

ควบคุมการเก็บค่าบริการฟอกไตผู้ป่วยนอก สำหรับคลินิกฟอกไต บทกฎหมายใหม่ที่นำมา ใช้ด้วยการเข้าชื่อเสนอโดยประชาชน

หัวข้อและบทสรุปอย่างเป็นทางการ

จัดเตรียมโดยอัยการสูงสุด

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

- จำกัดการเก็บค่าบริการเป็นร้อยละ 115 ของค่าใช้จ่ายสำหรับการดูแลผู้ป่วยโดยตรง และค่าใช้จ่ายด้านการปรับปรุงคุณภาพ รวมถึง การฝึกอบรม การให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และการสนับสนุนด้านเทคโนโลยี
- กำหนดการคืนเงินและค่าปรับหากเก็บค่าบริการเกินกำหนด
- กำหนดให้ต้องมีรายงานประจำปีต่อรัฐเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายของคลินิก การเก็บค่าบริการผู้ป่วย และรายได้
- ห้ามมิให้คลินิกปฏิเสธการรักษาผู้ป่วยบนพื้นฐานของแหล่งชำระเงินสำหรับการรักษาพยาบาล

สรุปการประเมินผลกระทบต่องบประมาณสุทธิของรัฐบาลท้องถิ่นและรัฐ โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย:

- ผลกระทบต่อปีโดยรวมต่อรัฐและรัฐบาลท้องถิ่น มีตั้งแต่ผลกระทบสุทธิทางบวกในจำนวนสิบล้านดอลลาร์ต้น ๆ ไปจนถึงผลกระทบสุทธิทางลบในจำนวนหลายสิบล้านดอลลาร์

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ความเป็นมา

การฟอกไต

อาการไตวาย ไตที่แข็งแรงกรองเลือดเพื่อขจัดของเสียและของเหลวส่วนเกินในร่างกายของเรา โรคไตหมายถึงเมื่อไตของเราไม่สามารถทำงานได้อย่างถูกต้อง เมื่อเวลาผ่านไป บุคคลผู้นั้นอาจเกิดอาการไตวาย ซึ่งรู้จักกันในชื่อของ “โรคไตวายเรื้อรัง” นั่นหมายถึง ไตไม่สามารถทำงานได้ดีพอเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถมีชีวิตได้ โดยไม่ทำการผ่าตัดเปลี่ยนไตหรือการรักษาแบบต่อเนื่อง ซึ่งก็หมายถึงการฟอกไต

การบำบัดโดยการจำลองการทำงานของไตปกติ การบำบัดด้วยไตเทียมเพื่อเลียนแบบการทำงานของไตที่แข็งแรง คนส่วนใหญ่ที่ใช้การบำบัดด้วยการฟอกเลือด ซึ่งเป็นการบำบัดรูปแบบหนึ่งที่เลือดจะถูกถ่ายออกจากร่างกาย เพื่อรับการกรองผ่านเครื่องกรองเพื่อขจัดของเสียและของเหลวส่วนเกิน และจากนั้นส่งกลับคืนเข้าสู่ร่างกาย การบำบัดด้วยการฟอกเลือดใช้เวลาประมาณสี่ชั่วโมง และโดยทั่วไปจะต้องทำสามครั้งต่อสัปดาห์

ผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดส่วนใหญ่ได้รับการรักษาในคลินิก ผู้ป่วยที่มีอาการไตวายสามารถได้รับการ

ฟอกไตที่โรงพยาบาลหรือที่บ้านของตนเอง แต่ส่วนใหญ่จะได้รับการรักษาที่คลินิกฟอกไตเรื้อรัง (CDC) ในเดือนพฤษภาคม 2018 คลินิก CDC ที่ได้รับใบอนุญาต 588 แห่งในรัฐ California ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยประมาณ 80,000 รายในแต่ละเดือน CDC แต่ละแห่งดำเนินการสถานีบำบัดโดยเฉลี่ยจำนวน 22 แห่ง ซึ่งแต่ละสถานีจะให้การรักษาผู้ป่วยครั้งละหนึ่งราย กรมสาธารณสุขรัฐแคลิฟอร์เนีย มีหน้าที่รับผิดชอบในการออกใบอนุญาตและตรวจสอบ CDC นิติบุคคลหลายรายที่เป็นเจ้าของและดำเนินการ CDC ดังที่แสดงในรูปที่ 1 กิจกรรมเอกชนสองแห่งที่ประกอบกันเพื่อผลกำไรดำเนินการและมีสิทธิการเป็นเจ้าของอย่างน้อยส่วนหนึ่งของ CDC ส่วนใหญ่ในรัฐ California

การชำระเงินค่าฟอกไต

การชำระเงินค่าฟอกไตมาจากแหล่งใหญ่สองสามแหล่ง เราประเมินว่า CDC มีรายได้ทั้งหมดประมาณ \$3 พันล้านต่อปีจากการดำเนินการในรัฐ California รายได้เหล่านี้ประกอบด้วยจำนวนเงินที่ชำระค่าฟอกไตจากแหล่งรายได้หลักสองสามแหล่ง หรือ “ผู้จ่าย”:

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

รูปที่ 1

คลินิกฟอกไตเรื้อรังที่ได้รับใบอนุญาตใน California

พฤษภาคม 2018

หน่วยปฏิบัติการ	จำนวนคลินิก	ร้อยละของ คลินิก
DaVita, Inc. (เพื่อผลกำไร)	292	50%
Fresenius Medical Care (เพื่อผลกำไร)	129	22
Satellite Healthcare (ไม่แสวงผลกำไร)	46	8
U.S. Renal Care (เพื่อผลกำไร)	38	6
อื่น ๆ	83	14
ทั้งหมด	588	100%

และครอบครัวของพวกเขา ผู้ป่วยที่ไม่มีประกันสุขภาพแบบกลุ่มบางรายซื้อประกันสุขภาพของตนเอง ประกันสุขภาพทั้งกลุ่มและส่วนบุคคลบ่อยครั้งให้บริการโดยบริษัทประกันภัยเอกชน ที่ได้รับจำนวนเงินที่ชำระค่าสินไหมเป็นการแลกเปลี่ยนกับค่าใช้จ่ายสำหรับการบริการดูแลสุขภาพที่มีการกำหนดไว้ล่วงหน้า เมื่อผู้รับการประกันสุขภาพเกิดอาการไตวาย โดยปกติผู้ป่วยสามารถโอนการประกันสุขภาพไปยังกรมธรรม์

ของ Medicare ประมวลกฎหมายส่วนกลางกำหนดให้ผู้ให้การประกันสุขภาพแบบกลุ่มคงความเป็นผู้จ่ายหลักสำหรับการฟอกไตสำหรับ "ช่วงเวลาการประสานงาน" ซึ่งเป็นระยะเวลา 30 เดือน

ผู้ให้การประกันสุขภาพแบบกลุ่มและแบบเอกเทศโดยทั่วไปจ่ายค่าฟอกไตในอัตราที่สูงกว่าโปรแกรมของรัฐบาล อัตราที่ Medicare และ Medi-Cal จ่ายสำหรับการฟอกไตจะใกล้เคียงค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยของ CDC ในการให้การฟอกไต และส่วนใหญ่ได้รับการกำหนดโดยข้อบังคับที่วางไว้ในทางตรงข้าม บริษัทประกันสุขภาพแบบกลุ่มและแบบเอกเทศจะตั้งอัตราค่ารักษาโดยการเจรจากับ CDC อัตราที่จ่ายโดยบริษัทประกันเหล่านี้ขึ้นอยู่กับอำนาจการเจรจาต่อรองสัมพันธ์ของบริษัทประกันและ CDC โดยเฉลี่ย ผู้ให้การประกันสุขภาพแบบกลุ่มและแบบเอกเทศทำจำนวนเงินที่ชำระเป็นจำนวนเงินสูงกว่าที่โครงการของรัฐบาลจ่ายหลายเท่า

ข้อเสนอ

กำหนดให้คลินิกต้องจ่ายเงินคืนเมื่อรายได้รวมเกินจำนวนสูงสุดที่กำหนดไว้ เริ่มตั้งแต่ปี 2019 ข้อเสนอนี้กำหนดให้ CDC ทำการคำนวณจำนวนเงินตามรายได้รวมเกินจำนวนสูงสุดที่กำหนดไว้รายปี จากนั้นข้อเสนอนี้กำหนดให้ CDC จ่ายเงินคืนแก่ผู้จ่าย ยกเว้น Medicare และผู้จ่ายที่เป็นหน่วยงานของรัฐบาลรายอื่นในส่วนของรายได้รวมที่เกินจำนวนสูงสุดที่กำหนดไว้ ยิ่งผู้จ่ายชำระค่ารักษามาก ผู้จ่ายก็จะยิ่งได้รับเงินคืนในจำนวนที่มากขึ้น

