

LA INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES (ENFERMEDAD COMÚN Y ACCIDENTE NO LABORAL) EN NAVARRA.

AÑO 2017



Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzaitza Medikoaren Atala
Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral

INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES (ENFERMEDAD COMÚN Y ACCIDENTE NO LABORAL) DE LAS TRABAJADORAS Y TRABAJADORES DE NAVARRA. Año 2017.

Durante el año 2017 se han tramitado 109.100 procesos de Incapacidad Temporal (IT) por contingencias comunes (enfermedad común y accidente no laboral) a población afiliada a regímenes de la Seguridad Social en Navarra. El promedio de personas aseguradas activas durante el año ha sido de 274.239 (150.636 hombres y 123.602 mujeres), lo que supone una incidencia acumulada de 39,8 bajas por cada 100 personas aseguradas activas (36,3 en hombres y 44,0 en mujeres). El 18,1% de la población trabajadora tuvo un proceso de IT en el año, el 5,3% dos procesos y el 2,9% tuvo 3 o más procesos de incapacidad temporal a lo largo del año. Teniendo en cuenta estos datos, el 26,3% (72.196) de la población afiliada a la seguridad social ha tenido alguna baja por contingencias comunes en el año 2017 (24,3% de los trabajadores y el 28,7% de las trabajadoras).

Durante este año se han consumido 3.054.481 de días en IT por contingencias comunes. La duración media de las bajas (DMB) (número total de días gastados en IT/ número de altas tramitadas en el periodo) ha sido de 28,3 días (26,9 días en hombres y 29,7 días en mujeres) y la duración mediana de 4 días, es decir que el 50% de los procesos de IT han durado entre 1 y 4 días. La duración media por persona asegurada (DMA) (número total de días usados en IT en el periodo/ número de personas aseguradas activas del periodo) ha sido de 11,1 días (9,7 en hombres y 12,9 en mujeres) (Tablas 1 y 2).

1.- Indicadores de Incapacidad Temporal por Contingencia Común. Navarra. 2009-2017

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	%Var16-17
Número Afiliados Activos	262.509	257.060	255.440	251.587	247.580	250.111	263.710	261.861	274.239	4,7
Número de Bajas iniciadas	115.830	106.919	105.267	88.038	85.384	89.163	95.521	103.634	109.100	5,3
INCIDENCIA ACUMULADA	44,1	41,6	41,2	35,0	34,5	35,6	36,2	39,6	39,8	0,5
Días en Incapacidad Temporal	3.274.357	3.133.880	3.007.422	2.604.175	2.280.153	2.434.833	2.565.602	2.864.266	3.054.481	6,6
Duración Media	28,2	29,3	28,4	29,3	27,1	27,6	27,1	27,9	28,3	1,4
Duración Mediana	5	5	5	5	5	5	5	5	4	-20,0
Días en IT/Afiliados Activos	12,5	12,2	11,8	10,4	9,2	9,7	9,7	10,9	11,1	1,8

Fuente: Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra

2.- Indicadores de Incapacidad Temporal por Contingencia Común. Navarra, 2017

	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
Número Afiliados Activos	150.636	123.062	274.239
Número de Bajas iniciadas	54.671	54.428	109.100
INCIDENCIA ACUMULADA	36,3	44,0	39,8
Días en Incapacidad Temporal	1.455.688	1.598.788	3.054.481
Duración Media	26,9	29,7	28,3
Duración Mediana	4	5	4,0
Días en IT/Afiliados Activos	9,7	12,9	11,1

Fuente: Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra

Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzaitza Medikoaren Atala
Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral

La incidencia acumulada de bajas en 2017 (39,8) es superior a la observada en los cinco años precedentes, con un incremento del 0,5% respecto al año anterior (Tabla 1 y Figura 1).

En 2017 se incrementa en 0,4 días la duración media de los procesos de incapacidad temporal (28,3 días) respecto al año anterior (27,9 días) (Tabla 1 y Figura 2).

Los días de baja por persona asegurada activa (11,1 días) sufren un incremento de 0,2 días respecto al año 2016 (10,9 días) (Tabla 1 y Figura 3).

Comentario: En definitiva, durante el año 2017 se observa un incremento en todos los indicadores de incapacidad temporal respecto al año anterior, siendo llamativo el incremento del 6,6% de los días de incapacidad temporal. Como se observa en las figuras 1 a 3 las cifras de los indicadores en Navarra no han alcanzado los valores previos al año 2009, año a partir del cual se deja sentir el impacto de la situación de crisis socioeconómica en los indicadores de incapacidad temporal en nuestra comunidad.

