

ร่างกฎหมาย กำหนดให้พนักงานประจำรพยบาลฉุกเฉินของภาคเอกชนต้องพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกในระหว่างเวลาพัก ตัดความรับผิดชอบบางอย่างของ นายจ้าง บทกฎหมายใหม่ที่นำมาใช้ด้วยการเข้าชื่อเสนอโดยประชาชน

หัวข้อและบทสรุปอย่างเป็นทางการ

จัดเตรียมโดยอัยการสูงสุด

สามารถอ่านเนื้อหาของข้อเสนอนี้ได้ที่เว็บไซต์เลขาธิการรัฐ ที่ <http://voterguide.sos.ca.gov>

- ทำให้กฎหมายแรงงานซึ่งให้สิทธิแก่พนักงานราย ชั่วโมงในการได้หยุดพักรับประทานอาหารและพัก โดยไม่ต้องพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกนั้น ไม่สามารถนำไปใช้บังคับได้กับพนักงานประจำรพยบาลฉุกเฉินของภาคเอกชน วางระเบียบควบคุมเวลาหยุดพักรับประทานอาหารสำหรับพนักงานเหล่านี้
- ขจัดความรับผิดชอบของนายจ้าง—ในทางปฏิบัติต้องรอถึงวันที่ หรือหลังวันที่ 25 ตุลาคม 2017—สำหรับการละเมิดกฎหมายที่มีอยู่ในปัจจุบันในเรื่องการหยุดพักทำงาน กำหนดให้นายจ้างจัดการฝึกอบรมเกี่ยวกับเหตุการณ์ฉุกเฉินบางอย่าง การป้องกันความรุนแรง และสุขภาพจิตและสภาวะ

- กำหนดให้นายจ้างต้องจัดหาบริการด้านสุขภาพจิตบางอย่างให้แก่ลูกจ้างพนักงาน

สรุปการประเมินผลกระทบต้องบประมาณสุทธิของรัฐบาลท้องถิ่นและรัฐ โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย:

- เป็นไปได้ที่จะให้ประโยชน์ทางงบประมาณต่อรัฐบาลท้องถิ่น (ในรูปแบบของการมีค่าใช้จ่ายต่ำลง และรายได้สูงขึ้น) ซึ่งมีแนวโน้มในหลายสิบล้านดอลลาร์ในแต่ละปี

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ความเป็นมา

การเคลื่อนย้ายฉุกเฉินทางการแพทย์ 911

รพยบาลอำนวยความสะดวกการเคลื่อนย้ายและการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน เมื่อมีการโทรเรียก 911 ขอความช่วยเหลือทางการแพทย์ เจ้าหน้าที่ประจำรพยบาลฉุกเฉินถูกส่งไปที่เกิดเหตุ เจ้าหน้าที่ให้การรักษาทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยในที่เกิดเหตุ (โดยปกติจะมีการส่งรถดับเพลิงท้องถิ่นไปด้วย) ในกรณีจำเป็น เจ้าหน้าที่อาจส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุด (รพยบาลยังบริการขนส่งกรณีไม่ฉุกเฉินไปยังโรงพยาบาลหรือคลินิกเมื่อผู้ป่วยต้องการรับการรักษาหรือตรวจโรค)

รพยบาลภายใต้การดำเนินการบริษัทเอกชนรพยบาลส่วนใหญ่ในรัฐ California มีเจ้าของและดำเนินการโดยบริษัทเอกชน บริษัทเหล่านี้ให้บริการขนส่งรพยบาลฉุกเฉินกว่าร้อยละ 75 ในกรณีอื่นอีกร้อยละ 25 แผนกดับเพลิงท้องถิ่นที่มีรพยบาลเป็นของตัวเองและสามารถขนส่งผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลได้

