

★ ข้อโต้แย้งที่สนับสนุนข้อเสนอที่ 44 ★

ลงคะแนนสนับสนุนข้อเสนอที่ 44 เพื่อให้ผู้ป่วยมาก่อนและทำให้คลินิกมีความรับผิดชอบ

คลินิกสุขภาพชุมชนในรัฐ California ได้รับเงินภาษีหลายพันล้านดอลลาร์เพื่อให้การดูแลแก่ผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือมากที่สุด แต่คลินิกบางแห่งใช้เงินทุนไม่ถึงครึ่งหนึ่งไปกับการดูแลและบริการผู้ป่วย ขณะที่รายได้จำนวนมากกลับถูกนำไปใช้กับค่าตอบแทน CEO ที่สูงเกินควรและค่าใช้จ่ายสิ้นเปลืองอื่น ๆ ผลที่ตามมาคือ ผู้ป่วยต้องรอคิวนัดหมายเป็นเวลาหลายเดือน ขณะที่บุคลากรด้านการดูแลสุขภาพต้องเผชิญกับการขาดแคลนเจ้าหน้าที่ อุปกรณ์ที่ล้าสมัย และทรัพยากรที่จำกัด

เหตุใดจึงจำเป็นต้องมีข้อเสนอที่ 44

คลินิกสุขภาพชุมชนได้รับเงินภาษีเพื่อวัตถุประสงค์เดียว คือการให้บริการปฐมภูมิ บริการสุขภาพจิต การดูแลด้านทันตกรรม การดูแลก่อนคลอด การฉีดวัคซีน และบริการที่จำเป็นอื่น ๆ แก่เด็ก ผู้สูงอายุ ครอบครัววัยทำงาน และชาว California ที่มีความพิการหลายล้านคน หากไม่สามารถเข้าถึงคลินิกเหล่านี้ ผู้ป่วยจำนวนมากจะไม่ได้รับการดูแลที่จำเป็นอย่างเร่งด่วน แต่ CEO ของคลินิกบางแห่งกำลังใช้เงินภาษีอย่างไม่เหมาะสม โดยนำเงินหลายล้านไปใช้กับค่าตอบแทนผู้บริหารที่สูงเกินควรและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ไม่จำเป็น

เนื่องจากคาดว่าจะการตัดลดเงินทุนด้านการดูแลสุขภาพจากรัฐบาลกลางครั้งใหญ่จะ ทำให้ระบบการดูแลสุขภาพของรัฐ California สูญเสียเงินทุนหลายพันล้าน คลินิกชุมชนจะเป็นหนึ่งในกลุ่มที่ได้รับผลกระทบหนักที่สุด คลินิกอาจถูกบังคับให้ลดบริการ เลิกจ้างพนักงาน หรือแม้กระทั่งปิดตัวลง นั่นหมายความว่าเงินทุกดอลลาร์สำหรับการดูแลสุขภาพมีความสำคัญยิ่งกว่าที่เคย ผู้เสียภาษีใน California ไม่สามารถยอมให้ทรัพยากรที่ควรนำไปช่วยผู้ป่วยได้รับการดูแลที่รวดเร็วและมีคุณภาพสูงต้องสูญเปล่าได้

ข้อเสนอที่ 44 จัดสรรเงินด้านการดูแลสุขภาพไปสู่การดูแลผู้ป่วย

ข้อเสนอที่ 44 มีหลักการง่าย ๆ ข้อเสนอนี้กำหนดให้คลินิกสุขภาพชุมชนใช้รายได้อย่างน้อย 90% ไปกับการกิจที่ไม่แสวงหาผลกำไรของตน นั่นคือการดูแลผู้ป่วยและ

บริการที่ทำให้สามารถให้การดูแลดังกล่าวได้ ซึ่งอาจรวมถึงการตรวจรักษาทางการแพทย์ การดูแลสุขภาพจิต การดูแลด้านทันตกรรม ยา อุปกรณ์ทางการแพทย์ การเดินทาง ลำบากยาก การประสานงานด้านการดูแล การเข้าถึงชุมชน และบริการอื่น ๆ ที่สนับสนุนภารกิจด้านการดูแลสุขภาพเพื่อการกุศลของคลินิก

