

จากปฏิญญาอัลมา-อาตา 1978 ถึงปฏิญญาอัสดานา 2018 และปฏิญญาทางการเมืองของการประชุมระดับสูงของ
สมัชชาสหประชาชาติ 74/2 เรื่องการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า

ปฏิญญาอัลมา-อาตา 1978

การประชุมระหว่างประเทศว่าด้วยการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ซึ่งประชุมกันที่อัลมา-อาตาในวันที่สิบสองของเดือนกันยายน พ.ศ.
สองพันห้าร้อยยี่สิบเอ็ด แสดงความจำเป็นเร่งด่วนในการดำเนินการโดยรัฐบาลทั้งหมด ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพและการ
พัฒนาทั้งหมด และชุมชนโลก เพื่อปกป้องและส่งเสริมสุขภาพของประชาชนทั่วโลก ขอประกาศดังต่อไปนี้:

1. การประชุมยืนยันอย่างหนักแน่นว่า สุขภาพซึ่งเป็นสถานะของความสมบูรณ์ทางร่างกาย จิตใจ และสังคม และไม่ใช่
เพียงการไม่มีโรคหรือความพิการเท่านั้น เป็นสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐาน และการบรรลุระดับสุขภาพที่สูงที่สุดเท่าที่จะ
เป็นไปได้เป็นเป้าหมายทางสังคมที่สำคัญที่สุดทั่วโลก ซึ่งการบรรลุผลต้องการการดำเนินการของหลายภาคส่วนทาง
สังคมและเศรษฐกิจอื่นๆ นอกเหนือจากภาคสุขภาพ
2. ความเหลื่อมล้ำที่รุนแรงที่มีอยู่ในสถานะสุขภาพของประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งระหว่างประเทศที่พัฒนาแล้วและ
ประเทศกำลังพัฒนา รวมทั้งภายในประเทศ เป็นสิ่งที่ยอมรับไม่ได้ทางการเมือง สังคม และเศรษฐกิจ และจึงเป็น
ความกังวลร่วมกันของทุกประเทศ
3. การพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม บนพื้นฐานของระเบียบเศรษฐกิจระหว่างประเทศใหม่ มีความสำคัญพื้นฐานต่อการ
บรรลุสุขภาพสำหรับทุกคนอย่างเต็มที่ และเพื่อลดช่องว่างระหว่างสถานะสุขภาพของประเทศกำลังพัฒนาและ
ประเทศที่พัฒนาแล้ว การส่งเสริมและการปกป้องสุขภาพของประชาชนเป็นสิ่งจำเป็นต่อการพัฒนาเศรษฐกิจและ
สังคมที่ยั่งยืน และมีส่วนสำคัญต่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและสันติภาพโลก
4. ประชาชนมีสิทธิและหน้าที่ในการมีส่วนร่วมทั้งในระดับบุคคลและระดับกลุ่มในการวางแผนและการดำเนินการดูแล
สุขภาพของตน
5. รัฐบาลมีความรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน ซึ่งสามารถทำได้เพียงการจัดให้มีมาตรการด้านสุขภาพและสังคม
ที่เพียงพอเท่านั้น เป้าหมายทางสังคมหลักของรัฐบาล องค์การระหว่างประเทศ และชุมชนโลกทั้งหมดในทศวรรษที่
จะมาถึง ควรเป็นการบรรลุระดับสุขภาพที่จะทำให้ประชาชนทุกคนทั่วโลกสามารถดำเนินชีวิตที่มีผลผลิตทางสังคม
และเศรษฐกิจได้ภายในปี ค.ศ. 2000 การดูแลสุขภาพปฐมภูมิเป็นกุญแจสำคัญในการบรรลุเป้าหมายนี้ เป็นส่วนหนึ่ง
ของการพัฒนาในจิตวิญญาณของความยุติธรรมทางสังคม
6. การดูแลสุขภาพปฐมภูมิเป็นการดูแลสุขภาพที่จำเป็น โดยอาศัยวิธีการและเทคโนโลยีที่ใช้ได้จริง มีเหตุผลทาง
วิทยาศาสตร์ และยอมรับได้ทางสังคม ทำให้เข้าถึงได้ทั่วไปสำหรับบุคคลและครอบครัวในชุมชน ผ่านการมีส่วนร่วม

อย่างเต็มที่ และในต้นทุนที่ชุมชนและประเทศสามารถรักษาไว้ได้ในทุกระยะของการพัฒนา ในจิตวิญญาณของการพึ่งตนเองและการกำหนดตนเอง มันเป็นส่วนสำคัญของทั้งระบบสุขภาพของประเทศ ซึ่งเป็นหน้าที่หลักและจุดสำคัญและของการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจโดยรวมของชุมชน เป็นระดับแรกของการติดต่อของบุคคล ครอบครัว และชุมชนกับระบบสุขภาพแห่งชาติ นำการดูแลสุขภาพมาให้ใกล้ที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้กับที่ผู้คนอาศัยและทำงาน และเป็นองค์ประกอบแรกของกระบวนการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

7. การดูแลสุขภาพปฐมภูมิ:

7.1. สะท้อนและพัฒนาจากสภาพเศรษฐกิจและลักษณะทางสังคม วัฒนธรรม และการเมืองของประเทศและชุมชน และอาศัยการประยุกต์ใช้ผลลัพธ์ที่เกี่ยวข้องของการวิจัยทางสังคม การแพทย์ และบริการสุขภาพ และประสบการณ์สาธารณสุข

7.2. จัดการกับปัญหาสุขภาพหลักในชุมชน โดยจัดให้มีบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพตามความเหมาะสม

7.3. ประกอบด้วยอย่างน้อย:

7.3.1. การศึกษาเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่แพร่หลายและวิธีการป้องกันและควบคุมปัญหาเหล่านั้น

