

中国科学院国家科学图书馆

# 科学研究动态监测快报

---

2012年3月15日 第6期（总第175期）

## 生命科学专辑

中国科学院规划战略局

中国科学院上海生命科学信息中心

---

中国科学院上海生命科学信息中心  
邮编：200031 电话：021-54922966

上海市岳阳路 319 号  
电子邮件：[csd@sibs.ac.cn](mailto:csd@sibs.ac.cn)

---

## 目录

### 专题报道

美国疾病预防控制中心 2013 财年预算概要 ..... 1

### 政策导向

欧洲科学院发布 “食品与农用植物遗传资源” 报告 ..... 4

欧洲创新药物计划发布 2012 年项目招标 ..... 5

英国卫生部资助 2200 万英镑用于儿童精神疾病计划 ..... 6

法国 “生物技术与生物资源” 第二轮资助 8 个项目 ..... 6

法国正开展 “精神病与精神健康计划 2011—2015” 咨询 ..... 7

流感专家就 H5N1 病毒研究达成两项共识 ..... 7

### 热点关注

欧洲推进积极健康老龄化创新合作项目的战略实施计划 ..... 8

## 专题报道

按：2012年2月中旬，美国疾病预防控制中心（CDC）公布了2013财年预算提案，总额为112亿美元，比2012财年增加3950万美元。2013财年预算主要用于：1）防治传染病；2）预防慢性病；3）公共卫生科学服务；4）环境卫生；5）损伤预防与控制；6）防范和应对突发公共卫生事件；7）推进职业安全；8）促进全球健康；9）交叉行动；10）支持有毒物质与疾病登记署开展有毒物质监测。

### 美国疾病预防控制中心2013财年预算概要

美国疾病预防控制中心（CDC）2013财年预算为112亿美元<sup>1</sup>，比2012财年增加3950万美元。2013财年预算包括：必需资助的资金（如资助传染病防治）、公共卫生服务（PHS）评价资金、公共卫生与社会服务紧急基金（PHSSEF）转移来的资金、预防与公共卫生基金（PPHF）中CDC和有毒物质与疾病登记署（ATSDR）需要的资金等。

2013财年预算的特点是：对如国内艾滋病毒/艾滋病（HIV/AIDS）预防、食品安全、医疗保健相关感染的监测和预防、卫生统计、全球脊髓灰质炎根除等核心项目加大支持；通过精简机构业务，提高效率，降低部分项目的成本。

#### 1 保护国家免受传染病侵袭

##### 1.1 HIV/AIDS、病毒性肝炎、性传播疾病、结核病防治

2013财年预算为11亿美元，比2012财年增加3570万美元。其中，国内艾滋病毒/艾滋病预防和研究领域增加4020万美元，这是实施“国家艾滋病毒/艾滋病战略”的重要后续投资；结核病领域预算降低460万美元，结核病防治将解决结核病控制面临的最紧迫的问题。

##### 1.2 免疫和呼吸疾病

美国儿童免疫接种覆盖率正在接近创纪录的高水平。因此，多数疫苗可预防的疾病在美国都达到或接近纪录低点。确保高水平的免疫覆盖率、疫苗安全性监测、疫苗有效性研究是预防常见流行病的关键。2013财年免疫和呼吸疾病领域的预算为7.221亿美元，比2012财年减少5780万美元。

##### 1.3 新兴、人畜共患病和其他传染病

CDC检测和跟踪各种微生物，应对已知传染病威胁，并使用监测系统快速识别新出现的传染病威胁。2013财年新兴和人畜共患传染病领域的预算为3.312亿美元，比2012财年增加2700万美元，增加部分主要是国家医疗安全网络和食品安全领域。CDC将利用PPHF资源支持两个关键领域：建设各州的流行病学实验室能力以及实施循证策略以防止医疗保健相关感染。

<sup>1</sup>此次公布的预算为总统预算，总统预算递交到国会，待国会批准后生效，成为正式生效的执行预算。

## 2 促进健康，预防慢性病

### 2.1 慢性病防治和健康促进

慢性病是所有健康问题中最常见、昂贵并且可预防的疾病。CDC 领导并协调全国的力量来预防和控制这些相互关联的疾病和风险因素。2013 财年的预算为 11 亿美元，比 2012 财年减少 3870 万美元，反映了“慢性病协调项目（Coordinated Chronic Disease Program）”的改进，该新项目将开展心脏病、中风、肥胖、糖尿病、癌症综合控制和关节炎、乳腺癌和子宫颈癌等领域的行动。预算还建议增加烟草控制和“百万心脏（Million Hearts）”项目的资助。

