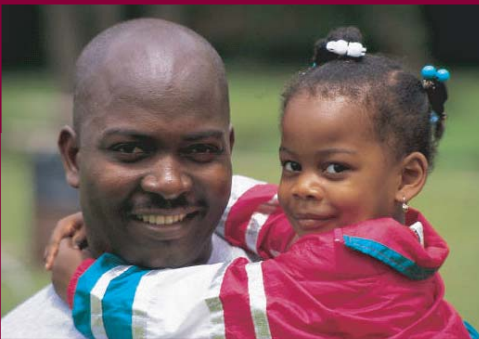


Uniendo Fuerzas



Trabajando Juntos para una Comunidad Más Sana

*El Reporte de Salud
del Condado de Stanislaus
2006*

Creando un Mapa de Nuestro Camino Hacia una Comunidad más Sana...

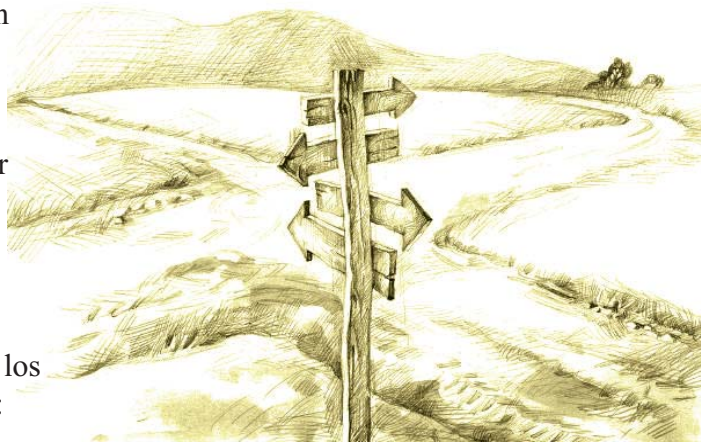
¿Intentarías un viaje a otra ciudad, estado o hasta la casa de un amigo en otra parte del pueblo sin algún tipo de dirección o mapa? Tomando ese riesgo causaría tiempo perdido y frustración que podrían arruinar tus planes. ¿Cómo sabrías cuando has alcanzado tu destino, si no sabes a donde vas? Lo mismo se tiene que preguntar acerca de alcanzar el mejor estado de salud para una comunidad. ¿Por qué procurar asegurar la salud y seguridad de una comunidad entera sin crear un mapa de este curso? La creación de este mapa de salud incluye lo siguiente:

- La Encuesta de Salud de la Comunidad (CHA)–Identificar los problemas de salud por medio de evaluaciones incluyendo: Datos de salud de la comunidad y/o datos primarios.
- La Evaluación del Sistema Local de la Salud Pública (LPHSA): Identificar las Ventajas, Habilidades y Recursos de la comunidad, organizaciones, agencias, gobierno y de los socios del sistema.
- El Plan de Acción (Plan): Desarrollando acciones/estrategias, para dirigir los temas de salud de la comunidad, basado en la evaluación completa e identificación de recursos.

El año pasado, la Agencia de Servicios de Salud, junto con muchos de sus socios del Sistema Local de la Salud Pública, ha procurado identificar temas críticos de salud, identificar recursos, formar o reforzar asociaciones, y desarrollar planes de acción para dirigir más efectivamente los temas que nos concierne y que están aumentando. Aunque los problemas se agraven; el Mapa se queda bastante consistente y estable.

El Sistema Local de la Salud Pública es inestable frecuentemente, debido a la inestabilidad de la financiación y la infraestructura. La llave para crear un mapa para una comunidad más saludable esta en alcanzar y mantener el sistema local de la salud pública más fuerte y mejor conectado.

Este reporte de la comunidad ilustra algunos de estos temas que nos conciernen, como fue identificado en una evaluación de la salud de la comunidad y en las respuestas del Sistema Local de la Salud Pública.



