

**醫生的藥物和酒精測試。醫療疏失訴訟。動議法規。**

- 要求對醫生執行藥物和酒精測試，以及向 California 州醫療委員會報告陽性測試結果。
- 要求委員會暫停醫生執照，等候對陽性測試結果進行調查，並對在當值期間受藥物或酒精影響的醫生採取紀律處分。
- 要求醫生舉報任何其他被懷疑受藥物或酒精影響或有醫療疏失的醫生。
- 要求醫療保健執業者在開出若干管制物質前查詢州處方藥記錄數據庫。
- 將醫療疏失訴訟的疼痛和痛苦損害賠償金的上限 25 萬美元提高，以反映通貨膨脹。

**46 立法分析員對州府與地方政府受到的淨財政影響之預估概要：**

- 提高醫療過失損害賠償金上限將增加州府和地方政府的醫療保健成本，其範圍可能是每年數千萬美元至數億美元。
- 州府和地方政府因為對醫療保健業者的新規定而節省資金，例如與處方藥監控以及醫生酒精和藥物測試有關的條款，節省金額不確定，但可能很高。這些節省的資金將在一定程度上抵消上述醫療保健成本。

**立法分析員之分析**

**背景**

該議案包含若干與醫療保健業者行為和患者安全有關的條款。具體而言，該議案的主要條款與醫療過失、處方藥監控以及醫師酒精和藥物測試有關。我們在下文提供有關其中部分事項的背景資料，並說明州府和地方政府在支付 California 州醫療保健服務費用方面的重要作用。

**州府和地方政府支付高額的醫療保健服務費用**

州府和地方政府每年為醫療保健服務支出數百億美元的資金。這些費用包括直接向醫療保健業者（例如醫師和藥房）購買服務的費用、經營醫療保健設施（例如醫院和診所）

的費用，以及向健康保險公司支付保費的費用。公共醫療保健支出的主要類別包括：

- **政府僱員和退休人員的健康保險。** California 州州府、公立大學、市府、縣府、學區以及其他地方政府為其僱員、其家庭和部分退休人員支付高額的健康費用。州府和地方政府每年共計支付大約 200 億美元的僱員和退休人員健康福利。
- **Medi-Cal。** 在 California 州，聯邦 - 州醫療輔助方案計畫稱為 Medi-Cal。Medi-Cal 每年從州一般資金中支付大約 170 億美元的資金，為逾 1000 萬低收入人士提供醫療保健服務。

立法分析員之分析

- **州府運營的精神醫院和監獄。**州府運營精神醫院和監獄等直接提供醫療保健服務的設施。
- **地方政府健康計畫。**地方政府（主要是縣政府）支付多項醫療保健服務的費用，主要是低收入人士的費用。有些縣運營提供醫療保健服務的醫院和診所。

醫療過失

在接受醫療保健服務期間受傷的人士可以提起醫療過失訴訟。在接受醫療保健服務期間受傷的人士可以因為醫療過失起訴醫療保健業者，通常是起訴醫師。在醫療過失案件中，起訴人必須證明其因為醫療保健業者的疏失，即未遵守適當的醫療標準而受到傷害。該人士還必須證明醫療保健業務者的疏失所造成的部分傷害。醫療過失案件中判予的損害賠償金包括：

- **經濟損害賠償金** — 支付該人士因為受傷所造成的財務成本，例如醫療費或收入損失。
- **非經濟損害賠償金** — 支付該人士除財務損失之外的其他項目，例如疼痛和痛苦。

處理醫療過失案件的律師的費用通常按傷者獲得的損害賠償金計算，又稱勝訴費。與普通訴訟案件一樣，大多數醫療過失索賠在庭外和解。

續

**醫療保健業者如何支付醫療過失成本。**醫療保健業者通常用下列兩種方法之一支付醫療過失索賠的成本，包括損害賠償金和法律服務費：

- **購買醫療過失保險。**醫療保健業者每月向保險公司支付保費，反過來由保險公司支付醫療過失的成本。
- **自我保險。**醫療保健業者為之工作或與之合作的組織，例如醫院或醫師團體，有時會支付醫療過失索賠的成本。這通常稱為自我保險。

