



# Enfermos de Esto

*Cada trabajador en Austin debería ganar días de pago por ausencia laboral debido a enfermedad*

Todos los trabajadores, independientemente del tipo de trabajo que hagan o de cuánto ganan, deberían de poder cuidarse a sí mismos o a un ser querido en situaciones de necesidad. Desafortunadamente, aproximadamente 223,000 trabajadores en Austin — lo que equivale al 37 por ciento de la fuerza laboral — están en riesgo de perder salarios o ser despedidos si siguen las órdenes del médico cuando ellos o un miembro de su familia están enfermos.<sup>1</sup> La Ciudad de Austin tiene la oportunidad de pasar una ordenanza de días de enfermedad pagados que será de beneficio a la economía de Austin y resultará en avances significativos en la salud y la estabilidad financiera de todos los que viven aquí.

*Hecho: 37% de trabajadores en Austin no tienen acceso a los días de enfermedad*

## *Los días de enfermedad pagados son buenos para las familias*

Cuando más familias son autosuficientes, todos nos beneficiamos. Para muchos hogares de Texas que actualmente batallan para cubrir gastos básicos, perder días de trabajo por estar enfermo resulta en una desestabilidad financiera.

- Para un trabajador promedio en Estados Unidos, sin días de enfermedad pagados, el perder tres días de salario equivale al presupuesto de la despensa de un mes.<sup>ii</sup>
- Un trabajador que gana el salario mínimo y no tiene días de enfermedad pagados, en realidad gana menos que el salario mínimo.

## *Los días de enfermedad pagados son buenos para la economía*

Los días de enfermedad pagados mejoran la productividad de los trabajadores y reduce el cambio de personal, lo cual representa un gasto significativo para los empleadores.

- Los trabajadores son menos propensos a dejar su trabajo en un 25 por ciento, en un período de 5 meses si tienen acceso a días de enfermedad pagados.<sup>iii</sup>
- El costo para los empleadores en todo el país de las personas que trabajan mientras están enfermos es de \$160 mil millones al año debido a la disminución de productividad y enfermedades innecesariamente extendidas.<sup>iv</sup>

## Los días de enfermedad pagados son buenos para la salud pública

Los días de enfermedad ganados resultan en comunidades más sanas y reducen gastos de atención médica.

- Las tasas de infección por la gripe se redujeron aproximadamente 6 a 8 por ciento en las ciudades con una política de días de enfermedad ganados.<sup>v</sup>
- Los padres sin días de enfermedad ganados son dos veces más propensos a enviar a su hijo a la escuela aun estando enfermo.<sup>vi</sup>
- Una política nacional por días de enfermedad ganada podría ahorrar \$500 millones anuales en costos de hospital de emergencia o programas de seguro médico público como Medicare y Medicaid.<sup>vii</sup>

Una fuerte política de días de enfermedad ganados debe ser universal, cubriendo todo tipo de trabajadores y empleadores, y permitir una variedad de situaciones o razones, como tener a una condición médica crónica, como el asma, buscar atención preventiva y proporcionar tiempo seguro para atenderse en un incidente de violencia doméstica.

## Ciudadanos de Austin de todas las ocupaciones, ingresos, razas y etnias carecen acceso a los días de enfermedad pagados

| <i>Grupo poblacional (por raza / grupo étnico)</i> | <i>Sin Acceso a Días de Enfermedad Pagados</i> |
|--|--|
| Blanco, no-hispano                                 | 29%  |
| Negro, no-hispano                                  | 41%  |
| Asiático, no-hispano                               | 25%  |
| Hispano  | 52%  |
| Otro / más de una raza                             | 27%  |
| <i>Grupo poblacional (por horas trabajadas)</i>    | <i>Sin Acceso a Días de Enfermedad Pagados</i> |
| Menos de 35 horas                                  | 73%  |
| 35-39 horas  | 48%  |
| 40 o más horas                                     | 29%  |
| <i>Fuerza laboral total</i>                        | 37%  |

| <i>Grupo poblacional (by Occupation)</i>                    | <i>Sin Acceso a Días de Enfermedad Pagados</i> |
|---|--|
| Informática, ingeniería y ciencia                           | 15%  |
| Profesional médico y técnico                                | 22%  |
| Educación, jurídico, servicios comunitarios, artes y medios | 25%  |
| Ventas y oficinas   | 36%  |
| Servicio  | 65%  |
| Recursos naturales, construcción y mantenimiento            | 70%  |
| <i>Grupo poblacional (por ingreso)</i>                      | <i>Sin Acceso a Días de Enfermedad Pagados</i> |
| Menos de \$15,000   | 74%  |
| \$15,000-\$34,999   | 46%  |
| \$35,000-\$64,999   | 21%  |
| \$65,000 and higher   | 13%  |
| Fuerza laboral de jornada completa, año entero              | 29%  |