Indices

Página 2: Prevención de Heridas
Mortalidad Infantil

Página 3: Enfermedad Cardíaca,
Obesidad, y Nutrición

Página 4: Diabetes

Página 5: Asma
Uso del Tabaco

Página 6: STD/STI's
Hepatitis C
Salud Mental

Sección Removible en el Centro:

Un Mapa (MAPP) para la Salud de la Comunidad, el modelo de salud pública y una lista de recursos

Stanislaus County Board of Supervisors

William O'Brien, District One
Thomas Mayfield, District Two
Jeff Grover, District Three
Ray Simon, District Four
Jim DeMartini, District Five

Health Services Agency Public Health Administration

Mary Ann Lee, Interim Managing Director
Cle Moore, Associate Director
Phoebe Leung, Associate Director
John Walker, M.D., Public Health Officer

Community Health Report 2006 Editorial Staff:

Suresh Mahabhashyam, Melanie Briones,
Laura Long, Nancy Calderon, Ken Fitzgerald,
Jean Yokotobi, Stephanie Kim, Dolores Cisneros,
Wallace Carroll M.D., Connie Maggi M.D.,
Nancy Fisher, Evelina McDowall, Ramsin Tamraz



820 Scenic Drive, Modesto, CA 95350
(800) 834-8171 • www.hsahealth.org

Funded by the Maternal Child & Adolescent Health Program
and the Stanislaus County Children & Families Commission

Prevención de Heridas

¿Qué es la prevención de heridas? Use el cinturón de seguridad al manejar; Pongase un casco; Nade sólo con supervisión; Cierre cosas que pueden ser venenosas; Siempre lea y observe las precauciones de seguridad.

¿Con qué frecuencia usted ha oído o ha visto estos signos y con qué frecuencia sigue estas sugerencias? Estos son mensajes comunes de la seguridad y estos son clave para ayudar a prevenir las heridas.

En salud pública, las heridas son clasificadas como intencionales o no-intencionales. Una persona sería una víctima de una herida intencional, si esta resulta por abuso a niños o a personas mayores, un asalto, o un intento de suicidio. Prevenir estos tipos de heridas es muy importante para la prevención de la violencia. Las heridas involuntarias son accidentales y a menudo se pueden prevenir. La causa de estas heridas puede ser tan variada como accidentes de automóvil, el ahogarse, accidentes de bicicleta o al patinar, caídas, envenenamientos, o el mal uso de equipo e instrumentos en el hogar o en el trabajo.

La salud pública, nuestros socios en el sistema de salud pública, incluyendo legisladores y la policía, pueden hacer e imponer regulaciones para proteger la seguridad individual. Algunos ejemplos de estas regulaciones son cinturones de seguridad, asiento de carro y leyes de casco. Nosotros nos asociamos con la industria para asegurar que aiga advertencias de seguridad en instrumentos y equipo. Proporcionamos anuncios de servicio público acerca de la seguridad en el hogar, alrededor del agua, y al viajar.

En la salud pública, los socios más importantes para prevenir estas heridas son personas de la comunidad. Quiere decir: Ustedes. Estos verdaderos socios se informan de las prácticas seguras para que sus niños y otros miembros de la familia se cuiden.



Mortalidad Infantil

Beep beep beep, sonó la alarma. Teri sabía que tenía que levantarse para llegar a tiempo a su cita de cuidado prenatal. Eran sólo las 6:30 a.m., ella nunca se levantaba así de temprano. Sería difícil levantar a sus niños de 2 y 4 años. Quizás debería volverse a dormir. A la mejor no necesitaba ir hoy, alcabo ella se sentía bien...

Aunque Teri se sienta bien, es muy importante que vaya a todas sus citas de cuidado prenatal. Las mujeres embarazadas necesitan tener un mínimo de 12 visitas prenatales durante su embarazo. Porque complicaciones en el embarazo pueden ocurrir sin ningún síntoma para la mamá, las citas de cuidado prenatal permiten que el médico verifique que la mamá y el bebé estén sanos. Esto es especialmente importante en el Condado de Stanislaus, donde datos muestran una tasa alta de muerte infantil. La tasa de muerte infantil en nuestro condado es más alta que la tasa del estado y del país. De los 58 condados en California, nosotros somos el número 10 peor en muerte infantil.

