

★ ទស្សនៈករណ៍គាំទ្រសំណើប្រជាមតិ 2 ★

គាំទ្រ សំណើប្រជាមតិ 2 ផ្តល់នូវដំណោះស្រាយដ៏ល្អប្រសើរ ដើម្បីជួយដល់ពលរដ្ឋដែលងាយរងគ្រោះបំផុត និងគ្មានផ្ទះសម្បែងនៅក្នុងរដ្ឋ California។ សំណើប្រជាមតិ 2 សាងសង់លំនៅដ្ឋាន និងផ្តល់សេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ពលរដ្ឋ-ជាកន្លែងក្នុងការកាត់បន្ថយភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងដែលបង្កការពិបាកស្មារតីដល់ជនរងគ្រោះ។

ពលរដ្ឋជាង 134,000 នាក់កំពុងតែរស់នៅតាមដងផ្លូវប្រមូលផ្តុំគ្នានៅលើចិញ្ចើងថ្នល់ ដេកនៅតាមផ្លូវជាតិ និងតាមដងផ្លូវ។ មួយភាគបីនៃពលរដ្ឋដែលរស់នៅក្នុងស្ថានភាពគ្មានសុវត្ថិភាពទាំងនេះ កំពុងរស់នៅជាមួយជំងឺផ្លូវចិត្តដែលមិនបានព្យាបាល។

ជារៀងរាល់ឆ្នាំ ពលរដ្ឋរាប់រយនាក់ដែលរស់នៅជាមួយជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរបានស្លាប់នៅក្នុងការភាពឈឺចាប់ និងភាពងាយស្រួល។ ការស្លាប់ទាំងនេះអាចទប់ស្កាត់បាន។

សំណើប្រជាមតិ 2 ដោះស្រាយវិបត្តិសុខភាពសាធារណៈដែលកំពុងញ៉ាំងក្រុមគ្រួសារបស់យើង អាជីវកម្មរបស់យើង ក្រុមពន្ធដារអតិថិជន និងសេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់របស់យើង។ វាបន្តផ្តល់អារម្មណ៍ជាសហគមន៍សម្រាប់យើង ហើយផ្តោតលើការជួយសង្គ្រោះជីវិតអ្នកដែលងាយរងគ្រោះបំផុតក្នុងចំណោមពួកយើង។

គ្មានទីកន្លែងណាមួយទេ គាំទ្រសំណើប្រជាមតិ 2 មានន័យថាការសាងសង់លំនៅដ្ឋានគាំទ្រអចិន្ត្រៃយ៍ចំនួន 20,000 នៅក្រោមកម្មវិធី "គ្មានទីកន្លែងណាមួយទេ"។ វាអនុញ្ញាតឱ្យមានការថែទាំដោយមានការសម្របសម្រួលផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត និងសេវាប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន ការរថទាំសុខភាព អ្នកគ្រប់គ្រងសំណុំរឿងការអប់រំ និងបណ្តុះបណ្តាលការងារ ដើម្បីជួយពលរដ្ឋឱ្យទទួលបានការព្យាបាល និងស្ថិរភាពលំនៅដ្ឋានដែលពួកគេត្រូវការ។

ការស្រាវជ្រាវជាច្រើនទសវត្សរបង្ហាញថា ការផ្តល់ទីកន្លែងមានស្ថិរភាពដល់មនុស្សដើម្បីរស់នៅ រួមជាមួយនឹងសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត បានលើកកម្ពស់សុខភាព និងការរស់នៅដោយស្មោះត្រង់។ ការសម្របសម្រួលនៃការផ្តល់ជូនទាំងនេះត្រូវបានគេស្គាល់ថាជាកត្តាដែលនាំឱ្យមានការថែទាំអចិន្ត្រៃយ៍ ការសិក្សាបង្ហាញថា ការផ្តល់លំនៅដ្ឋានគាំទ្រនេះកាត់បន្ថយយ៉ាងសំខាន់ដល់ការចំណាយលើសុខភាពសាធារណៈ និងកាត់បន្ថយជំងឺ។

ការពង្រឹងភាពជាដៃគូដើម្បីជួយដល់ពលរដ្ឋដែលត្រូវការជំនួយ គាំទ្រសំណើប្រជាមតិ 2 និងជួយបង្កើត និងពង្រឹងភាពជាដៃគូរវាងរដ្ឋប័ណ្ណិក ការអនុវត្តច្បាប់ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងអ្នកផ្តល់សេវាដល់ពលរដ្ឋដែលគ្មានផ្ទះ។

