

## 医疗资源分配

作为基督徒医生或牙医，我们认识到不断增加的治疗需求和治疗费用，以及社会资金分配的优先次序，使得为所有人提供可能需要的服务（或认为他们需要。）变得困难。因此，个体从业者、专业同行和社会常常面临艰难的分配决策。

圣经中正义的原则要求我们在治疗患者时无偏袒或歧视。圣经中管家的原则，让我们个人和团体，对提供的医学或牙科护理的决定负责。圣经中爱与慈悲的原则，要求我们把病人和社会的利益放在我们自己的私利前面。承认人生命的有限性以及和耶稣在一起的永恒生命的更高呼召能帮助基督徒医疗专业人士抵制资金和资源的过度开支，努力推迟不可避免的死亡。但是，基督徒医疗保健专业人士，千万不要故意加速自然死亡，自然死亡是由神所控制的。（见道德守则\*）

基督徒医生有责任帮助决定医疗资源的分配。拒绝这个责任不会阻止分配的决定，而是将这些决定留给纯粹以功利和物质主义为动机的机构和个人。如果这种情况发生，分配可能会流向富有或其他形式特权的人，而这不是圣经珍惜人类生命的方式。

### 国际关注：

与世界上大多数国家的未满足的医疗需求相比，在美国的我们享有很大的特权。作为基督徒医生，我们必须寻求通过我们个人的行动和对公共决策的影响力，来回应国际社会的苦难。

### 公共政策问题：

社会必须评估其资源总量，并确保有足够的资金来满足本国人民的卫生保健需求。（见伦理声明\*\*）这要求在保健价值与生活、娱乐、国防、教育等竞争价值中做出选择。社会必须最大限度地减少因行政和渎职所造成的不必要成本。为无效或未经证实的治疗费用，或资助非真正的健康需求也会产生浪费。

社会还必须对个别病人的资源分配做出决策，但不该因为成本的原因因为患者选择不那么有效的治疗。这些决定必须始终建立在对人类生命的同情和不可估量的价值的认识上。同样效用的治疗之间应选择花费更少的治疗，以最大限度地利用资源。治疗和诊断的选择可能需要基于成本和效果。基于“生命质量”的结果评估是有问题的。我们需要记住神的大爱是对所有人的，在神看来，每个人的生命都有巨大的价值，而不管世界对个人价值的评估。不能从纯粹功利的角度考虑绝对稀缺救生资源的分配（如器官移植）。在上帝的眼中，所有的人都是平等的。

社会必须认识到继续改善人民的医疗保健研究的价值，因此必须为有希望的研究领域拨出足够的资金。

### 专业人员应注意：

基督徒医生应该认真审视自己的生活和实践，虔诚地寻求神对有关专业服务收费的指导。必须小心不要提供不必要的诊断和治疗。应该积极为穷人和没有保险的人提供专业的护理。如果保健不在他们的保险计划内，医生应该告知他们的病人并提供可能的最好的照顾。当同样有效的疗法存在时，医生应该提供更便宜的疗法，以照顾其他可能需要使用这些资源的人。

各个水平医生的医学实践主要是怜悯。由于资源有限，社会引入公平正义的概念。我们作为基督徒医生必须努力在个人实践和社会上以基督和他的恩典为榜样。

\*请参阅«医生协助自杀»

\*请参阅«医疗卫生服务»

由代表议院批准  
64 票通过，4 票反对，1 票弃权  
1999 年 5 月 1 日，多伦多安大

略