**ESTADO DE ALABAMA**

**PROGRAMA DE OPORTUNIDADES DE VIVIENDA PARA PERSONAS CON SIDA (HOPWA)**

**PY2019 PLAN DE ACCIÓN ANUAL DE UN AÑO**

**Introducción**

El VIH / SIDA representa un problema importante de salud pública en los Estados Unidos con un estimado de 1.1 millones de personas que actualmente viven con el virus (CDC, 2019). Se diagnosticaron 38,739 casos nuevos de VIH en los EE. UU. En 2017, con un 52% (o 19,968) de todos los diagnósticos nuevos que se realizan en la región sur (CDC, 2018). En el mismo año, había 13,299 individuos recién diagnosticados con VIH en Alabama, lo que eleva el número total de individuos en el estado que viven con el virus a 15,813 (ADPH, 2019). Aproximadamente el 45% de los alabamianos VIH positivos han progresado a la enfermedad en Etapa 3 (SIDA), y se estima que puede haber hasta 2,239 casos indocumentados de infección por VIH en el estado (ADPH, 2017). El mayor número de casos nuevos de VIH en Alabama se encuentra en los condados urbanos de Jefferson, Mobile, Montgomery, Madison y Tuscaloosa, pero un porcentaje desproporcionadamente alto de nuevos casos de VIH se diagnostica en zonas rurales del estado (ADPH, 2017) .

El VIH / SIDA afecta desproporcionadamente a los afroamericanos, los hombres que duermen con hombres (HSH) y los adultos jóvenes. En 2017, los afroamericanos constituían solo el 13% de la población de los EE. UU., Pero representaban el 42% de los nuevos diagnósticos de VIH a nivel nacional (CDC, 2019). La imagen en Alabama es similar. Los afroamericanos comprenden el 27% de la población del estado, pero representan el 64% de todas las personas VIH positivas (ADPH, 2017). Los hombres afroamericanos representan el 52% de todos los casos de VIH recién diagnosticados en Alabama con una tasa de diagnóstico seis veces mayor que la de los hombres caucásicos (ADPH, 2017). Según los CDC, el 66% de todos los nuevos diagnósticos de VIH en 2017 se encontraban entre la población de HSH con el contacto sexual de hombre a hombre como la forma más común de transmisión del VIH (CDC, 2019). El contacto sexual de hombre a hombre representó el 54% de todas las nuevas transmisiones de VIH en Alabama en 2016 (ADPH). Los adultos jóvenes entre las edades de veintinueve y veintinueve representan el 45.7% de las nuevas infecciones por VIH de Alabama cada año, lo que representa un cambio descendente en la edad en el momento del diagnóstico en todo el estado desde 2005 (ADPH, 2017). Los hombres adultos jóvenes de color representaban la subpoblación más afectada con respecto al VIH, y ha habido un aumento del 12% en las tasas de VIH entre los hombres hispanos homosexuales y bisexuales en los últimos años (CDC, 2019).

Existe una relación significativa entre el VIH y la pobreza en los Estados Unidos. Las comunidades con grandes brechas de ingresos y altas tasas de desventajas psicosociales entre las poblaciones minoritarias experimentan tasas desproporcionadamente altas de infecciones por VIH ( Pellowski et al, 2014). Mejorar las disparidades de salud relacionadas con el VIH requiere que las comunidades y los proveedores de salud aborden las barreras sociales y estructurales para la salud y la atención médica ( Pellowski et al, 2014). El acceso a viviendas estables y asequibles para las personas que viven con el VIH / SIDA y sus familias es una de esas barreras estructurales que, cuando se abordan, se ha demostrado que mejora los resultados de salud individuales del VIH y reduce las tasas de transmisión dentro de la comunidad ( Aidala et al, 2016)