7.3.2. การส่งเสริมการจัดหาอาหารและโภชนาการที่เหมาะสม

7.3.3. การจัดหาที่สะอาดและสุขาภิบาลขั้นพื้นฐานที่เพียงพอ

7.3.4. การดูแลสุขภาพมารดาและเด็ก รวมถึงการวางแผนครอบครัว

7.3.5. การให้วัคซีนป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญ

7.3.6. การป้องกันและควบคุมโรคประจำถิ่น

7.3.7. การรักษาโรคและการบาดเจ็บทั่วไปที่เหมาะสม

7.3.8. และการจัดหายาที่จำเป็น

7.4. เกี่ยวข้องกับ นอกเหนือจากภาคสุขภาพ ภาคส่วนและด้านที่เกี่ยวข้องทั้งหมดของการพัฒนาแห่งชาติและชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง เกษตรกรรม การเลี้ยงสัตว์ อาหาร อุตสาหกรรม การศึกษา ที่อยู่อาศัย โครงการสาธารณะ การสื่อสาร และภาคส่วนอื่นๆ และต้องการความพยายามประสานงานจากภาคส่วนเหล่านั้นทั้งหมด

7.5. ต้องการและส่งเสริมการพึ่งตนเองและการมีส่วนร่วมสูงสุดของชุมชนและบุคคลในการวางแผน การจัดองค์กร การดำเนินงาน และการควบคุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ โดยใช้ประโยชน์จากทรัพยากรท้องถิ่น ระดับชาติ และทรัพยากรอื่นๆ ที่มีอยู่อย่างเต็มที่ และเพื่อจุดประสงค์นี้ พัฒนาผ่านการศึกษาที่เหมาะสมเพื่อให้ชุมชนสามารถมีส่วนร่วมได้

7.6. ควรได้รับการสนับสนุนด้วยระบบการส่งต่อที่บูรณาการ มีหน้าที่การทำงาน และสนับสนุนซึ่งกันและกัน นำไปสู่การปรับปรุงการดูแลสุขภาพอย่างครอบคลุมสำหรับทุกคนอย่างก้าวหน้า และให้ความสำคัญกับผู้ที่ต้องการมากที่สุด

7.7. อาศัยผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพในระดับท้องถิ่นและระดับการส่งต่อ รวมถึงแพทย์ พยาบาล ผดุงครรภ์ ผู้ช่วย และผู้ปฏิบัติงานชุมชนตามความเหมาะสม รวมทั้งผู้ประกอบการแพทย์แผนดั้งเดิมตามความจำเป็น ได้รับการฝึกอบรมทางสังคม และเทคนิคอย่างเหมาะสมเพื่อทำงานเป็นทีมสุขภาพและตอบสนองต่อความต้องการด้านสุขภาพที่แสดงออกของชุมชน

8. รัฐบาลทั้งหมดควรกำหนดนโยบาย กลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการระดับชาติ เพื่อเริ่มต้นและรักษาการดูแลสุขภาพปฐมภูมิเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพแห่งชาติที่ครอบคลุม และประสานงานกับภาคส่วนอื่นๆ เพื่อจุดประสงค์นี้ จะจำเป็นต้องใช้เจตจำนงทางการเมือง ระดมทรัพยากรของประเทศ และใช้ทรัพยากรภายนอกที่มีอยู่อย่างมีประสิทธิภาพ

9. ประเทศทั้งหมดควรร่วมมือกันในจิตวิญญาณของความเป็นหุ้นส่วนและการบริการ เพื่อให้มั่นใจว่ามีการดูแลสุขภาพปฐมภูมิสำหรับประชาชนทุกคน เนื่องจากการบรรลุสุขภาพโดยประชาชนในประเทศใดประเทศหนึ่งมีความเกี่ยวข้องโดยตรงและเป็นประโยชน์ต่อทุกประเทศอื่นๆ ในบริบทนี้ รายงานร่วมของ WHO/UNICEF เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิเป็นพื้นฐานที่มั่นคงสำหรับการพัฒนาและการดำเนินการดูแลสุขภาพปฐมภูมิเพิ่มเติมทั่วโลก

10. ระดับสุขภาพที่ยอมรับได้สำหรับประชาชนทุกคนทั่วโลกภายในปี ค.ศ. 2000 สามารถบรรลุได้ผ่านการใช้ทรัพยากรของโลกอย่างเต็มที่และดีขึ้น ซึ่งส่วนสำคัญในปัจจุบันถูกใช้ไปกับอาวุธและความขัดแย้งทางทหาร นโยบายที่แท้จริงของความเป็นอิสระ สันติภาพ การผ่อนคลายความตึงเครียด และการลดอาวุธสามารถและควรปลดปล่อยทรัพยากรเพิ่มเติมที่สามารถอุทิศให้กับจุดประสงค์เพื่อสันติภาพและโดยเฉพาะอย่างยิ่งเพื่อเร่งการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจ ซึ่งการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ ในฐานะส่วนสำคัญ ควรได้รับส่วนแบ่งที่เหมาะสม

การประชุมระหว่างประเทศว่าด้วยการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ เรียกร้องให้มีการดำเนินการระดับชาติและระหว่างประเทศที่เร่งด่วนและมีประสิทธิผล เพื่อพัฒนาและดำเนินการดูแลสุขภาพปฐมภูมิทั่วโลกและโดยเฉพาะในประเทศกำลังพัฒนา ในจิตวิญญาณของความร่วมมือทางเทคนิคและสอดคล้องกับระเบียบเศรษฐกิจระหว่างประเทศใหม่ เรียกร้องให้รัฐบาล WHO และ UNICEF และองค์การระหว่างประเทศอื่นๆ รวมทั้งหน่วยงานพหุภาคีและทวิภาคี องค์การพัฒนาเอกชน หน่วยงานสนับสนุนทุน ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพทั้งหมด และชุมชนโลกทั้งหมด สนับสนุนความมุ่งมั่นระดับชาติและระหว่างประเทศต่อการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ และส่งการสนับสนุนทางเทคนิคและการเงินที่เพิ่มขึ้นให้กับมัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในประเทศกำลังพัฒนา การ

ประชุมเรียกร้องให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดร่วมมือในการแนะนำ พัฒนา และรักษาการดูแลสุขภาพปฐมภูมิตามจิตวิญญาณและ
เนื้อหาของปฏิญญานี้

การประชุมโลกว่าด้วยการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ จากอัลมา-อาตาสู่การครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้าและเป้าหมายการ พัฒนาที่ยั่งยืน อัสตานา คาซัคสถาน 25 และ 26 ตุลาคม 2018

เราประมุขแห่งรัฐและรัฐบาล รัฐมนตรี และตัวแทนของรัฐและรัฐบาล ซึ่งเข้าร่วมการประชุมโลกว่าด้วยการดูแลสุขภาพปฐม
ภูมิ: จากอัลมา-อาตาสู่การครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้าและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ประชุมกันที่อัสตานาในวันที่ 25 และ
26 ตุลาคม 2018 ยืนยันความมุ่งมั่นที่แสดงออกในปฏิญญาอัลมา-อาตาที่มีความทะเยอทะยานและวิสัยทัศน์ของปี 1978 และ
วาระปี 2030 เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน เพื่อบรรลุสุขภาพสำหรับทุกคน ขอประกาศดังต่อไปนี้

เราจินตนาการถึง

รัฐบาลและสังคมที่ให้ความสำคัญ ส่งเสริม และปกป้องสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน ทั้งในระดับประชากรและ
ระดับบุคคล ผ่านระบบสุขภาพที่แข็งแรง

การดูแลสุขภาพปฐมภูมิและบริการสุขภาพที่มีคุณภาพสูง ปลอดภัย ครอบคลุม บูรณาการ เข้าถึงได้ พร้อมใช้ และราคาไม่แพง
สำหรับทุกคนและทุกที่ จัดให้ด้วยความเมตตา ความเคารพ และศักดิ์ศรี โดยผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพที่ได้รับการฝึกอบรมดี มี
ทักษะ มีแรงจูงใจ และมุ่งมั่น

สภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยและเอื้อต่อสุขภาพ ซึ่งบุคคลและชุมชนได้รับการเสริมอำนาจและมีส่วนร่วมในการรักษาและ
เสริมสร้างสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของตน

คู่ค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สอดคล้องกันในการให้การสนับสนุนที่มีประสิทธิภาพต่อนโยบาย กลยุทธ์ และแผนสุขภาพ
ระดับชาติ

1. เรายืนยันอย่างแข็งขันถึงความมุ่งมั่นของเราต่อสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ทุกคนในการผลิตเพลินกับมาตรฐาน
สุขภาพที่บรรลุได้สูงสุดโดยไม่มีการแบ่งแยกประเภทใดๆ การประชุมในโอกาสครบรอบสี่สิบปีของปฏิญญาอัลมา-อา
ตา เรายืนยันความมุ่งมั่นของเราต่อค่านิยมและหลักการทั้งหมด โดยเฉพาะอย่างยิ่งความยุติธรรมและความเป็นน้ำ
หนึ่งใจเดียวกัน และเราเน้นย้ำถึงความสำคัญของสุขภาพต่อสันติภาพ ความมั่นคง และการพัฒนาเศรษฐกิจสังคม
และความเชื่อมโยงซึ่งกันและกันของพวกเขา

