

इस उपाय के टेक्स्ट को राज्य सचिव की वेबसाइट voterguide.sos.ca.gov पर देखा जा सकता है।

- बाह्य गुर्दा रोगी डायलिसिस क्लीनिक में उपचार के दौरान साइट पर कम से कम एक लाइसेंसशुदा चिकित्सक की उपस्थिति होना आवश्यक बनाता है; कैलिफ़ोर्निया सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग को क्लीनिकों को तब इस अपेक्षा से छूट देने के लिए अधिकृत करता है यदि योग्यता प्राप्त लाइसेंसशुदा चिकित्सकों की कमी हो और क्लीनिक में साइट पर कम से कम एक पेशेवर नर्स या चिकित्सक सहायक उपस्थित हो।
- क्लीनिकों के लिए डायलिसिस से संबंधित संक्रमण डेटा राज्य और संघीय सरकारों को रिपोर्ट करना आवश्यक बनाता है।
- क्लीनिकों को राज्य मंजूरी के बिना सेवाओं को बंद या कम करने से निषेध करता है।
- क्लीनिकों को देखभाल के लिए भुगतान के स्रोत के आधार पर मरीजों का इलाज करने से इनकार करने से निषेध करता है।

राज्य और स्थानीय सरकार पर पड़ने वाले शुद्ध राजकोषीय प्रभाव का विधायी विश्लेषक के अनुमान का सारांश:

- राज्य और स्थानीय सरकार लागतों में संभावित रूप से प्रति वर्ष कुछ करोड़ डॉलरों की वृद्धि।

विधायी विश्लेषक द्वारा विश्लेषण

पृष्ठभूमि

डायलिसिस उपचार

गुर्दे की खराबी। स्वस्थ गुर्दे अपशिष्ट और अतिरिक्त तरल पदार्थ को हटाने के लिए किसी व्यक्ति के खून को फ़िल्टर करते हैं। गुर्दे की बीमारी का मतलब है कि जब एक व्यक्ति की किडनियां ठीक से काम नहीं करती हैं। समय के साथ, एक व्यक्ति का गुर्दा पूरी तरह खराब हो सकता है, जिसे "अंत चरण गुर्दे की बीमारी।" भी कहा जाता है। इसका मतलब है कि अब व्यक्ति के लिए गुर्दे के प्रत्यारोपण के बिना या "डायलिसिस" के रूप में संदर्भित चल रहे उपचार के बिना रहने के लिए गुर्दे पर्याप्त रूप से सही कार्य नहीं कर सकते हैं।

डायलिसिस सामान्य गुर्दे के कार्यों की नकल करता है। डायलिसिस कृत्रिम रूप से वैसे ही काम करता है जैसे कि स्वस्थ गुर्दे करते हैं। डायलिसिस पर रहने वाले अधिकांश लोग हीमोडायलिसिस से गुजरते हैं। डायलिसिस के इस रूप में शरीर से रक्त को निकाला जाता है, अपशिष्ट और अतिरिक्त तरल पदार्थ को हटाने के लिए मशीन के माध्यम से फ़िल्टर किया जाता है और फिर शरीर में वापस डाल दिया जाता है। एक एकल उपचार लगभग चार घंटे तक चलता है और प्रति सप्ताह लगभग तीन बार होता है।

अधिकांश डायलिसिस वाले मरीजों को क्लीनिक में उपचार प्राप्त होता है। खराब गुर्दे वाले अधिकतर व्यक्ति दीर्घकालिक डायलिसिस क्लीनिक (CDC) में उपचार प्राप्त करते हैं लेकिन कुछ लोग अस्पतालों या अपने घरों में भी

डायलिसिस उपचार प्राप्त कर सकते हैं। California के लगभग 600 लाइसेंस प्राप्त CDC हर महीने करीब 80,000 मरीजों का डायलिसिस करते हैं। मरीजों को कितनी बार डायलिसिस की आवश्यकता होती है और कितने समय तक उपचार चलता है, यह देखते हुए क्लीनिक अक्सर प्रति सप्ताह छह दिन सेवाएँ प्रदान करते हैं और अक्सर व्यवसाय संचालन के सामान्य घंटों के बाद भी खुले रहते हैं।

