

การให้คำปรึกษาหารือเกี่ยวกับกลยุทธ์ในการป้องกันและลดอันตรายจากการพนัน ปี พ.ศ. 2568/69 ถึง ปี พ.ศ. 2570/71

บทนำ

อันตรายจากการพนันถือเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญต่อชุมชนของเรา รวมถึงรายบุคคล ครอบครัวและเครือญาติ ชาวนิวยอร์กแลนด์ประมาณหนึ่งในห้าคนประสบอันตรายอันเนื่องมาจากการพนันของตนเองหรือผู้อื่น

อันตรายที่เกิดขึ้นในชุมชนต่างๆของเราไม่เท่ากัน ชาวเมารี ชาวแปซิฟิก ชาวเอเชีย และคนหนุ่มสาวจะเผชิญกับอันตรายจากการพนันมากกว่ากลุ่มประชากรอื่นๆ

ทุกๆสามปีเป็นหน้าที่ของกระทรวงสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการพนัน พ.ศ. 2546 ที่จะต้องปรึกษาหารือเกี่ยวกับกลยุทธ์ที่นำเสนอ รวมถึงบริการต่างๆเพื่อป้องกันและลดอันตรายที่เกิดกับประชาชน ครอบครัวและเครือญาติ ตลอดจนชุมชนต่างๆจากการพนันให้เหลือน้อยที่สุด ในส่วนนี้ กระทรวงฯได้ปรึกษาหารือเกี่ยวกับทางเลือกในการจัดเก็บภาษีเพื่อชดเชยค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและดำเนินกลยุทธ์จากผู้ประกอบการการพนัน

ขณะนี้ทางกระทรวงฯได้ให้คำปรึกษาหารือเกี่ยวกับกลยุทธ์ในการป้องกันและลดอันตรายจากการพนัน ปี พ.ศ. 2568/69 ถึง ปี พ.ศ. 2570/71

เราเปิดโอกาสให้ท่านได้แสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับร่างแผนกลยุทธ์ (สิ่งที่เราจะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย) ร่างแผนการบริการ (วิธีที่เราจะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย) และร่างระดับเงินทุนและอัตราการจัดเก็บภาษี (วิธีระดมทุน)

ข้อเสนอแนะจากการปรึกษาหารือครั้งนี้จะเป็นส่วนหนึ่งของข้อมูลที่จะส่งต่อไปยังคณะกรรมการการพนัน ซึ่งจะดำเนินการปรึกษาหารือและเสนอคำแนะนำต่อรัฐบาลอันเป็นส่วนหนึ่งของขั้นตอนต่อไปของโครงการนี้ กลยุทธ์และภาษีใหม่จะมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

กลยุทธ์ใหม่นี้จัดทำขึ้นโดยยึดจากกลยุทธ์เดิมในการป้องกันและลดอันตรายจากการพนันให้เหลือน้อยที่สุด และสอดคล้องกับเป้าหมายด้านสุขภาพของรัฐบาลและลำดับความสำคัญต่อสุขภาพจิตและการติดยาเสพติด โดยมีเป้าหมายครอบคลุมว่าอายุขัยและคุณภาพชีวิตของชาวนิวยอร์กแลนด์จะต้องไม่ได้รับผลกระทบจากอันตรายจากการพนัน

ในช่วงสามปีข้างหน้าจุดเน้นหลักที่เสนอคือการปรับปรุงการเข้าถึงการป้องกันอันตรายจากการพนัน การยื่นมือช่วยเหลือในระยะเริ่มต้น และบริการสนับสนุนที่มีประสิทธิผลสำหรับผู้ที่มีความเสี่ยงสูงสุดต่ออันตรายจากการพนัน ตลอดจนการขยายและสนับสนุนบุคลากรด้านอันตรายจากการพนัน ทั้งที่เป็นผู้นำทางคลินิกและทางเพื่อนร่วมงาน

แผนกลยุทธ์ (ที่เราจะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย)

ร่างกลยุทธ์จะสะท้อนให้เห็นถึงลำดับความสำคัญของรัฐบาลในด้านสุขภาพจิตและการติดยาเสพติด ส่วนที่เกี่ยวข้องกับอันตรายที่เกิดจากการพนัน มีลำดับความสำคัญดังนี้:

- เพิ่มการเข้าถึงการสนับสนุนด้านอันตรายจากการพนัน
- การพนันที่เพิ่มขึ้นเป็นอันตรายต่อแรงงาน
- การเสริมความแข็งแกร่งในการมุ่งเน้นการป้องกันและการยื่นมือช่วยเหลือในระยะเริ่มต้นของอันตรายจากการพนัน
- การปรับปรุงประสิทธิภาพของการสนับสนุนอันตรายจากการพนัน

