

អត្ថបទស្តីពីវិធានការនេះអាចរកបាននៅទំព័រទី 109 និងនៅប្រទេសកាមេរ៉ា voterguide.sos.ca.gov។

- ធ្វើឱ្យពន្លឺដែលមានស្រាប់លើផែនការធានារ៉ាប់រងថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រងក្លាយជាអចិន្ត្រៃយ៍ (បច្ចុប្បន្នត្រូវបានកំណត់ថាជានឹងផុតកំណត់នៅឆ្នាំ 2026) ដែលប្រសិនបើមានការយល់ព្រមពីរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ វានឹងផ្តល់ប្រាក់ចំណូលដើម្បីបង់ថ្លៃសេវាថែទាំសុខភាពសម្រាប់គ្រួសារដែលមានប្រាក់ចំណូលទាបដែលមានកុមារ មនុស្សចាស់ជរា ជនពិការ និងអ្នកទទួល Medi-Cal ផ្សេងទៀត។
- តម្រូវឱ្យប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលសម្រាប់តែសេវា Medi-Cal ដែលបានបញ្ជាក់ប៉ុណ្ណោះ រួមទាំងការថែទាំបឋម និងឯកទេស ការថែទាំសង្គ្រោះបន្ទាន់ ផែនការគ្រួសារ សុខភាពផ្លូវចិត្ត និងឱសថតាមវេជ្ជបញ្ជា។
- ហាមឃាត់មិនឱ្យប្រើប្រាក់ចំណូលដើម្បីជំនួសមូលនិធិ Medi-Cal ដែលមានស្រាប់។
- កំណត់ការចំណាយផ្នែករដ្ឋបាល និងតម្រូវឱ្យធ្វើសវនកម្មឯករាជ្យនៃកម្មវិធីដែលទទួលបានមូលនិធិ។

សេចក្តីសង្ខេបនៃការប៉ាន់ប្រមាណរបស់អ្នកវិភាគនីតិបញ្ញត្តិ អំពីផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធរបស់រដ្ឋាភិបាលមូលដ្ឋាន និងរដ្ឋ៖

- ក្នុងរយៈពេលខ្លី បង្កើនមូលនិធិសម្រាប់ Medi-Cal និងកម្មវិធីសុខភាពផ្សេងទៀតរវាង \$2 ពាន់លាន និង \$5 ពាន់លានជារៀងរាល់ឆ្នាំ (រួមទាំងមូលនិធិសហព័ន្ធ)។ បង្កើនការចំណាយរបស់រដ្ឋរវាងប្រហែល \$1 ពាន់លានដល់ \$2 ពាន់លានជារៀងរាល់ឆ្នាំ ដើម្បីអនុវត្តការបង្កើនមូលនិធិ។
- ក្នុងរយៈពេលវែង ឥទ្ធិពលដែលមិនស្គាល់ទៅលើចំណូលពន្ធរដ្ឋ ការផ្តល់មូលនិធិកម្មវិធីសុខភាព និងការចំណាយរបស់រដ្ឋ។ ឥទ្ធិពលសារពើពន្ធអាស្រ័យទៅលើកត្តាជាច្រើន ដូចជាថាតើសភានឹងបន្តអនុម័តពន្ធលើផែនការសុខភាព នាពេលអនាគតដែរឬទេ ប្រសិនបើសំណើ 35 មិនត្រូវបានអនុម័តដោយអ្នកបោះឆ្នោត។

ការវិភាគដោយអ្នកវិភាគច្បាប់

35

ផ្ទៃខាងក្រោយ

រដ្ឋគិតថ្លៃពន្ធជាក់លាក់លើគម្រោងសុខភាព។

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ 2009 មក រដ្ឋ California ជាធម្មតាបានគិតពន្ធជាក់លាក់លើគម្រោងសុខភាពមួយចំនួន ដូចជា Kaiser Permanente ជាដើម។ ពន្ធនេះត្រូវបានគេហៅថាពន្ធលើអ្នកផ្តល់សេវារបស់អង្គការថែទាំសុខភាពដែលមានការគ្រប់គ្រង (“ពន្ធគម្រោងសុខភាព”)។ ពន្ធបានដំណើរការខុសគ្នាតាមពេលវេលា។ បច្ចុប្បន្ននេះ វាគិតថ្លៃលើគម្រោងដោយផ្អែកលើចំនួនមនុស្សដែលពួកគេផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព រួមទាំងអ្នកដែលនៅក្នុង Medi-Cal ផងដែរ។ អត្រាពន្ធគឺខ្ពស់ជាងសម្រាប់អ្នកនៅក្នុង

