

**Equity of Wealth and Health**  
*Reverse the rising rate of chronic diseases, particularly among populations experiencing health inequities*



Recommendation:  
Reverse the rising rate of chronic diseases, particularly among populations experiencing health inequities

Strategy 1

Help all people achieve a healthy start in life: improve health outcomes for both those giving birth and infants.

- ▶ **Action 1.1: Build a more diverse health workforce and require health practitioners to address racism and racial disparities in care settings.** Example legislation includes the Anti-Racism in Public Health Act, introduced by Senator Warren and Congresswoman Pressley, which would promote anti-racist care and public health interventions, and California's AB 464, which requires bias training for perinatal professionals. At the local level, a growing number of cities and counties are issuing declarations of racism as a public health crisis and implementing strategies to address racism across systems.
- ▶ **Action 1.2: Expand access to full-spectrum pregnancy care, including coverage of post-partum care until one-year after birth or end of pregnancy.** Pass legislation to address high out-of-pocket medical costs and coverage limitations, such as those on midwife or doula care, that undermine access to evidence-based pregnancy care and create financial hardships that disproportionately impact women. [H.1196/S.673](#), *An Act ensuring access to full spectrum pregnancy care*, would require all MA regulated plans to cover pregnancy-related care. Massachusetts's current Section 1115 Medicaid waiver expires in 2022. This provides an opportunity to expand post-partum health coverage with the next waiver.
- ▶ **Action 1.3: Expand access to home visiting programs for expecting parents and families with infants and young children.** Current Maternal, Infant, and Early Childhood Home Visiting (MIECHV) funding allows the program to serve only a small fraction of families that could benefit. The federal government can expand this funding through the program's next authorization. The state can follow the example of other states in supplementing home visiting funding and in assisting programs in securing insurance reimbursement. Local communities can also play an important role by establishing stand-alone or regional programs, coordinating services relevant to home visiting, and addressing access gaps for marginalized communities, including immigrant families.

## Strategy 2

Invest in and expand access to programs that support families' basic needs.

- ▶ **Action 2.1: Adopt universal free school meals to give every student the nutrition they need during the school day.** [H.714/S.314](#), *An Act relative to universal school meals*, filed by Representative Andy Vargas (Haverhill) and Senator Sal DiDomenico (Everett), would ensure all children are offered school meals (breakfast and lunch) at no cost to students or their families. This would be accomplished by maximizing federal funds available to schools participating in the National School Lunch or Breakfast Program and supplementing with state funds.
- ▶ **Action 2.2: Direct more rental vouchers to families with children and eliminate barriers to the development of new homes for families to improve housing stability.** Taking a preventative approach by increasing the overall availability of housing assistance and directing more vouchers to support family housing stability can have long-term positive effects on the health of children and their caregivers.<sup>1, 2</sup>
- ▶ **Action 2.3: Facilitate access to mental health services and invest in opportunities for social connection.** Invest in two-generational approaches to social emotional support, providing adequate funding for mental health services targeted to children, youth, and their caregivers. Incentivize the development of housing with social connectivity aspects (common spaces, courtyards, and resident services coordination) and implement diverse measures, including joint-use agreements, to develop intergenerational community spaces in school buildings and recreation and senior centers.
- ▶ **Action 2.4: Dismantle structural barriers to immigrants' integration and access to vital health-promoting resources.** Begin by passing the Work and Family Mobility Act, the Safe Communities Act, and bills to expand MassHealth and in-state tuition eligibility to immigrant children and youth. Recognize language access as a critical link to health-supporting resources and opportunities by leveraging various sources of funding for English classes (ESOL), including workforce and childcare development funds. Make language accessibility a priority in government services and decision-making processes by investing in adequate resources for translation, interpretation, and outreach.

## Strategy 3

Foster a caregiver economy with dignity and access for all.

- ▶ **Action 3.1: Increase reimbursement for family childcare providers and in-home caregivers, creating mechanisms to support higher pay and benefits for care workers.** Increase reimbursement rates for in home health care through Medicaid and other public and private payers, with requirements that employers improve wages, benefits, training, and other pillars of job quality. Establish childcare affordability through sliding scale subsidies that require no family to pay more than seven percent of their income on childcare and bedrock funding that allocates funding to childcare providers based on capacity (rather than attendance), as long as providers accept families that use subsidies and follow new guidance on educator salary and benefits.

