพิ่มจำนวนนักศึกษาแพทย์ต่อชั้นปี ลดระยะเวลาเรียนให้น้อยลง แข่งขันเป็นเลิศทางวิชาการและบริการโดยแสดงออกในรูปของการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือทางการแพทย์อย่างไม่จำกัดจำนวนที่มีราคาแพงลิบลิ่วและมีเทคโนโลยีสูงล้ำเลิศมาทดแทนความรู้พื้นฐานในการประกอบวิชาชีพ เช่น ความสัมพันธ์ระหว่างแพทย์และผู้ป่วย การซักประวัติและการตรวจร่างกายอย่างละเอียด แพทย์หันไปประกอบวิชาชีพเป็นธุรกิจมากขึ้น ใช้การโฆษณาและอวดอ้างความสามารถรักษาโรคด้วยวิธีใหม่ๆ ผ่านสื่อมวลชนแขนงต่างๆ สันนิษฐานว่าอาชีพอื่นในสังคมไม่สามารถแยกแยะได้ว่าสิ่งที่เห็นทางโฆษณาเป็นความก้าวหน้าทางวิชาการหรือบริการที่ควรได้รับ เช่น การตีพิมพ์ว่ามีเครื่อง CT เอกซเรย์ลงในหนังสือพิมพ์อาจทำให้ผู้ป่วยเข้าใจผิดคิดว่าเป็นเครื่องมือวิเศษสามารถทำให้โรคของผู้ป่วยรักษาได้ง่ายและหายหรือทนทุกข์ทรมานน้อยลง ในสภาวะที่สังคมขาดที่พึ่งเช่นนี้ได้

รับการปกป้องคุ้มครองอย่างเหมาะสมและทันเวลา
ใหม่จากแพทยสภา

สังคมให้เกียรติแก่อาชีพแพทย์เพราะเชื่อ
ในคำปฏิญาณของแพทย์ว่าจะดูแลความทุกข์ของ
ผู้ป่วยอย่างสุดความสามารถเพื่อให้ได้ผลดีที่สุด
ทำอะไรจึงจะไม่ให้สังคมมองแพทย์ว่าหากินกับ
ความเจ็บไข้ของผู้ป่วยที่มีปัญหาทั้งทางสมองและ
ร่างกาย

เมื่อถึงวันที่สังคมหมดความอดทนไม่ให้
ความปรานีแก่อาชีพแพทย์อีกต่อไป เชื่อไหมว่า
หายนะรออยู่คือการนำคดีขึ้นศาลสถิตยยุติธรรม
อย่างเดียวกันนั้น ไม่ใช่ฟ้องกับแพทยสภาอีกแล้ว
ภาพในอนาคตที่เห็นเป็นตัวอย่างได้ดีที่สุดคือ
การเรียกค่าเสียหายจากแพทย์ในคดีต่างๆที่ถูก
นำขึ้นศาลในสหรัฐอเมริกาและในยุโรปในปัจจุบันนี้