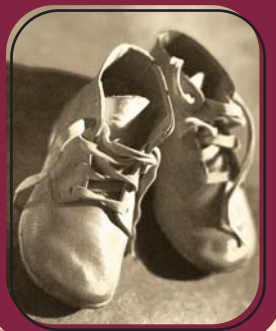
¿Por qué mueren tantos bebés en nuestro condado?

Deseamos tener esa respuesta. El Stanislaus County Children and Families Commission ha dado fondos para el estudio Fetal Infant Mortality Review Study (FIMR) coordinado por la Agencia de Servicios de Salud para ayudar a identificar los factores que contribuyen a esta tasa alta. El análisis inicial de certificados de nacimiento y de defunción del 2000-02 indicó que mujeres que tuvieron una muerte fetal o infantil accesoraron el cuidado prenatal durante el primer trimestre, pero pueda que no

continuaron su cuidado prenatal. Las mujeres embarazadas y mujeres que recientemente se aliviaron y que tomaron parte en un grupo de enfoque mencionaron barreras para su cuidado prenatal tales como el idioma, transportación, y el cuidado de niños. Ellas a menudo tuvieron que pasar horas tomando autobuses diferentes para llegar a su cita de doctor y entonces esperar otro tiempo en el cuarto de espera con sus otros niños pequeños para ver al médico durante 5 minutos para lo que ellas llamaron, "Un chequeo de estómago". Las conclusiones del estudio se utilizarán para proponer recomendaciones que pueden mejorar o desarrollar mejores programas y servicios para mujeres, niños y familias.

Por medio de la revisión de archivos médicos, grupos de enfoque, y por entrevistas con madres que tienen una muerte fetal o infantil, nosotros estudiamos qué factores quizás se asocien con estas muertes. Estamos mirando los factores tales como el hogar, hábitos de salud, cambios de vida, apoyo social, y la historia médica. Colaboramos con los hospitales locales, proveedores médicos, y con los grupos de la comunidad en nuestro condado para mejor entender el problema. Todos podemos hacer nuestra parte animando a mujeres a ver a un médico tan pronto como ellas sospechen que estén embarazadas y animarlas a continuar con todas sus visitas de cuidado prenatal. Nuestros bebés merecen esta oportunidad.

*Un promedio de
1-2 bebés mueren
cada semana, en el
Condado de Stanislaus*



Enfermedad Cardíaca, Obesidad, y Nutrición

“Se espera que la obesidad en la niñez se eleve”, “La obesidad amenaza con la cantidad de años que vivira”.

Éstos son algunos de los títulos de noticias que vemos cuando abrimos el periódico, o cuando prendemos la televisión. Desde el programa “The Biggest Loser”, a celebridades portavoces para planes y pastillas de dieta, a seguro médico que aprueba procedimientos de cirugía gástrica, y el nacimiento de la nueva palabra “globesity”, todos se preocupan por el sobre peso, y procurando en sus varias maneras de tratar con este problema.

En los últimos diez años, ha habido un aumento en obesidad entre adultos y niños en los Estados Unidos. Los datos más recientes del Centro Nacional para la Estadística de Salud indican que el 30 % de los adultos de 20 años de la edad y mayores están obesos, y el 16 % de niños y adolescentes de 6-19 años se consideran sobre peso. Estar sobre peso u obeso aumenta el riesgo de muchas condiciones y enfermedades de salud como la hipertensión, enfermedad cardíaca y el diabetes tipo 2. Promoviendo

comida saludable y la actividad física es esencial para reducir la epidemia de obesidad.

Estas conductas saludables tienen que empezar temprano, porque los hábitos de comer y estilos de vida se establecen durante la niñez. Aún más, los hábitos para vivir una vida saludable

pueden ser reforzados y mantenidos por un ambiente sostenedor.