此類醫療過失成本大約為 California 州每年醫療保健支出總額的 2%。

**醫療傷害賠償改革法 (MICRA)。**1975 年，由於擔心醫療過失成本過高會限制 California 州執業醫生的數量，州立法院頒佈《醫療傷害賠償改革法》。該法律做出若干修改，旨在限制醫療過失責任，包括限制醫療過失索賠的規模。例如，它對可能判予傷者的非經濟損害賠償金設立 250,000 美元的上限。（經濟損害賠償金沒有上限。）

該法律對醫療過失案件中傷者的代理律師獲得的費用設立上限。這些律師可以獲得的費用百分比取決於所判予的損害賠償金，百分比隨判決金額增長而降低。例如，律師的費用百分比不得超過所追回的前 50,000 美元的 40%，並且如果追回的金額超過 600,000 美元，則費用百分比不得高於 15%。

立法分析員之分析

### 處方藥濫用和監控

**處方藥監控計畫。**將處方藥用於非醫療用途（例如娛樂用途）通常稱為處方藥濫用。包括 California 州在內，幾乎所有州都實施處方藥監控計畫，主要原因是對處方藥濫用問題的關切日益加深。此類計畫通常涉及一個電子資料庫，收集關於若干藥物的處方和分發資料。此類資料用於減少處方藥濫用，以及用於其他用途。例如，它可以用於識察潛在的「醫生購藥者」，即出於濫用藥物或出售藥物獲利之目的在短期內從多位不同的醫師處獲得處方。

**California 州的處方藥監控計畫。**州司法部 (DOJ) 實施 California 州處方藥監控計畫，稱為「管制物質使用審查與評估系統」(CURES)。對於若干類處方藥，藥房必須向州司法部提供關於患者的指定資料，包括姓名、地址和出生日期。需要報告的處方藥類別一般是有可能被濫用的藥物。

從 2016 年開始，醫療保健業者必須在管制物質使用審查與評估系統中登記，但不必查核該系統。若干類醫療保健業者，例如醫師和藥劑師，可以在管制物質使用審查與評估系統中查閱患者的處方藥歷史。（若干其他人士，例如某些執法官員也可以查閱管制物質使用審查與評估系統。）在某些情況下，在開出或分發處方藥之前查核該系統可以防止處方藥濫用或改善臨床治療效果。

為了在管制物質使用審查與評估系統中查閱患者的藥物歷史，使用者必須首先登記，然後方可使用該系統。然而，醫療保健業務目前不必登記。（在所有合格醫療保健業者中，目前大約 12% 已經登記。）從 2016 年 1 月 1 日開始，醫療保健業者必須登記。即使

續

到那時，醫療保健業者仍和目前一樣，不必在開出或分發處方藥之前查核該資料庫。

**管制物質使用審查與評估系統定於 2015 年完成升級。**醫療保健業者從 2016 年開始必須登記，屆時使用量預期會上升，管制物質使用審查與評估系統目前的容量不足，到時無法滿足需求。州府目前正在升級管制物質使用審查與評估系統。這些升級定於 2015 年夏季完成。

### California 州醫療委員會負責醫師行為

California 州醫療委員會（醫療委員會）向內科醫師、外科醫師以及若干類其他醫療保健專家核發執照，並對其進行監管。醫療委員會還負責調查投訴，並對違反適用於醫療規則的法律的醫師及若干類其他醫療保健專家採取紀律處分。此類違法行為包括不遵守適當的醫療標準、非法開出藥物以及藥物濫用。

### 提議

**提高醫療過失非經濟損害賠償金的上限。**從 2015 年 1 月 1 日起，該議案將調整醫療過失案件非經濟損害賠償金的現行 250,000 美元上限，以反映自該上限設立以來的通脹增長，將有效上限提高到 110 萬美元。此後損害賠償金的上限將每年調整，以反映通脹的增長。

**要求醫療保健業者查核管制物質使用審查與評估系統。**該議案要求包括醫師和藥劑師在內的醫療保健業者在首次向患者開出或分發若干類藥物之前查核管制物質使用審查與評估系統。醫療保健業者必須在資料庫中查核濫用可能性較高的藥物，包括奧施康定、維柯丁和阿得拉之類的藥物。如果查核管制