ส่วนใหญ่ประกันสุขภาพเป็นผู้จ่ายค่าขนส่งให้รพยบาลฉุกเฉิน กฎหมายภาครัฐกำหนดให้รพยบาลขนส่งผู้ป่วยทุกประเภทไม่ว่าจะเป็นผู้ที่ไม่มียาประกันสุขภาพหรือผู้ที่ไม่มียาจ่าย ในกรณีส่วนใหญ่ อย่างไรก็ตามประกันเป็นผู้จ่ายค่าขนส่งรพยบาลฉุกเฉิน การขนส่งทางรพยบาลมากกว่าสองในสามเป็นผู้ป่วยที่มีประกันจากภาครัฐ เช่น Medicare และ Medicaid (หรือที่รู้จักกันในชื่อ Medi-Cal ในรัฐ California ประมาณร้อยละ 20 เป็นการขนส่งผู้ป่วยที่มีประกันสุขภาพเชิงพาณิชย์ ซึ่งเป็นประกันที่ปกติคนจะได้รับจากที่ทำงาน การขนส่งที่หลีกเลี่ยงจากผู้ป่วยที่ไม่มีประกัน

ประกันเชิงพาณิชย์เป็นผู้จ่ายค่าขนส่งรพยบาลมากกว่าประกันจากภาครัฐ ค่าใช้จ่ายในการขนส่งรพยบาลในรัฐ California เฉลี่ยประมาณ \$750 Medicare และ Medi-Cal จ่ายให้องค์กรรพยบาลเป็นงวด ๆ ไป Medicare จ่ายค่าขนส่งประมาณ \$450 ต่อเที่ยว และ Medi-Cal จ่ายค่าขนส่งประมาณ \$100 ต่อเที่ยว จึงทำให้องค์กรรพยบาลขาดทุนในการขนส่งผู้ป่วยที่ถือประกัน Medicare และ Medi-Cal องค์กรรพยบาลยังขาดทุนเมื่อต้องขนส่งผู้ป่วยที่ไม่มีประกันนั้นเป็นเพราะผู้ป่วยเหล่านี้ไม่สามารถจ่ายค่าขนส่งเหล่านี้เพื่อชดเชยค่าเสียหายส่วนนี้ องค์กรรพยบาลคิดเงินจากผู้ป่วยที่มีประกันเชิงพาณิชย์มากกว่าค่าขนส่งพยาบาลราคาปกติ โดยเฉลี่ย ผู้รับประกันเชิงพาณิชย์จ่าย \$1,800 ต่อเที่ยว ซึ่งสูงกว่าสองเท่าของค่าขนส่งปกติ

อุตสาหกรรมรพยบาลฉุกเฉิน

หลายเทศบาลคัดเลือกผู้ให้บริการรพยบาลหลัก หลาย ๆ องค์กรในเทศบาลแบ่งเป็นเขตพื้นที่ต่าง ๆ องค์กรรพยบาลที่ถูกคัดเลือกในแต่ละพื้นที่มีสิทธิเด็ดขาดในการรับสายฉุกเฉินในพื้นที่นั้น ๆ บริษัทมีรายได้จากการเก็บจำนวนเงินที่ชำระจากผู้รับประกันของผู้ป่วย ข้อแลกเปลี่ยนคือทางองค์กรรพยบาลจ่ายให้เทศบาลสำหรับสิทธิ์ในการจัดการขนส่งรพยบาลในพื้นที่นั้น ๆ โดยปกติเทศบาลจะคัดเลือกองค์กรรพยบาลจากการแข่งการประมูลราคา องค์กรรพยบาลประมูลโดยการเสนอการบริการที่แข่งขันกัน—เช่น จำนวนการตอบรับสายฉุกเฉิน 911 ภายในระยะเวลาที่กำหนด และการจ่ายที่แข่งขันให้แก่เทศบาล เทศบาลจะเลือกข้อเสนอที่ดีที่สุดและลงนามสัญญาหลายปีกับบริษัทนั้น

