

UConn
HEALTH

HEALTH DISPARITIES
INSTITUTE



INFORME DE LA EVALUACIÓN



Fase 2



M A Y O 2 0 2 5

Mención recomendada: Equipo de investigación comunitaria. Informe de la evaluación de la fase 2. Instituto de Disparidades en Salud de UConn. 2025.

Autora correspondiente: Dra. Linda Sprague Martinez, spraguemartinez@uchc.edu.

EQUIPO DE INVESTIGACIÓN COMUNITARIA

Los datos en los que se basa este informe han sido posibles gracias a nuestro equipo de investigación comunitaria. Tanto los Asesores de investigación comunitaria como el cuerpo docente comunitario codirigieron el diseño y la implementación de los protocolos de evaluación de la fase 2 con el Instituto de Disparidades en Salud de UConn. Juntos, desarrollamos preguntas, reclutamos participantes, organizamos entrevistas y grupos y realizamos el análisis de datos.

Equipo del Instituto de Disparidades en Salud (HDI)

- Linda Sprague Martinez, PhD
- Gillian Betz, MPH, CHSE
- Valen R. Diaz, MPH, MCHES
- Zaire Bartholomew, MPH
- Emil Coman, PhD
- Trisha Pitter, MS

Asesores de investigación comunitaria

- Amber M. Costin
- Amber Parker
- Katia Ruesta-Daley, MSW
- Leslie M. Brown, BS
- Millie Landock, BA, CCHW
- Quiana Mayo
- Stephanie Lazarus, MPA
- Teth Pickens

Cuerpo docente comunitario

- Pastor André L. McGuire, BA, JD
- Armando Jimenez
- DeLita Rose-Daniels, CHW
- Jennifer Ibarra, MPH
- Yadley Turnier, MPH

ANTECEDENTES

En 2021, la Asamblea General de Connecticut declaró el racismo una crisis de salud pública y estableció la Comisión de Equidad Racial en

Salud Pública (la Comisión) a través de la Ley Pública N.º 21-35. La Comisión tiene la tarea de abordar el impacto del racismo en la salud y promover la equidad racial en Connecticut. En 2024, la Comisión contrató al Instituto de Disparidades en Salud (HDI, por sus siglas en inglés) de UConn Health para iniciar una investigación participativa basada en la comunidad y una planificación estratégica. Como parte de este trabajo, el HDI reunió un equipo de investigación comunitaria (CRT, por sus siglas en inglés) para diseñar e implementar una evaluación comunitaria en todo el estado en dos fases a fin de informar el proceso de planificación estratégica. En este informe, se ofrece un breve resumen de la segunda fase de la evaluación, incluidos los métodos, los resultados y los próximos pasos.

SENTAR LAS BASES: EL RACISMO ES UNA CRISIS DE SALUD PÚBLICA

La desigualdad racial en salud es innecesaria, evitable e injusta [1]. En esta sección, definiremos brevemente el racismo y proporcionaremos una base teórica sobre el racismo para describir cómo interfiere en la salud pública. El racismo se ha definido como un sistema de ventajas basado en la raza [2]. Está alimentado por la ideología de la supremacía blanca; una forma de pensar que postula que las ideas de los blancos son superiores a las de otros grupos [3]. En el contexto de esta ideología, el poder de decisión y la autoridad se asignan a la blancura [3]. A las poblaciones que no se consideran “blancas” no se les asigna valor y, en consecuencia, se las excluye. La exclusión sistemática da lugar a sistemas sociales que no están diseñados para funcionar para todos. Esto crea condiciones que dan lugar a disparidades raciales en los indicadores sanitarios y sociales [3]. El racismo surgió

durante la época de la Ilustración, antes de este período no existía una jerarquía racial [4]. Al principio, se utilizó para justificar la institución de la esclavitud y la explotación de la gente de color; por lo tanto, está profundamente arraigado en los sistemas sociales y económicos [5]. El racismo, y no la raza, es el motor de la desigualdad racial en salud.

NUESTRO ENFOQUE: PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

La inclusión de grupos anteriormente excluidos en la toma de decisiones es fundamental para acabar con el racismo. Mediante un proceso de planificación participativa, desarrollamos el plan de evaluación de la Fase 2. En primer lugar, al analizar los datos de la evaluación de la Fase 1, el equipo de investigación comunitaria identificó qué más necesitábamos saber para informar las recomendaciones de políticas que aborden el impacto del racismo en la salud en Connecticut. Esta ideación condujo a la creación de objetivos generales de la evaluación de la Fase 2.

El equipo de investigación comunitaria también dirigió a los subcomités de la Comisión a través de un proceso de priorización y consenso para seleccionar las tres áreas prioritarias principales para cada subcomité, utilizando los resultados de la evaluación de la Fase 1. A continuación, el equipo de investigación comunitaria volvió a priorizar las soluciones específicas que debían incluirse en la evaluación en un esfuerzo por centrar el alcance. Las soluciones propuestas abordaban el impacto del racismo en **la salud, la justicia penal, la vivienda, el medio ambiente, la educación y las oportunidades económicas** en Connecticut.

Por último, el equipo de investigación comunitaria seleccionó los métodos para alcanzar los objetivos identificados, que se describen a continuación.

PROPÓSITO

El propósito general de cada método fue:

- **Encuesta:** Explorar la aceptabilidad de las soluciones propuestas desde la perspectiva de las personas desproporcionadamente afectadas por las desigualdades raciales en materia de salud.
- **Grupos focales virtuales y entrevistas a informantes clave:** Explorar la viabilidad y sostenibilidad potenciales de las soluciones propuestas asociadas a cada área prioritaria, así como los factores del panorama local que pueden influir en su viabilidad y sostenibilidad.

MÉTODOS

ENCUESTA

Muestreo y reclutamiento

Utilizamos una estrategia de muestreo no aleatorio que incluyó un muestreo intencionado basado en agencias y un muestreo de bola de nieve para llegar a los residentes de CT afectados por la desigualdad racial, así como a los proveedores de servicios sociales y de salud que los atienden.

Para reclutar a los encuestados, el equipo de investigación comunitaria creó una lista de grupos en todo el estado que realizan un trabajo relacionado con las soluciones propuestas y brindan servicio a la audiencia de la encuesta. Nos pusimos en contacto con estas organizaciones y grupos para pedirles que difundieran la encuesta entre sus clientes, pacientes y/o comunidades. El equipo de investigación comunitaria también utilizó sus redes para identificar contactos que pudieran difundir la encuesta.

Elementos de la encuesta

La encuesta se administró en nueve idiomas identificados por el equipo de investigación

comunitaria: inglés, español, criollo haitiano, portugués, albanés, árabe, pastún, chino mandarín y vietnamita. Al principio de la encuesta, cada encuestado seleccionó uno de los nueve idiomas en los que quería completarla. A continuación, se determinó si cumplían los requisitos y se les preguntó si vivían en CT. Solo los que dijeron que “Sí” vivían en CT pudieron continuar. En la encuesta se pedía a los encuestados que valoraran en una escala de 1 a 5 lo beneficiosa que era cada solución para su comunidad, siendo 1 la menos beneficiosa y 5 la más beneficiosa, a fin de evaluar la aceptabilidad de las soluciones. También se incluyó la opción de respuesta “no estoy seguro/a”. Al final de la encuesta también se hicieron preguntas demográficas a los encuestados. Por último, los encuestados podían optar por dar su dirección de correo electrónico para participar en un sorteo de una tarjeta de regalo electrónica de \$50 y/o recibir los resultados de la encuesta cuando estuvieran listos. Todas las preguntas fueron opcionales, salvo la de selección de idioma y la de elegibilidad de residencia en CT.

Procedimientos

Una vez finalizados los elementos de la encuesta, las preguntas, el idioma de divulgación y los folletos, un servicio lingüístico profesional de Connecticut los tradujo.

La encuesta se gestionó en Qualtrics. Difundimos la encuesta electrónicamente con un enlace/código QR y en copia impresa. Hicimos circular la encuesta a través de correos electrónicos individuales, servicios de listas / correos electrónicos masivos, redes sociales, folletos, presentaciones en reuniones estatales y eventos presenciales. Entre los destinatarios de nuestra encuesta se encontraban centros comunitarios locales, proveedores de atención médica y centros de salud cualificados a nivel federal, organizaciones sin fines de lucro, grupos de defensa, asociaciones vecinales,

comunidades religiosas, bancos de alimentos y despensas, escuelas, bancos de pañales, organismos estatales y locales, etc. También nos pusimos en contacto con las personas que participaron en la fase 1 para invitarlas a realizar la encuesta de la fase 2.

Para aumentar la accesibilidad, los miembros del equipo de investigación comunitaria y los socios también llevaron copias impresas de la encuesta a eventos, programas y reuniones comunitarias para recopilar encuestas en papel. Estas encuestas en papel se introdujeron manualmente en la base de datos electrónica de encuestas. Después se destruyeron.

Al finalizar la encuesta, se sortearon 10 participantes por cada 100 encuestas completadas mediante un generador de números aleatorios. Los participantes seleccionados recibieron una tarjeta de regalo electrónica de \$50 por correo electrónico.

Análisis de datos

Una vez finalizada la recopilación de datos, éstos se descargaron de Qualtrics. Los datos descriptivos se analizaron con Excel y Stata. También se elaboraron mapas geoespaciales.

ENTREVISTAS A INFORMANTES CLAVE Y GRUPOS FOCALES

Muestreo y reclutamiento

Para identificar a los informantes clave se utilizó un muestreo intencional seguido de un muestreo de bola de nieve. Se reclutó a los participantes por correo electrónico y teléfono. El equipo de investigación comunitaria identificó a personas concretas de todo el estado con conocimientos y experiencia relacionados con las soluciones propuestas en cada área. Se invitó a los informantes clave a participar en un grupo

focal o en una entrevista individual. En la invitación se describía el objetivo del grupo focal/entrevista y lo que cabía esperar. También se preguntó a los participantes al final de su grupo focal o entrevista si había otras personas con experiencia o conocimiento de las soluciones a las que debíamos invitar a participar.

Procedimientos

Los participantes interesados se inscribieron mediante un formulario electrónico incluido en el correo electrónico de invitación. Los grupos se organizaron por áreas temáticas, que incluyeron salud y bienestar, justicia penal, educación y seguridad económica, vivienda, medio ambiente y comunidades. Si los participantes no estaban disponibles para las fechas de los grupos focales, se les proporcionaban opciones de fechas para una entrevista individual en su lugar. Los participantes también podían optar por una entrevista individual si preferían ese formato a un debate en grupo. Las entrevistas también se clasificaron por áreas temáticas.

Una vez inscritos, los participantes recibieron una invitación con un enlace a la reunión y un correo electrónico de confirmación que incluía las soluciones para su área de interés con el fin de prepararlos para el debate. También se les pidió que completaran un formulario demográfico. Se enviaron correos electrónicos recordatorios a los participantes antes del grupo focal o la entrevista.

Los grupos focales/entrevistas virtuales se realizaron en Microsoft Teams y se grabaron.

Los grupos focales y las entrevistas fueron facilitados principalmente por los Asesores de investigación comunitaria y el cuerpo docente comunitario, con el apoyo del personal del HDI para tomar notas. Al comienzo de cada

grupo, el facilitador se presentó a sí mismo y a los miembros del personal del HDI. Luego, el facilitador repasó el propósito del debate, el proceso y la naturaleza voluntaria de la participación, detallando lo que los participantes podían esperar del grupo y pidiendo a los miembros que mantuvieran la confidencialidad del grupo (aplicable solo a los grupos focales). A continuación, el facilitador respondió a las preguntas sobre el proceso y solicitó permiso para realizar una grabación de audio del debate. Este proceso se llevó a cabo únicamente en inglés.

A continuación, el facilitador revisó las soluciones que se habían enviado con antelación. El facilitador repasó las preguntas sobre los esfuerzos existentes, los beneficios, la viabilidad, las oportunidades y las amenazas relacionadas con las soluciones. Tras el debate, los participantes recibieron por correo electrónico una tarjeta de regalo electrónica de \$50.

Análisis de datos

Las grabaciones fueron en inglés por un servicio profesional de transcripción. Los datos fueron analizados por un equipo de codificación de 9 miembros. Se utilizó el marco de análisis de contenido de Hsieh y Shannon (2005) para explorar e identificar patrones en los datos de las entrevistas a informantes clave y los grupos focales [6]. Posteriormente, se creó un libro de códigos que recogía los patrones del conjunto de datos. Se utilizó un enfoque colaborativo para recabar la opinión del CRT con el fin de alcanzar un acuerdo sobre el libro de códigos que se utilizaría en el análisis. Se utilizó el software NVivo para codificar las transcripciones.