- **Medicare** โครงการจัดสรรเงินจากรัฐบาลกลางที่จัดสรรการประกันสุขภาพให้แก่ประชาชนส่วนใหญ่ที่มีอายุ 65 ปีขึ้นไป และประชาชนที่มีอายุน้อยกว่าที่กล่าวมาในบางกรณีที่เป็นผู้ทุพพลภาพ กฎหมายรัฐบาลกลางโดยทั่วไปให้สิทธิแก่ผู้มีอาการไตวายสำหรับกรมธรรม์ Medicare โดยไม่คำนึงถึงอายุหรือสถานะความทุพพลภาพ Medicare จ่ายค่ารักษาในการฟอกไตสำหรับประชาชนส่วนใหญ่ในรัฐ California
- **Medi-Cal** โครงการ Medicaid จากรัฐบาลกลาง-รัฐ หรือในอีกชื่อหนึ่งคือ Medi-Cal ในรัฐ California เสนอประกันสุขภาพให้แก่ประชาชนที่มีรายได้ต่ำ รัฐบาลทั้งในระดับรัฐและส่วนกลางร่วมกันรับผิดชอบในค่าใช้จ่ายของ Medi-Cal บางคนมีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์ของทั้ง Medicare และ Medi-Cal สำหรับผู้ป่วยกลุ่มนี้ Medicare จะรับผิดชอบค่าฟอกไตส่วนใหญ่ในฐานะผู้จ่ายหลักและ Medi-Cal รับผิดชอบในส่วนที่เหลือ สำหรับผู้ป่วยที่ลงทะเบียนเฉพาะในโครงการ Medi-Cal เท่านั้น ทางโครงการ Medi-Cal จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าฟอกไตแต่เพียงผู้เดียว
- **ประกันสุขภาพกลุ่มและแบบเอกเทศ** ผู้ป่วยมากมายในรัฐมีประกันสุขภาพกลุ่ม ซึ่งเป็นสวัสดิการจากนายจ้างหรือองค์กรอื่น (เช่น สหภาพ) รัฐบาลของรัฐ California ระบบของมหาวิทยาลัยรัฐบาลของรัฐสองแห่ง และ รัฐบาลระดับท้องถิ่นหลายแห่งในรัฐ California เสนอการประกันสุขภาพกลุ่มแก่พนักงานในปัจจุบัน พนักงานปลดเกษียณที่มีสิทธิรับสิทธิประโยชน์

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

รายได้รวมเกินจำนวนสูงสุดตามค่าใช้จ่ายของ CDC ที่กำหนดไว้ รายได้รวมเกินจำนวนสูงสุดกำหนดโดยข้อเสนอนี้จะเท่ากับร้อยละ 115 ของ “ค่าบริการดูแลผู้ป่วยโดยตรง” ที่กำหนดไว้ และ “ค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงคุณภาพของการดูแลสุขภาพ” ซึ่งรวมถึงค่าใช้จ่ายต่าง ๆ เช่น ค่าจ้างและสวัสดิการพนักงาน ค่าอบรมและพัฒนาทีมงาน ค่ายาและอุปกรณ์การแพทย์ ค่าสถานประกอบการ และระบบข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ทางสุขภาพ หลังจากนั้น เราจะเรียกค่าใช้จ่ายเหล่านี้ว่า “เงินส่วนที่ได้รับอนุญาต” หมายถึงเงินส่วนนี้จะถูกนับรวมเป็นรายได้รวมที่เกินจำนวนสูงสุด ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ เช่น ค่าใช้จ่ายในการจัดการบริหาร จะไม่ถูกนับรวมเป็นรายได้รวมที่เกินจำนวนสูงสุด

ดอกเบี้ยและค่าปรับในจำนวนเงินคืน นอกจากการจ่ายเงินคืน CDC จะถูกกำหนดให้จ่ายดอกเบี้ยของจำนวนเงินคืน ที่คำนวณจากวันที่ของจำนวนเงินที่ชำระสำหรับการบำบัดรักษา CDC จะถูกกำหนดให้จ่ายค่าปรับให้แก่ CDPH เป็นจำนวนร้อยละ 5 ของจำนวนเงินคืนที่กำหนด มากถึงค่าปรับสูงสุดที่ \$100,000

เงินคืนที่คำนวณที่ระดับเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ ข้อเสนอที่กำหนดว่าเงินคืนจะถูกคำนวณที่ระดับ “หน่วยงานกำกับดูแล” ของ CDC ซึ่งหมายถึงหน่วยงานที่เป็นเจ้าของหรือดำเนินกิจการ CDC (หลังจากนี้เรียกว่า “เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ”) เจ้าของ/ผู้ดำเนินการบางรายมี CDC หลายแห่งในรัฐ California ในขณะเดียวกันเจ้าของ/ผู้ดำเนินการอื่น ๆ หลายรายเป็นเจ้าของหรือดำเนินกิจการ CDC เพียงแห่งเดียว สำหรับเจ้าของ/ผู้ดำเนินการที่มี CDC หลายแห่ง ข้อเสนอที่กำหนดให้พวกเขารวมรายได้และค่าใช้จ่ายส่วนที่ได้รับอนุญาตทั้งหมดจาก CDC ทุกแห่งของพวกเขาในรัฐ California หากรายได้รวมเกินกว่าร้อยละ 115 ของค่าใช้จ่ายส่วนที่ได้รับอนุญาตทั้งหมดของเจ้าของ/ผู้ดำเนินการคลินิกในรัฐ California พวกเขาจะต้องจ่ายเงินคืนในส่วนต่าง

