



# Vital Signs

2009 Report to the Community



*Your Health,  
Our Commitment*

Annual Report | Informe Anual

**Kane County  
Health Department**

Departamento de Salud  
del Condado de Kane

# *Kane County Board* *Consejo Administrativo del Condado de Kane*

## **Karen McConnaughay, Chairman/Presidente**

Sylvia Leonberger	District 1	Mark Davoust	District 14
Donnell Collins	District 2	Barbara Wojnicki	District 15
Jennifer Laesch	District 3	Michael Kenyon	District 16
Bonnie Lee Kunkel	District 4	Deborah Allan	District 17
William A. Wyatt	District 5	Jeanette Mihalec	District 18
Ron Ford	District 6	Catherine S. Hurlbut	District 19
Gerald A. Jones	District 7	Cristina Castro	District 20
Jesse Vazquez	District 8	John P. Fahy	District 21
James C. Mitchell Jr.	District 9	Jackie Tredup	District 22
Thomas Van Cleave	District 10	John B. Mayer	District 23
Robert J. McConnaughay	District 11	Hollie Lindgren	District 24
John, J Hoscheit	District 12	Robert A. Kudlicki	District 25
Philip Lewis	District 13	Drew Frasz	District 26

## **Public Health Committee** *Comite para la Salud Publica*

Gerald A. Jones, chairman; Donnell Collins; John B. Mayer; Robert J. McConnaughay;  
Jeanette Mihalec; Jackie Tredup; Barbara Wojnicki

## **Public Health Advisory Committee** *Comite Asesor para la Salud Publica*

Lourdes (Lulu) Blacksmith; Richard Chroust, DDS; Diane D. Homan, MD; Carmella Moran, RN, PhD;  
Julia Olsta, RN; Karin Podolski, RN, MPH; David Stone, PhD; Robert Tanner; Linnea Windel, RN

## **Kane County Health Department** *Departamento de Salud del Condado del Kane*

Paul Kuehnert, MS, RN, Executive Director  
Claire Dobbins MS, RN, Director, Division of Health Protection  
Theresa Heaton, MS, RN, Director, Division of Family Health  
Michael Isaacson, MS, MPH, Director, Division of Community Health  
Barbara Jeffers, Director, Division of Resource and Support

## *From the Executive Director* *De parte del Director Ejecutivo*

In the spring of 2009 we started seeing evidence of what would become the first pandemic the world has suffered in a generation. This strain of H1N1 virus had never been seen before, and no one could predict just how virulent it would or could be. It did not behave like "normal" seasonal flu, instead it disproportionately attacked young people. We began working immediately with schools, hospitals and medical providers to coordinate efforts to fight the unknown virus.

Our Department launched a public information campaign ("Stop the Flu: It Starts With You"), opened a call center and conducted our own clinics with the goal of preventing the spread of the virus. But 2009 was not just about H1N1. Although each and every member of our staff contributed to our efforts, we were able to conduct our day-to-day operations while in the midst of a major public health emergency.

We touch on a few of the highlights from 2009 in this annual report: The Robert Wood Johnson Foundation recognizing our Kane Kares program; the county's first steps to include a health component in landuse planning; and our on-going efforts to fight the childhood obesity epidemic.

None of our efforts would have been possible without the continuing and dedicated support of the County Board, its Public Health Committee, the Public Health Advisory Committee and, of course, our devoted staff.

*Paul Kuehnert*



En la primavera del 2009 empezamos a ver evidencia de lo que llegaría a ser la primera pandemia que el mundo ha sufrido en una generación. No cabe duda que podríamos llenar muchos volúmenes de reportes de acción después de la pandemia H1N1, cómo afectó nuestras comunidades y cómo el KCHD respondió al desafío de prevención. Pero el 2009 fue más que H1N1 solamente. Aunque todos y cada uno de los miembros de nuestro personal contribuyeron a nuestros esfuerzos, estábamos atados a nuestro deber y fuimos capaces de realizar nuestras operaciones diarias durante una emergencia de salud pública.

Tocamos algunos de los puntos culminantes del 2009 en este informe anual: La Fundación Robert Wood Johnson reconoce nuestro programa de Kane Kares; los primeros pasos del condado para incluir un componente de salud en la planificación de la utilización de terreno; y nuestros esfuerzos continuos en la lucha contra la epidemia de la obesidad de niñez.

Este Reporte también incluye los Signos Vitales, nuestro reporte anual a la comunidad que resume cómo vamos en nuestras cinco prioridades de salud.

Hemos hecho nuestra visión que para el 2030 "Residentes de Kane serán los más Sanos en Illinois". Esa visión no se podrá alcanzar sin demostrar mejorías verdaderas. En nuestro reporte Signos Vitales, detallamos el progreso que hemos hecho durante el último año. Como siempre, la Salud Pública no ocurre en soledad.

Ninguno de nuestros esfuerzos habría sido posible sin el continuo y dedicado apoyo de la Mesa Directiva del Condado, su Comité de Salud Pública, el Comité consejero de Salud Pública y, por supuesto, nuestro personal dedicado.

*Paul Kuehnert*

## Foundation honors Kane Kares Fundación honora Kane Kares

When the nation's largest health care philanthropy heard that the Kane County Health Department's Nurse Family Partnership (NFP) program, Kane Kares, had outpaced the national average for Nurse Family Partnership outcomes, it was impressed.

On a warm day in July, the Robert Wood Johnson Foundation sent a video crew and spent the day filming Kane Kares nurse Carol Mosier as she visited with three of her clients. NFP programs such as Kane Kares help change the lives of vulnerable first-time mothers and their babies through ongoing home visits from registered nurses.

Kane Kares is achieving measurable results that exceed the NFP national averages: Only 8.6 percent of Kane Kares infants are born premature. The NFP national average is 9.7 percent and for all Kane County births the average is 10.7 percent.

Only 7.3 percent of Kane Kares infants are born with low birth weights, compared to 10.6 percent for the NFP national average and 9.3 percent for all births in Kane County. Only 13.9 percent of Kane Kares toddlers 12-24 months had emergency room visits or hospitalizations, compared to 15.1 percent for the NFP national average.

By October, the production was complete and posted to the RWJF Web site. The RWJF feature story can be viewed here: <http://www.rwjf.org/publichealth/product.jsp?id=50569>



Cuando la filantropía de salud más grande oyó que el Programa Sociedad de Enfermeras y Familias del Departamento de Salud del Condado de Kane (NFP), bajo el título de programa de Kane Kares, había sobrepasado el promedio nacional para los resultados de NFP, fue impresionada.

En un día cálido de Julio, la fundación Robert Wood Johnson envió una tripulación de video y paso el día filmando a enfermera de Kane Kares Carol Mosier mientras visitaba a tres de sus clientes. Programas de NFP como Kane Kares, ayudan a cambiar las vidas de madres primerizas vulnerables y sus bebés por medio de visitas caseras progresivas de enfermeras tituladas.

Kane Kares está logrando resultados mensurables que exceden los promedios nacionales de NFP: Solamente 8.6 por ciento de niños de Kane Kares nacen prematuros. El promedio nacional de NFP es 9.7 por ciento y para todos los nacimientos del Condado de Kane el promedio es 10.7 por ciento.

Solamente 7.3 por ciento de niños de Kane Kares nacen con bajo peso de nacimiento, comparado al 10.6 por ciento para el promedio nacional de NFP y el 9.3 por ciento para todos los nacimientos en el Condado de Kane. Solamente 13.9 por ciento de pequeñines de Kane Kares de 12-24 meses visitaron la sala de emergencia o fueron hospitalizados, comparado con el 15.1 por ciento para el promedio nacional de NFP.

La producción se complete para Octubre y se anuncio al sitio web de RWJF. El RWJF "Kane Kares" video se puede ver aquí: <http://www.rwjf.org/files/newsroom/profiles/kane/>

La historia de RWJF se puede ver aquí: <http://www.rwjf.org/publichealth/product.jsp?id=50569>

# Fit for Kids program takes root

## Programa Fit for Kids toma raíz

In April 2009, grants totaling \$160,000 were made to three Kane County community coalitions—Activate Elgin, the Healthy Living Council of Aurora, and the Delnor Hospital Coalition—to increase healthy eating and active living by focusing on the four key “Fit for Kids” action principles:

1. Developing land use, planning and other public policies that foster and support physical activity for all in our communities;
2. Assuring that fresh fruits and vegetables are affordable and accessible to all families in our communities;
3. Supporting a culture of wellness and health promotion in our workplaces, schools, homes, communities and other institutions; and
4. Providing parents and children with reliable, up-to-date information in multiple settings regarding healthy physical activity and eating habits.