សម្បែង ដើម្បីជួយធានាថាការគាំពារដែលត្រូវបានសម្របសម្រួល និងរៀបចំឡើងដើម្បីបំពេញតាមតម្រូវការរបស់ពលរដ្ឋម្នាក់ៗដែលទទួលរងជំងឺផ្លូវចិត្ត និងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង ឬអ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង។

បើគ្មានមូលដ្ឋានគ្រឹះនៃផ្ទះសម្បែងដែលមានសេវាភាពមួយ ដែលផ្សារភ្ជាប់ទៅនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្តនោះទេ ពលរដ្ឋដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរមិនអាចធ្វើការណាត់ជួបជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត និងស្វែងរកសេវាប្រឹក្សាយោបល់លំដាប់ទូទៅបានឡើយ ដែលជាញឹកញាប់ពួកគេមកដល់ក្នុងបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ជាជម្រើសចុងក្រោយ។

"ជំងឺផ្លូវចិត្តមិនចាំបាច់ជាទោសទណ្ឌនៃភាពអស់សង្ឃឹម និងភាពមិនប្រក្រតី អស់មួយជីវិតឡើយ។ លំនៅដ្ឋានគាំទ្រផ្តល់នូវស្ថិរភាពដែលពលរដ្ឋត្រូវការ នៅពេលពួកគេជាឡើងវិញពីជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរដែលមិនបានព្យាបាល។ វាជួយឱ្យពួកគេឱ្យឈប់រស់នៅតាមផ្លូវ ហើយរស់នៅជាមួយសេចក្តីថ្លៃថ្នូរ។" -Darrell Steinberg អ្នកនិពន្ធច្បាប់ស្តីពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

សំណើប្រជាមតិ 2 មិនមែនជាពន្ធទេសសំណើប្រជាមតិ 2 មិននាំមកនូវការចំណាយលើដល់អ្នកបង់ពន្ធទេសយើងគ្រាន់តែត្រូវការការយល់ព្រមពីអ្នកបោះឆ្នោតដើម្បីរកដំណោះស្រាយងាយស្រួល ហើយផ្តោតលើការកសាងលំនៅដ្ឋានគាំទ្រសម្រាប់អ្នកដែលគ្មានផ្ទះសម្បែង និងត្រូវការសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ការផ្តល់ថវិកាប្រចាំថ្ងៃនេះត្រូវបានកំណត់ទុកជាយូរមកហើយសម្រាប់ប្រភេទសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលមានឯកទេស និងសេវាកម្មលំនៅដ្ឋានទាំងនេះ។

ការជួយពលរដ្ឋដែលទទួលរងជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និងភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងគឺមិនមែនជាការងាយស្រួលនោះទេ។ ប៉ុន្តែរួមគ្នា យើងអាចជួយទប់ស្កាត់កុំឱ្យមានការស្លាប់កាន់តែច្រើននៅតាមដងផ្លូវរបស់យើង និងផ្តល់ការអន្តរាគមន៍ដ៏សំខាន់ដោយការកសាងលំនៅដ្ឋានគាំទ្រដោយភ្ជាប់មកជាមួយនឹងសេវាព្យាបាល និងថែទាំសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

ចូលរួមជាមួយរដ្ឋប័ណ្ណិក អ្នកជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្ត មន្ត្រីសុវត្ថិភាពសាធារណៈ អ្នកគាំពារសហគមន៍ និងអ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង និងពលរដ្ឋជាច្រើនទៀត ក្នុងការបោះឆ្នោតគាំទ្រ សំណើប្រជាមតិ 2 ។

ZIMA CREASON ប្រធាន
អង្គការសុខភាពផ្លូវចិត្តអាមេរិកនៃរដ្ឋ California (MHAC)
CHIEF DAVID SWING ប្រធាន
សមាគមមេបញ្ជាការប៉ូលីសរដ្ឋ California
DR. SERGIO AGUILAR-GAXIOLA អតីតសមាជិក
ក្រុមប្រឹក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្តប្រឹក្សាយោបល់ជាតិនៃវិទ្យាស្ថានជាតិសុខភាពផ្លូវចិត្ត