El Programa de Oportunidades de Vivienda para Personas con SIDA (HOPWA) es un componente importante de la red de seguridad para los estadounidenses de bajos ingresos y VIH positivos. La vivienda estable para personas que viven con el VIH / SIDA (PVVS) se ha relacionado con mejores marcadores clínicos relacionados con el VIH, mayores tasas de adherencia a la terapia antirretroviral y mayor esperanza de vida ( Aidala et al, 2016). La vivienda estable también se asocia con tasas más altas de utilización de la atención primaria del VIH y con tasas más bajas de visitas al departamento de emergencias relacionadas con el VIH y hospitalizaciones ( Aidala et al, 2016). Finalmente, se ha demostrado que las mejores condiciones de vivienda para las personas VIH positivas reducen los comportamientos de riesgo de VIH (incluidos los comportamientos sexuales y relacionados con las drogas) y reducen la probabilidad de transmisión directa del virus ( Aidala et al, 2016).

En 2015, AIDS Alabama coordinó una evaluación de necesidades a nivel estatal de las personas que viven con el VIH en el estado. Las entrevistas se completaron con cuatrocientos noventa y ocho personas VIH positivas en todo el estado como parte de la evaluación de necesidades , y se encontró que el 10% de las personas no tenían una fuente de ingresos. Además, el 52% de los encuestados informó que su principal fuente de ingresos era de SSI, y el 36% de los encuestados recibió beneficios de alimentos. De las personas entrevistadas, el 21% informó haber experimentado algún grado de inseguridad en la vivienda en los seis meses anteriores y el 12% informó haberse mudado tres o más veces en los últimos tres años. En el momento de esta evaluación de necesidades , los hombres y mujeres afroamericanos tenían un mayor riesgo de inestabilidad de la vivienda y el 20% de los encuestados habían tenido problemas con la vivienda. Estos hallazgos demuestran una desventaja económica generalizada entre la población VIH positiva en Alabama y subrayan la necesidad de servicios de HOPWA en todo el estado.

**Coordinación de servicio de HOPWA**

AIDS Alabama facilita el Programa HOPWA de Alabama a través de una asociación con las organizaciones miembros que conforman la Red de Organizaciones de Servicios del SIDA de Alabama (ASONA). Actualmente hay nueve miembros de ASONA ubicados en centros regionales en todo el estado. Esta asociación permite la extensión del servicio HOPWA a todas las regiones del estado y a las personas que viven en cada uno de los 67 condados del estado. Cada una de las nueve organizaciones miembro de ASONA participa en las evaluaciones de necesidades estatales (que incluye grupos focales y encuestas realizadas en todo el estado), compila datos programáticos y participa en el desarrollo de los protocolos utilizados para administrar los fondos de HOPWA. AIDS Alabama solo realizará cambios en el programa de asistencia de alquiler de HOPWA después de recibir aportes de todas las organizaciones asociadas, proporcionando al menos un aviso de cambio de 30 días a cada agencia y asegurando que todos los cambios cumplan con HUD.

A continuación se muestra una lista de las agencias de membresía de ASONA que brindan servicios de HOPWA en todo Alabama:

* Thrive Alabama (anteriormente Coalición de Acción contra el SIDA) - Huntsville, AL
* Centro de servicios de salud - Anniston, AL
* Unity Wellness Center - Auburn, AL
* Abogacía Médica y Alcance de Alabama - Montgomery
* Alcance del SIDA de Birmingham
* Información y referencia sobre el SIDA en Selma
* Servicios de salud Five Horizons (anteriormente West Alabama AIDS Outreach) - Tuscaloosa, AL
* SIDA Alabama - Birmingham, AL
* AIDS Alabama South - Mobile, AL

**Resumen de servicios al cliente**

AIDS Alabama y las otras agencias de membresía de ASONA brindan los siguientes servicios relacionados con la vivienda a personas VIH positivas y sus familias en todo Alabama:

**I. Asistencia de alquiler**

AIDS Alabama y sus organizaciones asociadas facilitan tres programas de asistencia de alquiler en todo el estado con el fin de ayudar a los clientes a lograr y mantener una vivienda estable. A continuación se describen las descripciones de cada uno de los programas:

a) **La Asistencia de alquiler, hipoteca y servicios públicos a corto plazo (STRMU)**brinda asistencia a los hogares que enfrentan una crisis o emergencia de vivienda que podría resultar en el desplazamiento de su situación actual de vivienda o que podría resultar en la falta de vivienda.  Para recibir asistencia de STRMU, las personas calificadas deben trabajar con un administrador de casos para desarrollar un plan de vivienda diseñado para aumentar la autosuficiencia y evitar la falta de vivienda.