In addition to the coalition-building activities, KCHD started a community garden of about one acre in size down the street from the Aurora office on Highland Avenue. Its purpose is as a demonstration project to show the benefits of fresh fruits and vegetables, and to help inspire other agencies and families to start their own gardens.

En Abril 2009, becas con un total de \$160,000 fueron otorgadas a tres consorcios comunitarios del Condado de Kane—Activate Elgin, the Healthy Living Council of Aurora, and the Delnor Hospital Coalition—para aumentar la alimentación sana y el vivir activo enfocándose en los cuatro principios de acción “Fit for Kids”:

1. Desarrollando la utilización de la tierra, planeando y otras pólizas públicas que fomentan y apoyan actividad física para todos en nuestras comunidades;
2. Asegurando que frutas y verduras frescas son económicas y accesibles a todas las familias en nuestras comunidades;
3. Apoyando una cultura de promoción de bienestar y salud en nuestros lugares de trabajo, escuelas, hogares, comunidades y otras instituciones; y

4. Proporcionando a padres y niños con información válida y reciente en varios ambientes acerca de actividad física sana y hábitos de alimentación.

además de las actividades de las coaliciones, el KCHD comenzó un jardín comunitario del tamaño de un acre en la misma calle de la oficina de Aurora en la Avenida Highland. Su propósito es como un proyecto de demostración para exponer los beneficios de frutas y verduras frescas, y para ayudar a inspirar a otras agencias y familias para que comiencen sus propios jardines.





## Kane County's H1N1 response

This strain of H1N1 virus had never been seen before, and no one could predict just how virulent it would or could be. It did not behave like "normal" seasonal flu. Instead it disproportionately attacked young people. We began working immediately with schools, hospitals and medical providers to coordinate efforts to fight the unknown virus.

During the spring, KCHD worked closely with the schools and, following CDC guidelines, saw five schools close when students were diagnosed as "probable" cases. CDC guidance changed, and no more schools were closed. However, public health agencies needed to gear up for the "second wave" expected to hit in the fall.

Our Department launched a public information campaign ("Stop the Flu: It Starts With You"), opened a call center and conducted our own clinics with the goal of preventing the spread of the virus. On Oct. 26, KCHD conducted three simultaneous mass clinics at local high schools, where we vaccinated more than 10,000 people.



A second mass clinic was conducted at Elfstrom Stadium on Dec. 5, when another 1,830 people were vaccinated. And close to 10,000 more took advantage of KCHD's appointment-based system, for a total of 21,586 vaccinated in 2009.



## La respuesta al H1N1 del Condado de Kane



Este tipo de virus H1N1 nunca se había visto antes, y nadie podría predecir justo cuán virulento sería o podría ser. No se



detener la gripe  
está en tus  
manos

comportó como gripe estacional "normal", al contrario atacó desproporcionadamente a jóvenes. Empezamos a trabajar inmediatamente con escuelas, hospitales y proveedores médicos para coordinar los esfuerzos de luchar contra el virus desconocido. Durante la primavera, el KCHD trabajó muy cercanamente con las escuelas y, siguiendo las pautas de la CDC, vio cerrar cinco escuelas cuando diagnosticamos a estudiantes con casos "probables".

La recomendación de la CDC cambió, y ya no se cerraron más escuelas. Sin embargo, agencias de salud pública necesitaron prepararse para la "segunda onda" que se esperaba llegar en el otoño. Nuestro departamento lanzó una campaña pública de información ("Pare la Gripe: Comienza Con Usted"), abrió un centro de llamadas y realizó nuestras propias clínicas con el objetivo de prevenir la propagación del virus. El 26 de Octubre, el KCHD realizó tres dispensarios masivos simultáneos en secundarias locales, donde vacunamos a más de 10,000 personas.

Un segundo dispensario masivo fue realizado en el Estadio Elfstrom el 5 de Diciembre, cuando otras 1,830 personas fueron vacunadas. Y cerca de 10,000 mas personas aprovecharon el sistema de citas del KCHD, para un suma de 21,586 vacunados en 2009. Como todas las otras agencias, nosotros encaramos el desafío de equilibrar el suministro de vacuna con la demanda.

## “Smart Growth is Healthy Living.” “El Crecimiento Listo es Vivir con Salud”

In 2009, Kane County looked to update its master land use plan, and for the first time policy makers will be including a Public Health component, along with Development and Transportation, as it begins to develop its 2040 Land Resource Management Plan.

Land use decisions can have a monumental impact on lifestyles, such as the inclusion of walkable neighborhoods, access to fresh fruits and vegetables, and open space for active living. Once the 2040 plan is adopted, the impact on the public's health will carry as much weight on development decisions as traffic, storm water and housing density.

To kick off the planning process, the County Board on May 8, 2009 hosted a workshop titled “Priority Places: Smart Growth is Healthy Living.” The keynote address was presented by Dr. Richard Jackson, Professor and Chair of Environmental Health Sciences at the School of Public Health at the University of California, Los Angeles.

Jackson's speech centered on the idea that urban sprawl contributes to a wide range of diseases, from asthma to diabetes, hypertension and depression. “If you construct environments that make it impossible for people to walk, and you remove the incidental exercise from people's lives, then you reduce their level of fitness and you increase their weight, because they're not burning it off,” Jackson said.

“We can create environments that can be much smarter in terms of protecting the planet, protecting human well-being and, in the long run, protecting the economy and prosperity,” he says. About 200 people — city officials, municipal planners, county policy makers — attended the workshop.



En 2009, el Condado de Kane actualizó su plan magistral de la utilización de la tierra, y por primera vez creadores de la póliza estarán incluyendo un componente de Salud Pública, junto con Desarrollo y Transporte, como comienza a desarrollar su Plan de Administración de Recursos de Tierra 2040.

Decisiones de la utilización de la tierra pueden tener un impacto monumental en estilos de vida, como la inclusión de vecindarios caminantes, acceso a frutas y verduras frescas, y espacio abierto para vivir activamente. Una vez que el plan 2040 se adapte, el impacto en la salud del público llevará la misma importancia en decisiones de desarrollo como el tráfico, agua de tormenta y la densidad de viviendas.

Para empezar el proceso de planificación, el Consejo Administrativo del Condado fue anfitrión el 8 de mayo de un taller con título “Lugares de Prioridad: El Crecimiento listo es Vida con Salud”. El discurso principal fue presentado por el Dr. Richard Jackson, Profesor y Presidente de Ciencias de Salud Ambiental en la Escuela de Salud Pública de la Universidad de California, Los Angeles.

El discurso de Jackson se centró en la idea que la extensión urbana contribuye a una gran variedad de enfermedades, desde asma a diabetes, hipertensión y depresión. “Si se construyen ambientes que hacen imposible para personas puedan caminar, y se remueven ejercicios casuales de las vidas de personas, entonces reduce su nivel de salud y aumenta su peso, porque no lo están quemando,” dijo Jackson.

“Podemos crear ambientes que pueden ser mucho más listos en función de proteger el planeta, protegiendo el bienestar humano, y protegiendo a largo plazo la economía y la prosperidad,” dice. Aproximadamente 200 personas—funcionarios de ciudad, planificadores municipales, fabricantes de pólizas del condado—asistieron al taller.



# Kane County Public Health Priorities

## Prioridades de Salud Pública en el Condado de Kane

While overall, Kane County is a relatively healthy place to live and work, a closer analysis revealed several gaps in health care services and poorer health conditions for lower income residents. Continued support for public health services must be maintained to protect the whole community.

The Community Health Action Plan identified the following five of Kane County's top health priorities:

1. Improve access to health care for those without insurance.
2. Eliminate the disparity in African American infant mortality.
3. Reduce the level of chronic disease.
4. Improve availability of community mental health services.
5. Maintenance of core public health protection services.

The following page lists each priority and their corresponding goals for 2010, 2015 and 2030.

Aún cuando en general el Condado de Kane es un lugar relativamente sano para vivir y trabajar, un análisis más detallado reveló varios vacíos en los servicios para el cuidado de la salud, y condiciones de salud aún más pobres para los residentes con bajos ingresos económicos.

