Distrito de Salud del los Condados de Chelan y Douglas

Reporte Anual 2015

Para la Mesa Directiva y Para la Comunidad

Salud Pública Sirviendo las gentes de los condados de Chelan y Douglas

Contenido

	Página
¿QUÉ ES LA SALUD PÚBLICA?	4
Salud Personal	
♦ Enfermedades de Trasmisión Sexual	5
♦ Prevención y Tratamiento de Tuberculosis	5
♦ Vigilancia y Rendición de Informes	6
♦ Enfermedades Prevenibles con Vacunas	7
♦ WIC	8
♦ Niños con Necesidades Especiales de Salud	8
♦ Cuidado Dental ABCD	9
Salud Comunitaria y Preparación	
♦ Preparación y Respuesta de la Salud Pública en Casos de Emergencia	9
Salud Ambiental	
♦ Vigilancia Ambiental	12
♦ Protección de Alimentos	13
♦ Agua Potable	14
♦ Recreación Acuática —Albercas, Balnearios, y Parques Acuáticos	14
♦ Sistemas Sépticos in Situ y el Uso de Terrenos	15
♦ Desechos Sólidos y Tóxicos	15
♦ Peligros Químicos y Físicos	16
♦ Registros Vitales	16
Organigrama	17
Reportes Fiscales	
♦ Fondos de la Agencia	18
♦ Salud Comunitaria Preparación	18
♦ Salud Ambiental	19
♦ Salud Personal	19
♦ Plan Estratégico	20

Desde el escritorio del administrador:

Estos son tiempos desafiantes para la Salud Pública. Recortes presupuestarios en los últimos varios años nos han requerido enfocarnos localmente en los más básicos de los servicios de la salud pública. Al mismo tiempo, las necesidades de salud de nuestra comunidad requieren que nos estiremos más allá de lo básico para enfrentar desafíos nuevos.

Es fácil tomar por garantizados esos servicios básicos de la salud pública, pero solo hasta que son descuidados. Agua limpia, comida sana, control de enfermedades trasmisibles, inmunizaciones, el desechar basura seguramente – ninguna de estos han salido fuera de moda, y siguen siendo responsabilidades importantes de la salud pública que involucran retos nuevos y diferentes. Nuestro compromiso de abordar estas necesidades, y de hacerlo a un nivel alto de calidad y con servicio excelente al cliente, continúa a guiarnos en nuestro trabajo diario.

Al mismo tiempo, sabemos que hay necesidades importantes de salud comunitaria que no estamos bien equipados para afrontar. Ejemplos de parte de una evaluación reciente de salud comunitaria incluyen:

- La epidémica nacional (y local) de obesidad – un problema que amenaza hacer la expectativa de vida de nuestros hijos más corta que la de los padres, la cual nunca ha sucedido en la historia de nuestro país.
- El índice de embarazos en la adolescencia ha aumentado en nuestra comunidad en los años recientes.
- Siguen aumentado los esfuerzos para afrontar problemas en nuestro sistema de cuidado médico, el cual es el más caro en el mundo, pero produce resultados en la salud de nuestra población que callen menos de casi todas las naciones desarrolladas del mundo. Mucho del déficit tiene que ver con medidas inadecuadas para prevenir y manejar enfermedades crónicas, como la diabetes y cardiopatía coronaria, que tienen que ver con el estilo de vida.
- Nuestros sistemas locales para la salud mental y tratamiento contra el abuso de sustancias ilícitas están especialmente agobiados y bajos de fondos.

Ninguno de estos problemas puede ser afrontado efectivamente por la salud pública actuando sola; todo requiere colaboraciones activas. Afortunadamente, esas colaboraciones están vivas y sanas en los condados de Chelan y Douglas, y en el estado de Washington. El Distrito de Salud está trabajando por ser un colaborador más activo y capaz en afrontar esos problemas.

Sinceramente,

Barry Kling, MSPH
Administrador

¿Qué es la Salud Pública?

PUBLIC HEALTH
ALWAYS WORKING FOR A SAFER AND HEALTHIER WASHINGTON

- La Salud Pública trabaja en proteger la comunidad entera contra amenazas a la salud, como las enfermedades contagiosas o agua potable insalubre.
  - La Salud Pública no es cuidado médico de parte del gobierno (un concepto erróneo común), más es un conjunto de servicios de prevención orientados hacia la comunidad.
  - La Salud Pública es básica a una comunidad, así como lo son la protección contra incendios y las fuerzas policiales.

- Ejemplos de los servicios de Salud Pública incluyen:
  - Controlando tuberculosis y otras enfermedades contagiosas.
  - Mantener alimentos sanos a través de inspecciones en los restaurantes.
  - Proteger niños-a-riesgo a través de visitas de parte de enfermeras de salud pública y comidas suplementarias (WIC).
  - Investigaciones de brotes de enfermedades para encontrar y parar el origen de infección.
  - Prevenir el fumar cigarrillos.
  - Rellenos sanitarios sanos para proteger el agua y el aire.
  - Sistemas sépticos sanos para prevenir enfermedades y proteger agua subterránea.
  - Protección de agua potable.
  - Inmunizaciones para prevenir enfermedades para niños y adultos.
  - Resolver problemas con desechos ilegales de basura, y asuntos similares de desechos sólidos.
  - Preparación en caso de emergencias de salud como la gripe pandemia, incendios e otros desastres relacionados con el clima.

- Fondos locales, del estado, y federales apoyan nuestros departamentos de salud que son gobernados localmente.

Salud Personal

ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL (ETS)

Enfermedades de trasmisión sexual (ETS) son las enfermedades más comúnmente reportadas en los condados Chelan y Douglas. Muchas son curables, otras son tratables, y **todas son prevenibles.**
Cualquier persona menos de la edad de 25 y que tiene relaciones sexuales debe someterse a ser examinado cada año. A cualquier edad, si piensas que tal vez hayas sido expuesto a una enfermedad de trasmisión sexual, tú y tu pareja deberían visitar una clínica de salud, hospital o doctor para pruebas y tratamiento.

Muchas personas con ETSs no tienen síntomas obvios, pero sin tratamiento pueden trasmitir enfermedades y posiblemente desarrollar complicaciones graves.

ETSs	2012	2013	2014	2015
Chlamydia	374	392	439	395
LGV	1	0	0	0
Gonorrhea	12	20	20	37
*Herpes	26	14	10	5
Syphilis	0	2	1	12
HIV—new	3	4	2	6
Total	416	432	472	455

* DIAGNOSIS INICIAL

Tratamiento GRATIS está disponible para la pareja del individuo. Expedited Partner Therapy (Terapia acelerada para la pareja) provee tratamiento de la pareja de un individuo infectado. Éste tratamiento puede ser ofrecido sin requerir que la pareja sea examinado o visto por un proveedor de atención médica. Todos los proveedores en los condados de Chelan y Douglas pueden participar en éste programa.

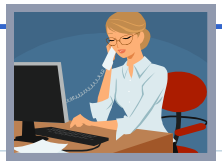
OTRAS ENFERMEDADES TRASMISIBLES

TUBERCULOSIS (TB)

Nuestra prioridad más alta es de prevenir trasmisión de Tuberculosis en la comunidad a través de manejar los casos de los clientes contagiosos, incluyendo localizando personas que posiblemente fueron expuestas a infección, y a demás consultando, entrenando y el alcanzando los grupos de alto riesgo e implementando medidas entre la comunidad para controlar tuberculosis en un ambiente de alto riesgo.

