

Acronimo	THCS
Titolo	European Partnership on Transforming Health and Care Systems (THCS)
Data avvio	01.01.2023
Data fine	31.12.2029
Durata	84 mesi
Sintesi	Il partenariato europeo per la trasformazione dei sistemi sanitari e assistenziali (THCS) è un'azione Cofund nell'ambito del programma Horizon Europe che sostiene programmi coordinati di ricerca e innovazione nazionali e regionali insieme allo sviluppo di competenze, creazione di reti, disseminazione e altre attività chiave a sostegno della trasformazione dei sistemi sanitari e assistenziali che si trovano ad affrontare sfide comuni che richiedono soluzioni armonizzate e coordinate. THCS rappresenta un'opportunità strategica unica per riunire le parti interessate, creare sinergie, coordinare le azioni di ricerca e innovazione, facilitare la digitalizzazione dei servizi sanitari e assistenziali e sostenere la trasformazione dei sistemi sanitari e assistenziali attraverso soluzioni innovative basate sulla conoscenza e l'evidenza. Lo strumento di partenariato è aperto a tutti gli Stati membri dell'UE, nonché ai paesi associati a Horizon Europe. È aperto anche a paesi extra UE che possono partecipare con fondi propri. Il Consorzio THCS comprende rappresentanti dei ministeri, organizzazioni di finanziamento della ricerca e dell'innovazione e organizzazioni che svolgono attività di ricerca. L'attività principale di THCS è il finanziamento di progetti di ricerca e innovazione attraverso inviti transnazionali congiunti che coinvolgono un gran numero di organizzazioni di finanziamento della ricerca e dell'innovazione su priorità e topic comuni. <i>L'obiettivo generale di THCS è contribuire alla transizione verso sistemi sanitari e assistenziali più sostenibili, efficienti, resilienti, inclusivi, innovativi e di alta qualità incentrati sulle persone, e accessibili indistintamente a tutti.</i>

	A tal fine, THCS mira non solo a creare nuove conoscenze e prove scientifiche, ma anche a co- progettare nuove soluzioni e supportarne il trasferimento e la disseminazione in paesi e regioni, promuovendo al contempo lo sviluppo delle competenze. Per raggiungere l'obiettivo prefissato THCS si concentrerà su tre principali flussi di lavoro: 1) Colmare le lacune di conoscenza con azioni di ricerca volte a fornire le prove necessarie; 2) Implementazione e trasferimento volti a sostenere azioni incentrate sulla sperimentazione di soluzioni esistenti e adattabili in diversi contesti nazionali e regionali; 3) Potenziamento dei sistemi sanitari e assistenziali attraverso attività dedicate (formazione, visite studio, assistenza tecnica, gemellaggi, networking) che coinvolgano diversi attori del settore della sanità e dell'assistenza.
Workplan	La struttura del partenariato THCS è costituita da quattro pilastri che raggruppano attività, suddivise nei diversi pacchetti di lavoro, rivolte a diversi attori del sistema sanitario e assistenziale: <i>Pilastro "GESTIONE DEL PROGRAMMA"</i> WP1 - Governance e piano di lavoro annuale WP2 - Coordinamento e gestione WP3 - Relazione strategica e ottimizzazione dell'impatto <i>Pilastro "SCIENZA E INNOVAZIONE NELLA POLITICA E NELLA PRATICA"</i> WP4 - Struttura metodologica e di valutazione WP5 - Collegare le prove alla politica <i>Pilastro "RICERCA E FINANZIAMENTO DELL'INNOVAZIONE"</i> WP6 - Definizione dei testi dei bandi di progetti collaborativi di R&I WP7 - Segreteria Bandi Congiunti Transnazionali WP8 - Monitoraggio del progetto e valutazione dei risultati e dell'impatto <i>Pilastro "SOSTENERE LA TRASFERIBILITÀ E RAFFORZARE GLI ECOSISTEMI"</i> WP9 - Rafforzare gli ecosistemi WP10 - Knowledge Hub per supportare la trasferibilità delle buone pratiche