b) La **Asistencia de alquiler basada en el inquilino (TBRA)**proporciona asistencia financiera continua pagada al arrendador del inquilino para cubrir la diferencia entre alquileres de mercado justos y lo que el inquilino puede pagar. Los inquilinos encuentran sus propias unidades y pueden continuar recibiendo la asistencia de alquiler siempre que sus ingresos se mantengan por debajo del estándar de ingresos elegibles y se cumplan otros criterios de elegibilidad. Para recibir asistencia de TBRA, la persona debe tener un plan de vivienda a largo plazo para seguir la Sección 8 u otras opciones de vivienda permanentes y convencionales.

c) La **Asistencia de alquiler basada en proyectos (PBRA**) ofrece a las personas de bajos ingresos con VIH / SIDA la oportunidad de ocupar unidades de vivienda que se han desarrollado y mantenido específicamente para satisfacer la creciente necesidad de unidades de bajos ingresos para esta población.

**II Refugio de emergencia**

Dos refugios de emergencia con camas dedicadas a los consumidores de VIH / SIDA operan actualmente en Alabama. Los refugios son administrados por el Centro de Servicios de Salud de Anniston y AIDS Alabama. Los refugios de emergencia existentes en todo el estado también brindan alojamiento de emergencia a personas con VIH / SIDA. Estos refugios incluyen Firehouse Shelter, Salvation Army, SafeHouse , Jimmy Hale Mission, First Light, Pathways y otros. AIDS Alabama y sus organizaciones asociadas trabajan con estas agencias para hacer derivaciones y buscar soluciones a largo plazo para personas que utilizan refugios de emergencia.

**III. Programa de Adicción Química Vivir en Equilibrio (LIBCAP)**

## **AIDS Alabama opera LIBCAP para proporcionar servicios de tratamiento y recuperación a adultos que son VIH positivos y que tienen un problema de adicción a sustancias químicas. LIBCAP funciona como un Programa intensivo para pacientes ambulatorios (IOP) y acepta referencias para personas que viven en todo Alabama.**

**IV. Vivienda permanente**

## **La vivienda permanente está disponible para personas VIH positivas en todo Alabama e incluye lo siguiente:**

a) **Agape House y Agape II**ofrecen viviendas permanentes en complejos de apartamentos en Birmingham para personas con VIH / SIDA. Hay 25 unidades de una habitación, tres unidades de dos habitaciones y dos unidades de tres habitaciones en estos dos complejos.

b) **Magnolia Place**se encuentra en Mobile y ofrece 14 unidades de dos habitaciones y una unidad de una habitación.

c) **El**triplex **Semilla de mostaza**ofrece tres unidades de un dormitorio en Birmingham.

d) **El Proyecto de SIDA Rural de Alabama (ARAP)**es un programa de vivienda de apoyo permanente que proporciona 13 unidades de vivienda en áreas rurales del estado mediante el uso de vales TBRA. Una casa adicional en Dadeville también se utiliza para el proyecto.

e) **El Proyecto Le**ofrece once unidades principales de arrendamiento a personas y familias sin hogar y personas sin hogar crónicamente seropositivas. Si bien es un participante del Proyecto Le, los consumidores deben participar en una gestión de casos intensiva y continua, que incluye el desarrollo de un plan de casos de vivienda, la coordinación de los servicios generales y las visitas regulares al hogar.

f) **El Proyecto Rápido de Reubicación y Ascensión**ofrece servicios rápidos de reubicación a clientes sin hogar. Aunque el programa no se limita a personas VIH positivas, el programa continúa sirviendo principalmente a esta población.

g) **El Proyecto Transclusivo**ofrece viviendas permanentes de apoyo a una clientela **transidentificada y**sin hogar crónica. Aunque el programa no se limita a personas VIH positivas, el programa continúa sirviendo a esta población casi exclusivamente.