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

ค่าใช้จ่ายในอุตสาหกรรมจากผลกระทบสัญญาารถพยาบาลท้องถิ่นในแต่ละพื้นที่ องค์การรถพยาบาลเสนอข้อตกลงต่อเทศบาลเรื่องความรวดเร็วในการให้บริการและอัตราค่าใช้จ่ายที่ได้ผลกำไร ในการพัฒนาราคาประมูล บริษัทจะคำนวณค่าใช้จ่ายในการบริการรถพยาบาลในพื้นที่และรายได้ที่จะได้รับ ซึ่งจะขึ้นอยู่กับความหลากหลายของประกันในพื้นที่นั้น ๆ อีกที่ ส่วนแบ่งจำนวนมากของผู้ป่วยที่ถือประกันเอกชนทำให้บริษัทสามารถคาดหวังรายได้มากขึ้น ส่วนแบ่งจำนวนมากของประกันภาครัฐและผู้ป่วยที่ไม่มีประกันทำให้บริษัทมีรายได้ลดลง

เพื่อการเข้าถึงอย่างรวดเร็ว รถพยาบาลส่วนใหญ่จะไม่อยู่ประจำตามที่พักถาวร ซึ่งแตกต่างจากพนักงานแผนกดับเพลิงที่จะรอรับสายฉุกเฉินจากที่พักถาวร เจ้าหน้าที่ประจำรถพยาบาลฉุกเฉินจะประจำอยู่ในเมืองและภูมิภาคทั่วทุกแห่งเพื่อรอรับสายฉุกเฉิน 911 เมื่อได้รับสายฉุกเฉิน 911 และรถพยาบาลที่ใกล้ที่สุดออกไปให้ความช่วยเหลือ พนักงานรถพยาบาลอื่น ๆ ในพื้นที่นั้นจะเข้ามาประจำการแทนพื้นที่นั้นเพื่อรอรับสายฉุกเฉิน 911 ต่อไป ข้อปฏิบัตินี้—ที่เรียกว่า “การประกาศ”—อนุญาตให้การจัดการรถพยาบาลเป็นไปตามข้อกำหนดระยะเวลาการตอบสนองตามสัญญาควบคู่กับการใช้เจ้าหน้าที่ประจำรถพยาบาลฉุกเฉินประจำการพื้นที่ถาวรน้อยลง ซึ่งเป็นการลดค่าใช้จ่าย

EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ

EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพพร้อมรถพยาบาลในรัฐ California มีเจ้าหน้าที่เทคนิคทางการแพทย์ฉุกเฉิน (EMT) และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ 17,000 คนในรัฐ California และรถพยาบาลประมาณ 3,600 คัน EMT ให้บริการปฐมพยาบาลและการรักษาพยาบาลทางการแพทย์พื้นฐาน เจ้าหน้าที่กู้ชีพให้การบริการรักษาพยาบาลทางการแพทย์ขั้นสูง รถพยาบาลมีเจ้าหน้าที่สองคน— EMT สองคน หรือ EMT หนึ่งคนและเจ้าหน้าที่กู้ชีพหนึ่งคน หรือเจ้าหน้าที่กู้ชีพสองคน เจ้าหน้าที่ประจำรถพยาบาลปกติทำงานกะละ 12 ชั่วโมง

EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพได้รับการบริการดูแลทางสุขภาพจิต บุคลากรตอบสนองกรณีฉุกเฉิน—เช่น ตำรวจ พนักงานดับเพลิง EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ—ได้รับความบอบช้ำในจิตใจจากการทำงานอยู่บ่อยครั้ง ความบอบช้ำนี้รวมถึงการได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน ภัยพิบัติทางธรรมชาติ การก่อการร้าย หรืออุบัติเหตุที่เกี่ยวข้องกับเด็ก ดังนั้น เจ้าหน้าที่ในสายงานเหล่านี้มีแนวโน้มเกิดโรคเครียดหลังจากเหตุการณ์สะเทือนใจ (PTSD) โรคซึมเศร้า และการฆ่าตัวตาย สูงกว่าประชาชนทั่วไป เจ้าหน้าที่ประจำรถพยาบาลฉุกเฉินหลายท่านได้รับการเข้าปรึกษาจากผู้ดูแลที่มีประสบการณ์บอบช้ำทางจิตใจจากเหตุการณ์เหล่านี้ เจ้าหน้าที่บางคนหาความรู้เรื่องสุขภาพและวางแผนการให้บริการสุขภาพทางจิต

EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพบางคนได้รับการฝึกฝนเพิ่มเติม เจ้าหน้าที่รัฐที่เกี่ยวข้องกับบริษัทรถพยาบาลเอกชนได้ควบคุมการฝึกฝนช่วยเหลือเจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่กู้ชีพที่ทำงานเกี่ยวกับภัยธรรมชาติ สถานการณ์ที่มีการยิงปืน (EMT) และเหตุการณ์การก่อการร้าย กรณีเหล่านี้เรียกร่องการตอบสนองพิเศษ—เช่น การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากพื้นที่เสี่ยง—ไม่นับเป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรมมาตรฐานสำหรับเวชกิจฉุกเฉินและเจ้าหน้าที่กู้ชีพ (EMT)

อาหารมื้อหลักและเวลาพักสำหรับ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ

ผู้จ้างต้องปฏิบัติตามกฎผู้ใช้แรงงานประจำรัฐว่าด้วยเรื่องอาหารมื้อหลักและเวลาพัก ผู้จ้างในรัฐ California ต้องปฏิบัติตามกฎผู้ใช้แรงงานต่าง ๆ รวมทั้งกฎค่าแรงขั้นต่ำ ชั่วโมงงาน สุขภาพและความปลอดภัยในสถานที่ทำงาน และเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพัก ผู้จ้างส่วนใหญ่ต้องจัดสรรเวลาพักรับประทานอาหารที่ไม่ได้รับค่าจ้างเป็นเวลา 30 นาทีในแต่ละกะ และเวลาพักในเวลางานเป็นเวลา 10 นาทีทุก ๆ สี่ชั่วโมง

อาหารมื้อหลักและเวลาพักสำหรับ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ ในทางปฏิบัติสำหรับ EMT และนักปฏิบัติการฉุกเฉิน “การพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียก” ตลอดดะงานในกรณีที่ได้รับสายเรียกฉุกเฉิน นั่นคือเวลาพักบางครั้งอาจถูกรบกวนด้วยสายฉุกเฉิน 911 พวกเขาอาจถูกรบกวนด้วยการถูกเรียกเปลี่ยนที่ประจำการ ดังนั้น EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพไม่สามารถวางแผนสำหรับเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพักได้ ในขณะเดียวกัน กะทำงานส่วนใหญ่ของรถพยาบาลรวมถึงเวลาพักระหว่างรอสายเรียกฉุกเฉินด้วย (พื้นที่ในเมืองมีแนวโน้มเวลาพักรอเรียกสายฉุกเฉินน้อยกว่าในชนบท) ดังนั้น เจ้าหน้าที่มักจะมีเวลาพักที่เพียงพอในแต่ละกะสำหรับเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพักโดยไม่ถูกรบกวนแม้พวกเขาจะพร้อมให้บริการทางเทคนิคเมื่อถูกเรียกก็ตาม

ข้อกำหนดใหม่ตามความเห็นชอบการพิจารณาของศาล “ว่าด้วยเรื่องเวลาพักนอกเวลางาน” สำหรับ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ ในปี 2016 ศาลฎีการัฐ California ได้ออกกฎหมายการเรียกให้บริการในเวลาพักนอกเวลางานเป็นการละเมิดกฎผู้ใช้แรงงานประจำรัฐ ในทางกลับกัน ผู้จ้างควรจัดสรรเวลาพักนอกเวลาทำงานและไม่รบกวนเวลางาน ถึงแม้ว่าจะมีเหตุการณ์ฉุกเฉินเกิดขึ้นก็ตาม ข้อพิจารณานี้เป็นข้อบริการด้านการรักษาความปลอดภัย Augustus v. AMB กรณีนี้รวมถึงพนักงานรักษาความปลอดภัยเอกชนที่ผู้จ้างมีข้อกำหนดให้จัดหาวิทยุให้ระหว่างเวลาพัก ศาลได้ให้จำนวนเงินที่ต้องชำระให้แก่นักงานรักษาความปลอดภัยของบริษัทเนื่องจากการละเมิด ก่อนคำวินิจฉัยของศาลเรื่อง Augustus ได้ถูกนำมาใช้ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพได้ยื่นข้อฟ้องร้องหลายกรณีที่คล้าย ๆ กันเพื่อต่อต้านบริษัทเอกชนรถพยาบาล

