

El impacto de una extensión del Seguro de Salud en el empleo formal: Evidencia de Ecuador

PROBLEMA

El bajo porcentaje de trabajadores que cotizan a la seguridad social en América Latina (menos del 50% de los trabajadores) revela un problema futuro de la cobertura de pensiones jubilares y un problema actual sobre la calidad del trabajo. Diferentes políticas se han desarrollado en la región para incrementar el empleo formal; así como, las contribuciones a la seguridad social. Pero, como señalan algunos autores, hay poca evidencia causal de los efectos de tales políticas. Esta investigación contribuye a disminuir esa brecha de conocimiento, al identificar los efectos de una reforma implementada en Ecuador en el 2010.

OBJETIVO GENERAL

En Ecuador, tanto la baja tasa de empleo formal como una gran población sin seguro de salud motivó una reforma que incrementaría, de manera gratuita, la cobertura de salud a los hijos de los afiliados al sistema de seguridad social. Esta reforma se caracterizó por no tener un costo adicional a los afiliados, el beneficio era independiente del número de hijos, y era independiente de si uno o los dos padres cotizaban a la seguridad social.

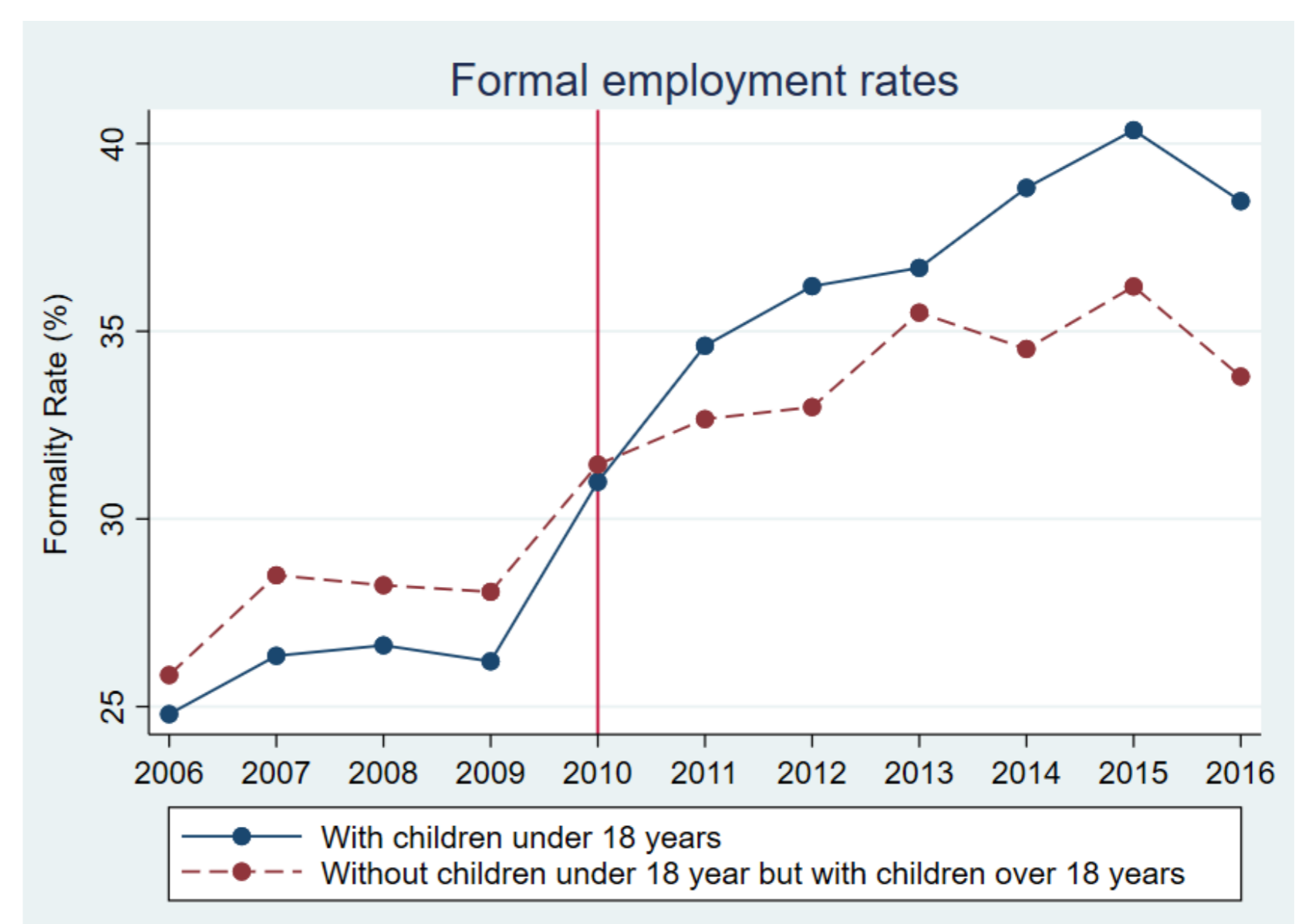
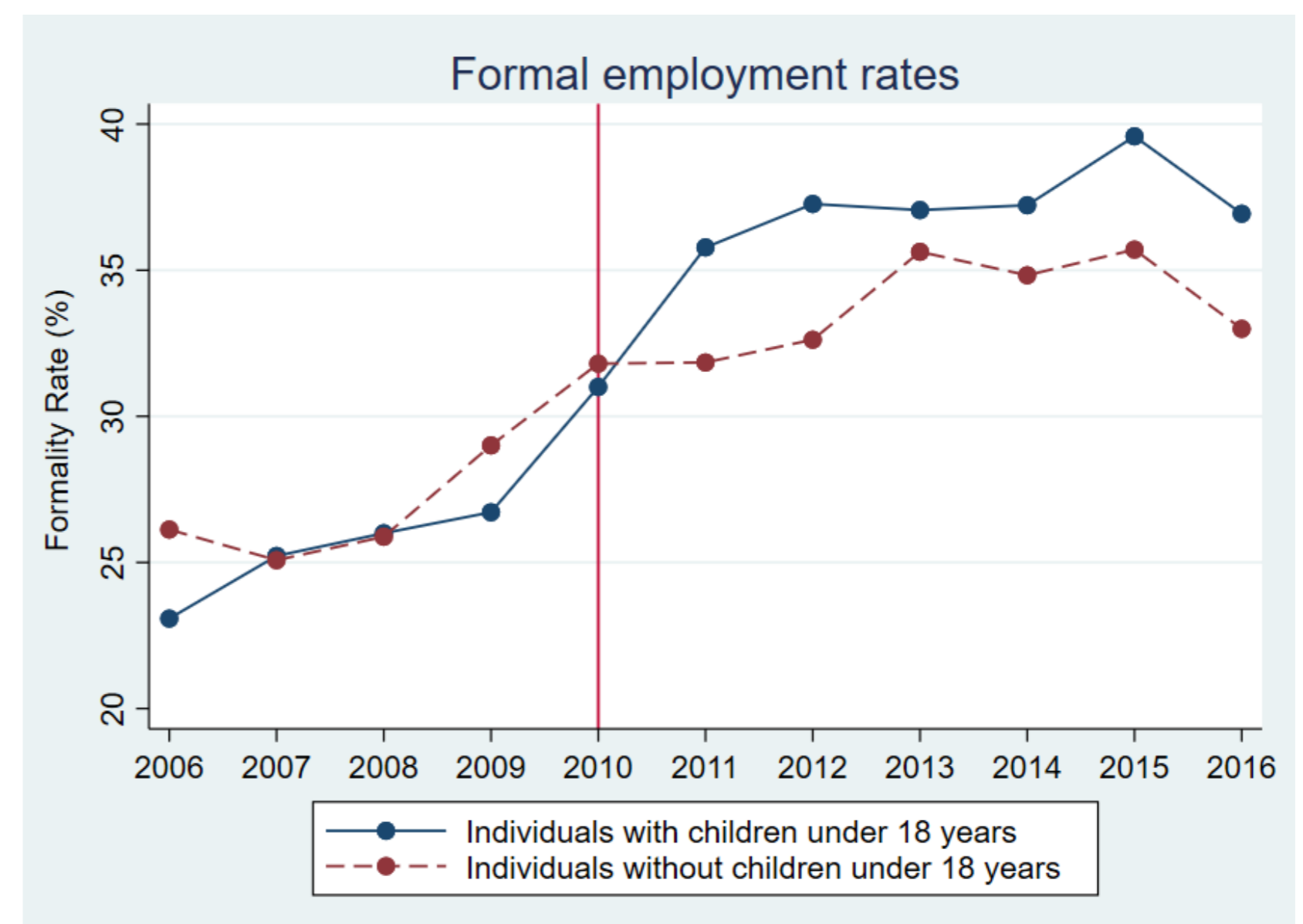
El objetivo de esta investigación es identificar los efectos en empleo formal de esta reforma; y contribuir con ello, a la literatura sobre el diseño de políticas de mercado laboral y seguridad social.

