

NCDHHS 2024 SISTEMA DE ALERTA DE SALUD POR EL CALOR INFORME RESUMIDO DE EVALUACIÓN

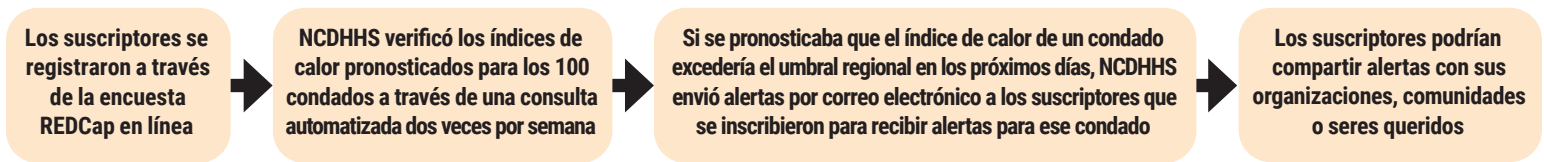
ANTECEDENTES

El Programa de Clima y Salud de NCDHHS opera un sistema de alerta de salud por calor (HHAS, por sus siglas en inglés) cada año del 1 de mayo al 30 de septiembre para notificar con anticipación cuando se pronostica que los índices de calor locales alcanzarán niveles insalubres. Comenzamos a probar este sistema en 2018 en un subconjunto de condados en el este de Carolina del Norte con el apoyo de socios de departamentos de salud locales, la administración de emergencias y organizaciones comunitarias. Mejoramos el HHAS en 2023 con nuevos umbrales basados en datos climáticos históricos y plantillas de mensajes estandarizadas para ayudar a los colaboradores a distribuir alertas. Comenzamos verificando los pronósticos y notificando a nuestros colaboradores cuando se pronosticaba que se alcanzaría el umbral.



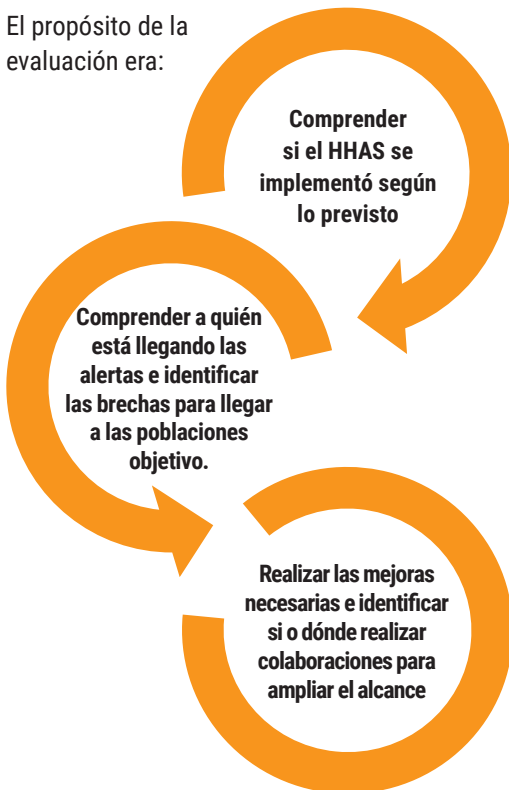
En 2024, ampliamos el sistema de alertas de salud por calor en todo el estado al automatizar el proceso de chequear el pronóstico, adoptando nuevos umbrales regionales de índice de calor basados en la salud, y abrir la inscripción a cualquier persona que quisiera recibir alertas por correo electrónico. Los usuarios se inscribieron para recibir alertas a través de una encuesta en línea y fueron asignados a uno o más servidores de listas regionales en función del condado o condados para los que se registraron. Cuando se pronosticó que el índice de calor superaría el umbral en una región, enviamos alertas de calor por correo electrónico a los usuarios que se registraron en esa región. Desarrollamos un nuevo conjunto de herramientas de comunicación y lo incluimos en correos electrónicos de alerta para ayudar en la distribución de alertas. En el otoño de 2024, realizamos una evaluación del proceso del sistema de alerta de salud térmica en todo el estado utilizando datos recopilados en el punto de registro, así como datos internos para evaluar el alcance y la efectividad de la implementación. Los resultados de esta evaluación se presentan aquí.