	<i>Pilastro “GESTIONE DEL PROGRAMMA”</i> • Il <u>WP1</u> si occupa di stabilire e attuare la governance del partenariato in modo efficace e di sviluppare i piani di lavoro annuali; • Il <u>WP2</u> si occupa del coordinamento generale, della gestione amministrativa e finanziaria del partenariato, del monitoraggio delle attività, del follow-up attraverso la rendicontazione, dello sviluppo e del monitoraggio degli indicatori chiave di prestazione (KPI); • Il <u>WP3</u> si occupa di: - promuovere sinergie e impegnarsi attivamente con le parti interessate e le iniziative pertinenti a livello UE e internazionale connesse alla trasformazione dei sistemi sanitari e assistenziali; - sviluppare e garantire un'efficace e trasparente comunicazione verso l'esterno e la diffusione delle attività del partenariato; - aprire la strada verso una cooperazione sostenibile tra responsabili politici e finanziatori della ricerca per garantire un allineamento delle priorità per la trasformazione dei sistemi sanitari e assistenziali nel lungo periodo. <i>Pilastro “SCIENZA E INNOVAZIONE NELLA POLITICA E NELLA PRATICA”</i> • Il <u>WP4</u> si occupa di valutare le tendenze e le esigenze nel breve, medio e lungo termine per la ricerca, lo sviluppo e l'innovazione (RDI) e lo sviluppo di competenze per le attività ad essa correlate nei sistemi sanitari e assistenziali europei, nonché di co-sviluppare l'architettura necessaria per supportare il processo di implementazione di pratiche innovative nei sistemi sanitari e assistenziali; • Il <u>WP5</u> si occupa di sostenere un'efficiente condivisione delle conoscenze e l'apprendimento reciproco per una traduzione rapida della ricerca e dell'innovazione in strategie e politiche basate su prove adeguate alle esigenze e alle crisi esistenti e future.
--	--

	<i>Pilastro “RICERCA E FINANZIAMENTO DELL'INNOVAZIONE”</i> • Il <u>WP6</u> si occupa di elaborare e definire il testo dell'invito per i bandi congiunti transnazionali (JTC) che saranno lanciati annualmente per finanziare le attività di R&I in linea con la strategia di definizione delle priorità, come raccomandato nell'AWP e nella SRIA del partenariato; • Il <u>WP7</u> si occupa di garantire il coordinamento, l'amministrazione e la gestione del Segretariato dei Bandi Congiunti (Joint Call Secretariat), che gestisce le JTC annuali lanciate da THCS in stretta collaborazione con il WP6; • Il <u>WP8</u> si occupa di coordinare il monitoraggio dell'attuazione e degli stati di avanzamento del progetto analizzando i rapporti annuali dei coordinatori del progetto, anche attraverso revisioni intermedie con l'obiettivo di massimizzare l'impatto del progetto. Inoltre, si occupa di redigere le relazioni di valutazione d'impatto del JTC. <i>Pilastro “SOSTENERE LA TRASFERIBILITÀ E RAFFORZARE GLI ECOSISTEMI”</i> • Il <u>WP9</u> si occupa di sviluppare una strategia comune tra tutte le parti interessate per facilitare l'attuazione e l'incremento delle azioni in un approccio ecosistemico; • Il <u>WP10</u> si occupa di sviluppare e gestire il THCS Knowledge Hub, che fungerà da piattaforma multifunzionale per rispondere alle esigenze di diversi gruppi target nel settore sanitario e assistenziale. Il Knowledge Hub favorirà lo scambio (sia fisico che virtuale) tra diversi attori sanitari e assistenziali a livello macro, meso e micro.
Valore complessivo	€ 305 248 586.69 (CONTRIBUTO UE 91 574 573.00)
Attività del ProMIS	Il ProMIS è parte del gruppo di coordinamento del partenariato ed è attivamente coinvolto nei WP1, WP2, WP3, e WP10. In particolare nel WP10 si occuperà dell'assistenza tecnica alla DG Reform e nel WP3 della comunicazione interna ed esterna. È leader del task 8.4.2 e si occupa dell'analisi di impatto dei progetti finanziati nelle JTC. Supporta il Ministero nel WP4, WP5 e WP6.

Elenco Partner	1. IT MOH – MINISTERO DELLA SALUTE (COORDINATOR) AT – AUSTRIA 2. BMIMI – BUNDESMINISTERIUM FÜR INNOVATION, MOBILITÄT UND INFRASTRUKTUR 3. FFG – ÖSTERREICHISCHE FORSCHUNGSFÖRDERUNGSGESELLSCHAFT MBH BE – BELGIO 4. FIO – FONDS INNOVEREN EN ONDERNEMEN 5. FRS-FNRS – FONDS DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE 6. VLAIO – VLAAMSE GEWEST CA – CANADA 7. CIHR – CANADIAN INSTITUTES OF HEALTH RESEARCH CH – SVIZZERA 8. FOPH – FEDERAL OFFICE OF PUBLIC HEALTH 9. INNOUISSE – SCHWEIZERISCHE AGENTUR FÜR INNOVATIONSFÖRDERUNG 10. SNSF – SCHWEIZERISCHER NATIONALFONDS ZUR FÖRDERUNG DER WISSENSCHAFTLICHEN FORSCHUNG CZ – REPUBBLICA Ceca 11. AZVCR AGENTURA PRO ZDRAVOTNICKÝ VÝZKUM ČESKÉ REPUBLIKY AZV ČR 12. MZCR – MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ ČESKÉ REPUBLIKY DK – DANIMARCA 13. IFD – INNOVATIONSFONDEN EE – ESTONIA 14. ETAg – SIHTASUTUS EESTI TEADUSAGENTSUR 15. MSA – SOTSIAALMINISTEERIUM EL – GRECIA 16. GSRI – GENIKI GRAMMATIA EREVNAS KAI KAINOTOMIAS 17. KRITI – KRITI
----------------	--