**V. Servicio de vivienda enriquecida**

Service Enriched Housing está disponible para personas VIH positivas de todo el estado que cumplen con los criterios del programa. Estos programas incluyen:

a) **JASPER House**se encuentra en Birmingham, AL, y ofrece 14 camas en un modelo de ocupación de habitación individual para personas que no pueden vivir de manera independiente debido a sus diagnósticos duales de VIH y enfermedades mentales. Todos los ocupantes son de bajos ingresos. El programa está financiado a través de HUD como una subvención competitiva de HOPWA y está certificado como un centro de atención residencial para adultos por el Departamento de Salud Mental de Alabama.

**Financiación de HOPWA y asignación de recursos**

La asignación del Fondo HOP PY2019 HOPWA al Estado de Alabama es de $ 2,232,232.00. Dadas las estadísticas y necesidades anteriores representadas, AIDS Alabama utilizará los fondos PY2019 HOPWA para las siguientes actividades en apoyo de los programas para clientes descritos anteriormente:

              1. Asistencia hipotecaria y de servicios públicos de alquiler a corto plazo

              2. Asistencia de alquiler basada en inquilinos

              3. Subsidio de vivienda basado en instalaciones - Vivienda permanente

              4. Subsidio de vivienda basado en instalaciones - Instalaciones de transición / a corto plazo

              5. Servicios de apoyo (incluyendo administración de casos, personal de apoyo, extensión de vivienda y      transporte)

              6. Identificación de recursos

              7. Información de vivienda

              8. Asistencia técnica

              9. Administración.

# **Cada uno de estos programas se define con más detalle a continuación:**

**1. Asistencia de hipotecas y servicios públicos de alquiler a corto plazo (STRMU):**

Objetivo # 1 : Apoyar un programa estatal de asistencia de hipotecas y servicios públicos de alquiler a corto plazo (STRMU) a través de organizaciones calificadas de servicios contra el SIDA.

Objetivo 1 : Proporcionar a 80 hogares asistencia de emergencia a corto plazo para alquiler / hipoteca y servicios públicos (STRMU) entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020.

Resultado:   al menos 58 hogares mantendrán una vivienda estable y evitarán la falta de vivienda debido a situaciones de emergencia temporales.

Resultado : se mantendrá la red de organizaciones de servicios contra el SIDA que se ha formado, asegurando que cualquier residente elegible de Alabama tenga acceso a la asistencia de HOPWA.

AIDS Alabama y sus agencias asociadas de ASONA usarán $ 111,612.00 para financiar la asistencia de la Utilidad de Hipoteca de Alquiler a Corto Plazo (STRMU) según sea necesario en todo el estado. Las personas accederán a este programa visitando AIDS Alabama o una de las ocho organizaciones de servicios contra el SIDA asociadas para completar una solicitud con un miembro del personal certificado por HOPWA.

**2.  Asistencia de alquiler basada en inquilinos (TBRA):**

Meta n. ° 2 : apoyar un programa estatal de asistencia de alquiler basado en inquilinos (TBRA) a través de organizaciones calificadas de servicios contra el SIDA.

Objetivo 1 : Brindar a 100 hogares asistencia de alquiler a largo plazo basada en inquilinos (TBRA) entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020.

Resultado : Al menos 100 hogares recibirán asistencia para que los consumidores puedan permanecer en viviendas asequibles y arrendadas y experimentar la estabilidad de la vivienda.

Resultado : se mantendrá la red de organizaciones de servicios contra el SIDA que se ha formado, asegurando que cualquier residente elegible de Alabama tenga acceso a la asistencia de HOPWA.

AIDS Alabama utilizará $ 379,479 para financiar la Asistencia de alquiler basada en inquilinos (TBRA) según sea necesario para personas de todo el estado. Las personas accederán a este programa visitando AIDS Alabama o una de las ocho organizaciones de servicios contra el SIDA asociadas para completar una solicitud con un miembro del personal certificado por HOPWA.

