



Всемирная организация здравоохранения

СЕМЬДЕСЯТ ШЕСТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункты 13.1, 13.2, 13.3, 13.4, 13.5, 13.6, 13.7, 15.1, 15.3,
16.1, 16.2, 16.3, 16.4, 16.5, 16.6, 19.3, 19.4, 21.2, 21.3,
22.1, 22.2, 22.3 и 23 предварительной повестки дня

A76/7 Rev.1
5 мая 2023 г.

Сводный доклад Генерального директора¹

СТРУКТУРНЫЙ БЛОК 1. ОБЕСПЕЧИТЬ ВСЕОБЩИЙ ОХВАТ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ДЛЯ 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК

13. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

13.1 Всеобщий охват услугами здравоохранения

- **Переориентация систем здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь как устойчивую основу всеобщего охвата услугами здравоохранения и подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения**

1. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о переориентации систем здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь как устойчивую основу всеобщего охвата услугами здравоохранения и подготовке к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения². Он принял решения EB152(3) «Единый комплекс неотложной, экстренной и оперативной медицинской помощи для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения и защиты от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения», EB152(4) «Расширение доступа к медицинскому кислороду», EB152(5) «Подготовка к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения» и EB152(6) «Укрепление диагностического потенциала»³.

¹ Информацию, приводимую в настоящем документе по каждому пункту повестки дня, следует рассматривать вместе с соответствующими докладами, рассмотренными соответственно на его 151-й или 152-й сессии. Протоколы заседаний этих сессий доступны по следующей ссылке <http://apps.who.int/gb/or/>.

² Документ EB152/5; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, пятое заседание, раздел 3, и шестое заседание, раздел 2.

³ Доклад по существу вопроса о переориентации систем здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь как устойчивую основу всеобщего охвата услугами здравоохранения и подготовке к совещанию высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, см. документ A76/6.

13.2 Политическая декларация третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

- **Проект обновленного перечня вариантов политики и эффективных с точки зрения затрат мероприятий в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними**

2. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и охране психического здоровья. Он принял решение EB152(11), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения одобрить проект обновленного перечня вариантов политики и эффективных с точки зрения затрат мероприятий в области профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними. Он также рекомендовал Ассамблее здравоохранения поручить Генеральному директору представить проект обновленного перечня вариантов политики и эффективных с точки зрения затрат мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на рассмотрение восьмидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 160-й сессии и по мере поступления новых данных систематически включать пересмотренные мероприятия в добавление 3 к Глобальному плану действий ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2030 гг.¹.

3. Дополнительная информация о плане ускорения мер по поддержке выполнения государствами-членами рекомендаций по профилактике и лечению ожирения на протяжении всего жизненного цикла представлена в отдельном документе².

13.3 Некондиционная и фальсифицированная медицинская продукция

4. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции, содержащий доклады о работе десятого и одиннадцатого совещаний механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции³. Он также принял решение EB152(9), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения провести независимую оценку механизма государств-членов.

¹ Документ EB152/6; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, шестое заседание, раздел 3, и девятое заседание, раздел 2.

² Документ A76/7 Add.1 Rev.1.

³ Документ EB152/7; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, восьмое заседание, раздел 2.

5. Проведение двенадцатого совещания механизма государств-членов по некондиционной и фальсифицированной медицинской продукции запланировано на неделю, начинающуюся 30 октября 2023 г. Теперь этот срок дублируется со сроком проведения предстоящей сессии Регионального комитета для стран Юго-Восточной Азии, которая по причинам материально-технического характера была перенесена с сентября 2023 г. также на неделю, начинающуюся 30 октября 2023 г. В целях обеспечения всем государствам-членам равных возможностей для участия в работе механизма государств-членов предлагается перенести сроки проведения двенадцатого совещания механизма. По согласованию с Председателем и заместителями Председателя механизма государств-членов в качестве возможного нового срока проведения была определена неделя, начинающаяся 13 ноября 2023 г.

13.4 Укрепление реабилитации в системах здравоохранения

6. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад об укреплении реабилитации в системах здравоохранения¹. Он также принял решение EB152(10) «Укрепление реабилитации в системах здравоохранения».

13.5 Проект глобальной стратегии по профилактике инфекций и инфекционному контролю

7. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о проекте глобальной стратегии по профилактике инфекций и инфекционному контролю². Он принял решение EB152(7), в котором постановил, что Секретариат будет продолжать содействовать проведению перед семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения неофициальных консультаций с государствами-членами по проекту глобальной стратегии ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю³.

13.6 Глобальная дорожная карта по борьбе с менингитом на период до 2030 г.

8. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о глобальной дорожной карте по борьбе с менингитом до 2030 г.⁴ Он также принял решение EB152(8), в котором поручил Генеральному директору представить следующий доклад о ходе выполнения резолюции WHA73.9 (2020 г.) «Глобальная дорожная карта по ликвидации менингита к 2030 г.» семьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2025 г. через Исполнительный комитет на его 156-й сессии.

¹ Документ EB152/8; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета, восьмое заседание, раздел 3, и девятое заседание, раздел 1.

² Документ EB152/9; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета, седьмое заседание, раздел 1.

³ С последней версией проекта глобальной стратегии ВОЗ по профилактике инфекций и инфекционному контролю можно ознакомиться по следующей ссылке <https://www.who.int/publications/m/item/draft-global-strategy-on-infection-prevention-and-control>.

⁴ Документ EB152/10; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета, седьмое заседание, раздел 2.

В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули актуальность поощрения сотрудничества между регионами и между отдельными странами.

13.7 Стандартизация номенклатуры медицинских изделий

9. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о стандартизации номенклатуры медицинских изделий¹. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули актуальность номенклатуры медицинских изделий для повышения безопасности пациентов, для расширения доступа к диагностическим и терапевтическим изделиям при чрезвычайных ситуациях и для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Они также обсудили проблемы и технические трудности использования нескольких номенклатурных систем. Члены Исполкома просили Секретариат продолжать обмениваться информацией о своей работе в этой области и организовывать консультации с государствами-членами и соответствующими заинтересованными сторонами.

СТРУКТУРНЫЙ БЛОК 2. ОБЕСПЕЧИТЬ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНУЮ ЗАЩИТУ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ДЛЯ 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК

15. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

15.1 Укрепление готовности и реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения

- **Укрепление потенциала клинических испытаний в целях получения высококачественных данных о медицинских вмешательствах, а также повышения уровня качества и координации научных исследований**

10. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад об укреплении потенциала клинических испытаний в целях получения высококачественных данных о медицинских вмешательствах, а также повышения уровня качества и координации научных исследований². В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали усилия Секретариата по установлению базового уровня существующей экосистемы клинических испытаний и высказались в поддержку предлагаемой разработки инструмента самооценки экосистем клинических испытаний.

¹ Документ EB152/11; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, седьмое заседание, раздел 3.

² Документ EB152/13; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, тринадцатое заседание, пятнадцатое заседание, раздел 4, и шестнадцатое заседание, раздел 1.

15.3 Инициатива «Глобальное здравоохранение в интересах мира»

11. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад об инициативе «Глобальное здравоохранения в интересах мира»¹. В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали прогресс в разработке проекта дорожной карты для инициативы «Глобальное здравоохранение в интересах мира» и особо отметили значимость национальных условий и ответственности. Они поручили Секретариату продолжать проведение консультаций по проекту дорожной карты с государствами-членами и другими соответствующими заинтересованными сторонами в межсессионный период². С дополнительной информацией о процессе разработки, включая материалы консультаций и обновленный вариант проекта дорожной карты, можно ознакомиться в онлайн-режиме³.

СТРУКТУРНЫЙ БЛОК 3. ОБЕСПЕЧИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК

16. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

16.1 Благополучие и укрепление здоровья

12. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о благополучии и укреплении здоровья⁴. В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали проект глобальной программы по достижению благополучия и подчеркнули необходимость уделения особого внимания психическому здоровью и экологическим детерминантам. Они поручили Секретариату организовать в межсессионный период дальнейшие консультации по проекту программы⁵. Впоследствии консультации были проведены 9 и 20 марта 2023 г. на основе пересмотренного проекта, направленного государствам-членам 7 марта⁶.

¹ Документ EB152/17; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, тринадцатое заседание, раздел 1.

² Проект решения см. в документе A76/7 Rev.1 Add.2.

³ Последняя версия проекта дорожной карты доступна по следующей ссылке <https://www.who.int/publications/m/item/roadmap-for-the-global-health-for-peace-initiative--draft>.

⁴ Документ EB152/20; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, десятое заседание, раздел 1.

⁵ Проект решения см. в документе A76/7 Add.2.

⁶ Последняя версия проекта глобальной программы доступна по следующей ссылке <https://www.who.int/teams/health-promotion/enhanced-well-being>.

16.2 Прекращение насилия в отношении детей путем укрепления систем здравоохранения и применения межсекторальных подходов

13. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о прекращении насилия в отношении детей путем укрепления систем здравоохранения и применения межсекторальных подходов¹. В ходе обсуждений члены Исполкома особо отметили важность интеграции мер профилактики насилия в систему предоставления медицинских услуг и подчеркнули необходимость подготовки работников здравоохранения, межсекторального сотрудничества и совершенствования данных.

16.3 Социальные детерминанты здоровья

14. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о социальных детерминантах здоровья². Он также принял решение EB152(12) «Ускорение действий по предотвращению утоплений во всем мире». В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали проект операционного механизма мониторинга социальных детерминант справедливости в области здравоохранения³ и процесс проведения консультаций в связи с разработкой этого механизма⁴.

