

La Incapacidad Laboral por contingencias comunes en Catalunya 2007

INFORME 0

Situación General y Acuerdo Estratégico
(Medida 78)

* Informe aprobado por el Govern el 19 de Febrero de 2008. VP



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

12 de Febrero de 2008

PLAN DE TRABAJO

1. Conceptos básicos..... 3 - 17
2. Situación de la IT en Catalunya 18-34
3. Acuerdo Estratégico:
Mejora de la Gestión de la IT..... 35-42
4. Análisis poblacional de la IT e
impacto económico..... 43-47
5. Análisis comparativa ICAM 2006-2007...48-50
6. Conclusiones.....51-57

1. Conceptos básicos

1. Absentismo laboral e incapacidad laboral
2. Incapacidad temporal (IT) y permanente (IP)
3. Como funciona la IT
4. Causas de la IT
5. Factores que influyen en la IT
6. Grados de la IP
7. El ICAM:
 - . Órgano administrativo
 - . Órganos de gobierno y administración
 - . Misión y valores
 - . Servicios
 - . Procedimiento y resultados
8. Ética corporativa

Conceptos básicos - 1

Absentismo laboral. Es la no asistencia (justificada o no) de un trabajador a su puesto de trabajo.

Incapacidad laboral. Incapacidad de un trabajador para realizar su trabajo habitual, motivada por enfermedad o accidente.

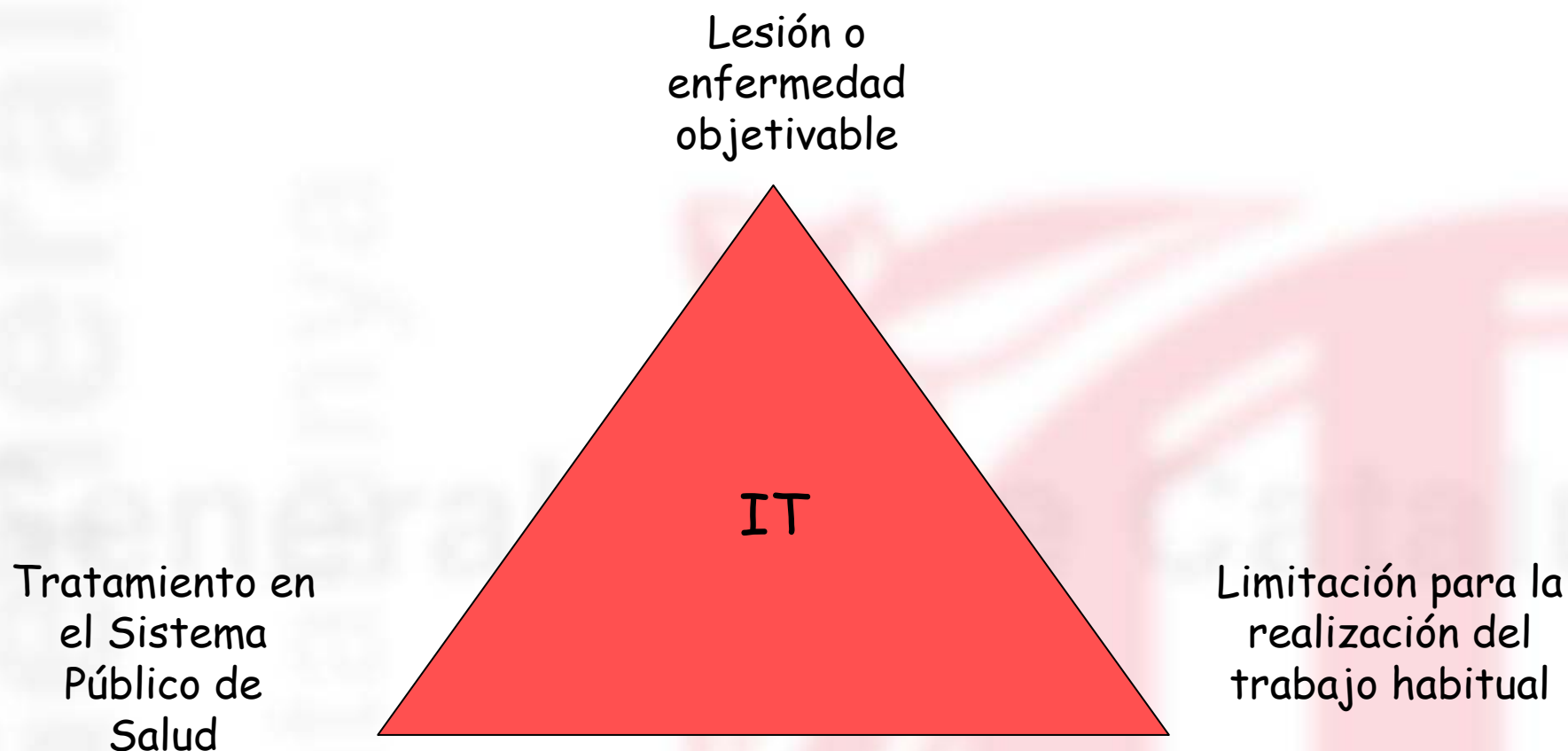
Conceptos básicos -2

Incapacidad Temporal. Es aquella situación debida a enfermedad común o profesional, o a accidente, sea o no de trabajo, en la que se encuentra el trabajador mientras reciba asistencia sanitaria y se encuentre impedido para el trabajo. art.128 de la Ley General de la Seguridad Social.

Incapacidad Permanente o invalidez. Es aquella situación en la que se encuentre un trabajador que después de haber seguido el tratamiento prescrito y haber sido dado de alta medica, presenta reducciones anatómicas o funcionales graves, susceptibles de determinación objetiva y previsiblemente definitivas, que disminuyan o anulen su capacidad laboral. Arts. 134 y 137 de la Ley General de la Seguridad Social.

Conceptos básicos - 3. Como funciona la IT (1)

Incapacidad Temporal



Conceptos básicos. Como funciona la IT (2)

Cuando un trabajador no puede trabajar, el sistema de seguridad social le proporciona dos cosas:

- por un lado, le presta asistencia sanitaria (SPS)
- y por otro, le concede una cantidad de dinero mientras dura esta situación de imposibilidad para desarrollar su labor (empresario, INSS, mutuas, autoaseguradoras)".