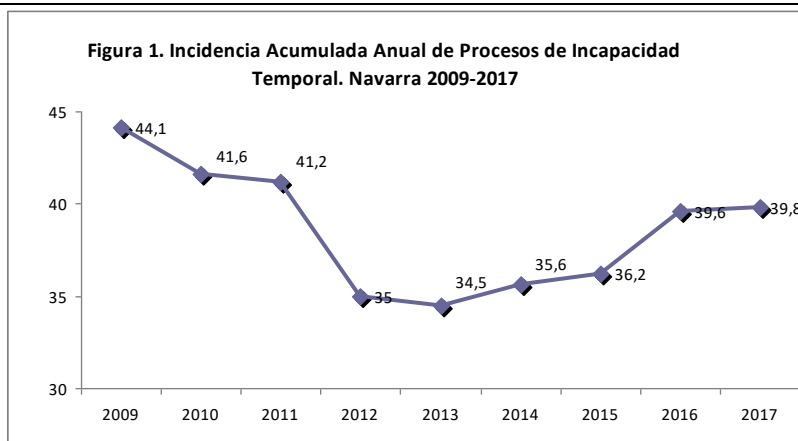
El incremento de los procesos de incapacidad temporal (IT) observado en Navarra, no está en consonancia con los datos adelantados por la Asociación de Mutuas de Accidentes de Trabajo (AMAT) en diversos medios de comunicación en los que estiman un incremento de los procesos de incapacidad temporal por contingencias comunes del 32% desde el año 2014 en España, alcanzando niveles previos a la situación de crisis económica. El incremento observado en Navarra en 2017 respecto a los datos del año 2013, reflejan un incremento en las bajas tramitadas del 27,8%, un incremento en la incidencia acumulada de bajas del 15,4% y del 20,5% en los días de baja por persona asegurada. Este último indicador, que refleja de forma más exacta el comportamiento de la prestación por IT descendió el 26,3% del año 2009 al 2013 año a partir del cual se va recuperando lentamente pero sin alcanzar todavía los valores previos al inicio de la crisis económica (Tabla 3).

3.- Indicadores de Incapacidad Temporal por Contingencia Común. Navarra. 2009-2017

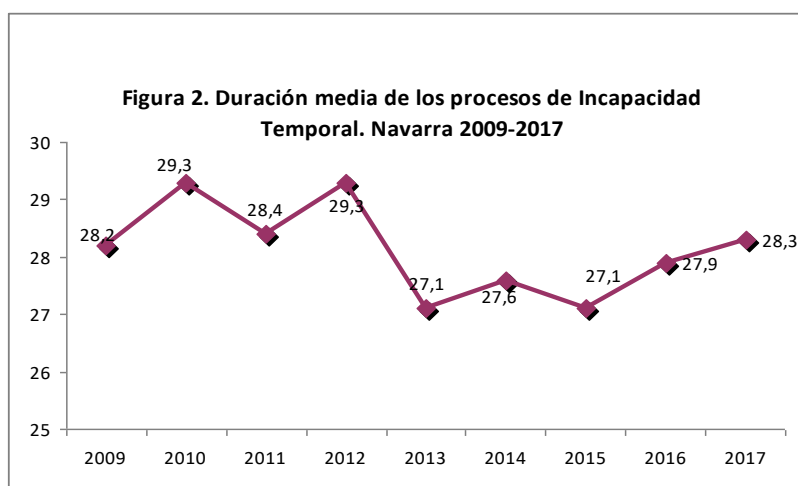
	2009	2013	% Var 09-13	2013	2017	%Var13-17
INCIDENCIA ACUMULADA	44,1	34,5	-21,8	34,5	39,8	15,4
Duración Media	28,2	27,1	-4,0	27,1	28,3	4,6
Duración Mediana	5	5	0,0	5	4	-20,0
Días en IT/Afiliados Activos	12,5	9,2	-26,3	9,2	11,1	20,5

Fuente: Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra

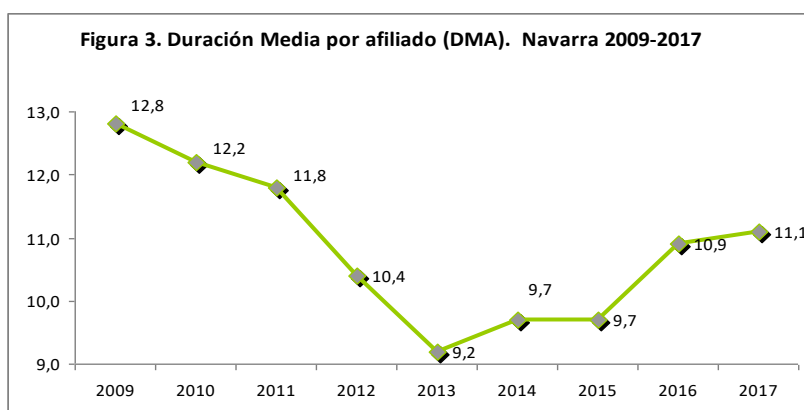
Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzaitza Medikoaren Atala
Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral



Incidencia Acumulada de Bajas. Nº de nuevas bajas tramitadas en el periodo por 100 trabajadores activos.



Duración Media de las Bajas (DMB). Días Nº de días gastados en IT/número de altas tramitadas en el periodo.



Duración Media Afiliado (DMA). Nº de días usados en IT en el periodo/número de asegurados activos del periodo.

Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzaitza Medikoaren Atala
 Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
 Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral

PRINCIPALES INDICADORES DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGÚN EDAD Y SEXO.**INCIDENCIA ACUMULADA DE BAJAS.**

Por sexo la incidencia acumulada de procesos de IT es mayor en mujeres (44,0 procesos de IT por 100 mujeres aseguradas activas) que en hombres (36,3 por 100 trabajadores asegurados activos). Esta diferencia se observa en todos los grupos de edad, salvo en el de personas más jóvenes (16-24 años). Por edad, la mayor incidencia acumulada de bajas se da en los grupos de 25 a 34 años (44,8) y de 35 a 44 años (41,8) (Figura 4).

