

เนื้อหาของมาตรานี้สามารถพบได้ที่หน้า 109 และในเว็บไซต์'ของเลขาธิการรัฐที่  
[voterguide.sos.ca.gov](http://voterguide.sos.ca.gov).

- จัดทำภาษีที่มีอยู่ถาวรสำหรับแผนประกันสุขภาพที่ได้รับการจัดการ (ปัจจุบันกำหนดว่าจะหมดอายุในปี 2026) ซึ่งหากได้รับการอนุมัติจากรัฐบาลกลาง จะจัดหารายได้เพื่อชำระค่าบริการดูแลสุขภาพสำหรับครอบครัวที่มีรายได้น้อยที่มีเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้รับบริการดูแลสุขภาพของ Medi-Cal อื่นๆ
- ต้องการรายได้เพื่อนำไปใช้สำหรับบริการดูแลสุขภาพของ Medi-Cal ที่ระบุไว้เท่านั้น รวมถึงการดูแลหลักและการดูแลเฉพาะทาง การดูแลฉุกเฉิน การวางแผนครอบครัว สุขภาพจิต และยาตามใบสั่งแพทย์
- ห้ามมิให้นำรายได้ไปใช้เพื่อทดแทนเงินทุนของ Medi-Cal ที่มีอยู่
- จำกัดค่าใช้จ่ายในการบริหารและต้องมีการตรวจสอบอิสระของโปรแกรมที่ได้รับเงินทุน

## สรุปประมาณการของนักวิเคราะห์กฎหมายเกี่ยวกับผลกระทบทางการคลังสุทธิของรัฐและรัฐบาลท้องถิ่น:

- ในระยะสั้นเงินทุนที่เพิ่มขึ้นสำหรับ Medi-Cal และโปรแกรมสุขภาพอื่น ๆ ระหว่างประมาณ \$2 พันล้าน และ \$5 พันล้านต่อปี (รวมถึงกองทุนของรัฐบาลกลาง) ค่าใช้จ่ายของรัฐที่เพิ่มขึ้นระหว่างประมาณ \$1 พันล้าน ถึง \$2 พันล้านต่อปี เพื่อดำเนินการเพิ่มเงินทุน
- ในระยะยาวที่ไม่ทราบผลกระทบต่อรายได้ภาษีของรัฐ เงินทุนโปรแกรมสุขภาพและค่าใช้จ่ายของรัฐ ผลกระทบทางการคลังขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น สถานิติบัญญัติจะยังคงอนุมัติภาษีสำหรับแผนสุขภาพในอนาคตหรือไม่ หากผู้ลงคะแนนเสียงไม่ผ่านข้อเสนอ 35

## การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

### ประวัติ

**รัฐเรียกเก็บภาษีเฉพาะจากแผนประกันสุขภาพ** ตั้งแต่ปี 2009, รัฐ California จะเรียกเก็บภาษีเฉพาะสำหรับแผนประกันสุขภาพบางอย่าง เช่น Kaiser Permanente ภาษีนี้เรียกว่า Managed Care Organization Provider Tax (“ภาษีแผนสุขภาพ”) ภาษีมักทำงานที่แตกต่างออกไปเมื่อเวลาผ่านไป ปัจจุบัน, จะเรียกเก็บแผนต่าง ๆ ตามจำนวนผู้ที่ได้รับความคุ้มครองสุขภาพ, รวมถึงผู้ที่อยู่ใน Medi-Cal ด้วย อัตราภาษีจะสูงกว่า

สำหรับผู้ที่อยู่ใน Medi-Cal เมื่อเทียบกับความคุ้มครองสุขภาพประเภทอื่น ๆ (Medi-Cal เป็นโครงการของรัฐบาลกลางที่ให้ความคุ้มครองด้านสุขภาพแก่ผู้มีรายได้น้อย รัฐบาลกลางและรัฐแบ่งปันค่าใช้จ่ายของโครงการนี้ การเรียกเก็บภาษีแผนประกันสุขภาพจะทำให้รัฐสามารถรับเงินทุนจากรัฐบาลกลางได้มากขึ้น)

**รัฐใช้ภาษีเพื่อวัตถุประสงค์สองประการ** จำนวนรายได้ที่เพิ่มขึ้นจากภาษีแผนประกันสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงเมื่อเวลาผ่านไป

## การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

จากการดำเนินการทางกฎหมายล่าสุด เราประเมินว่าภาษีดังกล่าวจะส่งผลให้รัฐมีมูลค่าระหว่าง \$7 พันล้านถึง \$8 พันล้านต่อปี (ต่อปี) รัฐใช้เงินนี้เพื่อวัตถุประสงค์สองประการ

