

ACRONIMO	CancerWatch JA
TITOLO (ENG/ITA)	<p>Improving Quality and Timeliness of Cancer Registry Data feeding into the European Cancer Information System</p> <p>Miglioramento della qualità e tempestività dei dati dei registri tumori a supporto del Sistema Europeo di Informazione sul Cancro</p>
PROGRAMMA DI RIFERIMENTO	EU4Health Programme (EU4H)
CALL DI RIFERIMENTO	EU4H-2024-JA-IBA-02
DATA AVVIO	1 settembre 2025
DATA FINE	31 agosto 2028
DURATA (MESI)	36 mesi
BUDGET COMPLESSIVO	<p>16.249.841,06 € (costi ammissibili totali)</p> <p>12.999.872,85 € (contributo massimo UE, pari all'80% dei costi ammissibili)</p>
SINTESI	<p>L'iniziativa, parte del Piano europeo per la lotta contro il cancro, punta a migliorare qualità e tempestività dei dati dei registri tumori di popolazione (PBCR) europei, rendendoli omogenei e disponibili tramite l'European Cancer Information System (ECIS) e l'infrastruttura emergente dell'European Health Data Space (EHDS). L'azione mira a rafforzare la capacità dei registri di sfruttare metodi digitali per raccogliere dati dalle strutture sanitarie, promuovere strumenti armonizzati per la misurazione della qualità e facilitare l'accesso ai dati. I risultati saranno utilizzati anche dal Registro europeo delle disuguaglianze sul cancro</p>
OBIETTIVI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Migliorare la qualità, completezza e tempestività dei dati dei registri tumori europei. 2. Integrare e rendere fruibili i dati tramite ECIS e l'EHDS.

	<ul style="list-style-type: none"> 3. Supportare l'elaborazione di indicatori sul carico del cancro e sulle disuguaglianze. 4. Facilitare l'adozione di metodi digitali per l'acquisizione dei dati dai sistemi sanitari. 5. Promuovere armonizzazione e standard comuni per qualità e accessibilità dei dati
WORKPLAN	<p>WP1 – Coordinamento</p> <p>Leader: Norwegian Institute of Public Health (NIPH)</p> <p>Obiettivi</p> <p>L'obiettivo principale del Work Package di Coordinamento è garantire che la Joint Action (JA) soddisfi tutti i requisiti amministrativi e di bilancio, oltre a raggiungere gli obiettivi generali e specifici indicati in questa proposta, in conformità con l'accordo di sovvenzione.</p> <p>Gli obiettivi specifici sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantire che tutti i requisiti contrattuali siano rispettati e gestire la Joint Action. • Assicurare la rilevanza scientifica e tecnica del lavoro e dei deliverable della JA. • Gestire la finanza e l'amministrazione della JA, inclusa la gestione e la distribuzione dei fondi della JA e fornire supporto ai partner su questioni amministrative e finanziarie. • Gestire gli obiettivi e la tempistica del progetto tramite il reporting, il controllo di qualità e il completamento puntuale dei deliverable e delle milestone della JA. • Gestire la comunicazione sistematica con la Commissione Europea, incluso JRC, HaDEA e DG SANTE, riguardo ai progressi della JA, e con i partner e i leader dei WP per assicurare l'attuazione delle attività della JA secondo il piano. <p>WP2 – Comunicazione e Disseminazione</p> <p>Leader: Institut Català d'Oncologia (ICO)</p> <p>Obiettivi</p> <p>L'obiettivo principale di questo WP è promuovere efficacemente il progetto e i suoi risultati presso gli stakeholder e il pubblico rilevante, incoraggiandone il supporto e l'adozione delle raccomandazioni del progetto.</p> <p>Gli obiettivi specifici sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Garantire una comunicazione ben coordinata tra tutti i partecipanti.

- Definire e stabilire la strategia di Comunicazione e Disseminazione.
- Massimizzare sforzi e risultati di disseminazione tra i partner.
- Organizzare e/o partecipare a eventi transnazionali ed esplorare sinergie e collaborazioni con altri progetti europei.
- Definire e raggiungere il pubblico target e gli stakeholder a livello di istituzioni, società scientifiche, associazioni di pazienti, decisori politici, mondo accademico e pubblico generale.
- Fornire strumenti per la disseminazione e comunicazione delle azioni e dei risultati del progetto.
- Aumentare la consapevolezza del pubblico target, degli stakeholder e della comunità in generale sulle attività del progetto.

