



**ຖະແຫຼງການຮ່ວມ
ຂອງກອງປະຊຸມລັດຖະມົນຕີ ສາທາລະນະສຸກ ອາຊຽນ ຄັ້ງທີ 14
29 ສິງຫາ 2019, ສຽມລຽບ, ລາຊະອານາຈັກ ກຳປູເຈຍ**

ພວກເຮົາ, ລັດຖະມົນຕີ ສາທາລະນະສຸກ ຂອງປະເທດ ສະມາຊິກອາຊຽນ, ຊຶ່ງຕາງໜ້າໃຫ້ ປະເທດ ບຣູໄນາຍ ດາຣູຊາລາມ , ລາຊະອານາຈັກ ກຳປູເຈຍ, ສາທາລະນະລັດ ອິນໂດເນເຊຍ, ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ, ມາເລຍເຊຍ, ສາທາລະນະລັດ ສະຫະພາບ ມຽນມາ, ສາທາລະນະລັດ ຝິລິບປິນ, ສາທາລະນະລັດ ສິງກະໂປ, ລາຊະອານາຈັກໄທ , ແລະ ສາທາລະນະລັດ ສັງຄົມນິຍົມ ຫວຽດນາມ, ໄດ້ຈັດກອງປະຊຸມລັດຖະມົນຕີ ສາທາລະນະສຸກ ອາຊຽນ ຄັ້ງທີ 14 ຂຶ້ນໃນວັນທີ 29 ສິງຫາ 2019 ທີ່ ສຽມລຽບ, ລາຊະອານາຈັກ ກຳປູເຈຍ.

ອີງໃສ່ ວິໄສທັດ ຂອງ ຜູ້ນຳ ອາຊຽນ ກ່ຽວກັບ ປະຊາຄົມອາຊຽນ ຊຶ່ງໄດ້ກຳນົດໃວ້ໃນ ຖະແຫຼງການ ກູລາລຳເປີ 2015 ກ່ຽວກັບການສ້າງຕັ້ງປະຊາຄົມອາຊຽນ ແລະ ການຮັບຮອງເອົາ ວິໄສທັດ “ອາຊຽນ 2025: ກ້າວໄປຂ້າງໜ້າພ້ອມກັນ” ໃນຕໍ່ມາ ທີ່ໄດ້ກຳນົດໃວ້ຕື່ມ ອື່ນອີກ ເຊັ່ນ Blueprint 2025 ຂອງປະຊາຄົມ ສັງຄົມ-ວັດທະນະທຳ ອາຊຽນ ໃນກອງປະຊຸມ ສຸດຍອດ ອາຊຽນ ຄັ້ງທີ 27 ທີ່ ກູລາລຳເປີ, ມາເລເຊຍ.

ໂດຍຍັງຍືນໃສ່ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ “ ເປົ້າໝາຍ 2030 ສຳລັບ ການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ” ຊຶ່ງໄດ້ຖືກຮັບຮອງເອົາ ໂດຍ ການນຳ ໃນຂອງປະຊຸມສະມັດຊາໃຫຍ່ຂອງອົງການສະຫະປະຊາຊາດ ຄັ້ງທີ 70 ໃນປີ 2015 ຊຶ່ງ ໄດ້ກວມເອົາ ເປົ້າໝາຍລວມຂອງຂະແໜງການ ສາທາລະນະສຸກ ເພື່ອ “ ຮັບປະກັນໃຫ້ຊີວິດ ມີຄວາມແຂງແຮງ ແລະ ສິ່ງເສີມ ຄວາມຢູ່ດີກິນດີ ຂອງ ທຸກຄົນໃນທຸກໆ ໝວດອາຍຸ”.

