ආහාර සුරක්ෂිතතා උපායමාර්ගය

WHO අග්නිදිග ආසියාව සඳහා කලාපීය ආහාර සුරක්ෂිතතා උපායමාර්ගය 2014 දී සකස් කරන ලද්දේ සාමාජික රටවල් දිරිගැන්වීම සඳහා බහු ජනවාර්ගික ප්‍රවේශයන් ආරම්භ කිරීම, සංවර්ධනය කිරීම සහ පවත්වාගෙන යාම සහ සියලු ජනගහණ කණ්ඩායම් අතර ආහාර සුරක්ෂිතතාව ප්‍රවර්ධනය කිරීම සඳහා වන පියවරයන් ය. සාමාජික රටවල් ජාතික ආහාර සුරක්ෂිතතා ප්‍රතිපත්තියක් හා ක්‍රියාකාරී සැලැස්මක් සංවර්ධනය කිරීම, ක්‍රියාකාරී ජාතික කෝඩෙක්ස් කමිටුවක් (එන්.සී.සී.) සහ ජාතික එෆ්බීඩී නිරීක්ෂණ පද්ධති පිහිටුවීම සහ ආහාර සුරක්ෂිතතා ප්‍රමිති හා රෙගුලාසි පැනවීම පිළිබඳ විවිධ අදියරවල සිටී. කලාපීය ක්‍රමෝපාය ක්‍රියාත්මක කිරීම තුළින් කෝඩෙක්ස්, එෆ්බීඩී නිරීක්ෂණ සහ හදිසි ප්‍රතිචාර ක්‍රියාකාරකම් ශක්තිමත් කිරීම සඳහා පසුගිය වසර පහ තුළ බොහෝ ප්‍රගතියක් ලබා ඇත.

කලාපීය ආහාර සුරක්ෂිතතා ක්‍රමෝපාය ක්‍රියාත්මක කිරීම සහ ආහාර පාලන ක්‍රමයේ වර්තමාන අභියෝග සහ මතුවෙමින් පවතින ගැටළු සලකා බැලීම මත පදනම්ව, ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ අග්නිදිග ආසියානු කලාපයේ ආහාර සුරක්ෂිතතාව පිළිබඳ ක්‍රියාමාර්ග රාමුව සංවර්ධනය කර ඇත්තේ ආරක්ෂිත හා සෞඛ්‍ය සම්පන්න ආහාර පිළිබඳ සමස්ත දැක්ම ඇතිව ය. පාරිභෝගික සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා කිරීම සඳහා ආහාර පාලන පද්ධතිය ශක්තිමත් කිරීම තුළින් සියලුම පුද්ගලයින් සඳහා.

ක්‍රියාව සඳහා යෝජිත රාමුව පවත්නා සහ අනාගත ආහාර සුරක්ෂිතතාව හා සම්බන්ධ උපාය මාර්ග හා ප්‍රතිපත්ති සමඟ සමපාත වේ. මෙම රාමුව සකස් කර ඇත්තේ ආහාර දාමය හරහා ආහාර සුරක්ෂිතතා බලධාරීන් සඳහා මෙන්ම 2020-2025 කාල රාමුවක් තුළ සාමාජික රටවල ආහාර සුරක්ෂිතතා හදිසි අවස්ථා, සූදානම සහ ප්‍රතිචාර දැක්වීමට සම්බන්ධ බලධාරීන් සඳහා ය.

FBD වල බර අඩු කිරීම සඳහා ආහාර පාලනය සහ FBD නිරීක්ෂණ පද්ධති ශක්තිමත් කිරීම මගින් පාරිභෝගික සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා කිරීමේ උපායමාර්ගය රාමුව මගින් අවධාරණය කෙරේ. ආහාර පාලනයේ අංග හතක් යටතේ උපායමාර්ගික ක්‍රියා සහ මැනිය හැකි දර්ශක සකස් කර ඇත: (i) ප්‍රතිපත්ති සහ නෛතික රාමුව, (ii) පාලන කළමනාකරණය, (iii) අවදානම් පදනම් කරගත් පරීක්ෂාව, (iv) අවදානම් පදනම් කරගත් පාලන පියවරයන්ට සහාය වීම සඳහා දත්ත සහ තොරතුරු , (v) ජාතික රසායනාගාර පද්ධතිය, (vi) ආහාර සුරක්ෂිතතාව සඳහා සූදානම් වීම සහ ප්‍රතිචාර දැක්වීම සහ (vii) ආහාර සුරක්ෂිතතා සන්නිවේදනය සහ අධ්‍යාපනය. උපාය මාර්ගික ප්‍රවේශයන් සැලසුම් කර ඇත්තේ ජාතික ආහාර පාලන ක්‍රමයේ වැඩිවන වෙනස්කම් වලට මග පෙන්වීම සහ පහසුකම් සැපයීම සඳහා වන අතර, ප්‍රධාන බාධක ආමන්ත්‍රණය කරමින්, උදා. ආහාර සුරක්‍ෂිතතාව සඳහා දැඩි දේශපාලන කැපවීමක් නොමැතිකම, මානව හා මූල්‍ය සම්පත් නොමැතිකම සහ ජාතික හා උප ජාතික මට්ටමේ ආහාර සුරක්ෂිත පාර්ශවකරුවන් අතර දුර්වල සම්බන්ධීකරණ යාන්ත්‍රණ.