मरीजों के खुद के डॉक्टर भी उपचार का निरीक्षण करते हैं। जब किसी मरीज का गुर्दा खराब हो जाता है, तो मरीज के डॉक्टर देखभाल की योजना बनाते हैं, जिसमें डायलिसिस के लिए सिफ़ारिश भी शामिल हो सकती है। मरीज के डॉक्टर डायलिसिस के उपचार की योजना तैयार करते हैं, जिसमें विशिष्ट पहलुओं जैसे आवृत्ति, अवधि और संबंधित दवाएँ सम्मिलित होती हैं। CDC उपचार करते हैं। मरीज का चिकित्सक मरीज की देखभाल का निरीक्षण जारी रखता है। संघीय नियमों के तहत, डायलिसिस उपचार के दौरान डॉक्टर को प्रति माह कम से कम एक बार CDC में मरीज से मिलना आवश्यक है।

विभिन्न संस्थाएँ CDC का स्वामित्व/संचालन करती हैं, उनमें से दो संस्थाएँ अधिकतर का स्वामित्व/संचालन करती हैं। लाभ के लिए काम करने वाली दो निजी कम्पनियाँ—DaVita, Inc. और Fresenius Medical Care—California में लाइसेंस प्राप्त CDC के लगभग तीन-चौथाई हिस्से की "संचालक संस्थाएँ" हैं। (उपाय CDC का स्वामित्व/संचालन करने वाली संस्था को संचालक संस्था

विधायी विश्लेषक द्वारा विश्लेषण

जारी है

के रूप में दर्शाता है।) शेष CDC विभिन्न गैर-लाभकारी और लाभ के लिए काम करने वाली संस्थाओं के स्वामित्व और संचालन में हैं। इन अन्य संचालक संस्थाओं में से अधिकांश के California में अनेक CDC हैं, जबकि कुछ लोग एक CDC का संचालन करते हैं। वर्तमान में, अधिकांश CDC की कमाई लागत से अधिक है, जबकि बहुत कम CDC घाटे में संचालन कर रहे हैं। अनेक CDC का स्वामित्व/संचालन करने वाली संचालक संस्था उनकी उच्च कमाई करने वाली CDC का उपयोग घाटे में संचालन करने वाली CDC की सहायता के लिए कर सकती हैं।

डायलिसिस के लिए भुगतान करना

डायलिसिस के लिए भुगतान कुछ मुख्य स्रोतों से आता है। हमारा अनुमान है कि California में CDC अपने संचालनों से वार्षिक लगभग कुल \$3 बिलियन का राजस्व कमाते हैं। इन राजस्व में कुछ मुख्य स्रोतों, या "भुगतानकर्ता" से डायलिसिस के लिए भुगतान सम्मिलित हैं:

- **Medicare.** यह संघीय निधि कार्यक्रम 65 वर्ष और उससे अधिक आयु के अधिकांश लोगों और विकलांगता युक्त कुछ युवा लोगों को स्वास्थ्य कवरेज प्रदान करता है। संघीय कानून आम तौर पर उम्र या विकलांगता की स्थिति के बावजूद Medicare कवरेज के लिए खराब गुर्दे वाले लोगों को योग्य बनाता है। California में डायलिसिस पर रहने वाले अधिकांश लोगों के लिए डायलिसिस उपचार के लिए Medicare भुगतान करता है।
- **Medi-Cal.** संघीय राज्य का Medicaid कार्यक्रम, जिसे California में Medi-Cal के नाम से जाना जाता है, कम आय वाले लोगों को स्वास्थ्य कवरेज प्रदान करता है। राज्य और संघीय सरकार Medi-Cal की लागतों को साझा करती हैं। कुछ लोग Medicare और Medi-Cal दोनों के योग्य होते हैं। इन लोगों के लिए, Medicare डायलिसिस उपचार के अधिकांश भुगतान को कवर करता है क्योंकि प्राथमिक भुगतानकर्ता और Medi-Cal अन्य खर्चों को कवर करते हैं। केवल Medi-Cal में नामांकित लोगों के लिए, Medi-Cal कार्यक्रम डायलिसिस के उपचार का भुगतान करने के लिए पूरी तरह से उत्तरदायी है।
- **समूह और व्यक्तिगत स्वास्थ्य बीमा।** राज्य के बहुत से लोगों को नियोक्ता या किसी अन्य संगठन (जैसे एक संघ की तरह) के माध्यम से सामूहिक स्वास्थ्य बीमा कवरेज प्राप्त हैं। अन्य लोग व्यक्तिगत रूप से स्वास्थ्य बीमा खरीदते हैं। जब एक बीमित व्यक्ति का गुर्दा खराब होता है, तो वह व्यक्ति आमतौर पर Medicare कवरेज

