



**Всемирная  
организация здравоохранения**

**СЕМЬДЕСЯТ СЕДЬМАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**Пункты 11.1, 11.2, 11.3, 11.4, 11.5, 11.6, 11.7,  
14.1, 14.3, 14.4, 14.5, 15.1, 15.2, 15.3, 15.4, 15.5,  
23.2, 23.3, 24.1 предварительной повестки дня**

**A77/4**

**29 апреля 2024 г.**

## **Сводный доклад Генерального директора<sup>1</sup>**

### **СТРУКТУРНЫЙ БЛОК 1: ОБЕСПЕЧИТЬ ВСЕОБЩИЙ ОХВАТ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ДЛЯ 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК**

#### **11. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом**

##### **11.1 Всеобщий охват услугами здравоохранения**

1. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о всеобщем охвате услугами здравоохранения<sup>2</sup>. Он принял решение EB154(6) «Разработка глобальной стратегии и плана действий на 2026–2035 гг. по комплексу неотложной, экстренной и оперативной медицинской помощи», в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения разработать такую стратегию и представить ее на рассмотрение семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 158-й сессии. Он также рассмотрел представленный государствами-членами проект резолюции об участии общества в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения, здоровья и благополучия. Исполком принял решение продолжить консультации по данному проекту резолюции в межсессионный период. В ходе обсуждений члены Исполкома отметили декларацию Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций о всеобщем охвате услугами здравоохранения и важнейшей роли переориентации систем здравоохранения на первичную медико-санитарную помощь как основы для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Они подтвердили, что всеобщий охват услугами здравоохранения и эффективные системы здравоохранения должны лежать в основе проекта Четырнадцатой общей программы работы.

---

<sup>1</sup> Информацию по каждому пункту повестки дня в настоящем документе следует рассматривать вместе с соответствующими докладами, рассмотренными Исполнительным комитетом на его 154-й сессии. Протоколы заседаний этой сессии доступны по следующей ссылке <http://apps.who.int/gb/or/>.

<sup>2</sup> Документ EB154/6; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, пятое заседание и шестое заседание, раздел I.

## **11.2 Последующие меры в контексте политической декларации третьего совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними**

2. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о профилактике и ведении неинфекционных заболеваний, укреплении психического здоровья и благополучия, а также лечении и уходе при психических расстройствах<sup>1</sup>. Он принял решение EB154(7) «Расширение доступности услуг по трансплантации клеток, тканей и органов человека, совершенствование их этической оценки и улучшение надзора за ними», в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения, в частности, разработать глобальную стратегию в области донорства и трансплантации и представить ее на рассмотрение семьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет на его 158-й сессии. Он также рассмотрел представленный государствами-членами проект резолюции об укреплении психического здоровья и усилении психосоциальной поддержки до, во время и после вооруженных конфликтов, стихийных бедствий и техногенных катастроф, а также чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и других чрезвычайных ситуаций. Исполком принял решение продолжить консультации по данному проекту резолюции в межсессионный период. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули необходимость интеграции мер борьбы с неинфекционными заболеваниями и психическими расстройствами в рамках первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения. Они приветствовали глобальный план действий по охране здоровья полости рта на 2023-2030 гг. и планируемую подготовку глобального доклада о ходе борьбы с раком 2025 г., а также предложили регулярно обновлять информацию для оказания содействия государствам-членам в подготовке четвертого совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по профилактике НИЗ и борьбе с ними.

## **11.3 Проект глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю**

3. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад, касающийся проекта глобального плана действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю<sup>2</sup>. Он принял решение EB154(8), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения утвердить глобальный план действий по профилактике инфекций и инфекционному контролю и механизм отслеживания хода работы на 2024-2030 гг.

---

<sup>1</sup> Документ EB154/7; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, шестое заседание, раздел 2, и седьмое заседание, раздел 1.

<sup>2</sup> Документ EB154/8 и EB154/8 Add.1; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, седьмое заседание, раздел 2.

#### **11.4 Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г.**

4. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о программе действий в области иммунизации на период до 2030 г.<sup>1</sup> В ходе обсуждений члены Исполкома высказались в поддержку общей программы действий и шести приоритетных областей деятельности на краткосрочную перспективу, а также, в частности, инициативы «Большой рывок». Они выразили обеспокоенность в связи с ростом числа вспышек заболеваний, особенно кори, и подчеркнули необходимость восстановления уровней охвата и наращивания усилий по обеспечению охвата детей, не прошедших вакцинацию во время пандемии COVID-19.

#### **11.5 Стратегия по ликвидации туберкулеза**

5. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о стратегии по ликвидации туберкулеза<sup>2</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили решительную поддержку ведущей роли ВОЗ в борьбе с туберкулезом. Они подчеркнули необходимость увеличения инвестиций, многосекторального сотрудничества, равного доступа к противотуберкулезным услугам, а также проведения научных исследований и продвижения инноваций для достижения целей и задач, согласованных в рамках стратегии по ликвидации туберкулеза и политической декларации заседания высокого уровня Генеральной Ассамблеи по борьбе с туберкулезом в 2023 г.

