

ຖະແຫຼງການຮ່ວມກອງປະຊຸມລັດຖະມົນຕີສາທາລະນະສຸກອາຊຽນບວກສາມ ຄັ້ງທີ 8 ຄັ້ງວັນທີ 30 ສິງຫາ 2019, ທີ່ສຽມຮຽບ, ຣາຊະອານາຈັກກຳປູເຈຍ.

1. ພວກເຮົາ, ລັດຖະມົນຕີກະຊວງສາທາລະນະສຸກ ຂອງບັນດາປະເທດສະມາຊິກແຫ່ງສະມາຄົມບັນດາປະຊາຊາດອາຊີຕາເວັນອອກສຽງໃຕ້ (ອາຊຽນ), ຕາງໜ້າໂດຍປະເທດບຸຣໄນ ດາຣູສະລາມ, ຣາຊະອານາຈັກ ກຳປູເຈຍ, ສາທາລະນະລັດ ອິນໂດເນເຊຍ, ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ, ປະເທດມາເລເຊຍ, ສະຫະພາບມຽນມາ, ສາທາລະນະລັດ ຟີລິບປິນ, ສາທາລະນະລັດ ສິງກະໂປ, ຣາຊະອານາຈັກໄທ ແລະ ສາທາລະນະລັດ ສັງຄົມນິຍົມ ຫວຽດນາມ ແລະ ທ່ານ ລັດຖະມົນຕີສາທາລະນະສຸກ ແຫ່ງສາທາລະນະ ປະຊາຊົນ ຈີນ, ປະເທດຍີ່ປຸ່ນ ແລະ ສາທາລະນະລັດ ເກົາຫຼີ ໄດ້ຈັດກອງ ປະຊຸມລັດຖະມົນຕີສາທາລະນະສຸກອາຊຽນບວກສາມ ຄັ້ງທີ 8 ໃນວັນທີ 30 ສິງຫາ 2019, ທີ່ສຽມຮຽບ, ຣາຊະ ອານາຈັກກຳປູເຈຍ .
2. ພວກເຮົາຮັບຮູ້ວ່າ ການຮ່ວມມືຂອງພວກເຮົາດ້ານການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ແມ່ນໄດ້ດຳເນີນຕາມແຜນພັດທະນາ ສາທາລະນະສຸກອາຊຽນ ຫຼັງປີ 2015 ໂດຍໄດ້ສຸມໃສ່ ບັນຫາສະເພາະ ທີ່ພົບເຫັນໄດ້ຫຼາຍ ກ່ຽວກັບ ການມີສຸຂະພາບທີ່ດີ ແລະ ຜູ້ສູງອາຍຸທີ່ແຂງແຮງ, ການສິ້ນສຸດທຸກຮູບແບບຂອງການຂາດສານອາຫານ, ການຕອບໂຕ້ຕໍ່ພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ໄພ ຄຸກຄາມສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ, ການຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ ຂອງເຊື້ອຈຸລິນຊີ, ການປະກັນສຸຂະພາບທຸກຖ້ວນໜ້າ, ບຸກຄະລາກອນສາທາລະນະສຸກ, ຢາຫຼວງ ແລະ ຢາພື້ນເມືອງ, ວຽກງານສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເດັກ, ການຕອບໂຕ້ຢ່າງ ໄວວາໃນບັນຫາ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ ແລະ ວິກິດການ, ການກວດສອບ ແລະ ຮັບປະກັນດ້ານແຜນການ ຮອງຮັບດ້ານຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ ແລະ ການສ້າງຂີດຄວາມສາມາດໃນການຊອກຫາກໍລະນີເກີດມີການລະບາດ ຂອງພະຍາດທີ່ເກີດຈາກອາຫານ.
3. ພວກເຮົາມີຄວາມມຸ່ງໝັ້ນ ທີ່ຈະສືບຕໍ່ຄວາມພະຍາຍາມ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດລະບຽບສາກົນສາທາລະນະສຸກ (IHR), ແຜນຍຸດທະສາດ ສຳລັບພະຍາດຊຶມເຊື້ອທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່ ແລະ ເຫດສຸກເສີນທາງສາທາລະນະສຸກ ຂອງຂົງເຂດ ອາຊີປາຊີຟິກ (APSEDI) ເພື່ອສົ່ງເສີມຄວາມສາມາດໃນການປ້ອງກັນ, ຊອກຫາ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ໄພຄຸກຄາມ ສາທາລະນະສຸກ ຂອງບັນດາປະເທດສະມາຊິກອາຊຽນ ແລະ ປະເທດບວກສາມ. ໃນການສະໜັບສະໜູນຄວາມກ້າວໜ້າ ທີ່ເກີດຂຶ້ນ, ແມ່ນມີຄວາມຕ້ອງການເພີ່ມເຕີມ ໃນການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນດ້ານ: (1) ການຕ້ານຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອ ຂອງ ເຊື້ອຈຸລິນຊີ, ການຄວບຄຸມຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ ແລະ ພະຍາດທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກສັດສູ່ຄົນ, (2) ການສື່ສານລະຫວ່າງ ຂະແໜງການ ແລະ ການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນ ລວມມີການແບ່ງປັນຂໍ້ມູນບົດລາຍງານການສອບສວນກໍລະນີເກີດການລະບາດ ລະຫວ່າງ ຄົນ ແລະ ຂະແໜງການອື່ນໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ (3) ກົນໄກລະຫວ່າງຂະແໜງການທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ ເຊິ່ງລວມເຖິງຄູ່ ຮ່ວມພັດທະນາຕ່າງໆ ເພື່ອຄວບຄຸມການພັດທະນາຂີດຄວາມສາມາດຫຼັກ ຂອງກົດລະບຽບສາກົນສາທາ ລະນະສຸກ ພາຍ ໃນປະເທດສະມາຊິກອາຊຽນ ແລະ ປະເທດບວກສາມ.
4. ພວກເຮົາຕົກລົງ ທີ່ຈະເສີມສ້າງຄວາມຄວາມພະຍາຍາມຮ່ວມກັນ ໃນການສະໜັບສະໜູນ, ອຳນວຍຄວາມສະດວກ ແລະ ດຳເນີນການປະຕິບັດທາງສັງຄົມ ແລະ ເສດຖະກິດ ເພື່ອແກ້ໄຂບັນຫາພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລະ ບັນດາບັດໃຈສ່ຽງອື່ນໆ ລວມ ມີການຊຶມໃຊ້ຢາສຸບ ແລະ ຜົນຮ້າຍຂອງການນຳໃຊ້ເຄື່ອງດື່ມທີ່ມີທາດເຫຼົ້າ ແລະ ການບໍລິໂພກອາຫານທີ່ບໍ່ຖືກຫຼັກໄພຊະ ນາການ ຕະຫຼອດເຖິງ ການດຳລົງຊີວິດ ທີ່ບໍ່ມີກິດຈະກຳທາງກາຍ.