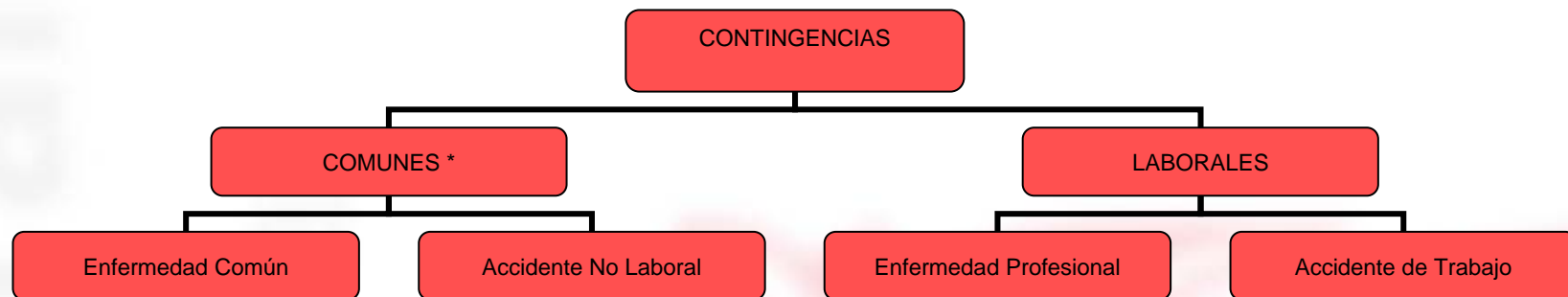
BAJA LABORAL=Certificado médico de Incapacidad

Incapacidad y enfermedad son conceptos diferentes, hay enfermedades que no incapacitan

Conceptos básicos. Como funciona la IT (3)

El Médico de Atención Primaria es el responsable del proceso asistencial de los pacientes, y entre otras actuaciones, si es necesario, prescribe la incapacidad temporal, siendo, por tanto, el primer gestor de la IT.

Conceptos básicos - 4. CAUSAS



* Este informe hace referencia a IT por contingencias comunes

Conceptos básicos - 5. Factores que influyen en la IT

- ✓ Características del sistema sanitario y de Seguridad Social
- ✓ Condiciones en las que se realiza el trabajo (predictores de mayor peso en la incidencia de la IT)

La incapacidad laboral tiene un importante impacto socio-económico, que afecta a nivel individual, familiar, empresarial y social.

Conceptos básicos - 6. Grados de la Incapacidad Permanente (IP)

- IP Parcial
- IP Total
- IP Absoluta
- Gran Invalidez

Conceptos básicos - 7. L'ICAM (1)

El control del absentismo laboral por Incapacidad Temporal prescrito por el médico de atención primaria lo tiene encargado en Catalunya el ICAM.

El ICAM es un organismo autónomo administrativo, adscrito al Departament de Salut. Se rige, entre otras normas, por sus estatutos.

Tiene personalidad jurídica propia, autonomía administrativa y financiera y plena capacidad para actuar en el ejercicio de sus funciones

Conceptos básicos - 7. L'ICAM (2)

Los órganos de Gobierno del ICAM son:

- ❑ Consejo Rector
- ❑ El Director
- ❑ Consejo Asesor

La estructura administrativa es:

- ❑ Director
- ❑ Gerencia
- ❑ Área de Evaluaciones Médicas
- ❑ Área de organización, recursos y calidad, con diversos servicios y secciones

Conceptos básicos -7. Misión y valores (3)

La misión del ICAM es la gestión de los procesos médicos y sanitarios en materia de incapacidad laboral, siendo el servicio médico de inspección, realizando funciones de evaluaciones médicas, peritaje, arbitraje, asesoramiento e informe y dictaminando sobre las actuaciones sanitarias del sistema sanitario público en el marco de las reclamaciones patrimoniales.

Sus valores fundamentales son: ética, independencia, imparcialidad, objetividad, transparencia y pluralidad.

Conceptos básicos - 7. Servicios ICAM (4)

Incapacidad Temporal

- Control IT a petición:
 - . Médicos de Atención Primaria
 - . Empresas
 - . Entidades gestoras IT: INSS, ISM, Mutuas, Empresas Autoaseguradoras
- Control de IT de empleados públicos: Generalitat, otras administraciones de Catalunya (Ayuntamientos, Diputaciones...) y otras administraciones.
- Determinación de la Contingencia Laboral
- Actuaciones sanitarias de urgencia, a pacientes en situación de IT por las mutuas

Incapacidad Permanente

- Dictamen perceptivo inicial de IP
- Revisión de Grado de incapacitados, ya concedidas
- Jubilación por Incapacidad de funcionarios
- Valoración de Accidentes de Trabajo y M. Profesionales
- Convenios Internacionales
- Segunda actividad bomberos

Otras

Actividades de peritaje, arbitraje, asesoramiento y informe

Conceptos básicos - 7. Procedimiento y resultados

- ❑ El ICAM de manera directa, de oficio o a petición de otros agentes (mutuas, INSS, empresas, médicos de cabecera...) realiza los controles de los procesos de IT; previa citación al trabajador
- ❑ El médico inspector-evaluador visita el trabajador, realiza la exploración pertinente, analiza los informes y pruebas aportadas, solicita, si es necesario pruebas complementarias objetivas o visitas a consultores... y en base a lo anterior
- ✓ Ratifica la situación de IT
- ✓ Da un alta por propuesta de incapacidad. Se inicia expediente de valoración de Incapacidad Permanente al INSS
- ✓ Da un alta por inspección

En la actividad de control de IT los expedientes finalizan:

. Alta médico APS	15 %
. Alta por incapacidad permanente	30 %
. Continuación IT	30 %
. Alta ICAM	20 %
. Otros *	5 %

* Incomparecencias, duplicidades, defunciones...

Conceptos básicos - 8. Ética corporativa del ICAM

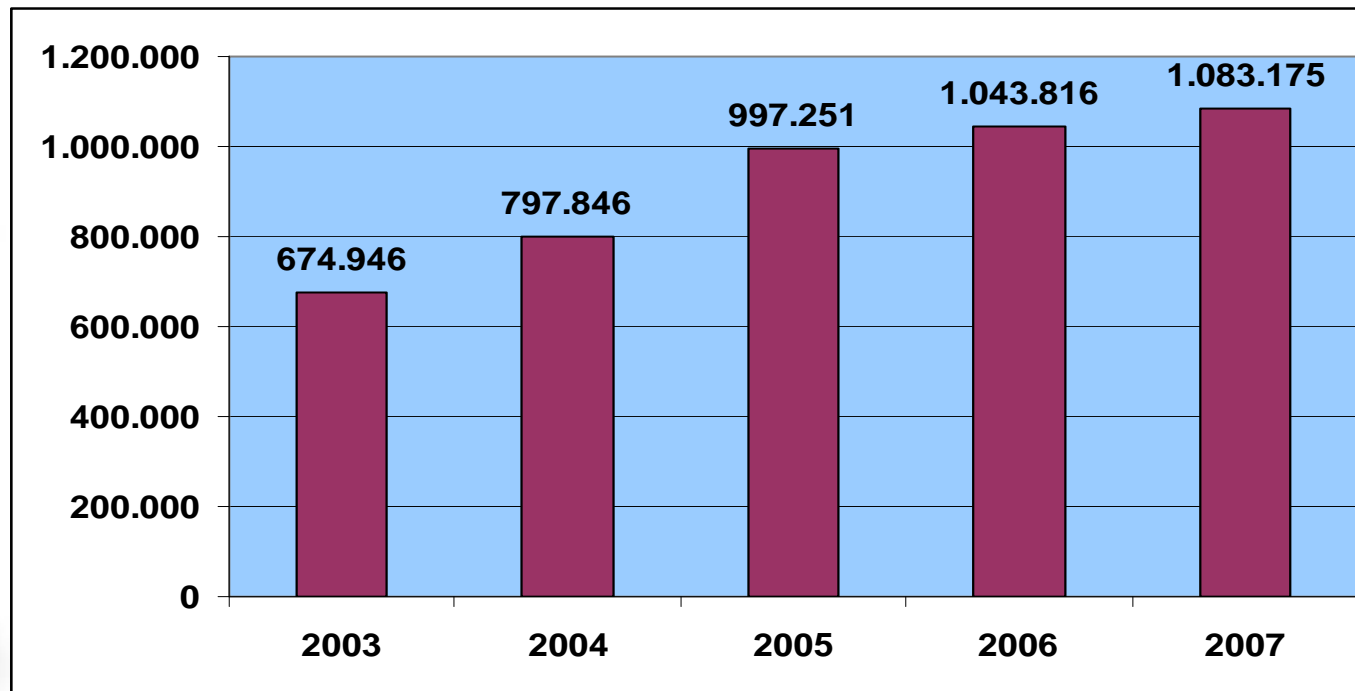
Los médicos del ICAM, realizan su actividad con una elevada responsabilidad, especialización y compromiso en la gestión de la IT, por las repercusiones que tiene en el factor humano, factor productivo y económico y en la sostenibilidad del sistema de Seguridad Social.