RESULTADOS

ENCUESTA

Encuestados

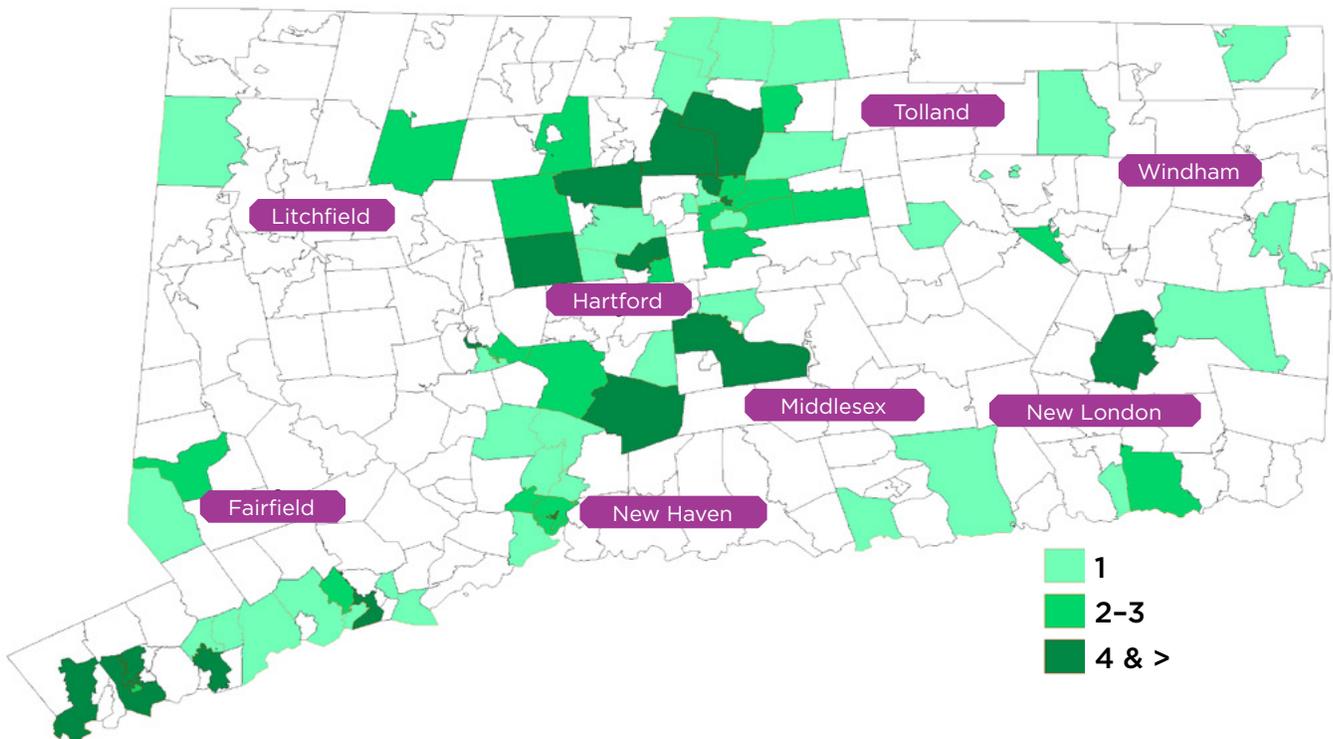
- 397 residentes de CT completaron la encuesta.
- Los idiomas representados son el inglés (89.4%), el español (5%), el chino mandarín (5%) y el árabe (0.5%).
- Respondieron a la encuesta residentes de CT principalmente blancos (38.3%), negros (22.9%) y latinos (11.1%).
- Los encuestados se identificaron principalmente como miembros de la comunidad (66.5%) y proveedores de servicios comunitarios/sociales (31%).

- La encuesta fue completada principalmente por mujeres (56.2%).
- Los encuestados tenían predominantemente entre 18 y 49 años, concentrándose la mayoría en la franja etaria de 30 a 39 años.
- La mayoría de los participantes tenían seguro médico a través de su empleador/sindicato (47.6%), tenían estudios universitarios (28.5%) o una licenciatura (32%), estaban casados (55.4%), tenían unos ingresos familiares de entre \$30,000 y \$60,000 (21.2%) o de entre \$60,000 y \$90,000 (27.2%), trabajaban a tiempo completo (63.7%) y nunca habían estado bajo ningún tipo de supervisión de la justicia penal (83.1%).

Consultar al final del informe las tablas demográficas completas de los encuestados.

DISTRIBUCIÓN DEMOGRÁFICA

El siguiente mapa ilustra la distribución de los encuestados en todo el estado de Connecticut. El sombreado representa la densidad de encuestados (de 1 a más de 4 encuestados). Los ocho condados de Connecticut están marcados como puntos de referencia.



ACEPTABILIDAD DE SOLUCIONES

A continuación figuran tablas con las puntuaciones medias de aceptabilidad de cada solución en los ámbitos de salud y bienestar; vivienda, medio ambiente y comunidades; educación y seguridad económica y justicia penal.

La escala de valoración fue de 1 a 5, donde 1 representa la aceptabilidad más baja y 5 la más alta. En general, las soluciones obtuvieron puntuaciones de aceptabilidad bastante altas.

Además de las puntuaciones, los participantes también tuvieron la oportunidad de proporcionar respuestas narrativas en la encuesta. A continuación se ofrecen citas para ilustrar las opiniones comunes compartidas por los encuestados. Estos extractos ayudan a transmitir los matices y el contexto que subyacen a los datos, ofreciendo una comprensión más completa de los resultados de la encuesta. Tenga en cuenta que las citas han sido editadas por motivos de longitud y claridad.

SALUD Y BIENESTAR

Las soluciones se clasificaron en atención cultural y lingüísticamente adecuada, financiación y asequibilidad de la atención médica y accesibilidad. Las tres soluciones más votadas fueron: (1) Mejorar las políticas y procedimientos de asistencia financiera de los hospitales para que los pacientes no tengan deudas médicas, (2) Identificar y supervisar la capacidad de los centros de salud comunitarios para prestar atención médica y encontrar formas de financiarlos a largo plazo y (3) Aumentar los pagos de Medicaid/HUSKY a los proveedores de asistencia médica.

A continuación figuran citas de los encuestados con ideas adicionales sobre soluciones en Salud y bienestar:

“Atención médica gratuita en EE.UU.”
- Encuestado

“Aumentar el acceso a una atención médica asequible para las familias de bajos ingresos”
- Encuestado

Atención cultural y lingüísticamente adecuada	Valoración promedio
Crear un sistema para que las agencias certifiquen al personal bilingüe como intérpretes y ofrecerles incentivos para ayudar con la interpretación y garantizar que la atención sea culturalmente significativa.	3.82
Hacer participar a las comunidades en la revisión de la traducción para garantizar que los materiales elaborados tengan en cuenta las diferencias culturales.	3.84
Financiación y asequibilidad de la atención médica	Valoración promedio
Aumentar los pagos de Medicaid/HUSKY a los proveedores de atención médica.	3.95
Mejorar las políticas y los procedimientos de asistencia financiera de los hospitales para que los pacientes no tengan deudas médicas.	4.23
Accesibilidad	Valoración promedio
Identificar y supervisar la capacidad de los centros de salud comunitarios para prestar atención médica y encontrar formas de financiarlos a largo plazo.	3.96
Exigir a los servicios de urgencias que hagan una derivación a atención primaria antes de cobrar.	3.75
Adaptar modelos de transporte exitosos, como las iniciativas Ryan White, para ampliar el acceso a la atención médica.	3.90

“Creo que las enumeradas son estupendas. Pero necesitamos describir mejor los procedimientos médicos, incluido el precio. A veces nos piden que hagamos un procedimiento sin saber realmente la descripción del procedimiento y cuánto va a costar”.

– Encuestado

“Sí, estaría bien conocer las tarifas de los servicios de atención de urgencia, porque luego te llega la factura con tarifas de cosas de las que nunca has oído hablar”.

– Encuestado, idioma español

VIVIENDA, MEDIO AMBIENTE Y COMUNIDADES

Las soluciones se clasificaron en vivienda asequible y accesibilidad, protección de los inquilinos y calidad de la vivienda, y desiertos alimentarios y acceso a alimentos saludables. Las tres soluciones más votadas fueron: (1) Simplificar la elegibilidad para los programas de mercados de agricultores y promover las conexiones entre la comunidad y los agricultores locales para la educación y la colaboración, (2) Crear mercados móviles de alimentos e incentivar a los supermercados de las zonas más desfavorecidas para que ofrezcan productos frescos más asequibles y opciones saludables y (3) Aumentar las penas para los propietarios negligentes y ampliar las capacidades de inspección y aplicación de la ley de las ciudades y municipios.

Vivienda asequible y accesibilidad

Valoración promedio

Incluir protecciones de asequibilidad en todas las políticas de desarrollo de la vivienda, como el desarrollo orientado al tránsito.	3.96
Ampliar las iniciativas de fideicomisos de terrenos comunitarios para evitar la gentrificación y aumentar las inversiones estatales en proyectos de viviendas asequibles.	3.75
Facilitar la solicitud de viviendas asequibles y eliminar los requisitos de calificación de puntuación crediticia.	3.90

Protección de los inquilinos y calidad de la vivienda

Valoración promedio

Identificar y supervisar la capacidad de los centros de salud comunitarios para prestar atención médica y encontrar formas de financiarlos a largo plazo.	3.92
Aumentar las penas para los propietarios negligentes y ampliar las capacidades de inspección y aplicación de la ley de las ciudades y municipios	4.04

Desiertos alimentarios y acceso a alimentos saludables

Valoración promedio

Crear mercados móviles de alimentos e incentivar a los supermercados de las zonas más desfavorecidas para que ofrezcan productos frescos más asequibles y opciones saludables.	4.07
Simplificar la elegibilidad para los programas de mercados de agricultores y promover las conexiones entre la comunidad y los agricultores locales para la educación y la colaboración.	4.14

A CONTINUACIÓN FIGURAN CITAS DE LOS ENCUESTADOS CON IDEAS ADICIONALES SOBRE SOLUCIONES EN VIVIENDA, MEDIO AMBIENTE Y COMUNIDADES:

“Más ayuda para necesitar menos para depósitos de seguridad. Debe haber una manera de mejorar una escala móvil para que más personas puedan obtener viviendas de la Sección 8 o para personas de bajos ingresos más rápido. También debería haber refugios abiertos durante el día, especialmente para las personas sin hogar con hijos. La ayuda alimentaria debería ser más específica, como era antes: verduras, fruta, queso, mantequilla de maní, huevos, etc.”

- Encuestado

“Control de alquileres. Las grandes empresas no deberían poder comprar determinadas viviendas o terrenos”.

- Encuestado

“El COVID ha terminado, pero los precios siguen siendo altos y las rentas mensuales no han cambiado”.

- Encuestado, idioma árabe

“El gobierno podría proporcionar ayuda financiera a los promotores inmobiliarios que construyan viviendas asequibles”.

- Encuestado Encuestado

“Aumentar la inversión en vivienda asequible, proporcionar subsidios a la vivienda, incentivos fiscales y otras políticas para ayudar a las familias con ingresos bajos y medios a adquirir una vivienda, y reducir la presión económica y los riesgos para la salud causados por los altos costos de la vivienda”.

- Encuestado

“Crear viviendas seguras e infraestructuras de transporte eficaces. La seguridad medioambiental desempeña un papel fundamental a la hora de abordar el racismo y mejorar la salud en la comunidad”.

- Encuestado

“Deseo ver un aumento significativo de la oferta de viviendas asequibles. El gobierno local y los promotores inmobiliarios deberían colaborar más estrechamente para destinar más terrenos a proyectos de vivienda asequible. Esto podría implicar incentivos como exenciones fiscales para los promotores inmobiliarios que construyan viviendas asequibles. Además, debe existir un sistema que garantice que estas unidades sean accesibles para las familias con ingresos bajos y medios de la comunidad. Por ejemplo, aplicando criterios de elegibilidad basados en los ingresos y un sistema de sorteo justo para la asignación”.

- Encuestado

“Los propietarios ya se muestran reacios a aceptar los vales de la sección 8 debido a los gastos o posibles gastos que conlleva la adecuación de las viviendas a las normas. Creo que sería más eficaz subsidiar públicamente las reparaciones o proporcionar los fondos necesarios. Esto incentivaría a más propietarios a aceptar vales, lo que a su vez aumentaría las viviendas disponibles para los beneficiarios de la sección 8”.

- Encuestado

“La vivienda asequible y la accesibilidad deben incluir también enseñar a la gente a pasar de inquilinos a propietarios. Tenemos que animar y enseñar a la gente sobre la propiedad de la vivienda, la educación financiera y las oportunidades económicas locales más pronto que tarde. Mucha gente tiene los conocimientos y decide no compartirlos”.

- Encuestado

“Proporcionar servicios de transporte público más cómodos y fiables”.

- Encuestado

“No necesitamos solo iniciativas, necesitamos políticas explícitas, eliminar los sistemas burocráticos... que deben dar su aprobación para permitir cosas como el acceso a terrenos. Dejar de utilizar términos como desiertos alimentarios... es apartheid alimentario, dejar de decir determinantes sociales de la salud, son determinantes políticos de la salud. Enfoques explícitos que denuncien y desarticulen el racismo y responsabilicen a quienes lo causan”.