	ES – SPAGNA 18. AEI – AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACION 19. BIOEF – FUNDACION VASCA DE INNOVACION E INVESTIGACION SANITARIAS 20. BIOSISTEMAK – ASOCIACIÓN INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN EN SISTEMAS DE SALUD-BIOSISTEMAK 21. CSCJA – CONSEJERIA DE SALUD Y CONSUMO DE LA JUNTA DE ANDALUCIA 22. DPTO SALUD – DEPARTAMENTO DE SALUD GOBIERNO VASCO 23. FPS – FUNDACION PUBLICA ANDALUZA PROGRESO Y SALUD M.P. 24. IACS – INSTITUTO ARAGONES DE CIENCIAS DE LA SALUD 25. IDIVAL – FUNDACION INSTITUTO DE INVESTIGACION MARQUES DE VALDECILLA 26. ISCIII – INSTITUTO DE SALUD CARLOS III FI – FINLANDIA 27. AKA – SUOMEN AKATEMIA 28. TAU – TAMPEREEN KORKEAKOULUSAATIO SR 29. THL – TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS FR – FRANCIA 30. ANR – AGENCE NATIONALE DE LA RECHERCHE 31. FR MOH – MINISTERE DES AFFAIRES SOCIALES ET DE LA SANTE 32. INSERM – INSTITUT NATIONAL DE LA SANTÉ ET LA RECHERCHE MÉDICALE IE – IRLANDA 33. HRB – THE HEALTH RESEARCH BOARD IL – ISRAELE 34. CSO MOH – MINISTRY OF HEALTH IS – ISLANDA 35. RANNIS – RANNSOKNAMIDSTOD ISLANDS
--	--

	IT – ITALIA 36. ARESS – AGENZIA REGIONALE PER LA SALUTE ED IL SOCIALE 37. FRRB – FONDAZIONE REGIONALE PER LA RICERCA BIOMEDICA 38. ISS – ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ 39. MUR – MINISTERO DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA 40. PROMIS – AZIENDA ULSS 4 VENETO ORIENTALE 41. RT – REGIONE TOSCANA 42. UCSC – UNIVERSITA CATTOLICA DEL SACRO CUORE LT – LITUANIA 43. LMT - LIETUVOS MOKSLO TARYBA 44. SAM – LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA LV – LETTONIA 45. LZP – LATVIJAS ZINATNES PADOME MT – MALTA 46. XM – XJENZA MALTA NL – PAESI BASSI 47. NIVEL – STICHTING NEDERLANDS INSTITUUT VOOR ONDERZOEK VAN DE GEZONDHEIDSZORG 48. NWO – NEDERLANDSE ORGANISATIE VOOR WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK 49. ZonMw – ZORG ONDERZOEK NEDERLAND ZON NO – NORVEGIA 50. RCN – NORGES FORSKNINGSRAD PL – POLONIA 51. NCBR – NARODOWE CENTRUM BADAN I ROZWOJU
--	--

	PT – PORTOGALLO 52. AICIB – AGÊNCIA DE INVESTIGAÇÃO CLÍNICA E INOVAÇÃO BIOMÉDICA 53. CCDRC – COMISSÃO DE COORDENACAO E DESENVOLVIMENTO REGIONAL DO CENTRO 54. FCT – FUNDACAO PARA A CIENCIA E A TECNOLOGIA RO – ROMANIA 55. UBB – UNIVERSITATEA BABES BOLYAI 56. UEFISCDI – UNITATEA EXECUTIVA PENTRU FINANTAREA INVATAMANTULUI SUPERIOR A CERCETARII DEZVOLTARII SI INOVARII SE – SVEZIA 57. FORTE – FORSKINGSRADET FOR HALSA ARBETSLIVOC VALFARD 58. VINNOVA – VERKET FOR INNOVATIONSSYSTEM SK – SLOVACCHIA 59. MOH SR – MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY 60. SCSTI – CENTRUM VEDECKO TECHNICKYCH INFORMACII SLOVENSKEJ REPUBLIKY 61. UHM – UNIVERZITNA NEMOCNICA MARTIN SI – SLOVENIA 62. MDT – MINISTRSTVO ZA DIGITALNO PREOBRAZBO 63. NIJZ – NACIONALNI INSTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE 64. SI MOH – MINISTRSTVO ZA ZDRAVJE UK – REGNO UNITO 65. NIHR – DEPARTMENT OF HEALTH 66. SG – SCOTTISH GOVERNMENT
Comunicazione	Sito: https://www.thcspartnership.eu/ LinkedIn: https://www.linkedin.com/in/thcs/ IG: https://www.instagram.com/thcs.eu/ FB: https://www.facebook.com/share/16F7RbX3Hd/