立法分析員之分析

物質使用審查與評估系統之後發現患者已經有其中一種藥物的處方，則醫療保健業者必須確定是否存在另開處方的合法需求。

**要求醫院對醫師執行酒精和藥物測試。**該議案要求醫院對其屬下的醫師執行藥物和酒精測試。目前法律不要求醫院對醫師執行酒精和藥物測試。該議案要求測試隨機完成，以及在下列兩種特定情況下執行測試：

- 當醫師在發生不良事件之前 24 小時內負責患者的護理和治療時。（不良事件包括手術期間的錯誤、用藥錯誤導致的傷害，或任何導致患者死亡或嚴重殘障的事件。）
- 當醫師因為在當值期間可能使用藥物或酒精或不遵守適當的醫療標準（見下文）而被舉報時。

醫院需要向醫師收取測試費。醫院還必須向醫療委員會報告任何陽性測試結果，或醫師未參加或拒絕接受測試的情況。

**要求醫療委員會對受酒精和藥物影響的醫師採取紀律處分。**如果醫療委員會確定醫師在當值期間或在發生不良事件期間受藥物或酒精影響，或醫師拒絕接受或不參加藥物和酒精測試，則醫療委員會必須對該醫師採取指定的紀律處分。該處分可包括暫停醫師執照。該議案要求醫療委員會評估為了支付實施該議案以及採取執法行動的成本而每年向醫師收取的費用。

續

**要求向醫療委員會報告醫師的疑似不端行為。**該議案規定，如果醫師獲悉任何資訊，顯示其他醫師在當值期間受到藥物或酒精影響，或在發生不良事件期間對患者做出治療的醫師未遵守適當的醫療標準，則必須向醫療委員會報告。在大多數情況下，每位醫師目前不必報告此類資訊。

## 財政影響

該議案可能對州府和地方政府的財政產生多種影響，其中很多影響存在較大的不確定性。我們下文說明潛在的重大財政影響。

### 提高醫療過失案件非經濟損害賠償金上限的影響

提高非經濟損害賠償金上限可能透過下列方式增加 California 州的整體醫療保健支出（政府支出和非政府支出）：(1) 增加直接醫療過失成本，及 (2) 改變所提供的醫療保健服務的數量和類型。

**直接醫療過失成本增加。**提高非經濟損害賠償金上限可能透過下列方式影響直接醫療過失成本：

- **提高損害賠償金。**提高上限可能導致很多醫療過失索賠的損害賠償金數額上升。
- **改變醫療過失索賠的數量。**提高上限還會改變醫療過失索賠的總數，但索賠總數是增加還是減少尚不明確。例如，提高上限可能促使醫療保健業者在行醫時

立法分析員之分析

注重減少醫療過失索賠的數量。（我們將在下文進一步討論這種行為的變化。）另一方面，提高上限將增加損害賠償金數額，從而提高受害方代理律師按照勝訴基準獲得的費用數額。這反過來可能促使律師更願意擔任受害方的律師，從而增加索賠數量。

按淨額計算，這些變化可能導致醫療過失成本增加，從而導致 California 州的總醫療保健支出增加。根據對其他州經驗的研究，我們估計醫療過失成本可能增加 5% 至 25%。由於醫療過失成本目前為醫療保健支出總額的大約 2%，提高上限可能導致醫療保健支出增加大約 0.1% 至 0.5%。

**由於所提供的醫療保健服務變化造成的成本。**提高上限還可能影響在 California 州提供的醫療保健服務的數量和類型。如前所述，提高非經濟損害賠償金上限可能促使醫療保健業者改變行醫方式，以避免醫療過失索賠。這種行為變化將在某些情況下增加醫療保健成本，在其他情況下則會降低醫療保健成本。例如，醫師可能要求患者接受其願本不會要求其接受的測試或手術。這可能對醫療保健成本造成不同的影響：

- 這些額外的測試或手術有可能防止將來發生疾病，從而降低將來的醫療保健成本。
- 額外的測試或手術可能只是增加醫療保健服務的總成本，而且將來可以抵消的節省額很少，或沒有節省額。