2012	2013	2014	2015	TB en Nuestra Comunidad
60	139	65	4	Clientes no duplicados que recibieron servicios de TB
1	2	3	4	Clientes no duplicados que recibieron tratamiento
1	3	0	3	Clientes no duplicados que tuvieron TB activa
98	230	135	235	Visitas al cliente provisto por Salud Pública
1	199	0	23	Personas localizadas con haber tenido contacto con clientes con TB activa

VIGILANCIA Y RENDICIÓN DE INFORMES



Reported Conditions	2012	2013	2014	2015
Legionella	0	0	1	7
Botulismo infantil	1	0	0	2
Botulismo de la heridas	-	1	0	0
Hepatitis A	-	4	0	1
Herpes neonatal	1	0	0	0
Donador de viremia (virus del Nilo occidental)	-	-	1	0
Muertes causadas por la gripe	-	-	2	1
Malaria	-	-	1	0
Hepatitis C (crónica)	46	26	46	27
Profilaxis contra la rabia para las mordeduras de animales	6	8	2	2
Salmonela	9	4	5	8
Giardia	2	9	6	10
Campylobacter	12	14	21	16
Shigella	2	1	1	2
Hepatitis B (crónica)	1	5	1	3
Hepatitis B (aguda)	1	0	1	0
Tos ferina	61	14	3	7
E. coli (todas la que producen la toxina "Shiga")	3	5	3	5
Haemophilus influenzae (Tipo B)	0	1	0	0
Enterobacteriaceae resistente a la carbapenem	-	1	0	0
Totals	145	93	94	91

Brote de Legionela

El Distrito de Salud (CDHD) tiene un brote de legionela en proceso. Estamos activamente persiguiendo la investigación con contribución de parte del Departamento de Salud del estado de Washington y el CDC (Centros para el control de enfermedades). Hasta la fecha, han habido 9 pacientes diagnosticados con neumonía Legionela. Dos pacientes son residentes del condado de Okanogan, pero tienen conexiones al área de Wenatchee. Este es un número fuera de lo normal, considerando que CDHD normalmente tiene un promedio de como un caso al año. Todos los 9 de los pacientes fueron hospitalizados. CDHD ha recibido cooperación excelente de parte de Confluence Health durante la investigación. Aunque las enfermedades fueron graves, afortunadamente no ha han habido fallecimientos hasta la fecha.

La investigación ha involucrado trabajo excelente en equipo de parte del personal de epidemiología, enfermedades trasmisibles, y salud ambiental de CDHD. También ha consumido bastante tiempo de nuestro personal, atrasando una cantidad significa de trabajo, e ilustrando la falta de personal que hay en la salud pública aquí y alrededor del estado.

Chivos, puercos y el lavado de manos en la Feria del Condado de Chelan septiembre/ octubre

Dos niños fueron diagnosticados con #E. coli O157. Uno tiene casi dos años de edad y fue hospitalizado en el hospital de Seattle Children's por cinco días. La parte de la infección de E. coli de mayor riesgo en niños menos de 5 años es que potencialmente puede parar el funcionamiento de los riñones. Nuestro pequeñito recibió tratamiento exitoso y salió del hospital. El otro niño es de 6 años de edad y por suerte no tuvo que ser mandado al hospital Children's. Cuanto más mayor el niño, lo más probable que pueda "pelear" la toxina soltada por la bacteria E. coli y así es más probable que pueda recibir tratamiento localmente. El tercer niño tiene una enfermedad gastrointestinal qué en este momento no ha sido diagnosticada. El padre trajo a su niño de 5 años al doctor después de enfermarse unos pocos días después de visitar la feria del condado de Chelan.

Nuestro personal entrevistó los padres de todos los tres niños y, usando estándares del estado, determinaron que el origen más probable de la infección fue la feria del condado de Chelan. Todos los tres niños tocaron los chivos y puercos. En la brote de E. coli en el condado de Whatcom, relacionado con el festival de Hacedores de Leche (Milk Makers Fest), 1.300 niños escolares visitaron el evento en abril. 61 personas fueron diagnosticadas con E. coli. El condado de Whatcom, junto con el CDC y WA DOH, determinaron que los niños fueron más probables en ser infectados si comieron en el área con los animales, fallaron en lavarse las manos y se mordieron las uñas. Pruebas ambientales revelaron que aun las gradas, donde muchos se sentaron a almorzar, probaron positivas de E. coli.

Los inspectores de comida de CDHD visitaron el campo de feria, pero con la nueva información recién lanzada acerca de la brote E. coli en el condado de Whatcom, estamos formando un subcomité de personal en enfermedades trasmisibles, epidemiología, e inspector de comida para revisar toda la información disponible. Continuamente trabajamos en mejorar nuestra respuesta de Salud Pública en los eventos de ferias.

ENFERMEDADES PREVENIBLES CON VACUNAS

RETOS

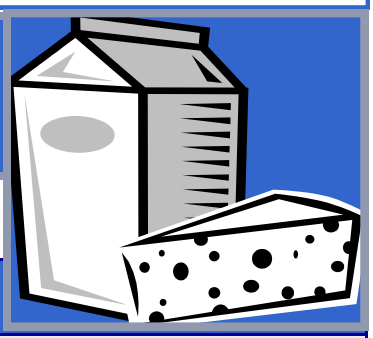
Alcanzando índices de inmunización altos para nuestra población de adultos e adolescentes, educando los padres acerca de los riesgos asociados con no vacunar, y asegurando acceso a las inmunizaciones para nuestras poblaciones marginalizadas (es decir, personas que viven en áreas rurales, los que tienen bajo o ningún seguro de salud). Continuamos trabajo en aumentar el uso de vacunas nuevas o bajo utilizadas para adolescentes, ofrecemos servicios de inmunización para los menos atendidos a través clínicas móviles, y mejorando índices de inmunización en los adultos a través de compartir estrategias efectivas de inmunización con los proveedores atendiendo los adultos.

INMUNIZACIÓN

2012	2013	2014	2015	Actividades de inmunización en nuestra comunidad
29	11	10	9	Clínicas móviles de parte salud pública para vacunaciones contra la gripe estacional
14	15	15	17	Sitios de proveedores de vacunas para los niños
17	19	16	18	Material educativos para los proveedores de vacunas para los niños
36	13	10	9	Clínicas de inmunización que fueron realizadas
142	102	128	98	Vacunas dadas a niños
-	-	-	2	Visitas de inscripción
670	309	326	257	Vacunas para adultos
117	404	452	354	Vacunas contra la gripe dadas por Salud Pública
-	4	1	0	Clínicas gratis para vacunas contra la gripe para poblaciones marginadas

Mujeres, infantes, y niños

Women, infants and children (WIC)



W I C

Aunque la mayor parte están trabajando, una mayoridad de familias que usan WIC están viviendo en pobreza

2012	2013	2014	2015	
66%	69%	61%	59%	Nacimientos en el condado Douglas atendidos por WIC
71%	70%	69%	65%	Familias de WIC en el condado Douglas que viven en pobreza
79%	73%	75%	76%	Familias de WIC en el condado de Douglas que tienen empleo
65%	63%	61%	58%	Nacimientos en el condado de Chelan atendidos por WIC
74%	71%	64%	60%	Familias de WIC en el condado de Chelan que viven en pobreza
82%	79%	81%	83%	Familias de WIC en el condado de Chelan que tienen empleo

1.460 es el número total de clientes de WIC

Ayudando mujeres embarazadas, madres nuevas, y los niños pequeños aprender a comer bien, aprender de la nutrición, y como mantener la salud. WIC en CDHD proveo $647.564 para que los clientes de WIC compraran comidas saludables.

NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES PARA EL CUIDADO DE SALUD

Éste programa provee visitas de parte de una enfermera en salud pública para los niños (de nacimiento hasta 18 años de edad) que tienen condiciones físicas, de comportamiento, o emocionales que requieren más allá de los que son generalmente requeridos por los niños.
Ejemplos incluyen atrasos en desarrollo, cáncer, síndrome de Down, y nacimiento prematuro.
La enfermera facilita el acceso a necesidades de atención médica, provee coordinación de cuidado, apoya el cuidado centrado en la familia, enseña aptitudes de defensa, y promueve coordinación de cuidado a través de los sistemas.

2012	2013	2014	2015	Manejo de casos
18	55	41	32	# of New Referrals Received
48	57	50	62	# of Home Visits by PHN
-	-	-	27	# of office visits
15	35	31	22	# of New Clients
35	37	56	57	# of Total Clients Served

Access to Baby and Child Dentistry
ABCD
Program What is ABCD ?

El programa ABCD fue nombrado como una "práctica óptima" en el año 2000 por la American Academy of Pediatric Dentistry. (Academia Americana de Odontología Pediátrica)

En al año 1994, un grupo preocupado de dentistas, educadores de cuidado dental, agencias de salud pública, la asociación dental del estado, y representantes de Medicaid estatal, vinieron juntos para afrontar el problema de una falta grave de acceso a servicios dentarios para niños preescolares de alto riesgo en el estado de Washington. La solución propuesta fue el desarrollo del programa de ABCD. ABCD se enfoca en el cuidado dental de prevención y restauración para los niños de nacimiento hasta la edad de seis años, que tienen elegibilidad para Medicaid, con un énfasis en inscribirlos antes de cumplir el primer año de edad. Es basado en la premisa de que empezando visitas dentales a temprana edad resultará en hábitos positivos en los padres y niños, así controlando el proceso de las caries y reduciendo gastos en trabajos restaurativos en el futuro.

2012	2013	2014	2015	El cuidado bucal requiere un empiezo temprano
71	102	111	109	Clientes nuevos en ABCD
605	407	435	474	Clientes nuevos en ABCD
7	7	9	9	Dentistas de ABCD
1	0	0	1	Dentistas nuevos a ABCD

Salud comunitaria y Preparación en caso de emergencias

Actividades preparativas

2012	2013	2014	2015	Cuando fueron usados los sistemas preparativos ya establecidos
104	84	85	61	Llamadas después de horas de negocios al sistema listo 24/7 para tomar llamadas del público y los médicos
55	93	117	103	Avisos de salud que fueron mandados a los colaboradores de cuidado médico e otros socios
1	1	1	1	Activación de ICS (sistema de mandos de incidentes) durante un evento de salud pública
1	1	1	1	Veces que activamos ICS durante un ejercicio de capacitación

COALICIÓN DE CUIDADO MÉDICO Y PREPARACIÓN EN CASOS DE EMERGENCIA EN LA REGIÓN 7

Socios de cuidado médico sirviendo los condados de Chelan, Douglas, Grant, Kittitas y Okanogan
Trabajando juntos para mejorar la respuesta regional

Misión

Planificando la capacidad de responder a un aumento súbito de pacientes y la habilidad de manejar los recursos de la región durante de una emergencia de salud de gran escala

En el 2015, la coalición de cuidado médico de la Región 7 desplegó 4 de las trailas de ACF (instalaciones de cuidado alterno) durante los incendios en los condados de Chelan y Okanogan para refugio de necesidades médicas. Estas trailas apoyan las evacuaciones de los asilos para las personas de edad avanzada. Lección aprendida: Las personas avanzadas de edad están mejor en un hogar para mayores, no en un refugio. Preparar de mantener refugio donde estén o mover a otro centro de vida asistida. ¡Sus mascotas son otro tema candente!

RECURSOS EN LA REGIÓN

• Plan Regional Tomando en Cuenta Todos los Riesgos	• Planes Para los Sitios de Cuidado Alterno	• Planificación para un gran número de víctimas fatales
• Memorando de acuerdo en la Región 7 • Biblioteca de recursos • Video de entrenamiento para personal de la instalación de cuidado alterno • Sitio de Web para la Coalición de Cuidado Médico de la Región 7 • Carta de estatutos de la Coalición de Cuidado Médico	• Teléfonos de satélite para uso en emergencia y comprobación mensual • Suministros farmacéuticas • Ejercicios de capacitación de la región • Orientación para miembros nuevos • 2 trailas para inscripción	• Equipamiento hospitalario • Entrenamiento de personal • 5 trailas de alijo para un aumento súbito de pacientes • Una puesto de epidemiólogo para la Región 7 • Desarrollo de recursos

PLANIFICANDO UNA INSTALACIÓN ALTERNA PARA EL CUIDADO DE PERSONAS AVANZADAS DE EDAD

La coalición tomó acción para agregar los centros de viviendas para los mayores a WATrac para poder responder a un aumento de pacientes durante emergencias. Esto tomará tiempo pero les será útil a los hospitales poder ver camas disponibles para ubicar pacientes y en ayudar a encontrar camas requeridas durante casos reales de evacuaciones durante emergencias.

PLANIFICANDO PARA LAS POBLACIONES VULNERABLES

Sigue el trabajo regional para planificar tomando en cuenta las poblaciones vulnerables. Las poblaciones identificadas y nuestro trabajo para alcanzar estas poblaciones en cada condado serán agregadas a nuestra plan de Todos Riesgos en la Región 7. El Departamento de Salud y Servicios Sociales como un socio puede ayudarnos en alcanzar clientes de alto riesgo a través de su base de datos extensivo el cual incluye coordenadas geográficas.

WA-TRAC – CONTROL Y REGISTRO DE CAMAS DISPONIBLES EN LOS HOSPITALES

Este sistema para el control y registro de camas tiene módulos de respuestas en casos de emergencia que nos serán disponibles en el 2015-16. Casi todos los hospitales tienen una gran trayectoria en usar el sistema diariamente. Nuestra región ha designado un especialista en WA-Trac (Alma Castillo) para asistir nuestros colaboradores en usar este sistema. La región 7 pondrá a prueba el módulo para el seguimiento de pacientes en el 2016.

LLEVANDO LOS ENTRENAMIENTOS DE GIRA

La participación activa de nuestros socios de la coalición de cuidado médico en la región 7 se debe en parte al plan que hemos incorporado de rotar los ejercicios. Los socios se involucran cuando los entrenamientos se llevaban a cabo en sus propias comunidades.