สิ่งที่ *ไม่*นับรวมในสัดส่วน 90% ได้แก่ ค่าตอบแทน CEO ที่สูงเกินควร งานกิจกรรม ฟุ่มเฟือย ค่าใช้จ่ายส่วนกลางที่มากเกินไป และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ดึงดูดทรัพยากรออกจากภารกิจหลักของคลินิกในการดูแลผู้ป่วย

ข้อเสนอที่ 44 ทำให้คลินิกมีความรับผิดชอบ

ข้อเสนอที่ 44 จะเพิ่มความโปร่งใส โดยกำหนดให้คลินิกเปิดเผยต่อสาธารณะว่าเงินด้านการดูแลสุขภาพถูกนำไปใช้อย่างไร เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้เสียภาษีสามารถเรียกร้องความรับผิดชอบได้ ปัจจุบัน มีเงินหลายร้อยล้านดอลลาร์ในระบบคลินิกที่ไม่ได้ถูกนำไปใช้กับการกิจหลักในการดูแลผู้ป่วย ข้อเสนอที่ 44 จะช่วยให้มั่นใจว่าเงินด้านการดูแลสุขภาพเหล่านั้นถูกนำไปใช้ในจุดที่ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

มาตรการนี้ไม่ได้ตัดลดเงินทุนของคลินิกหรือลดบริการที่ผู้ป่วยพึ่งพา คลินิกที่ปฏิบัติตามเกณฑ์ที่จะเก็บเงินไว้ได้ทุกดอลลาร์ และแม้แต่คลินิกที่ยังไม่ถึงเกณฑ์ก็สามารถขอคืนเงินค่าปรับได้หากปรับการดำเนินงานให้เป็นไปตามข้อกำหนด หากมีค่าปรับที่ไม่ได้รับคืน เงินดังกล่าวจะถูกนำไปใช้ในการสรรหา ฝึกอบรม และรักษานักวิชาการด้านการดูแลสุขภาพที่คลินิกของเราต้องการอย่างเร่งด่วน เงินทุกดอลลาร์จะยังคงอยู่ในระบบการดูแลสุขภาพ โดยให้ความสำคัญกับการดูแลผู้ป่วยมากกว่าค่าใช้จ่ายส่วนกลางที่สูงเกินควร

ร่วมกับบุคลากรด้านการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วย และชาว California ที่เชื่อว่าความรับผิดชอบจะช่วยเสริมความเข้มแข็งให้ระบบการดูแลสุขภาพของเรา

ลงคะแนนสนับสนุนข้อเสนอที่ 44 เพื่อให้ผู้ป่วยมาเป็นอันดับแรก

Shawna Brown, ผู้เสนอข้อริเริ่ม

Brisa J. Barrera, เจ้าหน้าที่คลินิกชุมชน

★ การพิสูจน์แย้งต่อการอ้างเหตุผลสนับสนุนข้อเสนอที่ 44 ★

ข้อเสนอที่ 44 เป็นมาตรการจากกลุ่มผลประโยชน์พิเศษที่เป็นอันตรายและคุกคามการดูแลสุขภาพของผู้คนนับล้าน

อย่าเข้าใจผิด ข้อเสนอที่ 44 ไม่ได้เกี่ยวกับการเพิ่มทรัพยากรสำหรับการดูแลผู้ป่วย ข้อเสนอที่ 44 เป็นมาตรการที่เป็นอันตราย ซึ่ง *เขียนและได้รับเงินทุนทั้งหมดจากกลุ่มผลประโยชน์พิเศษเพียงกลุ่มเดียว* และ *คุกคามการเข้าถึงการดูแลสุขภาพของผู้คน* นับล้าน ข้อเสนอที่ 44 กำหนดข้อจำกัดที่ไม่สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ซึ่งกลับ *ขัดขวาง* ไม่ให้คลินิกชุมชนสามารถให้การดูแลที่ผู้ป่วยต้องการ

พยาบาล แพทย์ และผู้สนับสนุนผู้ป่วยต่างเห็นตรงกันว่า ข้อเสนอที่ 44 จะสร้างความเสียหายแก่ผู้ป่วย โดยข้อเสนอที่ 44 จะ:

- ตัดเงินทุนจากคลินิกสุขภาพหลายพันล้านดอลลาร์ในแต่ละปี•บังคับให้คลินิกต้องปิดตัวและลดบริการ•ทำให้ผู้คนนับล้านสูญเสียการดูแลสุขภาพ•ทำให้ผู้ป่วยจำนวนมากขึ้นต้องไปใช้ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล ส่งผลให้ทุกครอบครัวต้องรอนานขึ้น

ข้อเสนอที่ 44 ไม่จำเป็น เพราะคลินิกชุมชนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเข้มงวดอยู่แล้ว

คลินิกชุมชนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเข้มงวด โดยมีกฎที่เคร่งครัดกำหนดให้ใช้ทรัพยากรเพื่อการดูแลผู้ป่วยและให้บริการแก่ชุมชน กฎหมายระดับรัฐบาลกลางและระดับรัฐกำหนดให้มีการตรวจสอบและเปิดเผยการใช้จ่ายของคลินิกต่อสาธารณะเป็นประจำ คลินิกชุมชนทุกแห่งเป็นองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร และบริหารโดยคณะกรรมการที่มีผู้ป่วยรวมอยู่ด้วย ซึ่งกำหนดให้เงินทุนต้องนำไปใช้กับการดูแลผู้ป่วยและประโยชน์ของชุมชน ไม่ใช่ผลกำไรของบริษัท

กลุ่มผลประโยชน์พิเศษที่ผลักดันข้อเสนอที่ 44 กำลังใช้ผู้ป่วยเป็นเครื่องมือ

ข้อเสนอที่ 44 เป็นการช่วงชิงอำนาจอย่างน่าละอายของกลุ่มผลประโยชน์พิเศษเพียงกลุ่มเดียว ซึ่งใช้กระบวนการมาตรการในบัตรเลือกตั้งในทางที่มีขอบเพื่อสร้างอำนาจต่อรองทางการเมืองเหนือคลินิกสุขภาพ กลุ่มผลประโยชน์พิเศษเดียวกันนี้ใช้เงิน \$140 ล้านเพื่อผลักดันมาตรการในบัตรเลือกตั้งที่สร้างความเสียหายหลายสิบล้านดอลลาร์ต่อโรงพยาบาล คลินิก และแพทย์ รวมถึงข้อเสนอเกี่ยวกับการฟอก 3 ฉบับที่ไม่ผ่าน และถูกผู้มีสิทธิเลือกตั้งปฏิเสธอย่างท่วมท้น

ร่วมกับผู้ป่วย พยาบาล แพทย์ และผู้ดูแลสุขภาพ: ลงคะแนนคัดค้านข้อเสนอที่ 44

ข้อเสนอที่ 44 ถูกคัดค้านโดย:

- สถาบันกุมารเวชศาสตร์แห่งสหรัฐอเมริกา สาขา California •องค์กรพยาบาลโรงเรียนแห่งรัฐ California •สมาคมโรงพยาบาลแห่งรัฐ California •วิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา เขต IX •องค์กรในเครือการวางแผนครอบครัวแห่งรัฐ California •วิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งสหรัฐอเมริกา สาขารัฐ California •สถาบันแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งรัฐ California

www.NoProp44.com

Brent K Sugimoto, แพทย์ศาสตรบัณฑิต (MD), FAAFP, ว่าที่ประธานสถาบันแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งรัฐ California

Kelly McCue, แพทย์ศาสตรบัณฑิต (MD), อดีตประธานคณะกรรมการคนล่าสุดวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา เขต IX

Susanne J. Spano, แพทย์ศาสตรบัณฑิต (MD), FACEP, ประธานวิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งสหรัฐอเมริกา สาขารัฐ California

★ ข้อโต้แย้งที่คัดค้านต่อข้อเสนอที่ 44 ★

ลงคะแนนคัดค้านข้อเสนอที่ 44: หยุดการโจมตีผู้ป่วยและคลินิกสุขภาพชุมชน
ข้อเสนอที่ 44 เป็นมาตรการที่เป็นอันตรายและวางขึ้นอย่างไม่มีประสิทธิภาพ ซึ่งจะ
คุกคามการดูแลผู้ป่วยหลายล้านคนในรัฐ California