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

คดีความนี้ยังคงดำเนินการอยู่ กฎหมายผู้ใช้แรงงานและข้อปฏิบัติพนักงานรักษาความปลอดภัยเอกชนภายในโรงงานเหมือนกันกับกฎหมายและข้อปฏิบัติของ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ เนื่องจากประเด็นที่เหมือนกันนี้ ทำให้มีแนวโน้มว่าคาวินิจัยของศาลเรื่อง *Augustus* จะถูกนำมาใช้กับ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพในอีกไม่ช้า

การปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของศาลเรื่อง *Augustus* อย่างเต็มรูปแบบอาจทำให้ค่าใช้จ่ายองค์กรรถพยาบาลเพิ่มขึ้น การปฏิบัติตามกฎของรัฐภายใต้ *Augustus* เจ้าหน้าที่ประจำรถพยาบาลฉุกเฉินอาจจำเป็นต้องออกจากเวลางานก่อนระหว่างเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพัก ดังนั้น เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของสัญญาที่มีอยู่ องค์กรรถพยาบาลคงจะต้องจัดให้มีรถพยาบาลในแต่ละพื้นที่มากกว่าตอนนี้ การกระทำนี้อาจเพิ่มค่าใช้จ่ายในบริษัทรถพยาบาล—ซึ่งอาจมากกว่า \$100 ล้านต่อปีทั่วทั้งรัฐ

อุตสาหกรรมรถพยาบาลตอบรับต่อคำวินิจฉัยของศาลเรื่อง *Augustus* เมื่อกล่าวถึงค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้นที่ยังคงรักษาผลกำไรไว้ได้นั้น บริษัทอาจจำเป็นต้องเพิ่มรายได้และ/หรือลดรายจ่าย เพื่อให้สอดคล้องกับคำวินิจฉัยของศาลเรื่อง *Augustus* องค์กรรถพยาบาลควรทำ ดังนี้

- **เจรจาต่อรองข้อตกลงทางกฎหมายที่อนุญาตให้ปฏิบัติตามบางส่วน** ในบางกรณี องค์กรรถพยาบาล รวมทั้ง EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพสามารถประนีประนอมเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพักได้เพราะทำให้องค์กรรถพยาบาลมีค่าใช้จ่ายน้อยกว่าการจัดหาเวลาพักนอกเวลางานให้ ข้อตกลงที่เป็นไปได้ เช่น การประนีประนอมระหว่างข้อปฏิบัติในอุตสาหกรรมขณะนี้ และการปฏิบัติตามอย่างเต็มรูปแบบตาม *Augustus* ที่ทำให้มีรายจ่ายน้อยกว่าการปฏิบัติตามอย่างเต็มรูปแบบตาม *Augustus*
- **เพิ่มการคิดเงินค่าประกัน** องค์กรรถพยาบาลสามารถคิดเงินจากบริษัทประกันเชิงพาณิชย์เพื่อเป็นค่าเดินทางรถพยาบาล หากผู้รับประกันเชิงพาณิชย์ยอมรับที่จะจ่ายราคาสูง อาจมีแนวโน้มเพิ่มเบี้ยประกันภัยแก่คนที่ถือประกันสุขภาพเชิงพาณิชย์ ดังที่กล่าวไปก่อนหน้านี้ว่า ปกติองค์กรรถพยาบาลคิดเงินจากบริษัทประกันมากกว่าค่าเฉลี่ยการขนส่งรถพยาบาลในอัตราสูงมาก องค์กรรถพยาบาลอาจสามารถมีรายได้เพิ่มเติมจากบริษัทประกัน แต่ปรากฏว่าไม่น่าเป็นไปได้ที่จะครอบคลุมค่าใช้จ่ายเต็มจำนวนของคาวินิจัยของศาลเรื่อง *Augustus* ในวิธีการนี้
- **ลดค่าใช้จ่ายทางธุรกิจ** องค์กรรถพยาบาลสามารถเปลี่ยนแนวทางธุรกิจเพื่อลดรายจ่ายได้ องค์กรเหล่านี้สามารถทำได้ เช่น การขยายระยะเวลาการตอบสนองเหตุฉุกเฉิน หรือการเปลี่ยนการจ้างงานเจ้าหน้าที่กู้ชีพค่าจ้างสูงเป็น EMT (ผู้ให้ค่าจ้างน้อยกว่า) องค์กรรถพยาบาลอาจจำเป็นต้อง

