

<p><b>Nota editorial</b></p> <p>La voluntad ya manifestada por <i>Gaceta Sanitaria</i> de agrupar periódicamente los trabajos referidos al proyecto <i>Ciudades Saludables</i> en una sección específica de la revista hace que en este número aparezcan la carta al director <i>Utilización de un método de consenso para la determinación de</i></p>	<p><i>las necesidades de salud en Elche</i> y la recensión del libro <i>Good planets are hard to find</i> juntas en esta sección.</p> <p>Aunque ello supone una pequeña distorsión en la estructura habitual del índice de la revista, creemos que facilita el seguimiento de los materiales relacionados con dicho proyecto.</p>	<p>En los estudios sobre el tema de la salud, los resultados obtenidos en los últimos años han sido muy interesantes. En este número de la revista se publican los resultados de un estudio sobre la utilización de un método de consenso para la determinación de las necesidades de salud en Elche.</p>
--	---	---

## UTILIZACIÓN DE UN MÉTODO DE CONSENSO PARA LA DETERMINACIÓN DE LAS NECESIDADES DE SALUD EN ELCHE

Sr. Director:

En el marco del proyecto «Ciudades Saludables», a cuya red valenciana pertenece la ciudad de Elche, se están desarrollando distintas actividades para configurar el diagnóstico de salud de la población.

Una encuesta de salud de base poblacional efectuada en 1989 ha contribuido notablemente al estudio de las percepciones y determinantes de Salud de los ilicitanos<sup>1</sup>. Posteriormente, en febrero de 1990, se ha llevado a cabo una sesión de trabajo con la metodología propuesta por Delbecq et al, para la técnica de grupo nominal<sup>2</sup>. A la reunión del grupo nominal se convocó a los concejales y representantes de la Generalitat con responsabilidad en salud, tráfico, urbanismo y servicios sociales; a los miembros del congreso elegidos por la ciudad y a representantes de las asociaciones de empresarios, vecinos, amas de casa y padres de alumnos. También fueron invitados miembros del equipo técnico de urbanismo del Ayuntamiento y periodistas. A todos los convocados, 20 personas, se les remitió previamente una copia de los 38 objetivos de Salud para Todos<sup>3</sup>, un ejemplar de *Las ciudades sanas, una iniciativa de la nueva salud pública*, de John Ashton<sup>4</sup> y el borrador del texto del diagnóstico de salud de Elche, que contiene los resultados de la encuesta, más datos secundarios obtenidos sobre demografía y mortalidad<sup>5</sup>, y se les explicó el objeto de la reunión.

Asistieron un total de 16 participantes, que respondieron a la pregunta: «¿Cuáles serían para usted las prioridades de salud en la ciudad de Elche?». El enunciado de ideas ge-

neró un total de 48 ítems, que tras un período de discusión fueron clasificados y votados en orden de importancia. La sesión técnica concluyó con la elaboración de un preámbulo y una lista de prioridades de salud expresados así:

«Desde el entendimiento de la salud como un estado de bienestar tanto físico como psíquico y social y no sólo como la ausencia de enfermedad, nos reafirmamos en la necesidad urgente de que desaparezcan de Elche situaciones residuales que son consideradas prerequisites de la salud por la OMS, como pobreza y las viviendas de mala calidad. Al mismo tiempo, entendemos la salud como un recurso para la calidad de vida cotidiana, y desde esta perspectiva proponemos el comienzo de un debate sobre la salud en Elche que tenga en cuenta las 12 prioridades siguientes»:

1. El fomento de estilos de vida saludables.
2. La reducción de las desigualdades en salud producidas por el nivel socioeconómico, la edad y el sexo, mediante el desarrollo de intervenciones positivas que favorezcan la igualdad.
3. Favorecer las estructuras sociales de ayuda mutua, autoayuda y voluntariado.
4. Las acciones contra las drogodependencias en todas las edades frente a todas las drogas.
5. El fomento del ejercicio físico en todos los grupos de la población.
6. La mejora de la calidad de la vivienda posibilitando además el acceso económico a viviendas dignas.
7. La reducción de los costos en salud que supone el tráfico de vehículos.

8. La mejora de las condiciones de trabajo y de la salud laboral.

9. El desarrollo de programas de promoción de la salud en la comunidad escolar.

10. Las decisiones en planificación urbana y territorial deberán tener en cuenta las necesidades medioambientales y de salud.

11. Potenciar la atención primaria, los servicios sociales y la salud comunitaria como ejes del sistema asistencial.

12. Sensibilizar a toda la población para su participación en el proyecto «Ciudades Saludables».

Hasta lo que nosotros sabemos, la ciudad de Elche es la primera población española que inicia el proceso de establecimiento de un Plan de Salud para la Ciudad basado en la discusión pública de un grupo de prioridades. Creemos que la realización de este tipo de talleres, basados en la técnica de grupo nominal u otros métodos para la búsqueda de consenso puede ser una herramienta a la vez útil y sencilla que ayuda a alcanzar el acuerdo en el establecimiento de prioridades de salud para una ciudad.

**Assumpta Silvestre García<sup>1</sup>**

**Rosana Peiró<sup>3</sup>**

**José Tuells<sup>2</sup>**

**Concepción Colomer Revuelta<sup>3</sup>**

**Carlos Álvarez-Dardet Díaz<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Grupo «Ciudades Sanas». Departamento de Salud Comunitaria. Facultad de Medicina. Universidad de Alicante.

<sup>2</sup> Delegación Territorial del Servicio Valenciano de Salud. Alicante.

<sup>3</sup> Instituto Valenciano de Estudios de Salud Pública. Valencia.