- Encuestado

EDUCACIÓN Y SEGURIDAD ECONÓMICA

Las soluciones se clasificaron en salarios dignos y seguridad de la vivienda, abordar las desigualdades en educación, desarrollo de la mano de obra, formación financiera y preparación profesional. Las tres soluciones más votadas fueron: (1) Ampliar la elegibilidad para Care 4 Kids y aumentar los vales de

cuidado infantil para mejorar la accesibilidad y la asequibilidad, (2) Asociarse con organizaciones que reflejen la comunidad local para aumentar la preparación profesional y la formación financiera (por ejemplo, préstamos estudiantiles, seguir una carrera) en escuelas y programas comunitarios y (3) Invertir en servicios de salud mental y programas de tutoría para las escuelas más afectadas por las desigualdades.

Salarios dignos y seguridad de la vivienda	Valoración promedio
Establecer una ley de salario digno.	3.84
Incorporar a las estrategias económicas políticas que aumenten la seguridad de la vivienda, como el control de los alquileres para un costo de vida justo y la protección contra desalojos.	3.97
Transformar el 211 de una fuente pasiva de información inconsistente en un recurso activo de derivación para poner en contacto a las personas con la vivienda, especialmente a las que consumen drogas.	3.81
Abordar las desigualdades en educación	Valoración promedio
Invertir en servicios de salud mental y programas de tutoría para las escuelas más afectadas por las desigualdades.	4.03
Equilibrar la forma en que se gastan y comparten los recursos dentro de los distritos, por ejemplo abordando las disparidades entre los paraprofesionales.	4.02
Desarrollo de la mano de obra, formación financiera y preparación profesional	Valoración promedio
Asociarse con organizaciones que reflejen la comunidad local para aumentar la preparación profesional y la formación financiera (por ejemplo, préstamos estudiantiles, seguir una carrera) en escuelas y programas comunitarios.	4.06
Ampliar la elegibilidad para Care 4 Kids y aumentar los vales de cuidado infantil para mejorar la accesibilidad y la asequibilidad.	4.08

A CONTINUACIÓN FIGURAN CITAS DE LOS ENCUESTADOS CON IDEAS ADICIONALES SOBRE SOLUCIONES EN EDUCACIÓN Y SEGURIDAD ECONÓMICA:

“Ampliar el acceso a programas asequibles de educación infantil”.

- Encuestado

“

“No castigar a la gente por trabajar quitándole el cuidado infantil...”

- Encuestado

“

“Educación preescolar y especial universal totalmente financiada. Asimismo, los modelos de salud mental y tutoría deben estar arraigados en la comprensión cultural de la raza y el origen étnico de la comunidad y vinculados a la capacitación y coordinación de los padres. No reproducir modelos opresivos”.

- Encuestado

“Hacer que la educación superior sea más accesible y asequible para los miembros de la comunidad. Esto puede lograrse ofreciendo becas, subvenciones y programas de préstamos estudiantiles con condiciones favorables. Además, colaborar con los institutos y universidades locales para ofrecer más cursos a tiempo parcial y en línea que se adapten a las necesidades de los adultos que trabajan y de quienes tienen otros compromisos”.

- Encuestado

“La educación financiera debería enseñarse en la escuela. Care4Kids es tan importante que no sé qué habría hecho sin él. He podido enviar a mi hijo a un centro de cuidado infantil bueno y seguro”.

- Encuestado

”

“Guarderías asequibles. Esperamos que estas familias trabajen sin recursos para cuidar de sus hijos

- Survey Respondent

“

“Care4Kids también debería ayudar a los niños con estatus migratorio indefinido, y los niños no deberían ser discriminados por este motivo”.

- Encuestado, idioma español

JUSTICIA PENAL

Las soluciones se clasificaron en Apoyo a la reinserción, Acceso a vivienda y refugio y Responsabilidad del sistema de justicia penal. Las tres soluciones más votadas fueron: (1) Aumentar el acceso a los servicios existentes para el tratamiento de la salud mental y mejorar la calidad de los mismos, (2)

Proporcionar apoyo en materia de vivienda a los jóvenes que salen del centro de detención o corren el riesgo de quedarse sin hogar y (3) Aumentar la responsabilidad de los funcionarios de libertad bajo palabra/libertad condicional, así como de las organizaciones que gestionan viviendas de transición (“casas de transición”).

Apoyo a la reinserción	Valoración promedio
Evaluar y mejorar la calidad de los programas de reinserción existentes	3.77
Apoyar y ampliar los programas de formación financiera y educación jurídica para jóvenes antes de su implicación en la justicia penal, así como para personas encarceladas y reinsertadas	3.90
Crear un centro de derivación y conexión de servicios de atención médica y sociales para personas en proceso de reinserción.	3.98
Aumentar el acceso a los servicios existentes para el tratamiento de la salud mental y mejorar la calidad de los mismos.	4.06
Acceso a vivienda y refugio	Valoración promedio
Crear un grupo de trabajo para supervisar y dar respuesta a los problemas de vivienda relacionados con la seguridad, la asequibilidad y la calidad.	3.89
Aplicar una política estatal de “derecho a la vivienda” que incluya la transición a una vivienda asequible y de calidad, especialmente para las personas recién liberadas.	3.85
Proporcionar apoyo en materia de vivienda a los jóvenes que salen del centro de detención o corren el riesgo de quedarse sin hogar.	4.06
Responsabilidad del sistema de justicia penal	Valoración promedio
Aumentar la responsabilidad de los funcionarios de libertad bajo palabra/libertad condicional, así como de las organizaciones que gestionan viviendas de transición (“casas de transición”).	3.94
Desarrollar sistemas para controlar y abordar la actuación policial en función de la raza, incluida la brutalidad, que sean aplicables.	4.00

A CONTINUACIÓN FIGURAN CITAS DE LOS ENCUESTADOS CON IDEAS ADICIONALES SOBRE SOLUCIONES EN JUSTICIA PENAL:

“Que los administradores de casos de reinserción no se limiten a remitir casos. Mejorar la calidad de las viviendas de reinserción o, mejor aún, disponer de más viviendas de apoyo en mejores vecindarios. No segregar”.

- Encuestado

“Los jóvenes de 18 años que han estado en hogares de acogida no deberían ser abandonados sin más. Debería haber viviendas de apoyo seguras para ellos”.

- Encuestado

“Apoyar los programas de reinserción para ayudar a los ex presidiarios a encontrar trabajo y vivienda”.

- Encuestado

“Enviamos a la gente al fracaso cuando los liberamos de la cárcel para que se queden sin hogar. ¿Cómo puede alguien prosperar si sale de la cárcel sin absolutamente nada? Sin vivienda, sin ropa, sin comida, sin trabajo y sin dinero. Eso es un perjuicio. Es un castigo mayor que la cárcel”.

- Encuestado

“Revisar y modificar las políticas y normativas que puedan ser racialmente discriminatorias para garantizar la igualdad ante la ley”.

- Encuestado

TAMBIÉN SE PREGUNTÓ A LOS PARTICIPANTES EN GENERAL SOBRE IDEAS DE SOLUCIONES PARA ABORDAR EL IMPACTO DEL RACISMO EN LA SALUD EN SUS COMUNIDADES. A CONTINUACIÓN SE CITAN SUS IDEAS:

“Proporcionar espacios no clínicos para abordar el trauma y la desigualdad basados en la raza. Talleres, grupos de apoyo. Nunca ha habido una intervención a escala nacional para abordar el efecto de la esclavitud en las personas y/o sus descendientes. Tenemos formas de abordar todas las crisis excepto ésta. Estamos haciendo el trabajo que necesitamos más contribuciones financieras que ayuden a no crear más trabajo para aquellos que ya están comprometidos con el cambio”.

- Encuestado

“Iniciativas dirigidas por la comunidad: Apoyo a iniciativas y organizaciones dirigidas por la comunidad que aborden el racismo sistémico y promuevan la equidad. Formación en justicia racial: Impartir formación sobre justicia racial a proveedores de atención médica, educadores y líderes comunitarios para que reconozcan y aborden los prejuicios implícitos. Competencia cultural: Desarrollar programas de competencia cultural que promuevan la comprensión y el respeto de las diversas culturas y experiencias. Reformas de políticas: Abogar por reformas de políticas que aborden el racismo sistémico, como las reformas policiales, la protección del derecho al voto y la igualdad en la educación”.

- Encuestado

“Acabar con las caracterizaciones raciales, acabar con el readlining (negativa a conceder préstamos en zonas de alto riesgo), acceso gratuito a la atención médica, educar a la gente sobre la cultura y la historia de otros pueblos para que podamos entender el modo de vida de los demás”.

- Encuestado

IDEAS DE SOLUCIONES PARA ABORDAR EL IMPACTO DEL RACISMO EN LA SALUD EN SUS COMUNIDADES (CONTINUACIÓN)

“Llevar a cabo amplias campañas de concientización contra el racismo a través de diversos medios de comunicación, como la televisión, la radio, las redes sociales, etc. Producir y difundir anuncios de servicio público, documentales, películas y programas de televisión relacionados con la igualdad racial para mostrar casos de éxito de armonía racial, generar más conciencia pública sobre los prejuicios del racismo y abogar por una cultura social integradora y diversa”.

- Encuestado, idioma mandarín

“Incorporar las políticas de vivienda y educación a las evaluaciones de salud, como proporcionar una vivienda estable a las personas sin hogar para reducir el uso del servicio de urgencias. Lo siguiente es aumentar el salario mínimo, ampliar las licencias por enfermedad remuneradas y paliar el impacto negativo de la presión económica sobre la salud”.

- Encuestado

“En general, las recomendaciones son excelentes, pero las soluciones que se centran únicamente en las comunidades dispares están condenadas al fracaso. La eliminación de las disparidades DEBE incluir componentes dirigidos a las personas y comunidades que fomentan y alimentan creencias que conducen al racismo sistemático. Esa es la causa de las desigualdades en la atención médica y de otro tipo. Tratar los síntomas está muy bien, pero debe haber iniciativas dirigidas a extirpar el cáncer”.

- Encuestado

ACEPTABILIDAD DE LAS SOLUCIONES POR RAZA/ ORIGEN ÉTNICO

La aceptabilidad en general fue alta. Así pues, se estudió en qué medida había variaciones entre los distintos grupos raciales y étnicos. Se ofrece un resumen de los patrones que surgieron por área de interés.

Salud y bienestar:

- Los encuestados latinos calificaron las soluciones en atención cultural y lingüísticamente apropiadas como las más aceptables en comparación con todos los demás grupos.
- Los encuestados latinos calificaron la financiación y asequibilidad de la atención médica como las más aceptables en comparación con todos los demás grupos.

- Los encuestados latinos, negros e indígenas estadounidenses dieron calificaciones de aceptabilidad más altas a las soluciones en accesibilidad en comparación con todos los demás grupos.

Vivienda, medio ambiente y comunidades:

- Los encuestados latinos, indígenas estadounidenses y multirraciales en general tuvieron mayores índices de aceptabilidad en cuanto a vivienda asequible y accesibilidad, incluida la eliminación de los requisitos de puntuación crediticia.
- Los encuestados latinos y negros tuvieron mayores índices de aceptabilidad en cuanto a protecciones de los inquilinos y calidad de la vivienda en comparación con todos los demás grupos.

- Los encuestados latinos e indígenas estadounidenses tuvieron mayores índices de aceptabilidad en cuanto a soluciones en acceso a alimentos saludables que todos los demás grupos.

Educación y seguridad económica:

- Los encuestados latinos y negros generalmente tuvieron mayores índices de aceptabilidad en cuanto a soluciones en educación y seguridad económica que los demás grupos.

Justicia penal:

- Los encuestados latinos, negros y multirraciales generalmente tuvieron mayores índices de aceptabilidad que los demás grupos.
- En general, los encuestados de raza blanca registraron índices de aceptabilidad inferiores a los de todos los demás grupos.

En resumen, las soluciones propuestas en todos los ámbitos resultaron aceptables para los miembros de la comunidad. El nivel de aceptabilidad varió ligeramente en función de la raza y el origen étnico.

ENTREVISTAS A INFORMANTES CLAVE Y GRUPOS FOCALES

PARTICIPANTES

Realizamos grupos focales y entrevistas a informantes clave durante abril de 2025. Hablamos con 19 personas de las siguientes áreas de interés.

Entre los sectores participantes en las entrevistas a informantes clave figuran:

- Salud y atención médica
- Educación e instituciones académicas
- Gobierno y sector público
- Organizaciones sin fines de lucro y justicia social
- Organizaciones religiosas
- Proveedores de servicios directos

A continuación se resumen los temas generales de las entrevistas a informantes clave y de los grupos focales en las áreas de beneficios, facilitadores, obstáculos y consecuencias imprevistas por área de interés. También se incluyen citas para ilustrar los temas. Tenga en cuenta que las citas han sido editadas por motivos de longitud y claridad. Las soluciones y activos existentes compartidos por los participantes se incluyen al final de este informe.