2. เรามั่นใจว่าการเสริมสร้างการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ (PHC) เป็นวิธีการที่ครอบคลุมที่สุด มีประสิทธิภาพที่สุด และมีประสิทธิภาพมากที่สุดในการเสริมสร้างสุขภาพกายและจิตของประชาชน รวมทั้งความเป็นอยู่ที่ดีทางสังคม และ PHC เป็นรากฐานสำคัญของระบบสุขภาพที่ยั่งยืนสำหรับการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า (UHC) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เรายินดีต้อนรับการจัดประชุมระดับสูงของสมัชชาสหประชาชาติเกี่ยวกับ UHC ในปี 2019 ซึ่งปฏิญญานี้จะมีส่วนสนับสนุน เราแต่ละคนจะติดตามเส้นทางของเราเองในการบรรลุ UHC เพื่อให้ทุกคนมีการเข้าถึงการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพที่พวกเขาต้องการอย่างเท่าเทียม ให้มั่นใจว่าการใช้บริการเหล่านี้จะไม่ทำให้พวกเขาประสบความยากลำบากทางการเงิน
3. เรารับทราบว่าแม้จะมีความก้าวหน้าอย่างมากในช่วง 40 ปีที่ผ่านมา แต่ผู้คนในทุกภูมิภาคของโลกยังคงมีความต้องการด้านสุขภาพที่ยังไม่ได้รับการแก้ไข การมีสุขภาพดีเป็นสิ่งท้าทายสำหรับหลายคน โดยเฉพาะคนยากจนและคนในสถานการณ์เปราะบาง เราพบว่าความไม่เท่าเทียมกันในสุขภาพและความแตกต่างในผลลัพธ์สุขภาพที่ยังคงอยู่เป็นสิ่งที่ยอมรับไม่ได้ทางจริยธรรม การเมือง สังคม และเศรษฐกิจ เราจะต้องจัดการกับภาระที่เพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งนำไปสู่สุขภาพที่ไม่ดีและการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร เนื่องจากการใช้ยาสูบ การใช้แอลกอฮอล์ในทางที่เป็นอันตราย วิถีชีวิตและพฤติกรรมที่ไม่ดีต่อสุขภาพ และกิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอและอาหารที่ไม่ดีต่อสุขภาพ หากเราไม่ดำเนินการทันที เราจะยังคงสูญเสียชีวิตก่อนวัยอันควรเนื่องจากสงคราม ความรุนแรง การระบาดของโรคภัยพิบัติทางธรรมชาติ ผลกระทบต่อสุขภาพของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและเหตุการณ์สภาพอากาศสุดขั้ว และปัจจัยสิ่งแวดล้อมอื่นๆ เราต้องไม่สูญเสียโอกาสในการหยุดการระบาดของโรคและภัยคุกคามสุขภาพโลกเช่นการดื้อยาต้านจุลชีพที่แพร่กระจายข้ามพรมแดนประเทศ บริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และดูแลแบบประคับประคองต้องสามารถเข้าถึงได้สำหรับทุกคน เราต้องช่วยผู้คนหลายล้านคนจากความยากจน โดยเฉพาะความยากจนขั้นรุนแรง ที่เกิดจากค่าใช้จ่ายจากกระเป๋าสตางค์ที่ไม่สมส่วนเกี่ยวกับสุขภาพ เราไม่สามารถประเมินความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคต่ำเกินไป หรือยอมรับการดูแลที่แยกส่วน ไม่ปลอดภัย หรือคุณภาพต่ำ เราต้องจัดการกับการขาดแคลนและการกระจายที่ไม่สม่ำเสมอของบุคลากรสุขภาพ เราต้องดำเนินการเกี่ยวกับต้นทุนที่เพิ่มขึ้นของการดูแลสุขภาพและยาและวัคซีน เราไม่สามารถจ่ายค่าความสูญเสียเปล่าในค่าใช้จ่ายการดูแลสุขภาพเนื่องจากความไม่มีประสิทธิภาพ
4. **ตัดสินใจทางการเมืองที่กล้าหาญเพื่อสุขภาพในทุกภาคส่วน** เรายืนยันบทบาทหลักและความรับผิดชอบของรัฐบาลในทุกะดับในการส่งเสริมและปกป้องสิทธิของทุกคนในการเพลิดเพลินกับมาตรฐานสุขภาพที่บรรลุได้สูงสุด เราจะส่งเสริมการดำเนินการหลายภาคส่วนและ UHC โดยมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องและเสริมอำนาจชุมชนท้องถิ่นเพื่อเสริมสร้าง PHC เราจะจัดการกับปัจจัยกำหนดด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมของสุขภาพ และมุ่งเป้าไปที่การลดปัจจัยเสี่ยงโดยการบูรณาการแนวทาง "สุขภาพในทุกนโยบาย" เราจะเกี่ยวข้องกับผู้มี

ส่วนได้ส่วนเสียมากขึ้นในการบรรลุสุขภาพสำหรับทุกคน โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง ในขณะที่จัดการและควบคุมความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ส่งเสริมความโปร่งใส และดำเนินการกำกับดูแลแบบมีส่วนร่วม เราจะพยายามหลีกเลี่ยงหรือบรรเทาความขัดแย้งที่ทำลายระบบสุขภาพและทำให้ผลประโยชน์ด้านสุขภาพถดถอย เราต้องใช้แนวทางที่สอดคล้องและครอบคลุมเพื่อขยาย PHC เป็นเสาหลักของ UHC ในสถานการณ์ฉุกเฉิน ให้มั่นใจในความต่อเนื่องของการดูแลและการจัดให้มีบริการสุขภาพที่จำเป็นสอดคล้องกับหลักการด้านมนุษยธรรม เราจะจัดหาและจัดสรรทรัพยากรบุคคลและทรัพยากรอื่นๆ อย่างเหมาะสมเพื่อเสริมสร้าง PHC เราชื่นชมความเป็นผู้นำและตัวอย่างของรัฐบาลที่แสดงการสนับสนุนอย่างแข็งแกร่งต่อ PHC

5. **สร้างการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่ยั่งยืน** PHC จะได้รับการดำเนินการตามกฎหมาย บริบท และลำดับความสำคัญของประเทศ เราจะเสริมสร้างระบบสุขภาพโดยการลงทุนใน PHC เราจะเพิ่มขีดความสามารถและโครงสร้างพื้นฐานสำหรับการดูแลสุขภาพ – การติดต่อครั้งแรกกับบริการสุขภาพ – ให้มีความสำคัญกับหน้าที่สาธารณสุขที่จำเป็น เราจะให้ความสำคัญกับการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพ และจะมุ่งมั่นที่จะตอบสนองของความต้องการด้านสุขภาพทั้งหมดของทุกคนตลอดช่วงชีวิต ผ่านบริการป้องกัน ส่งเสริม รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพที่ครอบคลุม และการดูแลแบบประคับประคอง PHC จะจัดให้มีบริการและการดูแลที่หลากหลายและครอบคลุม รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียง การฉีดวัคซีน การคัดกรอง การป้องกัน การควบคุม และการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดต่อ การดูแลและบริการที่ส่งเสริม รักษา และปรับปรุงสุขภาพของมารดา ทารกแรกเกิด เด็ก และวัยรุ่น และสุขภาพจิตและสุขภาพทางเพศและการเจริญพันธุ์ PHC จะสามารถเข้าถึงได้ เท่าเทียม ปลอดภัย มีคุณภาพสูง ครอบคลุม มีประสิทธิภาพ ยอมรับได้ พร้อมใช้ และราคาไม่แพง และจะให้บริการต่อเนื่อง บุคลากรที่เน้นผู้คนเป็นศูนย์กลางและคำนึงถึงเพศสภาพ เราพยายามหลีกเลี่ยงการแยกส่วนและให้มั่นใจว่ามีระบบการส่งต่อที่ทำงานได้ระหว่าง PHC และระดับการดูแลอื่นๆ เราจะได้รับประโยชน์จาก PHC ที่ยั่งยืนซึ่งเสริมสร้างความยืดหยุ่นของระบบสุขภาพในการป้องกัน ตรวจจับ และตอบสนองต่อโรคติดต่อและการระบาด