2. Situación de la IT en Catalunya

Indicadores:

1. Número de bajas por contingencia común. Año 2007
2. Estudio de la IT. Año 2007. Casos válidos
3. Edad y género
4. Número de IT por grupo edad y género
5. Duración media de la IT (días)/afiliado régimen general por grupo de edad y sexo
6. Incidencia acumulada por 100 afiliados por edad y género
7. Incidencia mensual por 100 afiliados
8. IT por diagnósticos y género
9. Duración media IT (días)/afiliado régimen general /diagnósticos
10. Incidencia por provincias
11. Duración de la IT
12. Resumen de indicadores por Régimen Afiliación.

2. Situación de la IT en Catalunya - 1. Número de bajas por contingencia común recogidas informáticamente 2003-2007



Desde el año 2002 se está recogiendo "progresivamente" la IT informáticamente en un único fichero - SIGIT (la evolución depende de la disponibilidad de la fuente). En los años 2006 y 2007 el sistema se ha ido consolidando progresivamente.

2. Situación de la IT en Catalunya - 2. Casos validos año 2007

1. Casos válidos para el estudio de las bajas en relación a:

- a. Años y mes de inicio de la IT.
- b. Género.
- c. Grupo de edad.
- d. Grupo diagnóstico (ICD10)
- e. Nombre de la Región donde se ha iniciado la IT,

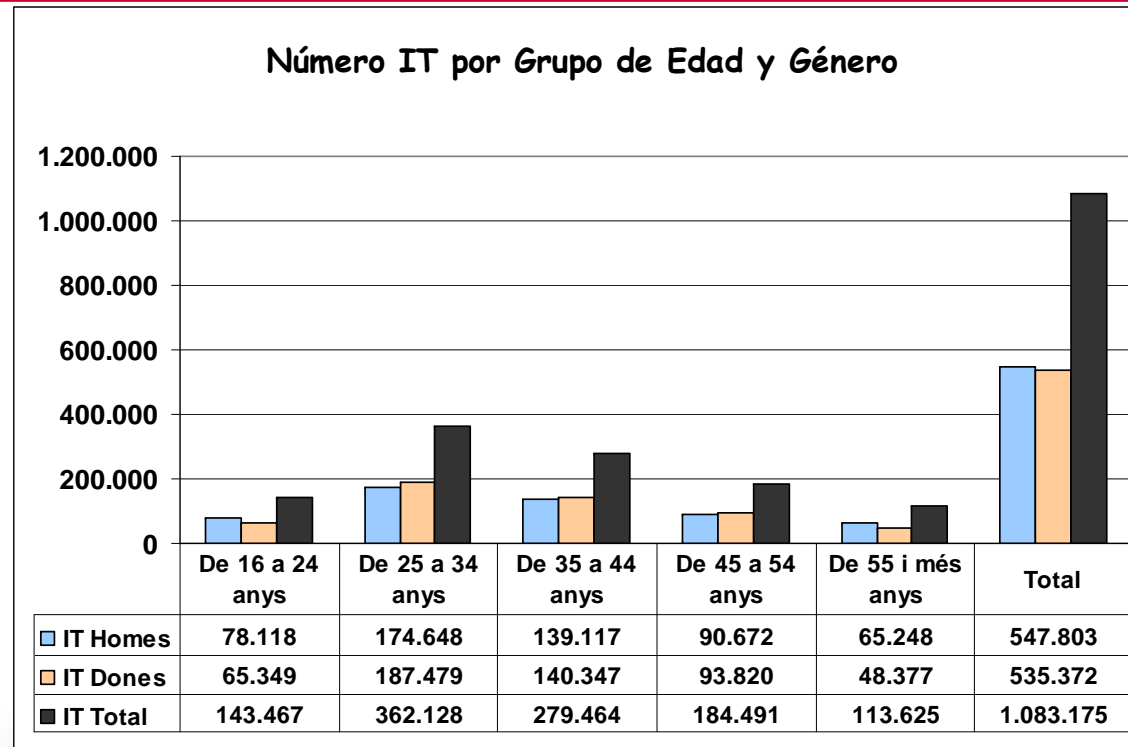
n= 1.083.175

2. Situación de la IT en Catalunya - 3. Edad y género.

	Hombres	Mujeres	Total
Casos vàlidos	547.803	535.372	1.083.175
Edad media	37,2	36,8	37,0
Desv. Típica	12,0	11,2	11,6
Mediana	35	35	35

Se observa que la edad media y su desviación típica son similares en hombres y en mujeres.