ໂດຍຮັບຮູ້ໄດ້ເຖິງຄວາມຮັບຜິດຊອບຕໍ່ເປົ້າໝາຍ “ ຮ່ວມກັນສູ່ ອາຊຽນທີ່ ເຂັ້ມແຂງ” ທີ່ໄດ້ເຫັນດີກັນໃນກອງປະຊຸມລັດຖະມົນຕີ ສາທາລະນະສຸກ ອາຊຽນຄັ້ງທີ 13 ທີ່ຈັດຂຶ້ນໃນວັນທີ 6 ກັນຍາ 2017 ທີ່ ບັນດາ ສາຣີ ເບກາວັນ, ປະເທດບຣູໄນ ດາຣູຊາລາມ ທີ່ ຮ່ວມກັນຮັບຜິດຊອບໃນການວາງແຜນ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ບັນດາຖະແຫຼງການ ຂອງການນຳອາຊຽນ ໂດຍການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງ ຫຼາຍ ຂະແໜງການ ແລະ ຫຼາຍຄູ່ຮ່ວມງານ ໃນ (1) ຕ້ານການຕີຕໍ່ຢາຂອງເຊື້ອພະຍາດ: ຕໍ່ສູ້ຕ້ານການຕີຕໍ່ຢາຂອງເຊື້ອພະຍາດ ດ້ວຍການນຳໃຊ້ຫຼັກການສາທາລະນະສຸກໜຶ່ງດຽວ; (2) ການຢຸດຕິທຸກຮູບແບບຂອງການຂາດສານອາຫານ; ແລະ (3) ການຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ; ແລະ, ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແລະຕິດຕາມ 4 ແຜນງານ ຂອງກຸ່ມສາທາລະນະສຸກ ອາຊຽນ ທີ່ໄດ້ຖືກຮັບຮອງເອົາແລ້ວ ແລະ 21 ບຸລິມະສິດໃນວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ກ່ຽວກັບ ການສິ່ງເສີມ ແບບແຜນການດຳລົງຊີວິດທີ່ດີ, ຕອບໂຕ້ຕໍ່ທຸກອັນຕະລາຍ ແລະ

ໄພຂົ່ມຂູ່ທີ່ເກີດຂຶ້ນ, ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ ລະບົບສາທາລະນະສຸກ ແລະ ເຂົ້າເຖິງການບໍລິການ; ແລະ ຮັບປະກັນຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານ.

ຮ່ວມແຮງເປັນອັນໜຶ່ງອັນດຽວ ຕໍ່ໜ້າທີ່ ໃນການບັນລຸເປົ້າໝາຍຂອງແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ອາຊຽນພາຍຫຼັງ ປີ 2015, ແລະ ເພື່ອ “ເລັ່ງລັດວຽກງານສາທາລະນະສຸກສໍາລັບທຸກຖ້ວນໜ້າໃນອາຊຽນ”, ລວມທັງ ການຕໍ່ສູ້ຕ້ານຕໍ່ຢາບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ຢາປອມ, ຮັບປະກັນການເງິນສາທາລະນະສຸກທີ່ຍືນຍົງ, ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງດ້ານຄວາມສາມາດໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກົດລະບຽບສາກົນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ດ້ວຍການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ຍຸດທະສາດ ອາຊີ ປາຊີຟິກ ສໍາລັບພະຍາດທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່ ແລະ ການສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ, ແລະ ການສົ່ງເສີມນະວັດຕະກຳໃໝ່ໃນການປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງການບໍລິການ, ກອງປະຊຸມລັດຖະມົນຕີສາທາລະນະສຸກອາຊຽນຄັ້ງທີ 14 ໄດ້ສົນທະນາ ແລະ ແລກປ່ຽນຄວາມຄິດເຫັນກ່ຽວກັບການກະກຽມ ແລະ ຕອບໂຕ້ຕໍ່ສິ່ງທ້າທາຍໃນອະນາຄົດສໍາລັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກ ແລະ ແຜນພັດທະນາທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ໃນຕໍ່ໜ້າ ແລະ ບັນດາບຸລິມະສິດຕ່າງໆ, ແລະ ໄດ້ຕົກລົງກັນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