1 Center on Budget and Policy Priorities (2019). *Research Shows Rental Assistance Reduces Hardship and Provides Platform to Expand Opportunity for Low-Income Families*

2 Housing Matters (2019). *How Housing Affects Children's Outcomes*

- ▶ **Action 3.2: Strengthen and expand tax credit programs to alleviate financial hardships for family caregivers, including those assisting with the care of adults.** Make the enhanced Child Tax Credit (CTC) and Earned Income Tax Credit (EITC) benefits in the stimulus bill permanent. [H.2871/S.1852](#). An Act providing a guaranteed minimum income to all Massachusetts families would enhance the state's EITC program, increasing the state match to 50 percent of the federal EITC, establishing a minimum \$2400 credit for every eligible household, and expanding the credit to unpaid caregivers of adults and individuals filing with an Individual Tax Identification Number (ITIN).
- ▶ **Action 3.3:** Help family caregivers balance work and caregiving responsibilities by requiring employers to provide workers with greater flexibility and more predictable, stable hours. If adopted, the Massachusetts Fair Workweek Bill ([H.1974/S.1236](#)) would provide workers greater stability for themselves and their families by requiring employers to give advance notice of employee schedules, predictable pay, and adequate rest between shifts, and to offer existing employees new shifts before hiring new staff.

## Recomendación:

Revertir la creciente tasa de enfermedades crónicas, particularmente entre las poblaciones que experimentan inequidades en salud

### Estrategia 1

Ayudar a todas las personas a tener un comienzo saludable en la vida: mejorar los resultados de salud tanto para quienes dan a luz como para los bebés.

- ▶ **Acción 1.1: Construir una fuerza laboral de salud más diversa y exigir que los profesionales de la salud aborden el racismo y las disparidades raciales en los entornos de atención.** La legislación de ejemplo incluye la Ley de lucha contra el racismo en la salud pública, presentada por el Senador Warren y la Congresista Pressley, que promovería la atención y las intervenciones de salud pública antirracistas, y el AB 464 de California, que requiere capacitación sobre prejuicios para los profesionales perinatales. A nivel local, un número creciente de ciudades y condados están emitiendo declaraciones de racismo como una crisis de salud pública y están implementando estrategias para abordar el racismo en todos los sistemas.
- ▶ **Acción 1.2: Ampliar el acceso a la atención integral del embarazo, incluida la cobertura de atención posparto hasta un año después del nacimiento o el final del embarazo.** Aprobar legislación para abordar los altos costos médicos de desembolso personal y las limitaciones de cobertura, como las de la atención de parteras o doulas, que socavan el acceso a la atención del embarazo basada en pruebas y crean dificultades financieras que afectan de manera desproporcionada a las mujeres. [H.1196/S.673](#), *Una ley que garantice el acceso a una atención integral durante el embarazo* requeriría que todos los planes regulados por MA cubran la atención relacionada con el embarazo. La exención actual de Medicaid de la Sección 1115 de Massachusetts vence en 2022. Esto brinda la oportunidad de ampliar la cobertura de salud posparto con la próxima exención.
- ▶ **Acción 1.3: Ampliar el acceso a los programas de visitas domiciliarias para los futuros padres y familias con bebés y niños pequeños.** Los fondos actuales para las visitas domiciliarias para madres, bebés y primera infancia (MIECHV) permiten que el programa atienda solo a una pequeña fracción de las familias que podrían beneficiarse. El gobierno federal puede ampliar este financiamiento en la próxima autorización del programa. El estado puede seguir el ejemplo de otros estados para complementar la financiación de las visitas domiciliarias y ayudar a los programas a garantizar el reembolso del seguro. Las comunidades locales también pueden desempeñar un papel importante al establecer programas independientes o regionales, coordinar los servicios relevantes para las visitas domiciliarias y abordar las brechas de acceso para las comunidades marginadas, incluidas las familias de inmigrantes.

## Estrategia 2

Invertir y ampliar el acceso a programas que apoyan las necesidades básicas de las familias.