- **El ejercicio de capacitación del 2012 se llevo a cabo en el condado de Chelan en el Town Toyota Center.**
- **El ejercicio de capacitación del 2013 se llevo a cabo en el condado de Grant en el aeropuerto.**
- **El ejercicio de capacitación del 2014 se llevo a cabo en el condado de Okanogan en el campo de ferias.**
- **El ejercicio preparativo del 2015 se llevo a cabo en el condado de Kittitas en la universidad Central Washington University**
- **El ejercicio de capacitación del 2016 se llevará a cabo en la universidad Central Washington en el condado de Kittitas.**

SITIO DE WEB DE LA REGIÓN 7

UN GRAN RECURSO DURANTE EL AUMENTO SÚBITO DE PACIENTES Y LA RESPUESTA EN CASOS DE EMERGENCIAS

Reporte Anual	Calendario de Entrenamiento	Fechas para la juntas	Agendas para las juntas	Resumen de las juntas	Lista de Asistencia
Carta de Estatutos de la Coalición	Forma para Membrecía	Directrices de compras	Herramientos para clasificación	Credenciales del los empleados	Gafetes para el personal de ACF
Plan de Todos Riesgos	Plan Estratégico	ACF Plan con apéndices	Plan para tratar con gran numero de victimas fatales	Memorando de Acuerdo de la Región 7	Letreros para ACF
Hojas de Acción para trabajos	Asignaciones de vestuario	Modelo para dotación de personal	Mas listas de control para ACF	Entrenamiento "justo a tiempo"	
Estableciendo el ACF	Reglamentos	American Red Cross Safe & Well	Formas para seguimiento de pacientes		Lista de Medicamentos aprobados

Los Miembros de la Coalición están Compuestos de Representantes de

Hospitales, Salud Pública, Centros Comunitarios de Salud, Servicios Médicos de Emergencias, Cruz Roja del Apple Valley, los Tribus Colville, y Agencias de Manejo de Emergencias

Las juntas se llevan a cabo cada tercer jueves de
septiembre, noviembre, enero, marzo, mayo y junio
Horario: 10:00 am - 2:00 pm

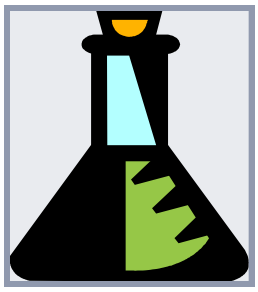
Salud Ambiental

VIGILANCIA AMBIENTAL

2012	2013	2014	2015	VIGILANDO LAS ENFERMEDADES EN NUESTRA COMUNIDAD
14	12	9	12	Animales examinados para la rabia
1	0	0	0	Animales que probaron positivas para la rabia
0	1	0	1 (horse)	Animales examinados para el virus del Nilo occidental (VNO)
0	0	0	1	Pruebas positivas para VNO

Actividades de vigilancia incluyen monitoreo estacional para enfermedades como Virus del Nilo Occidental (VNO) o la rabia.

Servicios de Laboratorios



En el distrito de salud ya no se hacen pruebas de agua potable de posos. El laboratorio se cerró a finales de febrero 2015. Laboratorios del sector privado ofrecen pruebas para agua de posos.

SEGURIDAD DE ALIMENTOS

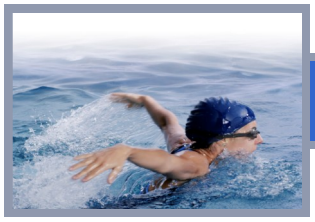
Los Centers for Disease Control (CDC)(Centros para el Control de Enfermedades),estimó recientemente que las enfermedades trasmitidas por alimentos resultan en 48 millones enfermedades, 128 mil hospitalizaciones, y 3 mil fallecimientos cada año. Muchas enfermedades son el resultado de temperaturas inadecuadas de cocción y mantenimiento, contaminación cruzada, y la mala higiene.

Para proteger la salud pública, hay personal que provee entrenamiento básico a los empleados en las industrias alimentarias, realizan inspecciones regulares de los restaurantes, revisan el menú y los planos de diseño para restaurantes nuevos, e investigan quejas de infecciones alimentarias.

2012	2013	2014	2015	Seguridad de Alimentos en Nuestra Comunidad
699	730	710	590	Restaurantes con permisos anualmente
1,007	898	993	1045	Inspecciones realizadas en (todos) los restaurantes
458	456	438	428	Eventos temporarios con permisos
6,192	5,835	6,776	6,946	Trabajadores en alimentos educados y tarjetas otorgadas
27	60	32	24	Investigaciones en respuesta a quejas de seguridad alimentaria

La meta del programa:
Reducir el número de restaurantes que se ven durante el año con más de 35 puntos en infracciones críticas, o inspecciones insatisfactorias.

2012	2013	2014	2015	Resultados de las Inspecciones Rutinarias
20	14	30	24	Número de restaurantes con inspecciones con más de 35 puntos críticos. Infracciones críticas son actividades de alto riesgo asociados con enfermedades trasmitidas por los alimentos.
290	311	282	270	Inspecciones realizadas en los eventos temporarios



RECREACIÓN ACUÁTICA

Albercas, balnearios, y parques acuáticos son una causa posible de enfermedades trasmitidas por agua, lesiones involuntarias, y ahogos accidentales. Para proteger la salud pública, hay personal que revisa los planos para instalaciones propuestas, investigan quejas, y realizan inspecciones de seguridad y sanidad en las instalaciones con permisos.

2012	2013	2014	2015	ALBERCAS
183	182	185	186	Instalaciones de recreación acuática con permisos
252	188	226	397	Inspecciones de recreación acuática realizadas

AGUA POTABLE

El agua contaminada es una causa conocida de enfermedades graves trasmitidas por el agua. Para proteger la salud pública, hay personal que revisan propuestos para desarrollar la presencia de fuentes de aguas aprobadas, realizan evaluaciones para nuevos sistemas de aguas, y monitorean los datos de la calidad de agua para los sistemas ya operativos.

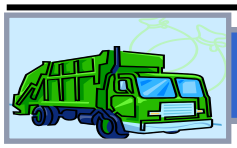
2012	2013	2014	2015	
3	2	4	1	Número de avisos para hervir el agua
284	190	1,304	100	Número de personas afectadas por los avisos
71	61	71	79	Nuevas fuentes de agua privadas que fueron evaluadas
7	4	3	9	Nuevas fuentes de agua pública que fueron revisadas
12	13	23	24	Encuestas sanitarias completadas Grupos A y B

SISTEMAS SÉPTICOS Y USO DE TERRENOS

Para proteger la salud pública y el ambiente contra los afectos del desecho inapropiado de aguas residuales, hay personal que evalúan sitios propuestos para instalación, revisan el diseño y la construcción de sistemas sépticos nuevos, otorgan licencias a los profesionales en industria, e investigan reportes de sistemas sépticos que están fallando.

Objetivo del programa: Asegurar investigaciones y correcciones prontas de sistemas sépticos reportados como fallando.