En nuestra encuesta de salud de residentes del Condado de Stanislaus, la obesidad, la enfermedad cardíaca, y la nutrición están entre los primeros diez asuntos de preocupación. Con el apoyo y compromiso de nuestros socios dentro del sistema de salud, nosotros hemos empezado a dirigir la epidemia de obesidad en una manera completa y multifacética. Sobre pasamos las actividades tradicionales de salud como educación y conocimiento, y vamos agresivamente movilizando la comunidad, sosteniendo las políticas, e imponiendo regulaciones para cambios de sistema. Por ejemplo, en el año pasado, la Coalición de CORAZÓN del Condado de Stanislaus desarrolló una publicación: “El Bienestar de Lugar de Trabajo: Una Guía para Empleadores”, para promover el



bienestar de empleados. La publicación resulto en la implementación de actividades de bienestar en muchas organizaciones. Las actividades del empleador incluyen caminatas durante las quebradas, comida más saludable en las vendedoras automáticas, y desafíos de la pérdida de peso. Este año, la Coalición planea colaborar con escuelas para la prevención de la obesidad en la niñez.

El amamantamiento es uno de los primer pasos en la prevención de obesidad. Los bebés amamantados aprenden a regular sus apetitos parando cuando ellos están saciados. La conexión entre el amamantamiento y el riesgo más bajo de ser sobre peso aparece ser más grande después de la infancia. La Coalición de Promoción del Amamantamiento ha estado trabajando para promover el amamantamiento y aplicando educación y conocimiento a través del condado.

La Coalición de Safe Communities ha estado coordinando la Caminata de Escuela para promover la actividad física en un ambiente seguro. La meta es alentar a padres que permitan que sus niños caminen a la escuela y al mismo tiempo, recomendando cambios para mejorar una ruta segura.

Es importante que nuestra comunidad crea un ambiente que sostiene estilos de vida saludables. El año pasado, Dr. Richard Jackson, el Oficial de Salud previo del Estado dirigió la importancia de cómo el construyó del ambiente promueve y previene obesidad y estilos de vida sedentarios. El sistema de salud tiene la responsabilidad de sostener un ambiente que proporciona el acceso a los alimentos fresco, la actividad física, e incluso tiempo de ocio.



Diabetes

Mientras Mimi miraba a su bebé sonriente, recordó cómo se sintió feliz y preocupada durante su último embarazo. Mimi tenía miedo. Estaba feliz al descubrir que esperaba a su segundo bebé, pero su médico le dijo que su nivel de azúcar en la sangre estaba un poco alto y que podría desarrollar diabetes gestacional. Ella pensó que este embarazo iba a ser fácil como el primero. Mimi no sabía que porque ella no hacía ejercicio regularmente, estaba sobrepeso y tenía historia familiar de diabetes, ella tenía el riesgo.

Diabetes gestacional es una forma de diabetes que puede comenzar durante el embarazo y generalmente desaparece después del nacimiento del bebé. Pero Mimi aprendió que hasta 60% de estas mujeres desarrollan la diabetes tipo 2 luego en su vida. Otros factores de riesgo para diabetes gestacional incluyen: ser mayor de 25 años de edad, ser Hispano/Latino, Afro-Americano, o Indio-Americano.

Para tratar de prevenir diabetes gestacional, el médico de Mimi la mandó a una clase de Educación “básica” de Diabetes para aprender cómo alimentarse más saludable. En la clase, la Educadora Certificada de Diabetes se dio cuenta que Mimi estaba embarazada y preocupada. Le dijo que había recursos en la comunidad que podrían ayudarla a tener un bebé sano. La refirió al Departamento de Salud que maneja los casos de embarazos de alto riesgo y Sweet Success, un programa para mujeres con diabetes donde ella podría recibir consejos individuales.

El equipo del programa Healthy Birth Outcomes (HBO) del Departamento de Salud, consistiendo de Enfermeras, Trabajadoras de Salud, y una Trabajadora Social propusieron un plan para ayudar. La visitaron con frecuencia a su hogar, ofrecieron apoyo, y la ayudaron con transportación para ir a sus citas. En su vecindario, Mimi empezó a ir a un grupo semanal de apoyo para el embarazo donde recibió educación prenatal y conoció a otras mujeres embarazadas o que recientemente se habían aliviado.

