

សំណើ **38** អនុញ្ញាតឱ្យចេញសញ្ញាប័ណ្ណកម្ចីសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវវេជ្ជសាស្ត្រនៃផ្នែក ប្រព័ន្ធសុវិទ្យា។ លក្ខន្តិកៈតាមរយៈគំនិតផ្តួចផ្តើម។

ចំណងជើងផ្លូវការ និងសេចក្តីសង្ខេប

រៀបចំដោយអគ្គមេធាវី

អត្ថបទនៃវិធានការនេះអាចរកបាននៅលើទំព័រ 123 និងគេហទំព័ររបស់រដ្ឋលេខាធិការតាមរយៈ
voterguide.sos.ca.gov

- អនុញ្ញាតឱ្យចេញសញ្ញាប័ណ្ណកម្ចីកាតព្វកិច្ចទៅរបស់រដ្ឋចំនួន \$8.4 ពាន់លានដុល្លារសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវផ្នែកប្រព័ន្ធសុវិទ្យា និងការព្យាបាលដោយប្រើប្រព័ន្ធសុវិទ្យា (បច្ចេកវិទ្យាដែលប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធសុវិទ្យា របស់រាងកាយដើម្បីព្យាបាលជំងឺ) ដោយពាក់កណ្តាលត្រូវផ្តល់ជូនយ៉ាងជាក់លាក់សម្រាប់ជំងឺមហារីក ជំងឺបេះដូង និងជំងឺអាល់ហ្សែម។
- បែងចែកមូលនិធិស្មើគ្នារវាង (1) វិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវវេជ្ជសាស្ត្រមិនរកប្រាក់ចំណេញមួយដែលជាបុត្រសម្ព័ន្ធរបស់សាកលវិទ្យាល័យ California និង (2) ជំនួយឥតសំណងសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវសម្រាប់សាកលវិទ្យាល័យ និងស្ថាប័នសាធារណៈ ឬមិនរកប្រាក់ចំណេញ។
- តម្រូវឱ្យអ្នកទទួលបានហិរញ្ញប្បទានលក់បច្ចេកវិទ្យា និងថ្នាំពេទ្យដែលទទួលបានពីការស្រាវជ្រាវនៅក្នុងរដ្ឋ California ក្នុងតម្លៃទាបជាង 20% នៃតម្លៃមធ្យមថ្នាក់ជាតិ។
- បែងចែកថវិកាពីមូលនិធិទូទៅ ដើម្បីសងសញ្ញាប័ណ្ណកម្ចីវិញ ដោយមូលនិធិទូទៅនឹងទទួលបាន 10% នៃថ្លៃសិទ្ធិអាជ្ញាប័ណ្ណ រហូតទាល់តែសញ្ញាប័ណ្ណកម្ចីត្រូវបានសងរួចរាល់។

សេចក្តីសង្ខេបនៃការប៉ាន់ប្រមាណរបស់អ្នកវិភាគនីតិបញ្ញត្តិអំពី ផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធរបស់រដ្ឋាភិបាលមូលដ្ឋាន និងរដ្ឋ៖

- ការចំណាយរបស់រដ្ឋកើនឡើងពី \$500 ដល់ \$600 លានដុល្លារជារៀងរាល់ឆ្នាំសម្រាប់រយៈពេលប្រហែល 20 ឆ្នាំ ដើម្បីសងសញ្ញាប័ណ្ណកម្ចីស្រាវជ្រាវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ។ រដ្ឋអាចនឹងទទួលបានមកវិញនូវផ្នែកខ្លះ ឬទាំងអស់នៃថ្លៃចំណាយនេះនៅក្នុងបណ្តាទសវត្សរ៍បន្ទាប់ទៀត ប្រសិនបើការស្រាវជ្រាវដែលទទួលបានមូលនិធិនោះនាំទៅរកការរកឃើញថ្មីៗដែលអាចបង្កើតចំណូលបាន។

ការប៉ាន់ស្មានតម្លៃមូលបត្របំណុលរដ្ឋ

ចំនួនទឹកប្រាក់ដែលបានខ្ចី	\$8.4 ពាន់លានដុល្លារ
ថ្លៃចំណាយមធ្យមលើការសង	\$500 លានដុល្លារដល់
ត្រឡប់មកវិញប្រចាំឆ្នាំពី	\$600 លានដុល្លារ ក្នុងមួយឆ្នាំ។
	ក្នុងរយៈពេល 20 ឆ្នាំ
ប្រភពនៃការសងត្រឡប់មកវិញ	ប្រាក់ចំណូលពន្ធទូទៅ និង លទ្ធភាពទទួលបានចំណូលពី ការរកឃើញថ្មីៗដែលទទួលបាន មូលនិធិពីសញ្ញាប័ណ្ណកម្ចីនេះ