- ▶ **Acción 2.1: Adoptar comidas escolares gratuitas y universales para brindar a cada estudiante la nutrición que necesita durante el día escolar.** [H.714/S.314](#), Una ley relativa a las comidas escolares universales, presentada por el Representante Andy Vargas (Haverhill) y el Senador Sal DiDomenico (Everett), garantizaría que a todos los niños se les ofrezcan comidas escolares (desayuno y almuerzo) sin costo para los estudiantes o sus familias. Esto se lograría maximizando los fondos federales disponibles para las escuelas que participan en el Programa Nacional de Almuerzos o Desayunos Escolares y complementando con fondos estatales.
- ▶ **Acción 2.2: Dirigir más vales de alquiler a familias con niños y eliminar las barreras al desarrollo de nuevas viviendas para las familias a fin de mejorar la estabilidad de la vivienda.** Adoptar un enfoque preventivo aumentando la disponibilidad general de asistencia para la vivienda y dirigiendo más vales para apoyar la estabilidad de la vivienda familiar puede tener efectos positivos a largo plazo en la salud de los niños y sus cuidadores.<sup>1,2</sup>
- ▶ **Acción 2.3: Facilitar el acceso a los servicios de salud mental e invertir en oportunidades de conexión social.** Invertir en enfoques de dos generaciones para el apoyo social y emocional, proporcionando fondos adecuados para los servicios de salud mental dirigidos a niños, jóvenes y sus cuidadores. Incentivar el desarrollo de viviendas con aspectos de conectividad social (espacios comunes, patios y coordinación de servicios para residentes) e implementar diversas medidas, incluidos convenios de uso conjunto, para desarrollar espacios comunitarios intergeneracionales en edificios escolares y centros recreativos y para personas mayores.
- ▶ **Acción 2.4: Desmantelar las barreras estructurales para la integración de los inmigrantes y el acceso a recursos vitales para la promoción de la salud.** Empezar por aprobar la Ley de movilidad laboral y familiar, la Ley de comunidades seguras y proyectos de ley para ampliar MassHealth y la elegibilidad de matrícula estatal para niños y jóvenes inmigrantes. Reconocer el acceso al idioma como un vínculo fundamental para los recursos y oportunidades de apoyo a la salud al aprovechar varias fuentes de financiamiento para las clases de inglés (ESOL), incluidos los fondos para el desarrollo de la fuerza laboral y el cuidado infantil. Convertir la accesibilidad lingüística en una prioridad de los servicios gubernamentales y los procesos de toma de decisiones invirtiendo en recursos adecuados para la traducción, interpretación y divulgación.

## Estrategia 3

Fomentar una economía del cuidador con dignidad y acceso para todos.

- ▶ **Acción 3.1: Aumentar el reembolso para los proveedores de cuidado infantil familiar y los cuidadores en el hogar, creando mecanismos para respaldar salarios y beneficios más altos para los cuidadores.** Aumentar las tasas de reembolso para la atención médica domiciliaria a través de Medicaid y otros prestadores públicos y privados, con requisitos de que los empleadores mejoren los salarios, los beneficios, la capacitación y

1 Centro de Prioridades Presupuestarias y Políticas (2019). *La investigación muestra que la asistencia para el alquiler reduce las dificultades y brinda una plataforma para expandir las oportunidades para las familias de bajos ingresos*

2 Asuntos de vivienda (2019). *Cómo la vivienda afecta los resultados de los niños*

otros pilares de la calidad del trabajo. Establecer la asequibilidad del cuidado infantil a través de subsidios de escala móvil que requieran que ninguna familia pague más del siete por ciento de sus ingresos en cuidado infantil y fondos básicos asignados a los proveedores de cuidado infantil según la capacidad (en lugar de la asistencia), siempre que los proveedores acepten familias que tienen subsidios y sigan las nuevas pautas sobre el salario y los beneficios de los educadores.

- ▶ **Acción 3.2: Fortalecer y expandir los programas de crédito fiscal para aliviar las dificultades financieras de los cuidadores familiares, incluidos los que ayudan con el cuidado de adultos.** Hacer permanentes los beneficios mejorados del Crédito Tributario por Hijos (CTC) y del Crédito Tributario por Ingreso del Trabajo (EITC) en la ley de estímulo. [H.2871/S.1852](#), Una ley que proporcione un ingreso mínimo garantizado a todas las familias de Massachusetts mejoraría el programa EITC del estado, aumentando la contribución estatal al 50 por ciento del EITC federal, estableciendo un crédito mínimo de \$2400 para cada hogar elegible y expandiendo el crédito a los cuidadores no remunerados de adultos e individuos que presenten un número de identificación fiscal individual (ITIN) .
- ▶ **Acción 3.3: Ayudar a los cuidadores familiares a equilibrar el trabajo y las responsabilidades del cuidado al exigir a los empleadores que brinden a los trabajadores mayor flexibilidad y horarios más predecibles y estables.** Si se adopta, el Proyecto de ley de la semana laboral justa de Massachusetts ([H.1974/S.1236](#)) proporcionaría a los trabajadores una mayor estabilidad para ellos y sus familias al exigir a los empleadores que notifiquen con anticipación los horarios de los empleados, el pago predecible y el descanso adecuado entre turnos, y que ofrezcan a los empleados existentes nuevos turnos antes de contratar personal nuevo.