Área de interés	Cantidad de participantes*
Salud y bienestar	5
Vivienda, medio ambiente y comunidades	7
Educación y seguridad económica	6
Justicia penal	4

*Algunos participantes se refirieron a varias áreas de interés y están incluidos en más de una fila, por lo que los totales no suman 19.



SALUD Y BIENESTAR

Los informantes clave identificaron **cinco** beneficios potenciales asociados a las soluciones propuestas.

- 1. Beneficios para los angloparlantes y no angloparlantes, tanto pacientes como proveedores**, de los servicios de traducción y la atención culturalmente apropiada.
- 2. Mayor accesibilidad a los proveedores** para aquellos que están en HUSKY/Medicaid mediante el aumento de las tasas de reembolso.
- 3. Asistencia para los que están en HUSKY/Medicaid** mediante la mejora del transporte.

- 4. Reducir las tasas de reincidencia de los servicios de urgencias (ED)** mediante derivaciones de los ED a atención primaria.
- 5. Apoyo a las personas cuya lengua materna no es el inglés y/o no tienen seguro o tienen un seguro insuficiente** a través de todas las soluciones.

En la tabla siguiente se resumen los facilitadores, obstáculos y consecuencias imprevistas asociados a las soluciones en salud y bienestar identificadas por los informantes clave.

Facilitadores	<ul style="list-style-type: none"> • Grupos de defensa de equidad en salud • Programas como Ryan White • Participación de la comunidad
Obstáculos	<ul style="list-style-type: none"> • Deuda médica • Falta de proveedores de atención primaria y atención médica en áreas rurales • Panorama político actual y énfasis en la eliminación de programas existentes, como HUSKY/Medicaid • El clima político propicia la participación abierta en actitudes, percepciones e ideas discriminatorias • Legislación y legisladores • Financiación y asequibilidad de la atención médica, departamentos financieros de hospitales y servicios de urgencias • La elevada carga clínica de los proveedores y la necesidad de centrarse en la facturación dificultan el tratamiento de todos los problemas de los pacientes. • Falta de financiación para aumentar las tasas de reembolso • Falta de dinero destinado a la comunidad y de apoyo a los que hacen el trabajo • Transporte para personas aseguradas por HUSKY/Medicaid • Los servicios de traducción no son precisos, por lo que se utiliza personal que trabaja fuera de sus funciones
Consecuencias imprevistas	<ul style="list-style-type: none"> • Disparidades en salud exacerbadas, desigualdad de ingresos, estrés mental • Cargas financieras y de asequibilidad para los planes con deducibles elevados • Cuando se trabaja con las comunidades, puede haber una falta de formación en experiencia informada sobre traumas • Tener que realizar visitas con intérpretes lleva más tiempo y puede provocar agotamiento si los proveedores tienen que realizar más visitas clínicas para cumplir con sus cifras • Pacientes dependen de terceros para el transporte y los servicios tecnológicos • Los recortes en HUSKY/Medicaid afectarán a los reembolsos a los hospitales, lo que repercutirá en la calidad de la atención

LAS CITAS A CONTINUACIÓN DE LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON SALUD Y BIENESTAR.

“Creo que los planes con deducibles elevados son un producto defectuoso. Un producto de seguros defectuoso... Porque cuando se utiliza tal y como está diseñado, y se utiliza tal y como se comercializa y anuncia, crea tres problemas absolutamente incuestionables...Número uno, exacerba las disparidades en la atención médica. Y conduce a la desigualdad de ingresos, no solo las disparidades en la atención médica. La desigualdad de ingresos es aún peor. En segundo lugar, crea problemas de atención médica. Porque cuando tienes deducibles altos o tienes la deuda médica de la que hablas, financiación y asequibilidad, empiezas a tomar media pastilla en vez de una al día. Y lo siguiente que sabes es que estás tomando dos pastillas a la semana. O pospones ir al médico. O, en muchos casos, porque tienes deudas con el consultorio médico, ya no quieren atenderte. Y no te atenderán. Por no mencionar el estrés mental y las consecuencias para la salud mental de todo ello. Entonces, disparidades en la atención médica y efectos sobre la salud, desenlaces en la salud. Peores desenlaces en la salud. Por lo tanto, eso es solo porque estamos utilizando el sistema tal como fue diseñado”.

- Informante clave, 3-18-25

“Nadie puede decir que [el refuerzo de las políticas de asistencia financiera a los hospitales] no sea bueno en sí mismo, por supuesto. Pero si realmente hablamos de soluciones, no solo de declaraciones que no harán nada... el Estado ha estudiado cómo mejorar eso y hacerlo cumplir de verdad. Porque si no están haciendo cumplir estas cosas - que es lo que, por cierto, entre las cosas que permite que el sistema de salud de Hartford y el sistema de salud de Yale New Haven recauden millones y millones y millones de dólares y estén exentos de impuestos está mal. Antiguamente, los pacientes demandaban a sus médicos por las cosas que salían mal. En Connecticut, entre 2011 y 2017, 85,000 personas fueron demandadas ante un tribunal por hospitales por deudas médicas vencidas, por valor de \$110 millones. Los más pobres entre los pobres. Así que las cosas han cambiado. Los tiempos están cambiando. Y esos son, por cierto, solo pequeñas reclamaciones - \$5,000.00 de la deuda médica o menos. Si añades más de \$5,000.00, que se litiga en un tribunal superior a diferencia de un tribunal de reclamos menores ... por lo tanto, se trata de una crisis silenciosa, y en este momento, la única “solución”, que no es una solución, es un apósito, es que las contribuciones filantrópicas para comprar deuda secundaria en el mercado secundario de deuda para, que solían llamar “perdonar” la deuda médica, que me opongo, porque la palabra “perdón” tiene una connotación moral, y la deuda médica es la única deuda no voluntaria que tenemos”.

- Informante clave, 3-18-25

“[La financiación y la asequibilidad de la atención médica] van a estar realmente influidas por el panorama nacional, ya sea por lo que se está desmantelando, o simplemente por el recorte de gastos en términos de dónde va a venir la financiación para los proveedores de HUSKY [Medicaid] si se va a hablar de 880,000 millones de dólares en recortes de Medicaid. Los sistemas hospitalarios ya se están preparando para estos recortes, y ya están pensando en cómo van a tener que hacer ajustes, y esos ajustes afectarán a los niveles de atención a ciertas comunidades, especialmente a las comunidades que están en mayor riesgo. Vamos a ver que la deuda médica probablemente aumente. Habrá más personas que no estarán cubiertas. Ese endeudamiento médico probablemente aumentará, y es probable que haya recursos finitos para ayudar a algunos de esos pacientes que incurrir en deuda médica, y eso no va a mejorar. Así que, ¿existen oportunidades para que digamos que hay que recurrir aún más a la filantropía para ayudar a los ciudadanos a hacer frente a algunas de esas deudas? Pero creo que cada vez veremos más sistemas que hablan de las cancelaciones que están haciendo para la atención de beneficencia... así que [la financiación de la atención médica y la asequibilidad] es lo que más me preocupa”.

- Informante clave, 4-3-25

“Creo que el mayor obstáculo ahora mismo para nosotros los médicos es la carga clínica. Así que mucha gente no puede centrarse en estas pequeñas [necesidades] - no son pequeñas para las familias, ¿verdad? Pero estamos tan centrados en la facturación y en atender a un número de pacientes. Porque es la cantidad, esto es lo que el hospital quiere ingresar, y esto es lo que el seguro pagará. Todas estas cosas, realmente, son grandes obstáculos para que los médicos realmente hagan, o cualquier proveedor médico, hagan nada fuera de su interacción cara a cara con la familia. Y así, tenemos 15 minutos para atender una visita de seguimiento, cuando cinco o 10 de esos minutos son ellos consiguiendo habitación, es como bastante difícil. Y para poder concentrarse y tener el tiempo para realmente profundizar en otras necesidades que la familia podría tener es incluso otro obstáculo”.

- Informante clave, 4-4-25

“... desde el punto de vista del intérprete, consecuencia imprevista,, pero no hay forma de evitarlo, es que se necesita más tiempo... en lugar de hacer un hueco de 15 minutos para una visita con intérprete, para un paciente que necesita intérprete, hacer 25 minutos. Pagándole el 50% más. Porque es injusto y no es equitativo decir que vas a hablar lo mismo con un intérprete en el mismo tiempo asignado. Pero ustedes no van a poder reembolsar más. Entonces, eso impacta en tus números. Por lo tanto, eso significa que tengo que atender más visitas en la clínica en días tal vez no clínicos, lo que también conduce al agotamiento de los médicos. Entonces, creo que la consecuencia imprevista es, sí, tienes que pasar más tiempo con ellos. Por lo tanto, tienes menos tiempo en el día. Y tus pacientes pueden llegar tarde. Si está presupuestado, estupendo. Pero eso podría significar que tienes que ver a más pacientes en los días de descanso si no estás cumpliendo...con el número de pacientes que tienes que atender. Que, a continuación, puede conducir a más agotamiento, que ya estamos en este ciclo con los médicos. Y específicamente, en los espacios de afecciones agudas. Entonces, la sala de urgencias, la unidad de cuidados intensivos, donde las cosas suceden mucho más rápido. Puede que lleve más tiempo. Pero, de nuevo, no creo que eso esté mal. Creo que es lo correcto. Y dependiendo del médico que te toque, puede que... dependiendo de la generación de la que procedan, así como de lo agotados que estén, puede que también utilicen o no a los intérpretes con tanta facilidad”.

- Informante clave, 4-4-25

LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON SALUD Y BIENESTAR (CONTINUACIÓN)

“Consecuencia involuntaria para el transporte... Creo que una consecuencia, quizá involuntaria, o simplemente una consecuencia en general, es que cuando se depende más de terceros, las familias se confunden más. Entonces, van a tener que hacer esas llamadas telefónicas. Y siempre hay esa brecha tecnológica. Por lo tanto, creo que, a veces, podemos hacer lo que es mejor y tratar de crear un modelo de transporte para ellos. Pero si no saben cómo acceder a él, puede que no sea tan útil. Por ejemplo: “¿Necesitamos una aplicación? ¿Saben utilizar las aplicaciones? Con respecto a un intérprete, ¿pueden llamar y preguntar qué idioma prefieren?” Debido a que muchas de estas familias...no hablan inglés como su idioma principal, que necesitan la ayuda de transporte. Así que, entonces, están todos estos otros obstáculos que tenemos que pensar si queremos hacerlo adecuadamente”.

- Informante clave, 4-4-25

“



VIVIENDA, MEDIO AMBIENTE Y COMUNIDADES

Los informantes clave identificaron **cinco** beneficios potenciales asociados a las soluciones propuestas.

1. **Mayor protección de los inquilinos** mediante herramientas como la garantía implícita de habitabilidad para protegerlos contra el desalojo.
2. **Viviendas más accesibles** mediante la simplificación de los procesos de solicitud y la reducción de la dependencia de las puntuaciones crediticias
3. **Resultados más saludables para los niños y las familias** gracias a un mejor acceso a alimentos saludables
4. **Conexiones sociales más fuertes** gracias a la convivencia
5. **Influencia de los legisladores para obtener recursos adicionales** para sus comunidades mediante la creación de financiación oficial para estrategias de vivienda que amplíen el alcance y el impacto de las iniciativas locales en materia de vivienda.

En la tabla siguiente se resumen los facilitadores, obstáculos y consecuencias imprevistas asociados a las soluciones en vivienda identificadas por los informantes clave. Para esta sección, desglosamos los temas en las categorías de vivienda, acceso a los alimentos y general.