Comentario: La diferencia en la incidencia acumulada de procesos de IT entre hombres y mujeres se observa en todo el periodo estudiado y puede poner de manifiesto el efecto de la doble jornada en mujeres. Es necesario promover medidas que faciliten la conciliación de la vida laboral y personal de la población trabajadora, que consigan la equiparación real entre hombres y mujeres en el mercado laboral (Figura 4).

A lo largo de los últimos años, el mayor descenso en la incidencia acumulada de procesos de incapacidad temporal, se constata en las edades más jóvenes.(Figura 5).

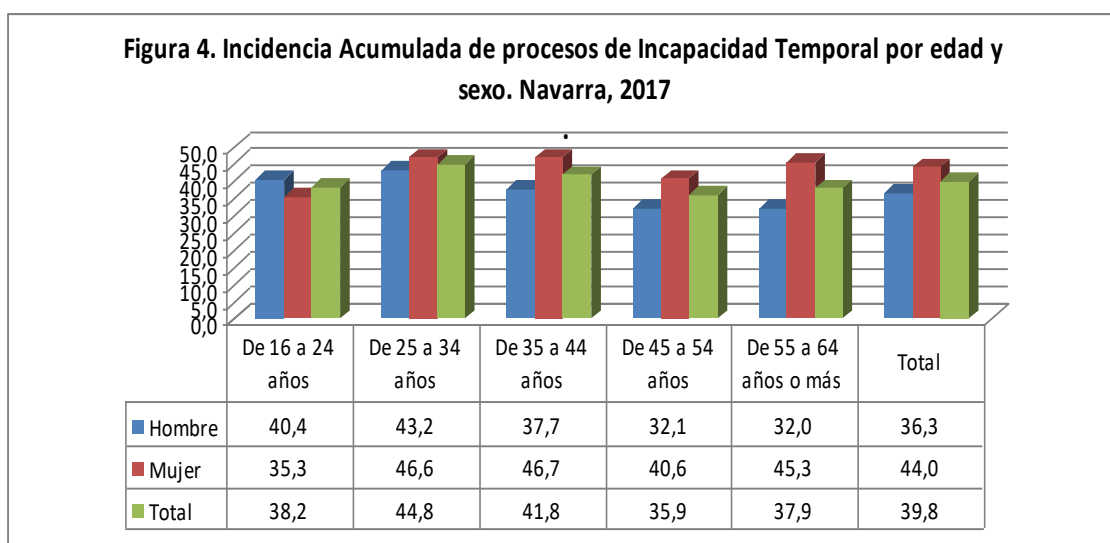
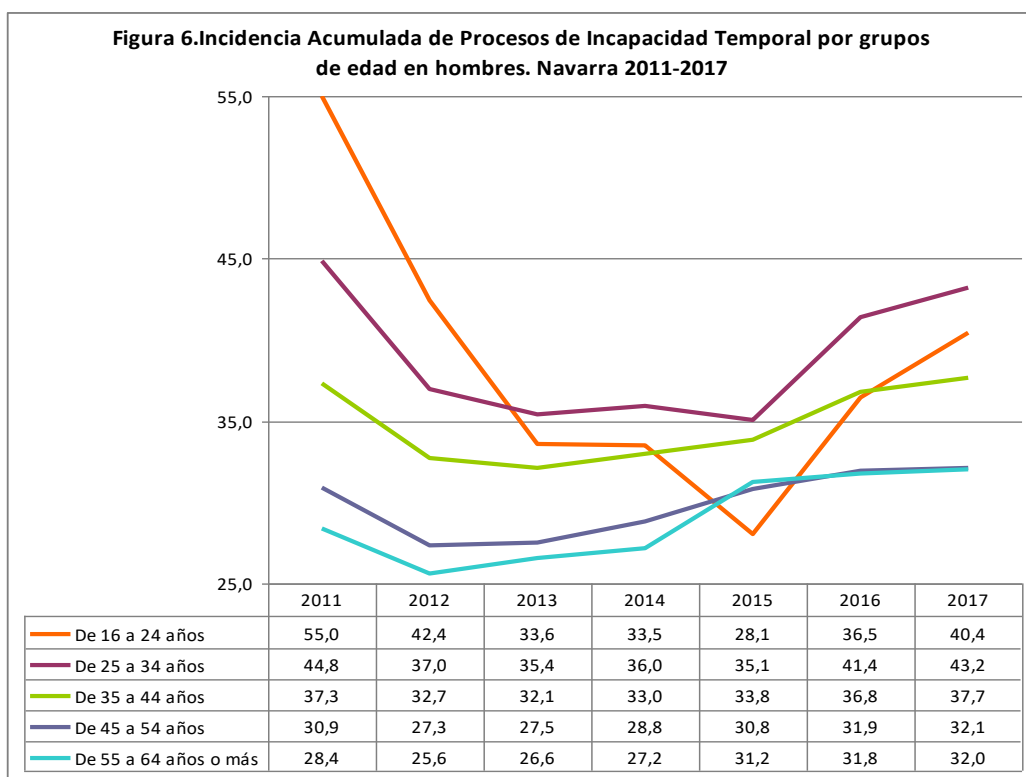