1. ພວກເຮົາ ເຫັນດີ ສືບຕໍ່ຍົດໝັ້ນ ແລະ ນໍາໃຊ້ ຜົນໄດ້ຮັບຈາກການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດແຜນພັດທະນາສາທາລະນະສຸກຂອງອາຊຽນພາຍຫຼັງປີ 2015 ແລະ ກ້າວໄປສູ່ການພັດທະນາແຜນງານ ແລະ ຂໍ້ລິເລີ່ມຂອງ ໂຄງການໃໝ່ ສໍາລັບ ປີ 2021-2025 ໂດຍອີງໃສ່ ຜົນການແຜນງານ ສໍາລັບ 2016-2020, ແລະ ນໍາໃຊ້ທຸກຮູບແບບຂອງການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງທົ່ວສັງຄົມ ແລະ ຂອງລັດຖະບານ.

2. ພວກເຮົາ ຮັບຜິດຊອບ ໃນການສົ່ງເສີມການມີອາຍຸສູງທີ່ ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງ ແລະ ມີການເຄື່ອນໄຫວທີ່ດີ ດ້ວຍການສ້າງສະພາບແວດລ້ອມທີ່ເອື້ອອໍານວຍໃຫ້ແກ່ການຮ່ວມມື ຂອງຫຼາຍຂະແໜງການ ທີ່ເຂັ້ມແຂງ ແລະ ມີປະສິດທິຜົນ ໂດຍໂຄງການຮ່ວມມື ແຫ່ງຊາດ ແລະ ຂອງພາກພື້ນ. ພວກເຮົາ ຮັບຮອງເອົາການສ້າງຕັ້ງສູນນະວັດຕະກຳຜູ້ມີອາຍຸສູງຂອງອາຊຽນ, ທີ່ຈະຊ່ວຍສ້າງຄວາມຮູ້ ແລະ ນະວັດຕະກຳໃໝ່, ສະໜັບສະໜູນ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ນະໂຍບາຍກ່ຽວກັບການມີອາຍຸສູງທີ່ແຂງແຮງ; ແລະ ສ້າງຄວາມສາມາດ ແລະ ອໍານວາຍຄວາມສະດວກ ໃນການຮ່ວມມື ລະຫວ່າງປະເທດສະມາຊິກອາຊຽນ, ອົງການຈັດຕັ້ງສາກົນ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມມືອື່ນໆ ກ່ຽວກັບບັນຫາທີ່ພົວພັນກັບການມີອາຍຸສູງ ທີ່ມີສຸຂະພາບທີ່ແຂງແຮງ ແລະ ມີການເຄື່ອນໄຫວທີ່ດີ.

3. ພວກເຮົາຂໍຢ້າຄືນ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາໃນການເລັ່ງລັດ ກົດຈະກຳເພື່ອກັນ ແລະ ຄວບຄຸມ ພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ດ້ວຍການ ເພີ່ມຄວາມສາມາດຂອງຊຸມຊົນ ແລະ ປະຊາຊົນໃນການສົ່ງເສີມ ແບບແຜນດຳລົງຊີວິດ ທີ່ມີສຸຂະພາບດີຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ, ຂົນຂວາຍທຶນແບບຍືນຍົງ ສຳລັບພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່ ແລະ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງ ໃນການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຫຼາຍຂະແໜງການ ແລະ ຫຼາຍຄູ່ຮ່ວມງານ ໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ນະໂຍບາຍ “ ຊື້ດີສຸດ ຫຼື Best buy” ທີ່ແນະນຳໂດຍ ອົງການອະນາໄມໂລກ ແລະ ກົດຈະກຳອື່ນໆ ທີ່ສອດຄ່ອງກັບ ນະໂຍບາຍຂອງປະເທດ, ເອົາໃຈໃສ່ປັດໃຈສ່ຽງທາງດ້ານການຄ້າ ແລະ ທາງດ້ານສັງຄົມຂອງພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່; ແລະ ກອບຍຸດທະສາດ ແລະ ແຜນການເຄື່ອນໄຫວຂອງອາຊຽນກ່ຽວກັບ ໂພຊະນາການ 2018-2030 ເພື່ອສົ່ງເສີມ ໂພຊະນາການ ແລະ ອາຫານ ທີ່ດີ ; ສົ່ງເສີມກົດຈະກຳການອອກກຳລັງກາຍ ແລະ ສຸຂະພາບຈິດ; ແຜນງານການບົ່ງມະຕິ ແຕ່ຫົວທີ ແລະ ການປົນປົວພະຍາດບໍ່ຕິດຕໍ່; ແລະ ການກັນບາດເຈັບ.