**3 .  Subsidio de vivienda basado en instalaciones Vivienda permanente:**

Objetivo # 3 : Apoyar la vivienda permanente a través del subsidio de vivienda basado en instalaciones .

Objetivo : AIDS Alabama usará $ 513,413.00 para subsidiar el costo de las unidades de vivienda permanente entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020, atendiendo a un potencial de 200 personas en todo el estado. Estos fondos cubren muebles, suplementos de servicios públicos, gastos de administración de propiedades (cuidado del césped, mantenimiento básico y reparación), servicios de seguridad y apoyo para garantizar el mantenimiento adecuado de todas las viviendas permanentes específicas para VIH en el estado, como se describe en la sección anterior.

Resultado : Todos los residentes actuales en los diversos programas de vivienda permanente de AIDS Alabama disfrutarán de una vivienda segura y estable.

**4.  Subsidio de vivienda basado en instalaciones Vivienda transitoria / de corto plazo:**

Objetivo # 4 : Apoyar la vivienda de transición / a corto plazo a través del subsidio de vivienda basado en instalaciones

Objetivo : AIDS Alabama utilizará $ 178,579.00 para subsidiar el costo de las unidades de transición entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020, atendiendo a un potencial de 100 personas en todo el estado. Estos fondos cubren mobiliario, complementos de servicios públicos, gastos de administración de propiedades (cuidado del césped, mantenimiento básico y reparación), servicios de seguridad y apoyo para garantizar el mantenimiento adecuado de todas las viviendas de transición / a corto plazo específicas del VIH en el estado como se describe en el artículo anterior. sección.

Resultado : Todos los residentes actuales en las diversas viviendas a corto plazo basadas en instalaciones de AIDS Alabama disfrutarán de una vivienda segura y estable.

## 5.  Servicios de apoyo:

Objetivo # 5 : Proporcionar programas de vivienda existentes en el estado con servicios de apoyo.

Objetivo 1 : Proporcionar 20,000 tramos de transporte al servicio social y citas médicas entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020.

Resultado : El transporte a los servicios de apoyo convencionales promueve consumidores más saludables y más conectados socialmente que pueden vivir independientemente y permanecer en una vivienda estable.

Objetivo 2 : Brindar servicios de asistencia y administración de casos a 3.000 consumidores en todo el estado entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020.

Resultado : los consumidores estarán vinculados a los recursos principales que les permitirán permanecer en una vivienda estable y vivir de forma independiente.

AIDS Alabama usará $ 714,314.00 para apoyar programas de vivienda en el estado. Este apoyo incluirá servicios de apoyo tales como transporte, administración de casos, alquiler y depósito del primer mes (si está disponible) y extensión de vivienda. AIDS Alabama proporcionará estos servicios en el área metropolitana de Birmingham y en las áreas de su área de salud pública. Las ocho organizaciones asociadas a ASONA proporcionarán estos servicios en las otras regiones del estado.

**6.  Identificación de recursos:**

Objetivo 5 : apoyar los esfuerzos de identificación de recursos.

Objetivo 1 : AIDS Alabama gastará $ 89,289.00 entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020 para apoyar la colaboración entre los socios de vivienda y servicios seropositivos en todo el estado para identificar los esfuerzos de desarrollo de viviendas y viviendas de bajos ingresos.

Las acciones específicas incluyen:

              a) Asista al 100% de las conferencias apropiadas de vivienda y personas sin hogar relacionadas con el VIH / SIDA.

              b) Apoyar el costo de las reuniones para fomentar las colaboraciones que ampliarán la vivienda asequible para los consumidores de bajos ingresos y seropositivos dentro de las organizaciones estatales de vivienda (por ejemplo, la Coalición de Vivienda de Bajos Ingresos de Alabama, la Coalición Rural de Alabama para Personas sin Hogar y el Proyecto de Pobreza de Alabama) .

c) Llevar a cabo una evaluación de necesidades a nivel estatal que refleje la población VIH positiva del estado para priorizar las necesidades de los residentes VIH positivos de Alabama.