### 2.2 出生缺陷、发育障碍与健康

2013 财年预算为 1.256 亿美元，其中 1.071 亿美元通过 PPHF 资助，预算总额比 2012 财年减少 1170 万美元。CDC 建议将所有活动简化成三个方向：儿童健康与发育；残疾人士健康发展；防治血液疾病的公共卫生方法。这将使 CDC 能更积极地跟踪出生缺陷和发育性残疾，关注危害残疾人士公共健康的关键威胁，减轻美国非恶性血液疾病导致的疾病和死亡。预算还包括 2130 万美元用于支持自闭症谱系疾病研究和监测（autism spectrum disorders research and surveillance）。

## 3 公共卫生科学服务

2013 财年预算 5.051 亿美元，比 2012 财年增加 4330 万美元。CDC 将投资 2000 万美元用于协调公共卫生实验室的新行动，通过成熟的模式来提高实验室效率。此外，CDC 将拨款 1000 万美元通过社区预防服务指南确保支持各项科学建议的实施和传播。

### 3.1 卫生监测/统计

2013 财年预算为 1.618 亿美元，比 2012 财年增加 2320 万美元。这些资源将使 CDC 支持其正在进行的定点医疗保健调查，确保从州和地方重要登记处获得出生和死亡数据。CDC 还将分阶段实施电子死亡记录，支持解决国民健康访问调查（NHIS）中性取向的新问题，改善和扩大数据收集方法。

### 3.2 公共卫生的人力资源 and 职业发展

2013 财年预算总额为 6070 万美元。这些资源将通过奖学金和培训方案，为国家提供有准备的、多样化和可持续的公共卫生人力资源。

## 4 环境健康

2013 财年预算为 1.327 亿美元，比 2012 财年减少 730 万美元。2013 年财年，CDC 提议建立“健康家庭与社区环境计划（Healthy Home and Community Environments Program）”，通过跟踪疾病和暴露因子、建立合作伙伴关系以及实施科学的干预措施等多种方法，促进健康的家庭与社区环境。CDC 实施的

环境健康计划保障弱势群体的健康，如儿童、老年人、残疾人、免疫系统受损或慢性疾病患者。

## 5 损伤预防和控制

2013 财年预算 1.378 亿美元，比 2012 财年增加 6.1 万美元。2013 财年预算将用于支持减少过早死亡、残疾、伤害和暴力，从而减少相关医疗费用，还将继续发展以州为基础的伤害预防系统、跟踪和监测损伤的趋势，确定循证干预措施，传播重要研究成果。

## 6 加强防范和应对突发公共卫生事件

在生物防御和应急准备行动领域，2013 财年预算为 13 亿美元，比 2012 财年减少 5430 万美元，减少的部分是：国家战略储备优先性调整，去除对学术机构公共卫生应对中心的资助。CDC 是少数几个开展连续监测、检测以及应对化学、生物、放射和核威胁及其他危机和流行病的联邦机构之一。CDC 通过如下方式履行职责：支持州、地方卫生部门，防御致命毒素，管理国家战略储备（Strategic National Stockpile），建立国家跟踪与监测系统，监督国家实验室网络。

## 7 推进职业安全与健康

国家职业安全与健康研究所是负责对预防工作相关疾病和损伤进行研究、提出建议并将研究成果转化的主要联邦机构。2013 财年职业安全与健康领域的预算为 4.754 亿美元，其中包括：1) 5540 万美元用于能源雇员职业病补偿计划（Energy Employees Occupational Illness Compensation Program）；2) 1.706 亿美元用于世界贸易中心健康计划。2013 财年的预算比 2012 财年减少 4690 万美元。

## 8 全球健康

CDC 积极与世界各国卫生部门合作，实施相关项目与计划来减少全球死亡、发病率和残疾。2013 财年全球健康计划的预算为 3.629 亿美元，比 2012 财年增加 1530 万美元，将用于根除脊髓灰质炎和“总统艾滋病救援紧急计划（President's Emergency Plan for AIDS Relief）”等项目。