## 行动领域：财富与健康平等

# 建议： 扭转慢性病发病率上升的趋势， 特别是遭遇健康不平等的人群

### 策略 1

帮助所有人实现健康的人生开端：双向改善孕妇和婴儿的健康状况。

- ▶ **行动 1.1: 建立一个更加多样化的卫生工作者队伍，并要求卫生从业人员解决护理环境中的种族主义和种族不平等问题。** 相应立法实例包括参议员沃伦 (Warren) 和众议员普雷斯利 (Pressley) 提出的《公共卫生反种族主义法案》，该法案将促进反种族主义的医疗护理和公共卫生干预措施。相应的立法实例还有加利福尼亚州的《AB 464法案》，该法案要求对围产期专业人员进行反偏见培训。在地方一级，越来越多的市和郡发布了种族主义引发公共卫生危机的宣言，并实施跨系统解决种族主义的战略。
- ▶ **行动 1.2: 扩大全方位妊娠护理的获得机会，包括将产后护理的覆盖时长延展到生产或妊娠结束一年。** 通过立法解决高额的自付费用医疗费用和承保范围限制问题，如助产士或陪产服务方面的费用，这限制了孕妇获得循证妊娠护理的机会，并为妇女造成了严重的财务困难影响。《[H.1196/S.673](#)》是一项确保妇女获得全方位妊娠护理的法案，要求所有麻州医疗管理计划均涵盖与妊娠相关的护理。麻州目前的《第1115条》医疗援助豁免将于2022年到期。这为下一次豁免提供了扩大产后健康保险的机会。
- ▶ **行动 1.3: 扩大准父母和有婴幼儿的家庭获得家访计划的机会。** 当前的“产妇、婴儿和幼儿家访 (MIECHV)”资金规模小，使得该计划仅能服务于一小部分家庭。联邦政府可以在该计划下一次授权时扩大资金规模。州政府可以效仿其他州的做法，补充家访资金并协助项目获得保险补偿。地方社区也可以发挥重要作用。可以建立独立的或区域性的项目，协调与家访有关的服务，并解决包括移民家庭在内的边缘化社区的服务准入差距。

### 策略 2

投资并扩大支持家庭基本需求的项目的普及范围。

- ▶ **行动 2.1: 采用普遍的免费校餐，让每个学生在上学期间获得所需的营养。** [H.714/S.314](#)，是由众议员安迪·瓦尔加斯 (Haverhill) 和参议员萨尔·迪多梅尼科 (Everett) 提出的一项关于普及学校餐的法案，目的是确保所有儿童或其家庭能够免费获得学校餐（早餐和午餐）。相关行动可以通过最大限度地利用各学校参加“全国学校午餐或早餐计划”而获得的联邦资金，以及州政府的补充资金来实现。
- ▶ **行动 2.2: 向有孩子的家庭提供更多的租金券，并消除开发新的家庭住房的障碍，从而改善住房稳定。** 采取预防性措施，增加住房援助的总体供应量，并发放更多的租金券从而支持家庭住房的稳定，这对儿童及其照护人的健康可以产生长期的积极影响。<sup>1,2</sup>
- ▶ **行动 2.3: 为获得心理健康服务提供便利，并投资为社会交往开创条件。** 投资“两代人理念”的社交情感支持方法，为针对儿童、青年及其照顾者的心理健康服务提供充足的资金。设置奖励举措，激励住房开发时创造社会交往条件（公共空间、庭院和居民服务协调），并实施多样化的措施，包括联合使用协议，以及在学校建筑、休闲中心、老年中心开发代际社区空间。

1 预算和政策重点中心 (2019)。研究表明租金援助可以减少困难，并为扩大低收入家庭的机会提供平台  
2 住房问题 (2019年)。住房如何影响儿童的成长表现



- ▶ **行动 2.4: 扫除阻碍移民融入社会、获得重要健康促进资源的结构性障碍。**首先要通过《工作和家庭流动法》和《安全社区法》，以及将麻州医保(MassHealth)和州内学费资格扩大到移民儿童和青少年的法案。通过利用各种资金来源的英语课程(ESOL)，包括劳动力和儿童保育发展基金，将语言畅通视为移民获得健康服务资源和机会的关键环节。为翻译、口译和外联投资足够的资源，使语言无障碍成为政府服务和决策过程中的优先事项。

