

North Shore Public Health Collaborative

Minutas de la reunión

Jueves, 13 de junio, 2:00 a 3:30 p. m.

Asistentes

Nombre	Cargo	Comunidad
Teresa Kirsch	Enfermera de salud pública	Beverly
Laura Dellechiaie	Director	Beverly
Frank Giacalone	Director	Danvers
Judith Ryan	Enfermera de salud pública	Danvers
Lisa Tobin	Director	Lynn
Kitzia Diaz	Enfermera de salud pública	Lynn
Andrew Petty	Director	Marblehead
Tracy Giarla	Enfermera de salud pública	Marblehead
Sharon Cameron	Director	Peabody
Chassea Robinson	Enfermera de salud pública	Peabody
Suzanne Darmody	Enfermera de salud pública	Salem
David Greenbaum	Director	Salem
Olivia Wilson	Pasante	Swampscott
Neia Illingworth	Enfermera de salud pública	Swampscott
Laura Nash	Epidemióloga	NSPHC
Sathvika Kamani	Trabajadora de salud comunitaria	NSPHC
Meg Dlusniewski	Coordinador	NSPHC
Kendra Harris	Trabajadora social	NSPHC
Terry Kennedy	Instructora Regional – Alimentos	NSPHC / Centro de Formación del Noreste
Steven Kahn	Coordinador del Centro de Formación Regional	NSPHC / Centro de Formación del Noreste

Actualizaciones de la Emergencia de Salud Pública (PHE, por sus siglas en inglés)

- Steven presentó la plataforma TRAIN e informó a todos sobre qué es la plataforma, cómo unirse a los grupos y sobre la transición del Instituto de Salud Pública Local (LPHI, por sus siglas en inglés) a TRAIN. Él está a disposición para enviar información sobre los prerrequisitos y para ayudar a resolver cualquier problema. Existe un formulario de Google que las personas pueden llenar si necesitan transferir sus archivos de LPHI a TRAIN.
- Terry terminó su capacitación y está disponible para comenzar a recibir personas para la Práctica aplicada una vez que hayan completado los prerrequisitos. Él compartió información sobre el curso de Capacitación para Inspectores de Salud Pública (PHIT, por sus siglas en inglés) para alimentos, que Laura y Frank han completado.

Actualizaciones sobre epidemiología

- No ha habido muchas actualizaciones sobre la gripe aviar. Se ha estado realizando pruebas de gripe A en las aguas residuales, pero no hemos visto nada significativo. La principal actualización es que ha habido un incremento significativo de la cantidad de casos de tosferina en la región.
- Neia se mostró preocupada por los retrasos en la Red epidemiológica virtual de Massachusetts (MAVEN, por sus siglas en inglés) y los problemas técnicos de los laboratorios que cargan información incorrecta. El grupo discutió sobre el envío de una carta conjunta al DPH y la divulgación de información al público.

