

제한된 자원분배와 관련한 윤리원칙

한양대학교 의료인문학교실

유 상 호

의료자원 분배 원칙의 근거

- 주요 배경
 - 개인 차원 : 선호 만족, 삶의 계획 실현
 - 집단(공동체, 사회) 차원 : 전체 이익 극대화, 공동선 실현
- ‘사회정의’
 - 사회구성원들이 사회로부터 유래하는 이익과 부담을 분배할 때 고려해야 할 윤리적 기준
 - 다양한 윤리적 기준이 존재
 - 해당 기준이 어떤 이상을 표현하는가
 - 해당 기준의 적용 범위는 어디까지인가

정의의 형식과 내용

- 형식적 정의 원칙
 - “같은 것은 같게 대우하고, 다른 것은 다르게 대우하라.”는 명령의 충족
- 실질적 정의 원칙
 - ‘같은(다름)’의 조건과 특정 분배 상황을 고려한 실질적 기준이 필요
 - 능력, 성과, 노력 (응분[desert])
 - 필요, 평등 (균등[equality])

의료자원의 분배에 적용 가능한 실질적 정의 원칙

- 평등 (equality)
 - 기회의 평등
 - 결과의 평등
 - 필요 (need)
 - 의학적 필요
 - 사회경제적 필요
 - 결과 (consequence)
 - 의학적 결과
 - 사회경제적 결과(유용함)
- 평등 vs. 결과

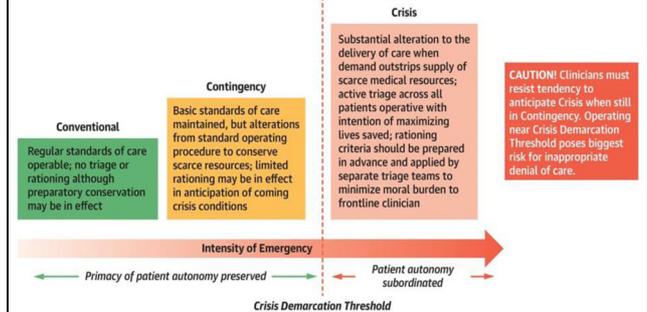
실질적 정의 원칙을 구현한 이론 사회정의 이론

- 평등주의 이론
- 결과주의 이론
 - 의료자원의 분배에 있어 평등주의 이론과 결과주의 이론이 충돌하는 양상
 - 두 이론 모두 장단점이 있으며, 특정한 상황에서 한 이론이 다른 이론보다 더 합리적이고 타당할 수 있음
 - 상호배타적인 이론이 아니고 상호보완적인 이론

사회정의 성립 조건

- 자원의 부족
 - 경제적 부족
 - 수요-공급 불균형으로 인한 결과
 - 거의 대부분의 보건 의료 자원 부족
 - 물리적 부족
 - 공급의 절대적 부족: '장기'
 - 수요의 폭발적 증가: '**pandemic**'
- 자원 부족의 종류와 상황에 따라 특정 윤리적 기준(윤리 원칙)의 중요성과 비중이 달라지게 됨

Pandemic 상황에서의 진료 표준



- 의료 자원의 절대적 부족 상황에서는 이전의 진료 표준과는 다른 접근이 반드시 필요
- 환자 분류체계(triage), 배분 기준(rationing criteria) 도입 및 관련 실무팀 또는 위원회 설치

Kirkpatrick JN, et al. Scarce-Resource Allocation and Patient Triage During the COVID-19 Pandemic. JACC Review Topics of the Week. J Am Coll Cardiol. 2020; 76(1): 85-92.

Pandemic 상황 의료자원 관련 지침

- 국내에는 전문학회, 학술단체, 보건당국 등이 제시한 관련 지침이 없음
 - cf) COVID-19 거점병원 중환자실 프로토콜 - 중환자실 입·퇴실기준
- 미국, 유럽에는 여러 종류의 전문학회, 학술단체, 보건당국이 제시한 지침이나 권고가 존재
 - 예) 미국 주 보건당국 권고
 - 미국의 50개 주 중 26개의 주 보건당국이 제시한 '호흡기 배분 지침'이 존재

관련 지침 내 핵심 내용

- 의료자원 배분 전
 - Exclusion criteria
 - Scoring systems
 - Priority for specific groups
 - Initial tiebreakers
- 의료자원 배분 중
 - Withdrawal criteria

관련 지침 내 핵심 원칙

- 결과 (consequence)
 - 의학적 결과
 - Exclusion criteria
 - Scoring systems
 - Withdrawal criteria
 - 사회경제적 결과(유용함)
 - Priority for specific groups
- 필요 (need)
 - 의학적 필요
 - Scoring systems
 - 사회경제적 필요
 - Priority for specific groups
 - Initial tiebreakers
 - 평등 (equality)
 - 기회의 평등
 - 결과의 평등

Table 2. Ethical Values to Guide Rationing of Absolutely Scarce Health Care Resources in a Covid-19 Pandemic.

Ethical Values and Guiding Principles	Application to COVID-19 Pandemic
Maximize benefits Save the most lives Save the most life-years — maximize prognosis	Receives the highest priority Receives the highest priority
Treat people equally First-come, first-served Random selection	Should not be used Used for selecting among patients with similar prognosis
Promote and reward instrumental value (benefit to others) Retrospective — priority to those who have made relevant contributions Prospective — priority to those who are likely to make relevant contributions	Gives priority to research participants and health care workers when other factors such as maximizing benefits are equal Gives priority to health care workers
Give priority to the worst off Sickest first Youngest first	Used when it aligns with maximizing benefits Used when it aligns with maximizing benefits such as preventing spread of the virus

Emanuel EJ, et al. Fair Allocation of Scarce Medical Resources in the Time of Covid-19. N Engl J Med. 2020; 382(21): 2049-2055.

절차적 정당성의 중요성

- 환자를 포함하여 모든 사람에게 영향을 끼칠 수 있는 원칙(지침 등)
 - ☞ 이런 원칙의 개발, 적용, 평가 등에 있어 해당 원칙으로부터 영향을 받을 모든 사람으로부터 정당성을 확보하는 것이 무엇보다 중요
- 독립적인 원칙 적용과 평가를 위한 위원회 또는 팀이 필요
 - 환자분류(triage) 팀 또는 위원회
- 해당 위원회나 팀의 활동 및 모든 관련 절차는 투명성과 공적 참여를 보장해야 함