ลำดับความสำคัญดังกล่าวจะนำไปสู่ผลลัพธ์ต่อไปนี้เพื่อช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการพนันมากที่สุด:

- มีบริการและการสนับสนุนครบวงจรเพื่อป้องกันและลดอันตรายจากการพนันให้เหลือน้อยที่สุด นับตั้งแต่การป้องกัน การยื่นมือช่วยเหลือในระยะเริ่มต้น รวมถึงการสนับสนุนจากผู้เชี่ยวชาญ
- บรรทัดฐานทางสังคมและวัฒนธรรมป้องกันและลดอันตรายจากการพนัน
- ความเป็นผู้นำที่เข้มแข็งและการรับผิดชอบต่อระบบการป้องกันอันตรายจากการพนัน โดยการตัดสินใจที่คำนึงถึงชุมชนเป็นที่ตั้ง
- มีระบบที่เน้นจำเพาะกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่ออันตรายจากการพนันมากที่สุด

แผนการบริการ (วิธีที่เราจะดำเนินการให้แล้วเสร็จตามเป้าหมาย)

แผนบริการจะให้ความต่อเนื่องของบริการสาธารณสุขและทางคลินิกโดยมีการสนับสนุนจากการวิจัยและการประเมินที่เข้มงวด

เอกสารปรึกษาหารือประกอบด้วยร่างแผนการบริการสามปีและรายละเอียดค่าใช้จ่ายและงบประมาณสำหรับบริการเหล่านี้ในอีกสามปีข้างหน้า

เงินทุนนี้จัดขึ้นโดยยึดหลักจากบริการสำคัญในปัจจุบัน โดยมุ่งเน้นที่:

- เพิ่มการเข้าถึงโดยขยายการให้บริการทางคลินิกทั้งในแง่ของประเภทบริการ/ประชากรที่รับบริการ (เช่น การสนับสนุนอย่างจริงจังเพิ่มเติม) และสถานที่ (การเติมเต็มพื้นที่บางส่วนที่ไม่มีบริการในลักษณะพบปะกันในปัจจุบัน)
- เพิ่มจำนวนแรงงานโดยสนับสนุนบุคลากรใหม่ๆเข้าสู่ตลาดแรงงานและรักษาพนักงานที่มีอยู่เดิมไว้ (สำหรับทั้งในระดับเพื่อนร่วมงานและระดับคลินิก)
- การป้องกันอันตรายและการยื่นมือช่วยเหลือตั้งแต่เนิ่นๆด้วยการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่มุ่งเน้นชุมชน

- การปรับปรุงประสิทธิภาพโดยการมอบหมายโครงการวิจัยและประเมินผลชุดปฏิบัติการหนึ่ง ซึ่งรวมถึง การประเมินบริการทางคลินิกทั้งหมดและการประเมินผลกระทบของตัวกลยุทธิ์นั้น

แผนการบริการสรุปแพ็คเกจการลงทุนซึ่งมีค่าใช้จ่ายอยู่ที่ \$87.718 ล้านดอลลาร์ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา เพิ่มขึ้นเป็นจำนวน \$11.595 ล้านดอลลาร์จากงบประมาณกลยุทธิ์ปัจจุบันและรวมถึงการลงทุนซ้ำด้วยงบประมาณที่คาดการณ์ไว้เป็นจำนวน \$3.412 ล้านดอลลาร์จากช่วงกลยุทธิ์ปัจจุบัน

จากเงินทุนเพิ่มเติมนี้ ประมาณครึ่งหนึ่งใช้สำหรับบริการใหม่และการยื่นมือเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงในสภาพแวดล้อมการพนัน (เช่น การส่งเสริมการบริการ การพัฒนาแรงงาน และระบบการยกเว้นการพนันออนไลน์) และอีกครึ่งหนึ่งใช้เพื่อแก้ไขแรงกดดันด้านต้นทุนและปริมาณต่างๆ (รวมถึงการขยายบริการและการตอบสนองต่อแรงกดดันด้านค่าตอบแทน)

สรุปแผนการบริการและงบประมาณเพื่อป้องกันและลดอันตรายจากการพนัน (จำนวน \$ ล้านดอลลาร์ ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ปี พ.ศ. 2568/69 ถึง ปี พ.ศ. 2570/71

ลำดับความสำคัญ	2568/69	2569/70	2570/71	รวม
เพิ่มการเข้าถึงการสนับสนุนด้านอันตรายจากการพนัน	11.258	12.023	12.588	35.868
การพนันที่เพิ่มขึ้นเป็นอันตรายต่อแรงงาน	1.154	1.504	1.499	4.156
การเสริมความแข็งแกร่งในการมุ่งเน้นการป้องกันและการยื่นมือช่วยเหลือในระยะเริ่มต้นของอันตรายจากการพนัน	10.082	10.049	10.556	30.687
การปรับปรุงประสิทธิภาพของการสนับสนุนอันตรายจากการพนัน	3.789	3.654	2.604	10.047
ค่าใช้จ่ายของหน่วยงาน	2.181	2.475	2.302	6.958
รวมทั้งสิ้น	28.464	29.705	29.549	87.718