4. ພວກເຮົາຂໍຢ້າຄືນອີກຕື່ມຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາ ໃນການຮ່ວມມື ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ທີ່ມີປະສິດທິຜົນ ບັນດາກົດຈະກຳທີ່ກຳລັງດຳເນີນຢູ່ ສຳລັບການ ກະກຽມ, ການກັນ, ການຄົ້ນຫາ ແລະ ໂຕ້ຕອບ ຕໍ່ພະຍາດຕິດຕໍ່, ພະຍາດທີ່ເກີດຂຶ້ນໃໝ່, ແລະພະຍາດທີ່ກັບຄືນມາອີກ ລວມທັງການລະບາດໃຫຍ່ຂອງພະຍາດ ແລະ ພະຍາດ ເຂດຮ້ອນທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກເອົາໃຈໃສ່, ແລະ ເຫດການ ອື່ນໆ ສຸກເສີນທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຫຼື ຜົນກະທົບທາງດ້ານສຸຂະພາບຂອງໄພພິບັດ, ແລະ ການຂົ່ມຂູ່ ຕໍ່ຄວາມປອດໄພຂອງສຸຂະພາບ.

5. ພວກເຮົາສະໜັບສະໜູນຫຼັກການ ໜຶ່ງອາຊຽນ ໜຶ່ງການຕອບໂຕ້ ໃນການຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອທາງດ້ານມະນຸດສະຍະທຳ ດ້ວຍການດຳເນີນແຜນການເຄື່ອນໄຫວ ເພື່ອຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຖະແຫຼງການຂອງຜູ້ນຳອາຊຽນ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດທາງດ້ານສຸຂະພາບ. ພວກເຮົາ ຮັບຮູ້ ການຮ່ວມມືທີ່ມີໃນປະຈຸບັນ ກ່ຽວກັບ ການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງທາງດ້ານຄວາມສາມາດ ໃຫ້ແກ່ພາກພື້ນອາຊຽນ ກ່ຽວກັບການຄຸ້ມຄອງໄພພິບັດທາງດ້ານສຸຂະພາບ; ແລະ ແຜນງານໃນການຫຼຸດຜ່ອນການຂົ່ມຂູ່ທາງດ້ານຊີວະສາດ.

6. ພວກເຮົາຢັ້ງຢືນຄືນອີກ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາ ຕໍ່ຖະແຫຼງການຂອງການນຳອາຊຽນກ່ຽວກັບການ ການດີຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອພະຍາດ, ແລະ ຫວັງວ່າ ຈະໄດ້ເຫັນກອບຍຸດທະສາດອາຊຽນ ກ່ຽວກັບການຕໍ່ສູ້ຕ້ານການດີຕໍ່ຢາຕ້ານເຊື້ອພະຍາດໃຫ້ໄດ້ຖືກພັດທະນາໃຫ້ສຳເລັດ ດ້ວຍຫຼັກການ ສຸຂະພາບໜຶ່ງດຽວ (2019-2030) ເພື່ອປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການບັນລຸເປົ້າໝາຍແຫ່ງຊາດ, ພາກພື້ນ, ແລະ ຂອງໂລກກ່ຽວກັບ ຄວາມປອດໄພທາງດ້ານສຸຂະພາບ, ແລະ ເປົ້າໝາຍໃນການພັດທະນາແບບຍືນຍົງ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ສຳລັບ ສຸຂະພາບ ຂອງມະນຸດ, ສັດ, ກະສິກຳ, ສິ່ງແວດລ້ອມ, ແລະ ອາຫານປອດໄພ.