- **การชำระค่าใช้จ่าที่มีอยู่ใน Medi-Cal** รายได้บางส่วนช่วยชำระค่าใช้จ่าที่มีอยู่ในโปรแกรม Medi-Cal การใช้รายได้จากภาษีในลักษณะนี้ช่วยให้รัฐใช้จ่ายเงินจากเงินทุนทั่วไปกับ Medi-Cal น้อยลง (กองทุนทั่วไปเป็นบัญชีที่รัฐใช้เพื่อชำระค่าบริการสาธารณะส่วนใหญ่, รวมถึงการศึกษา, การดูแลสุขภาพ, และเรือนจำ Medi-Cal คาดว่าจะได้รับประมาณ \$35 พันล้านจากเงินทุนทั่วไปในปีนี้) กล่าวอีกนัยหนึ่ง, รายได้จากภาษีแผนประกันสุขภาพจะช่วยลดต้นทุนให้กับกองทุนทั่วไปของรัฐ
- **การเพิ่มเงินทุนสำหรับโปรแกรม Medi-Cal และโปรแกรมสุขภาพอื่น ๆ** รายได้บางส่วนจะเพิ่มเงินทุนให้กับ Medi-Cal และโปรแกรมด้านสุขภาพอื่น ๆ ตัวอย่างเช่น, รัฐกำลังเพิ่มการจ่ายเงิน Medi-Cal ให้กับแพทย์และผู้ให้บริการด้านสุขภาพอื่น ๆ นี่คือการใช้จ่ายได้จากภาษีแผนประกันสุขภาพแบบใหม่ การเพิ่มเงินทุนบางส่วนเริ่มในปี 2024 แต่ส่วนใหญ่จะเริ่มในปี 2025 และ 2026 เมื่อทั้งหมดเริ่มต้นในปี 2026, การเพิ่มขึ้นน่าจะส่งผลให้ Medi-Cal เพิ่มขึ้นประมาณ \$4 พันล้านต่อปี ประมาณครึ่งหนึ่งของจำนวนนี้จะมาจากภาษีแผนประกันสุขภาพ (ส่วนที่เหลือจะมาจากเงินทุนของรัฐบาลกลางที่เพิ่มขึ้น)

**ภาษีจะสิ้นสุดลง เว้นแต่จะได้รับการอนุมัติอีกครั้ง** สถานิติบัญญัติยังไม่อนุมัติภาษีนี้ อย่างไรก็ตาม แต่จะอนุมัติครั้งละสองสามปีแทน รัฐบาลกลางยังต้องอนุมัติภาษีด้วย ภาษีนี้ได้รับการอนุมัติครั้งล่าสุดในปี 2023 โดยจะหมดอายุในปลายปี 2026, เว้นแต่สถานะนิติบัญญัติและรัฐบาลกลางจะอนุมัติอีกครั้ง

## ข้อเสนอ

**ทำให้ภาษีแผนประกันสุขภาพที่มีอยู่ให้เป็นแบบถาวร** ข้อเสนอที่ 35 ทำให้ภาษีแผนประกันสุขภาพที่มีอยู่มีผลถาวรโดยเริ่มต้นในปี 2027 รัฐยังคงต้องได้รับอนุมัติจากรัฐบาลกลางจึงจะเรียกเก็บภาษีได้ ภาษีจะยังคงต่อเนื่องขึ้นอยู่กับการที่จำนวนผู้ที่แผนประกันสุขภาพให้ความคุ้มครองด้านสุขภาพ ข้อเสนออนุญาตให้รัฐเปลี่ยนแปลงภาษีได้, หากจำเป็น เพื่อให้ได้รับการอนุมัติจากรัฐบาลกลาง, ภายในขอบเขตที่กำหนด

**สร้างกฎเกณฑ์ว่ารัฐจะใช้รายได้จากภาษีอย่างไร** นอกเหนือจากการทำให้ภาษีแผนประกันสุขภาพเป็นแบบถาวรแล้ว ข้อเสนอที่ 35 ยังสร้างกฎเกณฑ์เกี่ยวกับวิธีการใช้รายได้อีกด้วย โดยทั่วไป, กฎเหล่านี้กำหนดให้รัฐต้องใช้รายได้เพิ่มขึ้นเพื่อเพิ่มเงินทุนสำหรับ Medi-Cal และโปรแกรมด้านสุขภาพอื่น ๆ กฎเกณฑ์จะแตกต่างกันในระยะสั้น (ในปี 2025 และ 2026) และระยะยาว (ในปี 2027 และปีต่อ ๆ ไป) ข้อเสนอที่ 35 ยังเปลี่ยนแปลงการบริการของ Medi-Cal และโปรแกรมด้านสุขภาพอื่น ๆ ที่จะได้รับเงินทุนเพิ่มขึ้นเมื่อ

การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

รูปภาพที่ 1

**ข้อเสนอที่ 35 เปลี่ยนแปลงการบริการที่ได้รับการเพิ่ม  
เงินทุน**

การเพิ่มเงินทุนในระยะสั้น (ในปี 2025 และ 2026)

|                                                                      | กฎหมายปัจจุบัน | ข้อเสนอที่ 35 <sup>a</sup> |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------|
| แพทย์และผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องอื่น <sup>b</sup>                   | ✓              | ✓                          |
| บริการของโรงพยาบาลที่เฉพาะเจาะจง                                     |                | ✓                          |
| สิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้ป่วยนอก                                   |                | ✓                          |
| คลินิกเครือข่ายความปลอดภัย                                           | ✓              | ✓                          |
| สิ่งอำนวยความสะดวกด้านพฤติกรรมสุขภาพ                                 |                | ✓                          |
| อนามัยการเจริญพันธุ์และการวางแผนครอบครัว                             | ✓              | ✓                          |
| การขนส่งทางการแพทย์ฉุกเฉิน                                           | ✓              | ✓                          |
| การขนส่งทางการแพทย์ที่ไม่มีเหตุฉุกเฉิน                               | ✓              |                            |
| การพยาบาลส่วนบุคคล                                                   | ✓              |                            |
| การสนับสนุนระยะยาวบางประเภท                                          | ✓              |                            |
| เจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชน                                            | ✓              | c                          |
| ความคุ้มครองของ Medi-Cal อย่างต่อเนื่องเพื่อเด็ก<br>อายุไม่เกินห้าปี | ✓              |                            |
| โปรแกรมบุคลากรของ Medi-Cal                                           | ✓              | ✓                          |
| โครงการฝึกอบรมแพทย์บัณฑิตศึกษา                                       |                | ✓                          |

<sup>a</sup> บริการเพิ่มเติมเพื่อสิทธิในการได้รับเงินทุนเพิ่มขึ้นในระยะยาว (เริ่มในปี 2027)

<sup>b</sup> กฎหมายปัจจุบันและข้อเสนอที่ 35 ได้รวบรวมข้อแตกต่างบางประการเกี่ยวกับเหตุผลที่ผู้ให้บริการที่เกี่ยวข้องจะได้รับ  
เงินทุนเพิ่มขึ้น

<sup>c</sup> มีสิทธิได้รับเงินทุนเพิ่มขึ้นในระยะยาว (เริ่มในปี 2027) ขึ้นอยู่กับจำนวนเงินที่ได้จากภาษีของแผนประกันสุขภาพ

เปรียบเทียบกับกฎหมายปัจจุบัน รูปภาพที่ 1  
แสดงการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ในระยะสั้น

**ผลกระทบทางการเงิน**

ในระยะสั้น, ผลกระทบทางการเงินที่สำคัญ  
สามประการ ในระยะสั้น (ในปี 2025 และ  
2026) ข้อเสนอที่ 35 จะมีผลกระทบทางการเงิน  
ที่สำคัญดังต่อไปนี้:

- **ไม่มีการเปลี่ยนแปลงรายได้ภาษีของ  
รัฐ** ข้อเสนอที่ 35 จะไม่เปลี่ยนแปลง

ภาษีชั่วคราวที่มีอยู่สำหรับแผนประกัน  
สุขภาพ, ซึ่งจะหมดอายุในสิ้นปี 2026  
ด้วยเหตุผลนี้, ข้อเสนอจะไม่มีผลกระทบ  
ต่อรายได้ภาษีของรัฐในช่วงเวลานี้

- **เงินทุนที่เพิ่มขึ้นสำหรับโครงการด้าน  
สุขภาพ** ข้อเสนอที่ 35 จะเพิ่มเงินทุน  
สำหรับ Medi-Cal และโปรแกรมด้าน  
สุขภาพอื่น ๆ เนื่องจากข้อเสนอนี้กำหนด  
ให้รัฐต้องใช้รายได้จากภาษีแผนประกัน  
สุขภาพเพิ่มขึ้นสำหรับการเพิ่มเงินทุน

## การวิเคราะห์โดยนักวิเคราะห์การออกกฎหมาย

ต่อ

การเพิ่มเงินทุนทั้งหมดน่าจะอยู่ระหว่างประมาณ \$2 พันล้าน และ \$5 พันล้าน รายปี ประมาณครึ่งหนึ่งของจำนวนนี้จะมาจากภาษีแผนประกันสุขภาพ (เนื่องจากรัฐบาลกลางแบ่งค่าใช้จ่ายของ Medi-Cal กับรัฐ, การเพิ่มเงินทุนส่วนที่เหลือจะมาจากเงินทุนของรัฐบาลกลาง รวมทั้งแหล่งเงินทุนทั้งหมด, Medi-Cal คาดว่าจะได้รับมากกว่า \$150 พันล้าน\$ ในปีนี้)