กระบวนการทางกฎหมายในการเพิ่มจำนวนรายได้สูงสุด ในสถานการณ์บางอย่าง ทั้งรัฐธรรมนูญของรัฐ California และรัฐธรรมนูญของสหรัฐฯ ห้ามไม่ให้รัฐบาลรับทรัพย์สินจากภาคเอกชน (ซึ่งรวมถึงมูลค่าของธุรกิจ) โดยปราศจากการดำเนินการทางกฎหมายที่ยุติธรรมหรือการจ่ายค่าชดเชยที่ยุติธรรม เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC อาจพยายามพิสูจน์ต่อศาลว่า ในสถานการณ์ของพวกเขา จำนวนเงินคืนที่กำหนดเป็นจำนวนเงินเท่ากับ

มูลค่าธุรกิจ ดังนั้น มันจึงขัดต่อประมวลกฎหมายของรัฐและของรัฐบาลกลาง หากเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC สามารถพิสูจน์ในได้ ข้อเสนอจะวางขั้นตอนให้ศาลลดจำนวนเงินคืนที่กำหนด ในจำนวนที่เพียงพอเพื่อไม่ให้เป็นการฝ่าฝืนรัฐธรรมนูญอีกต่อไป ข้อเสนอที่กำหนดภาระของเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC ให้กำหนดจำนวนเงินคืนสูงสุดที่ถูกกฎหมาย ข้อเสนอจะระบุว่า การปรับจำนวนเงินคืนจะสามารถใช้ได้เพียงปีเดียว

ข้อกำหนดอื่น ๆ ข้อเสนอที่กำหนดให้เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC สวรายงานประจำปีให้แก่ CDPH รายงานเหล่านี้ต้องแจ้งจำนวนการฟอกไตที่ให้บริการ จำนวนค่าใช้จ่ายส่วนที่ได้รับอนุญาต จำนวนรายได้สูงสุดของเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ จำนวนเงินที่เกินกว่าจำนวนรายได้สูงสุด และจำนวนเงินคืนที่จ่าย ข้อเสนอจะห้ามไม่ให้ CDC ปฏิเสธการให้การบำบัดรักษาแก่ผู้ป่วยตามความสามารถในจำนวนเงินที่ชำระค่ารักษา

CDPH กำหนดให้ออกข้อบังคับ ข้อเสนอที่กำหนดให้ CDPH กำหนดและออกข้อบังคับของการนำบทบัญญัติของข้อเสนอมาบังคับใช้ภายใน 180 วัน จากวันที่บังคับใช้ข้อเสนอ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ข้อเสนอจะอนุญาตให้ CDPH สามารถระบุค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมของ CDC ผ่านทางข้อบังคับ ซึ่งค่าใช้จ่ายส่วนนี้จะนับรวมเป็นค่าใช้จ่ายส่วนที่ได้รับอนุญาต และสามารถนำไปลดจำนวนเงินคืนที่ CDC ค้างชำระได้

ผลกระทบต้องประมาณ

ข้อเสนอนี้จะลดความสามารถในการทำกำไรของ CDC

ในปัจจุบันการดำเนินการของ CDC ในรัฐ California มีรายได้เกินจำนวนรายได้สูงสุดที่กำหนดไว้ในข้อเสนอ การจ่ายเงินคืนในจำนวนของส่วนที่เกินจะลดรายได้ของเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC เป็นจำนวนมาก ในกรณีที่ CDC ดำเนินการโดยนิติบุคคลที่หวังผลกำไร (ซึ่งคือ CDC ส่วนใหญ่) นี่หมายถึง CDC จะมีผลกำไรน้อยลงหรือแม้แต่ไม่มีผลกำไรเลย นี่สามารถนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงวิธีการให้บริการฟอกไตในรัฐได้ การเปลี่ยนแปลงเหล่านี้อาจมีผลกระทบหลายประการในระบบการเงินของรัฐบาลระดับรัฐและระดับท้องถิ่น ดังที่อธิบายไว้ด้านล่าง ผลกระทบของข้อเสนอที่มีต่อ CDC และระบบการเงินของรัฐบาลระดับรัฐและระดับท้องถิ่นนั้นไม่มีความ

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

แน่นอน นี่เป็นเพราะผลกระทบนั้นขึ้นอยู่กับ การปฏิบัติในอนาคตของ (1) ผู้กำกับดูแลและศาลของ รัฐในการแปลความหมายของข้อเสนอ และ (2) การตอบสนองของ CDC ที่มีต่อข้อเสนอนี้ การปฏิบัติใน อนาคตเหล่านี้ยากที่จะคาดการณ์