ការវិភាគដោយអ្នកវិភាគផ្នែកនីតិបញ្ញត្តិ

សាវតារ

ការស្រាវជ្រាវ និងការអភិវឌ្ឍផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ (R&D) គឺជាដំណើរការដែលមានច្រើនដំណាក់កាល។ ដំណាក់កាលទីមួយនៃដំណើរការនេះគឺការស្រាវជ្រាវមូលដ្ឋាន ដែលផ្តោតលើការរកឃើញចំណេះដឹងថ្មីៗអំពីរបៀបដែលរាងកាយមនុស្សដំណើរការ។ ដំណាក់កាលបន្ទាប់គឺ ការស្រាវជ្រាវអនុវត្ត និងការស្រាវជ្រាវគ្លីនិក ដែលមានគោលបំណងអភិវឌ្ឍ និងធ្វើតេស្តវិធីព្យាបាលសម្រាប់ជំងឺជាក់លាក់នានា។ សាកលវិទ្យាល័យជាអ្នកអនុវត្តការស្រាវជ្រាវមូលដ្ឋានភាគច្រើន រីឯក្រុមហ៊ុនជាអ្នកអនុវត្តការស្រាវជ្រាវអនុវត្ត និងការស្រាវជ្រាវគ្លីនិកភាគច្រើន។ ដំណាក់កាលទីបី R&D គឺការឱ្យអាជ្ញាធរនិយ័តកម្មពិនិត្យវិធីព្យាបាលថ្មីៗ ដើម្បីធានាថាមានសុវត្ថិភាព និងមានប្រសិទ្ធភាព។ ប្រសិនបើវិធីព្យាបាលថ្មីមួយត្រូវបានអនុម័ត នោះវាអាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺ។ គម្រោង R&D ភាគច្រើន មិនអាចឆ្លងកាត់គ្រប់ដំណាក់កាលទាំងអស់នេះបានដោយជោគជ័យទេ។

R&D ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទទួលបានមូលនិធិតាមវិធីផ្សេងៗគ្នា។ ផ្តល់មូលនិធិសម្រាប់ R&D នៅសហរដ្ឋអាមេរិក មានទឹកប្រាក់សរុបប្រមាណ \$300 ពាន់លាន ក្នុងឆ្នាំ 2023។ ក្រុមហ៊ុន និងទីភ្នាក់ងាររដ្ឋាភិបាល (ដូចជាវិទ្យាស្ថានជាតិសុខាភិបាល) គឺជាប្រភពផ្តល់មូលនិធិសំខាន់ៗសម្រាប់ R&D ទាំងនៅទូទាំងប្រទេស និងនៅរដ្ឋ California។ ក្រៅពីប្រភពការផ្តល់មូលនិធិទាំងនេះ អ្នកបោះឆ្នោតនៅរដ្ឋ California បានអនុម័តវិធានការសន្លឹកឆ្នោតចំនួនពីរគឺសំណើទី 71 (2004) និង សំណើទី 14 (2020) ដែលអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋចេញមូលបត្របំណុលកាតព្វកិច្ចទៅ ដើម្បីផ្តល់មូលនិធិសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដែលបានកំណត់ជាក់លាក់។ ជាមួយវិធានការ

ទាំងពីរនេះបានអនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋចេញមូលបត្របំណុលចំនួន \$8.5 ពាន់លានសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវកោសិកាចម្បង។ មូលបត្របំណុលគឺជាមធ្យោបាយមួយសម្រាប់រដ្ឋខ្ចីប្រាក់ ហើយបន្ទាប់មកសងប្រាក់ដែលបានខ្ចីនោះវិញ រួមជាមួយការប្រាក់ តាមរយៈពេលណាមួយ។ មូលបត្របំណុលកាតព្វកិច្ចទៅមួយ ជាទូទៅត្រូវបានសងត្រឡប់ដោយប្រើប្រាក់ពីមូលនិធិទូទៅរបស់រដ្ឋ។ (មូលនិធិទូទៅ គឺជាគណនីដែលរដ្ឋប្រើប្រាស់ដើម្បីចំណាយសម្រាប់សេវាសាធារណៈភាគច្រើន រួមមាន ការអប់រំ ការថែទាំសុខភាព និង ពន្ធនាគារ)។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីមូលបត្របំណុល សូមមើលផ្នែក “វិធីសាស្ត្រទូទៅអំពីបំណុលមូលបត្របំណុលរបស់រដ្ឋ” ដែលមាននៅផ្នែកបន្ទាប់នៃសៀវភៅណែនាំនេះ។

