



<https://www.gacetasanitaria.org>

264 - MEJORA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA MEDIANTE TRANSFERENCIA E IMPLEMENTACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS INNOVADORAS EN EL MARCO DE LA ACCIÓN CONJUNTA CIRCE-JA

C. Pérez Giménez, O. Abiega Etxabe, I. Suárez Sánchez, C. Orosa, P. Morera, L. Rodríguez Pérez, S. Tornero Patricio, A.M. Carriazo

Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud (FPS); Agencia Galega de Coñecemento en Saúde (ACIS); Sistema Andaluz de Salud (SAS); Consejería de Sanidad, Presidencia y Emergencias, Junta de Andalucía.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: CIRCE-JA es una acción conjunta europea que realiza la transferencia de 6 buenas prácticas (BP) innovadoras, con el objetivo final de fortalecer los sistemas de salud europeos. Para ello, se está aplicando una metodología de implementación y coordinación que permite la adaptación a contextos locales. Aquí se describen las actividades y resultados del proceso de transferencia.

Métodos: Se ha utilizado un marco común de transferencia que integra planificación, acompañamiento y seguimiento, mediante actividades de apoyo y visitas técnicas y de estudio. Asimismo, se han diseñado herramientas comunes y específicas por BP de monitorización y validación, usadas en todos los pilotos. La evaluación del proceso de implementación se completará en los próximos meses mediante indicadores cuantitativos y cualitativos consensuados.

Resultados: Está finalizando la fase de pilotaje de 40 implementaciones en 12 Estados miembros. Han participado 3.411 pacientes, 638 profesionales en la ejecución (organizados en 166 equipos), y 243 profesionales de gestión. 137 centros participan directamente en los pilotos y 9.471 se benefician indirectamente de sus actividades. Los resultados preliminares muestran mejoras en la coordinación, el trabajo multidisciplinar y la estructuración de circuitos asistenciales, así como un refuerzo de las capacidades profesionales y de preparación de los equipos. Se han creado nuevos equipos multidisciplinarios y redes interinstitucionales, especialmente en atención a pacientes crónicos complejos, desimplementación de prácticas de bajo valor, protección de población infantil y de mujeres en riesgo y promoción de la salud. Persisten barreras relacionadas con la carga asistencial, los requisitos legales y la brecha digital, comunes en distintos contextos.

Conclusiones/Recomendaciones: La experiencia de CIRCE-JA muestra que la transferencia de buenas prácticas a escala europea depende no solo de la calidad de las intervenciones, sino de mecanismos transversales que apoyen su adopción en contextos diversos. El uso de herramientas comunes, el intercambio continuado y el acompañamiento sistemático favorecen una implementación más homogénea, la detección y corrección temprana de desviaciones y el aprendizaje compartido entre territorios. Este enfoque sienta las bases de impactos futuros en acceso, calidad y continuidad asistencial y constituye un modelo transferible a iniciativas de implementación complejas.

Financiación: CIRCE-JA Grant num 101082572.