El apoyo continuo para los servicios de salud públicos se debe mantener para proteger a la comunidad entera.

El Plan de Acción para la Salud de la Comunidad identificó las siguientes cinco principales prioridades de salud del Condado de Kane:

1. Mejorar el acceso al cuidado médico para aquellas personas sin seguro médico.
2. Eliminar la disparidad en mortalidad infantil en los afroamericanos.
3. Reducir el nivel de enfermedades crónicas.
4. Mejorar la disponibilidad de los servicios de salud mental de la comunidad.
5. Mantenimiento de los servicios públicos esenciales en protección sanitaria.

La siguiente página enlista cada una de las prioridades y su meta correspondiente para el 2010, 2015 y 2030.



Priority Area	2010 Goal	2015 Goal	2030 Goal
Improve Access to Health Care for those without insurance	<b>80% Patient Satisfaction</b> <i>Baseline to be collected</i> <b>90% Completed Specialty Care Referrals</b> <i>Baseline to be collected</i>	<b>Reduce Rate of Hospitalizations for Diabetes to 100 per 100,000 residents</b> <i>Baseline rate 130/100,000 Hospital Discharge Data 2001</i> <b>Reduce Rate for Hospitalizations for Uncontrolled Hypertension to 50 per 100,000 residents.</b> ✓ <i>Baseline rate 64.6/100,000 Hospital Discharge Data 2001</i>	<b>98% Access to Healthcare for All Residents of Kane County</b> <i>Baseline 92.3% BRFSS 2008</i>
Eliminate the Disparity in African American Infant Mortality	<b>Improve 1st Trimester Entry into Prenatal Care to 80%</b> ✓ <b>for African Americans.</b> <i>Baseline 61.2% -Illinois Department of Public Health (2007)</i>	<b>Reduce Prematurity in African American Births to 11%.</b> <i>Baseline 15.6% Illinois Department of Public Health (2005)</i> <b>Reduce African American Infant Mortality to 10 per 1,000 births.</b> <i>Baseline 13.6 per 1,000 births Illinois Department of Public Health (2001-2005)</i>	<b>0% Disparity Between Racial Groups in Infant Mortality.</b> <i>Utilize Illinois Department of Public Health Records</i>
Reduce the Level of Chronic Disease	<b>Increase rate of adults who Engage in Recommended Level of Physical Activity to 60%</b> <i>Baseline 45.3% BRFSS 2006</i>	<b>Reduce Obesity among Children to 5%</b> <i>Baseline 12.9% YRBSS 2007</i> <b>Reduce Overweight/Obese among Adults to 50%</b> <i>Baseline 62.3% BRFSS 2007</i> <b>Reduce Rate of Adult Smokers to 14%.</b> ✓ <i>Baseline 19.4% YRBSS 2007</i> <b>Reduce Rate of Youth Smokers to 14%.</b> <i>Baseline 20.9% YRBSS 2007</i>	<b>Reduce Rate of Premature (65 years of age) Mortality due to Coronary Heart Disease to 25 per 100,000 residents.</b> <i>Baseline rate 35.9/100,000 IL Center for Health Statistics 2005</i>
Improve the Availability of Community Mental Health Services	<b>90% of Mental Health Providers will report wait times for specific services</b> <i>Baseline to be collected</i>	<b>Decrease the proportion of Adults who report feeling Depressed to 20%</b> <i>Baseline 38.3% BRFSS 2006</i> <b>Decrease the Number of High School Students who Report Feeling Sad or Hopeless to 15%</b> <i>Baseline 28.5% YRBSS 2007</i>	<b>Reduce Percent of High School Students Who Attempt Suicide to 5%</b> <i>Baseline 6.9% YRBSS 2007</i>
Maintenance of Core Public Health Protection Services	<b>Reduce rate of Syphilis Infection among residents to 1 per 100,000.</b> ✓ <i>Baseline 1.7/100,000 Illinois Department of Public Health (2006)</i> <b>100% of Newly Constructed Homes will Utilize Built-in Radon Mitigation Systems.</b> <i>Baseline to be determined</i>	<b>95% of Homes Will have Access to Fluoridated Drinking Water.</b> ✓ <i>Baseline to be determined</i> <b>Increase Rate of DPT Vaccination to 90% for Children</b> <i>Baseline 84% 4 dose coverage National Immunization Survey (2006)</i>	<b>0% of Tested Children under six will have Elevated Lead Levels in their Blood</b> <i>Baseline 3.8% Illinois Department of Public Health (2005)</i> <b>Increase Rate of Annual Influenza Vaccination for Adults 90%</b> <i>Baseline 23.0% BRFSS (2004-2006)</i>

Area de Prioridad	Meta del 2010	Meta del 2015	Meta del 2030
Mejorar el Acceso a Cuidados de Salud para aquellos sin Seguro	<p>80% de Satisfacción de Pacientes <i>Referencia inicial aún por ser recolectada</i></p> <p>90% Referencias de Cuidados Especializados terminadas <i>Referencia inicial aún por ser recolectada</i></p>	<p>Reducción del Índice de Hospitalizaciones por Diabetes a 100 por cada 100.000 residentes. <i>Índice de referencia inicial 130/100.000 Datos de altas de hospital en el 2001</i></p> <p>Reducción del Índice de Hospitalizaciones por Hipertensión No Controlada a 50 por cada 100.000 residentes. <i>Índice de referencia inicial 64.6/100.000. Datos de altas del hospital del 2001</i></p>	<p>98% de Acceso al Cuidado Médico para Todos los Residentes del Condado de Kane <i>Índice de referencia inicial 92.3% BRFSS 2008</i></p>
Eliminar la Disparidad en la Mortalidad de Bebs Afroamericanos	<p>Mejorar el Acceso a los Cuidados Prenatales en el 1er Trimestre en un 80% entre Afroamericanos <i>Referencia inicial 61.2% Departamento de Salud Pública de Illinois (2007)</i></p>	<p>Reducir los Nacimientos Prematuros de Afroamericanos a 11%. <i>Referencia inicial 15.6% Departamento de Salud Pública de Illinois (2005)</i></p> <p>Reducir la Mortalidad Infantil de Afroamericanos a 10 por cada 1.000 nacimientos. <i>Referencia inicial 13.6 por 1.000 nacimientos Departamento de Salud Pública de Illinois (2001-2005)</i></p>	<p>Disparidad del 0% entre Grupos Raciales en Mortalidad Infantil <i>Utilización de los registros del Departamento de Salud Pública de Illinois</i></p>
Reducir el Nivel de Enfermedades Cronicas	<p>Aumentar el Índice de Adultos que se Comprometan a realizar el Nivel recomendado de Actividad Física a 60% <i>Referencia inicial 45.3% BRFSS 2006</i></p>	<p>Reducir la Obesidad entre Niños a 5%. <i>Referencia inicial 12.9% YRBSS 2007</i></p> <p>Reducir el Sobrepeso y la Obesidad entre Adultos a 50%. <i>Referencia inicial 62.3% BRFSS 2007</i></p> <p>Reducir el Índice de Adultos Fumadores a 14%. <i>Referencia inicial 19.4% YRBSS 2007</i></p> <p>Reducir el Índice de Jóvenes Fumadores a 14%. <i>Referencia inicial 20.9% YRBSS 2007</i></p>	<p>Reducir el Índice de Mortalidad Prematura (65 años de edad) debido a Enfermedades Cardíacas Coronarias a 25 por cada 100.000 residentes <i>Referencia inicial 35.9/100.000 Centro de Estadísticas de Salud de IL 2005</i></p>
Mejorar la Disponibilidad de los Servicios Comunitarios de Salud Mental	<p>90% de los Proveedores para la Salud Mental reportarán periodos de espera para servicios específicos <i>Referencia inicial aún por ser recolectada</i></p>	<p>Disminuir la proporción de Adultos que reportan sentirse Deprimidos a 20% <i>Referencia inicial 38.3% BRFSS 2006</i></p> <p>Disminuir el Número de Estudiantes de Secundaria que Reportan sentirse Tristes o Desesperanzados a 15% <i>Referencia inicial 28.5% YRBSS 2007</i></p>	<p>Reducción del Porcentaje de Estudiantes de Secundaria que intentan Suicidarse a 5% <i>Referencia inicial 6.9% YRBSS 2007</i></p>
Mantenimiento de los Servicios Esenciales de Proteccion de la Salude Publica	<p>Reducir el Índice de Infecciones por Sifilis a 1 por cada 100.000 residentes <i>Referencia inicial 1.7/100.000 Departamento de Salud Pública de Illinois (2006)</i></p> <p>100% de las Nuevas Casas Construidas contarán con Sistemas para Mitigación de Radón <i>Referencia inicial aún por determinar</i></p>	<p>95% de los Hogares tendrán acceso a Agua Potable con Flúor para beber. <i>Referencia inicial aún por determinar</i></p> <p>Aumento del índice de Vacunación DPT a 90% para Niños <i>Referencia inicial 84% cobertura de 4 dosis Encuesta Nacional de Inmunización (2006)</i></p>	<p>0% de Niños menores de seis años Examinados tendrán un Nivel Elevado de Plomo en su Sangre. <i>Referencia inicial 3.8% Departamento de Salud Pública de Illinois (2005)</i></p> <p>Aumento del Índice de Vacunación Anual contra la Influenza para los Adultos a 90% <i>Referencia inicial 23.0% BRFSS (2004-2006)</i></p>