★ ការឆ្លើយតបទៅនឹងទស្សនៈករណ៍ក្នុងការគាំទ្រសំណើប្រជាមតិ 2 ★

សមាជិកគ្រួសារក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយសហគមន៍សុទ្ធជិត្ត ពិតជាសំខាន់នៅក្នុងសោកនាដកម្មដូចដែលបានរៀបរាប់ដោយអ្នកដែលគាំទ្រ។ យើងតស៊ូដើម្បីរកការព្យាបាល និងការគាំទ្រលំនៅដ្ឋានសម្រាប់មនុស្សជាតិស្រឡាញ់ដែលត្រូវបានកំណត់គោលដៅដោយសំណើប្រជាមតិនេះ។

យើងគាំទ្រការស្វែងរកជម្រើសល្អអំពីការសាងសង់លំនៅដ្ឋានដើម្បីបញ្ចប់ភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងប៉ុន្តែទាសសំណើប្រជាមតិ 2 ព្រោះវាជាការប្រាក់រាប់ពាន់លានដុល្លារចេញពីមនុស្សជាតិស្រឡាញ់របស់យើង និងអ្នកអភិវឌ្ឍន៍ដែលផ្តល់រង្វាន់ អ្នកកាន់សញ្ញាបត្របណ្ឌិតនិងអ្នកការិយាល័យយុវ។ គិតត្រឹមឆ្នាំ 2017 ផ្នែកមួយនៃសំណើប្រជាមតិ 63 ដែលបានកំណត់ដោយខោនធីនីមួយៗដែលមានការចូលរួមពីសហគមន៍ត្រូវតែផ្តល់ថវិកាសាងសង់លំនៅដ្ឋានគាំទ្រសម្រាប់អ្នកដែល មានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ។ យើងបានជំទាស់យ៉ាងខ្លាំង ហើយការដាក់ប្រាក់មិនសមហេតុផលរហូតដល់ទៅ \$ 5.6 ពាន់លានដុល្លារនៃមូលនិធិព្យាបាលដែលត្រូវការបំផុតសម្រាប់បណ្ណកម្ម (\$ 140 លាននាក់រៀងរាល់ឆ្នាំអស់រយៈពេលសែសិបឆ្នាំ) និងបានផ្តល់ទឹកប្រាក់ \$ 100 លានពួកការិយាល័យយុវដែលទទួលសាងសង់លំនៅដ្ឋានរបស់រដ្ឋដែលមិនមិនយល់ពីបញ្ហាប្រឈមរបស់អ្នកដែលរស់នៅជាមួយនឹង ជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ។

រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធកាត់បន្ថយការផ្តល់មូលនិធិព្យាបាល ដូច្នេះយើងមិនមានលទ្ធភាពចំណាយមូលនិធិ MHSA ណាមួយដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាឱ្យបានល្អប្រសើរនៅថ្នាក់ខោនធីឡើយ។ ការកាត់បន្ថយមូលនិធិ MHSA ដែលចាំបាច់សម្រាប់ការព្យាបាលនិងជាក់ហុសឆ្លងជំងឺផ្លូវចិត្តនិងរួមចំណែកដល់៖

ការធ្វើសម្របសម្រួលនិងការបាត់បង់ធនធានក្នុងការព្យាបាល។
បណ្តាលឱ្យបុគ្គលកាន់តែច្រើនដែលមាន ជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ និង បាត់បង់លំនៅដ្ឋានហើយធ្វើឱ្យពួកគេកាន់តែច្រើនថែមទៀតត្រូវជាប់គុក និងរស់នៅតាមដងផ្លូវ។

តាមរយៈការចូលរួមរបស់ភាគីពាក់ព័ន្ធ ខោនធីបានដឹងរួចទៅហើយថាតើកន្លែងណាដែលត្រូវទទួលបានលំនៅដ្ឋានល្អបំផុតសម្រាប់ទទួលបានសេវាកម្មសំខាន់ៗ។ សំណើប្រជាមតិ 2 កាត់បន្ថយការចូលរួមក្នុងមូលដ្ឋាននិងកំណត់ទុកមុននូវតុល្យភាពរវាងការព្យាបាល និងតម្រូវការលំនៅដ្ឋាន។

ការព្យាបាលទប់ស្កាត់ភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង។ បោះឆ្នោត លេខ លើ សំណើប្រជាមតិ 2 ដើម្បីជៀវជៀសពីហុសដ៏ធ្ងន់ធ្ងរ និងអមនុស្សធម៌!