5. ພວກເຮົາຍິນຍອມວ່າສຸຂະພາບປະຊາຊົນຂອງພວກເຮົາ ແມ່ນມີຄວາມສໍາຄັນຫຼາຍທີ່ສຸດ ໂດຍບໍ່ໄດ້ຄໍານຶງເຖິງທີ່ຕັ້ງພູມສັນຖານ, ແນວຄິດການເມືອງ ແລະ ສະຖານະທາງເສດຖະກິດ. ພວກເຮົາຍຶດໝັ້ນຕໍ່ເປົ້າໝາຍການພັດທະນາແບບຍືນຍົງຂອງສະຫະປະຊາຊາດ ເພື່ອບັນລຸການປະກັນສຸຂະພາບທຸກຖ້ວນໜ້າ ພາຍໃນປີ 2030 ເຊິ່ງປະກອບມີ ການປ້ອງກັນຄວາມສ່ຽງທາງການເງິນ, ການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຈໍາເປັນທີ່ມີຄຸນນະພາບ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງຢາປົວພະຍາດ ແລະ ວັກຊີນຈໍາເປັນ ທີ່ມີຄວາມປອດໄພ, ມີປະສິດທິຜົນ ແລະ ລາຄາຢ່ອມເຍົາ ສໍາລັບທຸກໆຄົນ. ສະນັ້ນ, ພວກເຮົາຈຶ່ງມອບໃຫ້ຄະນະເຈົ້າໜ້າທີ່ອາວຸໂສດ້ານການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກອາຊຽນບວກ 3 ຊຸກຍູ້ຂະບວນການທີ່ກ້າວໄປສູ່ການປະກັນສຸຂະພາບທຸກຖ້ວນໜ້າ ໃນທຸກໆປະເທດ ໂດຍການສ້າງຂີດຄວາມສາມາດໃນການປະເມີນ ແລະ ບໍລິຫານລະບົບສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ ແລະ ພາກພື້ນ ທີ່ເທົ່າທຽມກັນ ແລະ ມີປະສິດທິຜົນ ລວມທັງການດໍາເນີນກິດຈະກຳພາຍໃຕ້ເຄືອຂ່າຍການປະກັນສຸຂະພາບທຸກຖ້ວນໜ້າອາຊຽນບວກ 3.
6. ພວກເຮົາຮັບຮູ້ ບັນດາທ່າແຮງຂອງກິດຈະກຳດ້ານສຸຂະພາບ ທີ່ຢູ່ພາຍໃຕ້ກອບອາຊຽນບວກ 3 ແລະດ້ວຍເຫດນັ້ນ ຈຶ່ງໄດ້ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຄະນະເຈົ້າໜ້າທີ່ອາວຸໂສດ້ານການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກອາຊຽນບວກ 3 ພິຈາລະນາຂໍ້ລິເລີ່ມຕ່າງໆ ທີ່ມີລັກສະນະພາກພື້ນ ເພື່ອປະກອບເຂົ້າໃສ່ໃນແຜນວຽກໃໝ່ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຂອງກຸ່ມສຸຂະພາບ.
7. ພວກເຮົາຮັບຮູ້ ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ໄດ້ຮັບ ແລະ ຈະສືບຕໍ່ໃຫ້ຄໍາໝັ້ນໃນການຮ່ວມມືຢ່າງໃກ້ຊິດ ກັບບັນດາຄູ່ຮ່ວມເຈລະຈາ ແລະ ບັນດາຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ໂດຍຈະປະຕິບັດຕາມກົດລະບຽບຂະບວນການໃນການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງໜ່ວຍງານຕ່າງໆ ຮ່ວມກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກອາຊຽນ.

ພວກເຮົາ ຫວັງວ່າຈະມີການແລກປ່ຽນຄໍາຄິດເຫັນ ແລະ ການຮ່ວມມືໃນການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ຢູ່ກອງປະຊຸມຄັ້ງຕໍ່ໄປທີ່ປະເທດອິນໂດເນເຊຍ ໃນປີ 2021.

.....