## Priority 1: Improve access to healthcare for those without health insurance

### Prioridad 1: Mejorar el acceso al cuidado médico básico para aquellas personas sin seguro médico.

**2015 Goal:** Reduce the Rate of Hospitalizations for Diabetes to 100 per 100,000 Residents.

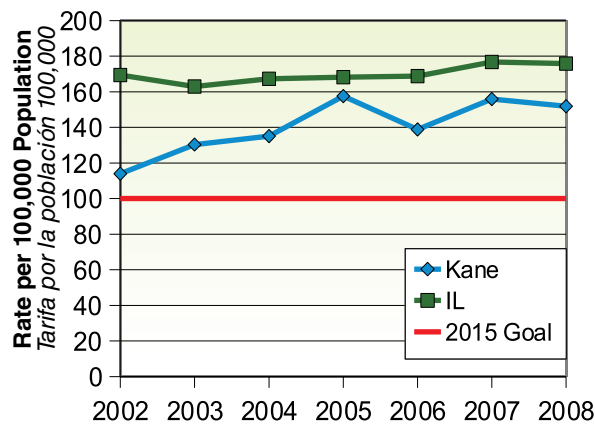
**Meta del 2015:** Reducir el porcentaje de hospitalizaciones por diabetes a 100 por cada 100,000 residentes.

**Why is this important?** If people with diabetes are well informed about their disease and receive regular care from their doctor, most hospitalizations can be prevented. Unnecessary hospitalizations endanger health and drive health costs up. This rate, then, provides a snapshot of how well our health care system is doing in providing care to this population that is estimated to include about 6% of Kane residents.

#### How are we doing?

Diabetes hospitalization has gone up over the past five years to 151.9 per 100,000.

**Diabetes Hospitalization, 2002 to 2008**  
Hospitalización por Diabetes, 2002 to 2008



**¿Por qué es importante?** Si la gente con diabetes está bien informada acerca de su enfermedad y recibe atención regular de su médico, la mayoría de las hospitalizaciones pueden ser prevenidas. Las hospitalizaciones innecesarias ponen en peligro la salud y elevan los costos de salud. Por lo tanto, este porcentaje proporciona un vistazo de qué tan bien nuestro sistema del cuidado de la salud está resultando en proveer cuidados a esta población que se estima incluye cerca del 6% de los residentes de Kane.

#### ¿Cómo vamos?

Hospitalización de casos diabéticos ha subido en los últimos cinco años a 151.9 por cada 100,000.





**2015 Goal:** Reduce the Rate of Hospitalizations for Uncontrolled Hypertension to 70 per 100,000 Residents 18 and over.

**Meta del 2015:** Reduce the Rate of Hospitalizations for Uncontrolled Hypertension to 70 per 100,000 Residents 18 and over.

**Why is this important?**

People with uncontrolled hypertension or high blood pressure are likely to have heart attacks or strokes. If people with hypertension are well informed about their disease and receive regular care from their doctor, nearly all hospitalizations can be prevented. Unnecessary hospitalizations endanger health and drive health costs up. This rate, then, provides a snapshot of how well our health care system is doing in providing care to this population that is estimated to be as high as 31% of Kane residents.

**How are we doing?**

Hospitalization for uncontrolled hypertension has gone down over the past five years to 58 per 100,000.

**2030 Goal:** 98% of Kane County Residents will have Access to Healthcare.

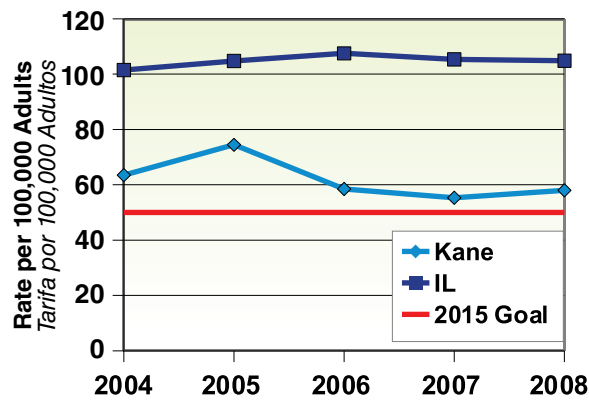
**Why is this important?**

Lack of health insurance leads people to postpone or neglect to get routine, preventive health services that can help people to have longer, healthier lives. When confronted with health problems, people without insurance often turn to hospital emergency rooms for care, driving up health care costs for all.

**How are we doing?**

The percentage of residents in Kane County with insurance coverage has gone up to 92.3% over the past eleven years.

**Hospitalization for Uncontrolled Hypertension 2002 to 2008**  
*Hospitalización por Hipertensión No Controlada, 2002-2008*



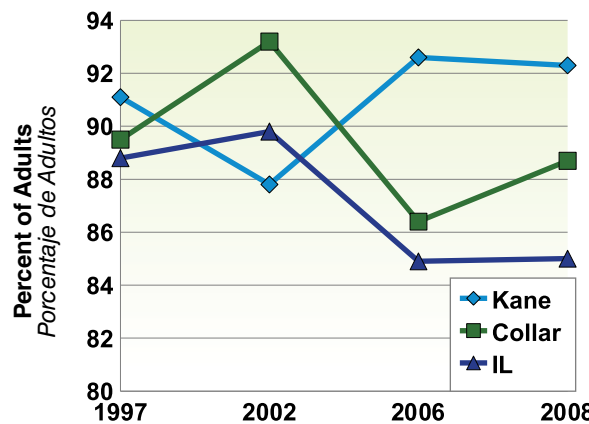
**¿Por qué es importante?**

Gente con hipertensión no controlada o alta presión son candidatos a tener un ataque al corazón o derrame cerebral. Si la gente con hipertensión se encuentra bien informada acerca de su enfermedad y recibe atención regular de su médico, casi todas las hospitalizaciones podrían ser evitadas. Las hospitalizaciones innecesarias ponen en peligro la salud y elevan los costos de salud. Por lo tanto, este porcentaje proporciona un vistazo de qué tan bien nuestro sistema del cuidado de la salud está resultando en proveer cuidados a esta población que se estima tan alta como el 31% de los residentes de Kane.

**¿Cómo vamos?**

Hospitalización para la hipertensión no controlada ha bajado en los últimos cinco años, a 58 por cada 100,000.

**Kane County Insurance Data, 2008**  
*Datos de Seguros en el Condado de Kane, 2008*



**Meta del 2030:** Para el 2030, el 98% de los residentes del Condado de Kane tendrán acceso a cuidados de salud.

**¿Por qué es importante?**

La carencia de seguro médico lleva a la gente a posponer o descuidar los servicios de salud preventivos que pueden ayudarlos a tener vidas más largas y saludables. Cuando la gente sin seguro se enfrenta con problemas de salud frecuentemente acuden a la sala de emergencias de los hospitales para atención elevando los costos de salud para todos.

**¿Cómo vamos?**

El porcentaje de residentes en el condado de Kane con cobertura de seguro ha subido al 92.3% en los últimos once años.

