



Европейский региональный комитет
Шестьдесят вторая сессия

EUR/RC62/8 Corr.1

Мальта, 10–13 сентября 2012 г.

27 августа 2012 г.

121898

Пункт 5(а) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

Здоровье-2020 Основы политики и стратегия

Во вставке 7 (с. 104) пункт 8 следует читать в следующей редакции:

8. Обеспечение устойчивых организационных структур и финансирования

Пункт 278 следует читать в следующей редакции:

278. К другим профилактическим вмешательствам с доказанной эффективностью относится проведение индивидуального медицинского обследования для выявления повышенного риска сердечно-сосудистого заболевания с применением расчета абсолютного риска на основании таких критериев, как возраст, пол, курение в анамнезе, диабетический статус, артериальное давление и содержание холестерина. Применение комбинированной лекарственной терапии (аспирин, ингибиторы АКФ, бета-блокаторы или диуретики, статины) для людей, у которых расчетный суммарный риск умереть в результате сердечно-сосудистых нарушений в ближайшие десять лет превышает 15%, оказалось весьма эффективной мерой с точки зрения соотношения затрат и результатов даже в странах с низким и средним уровнем доходов (173).

Замена библиографической ссылки 173:

Stephen S Lim, Thomas A Gaziano, Emmanuela Gakidou, K Srinath Reddy, Farshad Farzadfar, Rafael Lozano, Anthony Rodgers, Prevention of cardiovascular disease in high-risk individuals in low-income and middle-income countries: health effects and costs, *Lancet*, 2007, 370:2054–2062.