ข้อเสนอที่ 44 กำหนดข้อจำกัดที่มีข้อบกพร่องร้ายแรงและไม่สามารถนำไปปฏิบัติได้
จริง ซึ่งขัดขวางไม่ให้นักสุขภาพสามารถให้การดูแลที่ผู้ป่วยต้องการ
ผู้เชี่ยวชาญด้านเศรษฐกิจและสุขภาพเตือนว่าข้อเสนอที่ 44 จะ:

- ตัดเงินทุนจากคลินิกสุขภาพ \$1.7 พันล้านในปีแรกเพียงปีเดียว• ทำให้คลินิกทั้งหมด
ในรัฐ 88% ต้องดำเนินงานโดยขาดทุน• บังคับให้คลินิกหลายพันแห่งทั่วรัฐต้องลด
บริการผู้ป่วยหรือปิดตัวลงทั้งหมด• ทำให้ชาว California หลายล้านคนสูญเสียการ
ดูแลสุขภาพ• ทำให้ผู้ป่วยจำนวนมากขึ้นต้องไปใช้ห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล ส่งผล
ให้ทุกครอบครัวต้องรอนานขึ้น

ข้อเสนอที่ 44 จำกัดการใช้จ่ายสำหรับบริการสำคัญแก่ผู้ป่วยโดยไม่มีเหตุผลอันสมควร
ข้อเสนอที่ 44 วางขึ้นอย่างไม่มีประสิทธิภาพจนทำให้คลินิกถูกจำกัดการใช้ทรัพยากร
กับบุคลากรและบริการที่จำเป็น ซึ่งรวมถึงผู้จัดการฝ่ายพยาบาล ผู้นำฝ่ายแพทย์
บริการแปลภาษา ความช่วยเหลือด้านประกัน และการให้ความรู้แก่ชุมชน ข้อเสนอ
นี้ยังจำกัดไม่ให้คลินิกใช้เงินทุนกับเครื่องตรวจแมมโมแกรม เครื่องเอกซเรย์ เครื่อง CT
เทคโนโลยีสารสนเทศ ตลอดจนการขยายหรือปรับปรุงคลินิก

ข้อเสนอที่ 44 ทำลายระบบการดูแลสุขภาพอย่างรุนแรงและสร้างความเสียหายแก่ผู้
ป่วยทุกคน

คลินิกสุขภาพชุมชนให้บริการปฐมภูมิ การดูแลก่อนคลอด การดูแลเร่งด่วน บริการ
สุขภาพจิตและสุขภาพเชิงพฤติกรรม การแพทย์ทางไกล และบริการด้านทันตกรรม
คลินิกเหล่านี้ยังดำเนินการคลินิกสุขภาพในโรงเรียน ซึ่งให้การดูแลเด็กหลายแสนคน
คลินิกชุมชนให้บริการแก่ผู้ป่วย Medi-Cal 1 ใน 4 รวมถึงผู้ไม่มีประกัน ครอบครัวยุ
ทำงาน ผู้สูงอายุ ทหารผ่านศึก และเด็ก ในชุมชนชนบทและชุมชนที่ขาดแคลนบริการ
ทางการแพทย์หลายแห่ง คลินิกสุขภาพชุมชนเป็นแหล่งบริการดูแลสุขภาพเพียงแห่ง
เดียวในระยหลายร้อยไมล์

ข้อเสนอที่ 44 จะทำให้ปัญหาด้านการดูแลสุขภาพที่ย่ำแย่อยู่แล้วของเรารุนแรงขึ้น
ขึ้น โดยเพิ่มเวลารอคอยของผู้ป่วยและทำให้ผู้ป่วยจำนวนมากสูญเสียแหล่งบริการดูแลสุขภาพ
เพียงแห่งเดียวที่มีอยู่

ข้อเสนอที่ 44 ไม่จำเป็น เพราะคลินิกชุมชนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเข้มงวดอยู่แล้ว

คลินิกชุมชนอยู่ภายใต้การกำกับดูแลอย่างเข้มงวดของรัฐบาลกลางและรัฐบาลรัฐ
โดยมีกฎระเบียบที่เคร่งครัดเกี่ยวกับการใช้เงินสำหรับการดูแลผู้ป่วยและบริการ
ที่จำเป็น รวมถึงข้อกำหนดให้มีการตรวจสอบสาธารณะเป็นประจำ คลินิกทุกแห่งอยู่
ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการที่มีผู้ป่วยเป็นสมาชิก เพื่อให้มั่นใจว่าการ
ดูแลมุ่งตอบสนองความต้องการของชุมชน และคลินิกเป็นองค์กรไม่แสวงหาผลกำไร

