Extendiendo un seguro de salud al sector informal a través de Instituciones de Microfinanzas en Nicaragua

Investigadores/as:

Freddy Solis Diaz

Erica Field

Anne Fitzpatrick

Martha Azucena Gonzalez

Laurel Hatt

Mursaleena Islam

Rebecca Thornton

Sector(s): Finanzas, Salud, Protección Social

Ubicación: Central Managua, Nicaragua

Muestra: 4,000 encuestados

Grupo objetivo: Rural population

Resultado de interés: Take-up of program/social service/healthy behavior

Tipo de intervención: Insurance

Número de registro del AEA RCT Registry: AEARCTR-0000585

Research Papers: Social Security Health Insurance for the Informal Sector in Nicaragua

Socios Implementadores: EA Consultants, Global Development Network (GDN), United States Agency for International Development (USAID)

Problema de política pública

En gran parte de los países en vías de desarrollo, los microempresarios han mostrado interés en tener acceso a seguros y productos de ahorro, que reduzcan la vulnerabilidad de los flujos de ingresos de sus hogares. Los actores de políticas públicas, a su vez, han estado batallando para ofrecer acceso de bajo costo a servicios de salud de calidad, incluyendo cuidados de maternidad y otros servicios, a un amplio rango de trabajadores. Muchos trabajadores no poseen acceso a este tipo de productos, probablemente por no estar empleados en el sector formal. Sin embargo, son estos trabajadores informales quienes se beneficiarían mas al recibir servicios de salud para ellos y sus familias, ya que tener un seguro de salud reduce la vulnerabilidad del flujo de ingresos. Por esta razón, extender los seguros de salud a los trabajadores del sector informal podría ser un modo efectivo de proteger a los hogares contra shocks que afecten sus ingresos.

Contexto de la evaluación

En Nicaragua las instalaciones de salud pública poseen pocos recursos y carecen de la infraestructura, personal y medicamentos necesarios para responder a las necesidades de salud de la población. En particular, las personas pobres que viven en áreas

rurales, la población indígena y aquellos individuos que viven en hogares dedicados exclusivamente a la agricultura, tienen un acceso por debajo de la media a información y servicios de salud. La falta de mecanismos de mitigación de riesgo, tales como los seguros de salud y seguros sociales (sólo el 6.3% de la población hace su contribución al seguro social[1]), es una razón por la cual los Nicaragüenses tienden a desembolsar una parte importante de sus ingresos en gastos de salud, especialmente al comprar medicamentos, así como otros productos y servicios, como exámenes médicos. A la larga, muchas personas pobres se ven obligadas a buscar asistencia informal, o simplemente a no recibir ningún tipo de cuidado.

Hay muy poca documentación acerca de la efectividad de los esquemas de seguros de salud cuyo público objetivo sean trabajadores del sector informal y existen muy pocos conocimientos acerca de la cobertura de costos y el incremento en la utilización de servicios de salud de calidad. Más aún, no se sabe el impacto que tendría un seguro de salud sobre los trabajadores del sector informal en términos de shocks económicos e indicadores de salud.

A woman grills corn in street market in Managua, Nicaragua in 2016. A survey was administered to a representative sample of vendors in markets in central Managua.

Photo: Riderfoot, Shutterstock.com

Detalles de la intervención

Este programa evalúa un proyecto de prueba que extiende el seguro de salud que ofrece el Instituto Nicaragüense de Seguridad Social (INSS) a aquellos trabajadores que se encuentren en el sector informal a través de Instituciones Microfinancieras (IMFs). Ampliando así el acceso de la población con menores ingresos a servicios de planificación familiar y maternidad, entre otros.

J-PAL en colaboración con sus socios, está realizando una evaluación aleatoria para evaluar el impacto que tiene un seguro de salud para el sector informal en el acceso a servicios de salud para los más pobres. Un total de 4,000 individuos encuestados

fueron seleccionados aleatoriamente para inscribirse en una IMF o en el ISSN. A los encuestados se les entregó un folleto con información acerca de seguros. Además a una muestra aleatoria se le ofreció un seguro subvencionado.

Resultados y lecciones de la política pública

Proyecto en curso, resultados en progreso.

Tasa de adopción de la primera etapa: Simplemente entregar folletos informativos acerca de los beneficios de los seguros no tiene ningún impacto en la adopción de seguros de salud. Por otro lado, las subvenciones tienen un impacto importante en la adopción de seguros de salud; ofrecer una subvención de seis meses incrementa la tasa de adopción en aproximadamente 30 puntos porcentuales.

Thronton, Rebecca L., Laurel E. hat, Erica M. Field, Mursaleena Islam, Freddy Solis Diaz, and Martha Azucena Gonzalez. 2010. "Social Security Health Insurance for the Informal Sector in Nicaragua: A Randomized Evaluation." Health Economics 19: 181-206.

1. International Insulin Foundation (IIF), "Nicaragua RAPIA Report"