

Seguro Médico Patrocinado por el Empleador:

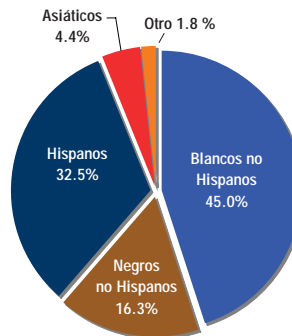
El ya pobre acceso se empobrece aún más para las familias de los trabajadores latinos

Visión general

Tener acceso a un seguro médico asequible es un asunto preocupante para todos los estadounidenses, pero es especialmente urgente para los latinos. El acceso dispar al seguro patrocinado por el empleador (ESI por sus siglas en inglés) es uno de los factores principales que genera los altos porcentajes de personas sin seguro médico entre la comunidad hispana. ESI es un programa que no está disponible para muchas familias hispanas, a pesar de la

fuerte presencia de los hispanos en la fuerza laboral. Los programas de la red de seguridad pública como el Medicaid y el programa estatal de seguro de salud para niños (SCHIP por sus siglas en inglés), concede algún tipo de ayuda a las familias latinas de ingresos bajos a moderados que no cuentan con el seguro ESI, pero existen millones de latinos que trabajan en sus casas, que simplemente, no tienen acceso a ningún tipo de cobertura asequible.

GRÁFICA 1
Población hispana sin cobertura médico por tipo de nacimiento, 2006



Fuente: Cálculos de NCLR usando el *2006 Annual Social and Economic Supplement*, Informes Actuales de la Población, Serie P-60, Núm. 233 de la Oficina del Censo de EE.UU. Washington, DC: Imprenta del Gobierno, 2007. Vea la Table Detallada HI-01: Estado de la Cobertura de Seguro de Salud y el Tipo de Cobertura según Características Selectas: 2006.

* Los términos "latino" e "hispano" son utilizados intercambiamente por la oficina del Censo de EE UU y a lo largo de este documento para identificar a las personas de origen mexicano, puertorriqueño, cubano, centro y sudamericano, dominicanos y español. Estas personas pueden ser de cualquier raza.

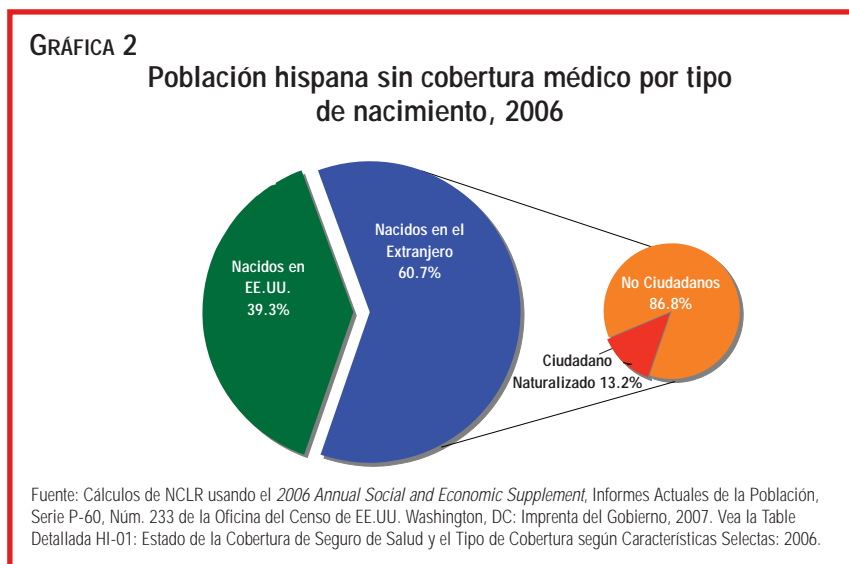
Cobertura de seguro médico en la comunidad latina

La comunidad latina tiene la tasa más alta de personas sin seguro que cualquier otro grupo racial o étnico en Estados Unidos.