CHARLES MADISON, ប្រធាន
សម្ព័ន្ធជាតិស្តីពីជំងឺផ្លូវចិត្ត (National Alliance on Mental Illness, NAMI)
Contra Costa
GIGI R. CROWDER, L.E., នាយកប្រតិបត្តិ
NAMI Contra Costa
DOUGLAS W. DUNN, ប្រធាន
គណៈកម្មការនីតិប្បញ្ញត្តិ NAMI Contra Costa

★ ទស្សន៍ករណ៍ប្រឆាំងសំណើប្រជាមតិ 2 ★

សូមបោះឆ្នោត "ប្រឆាំង" នឹងច្បាប់ "គ្មានទឹកនៃឯករាជ្យផ្ទះ" ដែលគួរតែត្រូវបានហៅថា "ច្បាប់ពង្រឹងការយឺតយ៉ាវ និងអ្នកអភិវឌ្ឍន៍" ពីព្រោះអ្នកទាំងនោះគឺជាក្រុមដែលយើងគិតថានឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ច្រើនជាងគេបំផុត ខណៈដែលអ្នកមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរកំពុងរងផលប៉ះពាល់។

សមាជិក NAMI Contra Costa ភាគច្រើនជាសមាជិកគ្រួសារដែលមាន "ការប្រថុយប្រថានខ្ពស់" ហេតុនេះហើយបានជាពួកគេគាំពារពលរដ្ឋដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ដែលប្រឆាំងនឹងច្បាប់នេះ។ ជាពិសេសក្នុងលក្ខខណ្ឌនៃការកាត់បន្ថយជំនួយរដ្ឋបាល NPLH គឺ ធ្វើឱ្យខូចប្រយោជន៍ដោយសារតែវាបានចំណាយ ប្រាក់រាប់ពាន់លានដុល្លារ នៅក្នុងមូលនិធិព្យាបាលដែលសំណើប្រជាមតិបោះឆ្នោត 63 គិតដល់ជំងឺផ្លូវចិត្តយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរកាលពីដប់បួនឆ្នាំមកហើយ។ ប្រសិនបើត្រូវបានអនុម័ត យើងពិតជាមានជំនឿយ៉ាងមុតមាំថា NPLH នឹងធ្វើឱ្យមានភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងកាន់តែច្រើន ដោយជម្រុញពលរដ្ឋដែលមានជំងឺមានផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរទៅរកសញ្ញាកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ដែលអាចបង្កើនចំនួនអ្នករស់នៅតាមដងផ្លូវកាន់តែច្រើន។

សំណើប្រជាមតិ 2 គឺ៖

- ចំណាយច្រើន-រហូតដល់ \$5.6 ពាន់លានដុល្លារ (\$140 លានដុល្លារ x 40 សម្រាប់ប័ណ្ណកម្ចីរយៈពេល 40 ឆ្នាំ) ដើម្បីអង្កេតស្រាវជ្រាវ \$2 ពាន់លានដុល្លារសម្រាប់គម្រោងសាងសង់លំនៅដ្ឋាន។ ថវិកាទាំងនេះនឹងមិនធ្លាក់ទៅលើលំនៅដ្ឋានទាំងអស់ឡើយ ដោយសារពួកគេប្រជាធិបតេយ្យដែលគាំទ្រតែការយឺតយ៉ាវពាក់ព័ន្ធការសាងសង់នៅលំនៅដ្ឋានគម្រោងលំនៅដ្ឋានបានធានាឲ្យហើយថា ទឹកប្រាក់\$100 លានដុល្លារ (5% នៃ \$2 ពាន់លានដុល្លារ) ដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ថាជាលើសពីតម្រូវការខ្លាំងណាស់ក្នុងការអនុវត្តកម្មវិធីនេះ និងបានព្រមព្រៀងរវាងក្រុមពួកគេថានឹងប្រើទឹកប្រាក់ទាំង \$140 លានដុល្លារក្នុងមួយឆ្នាំ ជា "ការចំណាយរដ្ឋបាល" ទោះបីពួកគេត្រូវការថវិកានោះ ដើម្បីសាងសង់ប័ណ្ណកម្ចីឬមិនត្រូវការក៏ដោយ។ ការបញ្ចប់កម្មវិធីសម្រាប់អ្នកអភិវឌ្ឍន៍ (ប្រាក់កម្ចីភាគហ៊ុនពន្យារពេលការប្រាក់ទាបដែលអ្នកអភិវឌ្ឍន៍នឹងប្រើប្រាស់ដើម្បីសាងសង់ និងទិញលំនៅដ្ឋាននៅរដ្ឋ California ដែលមានទឹកប្រាក់2 ពាន់លានដុល្លាររួមទាំងការបង្កើនប្រតិបត្តិការរហូតដល់ 50%) មានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការចំណាយសាធារណៈកាន់តែច្រើន។