5.1. ความสำเร็จของการดูแลสุขภาพปฐมภูมิจะขับเคลื่อนโดย:

5.1.1. **ความรู้และการสร้างขีดความสามารถ** เราจะใช้ความรู้ รวมถึงความรู้ทางวิทยาศาสตร์และความรู้แบบดั้งเดิม เพื่อเสริมสร้าง PHC ปรับปรุงผลลัพธ์สุขภาพ และให้มั่นใจว่าทุกคนสามารถเข้าถึงการดูแลที่ถูกต้องในเวลาที่เหมาะสมและในระดับการดูแลที่เหมาะสมที่สุด โดยเคารพสิทธิ ความต้องการ ศักดิ์ศรี และความเป็นอิสระของพวกเขา เราจะยังคงวิจัยและแบ่งปันความรู้และประสบการณ์ สร้างขีดความสามารถ และปรับปรุงการส่งมอบบริการสุขภาพและการดูแล

5.1.2. **ทรัพยากรบุคคลเพื่อสุขภาพ** เราจะสร้างงานที่มีคุณค่าและค่าตอบแทนที่เหมาะสมสำหรับผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพและบุคลากรสุขภาพอื่นๆ ที่ทำงานในระดับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อตอบสนองของความต้องการด้านสุขภาพของผู้คนอย่างมี

ประสิทธิผลในบริบทสหวิทยาการ เราจะยังคงลงทุนในการศึกษา การฝึกอบรม การสรรหา การพัฒนา แรงจูงใจ และการรักษา กำลังคน PHC โดยมีการผสมผสานทักษะที่เหมาะสม เราจะพยายามเพื่อการรักษาและความพร้อมใช้งานของกำลังคน PHC ในพื้นที่ชนบท ห่างไกล และพื้นที่ที่พัฒนาน้อย เรายืนยันว่าการย้ายถิ่นระหว่างประเทศของบุคลากรสุขภาพไม่ควรทำลาย ความสามารถของประเทศ โดยเฉพาะประเทศกำลังพัฒนา ในการตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชากร

5.1.3. **เทคโนโลยี** เราสนับสนุนการขยายและขยายการเข้าถึงบริการการดูแลสุขภาพที่หลากหลายผ่านการใช้อย่างมีประสิทธิภาพสูง ปลอดภัย มีประสิทธิผล และราคาไม่แพง รวมถึง ตามความเหมาะสม ยาแบบดั้งเดิม วัคซีน การวินิจฉัย และ เทคโนโลยีอื่นๆ เราจะส่งเสริมการเข้าถึงและการใช้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย และการปกป้องข้อมูลส่วนบุคคล ผ่าน ความก้าวหน้าในระบบสารสนเทศ เราจะสามารถรวบรวมข้อมูลคุณภาพสูงที่แยกย่อยอย่างเหมาะสม และปรับปรุงความ ต่อเนื่องของข้อมูล การเฝ้าระวังโรค ความโปร่งใส ความรับผิดชอบ และการติดตามผลการปฏิบัติงานของระบบสุขภาพ เราจะ ใช้เทคโนโลยีที่หลากหลายเพื่อปรับปรุงการเข้าถึงการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมการส่งมอบบริการสุขภาพ ปรับปรุงคุณภาพบริการและ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพและการประสานงานการดูแล ผ่านเทคโนโลยีดิจิทัลและเทคโนโลยีอื่นๆ เราจะ ทำให้บุคคลและชุมชนสามารถระบุความต้องการด้านสุขภาพของตนเอง มีส่วนร่วมในการวางแผนและการส่งมอบบริการ และ มีบทบาทอย่างกระตือรือร้นในการรักษาสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของตนเอง

5.1.4. **การเงิน** เราเรียกร้องให้ทุกประเทศยังคงลงทุนใน PHC เพื่อปรับปรุงผลลัพธ์สุขภาพ เราจะจัดการกับความไม่มี ประสิทธิภาพและความไม่เท่าเทียมกันที่ทำให้ผู้คนเผชิญกับความยากลำบากทางการเงินอันเป็นผลมาจากการใช้บริการ สุขภาพ โดยให้มั่นใจว่ามีการจัดสรรทรัพยากรสำหรับสุขภาพที่ดีขึ้น การจัดเงินทุนที่เพียงพอสำหรับการดูแลสุขภาพปฐมภูมิ และระบบการชดเชยที่เหมาะสม เพื่อปรับปรุงการเข้าถึงและบรรลุผลลัพธ์สุขภาพที่ดีขึ้น เราจะทำงานเพื่อความยั่งยืนทาง การเงิน ประสิทธิภาพ และความยืดหยุ่นของระบบสุขภาพระดับชาติ โดยจัดสรรทรัพยากรให้กับ PHC อย่างเหมาะสมตาม บริบทของประเทศ เราจะไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง รวมถึงผู้ที่อยู่ในสถานการณ์เปราะบางและพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากความ ขัดแย้ง โดยให้การเข้าถึงบริการ PHC คุณภาพตลอดความต่อเนื่องของการดูแล