WP3 – Valutazione

Leader: Hrvatski Zavod za Javno Zdravstvo (CIPH)

Obiettivi

L’obiettivo generale di questo WP è valutare i progressi della Joint Action rispetto alle milestone e ai deliverable interni definiti nell’Accordo di Sovvenzione, verificare il raggiungimento degli obiettivi dell’Azione e accertare se i risultati soddisfano le esigenze dei gruppi target.

Gli obiettivi specifici di questo WP includono:

- Sviluppo della portata e della metodologia del Piano di Valutazione.
- Esecuzione regolare delle attività di valutazione definite riguardo ai processi, output e risultati dell’Azione.
- Creazione del rapporto di valutazione intermedio e finale.
- Sviluppo ed esecuzione del piano di valutazione della qualità con produzione del relativo rapporto di valutazione.

WP4 – Sostenibilità

Leader: Luxembourg Institute of Health (LIH)

Obiettivi

L’obiettivo generale di SUSTAIN-IT è sviluppare un piano di sostenibilità per implementare, mantenere e rafforzare i risultati di CancerWatch, al fine di garantire miglioramenti duraturi sia per l’ECIS sia per i PBCR.

Gli obiettivi specifici includono:

- Identificare e promuovere gli elementi di sostenibilità necessari per implementare le politiche, le procedure, le attività, i software e le buone pratiche individuate e create in

	<p>CancerWatch.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Promuovere il rafforzamento dei PBCR e del loro ruolo nella sorveglianza e nel controllo del cancro presso i decisori a livello regionale, nazionale ed europeo. • Collaborare strettamente con JRC-ENCR per garantire un controllo di qualità e processi efficaci e sostenibili che assicurino dati tempestivi per l'ECIS anche in futuro. <p>WP5 – Operazioni dei Registri e Digitalizzazione</p> <p>Leader: Consejería de Salud Región de Murcia (CS-RMURCIA)</p> <p>Obiettivi</p> <p>Lo scopo del WP5 è identificare opportunità per i registri tumori al fine di migliorare i loro processi, valorizzare le buone pratiche e sfruttare il potenziale dei sistemi digitali.</p> <p>Il WP si concentra sul miglioramento dei registri tumori europei all'interno del loro ecosistema con i detentori di dati, affinché un numero sempre maggiore di PBCR riesca a rendere disponibili tempestivamente i propri dati all'ECIS.</p> <p>Si lavorerà sulle infrastrutture esistenti, ma si valuterà anche l'applicazione delle buone pratiche attraverso l'esplorazione di un hub europeo per lo sviluppo e l'armonizzazione dei registri tumori (European CR Hub).</p> <p>Il WP5 fornirà una base per migliorare le operazioni e la digitalizzazione dei PBCR, inclusa la tempestività dei dati.</p> <p>WP6 – Qualità e Disponibilità dei Dati</p> <p>Leader: Integraal Kankercentrum Nederland (IKNL)</p> <p>Obiettivi</p> <p>L'obiettivo di questo WP è valutare e migliorare la qualità e l'approccio FAIR (Findability, Accessibility, Interoperability and Reusability) dei dati dei PBCR in tutta Europa.</p> <p>Attraverso metadati standardizzati e valutazioni di qualità, il WP6 determinerà e documenterà accuratezza, tempestività, copertura e completezza dei dati consolidati dei PBCR.</p> <p>Il WP6 completerà i livelli di maturità del WP5 introducendo etichette e certificazioni di qualità aggiuntive, definite tramite standard e metodi PBCR consolidati (ad es. percentuale di casi basati solo su certificato di morte, percentuale di casi verificati morfologicamente, rapporto mortalità/incidenza, capture-recapture) e nuovi metodi.</p> <p>Queste valutazioni permetteranno di identificare opportunità di miglioramento e di proporre soluzioni per tutti i PBCR europei, garantendo inoltre l'allineamento con i requisiti futuri e l'introduzione di nuove variabili per le forniture dati future.</p>
--	--