## Priority 2: Eliminate the disparity in African American infant mortality

### Prioridad 2: Eliminar la disparidad en mortalidad infantil en los afroamericanos

**2010 Goal:** Improve 1st trimester entry into Prenatal Care to 80% for African Americans.

**Meta del 2010:** Mejorar el ingreso al cuidado prenatal en el 1er trimestre a un 80% para afroamericanos.

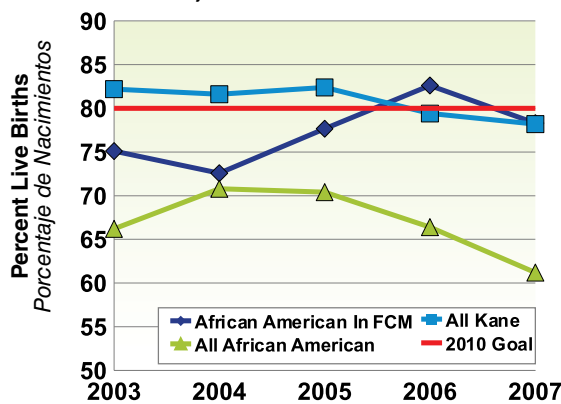
**Why is this important?** Early entry into prenatal care improves infant health and reduces infant deaths since pregnancy and delivery problems are found early and treated as soon as possible. Entry into prenatal care by a large majority of pregnant women during the first three months of a pregnancy is an important sign of the strength of our health system.

**How are we doing?**

In 2009, 81.4% percent of African American women in Kane County's Family Case management Program entered prenatal care early in the first three months of their pregnancies.

#### Kane County 1st Trimester Entry into Prenatal Care by Race and by Enrollment in Family Case Management

*Ingreso a Cuidado Prenatal en la 1er trimestre en el Condado de Kane pro raza y pro inscripción en el Manejo de Casos Familiares*



**¿Por qué es importante?** El ingreso temprano a cuidado prenatal mejora la salud del infante y reduce la mortalidad ya que los problemas de parto y nacimiento son detectados a tiempo y tratados lo antes posible. El ingreso a cuidado prenatal por una gran mayoría de mujeres embarazadas durante los primeros 3 meses de embarazo es un signo importante de la fortaleza de nuestro sistema de salud.

**¿Cómo vamos?** En 2009 el 81.4% de mujeres afroamericanas en la programa de casos de familia del Condado de Kane ingresaron en cuidado prenatal temprano en los primeros tres meses de su embarazo.

**2015 Goal:** Reduce African American Infant Mortality to 10 per 1,000 births.

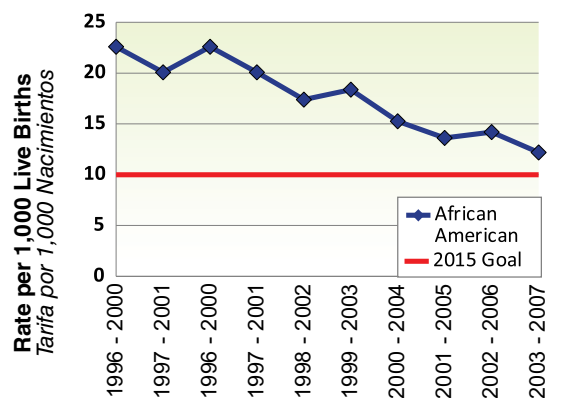
**Why is this important?**

Health disparities are differences in health outcomes experienced by racial, ethnic or socioeconomic groups in a population. Health disparities reflect social conditions and inequities experienced by these groups. Infant mortality has long been known to be the best single measure of the health of a population, group or community.

**How are we doing?** Although progress still needs to be made, infant mortality rates for African Americans in Kane County during 2002-2007 saw a significant decline to 12.2 deaths per 100,000 births.

#### Kane County African-American Infant Mortality: Rolling Averages 1996-2007

*Mortalidad Infantil en Afroamericanos del Condado de Kane Promedios redondeados 1996-2007*



**Meta del 2015:** Reducir la mortalidad infantil afroamericana a 10 por cada 1,000 nacimientos.

**¿Por qué es importante?** Las disparidades de salud son diferencias en los resultados de salud experimentados por grupos raciales, étnicos o socioeconómicos en una población. Las disparidades de salud reflejan las condiciones sociales e injusticias experimentadas por estos grupos. La mortalidad infantil ha sido conocida por largo tiempo como la mejor medida de la salud de una población.

**¿Cómo vamos?** Aunque todavía está en progreso, el ritmo de la mortalidad infantil para los afroamericanos en el condado de Kane durante

2002-2007 vieron una disminución significativa a 12.2 muertes por cada 100,000 nacimientos.



**2015 Goal:**

Reduce Prematurity in African American infants to 13%.

**Why is this important?**

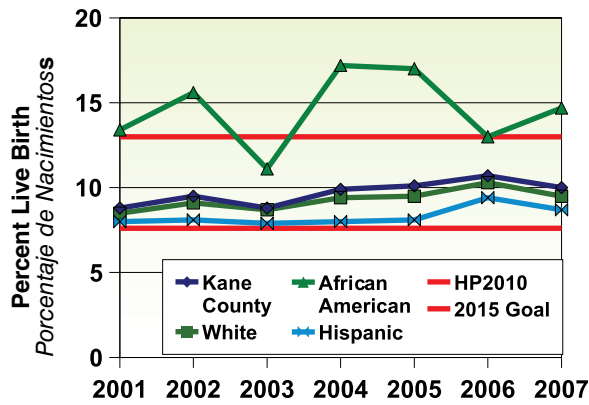
Premature babies (born before 37 weeks) may die or often have serious birth complications, and need specialized therapies. Higher prematurity rates usually lead to higher infant mortality in a population.

**How are we doing?**

In 2007, the prematurity rates for African Americans in Kane County was 14.7 percent.

**Kane County Prematurity Rates by Race, 2001 to 2007**

Porcentajes de Prematuridad por Raza en el Condado de Kane, 2001-2007



**Meta del 2015:** Reducir la prematuridad en bebés afroamericanos a un 13%.

**¿Por qué es importante?** Los bebés prematuros (nacidos antes de las 37 semanas) quizás mueran o frecuentemente presentan serias complicaciones durante el nacimiento y necesitan de terapias especiales. Altos porcentajes de prematuridad frecuentemente llevan a una alta mortalidad infantil en una población.

**¿Cómo vamos?** En 2007, el índice de prematuridad para los afroamericanos en el condado de Kane fue 14.7%.

**2030 Goal:** 0% disparity among racial groups in infant mortality.

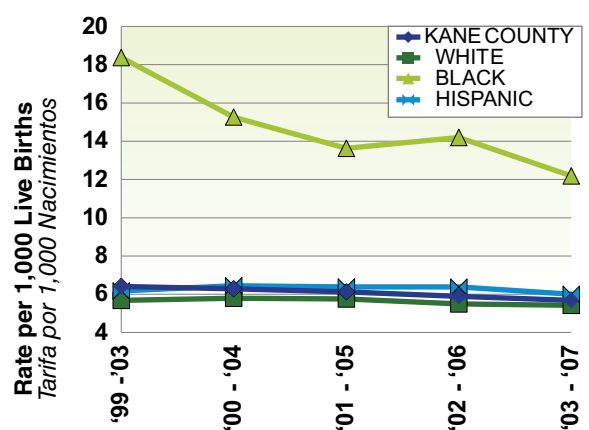
**Why is this important?**

Health disparities are differences in health outcomes experienced by racial, ethnic or socioeconomic groups in a population. Health disparities reflect social conditions and inequities experienced by these groups. Infant mortality has long been known to be the best single measure of the health of a population, group or community.

**How are we doing?** Infant mortality rates for all races/ethnicities in Kane County are declining. The decline is greatest among African American infants, yet, twice as many African American babies died before their first birthday compared to all other races/ethnicities in Kane County.

**Kane County Infant Mortality Rates by Race and Ethnicity**

Tasa de Mortalidad Infantil por Raza y Etnicidad en el Condado de Kane



**Meta del 2030:** 0% de disparidad entre grupos raciales en mortalidad infantil.

**¿Por qué es importante?** Las disparidades de salud son diferencias en los resultados de salud experimentados por grupos raciales, étnicos o socioeconómicos en una población. Las disparidades de salud reflejan las condiciones sociales e injusticias experimentadas por estos grupos. La mortalidad infantil ha sido conocida por largo tiempo como la mejor medida de la salud de una población, grupo o comunidad.

**¿Cómo vamos?** El índice de mortalidad infantil para todas las razas y etnias en el condado de Kane están disminuyendo. La disminución es mayor entre los bebés afroamericanos, sin embargo, dos veces más de bebés afroamericanos murieron antes de su primer cumpleaños, en comparación con todas otras razas y etnias en el condado de Kane.