PROPUESTA

El impacto de esta política puede ser determinada comparando el cambio en la respuesta de los individuos con hijos (grupo afectado por la reforma) y los individuos sin hijos (individuos no afectados por la reforma). Se usa "Repeated cross section" de encuesta de hogares (la ENEMDU 2006-2013) y un abordaje metodológico de diferencia-en-diferencias. Para sustentar la estrategia de identificación: se tienen dos grupos de control, ejercicios de placebo y se revisa la dinámica de los grupos previa a la reforma. Los errores están clustereados por diseño muestral.

Muestra: jefes y cónyuges del hogar en el sector urbano. Se incluye trabajadores, desempleados e inactivos. Se excluye jubilados, ISSFA, ISSPOL.

Se revisa el mecanismo causal.



Specification

$$Y_{it} = \alpha + \beta Children_{it} + \delta Children_{it} * Post_{it} + \lambda_t + \gamma_p + X_{it}^i \mu + \epsilon_{it}$$

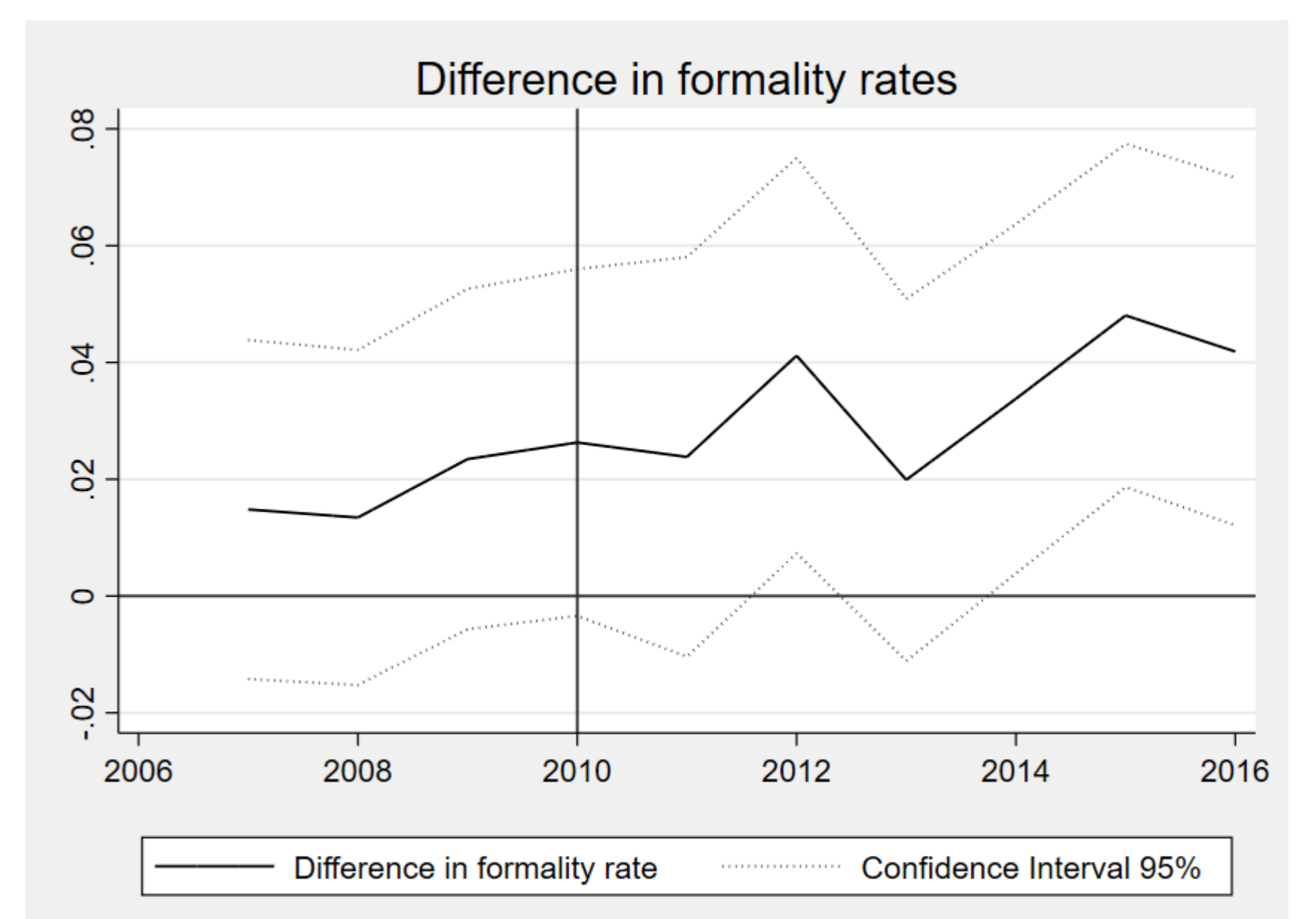
RESULTADOS

Effect of health reform on formal job.

	Panel A		
	Formal	Work Status	Informal Work
Children*Post	0.0200 [0.0100]**	-0.0057 [0.0083]	-0.0257 [0.0103]**
Children (=1 for treatment group)	-0.0618 [0.0246]**	0.1306 [0.0194]***	0.1924 [0.0265]***
Observations	122,362	122,362	122,362
Percentage Formal (Control group: 2006–2009)	26.6%	68.07%	41.45%