2. Situación de la IT en Catalunya - 4. Número IT por grupo edad y género.

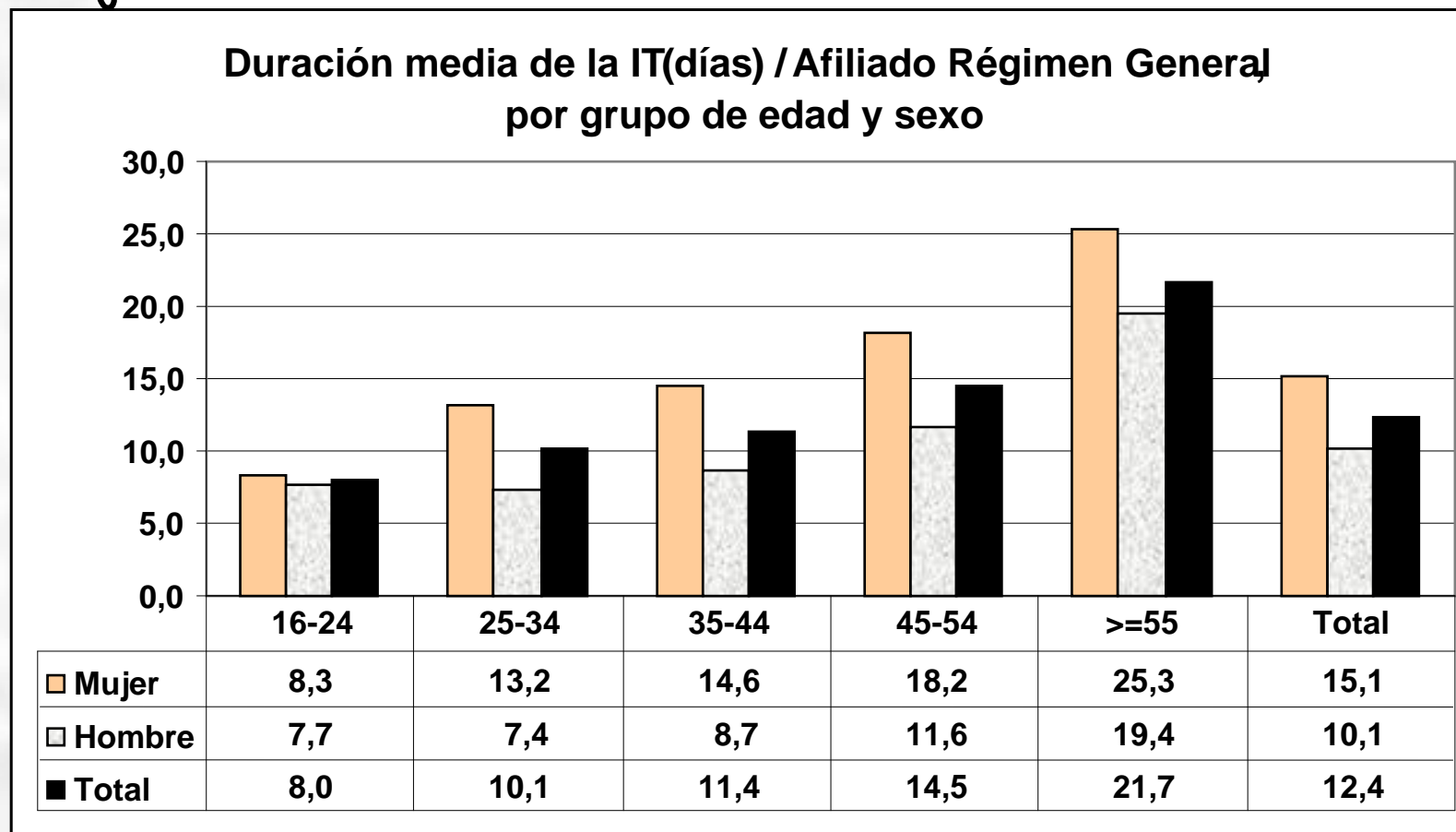


El grupo de edad entre 25 y 34 años es el que acumula un mayor número de procesos: 33% de todas las IT.

El 32% del total de los registrados en los hombres.

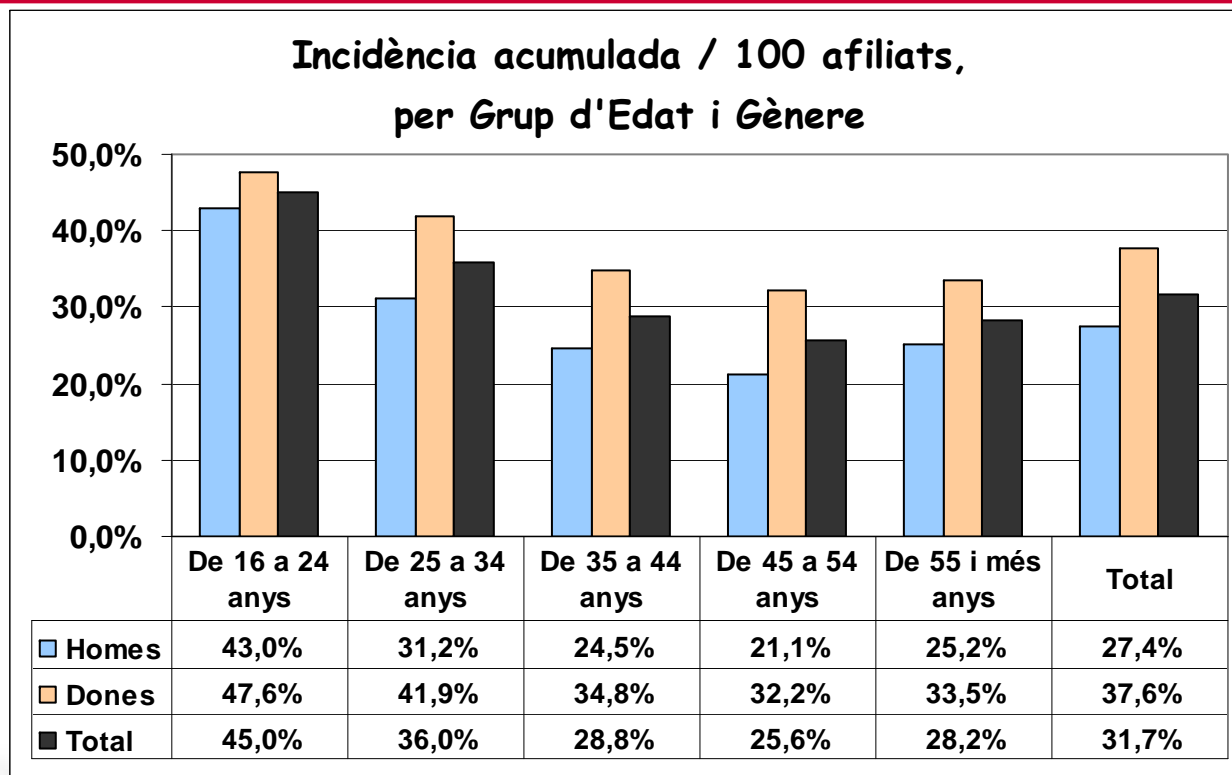
El 35% del total registrados en las mujeres.