La disminución es mayor entre los bebés afroamericanos, sin embargo, dos veces más de bebés afroamericanos murieron antes de su primer cumpleaños, en comparación con todas otras razas y etnias en el condado de Kane.

## Priority 3: Reduce the level of chronic disease

### Prioridad 3: Reducir el nivel de enfermedades crónicas

**2010 Goal:** Increase the rate of adults that engage in the recommended level of activity to 60%.

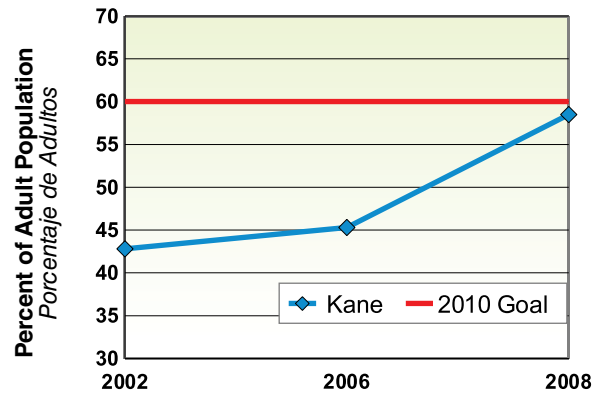
**Why is this important?**

Moderate, sustained physical activity of a minimum of 30 minutes, 5 days each week has been shown to play a significant role in preventing chronic disease, especially cardiovascular disease.

**How are we doing?** The percent of adults meeting the recommended level of physical activity has risen to 58.5%, almost reaching the goal of 60%.

#### Adults meeting Recommended level of Physical Activity, 2002 to 2008

Adultos que Cumplen con el Nivel Recomendado de Actividad Física, 2002-2008



**Meta del 2010:** Incrementar el porcentaje de adultos que se dediquen a realizar el nivel recomendado de actividad a un 60%.

**¿Por qué es importante?** La actividad física moderada y continua de un mínimo de 30 minutos, 5 días a la semana ha demostrado tener un rol significativo en la prevención de enfermedades crónicas, especialmente enfermedades cardiovasculares.

**¿Cómo vamos?** El porcentaje de adultos que llegaron al nivel recomendado de la actividad física ha aumentado a 58.5%, casi alcanzando la meta del 60%.

**2015 Goal:** Reduce rate of adult smoking and youth smoking to 14%.

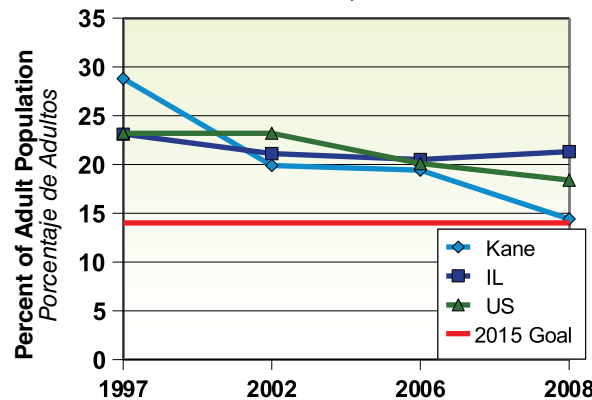
**Why is this important?**

Smoking tobacco is the single largest cause of chronic disease and premature death.

**How are we doing?** Adult smoking in Kane County has dropped to 14%, meeting the 2015 goal.

#### Adult Smoking, 1997 to 2008

Adultos Fumadores, 1997-2008



**Meta del 2015:** Reducir el porcentaje de adultos y jóvenes fumadores a un 14%.

**¿Por qué es importante?** El fumar tabaco es la principal causa de enfermedades crónicas y muerte prematura.

**¿Cómo vamos?** Adultos fumadores en el condado de Kane ha caído a 14%, cumpliendo la meta de 2015.



**2015 Goal:** Reduce rate of adult obesity to 14%, youth obesity to 5%.

**Why is this important?**

Obesity and overweight are major contributors to the development of chronic diseases such as diabetes, high blood pressure, heart disease and some cancers. The rapid growth of childhood obesity is threatening to make the current younger generation to be the first in history to have a shorter life expectancy than their parents.

**How are we doing?** Adult overweight /obesity rose to 60.8% over the past six years.

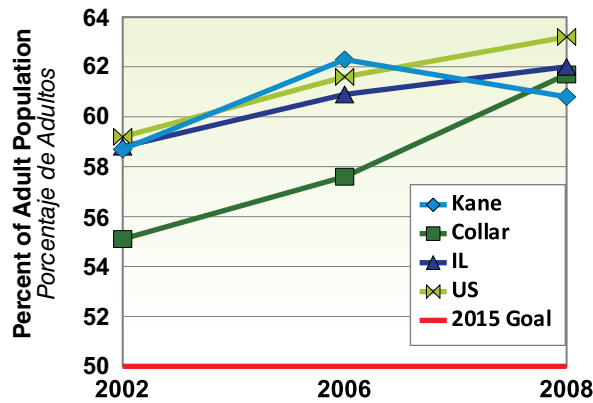
**2030 Goal:** Reduce rate of premature mortality (under age 65 years) due to coronary heart disease to 25 per 100,000 residents.

**Why is this important?**

Premature death from coronary heart disease is almost entirely preventable. This measure reflects the extent to which our Kane County communities, schools and businesses adopt policies that promote wellness and that our residents make healthy lifestyle choices.

**How are we doing?** Premature death from coronary heart disease has dropped to 17.2% over the past five years.

**Adult Overweight and Obesity, 2002-2008**  
*Adultos con Sobrepeso y Obesidad, 2002-2008*

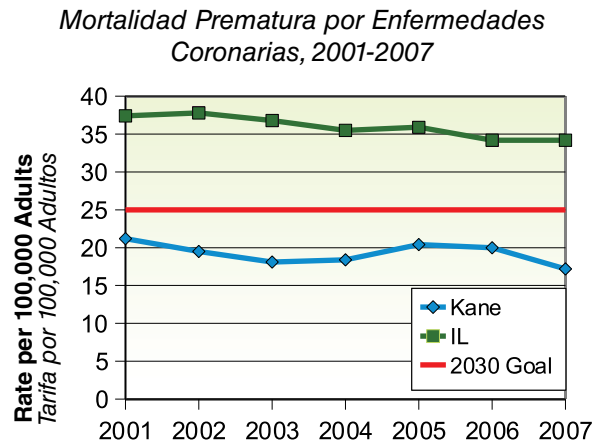


**Meta del 2015:** Reducir el porcentaje de obesidad en adultos a un 14% y en jóvenes a un 5%.

**¿Por qué es importante?** La obesidad y el sobrepeso contribuyen grandemente al desarrollo de enfermedades crónicas tales como diabetes, alta presión, enfermedades del corazón y algunos tipos de cáncer. El acelerado crecimiento de obesidad infantil amenaza con hacer de la actual generación de jóvenes la primera en la historia en tener una expectativa de vida más corta que la de sus padres.

**¿Cómo vamos?** Adultos con sobrepeso/obesidad subió a 60.8% en los últimos seis años.

**Premature Coronary Heart Mortality, 2001 to 2007**  
*Mortalidad Prematura por Enfermedades Coronarias, 2001-2007*



**Meta del 2030:** Reducir el porcentaje de muerte premature (menores de 65 años) debido a enfermedades coronarias a 25 por cada 100.000 residentes.

**¿Por qué es importante?** La muerte premature por enfermedades coronarias es casi totalmente prevenible. Esta medida refleja el grado al cual nuestras comunidades, escuelas y negocios del condado de Kane adoptan las políticas que promueven la salud y que nuestros residentes eligen estilos de vida más saludables.

**¿Cómo vamos?** Muerte premature de enfermedades coronarias ha caído a 17.2% en los últimos cinco años.

## Priority 4: Improve availability of community mental health services

### Prioridad 4: Mejora en la disponibilidad de los servicios médicos mentales comunitarios

**2015 Goal:** Decrease the proportion of adults who report feeling sad or depressed in the last 30 days to 20%.

**Why is this important?** Depression is a treatable mental illness that affects between 10% and 20% of Kane adult residents during their lifetime. Untreated depression affects the quality of individual and family life, as well as workforce productivity.