Resultado : los miembros del personal y contratistas de AIDS Alabama estarán equipados para proporcionar identificación de viviendas de bajos ingresos y opciones de desarrollo de viviendas con servicios de apoyo apropiados en el estado para individuos y familias que viven con la enfermedad del VIH.

**7.  Información de vivienda:**

Objetivo # 6 : Apoyar los esfuerzos continuos de difusión de información sobre viviendas en todo el estado.

Objetivo : AIDS Alabama utilizará $ 16,742.00 para proporcionar a 7,600 personas información sobre viviendas para VIH / SIDA en una variedad de lugares, incluyendo: ferias de salud, eventos de días de comercio, eventos de concientización sobre el VIH, iglesias, clínicas médicas no tradicionales, clubes comunitarios, refugios, programas de abuso de sustancias, salones de belleza, cárceles, prisiones, escuelas y otros proveedores de servicios comunitarios en todo el estado entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020.

Resultado : las personas VIH positivas en los condados de todo el estado sabrán cómo encontrar recursos de vivienda estables y asequibles.

## 

## 

## 8.  Asistencia técnica:

Objetivo # 7 : Proporcionar asistencia técnica y capacitación sobre programas de vivienda y desarrollo en Alabama.

Objetivo : AIDS Alabama utilizará $ 5,581.00 para proporcionar / recibir al menos dos consultas y sesiones de asistencia técnica a / para agencias miembro de ASONA que participan en proyectos específicos y calificados entre el 1 de abril de 2019 y el 31 de marzo de 2020.

Resultado : Se proporcionarán dos consultas relacionadas con la programación de desarrollo de vivienda a los miembros de ASONA para alentar y promover el desarrollo de servicios de vivienda adicionales para personas VIH positivas en todo el estado.

**9.  Administración:**

La tarifa para la administración del programa HOPWA será de $ 223,223.00 (10% por regulaciones) . La agencia de servicios estatales (ADECA) recibirá el 3% ($ 66,967.00) como el concesionario, y el patrocinador del proyecto (AIDS Alabama) recibirá el 7% ($ 156,256.00).

AIDS Alabama recurrirá a sus fuentes de apalancamiento comprometidas para aumentar la capacidad del programa HOWPA. Los dólares apalancados provienen de los ingresos de la Administración de casos específicos de Medicaid, la facturación de la administración de casos de Ryan White, las subvenciones de fundaciones privadas, otras subvenciones de HUD, los pagos de alquiler de inquilinos y los ingresos del programa. Estas fuentes de financiamiento permiten a AIDS Alabama estirar recursos fiscales limitados mientras continúan proporcionando servicios de vivienda de apoyo de calidad a personas VIH positivas en todo Alabama.

**PY2019 HOPWA Presupuesto del Estado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Asistencia de hipotecas y servicios públicos de alquiler a corto plazo (STRMU)** | $ 111,612 |
| **Asistencia de alquiler basada en inquilinos (TBRA)** | $ 379,479 |
| **Subsidio de vivienda basado en instalaciones Vivienda permanente** | $ 513,413 |
| **Subsidio de vivienda basado en instalaciones Vivienda transitoria / a corto plazo** | $ 178,579 |
| **Identificación de recursos** | $ 89,289 |
| **Servicios de apoyo** | $ 714,314 |
| **Información de vivienda** | $ 16,742 |
| **Asistencia técnica** | $ 5,581 |
| **Administración del patrocinador del proyecto**(7% AIDS Alabama) | $ 156,256 |
| **Administración del concesionario**(3% ADECA) | $ 66,967 |
| **TOTAL** | **$ 2,232,232** |