Plan de trabajo y presupuesto del año fiscal 2025

North Shore Public Health Collaborative

- El grupo votó los objetivos del plan de trabajo propuesto, del año fiscal 2025, por categoría: objetivos de sostenibilidad, objetivos estándar de rendimiento y objetivos electivos. Beverly, Danvers, Lynn, Marblehead, Salem y Swampscott votaron afirmativamente para las tres categorías. El representante de Nahant no estuvo presente.
 - Los objetivos de sostenibilidad son:
 - 1. Comunicación y participación: Desarrollar un marco para la comunicación y la participación para optimizar la eficiencia y eficacia operativas.
 - 2. Permanencia y satisfacción laboral: Mejorar la permanencia del personal y la satisfacción laboral mediante la implementación de iniciativas dirigidas y el fomento de un entorno laboral favorable.
 - 3. Diversificación del financiamiento: Explorar las oportunidades de diversificar las fuentes de financiamiento para apoyar los servicios de salud pública.
 - 4. Digitalización de documentos: Evaluar los actuales métodos de almacenamiento de documentos y tomar medidas para hacer la transición a la digitalización de documentos y mejorar las capacidades de almacenamiento electrónico.
 - Los objetivos estándar de rendimiento son:
 - 1. Mejorar la capacidad del personal para cumplir de forma eficaz los requisitos de inspección obligatorios y hacer cumplir los reglamentos, en consonancia con los estándares de rendimiento para la salud pública local.
 - 2. Identificar áreas a mejorar en los procesos de inspección y brindar capacitación dirigida para mejorar la eficacia y la coherencia de las inspecciones en todas las municipalidades participantes.
 - 3. Facilitar las oportunidades de capacitación dirigida para los miembros del personal para resolver las deficiencias en el cumplimiento de los estándares de rendimiento de la salud pública local.
 - 4. Control y prevención de enfermedades: Garantizar el cumplimiento de los requisitos de investigación de casos de enfermedades infecciosas, mejorando al mismo tiempo la capacitación del personal, la capacidad y las iniciativas de mejora de la calidad.
 - Los objetivos electivos son:
 - 1. Salud materna, infantil y familiar: Brindar apoyo a los cuidadores y recién nacidos.
 - 3. Educación, capacitación y acreditación: Evaluar y planificar para que todo el personal trabaje para cumplir los estándares de la fuerza laboral.
 - 2. Servicios cultural y lingüísticamente apropiados (CLAS, por sus siglas en inglés): Participar en capacitaciones y aprender sobre la implementación de los CLAS.
 - 4. Prevención de enfermedades crónicas y lesiones: Reducción y prevención de daños.
- Para el presupuesto, el grupo contestó una encuesta en línea clasificando las prioridades. Las dos primeras fueron contratar un segundo Inspector regional a tiempo completo y un segundo Enfermero de salud pública regional a tiempo completo.
- Como parte de un objetivo de sostenibilidad, Kendra enviará una encuesta de satisfacción laboral al personal de los servicios compartidos y al personal de cualquier comunidad de NSPHC que quiera participar. Kendra compartió un borrador de la encuesta para recibir comentarios. Se le enviará trimestralmente al personal de las comunidades que elijan participar. Chassea recomendó considerar la evaluación ProQOL, que mide el agotamiento. Sharon recomendó consultar a RR. HH. sobre las preguntas y posibles incentivos para un programa de reconocimiento de los empleados. El grupo también reiteró la importancia de intentar alcanzar la igualdad salarial en todos los municipios.

North Shore Public Health Collaborative

- Beverly está obteniendo Naloxboxes (cajas de naloxona) y considerando la posibilidad de incluir las cajas dentro de los desfibriladores externos automáticos (AED, por sus siglas en inglés) existentes. OneStop recomendó invertir en 3 o 4 cajas para exteriores y trabajar con las empresas locales para que tengan cajas más pequeñas con señalización. Están interesados en crear un tablero que indique dónde se encuentran las Naloxboxes.
- Al grupo le interesa ofrecer más capacitación sobre Narcan a la comunidad y desarrollar un portal compartido.
- Swampscott presentó recientemente sus actividades relacionadas con los fondos del acuerdo sobre opioides, incluso el diseño y distribución de una encuesta comunitaria, el establecimiento de grupos de trabajo, el intercambio de información, el uso de la colaboración, y los próximos pasos una vez que el financiamiento esté disponible.
- Lynn está en proceso de obtener una máquina expendedora para la reducción de daños o una máquina expendedora de salud y bienestar que incluirá productos de higiene así como también productos para la reducción de daños. También hay interés en una conferencia regional para ampliar lo que está haciendo cada comunidad y un panel para compartir los recursos locales.

Actualizaciones comunitarias

- La Junta de Salud de Beverly votará sobre los nuevos reglamentos de arte corporal en septiembre. El grupo se reunirá de nuevo para abordar las preguntas restantes una vez que el equipo jurídico de Salem haya terminado de revisar el borrador más reciente para recibir sus comentarios.
- Nahant aún no ha firmado el Acuerdo Intermunicipal (IMA, por sus siglas en inglés), y estamos trabajando para atender lo que está provocando el retraso. El DPH se ha comunicado, ya que la continuación del financiamiento depende de que se disponga de un IMA totalmente ejecutado antes de octubre de 2024.
- El grupo discutió las preguntas que han surgido sobre los campamentos recreativos. Hay un niño que necesita un medicamento administrado mediante supositorio, pero no hay un(a) enfermero(a) en el programa, y este tipo de medicamento no puede ser administrado por alguien que no sea profesional médico. Otras comunidades han tenido situaciones similares y los padres han ido al campamento a administrar el medicamento o bien, si el medicamento no ha sido usado en años, los padres pueden discutir el asunto con su pediatra.