में जा सकता है। संघीय कानून की आवश्यकता है कि एक सामूहिक बीमाकर्ता "समन्वय अवधि" के लिए डायलिसिस उपचार के लिए प्राथमिक भुगतानकर्ता रहे जो 30 महीने की होती है।

California राज्य सरकार, राज्य की दो सार्वजनिक विश्वविद्यालय प्रणालियाँ और California में कई स्थानीय सरकारें अपने वर्तमान श्रमिकों, योग्य सेवानिवृत्त श्रमिकों और उनके परिवारों के लिए सामूहिक स्वास्थ्य बीमा कवरेज प्रदान करती हैं।

सामूहिक और व्यक्तिगत स्वास्थ्य बीमाकर्ता सामान्य तौर पर सरकारी कार्यक्रमों से डायलिसिस के लिए उच्च दर का भुगतान करते हैं। डायलिसिस उपचार के लिए Medicare और Medi-Cal जिस दर का भुगतान करते हैं वह डायलिसिस उपचार प्रदान करने के लिए CDC की औसत लागत के बहुत निकट होता है। इन दरों का निर्धारण व्यापक रूप से विनियमन द्वारा किया जाता है। इसके विपरीत, सामूहिक और व्यक्तिगत स्वास्थ्य बीमा कम्पनियां CDC और उनकी संचालक संस्था के साथ बातचीत करके अपनी दरें स्थापित करती हैं। सहमत दर मुख्य रूप से इस बात पर निर्भर करती है कि बीमाकर्ता कितने लोगों को कवर करता है और संचालक संस्था के CDC कितने लोगों का इलाज करते हैं। औसतन, सामूहिक और व्यक्तिगत स्वास्थ्य बीमाकर्ता डायलिसिस उपचार के लिए सरकारी कार्यक्रम की तुलना में कई गुना अधिक भुगतान करते हैं।

CDC कैसे नियंत्रित किए जाते हैं

California का सार्वजनिक स्वास्थ्य विभाग (CDPH) डायलिसिस क्लिनिक को लाइसेंस प्रदान करता है और प्रमाणित करता है। CDPH California में CDC के संचालन के लिए लाइसेंस देने के लिए ज़िम्मेदार है। CDPH संघीय सरकार की ओर से CDC को भी प्रमाणित करता है, जो CDC को Medicare और Medi-Cal से भुगतान प्राप्त करने की अनुमति देता है। वर्तमान में, California अपने लाइसेंसिंग कार्यक्रम के आधार के रूप में मुख्य रूप से संघीय प्रावधान पर निर्भर करता है।

संघीय प्रावधान प्रत्येक CDC में एक चिकित्सीय निदेशक की मौजूदगी को आवश्यक बनाता है। संघीय प्रावधान प्रत्येक CDC में एक चिकित्सीय निदेशक की मौजूदगी को आवश्यक बनाता है जो मंडल-प्रमाणित चिकित्सक हो। चिकित्सीय निदेशक गुणवत्ता आश्वासन, स्टाफ की शिक्षा और प्रशिक्षण और क्लिनिक नीतियों और प्रक्रियाओं के निर्माण और क्रियान्वन के लिए ज़िम्मेदार होता है। संघीय प्रावधान के तहत चिकित्सीय निदेशक को CDC में किसी विशिष्ट समय