2. Situación de la IT en Catalunya-5 Duración de la Baja



En el grupo de edad entre 16 y 24 años las IT duran 8 días y en los \geq de 55 duran 21 días (la duración media es de 12,4 días)

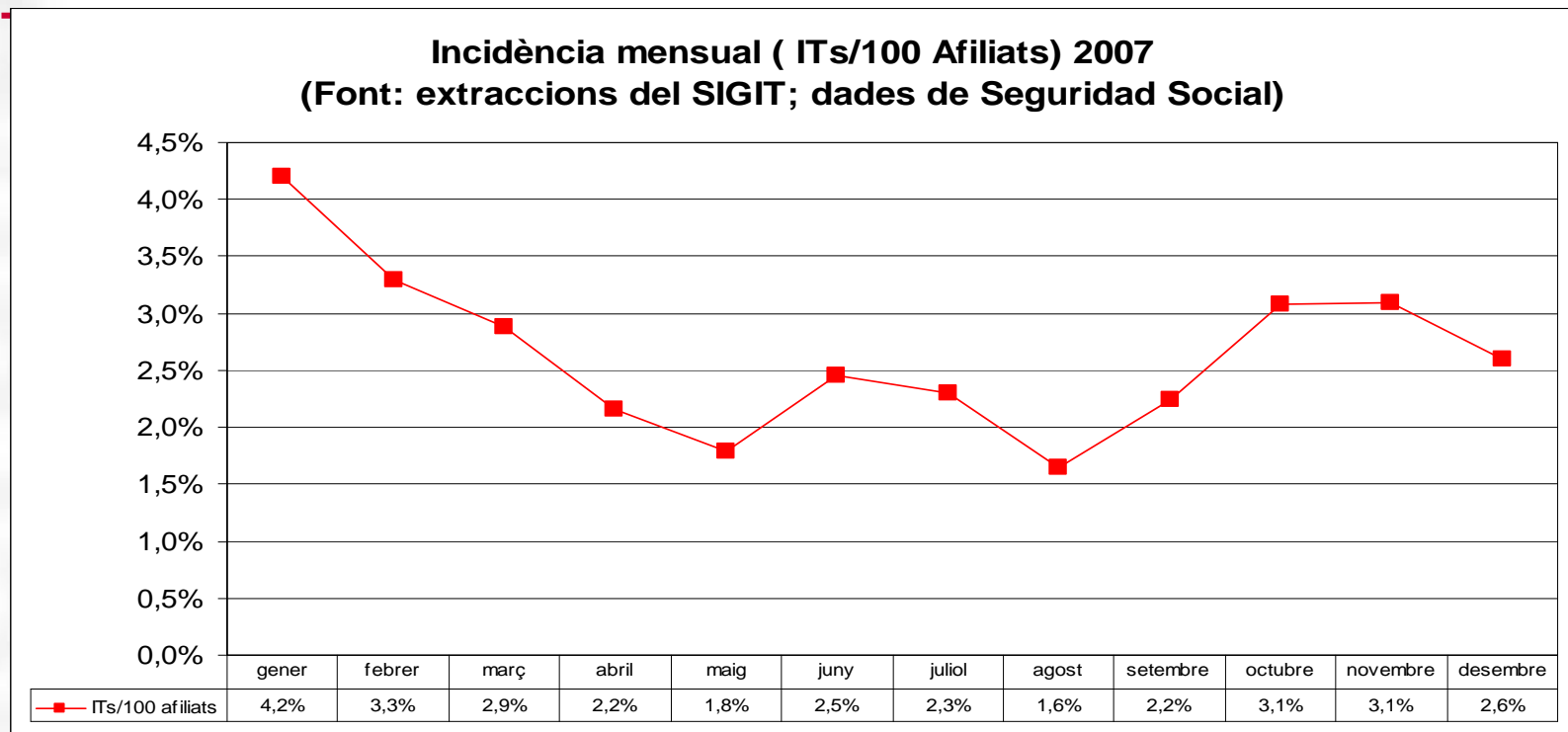
2. Situación de la IT en Catalunya - 6. Incidencia por grupo edad y género.



Nota: Grupos de Afiliación por edad y sexo de Catalunya estimados a partir datos de Afiliación de Catalunya (media del 2007) y distribución edad-sexo para toda España. Fuente: <http://www.seg-social.es>

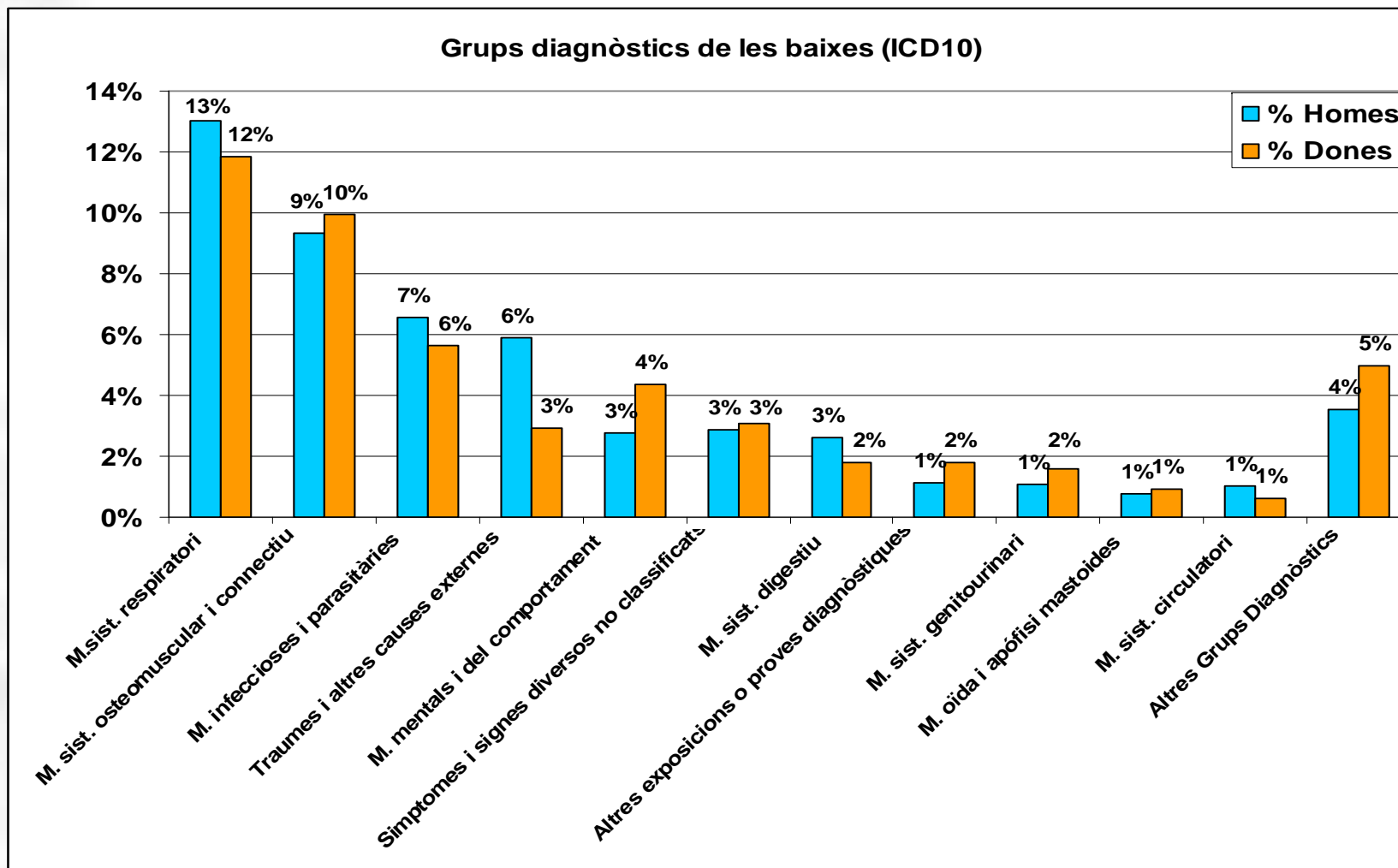
1. La incidencia de las bajas (IB) por 100 trabajadores afiliados es más elevada en el grupo de 16-19 años y va disminuyendo con la edad hasta que vuelve a aumentar en los mayores de 55 años.