Aproximadamente 7% de adultos (18-64) tiene el diabetes o han sido diagnosticados con el pre-diabetes.



Mimi aprendió que casi 21 millones de personas tienen diabetes, y 9.7 millones o 9% de mujeres mayores de 20 años de edad lo tiene, pero la tercera parte de ellas no lo saben. También aprendió que pre-diabetes afecta hasta 41 millones de personas y podría manifestarse en la diabetes tipo 2. Muchos piensan que para tener diabetes, necesitan tener síntomas tales como orinar con frecuencia, la sed aumenta, sentirse más cansado, y/o tener pérdida de peso. En realidad, la diabetes tipo 2, la forma más común de diabetes, comienza silenciosamente y cuándo los síntomas se presentan, la enfermedad ha estado presente por vario tiempo. Cuando el embarazo de Mimi avanzó, si se le desarrolló la diabetes gestacional. Pero con la ayuda de su equipo médico, entregó a una bebé sana.

A causa de lo que ella aprendió, Mimi animó a sus familiares a obtener chequeos para la diabetes y a vivir más saludable. Por medio de continuar comiendo saludable, permaneciendo activa, y amamantando a su bebé, Mimi reducía el riesgo de diabetes tipo 2 de ella y de su familia.

Paco nació sin ningún problema físico. Antes de que él empezara la escuela, sus papás notaron que él tosía mucho, a veces duraba semanas, y esta tos lo mantenía despierto toda la noche. Una vez sus papás lo tuvieron que llevar deprisa a la sala de emergencia en la noche, porque no podía parar de toser y no podía respirar. El médico dijo que él tenía la bronquitis asmática. El diagnóstico preocupó a sus papás. En la escuela, Paco tosía y resollaba con “los resfriados”, además el correr lo hacía toser y por eso el paro de hacer la mayoría de actividad física. Su pecho a menudo se sentía pesado y apretado.

Finalmente, Paco visitó a un médico que pareció entender su problema: **El Asma**. Un examen de respiración mostró que el asma de Paco era realmente significativo. El médico le explicó que el asma es un problema crónico (duradero) que se tenía que controlar con medicinas diarias y le dio un metro para el flujo—un instrumento sencillo para ayudar a medir su respiración. Paco aprendió como medir su respiración, cuando utilizar su inhalante o cuando buscar ayuda para su asma. Un espaciador hizo el inhalante más eficiente. También, el médico le dio a Paco un inhalante para usar como “mantenimiento” y por primera vez en su vida, él tuvo control verdadero sobre sus síntomas.

La escuela de Paco también fue capaz de ayudarlo. Su escuela estaba participando en el Proyecto Amistoso de Banderas para el Asma en las Escuelas, donde la escuela levantaba una bandera cada día para indicar la calidad del aire. En días cuando la calidad del aire era mala, Paco permanecía adentro o hacía menos ejercicios afuera. Su enfermera de la escuela revisó su plan de acción del asma que el doctor de Paco le había dado: un plan para indicar cuales medicinas debía de tomar, cuando utilizar el inhalante Albuterol, cuando verificar su respiración con un metro para flujo y cómo responder a los resultados de este instrumento. Paco goza de deportes en la escuela y su uso de medicinas para controlar su asma disminuyó en la preparatoria.

Quizás parezca que esta historia incluye solamente a una persona—Paco. Realmente incluye a muchas personas: Paco; papás de Paco que encontraron el mejor cuidado para él; su médico; las enfermeras de su escuela quienes aprendieron los métodos más recientes para tratar el asma y se los comunicaban a él; la Coalición del Asma del Condado de Stanislaus (una parte de nuestro programa de Salud Pública) proporcionó banderas a la escuela de Paco para colgar según la información de calidad del aire del San Joaquín Valley Air Pollution Control District; legisladores hicieron leyes para forzar a las compañías de seguros médicos a pagar por espaciadores y metros para el flujo; y los maestros de Paco quienes le permitieron permanecer adentro cuando él lo necesitaba. Se toma un esfuerzo de equipo para ayudar sólo a una persona a tratar su asma en la mejor manera posible. Pero este proceso vale la pena.