2012	2013	2014	2015	
5	9	3	2	Número de sistemas sépticos fallando que iniciaron pasos correctivos entre 14 días
209	292	294	424	Permisos otorgados para sistemas sépticos nuevos
67	71	84	86	Permisos otorgados para reparar sistemas sépticos
83	97	89	92	Aplicaciones revisadas para uso de terrenos
120	134	124	125	Profesionales licenciados en la industria séptica



DESECHOS SÓLIDOS Y TÓXICOS

Desechar la basura inapropiadamente tiene el potencial de atraer alimañas que cargan enfermedades y de impactar la calidad de aire y agua adversamente. Para proteger la salud pública, hay personal que investigan quejas que tienen que ver con la acumulación de desechos sólidos y vertidos ilegales, reglamentan come operan las instalaciones de desechos sólidos, revisan planos propuestos para el diseño de instalaciones de desechos sólidos, y monitorean el mantenimiento de rellenos sanitarios cerrados.

El objetivo del programa: Mantener un nivel de éxito de 90% en resolver quejas de desechos sólidos

2012	2013	2014	2015	
76	65	89	63	Número de quejas de desechos sólidos
95%	100%	86%	44%	Quejas de desechos sólidos investigadas y solucionadas
11	12	12	2	Instalaciones de desechos sólidos que tienen un permiso
44	58	48	48	Inspecciones realizadas en las instalaciones de desechos sólidos
12	16	12	7	Inspecciones realizadas para verificar cumplimiento con reglamentos de bio-sólidos
4	4	4	4	Monitoreo de rellenos sanitarios ya cerrados

PELIGROS QUÍMICOS Y FÍSICOS

Para proteger la salud pública, hay personal que asisten fuerzas policiales locales durante investigaciones de sospecho de laboratorios de metanfetaminas y marcan propiedades como "inadecuado para la utilización" cuando as apropiado. Cuando son marcadas, personal proveen asistencia técnica al dueño de la propiedad acerca de medidas de limpieza requeridas.

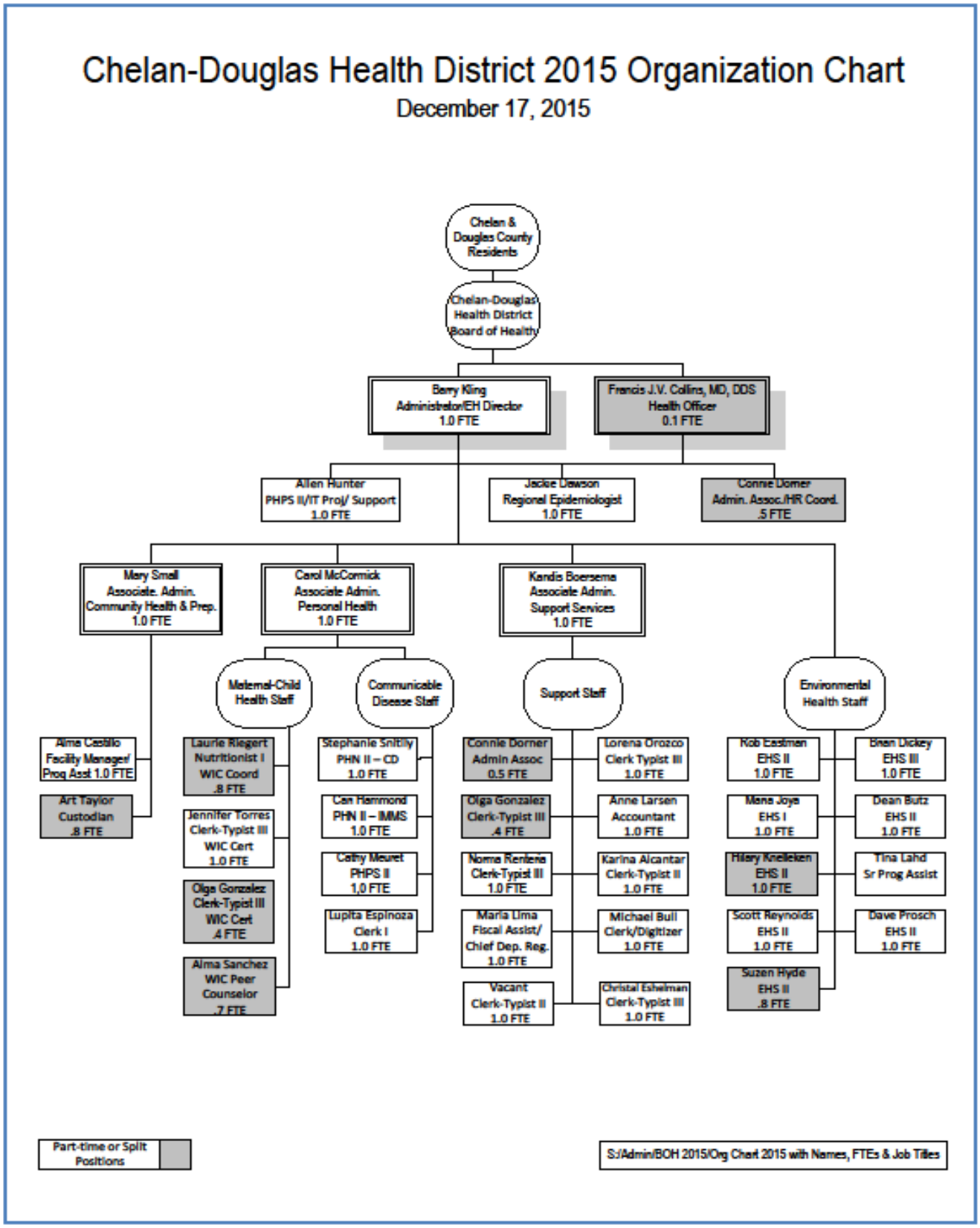
El objetivo del programa: Prevenir la exposición del público a peligros químicos usados en la producción de drogas ilícitas e otras actividades.

2012	2013	2014	2015	
0	0	0	0	Propiedades bajo evaluación para contaminación de parte de laboratorios metanfetaminas
0	0	0	0	Investigaciones iniciales realizadas en propiedades sospechas de contaminación
0	0	3	2	Evaluaciones completadas para riesgos de un sitio