- មិនចាំបាច់ទេ ព្រោះអង្គនីតិបញ្ញត្តិបានអនុញ្ញាតឱ្យចំណាយសម្រាប់ការសាងសង់លំនៅដ្ឋានសម្រាប់អតិថិជនពលរដ្ឋដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរបស់ខ្លួនក្នុងសំណើប្រជាមតិ 63 2017 ក្នុង AB 727 ។ ខោនធីដែលអាចប្រមូលថវិកាមូលធននៃច្បាប់ស្តីពីសេវាសុខភាពផ្លូវចិត្តរហូតដល់ទៅដប់ឆ្នាំហើយឥឡូវនេះអាច "ចំណាយ" ទាំងការសាងសង់លំនៅដ្ឋាន និងការបង់ប្រាក់ការបង្កើនផ្ទះសម្រាប់ពលរដ្ឋទាំងនេះ។ ខោនធីទាំងនោះមិនចាំបាច់ចំណាយប្រាក់ រាប់ពាន់លានដុល្លារ លើការប្រាក់ប័ណ្ណកម្ចីការចំណាយរដ្ឋបាលដែលមិនចាំបាច់ និងការបង្កើនផ្ទះរបស់អ្នកអភិវឌ្ឍន៍ក្នុងការធ្វើដូច្នេះទេ។ ខោនធីទាំងនោះដឹងពីការព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្តរបស់ពលរដ្ឋរបស់ពួកគេ និងតម្រូវការផ្សេងទៀតព្រមទាំងលំនៅដ្ឋានដែលមានរួចហើយ។ មានតែពួកគេប៉ុណ្ណោះដែលអាចកំណត់ថាតើថវិកា MHSA របស់ពួកគេត្រូវបានប្រើប្រាស់យ៉ាងដូចម្តេចដើម្បីចំណាយសម្រាប់ព្យាបាល ឬកសាងលំនៅដ្ឋាននៅក្នុងតំបន់របស់ពួកគេ។
- មិនមានអ្វី ត្រូវដោះស្រាយឧបសគ្គផ្នែកច្បាប់ជាប្រព័ន្ធទេ ដូចជាការការពាររបស់រដ្ឋដែលមានកម្រិតប្រឆាំងនឹងការកំណត់តំបន់ដែលរឹតត្បិតដែលធ្វើឱ្យមានការលំបាកក្នុងការសាងសង់លំនៅដ្ឋានគាំទ្រសម្រាប់ក្រុមដូចជាក្រុមដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរជាដើម។ អ្នកជិតខាងជារឿយៗខំប្រឹងតស៊ូណាស់ដើម្បីកុំឱ្យពួកគេចាកចេញ។ វាជាការមិនសមហេតុផលឡើយក្នុងការចំណាយប្រាក់រាប់ពាន់លានលើការប្រាក់និងការចំណាយដើម្បីខ្ចីប្រាក់ដែលយកមកទុកចោលដោយសារតែការជំទាស់នៅមូលដ្ឋានចំពោះគម្រោងលំនៅដ្ឋានគាំទ្រដែលមានអ្នកជួលជាអ្នកដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរនោះ។

អ្នកបោះឆ្នោតដែលបានគាំទ្រសំណើប្រជាមតិ63 ខ្ចីប្រាក់ដើម្បីព្យាបាលដែល ទប់ស្កាត់ ភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងក្នុងឆ្នាំ 2004 ។ នោះហើយជាកន្លែងដែលវាក្មេងតែងតែធ្វើ។

CHARLES MADISON, ប្រធាន NAMI Contra Costa
GIGI R. CROWDER, L.E., នាយកប្រតិបត្តិ NAMI Contra Costa
DOUGLAS W. DUNN, ប្រធាន គណៈកម្មការនីតិបញ្ញត្តិ NAMI Contra Costa

★ ការឆ្លើយតបទៅនឹងទស្សន៍ករណ៍ប្រឆាំងនឹងសំណើប្រជាមតិ 2 ★

ជំងឺផ្លូវចិត្តមានផលប៉ះពាល់ដល់គ្រួសារជាច្រើន។ នៅពេលដែលមិនបានព្យាបាល វាក៏អាចប្រព្រឹត្តទៅជាមួយសហគមន៍ California ក្នុងទម្រង់នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង។