विधायी विश्लेषक द्वारा विश्लेषण

जारी है

के लिए रहना आवश्यक नहीं है; हालांकि, संघीय दिशा-निर्देश दर्शाते हैं कि चिकित्सीय निदेशक की ज़िम्मेदारियाँ पूर्णकालिक स्थिति के एक-चौथाई हिस्से के समान होती हैं।

CDC को संक्रमण से संबंधित जानकारी को राष्ट्रीय नेटवर्क को बताना आवश्यक होता है। Medicare से भुगतान प्राप्त करने के लिए, CDC को रोग नियंत्रण के संघीय केंद्रों के राष्ट्रीय स्वास्थ्य देखभाल सुरक्षा नेटवर्क को डायलिसिस से संबंधित संक्रमण की जानकारी देना आवश्यक होता है। उदाहरण के लिए, CDC को किसी मरीज़ को रक्तप्रवाह संक्रमण होने पर और संक्रमण के संदिग्ध कारण को बताना आवश्यक होता है।

प्रस्ताव

उपाय में CDC को प्रभावित करने वाले कई प्रावधान सम्मिलित हैं, जिनकी चर्चा नीचे की गई है। यह CDPH को कानून लागू होने के एक साल के भीतर प्रावधानों को अपनाने के साथ-साथ लागू करने और प्रबंधन की ज़िम्मेदारी प्रदान करता है। यदि CDPH समय सीमा में काम पूरा नहीं कर पाता है, तो वह आपातकालीन नियम जारी कर सकता है क्योंकि यह नियमित प्रक्रिया पूरी करता है।

प्रत्येक CDC को उपचार के सम्पूर्ण घंटों के दौरान एक डॉक्टर का साइट पर मौजूद होना आवश्यक बनाता है।

उपाय प्रत्येक CDC को स्वयं के खर्च पर उस CDC में मरीज़ के उपचार के सम्पूर्ण घंटों के दौरान कम से कम एक डॉक्टर का साइट पर मौजूद होना आवश्यक बनाता है। डॉक्टर मरीज़ की सुरक्षा और चिकित्सा देखभाल के प्रावधान और चिकित्सीय देखभाल गुणवत्ता के लिए ज़िम्मेदार होता है। CDC के क्षेत्र में डॉक्टरों की वैध कमी होने पर CDC चाहे तो CDPH से छूट का अनुरोध कर सकता है। यदि CDPH छूट की स्वीकृति देता है, तो CDC एक चिकित्सक के बजाय एक पेशेवर नर्स या चिकित्सक सहायक के साथ आवश्यकता को पूरा कर सकता है। छूट एक वर्ष तक के लिए होती है।

CDC के लिए CDPH को संक्रमण से संबंधित सूचना देना आवश्यक बनाता है। यह उपाय प्रत्येक CDC या इसकी संचालक संस्था के लिए डायलिसिस से संबंधित संक्रमण की जानकारी को हर तीन महीने में CDPH को देना आवश्यक बनाता है। CDPH को यह स्पष्ट करना होगा कि CDC को कौन सी जानकारी देनी है और जानकारी को कैसे और कब देना है। CDPH को CDC की संचालक संस्था के नाम के साथ प्रत्येक CDC के संक्रमण की जानकारी को CDPH की वेबसाइट पर पोस्ट करना आवश्यक होता है।

यदि CDC संक्रमण से संबंधित सूचना देने में विफल रहते हैं तो उन पर दंड लगाता है। यदि कोई CDC या उसकी संचालक संस्था संक्रमण की जानकारी नहीं देता है या यदि जानकारी गलत है, तो CDPH उस CDC के विरुद्ध दंड लगा सकता है। उल्लंघन की गंभीरता के आधार पर यह दंड \$100,000 तक हो सकता है। यदि CDC दंड को अनुचित मानता है तो वह सुनवाई का अनुरोध कर सकता है। एकत्र किए गए किसी भी दंड का उपयोग CDPH द्वारा CDC से संबंधित कानूनों को लागू करने और क्रियान्वित करने के लिए किया जाएगा।

