

医务人员的联合

今天的病人——医生关系正受到前所未有的挑战。这些包括第三方支付者和雇主的经济战略、增加政府监管机构和医疗本身的官僚化。

联合被提出用来作为医生表达关切和不满的统一声音的机制，一个更强大的自我代言的载体，增加改善病人护理的谈判筹码。

然而，医务人员的联合是用于解决这些问题的道德上可疑的联合策略，一些策略与病人的需求相冲突*，并且侵蚀医学的基本原则。

- 最终联合抗议的传统机制——停工或放缓——危及病人的护理。
- 历史上，联合化与自我牺牲精神的医学特征相矛盾，并且削弱了这种医学精神。
- 医生抗议或罢工的行动——特别是为医学及牙科实践协商金钱奖励——可以被公众视为服务自己，并可能违反我们被呼召的与病人的契约关系。
- 基督徒被称为效法牺牲生命的基督，遵守执政当局的法规，我们为上帝服务，而不是为金钱服务。联合甚至会使基督徒医生偏离专业的优先权，远离基督徒的价值观。

虽然推动联合化运动有合理的考虑，我们敦促医生使用其他方式而不是联合化来解决这些问题。

*见 1994 年通过的《利益冲突》声明。

众议院批准

52 票通过，2 票弃权

2001 年 6 月 13 日，德克萨斯州圣安东尼奥