ការគ្មានផ្ទះសម្បែងធ្វើឱ្យជំងឺផ្លូវចិត្តកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ធ្វើឱ្យការព្យាបាលកាន់តែពិបាកសម្រាប់អ្នកដែលមានតម្រូវការដ៏ធំបំផុត។ ពលរដ្ឋដែលរស់នៅតាមដងផ្លូវនៅតាមមាត់ទ្វារ និងសួនច្បារ ត្រូវការជំនួយឥឡូវនេះ។ នោះហើយជាមូលហេតុដែលសំណើប្រជាមតិ2 គឺមានសារៈសំខាន់ខ្លាំងណាស់។

គាំទ្រនៅសំណើប្រជាមតិ 2 នឹងជួយដោះស្រាយភាពគ្មានផ្ទះសម្បែង- និងសន្សំសំចៃប្រាក់

សំណើប្រជាមតិ 2 បង្កើតលំនៅដ្ឋានមានសុវត្ថិភាពដែលភ្ជាប់នឹងការព្យាបាលសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងការព្យាបាលការញៀនថ្នាំ។

សំណើប្រជាមតិ2 ពង្រឹងភាពជាដៃគូរវាងរដ្ឋបណ្ឌិត ការអនុវត្តច្បាប់ និងអ្នកផ្តល់សេវាកម្មដល់អ្នកដែលគ្មានផ្ទះសម្បែងដែលប្រឈមនឹងឧបសគ្គនៃការថែទាំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពចំពោះអ្នកដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តនិងការប្រើប្រាស់សារធាតុញៀន។

សំណើប្រជាមតិ2 នាំមកនូវការមិនចំណាយដល់អ្នកជាប់ពន្ធ។ ផ្ទុយទៅវិញ វាក្មេងដំណោះស្រាយងាយស្រួល ដូច្នេះសហគមន៍អាចប្រើថវិកាដែលមានស្រាប់ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាបន្ទាន់នៃភាពគ្មានផ្ទះសម្បែងនៅពេលឥឡូវនេះ។

ការសិក្សាបង្ហាញថា សំណើប្រជាមតិ 2 នឹងជួយអ្នកដែលគ្មានផ្ទះសម្បែងជាបន្តបន្ទាប់ដែលរស់នៅតាមដងផ្លូវជំងឺផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរឱ្យរស់នៅតាមដងផ្លូវ។

ការសិក្សាឆ្នាំ 2018 របស់ RAND បានរកឃើញថា វិធីសាស្ត្រនៃសំណើប្រជាមតិ2 នេះចាប់ផ្តើមទទួលបានជោគជ័យនៅក្នុងខោនធី Los Angeles បន្ទាប់ពីរយៈពេលតែមួយឆ្នាំគត់។

- ពលរដ្ឋដែលគ្មានផ្ទះសម្បែង 3,500 នាក់ឈប់រស់នៅ តាមផ្លូវ
 - 96% នៃអ្នកចូលរួមក្នុងការសិក្សា បានចូលរួមក្នុងកម្មវិធីយ៉ាងហោចណាស់មួយឆ្នាំ
 - អ្នកបង់ពន្ធសន្សំប្រាក់បានជាង \$6.5 លានដុល្លារក្នុងរយៈពេលតែមួយឆ្នាំប៉ុណ្ណោះ
 - អ្នកចូលរួមបានទស្សនា បន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ (Emergency Room, ER) 70% តិចជាង សន្សំសំចៃប្រាក់លើការចំណាយលើការថែទាំសុខភាព និងបន្ថយបន្ទុកលើអ្នកឆ្លើយតបគ្រោះអាសន្ន
- ស្វែងយល់បន្ថែម សូមចូលទៅមើល CAYesonProp2.org ។
- បោះឆ្នោតគាំទ្រសំណើប្រជាមតិ2: ផ្តល់លំនៅដ្ឋានដែលមានសុវត្ថិភាពនិងគាំទ្រសម្រាប់អ្នកគ្មានផ្ទះសម្បែង និងសេវាកម្មសម្រាប់អ្នកដែលគ្មានផ្ទះសម្បែងដែល បង្ហាញដើម្បីជួយដល់អ្នកដែលមានជំងឺផ្លូវចិត្តនៅតាមដងផ្លូវ។
- DR. AIMEE MOULIN, ប្រធាន ជំពូក California នៃមហាវិទ្យាល័យអាមេរិកនៃគ្រូពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ BRIAN K. RICE, ប្រធាន ភ្នាក់ងារពន្ធដារអត្តិភាពនៅCalifornia
JANLEE WONG, MSW, នាយកប្រតិបត្តិ សមាគមជាតិនៃបុគ្គលិកការងារសង្គមកិច្ច- ជំពូក California