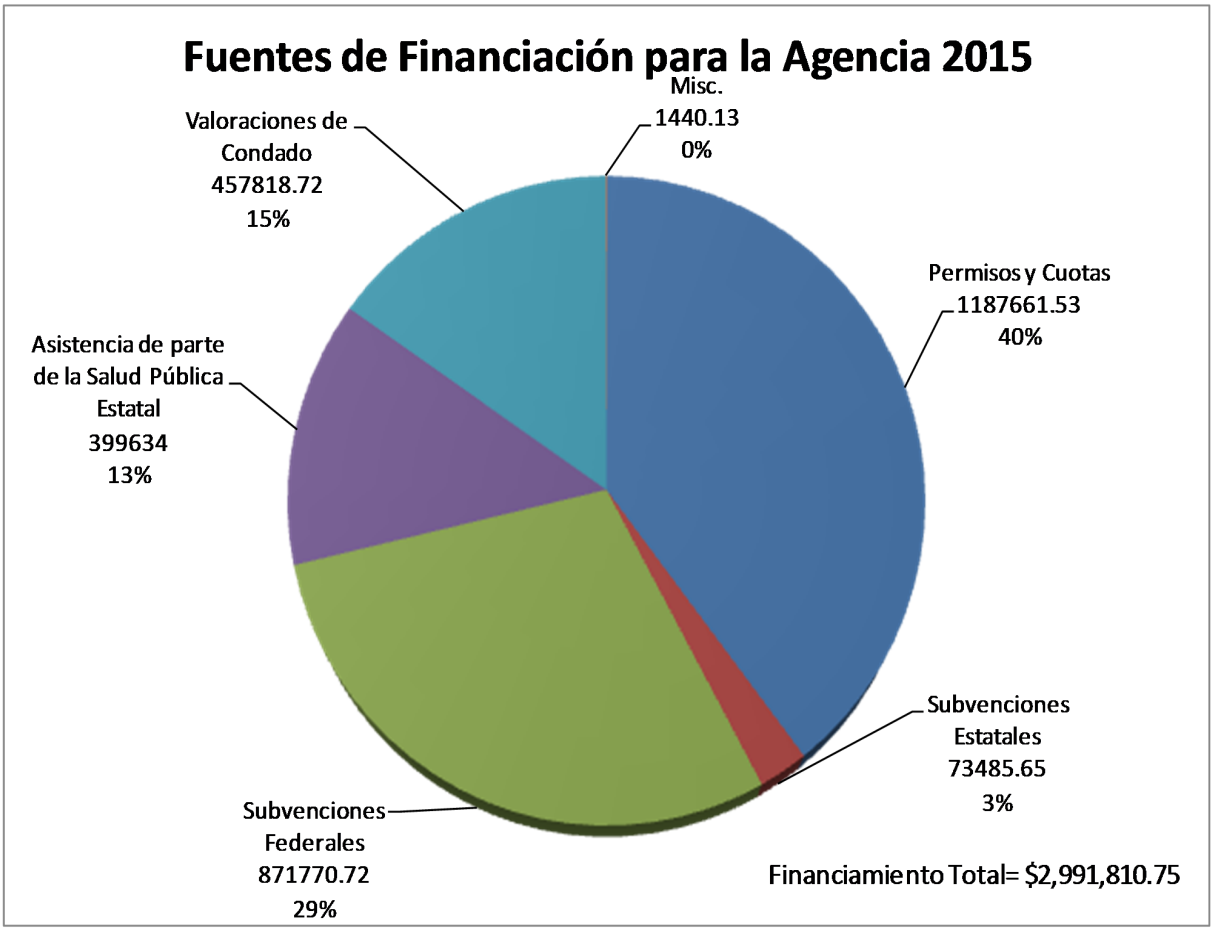
REGISTROS VITALES

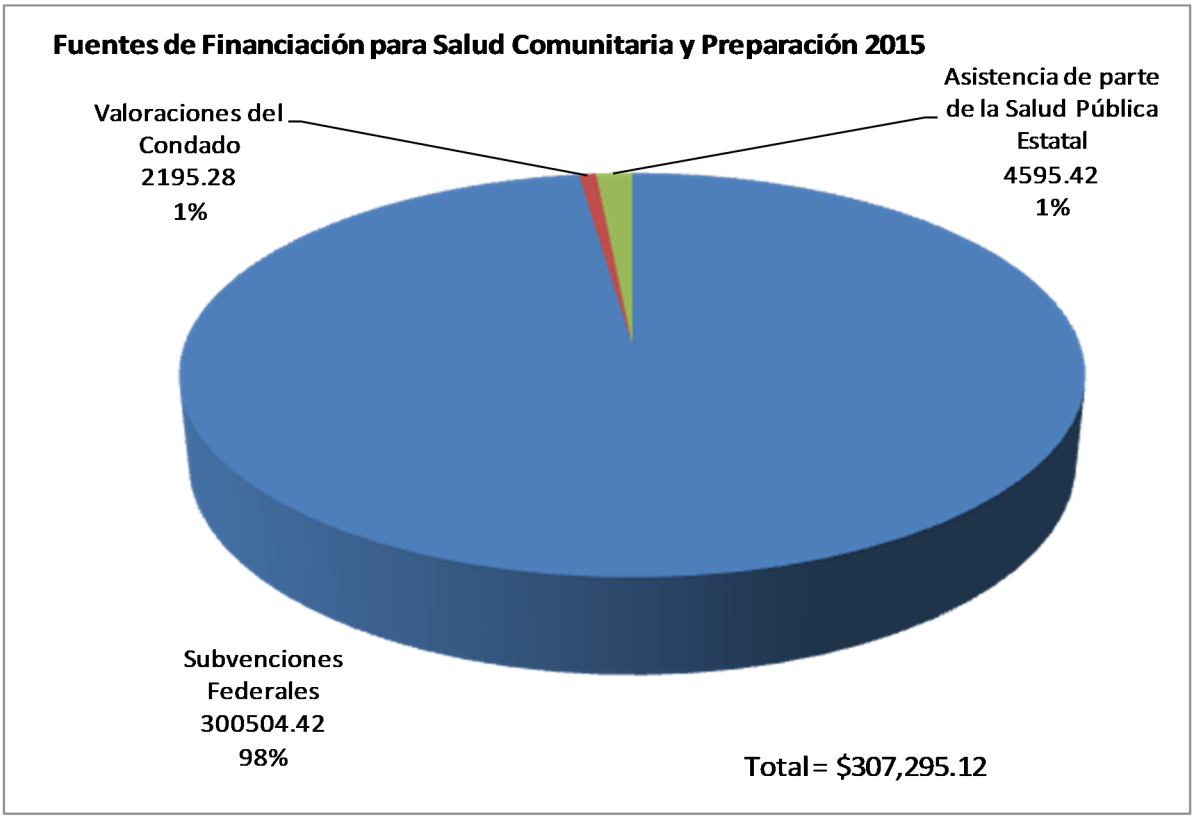
Hay personal que dan actas de nacimiento y certificados de defunción para la comunidad. Para la conveniencia del cliente, la formas también están disponibles en nuestro sitio de web. http://www.cdhd.wa.gov/BirthandDeathCertificates.htm