續

根據對其他州經驗的研究，我們估計這可能導致醫療保健支出總額出現淨增長。我們估計這項支出將增加 0.1% 至 1%。

**年度政府成本的範圍為數千萬美元至數億美元之間。**如前所述，州府和地方政府每年支付數百億美元的醫療保健服務費用。我們的分析假設醫療保健業者的額外成本，例如直接醫療過失成本的增加，一般會轉移到醫療保健服務的購買者，例如政府。此外，我們假設州府和地方政府將因為醫療保健服務數量和類型的變化而產生淨成本。

由於上限提高，這可能導致醫療保健成本出現很小幅度的增加。然而，即使醫療保健成本出現很小幅度的增加，也會對政府醫療保健支出造成重大影響。例如，如果 California 州州府和地方政府的醫療保健成本因為上限提高而增加 0.5%（在上文所述潛在成本增加範圍之內），可能導致政府成本每年增加大約數億美元。鑑於對醫療保健支出的潛在影響的範圍，我們估計州府和地方政府因為上限提高而產生的醫療保健成本範圍為**每年數千萬美元至數億美元**。州府承擔的此類成本將低於州府年度一般資金預算的 0.5%。

**要求查核管制物質使用審查與評估系統以及對醫師執行酒精和藥物測試的影響**

該議案可能對州府和地方政府產生重大財政影響的其他條款包括：(1) 要求某些醫療保健業者查核管制物質使用審查與評估系統，及 (2) 要求醫院對醫師執行酒精和藥物測試。

立法分析員之分析

**要求查核管制物質使用審查與評估系統的影響。**至少在 2015 年夏季完成預定的系統升級之前，很多醫療保健業者無法查核管制物質使用審查與評估系統。在管制物質使用審查與評估系統完成升級之後，該議案可能導致醫療保健業者更頻繁地查核管制物質使用審查與評估系統，因為該議案要求他們這樣做。更頻繁地查核管制物質使用審查與評估系統可能造成很多財政影響，包括：

- **降低處方藥成本。**醫療保健業者查核管制物質使用審查與評估系統更有可能識察潛在的醫生購藥物，從而減少分發的處方藥數量。分發的處方藥數量減少可能導致處方藥成本降低。
- **因處方藥濫用造成的成本降低。**分發的處方藥減少可能降低處方藥濫用的數量。這反過來會降低因為處方藥濫用造成的政府成本，例如執法成本、社會服務成本以及其他醫療保健成本。由於該議案造成的其他行為變化，這些節省的成本可能減少。例如，藥物濫用者可以找到其他方法獲得處方藥。
- **查核管制物質使用審查與評估系統造成的額外成本。**某些醫療保健業者可能需要用更多的時間來查核管制物質使用審查與評估系統。因此，他們用於其他患者治療活動的時間會減少。這可能導致醫院或藥房需要僱用更多的工作人員，為相同數量的患者提供治療服務，從而增加其成本。其中增加的部分成本最終將以提高價格的方式轉移給醫療保健服務的政府購買者。

續

**醫師酒精和藥物測試的影響。**要求對醫師執行酒精和藥物測試可能造成若干不同的財政影響，包括：

- **減少醫療錯誤，節省成本。**對醫師執行測試可能防止某些醫療錯誤。例如，酒精和藥物測試可以阻止醫師在當值期間使用酒精或藥物，從而減少醫療錯誤。醫療錯誤減少可以降低醫療保健整體支出。
- **執行測試的成本。**該議案要求醫院向醫師收取酒精或藥物測試的費用。這將增加醫療保健業者的成本，其中部分成本將以提高醫師提供的醫療保健服務價格的形式轉移給州府和地方政府。
- **州府行政成本。**該議案的酒精和藥物測試要求將產生州府行政成本，包括醫療委員會執行該議案的成本。此類行政成本每年可能低於一百萬美元，由向醫師估收的費用支付。

**州府和地方政府的淨節省額不明，但金額可能較高。**就淨值而言，要求查核管制物質使用審查與評估系統以及對醫師執行酒精和藥物測試可能有助於州府和地方政府每年節省成本。每年的節省額不明，但金額可能較高。由於提高非經濟損害賠償金導致政府成本增加，這類節省額將在一定程度上被抵消（見上文）。

請瀏覽 <http://cal-access.sos.ca.gov>，詳細瞭解本次競選中捐贈的資金。