- En el 2006, el 34.1% de los hispanos no tuvo seguro durante todo el año, comparado con el 10.8% de los blancos no hispanos y el 20.5% de los negros no hispanos.¹
- Mientras que aproximadamente uno de cada siete (14.8%) de la población de Estados Unidos es latino, éstos llegaron a formar casi un tercio (32.5%) de las personas sin seguro a nivel nacional.² Ver Gráfica 1.
- Entre los hispanos adultos no ancianos (entre 18 y 64 años edad) el 43.2% no tuvo seguro en el 2006. En comparación con el 14.3% de los blancos no hispanos y el 26.1% de los negros no hispanos en el mismo rango de edad.³

Hay menos probabilidad de que los latinos nacidos en el extranjero tengan seguro que los latinos nacidos en Estados Unidos.

- Mientras que aproximadamente una quinta parte (22.4%) de los hispanos nacidos en Estados Unidos no tuvo seguro durante el 2006, un poco más de la mitad (51.6%) de todos los hispanos nacidos en el extranjero – incluyendo los ciudadanos naturalizados- no tuvo cobertura médica.⁴
- De los 15.3 millones de hispanos sin seguro, más de nueve millones (60.7%) nacieron en el extranjero. De estos hispanos nacidos en el extranjero, más de cuatro de cada cinco (86.8%) no eran ciudadanos; el resto (13.2%) eran ciudadanos naturalizados.⁵ Ver Gráfica 2.



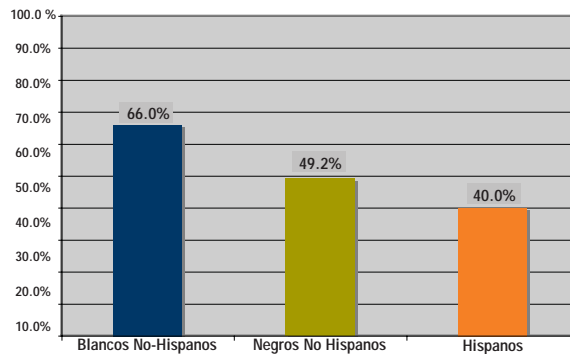
Cobertura de Seguro Médico Patrocinado por el Empleador

Existe menos probabilidad de que a los hispanos se les ofrezca cobertura médica en su empleo que a los no hispanos, a pesar del hecho, de que los trabajadores hispanos tienen índices más altos de participación en la fuerza laboral y que están dispuestos a comprar el seguro ESI tanto como sus compañeros. Es más probable que los hispanos tengan un empleo (65.2%) que los negros no hispanos (58.4%) y que los blancos no hispanos (63.8%), pero generalmente se concentran en compañías pequeñas y en el sector industrial donde hay menos probabilidades de que el empleador ofrezca el programa ESI a sus trabajadores.⁶ Cuando los empleadores ofrecen el programa ESI, los trabajadores hispanos -tanto los nacidos en Estados Unidos como en el extranjero- escogen coberturas a precios similares que los trabajadores no hispanos, aun cuando sus salarios e ingresos, en promedio, son más bajos que los de sus compañeros.⁷ Con el acceso ya limitado a la cobertura médica, el acceso de los latinos al programa ESI es todavía más difícil debido a la reciente disminución general en el patrocinio del empleador.

Es menos probable que a los latinos se les ofrezca el programa ESI que a sus compañeros no hispanos.