ซึ่งกฎหมายกำหนดให้ใช้ทรัพยากรเพื่อบริการผู้ป่วยและประโยชน์ของชุมชน

ข้อเสนอที่ 44 ถูกคัดค้านโดยผู้ป่วย พยาบาล แพทย์ และผู้นำชุมชน

“ข้อเสนอที่ 44 จะทำให้หลายชุมชนสูญเสียแหล่งบริการดูแลสุขภาพเพียงแห่งเดียว
โปรดลงคะแนนคัดค้าน” —Kim Yu, แพทย์ศาสตรบัณฑิต (MD), FAAFP, ประธาน,
สถาบันแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งรัฐ California

“คลินิกชุมชนเป็นเสมือนเส้นชีวิตสำหรับครอบครัวของฉันและผู้คนหลายล้านคน
ทั่วรัฐ California โปรดช่วยปกป้องผู้ป่วยอย่างฉัน ปฏิเสธข้อเสนอที่ 44” —Carmen
Huertero, ผู้ป่วยของคลินิก, San Marcos, CA

“ข้อเสนอที่ 44 คุกคามการเข้าถึงการดูแลสุขภาพของผู้หญิง ในช่วงเวลาของการเข้า
ถึงดังกล่าวกำลังถูกคุกคามอยู่แล้ว ลงคะแนนคัดค้าน” —Jodi Hicks, ประธานและ
ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร, องค์กรในการวางแผนครอบครัวแห่งรัฐ California

“การทำให้คลินิกต้องปิดตัวลงจะส่งผลให้ข้อเสนอที่ 44 บังคับให้ผู้ป่วยหลายล้าน
คนต้องไปใช้ห้องฉุกเฉินที่แออัดอยู่แล้ว ทำให้ทุกคนต้องรอนานขึ้น” —Susanne J
Spano, แพทย์ศาสตรบัณฑิต, FACEP, ประธาน, วิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉิน
แห่งสหรัฐอเมริกา สาขา California

“ข้อเสนอที่ 44 คุกคามที่จะทำให้คลินิกในโรงเรียนหลายร้อยแห่งต้องปิดตัวลง ทั้งที่
คลินิกเหล่านี้ให้บริการปฐมภูมิ การฉีดวัคซีน การตรวจคัดกรองสุขภาพ และบริการ
สุขภาพจิตแก่เด็กหลายหมื่นคน ลงคะแนนคัดค้าน” —Katie Nilsson, พยาบาล
วิชาชีพ, ประธาน, องค์กรพยาบาลโรงเรียนแห่งรัฐ California

ข้อเสนอที่ 44 ถูกคัดค้านโดย:

- สถาบันกุมารเวชศาสตร์แห่งสหรัฐอเมริกา สาขารัฐ California • องค์กรพยาบาล
โรงเรียนแห่งรัฐ California • สมาคมโรงพยาบาลแห่งรัฐ California • สมาคมบริการ
ปฐมภูมิแห่งรัฐ California ซึ่งเป็นตัวแทนของศูนย์สุขภาพและคลินิกชุมชนหลาย
พันแห่ง • วิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งสหรัฐอเมริกา เขต IX • องค์กรในการวางแผน
ครอบครัวแห่งรัฐ California • สมาคมนักสังคมสงเคราะห์แห่งชาติ สาขารัฐ
California • วิทยาลัยแพทย์เวชศาสตร์ฉุกเฉินแห่งสหรัฐอเมริกา สาขารัฐ California
• สถาบันแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวแห่งรัฐ California