ต่อรองข้อเปลี่ยนแปลงนี้กับทางเทศบาล การเปลี่ยนแปลงประเภทนี้มีแนวโน้มเป็นเรื่องเล็กและไม่สามารถลดต้นทุนจำนวนมากได้

- **การชำระสัญญาที่น้อยกว่าต่อรัฐบาลท้องถิ่น** องค์กรรถพยาบาลควรจ่ายเงินจำนวนน้อยแก่เทศบาลเพื่อสิทธิในการให้บริการรถพยาบาลในแต่ละพื้นที่ ในพื้นที่ที่มีผลกำไรน้อยที่สุด องค์กรรถพยาบาลอาจไม่จำเป็นต้องจ่ายเพื่อสิทธิในการให้บริการรถพยาบาลในพื้นที่นั้นอีกต่อไป ในกรณีแบบนี้เทศบาลไม่จำเป็นต้องจ่ายให้องค์กรรถพยาบาลเพื่อยืนยันว่าการให้บริการรถพยาบาลพร้อมใช้งานในแต่ละพื้นที่

เทศบาลอาจมีค่าใช้จ่ายใหม่จำนวนมาก แม้ว่าค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นมีส่วนเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตาม *Augustus* ที่อาจได้รับค่าชดเชยจากองค์กรรถพยาบาลในหลากหลายแนวทางที่ได้กล่าวไปข้างต้น แต่มีแนวโน้มว่าเทศบาลต้องทนกับค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้นนี้

ข้อเสนอ

ข้อเสนอนี้ทำให้กฎหมายแห่งรัฐเปลี่ยนแปลงและส่งผลต่อ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพภาคเอกชน ข้อเสนอนี้จะไม่ได้เกี่ยวข้องกับ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพประจำหน่วยงานรัฐ เช่น พนักงานดับเพลิง ข้อเสนอนี้ได้อธิบายข้อมูลเพิ่มเติมข้างล่างนี้

กำหนดเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพักที่พร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกสำหรับ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ ข้อเสนอมีข้อกำหนดให้ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกตลอดกะ ผลกระทบที่ตามมาคือข้อเสนอนี้ทำให้ข้อปฏิบัติในอุตสาหกรรมว่าด้วยข้อกำหนด EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพต้องพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกเสมอแม้เป็นเวลาพัก ในขณะเดียวกัน ข้อเสนอนี้กำหนดเวลาพักรับประทานอาหารไว้ว่า (1) ต้องไม่พักในระหว่างกะแรกหรือกะสุดท้ายของงาน (2) ต้องให้ห่างกันสองชั่วโมงแต่ละครั้ง ข้อเสนอนี้กำหนดให้องค์กรรถพยาบาลจัดตารางจำนวนรถพยาบาลให้มีเพียงพอระหว่างเวลาพักรับประทานอาหาร

หวังที่จะจำกัดค่าใช้จ่ายสำหรับแนวทางปฏิบัติในอดีตด้วยเรื่องการพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพักระหว่างเวลางาน ผลพิจารณาคดี *Augustus* เสนอว่าข้อกำหนดการปฏิบัติของ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพในการพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกระหว่างเวลาพักนั้นผิดกฎหมาย องค์กรรถพยาบาลอาจต้องจ่ายค่าปรับขณะนี้เนื่องจากการละเมิดในอดีต กลุ่ม EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพหลายกลุ่มฟ้องร้ององค์กรรถพยาบาลในข้อกล่าวหาการละเมิดนี้ คดีความนี้ยังคงดำเนินการอยู่ นอกจากการกำหนดการพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกในการพักรับประทานอาหารและเวลาพักยังคงดำเนินการต่อไป ข้อเสนอนี้ระบุว่าการ