- En el 2006, solamente el 40% de todos los hispanos (trabajadores y sus familias) tuvo cobertura ESI, comparado con aproximadamente dos tercios (66%) de los blancos no hispanos y casi la mitad (49.2%) de los negros no hispanos.⁸ Ver Gráfica 3.
- A los latinos se les ofrece la cobertura ESI con menor frecuencia que a sus compañeros no hispanos. Un estudio reveló que en el 2005, el 65.9% de los hispanos trabajó para un empleador que ofrecía la cobertura ESI a sus empleados, comparado con el 85.9% de los trabajadores negros no hispanos y el 87.7% de los trabajadores blancos no hispanos.⁹
- El mismo estudio mostró que cuando se ofrecía el programa ESI, los hispanos eran tan elegibles para participar e inscribirse para recibir cobertura como los no hispanos.¹⁰ Sin embargo, en el 2005, un poco más del la mitad (54.0%) de los trabajadores hispanos tuvo la cobertura ESI, comparado con el 72.7% de los trabajadores negros no hispanos y el 82.8% de los trabajadores blancos no hispanos.¹¹
- Es menos probable que a los latinos se les ofrezca el programa ESI en todas las industrias. Un estudio realizado por Commonwealth Fund (2001) encontró que en el sector agrícola se le ofreció el programa ESI al 64% de los trabajadores blancos no hispanos y sólo al 38% de los trabajadores hispanos. El estudio también descubrió que entre los trabajadores de la construcción, los empleadores ofrecieron el programa ESI a un 67% de los trabajadores blancos no hispanos y a un 47% de los trabajadores hispanos; en servicios al menudeo, el programa fue ofrecido al 77.1% de los blancos no hispanos y al 56.9% de los hispanos.¹² A menudo no hay representación de hispanos en las industrias que pagan salarios medios más altos. Existe una disparidad en el ofrecimiento del programa entre blancos e hispanos en todas las industrias, pero se reduce considerablemente en las industrias que pagan salarios más altos. En "servicios profesionales" que generalmente incluyen ocupaciones en oficinas, se ofreció el programa ESI a un 79.3% de hispanos y a un 88.1% de blancos. Las agencias gubernamentales ofrecieron el programa ESI a un 93% de hispanos y a un 96.4% de trabajadores blancos.¹³

GRÁFICA 3 **Porcentaje de individuos con cobertura ESI por raza/etnicidad, 2006**



Fuente: Cálculos de NCLR usando el *2006 Annual Social and Economic Supplement*, Informes Actuales de la Población, Serie P-60, Núm. 233 de la Oficina del Censo de EE.UU. Washington, DC: Imprenta del Gobierno, 2007. Vea la Table Detallada HI-01: Estado de la Cobertura de Seguro de Salud y el Tipo de Cobertura según Características Selectas: 2006.

- La disparidad en el ofrecimiento del programa ESI es aún más grande cuando se trata de los trabajadores latinos nacidos en el extranjero. El Commonwealth Fund encontró que, en general, los empleadores le ofrecieron el seguro ESI al 80.9% de los trabajadores hispanos nacidos en Estados Unidos, al 75.3% de los trabajadores hispanos ciudadanos naturalizados y al 49.9% de los trabajadores hispanos no ciudadanos. Cuando se ofreció y los hispanos no ciudadanos eran elegibles, éstos se inscribieron para recibir la cobertura pagando primas comparables a las de los ciudadanos de todas las razas y origen étnico.¹⁴

Los hispanos nacidos en el extranjero representan el 7.6% del total de la fuerza laboral y la mitad de todos los trabajadores nacidos en el extranjero; sin embargo, es poco probable que estén cubiertos por el seguro patrocinado por el empleador.

- Es menos probable que los hispanos nacidos en el extranjero tengan cobertura ESI que sus compañeros que nacieron en Estados Unidos a

pesar del hecho de que es más probable que tengan un empleo (68.3% y 61.5% respectivamente). Mientras que el 45.4% de los hispanos nativos tuvo seguro del empleador en el 2006, solamente un 31.9% de los hispanos nacidos en el extranjero tuvo cobertura ESI.

- Entre los latinos nacidos en el extranjero, los ciudadanos naturalizados tuvieron dos veces más probabilidad que los no ciudadanos de tener cobertura ESI; cerca de la mitad (48.5%) de los hispanos ciudadanos naturalizados tuvieron cobertura ESI, comparado con aproximadamente un cuarto (26.3%) de los hispanos no ciudadanos.¹⁵

La disminución a nivel nacional del seguro ESI está afectando más a los trabajadores hispanos que a los no hispanos.