## 9 交叉行动（Cross-Cutting Activities）

2013 财年预算为 5.288 亿美元，比 2012 财年减少 1.303 亿美元，用于如下四个方面：

1) 公共卫生领导和支持：1.191 亿美元用于支持交叉领域，继续支持新的州、部落、地方的相关办公室。

2) 建筑物和设施：用于支持在建工程、建筑物的维修，以满足消防、生命安全需要等，2013 财年预算不包括新的建筑物和设施的建设资金。

3) 商业服务支持: 2013 财年的商业服务支持预算为 3.685 亿美元, 主要用于资助非设施的资本投资, 或为周转基金 (working capital fund) 提供初始资本。周转基金将在 2014 财年实施。2013 年财年, CDC 将促进目前商业服务的金融活动向周转基金环境的有序过渡, 包括配备金融基础设施和强大的管理程序。

4) 预防保健和卫生服务整体津贴 (Health Services Block Grant): 用于慢性病预防协调计划 (Coordinated Chronic Disease Prevention Program)。

#### 10 有毒物质与疾病登记署 (ATSDR)

2013 财年预算为 7630 万美元, 比 2012 财年增加 8.5 万美元。ATSDR 作为 CDC 的一部分, 在已知或潜在毒性物质暴露监测方面发挥重要作用。ATSDR 的使命是运用最好的科学, 采取应对行动, 或向公众提供值得信赖的健康信息, 以预防和减轻有害有毒物质的风险及可能导致的疾病。其中, 200 万美元继续用于过去在 Navajo 土著地区采矿业中工作过的铀释放的非职业暴露所造成 Navajo 族健康问题的流行病学研究。

阮梅花 整理自: <http://www.cdc.gov/fmo/topic/Budget%20Information/index.html>

检索日期: 2012 年 2 月 20 日

## 政策导向

### 欧洲科学院发布 “食品与农用植物遗传资源” 报告

2012 年 3 月 6 日, 欧洲科学院科学咨询理事会 (EASAC) 发布题为 “用于食品和农业的植物遗传资源: 在欧盟的重要性及优先研究领域” (Plant genetic resources for food and agriculture: roles and research priorities in the European Union) 的报告。该报告指出, 保护和利用植物遗传多样性应该在欧洲获得更加广泛的关注。同时, 欧盟及其成员国的决策者必须清楚地认识到植物遗传资源的重要作用, 并采取措施, 利用植物遗传资源应对欧盟更广泛的社会挑战, 并确保生物资源保护和使用政策落实到位。

粮食和农用植物遗传资源 (PGRFA) 包括传统的作物品种及其野生近缘种、现代品种、选育品系以及特殊遗传品系。PGRFA 是全球生物多样性的的重要组成部分, 可以为人类提供粮食、家畜饲料、纤维、服装、医药和能源。目前, 欧洲的农业面临着严峻挑战: 人口迅猛增长、气候不断变化、经济充满动荡、生物多样性也正在以空前的速度消失。探索如何确保向世界各国提供安全的食品显得尤为重要, 而更好地利用植物遗传资源成为应对这些挑战的重要途径。

该报告提出, 可以在收集植物遗传资源的基础上, 通过利用先进生物技术, 如分子育种技术, 根据可持续集约化原则开发农业系统, 从而提供安全、

高质的食品，并有助于保护环境、提供多元化的公共产品、促进农业经济增长并为农民创造就业岗位，提高欧洲农业竞争力。

该报告确定需要优先资助以下科研领域：1) 植物生物学基础研究，用多样性的观点理解基因组结构、基因功能和植物进化；2) 促进保护科学的发展，如用现代的分子手段开展保护实践活动，减少重复样本的数量、开发多样性指标等；3) 加速多样性发展，专注于有用性状的研究和表型特征的解释；4) 在生产系统中融入多样性的理论，包括植物-微生物协同进化关系、植物适应性和恢复力的提升、增加产量、加强胁迫耐受性和营养价值等的研究工作。

王玥 整理自：

<http://www.easac.eu/home/reports-and-statements/detail-view/article//plant-geneti.html>

检索日期：2012年3月8日

## 欧洲创新药物计划发布 2012 年项目招标

2012年3月6日，欧盟第七研发框架下创新药物计划（IMI）发布 2012 年项目招标（第一轮），主题是“欧洲先导化合物工厂”，包括两个领域：欧洲筛选中心，欧洲化合物联合库。资助时间为 5 年，总投资 8000 万欧元，两个领域各 4000 万欧元。