#### **11.6 Дорожная карта по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.**

6. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о дорожной карте по борьбе с забытыми тропическими болезнями на 2021–2030 гг.<sup>3</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома отметили, что последствия пандемии COVID-19 оказывают долговременное воздействие на финансирование и эффективность программ здравоохранения. Они отметили необходимость поддерживать инновации в области лекарственных препаратов, средств диагностики и стратегических подходов, в частности для борьбы с такими угрозами, как изменение климата, которые могут оказывать серьезное воздействие на эпидемиологию забытых тропических болезней, и признали, что проблемы с доступом к лечению сохраняются. Члены Исполкома отметили достигнутый прогресс<sup>4</sup>, включая достижение 50-й страной признанного ВОЗ статуса

---

<sup>1</sup> Документ EB154/9; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, одиннадцатое заседание, раздел 2. Обзор положения дел в области иммунизации, включая предварительные данные за 2023 г., представлен в глобальном докладе по ПДИ-2030 за 2023 г., с которым можно ознакомиться по следующей ссылке: <https://www.immunizationagenda2030.org/ia2030-annual-reports>.

<sup>2</sup> Документ EB154/10; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, одиннадцатое заседание, раздел 3.

<sup>3</sup> Документ EB154/11; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, одиннадцатое заседание, раздел 4, и двенадцатое заседание, раздел 2.

<sup>4</sup> Подробная обновленная информация о ходе работы содержится в Глобальном докладе о забытых тропических болезнях за 2024 г., который будет размещен по следующему адресу: <https://www.who.int/teams/control-of-neglected-tropical-diseases/overview>.

элиминации одной забытой тропической болезни, а также включение номы в эту группу заболеваний.

### **11.7 Ускорение выполнения задач цели в области устойчивого развития, касающейся здоровья матерей и детской смертности**

7. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад об ускорении выполнения задач цели в области устойчивого развития, касающейся здоровья матерей и детской смертности<sup>1</sup>. Он рассмотрел представленный государствами-членами проект резолюции об ускорении прогресса в сокращении материнской смертности, смертности новорожденных и детей в целях выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития. Исполком принял решение продолжить консультации по данному проекту резолюции в межсессионный период. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили обеспокоенность по поводу того, что многие страны отстают от графика достижения целевых показателей сокращения материнской и детской смертности к 2030 г.

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

### **14. Обзор и обновленная информация по вопросам, рассмотренным Исполнительным комитетом**

#### **14.1 Деятельность ВОЗ в чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения**

8. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклады о чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения по следующим вопросам: обеспечение готовности и принятие мер реагирования; укрепление глобальной архитектуры обеспечения готовности, предупреждения, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения; и медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим<sup>2</sup>. Он принял решения EB154(9) «Универсальный обзор состояния и готовности систем здравоохранения» и EB154(10) «Усиление мер по управлению лабораторными биологическими рисками». Он также принял резолюцию EB154.R7 «Медико-санитарные условия на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим». Он также рассмотрел представленный государствами-членами проект резолюции об усилении готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения в случае бедствий, вызванных опасными природными явлениями. Исполком принял решение продолжить консультации по данному проекту резолюции в межсессионный период. В рамках этого пункта повестки дня Ассамблея

---

<sup>1</sup> Документ EB154/12; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, двенадцатое заседание, раздел 3.

<sup>2</sup> Документы EB154/14, EB154/15 и EB154/51; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, восьмое заседание, раздел 2, и девятое заседание, раздел 1.

здравоохранения рассмотрит отдельные доклады о работе ВОЗ в условиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и о медико-санитарных условиях на оккупированной палестинской территории, включая Восточный Иерусалим.

### **14.3 Глобальная инициатива «Здоровье и мир»**

10. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о глобальной инициативе «Здоровье и мир»<sup>1</sup>. Он также принял решение EB154(11), в котором рекомендовал Ассамблее здравоохранения, в частности, продолжать оказывать поддержку в сборе фактических данных, распространении информации и ведении диалога в рамках консультативного процесса укрепления дорожной карты для глобальной инициативы «Здоровье и мир» и представить доклад о статусе осуществления дорожной карты Ассамблее здравоохранения в 2029 г. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркивали важное значение защиты инфраструктуры и работников здравоохранения в районах, затронутых вооруженными конфликтами.

### **14.4 Полиомиелит**

- **Ликвидация полиомиелита**

11. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о ликвидации полиомиелита<sup>2</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули необходимость проведения тщательного эпиднадзора и принятия целенаправленных мер для охвата всех детей, не получивших ни одной дозы вакцины, в районах с высоким уровнем опасности.