Programa Educativo del Tabaco

El Programa de Educación del Tabaco está comprometido a mejorar la salud pública por medio de la reducción del tabaco y la exposición al humo de fumar de segunda mano. Este programa es financiado por tasas recaudadas de las ventas de tabaco (Proposición 99) y trabaja con el Departamento de California de Servicios de Salud para desarrollar planes que dirigen temas locales acerca del tabaco.

En noviembre de 2005, el Programa de Educación del Tabaco dio los resultados de una encuesta de la compra de tabaco entre la juventud. Los resultados de esta encuesta fueron alarmantes, mostraron que el 38% de negocios de tabaco en el Condado de Stanislaus estaban dispuestos a vender tabaco a la juventud. Esto es casi uno y medio de la tasa en el 2002, cuando nuestra previa encuesta demostró que el 26% de los negocios estaban dispuestos a vender tabaco a la juventud.

En respuesta a las tasas altas del acceso que la juventud tiene al tabaco, nosotros hemos trabajado para informar y educar a las personas en nuestras comunidades, para que ellos puedan iniciar el cambio de reducir el acceso del tabaco entre la juventud.

También trabajamos con miembros de la comunidad quienes han sido entrenados para ofrecer el programa llamado ‘Libertad del Fumar’ de la Asociación Americana del Pulmón. Estos cursos de 7 sesiones son ofrecidos gratis al público varias veces cada año. Más información está disponible llamando al (209) 558-5657.

En abril del 2005, la Ciudad de Ceres implementó una póliza de ‘libre del tabaco’ para el parque Smyrna Park Baseball Complex. La facilidad es el campo de hogar para la liga Juvenil de Béisbol en Ceres, la cual tiene más de 1,200 niños que participan cada temporada. El Programa de Educación del Tabaco ayudó a hacer esto posible, por medio del trabajo que se hizo con socios de la comunidad en desarrollar el plan e implementar la póliza.

El Condado de Stanislaus ha progresado en proteger nuestra salud del tabaco, pero todavía hay más trabajo por hacer y animamos a todos a participar y a trabajar para hacer nuestra comunidad un lugar más saludable de vivir.

STD/STI's

Enfermedades Transmitidas Sexualmente/Infecciones

En la década pasada, la tasa de Clamidia y Gonorrea en el Condado de Stanislaus ha sido similar a la tasa de California. Sin embargo, en los pasados 2 años (2004-2005), hubo un aumento significativo en las tasas de estas infecciones.

En el 2004, el Condado de Stanislaus tuvo la tasa numero 10 más alta de Sífilis en California. La tasa de Clamidia y Gonorrea es más alta entre las poblaciones Afro-Americanas e Hispanas. Los adolescentes y adultos jóvenes (15-24) tienen las tasas más altas de estas infecciones; la tasa es 15 veces más alta comparada a la tasa de otros grupos de otras edades. Las mujeres componen la mayoría de casos de Clamidia, mientras que la Gonorrea no tiene una gran diferencia entre sexos.

El numero total de casos del SIDA reportados en el condado son 657, de estos 305 viven; de los 212 casos cumulativos del VIH, 204 viven. En casos del VIH, ha habido un aumento en casos de mujeres en los últimos dos años (2004-05).



La Hepatitis C: El Gigante En El Closet

El principio del siglo 21 ha identificado un nuevo enfoque para el control de enfermedades transmisibles en el Condado de Stanislaus. La hepatitis C ha surgido como un problema de salud en nuestro condado situado en el número 44th de 58 condados de California en el año 2001 (el 15th peor). De hecho, **la hepatitis C es la segunda enfermedad transmisible más frecuente en el Condado de Stanislaus**, segundo sólo a la Clamidia, una infección transmitida sexualmente.