Facilitadores	Vivienda <ul style="list-style-type: none">• <i>Inspecciones proactivas antes de alquilar</i>• <i>Aplicación de las normas de vivienda por parte de los municipios y/o el Estado</i>• <i>Financiación adecuada</i>• <i>Ubicación de viviendas asequibles cerca de los sistemas de transporte existentes</i>
	Food Access <ul style="list-style-type: none">• <i>Educación en nutrición y exámenes de salud integrados en los sistemas alimentarios</i>• <i>Incentivar el desarrollo de tiendas de comestibles en los desiertos alimentarios</i>
	Overall <ul style="list-style-type: none">• <i>Colaboración trisectorial entre la industria privada, el gobierno y los miembros de la comunidad</i>• <i>Adhesión de las empresas a la contratación basada en vías de educación y formación no tradicionales</i>• <i>Desarrollo de la mano de obra mediante certificaciones</i>

Obstáculos

Vivienda

- Costos y complicados procesos de solicitud de vivienda, especialmente para las personas con vales de vivienda pero sin ingresos
- Navegantes de vivienda sobrecargados, con un elevado número de casos y rotación de personal
- Escasez de refugios, largas esperas y retrasos
- Leyes de zonificación obsoletas que limitan las viviendas compartidas
- Falta de concientización sobre la convivencia como solución de vivienda legítima y orientada a la comunidad
- Oposición política y fiscal a las inspecciones
- Dificultad para obtener apoyo para determinadas soluciones (por ejemplo, solicitudes simplificadas, ampliación del transporte público)
- Falta de una defensa unificada y coordinada, especialmente frente a la fuerte oposición a la protección de los inquilinos y la vivienda asequible
- Incapacidad para ampliar las intervenciones

Acceso a los alimentos

- Restricciones en los programas de comidas escolares de Provisión de elegibilidad comunitaria (CEP, por sus siglas en inglés)
- Miedo a las consecuencias de completar las solicitudes de comidas gratuitas o a precio reducido, especialmente para las familias indocumentadas
- Falta de aceptación por parte de la comunidad de soluciones alimentarias móviles que dan prioridad a personas de afuera, en lugar de a los comerciantes locales

Consecuencias imprevistas

Vivienda

- Gentrificación debida al desarrollo orientado al tránsito
- Riesgo de represalias por parte de los propietarios contra los inquilinos que denuncian
- Falta de aplicación de la ley y de denuncias debido al miedo de los inquilinos a ser desplazados y a las escasas (o nulas) opciones de alojamiento alternativo
- Riesgo de desplazamiento debido a la aplicación de la ley si no se realizan las reparaciones o si se cierran las viviendas
- Pérdida de acceso a la vivienda o a los vales debido a retrasos en las inspecciones o a unidades que no cumplen las normas mínimas, incluso cuando las unidades son aceptables para vivir
- La posibilidad de rescindir el contrato de arrendamiento para irse de una vivienda en mal estado puede ser un factor de descalificación para futuras viviendas.
- Las personas sin hogar a menudo entran y salen del sistema debido a la mala calidad de la vivienda, a alquileres inasequibles o a políticas que penalizan las ausencias breves (por ejemplo, perder un vale si se está 90 días en el hospital)
- Perder el acceso a un vale de vivienda debido a criterios rígidos (como el tiempo de ausencia de la unidad) puede devolver a las personas a la situación de sin hogar, a pesar de haber conseguido una vivienda temporalmente
- Los debates sobre la calidad de la vivienda a menudo pasan por alto riesgos medioambientales como la contaminación, las plagas y el moho, que afectan de forma significativa a la salud, especialmente en zonas de bajos ingresos

Consecuencias imprevistas (continuación)

Acceso a los alimentos

- Los cambios en los modelos de acceso a los alimentos (como el CEP o los programas de comidas gratuitas) pueden reducir la elegibilidad declarada para las comidas gratuitas o a precio reducido, lo que podría reducir la financiación estatal de la educación para los distritos que dependen de esos datos
- Los programas como los mercados móviles y los camiones de comida pueden no coincidir con los horarios de los trabajadores, lo que limita su utilidad
- Los huertos comunitarios son útiles en los meses más cálidos, pero no abordan la inseguridad alimentaria en las estaciones más frías
- La introducción de grandes almacenes en los desiertos alimentarios podría desplazar involuntariamente a los pequeños comercios más apreciados por la comunidad, especialmente las tiendas de comestibles familiares que desempeñan una función cultural y económica

General

- Las soluciones bienintencionadas (por ejemplo, nuevos desarrollos inmobiliarios) pueden pasar por alto los ecosistemas sociales, culturales y económicos existentes, especialmente si no se diseñan con la comunidad
- Aunque se introduzcan nuevos servicios de alimentación o vivienda, es posible que la gente no los utilice si no son accesibles, fiables o acordes con los hábitos de la comunidad
- Las barreras fiscales estatales y la desinversión pueden bloquear o retrasar inversiones críticas en vivienda y sistemas alimentarios, a pesar de la disposición o necesidad local
- Los planes de desarrollo (por ejemplo, de tiendas de comestibles o viviendas) pueden quedarse cortos debido a retrasos, mala ejecución o suposiciones erróneas sobre el comportamiento o las necesidades de la comunidad

LAS CITAS A CONTINUACIÓN DE LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON VIVIENDA, MEDIO AMBIENTE Y COMUNIDADES.

“No quieres, necesariamente, que unos grandes almacenes lleguen a la comunidad y que desaparezcan las tiendas de comestibles de emprendedores. ¿Existe la posibilidad de trabajar y co-crear con ellos? Por ejemplo, ¿cómo hacer un inventario de los alimentos que tienen y evaluar su valor nutricional, y ayudarles con algunas buenas prácticas sobre cómo podrían mejorar lo que venden, ya sea comida preparada, comida envasada o lo que sea, y mantenerlos en el negocio, y hacer que las tiendas de comestibles salgan ganando, además de un gran almacén que pueda llegar a la ciudad”.

- Informante clave, 4-3-25

“Y conozco a mucha gente que ha pasado por eso al menos dos o tres veces. Y así, son personas sin hogar, y luego no lo son. Y luego son personas sin hogar, y luego no lo son. Por lo tanto, yo solía pensar, “Oh, una vez que consiguen un apartamento, eso es genial. Y entonces están asentados”. Y hay tantos obstáculos, incluso una vez que están en el lugar. Algunos de ellos son simplemente - es muy difícil si has estado en la calle durante mucho tiempo hacer la transición a la vivienda. Puede ser realmente aislante”.

- Informante clave, 4-3-25

“Y así, hay un montón de obstáculos,...para llegar incluso al punto en que consiguen un vale. Una vez que consiguen un vale, piensan que van a tener una vivienda. Pero si se trata de la Sección 8 o algo así, tienen que encontrar su propio apartamento. Por lo tanto, creo que ahí es donde entra en juego la asequibilidad, que es que a menudo no pueden encontrar un apartamento que los acepte con antecedentes penales, con una mala puntuación crediticia o sin puntuación crediticia. Muchos de ellos no tienen crédito, nunca han tenido una tarjeta de crédito o tienen mal crédito como usted está diciendo. Dan a la gente prórrogas de 90 días para encontrar una vivienda. Pero muchas veces, los navegantes de vivienda están tan sobrecargados de trabajo que no te ayudan a encontrar un lugar, o no tienen relación con los propietarios. Así que acaban no encontrando un lugar, tienen que conseguir una prórroga, tal vez encontrar un lugar entonces, o terminan con un propietario muy malo. Tenemos algo llamado Mandy Management aquí en New Haven. Quiero decir, son básicamente slumlords (dueños de propiedades en mal estado con alquileres excesivamente altos) Pero muchas veces son ellos los que se llevan a nuestra gente. Así que la gente acaba en apartamentos infestados de ratones, con calefacción que no funciona, con... y muchas veces se desilusionan. Y a veces simplemente abandonan el apartamento. Eso ocurre a menudo. Sé de gente que se ha ido, mucha gente que se ha ido”.

- Informante clave, 4-3-25

LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON VIVIENDA, MEDIO AMBIENTE Y COMUNIDADES.

“A través de la Greater Hartford Interfaith Action Alliance (GHIAA) y la organización vecinal, en Hartford se hizo mucho hincapié en deshacerse de los slumlords. Y ese fue uno de esos de fuera de la ciudad, fuera del estado negligente - que participan con el HUD pero a nivel federal porque ese edificio recibió subsidios federales. Y así, no sé lo que va a ser con la actual administración. Pero las inspecciones municipales... reforzarlas y asegurarnos de que son realmente [efectivas] -porque lo que aprendimos en el proceso del HUD fue que daba más puntos a las apariencias externas y había racismo incorporado en el algoritmo porque automáticamente las aprobaba - “Oh. Bueno, los inquilinos probablemente estropearon el edificio. Oh, no hay luces de salida. Bueno, probablemente alguien las quitó”. Por lo tanto, les daba [a los propietarios] un cierto número de puntos de gracia. Y así, podían pasar la inspección con solo mejoras exteriores y sin abordar nada en el interior. Y si hay alguna forma de que el gobierno federal deje de estar en ese espacio, que las ciudades estén en ese lugar de aplicación de la ley me parece muy importante. Pero va de la mano con la disponibilidad de vivienda. Porque lo que escuchamos es que algunas personas tenían miedo de hablar y tratar de trabajar en ello. Porque si ese edificio fuera declarado insalubre, ¿dónde irían porque no hay otras viviendas asequibles? Y así, esa es parte de la tensión con algunos de los inquilinos y los sindicatos de inquilinos y los derechos de los inquilinos es como, “Queremos luchar por nuestros derechos. Y también si cierran el edificio, ¿a dónde iríamos?”

- Informante clave, 4-2-25

LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON VIVIENDA, MEDIO AMBIENTE Y COMUNIDADES (CONTINUACIÓN)

“Creo que ya he mencionado algunas de ellas [amenazas a las soluciones]. Resistencia a nivel municipal. Y en cuanto a las políticas de alcance estatal, creo que cada vez son más factibles, pero no necesariamente probables. Creo que las barreras son los NIMBY (no en mi patio trasero)...Hay mucha oposición desde mi experiencia y mi observación. Dicen: “Ah, sí. La vivienda asequible no está en mi ciudad, y no aquí”. Y así, particularmente con el [desarrollo] orientado al tránsito, he estado escuchando [oposición] incluso en torno al ruido de la autopista. ¿Verdad? Así que pensar en ampliar la infraestructura de transporte parece que sería difícil de vender. No es difícil de vender, pero se enfrentaría a los obstáculos de la oposición local de la gente que no quiere el transporte público en su zona porque no...bueno, creo que es por racismo. No quieren que esas personas puedan acceder fácilmente a sus comunidades. Por lo tanto, el desarrollo orientado al tránsito también creo que trae el NIMBYismo de una manera diferente”.

- Informante clave, 4-2-25

“Estoy pensando en la aceptación de la comunidad con los camiones de comida. Porque aquí es donde quizás falta algo, ¿verdad? Entonces, ¿hay alguna manera de crear comunidades autosuficientes, no egoístas, con algunas de estas ideas? Entonces, ¿hay alguna manera de que un miembro de la comunidad que se dedique al sector gastronómico tenga uno de estos camiones de comida y venda comida en su propia comunidad? Para ayudar con... ¿cuál es la palabra que busco? Desarrollo de pequeñas empresas, ¿verdad? Capital empresarial. Y si hablamos de algunas de estas ideas, creo que algunos de los desafíos son: “¿Por qué deberíamos permitir que personas de afuera vengan a vendernos todo esto?” Nuestro dinero ya se está escapando de la comunidad. Quizás podamos conservar algunas de estas grandes ideas dentro de la comunidad. Así que es algo en lo que pensar”.

- Informante clave, 3-27-25

“...ahora mismo, dado el panorama federal, se está derribando una barrera enorme, enorme. Y dados los recortes que vamos a ver en la financiación, la legislatura y los municipios van a estar menos dispuestos a financiar nuevas iniciativas, nuevas soluciones, nuevos programas cuando están tratando de encontrar la manera de compensar estos recortes inminentes que se avecinan. Y nuestras restricciones fiscales son una barrera enorme, que se consideran barreras fiscales, nuestro fondo de emergencia, son una barrera enorme y la política en torno a lo que tiene que suceder para poder tocar en esos miles de millones y miles de millones y miles de millones de dólares. Creo que el hecho de que no gravemos lo suficiente a los ricos en nuestro estado y las políticas de que los impuestos a las mansiones no existan... Creo que si no hay más uniformidad en los mensajes y en garantizar que todos luchamos juntos contra esto, que no debería ser una cosa o la otra, nunca debería ser el acceso a la vivienda y el refugio o el apoyo a la reinserción. Nunca debería ser educación preescolar universal o vivienda y refugio o lo que sea. Eso es algo que puede obstaculizar la implementación. Creo que cuando hay escasez de recursos y pueden tener a todo el mundo luchando por la misma cantidad de dólares, se convierte en una gran amenaza porque entonces nos estamos clasificando para ver quién o qué población es más merecedora de los recursos en lugar de verlo como una solución a nivel estatal”.

- Informante clave, 3-24-25

“Creo que la colaboración entre organizaciones y grupos va a ser un aspecto clave. Ningún esfuerzo de organización o defensa puede hacer nada de esto porque hay una gran oposición a muchas de las protecciones, sobre todo las de vivienda e inquilinos. Así que trabajar juntos es sin duda una gran necesidad”.

- Informante clave, 4-2-25



EDUCACIÓN Y SEGURIDAD ECONÓMICA

Los informantes clave identificaron **seis** beneficios potenciales asociados a las soluciones propuestas.