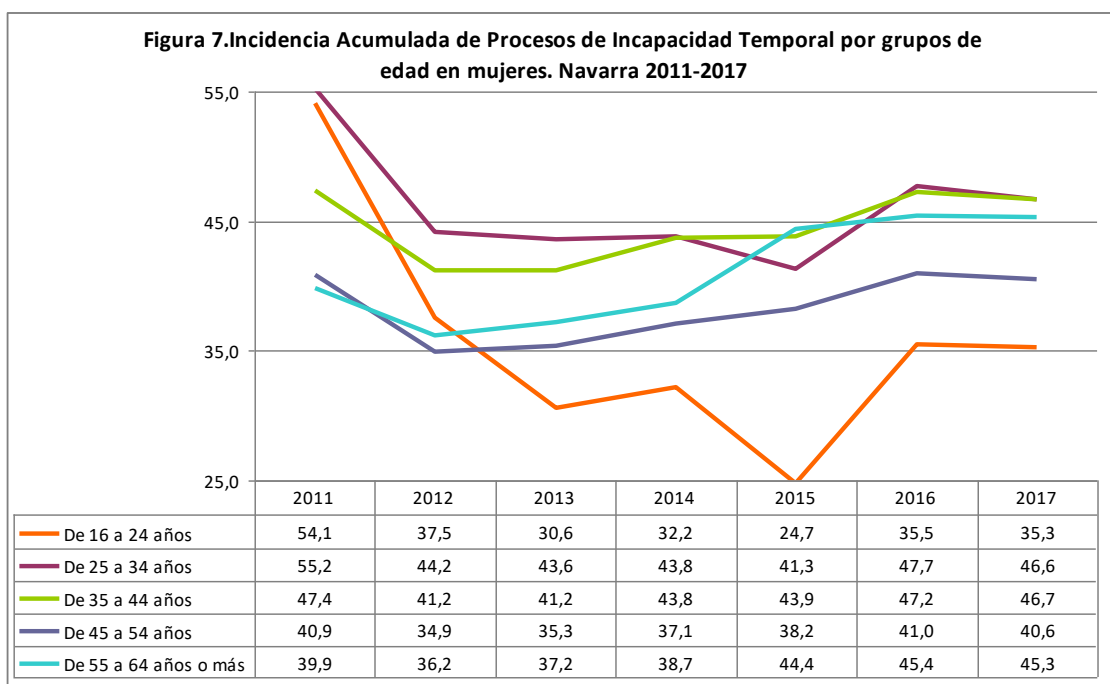
Figura 5. Incidencia Acumulada de Procesos de Incapacidad Temporal por grupos de edad. Navarra 2011-2017



Figura 6. Incidencia Acumulada de Procesos de Incapacidad Temporal por grupos de edad en hombres. Navarra 2011-2017



Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikusatzaziletza Medikoaren Atala
 Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
 Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral



Navarra se caracteriza por tener la incidencia de procesos de IT más altas de todo el Estado. La incidencia acumulada de bajas del año 2017 fue de 39,8 procesos por 100 trabajadores. Respecto al año 2016 se produjo un incremento del 0,5% en este indicador. Según datos publicados por el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya, la incidencia acumulada observada en Cataluña en 2017 fue del 34,8%, con un incremento respecto al año previo del 6%.

De acuerdo a los datos publicados por el INSS para el régimen general de la seguridad social, Navarra tiene la incidencia más elevada de todas las provincias de España con una media mensual de 3,9 procesos por 100 trabajadores. Le sigue Guadalajara con una incidencia media mensual del 3,6%, Barcelona con el 3,5% y Álava con el 3,1%.

Comentario: El uso de la prestación sanitaria de incapacidad temporal depende de múltiples factores: laborales, económicos, culturales, de accesibilidad al sistema sanitario..... que podrían explicar las diferencias observadas entre las diferentes provincias. Por otra parte, el cobro de la prestación económica por IT se produce a partir del 4º día de la baja salvo que por convenio las empresas pacten el pago desde el primer día lo cual puede influir de manera importante en la frecuencia de procesos de IT, en especial de corta duración. Desconocemos el número de empresas que tienen pactada esta medida en sus convenios en las distintas provincias. Si de forma generalizada no se tramitan las bajas de 1 a 3 días porque no implican prestación económica conllevaría un subregistro de los procesos de IT de muy corta duración. En Navarra

Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzailetza Medikoaren Atala
Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral

en 2017 los procesos de IT de 1-3 días suponen el 44,5% de los procesos de baja tramitados (el 42% en Cataluña), en el caso de que estos procesos no se tramitaran la incidencia acumulada en Navarra en 2017 pasaría de ser del 39,8% al 22,5%, cifra más en consonancia con el resto de provincias del Estado.

DISTRIBUCIÓN DE LOS PROCESOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL SEGÚN SU DURACIÓN.

En el año 2017 el 74,7% de los procesos de IT duraron menos de 16 días y fueron responsables del 11,4% de los días de baja consumidos en el año.