สาเหตุใหญ่ของความไม่แน่นอน

ความไม่แน่นอนในการกำหนดว่าค่าใช้จ่าย โดยอยู่ในส่วนที่ได้รับอนุญาต ผลกระทบของข้อ เสนอนี้ขึ้นอยู่กับวิธีกำหนดค่าใช้จ่ายในส่วนที่ได้รับ อนุญาต การรวมค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในส่วนที่ได้รับ อนุญาตจะทำให้จำนวนรายได้สูงสุดเพิ่มสูงขึ้น และ อนุญาตให้ CDC สามารถเก็บรายได้ของตนเองไว้ ได้มากขึ้น (โดยการกำหนดเงินคืนในจำนวนน้อย ลง) การรวมค่าใช้จ่ายที่ได้รับอนุญาตน้อยลงจะ ทำให้จำนวนรายได้สูงสุดต่ำลง และช่วยให้คลินิก เก็บรายได้ของตนไว้ในจำนวนที่น้อยลง (โดยการ กำหนดเงินคืนในจำนวนที่สูงขึ้น) นี่ยังเป็นความ ไม่แน่นอนว่า CDPH (ในขณะที่ผู้กำกับดูแลของ รัฐเข้ามาเกี่ยวข้องในการนำข้อเสนอนี้มาบังคับ ใช้) และศาลจะแปลความหมายบทบัญญัติของข้อ เสนอที่ใช้กำหนดค่าใช้จ่ายที่ได้รับอนุญาตอย่างไร ตัวอย่างเช่น ข้อเสนอนี้ระบุว่าค่าใช้จ่ายในส่วนค่า จ้างและสวัสดิการของพนักงานจะถือว่าเป็นส่วนที่ ได้รับอนุญาตเฉพาะสำหรับพนักงานที่ “ไม่ใช่ระดับ บริหาร” ที่ให้บริการการดูแลผู้ป่วยโรคไตโดยตรง เท่านั้น กฎหมายรัฐบาลกลางกำหนดให้ CDC รักษา ตำแหน่งพนักงานบางตำแหน่งเพื่อเป็นเงื่อนไขใน การรับเงินคืนจาก Medicare ตำแหน่งที่กำหนดนี้ บางตำแหน่ง—รวมถึงผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ และผู้จัดการฝ่ายพยาบาล—ที่ทำหน้าที่ฝ่ายบริหาร แต่ก็มีส่วนร่วมในการให้การดูแลผู้ป่วยโดยตรงด้วย ค่าใช้จ่ายในตำแหน่งเหล่านี้อาจไม่ได้รับพิจารณาว่า เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนที่ได้รับอนุญาต เพราะตำแหน่ง เหล่านี้มีหน้าที่ในส่วนบริหาร ในทางตรงข้าม ค่าใช้ จ่ายของตำแหน่งเหล่านี้อาจได้รับพิจารณาว่าเป็นค่า ใช้จ่ายในส่วนที่ได้รับอนุญาต เพราะเป็นตำแหน่งที่ เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยโดยตรง

ไม่แน่นอนในวิธีที่ CDC ตอบสนองต่อข้อเสนอนี้ เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC น่าจะตอบสนองต่อข้อ เสนอนี้โดยการปรับการดำเนินการของตน ให้เป็นไป ในขอบเขตที่จำกัดผลกระทบของข้อกำหนดในการ จ้างเงินคืนให้ได้มากที่สุด พวกเขาสามารถปฏิบัติดัง ต่อไปนี้:

- **เพิ่มค่าใช้จ่ายในส่วนที่ได้รับอนุญาต** เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC อาจเพิ่มค่าใช้จ่าย ในส่วนที่ได้รับอนุญาต เช่น ค่าจ้างและ สวัสดิการของพนักงานที่ไม่ใช่ฝ่ายบริหาร ซึ่ง เป็นผู้ให้บริการดูแลผู้ป่วยโดยตรง เพิ่มค่าใช้จ่าย ในส่วนที่ได้รับอนุญาตอาจเพิ่มจำนวนรายได้ สูงสุดให้สูงขึ้น ลดจำนวนเงินคืนที่ต้องจ่าย ชำระ และมีความเป็นไปได้ที่จะให้ประโยชน์ แก่เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC มากกว่าที่จะ ปลดปล่อยค่าใช้จ่ายในส่วนที่ได้รับอนุญาตให้อยู่ใน ระดับปัจจุบัน นี่เป็นเพราะจำนวนของรายได้ที่ เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC จะสามารถรักษาไว้ จะเพิ่มขึ้นมากกว่าค่าใช้จ่ายเพิ่มเติม (จำนวน รายได้สูงสุดจะเพิ่มขึ้นร้อยละ 115 ของค่าใช้จ่าย เพิ่มเติมในส่วนที่ได้รับอนุญาต)
- **ลดค่าใช้จ่ายอื่น ๆ** เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC อาจลดค่าใช้จ่ายอื่นที่ไม่เป็นส่วนที่ใช้กำหนด จำนวนรายได้สูงสุด (เช่น ค่าใช้จ่ายในการ บริหาร) วิธีนี้จะไม่เปลี่ยนจำนวนเงินคืนที่ต้อง จ่าย แต่จะช่วยปรับปรุงความสามารถในการทำ กำไรของ CDC
- **หาวิธีปรับจำนวนรายได้สูงสุด** หากเจ้าของ/ ผู้ดำเนินการ CDC เชื่อว่ากิจการของตนไม่ สามารถบรรลุเป้าหมายผลตอบแทนในการ ดำเนินการที่เหมาะสม แม้ว่าหลังจากที่ทำการ ปรับตามข้ออธิบายข้างต้นแล้วก็ตาม พวกเขา ก็ สามารถพยายามร้องขอคัดค้านจำนวนเงินคืน ต่อศาล เพื่อให้เพิ่มจำนวนรายได้สูงสุดให้สูง ขึ้นได้ตามคำแนะนำในข้อเสนอนี้ ในกรณีที่การ ร้องขอเป็นผล เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC บาง รายอาจมีจำนวนรายได้สูงสุดที่สูงขึ้นและต้อง จ่ายชำระเงินคืนในจำนวนที่น้อยลงได้ในบางปี
- **การลดปริมาณการดำเนินการ** ในบางกรณี เจ้าของ/ผู้ดำเนินการอาจตัดสินใจที่จะเปิด สาขา CDC ใหม่หรือปิด CDC บาง สาขา หากจำนวนเงินคืนที่กำหนดมีจำนวนสูง มาก และลดรายได้ที่ไม่สร้างผลตอบแทนใน การลงทุนที่เพียงพอเพื่อขยายหรือคงอยู่ใน ตลาด หากเกิดกรณีเช่นนี้ ผู้ให้บริการรายอื่น จะต้องเข้ามาให้บริการเพื่อตอบสนองความ ต้องการในการฟอกไตที่มีอยู่ในตลาด ผู้ให้ บริการรายอื่นเหล่านี้อาจดำเนินการได้อย่าง มีประสิทธิภาพน้อยกว่า (มีค่าใช้จ่ายสูงกว่า) ผู้ให้บริการอื่นบางรายอาจได้รับยกเว้นจาก