ක්‍රියාත්මක කිරීම සඳහා ජාතික පාර්ශවකරුවන්ගේ ක්‍රියාකාරී සහභාගීත්වයෙන් සාක්ෂි පදනම් කරගත් තොරතුරු සහ තීරණ ගැනීමේ ක්‍රියාවලියක් තුළින් ජාතික ප්‍රතිපත්ති හා උපායමාර්ගික සැලසුම් සකස් කළ යුතුය. ඊට අමතරව, ප්‍රතිපත්තිමය තීරණ සහ ප්‍රමුඛතා ක්‍රියාමාර්ගවල යෝග්‍යතාවය හා effectiveness ලදායීතාවය ක්‍රමානුකූලව සමාලෝචනය කිරීම සඳහා ජාතික ආහාර පාලන පද්ධතියකට නිරන්තර කාර්ය සාධනය අධීක්ෂණය සහ ඇගයීම (එම් ඇන්ඩ් ඊ) අවශ්‍ය වේ. FAO සහ WHO විසින් ඉන්දුනීසියාවට සිය ජාතික ආහාර පාලන ක්‍රමය පිළිබඳ තක්සේරුවක් නියමු පදනමක් මත 2017–2018 දී සිදු කිරීමට සහාය විය. මෙම තක්සේරුව මඟින් ආහාර පාලන පද්ධතිවල තත්ත්වය තක්සේරු කිරීමට සහ බහු අංශ ප්‍රවේශයක් තුළින් වැඩිදියුණු කිරීම සඳහා ප්‍රතිපත්ති සහ ප්‍රමුඛතා ක්‍රියාමාර්ග සැකසීමට වෙනත් රටවලට ආදර්ශයක් විය හැකි ප්‍රමිතිගත මෙවලමක් භාවිතා කරන ලදී.

ආහාර සුරක්‍ෂිතතාව සඳහා ක්‍රියා කිරීමේ රාමුව කලාපීය හා ගෝලීය මට්ටමින් ආහාර සුරක්‍ෂිතතාවයට අදාළ වෙනත් උපායමාර්ගික සැලසුම් හා වැඩසටහන් සමඟ සමපාත වේ. ඒ හා සමානව, පරිපූර්ණ ප්‍රවේශයක් භාවිතා කරමින් සෞඛ්‍ය පද්ධතිය තුළ සහ ඉන් පිටත ආහාර සුරක්ෂිතතාව ප්‍රවර්ධනය කිරීමට සහ පාරිභෝගික සෞඛ්‍යය ආරක්ෂා කිරීමට අනෙකුත් අදාළ අංශවල දායකත්වය රාමුව පිළිගනී. ආහාර සුරක්‍ෂිතතාවය හවුල් වගකීමක් වන අතර රාමුව ක්‍රියාත්මක කිරීම ලෝක සෞඛ්‍ය සංවිධානයේ පෝෂණය, පාරිසරික සෞඛ්‍යය, දේශගුණික විපර්යාස, ප්‍රති-ක්ෂුද්‍ර ජීවී ප්‍රතිරෝධය (AMR), බෝ නොවන රෝග (NCDs) සහ නොසලකා හරින ලද නිවර්තන රෝග වැනි සෞඛ්‍ය හා සම්බන්ධ විවිධ වැඩසටහන් සමඟ සම්බන්ධීකරණය කළ යුතුය. NTDs), එක් සෞඛ්‍ය ප්‍රවේශයක් සැලකිල්ලට ගනිමින්. ඊට අමතරව එය රට මට්ටමින් කෘෂිකර්මාන්තය, සත්ව සෞඛ්‍යය, පශු සම්පත් නිෂ්පාදනය, ජලජීවී වගාව වැනි ජාතික ආහාර සුරක්ෂිත පාර්ශවකරුවන් සමඟ සම්බන්ධීකරණය කළ යුතුය.