2024 Proceso HHAS



PROPÓSITO Y MÉTODOS DE EVALUACIÓN

El propósito de la evaluación era:



Queríamos saber...	Para medir usamos...
<p>¿Enviamos alertas cuando se superó el umbral? ¿Qué proporción de días durante la temporada de calor en los que se superaron los umbrales logramos enviar alertas? Definimos un éxito como el envío de alertas a al menos el 95% de los condados que superaron su umbral ese día.</p>	<p>Registro de distribución de alertas de calor de NCDHHS</p> <ul style="list-style-type: none"> Se comprobó la fecha prevista Alerta enviada (Sí/No)
<p>¿A quién llegaron nuestras alertas de calor y llegamos a las poblaciones afectadas de manera desproporcionada por el calor extremo?</p>	<p>Encuesta de inscripción</p> <ul style="list-style-type: none"> Poblaciones a las que el usuario indicó pertenecer El usuario de poblaciones trabajó con y si planeaba distribuir alertas a estas poblaciones
<p>¿A cuál de nuestras 7 regiones de DETECT NC llegaron nuestras alertas?</p>	<p>Encuesta de inscripción</p> <ul style="list-style-type: none"> Condado o condados en los que se registró el usuario Gestión de HHAS Listserv organizada por condados por región de DETECT NC
<p>¿A qué sectores u organizaciones llegaron nuestras alertas?</p>	<p>Encuesta de inscripción</p> <ul style="list-style-type: none"> Sector(es) o tipo(s) de organización en los que el usuario indicó que trabajaba
<p>¿Con qué fines se utilizan las alertas de calor?</p>	<p>Encuesta de inscripción</p> <ul style="list-style-type: none"> Uso(s) planificado(s) para alertas de calor

RESULTADOS

DISTRIBUCIÓN DE ALERTAS



ENCUESTA DE INSCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE ALERTA DE SALUD POR CALOR

579 Suscriptores Totales

- 564 suscriptores en inglés
- 14 suscriptores en español
- 1 suscriptor en inglés y español

Datos demográficos de los suscriptores

- El 61.3% de los suscriptores pertenecían a una población vulnerable
- La mayoría de los suscriptores informaron que vivían en una zona rural (23%), zona urbana (16.9%) o eran una minoría racial o étnica (13.5%)
- Menos suscriptores experimentaban actualmente falta de vivienda (0.3%), carecían de transporte confiable (1%) o indicaban que el inglés NO era su primer idioma (1.2%)

Poblaciones con las que los suscriptores trabajaron o se ofrecieron como voluntarios

- El 64.8% de los suscriptores trabajó o atendió a 1 o más poblaciones vulnerables
- La mayoría de los suscriptores trabajaban con minorías raciales o étnicas (40.1%), adultos mayores (35.8%) o niños menores de 5 años (35.8%)
- Menos suscriptores trabajaron con residentes urbanos (21.8%) u otros trabajadores al aire libre (22.6%)

Poblaciones que reciben alertas

- El 83% de los suscriptores informaron:
 - Trabajan con una población afectada de manera desproporcionada por el calor y planean compartir alertas con estas poblaciones, o
 - Pertenecen personalmente a una población que se ve desproporcionadamente afectada por el calor

Regiones alcanzadas

- Las alertas llegaron a las 7 regiones de DETECT NC
- Los suscriptores más registrados para las siguientes regiones de DETECT NC:
 - Región 4 (RTP Área, incluidos los condados de Randolph, Guilford y Caswell) (38.7%)
 - Región 2 (sureste de Carolina del Norte) (29%)
 - Región 5 (Área de la Tríada) (24.7%)