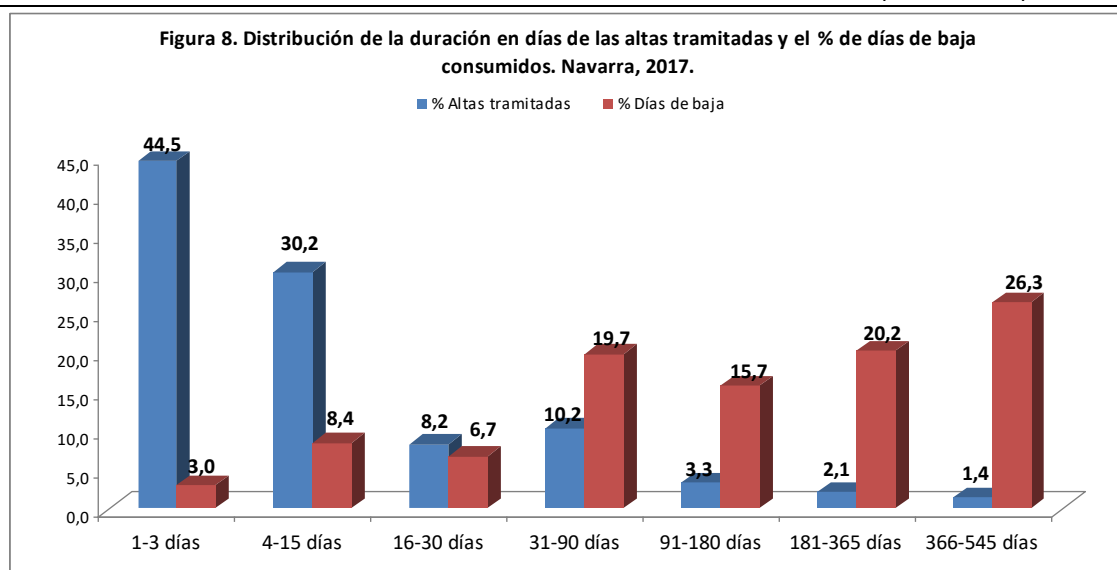
En general, los procesos de IT con una duración inferior a 31 días (82,9% de los procesos del año) consumen el 18,1% del total de los días de IT del año. Podemos concluir que menos del 20% de los procesos de IT son responsables del consumo de más del 80% de los días de baja del año. Este comportamiento se mantiene estable a lo largo de todo el periodo estudiado (2000-2017) (Figura 8).

En Navarra 47.371 procesos de IT duraron de uno a tres días, es decir el 44,5% de los procesos tramitados en el año duraron menos de 4 días (el 42,3% en 2016).

Comentario: De acuerdo a la información difundida por AMAT en medios de comunicación el 68% de las bajas en España duraron menos de 16 días (en Navarra suponen el 74%) y refieren un incremento en el año 2016 del 20,2% en los procesos de IT de 1 a 3 días de duración. Si bien en Navarra se ha producido un incremento del 2,2% de este tipo de procesos respecto al año anterior, podemos decir que la proporción que representan sobre el total se mantiene constante en los últimos años en torno al 41-44%.

Los procesos de IT de más de 365 días de duración suponen el 1,4% de los procesos del año y son responsables del 26,3% de los días de baja consumidos en 2017. Esta tendencia se mantiene estable (con muy ligeras variaciones en el periodo 2000-2017), no apreciándose diferencias significativas desde el año 2007 fecha en la que la gestión de los procesos de IT de más de 365 días pasa a ser competencia exclusiva del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS).

Comentario: Sería oportuno explorar soluciones como las habilitadas en otros países al objeto de posibilitar una reincorporación progresiva al puesto de trabajo de trabajadoras/es con determinadas patologías con IT de muy larga duración lo cual implicaría cambios normativos que permitieran compatibilizar el cobro de una fracción de la prestación económica por IT y una parte del salario. Ello conllevaría también adaptaciones de las cotizaciones a seguridad social por parte de empresa y trabajador durante esos periodos.



DURACIÓN MEDIA DE LAS BAJAS.

La duración media (DMB) de los procesos de baja, tiene en general un comportamiento inverso a la incidencia acumulada de bajas. La duración media es menor en los grupos más jóvenes y mayor en la población trabajadora de más edad (10,9 días vs 50,8 días). Los procesos de incapacidad temporal de la población trabajadora de mayor edad, son en general de mayor entidad clínica por lo que duran más días de media (Figura 9).

El comportamiento de la evolución de la duración media de los procesos de IT a lo largo de los últimos años en Navarra, pone de manifiesto un cambio importante a partir del año 2012. Del 2013 al 2016 se observan las duraciones medias más bajas en todos los tramos de edad de la población trabajadora. La diferencia observada en los cinco últimos años, puede ser atribuible al Nuevo Modelo de Gestión Clínica de la Incapacidad Temporal implantado de forma progresiva en los Equipos de Atención Primaria de Navarra entre los años 2010-2013 (Figura 10).

De acuerdo a los datos publicados por el INSS, Navarra es la provincia con las duraciones medias de los procesos de IT más bajas de todo el estado. Así para el régimen general de la seguridad social en el año 2017, Navarra presenta una duración media de los procesos de IT de 26,1 días, seguida de Barcelona con 27,9 días. En el extremo opuesto se situaría Lugo con 77,6 días y León con 71,5.