欧盟筛选中心的职责是：1) 围绕化合物库进行物流过程管理；2) 根据“诚实数据代理概念 (honest data broker concept)”管理机密信息的数据传输；3) 为高通量筛选 (HTS) 开发、调整靶向的或者特定通路的生物测定方法；4) 为公共资助的项目提供 HTS 服务；5) 为后续研究制作成套的通用测试程序，以确保严格的靶标筛选过程；6) 在数据分析和项目管理各个方面支持所有项目；7) 直接或通过相关的合作伙伴，提供初始药用化学支持。

欧洲化合物联合库的目标是：为欧洲筛选中心开展高通量筛选建设独特、全面、高品质的化合物库，由两部分组成：制药协会化合物库和公共化合物库：

### 1) 制药协会化合物库

每个制药公司将按照统一的格式提供多达 5 万种不同的化合物。在欧洲制药工业协会联盟 (EFPIA) 有 6 家以上成员参与的情况下，预计该库将至少包含 30 万种化合物。

### 2) 公共化合物库

公共化合物库将与制药协会化合物库相互补充。公共化合物库的目标是收集高达 20 万种来自公共部门的化合物，预计在该项目的最初 3 年，将可获得约 10 万种化合物。公共化合物库的重点是以多样性为基础，涵盖多种新化合物，包括以新方法制备的化合物，特别重视：设计包含现有化学型

(chemotypes) 很少覆盖的化合物类别, 以及制药协会化合物库未收集到的化合物。预计该项目包含几百或上千个小型化合物库。

制药协会化合物库和公共化合物库将被整合到一起, 保存在欧洲筛选中心, 构成欧洲化合物联合库。

王小理 整理自: <http://www.imi.europa.eu/content/stage-1-3>

检索日期: 2012 年 3 月 8 日

## 英国卫生部资助 2200 万英镑用于儿童精神疾病计划

2012 年 2 月 29 日, 英国卫生部宣布资助名为“改善儿童与青少年获得心理治疗的机会 (Children and Young People’s Improving Access to Psychological Therapies)” 的开创性计划, 为广大精神疾病儿童患者提供良好的医疗服务, 资助金额高达 2200 万英镑。该计划历时三年, 发展最先进的精神/心理疾病治疗技术, 并为医疗机构以外的工作人员提供培训, 使其能为青少年提供精神疾病治疗服务。

英国卫生部指出, 5~16 岁的儿童中, 10% 患有可临床诊断的精神健康疾病。50% 患有长期性精神健康疾病的成年人在 14 岁前便出现过精神疾病症状。自残与药物滥用在患有精神疾病的青少年中越来越普遍, 10% 的 15~16 岁人群有过自残经历。

鼓励人们以开放心态面对精神疾病, 改善精神疾病疗法, 尽早介入青少年精神健康疾病治疗, 将切实改变青少年的未来。

王慧媛 整理自:

<http://www.dh.gov.uk/health/2012/02/22-million-for-ground-breaking-children%e2%80%99s-mental-health-programme/>

检索日期: 2012 年 3 月 8 日

## 法国“生物技术与生物资源”第二轮资助 8 个项目

2012 年 2 月 28 日, 法国高等教育与研究部公布了“投资未来计划 (Programme d'Investissements d'Avenir ) 下的“生物技术与生物资源”主题行动第二轮资助的 8 个项目, 资助金额总计 5450 万欧元。

“生物技术与生物资源”是法国国家研究与创新战略 (SNRI) 的优先领域之一。此次资助的 8 个项目见表 1。

表 1 法国“生物技术与生物资源”第二轮资助的 8 个项目

所属领域	项目简称	主要内容	资助金额 (百万欧元)	持续时间 (年)
重要种植作物	RAPSODYN	提高种植油菜的产油量: 用遗传学和基因组学方法加强品种选育	6	8

	SUNRISE	利用向日葵的遗传资源改进产油量的稳定性	7	8
	PeaMUST	多种应激的适应及生物学调控，以提高豌豆性状的稳定性	5.5	8
	AKER	为法国可持续发展而创新：开发新的组学工具或新方法，投资甜菜（等位基因）多样化	5	8
新型技术开发	GENIUS	细胞工程：作物技术改进与创新	6	8
新作物培育	BFF	未来的生物质：培育新的生产生物质的品种	10	8
工业生物技术	PROBIO-3	油脂类生物产品的生物催化生产	8	8
海洋生物技术	OCEANO MICS	发展能改进海洋植物生态系统的生物技术与生物资源	7	8

熊燕 整理自：

<http://www.enseignementsup-recherche.gouv.fr/cid59463/seconde-vague-de-l-appel-a-projets-biotechnologies-et-bioressources.html>