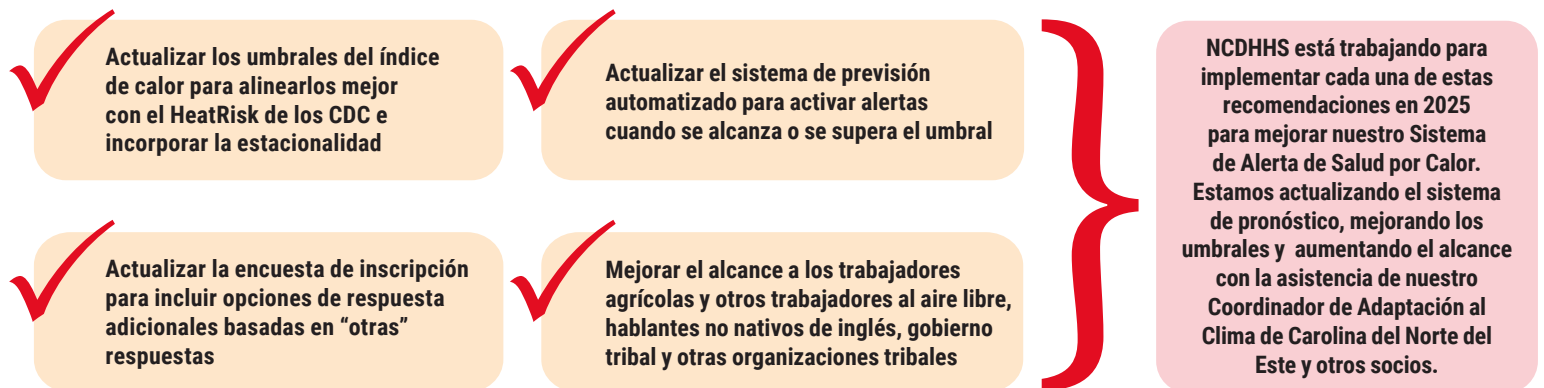
Sectores o tipos de organizaciones alcanzados

- 19 sectores y tipos de organización alcanzados
- La mayoría de los suscriptores trabajaban para un departamento de salud local (34.9%), gobierno estatal (13.6%), o atención médica (11.2%)
- Menos suscriptores trabajaron para el gobierno tribal (1%) u otras organizaciones tribales de servicio (0.5%)

Uso previsto para alertas

- La mayoría de los suscriptores planeaban compartir alertas con las poblaciones con las que trabajaban o servían (73.1%)
- Los suscriptores también planeaban usar alertas para protegerse a sí mismos o a los miembros de su familia inmediata (65.3%), o para el conocimiento de la situación o la toma de decisiones en su trabajo o servicio voluntario (62.2%)
- Tres suscriptores (0.52%) planeaban usar alertas con fines de investigación o científicos

RECOMENDACIONES DE MEJORA



Agradecimiento

Gracias a la Oficina de Clima del Estado de Carolina del Norte y al Centro de Innovación de Políticas de Calor del Instituto Duke Nicholas de Energía, Medio Ambiente y Sostenibilidad por su apoyo en el desarrollo del Sistema de Alerta de Salud de Calor 2024..

El Programa de Clima y Salud de NCDHHS cuenta con el apoyo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) de los EE. UU. El Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, por sus siglas en inglés) como parte de un premio de asistencia financiera por un total de \$500,000 anuales con un 100 por ciento financiado por los CDC/HHS. Los contenidos pertenecen al autor y no representan necesariamente las opiniones oficiales ni el respaldo de SAMHSA/HHS ni del gobierno de los EE. UU. (Otorgación No. 6 NUE1EH001449-03-02).

APÉNDICE

Imagen 1. Regiones del Sistema de Alerta de Salud por Calor de 2024

Regiones de NC DETECT

- 1 - Noreste de NC
- 5 - Área Triad
- 2 - Sureste de NC
- 6 - Oeste de NC
- 3 - Área de Fayetteville
- 7 - Área de Charlotte
- 4 - Área RTP



Tabla 1. Características de los suscriptores de HHAS (n=579)