La duración media de procesos de IT está íntimamente ligado al de la incidencia acumulada de las bajas en sentido inverso. Es decir, a mayor incidencia de bajas menor duración media de las mismas (en Navarra el 75% de los procesos de IT duran de 1-15 días).

Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzaitza Medikoaren Atala
Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral

Figura 9. Duración media (días) de los procesos de incapacidad temporal por edad y sexo. Navarra, 2017

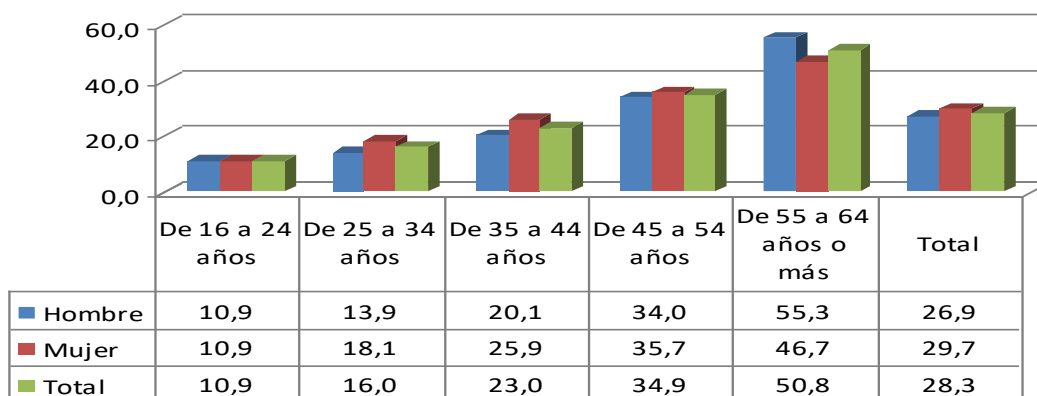
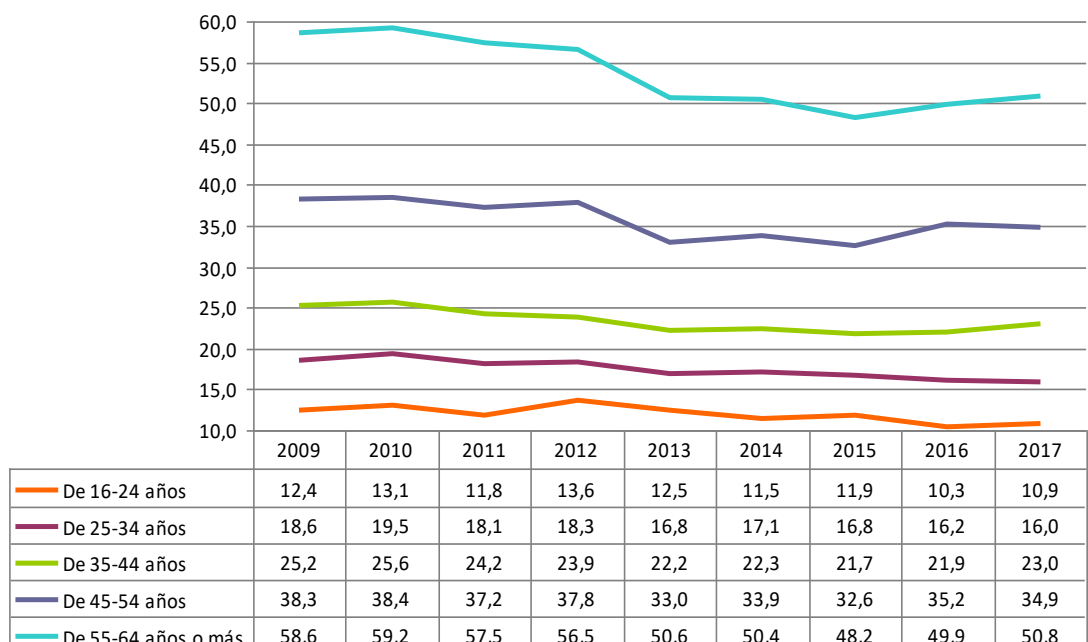


Figura 10. Duración media de los procesos de incapacidad temporal según edad. Navarra 2009-2017



Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzaitza Medikoaren Atala
 Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
 Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral

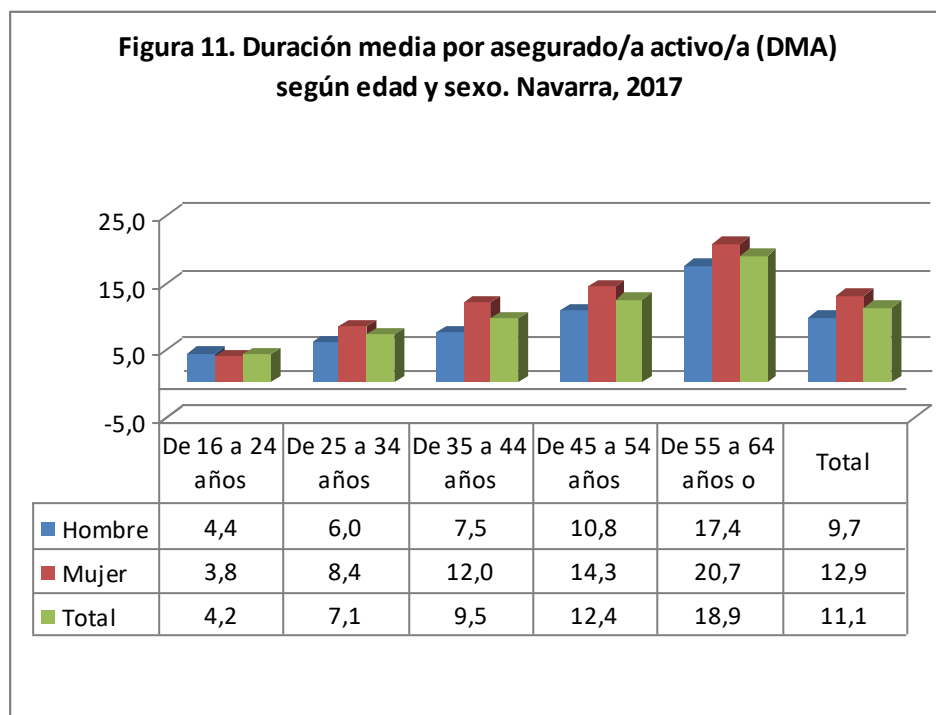
DURACIÓN MEDIA POR AFILIADO/A.

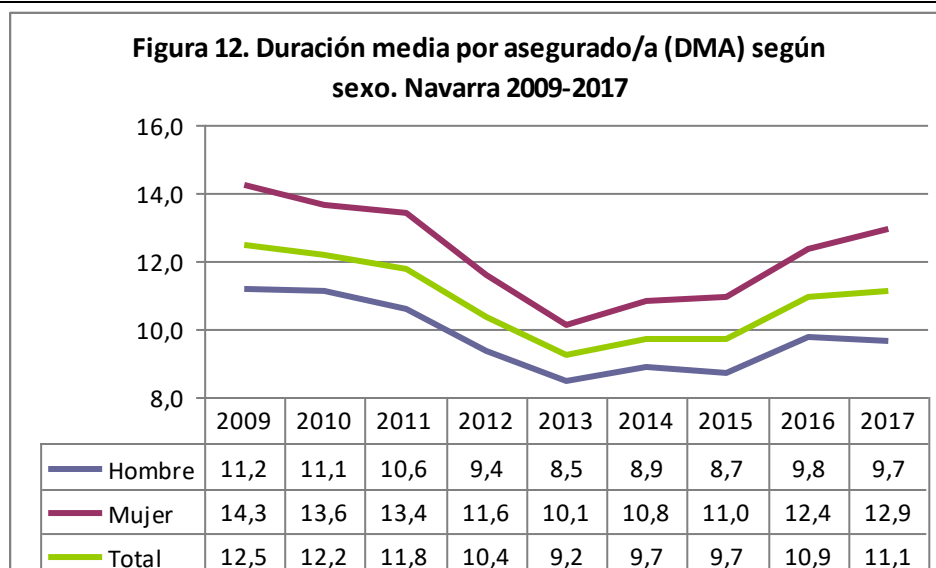
La duración media por persona asegurada es el indicador que mejor refleja el comportamiento de la prestación por incapacidad temporal. Expresa el número de días de baja que corresponde teóricamente a cada persona trabajadora. Para calcular este indicador dividimos el total de días usados en IT en el periodo de interés, entre el número de personas afiliadas activas del periodo. Los valores observados en el periodo estudiado son consecuencia de la incidencia de las bajas y de su duración.

En relación a los días en incapacidad temporal por cada persona afiliada activa en algún régimen de la Seguridad Social (DMA- duración media por afiliado/a), el número de días de baja aumenta conforme se incrementa la edad de las y los trabajadoras/es. Pasa de 4,2 días de media para personas trabajadoras de 16 a 24 años, a 18,9 días en el grupo de edad de 55 años o más. En hombres la duración media por asegurado ha sido de 9,7 días en 2017 y de 12,9 días en mujeres (Figuras 11 y 12).

Los valores observados en 2017 (11,1 días) son ligeramente superiores a los observados en 2016 (10,9) (Figura 12). El valor observado en Navarra es similar al publicado por el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya para el total de la comunidad autónoma (11,1 días).

Figura 11. Duración media por asegurado/a activo/a (DMA) según edad y sexo. Navarra, 2017





Comentario: Como se ha expuesto en el resumen inicial de este texto, este indicador descendió el 26,3% del año 2009 al 2013 año a partir del cual se va recuperando lentamente pero sin alcanzar todavía los valores previos al inicio de la crisis económica.

PROBLEMAS DE SALUD QUE MOTIVAN LOS PROCESOS DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Las enfermedades respiratorias son la causa más frecuente de incapacidad temporal, con 20.647 bajas tramitadas (18,9%) y una duración media de 6,2 días (4,5 días en el caso de la gripe). Le siguen las enfermedades músculo-esqueléticas con 20.507 bajas (18,8%) y con una duración media de 44 días. El tercer grupo más frecuente lo constituyen las enfermedades infecciosas con 14.560 bajas tramitadas (13,3%) y una duración media de 4,1 días. Las lesiones constituyen la quinta causa de IT con 8.250 bajas tramitadas (7,6%) y una duración media de 40 días. La novena causa de IT son los trastornos mentales con 5.887 bajas tramitadas (5,4%) y una duración media de 63,7 días. Destacar que las enfermedades músculo esqueléticas son la primera causa de IT en hombres, suponen el 20,7% de las bajas tramitadas en trabajadores (11.339 bajas) (Figura 13).