- **Políticas más eficaces** mediante la inclusión de personas con experiencias vividas
- **Mayor transparencia y rendición de cuentas** mediante definiciones claras de la población y datos a disposición del público
- **Más apoyo a los residentes con bajos ingresos** a través de la financiación básica y la expansión de Medicaid
- **Reducción de la dependencia de los servicios sociales y aumento de las contribuciones fiscales** a través de una vivienda estable
- **Más familias que se incorporan a la fuerza de trabajo apoyan la economía en general** mediante la expansión de los vales de cuidado infantil
- **Beneficios para las comunidades de bajos ingresos, los jóvenes de vecindarios marginales y las personas de color** que luchan con el alquiler, la atención de la salud mental y el acceso a la tutoría de todas las soluciones

En la tabla siguiente se resumen los facilitadores, obstáculos y consecuencias imprevistas asociados a las soluciones en educación y seguridad económica identificadas por los informantes clave.

Facilitadores

- Dar instrucciones claras y concientizar, dado que el 211 suele ser el punto de partida para acceder a la ayuda
- Hacer participar a los líderes locales y escuchar sus necesidades
- Abordar el supuesto de que algunas comunidades no tienen problemas
- Adaptar las políticas a las realidades locales para que tengan eco en las comunidades.
- Hacer un seguimiento de quién propone y apoya la legislación y hacer participar tanto a los partidarios como a los disidentes para crear coaliciones
- Llegar a las comunidades de inmigrantes
- Toma de decisiones basada en la comunidad
- Amplificación de las voces infrarrepresentadas
- Los departamentos locales de salud como socios en la divulgación y aplicación en la comunidad
- Apoyar a las pequeñas empresas y definir las claramente en la elaboración de políticas y la defensa de un salario digno
- Una mejor comunicación entre los legisladores, las comunidades y las organizaciones aumenta el impacto.
- Información accesible: los mensajes deben ser claros, pertinentes y específicos
- Confianza y relaciones: establecer conexiones genuinas refuerza los esfuerzos

Obstáculos

- Las ciudades se sienten desconectadas de los esfuerzos estatales
- Los paraprofesionales están mal pagados, carecen de beneficios y no pueden sindicarse con los docentes
- Los estudiantes a menudo no conocen los recursos disponibles o no se sienten seguros utilizándolos.
- El miedo constante al DCF disuade a las familias de buscar ayuda
- Desigualdades en el presupuesto escolar
- Falta de definiciones compartidas
- Inestabilidad de la vivienda o hambre
- Falta de educación inicial
- Agendas contrapuestas, financiación limitada y esfuerzos fragmentados
- Falta de comunicación entre las organizaciones que trabajan en los mismos temas
- Ingresos insuficientes para el ahorro
- La burocracia administrativa y los requisitos laborales bloquean el acceso a programas como Care 4 Kids
- El estigma y los elevados costos limitan el acceso al tratamiento del consumo de sustancias
- Falta de concientización o confianza en el 211 por miedo a la implicación del DCF o la policía

Consecuencias imprevistas

- Los programas suelen pasar por alto a las familias de clase media y trabajadora
- Los servicios de salud mental no están provistos de fondos suficientes, incluso cuando los distritos quieren ofrecerlos
- El control de los alquileres y los subsidios para cuidado infantil no resuelven la escasez de oferta, sino que deben ir acompañados de un aumento de la capacidad
- Una mayor financiación puede llevar a que las grandes empresas dominen los centros de cuidado infantil, expulsando a los pequeños proveedores

LAS CITAS A CONTINUACIÓN DE LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON EDUCACIÓN Y SEGURIDAD ECONÓMICA.

“Así que, si les damos más servicios de salud mental y más programas de tutoría, eso no compensa las desigualdades. Eso no compensa los efectos a largo plazo de las habilidades más bajas en lectura y matemáticas. Así que no estoy seguro... sí. Los recursos de salud mental son geniales. Pero para mí, eso no soluciona las desigualdades...Pero una de las cosas en las que pienso en la comunidad cuando piensas en la organización comunitaria es si el problema está en la persona afectada o en el sistema. Y así, las asignaciones de recursos parecen sistémicas. El primero se siente como localizar el problema con los estudiantes”.

- Informante clave, 4-2-25

“Por eso siempre he pensado que es importante encontrar la manera de apoyar a las pequeñas emprendedoras, sobre todo en cuidado infantil. Ya sabes, las mujeres de color que han hecho una cantidad desproporcionada del trabajo”.

- Informante clave, 4-4-25

“Me gusta pensar que todo el mundo se beneficia de esto. Te beneficias directamente o no como residente de Connecticut, te vas a beneficiar de una manera u otra. Cuando la gente tiene acceso a una vivienda estable, puede depender menos de los servicios sociales. Ellos pueden contribuir más económicamente en términos de impuestos, que si eres alguien que tiene preocupaciones acerca de tu factura de impuestos, eso disminuirá. Si eres alguien que quiere ver a Connecticut ser un líder en el futuro y tener una ciudadanía bien educada, abordar las desigualdades en la educación beneficiará a todo. Obviamente, queremos una población que no luche con la salud mental, por lo que proporcionar más recursos para, en particular para nuestros jóvenes, es fundamental. Y en términos de ampliación de la elegibilidad para Care4Kids o el aumento de los vales de cuidado infantil, no solo las personas que están recibiendo esos beneficios se verán afectadas positivamente, sino también las empresas, la economía en general todos se verán afectados porque si la gente...puede tener acceso a la calidad de cuidado infantil asequible, podrá entrar en la plantilla laboral. Y, en última instancia, esos estudiantes estarán mejor preparados para el jardín de infancia, la escuela primaria y secundaria (K-12) y luego la educación superior o la carrera profesional, lo que beneficia a todos”.

- Informante clave, 4-3-25

LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON EDUCACIÓN Y SEGURIDAD ECONÓMICA (CONTINUACIÓN)

“Todos están relacionados. Nuestra organización habla específicamente de la financiación de la educación y de la financiación equitativa de la educación, pero siempre que tenemos esa conversación, decimos que no existe de manera independiente. Todo está relacionado. Un estudiante no puede aprender si se encuentra en una situación de vivienda inestable, o si tiene hambre, o si un estudiante va a entrar en su educación primaria y secundaria (K-12) y no ha tenido acceso a una educación de calidad en la primera infancia. Eso repercutirá en ellos y en los recursos que necesitan. Si un estudiante está en un salón de clase abarrotado con un solo maestro, y no hay paraprofesionales, eso va a afectar a su educación. Y va a presentar una experiencia educativa drásticamente diferente a la de un estudiante que está en un salón de clase de 20 niños, un maestro y dos paraprofesionales. Va a ser una experiencia muy diferente. Por lo tanto, todos se conectan entre sí. Y de lo que realmente estamos hablando con todo esto, es de las necesidades humanas básicas, que en última instancia, nos gustaría pensar que el papel de la política es asegurarse de que todo el mundo tiene las oportunidades, el acceso a los recursos que cubran sus necesidades y les ayuden a llegar a un lugar donde estén prosperando tanto personal como profesionalmente”.

– Informante clave, 4-3-25



“Bueno, teniendo en cuenta los parámetros del dinero federal [para subsidios a centros de cuidado infantil], yo diría que lleguemos hasta el 85% de la renta media estatal. Porque esa es la cantidad permitida. Pagariamos a los proveedores lo que entendemos que es el costo de una atención de calidad, en lugar de un porcentaje de la tarifa del mercado. Y permitiríamos la búsqueda de empleo como actividad laboral elegible. Porque ahora mismo, tienes que tener un trabajo o una oferta de trabajo y el centro de cuidado infantil para poder solicitar algo en lo que probablemente vas a esperar meses antes de que te saquen de una lista de espera. Pues yo no puedo aceptar ese trabajo que me ofrecen si no tengo cuidado infantil. Y no puedo pagar el cuidado infantil a menos que tenga el subsidio porque tengo un trabajo mal pagado que no me va a dar para pagar el alquiler y cuidado infantil. Entonces, ¿por qué se lo ponemos más difícil a la gente? Considero que el sistema está muy infradotado, así que tenemos obstáculos administrativos para racionarlo. Así, el 60% de las personas que solicitan Care4Kids no obtienen un certificado. Y la mitad de las familias que obtienen un certificado lo pierden a final de año, cuando se les vuelve a examinar. La razón más frecuente es que no han presentado toda la documentación. Sin embargo, las historias de terror de ya he presentado ese papel tres veces y siguen diciéndome que no lo tienen” continúan.

– Informante clave, 4-4-25

“El control del alquiler está muy bien, pero no soluciona la falta de oferta de vivienda. Al igual que la ampliación de las ayudas a Care4Kids o el aumento de los requisitos de ingresos, no se traduce necesariamente en más cuidado infantil. Solo significa que la gente puede pagar más por los servicios disponibles. Así que creo que todas estas cosas deben ir acompañadas de un aumento de la oferta de los servicios a los que la gente intenta acceder. Ya sea vivienda, servicios de salud mental o cuidado infantil asequibles. Que además de los subsidios o los niveles de pago adicionales en virtud de diversos programas, realmente tenemos que tener un esfuerzo intencional para hacer crecer la oferta de lo que sea que estamos buscando”.

– Informante clave, 4-4-25



JUSTICIA PENAL

Los informantes clave identificaron **tres** beneficios potenciales asociados a las soluciones propuestas.

- 1. Conectar a los ciudadanos reinsertados con la atención médica, los servicios de salud mental y otras ayudas** a través de un centro de derivación centralizado
- 2. Reinserción satisfactoria después del encarcelamiento** mediante la prestación de servicios integrales

- 3. Reducción de la discriminación, mejora del acceso al empleo y aumento de las contribuciones fiscales**, en beneficio económico y social de todo el Estado, gracias a un sistema de rendición de cuentas

En la tabla siguiente se resumen los facilitadores, obstáculos y consecuencias imprevistas asociados a las soluciones en justicia penal identificadas por los informantes clave.

Facilitadores

- Plan de alta de la atención médica, incluido el acceso completo a su historia clínica, para los reinsertados
- Modelos de viviendas de apoyo que unan a los residentes con asistentes sociales y amplíen la asistencia alimentaria más allá del SNAP
- Ampliar los indultos por delitos no violentos relativos a drogas
- Educar a las personas sobre sus derechos en materia de vivienda, incluida la diferencia entre un aviso para desocupar la vivienda y un desalojo formal
- Programas de tutoría para jóvenes
- Asociaciones con pequeños propietarios y ofrecer incentivos para alquilar a personas implicadas en la justicia.
- Incluir en los debates políticos a los jóvenes en régimen de acogida y a otras personas con alto riesgo de quedarse sin hogar
- Fomentar una mayor colaboración entre organizaciones para compartir recursos y aunar esfuerzos
- Enmarcar las reformas de modo que atraigan a los escépticos, por ejemplo, mostrando cómo las políticas pueden beneficiar al sector privado o reducir los costos públicos
- Utilizar definiciones claras e inclusivas de términos como “vivienda asequible” y “personas sin hogar”, incluyendo a quienes viven en situaciones temporales o inestables, como el couchsurfing.

<p>Obstáculos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definiciones incoherentes de las personas sin hogar • Retrasos en el sistema, como las eliminaciones de antecedentes Clean Slate (Borrón y cuenta nueva) • Competencia en lugar de coordinación entre organizaciones por la financiación • Capacidad de acogida limitada de los proveedores de servicios • Alquileres elevados y opciones de vivienda limitadas • Cálculos de alquiler inadecuados e injustos • Malas condiciones de vivienda y escasa protección de los inquilinos • Miedo a denunciar los problemas por riesgo de desalojo • Miedo a las represalias por defender los derechos de los inquilinos u organizarse • Capacidad limitada de la vivienda pública • Estigma y discriminación debido a la situación de encarcelamiento, especialmente para las personas de color • Las actitudes de “No en mi patio trasero” (NIMBY, por sus siglas en inglés) limitan aún más dónde se pueden construir viviendas asequibles • Conflictos de intereses en la política: Algunos propietarios son también legisladores, lo que crea tensiones y falta de responsabilidad a la hora de formular o aplicar políticas de vivienda. • Falta de apoyo adecuado para la transición (por ejemplo, difícil acceso, no aborda sus necesidades específicas) para los jóvenes que salen de DCF o detención de menores, lo que contribuye a un alto riesgo de falta de vivienda • Malos tratos y negligencia en los refugios, especialmente en el caso de las personas con discapacidad o problemas de salud mental • Desigualdad fiscal y política • Las prioridades contrapuestas y la fragmentación de los mensajes debilitan el apoyo a los esfuerzos combinados de vivienda y reinserción
<p>Consecuencias imprevistas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Robo y explotación salarial, especialmente sufridos por personas que vuelven a entrar en el mercado laboral y por indocumentados • El miedo de los inquilinos a ser desalojados o a que no se les renueve el contrato impide que se quejen de la mala calidad de la vivienda • La construcción de nuevas viviendas no incluye suficientes viviendas asequibles para quienes más las necesitan • Necesidad de propietarios responsables dispuestos a alquilar a personas implicadas en la justicia en los esfuerzos de rendición de cuentas de los propietarios, ya que algunos evitan la supervisión a través de quiebras o empresas fantasma

LAS CITAS A CONTINUACIÓN DE LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON JUSTICIA PENAL.