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ดล

กระทำนี้ได้รับอนุญาตให้ปฏิบัติได้ในอุตสาหกรรมในอดีต การกระทำนี้อาจเป็นการกำจัดค่าใช้จ่ำยที่องค์กรรพยบาลอาจจะเจอจากคตติความที่เกี่ยวข้งกัน

กำหนดการฝึกงานที่ได้รับค่าจ้างและการบริการด้านสุขภาพจิต ข้อเสนอนี้กำหนดให้องค์กรรพยบาลเสนอแก่ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพ ดังนี้ (1) การฝึกเพื่อรับมือภัยพิบัติทางธรรมชาติ การก่อการร้าย และเพื่อป้องกันเหตุรุนแรง (2) ระบบสุขภาพจิตและความรู้ด้านสุขภาพ (3) การให้คำปรึกษาทางสุขภาพจิต (4) การเข้าถึงการบริการด้านสุขภาพจิตในระยะยาว

ผลกระทบต่องบประมาณ

ดังที่กล่าวไปข้างต้น ข้อกำหนดสถานภาพทางกฎหมายของกฎหมายผู้ใช้แรงงานในอุตสาหกรรม เช่น การบริการรพยบาล เปลี่ยนไปอย่างมากในขณะนี้ มีแนวโน้มที่องค์กรรพยบาลจะกำหนดให้มีการจัดหาเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพักนอกเวลางานในไม่ช้า ถ้าเป็นเช่นนั้น จะส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่ำยที่เพิ่มขึ้นอย่างสำคัญในการจัดการบริการรพยบาล รายจ่ำยที่เพิ่มขึ้นจะส่งผลกระทบต่อเทศมณฑล โดยการลดการชำระเงินขององค์กรรพยบาลและ/หรือกำหนดการชำระเงินของเทศมณฑลแก่องค์กรรพยบาลเพื่อยืนยันการบริการที่เหมาะสม

อย่างไรก็ตาม ภายใต้ร่างกฎหมายที่ 11 องค์กรรพยบาลอาจหลีกเลี่ยงค่าใช้จ่ำยใหม่ส่วนใหญ่ เนื่องจากข้อเสนอนี้อนุญาตให้องค์กรดำเนินกรเหมือนที่เคยทำในอดีตได้ กล่าวคือ พวกเขาสามารถใช้กรเรียกให้บริการในเวลาการพักรับประทานอาหารและเวลาพักในเวลางานต่อไป ดังนั้น ร่างกฎหมายที่ 11 อาจส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่ำยองค์กรรพยบาลดังต่อไปนี้:

- **ลดค่าใช้จ่ำยการดำเนินการสุทธิ** ข้อเสนอนี้กำหนดให้ EMT และเจ้าหน้าที่กู้ชีพในการพร้อมให้บริการเมื่อถูกเรียกเสมอในขณะพัก ดังนั้น องค์กรรพยบาลอาจไม่มีปัญหาค่าใช้จ่ำยใหม่ต่อเนื่อง—ที่อาจมากกว่า \$100 ล้านต่อปี—ที่เกี่ยวข้องกับการจัดหาเวลาพักรับประทานอาหาร ในขณะเดียวกัน องค์กรรพยบาลอาจจำเป็นต้องจัดการโดยวิธีใดก็ตามต่อรพยบาลมากกว่าภายใต้การปฏิบัติในปัจจุบันเพื่อยืนยันยอมตามข้อกำหนดอื่นในมาตรการนี้ที่เกี่ยวข้องกับตารางการพักรับประทานอาหารและเวลาพัก อาจทำให้เกิดค่าใช้จ่ำยใหม่ตามมา ภายใต้เครือข่ายนี้ กฎหมายการเรียกให้บริการในเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพัก ส่งผลให้ค่าใช้จ่ำยองค์กรรพยบาลลดลงสูงกว่าหลายสิบล้านดอลลาร์ในแต่ละปีเมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ำยในการปฏิบัติตาม Augustus