2. Situación de la IT en Catalunya - 7. Incidencia mensual



1. La incidencia mensual de las IT es menor en los meses de mayo, agosto y diciembre.
2. La estacionalidad podría estar relacionada, entre otros, con los períodos de vacaciones y de más oferta de trabajo temporal en algunos sectores (Hosteleria...)
3. La incidencia acumulada para el año 2007 es del 31,7%.

2. Situación de la IT en Catalunya - 8. Diagnostico y género.



. Respiratori = 12,5 % . Osteomuscular = 9,5 % . Infecciosas = 7,5 % . Mentales = 3,5 %

2.Situación de la IT en Catalunya-9 Duración de la Baja

Durada mitjana IT en dies/Afiliat Règim General / diagnòstics			
Grups Diagnòstics	Dones	Homes	Total
M. infeccioses i parasitàries	0,4	0,4	0,4
Tumors	0,6	0,4	0,5
M. sang i immunològiques	0,1	0,0	0,0
M. endocrines,nutricionals i metabòliques	0,1	0,1	0,1
M. mentals i del comportament	3,4	1,6	2,4
M. sist. nerviós	0,3	0,2	0,2
M. ull i annexes	0,1	0,1	0,1
M. oïda i apófisi mastoides	0,2	0,1	0,1
M. sist. circulatori	0,3	0,6	0,5
M.sist. respiratori	0,8	0,7	0,8
M. sist. digestiu	0,3	0,5	0,4
M. pell i teixit subcutani	0,1	0,1	0,1
M. sist. osteomuscular i connectiu	4,5	2,6	3,5
M. sist. genitourinari	0,4	0,2	0,3
Gestació, part i puerperi	0,8	0,0	0,3
T. Perinatals	0,0	0,0	0,0
M. congènites i cromosòmiques	0,0	0,0	0,0
Síntomes i signes diversos no classificats	0,7	0,4	0,6
Traumes i altres causes externes	1,1	1,6	1,4
Altres Traumatismes i Causes externes	0,3	0,2	0,2
Altres exposicions o proves diagnòstiques	0,6	0,3	0,5
Altres situacions especials	0,0	0,0	0,0
Total	15,1	10,1	12,4

2a. causa

4a. causa

1a. causa

3a. causa

2. Situación de la IT en Catalunya

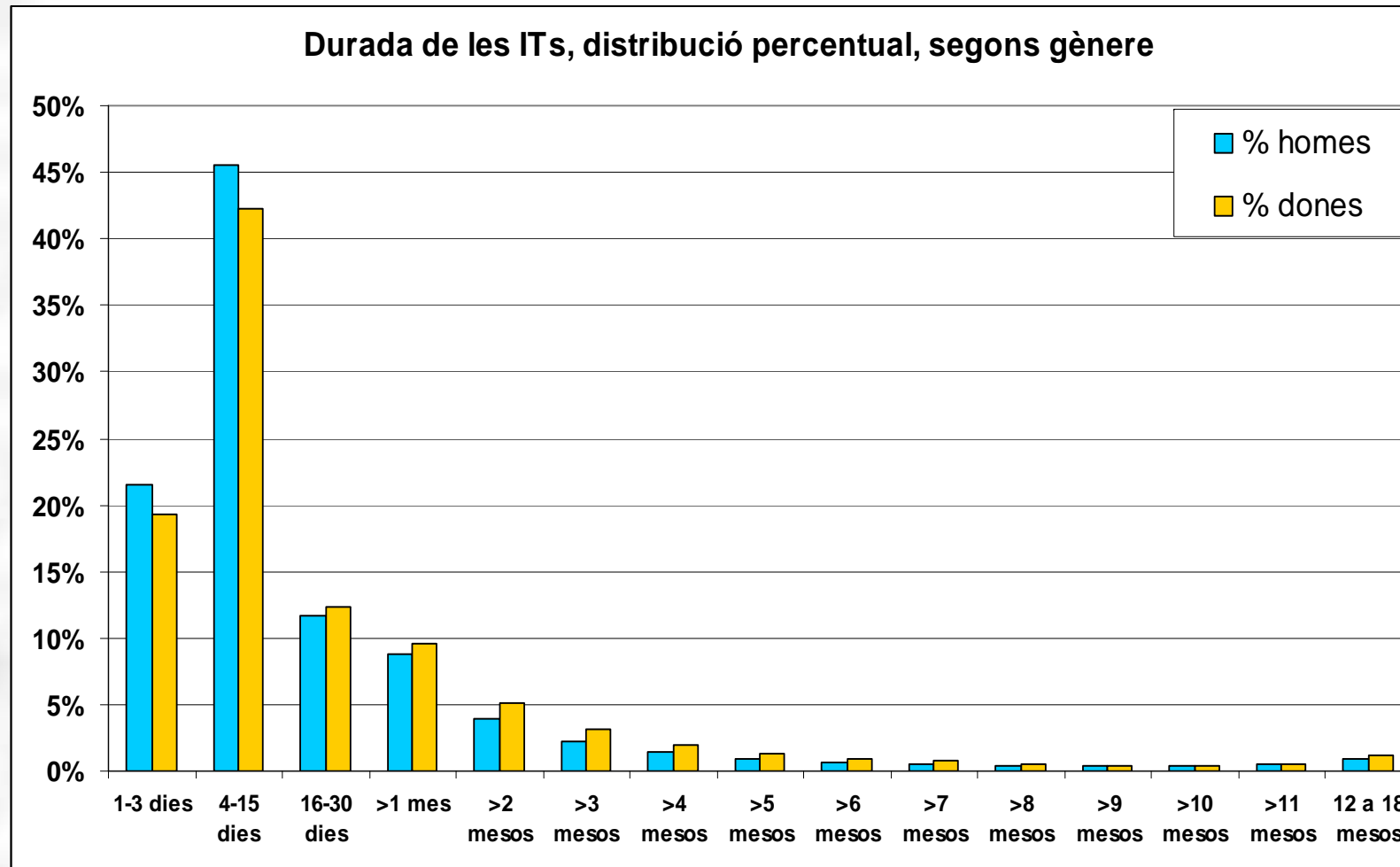
1. Para ambos géneros se observa que las 3 primeras causas diagnósticas de las IT son: las enfermedades del sistema respiratorio (incluye procesos agudos de vías respiratorias altas), las enfermedades del sistema osteomuscular y conectivo y las enfermedades infecciosas y parasitarias (incluyen procesos gastrointestinales de probable origen infeccioso).
2. Las mujeres muestran un mayor % de trastornos mentales y del comportamiento que los hombres.
3. Los hombres muestran un mayor % de traumas y lesiones por causas externas que las mujeres.