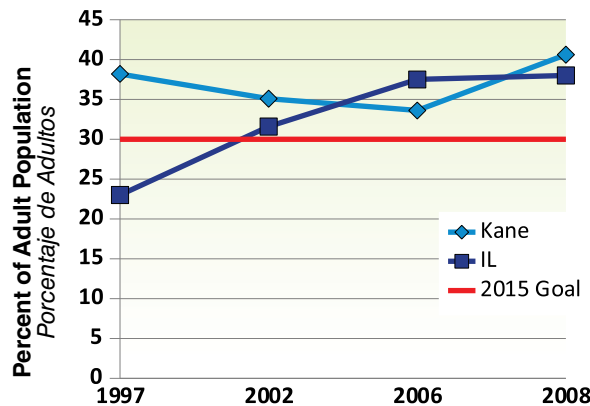
**How are we doing?** The percentage of adults feeling sad or depressed in the past 30 days has risen to 40.6% over the past eleven years.

**2015 Goal:** Decrease the number of high school students who report feeling sad or hopeless to fewer than 15%.

**Why is this important?** Teenage depression is linked to poor school performance, use of alcohol and other drugs, suicide attempts and suicide.

**How are we doing?** The percentage of high school students who reported feeling sad or hopeless is 26.5%, well above the 2015 goal of 15%.

**Adults who report feeling sad or depressed in the last 30 days**  
*Adultos que reportan sentirse tristes o deprimidos en los últimos 30 días*

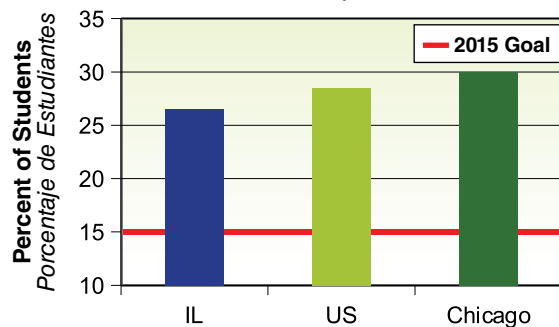


**Meta del 2015:** Reducir la proporción de adultos que reportan sentirse tristes o deprimidos en los últimos 30 días a un 20%.

**¿Por qué es importante?** La depresión es una enfermedad mental tratable que afecta entre el 10 y el 20% de los residentes del Condado de Kane durante su vida. La depresión no tratada afecta la calidad de vida individual y familiar así como la productividad en el trabajo.

**¿Cómo vamos?** El porcentaje de adultos que se siente tristes o deprimidos en los últimos 30 días ha aumentado al 40.6% en los últimos once años.

**High School Students Who Reported Feeling Sad or Hopeless, 2007**  
*Estudiantes de Secundaria que reportaron sentirse tristes o sin esperanzas, 2007*



**Meta del 2015:** Reducir el número de estudiantes de secundaria que reportan sentirse tristes o desesperados a menos del 15%.

**¿Por qué es importante?** La depresión juvenil es asociada a un pobre rendimiento escolar; consumo de alcohol y otras drogas, suicidio e intentos de suicidio.

**¿Cómo vamos?** El porcentaje de estudiantes de secundaria que reportaron sentirse triste o desesperada es de 26.5%, muy por encima de la meta de 2015 del 15%.

**2030 Goal:** Reduce percentage of age of high school students who attempted suicide to 5%.

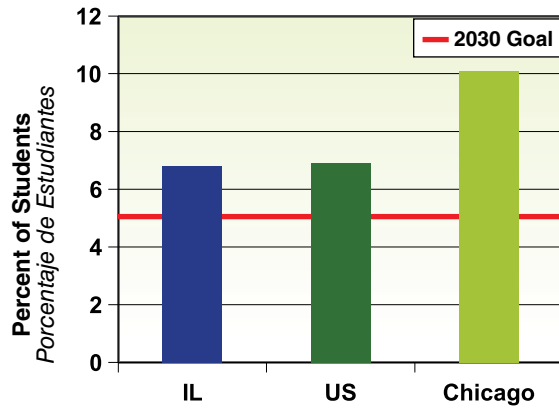
**Why is this important?**

More than 90% of young people who complete suicide have a diagnosable mental or substance abuse disorder or both. Decreasing the rate of suicide attempts will indicate that our education, health and mental health systems are improving their ability to identify and help at-risk teens.

**How are we doing?** The percentage of high school students who committed suicide is 6.9%, above the goal of 5%.

**High School Students Who Reported Attempting Suicide, 2008**

*Estudiantes de Secundaria que reportaron Intento de Suicidio*



**Meta del 2030:** Reducir el porcentaje de estudiantes de secundaria que intentan suicidio a un 5%

**¿Por qué es importante?**

Más del 90% de gente joven que comete suicidio tiene un desorden mental o abuso de sustancias diagnosticable o ambas. La reducción en el porcentaje de intentos de suicidio indicará que nuestros sistemas de educación, salud y salud mental están mejorando su habilidad para identificar y ayudar a los jóvenes en riesgo.

**¿Cómo vamos?** El porcentaje de estudiantes de secundaria que cometieron suicidio es de 6.9%, por encima de la meta de 5%.



## Priority 5: Maintain core public health protection services

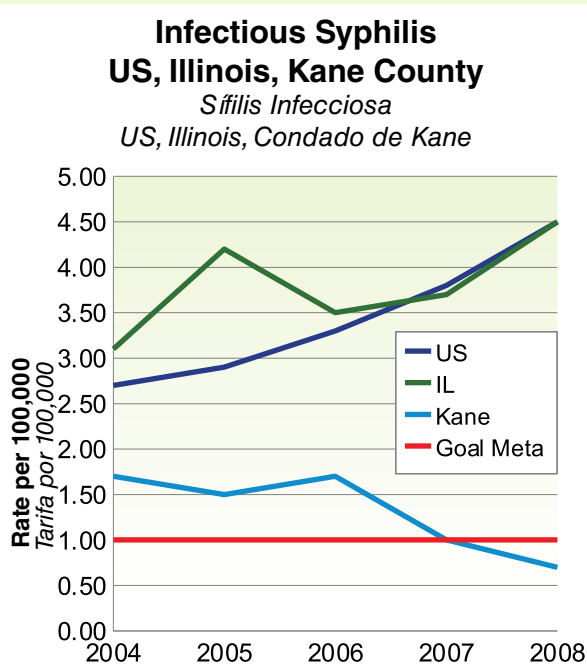
### Prioridad 5: Mantener los servicios públicos esenciales

**2010 Goal:** Reduce rate of infectious syphilis among residents to 1 per 100,000.

#### Why is this important?

Infectious syphilis, a sexually transmitted disease, is entirely preventable. If not prevented or detected early, it can lead to serious complications and death. This rate is a measure of the effectiveness of the Public Health Department to prevent, detect and respond to this disease and protect the community.

**How are we doing?** In 2008, we reached our goal of reducing the rate of infectious syphilis below 1 per 100,000.



**Meta del 2010:** Reducir el índice de sífilis infecciosa entre los residentes a 1 por cada 100,000.

**¿Por qué es importante?** La Sífilis infecciosa, una enfermedad sexualmente transmisible es totalmente prevenible. Si no es prevenida o detectada a tiempo puede derivar en serias complicaciones y en muerte. Este índice es una medida de la efectividad del Departamento de Salud Pública para prevenir, detectar y responder a esta enfermedad y así proteger a la comunidad.

**¿Cómo vamos?** En 2008, alcanzamos nuestra meta de reducir el índice de sífilis infecciosa abajo de 1 por cada 100,000.

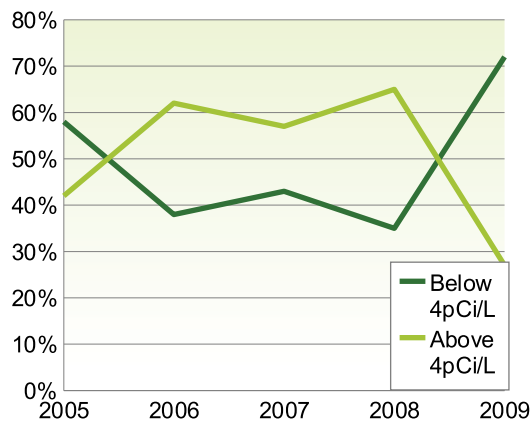
**2010 Goal:** 100% of Newly Constructed Homes will Utilize Built-in Radon Mitigation Systems.