- **ค่าใช้จ่ำยใหม่เพื่อจัดสรรการฝึกซ้อมและการบริการทางสุขภาพจิต** องค์กรรพยบาลที่ตอนนี้ไม่มีการเสนอการฝึกซ้อมและการบริการทางสุขภาพจิตซึ่งกำหนดโดยข้อเสนอนี้ นั่นอาจต้องมีค่าใช้จ่ำยใหม่ในการจัดหาสิ่งเหล่านี้ มีแนวโน้มว่าผลกำไรองค์กรรพยบาลถูกจ่ายไปหลายล้านดอลลาร์ในแต่ละปี
- **การหลีกเลี่ยงต้นทุนที่เกิดขึ้นครั้งเดียวน่าจะมีความเป็นไปได้** ร่างกฎหมายที่ 11 นี้หวังที่จะจำกัดรายจ่ำยที่อาจจะเกิดขึ้นได้กับองค์กรรพยบาลหลังจากมีคตติความเรื่องการละเมิดเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพัก (องค์กรเหล่านี้อาจยังติดค้างชำระแก่พนักงานจากการละเมิดครั้งนั้นอยู่) ข้อเสนอนี้จะจำกัดรายจ่ำยเหล่านี้ได้อาจขึ้นอยู่กับพิจารณาของศาล ถ้าข้อเสนอนี้ได้กำจัดรายจ่ำยเหล่านี้แล้วนั้น องค์กรรพยบาลอาจหลีกเลี่ยงต้นทุนครั้งเดียวที่ไม่เคยรู้จักแต่อาจมีจำนวนมหาศาลเช่นกัน

ผลกำไรงบประมาณประจำปีต่อรัฐบาลท้องถิ่น เนื่องจากการลดรายจ่ำยสุทธิของรพยบาล

เนื่องจากการลดรายจ่ำยสุทธิของรพยบาล ข้อเสนอนี้จะให้ประโยชน์ทางงบประมาณต่อรัฐบาลท้องถิ่น (ในรูปแบบของการมีค่าใช้จ่ำยต่ำลง และรายได้สูงขึ้น) ซึ่งมีแนวโน้มเป็นหลายสิบล้านดอลลาร์ในแต่ละปี นั่นเป็นเพราะว่าองค์กรรพยบาลอาจหลีกเลี่ยงรายจ่ำยที่เพิ่มขึ้นจากการจัดหาเวลาพักรับประทานอาหารและเวลาพักนอกเวลางาน ส่วนหนึ่งของผลกำไรอาจเข้าไปอยู่ที่บริษัทประกัน แต่ส่วนใหญ่จะเป็นของรัฐบาลท้องถิ่น

โปรดไปที่ <http://www.sos.ca.gov/campaign-lobbying/cal-access-resources/measure-contributions/2018-ballot-measure-contribution-totals/>

เพื่ออ่านรายชื่อคณะกรรมการที่ได้รับการจัดตั้งขึ้นเฉพาะ เพื่อสนับสนุนหรือคัดค้านข้อเสนอนี้ โปรดไปที่ <http://www.fppc.ca.gov/transparency/top-contributors/nov-18-gen.html> เพื่ออ่านรายชื่อผู้บริจาคเงินจำนวนสูงสุด 10 รายแรกแก่คณะกรรมการ

หากท่านต้องการสำเนาเนื้อหาของข้อเสนอของรัฐนี้ โปรดโทรศัพท์ถึงเลขาธิการรัฐที่หมายเลข (855) 345-3933 หรือส่งอีเมลถึง vigfeedback@sos.ca.gov ท่านจะได้รับเอกสารทางไปรษณีย์โดยไม่เสียค่าใช้จ่ำยแต่อย่างใด