សំណើ

មូលបត្របំណុលថ្មីសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រជាក់លាក់
 សំណើទី 38 អនុញ្ញាតឱ្យរដ្ឋចេញមូលបត្របំណុលកាតព្វកិច្ចទៅចំនួន \$8.4 ពាន់លាន សម្រាប់ផ្តល់មូលនិធិដល់ការស្រាវជ្រាវផ្នែកប្រព័ន្ធសុវិទ្យា និងការព្យាបាលដោយប្រើប្រព័ន្ធសុវិទ្យា។ ការសិក្សាអំពីប្រព័ន្ធសុវិទ្យាគឺជាការសិក្សាអំពីប្រព័ន្ធសុវិទ្យារបស់រាងកាយ និងរបៀបដែលប្រព័ន្ធនេះការពាររាងកាយពីកោសិកាមិនប្រក្រតី និង មូលហេតុផ្សេងៗទៀតដែលអាចបណ្តាលឱ្យកើតជំងឺ។ អភិវឌ្ឍការព្យាបាលដោយប្រើប្រព័ន្ធសុវិទ្យាដែលជួយឱ្យប្រព័ន្ធសុវិទ្យាប្រយុទ្ធនឹងជំងឺបានកាន់តែមានប្រសិទ្ធភាព។ សំណើនេះតម្រូវឱ្យយ៉ាងហោចណាស់ \$4.2 ពាន់លាននៃមូលនិធិមូលបត្របំណុលត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ការស្រាវជ្រាវផ្នែកប្រព័ន្ធសុវិទ្យា អំពីជំងឺមហារីកជំងឺបេះដូង និងជំងឺ Alzheimer’s។ មិនលើសពី 2 ភាគរយនៃមូលនិធិ

ការវិភាគដោយអ្នកវិភាគផ្នែកនីតិបញ្ញត្តិ

គ

មូលបត្របណ្ណាល័យសរុបអាចត្រូវបានប្រើប្រាស់សម្រាប់ចំណាយរដ្ឋបាលរបស់រដ្ឋ។ ការទូទាត់សងមូលបត្របណ្ណាល័យនឹងត្រូវបានចេញពីមូលនិធិទូទៅរបស់រដ្ឋ។

គាំទ្រវិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវ។ ប្រហែលពាក់កណ្តាលនៃមូលនិធិមូលបត្របណ្ណាល័យនឹងត្រូវផ្តល់ទៅឱ្យវិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវមួយដែលមានជំនាញផ្តោតលើប្រព័ន្ធភាពស្តាំ និងការព្យាបាលដោយប្រើប្រព័ន្ធភាពស្តាំ។ ក្រសួងសុខាភិបាលសាធារណៈរដ្ឋ California (CDPH) នឹងជ្រើសរើសវិទ្យាស្ថានស្រាវជ្រាវនេះ។ វិទ្យាស្ថានដែលត្រូវបានជ្រើសរើសត្រូវបំពេញតាមលក្ខណវិនិច្ឆ័យជាច្រើន រួមមានលក្ខណវិនិច្ឆ័យពាក់ព័ន្ធនឹង ទំហំ មូលនិធិ និងកិច្ចសហការជាមួយសាខាមួយរបស់សាកលវិទ្យាល័យ California (UC)។ វិទ្យាស្ថាននឹងប្រើមូលនិធិពីមូលបត្របណ្ណាល័យសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ។ រៀងរាល់ឆ្នាំ វិទ្យាស្ថានត្រូវចេញផ្សាយរបាយការណ៍ជាសាធារណៈ អំពីសកម្មភាពរបស់ខ្លួន និងត្រូវធ្វើសវនកម្មហិរញ្ញវត្ថុដោយឯករាជ្យ។