## 法国正开展“精神病与精神健康计划 2011—2015”咨询

2012年2月29日，法国卫生部就“精神病与精神健康计划 2011—2015”展开公众咨询。精神健康问题是卫生系统的主要挑战之一，会影响社会和谐。该计划是法国推出的第二个精神健康计划，第一个于2005年推出，拨款4.75亿欧元。

“精神病与精神健康计划 2011—2015”是在多个（政府）部门的参与下共同制定的，并于2011年6月至2012年1月组织卫生从业人员和社会专业人员、大学和研究人员进行讨论。

该计划的目标是使公众与精神病患者更好地相处，降低精神病的影响和发病率，加强教育。该计划的4个战略主题是：1) 预防和减少患者的发病时间；2) 预防、降低全国和地区的发病率；3) 预防和减少精神病及其对社会环境的影响；4) 预防和减少知识分子的精神病患病率。

该计划还为地区卫生署（agences régionales de santé, ARS）及其他相关机构提供指导。

黄菲 整理自：

<http://www.sante.gouv.fr/presentation-en-conseil-des-ministres-du-plan-psychiatrie-et-sante-mentale-2011-2015-prevenir-et-reduire-les-ruptures-pour-mieux-vivre-avec-des-troubles-psycho-ques.html>

## 流感专家就 H5N1 病毒研究达成两项共识

最近美国和荷兰的两个实验室称，借助基因工程技术使 H5N1 型高致病性禽流感病毒发生突变后产生的变异病毒，能在哺乳动物之间、包括人与人之间传播。研究人员希望 *Science* 和 *Nature* 杂志能将研究成果公之于众。

针对这一问题，2012年2月17日，世界卫生组织（WHO）在日内瓦召集两项研究的直接参与人员、研究资助机构代表、生物伦理学家及专门从事流感研究的世卫组织合作中心实验室的负责人等相关专家开会，与会人员达成如下两项共识：1) 继续禁止各国实验室通过基因工程技术使 H5N1 型病毒发生变异的研究；2) 需要继续对自然界 H5N1 流感病毒开展研究，以保障公众健康。

同时，会议指出，H5N1 研究的关键问题是：1) 需要通过沟通和交流提高公众对研究的认识 and 了解；2) 需要评估实验室利用基因工程技术开发的新 H5N1 流感变异病毒的生物安全问题。WHO 将继续与有关专家讨论这方面的问题。

刘晓 整理自：

[http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2012/h5n1\\_research\\_20120217/en/index.html](http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2012/h5n1_research_20120217/en/index.html)

检索日期：2012年3月8日

## 热点关注

按：为应对人口老龄化，欧洲启动了“欧洲积极健康老龄化创新合作”项目，该项目指导委员会于2011年11月17日发布了该项目战略实施计划，确定了该项目的主题和优先领域。2012年2月29日，该指导委员会发布“Taking forward the Strategic Implementation Plan of the European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing”报告，确定了欧盟、成员国和地区各层面要采取的支持措施。

### 欧洲推进积极健康老龄化创新合作项目的战略实施计划

人口老龄化是欧洲正在面临的重要严峻挑战之一。根据最新预测，未来50年欧洲65岁及以上的人口数量将增加约一倍，从2010年的8700万增长到2060年1.48亿。为应对这一挑战，欧盟委员会已与创新联盟合作，启动了“欧洲积极健康老龄化创新合作项目”。该项目制定的目标是到2020年使欧洲公民健康寿命延长2年，并通过改善老年人的健康和生活质量、提高护理系统的可持续发展和效率、创建商业发展和市场机会，实现三赢。这一合作有多个公共和私营利益相关方参与，采取跨部门甚至整个创新体系的供给和需求措施，加快重大创新成果被采用。

#### 1 战略实施计划

该项目指导小组于2011年11月通过的战略实施计划，重点围绕三大主题开展行动：预防、筛查和早期诊断；护理和治疗；积极老龄化和独立生活（independent living）。在每一个主题内，设立了具体行动(表2)，从2012年开始实施。这些主题辅之以一系列横向优先事项，如框架条件和资金等。