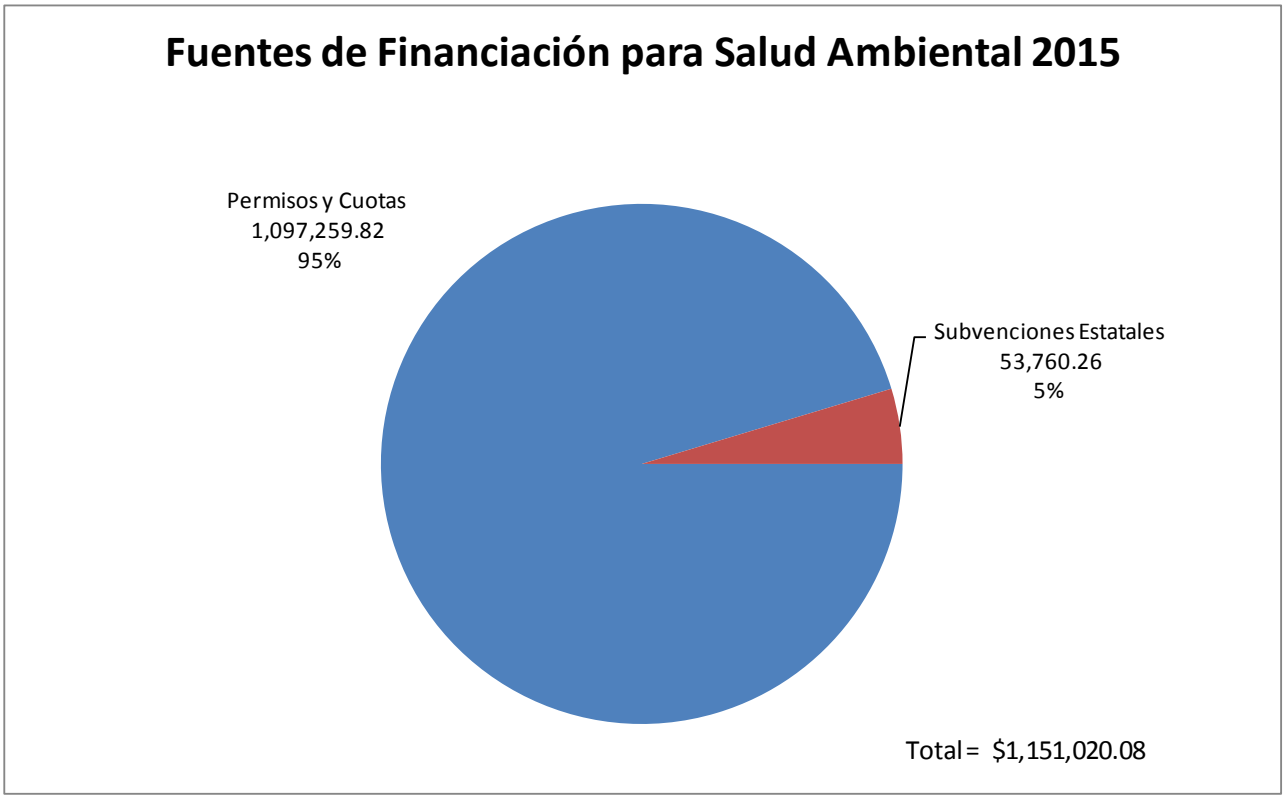
2012	2013	2014	2015	Nacimientos y fallecimientos enumerados
8,458	8,654	8,812	9,394	Combinación total de actas de nacimiento y certificados de defunción otorgados
3,589	3,448	3,578	4,070	Número de actas de nacimiento otorgadas
4,869	5,206	5,234	5,324	Número de certificados de fallecimiento otorgados
1,443	1,393	1,462	1500	Número de nacimientos – condado de Chelan 953/condado Douglas 547
1,013	1,086	1,125	1,005	Número de fallecimientos – condado de Chelan 695/condado Douglas 310