El 28,9% de los días de baja del año 2017 es debido a problemas de salud de tipo músculo esquelético (30,3% de los días de baja en hombres y 27,7% de los días de baja de mujeres). El segundo lugar en cuanto al consumo de días de IT lo ocupan los problemas de salud mental, responsables del 12,5% de los días de baja de 2017 (15,0% de los días de baja de mujeres y 9,7% de los días de baja de los hombres) (Figura 14).

Las complicaciones del embarazo suponen el 4,9% de los procesos de IT en mujeres y representan el 8,3% de los días de baja en trabajadoras.

Comentario: Según diferentes autores, los procesos de incapacidad temporal por enfermedades músculo-esqueléticas y problemas de salud mental pueden estar muy

Lan arloko Balorazio Klinikoaren eta Ikuskatzaitza Medikoaren Atala
Sección de Valoración Clínico Laboral e Inspección Médica
Lan Osasunaren Zerbitzua /Servicio de Salud Laboral

relacionados con las condiciones laborales. Sin duda, las políticas de abordaje de la situación de crisis económica ha conllevado un recorte de los derechos laborales, además de un empeoramiento de las condiciones de trabajo provocando mayores daños derivados del trabajo.

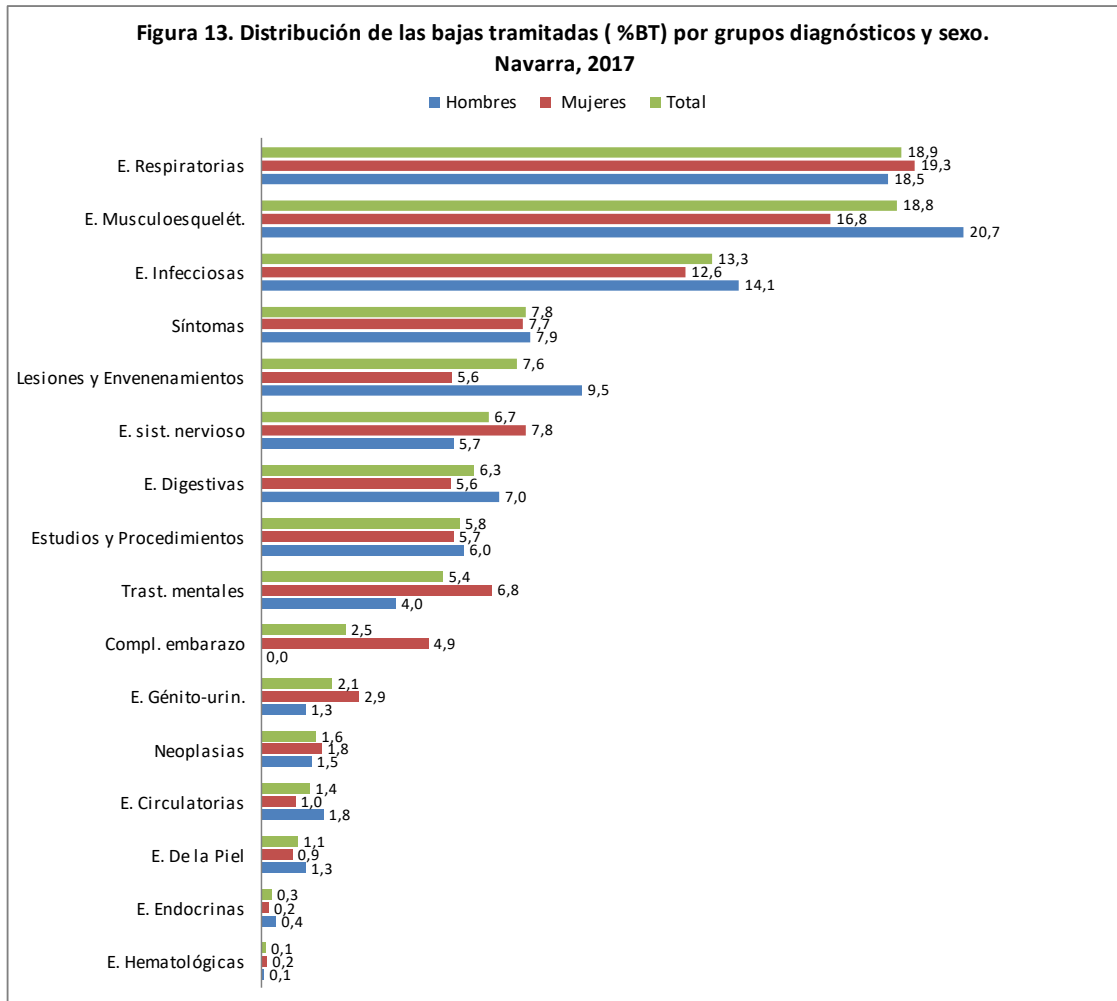


Figura 14. Distribución porcentual de los días de baja consumidos (Db) por grupos diagnósticos y sexo. Navarra, 2017