7. ພວກເຮົາສືບຕໍ່ຍັງຢືນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງພວກເຮົາເພື່ອຕໍ່ສູ້ຕ້ານຕໍ່ຜະລິດຕະພັນທາງດ້ານການແພດທີ່ບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ປອມ.

8. ພວກເຮົາສະໜັບສະໜູນ ການເຮັດໃຫ້ສໍາເລັດ ແຜນການເຄື່ອນໄຫວຂອງອາຊຽນ ທີ່ໄດ້ພັດທະນາກັບອົງການອະນາໄມໂລກ ໃນການຕໍ່ສູ້ຕ້ານຕໍ່ຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ຢາປອມ ດ້ວຍ ການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ກົນໄກທາງດ້ານກົດລະບຽບແຫ່ງຊາດ; ການປະສານງານ ແລະ ການຮ່ວມມື ກ່ຽວກັບ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ການກັນ, ການຊອກຫາ ແລະ ການຕອບໂຕ້ ທີ່ຍືນຍົງ ເພື່ອຈໍາກັດຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ຢາປອມ ພາຍໃນປະເທດ ແລະ ໃນພາກພື້ນ; ສ້າງແລະຮັກສາລະບົບການສະໜອງຢາທີ່ມີປະສິດທິຜົນ ແລະ ເຂັ້ມແຂງ ທີ່ຈະປະກອບສ່ວນຮັບປະກັນໃຫ້ປະຊາຊົນພາຍໃນພາກພື້ນໂດຍສະເພາະໃນເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼີກຂອງປະເທດສະມາຊິກອາຊຽນໃຫ້ໄດ້ເຂົ້າເຖິງຢາທີ່ປອດໄພ, ມີປະສິດທິຜົນ, ສາມາດຊື້ໄດ້ ແລະ ມີຄຸນນະພາບ. ພວກເຮົາ ຫວັງວ່າຈະໄດ້ມີການສືບຕໍ່ແລກປ່ຽນຄວາມຄິດເຫັນ ແລະ ການຮ່ວມມື, ຕິດຕາມ ແລະ ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ກົດຈະກຳສະເພາະ ກ່ຽວກັບຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ຢາປອມ ໃນກອບ ການຮ່ວມມືທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ທີ່ກ້ວາງກວ່າເກົ່າ ພາຍໃນ ແລະ ພາຍນອກອາຊຽນ. ພວກເຮົາສືບຕໍ່ ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບ ໃນການຂົນຂວາຍ ແລະ ຮ່ວມມືຢ່າງໃກ້ຊິດກັບຄູ່ຮ່ວມງານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກ່ຽວກັບບັນຫາດັ່ງກ່າວ, ນໍາພາແຜນການ ແລະ ຊອກຫາການຮ່ວມມື ອື່ນໆ ກ່ຽວກັບຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະ ຢາປອມ ໃນກອງປະຊຸມ ສຸດຍອດອາຊີ-ເອີລົບ ຄັ້ງທີ 13 ທີ່ຈະໄດ້ຈັດຂຶ້ນ ໃນປີ 2020 ທີ່ພະນົມເປັນ, ລາຊະອານາຈັກກຳປູເຈຍ.

9. ພວກເຮົາຍັງຢືນຄວາມ ການສະໜັບສະໜູນຂອງພວກເຮົາ ເພື່ອຮັບປະກັນ ຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານດ້ວຍການເຮັດວຽກຮ່ວມກັນໃນພາກພື້ນ, ຮັບຮູ້ຄວາມສໍາຄັນຂອງການປະເມີນຄວາມສ່ຽງ ໃນການພັດທະນາມາດຖານຂອງຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນອ້າງອິງ, ຊຶ່ງຈະໄດ້ຮັບການອໍານວຍສະດວກຈາກສູນປະເມີນຄວາມສ່ຽງສໍາລັບຄວາມປອດໄພຂອງອາຫານໃນອາຊຽນ ຫຼື ARAC.