www.NoProp44.com

Eric Ball, แพทย์ศาสตรบัณฑิต (MD), FAAP, ประธาน

สถาบันกุมารเวชศาสตร์แห่งสหรัฐอเมริกา สาขารัฐ California

Katie Nilsson, RN, ประธาน

องค์กรพยาบาลโรงเรียนแห่งรัฐ California

René Bravo, แพทย์ศาสตรบัณฑิต (M.D.), ประธาน

สมาคมโรงพยาบาลแห่งรัฐ California

★ การพิสูจน์แย้งต่อข้อโต้แย้งที่คัดค้านต่อข้อเสนอที่ 44 ★

อย่าหลงเชื่อการสร้างควมหวาดกลัว

ผู้บริหารคลินิกที่ได้รับคำตอบแทนสูงต้องการให้คุณเชื่อว่ามาตรการนี้จะทำให้คลินิก
ปิดตัว บริการถูกยกเลิก และผู้ป่วยได้รับผลกระทบ ข้อกล่าวหาเหล่านี้ไม่เป็นความจริง
ข้อเสนอที่ 44 ปกป้องการดูแลผู้ป่วย ไม่ได้ตัดลดการดูแล

ข้อเสนอที่ 44 เพียงกำหนดให้คลินิกใช้จ่ายได้ 90% ไปกับการกิจที่ไม่แสวงหาผลกำไร
ของตน ได้แก่ การดูแลผู้ป่วยและบริการที่สนับสนุนการดูแล ซึ่งอาจรวมถึง การเดิน
ทาง บริการล่ามภาษา การประสานงานด้านการดูแล การเข้าถึงชุมชน ผู้จัดการฝ่าย
พยาบาลและบุคลากรทางคลินิก อุปกรณ์ทางการแพทย์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
 ตลอดจนบริการสุขภาพจิต ทันตกรรม และการดูแลเชิงป้องกัน ฝ่ายคัดค้านกล่าว
อ้างอย่างไม่เป็นความจริงว่าบริการเหล่านี้จะถูกตัดลด แต่ข้อเสนอที่ 44 ได้รับการ
ออกแบบมาเพื่อปกป้องการใช้จ่ายที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วย

ข้อเสนอที่ 44 ป้องกันไม่ให้ทรัพยากรอันมีค่าถูกเบี่ยงเบนไปจากการดูแลผู้ป่วย

ข้อเสนอที่ 44 มุ่งลดการใช้จ่ายในด้านต่อไปนี้ ได้แก่ คำตอบแทนประธานเจ้าหน้าที่
บริหารที่สูงเกินควร งานกิจกรรมฟุ่มเฟือย ที่ปรึกษาที่มีค่าใช้จ่ายสูง และค่าใช้จ่ายด้าน

การบริหารที่ไม่จำเป็น นั่นหมายความว่าเงินด้านการดูแลสุขภาพจะถูกนำไปใช้ในจุดที่
ควรใช้ นั่นคือการดูแลผู้ป่วย

เหตุใดผู้บริหารคลินิกจึงต่อต้านความรับผิดชอบ?

การรณรงค์คัดค้านข้อเสนอที่ 44 ได้รับเงินทุนจากผู้บริหารคลินิกที่ได้รับคำตอบแทน
สูงกลุ่มเดียวกับที่ได้ประโยชน์จากระบบในปัจจุบัน หากการกำกับดูแลในปัจจุบันเพียง
พอจริง คลินิกบางแห่งก็คงไม่ใช้เงินทุนไม่ถึงครึ่งหนึ่งไปกับการดูแลและบริการผู้ป่วย
ภัยคุกคามที่แท้จริงต่อคลินิกไม่ใช่ความรับผิดชอบ แต่คือการตัดลดเงินทุนด้านการ
ดูแลสุขภาพจากรัฐบาลกลางอย่างรุนแรง ผู้ป่วยไม่สามารถยอมให้เงินทุนอันมีค่าถูก
นำไปใช้กับคำตอบแทนประธานเจ้าหน้าที่บริหารที่สูงเกินควรและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่ไม่
จำเป็น ขณะที่พวกเขาต้องรอคิวนัดหมายเป็นเวลาหลายเดือน และบุคลากรด้านการ
ดูแลสุขภาพต้องเผชิญกับการขาดแคลนเจ้าหน้าที่และทรัพยากรที่จำกัด

ให้ผู้ป่วยมาก่อน ไม่ใช่ประธานเจ้าหน้าที่บริหารของคลินิก

ลงคะแนน อนุมัติ ในข้อเสนอที่ 44

Shawna Brown, ผู้เสนอข้อริเริ่ม

Brisa J. Barrera, เจ้าหน้าที่คลินิกชุมชน