16.4 Наивысший достижимый уровень здоровья для людей с инвалидностью

15. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о наивысшем достижимом уровне здоровья для людей с инвалидностью⁵. В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали глобальный доклад ВОЗ о наивысшем достижимом уровне здоровья для людей с инвалидностью⁶ и предложенные в нем меры по сокращению проявлений неравенства в области здравоохранения в отношении людей с инвалидностью. Они высказались в поддержку разработки практического руководства по учету проблематики инвалидности в секторе здравоохранения и приветствовали усилия Секретариата по укреплению потенциала страновых и региональных бюро, в частности для выдвижения на первый план повестки дня в области инклюзии людей с инвалидностью.

¹ Документ EB152/21; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, десятое заседание, раздел 2.

² Документ EB152/22; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, десятое заседание, раздел 3, и одиннадцатое заседание, раздел 1.

³ Последняя версия проекта операционного механизма доступна по следующей ссылке <https://www.who.int/initiatives/action-on-the-social-determinants-of-health-for-advancing-equity/monitoring-framework/member-state-consultation-on-draft-operational-framework-for-monitoring-social-determinants-of-health-equity>.

⁴ См. проект решения в документе A76/7 Rev.1 Add.1.

⁵ Документ EB152/23; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, одиннадцатое заседание, раздел 2.

⁶ См. по адресу <https://apps.who.int/iris/handle/10665/364834>.

16.5 Десятилетие действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания (2016–2025 гг.)

16. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о Десятилетии действий Организации Объединенных Наций по проблемам питания (2016–2025 гг.)¹. Он также принял решение EB152(13) «Ускорение действий по предотвращению дефицита питательных микроэлементов и его последствий, в том числе расщепления позвоночника и других нарушений развития нервной трубки, путем принятия безопасных и эффективных стратегий обогащения пищевых продуктов».

16.6 Использование достижений поведенческих наук в сфере здравоохранения

17. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад об использовании достижений поведенческих наук в сфере здравоохранения². Он также принял решение EB152(23), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения, в частности, учитывать в деятельности Организации подходы на основе поведенческих наук.

СТРУКТУРНЫЙ БЛОК 4. ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ И КАЧЕСТВА ПОДДЕРЖКИ, КОТОРУЮ ОНА ОКАЗЫВАЕТ СТРАНАМ

19. Бюджетно-финансовые вопросы

19.3 Шкала обязательных взносов на 2024–2025 гг.

18. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о шкале обязательных взносов на 2024–2025 гг.³. Он также принял резолюцию EB152.R3.

19.4 Поправки к Положениям о финансах и Финансовым правилам

19. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о поправках к Положениям о финансах и Финансовым правилам⁴. Он принял резолюцию EB152.R4, утверждающую поправки к Финансовым правилам и содержащую резолюцию для рассмотрения Ассамблеей здравоохранения. Исполком также постановил по вопросу о применении статьи 7 Устава поручить Генеральному директору

¹ Документ EB152/24; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, одиннадцатое заседание, раздел 3.

² Документ EB152/25; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, одиннадцатое заседание, раздел 4, и шестнадцатое заседание, раздел 2.

³ Документ EB152/29; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, третье заседание, раздел 2, и четвертое заседание, раздел 1.

⁴ Документ EB152/30; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, третье заседание, раздел 2, и четвертое заседание, раздел 1.

провести консультации с государствами-членами по вариантам, предлагаемым для рассмотрения семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения¹.

21. Кадровые вопросы

21.2 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале

20. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о поправках к Положениям о персонале и Правилам о персонале². Он принял резолюции EB152.R6 и EB152.R7.

21.3 Доклад Комиссии по международной гражданской службе

21. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад Комиссии по международной гражданской службе³.

22. Отдельный доклад Генерального директора о поправках к Уставу Комиссии по международной гражданской службе будет рассмотрен семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения⁴.

22. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом

Вопросы руководства, юридические вопросы и вопросы управления

22.1 Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств

23. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о предупреждении сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств⁵. В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали переход от Плана реагирования руководства к новой трехлетней стратегии по предупреждению и пресечению противоправных действий сексуального характера⁶ и проекту политики по предупреждению и пресечению противоправных действий сексуального характера⁷.

¹ Итоги этих консультаций, включавшие пересмотренные варианты проекта резолюции, изложены в документе A76/20.

² Документ EB152/49; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152 й сессии, семнадцатое заседание, раздел 1.

³ Документ EB152/50; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152 й сессии, семнадцатое заседание, раздел 1.

⁴ Документ A76/27.

⁵ Документ EB152/31; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, четвертое заседание, раздел 2.