	<p>WP7 – Approfondimenti e Indicatori</p> <p>Leader: Robert Koch Institut (RKI)</p> <p>Obiettivi</p> <p>Il WP7 mira a sviluppare e calcolare indicatori europei armonizzati per la sorveglianza del cancro, basati sui dati di qualità raccolti dai PBCR e sulle strutture sviluppate nei WP precedenti.</p> <p>L'obiettivo è fornire approfondimenti solidi e comparabili per supportare le politiche sanitarie e i programmi di controllo del cancro a livello nazionale ed europeo, sfruttando al massimo l'integrazione dei dati resa possibile dalle azioni di CancerWatch.</p>
ATTIVITÀ DEL ProMIS	<p>ProMIS, in qualità di entità affiliata dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS), svolge un ruolo di collegamento tra le attività della JA e il sistema sanitario italiano, assicurando la diffusione dei risultati progettuali, il coinvolgimento delle istituzioni e l'allineamento con le politiche sanitarie regionali e nazionali. Partecipa ai WP trasversali e in particolare ai seguenti WP e attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> • WP4 – Sostenibilità <p>Task 4.3 – Engagement and recommendation to EU & Member States:</p> <p>ProMIS supporta il coinvolgimento di decisori e stakeholder istituzionali (locali, nazionali ed europei) per assicurare che i risultati della Joint Action siano sostenibili e integrati nelle strategie sanitarie. Contribuisce alla definizione della <i>Sustainability Agenda</i> e del <i>Sustainability Report</i> in coordinamento con il JRC-ENCR e gli altri partner.</p> <ul style="list-style-type: none"> • WP6 – Qualità e Disponibilità dei Dati <p>ProMIS contribuisce alle attività di definizione di standard comuni e certificazioni di qualità per i PBCR europei, partecipando alle valutazioni di accuratezza, tempestività e completezza dei dati e promuovendo il trasferimento delle metodologie nei registri italiani.</p>
ELENCO PARTNER	<p>Coordinatore (COO)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. FOLKEHELSEINSTITUTTET (NIPH) – Norvegia

	<p>Beneficiari (BEN) e relative entità affiliate (AE)</p> <p>2. BUNDESANSTALT STATISTIK OESTERREICH (STATA) – Austria</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: GESUNDHEIT OSTERREICH GMBH (GÖG) <p>3. SCIENSANO – Belgio</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: STICHTING KANKERREGISTER / FONDATION REGISTRE DU CANCER (BCR) <p>4. HRVATSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO (CIPH) – Croazia</p> <p>5. YPOURGEIO YGEIAS (MoH CY) – Cipro</p> <p>6. USTAV ZDRAVOTNICKYCH INFORMACI A STATISTIKY CESKE REPUBLIKY (UZIS) – Repubblica Ceca</p> <p>7. SUNDHEDSDATASTYRELSEN (SDS) – Danimarca</p> <p>8. TERVISE ARENGU INSTITUUT (TAI) – Estonia</p> <p>9. TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS (THL) – Finlandia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: SUOMEN SYOPAYHDISTYS CANCERFORENINGEN I FINLAND RY (CSF) <p>10. UNICANCER – Francia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: ONCOPELE CLAUDIUS REGAUD (ICR) ○ AE: INSTITUT BERGONIÉ (BERGONIE) ○ AE: HOSPICES CIVILS DE LYON (HCL) ○ AE: GROUPE HOSPITALIER DE LA REGION DE MULHOUSE ET SUD ALSACE (GHRMSA) <p>11. RESEAU FRANCAIS REGISTRES CANCER (FRANCIM) – Francia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: UNIVERSITE DE BORDEAUX (UBx) ○ AE: CHU DE POITIERS ○ AE: CHU DIJON ○ AE: EPIDEMIOLOGIE DES CANCERS DANS LES PAYS DE LA LOIRE ○ AE: CHU GRENOBLE (REGISTRE DU CANCER LISERE) <p>12. ROBERT KOCH-INSTITUT (RKI) – Germania</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: DEUTSCHES KREBSFORSCHUNGZENTRUM HEIDELBERG (DKFZ) <p>13. Orszagos Onkologiai Intezet (OOI) – Ungheria</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: NEMZETI NEPEGESZSEGUGYI ES GYOGYSZERESZETI KOZPONT (NNGYK) <p>14. LANDLAEKNIS EMBAETTID (DOHI) – Islanda</p> <p>15. Krabbameinsfelag Islands (ICS) – Islanda</p> <p>16. DEPARTMENT OF HEALTH (DoH) – Irlanda</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: NATIONAL CANCER REGISTRY BOARD (NCRI)
--	---