- **Планирование действий в отношении полиомиелита на переходный период и после сертификации его ликвидации**

12. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о планировании действий в отношении полиомиелита на переходный период и после сертификации его ликвидации<sup>3</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома подчеркнули важное значение принятия необходимых мер для обеспечения отсутствия полиомиелита в мире, включая усиление программ иммунизации, эпиднадзора, готовности к вспышкам болезней и принятию ответных мер, а также обеспечение контейнента полиовирусов.

---

<sup>1</sup> Документ EB154/17; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, десятое заседание, раздел 1.

<sup>2</sup> Документ EB154/18; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, десятое заседание, раздел 2.

<sup>3</sup> Документ EB154/19; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, десятое заседание, раздел 2.

### **14.5 Ликвидация оспы: уничтожение запасов вируса натуральной оспы**

13. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о ликвидации оспы: уничтожении запасов вируса натуральной оспы<sup>1</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома поручили Секретариату продолжать обмениваться информацией о положении дел в отношении запасов вируса натуральной оспы и обеспечивать проведение регулярных инспекционных проверок лабораторий сотрудничающих центров ВОЗ, являющихся местами хранения запасов этого вируса. Они одобрили представленную информацию о положении дел в отношении продолжающейся вспышки оспы обезьян в нескольких странах, в связи с которой во многих странах были приняты меры по борьбе с оспой. В преддверии семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения государствам-членам было предложено рассмотреть вопрос о том, следует ли продолжать исследования ортопоксвирусов и вируса натуральной оспы, и если да, то каким образом.

## **СТРУКТУРНЫЙ БЛОК 3: ОБЕСПЕЧИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ДЛЯ 1 МИЛЛИАРДА ЧЕЛОВЕК**

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

#### **15.1 Социальные детерминанты здоровья**

14. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о ходе работы по подготовке Всемирного доклада о социальных детерминантах равенства в области охраны здоровья<sup>2</sup>. В ходе обсуждений члены Комитета отметили ряд перспективных инициатив, касающихся социальных детерминант здоровья, выразив при этом обеспокоенность в связи с медленным прогрессом в выполнении рекомендаций Комиссии ВОЗ по социальным детерминантам здоровья, подготовленных в 2008 г. Они предоставили руководящие указания в отношении завершения подготовки всемирного доклада.

#### **15.2 Питание матерей и детей грудного и раннего возраста**

15. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению двухгодичный доклад о комплексном плане осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста<sup>3</sup>, включая руководство по мерам регулирования,

---

<sup>1</sup> Документ EВ154/20; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, одиннадцатое заседание, раздел 1.

<sup>2</sup> Документ EВ154/21; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, тринадцатое заседание, раздел 3.

<sup>3</sup> Документ EВ154/22; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, четырнадцатое заседание, раздел 1.

направленным на ограничение цифрового маркетинга заменителей грудного молока<sup>1</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома призвали Секретариат провести дальнейшие консультации по вопросу об осуществлении данного руководства. Они также поручили Секретариату провести консультации по вариантам продления сроков выполнения глобальных задач в области питания и комплексного плана осуществления действий в области питания матерей и детей грудного и раннего возраста на период после 2025 г.

### 15.3 Благополучие и укрепление здоровья

16. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о благополучии и укреплении здоровья<sup>2</sup>. Он также принял решение EB154(13) «Укрепление здоровья и повышение благополучия путем спортивных мероприятий». В ходе обсуждений члены Исполкома приветствовали прогресс в осуществлении глобальной программы по укреплению благополучия и здоровья, вновь отметили необходимость интеграции субъективного и социального благополучия в общественное здравоохранение и подчеркнули важное значение социальных связей для здоровья и благополучия людей.

### 15.4 Изменение климата, загрязнение и здоровье

- **Воздействие химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека**

17. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о воздействии химических веществ, отходов и загрязнения на здоровье человека<sup>3</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома высказались в поддержку изучения описанных в докладе вариантов будущего участия ВОЗ в работе межправительственной группы по вопросам научно-политического взаимодействия в целях дальнейшего содействия рациональному регулированию химических веществ, отходов и предотвращению загрязнения; эти вопросы в настоящее время обсуждаются специальной рабочей группой открытого состава, созванной в рамках Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде. Члены Исполкома также подчеркнули важное значение включения аспектов здравоохранения в переговоры по новому юридически обязывающему документу о прекращении пластикового загрязнения.

---

<sup>1</sup> Guidance on regulatory measures aimed at restricting digital marketing of breast-milk substitutes. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://iris.who.int/handle/10665/374182>, по состоянию на 23 февраля 2024 г.).

<sup>2</sup> Документ EB154/23; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, четырнадцатое заседание, раздел 2.