Medi-Cal បើប្រៀបធៀបទៅនឹងប្រភេទធានារ៉ាប់រងសុខភាពផ្សេងទៀត។ (Medi-Cal គឺជាកម្មវិធីរដ្ឋសហព័ន្ធដែលផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាពសម្រាប់អ្នកដែលមានប្រាក់ចំណូលទាប។ រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធ និងរដ្ឋ ចែករំលែកខ្ទង់ចំណាយកម្មវិធី។ តាមរយៈការគិតថ្លៃពន្ធលើគម្រោងសុខភាព រដ្ឋអាចទទួលបានមូលនិធិសហព័ន្ធបន្ថែមទៀត។)

រដ្ឋប្រើពន្ធសម្រាប់គោលបំណងពីរយ៉ាង។ ចំនួនប្រាក់ចំណូលបានមកពីពន្ធលើផែនការសុខភាពបានផ្លាស់ប្តូរតាមពេលវេលា។ ដោយផ្អែកលើវិធាននីតិបញ្ញត្តិនាពេលថ្មីៗនេះ យើងប៉ាន់ប្រមាណថាពន្ធនេះត្រូវបានគេរំពឹងថានឹងផ្តល់ផលពី \$7 ពាន់

ការវិភាគដោយ អ្នកវិភាគច្បាប់

បន្ត

លានដុល្លារទៅ \$8 ពាន់លានដុល្លារក្នុងមួយឆ្នាំ (ប្រចាំឆ្នាំ) ដល់រដ្ឋ។ រដ្ឋប្រើលុយនេះក្នុងគោលបំណង ពីរយ៉ាង។

- **បង់ថ្លៃចំណាយដែលមានស្រាប់នៅក្នុង Medi-Cal។** ប្រាក់ចំណូលខ្លះជួយបង់ថ្លៃ ចំណាយដែលមានស្រាប់នៅក្នុងកម្មវិធី Medi-Cal។ ការប្រើប្រាស់ចំណូលពន្ធតាមវិធី នេះអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋចំណាយប្រាក់តិចជាងមុន ពីមូលនិធិទូទៅលើ Medi-Cal។ (មូលនិធិ ទូទៅ គឺជាគណនីដែលរដ្ឋប្រើដើម្បីបង់ថ្លៃសេវា សាធារណៈភាគច្រើនរួមទាំងការអប់រំ ការថែទាំ សុខភាព និងពន្ធនាគារ។ Medi-Cal ត្រូវ បានគេរំពឹងថានឹងទទួលបានប្រហែល \$35 ពាន់លានដុល្លារពីមូលនិធិទូទៅនៅឆ្នាំនេះ។) ម្យ៉ាងទៀត ប្រាក់ចំណូលពន្ធលើគម្រោង សុខភាពកាត់បន្ថយការចំណាយទៅលើ មូលនិធិទូទៅរបស់រដ្ឋ។
- **ការបង្កើនមូលនិធិសម្រាប់ Medi-Cal និងកម្មវិធីសុខភាពផ្សេងៗទៀត។** ប្រាក់ចំណូល ខ្លះបង្កើនមូលនិធិសម្រាប់ Medi-Cal និងកម្មវិធី សុខភាពផ្សេងទៀត។ ឧទាហរណ៍ រដ្ឋកំពុង បង្កើនការបង់ប្រាក់ Medi-Cal ជូនវេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពផ្សេងទៀត។ នេះគឺជាការប្រើប្រាស់ចំណូលពន្ធលើផែនការ សុខភាពថ្មីមួយ។ ការកើនឡើងមូលនិធិ ទាំងនេះមួយចំនួនបានចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 2024 ប៉ុន្តែភាគច្រើននឹងចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 2025 និង ឆ្នាំ 2026។ នៅពេលដែលមូលនិធិទាំងអស់ ចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 2026 ការកើនឡើងទំនងជា នឹងផ្តល់ផលប្រហែល \$4 ពាន់លានដុល្លារ បន្ថែមទៀតសម្រាប់ Medi-Cal ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ប្រហែលពាក់កណ្តាលនៃចំនួននេះ នឹងមកពីពន្ធ លើគម្រោងសុខភាព។ (ចំនួននៅសល់នឹងបាន មកពីការបង្កើនមូលនិធិសហព័ន្ធ។)