CDC के लिए किसी भी सेवा में कमी या समाप्ति से पहले CDPH को सूचित करना और सहमति प्राप्त करना आवश्यक बनाता है। यदि CDC अपनी सेवाओं को बंद या विशेष रूप से कम करने की योजना बनाता है, तो उपाय CDC या उसकी संचालक संस्था को CDPH को लिखित रूप में सूचित करने और CDPH की लिखित सहमति प्राप्त करना आवश्यक बनाता है। यह उपाय CDPH को सहमति देनी है या नहीं यह निर्धारित करने की सुविधा देता है। यह CDPH को CDC के वित्तीय संसाधनों और मरीज़ों को निर्बाध डायलिसिस देखभाल सुनिश्चित करने के लिए CDC की योजना जैसी जानकारी के आधार पर निर्णय लेने की सुविधा देता है। कोई CDC CDPH के निर्णय के खिलाफ सुनवाई का अनुरोध कर सकता है।

मरीज़ की चिकित्सा के लिए भुगतान करने वाले के आधार पर CDC को मरीज़ की देखभाल से इंकार करने से रोकता है। इस उपाय के तहत, CDC और उनके संचालक संस्थानों को सभी मरीज़ों को समान गुणवत्ता की देखभाल प्रदान करना आवश्यक बनाता है। वे मरीज़ों के उपचार के लिए भुगतान करने वाले के आधार पर या देखभाल की पेशकश करने या प्रदान करने से इंकार नहीं कर सकते। भुगतानकर्ता मरीज़, कोई निजी संस्था, मरीज़ का स्वास्थ्य बीमाकर्ता, Medi-Cal, Medicaid या Medicare हो सकता है।

वित्तीय प्रभाव

डायलिसिस क्लीनिक के लिए बढ़ी हुई लागतें राज्य और स्थानीय लागतों को प्रभावित करती है

उपाय CDC की लागत में कैसे वृद्धि करता है। कुल मिलाकर, इस उपाय के प्रावधानों से CDC की लागतें बढ़ जाएंगी। विशेष रूप से, प्रत्येक CDC के पास उपचार के सम्पूर्ण घंटों के दौरान साइट पर डॉक्टर की उपस्थिति की उपाय की आवश्यकता, प्रत्येक CDC की लागतें औसतन सालाना कई सौ हज़ार डॉलर बढ़ जाएंगी। उपाय की अन्य आवश्यकताएँ CDC की लागत में उल्लेखनीय वृद्धि नहीं करेंगी।

विधायी विश्लेषक द्वारा विश्लेषण

जारी है

क्लीनिक उच्च लागतों पर विभिन्न तरीकों से प्रतिक्रिया कर सकते हैं। साइट पर डॉक्टर रखने की लागत प्रत्येक CDC को उनके वित्त के आधार पर अलग-अलग रूप से प्रभावित करेगी। अधिकांश CDC किसी संचालक संस्था के तहत काम करते हैं जो कई CDC का स्वामित्व/संचालन करते हैं इसलिए संचालक संस्था लागतों को कई स्थानों में प्रसारित कर सकती है। संचालक संस्थाएँ निम्नलिखित एक या अधिक तरीकों से प्रबंधित कर सकती हैं:

- **बढ़ी हुई दरों के लिए भुगतानकर्ताओं के साथ बात कर सकती हैं।** सबसे पहले, संचालक संस्थाएँ उपाय द्वारा लगाई गई कुछ लागतों को कवर करने के लिए डायलिसिस के उपचार का भुगतान करने वाली संस्थाओं से उच्च दरों के लिए बात करने का प्रयास कर सकती हैं। विशेष रूप से, संचालक संस्थाएँ उच्च दरों के लिए निजी वाणिज्यिक बीमा कंपनियों के साथ और कुछ हद तक Medi-Cal प्रबंधित देखभाल योजनाओं के साथ बात करने में सफल हो सकती हैं।
- **लेकिन कम मुनाफ़े के साथ वर्तमान संचालन जारी रख सकती हैं।** कुछ संचालक संस्थाओं के लिए, उपाय के कारण होने वाली उच्च लागतें उनके मुनाफ़े को कम कर सकती हैं, लेकिन वे क्लिनिकों को बंद किए बिना वर्तमान स्तरों पर काम करना जारी रख सकती हैं।
- **कुछ क्लीनिक को बंद किया जाए।** उपाय के कारण होने वाली उच्च लागतों को देखते हुए, कुछ संचालक संस्थाएँ, विशेष रूप से जिनके तहत कम क्लीनिक हैं, कुछ क्लीनिकों को बंद करने का निर्णय ले सकते हैं।