“Aumentar las sanciones a los propietarios negligentes, especialmente fuera del estado. Mejorar la inspección municipal’. Sí. Los propietarios negligentes son un gran problema. Hay muchas represalias cuando la gente ejerce su derecho a la vivienda justa, su garantía implícita de los derechos de habitabilidad. Y hay agencias que trabajan en estos temas, pero hay que ampliarlo. Sé que se está trabajando en ello, pero hay muchas lagunas. Muchos desafíos por delante, cuando no hay suficiente aplicación de la ley para con los propietarios negligentes porque sus inquilinos tienen miedo. Porque los propietarios toman represalias, y los desalojan en un segundo”.

- Informante clave, 3-27-25)

“...No se trata solo de un problema de vivienda privada. Las viviendas públicas también presentan graves problemas. Y responsabilizar al estado de arreglar las viviendas es otra parte de esto. Así que, sí, en realidad falta. Creo que, cada vez que se habla de la calidad de la vivienda, se está hablando de los contaminantes ambientales. Y así, evaluando, ¿dónde se manifiestan esos problemas de salud? Así pues, cuando se piensa en los determinantes sociales de la salud, la vivienda inadecuada forma parte de ellos. ¿Y dónde ocurre eso? Principalmente en las comunidades de color. Creo que eso forma parte de ello”.

- Informante clave, 3-27-25

“A mí me parece que aquí tiene que haber colaboración con el mercado privado. Veo un problema de estigma en torno a las personas que han estado encarceladas y, desde luego, a las personas de color. Me parece que podría haber más viviendas si se hiciera un verdadero esfuerzo por trabajar con propietarios que estén dispuestos y sean empáticos con estos problemas. Y algunos incentivos para que los propietarios privados alojen a individuos. Y así, yo solo veo la vivienda asequible como - no veo a dónde va a ir la vivienda asequible, especialmente teniendo en cuenta las políticas de zonificación de exclusión. Y no sé si Connecticut - no sé, específicamente, dónde está Connecticut en zonificación excluyente en este momento, aparte del hecho de que solo sé que es extremadamente segregado. Y hay un montón de “no en mi patio” (nimbyismo), ese tipo de cosas. Así que no veo a dónde va a ir esa vivienda asequible, aparte de los centros urbanos. Ciudades donde la disponibilidad de vivienda ya es reducida. Así que veo algunos problemas ahí. Y si hay una manera de crear más viviendas asequibles, creo que tiene que haber colaboración con los pequeños propietarios, y algún tipo de incentivo. Y algunas conversaciones reales sobre ello - pero va a haber un montón de estigma en torno a las personas que estuvieron encarceladas. Estas son algunas de las cuestiones en las que estoy pensando, y las cuestiones de viabilidad. La vivienda pública, creo, tiene sentido, pero no sé cómo va a ser en términos de capacidad. La otra cosa, también, que veo aquí, que creo que es importante, es el riesgo de quedarse sin hogar. Siento como que, hay jóvenes, como aquellos que estuvieron encarcelados, sin duda. Pero también, las personas en el sistema de acogida están realmente en riesgo, y hay mucho riesgo de quedarse sin hogar. Y creo que hay una comunidad de individuos que no suelen ser incluidos en la conversación. Sin duda hay solapamientos en el sistema jurídico penal. Pero creo que hay organizaciones que están trabajando con jóvenes en acogida y pensando en formas de crear más viviendas que podrían ser útiles en términos de colaboración”.

- Informante clave, 3-27-25

LOS INFORMANTES CLAVE ILUSTRAN LOS TEMAS RELACIONADOS CON JUSTICIA PENAL (CONTINUACIÓN)

“...grandes propietarios, tienen el dinero para arreglar los problemas. Solo se trata de obligarlos a hacerlo. Porque también hay que pensar en cómo están pensando en el mercado, ¿verdad? Pueden permitirse el lujo de descuidar sus propiedades si no están necesariamente en una situación de comprar y mantener. A veces, es más rentable para ellos descuidar la propiedad y luego venderla. A diferencia de los propietarios medianos y pequeños que compran y mantienen, y hay un incentivo para que mejoren la propiedad. Mientras que los grandes propietarios tienen un modelo de negocio. Y a veces, ese modelo de negocio incluye el descuido. Así que hay que distinguir lo que ocurre. Y cómo se puede incentivar a los grandes propietarios que tienen ese modelo de negocio de “El descuido es probablemente mejor, más rentable para nosotros. Porque entonces, solo podemos venderlo cada vez que estamos en problemas”, ¿verdad? ¿Cómo se puede abordar esta cuestión? Creo que hay que reflexionar sobre ello”.

- Informante clave, 3-27-25

“Hay otros estados que tienen protecciones mucho más rampantes para los inquilinos, para aquellos que están reinsertándose, que han estado involucrados en la justicia o han sido afectados por la justicia. Y creo que si vamos a responsabilizar a los propietarios, entonces tenemos que asegurarnos de que haya propietarios listos, dispuestos y capaces de rendir cuentas y no están haciendo lo que está pasando y no se están declarando en quiebra y no están usando corporaciones fantasmas para asegurarse de que están haciendo lo que están haciendo, ¿verdad? Creo que esto podría ser muy positivo y muy impactante. Solo creo que tiene que haber un plan de aplicación completa, porque va más allá de la mera creación de la legislación. Requiere la plena aplicación, seguimiento y supervisión, que es algo que realmente no sucede en Connecticut, ¿verdad? Tenemos leyes aprobadas y, en teoría, se supone que deben ser eficaces y apoyar a nuestras comunidades. Pero entonces, hay un montón de miembros de la comunidad que tienen miedo por una buena razón para salir adelante y dar un paso adelante para plantear estas cuestiones. Hay mucho robo de salarios para aquellos que se han resinsertado e incluso para los indocumentados”.

- Informante clave, 3-24-25

”



LIMITACIONES

Esta evaluación a escala estatal tenía varias limitaciones, motivadas principalmente por la necesidad de plazos de entrega y períodos de recopilación de datos cortos en función del calendario general del proyecto y del mecanismo de financiación. Por ejemplo, la divulgación sobre el terreno en las comunidades habría permitido obtener una muestra más sólida y diversa. Sin embargo, dadas las restricciones de tiempo, utilizamos una encuesta electrónica combinada con actividades de divulgación. De este modo, pudimos llegar más fácilmente a los proveedores de servicios que al público. Además, la encuesta era vulnerable a las respuestas de bots debido a su difusión en las redes sociales y por correo electrónico. Observamos una importante actividad de bots en las respuestas a la encuesta. Inicialmente recibimos más de 700 respuestas; sin embargo, tras una inspección posterior, se descubrió que más de la mitad eran bots y se eliminaron del conjunto de datos. Otra limitación es que la mayoría de los encuestados eran angloparlantes y, aunque realizamos la encuesta en nueve idiomas, no pudimos contactar con miembros de todas esas poblaciones. A pesar de las limitaciones, pudimos llegar a un público diverso de residentes de todo el Estado. De cara a la difusión, será importante seguir trabajando con comunidades lingüísticamente diversas y con jóvenes que no participaron tanto en la evaluación.

PRÓXIMOS PASOS

Los datos de la Fase 2 de la evaluación comunitaria se utilizarán para determinar las recomendaciones finales del plan estratégico de la Comisión.

Si lo desea, puede solicitar información más detallada sobre la herramienta de encuesta y la guía para facilitar las entrevistas y los grupos focales. Comuníquese con Muna Abbas, Analista Adjunto de la Comisión, Comisión de Equidad Racial en Salud Pública, en muna.abbas@cga.ct.gov. Para obtener más información sobre el enfoque de investigación participativa basada en la comunidad del HDI de UConn para la evaluación, póngase en contacto con la Dra. Linda Sprague Martinez en spraguemartinez@uchc.edu.

APÉNDICE 1

ENCUESTADOS TABLAS DEMOGRÁFICAS

Idioma	Total de encuestados (N)	Porcentaje (%)
Inglés	355	89.4 %
Español	20	5.0 %
Chino mandarín	20	5.0 %
Árabe	2	0.5 %

Función en la comunidad* ¿Cómo definiría su función en su comunidad?	Total de encuestados (N)	Porcentaje (%)
Miembro de la comunidad	264	66.5 %
Proveedor médico	51	12.8 %
Proveedor de servicios comunitarios/ sociales (trabajador de salud comunitario, trabajador social, proveedor de casos, etc.)	123	31.0 %
Defensor	60	15.1 %
Otro	30	7.6 %
Faltante	14	3.5 %

**Las categorías no son mutuamente exclusivas*

Identidad racial	Total de encuestados (N)	Porcentaje (%)
Hispano/a o Latino/a/e únicamente	43	10.8 %
Blanco/a únicamente	151	38.0 %
Negro/a o afroamericano/a únicamente	90	22.7 %
Asiático/a únicamente	26	6.5 %
De Oriente Medio o del Norte de África únicamente	3	0.8 %
Indígena estadounidense o natural de Alaska únicamente	12	3.0 %
Natural de Hawái o de otras islas del Pacífico únicamente	1	0.3 %
Raza no mencionada únicamente	1	0.3 %
Faltante	41	10.3 %
>1 categoría - Multirracial	29	7.3 %

Identidad de género	Total de encuestados (N)	Porcentaje (%)
Hombre	(N)	33.2 %
Mujer	223	56.2 %
Transgénero	3	0.8 %
Genderqueer o no-binario	1	0.3 %
Identidad de género no mencionada	2	0.5 %
Faltante	36	9.1 %

Rango etario	Total de encuestados (N)	Percentage (%)
18-29	69	17.4 %
30-39	142	35.8 %
40-49	80	20.2 %
50-59	38	9.6 %
60-69	23	5.8 %
Más de 70 años	8	2.0 %
Faltante	37	9.3 %

Seguro médico	Total de encuestados (N)	Percentage (%)
Ninguno	27	6.8 %
A través de empleador/sindicato	189	47.6 %
Contratado directamente por mí	48	12.1 %
Medicare, para personas mayores de 65 años o discapacitadas	36	9.1 %
Medicaid/HUSKY, para personas de bajos ingresos o con discapacidad	34	8.6 %
Veteranos/Asuntos	6	1.5 %
Otro (especifique)	16	4.0 %
Faltante	41	10.3 %

Nivel de estudios más alto	Total de encuestados (N)	Percentage (%)
Menos de escuela secundaria	9	2.3 %
Escuela secundaria completa	48	12.1 %
Algunos estudios universitarios	112	28.2 %
Licenciatura	127	32.0 %
Título de posgrado	65	16.4 %
Faltante	36	9.1 %

Estado civil	Total de encuestados (N)	Percentage (%)
Soltero/a	97	24.4 %
Casado/a	220	55.4 %
Divorciado/a	31	7.8 %
Separado/a	5	1.3 %
Viudo/a	5	1.3 %
Faltante	39	9.8 %

Ingreso anual del grupo familiar	Total de encuestados (N)	Percentage (%)
\$0-29,000	46	11.6 %
\$30,000-59,999	84	21.2 %
\$60,000-89,999	108	27.2 %
\$90,000-119,999	68	17.1 %
\$120,000+	45	11.3 %
Faltante	46	11.6 %

Situación laboral	Total de encuestados (N)	Percentage (%)
Desempleado/a	28	7.1 %
Desempleado/a debido a discapacidad	12	3.0 %
Empleado/a a tiempo completo	253	63.7 %
Empleado/a a tiempo parcial	33	8.3 %
Trabajador/a autónomo/a	25	6.3 %
Faltante	46	11.6 %

¿Ha estado alguna vez bajo algún tipo de supervisión de la justicia penal, incluida la libertad condicional, la cárcel o la prisión?	Total de encuestados (N)	Percentage (%)
Sí	49	13.8 %
No	295	83.1%
No contesta	11	3.1%
Faltante	42	10.6%

ENTREVISTAS A INFORMANTES CLAVE Y GRUPOS FOCALES: SOLUCIONES Y ACTIVOS EXISTENTES

Área de interés	Soluciones y activos existentes
Salud y bienestar	<ul style="list-style-type: none">• Atención cultural y lingüísticamente adecuada: investigación sobre traducción e interpretación, tecnología avanzada para facilitar la traducción, modelos de implicación de las comunidades en Boston, certificar e incentivar al personal bilingüe como intérpretes, eventos para conectar a los proveedores con los miembros de la comunidad para aumentar la concientización• Financiación y asequibilidad de la atención médica: Campaña de ampliación de Medicaid por HUSKY For Immigrants, plan propuesto por la asociación de hospitales de Connecticut al DSS para reinvertir el dinero de Medicaid en la comunidad.• Derivaciones de urgencias a atención primaria: refuerzo de las derivaciones de urgencias• Programa Ryan White• Doulas• Autodefensa o trabajo con organizaciones de defensa de derechos• Consejo Hispano de Salud Hispanic Health Council• HUSKY for Immigrants (Husky para inmigrantes)• Promotoras comunitarias, o miembros de confianza de la comunidad, como enlaces con el ámbito atención médica