6. **เสริมอำนาจบุคคลและชุมชน** เราสนับสนุนการมีส่วนร่วมของบุคคล ครอบครัว ชุมชน และภาคประชาสังคม ผ่าน การมีส่วนร่วมในการพัฒนาและการดำเนินการนโยบายและแผนที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เราจะส่งเสริมความรู้ ด้านสุขภาพและทำงานเพื่อตอบสนองความคาดหวังของบุคคลและชุมชนสำหรับข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ เราจะสนับสนุนผู้คนในการได้รับความรู้ ทักษะ และทรัพยากรที่จำเป็นในการรักษาสุขภาพของตนเองหรือสุขภาพของ ผู้ที่พวกเขาดูแล โดยได้รับคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ เราจะปกป้องและส่งเสริมความเป็นน้ำหนึ่งใจ เดียวกัน จริยธรรม และสิทธิมนุษยชน เราจะเพิ่มความเป็นเจ้าของของชุมชนและมีส่วนร่วมในความรับผิดชอบของ

ภาคสาธารณะและเอกชนเพื่อให้ผู้คนมากขึ้นดำเนินชีวิตที่มีสุขภาพดีขึ้นในสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยและเอื้อต่อสุขภาพ

7. **ปรับการสนับสนุนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้สอดคล้องกับนโยบาย กลยุทธ์ และแผนของประเทศ** เราเรียกร้องให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมด – ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพ สถาบันการศึกษา ผู้ป่วย ภาคประชาสังคม คู่ค้าท้องถิ่นและระหว่างประเทศ หน่วยงานและกองทุน ภาคเอกชน องค์กรศาสนา และอื่นๆ – สอดคล้องกับนโยบาย กลยุทธ์ และแผนของประเทศในทุกภาคส่วน รวมถึงผ่านแนวทางที่เน้นผู้คนเป็นศูนย์กลางและคำนึงถึงเพศสภาพ และดำเนินการร่วมกันเพื่อสร้าง PHC ที่แข็งแกร่งและยั่งยืนเพื่อบรรลุ UHC การสนับสนุนของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสามารถช่วยประเทศในการนำทรัพยากรบุคคล เทคโนโลยี การเงิน และข้อมูลที่เกี่ยวข้องไปสู PHC ในการดำเนินการตามปฏิญานี้ ประเทศและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจะทำงานร่วมกันในจิตวิญญาณของความเป็นหุ้นส่วนและความร่วมมือเพื่อการพัฒนาที่มีประสิทธิภาพ แบ่งปันความรู้และแนวปฏิบัติที่ดี ในขณะที่เคารพอำนาจอธิปไตยของประเทศและสิทธิมนุษยชนอย่างเต็มที่

ความมุ่งมั่นของเรา

1. เราจะดำเนินการตามปฏิญานี้ด้วยความเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันและการประสานงานระหว่างรัฐบาล องค์กรอเนกมัยโลก กองทุนเด็กแห่งสหประชาชาติ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ ทั้งหมด
 2. ประชาชนทุกคน ประเทศทั้งหมด และองค์กรทั้งหมดได้รับการส่งเสริมให้สนับสนุนขบวนการนี้
 3. ประเทศต่างๆ จะทบทวนการดำเนินการตามปฏิญานี้เป็นระยะๆ โดยร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
 4. เราสามารถและจะบรรลุสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคน โดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง
-

สหประชาชาติ A/RES/74/2 สมัชชาใหญ่

การจัดจำหน่าย: ทั่วไป

18 ตุลาคม 2019

สมัยประชุมครั้งที่เจ็ดสิบสี่

วาระการประชุมข้อ 126

สุขภาพโลกและนโยบายต่างประเทศ

มติที่ได้รับการรับรองโดยสมัชชาใหญ่ เมื่อวันที่ 10 ตุลาคม 2019

[โดยไม่มีการอ้างอิงไปยังคณะกรรมการหลัก (A/74/L.4)]

74/2. ปฏิญญาทางการเมืองของการประชุมระดับสูงว่าด้วยการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า

สมัชชาใหญ่

รับรองปฏิญญาทางการเมืองต่อไปนี้อย่างเป็นเอกฉันท์โดยการประชุมระดับสูงว่าด้วยการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า เมื่อวันที่ 23 กันยายน 2019:

ปฏิญญาทางการเมืองของการประชุมระดับสูงว่าด้วยการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า

การครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า: ร่วมกันสร้างโลกที่มีสุขภาพดีขึ้น

เราประมุขแห่งรัฐและรัฐบาล และตัวแทนของรัฐและรัฐบาล ซึ่งประชุมกันที่สหประชาชาติเมื่อวันที่ 23 กันยายน 2019 โดยมี การมุ่งเน้นเป็นครั้งแรกเกี่ยวกับการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า ยืนยันว่าสุขภาพเป็นเงื่อนไขเบื้องต้นสำหรับและเป็นผลลัพธ์ และตัวบ่งชี้ของมิติทางสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อมของการพัฒนาที่ยั่งยืน และการดำเนินการตามวาระปี 2030 เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน และมุ่งมั่นอย่างแข็งขันที่จะบรรลุการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้าภายในปี 2030 เพื่อเพิ่มความพยายามระดับโลกในการสร้างโลกที่มีสุขภาพดีขึ้นสำหรับทุกคน และในแง่ของเรา:

1. ยืนยันสิทธิของมนุษย์ทุกคน โดยไม่มีการแบ่งแยกประเภทใดๆ ในการเพลิดเพลินกับมาตรฐานสุขภาพกายและจิตที่ บรรลุได้สูงสุด
2. ยืนยันมติสมัชชาใหญ่ 70/1 ลงวันที่ 25 กันยายน 2015 ชื่อ "การเปลี่ยนแปลงโลกของเรา: วาระปี 2030 เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน" เน้นย้ำความจำเป็นในแนวทางที่ครอบคลุมและเน้นผู้คนเป็นศูนย์กลาง โดยมุ่งมั่นที่จะไม่ทิ้งใครไว้ ข้างหลัง เข้าถึงผู้ที่อยู่ห่างไกลที่สุดก่อน และความสำคัญของสุขภาพในเป้าหมายและเป้าหมายย่อยทั้งหมดของวาระ ปี 2030 เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ซึ่งบูรณาการและแบ่งแยกไม่ได้

