

# Zveřejnění 4. společné nadnárodní výzvy partnerství THCS (Transforming Health and Care System): „Access to Care 2026“

21.11.2025 - Ráchel Hengalová, Monika Kocmanová | Ministerstvo zdravotnictví ČR

Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „MZD“) zveřejňuje dne 21. 11. 2025 v souladu se zákonem č. 130/2002 Sb., o podpoře výzkumu, experimentálního vývoje a inovací z veřejných prostředků a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o podpoře výzkumu, experimentálního vývoje a inovací), ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon“).

**Společnou nadnárodní výzvu partnerství THCS (Transforming Health and Care System): „Access to Care 2026“**

## Call 2026

Termín vyhlášení výsledků  
**říjen 2026**

Národní rozpočtová alokace na výzvu  
**500 000 EUR**

Maximální výše podpory na projekt  
**250 000 EUR**

Maximální intenzita podpory na projekt  
**Tabulka: Maximální možná intenzita podpory dle typu subjektu a typu výzkumu (dle aktuální verze Metodiky: Evropská partnerství v oblasti zdraví)**

Uchazeči  
**výzkumná organizace, podnik, patientské organizace**

Doba trvání projektu  
**3 roky / 36 měsíců**

Konečné termíny pro podání návrhů projektů:  
**Pre-proposals: 2. 2. 2026, 14:00 CET**  
**Full proposals: 30. 6. 2026, 14:00 CEST**

Zájemci se mohou zúčastnit **mezinárodního informačního webináře**, který se uskuteční **10. prosince 2025**. Registrace je dostupná pod tímto odkazem: REGISTRACE

## Dokumenty

**Podmínky zapojení českého uchazeče do THCS JTCS 2026**

**Metodika: Evropská partnerství v oblasti zdraví**

**Podprogram 3: Evropská partnerství v oblasti zdraví - s účinností od 22.5.2024**

## **Povinné přílohy českého uchazeče pro 1. fázi (tzv. pre-proposals)**

1. Čestné prohlášení za uchazeče, příp. spoluuchazeče (ČP PO)
2. Čestné prohlášení za uchazeče, příp. spoluuchazeče (ČP FO)
3. Čestné prohlášení pro výzkumné organizace (pokud je relevantní)
4. Čestné prohlášení o složení konsorcia (pouze pokud je v projektu zastoupen český podnik)
5. Rozpočtová tabulka (AZV ČR Application Form)

## **Povinné přílohy českého uchazeče pro 2. fázi (tzv. full proposals)**

1. Čestné prohlášení k odborné způsobilosti;
2. Aktualizovaná rozpočtová tabulka (AZV ČR Application Form)

## **Další dokumenty**

### **Narízení Komise**

### **Frascati manuál**

### **Definice druhů výsledků**

### **Smlouva o poskytnutí podpory**

### **Oficiální dokumenty výzvy jsou dostupné zde**

### **Informace o výzvě**

## **Nadnárodní výzva partnerství THCS: “Access to Care 2026” si klade za cíl:**

- **podpořit výzkumné a inovační projekty, které v rámci ekosystémového přístupu přispějí ke snižování nerovností ve zdravotní a sociální péči a v jejím využívání.**
- podpořit projekty, které se zaměří na zlepšení přístupu ke zdravotní a sociální péči na všech úrovních. Projekty by se měly soustředit na rozvoj inovativních finančních modelů, nové přístupy k organizaci a poskytování péče, a zavedení interdisciplinárních a integrovaných programů péče, které propojují různé odborníky, instituce i úrovně systému.

## **Cílem výzvy je podpořit výzkumné a inovační projekty, které přispívají k těmto cílům THCS:**

- **Zdravotní výsledky:** Zlepšení zdravotního stavu obyvatel, jako je snížení morbidit a mortality, lepší zvládání chronických onemocnění a posílení duševního zdraví.
- **Efektivita a účinnost systému:** Zvýšení efektivity a účinnosti zdravotní péče, včetně snížení nákladů na zdravotní péči, omezení počtu opakovaných hospitalizací a zefektivnění péče o pacienty.
- **Přístupnost a rovnost:** Zajištění rovného a spravedlivého přístupu ke kvalitní zdravotní péči bez ohledu na socioekonomický status, původ nebo geografickou polohu.
- **Vliv na politiku a praxi:** Ovlivňování politických rozhodnutí a vytváření či úprava regulačních rámců a klinických postupů s cílem dosáhnout zlepšení ve zdravotních a pečovatelských systémech založených na ověřených datech a důkazech (např. prostřednictvím aktualizace odborných doporučení nebo reformy modelů zadávání veřejných zakázek).
- **Posílení postavení pacientů:** Posílení role pacientů a organizací v oblasti zdraví, podpora jejich aktivní a samostatné účasti při spoluvytváření péče o zdraví.
- **Tvorba a šíření znalostí:** Generování nových poznatků, osvědčených postupů a inovativních řešení, a jejich efektivní šíření mezi odbornou i laickou veřejností.