### 策略 3

提高待遇，培育人人可享有的护理人经济。

- ▶ **行动 3.1: 增加对家庭育儿提供者和家庭护理人员的补偿，建立支持更高薪酬和福利的机制。**通过医疗补助和其他公私出款人提高家庭医疗保健的报销比例，同时要求雇主提高工资、福利、培训和其他工作质量支柱。通过滑动式补贴建立儿童保育的可负担性。这个方案要求每个家庭支付的儿童保育费用不超过其家庭收入的7%，同时设置一个基础资金，根据儿童保育机构的规模（而不是入托儿童人数）向其付费，但方案要求相应的机构接受使用补贴付费入托的家庭，并遵循关于教育工作者工资和福利的最新指导。
- ▶ **行动 3.2: 加强和扩大税收抵免计划，以减轻家庭护理人员的经济困难，包括协助照顾成年人的家庭护理人员。**对目前经济刺激法案临时加大的“儿童税收抵免(CTC)”和“收入所得税抵免(EITC)”福利永久化。[H.2871/S.1852](#)是一项为所有麻州家庭提供最低收入保障的法案。该法案将加强麻州的EITC计划，把对联联邦EITC的配套补充提升到50%，为每个符合条件的家庭建立一个最低2400美元的信贷，并将信贷扩大到为成年人提供护理的无偿照顾者和以“个人税务识别号(ITIN)”报税的个人。
- ▶ **行动 3.3: 帮助家庭护理人员平衡其工作职责和照顾责任，要求雇主为相应雇员提供更大的灵活性和更可预测的稳定工作时间。**《麻州公平工作周法案》([H.1974 /S.1236](#))要求雇主提前通知雇员的时间表，提供可预测的工资收入，让员工在两班之间有足够的休息，并在雇用新员工之前为现有员工提供新的班次，该法案如果通过，可以为员工及其家庭提供更强的稳定性。

## Recomendações:

Reverter a taxa crescente de doenças crônicas, particularmente entre as populações que vivenciam desigualdades na saúde.

### Estratégia 1

Auxiliar todas as pessoas para que consigam um começo saudável da vida: melhorar os resultados na saúde tanto para as mulheres que dão à luz quanto para seus bebês.

- ▶ **Ação 1.1:** Construir uma mão de obra da saúde mais diversificada e exigir que os profissionais da saúde abordem as disparidades raciais e de racismo nos cuidados com a saúde. A legislação modelo inclui a *Lei Anti-Racismo na Saúde Pública*, introduzida pelo Senador Warren e pela Congressista Pressley, que promoveria cuidados anti-racistas e intervenções na saúde pública, e a AB 464 da Califórnia, que requer treinamento de predisposição para os profissionais perinatais. A nível local, um número crescente de cidades e municípios está emitindo declarações de racismo como crise de saúde pública e implementando estratégias para combater o racismo nos sistemas.
- ▶ **Ação 1.2: Ampliar o acesso aos cuidados com a gravidez de espectro completo, incluindo a cobertura aos cuidados pós-parto até um ano após o nascimento ou o final da gravidez.** Aprovar legislação para abordar os elevados custos médicos e as limitações da cobertura, como custos com parteira ou cuidados de saúde, que prejudicam o acesso aos cuidados de gravidez com base em provas e criam dificuldades financeiras que afetam desproporcionalmente as mulheres. [H.1196/S.673](#), *uma Lei que garante o acesso a cuidados da gravidez de espectro completo*, exigirá todos os planos regulamentados de MA para cobrir os cuidados relacionados com a gravidez. A atual renúncia da Seção 1115 do Medicaid de Massachusetts expira em 2022. Isto proporciona uma oportunidade para expandir a cobertura de saúde pós-parto com a próxima renúncia.
- ▶ **Ação 1.3: Expandir o acesso a programas de visita domiciliar para mães grávidas e famílias com bebês e crianças pequenas.** O financiamento atual da Maternal, Infant, and Early Childhood Home Visiting (*Visita Domiciliar Materna, Infantil e da Primeira Infância*) permite que o programa atenda apenas a uma pequena fração das famílias que poderiam se beneficiar. O governo federal pode expandir este financiamento na próxima autorização do programa. O estado pode seguir o exemplo de outros estados para complementar o financiamento de visitas domiciliares e ao auxiliar programas para assegurar o reembolso de seguros. As comunidades locais também podem desempenhar um papel importante estabelecendo programas autônomos ou regionais, coordenando serviços relevantes para visitas domiciliares e abordando as lacunas de acesso para comunidades marginalizadas, incluindo as famílias de imigrantes.

## Estratégia 2

Investir e ampliar o acesso a programas que auxiliem as necessidades básicas das famílias.

**Ação 2.1: Adotar refeições livres universais da escola para dar a cada estudante a nutrição que necessitam durante o dia escolar.** [H.714/S.314](#), uma Lei relativa à alimentação escolar universal, apresentada pelo deputado Andy Vargas (Haverhill) e pelo senador Sal DiDomenico (Everett), garantirá que todas as crianças recebessem alimentação escolar (café da manhã e almoço) sem nenhum custo para os alunos ou suas famílias. Isso seria realizado com a maximização dos fundos federais disponíveis para as escolas participantes do National School Lunch or Breakfast Program (Programa Nacional de Merenda Escolar ou Café da Manhã) e a complementação com fundos estaduais.