- Ha habido una disminución general del seguro ESI en los últimos años. En el 2002, el 69% de los empleadores en Estados Unidos ofreció seguro médico; esta proporción cayó al 61% en el 2006.¹⁶

- Este fenómeno ha impactado de manera desproporcionada a los hispanos. Un análisis mostró que entre el 2001 y el 2005 la proporción del total de trabajadores a quienes sus empleadores ofrecieron el seguro ESI cayó un 2.3%. La disminución para los trabajadores hispanos fue -4.4%, más del doble de la disminución para los blancos no hispanos (-1.8%) y negros no hispanos (-1.2%).¹⁷

Los niños latinos y la cobertura médica

El alto porcentaje de niños latinos no asegurados está en gran parte conectado al pobre acceso que sus padres tienen al tradicional sistema de cobertura médica auspiciada por el empleador. Comparado con los niños no latinos, una porción mucho menor de niños latinos tienen cobertura a través de ESI, esto hace a millones de familias hispanas de ingresos bajos a moderados, depender de los programas de la red de seguridad pública o aceptar los riesgos de no contar con seguro médico. El alto porcentaje de niños latinos no asegurados es un problema que persistirá mientras sus padres trabajadores continúen teniendo un acceso dispar a la cobertura patrocinada por el empleador.

Los niños latinos tienen menos probabilidad de tener cobertura médica auspiciada por el empleador que los niños no hispanos.

- Solamente el 38.5% de los niños hispanos tuvo seguro médico auspiciado por el empleador en el 2006, comparado con el 49.2% de los niños negros no hispanos y el 70.6% de los niños blancos no hispanos.¹⁸
- Un estudio realizado por el Urban Institute acerca de las familias de bajo ingreso -definidas como las familias que viven por debajo del 200% del nivel de pobreza federal (FPL) con al menos un miembro de la familia en la fuerza laboral- encontró que ser de origen hispano era un vaticinador para el acceso de los niños a la cobertura ESI. Los investigadores encontraron que el 53.1% de las familias trabajadoras con bajo ingreso tuvieron acceso a la cobertura ESI, pero solamente el 41.4% de las familias hispanas tuvo acceso al seguro médico a través de sus empleadores.¹⁹

Conclusiones

Muchos estadounidenses dependen altamente de la cobertura médica auspiciada por sus empleadores para poder tener acceso a un cuidado médico más asequible. Millones de latinos no pueden obtener seguro patrocinado por el empleador, sin embargo pocas alternativas están disponibles. Comprar pólizas de seguros a través del mercado individual está más allá de sus posibilidades financieras aun para las familias de moderado ingreso, y los programas públicos de seguro están diseñados para cubrir solamente a cierta población de gente pobre, tales como los

niños y los discapacitados. Como resultado, 15 millones de hispanos -incluyendo 3.4 millones de niños y 7.4 millones de adultos que tienen trabajos de tiempo completo- están sin seguro médico, lo cual tiene serias implicaciones para la salud y bienestar de la comunidad latina. Si la población hispana, el grupo minoritario más grande en Estados Unidos, continua creciendo y la oferta del programa ESI disminuyendo, la nación en su totalidad se encontrará en más graves circunstancias de las que se encuentra hoy en día.