<sup>3</sup> Документ EB154/24; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, пятнадцатое заседание, раздел 1.

- **Изменение климата и здоровье**

18. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад об изменении климата и здоровье<sup>1</sup> и рассмотрел проект резолюции, представленный государствами-членами по той же теме. В ходе обсуждений члены Исполкома отметили, что климатический кризис является кризисом в области здравоохранения, и приветствовали усилия Секретариата по укреплению потенциала государств-членов в области реагирования на последствия изменения климата для здоровья при одновременном содействии созданию низкоуглеродных систем здравоохранения и обществ. Исполком принял решение продолжить консультации по данному проекту резолюции в межсессионный период.

### **15.5 Экономика и здоровье для всех**

19. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад об экономике и здоровье для всех<sup>2</sup> и рассмотрел проект резолюции, представленный государствами-членами по той же теме. В ходе обсуждений члены Исполкома отметили тесную двустороннюю взаимосвязь между экономическим развитием и здоровьем и подчеркнули важное значение многосекторального подхода, учитывающего интересы здоровья во всех направлениях политики. Они подчеркнули необходимость максимального повышения общественной ценности инвестиций в здравоохранение и противодействия коммерческому влиянию, которое не согласуется с принципом достижения здоровья для всех. Исполком принял решение продолжить консультации по данному проекту резолюции в межсессионный период.

## **СТРУКТУРНЫЙ БЛОК 4: ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ВОЗ И КАЧЕСТВА ПОДДЕРЖКИ, КОТОРУЮ ОНА ОКАЗЫВАЕТ СТРАНАМ**

### **23. Кадровые вопросы**

#### **23.2 Поправки к Положениям о персонале и Правилам о персонале**

20. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о поправках к Положениям о персонале и Правилам о персонале<sup>3</sup>. Он принял резолюцию EB154.R8, в которой он утвердил поправки к Правилам о персонале, касающиеся стандартов поведения сотрудников, продвижения по службе, Глобального апелляционного совета и сотрудников, занимающих должности, подлежащие набору на местной основе. Он также принял резолюцию EB154.R9, в которой он рекомендовал Ассамблее здравоохранения утвердить поправки к пункту 6.2 Положений о персонале,

---

<sup>1</sup> Документ EB154/25; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, пятнадцатое заседание, раздел 1.

<sup>2</sup> Документ EB154/26; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, пятнадцатое заседание, раздел 2.

<sup>3</sup> Документ EB154/48 Rev.1; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, шестнадцатое заседание, раздел 3.



касающиеся родительского отпуска, вступающие в силу с 1 января 2024 г. Предлагаемые поправки обеспечивают согласованность этого положения с пунктом 760 Правил о персонале, поправки к которому были утверждены Исполнительным комитетом на его 152-й сессии в феврале 2023 г.<sup>1</sup>.

### **23.3 Доклад Комиссии по международной гражданской службе**

21. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад Комиссии по международной гражданской службе<sup>2</sup>.

## **24. Вопросы руководства, правовые вопросы и вопросы управления**

### **24.1 Предупреждение сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств**

22. Исполнительный комитет на своей 154-й сессии принял к сведению доклад о предупреждении сексуальной эксплуатации, насилия и домогательств<sup>3</sup>. В ходе обсуждений члены Исполкома выразили решительную поддержку согласованному подходу, применяемому ВОЗ для борьбы с сексуальной эксплуатацией, насилием и домогательствами среди сотрудников и партнеров-исполнителей. Они поручили Секретариату представить предложения по механизмам, обеспечивающим полное и устойчивое финансирование мер по предупреждению противоправных действий сексуального характера в чрезвычайных ситуациях, а также по обеспечению подотчетности государств-членов в целях предупреждения и пресечения противоправных действий сексуального характера в соответствии с системой подотчетности ВОЗ.

## **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

23. Ассамблее здравоохранения предлагается принять настоящий доклад к сведению. Ассамблее здравоохранения также предлагается:

- в рамках пункта 11.1 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB154(6);
- в рамках пункта 11.2 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB154(7);
- в рамках пункта 11.3 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB154(8);

---

<sup>1</sup> См. резолюцию EB152.R6.

<sup>2</sup> Документ EB154/49; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, шестнадцатое заседание, раздел 3.

<sup>3</sup> Документ EB154/30; см. также протоколы заседаний 154-й сессии Исполнительного комитета, четвертое заседание, раздел 1.

- в рамках пункта 14.1 принять решение, рекомендованное Исполнительным комитетом в решении EB154(9), и резолюции, рекомендованные Исполнительным комитетом в решении EB154(10) и резолюции EB154.R.7;
- в рамках пункта 14.3 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB154(11);
- в рамках пункта 15.3 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в решении EB154(13);
- в рамках пункта 23.2 принять резолюцию, рекомендованную Исполнительным комитетом в резолюции EB154.R9.

= = =