**Ação 2.2: Direcionar mais cartões aluguel para famílias com crianças e eliminar barreiras de desenvolvimento de novas casas para famílias a fim de melhorar a estabilidade da habitação.** Adotar uma abordagem preventiva, aumentando a disponibilidade global de assistência à habitação e direcionando mais cartões de programas sociais para apoiar a estabilidade da habitação familiar, pode ter efeitos positivos a longo prazo na saúde das crianças e de seus cuidadores.<sup>1,2</sup>

**Ação 2.3: Facilitar o acesso aos serviços de saúde mental e investir em oportunidades de conexão social.** Investir em abordagens bigeracionais de apoio socioemocional, fornecendo financiamento adequado para serviços de saúde mental dirigidos a crianças, jovens e seus cuidadores. Incentivar o desenvolvimento da habitação com características de conectividade social (espaços comuns, pátios e coordenação de serviços de residentes) e implementar diversas medidas, incluindo acordos de uso conjunto, para desenvolver espaços comunitários intergeracionais em edifícios escolares e centros recreativos adultos.

**Ação 2.4: Remover as barreiras estruturais contra integração dos imigrantes e contra o acesso a recursos vitais para a promoção da saúde.** Começar aprovando a Lei do Trabalho e da Mobilidade da Família, a Lei de Segurança das Comunidades e projetos de lei para expandir a elegibilidade do MassHealth e das taxas do estado para crianças e jovens imigrantes. Reconhecer o acesso ao idioma como elo crítico aos recursos e oportunidades de apoio à saúde, alavancando várias fontes de financiamento para aulas de inglês como segunda língua (ESOL), incluindo fundos de desenvolvimento da mão de obra e dos cuidados infantis. Tornar a acessibilidade à língua uma prioridade nos serviços governamentais e nos processos de tomada de decisões, investindo em recursos adequados para tradução, interpretação e divulgação.

## Estratégia 3

Promover uma economia de cuidados com dignidade e acesso para todos.

**Ação 3.1:** Aumentar o reembolso para os prestadores de cuidados familiares e para os prestadores de cuidados em domicílio, criando mecanismos para fomentar salários e benefícios mais elevados para os trabalhadores do setor da prestação de cuidados. Aumentar as taxas de reembolso para os cuidados

1 Centrar nas prioridades orçamentais e políticas (2019). *A pesquisa mostra que a assistência para aluguel reduz as dificuldades e fornece a plataforma para ampliar a oportunidade a famílias de baixa renda*

2 Assuntos da habitação (2019). *De que forma a habitação afeta os resultados das crianças*

da saúde em casa através do Medicaid e de outros contribuintes públicos e privados, com requisitos para que os empregadores melhorem os salários, os benefícios, a formação e outros pilares da qualidade do trabalho. Estabelecer a acessibilidade dos cuidados infantis através de subsídios à escala deslizando que não exijam que nenhuma família pague mais do que sete por cento do seu rendimento com cuidados infantis e financiamento baseado na capacidade (em vez de comparecimento), desde que os provedores aceitem famílias que usem subsídios e sigam novas orientações sobre salários e benefícios do educador.

**Ação 3.2:** Reforçar e ampliar os programas de crédito fiscal para aliviar as dificuldades financeiras para os cuidadores de família, incluindo os que prestam assistência a adultos. Tornar permanentes os benefícios do Crédito de Imposto para a Criança (CTC) e do crédito de Imposto sobre Ganhos (EITC) no projeto de lei para estímulo permanente. [H.2871/S.1852](#), uma Lei que proporciona rendimento mínimo garantido a todas as famílias de Massachusetts melhora o programa EITC do estado, aumentando a correspondência estadual para 50% do EITC federal, estabelecendo um crédito mínimo de US\$ 2.400 dólares para cada agregado elegível, expandindo o crédito a cuidadores não remunerados de adultos e indivíduos que apresentem um pedido com um número de identificação fiscal individual (ITIN).

**Ação 3.3:** Ajudar cuidadores da família a equilibrar as responsabilidades do trabalho e dos cuidados, exigindo que os empregadores forneçam aos trabalhadores maior flexibilidade, horas mais previsíveis e estáveis. Se adotada, o Massachusetts Fair Workweek Bill ([H.1974/S.1236](#)) proporcionará aos trabalhadores maior estabilidade para si e para as suas famílias, exigindo que os empregadores avisarem antecipadamente sobre os horários dos funcionários, o pagamento previsto e o descanso adequados entre os turnos e ofereçam aos funcionários atuais novos turnos antes de contratarem novos funcionários.

## Rekòmandasyon:

Ranvèse nivo maladi kwonnik k ap monte a, espesyalman nan popilasyon k ap souffri inegalite nan zafè sante yo

### Estrateji 1

Ede tout moun derape byen nan lavi yo, sou kesyon sante : amelyore rezilta sante pou moun k ap akouche, ansanm ak pou tibebe yo.

