



دور المفاهيم الدينية في تعريف المهنة الطبية في مجتمع عربي مسلم

هيثم أسامة طيب

بحث مقدم لنيل درجة الماجستير في العلوم الطبية (التعليم الطبي)

Supervised by

أ.د. مختيار بيح
أ.د. لوريلاي لينجارد
أ.د. آرا تيكيان

كلية الطب

جامعة الملك عبد العزيز
جدة ، المملكة العربية السعودية
رمضان ١٤٤٢ هـ – إبريل ٢٠٢١ م

دور المفاهيم الدينية في تعريف المهنة الطبية في مجتمع عربي مسلم

هيثم أسامة طيب

المستخلص

مقدمة: دعا الخبراء إلى وضع تعريفات للمهنة الطبية في المجتمعات غير الغربية لكي توائم حاجات تلك المجتمعات. في سياق المجتمعات الإسلامية العربية، دعا الخبراء إلى إدخال المفاهيم الدينية المجتمعية في تعريف المهنة. إلا أننا نفتقر لمعرفة واضحة بالأدوار التي تلعبها المفاهيم الدينية فعلا للتأثير على الممارسة الطبية وتعريف المهنة.

الطرق: هذه الدراسة بناءية مؤسّسة نوعية استخدمت مقابلات شبه منمذجة لأطباء أكاديميين سعوديين يعملون في مستشفى جامعة الملك عبد العزيز بجدة ممن تدربوا في الخارج ثم عملوا في المملكة العربية السعودية وشغلوا أدوار تعليمية قيادية. استخدمنا أسلوب أخذ العينات النظري لتجنيد مشاركين من الجنسين ومن أجيال ورتب أكاديمية وأدوار قيادية مختلفة. كما اخترنا مشاركين ذوي درجات مختلفة من المحافظة لفحص الفئات المتعلقة بـ "إيجاد المعيار الذهبي". تم تحليل المقابلات باستخدام تقنيات التشفير المفتوحة والمحورية والنظرية للعثور على المفاهيم والفئات، وبناء سرد للعملية الاجتماعية المعنية، باعتماد أساليب شارماز. ثم أنشأنا إطاراً نظرياً.

النتائج والمناقشة: قابلنا ١٥ طبيباً كشفوا أن المفاهيم الدينية تندمج مع المهنة الطبية وأكدوا على أهمية احترام الثقافة الدينية التقليدية إلا أنهم سلطوا الضوء على أن هذه الثقافة متطورة باضطراد. هذا وقد ارتأوا عدم اللجوء إلى الثقافة الدينية كعمود فقري لتعريفات المهنة الطبية لتجنب الإشكاليات بل رجحوا استعمالها كإضافات داعمة. عندما نشأت تعارضات بين المفاهيم الثقافية الطبية والدينية في الممارسة الطبية، طبق المشاركون في نفس الوقت وبالتناوب

معياريين لتحديد المهنة: معيارا ثقافيا طبيا وآخر دينيا، متنقلين بينهما بحثًا عن معيار ذهبي في كل حالة. وقد شكلت هذه الديناميكية القيم المقدمة في الممارسة الطبية بطريقة لم يمكن توقعها أحيانًا.

الخلاصة: أكد الأطباء على احترام المفاهيم الثقافية الدينية لكنهم وضعوها كمكملات لا كأساس لتعريف المهنة الطبية، وأكدوا ضرورة احترام التطور المضطرب للثقافة الدينية. استخدام الأطباء لمعايير ثقافية دينية وأخرى طبية بطريقة مزدوجة بطريقة لا يمكن توقع نتائجها أحيانًا يستحق مزيدًا من الدراسة لضمان الحفاظ على القيم الأساسية للممارسة الطبية والتعليم الطبي.



The Role of Religious Concepts in Defining Medical Professionalism in a Muslim Arab Society

**By
Haythum Osama Tayeb**

**A thesis submitted for the requirements for the degree of
Master of Medical Science, Medical Education (Ms.MED)**

**Supervised by
Prof. Mukhtiar Baig
Prof. Lorelei Lingard
Prof. Ara Tekian**

**FACULTY OF MEDICINE
KING ABDULAZIZ UNIVERSITY
JEDDAH, SAUDI ARABIA
Jumada I 1442 H - January 2021 G**

The Role of Religious Concepts in Defining Medical Professionalism in a Muslim Arabic Society

Haythum Osama Tayeb, MBChB FRCPC

Abstract

Introduction: Calls have been made to contextualize definitions of medical professionalism in non-Western cultures to serve the sociocultural needs of these societies. In Muslim Arab societies, experts called for integrating religious cultural concepts (RCCs) into the professionalism definitions. However, it is not clearly known how the role of RCCs may influence medical practice and shape professionalism.

Methods: The present qualitative study was conducted using a constructivist, grounded theory (GT) approach. Data were collected by semi-structured interviews. We recruited Saudi academic physicians working at the King Abdulaziz University Hospital (KAUH) who trained abroad and returned to practice in Saudi Arabia (SA). We used theoretical sampling to recruit participants with different academic genders, generations, academic ranks and leadership roles. We pursued subjects with different degrees of religious conservatism to scrutinize the categories related to ‘finding the gold standard’. The interviews were analyzed using open, axial, and theoretical coding techniques to find concepts and categories and construct a narrative for the social process in question, adopting methods from Charmaz. A theoretical framework was generated.

Results & Discussion: We recruited 15 physicians. They revealed that RCCs merged with medical professionalism. They emphasized the importance of respecting traditional religious culture but highlighted the evolving nature of RCCs. Many argued for using RCCs as supplementary concepts in professionalism definitions not as a backbone for these definitions. When apparent conflicts arose between requirements of medical practice and RCCs, participants simultaneously and alternately applied dual standards to define professionalism: a medical and a religious cultural standard. They shifted, at times unpredictably, between these in search for a gold standard in each situation. This dynamic shaped the values of medical practice and the definitions of professionalism.

Conclusion: Physicians emphasized respect for and constant evolution of RCCs. They positioned RCCs as supplements to professionalism definitions. Physicians’ use of dual religious cultural and medical standards shapes medical practice, at times unpredictably. This is worthy of further study to ensure patient-centeredness and preservation of the essential values of medical practice and medical education.