उपाय राज्य और स्थानीय सरकारों के लिए स्वास्थ्य देखभाल की लागतों में वार्षिक रूप से कुछ दसियों मिलियन डॉलरों की वृद्धि कर सकता है। उपाय के कारण, राज्य की Medi-Cal लागतें, और राज्य और स्थानीय कर्मचारी और सेवानिवृत्ति की स्वास्थ्य बीमा लागतों में निम्न कारणों से वृद्धि हो सकती है:

- संचालक संस्थाएँ उच्च भुगतान दरों की मांग कर सकती हैं।
- मरीजों को अधिक महंगी सेटिंग्स जैसे हॉस्पिटल (कम CDCs के कारण) में उपचार करवाने की आवश्यकता पड़ सकती है।

कुल मिलाकर, सबसे अधिक संभावना यह है कि CDC और उनकी संचालक संस्थाएँ आमतौर पर: (1) उपाय द्वारा लगाई गई कुछ नई लागतों को कवर करने के लिए कुछ भुगतानकर्ताओं से उच्च भुगतान दरों की मांग करेंगी और (2) अपेक्षाकृत सीमित निजी CDC को बंद करने के साथ (कम आय पर) काम करना जारी रखेंगी। इस परिस्थिति के कारण राज्य और स्थानीय सरकारों के लिए स्वास्थ्य

देखभाल की लागतों में वार्षिक रूप से कुछ दसियों मिलियन डॉलरों की वृद्धि हो सकती है। यह Medi-Cal पर राज्य के कुल खर्च और राज्य और स्थानीय सरकारों की कर्मचारी और सेवानिवृत्ति स्वास्थ्य कवरेज पर कुल खर्च में मामूली वृद्धि को दर्शाता है। यह लागत राज्य के सामान्य निधि खर्च के 1 प्रतिशत से भी कम है। इस बात की कम संभावना है कि अधिक संख्या में CDC बंद हो, लेकिन ऐसा होने की स्थिति में, कुछ समय के लिए राज्य और स्थानीय सरकारों की लागतों में वृद्धि हो सकती है। ये अतिरिक्त लागतें बहुत अधिक हो सकती हैं, लेकिन काफी हद तक अनिश्चित हैं।

CDC शुल्क द्वारा कवर CDPH के लिए प्रशासनिक लागतों में वृद्धि

यह उपाय CDPH पर नई ज़िम्मेदारियां लागू करता है। इन नई ज़िम्मेदारियों से वार्षिक लागत में सालाना लाखों डॉलर से अधिक की वृद्धि होने की संभावना नहीं है। यह उपाय इन लागतों को कवर करने के लिए CDC द्वारा भुगतान किए जाने वाले वार्षिक लाइसेंस शुल्क को CDPH द्वारा समायोजित करना आवश्यक बनाता है।

प्रमुख रूप से इस उपाय का समर्थन या विरोध करने के लिए बनाई गई समितियों की सूची के लिए <http://cal-access.sos.ca.gov/campaign/measure/> पर जाएं।

समिति के शीर्षस्थ 10 योगदानकर्ताओं तक पहुंचने के लिए <http://www.fppc.ca.gov/transparency/top-contributors.html> पर जाएं।

यदि आप इस राज्य के उपाय के संपूर्ण टेक्स्ट की एक प्रतिलिपि प्राप्त करने के इच्छुक हैं, तो कृपया राज्य सचिव को (888) 345-2692 पर कॉल करें या आप vigfeedback@sos.ca.gov पर ईमेल भेज सकते हैं और आपको एक प्रतिलिपि निःशुल्क डाक द्वारा भेज दी जाएगी।