- ▶ **Aksyon 1.1: Konpoze yon fòs travay pou sante ki gen plis divèsite, epi mande pou pratisyen yo kouvri kesyon rasyal ak inegalite sou sante yo, nan kote yo swen moun.** Kòm egzanp nan lejislasyon, genyen Anti-Racism in Public Health Act (Lwa kont Prejije Rasyal nan Sante Piblik) la, ki se yon inisyativ Senatè Warren ak Palmantè Pressley te prezante, pou ankouraje swen ak entèvansyon nan sante piblik ki pa sou baz rasyal, epi lwa AB 464 Kalifòni a, ki egzije fòmasyon pou pwofesyonèl sante perinatal yo. Nan nivo lokal la, gen yon pi gwo kantite vil ak konte kounye a, ki pibliye deklarasyon kont prejije rasyal kòm yon kriz sanitè piblik, epi ki adopte estrateji kont prejije rasyal nan tout sistèm yo.
- ▶ **Aksyon 1.2: Elaji aksè nan tout kalite swen pou moun ansent, tankou kouvèti swen apre akouchman jiska yon ane apre kouch yo oubyen fen gwosès la.** Adopte lwa pou kouvri gwo depans ki soti nan pòch moun ak limitasyon kouvèti, tankou pèman sajanm oswa “doula care”, ki kontrarye aksè nan swen gwosès pou pwoblèm vizib, ak kreye difikilte finansyèl ki gen konsekans dispwopòsyon pou fanm. [H.1196/S.673](#), ki se Yon Lwa ki garanti aksè nan tout kalite swen pou gwosès, ta mande pou tout plan ki sou kontwòl MA yo kouvri swen ki anrapò avèk gwosès. Eksepsyon ki la kounye a nan Massachusetts pou Seksyon 1115 nan Medicaid la ap fini an 2022. Sa bay yon opòtinite pou elaji kouvèti swen sante apre akouchman an, nan pwochen eksepsyon an.
- ▶ **Aksyon 1.3: Elaji aksè nan pwogram vizit lakay yo pou paran k ap tann yon nesans, ak pou fanmi ki gen tibebe ak timoun piti.** Pwogram finansman ki la kounye a pou Vizit Lakay pou Manman, Tibebe, ak Timoun Piti a (MIECHV, ki vle di “Maternal, Infant, and Early Childhood Home Visiting”) pèmèt pwogram lan sèvi sèlman yon ti pòsyon nan fanmi ki ta kapab patisipe yo. Gouvènman federal la kapab elaji finansman sa a nan pwochen otorizasyon pou pwogram lan. Massachusetts ka swiv egzanp lòt Eta yo pou konplete finansman pou vizit lakay yo, ak pou ede pwogram yo jwenn ranbousman pou asirans. Kominote lokal yo kapab jwe yon wòl enpòtan tou, si yo tabli pwogram endepandan oswa reyonnal, ak sèvis kowòdinasyon ki anrapò avèk vizit lakay yo, epi si yo repare inegalite pou kominote majinalize yo, sa ki vle di tou fanmi imigran.

## Estrateji 2

Envesti ak elaji aksè nan pwogram ki sipòte bezwen fondamantal fanmi yo.

