

Loss of job-related right to healthcare associated with employment turnover: challenges for the Mexican health system.

Guerra, Germán; Gutiérrez-Calderón, Emilio; Salgado de Snyder, Nelly; Borja-Aburto, Víctor Hugo; Martínez-Valle, Adolfo; González-Block, Miguel Ángel.

Resumen.

Antecedentes: El sistema de salud mexicano segmenta el acceso y el derecho a la atención médica según la posición del trabajador en el mercado laboral. En esta contribución, analizamos cómo el acceso y la continuidad de la atención médica son interrumpidos debido a la rotación de empleo, lo cual incluye los sectores formales e informales, tal lo experimentan los afiliados al Instituto Mexicano del Seguro Social a nivel nacional, y los trabajadores con diabetes tipo 2 (DMT2) en la Ciudad de México.

Métodos: Mediante los datos de la Encuesta Nacional de Empleo y Ocupación, 2014, y los registros médicos electrónicos de los trabajadores obtenidos en el IMSS en la Ciudad de México, estimamos tasas anuales de rotación de empleo para medir la pérdida de acceso a la atención médica debido a las dinámicas del mercado laboral. Ajustamos un modelo de regresión logística binaria para analizar la asociación entre variables sociodemográficas y

rotación de empleo. Finalmente, analizamos el acceso a la atención médica vinculado al trabajo en relación con los eventos de rotación de empleo.

Resultados: A nivel nacional, 38.3% de los afiliados al IMSS experimentaron, al menos una vez, rotación de empleo, por lo que perdieron el derecho al acceso a la atención médica. La tasa de rotación en pacientes con DMT2 fue de 22.5%. La rotación de empleo fue más frecuente a la edad de 20-39 (38.6% a nivel nacional; 28% DMT2) y entre los de mayor edad (62.4% a nivel nacional; 26% DMT2). A nivel nacional, los niveles educativos más altos (medio superior, OR = 0.761; superior, OR = 0.835) y los ingresos (5 salarios mínimos o más, OR = 0.726) fueron asociados con una menor rotación. Ser soltero y joven se asoció con mayor rotación (OR = 1.413). Los pacientes con DMT2 entre 40-59 años (OR = 0.655) y con 5 salarios mínimos o más (OR = 0.401) experimentaron menos rotación. Ser un paciente masculino con DMT2 aumentó el riesgo de experimentar rotación (OR = 1.166). Más del 89% de los trabajadores que perdieron su afiliación al IMSS y cambiaron de empleo no lograron obtener acceso a los servicios de atención médica relacionados con el trabajo. Sólo el 9% obtuvo acceso al Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Conclusiones: La rotación en los sectores del mercado laboral la experimenta frecuentemente la mano de obra en México, que empeora entre los ancianos y los jóvenes, y afecta a los pacientes

con enfermedades crónicas. Esta situación debe abordarse de manera prospectiva mediante políticas del sistema de salud que pretendan expandir la protección financiera de la salud durante los eventos de rotación de empleo.

Abstract.

Background: The Mexican health system segments access and right to healthcare according to worker position in the labour market. In this contribution we analyse how access and continuity of healthcare gets interrupted by employment turnover in the labour market, including its formal and informal sectors, as experienced by affiliates to the Mexican Institute of Social Security (IMSS) at national level, and of workers with type 2 diabetes (T2DM) in Mexico City.

Methods: Using data from the National Employment and Occupation Survey, 2014, and from IMSS electronic medical records for workers in Mexico City, we estimated annual employment turnover rates to measure the loss of healthcare access due to labour market dynamics. We fitted a binary logistic regression model to analyse the association between

sociodemographic variables and employment turnover. Lastly we analysed job-related access to health care in relation to employment turnover events.

Results: At national level, 38.3% of IMSS affiliates experienced employment turnover at least once, thus losing the right to access to healthcare. The turnover rate for T2DM patients was 22.5%. Employment turnover was more frequent at ages 20–39 (38.6% national level; 28% T2DM) and among the elderly (62.4% national level; 26% T2DM). At the national level, higher educational levels

(upper-middle, OR = 0.761; upper, OR = 0.835) and income (5 minimum wages or more, OR = 0.726) were associated with lower turnover. Being single and younger were associated with higher turnover (OR = 1.413). T2DM patients aged 40–59 (OR = 0.655) and with 5 minimum wages or more (OR = 0.401) experienced less turnover. Being a T2DM male patient increased the risk of experiencing turnover (OR = 1.166). Up to 89% of workers losing IMSS affiliation and moving on to other jobs failed to gain job-related access to health services. Only 9% gained access to the federal workers social security institute (ISSSTE).

Conclusions: Turnover across labour market sectors is frequently experienced by the workforce in Mexico, worsening among the elderly and the young, and affecting patients with chronic diseases. This situation needs to be prospectively addressed by health system policies that aim to expand the financial health protection during an employment turnover event.

Bibliografía.

Guerra, G., Gutiérrez, E., Salgado, N., Borja, V., Martínez, A., & González, M. (2018). Loss of job-related right to healthcare associated with employment turnover: challenges for the Mexican health system. *BMC Health Services Research*, 18(457). Disponible en doi: 10.1186/s12913-018-3283-7.