ภาษีการพนัน (วิธีการระดมทุน)

เงินทุนสำหรับกิจกรรมทั้งหมดเพื่อป้องกันและลดอันตรายจากการพนันมาจากภาษีด้านปัญหาการพนัน ซึ่งเป็นการชำระเงินโดยสี่ภาคส่วนการพนันหลัก (ผู้ประกอบการเครื่องเล่นเกมที่ไม่ใช่คาสีโน (ผู้สล็อต) คาสีโน ทีเอบีนิวซีแลนด์ และสลาकिनแบ่งนิวซีแลนด์

อัตราสำหรับการเก็บภาษีนี้กำหนดตามหลักเกณฑ์แห่งพระราชบัญญัติการพนัน พ.ศ. 2546 ที่คำนวณจำนวนเงินที่แต่ละภาคส่วนจะต้องชำระ

หลักเกณฑ์นี้คำนึงถึงจำนวนผู้เล่นในแต่ละภาคส่วน (รายจ่าย) และจำนวนผู้ที่เข้าถึงบริการ (การนำเสนอ) จากนั้นจึงคำนวณอัตราภาษีสำหรับแต่ละภาคส่วนทั้งสิ้น จะมีการทบทวนการจัดเก็บภาษีทุกๆสามปีควบคู่ไปกับการพัฒนากลยุทธ์ใหม่ ระยะเวลาการจัดเก็บภาษีครั้งต่อไปคือตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน พ.ศ. 2571

เอกสารปรึกษาหารือจะพิจารณาโดยการชี้แจงให้นักทางเลือกค่าธรรมเนียมสี่ประเภทที่แตกต่างกัน ซึ่งจะกำหนดว่าแต่ละภาคส่วนจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเท่าใด อัตราการจัดเก็บภาษีที่เสนอสำหรับแต่ละภาคส่วนการพนัน ยกเว้นที่เอป็นิวซีแลนด์ ภายใต้การชี้แจงให้นักทางเลือกใดๆ สำหรับ ปี พ.ศ. 2568/69 ถึง ปี พ.ศ. 2570/71 จะสูงกว่าที่เป็นอยู่ในช่วงเวลการจัดเก็บภาษีปัจจุบัน ผู้ประกอบการเครื่องเล่นเกมที่ไม่ใช่คาสิโนจะต้องชำระเงินมากที่สุดในรอบตัวเลือกทั้งหมด

วิธีการแสดงความคิดเห็นของท่าน

รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุขประสงค์ที่จะทราบความคิดเห็นของท่าน

ความคิดเห็นของท่านมีความสำคัญและจะแจ้งกลยุทธ์ขั้นสุดท้ายในการป้องกันและลดอันตรายจากการพนันให้เหลือน้อยที่สุดสำหรับปี ปี พ.ศ. 2568/69 ถึง ปี พ.ศ. 2570/71

เราอยากทราบว่าท่านคิดว่าเรามุ่งเน้นในสิ่งที่ถูกต้องดีแล้วหรือยังมีความบกพร่องบางประการ

คำถามบางส่วนที่ท่านอาจต้องการความกระจ่างในการให้ข้อเสนอแนะของท่าน

- ท่านเห็นด้วยกับจุดประสงค์ของแผนกลยุทธ์หรือไม่? ถ้าไม่เห็นด้วย เพราะอะไร?
- ท่านเห็นด้วยกับจุดประสงค์ของแผนบริการหรือไม่? ถ้าไม่เห็นด้วย เพราะอะไร?
- ท่านมีความคิดเห็นเกี่ยวกับการเก็บภาษีการพนันหรือไม่?
- ท่านมีความคิดเห็นอื่นๆเกี่ยวกับร่างกลยุทธ์หรืออันตรายจากการพนันโดยทั่วไปหรือไม่?

สามารถดูเอกสารปรึกษาหารือฉบับสมบูรณ์ได้ที่หน้าปรึกษาหารือเรื่องกลยุทธ์ในการป้องกันและลดอันตรายจากการพนันในเว็บไซต์กระทรวงสาธารณสุข

การให้คำปรึกษาหารือจะหมดเขตวันที่ 6 ตุลาคม พ.ศ. 2567

ท่านสามารถให้ข้อเสนอแนะโดย

- การส่งทางออนไลน์ได้ที่ <https://consult.health.govt.nz>
- การเข้าร่วมการประชุมปรึกษาหารือ ดูรายละเอียดการประชุมได้ที่ <https://consult.health.govt.nz>
- ส่งอีเมลความคิดเห็นของท่านได้ที่ gamblingharm@health.govt.nz.