Bibliografía

1. Oficina del Censo de EE.UU., *2006 Annual Social and Economic Supplement (Suplemento Anual Social y Económico del 2006)*, Reportes de la Población Actual, Series P-60, No. 233 (Washington, DC: Government Printing Office, 2007). Vea la gráfica detallada HI-01: Estatus de Cobertura de Seguro Médico y Tipo de Cobertura por Características Seleccionadas: 2006. Disponible en línea en http://pubdb3.census.gov/macro/032007/health/h01_000.htm (visitada en octubre 12, 2007).
2. Calculado por NCLR usando la información de la Oficina del Censo de EE. UU, Gráfica detallada HI-01, *2006 Annual Social and Economic Supplement (Suplemento Anual Social y Económico del 2006)*.
3. Ibid.
4. Ibid.
5. Ibid.
6. Departamento de Trabajo de EE.UU., Oficina de Estadística de Trabajo, *Current Population Survey (Sondeo de la Población Actual)*. Gráfica 3. Estatus de empleo de la población civil no institucional por edad, sexo y raza; Gráfica 4. Estatus de empleo de la población hispana o latina por edad y sexo, promedios anuales del 2006. Disponible en línea en <http://www.bls.gov/cps/cpsa2006.pdf> (visitada en octubre 16, 2007).
7. En el 2006, la mitad (50.1%) de todos los ingresos de los hogares hispanos cayó por debajo del 200% del nivel de pobreza, un límite que los políticos frecuentemente usan para definir a las familias de bajo ingreso, comparado con ligeramente menos de un cuarto (22.9%) de blancos. NCLR calculó estas cifras usando el *2006 Annual Social and Economic Supplement (Suplemento Anual Social y Económico del 2006)*. Vea las gráficas detalladas POV01: Edad y Sexo de Toda la Gente, Miembros de la Familia e Individuos sin Parentesco repetido por el ratio Ingreso-Pobreza y Raza.
8. Calculado por NCLR usando la información del *2006 Annual Social and Economic Supplement (Suplemento Anual Social y Económico del 2006)*.
9. Lisa Clemans-Cope y Bowen Garrett, *Changes in Employer-Sponsored Health Insurance Sponsorship, Eligibility, and Participation: 2001 to 2005 (Cambios en el Patrocinio del Seguro Médico Patrocinado por el Empleador, Elegibilidad y Participación: 2001 al 2005)* (Washington, DC: Kaiser Commission on Medicaid and the Uninsured, diciembre 2006).
10. En el 2005, el 93.6% de los blancos no hispanos, el 92.9% de los negros no hispanos y el 92.6% de los trabajadores hispanos a los cuales sus compañías les ofrecieron la cobertura ESI fueron elegibles para participar en los beneficios. Ibid.

11. Ibid.
12. Claudia L. Shur y Jacob Feldman, "Running in Place: How Job Characteristics, Immigrant Status, and Family Structure Keep Hispanics Uninsured." The Commonwealth Fund, 2001. Disponible en línea en http://www.cmf.org/usr_doc/schur_running_453.pdf (visitada en agosto 17, 2007).
13. Ibid.
14. Los autores encontraron que cuando se ofrecía y eran elegibles a la cobertura ESI el 87.4% de los trabajadores blancos, el 87.0% de los trabajadores negros y el 85.7% de los trabajadores hispanos se inscribieron para recibirla. De los trabajadores hispanos el 86.6% de los nacidos en Estados Unidos, el 89.8% de los ciudadanos naturalizados y el 81.4% de los trabajadores no ciudadanos se inscribió para recibir cobertura cuando se les ofreció. Ibid.
15. Ibid.
16. Kaiser Family Foundation and Health Research and Educational Trust, *Employer Health Benefits Annual Survey: 2006 (Sondeo Anual sobre los Subsidios por Enfermedad del Empleador: 2006)*. Disponible en línea en <http://www.kff.org/insurance/7527/upload/7527.pdf> (visitada en julio 16, 2007).
17. Como resultado de la disminución en el patrocinio, elegibilidad e inscripción entre el 2001 y el 2005, la participación de los trabajadores hispanos con cobertura ESI cayó un 6.4% comparada con un -6.3% de los trabajadores negros y un -2.6% de los trabajadores blancos. Los cambios en el patrocinio del empleador resultó en una disminución del -3.3% en la cobertura ESI para los trabajadores hispanos, una porción mayor que la de los trabajadores negros (-1.0%) y blancos (-1.4%). La inscripción a la cobertura ESI por parte del trabajador explicó la mayoría del resto del cambio (-2.6%) para los trabajadores hispanos. *Changes in Employer-Sponsored Health Insurance. (Cambios en el Seguro Médico Patrocinado por el Empleador)*.
18. Calculado por NCLR usando la información del *2006 Annual Social and Economic Supplement (Suplemento Anual Social y Económico del 2006)*.
19. Lisa Clemens-Cope, Genevieve M. Kenney, Matthew Pantell, y Cynthia D. Perry, *Access to Employer-Sponsored Health Insurance Among Low-Income Families: Who Has Access and Who Doesn't? (Acceso al Seguro Médico Patrocinado por el Empleador entre Familias de Bajo Ingreso: ¿Quién tiene acceso y quién no?)* (Washington, DC: The Urban Institute, 2007) http://www.urban.org/UploadedPDF/411533_fringe_benefits.pdf (visitada en octubre 16, 2007).