La hepatitis C es una infección causada por un virus que ataca el hígado y se transmite por el contacto de la sangre infectada. La prueba para detectar esta infección no estaba disponible hasta la década de los 1990s, y ahora se usa para eliminar a los donantes de sangre infectada y productos de sangre. No obstante, se estima que casi 4 millones de Americanos están infectados y aproximadamente 5,000 infecciones nuevas ocurren en California cada año. Se le ha llamado el GIGANTE EN EL CLOSET porque es una infección crónica e insidiosa que no se detecta hasta que el hígado ha sido dañado severamente.

En los pasados cuatro años, la Stanislaus County Hepatitis C Taskforce ha trabajado en colaboración con instituciones locales de cuidado de salud y grupos de comunidad para preparar un plan estratégico que se publicará durante el 2006.

Durante este esfuerzo de cuatro-años, ha habido un progreso considerable en la educación y entrenamiento en nuestras comunidades y proveedores de cuidado de salud, así como un aumento en investigación y administración. **En el 2005, la Hepatitis C en el Condado de Stanislaus mejoro a nivel estatal, del número 44th al 25th entre los 58 condados de California.**

La Salud Mental

¿Usted sabia que cada año, cerca de 1 de cada 4 adultos (26%) en los Estados Unidos es afectado por una enfermedad relacionada con la salud mental? Esto equivaldría cerca de 94,000 adultos en el Condado de Stanislaus siendo afectados por una enfermedad mental que se puede diagnosticar en el periodo de un año.

Las 8 clases mayores de enfermedades de salud mental que afectan aproximadamente un cuarto de adultos incluyen desórdenes que se relacionan al: humor (depresión, trastorno bipolar, suicidio), ansiedad, sustancia-relacionado (alcohol, nicotina, drogas ilícitas), psicópata (esquizofrenia), cognoscitivo (enfermedad de Alzheimer), desarrollo, (autismo, ADHD) personalidad y otro (sueño, sexual, trastornos alimentarios).

Mientras que todas las enfermedades de la salud mental necesitan ser tratadas, hay una clase que es de más preocupación aquí en el condado. La Evaluación de la Salud de la Comunidad realizada en 2003-05, mostró que la comunidad del Condado de Stanislaus esta más preocupada con los asuntos de alcohol, drogas, y del tabaco. Porque el abuso de sustancia se considera una de las clases de enfermedad mental, debemos de mirar estas clases en un contexto relacionado con la salud.

La importancia de la salud mental ha sufrido en parte por los estereotipos y estigmas negativas que se han creado sobre los síntomas de enfermedades mentales. Sin embargo, el tratar a la salud mental no significa sólo mirar a las enfermedades. El cuidado de la salud mental en una persona es un componente fundamental en cuidar de un ser entero y de su comunidad. Las interacciones sociales positivas y constructivas entre personas pueden producir comunidades saludables y exitosas a largo plazo.

The Public Health System



Adapted from Mobilizing for Action through Planning and Partnership (MAPP)

Resource Guide

Stanislaus County Asthma Coalition
www.stanasthma.com
 (209) 558-4846

Tobacco Education Coalition
 (209) 558-5657
www.hsahealth.org/tobacco

HEART Coalition
 (209) 558-5657
www.heartcoalition.org

Hepatitis C Task Force
 (209) 558-4800
www.liverfoundation.org

Black Infant Health Task Force (BIH Task Force)
 (209) 558-6818

Breastfeeding Promotion Coalition
 (209) 558-5079

HIV Local Implementation Group
 (209) 558-4800

Nutrition and Fitness Council
 (209) 558-7150

Oral Health Advisory Committee
 (209) 558-6828

Perinatal Outreach and Education Task Force
 (209) 558-6818

Safe Communities Coalition
 (209) 558-5657

Teen Pregnancy Prevention/Parenting Network
 (209) 558-8833

Youth Advocates Promoting Better Health
 (209) 558-8904

Airport Neighbors United, 572-4535

Newman Family Resource Center, 862-0295

Ceres Partnership for Healthy Children, 541-0101

CASA del Rio Family Resource Center, 869-0468

*West Modesto King Kennedy
 Neighborhood Collaborative, 522-6902*

Oak Valley family Support Network, 847-5121