Nota: Las tarifas de acceso son para personas, mayores de 18 años, que trabajan en Austin independientemente de su lugar de residencia. Debido al redondeo, los porcentajes y las cifras pueden no agregarse a los totales. La categoría de "otras razas" incluye indios americanos o nativos de Alaska e individuos que reportan múltiples identidades raciales. Ninguna de estas poblaciones fue individualmente lo suficientemente grande para estimaciones separadas; Todos se mantuvieron en interés de la inclusión. Los grupos raciales blancos, negros y asiáticos son no-hispanos. Fuente: Institute for Women's Policy Research analysis of 2013-2015 National Health Interview Survey (NHIS) and 2015 IPUMS American Community Survey (ACS).

Para preguntas, por favor visite [workstrongaustin.org](http://workstrongaustin.org).

---

<sup>i</sup> Institute for Women's Policy Research. "Access to Paid Sick Time in Austin, Texas," (July 2017), website. In this report, estimates of the numbers and percentages lacking access include National Health Interview Survey (NHIS) responses of "Don't Know" because these workers and their employers are behaving as if paid sick leave is not available. Nationally, of the NHIS participants that responded to the question about whether they have access to paid sick leave, approximately one percent respondents answered "Don't Know" [https://iwpr.org/wp-content/uploads/2017/08/B366\\_Austin-Access-Rates-8-29-17-Final.pdf](https://iwpr.org/wp-content/uploads/2017/08/B366_Austin-Access-Rates-8-29-17-Final.pdf).

<sup>ii</sup> Gould, Elise and Jessica Schieder, "Work sick or lose pay?" Economic Policy Institute, (June 28, 2017), <http://www.epi.org/publication/work-sick-or-lose-pay-the-high-cost-of-being-sick-when-you-dont-get-paid-sick-days/>

<sup>iii</sup> Heather D. Hill, "Paid Sick Leave and Job Stability," *Work and Occupations* (40)2: 143-173, (2013), <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3825168/>. As cited in: Milli, Jessica, Jenny Xia and Jisun Min, "Paid Sick Days Benefit Employers, Workers, and the Economy," Institute for Women's Policy Research, (July 2016), <https://iwpr.org/wp-content/uploads/wpallimport/files/iwpr-export/publications/B361.pdf>.

<sup>iv</sup> Stewart, W., et al. "Lost Productive Health Time Costs from Health Conditions in the United States: Results from the American Productivity Audit." *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 45(12), 1234-1246, (2003, December), <http://www.nationalpartnership.org/research-library/work-family/psd/lostproductive-work-time-american-productivity-audit.pdf>. As cited in: National Partnership for Women and Families. "Paid Sick Days Lead to Cost Savings for All," (September 2015), <http://www.nationalpartnership.org/research-library/work-family/psd/paid-sick-days-lead-to-cost-savings-savings-for-all.pdf>

<sup>v</sup> Pichler, Stefan and Nicolas R. Ziebarth "The Pros and Cons of Sick Pay Schemes: Testing for Contagious Presenteeism and Noncontagious Absenteeism Behavior.", National Bureau of Economic Research, Working Paper 22530, 2016. <https://docs.google.com/viewer?url=http%3A%2F%2Fwww.nber.org%2Fpapers%2Fw22530.pdf>

<sup>vi</sup> Smith, T., & Kim, J. (2010, June). Paid Sick Days: Attitudes and Experiences (p. 6). National Opinion Research Center at the University of Chicago Publication. Retrieved 10 November 2015, from <http://www.nationalpartnership.org/research-library/work-family/psd/paid-sick-days-attitudesand-experiences.pdf> as cited in <http://www.nationalpartnership.org/research-library/work-family/psd/model-paid-sick-and-safe-days-legislation.pdf>

<sup>vii</sup> Miller, K., Williams, C., & Yi, Y. "Paid Sick Days and Health: Cost Savings from Reduced Emergency Department Visits, 14-15 (Tables 5, 6)," <http://www.iwpr.org/publications/pubs/paid-sick-days-and-health-cost-savings-from-reduced-emergency-department-visits>. As cited in: National Partnership for Women and Families. "Paid Sick Days Lead to Cost Savings for All," (September 2015), <http://www.nationalpartnership.org/research-library/work-family/psd/paid-sick-days-lead-to-cost-savings-savings-for-all.pdf>