表2 欧洲积极健康老龄化创新合作项目确定的主题和优先领域

支柱	优先领域	具体行动
预防、筛查和早期	健康读写能力、伦理和遵守项	识别创新解决方案，确保更好地

诊断	目，使用创新工具和服务	在地区层面遵守治疗
	个性化健康管理	探索创新解决方案，使老年人群能更好地管理自身健康和预防疾病
	老年人群中功能衰退的预防和早期诊断，包括身体和认知状况	帮助预防功能性衰退
护理和治疗	将创新工具和服务整合到医疗护理系统	改进慢性病的护理模式，包括在各地区使用远程监控
积极老龄化和独立生活	通过开放、个性化的解决方案扩展积极独立的生活方式	开发信息与通讯技术解决方案，帮助老年人群保持更积极的独立生活和更长久的行动自如
横向事项	市场：老年人友好型建筑、城市 and 环境的创新	推动老年人友好型建筑、城市 and 环境的创新

## 2 建立必要的支持框架

该报告指出，要从以下几方面建立必要的支持框架：1) 解决法规问题，这些问题已被认定是潜在障碍；2) 培养与构建共享、坚实的证据基础；3) 调整现有的资助工具并优化其效率；4) 促进良好实践的交流与传播。

### 2.1 欧盟层面的支持

#### 2.1.1 有利的法规框架

为了支持有利框架的建立，欧盟委员会将：1) 考虑该计划中的合作目标和优先领域，将其与欧盟相关法规修改相联系；2) 在信息与通讯技术（ICT）标准化要求下加快标准发展，遵循“整体设计”理念建立环境可获得性（accessibility），并在电子医疗和独立生活中实施，到 2013 年应完成第一套可获得性新标准；3) 支持利益相关方发展合适的特定激励计划来推动解决方案被采用；4) 通过欧盟的研究和创新项目，支持标准化术语、数据、临床信息和医学模式的开发，支持公共机构采购处于商业化前的创新解决方案；5) 支持与公立和私立部门合作，以改进医疗劳动力需求预测，使医疗人员拥有相关技术与技能，以适应新护理模式和新技术发展。

#### 2.1.2 有效的资助机制

为了支持资助机制的有效使用，欧盟委员会：1) 将确保分配给各优先领域的资金被有效利用；2) 将与其他利益相关方合作，向未来研究和创新工作和设备加大投入；3) 已建议在“健康促进增长项目（Health for Growth Programme）”范围内，根据积极健康老龄化合作项目的目标采取具体行动；4) 已在“连接欧洲设施（Connecting Europe Facility）”中建议，从 2014 年起，支持能进行跨境远程医疗/监控的欧洲数字服务基础设施建设。

#### 2.1.3 市场（Marketplace）：证据基础、数据和创新理念

欧盟委员会将：1) 自 2012 年第二季度起，建立“市场”，与不同的成员

合作、鼓励先进理念转移和交流、传播有效证据；2) 从 2013 年起，在联合研究中心和利益相关方的支持下，致力于收集、分类和分析有关证据与数据及其开放获取；3) 从 2012 年年中开始，支持和促进各利益相关方之间的合作，支持他们在城市和地区采用老年人友好型创新解决方案。

## 2.2 国家、区域和地方层面的支持

欧盟委员会鼓励成员国(包括国家和地区政府)开展下列工作：

- 1) 将其资助工具与欧盟资助措施更好地协作，包括其研究与创新项目；
- 2) 根据合作项目的优先领域，恰当、有效地利用结构基金 (Structural Fund)，尤其是：
  - (1) 增强 ICT 的使用、质量、交互性和可获得性，加强研究、技术开发和创新；
  - (2) 关注社会弱势群体，抗击贫困，投资卫生和社会基础设施建设；
  - (3) 在劳动力市场和工作场所中，推进反对歧视老年人的措施；
  - (4) 对国家和地区医疗系统现代化加强投资，优先考虑从目前的医疗机构看护转变成社区护理，提高独立生活能力；
- 3) 通过获取更多创新高效的解决方案来参与该合作项目中的行动。

## 3 进展监控和评估

为监控和评估项目实施进展，欧盟委员会将：

- 1) 在联合研究中心的支持下，建立一个监控和评估框架，考虑各利益相关方承担的各项行动，确保其与战略实施计划中确定的优先领域保持一致；
- 2) 2013 年初，提出这一监控和评估框架的首个版本；
- 3) 自 2013 年年初开始，每年向欧洲议会和欧盟委员会报告战略计划实施的进程。

徐萍 整理自：[http://ec.europa.eu/health/ageing/docs/com\\_2012\\_83\\_en.pdf](http://ec.europa.eu/health/ageing/docs/com_2012_83_en.pdf)

检索日期：2012 年 3 月 8 日