ពន្ធនឹងបញ្ចប់ លុះត្រាតែពន្ធត្រូវបានអនុម័តម្តង ទៀត។ អង្គនីតិបញ្ញត្តិមិនបានអនុញ្ញាតពន្ធនេះ ជាអចិន្ត្រៃយ៍ឡើយ។ ផ្ទុយទៅវិញ អង្គនីតិបញ្ញត្តិ បានអនុម័តពន្ធរយៈពេលពីរបីឆ្នាំក្នុងមួយលើក។ រដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធក៏ត្រូវអនុម័តពន្ធផងដែរ។ ពន្ធ នេះត្រូវបានអនុម័តនាពេលថ្មីៗនេះក្នុងឆ្នាំ 2023។ វានឹងផុតកំណត់នៅចុងឆ្នាំ 2026 លុះត្រាតែអង្គ នីតិបញ្ញត្តិ និងរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធអនុម័តពន្ធនេះ ម្តងទៀត។

សំណើ

ធ្វើឱ្យពន្ធគម្រោងសុខភាពដែលមានស្រាប់មាន ជាអចិន្ត្រៃយ៍។ សំណើ 35 ធ្វើឱ្យពន្ធលើគម្រោង សុខភាពដែលមានស្រាប់ ចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 2027។ រដ្ឋនៅតែត្រូវការការយល់ព្រមពីសហព័ន្ធដើម្បីគិត ពន្ធ។ ពន្ធនឹងបន្តផ្អែកលើចំនួនមនុស្ស ដែលគម្រោង សុខភាពផ្តល់ការធានារ៉ាប់រងសុខភាព។ សំណើនេះ អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋផ្លាស់ប្តូរពន្ធ ប្រសិនបើចាំបាច់ ដើម្បី ទទួលបានការយល់ព្រមពីសហព័ន្ធក្នុងដែនកំណត់ ជាក់លាក់។

បង្កើតច្បាប់អំពីរបៀបដែលរដ្ឋប្រើប្រាស់ចំណូលពន្ធ។ បន្ថែមពីលើការធ្វើឱ្យពន្ធគម្រោងសុខភាពមាន ជាអចិន្ត្រៃយ៍ សំណើ 35 បង្កើតច្បាប់អំពីរបៀប ប្រើប្រាស់ចំណូល។ ជាទូទៅ ច្បាប់ទាំងនេះតម្រូវ ឱ្យរដ្ឋប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលបន្ថែមទៀត ដើម្បី បង្កើនមូលនិធិសម្រាប់ Medi-Cal និងកម្មវិធី សុខភាពផ្សេងទៀត។ ច្បាប់មានភាពខុសប្លែកគ្នា ក្នុងរយៈពេលខ្លី (ក្នុងឆ្នាំ 2025 និង 2026) និង រយៈពេលវែង (ក្នុងឆ្នាំ 2027 និងក្រោយមកទៀត)។ សំណើ 35 ក៏ផ្លាស់ប្តូរផងដែរចំពោះសេវា Medi-Cal និងកម្មវិធីសុខភាពណាផ្សេងទៀតដែលទទួល បានមូលនិធិកើនឡើងបើប្រៀបធៀបទៅនឹងច្បាប់

ការវិភាគដោយ អ្នកវិភាគច្បាប់

បន្ត

រូបភាព 1

សំណើ 35 ការផ្លាស់ប្តូរសេវាកម្មណាមួយដែលទទួលបានការបង្កើនមូលនិធិ

ការកើនឡើងមូលនិធិក្នុងរយៈពេលខ្លី (ក្នុងឆ្នាំ 2025 និង 2026)

	ច្បាប់បច្ចុប្បន្ន	សំណើ 35 ^a
វេជ្ជបណ្ឌិត និងអ្នកផ្តល់សេវាពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ^b	✓	✓
សេវាមន្ទីរពេទ្យជាក់លាក់		✓
សម្ភារៈបរិក្ខារសម្រាប់អ្នកជំងឺមកព្យាបាលរោគ		✓
គ្លីនិកព្យាបាលសម្រាប់អ្នកគ្មានសេវាធានារ៉ាប់រង	✓	✓
កន្លែងព្យាបាលមនុស្សរីកលចរិក		✓
សុខភាពបន្តពូជ និងផែនការគ្រួសារ	✓	✓
ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រសង្គ្រោះបន្ទាន់	✓	✓
ការដឹកជញ្ជូនវេជ្ជសាស្ត្រគ្មានអាសន្នមិនមែនសង្គ្រោះបន្ទាន់	✓	
ការថែទាំឯកជន	✓	
ការគាំពាររយៈពេលវែងជាក់លាក់	✓	
បុគ្គលិកសុខាភិបាលសហគមន៍	✓	c
ការធានារ៉ាប់រងបន្តរបស់ Medi-Cal សម្រាប់កុមារអាយុរហូតដល់ប្រាំឆ្នាំ	✓	
កម្មវិធីបុគ្គលិក Medi-Cal	✓	✓
កម្មវិធីបណ្តុះបណ្តាលក្រោយឧត្តមសិក្សាថ្នាក់បណ្ឌិត		✓