⁶ Preventing and responding to sexual misconduct: WHO's three-year strategy 2023–2025. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/366300>).

⁷ Документ с изложением этой политики вступил в силу 8 марта 2023 г. и доступен по ссылке <https://www.who.int/publications/m/item/WHO-DGO-PRS-2023.4>.

Они выразили поддержку инвестициям ВОЗ в обучение сотрудников и усилиям по укреплению ее потенциала в области проведения исследований.

24. В рамках отдельного пункта повестки дня Исполком принял решение EB152(1), в котором постановил продлить временное приостановление действия статьи 112.1 правила XII Финансовых правил, в частности чтобы предоставить руководителю группы по расследованию случаев противоправных действий сексуального характера и других форм жестокого обращения такой же порядок подотчетности, такой же тип доступа, такие же каналы для предоставления информации о результатах проделанной работы, в том числе Исполнительному комитету, и те же полномочия, которые в настоящее время предоставлены директору Бюро служб внутреннего контроля в этой области. Это положение о продлении будет оставаться в силе до 153-й сессии Исполнительного комитета.

22.2 Вопросы, возникшие по итогам работы Рабочей группы по устойчивому финансированию

- **Доклад Гибкой целевой группы государств-членов по усилению управления бюджетом, программами и финансами ВОЗ**

25. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад Гибкой целевой группы государств-членов по усилению управления бюджетом, программами и финансами ВОЗ¹. Он принял решение EB152(15), в котором постановил, в частности, поручить Генеральному директору обеспечить выполнение рекомендаций Целевой группы, в которых предлагается принятие мер до их рассмотрения семьдесят шестой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения. Исполком также рекомендовал Ассамблее здравоохранения принять рекомендации Гибкой целевой группы государств-членов, содержащиеся в добавлении к докладу.

22.3 Глобальные стратегии и планы действий, срок выполнения которых истекает в течение одного года

- **Глобальный план действий ВОЗ на 2019–2023 гг. по содействию укреплению здоровья беженцев и мигрантов**

26. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о глобальном плане действий ВОЗ на 2019–2023 гг. по содействию укреплению здоровья беженцев и мигрантов². Он также принял решение EB152(17) «Продление срока выполнения Глобального плана действий ВОЗ по содействию укреплению здоровья беженцев и мигрантов на 2019–2023 гг. по 2030 г.».

¹ Документ EB152/33; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, четырнадцатое заседание.

² Документ EB152/36; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, четырнадцатое и пятнадцатое заседания, раздел 2.

- **Стратегия ВОЗ в области народной медицины на 2014–2023 гг.**

27. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о Стратегии ВОЗ в области народной медицины на 2014–2023 гг.¹. Он также принял решение EB152(18), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения продлить срок действия нынешней стратегии до 2025 г. и разработать проект новой глобальной стратегии в области народной медицины на период 2025–2034 гг.

23. Обновленная информация по Фонду инфраструктуры

- **Стратегия ремонта зданий в Женеве**

28. На своей 152-й сессии Исполнительный комитет принял к сведению доклад о стратегии ремонта зданий в Женеве².

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

29. Ассамблее здравоохранения предлагается принять к сведению настоящий доклад и доклад, содержащийся в документе A76/7Add.1 Rev.1. Ассамблее здравоохранения также предлагается:

- в рамках пункта 13.1 принять резолюции, рекомендованные Исполнительным комитетом в решениях EB152(3), EB152(4), EB152(5) и EB152(6);
- в рамках пункта 13.2 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB152(11);
- в рамках пункта 13.3 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB152(9);
- в рамках пункта 13.4 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB152(10);
- в рамках пункта 13.5 в зависимости от результата продолжающихся консультаций принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB152(7);
- в рамках пункта 15.3 рассмотреть проект решения, содержащийся в документе A76/7 Rev.1 Add.2;
- в рамках пункта 16.1 рассмотреть проект решения, содержащийся в документе A76/7 Add.2;

¹ Документ EB152/37; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, четырнадцатое и пятнадцатое заседания, раздел 2.

² Документ EB152/32; см. также протоколы заседаний Исполнительного комитета на его 152-й сессии, пятнадцатое заседание, раздел 3.

- в рамках пункта 16.3 рассмотреть проект решения, представленный в документе A76/7 Rev.1 Add.1, и принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB152(12);
- в рамках пункта 16.5 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB152(13);
- в рамках пункта 16.6 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB152(23);
- в рамках пункта 19.3 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в резолюции EB152.R3;
- в рамках пункта 19.4 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в резолюции EB152.R4;
- в рамках пункта 21.2 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в резолюции EB152.R7;
- в рамках пункта 22.2 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB152(15);
- в рамках пункта 22.3, первый подпункт, принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB152(17);
- в рамках пункта 22.3, второй подпункт, принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB152(18).

= = =