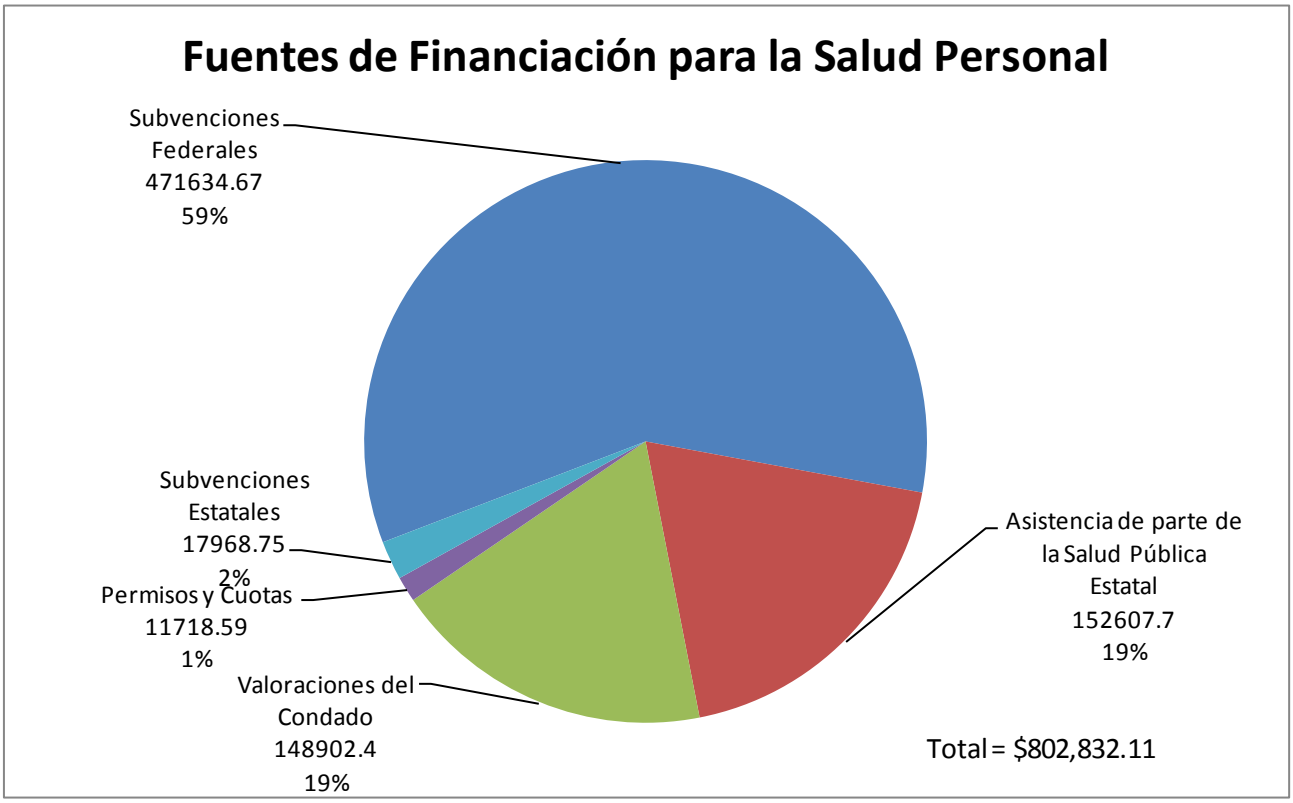

Chelan-Douglas Health District 2015 Organization Chart
December 17, 2015
Chelan & Douglas County Residents
Chelan-Douglas Health District Board of Health
Berry King Administrator/EH Director 1.0 FTE
Francis J.V. Collins, MD, DDS Health Officer 0.1 FTE
Allen Hunter PHPS II/IT Proj/ Support 1.0 FTE
Jackie Dawson Regional Epidemiologist 1.0 FTE
Connie Dorner Admin. Assoc./HR Coord. .5 FTE
Mary Small Associate. Admin. Community Health & Prep. 1.0 FTE
Carol McCormick Associate Admin. Personal Health 1.0 FTE
Kandis Boersema Associate Admin. Support Services 1.0 FTE
Maternal-Child Health Staff
Communicable Disease Staff
Support Staff
Environmental Health Staff
Alma Castillo Facility Manager/ Proj Asst 1.0 FTE
Art Taylor Custodian .8 FTE
Laurie Riegert Nutritionist I WIC Coord .8 FTE
Jennifer Torres Clerk-Typist III WIC Cert 1.0 FTE
Olga Gonzalez Clerk-Typist III WIC Cert .4 FTE
Alma Sanchez WIC Peer Counselor .7 FTE
Stephanie Snitily PHN II – CD 1.0 FTE
Can Hammond PHN II – IMMS 1.0 FTE
Cathy Meuret PHPS II 1.0 FTE
Lupita Espinoza Clerk I 1.0 FTE
Connie Dorner Admin Assoc 0.5 FTE
Olga Gonzalez Clerk-Typist III .4 FTE
Norma Renteria Clerk-Typist III 1.0 FTE
Maria Lima Fiscal Assist/ Chief Dep. Reg. 1.0 FTE
Vacant Clerk-Typist II 1.0 FTE
Lorena Orozco Clerk Typist III 1.0 FTE
Anne Larsen Accountant 1.0 FTE
Karina Alcantar Clerk-Typist II 1.0 FTE
Michael Bull Clerk/Digitizer 1.0 FTE
Christal Eshelman Clerk-Typist III 1.0 FTE
Rob Eastman EHS II 1.0 FTE
Mena Joys EHS I 1.0 FTE
Hilary Knelleken EHS II 1.0 FTE
Scott Reynolds EHS II 1.0 FTE
Suzen Hyde EHS II .8 FTE
Brian Dickey EHS III 1.0 FTE
Dean Butz EHS II 1.0 FTE
Tina Lahd Sr Prog Assist
Dave Prosch EHS II 1.0 FTE
Part-time or Split Positions
S:/Admin/BOH 2015/Org Chart 2015 with Names, FTEs & Job Titles

Financiación de la salud pública






Fuentes de Financiación para Salud Ambiental 2015
Permisos y Cuotas
1,097,259.82
95%
Subvenciones Estatales
53,760.26
5%
Total = $1,151,020.08


Fuentes de Financiación para la Salud Personal
Subvenciones Federales
471634.67
59%
Subvenciones Estatales
17968.75
2%
Permisos y Cuotas
11718.59
1%
Valoraciones del Condado
148902.4
19%
Asistencia de parte de la Salud Pública Estatal
152607.7
19%
Total = $802,832.11

Distrito de Salud de los condados de Chelan y Douglas

Plan estratégica

Adoptada por la mesa directiva el 15 de abril del 2013

El alcance de éste plan

Porque esta es un plan interno de estrategias para nuestra organización, en vez de un plan para mejorar la salud de la comunidad, se enfoca en nuestra organización y sus necesidades. Las iniciativas estratégicas son diseñadas par abordar los siguientes 5 años después de ser adoptadas por la mesa directiva.

Visión

El Distrito de Salud de los Condados Chelan y Douglas hace el uso óptimo de los recursos disponibles y de colaboraciones para proveer servicios de salud pública de alta calidad en los condados de Chelan y Douglas. Las prioridades de sus programas enfatizan las funciones fundamentales de la salud pública que son primarias a la seguridad pública en cualquier comunidad.

Misión

Para proteger y mejorar la salud de individuos y comunidades en los condados de Chelan y Douglas a través de la promoción de salud y la prevención de enfermedades y lesiones.

Lo que Valoramos:

- ◊ Prevención: Creemos que la prevención es la manera más efectiva de proteger nuestra comunidad contra enfermedades y lesiones.
- ◊ Colaboración: Colaboraciones en la comunidad producen resultados eficaces en costo en trayendo juntos gente, recursos, y organizaciones.
- ◊ Servicios basadas en la población: Hacemos decisiones basadas en datos y prestamos programas basados en la ciencia, sabiendo que prestando servicios basados a la población es la responsabilidad definitoria de la salud pública.
- ◊ Igualdad: Creemos que todos en nuestra comunidad merecen igualdad de oportunidad para una vida saludable.
- ◊ Servicio a la comunidad y contabilidad: Como mayordomos vigilantes de la confianza del público, proveemos servicios eficientes que responden y rinden cuentas a la comunidad y a sus representantes elegidos.
- ◊ Mejoramiento: Continuamente mejoramos la calidad de nuestros servicios y sistemas para mejor servir a nuestra comunidad a través de un sistema de indicadores y evaluaciones de programas.
- ◊ Educación: La educación es una herramienta clave en logrando todos los objetivos de la salud pública.

Iniciativas estratégicas 2013-2018

Activamente participar en los esfuerzos de establecer un sistema sostenible de financiamiento para nuestros servicios fundamentales en la salud pública.

- ◊ Participar al nivel estatal a través de WSALPHO y WSAC.
- ◊ Participar al nivel local a través de propuestos para financiación de parte de la ciudad para la salud pública básica.

Mantener la estabilidad financiera y transparencia del Distrito de Salud

- ◊ Intentar lograr un traslado de dinero de un año a otro suficiente para asegurar la estabilidad financiera.
- ◊ Mantener el nivel alto de transparencia fiscal logrado por el Distrito de Salud por continuando en hacer los estados financieros disponibles de manera mensual y trimestral a los empleados, la administración y cualquier miembro del público interesado.

Fomentar una fuerza de trabajo sostenible y capacitado

- ◊ Intentar de asegurar que los salarios y beneficios se mantienen en paso con los de las jurisdicciones locales de salud similares en el estado
- ◊ Apoyar las experiencias de educación continua para los empleados para asegurar conocimiento actualizado y el desarrollo de relaciones profesionales con el personal de otras agencias, incluyendo con el Departamento de Salud del estado.

Mejorar la visibilidad de la salud pública entre la comunidad y especialmente entre los líderes de la comunidad

- ◊ Poner al corriente el sitio de red del Distrito de Salud
- ◊ Proveer presentaciones acerca de la salud pública regularmente a las organizaciones de servicio, consejo municipal, y escenarios similares que incluyen líderes de la comunidad y del sector privado.
- ◊ Usar medios sociales para diseminar mensajes de salud pública

Mantener alianzas efectivas a través de participación activa en coaliciones locales con proveedores en servicios médicos, proveedores de servicios sociales y socios en respuestas a las emergencias

- ◊ Algunos de estas son coaliciones permanentes pero también participamos en grupos que se forman solo durante circunstancias especiales o emergentes

Cuando interactuando con individuos y organizaciones reglamentados por el Distrito de Salud, mantener un planteamiento de manera de ayudar, educar y respetar, recurriendo a las multas solo cuando otras planteamientos han fallado en lograr resultados.

El Distrito de Salud va adquirir, mantener y usar tecnología digital al día y proveerá suficiente entrenamiento y apoyo técnico a los empleados para asegurar su uso efectivo

- ◊ El Distrito de Salud completara la digitalización de los registros del uso de terrenos y se convertirá lo más posible al manejo de esos registros sin el uso de papel
- ◊ El Distrito de Salud conducirá, lo más posible, sus negocios en línea
- ◊ El Distrito de Salud continuará a mantener y desarrollar software para apoyar los programas de salud ambiental
- ◊ El equipo informático, software e infraestructura del Distrito de Salud permanecerán al día con los estándares de industria ya establecidos

Gerentes del Distrito de Salud continuaran de proveer información precisa y completa a la Mesa Directiva de Salud y serán receptivos al gobierno y liderazgo de la mesa directiva.

Oportunidades futuras de financiación para los programas serán evaluadas por sus prioridades en relación con servicios de salud pública fundacionales y por sus sostenibilidad.