- **Ekosystémový přístup:** Podpora multidisciplinární a mezioborové spolupráce, která spojuje odborníky z různých oborů a odvětví s cílem řešit složité výzvy v oblasti zdraví a péče.
- **Udržitelnost a dopad na životní prostředí:** Zohlednění dlouhodobé udržitelnosti navrhovaných řešení a jejich dopadu na životní prostředí, podpora ekologičtějších přístupů a adaptace zdravotnictví na změny klimatu.

Projekty by měly řešit skutečnost, že osvědčené postupy často zůstávají omezené na původní prostředí a dále se nerozšiřují. Každý návrh musí popsat, jak budou výsledky přenášeny a rozšiřovány do různých prostředí a jak se přizpůsobí místním podmínkám a potřebám.

To zahrnuje:

- jasnou **strategii přenosu**,
- **nástroje nebo metodiky pro replikaci** úspěšných řešení,
- zapojení **rozhodovacích orgánů, partnerů a uživatelů**.

**Projekty, které se omezují na epidemiologické nebo deskriptivní studie (např. mapování prevalence nebo analýza rizikových faktorů) bez návrhu konkrétních, realizovatelných řešení nebo modelů pro implementaci do systémů zdravotní péče nebudou akceptovány. Stejně tak jsou z výzvy vyloučeny projekty vztahující se výhradně k sociálním službám bez propojení se zdravotnictvím.**

### Velikost projektového konsorcia

Každé projektové konsorcium musí zahrnovat **alespoň 3 partnery ze 3 různých způsobilých zemí**, přičemž alespoň 2 z nich musí být z členských států EU nebo přidružených zemí. Každý z těchto partnerů musí být způsobilý a požádat o financování příslušnou financující organizaci. Všechny 3 právní subjekty musí být na sobě nezávislé. Na jedno konsorcium jsou povoleni maximálně **2 způsobilí partneři ze stejné země**. Koordinátor projektu musí být způsobilý pro financování svou regionální/národní financující organizací, která se účastní výzvy. Koordinátor projektu nesmí být mezi první a druhou fází změněn. V konsorciu jsou povoleni nejvýše **2 partneři s vlastním financováním, tzv. spolupracovníci. Maximální počet partnerů je 9**, do tohoto počtu se nezapočítávají země spolupracovníků. Financovány budou pouze nadnárodní projekty.

### Seznam zapojených zemí:

*Belgie (FNRS), Česká republika (MZČR/AZVČR), Dánsko (IFD), Estonsko (ETAG), Francie (FR MOH a ANR), Irsko (HRB), Island (Rannís), Itálie (AReSS, RT, IT MOH a FRRB), Izrael (CSO-MOH), Litva (LMT), Lotyšsko (LCS), Malta (Xjenza Malta), Nizozemsko (ZonMw/NWO/NWO-SIA), Norsko (RCN), Polsko (NCBR), Portugalsko (CCDRC, FCT), Rakousko (FFG), Rumunsko (UEFISCDI), Řecko (GSRI), Slovensko (CVTI SR), Spojené království (NIHR), Španělsko (CSCJA, ISCIII a IDIVAL), Švédsko (Forte), Švýcarsko (Innosuisse a SNSF).*

*\*Seznam zapojených zemí je aktuální k datu 21. 11. 2025.*

### Pravidla výzvy:

Výzva se řídí nadnárodními pravidly společnými pro uchazeče ze všech zapojených zemí. Kromě nadnárodních pravidel musí čeští uchazeči splňovat také národní podmínky stanovené příslušným národním poskytovatelem. Uchazeči, kteří se zapojí do projektů aplikovaného výzkumu, budou tedy muset splnit národní podmínky vycházející z Podprogramu 3: Evropská partnerství v oblasti zdraví.

**Kontaktní osoby:**

Ing. Ráchel Hengalová

Email: rachel.hengalova@azvcr.cz

Tel.: + 420 778 880 697

Mgr. Monika Kocmanová

Email: monika.kocmanova@azvcr.cz

Tel: +420 778 973 186

Dotazy k nadnárodní výzvě můžete podávat také prostřednictvím emailové adresy:  
partnerstvi@azvcr.cz.

<https://mzd.gov.cz/zverejneni-4-spolecne-nadnarodni-vyzvy-partnerstvi-thcs-transforming-health-and-care-system-access-to-care-2026>