- **ค่าใช้จ่ายของรัฐที่เพิ่มขึ้น** ข้อเสนอที่ 35 จะเพิ่มต้นทุนของรัฐ เนื่องจากจะช่วยลดจำนวนรายได้จากภาษีแผนประกันสุขภาพที่สามารถนำมาใช้เพื่อช่วยชำระค่าใช้จ่ายที่มีอยู่ใน Medi-Cal ในทางกลับกัน, รัฐน่าจะต้องใช้เงินเพิ่มจากกองทุนทั่วไปเพื่อจุดประสงค์นี้ **ค่าใช้จ่ายรายปีจะอยู่ระหว่างประมาณ \$1 พันล้าน ถึง \$2 พันล้านในปี 2025 และปี 2026.** จำนวนเงินเหล่านี้จะอยู่ระหว่างครึ่งหนึ่งของ 1 เปอร์เซ็นต์ถึง 1 เปอร์เซ็นต์ของงบประมาณกองทุนทั่วไปทั้งหมดของรัฐ

**ในระยะยาว ผลกระทบทางการเงินที่ไม่ทราบ** ในระยะยาว (ปี 2027 และหลังจากนั้น) ข้อเสนอที่ 35 จะทำให้ภาษีชั่วคราวสำหรับแผนประกันสุขภาพเป็นแบบถาวร และสร้างกฎเกณฑ์ใหม่เกี่ยวกับวิธีการใช้จ่ายเงิน ผลกระทบทางการเงินจากการเปลี่ยนแปลงเหล่านี้ขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย ตัวอย่างเช่น, รัฐสามารถอนุมัติภาษีได้ในอนาคต, เช่นเดียวกับ

ที่เคยทำในอดีต, แม้ว่าข้อเสนอจะไม่ผ่านโดยผู้มีสิทธิเลือกตั้งก็ตาม นอกจากนี้, ยังไม่แน่ใจว่ารัฐบาลกลางจะอนุมัติภาษีจำนวนเท่าใดในอนาคต เมื่อพิจารณาจากปัจจัยที่ไม่แน่นอนเหล่านี้, จึงไม่ทราบผลกระทบระยะยาวของข้อเสนอต่อรายได้ภาษี, เงินทุนของโปรแกรมประกันสุขภาพ และค่าใช้จ่ายของรัฐ

### เพิ่มวงเงินการใช้จ่ายของรัฐชั่วคราว

รัฐธรรมนูญแห่งรัฐ California มีกฎเกณฑ์ต่าง ๆ มากมายที่ส่งผลกระทบต่อประมาณของรัฐ กฎข้อหนึ่งจำกัดจำนวนรายได้ภาษีของรัฐที่สามารถใช้จ่ายเพื่อวัตถุประสงค์ใด ๆ ก็ได้ในแต่ละปี ผู้มีสิทธิเลือกตั้งอาจเพิ่มขีดจำกัดนี้ได้สูงสุดครั้งละสี่ปี เพื่อให้สอดคล้องกับกฎเหล่านี้ ข้อเสนอที่ 35 จะเพิ่มขีดจำกัดชั่วคราวตามขนาดของภาษีแผนประกันสุขภาพเป็นเวลาสี่ปี หลังจากการเพิ่มขึ้นชั่วคราวสิ้นสุดลง, ผลกระทบระยะยาวของข้อเสนอต่อวงเงินการใช้จ่ายของรัฐก็ไม่แน่นอน เนื่องจากไม่ทราบว่าข้อเสนอที่ 35 จะส่งผลกระทบต่อรายได้ภาษีของรัฐในอนาคตอย่างไร

ไปที่ [sos.ca.gov/campaign-lobbying/cal-access-resources/measure-contributions/2024-ballot-measure-contribution-totals](https://sos.ca.gov/campaign-lobbying/cal-access-resources/measure-contributions/2024-ballot-measure-contribution-totals) เพื่อดูรายชื่อคณะกรรมการที่จัดตั้งขึ้นเพื่อสนับสนุนหรือคัดค้านมาตรการนี้เป็นหลัก

ไปที่ [fppc.ca.gov/transparency/top-contributors.html](https://fppc.ca.gov/transparency/top-contributors.html) เพื่อเข้าถึงผู้มีส่วนร่วม 10 อันดับแรกของคณะกรรมการ

35