^a សេវាកម្មបន្ថែមមានសិទ្ធិទទួលបានមូលនិធិកើនឡើងក្នុងរយៈពេលវែង (ចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 2027)។

^b ច្បាប់បច្ចុប្បន្ន និងសំណើ 35 រួមមានភាពខុសគ្នាមួយចំនួនលើអ្នកផ្តល់សេវាដែលពាក់ព័ន្ធទទួលបានការបង្កើនមូលនិធិ។

^c មានសិទ្ធិទទួលបានមូលនិធិកើនឡើងក្នុងរយៈពេលវែង (ចាប់ផ្តើមនៅឆ្នាំ 2027) អាស្រ័យលើចំនួនប្រាក់ដែលត្រូវបានលើកឡើងដោយពន្ធលើផែនការសុខភាព។

35

បច្ចុប្បន្ន។ រូបភាពទី 1 បង្ហាញពីការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះក្នុងរយៈពេលខ្លី។

ផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធ

ក្នុងរយៈពេលខ្លី ផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធសំខាន់ៗចំនួនបី។ ក្នុងរយៈពេលខ្លី (ក្នុងឆ្នាំ 2025 និង 2026) សំណើ 35 នឹងមានផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធសំខាន់ៗដូចខាងក្រោម៖

- **គ្មានការផ្លាស់ប្តូរចំពោះចំណូលពន្ធដូចទេ។**
សំណើ 35 មិនផ្លាស់ប្តូរពន្ធបណ្តោះអាសន្នដែលមានស្រាប់លើគម្រោងសុខភាព

ដែលផុតកំណត់នៅចុងឆ្នាំ 2026 ទេ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សំណើនេះ នឹងមិនមានឥទ្ធិពលលើចំណូលពន្ធដូចក្នុងរយៈពេលនេះទេ។

- **ការបង្កើនមូលនិធិសម្រាប់កម្មវិធីសុខភាព។**
សំណើ 35 នឹងបង្កើនមូលនិធិសម្រាប់ Medi-Cal និងកម្មវិធីសុខភាពផ្សេងទៀត។ ការបង្កើននេះក៏ព្រោះតែសំណើនេះតម្រូវឱ្យរដ្ឋប្រើប្រាស់ចំណូលពន្ធលើគម្រោងសុខភាពបន្ថែមទៀតសម្រាប់ការបង្កើនថវិកា។ ការបង្កើនមូលនិធិសរុបទំនងជានឹងមានចន្លោះពី \$2 ពាន់

ការវិភាគដោយ អ្នកវិភាគច្បាប់

បន្ត

លានដុល្លារទៅ \$5 ពាន់លានដុល្លារក្នុងមួយឆ្នាំ។ ប្រហែលពាក់កណ្តាលនៃចំនួននេះ នឹងបានមកពីពន្ធលើគម្រោងសុខភាព។ (ដោយសារតែរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធបែងចែកខ្ទង់ចំណាយ Medi-Cal ជាមួយរដ្ឋ ការកើនឡើងមូលនិធិដែលនៅសល់នឹងបានមកពីមូលនិធិសហព័ន្ធ។ រួមទាំងប្រភពមូលនិធិទាំងអស់ Medi-Cal ត្រូវបានគេរំពឹងថានឹងទទួលបានលើសពី \$150 ពាន់លានដុល្លារនៅឆ្នាំនេះ។)