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

บทบัญญัติของข้อเสนอนี้ หากพวกเขาไม่ได้ให้บริการภายใต้ใบอนุญาต CDC (ตัวอย่างเช่น โรงพยาบาล) ขอบเขตการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวในอุตสาหกรรมฟอกไตเป็นเรื่องยากที่จะคาดเดา

ผลกระทบของบทบัญญัติด้านการคืนเงินที่มีต่อระบบการเงินระดับรัฐและระดับท้องถิ่น

เราประมาณว่า หากไม่มีการดำเนินการจาก CDC ในการตอบสนองต่อข้อเสนอนี้ จำนวนเงินคืนที่นา จะได้รับการจ่ายเงินสามารถเพิ่มสูงถึงหลายร้อยล้านดอลลาร์ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับปัจจัยที่กล่าวมาข้างต้น บทบัญญัติด้านการคืนเงินของข้อเสนอนี้ สามารถมีผลกระทบต่อระบบการเงินระดับรัฐและระดับท้องถิ่นได้หลายแบบ

ข้อเสนอนี้สามารถก่อให้เกิดการประกันสุขภาพของข้าราชการในระดับรัฐและระดับท้องถิ่นเงินออม . . . ในส่วนที่ CDC จ่ายเงินคืน ค่าใช้จ่ายของรัฐบาลในระดับรัฐและระดับท้องถิ่นสำหรับการประกันสุขภาพให้แก่เจ้าพนักงานสามารถลดลงได้ตามที่กล่าวมาข้างต้น ข้อเสนอนี้ไม่รวมผู้จ่ายที่เป็นหน่วยงานราชการเจ้าในส่วนของการจ่ายเงินคืน อย่างไรก็ตาม รัฐบาลในระดับรัฐและระดับท้องถิ่นมักจะทำสัญญากับบริษัทเอกชนที่ให้บริการประกันสุขภาพ เพื่อให้บริการประกันสุขภาพแก่เจ้าพนักงานของตน ในฐานะบริษัทเอกชน บริษัทประกันภัยเหล่านี้จะต้องทำการจ่ายเงินคืนตามข้อกำหนดของข้อเสนอนี้ แม้ว่าบริษัทเหล่านี้จะไม่ต้องจ่ายเงินคืน พวกเขาก็น่าจะยังอยู่ในตำแหน่งของผู้เจรจากับเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC เพื่อให้ได้อัตราที่ต่ำลง บริษัทประกันภัยเหล่านี้อาจส่งผ่านการออมเงินบางส่วนหรือทั้งหมดให้แก่หน่วยงานรัฐบาลผู้ว่าจ้าง ในรูปของส่วนลดค่าเบี้ยประกันสุขภาพได้

