

FERIA de SEMILLEROS de INVESTIGACIÓN 2021



Relación entre el régimen contributivo de salud y el mercado laboral para el caso de la informalidad en Colombia

Semillero de Investigación de Estudiantes de Economía (SIEDE)

Introducción

Este estudio busca investigar uno de los factores que puede causar la informalidad en el país -y que no es muy discutido-, el sistema de salud (SS). Se pretende analizar si el SS afecta la probabilidad de que un individuo pertenezca al sector informal dados los altos costos no salariales (CNS) provenientes del régimen contributivo - junto con el salario mínimo- que debe enfrentar el empleador, y los incentivos que tienen los individuos para permanecer en la informalidad al estar afiliado a un régimen subsidiado.

Planteamiento del problema

La informalidad es uno de los problemas más importantes del mercado laboral colombiano, de donde se derivan una serie de repercusiones negativas que impactan a la economía y a aquellos que desempeñan sus labores en dicho sector. Los trabajadores informales no cuentan con la supervisión ni el cumplimiento de las normas necesarias incrementando su riesgo. Adicionalmente el sector informal disminuye la productividad de la economía en general y disminuye el recaudo tributario del Estado.

Objetivos

Objetivo general: Determinar si la participación en un régimen específico de salud altera la probabilidad de que una persona haga parte del mercado laboral informal.

Objetivos específicos:

- Establecer las variables que pueden tener una relación entre los regímenes de salud y el mercado laboral informal.
- Calcular el costo en el que incurre el empleador como consecuencia de esta posible relación.
- Analizar los efectos que tienen los costos no salariales en salud sobre la demanda de trabajadores.
- Profundizar en los incentivos que influyen en la decisión del trabajador de elegir la permanencia en el sector informal

Justificación

Esta relación ha sido tratada en múltiples investigaciones, que se centran en los efectos sobre la salud individual y el sistema de salud derivados de una alta presencia del sector laboral informal, la pertenencia a él y lo que ello implica.

En este trabajo investigativo la vía es opuesta, se analizará el mercado informal como consecuencia del sistema de salud y su estructura, por lo que se pretende aportar conclusiones valiosas sobre el desempeño del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) y la viabilidad de este. Se determinará si la participación en un régimen específico de salud altera la probabilidad de que una persona haga parte del mercado laboral informal.

Referente teórico

En el caso colombiano confluyen dos efectos que generan la segmentación del mercado laboral: la exclusión involuntaria y la voluntaria. En primer lugar, los altos CNS y otros impuestos a la nomina generan una exclusión involuntaria como es explicado por Santa María et al. (2009) en su estudio para Fedesarrollo y por Mondragón Vélez et al. (2010). Adicionalmente, la exclusión voluntaria se presenta debido a la existencia del régimen subsidiado; que según Santa María et al. (2011) actúa como un incentivo a la informalidad.

Valentina Galindo Cabrera

Autores Sebastián Vásquez Orellana

Alejandro Arenas Álzate Rafael Urbina Hincapié

Metodología

Para llevar a cabo este proyecto se tomaron los datos mensuales de la Gran Encuesta Integrada de Hogares (GEIH) desde el año 2015 hasta el 2019. A partir de esta base de datos se escogió, aleatoriamente, una muestra de 215.270 observaciones. Además, se utilizó la definición del DANE para crear una variable denominada informalidad en función de la información de cada individuo. También, es preciso mencionar que se utilizó el método de Lasso para realizar la selección de las variables más relevantes para el modelo. Con respecto a la modelación econométrica, se ha efectuado un primer acercamiento a la problemática a través de los modelos logit, probit y el modelo lineal de probabilidad; sin embargo, en este momento estamos trabajando en la estimación de un modelo probit bivariado considerando los posibles problemas de endogeneidad yacentes en un estudio de este tipo.

Resultados preliminares

Se obtuvieron los siguientes resultados -consistentes en los tres modelos mencionados anteriormente-:

- 1. Si la persona en consideración es mujer, entonces tiene una mayor probabilidad de que sea informal.
- 2. El aumento en la edad incrementa la probabilidad de que el individuo sea informal.
- 3. Pertenecer al régimen subsidiado aumenta la probabilidad de que la persona sea informal.

Conclusiones

Se espera verificar mediante los datos la relación entre la informalidad y los costos no salariales, entre los que se incluyen los aportes al régimen de salud contributivo. También se espera que este efecto sea mayor para las personas con menores niveles de educación y capacitación, por lo que el sector informal tendrá una mayor participación de este grupo poblacional.

Bibliografía

García, F. Mujica, A. Santa María, M. (2009). Los costos no salariales y el mercado laboral impacto de la reforma a la salud en Colombia. Fedesarrollo. Recuperado de:

https:://www.repository.fedesarrollo.org.co/handle/11445 252 García, F. Mujica, A. Santa María, M. (2011). El mercado laboral y la reforma a la salud en Colombia Incentivos, preferencias y algunas paradojas. Fedesarrollo. Recuperado de:

https:://www.repository.fedesarrollo.org.co/handle/ 11445 65 Mondragón-Vélez, C., Peña, X., Wills, D., & Kugler, A. (2010). Labor Market Rigidities and Informality in Colombia [with Comment]. Economía, 11 (1), 65-101. Recuperado el September 21 2020 de: http:://www.jstor.org/stable/25800055

Nuestro proyecto inspira

Las personas que conozcan nuestro proyecto podrán entender cómo se relacionan estas dos variables, cómo tomamos las decisiones acerca de trabajar en la formalidad o la informalidad y cómo el régimen contributivo -y sus costos- influye esta decisión. También sabrán qué impacto tiene esto a mayor escala y a largo plazo para nuestra economía. De esta forma, las personas serán más conscientes y entenderán los incentivos que condicionan sus decisiones en materia de salud y trabajo.