- **ការចំណាយរដ្ឋកើនឡើង។** សំណើ 35 នឹងបង្កើនការចំណាយរបស់រដ្ឋ។ នេះគឺដោយសារតែរដ្ឋកាត់បន្ថយចំនួនចំណូលពន្ធលើគម្រោងសុខភាព ដែលអាចត្រូវបានប្រើដើម្បីជួយទូទាត់ថ្លៃចំណាយដែលមានស្រាប់នៅក្នុង Medi-Cal។ ផ្ទុយទៅវិញ រដ្ឋទំនងជានឹងត្រូវប្រើប្រាស់ថវិកាបន្ថែមពីមូលនិធិទូទៅសម្រាប់គោលបំណងនេះ។ **ការចំណាយប្រចាំឆ្នាំនឹងស្ថិតនៅចន្លោះប្រហែល \$1 ពាន់លានដុល្លារ ទៅ \$2 ពាន់លានដុល្លារក្នុងឆ្នាំ 2025 និង 2026។** ចំនួនទឹកប្រាក់ទាំងនេះគឺនៅចន្លោះពាក់កណ្តាលនៃ 1 ភាគរយ និង 1 ភាគរយនៃថវិកាមូលនិធិទូទៅសរុបរបស់រដ្ឋ។

ក្នុងរយៈពេលវែង ផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធដែលមិនស្គាល់។ ក្នុងរយៈពេលវែង (2027 និងក្រោយមកទៀត) សំណើ 35 ធ្វើឱ្យពន្ធបណ្តោះអាសន្នលើគម្រោងសុខភាពជាអចិន្ត្រៃយ៍ និងបង្កើតច្បាប់ថ្មីអំពីរបៀបចំណាយថវិកា។ ផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធដោយសារការផ្លាស់ប្តូរទាំងនេះ អាស្រ័យលើកត្តាជាច្រើន។ ឧទាហរណ៍ រដ្ឋអាចអនុម័តលើការយកពន្ធនាពេលខាងមុខ ដូចដែលបានធ្វើនាពេលកន្លងមក ទោះបីជាសំណើមិនត្រូវបានអនុម័ត

ដោយអ្នកបោះឆ្នោតក៏ដោយ។ ដូចគ្នានេះផងដែរ វាមិនប្រាកដទេថា តើពន្ធដែលរដ្ឋាភិបាលសហព័ន្ធនឹងអនុម័តនៅពេលអនាគតមានទំហំប៉ុណ្ណា។ ដោយសារកត្តាមិនច្បាស់លាស់ទាំងនេះ ផលប៉ះពាល់រយៈពេលវែងរបស់សំណើលើប្រាក់ចំណូលពន្ធ ការផ្តល់មូលនិធិកម្មវិធីសុខភាព និងការចំណាយរបស់រដ្ឋ មិនទាន់ដឹងទេ។

បង្កើនដែនកំណត់ចំណាយរដ្ឋជាបណ្តោះអាសន្ន។ រដ្ឋធម្មនុញ្ញនៃរដ្ឋ California មានច្បាប់ផ្សេងៗដែលមានឥទ្ធិពលដល់ថវិការដ្ឋ។ ច្បាប់មួយកំណត់ចំនួនចំណូលពន្ធរដ្ឋអាចចំណាយលើគោលបំណងណាមួយក្នុងមួយឆ្នាំ។ អ្នកបោះឆ្នោតអាចបង្កើនដែនកំណត់នេះរហូតដល់បួនឆ្នាំក្នុងពេលតែមួយ។ ស្របតាមច្បាប់ទាំងនេះ សំណើ 35 បង្កើនដែនកំណត់ជាបណ្តោះអាសន្នតាមរយៈទំហំពន្ធលើគម្រោងសុខភាពសម្រាប់រយៈពេលបួនឆ្នាំ។ បន្ទាប់ពីការដំឡើងបណ្តោះអាសន្នបានបញ្ចប់ ផលប៉ះពាល់រយៈពេលវែងចំពោះសំណើលើការកំណត់ការចំណាយរបស់រដ្ឋគឺមិនច្បាស់លាស់។ ភាពមិនច្បាស់លាស់នេះ ក៏ព្រោះតែគេមិនដឹងថាសំណើ 35 នឹងប៉ះពាល់ដល់ចំណូលពន្ធរដ្ឋយ៉ាងណានៅពេលអនាគត។

សូមចូលទៅកាន់ sos.ca.gov/campaign-lobbying/cal-access-resources/measure-contributions/2024-ballot-measure-contribution-totals សម្រាប់បញ្ជីគណៈកម្មាធិការ បង្កើតឡើងជាចម្បងដើម្បីគាំទ្រ ឬប្រឆាំងវិធានការនេះ។

សូមចូលទៅកាន់ fppc.ca.gov/transparency/top-contributors.html ដើម្បីចូលមើលអ្នកជួយវិភាគទានកំពូលទាំង 10 របស់គណៈកម្មាធិការ។