. . . หรือค่าใช้จ่าย ในทางตรงข้าม ตามที่อธิบายไว้ข้างต้น CDC อาจตอบสนองต่อข้อเสนอนี้โดยการเพิ่มค่าใช้จ่ายในส่วนที่ได้รับอนุญาต หาก CDC เพิ่มค่าใช้จ่ายในส่วนที่ได้รับอนุญาตมากพอ อัตราที่ผู้ให้บริการประกันสุขภาพจ่ายเพื่อการฟอกไตอาจเพิ่มสูงกว่าที่ตอนที่ยังไม่มีข้อเสนอนี้ หากเกิดกรณีนี้ขึ้น บริษัทประกันสุขภาพอาจส่งต่อค่าใช้จ่ายที่สูงขึ้นบางส่วนหรือทั้งหมดให้แก่หน่วยงานรัฐบาลผู้ว่าจ้าง ในรูปของค่าเบี้ยประกันสุขภาพที่สูงขึ้นได้

แรงกดดันในค่าใช้จ่ายของ Medi-Cal ในระดับรัฐ โครงการ Medi-Cal ก็ทำสัญญากับบริษัทเอกชนเพื่อให้บริการประกันสุขภาพในการฟอกไตให้แก่ผู้ลงทะเบียนในโครงการส่วนหนึ่งเช่นกัน เช่นเดียวกับบริษัทผู้ให้บริการประกันสุขภาพแก่เจ้าพนักงานของรัฐบาล บริษัทประกันภัยเอกชนที่ ทำสัญญากับ Medi-Cal อาจได้รับจำนวนเงินคืนเช่นกัน (หากถูกกำหนดไว้ว่ามีคุณสมบัติที่เหมาะสม) หรืออาจสามารถเจรจากับเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC เพื่อขออัตราที่ต่ำลงได้ เงินออมบางส่วนหรือทั้งหมดนี้อาจได้รับการส่งต่อให้แก่รัฐ อย่างไรก็ตาม เพราะอัตราที่จ่ายให้แก่ CDC โดยบริษัทประกันเหล่านี้อยู่ในระดับที่ต่ำ เงินออมดังกล่าวก็มีแนวโน้มที่จำกัดเช่นกัน ในทางตรงข้าม หาก CDC ตอบสนองต่อข้อเสนอนี้โดยการเพิ่มจำนวนค่าใช้จ่ายที่ได้รับอนุญาตให้สูงขึ้น ค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ยของการฟอกไตก็จะสูงขึ้น กรณีนี้อาจเพิ่มแรงกดดันในอัตรา Medi-Cal มากขึ้นและอาจส่งผลให้ค่าใช้จ่ายของรัฐสูงขึ้น

การเปลี่ยนแปลงในรายได้จากภาษีของรัฐ ในขอบเขตของการคืนเงินตามข้อเสนอนี้ ที่ดำเนินการเพื่อลดเงินได้สุทธิของเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC ข้อเสนอนี้มีแนวโน้มที่จะลดจำนวนเงินได้จากภาษีที่เจ้าของ/ผู้ดำเนินการกิจการเพื่อผลกำไรต้องจ่ายให้แก่รัฐ รายได้ที่ลดลงนี้สามารถหักลบกับการเปลี่ยนแปลงอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นกับรายได้ของรัฐโดยไม่ทราบสาเหตุได้ ตัวอย่างเช่น รายได้จากภาษีเพิ่มเติมอาจเกิดขึ้นหาก CDC ตอบสนองต่อข้อเสนอนี้โดยการเพิ่มการใช้จ่ายในส่วนของค่าจ้างพนักงานที่อยู่ในส่วนที่ได้รับอนุญาต

ในแง่ของความไม่แน่นอนที่มีค่อนข้างมาก ผลกระทบโดยรวมที่มีต่อระบบการเงินในระดับรัฐและระดับท้องถิ่นยังมีความไม่ชัดเจน ความแตกต่างในการแปลความของข้อเสนอนี้และการตอบสนองที่ต่างกันของ CDC ที่มีต่อข้อเสนอนี้น่าไปสู่ผลกระทบที่แตกต่างในรัฐบาลระดับรัฐและระดับท้องถิ่น ในแง่ของความไม่แน่นอนที่มีค่อนข้างมากเกี่ยวกับวิธีแปลความข้อเสนอนี้ และวิธีตอบสนองต่อข้อเสนอนี้ของ CDC ระยะของผลกระทบสุทธิที่อาจเกิดขึ้นกับการเงินในระดับรัฐและระดับท้องถิ่นอาจเกิดขึ้นได้

ผลกระทบโดยรวมอาจเกิดขึ้นตั้งแต่ผลกระทบสุทธิทางบวกเป็นจำนวนเงินสิบล้านดอลลาร์ต้น ๆ . . . หากข้อเสนอนี้ถูกตีความว่า