**Costos previos a la adjudicación**

* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso de los costos de asistencia de hipotecas y servicios públicos de alquiler a corto plazo (STRMU) incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, durante la continuación del programa HOPWA.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso de los costos de la Asistencia de alquiler basada en inquilinos (TBRA) incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, durante la continuación del programa HOPWA.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso del subsidio de vivienda basado en instalaciones para los costos de vivienda permanente incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, durante la continuación del programa HOPWA.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso de los costos de arrendamiento maestro incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación ejecutada del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, durante la continuación del programa HOPWA.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso de los costos de los servicios de apoyo incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA y patrocinadores del proyecto durante la continuación del programa HOPWA. Los patrocinadores del proyecto son AIDS Alabama, AIDS Alabama South, Birmingham AIDS Outreach, Five Horizons Health Services, Health Service Center, Medical Advocacy and Outreach, Selma AIDS Information & Referral, Thrive y Unity Wellness Center.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso por los costos de identificación de recursos incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, durante la continuación del programa HOPWA.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso de los costos de información de la vivienda incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, durante la continuación del programa HOPWA.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso de los costos de asistencia técnica incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, durante la continuación del programa HOPWA.
* El Estado solicita permiso para recibir el reembolso de los costos administrativos incurridos después del final del contrato del año pasado y antes de la fecha de adjudicación del acuerdo entre el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU. Y ADECA. Los costos incluirían gastos elegibles tanto del concesionario, ADECA, como del patrocinador del proyecto, AIDS Alabama, en la administración de la subvención durante la continuación del programa HOPWA.

**Tabla de estado 1 (obligatorio)**

**Vivienda, personas sin hogar y necesidades especiales**

**(basado en el censo 2000)**

**Necesidades de vivienda**

| **Tipo de hogar** | **Mayor**  **Inquilino** | **Pequeña**  **Inquilino** | **Grande**  **Inquilino** | **Otro**  **Inquilino** | **Inquilino total** | Propietario | **Total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **0 –30% de IMF** |  |  |  |  |  |  |  |
| % Cualquier problema de vivienda | 51,7 | 68,8 | 81,2 | 67,0 | 65,2 | 66,3 | 65,7 |
| % De carga de costos  > 30 | 50,2 | 64,9 | 66,3 | 65,5 | 62,0 | 64,3 | 63,0 |
| % De carga de costo> 50 | 30,7 | 49,7 | 47,3 | 53,4 | 46,6 | 45,6 | 46,1 |
| **31 - 50% de las IMF** |  |  |  |  |  |  |  |
| % Cualquier problema de vivienda | 38,8 | 56,8 | 69,2 | 67,8 | 56,8 | 46,9 | 51,0 |
| % De carga de costos  > 30 | 37,9 | 53,0 | 42,9 | 66,4 | 52,5 | 44,4 | 47,8 |
| % De carga de costo> 50 | 12,6 | 11,1 | 5.3 | 19,6 | 13,5 | 21,9 | 18,4 |
| **51 - 80% de IMF** |  |  |  |  |  |  |  |
| % Cualquier problema de vivienda | 25,5 | 23,7 | 45,6 | 28,4 | 27,5 | 32,1 | 30,6 |
| % De carga de costos  > 30 | 24,1 | 18,0 | 10,2 | 26,5 | 21,0 | 29,2 | 26,5 |
| % De carga de costo> 50 | 5.9 | 1.6 | 1.0 | 2.3 | 2,4 | 7.8 | 6.0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tabla de estado 1 (obligatorio)**  **Vivienda, personas sin hogar y necesidades especiales (continuación)**  **Cuidado continuo para personas sin hogar: resumen de todas las camas (enero de 2017)** | | | | | | | |
| Resumen de todas las camas informadas | | | | | | | |
|  | Unidades familiares | Camas familiares | Camas solo para adultos | Camas solo para niños | Camas totales durante todo el año | Estacional | Desbordamiento / Vale |
| **Emergencia, refugio seguro y vivienda de transición** | **380** | **1,216** | **2,176** | **52** | **3,444** | **106** | **50** |
| Refugio de emergencia | 187 | 649 | 1,378 | 46 | 2,073 | 106 | 50 |
| Refugio seguro | n / A | n / A | 37 | n / A | 37 | n / A | n / A |
| Vivienda transitoria | 193 | 567 | 761 | 6 6 | 1,334 | n / A | n / A |
| **Vivienda permanente** | **530** | **1,422** | **2,484** | **0 0** | **3,906** | **n / A** | **n / A** |
| Vivienda de apoyo permanente \* | 416 | 1,062 | 2,094 | 0 0 | 3,156 | n / A | n / A |
| Reubicación rápida | 110 | 348 | 289 | 0 0 | 637 | n / A | n / A |
| Otras viviendas permanentes \*\* | 4 4 | 12 | 101 | 0 0 | 113 | n / A | n / A |
| **Gran total** | **910** | **2,638** | **4,660** | **52** | **7,350** | **106** | **50** |

\* El recuento de puntos en el tiempo de HUD no incluye personas o camas en Viviendas de Apoyo Permanente como personas sin hogar actualmente.