**Why is this important?** You can't see, smell, or taste radon. Unlike carbon monoxide and many other home pollutants, radon's adverse health effect, lung cancer, is usually not produced immediately.

**How are we doing?** A total of 21 out of 30 villages and municipalities in Kane County have adopted ordinances requiring built-in radon mitigation systems for newly constructed homes.

#### Percentage of homes tested for radon that we above and below 4pCi/L from 1999 to 2008

*Porcentaje de casas examinados pro radon que estuvieron por encima y pro debajo de 4pCi/L de 1999-2008*



**Meta del 2010:** 100% de las nuevas casas construidas contarán con sistemas para mitigación de radón.

**¿Por qué es importante?** You can't see, smell, or taste radon. Unlike carbon monoxide and many other home pollutants, radon's adverse health effect, lung cancer, is usually not produced immediately.

**¿Cómo vamos?** Un total de 21 de los 30 villas y municipios en el Condado de Kane han adoptado ordenanzas para requerir que las nuevas casas construidas con sistemas para mitigación de radón.



**2015 Goal:** Increase the rate of age-appropriate immunization vaccination coverage to 90% for two-year-olds.

**Why is this important?** Immunizations protect both individuals and the community as a whole from serious, life-threatening communicable diseases such as polio, whooping cough and measles. Younger children are particularly vulnerable to these diseases if not protected by immunizations. Outbreaks of these diseases can rapidly develop and have widespread health and economic effects in a community.

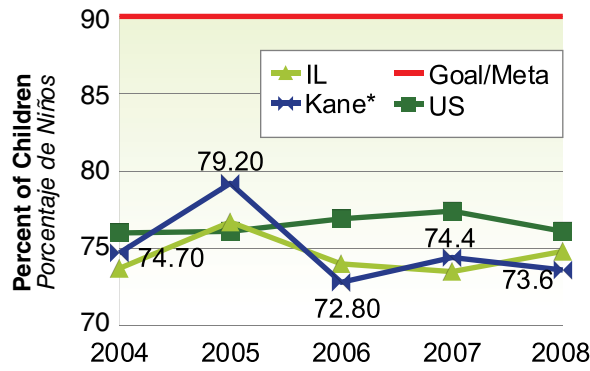
**How are we doing?** Immunization rates for Kane County children 19-35 months are currently at 73.6%.

**2030 Goal:** 0% of tested children under six will have elevated blood lead levels in their blood.

**Why is this important?** Lead poisoning can have major negative impacts on the growth and development of young children, particularly those 6 years old and under. Most children are exposed to lead due to lead paint that was used in homes built prior to 1970. Lead poisoning is entirely preventable. The rate of lead poisoning in children under 6 is a measure of the effectiveness of the public health department working with the medical community, parents, landlords, municipal development departments and contractors in eliminating sources of lead poisoning.

**How are we doing?** In 2009, 1.78% of children under six who were tested in Kane County had an elevated lead level in their blood.

**Childhood Immunizations**  
**Percent of Children age 19-35 months**  
**Immunizaciones Infantiles**  
*Porcentaje de Niños entre 19 – 35 meses*

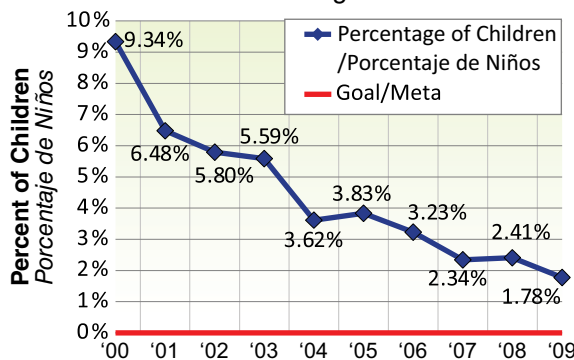


tos en la salud y economía de una comunidad.

**¿Cómo vamos?** El índice de vacunación para los niños de 19-35 meses de edad en el Condado de Kane es de 73.6%.

**Meta del 2030:** 0% de los niños menores de seis años examinados tendrán un nivel elevado de plomo en su sangre.

**Percentage of Children with Elevated Lead Blood Level**  
**Porcentaje de Niños con elevado Nivel Plomo en la Sangre**



etarios, desarrollos municipales y contratistas para eliminar las fuentes causantes del envenenamiento por plomo.

**¿Cómo vamos?** En 2009, 1.78% de los niños menores de 6 años quienes fueron examinados en el Condado de Kane tuvieron altos niveles de plomo en la sangre.

**Meta del 2015:** Aumentar el índice de la edad apropiada para la cobertura de vacunas de inmunización a un 90% en niños de 2 años de edad.

**¿Por qué es importante?** La inmunización protege tanto a los individuos como a la comunidad como un todo contra enfermedades transmisibles serias y peligrosas para la vida como polio, tosferina y sarampión. Los niños pequeños son particularmente vulnerable a estas enfermedades si no se protegen por medio de la inmunización. Brotes de estas enfermedades pueden desarrollarse rápidamente y tener grandes efectos

**¿Por qué es importante?** El envenenamiento por plomo puede tener un gran impacto negativo en el crecimiento y desarrollo de niños pequeños, particularmente en aquellos que tienen 6 años de edad o menos. La mayoría de los niños están expuestos al plomo debido a la pintura con plomo utilizada en las casas construídas antes de 1970. El envenenamiento por plomo es completamente evitable. El índice de envenenamiento por plomo en niños menores de 6 años es una medida de la efectividad del Departamento de Salud Pública trabajando con la comunidad médica, padres, propietarios, desarrollos municipales y contratistas para eliminar las fuentes causantes del envenenamiento por plomo.

# Division of Resources and Support

## Division de Recursos y Apoyo

<b>Revenue</b>	Health Department	Kane Kares
General Property Tax	1,990,141	
Investment Income	37,424	3,239
Fees, Permits & Inspections	2,295,459	
State and Federal Grants	4,606,498	146,660
Transfer from Other Funds		429,424
Sub Totals	9,097,969	579,323

**Total Revenue**  
Health Department & Kane Kares **9,677,292**

<b>Expenditures</b>	Health Department	Kane Kares
Payroll costs	6,892,844	509,153
Contractual	1,792,347	96,392
Commodities	391,525	20,459
Capital Outlay	102,600	
Sub Total	9,180,316	626,004

**Total Expenditures**  
Health Department & Kane Kares **9,806,320**

<b>Expenses by Division</b>	Health Department	Kane Kares
Administrative	1,259,629	
Community Health	1,303,740	
Family Health	3,841,564	
Health Protection	2,775,373	
Kane Kares		626,004
<b>Total</b>	<b>9,180,316</b>	<b>626,004</b>

<b>Ingresos</b>	Departamento de Salud	Kane Kares
Impuestos Generales a la Propiedad	1,990,141	
Ingresos por Inversion	37,424	3,239
Multas, Permisos e Inspecciones	2,295,459	
Concesiones del Estado y Concesiones Federales	4,606,498	146,660
Transferencias desde Otros Fondos		429,424
Totals	9,097,960	579,323

**Total Ingresos**  
Departamento de Salud y Kane Kares **9,677,292**

<b>Gastos Publicos</b>	Departamento de Salud	Kane Kares
Costo de Nominas	6,882,844	509,153
Contractual	1,792,347	96,392
Productos Basicos	391,525	20,459
Desembolso de Capital	102,600	
Totals	9,180,316	626,004

**Total Gastos Publicos-**  
Departamento de Salud y Kane Kares **9,806,320**

<b>Gastos por Division</b>	Departamento de Salud	Kane Kares
Administrativo	1,259,629	
Salud Comunitaria	1,303,740	
Proteccion de la Salud	3,841,564	
Kane Kares		626,004
<b>Total</b>	<b>9,180,316</b>	<b>626,004</b>





***Healthy Kane 2030 Vision:  
Kane County residents  
are the healthiest in Illinois***

***Visión para el 2030:  
Los residentes del Condado de Kane  
son los más sanos de Illinois***



**Kane County  
Health Department**

***For more information***

visit [kanehealth.com](http://kanehealth.com) or call 630-208-3801  
1240 North Highland Ave., Aurora, IL 60506 | 113 South Grove St., Elgin, IL 60120

***Stay connected, Stay healthy:***

[www.facebook.com/kanehealth](http://www.facebook.com/kanehealth) or  
[www.twitter.com/KaneCoHealth](http://www.twitter.com/KaneCoHealth)