2. Situación de la IT en Catalunya - 10. Tasa incidencia por provincias

Distribución ITs tramitadas y Tasa de Incidencia acumulada 2007, por provincias					
	Barcelona	Girona	Lleida	Tarragona	Total general
Bajas tramitadas 2007	834.306	84.978	49.819	114.072	1.083.175
Afiliados, media anual	2.567.641	330.035	193.923	328.781	3.420.380
IB acumulada	32,5%	25,7%	25,7%	34,7%	31,7%

La Incidencia acumulada de la IT es mas alta en la provincia de Tarragona y más baja a las de Girona y Lleida.

2. Situación de la IT en Catalunya-11 Duración de la Baja



2. Situación de la IT en Catalunya

1. El 64% de las IT tienen una duración de 1 a 15 días.
2. El 76% de las IT duran menos de un mes.
3. La duración media es de 33,8 días (mediana de 9):
30,8 días en los hombres (mediana de 8)
36,7 días en las mujeres (mediana de 9).
4. La duración media por trabajador afiliado es de 11,3 días.

2. Situación de la IT en Catalunya - 12. Resumen de indicadores, por tipos de afiliación

Indicadors de la IT , segons Règim D' Afiliació					
	Règim General	Autònoms	Règims Especials	Llar	Total
Total IT 2007	1.033.072	41.148	4.694	4.261	1.083.175
% Homes	50%	68%	73%	3%	51%
% Dones	50%	32%	27%	97%	49%
Edat mitjana	36,5	44,7	38,8	47,6	37
Prevalença desembre 07					4,4%
INCIDÈNCIA IB/100 afiliats	37,5%	7,2%	10,4%	8,1%	31,7%
Dies de Baixa	34.040.347	3.755.367	263.255	438.060	38.498.813
Durada mitjana de la IT	31,5	77,0	55,5	100,5	33,8
Durada mediana de la IT	8	39	25	50	9
Dies de Baixa/Afiliat	12,4	6,6	5,9	8,4	11,3

2. Situación de la IT en Catalunya

1. La edad media de la IT es más elevada en el Régimen del Hogar y en los trabajadores Autónomos.
2. La incidencia acumulada más alta es en el Régimen General y la más baja en el de Autónomos.
3. La prevalencia de bajas a final de año es de 4,4%
4. La duración media y mediana de la IT es más baja en el Régimen General.
5. Por el total de casos la duración media es de 33,8 días, con una mediana de 9 días.
6. Los días de baja por trabajador afiliado es de 12,4 por el Régimen general, y de 11,3 días por el total de trabajadores.

2. Situación de la IT en Catalunya

Los resultados de este estudio sobre las IT del 2007 son provisionales. Los datos se tienen que consolidar cuando toda la actividad de 2007 haya sido notificada al sistema informático del ICAM.

3. Acuerdo Estratégico para la internacionalización, la calidad de la ocupación y la competitividad de la economía catalana: Mejora de la Gestión de la IT

- Antecedentes: Objetivos
Firmantes
- Propuestas de mejora IT
- Plan de Gobierno 2007-2010

3. Acuerdo Estratégico. Antecedentes: objetivos

El 16 de Febrero de 2005 el "Govern", los sindicatos y las organizaciones empresariales firmaron el "**Acord Estratègic per a la internacionalització, la qualitat de l'ocupació i la competitivitat de l'economia catalana, per al període 2005-2007**".

Entre los compromisos del "Acord" destaca la mejora de la gestión de la IT (medida 78) como una de las prioridades a considerar en la mejora de la calidad de la ocupación y en la cohesión social.

3. Acuerdo Estratégico. Antecedentes: firmantes

El "Acord" propone la creación de un grupo de trabajo interdisciplinario de los órganos de diferentes administraciones públicas que gestionan la IT y de los organismos colaboradores en la gestión de la Seguridad Social. Está formado por personas de:

- Departament de Salut: ICAM
- Departament de Treball
- Departament d'Economia i Finances
- Foment de Treball
- PIMEC
- FEPIME
- UGT
- CCOO
- INSS
- ACMAT

3. Acuerdo Estratégico. Propuestas de mejora.

1. **Actuaciones de mejora del sistema de información y comunicación:** SIGIT (interrelación con todos los agentes).

2. **Actuaciones de mejora de asistencia sanitaria:**

- Formación profesionales sanitarios de APS en materia de IT. Manual IT.
- Agilitar pruebas complementarias, garantizando la equidad de acceso.
- Adecuar recursos humanos / materiales ICAM
- Homogenizar procedimientos médicos evaluadores ICAM
- Establecimiento objetivos e incentivos de IT a los médicos de APS y a los médicos del ICAM
- Constatar ocupación laboral en historias clínicas y comunicados de baja
- Hacer procedimientos que agilicen el proceso de declaración de contingencia laboral
- Crear el Área de atención al usuario en el ICAM

3. **Mejora de la coordinación:**

- Hacer un protocolo ICAM / INSS / ITSS
- Comisión coordinada Departament de Salut - ICAM
- Grupo de Trabajo determinación contingencias

PLAN DE GOBIERNO 2007-2010

Prevé seguir las directrices del "Acord Estratègic" en lo que respecta a las políticas de calidad y cohesión social:

El "Govern" apuesta por conseguir los objetivos de mejorar la gestión de las incapacidades laborales a través del ICAM.

Medida 78: revisadas las actuaciones a llevar a cabo de ahora en adelante para firmarlas en el próximo "Acord Estratègic 2008-2010" (pendiente de aprobación por el Consejo de Instituciones del Acuerdo)

1. Mejorar los sistemas de información y comunicación del ICAM, implantando el SIGIT y la coordinación con las MATMPSS.
2. Potenciar la formación específica de los profesionales de la atención primaria, con el fin de que mejoren las valoraciones de las situaciones de IT.
3. Mejorar aspectos asistenciales con procedimientos y manuales establecidos por el Departament de Salut y las entidades colaboradoras de la Seguridad Social, con el fin de agilizar los tiempos de resolución de las pruebas complementarias.

Medida 78: revisadas las actuaciones a llevar a cabo de ahora en adelante para firmarlas en el próximo "Acord Estratègic 2008-2010"

4. Adecuar los recursos humanos y materiales a las demandas del control de IT para acortar los actuales de respuesta.
5. Impulsar, por parte del INSS y de las MATMPSS, el pago directo de la prestación de IT en empresas pequeñas, sin perjuicio de la obligación del empresario de cotizar.
6. Crear Comisión coordinadora y de seguimiento con los agentes implicados en los acuerdos.