3. ยืนยันมติสมัชชาใหญ่ 69/313 ลงวันที่ 27 กรกฎาคม 2015 เกี่ยวกับวาระอาตติสอาบาบาของการประชุมระหว่างประเทศครั้งที่สามว่าด้วยการจัดหาเงินทุนเพื่อการพัฒนา ซึ่งยืนยันความมุ่งมั่นทางการเมืองที่แข็งแกร่งในการจัดการกับความท้าทายของการจัดหาเงินทุนและการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยในทุกระดับสำหรับการพัฒนาที่ยั่งยืนในจิตวิญญาณของความเป็นหุ้นส่วนและความเป็นน้ำหนึ่งใจเดียวกันระดับโลก
4. ยืนยันความมุ่งมั่นที่แข็งแกร่งที่ทำผ่านปฏิญญาทางการเมืองที่รับรองในการประชุมระดับสูงเกี่ยวกับการยุติเอชไอวี การจัดการกับการดื้อยาต้านจุลชีพ การยุติวัณโรค และการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมทั้งมติสมัชชาใหญ่ ชื่อ "การรวมผลประโยชน์และเร่งความพยายามในการควบคุมและกำจัดมาลาเรียในประเทศกำลังพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในแอฟริกา ภายในปี 2030"
5. รับทราบว่ากรอบครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้าเป็นพื้นฐานสำหรับการบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่เกี่ยวข้องไม่เพียงแต่กับสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี แต่ยังรวมถึงการกำจัดความยากจนในทุกรูปแบบและมิติ การให้มั่นใจว่ามีการศึกษาที่มีคุณภาพ การบรรลุความเท่าเทียมทางเพศและการเสริมอำนาจผู้หญิง การให้งานที่มีคุณค่าและการเติบโตทางเศรษฐกิจ การลดความไม่เท่าเทียมกัน การให้มั่นใจว่ามีสังคมที่ยุติธรรม สันติ และครอบคลุม และการสร้างและส่งเสริมความเป็นหุ้นส่วน ในขณะที่การบรรลุเป้าหมายและเป้าหมายย่อยที่รวมอยู่ในวาระปี 2030 เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนเป็นสิ่งสำคัญสำหรับการบรรลุชีวิตที่มีสุขภาพดีและความเป็นอยู่ที่ดีสำหรับทุกคน โดยมุ่งเน้นไปที่ผลลัพธ์สุขภาพตลอดช่วงชีวิต
6. ยืนยันความสำคัญของความเป็นเจ้าของระดับชาติและบทบาทหลักและความรับผิดชอบของรัฐบาลในทุกระดับในการกำหนดเส้นทางของตนเองในการบรรลุการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า ตามบริบทและลำดับความสำคัญของประเทศ และเน้นย้ำความสำคัญของความเป็นผู้นำทางการเมืองสำหรับการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า นอกเหนือจากภาคสุขภาพ เพื่อดำเนินการตามแนวทางทั้งรัฐบาลและทั้งสังคม รวมทั้งแนวทาง "สุขภาพในทุกนโยบาย" แนวทางที่อิงความเท่าเทียมกัน และแนวทางตลอดช่วงชีวิต
7. เรียกคืนมติสมัชชาอนามัยโลก 72.4 ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2019 ชื่อ "การเตรียมการสำหรับการประชุมระดับสูงของสมัชชาสหประชาชาติว่าด้วยการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า"
8. รับทราบว่าสุขภาพเป็นการลงทุนในทุนมนุษย์และการพัฒนาทางสังคมและเศรษฐกิจ เพื่อการรับรู้ศักยภาพของมนุษย์อย่างเต็มที่ และมีส่วนสำคัญต่อการส่งเสริมและการปกป้องสิทธิมนุษยชนและศักดิ์ศรี รวมทั้งการเสริมอำนาจประชาชนทุกคน

9. รับทราบว่าการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้าหมายความว่าทุกคนมีการเข้าถึง โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ ไปยังชุดบริการสุขภาพที่จำเป็นที่กำหนดโดยประเทศ ซึ่งเป็นบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพ และดูแลแบบประคับประคอง และยาและวัคซีนที่จำเป็น ปลอดภัย ราคาไม่แพง มีประสิทธิภาพ และมีคุณภาพ ในขณะที่ให้มั่นใจว่าการใช้บริการเหล่านี้จะไม่ทำให้ผู้ใช้เผชิญกับความยากลำบากทางการเงิน โดยเน้นเป็นพิเศษที่คนยากจน เปราะบาง และชายขอบของประชากร
10. รับทราบความจำเป็นในระบบสุขภาพที่แข็งแรง ยืดหยุ่น ทำงานได้ มีการกำกับดูแลที่ดี ตอบสนอง รับผิดชอบ บูรณาการ อิงชุมชน เน้นผู้คนเป็นศูนย์กลาง และสามารถส่งมอบบริการที่มีคุณภาพ สนับสนุนโดยบุคลากรสุขภาพที่มีความสามารถ โครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพที่เพียงพอ กรอบกฎหมายและกฎระเบียบที่เอื้ออำนวย รวมทั้งเงินทุนที่เพียงพอและยั่งยืน
11. รับทราบความจำเป็นในการจัดการกับความไม่เท่าเทียมกันและความไม่เท่าเทียมกันด้านสุขภาพภายในและระหว่างประเทศผ่านความมุ่งมั่นทางการเมือง นโยบาย และความร่วมมือระหว่างประเทศ รวมถึงที่จัดการกับปัจจัยกำหนดด้านสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม และปัจจัยอื่นๆ ของสุขภาพ
12. รับทราบว่าการดำเนินการเพื่อบรรลุการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้าภายในปี 2030 ยังไม่เพียงพอ และระดับความก้าวหน้าและการลงทุนจนถึงปัจจุบันไม่เพียงพอที่จะบรรลุเป้าหมาย 3.8 ของเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน และโลกยังไม่ได้ทำตามสัญญาในการดำเนินการ ในทุกระดับ มาตรการเพื่อจัดการกับความต้องการด้านสุขภาพของทุกคน โดยสังเกตว่า:

(ก) อย่างน้อยครึ่งหนึ่งของประชากรโลกขาดการเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็น มากกว่า 800 ล้านคนแบกรับภาระการใช้จ่ายที่รุนแรงอย่างน้อย 10 เปอร์เซ็นต์ของรายได้ครัวเรือนสำหรับการดูแลสุขภาพ และค่าใช้จ่ายจากกระเป๋าหลักดันเกือบ 100 ล้านคนเข้าสู่ความยากจนในแต่ละปี

(ข) ในอัตราปัจจุบัน ถึงหนึ่งในสามของประชากรโลกจะยังคงไม่ได้รับการบริการภายในปี 2030 และการเร่งที่สามารถวัดได้จำเป็นอย่างเร่งด่วนเพื่อบรรลุเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนภายในปี 2030

(ค) แม้จะมีผลประโยชน์ด้านสุขภาพที่สำคัญในช่วงหลายทศวรรษที่ผ่านมา รวมถึงอายุขัยที่เพิ่มขึ้น การลดอัตราการตายของมารดาและเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี และแคมเปญที่ประสบความสำเร็จต่อต้านโรคสำคัญ ความท้าทายยังคงอยู่เกี่ยวกับโรคที่เกิดขึ้นใหม่และกลับมาอีก โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ความผิดปกติทางจิต และภาวะสุขภาพจิตอื่นๆ รวมทั้งความผิดปกติทางระบบประสาท โรคติดต่อ รวมถึง HIV/เอดส์ วัณโรค และมาลาเรีย และการดื้อยาต้านจุลชีพ โดยสังเกตว่าโรคไม่ติดต่อเรื้อรังคิดเป็นกว่า 70 เปอร์เซ็นต์ของการเสียชีวิตทั้งหมดในกลุ่มอายุ 30-69 ปี

(ง) แม้จะมีความก้าวหน้าที่บรรลุในระดับโลก ระบบสุขภาพหลายระบบยังไม่พร้อมเพียงพอที่จะตอบสนองต่อความต้องการของประชากรที่มีอายุมากขึ้นอย่างรวดเร็ว

(จ) ราคาสูงของผลิตภัณฑ์สุขภาพบางอย่าง และการเข้าถึงผลิตภัณฑ์ดังกล่าวอย่างไม่เท่าเทียมกันภายในและระหว่างประเทศ รวมทั้งความยากลำบากทางการเงินที่เกี่ยวข้องกับราคาสูงของผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยังคงขัดขวางความก้าวหน้าสู่การบรรลุการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า

13. รับทราบว่าการดูแลสุขภาพปฐมภูมินำผู้คนเข้าสู่การติดต่อครั้งแรกกับระบบสุขภาพ และเป็นวิธีการที่ครอบคลุมที่สุด มีประสิทธิภาพที่สุด และมีประสิทธิภาพมากที่สุดในการเสริมสร้างสุขภาพกายและจิตของประชาชน รวมทั้งความเป็นอยู่ที่ดีทางสังคม และการดูแลสุขภาพปฐมภูมิเป็นรากฐานสำคัญของระบบสุขภาพที่ยั่งยืนสำหรับการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้าและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ดังที่ประกาศในปฏิญญาอัลมา-อาตาและยืนยันในปฏิญญาอัสตานา
14. รับทราบความสำคัญพื้นฐานของความเท่าเทียมกัน ความยุติธรรมทางสังคม และกลไกการคุ้มครองทางสังคม รวมทั้งการกำจัดการเหลื่อมล้ำของการเลือกปฏิบัติและการตีตราในสถานที่ดูแลสุขภาพ เพื่อให้มั่นใจว่ามีการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพอย่างสากลและเท่าเทียมกันโดยไม่มี ความยากลำบากทางการเงินสำหรับทุกคน โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับผู้เปราะบางหรืออยู่ในสถานการณ์เปราะบาง
15. รับทราบผลที่ตามมาของผลกระทบที่ไม่พึงประสงค์ของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภัยพิบัติทางธรรมชาติ เหตุการณ์สภาพอากาศสุดขั้ว รวมทั้งปัจจัยกำหนดสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ของสุขภาพ เช่น อากาศบริสุทธิ์ น้ำดื่มสะอาด สุขาภิบาล อาหารที่ปลอดภัยเพียงพอ และมีโภชนาการ และที่พักที่ปลอดภัย ต่อสุขภาพ และโน้มน้าวเน้นย้ำความจำเป็นในการส่งเสริมสุขภาพในความพยายามปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เน้นว่าระบบสุขภาพที่ยืดหยุ่นและเน้นผู้คนเป็นศูนย์กลางเป็นสิ่งจำเป็นเพื่อปกป้องสุขภาพของทุกคน โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้เปราะบางหรืออยู่ในสถานการณ์เปราะบาง โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่อาศัยอยู่ในรัฐกำลังพัฒนาที่เป็นเกาะเล็กๆ

(เนื่องจากความยาวมากของเอกสาร มีเนื้อหาต่อไปที่ครอบคลุมข้อ 16-83 ซึ่งรายละเอียดเกี่ยวกับความมุ่งมั่นและแผนปฏิบัติการเพื่อการครอบคลุมสุขภาพถ้วนหน้า)

การประชุมเต็มคณะครั้งที่ 14

10 ตุลาคม 2019