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ดล

ในท้ายที่สุดจะต้องมีขอบเขตกว้างขึ้น มีความหมายโดยรวมมากขึ้นในส่วนของค่าใช้จ่ายที่ได้รับอนุญาต เช่น โดยการรวมค่าใช้จ่ายสำหรับผู้จัดการฝ่ายพยาบาลและผู้อำนวยการทางการแพทย์ จำนวนเงินคืนที่เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC จะต้องจ่ายนั้นจะมีจำนวนน้อยลง ภายใต้การตีความนี้น่าจะเป็นไปได้ว่าเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC จะตอบสนองโดยให้ความเปลี่ยนแปลงค่อนข้างเล็กน้อยในโครงสร้างต้นทุนของตน ในกรณีนี้ต้นทุนของหน่วยงานรัฐบาลในระดับรัฐและระดับท้องถิ่นสำหรับสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานสามารถลดลงได้ การลดค่าใช้จ่ายนี้จะถูกหักกลบบางส่วนกับส่วนลดสุทธิในรายได้จากภาษีของรัฐ โดยรวมเราประเมินว่าข้อเสนอนี้สามารถให้ผลกระทบสุทธิทางบวกกับระบบการเงินในระดับรัฐและระดับท้องถิ่น เป็นจำนวนถึงสิบล้านดอลลาร์ต่อปี ในปีในกรณีนี้

... ในด้านผลกระทบสุทธิทางลบในจำนวนหลายสิบล้านดอลลาร์ หากท้ายที่สุดข้อเสนอนี้ถูกตีความให้แคบลง ค่าจำกัดความของค่าใช้จ่ายที่ได้รับอนุญาตก็จะเข้มงวดยิ่งขึ้น จำนวนเงินคืนที่เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC จะต้องจ่ายจะต้องมากขึ้น ภายใต้การตีความนี้น่าจะเป็นไปได้ว่าเจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC จะตอบสนองโดยให้ความเปลี่ยนแปลงอย่างมากในโครงสร้างต้นทุนของตน โดยเฉพาะอย่างยิ่งโดยการเพิ่มต้นทุนที่ได้รับอนุญาต เจ้าของ/ผู้ดำเนินการ CDC ยังจะสามารถปรับจำนวนรายได้สูงสุดหรือลดการดำเนินการภายในรัฐลง ในกรณีนี้ ค่าใช้จ่ายของหน่วยงานราชการในระดับรัฐและระดับท้องถิ่นสำหรับสวัสดิการด้านสุขภาพของพนักงานและต้นทุน Medi-Cal ของรัฐสามารถเพิ่มขึ้นได้ รายได้จากภาษีของรัฐสามารถลดลงได้ โดยรวมเราประเมินว่าข้อเสนอนี้สามารถให้ผลกระทบสุทธิทางลบเป็นจำนวนถึงหลักสิบล้านดอลลาร์ต่อปีในกรณีนี้

ผลกระทบอื่น ๆ ที่อาจจะต้องประมาณประจำปี กรณีที่อธิบายมาข้างต้นแสดงถึงการประมาณการณ์ที่ดีที่สุดของผลกระทบทางการเงินข้อเสนอนี้ อย่างไรก็ตามก็อาจจะมีผลกระทบทางการเงินอื่น ๆ ยกตัวอย่างเช่น

หาก CDC ตอบสนองข้อเสนอนี้โดยการลดจำนวนการดำเนินการในรัฐ การเข้าถึงการฟอกไตของผู้ป่วยโรคไตบางราย อาจถูกระงับกระทันหันได้ในระยะสั้น กรณีเช่นนี้สามารถนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนทางสุขภาพที่อาจส่งผลให้ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ ในกรณีที่ผู้ป่วยโรคไตต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบ่อยขึ้นเพราะข้อเสนอนี้ ค่าใช้จ่ายของรัฐ—โดยเฉพาะใน Medi-Cal—อาจจะเพิ่มสูงขึ้นมากในระยะสั้น

ผลกระทบในการบริหาร

ข้อเสนอนี้กำหนดความรับผิดชอบใหม่ให้แก่ CDPH เราคาดว่าค่าใช้จ่ายรายปีในการปฏิบัติหน้าที่ในความรับผิดชอบใหม่นี้จะไม่เกิดล้านดอลลาร์ต่อปี ต่อปี ข้อเสนอนี้กำหนดให้ CDPH ทำการปรับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตรายปีที่จ่ายโดย CDC (ปัจจุบันอยู่ที่ประมาณ \$3,400 ต่อที่) เพื่อให้ครอบคลุมค่าใช้จ่ายนี้ ค่าใช้จ่ายในการบริหารบางรายการอาจหักกลบโดยค่าปรับที่จ่ายโดย CDC ในส่วนที่เกี่ยวกับเงินคืนหรือการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดการรายงานของข้อเสนอนี้ ไม่ทราบจำนวนเงินในการหักกลบ

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

หากท่านต้องการสำเนาข้อเสนอของรัฐฉบับสมบูรณ์ กรุณาโทรติดต่อฝ่ายเลขานุการของรัฐที่หมายเลข (855) 345-3933 หรือท่านสามารถส่งอีเมลมาที่ vigfeedback@sos.ca.gov และสำเนาจะถูกส่งให้ท่านโดยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