10. ພວກເຮົາ ຍັງຍິດໜັ້ນຕໍ່ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງເຮົາໃນການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ ວຽກງານຮັກສາສຸຂະພາບຂັ້ນຕົ້ນ ເພື່ອໃຫ້ບັນລຸ ເປົ້າໝາຍ ການປົກຄຸມສຸຂະພາບທົ່ວປວງຊົນ ໃນບັນດາປະເທດສະມາຊິກອາຊຽນ, ແລະ ຮັບປະກັນໃຫ້ມີ ການ ສະໜອງຢາທີ່ຈໍາເປັນຢ່າງທ່ວງທັນເວລາ ແລະ ກົດຈະກຳໃນສະຖານທີ່ບໍລິການສຸຂະພາບ ທີ່ມີປະສິດທິຜົນ ແລະ ກຸ້ມຄ່າ ແລະ ສ້າງຄວາມສາມາດໃຫ້ແກ່ພະນັກງານສາທາລະນະສຸກ.

11. ພວກເຮົາ ຊົມເຊີຍ ຜົນສໍາເລັດທີ່ຍາດມາໄດ້ ຂອງ ເຈົ້າໜ້າທີ່ອະວຸໂສດ້ານການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກ ຫຼື SOMHD ຂອງອາຊຽນ ແລະ ກຸ່ມສຸຂະພາບອາຊຽນ ໃນການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ແກ່ການຮ່ວມມືທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ ແຜນການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກອາຊຽນ ພາຍຫຼັງປີ 2015 ພາຍໃຕ້ ການເປັນປະທານຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ລາຊະອານາຈັກກຳປູເຈຍ ໃນປີ 2018 ແລະ 2019, ແລະ ພວກເຮົາ ຈະຕຽມພ້ອມຕໍ່ການເປັນປະທານຂອງສາທາລະນະລັດ ອິນໂດເນເຊຍທີ່ຈະມາເຖິງນີ້.

12. ພວກເຮົາ ມອບໃຫ້ ເຈົ້າໜ້າທີ່ອະວຸໂສດ້ານການພັດທະນາສາທາລະນະສຸກຂອງ ອາຊຽນ ດັ່ງນີ້:

ກ. ໃຫ້ເຮັດສໍາເລັດແຜນການເຄື່ອນໄຫວ ອາຊຽນ ກ່ຽວກັບຢາທີ່ບໍ່ໄດ້ມາດຕະຖານ ແລະຢາປອມ, ຂົນຂວາຍ ແລະ ຮ່ວມມືຢ່າງໃກ້ຊິດກັບຄູ່ຮ່ວມມື ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ລວມທັງຄູ່ຮ່ວມມືໃນກອງປະຊຸມສຸດຍອດ ອາຊີ-ເອີລົບ ຄັ້ງທີ 13 ທີ່ຈະຈັດຂຶ້ນໃນປີ 2020 ໂດຍການເປັນເຈົ້າພາບຂອງ ລາຊະອານາຈັກກໍາປູເຈຍ.

13. ພວກເຮົາ ຮັບຮູ້ ແລະ ຊົມເຊີຍ ການປະກອບສ່ວນ ໂດຍ, ແລະ ຈະສືບຕໍ່ຮັບຜິດຊອບໃນການຮ່ວມມືຢ່າງໃກ້ສິດ ກັບ ບັນດາຄູ່ເຈລະຈາ ແລະ ຄູ່ຮ່ວມພັດທະນາ ໂດຍ ຍຶດໝັ້ນຕໍ່ ລະບຽບ ຂອງ ຫຼັກການໃນການຮັບເອົາອົງກອນຕ່າງໆ ເຂົ້າມາ ເຮັດວຽກກັບຂະແໜງການສາທາລະນະສຸກຂອງອາຊຽນ.

ພວກເຮົາຫວັງວ່າຈະໄດ້ສືບຕໍ່ແລກປ່ຽນຄວາມຄິດເຫັນແລະການຮ່ວມມືກ່ຽວກັບການພັດທະນາທາງດ້ານສາທາລະນະສຸກ ຂອງພວກເຮົາໃນສາທາລະນະລັດ ອິນໂດເນເຊຍໃນປີ 2021.