Effect of the health insurance benefit extension on formal status by age of children.

	Panel A		
	Formal	Work Status	Informal
Children group dummies*PostReform			
One child, aged 0–10	0.0039 [0.0175]	-0.0185 [0.0132]	-0.0224 [0.0180]
One child, aged 11–17	0.0180 [0.0121]	0.0043 [0.0102]	-0.0137 [0.0128]
Two or more children, youngest aged 0–10	0.0300 [0.0129]**	-0.0137 [0.0104]	-0.0437 [0.0133]***
Two or more children, youngest aged 11–17	0.0204 [0.0155]	-0.0043 [0.0130]	-0.0247 [0.0167]
Observations	122,362	122,362	122,362



CONCLUSIONES

- Esta reforma incrementó el empleo formal en 2 puntos porcentuales entre los individuos con hijos en comparación a los individuos sin hijos. Esto es, una variación del 8% en relación a los niveles de pre-reforma.
- El mecanismo a través del cual opera el efecto es un movimiento del empleo no registrado al registrado.
- La evidencia señala que el efecto fue impulsado por padres con niños más jóvenes.
- Esta investigación contribuye a la reciente literatura en la región presentando evidencia para un país con alta informalidad. La expansión de la cobertura de salud como beneficio de la seguridad social puede incentivar el incremento del empleo formal. La respuesta a esos incentivos tiene importantes implicaciones para el diseño de políticas de mercado laboral y reformas del seguro social.