Características de los suscriptores de HHAS	N (%)
Regiones en las que se inscribieron los suscriptores*	
Región 1 (noreste de Carolina del Norte)	120 (20.7%)
Región 2 (sureste de Carolina del Norte)	168 (29.0%)
Región 3 (área de Fayetteville +Montgomery)	135 (23.3%)
Región 4 (área RTP +Randolph, Guilford, Caswell)	224 (38.7%)
Región 5 (Triada)	143 (24.7%)
Región 6 (NC occidental)	118 (20.4%)
Región 7 (área de Charlotte)	120 (20.7%)
Sectores o tipos de organización para las que trabajan*	
Departamento de Salud Local	202 (34.9%)
Gobierno del condado	60 (10.4%)
Gestión de Emergencias	36 (6.2%)
Gobierno municipal	11(1.9%)
Gobierno tribal	6 (1.0%)
Otra organización de servicio tribal	3 (0.5%)
Gobierno estatal	79 (13.6%)
Gobierno Federal	10 (1.7%)
Atención médica (incluidos médicos, trabajadores de salud comunitarios, personal de la clínica)	65 (11.2%)
Organización basada en la fe	13 (2.2%)
Organización sin fines de lucro comunitaria	51 (8.8%)
Organización privada con fines de lucro	17 (2.9%)
Parques y Recreación u otro departamento deportivo	7 (1.2%)
Educación (K a 12)	46 (7.9%)
Institución de investigación	21 (3.6%)
Otro†	22 (3.8%)
Ninguna de las opciones anteriores	36 (6.2%)
Poblaciones de suscriptores que trabajan o son voluntarios*	
Cualquier población vulnerable	375 (64.8%)
Residentes de casas móviles	163 (28.2%)
Adultos mayores (65 años o más)	207 (35.8%)
Minorías raciales o étnicas	232 (40.1%)
Personas sin hogar	169 (29.2%)
Niños menores de 5 años	207 (35.8%)
Jóvenes de 5 a 18 años	226 (39.0%)
Residentes de bajos ingresos o personas que no pueden pagar sus facturas de energía	194 (33.5%)
Personas que no tienen acceso a aire acondicionado central en casa	169 (29.2%)
Personas que no tienen acceso a un transporte fiable	194 (33.5%)
Personas que viven solas	152 (26.3%)
Trabajadores agrícolas u otros trabajadores agrícolas	158 (27.3%)
Otros trabajadores al aire libre	131 (22.6%)
Para hablantes no nativos de inglés	173 (29.9%)

Habitantes en zonas rurales (miles)	193 (33.3%)
Habitantes de las zonas urbanas	126 (21.8%)
Otro‡	8 (1.4%)
El suscriptor no realiza actividades de divulgación ni atiende a ninguno de estos grupos	153 (26.4%)
Poblaciones de suscriptores que pertenecen a*	
Cualquier población vulnerable	355 (61.3%)
Vivo en una casa móvil...	36 (6.2%)
Soy mayor de 18 años de edad	46 (7.9%)
Soy parte de una minoría racial o étnica	78 (13.5%)
Actualmente estoy sin hogar	2 (0.3%)
Cuido a alguien menor de 5 años	50 (8.6%)
Yo o los miembros de mi hogar no podemos pagar nuestra factura de energía	14 (2.4%)
No tengo acceso a un transporte fiable	6 (1.0%)
No tengo acceso a aire acondicionado central en casa	13 (2.2%)
Vivo solo/a	47 (8.1%)
Realizo trabajo agrario	14 (2.4%)
Trabajo al aire libre	38 (6.6%)
El inglés no es mi primer idioma.	7 (1.2%)
Vivo en una zona rural	133 (23.0%)
Vivo en una zona urbana	98 (16.9%)
Ninguna de las opciones anteriores	147 (25.4%)
Prefiero no responder	49 (8.5%)
Uso previsto para alertas de calor*	
Compartir con las poblaciones con las que trabajo o a las que sirvo	423 (73.1%)
Protegerme a mí mismo o a los miembros de mi familia inmediata	378 (65.3%)
Para la conciencia situacional o la toma de decisiones en mi trabajo o servicio voluntario	360 (62.2%)
Otro§	3 (0.52%)

* Los porcentajes no suman el 100% porque los participantes de la encuesta pudieron seleccionar más de una respuesta.

† Otros sectores/tipos de organizaciones incluyeron Agricultura (n=2), Cuidado de niños (n=6), Miembro de la comunidad (n=9), Educación superior (n=2), Periodismo (n=3).

‡ Otras poblaciones incluyeron personas con discapacidades (n=3), personas con afecciones de salud (n=2), personas encarceladas (n=1), recreación al aire libre (n=1), comunidades históricamente subrepresentadas (n=1).

§ Otros usos planificados incluyeron fines académicos/científicos (n=3).



DEPARTAMENTO DE
**SALUD Y SERVICIOS
HUMANOS DE
CAROLINA DEL NORTE**
División de Salud Pública

www.ncdhhs.gov/divisions/dph

NCDHHS es un empleador y proveedor de igualdad de oportunidades. • 4/2026