- ▶ **Aksyon 2.1: Adopte pwogram inivèsèl pou manje gratis, pou pèmèt tout elèv yo jwenn manje yo bezwen pandan lajounen nan lekòl la.** [H.714/S.314](#), se Yon Lwa sou manje inivèsèl nan lekòl, ki se inisyativ Reprèzantan Andy Vargas (Haverhill) ak Senatè Sal DiDomenico (Everett), pou garanti yo ofri tout timoun oswa fanmi yo manje nan lekòl gratis (maten ak midi). Pou reyalize sa, yo ta maksimize fon federal ki disponib pou lekòl k ap patisipe nan Pwogram Nasyonan pou Manje Maten ak Midi a, epi konplete yo avèk finansman leta.
- ▶ **Aksyon 2.2: Remèt plis bòdwo lwaye bay fanmi ki gen timoun, epi eliminen baryè kont devlopman nouvo kay, pou fanmi amelyore estabilite yo nan zafè lojman.** Si yo pran yon apwòch prevantif lè yo ogmante disponnibilite jeneral nan asistans pou lojman, ak remèt plis bòdwo pou sipòte estabilite fanmi yo nan zafè lojman, sa kapab bay rezilta pozitif pou lontan sou sante timoun ak moun k ap okipe yo.
- ▶ **Aksyon 2.3: Fasilite aksè nan sèvis sante mantal epi investi nan opòtinite pou konneksyon sosyal.** Envesti nan apwòch bijennerasyonèl pou sipòte sosyal emosyonèl, pou bay finansman ki nesèsè pou sèvis sante mantal ki konsantre sou timoun, jenn moun, ak moun k ap okipe yo. Mete ensitasyon pou devlope lojman ki gade aspè konnektivite sosyal la (espas komen, lakou pou moun kontre, ak sèvis kowòdinasyon pou rezidan) epi ki aplike plizyè mwayen, tankou akò pou itilizasyon kolektif, pou devlope espas kominotè entèjennerasyonèl nan batiman lekòl yo, ansanm ak sant pou rekreyasyon ak pou moun anpil laj.
- ▶ **Aksyon 2.4: Demonte baryè estriktirèl kont entegrasyon imigran, epi bay aksè nan resous vital ki pwoteje sante yo.** Pou kòmanse, vote Lwa sou Travay ak Mobilite Fanmi an, Lwa sou Sekirite Kominote yo, ak pwopozisyon pou elaji MassHealth ak peman pou lekòl nan Eta a, pou timoun ak adolesan imigran kapab benefisye. Rekonnèt konnesans lang tankou yon lyen enpòtan avèk resous ak opòtinite pou sante yo; pou rive fè sa, sèvi avèk plizyè sous finansman pou klas nan lang angle (ESOL), sa ki vle di tou ekip travay ak fon devlopman pou okipe timoun. Fè aprantisaj lang vin yon priyorite nan sèvis gouvènmantal yo, ansanm ak nan pwosesis pou pran desizyon yo; pou rive fè sa, investi nan resous ki nesèsè pou tradiksyon, entèpretasyon, ak kontak.

## Estrateji 3

Tabli yon ekonnomi ki satisfè bezwen moun avèk diyite ak aksè pou tout moun.

- ▶ **Aksyon 3.1: Ogmante ranbousman pou founisè swen timoun nan fanmi, ak pou founisè sèvis k ap okipe moun lakay yo, pou kreye mwayen sipòte plis salè ak plis avantaj pou travayè k ap bay swen yo.** Ogmante valè ranbousman pou swen lakay moun atravè Medicaid ak lòt kontribitè piblik ak prive, avèk kondisyon pou anplwayè yo amelyore salè, avantaj, fòmasyon, ak lòt eleman ki fondamantal nan kalite yon travay. Tabli bon pri pou swen timoun, dapre yon nivo varyab pou sibvansyon ki mande pou fanmi yo pa peye plis pase 7 pousan nan salè yo pou swen timoun, ak yon plan finansman solid ki pèmèt finansman moun k ap okipe timoun dapre kapasite yo (pase pou se dapre tan yo pase), toutotan founisè yo aksepte fanmi ki sèvi avèk sibvansyon, epi ki swiv nouvo direktiv sou salè ak avantaj edikatè yo.

- ▶ **Aksyon 3.2: Ranfòse ak elaji pwogram kredi pou taks yo, pou soulaje difikilte finansyè pou moun k ap okipe fanmi, an kontan moun k ap ede nan swen gran moun.** Fè avantaj yo vin pèmàn nan lwa sou ensitasyon Kredi Taks pou moun ranfòse a (CTC, ki vle di “Child Tax Credit) ak Kredi Taks pou Salè a (EITC, ki vle di “Earned Income Tax Credit”). [H.2871/S.1852](#), ki se yon lwa ki garanti salè minimòm pou tout fanmi nan Massachusetts, ta kapab ranfòse pwogram EITC nan Eta a, si li ogmante patisipasyon Eta a jiska 50 pousan nan EITC federal la, pou tabli yon kredi minimòm \$2400 pou chak fanmi ki kalifye, ak elaji kredi a pou kouvri moun ki pa resevwa salè pou okipe gran moun oswa moun k ap deklare sa yo touche a anba yon Nimewo Idantifikasyon Pèsonnèl pou Taks (ITIN, ki vle di “Individual Tax Identification Number”).
  
- ▶ **Aksyon 3.3: Ede moun k ap okipe moun nan fanmi yo ekilibre travay ak responsablite yo nan bay swen, lè yo mande anplwayè bay anplwaye yo plis fleksibilite, ak lè travay ki pi fasilman previzib ak pi regilye.** Si li adopte, Lwa Massachusetts pou Semenn Travay Ekitab la (ki rele “Massachusetts Fair Workweek Bill”) ([H.1974/S.1236](#)) ta pèmèt anplwaye yo jwenn plis regilarite pou yo menm ak pou fanmi yo, lè lwa a mande anplwayè yo bay notifikasyon davans sou lè travay anplwaye, ak salè previzib, ak ase tan repo ant relèv yo, epi ofri anplwaye ki deja la yo yon chans chwazi yon lòt relèv, anvan yo pran nouvo anplwaye nan travay la.