គាំទ្រជំនួយសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ។ ក្រុមប្រឹក្សាមួយនឹងផ្តល់ពាក់កណ្តាលទៀតនៃមូលនិធិមូលបត្របណ្ណាល័យជាជំនួយសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវដែលផ្តល់តាមរយៈការប្រកួតប្រជែងដោយផ្តោតលើការស្រាវជ្រាវផ្នែកប្រព័ន្ធភាពស្តាំ និងការព្យាបាលដោយប្រើប្រព័ន្ធភាពស្តាំ។ ក្រុមប្រឹក្សានេះនឹងមានសមាសភាពមកពីសាខា UC ចំនួន 7 និងសាកលវិទ្យាល័យ និង ស្ថាប័នស្រាវជ្រាវមិនរកប្រាក់ចំណេញផ្សេងទៀតនៅរដ្ឋ California ចំនួន 10 ទៅ 15។ ក្រុមប្រឹក្សានេះនឹងកំណត់អាទិភាពនៃការស្រាវជ្រាវ និងជ្រើសរើសអ្នកទទួលជំនួយពីចំណោមស្ថាប័នដែលជាសមាជិករបស់ខ្លួន។ ដូចគ្នានឹងវិទ្យាស្ថានដែរ ក្រុមប្រឹក្សានេះក៏នឹងត្រូវមានលក្ខខណ្ឌតម្រូវសម្រាប់ការរាយការណ៍ជាសាធារណៈ និងការធ្វើសវនកម្មផងដែរ។

តម្រូវឱ្យ 10 ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលដែលបានមកពីការរកឃើញថ្មីត្រូវយកទៅប្រើជាមុនសិនដើម្បីសងប្រាក់ជូនរដ្ឋ។ សំណើទី 38 តម្រូវឱ្យវិទ្យាស្ថាននេះ ពិភាក្សាជាមួយ CDPH ខិតខំបង្កើតប្រាក់ចំណូលឱ្យបានច្រើនបំផុតតាមដែលអាចធ្វើទៅបាន ពីការស្រាវជ្រាវដែលទទួលបានមូលនិធិពីសំណើនេះ។ (ឧទាហរណ៍ ការស្រាវជ្រាវអាចនាំទៅដល់ការអភិវឌ្ឍវិធីព្យាបាលជំងឺថ្មីមួយ។) ដប់ភាគរយនៃប្រាក់ចំណូលដែលរកបាន ត្រូវតែផ្តល់ជូនរដ្ឋ។ ប្រាក់ចំណូលនេះត្រូវបញ្ចូលទៅក្នុងមូលនិធិទូទៅរបស់រដ្ឋសិនរហូតដល់អាចសងរាល់ការចំណាយសម្រាប់មូលបត្របណ្ណាល័យស្រាវជ្រាវបានពេញលេញ (ដែលរួមមានចំនួនប្រាក់ដែលបានខ្ចី និងការប្រាក់)។ ប្រាក់ចំណូលបន្ថែមណាមួយនឹងត្រូវយកទៅប្រើសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវផ្នែកប្រព័ន្ធភាពស្តាំ និងការព្យាបាលដោយប្រើប្រព័ន្ធភាពស្តាំ នៅពេលអនាគត។

មានបទបញ្ញត្តិសំខាន់ពីរផ្សេងទៀត។

- **តម្រូវឱ្យទិញពីអ្នកផ្គត់ផ្គង់នៅរដ្ឋ California។** អ្នកទទួលជំនួយត្រូវទិញយ៉ាងហោចណាស់ពាក់កណ្តាលនៃទំនិញ និងសេវាកម្មរបស់ខ្លួនពីអ្នកផ្គត់ផ្គង់នៅរដ្ឋ California នៅពេលដែលអាចធ្វើទៅបានតាមហេតុផលសមស្រប។
- **តម្រូវឱ្យផ្តល់ការបញ្ចុះតម្លៃដល់អ្នកជំងឺនៅរដ្ឋ California។** វិធីព្យាបាលណាមួយដែលត្រូវបានអភិវឌ្ឍតាមរយៈការស្រាវជ្រាវដែលទទួលបានមូលនិធិ ហើយត្រូវបានដាក់លក់នៅក្នុងរដ្ឋ California ជាទូទៅត្រូវតែផ្តល់ជូនក្នុងតម្លៃបញ្ចុះ 20%។