- 17. ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA (ISS) – Italia**
- AE: ATS Milano
 - AE: Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori (INT)
 - AE: Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (CRO AVIANO)
 - AE: Azienda Zero
 - AE: Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori – IRST
 - AE: Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari (APSS)
 - AE: ISPRO – Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica
 - AE: Regione Umbria
 - AE: IRCCS-CROB (Basilicata)
 - AE: Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Giaccone Palermo (AOUP)
 - AE: PROMIS – Azienda ULSS 4 Veneto Orientale
- 18. MINISTERO DELLA SALUTE (MdS) – Italia**
- 19. SLIMIBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRS (SPKC) – Lettonia**
- AE: RIGAS AUSTRUMU KLINiska UNIVERSITATES SLIMNICA (REUH)
 - AE: PAULA STRADINA KLINiska UNIVERSITATES SLIMNICA (PSCUH)
- 20. LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTERIJA (SAM LT) – Lituania**
- AE: VULSK – Vilniaus Universiteto Santaros Klinikos
 - AE: Kauno Klinikos (KK LT)
 - AE: Nacionalinis Vezio Institutas (NVI LT)
- 21. LUXEMBOURG INSTITUTE OF HEALTH (LIH) – Lussemburgo**
- 22. MINISTERU GHAS-SAHHA U L-ANZJANITA ATTIVA (MHA) – Malta**
- 23. INSTITUTIA MEDICO-SANITARA PUBLICA INSTITUTUL ONCOLOGIC (IMSPPIO) – Moldavia**
- 24. MINISTARSTVO ZDRAVLJA (MOH MNE) – Montenegro**
- AE: IPH MNE – Institut za Javno Zdravljie Podgorica
 - AE: Klinicki Centar Crne Gore (KCCG)
- 25. STICHTING INTEGRAAL KANKERCENTRUM NEDERLAND (IKNL) – Paesi Bassi**
- AE: Stichting PALGA – Pathologisch Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd **AE:** Stichting Dutch Hospital Data (DHD)
- 26. NARODOWY INSTYTUT ONKOLOGII IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-**

	<p>CURIE (MSCI) – Polonia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: Wielkopolskie Centrum Onkologii (GPCC) <p>27. INSTITUTUL ONCOLOGIC PROF DR ION CHIRICUTA (IOCN) – Romania</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: Institutul National de Sanatate Publica (INSP) <p>28. INSTITUTO PORTUGUES DE ONCOLOGIA DO PORTO FRANCISCO GENTIL (IPO Porto) – Portogallo</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: IPO Lisbona (IPOLFG) ○ AE: IPO Coimbra (IPOCFG, EPE) ○ AE: Centro de Oncologia dos Açores (COA) ○ AE: Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira (SESARAM) <p>29. ONKOLOSKI INSTITUT LJUBLJANA (OIL) – Slovenia</p> <p>30. SOCIALSTYRELSEN (SoS) – Svezia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: SALAR – Sveriges Kommuner och Regioner <p>31. FUNDACION FOMENTO DE LA INVESTIGACION SANITARIA Y BIOMEDICA DE LA COMUNITAT VALENCIANA – Spagna</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: Conselleria de Sanidad Generalitat Valenciana (CSGV) <p>32. INSTITUT CATALA D'ONCOLOGIA (ICO) – Spagna</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: Fundación Pública Miguel Servet (FMS) ○ AE: Fundació Institut d'Investigació Sanitaria Pere Virgili (IISPV) <p>33. CONSEJERIA DE SALUD Y CONSUMO DE LA JUNTA DE ANDALUCIA (CSCJA) – Spagna</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) ○ AE: Servicio Andaluz de la Salud (SAS) ○ AE: Fundación Andaluza Progreso y Salud (FPS) <p>34. COSEJERIA DE SALUD REGION DE MURCIA – Spagna</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: Fundación Formación e Investigación Sanitaria ○ AE: Servicio Murciano de Salud (SMS) ○ AE: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad <p>35. CONSEJERIA DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID (DG SP-CSCM) – Spagna</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ AE: Fundación Investigación e Innovación Biosanitaria Atención Primaria (FIIBAP) <p>36. NATIONAL CANCER INSTITUTE (NCI) – Ucraina</p> <p>37. STATE ENTERPRISE EZDOROVYA (SEE) – Ucraina</p>
	<p>Partner Associati (AP)</p>



38. JRC – Joint Research Centre (European Commission) – Belgio

39. AECC – Asociación Española Contra el Cáncer – Spagna

40. DKR – Deutsche Krebsregister e.V. – Germania

promisalute@regione.veneto.it

| Tel. +39.345.6598389 - +39.335.6504832

| <https://promisalute.it/>



Ministero della Salute



CONFERENZA DELLE REGIONI E
DELLE PROVINCE AUTONOME



REGIONE DEL VENETO