Vivienda

- **Fideicomisos de terrenos comunitarios:** Se destacó el uso de un fideicomiso de terrenos en una gran promoción de viviendas asequibles en Waterbury como ejemplo de éxito de asequibilidad a largo plazo.
- **Revisión de la ley 8-30g:** Las partes interesadas sugirieron evaluar la eficacia de la ley 8-30g de Connecticut sobre vivienda asequible para comprender los retos a los que se enfrentan los promotores y aumentar la inversión en proyectos asequibles.
- **Asociaciones y desarrollo de viviendas para personas de bajos ingresos:** Los informantes sugirieron asociarse con promotores privados a través de incentivos y educación.
- **Desarrollo orientado al tránsito:** El desarrollo de viviendas asequibles cerca del transporte público se considera un modelo prometedor para aumentar el acceso y la movilidad.
- **Integración de las protecciones de vivienda:** Se observó una brecha en la integración de la protección de los inquilinos con el desarrollo de viviendas asequibles. Los modelos que combinan el acceso a la vivienda con las normas de salud y seguridad podrían llenar este vacío.
- **Comisiones de alquiler justo:** Varias ciudades han implementado comisiones de alquiler justo. Ampliarlas y fomentar la defensa de los inquilinos a nivel regional podría ser un enfoque escalable para la protección de los inquilinos.
- **Leyes de protección ante el desalojo por causa justa (modelo de New Jersey):** Las protecciones ante el desalojo por causa justa de New Jersey fueron señaladas como un marco sólido de derechos de los inquilinos que vale la pena explorar en Connecticut. Los informantes se refirieron a la defensa en curso de las leyes de desalojo por causa justa en Connecticut. La Greater Hartford Interfaith Action Alliance ha estado muy involucrada.
- **Organización de inquilinos contra los slumlords:** Los residentes de Hartford han recurrido a la organización comunitaria y a la colaboración con el HUD para resolver los problemas de los propietarios absentistas de edificios subsidiados por el gobierno federal.

- **Educación de los inquilinos sobre sus derechos:** En algunos lugares ya existen Comisiones de Alquiler Justo, pero son infrutilizadas por falta de concientización. La educación “Conozca sus derechos” es un recurso desaprovechado.
- **Open Communities Alliance, Connecticut for All:** Estas coaliciones trabajan por la justicia en materia de vivienda y apoyan el crecimiento de los sindicatos de inquilinos.
- **Fortalecimiento de inspecciones locales:** La mejora de los sistemas municipales de inspección—y la corrección de los sesgos en los procesos federales de puntuación—se sugirió como un área clave de interés.
- **Programas de consignación judicial del alquiler y de administración judicial:** Los modelos que permiten retener el alquiler hasta que los propietarios realicen reparaciones, o en los que las propiedades se ponen bajo administración judicial debido a la negligencia, se citaron como formas eficaces de tratar con los propietarios negligentes.
- **Modelos de viviendas compartidas:** Las viviendas compartidas con habitaciones privadas y espacios comunes se identificaron como una respuesta tanto a la crisis de la vivienda como a la epidemia de soledad. A nivel federal, el HUD reconoce la cohabitación/vivienda compartida como una solución viable. El obstáculo se encuentra a nivel municipal.
- **Modelo PadSplit:** Una empresa de \$150 millones que facilita la convivencia en todo el Sur, demostrando que un negocio de convivencia administrado y escalable es viable y financiable. Podría inspirar la réplica o la adaptación local. Similar a Airbnb, alquilando tu espacio como un espacio cohabitable.
- **Enfoque Housing First (la vivienda primero):** Los modelos de otras ciudades que dan prioridad a la vivienda sin condiciones (por ejemplo, sobriedad, participación en programas) se destacaron como prometedores para abordar el problema de las personas sin hogar.
- **Despenalización del problema de no tener hogar:** Se mencionaron como modelos emergentes a tener en cuenta los esfuerzos de incidencia política centrados en la despenalización del problema de no tener hogar y el cambio hacia un marco basado en los derechos y que priorice la vivienda.

Acceso a los alimentos

- **Huertos comunitarios dirigidos por residentes:** En algunas comunidades de viviendas, los residentes han organizado sus propios huertos para mejorar el acceso a alimentos saludables: un modelo de base de empoderamiento comunitario.
- **Acceso a los alimentos en vecindarios muy necesitados:** Los esfuerzos realizados desde hace tiempo para abordar los desiertos alimentarios en North Hartford se mencionaron como un modelo para la planificación a nivel de vecindario.
- **Apoyo estatal a los sistemas alimentarios locales:** Los informantes citaron los esfuerzos estatales para financiar los productos cultivados localmente en las comunidades urbanas y rurales como un modelo para mejorar el acceso a los alimentos.
- **Connecticut Foodshare y redes de bancos de alimentos:** Actores clave en el acceso a los alimentos en todo el estado; ya participan en mercados móviles y apoyan las despensas de alimentos.
- **Cooperativas de alimentos para usuarios del SNAP/WIC:** La idea de las cooperativas semanales de alimentos con pedido previo junto con demostraciones de cocina ofrece un modelo que hace rendir el dinero, construye la comunidad y promueve la nutrición.
- **Programas de igualación del SNAP en mercados agrícolas:** Programas como la duplicación del SNAP en los mercados agrícolas aumentan la asequibilidad y el acceso a los alimentos locales - Urban Oaks fue un ejemplo exitoso.
- **Modelo de distribución móvil de alimentos de propiedad de personas negras:** Una empresa propiedad de personas negras distribuyó comida saludable junto con controles biométricos de salud, mostrando cómo los camiones ambulantes de comida pueden servir también para extensión comunitaria de la salud pública.

**Vivienda,
medio
ambiente y
comunidades**

General

- **Formación dirigida por la comunidad:** Existe el interés y la oportunidad de formar a los miembros de la comunidad para que apliquen soluciones en sus propios vecindarios, aumentando la sostenibilidad y la participación local.
- **North Hartford Triple Aim Collaborative:** Una asociación de salud y bienestar con una década de antigüedad (Trinity Health, UConn Health, Hartford Healthcare, etc.) centrada en el bienestar integral de la comunidad en zonas desatendidas. Los modelos utilizados por North Hartford Triple Aim Collaborative (NHTAC) demuestran que cuando los proveedores de atención médica se asocian con organizaciones comunitarias, los resultados mejoran, especialmente en intervenciones periódicas a largo plazo.
- **Colaboración multisectorial:** Las soluciones eficaces requerirán la colaboración entre el gobierno, el sector privado y las organizaciones comunitarias (por ejemplo, la Liga Urbana, los legisladores y los inversores).

Educación y seguridad económica

Defensa de la Asociación de Padres y Maestros (PTA, por sus siglas en inglés) de educación especial (SEPTA, por sus siglas en inglés) de Hamden

Éxito de la reforma de la zonificación

La legislación actual explora definiciones más amplias de familia

El programa Ryan White tiene en cuenta la diversidad cultural y económica

La Early Childhood Alliance presiona para conseguir más fondos para Care4Kids

La Hartford Foundation for Public Giving financia programas de desarrollo de la mano de obra y seguridad financiera

Programas de reinserción, como el Women's Resettlement Working Group y el Project MORE (New Haven)

Camden Coalition (New Jersey): un modelo de coordinación de la atención y salud comunitaria

Oficina de Prevención de la Violencia de New Haven

Organización de base y defensa: Cause Group y Open Communities Alliance

Filantropía, como Hartford Foundation for Public Giving

Justicia penal

Existen protecciones contra el desalojo por causa justificada, pero no son lo mismo que el derecho a la vivienda.

Connecticut ha aprobado la ley de eliminación de antecedentes Clean Slate (borrón y cuenta nueva) y está explorando más reformas como la "ban the box" (eliminar la casilla de verificación de antecedentes) y el apoyo de los sindicatos de inquilinos.

Otros estados ofrecen protecciones más fuertes para las personas afectadas por la justicia; Connecticut necesita un plan completo para aplicar, supervisar y hacer cumplir las leyes.

ACLU y otros han presionado para que se adopten políticas significativas, pero el seguimiento sigue siendo una laguna.

El modelo de Defensor del Pueblo de New Jersey es un buen ejemplo de oficina estatal dedicada a proteger a los residentes y exigir responsabilidades a los sistemas.

Defensa y organización de los inquilinos: La coalición "Just Cause Eviction" está activa en Connecticut, junto con los crecientes esfuerzos para crear sindicatos de inquilinos que presionen por la justicia en materia de vivienda y protejan los derechos de los inquilinos.

Comités legislativos: Comisión de Vivienda, Comisión de Salud Pública y Comisión de Servicios Humanos.

Infraestructura del gobierno local: Municipios, ayuntamientos y zonas de revitalización de vecindarios (NRZ, por sus siglas en inglés)

Compromiso y participación de los jóvenes

REFERENCIAS

1. Alan, R.N., D.S. Brian, and Y.S. Adrienne, *Unequal Treatment: Confronting Racial and Ethnic Disparities in Health Care*. 2002: National Academies Press.
2. Wellman, D.T., E. Cashmore, and J. Jennings, *Portraits of White Racism*. 2001, SAGE Publications Ltd: London. p. 163-172.
3. Alang, S., et al., White Supremacy and the Core Functions of Public Health. *American journal of public health* (1971), 2021. 111(5): p. 815-819.
4. Smedley, A., "Race" and the Construction of Human Identity. *American anthropologist*, 1998. 100(3): p. 690-702.
5. DeAngelis, R.T., Racial Capitalism and Black-White Health Inequities in the United States: The Case of the 2008 Financial Crisis. *Journal of health and social behavior*, 2024. 66(2): p. 148-164.
6. Hsieh, H.-F. and S.E. Shannon, Three Approaches to Qualitative Content Analysis. *Qualitative health research*, 2005. 15(9): p. 1277-1288.

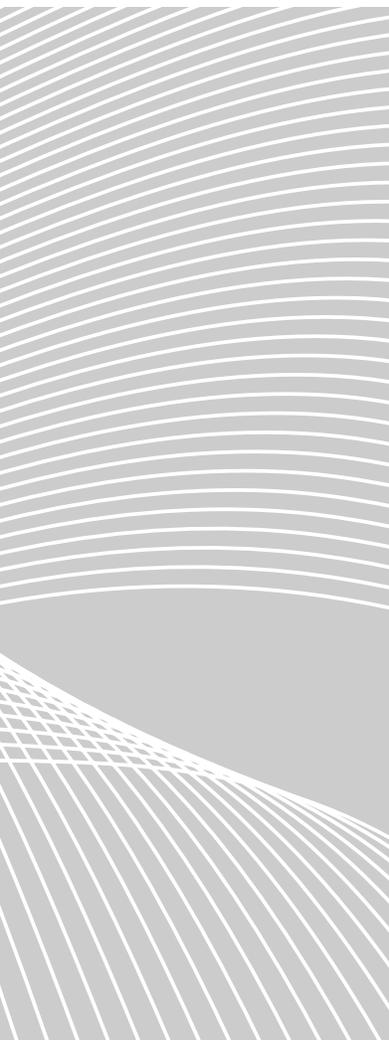
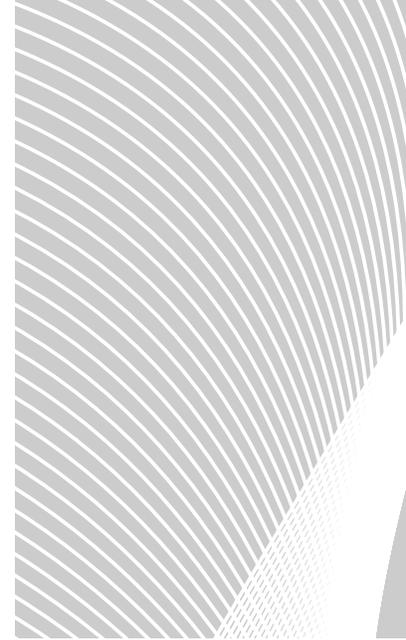
Comisión de equidad racial en salud pública (CREPH)

Nuestra misión consiste en formular recomendaciones de cambio de políticas y sistemas para eliminar las desigualdades raciales y étnicas.



Avanzamos en esta misión a través del estudio, la documentación, el análisis de políticas y la colaboración con las comunidades afectadas, las agencias estatales y las partes interesadas.

Nuestra visión es un estado sano y racialmente equitativo.



UConn Health Instituto de Disparidades en Salud

Nuestra misión es promover el cambio sistémico abordando las causas profundas de las desigualdades en salud y aplicando soluciones sostenibles a través de asociaciones interdisciplinarias de investigación participativa basada en la comunidad, acciones comunitarias basadas en datos y esfuerzos de desarrollo de la mano de obra con comunidades afectadas de forma desproporcionada por las desigualdades.

Nuestra visión es la salud, la educación y las oportunidades económicas equitativas para todos en Connecticut.