\*\* Otras viviendas permanentes (OPH): consta de PH: viviendas con servicios (no se requiere discapacidad para ingresar) y PH: solo viviendas, según se identifica en las Normas de datos HMIS de 2014.

Las preguntas sobre AIDS Alabama pueden dirigirse a Kevin Finney, Director de Operaciones (Financiero); Katherine McMullen, Directora de Administración de Programas; o Kathie M. Hiers, directora ejecutiva en 205-324-9822.

Trabajos citados

Aidala , A., Wilson, M., Shubert, V., Gogolishvili , D. Globerman , J., Rueda, S ... Rourke, S.

              (2016) Estado de la vivienda, atención médica y resultados de salud entre las personas que viven con VIH / SIDA: una revisión sistemática.  *Revista estadounidense de salud pública*, 106 (1).

Departamento de Salud Pública de Alabama. (2019) Atención continua en todo el estado de Alabama para

              personas que viven con el VIH-2017 datos finalizados. Recuperado de [http://www.alabamapublichealth.gov/hiv/assets/hivcontinuumcare\_2017\_final.pdf](https://translate.google.com/translate?hl=en&prev=_t&sl=en&tl=es&u=http://www.alabamapublichealth.gov/hiv/assets/hivcontinuumcare_2017_final.pdf)

Departamento de Salud Pública de Alabama. (2017) Medicamento contra el VIH / SIDA Ryan White del estado de Alabama

              Programa de asistencia (ADAP) e Informe de servicios médicos y de apoyo básicos de la Parte B. Recuperado de [https://www.alabamapublichealth.gov/hiv/assets/ADAPAnnualReport\_2017.pdf](https://translate.google.com/translate?hl=en&prev=_t&sl=en&tl=es&u=https://www.alabamapublichealth.gov/hiv/assets/ADAPAnnualReport_2017.pdf)

Centros de Control y Prevención de Enfermedades. (2019) Hoja de datos de los CDC VIH entre africanos

              Estadounidenses Recuperado de [https://www.cdc.gov/nchhstp/newsroom/docs/factsheets/cdc-](https://translate.google.com/translate?hl=en&prev=_t&sl=en&tl=es&u=https://www.cdc.gov/nchhstp/newsroom/docs/factsheets/cdc-) hiv-aa-508.pdf

Centros de Control y Prevención de Enfermedades. (2019). VIH en los Estados Unidos y áreas dependientes . Recuperado de

[https://www.cdc.gov/hiv/pdf/statistics/overview/cdc-hiv-us-ataglance.pdf](https://translate.google.com/translate?hl=en&prev=_t&sl=en&tl=es&u=https://www.cdc.gov/hiv/pdf/statistics/overview/cdc-hiv-us-ataglance.pdf)

Centros de Control y Prevención de Enfermedades. (2018) VIH en los Estados Unidos por región.  Recuperado de

[https://www.cdc.gov/hiv/pdf/statistics/overview/cdc-hiv-geographic-distribution.pdf](https://translate.google.com/translate?hl=en&prev=_t&sl=en&tl=es&u=https://www.cdc.gov/hiv/pdf/statistics/overview/cdc-hiv-geographic-distribution.pdf)

Pellowski , J., Kalichman , S., Matthews, K., Adler, N. (2013). Una pandemia de los pobres: social

              desventaja y la epidemia de VIH en los Estados Unidos.  *American Psychologist*. Recuperado de doi : 10.1037 / a0032694

PY201 9 Programa HOPWA Plan de acción anual de un año Page 1