ផលប៉ះពាល់សារពើពន្ធ

ការចំណាយរបស់រដ្ឋនឹងកើនឡើងពី \$500 លាន ដល់ \$600 លានក្នុងមួយឆ្នាំ សម្រាប់រយៈពេលប្រមាណ 20 ឆ្នាំ ដើម្បីសងមូលបត្របណ្ណាល័យ។ ការចំណាយពីមូលនិធិទូទៅរបស់រដ្ឋ ដើម្បីសងមូលបត្របណ្ណាល័យនឹងមានចំនួនពី \$500 លាន ដល់ \$600 លានក្នុងមួយឆ្នាំ សម្រាប់រយៈពេលប្រមាណ 20 ឆ្នាំ។ ការចំណាយប្រចាំឆ្នាំនឹងមានប្រហែលមួយភាគបួននៃ 1 ភាគរយ (0.25 ភាគរយ) នៃថវិកាមូលនិធិទូទៅសរុបរបស់រដ្ឋ។ ដោយសាររដ្ឋត្រូវបង់ការប្រាក់លើថវិកាដែលខ្លួនខ្ចីនោះ ការចំណាយសរុបលើមូលបត្របណ្ណាល័យនឹងមានប្រហែល 10 ភាគរយ (បន្ទាប់ពីកែតម្រូវអតិផរណា) ទៀតប្រសិនបើរដ្ឋបង់មុនដោយប្រើប្រាក់ដែលខ្លួនមានរួចហើយ។

ប្រាក់ចំណូលដែលរដ្ឋអាចទទួលបានពីរបកគំហើញថ្មីតាមរយៈការស្រាវជ្រាវ។ រដ្ឋអាចទទួលបានប្រាក់ចំណូលពីការស្រាវជ្រាវដែលទទួលបានមូលនិធិពីសំណើទី 38។ ចំនួនប្រាក់ចំណូលមិនទាន់អាចកំណត់បានច្បាស់លាស់ទេ ប៉ុន្តែវាគួរតែមានចំនួនច្រើនគួរឱ្យកត់សម្គាល់។ វានឹងអាស្រ័យលើថាគម្រោងស្រាវជ្រាវចំនួនប៉ុន្មាន អាចនាំទៅដល់វិធីព្យាបាលដែលអាចដាក់លក់ក្នុងទីផ្សារ និងថាវិធីព្យាបាលនីមួយៗអាចបង្កើតប្រាក់ចំណូលបានប៉ុន្មាន។ ពេលវេលាដែលប្រាក់ចំណូលទាំងនេះនឹងទទួលបាន និងរយៈពេលដែលត្រូវការដើម្បីឱ្យប្រាក់ចំណូលទាំងនេះអាចទូទាត់ចំណាយលើមូលបត្របណ្ណាល័យរបស់រដ្ឋក៏មិនទាន់មានភាពប្រាកដប្រជាដែរ ប៉ុន្តែវាអាចត្រូវការពេលវេលាប៉ុន្មានសប្តាហ៍។

ផលប៉ះពាល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយប្រយោលដែលអាចកើតមាន។ សំណើទី 38 ទំនងជានឹងមានផលប៉ះពាល់ផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុដោយប្រយោលមួយចំនួនជាពិសេសលើការចំណាយសម្រាប់កម្មវិធីសុខាភិបាលរបស់រដ្ឋ (ដូចជា Medi-Cal ដែលផ្តល់ការទូទាត់សម្រាប់ការថែទាំសុខភាពរបស់ប្រជាជននៅរដ្ឋ California ដែលមានចំណូលទាប)។ ឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើការស្រាវជ្រាវដែលទទួលបានមូលនិធិនាំទៅដល់វិធីព្យាបាលជំងឺថ្មីៗ នោះការចំណាយជាមធ្យមលើការថែទាំអ្នកជំងឺអាចកើនឡើង ឬថយចុះបាន។ ជាលទ្ធផល ផលប៉ះពាល់ជាមធ្យមលើចំណាយរបស់កម្មវិធីនៅមិនទាន់មានភាពប្រាកដប្រជានៅឡើយទេ។

សូមចូលទៅកាន់ sos.ca.gov/campaign-lobbying/cal-access-resources/measure-contributions/2026-ballot-measure-contribution-totals សម្រាប់បញ្ជីនៃគណៈកម្មាធិការ ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងជាចម្បងដើម្បីគាំទ្រ ឬប្រឆាំងវិធានការនេះ។

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

38