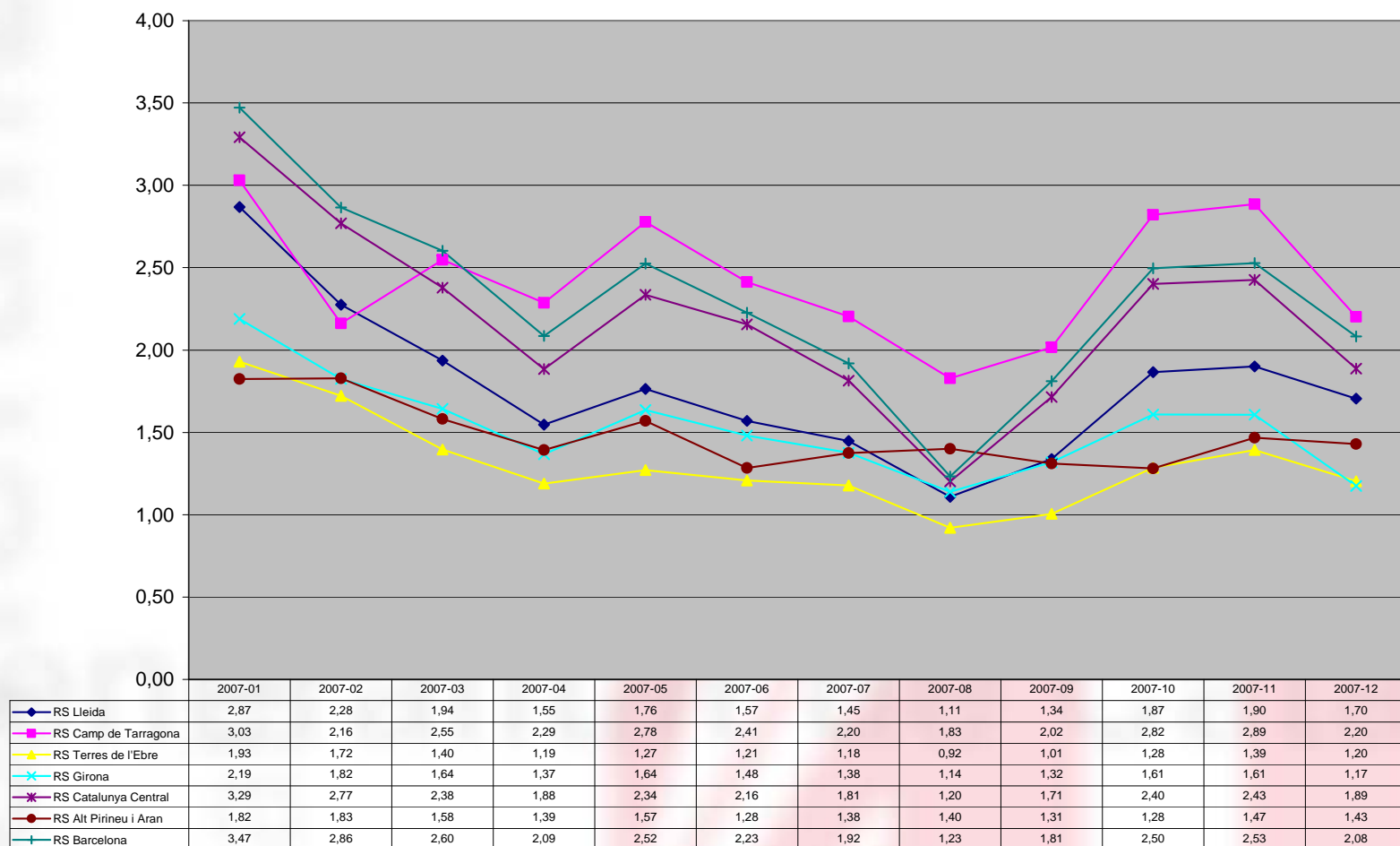
Además de estas actuaciones, el Departament de Salut, mediante el ICAM propone impulsar las siguientes líneas de avance:

- 1 Realizar el informe anual de la IT en Catalunya.
- 2 Priorizar la información a los trabajadores/as y a las empresas, mediante la creación de una Intranet y de una Web en el ICAM.

4. Análisis poblacional de la IT e impacto económico

1. Tasa IT por 100 habitantes (16-65a.) por región sanitaria
- 2,3. Perdidas economía catalana 2004
4. Evolución gasto IT por contingencia común, del INSS, de la provincia de Barcelona 2001-2007.

4. Análisis poblacional de la IT e impacte económico - 1. Tasa IT por 100 habitantes (16-65 a.) por región sanitaria



4. Análisis poblacional de la IT e impacto económico - 2. Perdidas para la economía catalana. Año 2004

El estudio estima el impacto del coste indirecto que enfermedades y accidentes ocasionaron en la economía catalana el año 2004: estimación de la pérdida de producción o costes indirectos que provocaron los problemas de salud el año 2004.

El estudio se ha centrado en el análisis de los costes indirectos asociados a mortalidad prematura y los costes indirectos asociados a morbilidad (incapacidad laboral: temporal y permanente) con el fin de realizar una aproximación ajustada de su impacto económico.

No se tiene en cuenta el gasto sanitario ni las prestaciones de Seguridad Social.

FUENTE: "informe sobre las pérdidas para la economía catalana debidas a enfermedad: profesor Juan Oliva. Universidad Castilla la Mancha. FEDEA"

4. Análisis poblacional de la IT e impacto económico - 3. Perdidas para la economía catalana. Año 2004

COSTE INDIRECTO (ESTIMACIÓN) AÑO 2004: 7.432,6 MILLONES €

- ❑ 1.682 millones de € por producción perdida por mortalidad prematura
- ❑ 3.467 millones de € por producción perdida por incapacidad permanente
- ❑ 2.283 millones de € por producción perdida por incapacidad temporal
Supone el 4,7% del PIB de Catalunya

PRESUPUESTO SANITARIO PÚBLICO DE CATALUNYA. 2004:
6.502 MILLONES €

Con las cifras del INE de población ocupada en Catalunya, se obtiene una pérdida de 12'24 días por IT y trabajador (año 2004).

FUENTE: "informe sobre las pérdidas para la economía catalana debidas a enfermedad: profesor Juan Oliva. Universidad Castilla la Mancha. FEDEA"

4. Análisis poblacional de la IT e impacto económico – 4. Evolución gasto IT por contingencia común, del INSS, de la provincia de Barcelona 2001-2007.

Evolución gasto de IT por contingencia común del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) de la provincia de Barcelona.

Total Pago Directo + Pago Delegado. Comparativa 2001- 2007

PERIODO	IMPORTE	DIFERENCIA	% VARIACIÓN
2001	336.264.060,43		-
2002	391.690.558,51	55.426.498,08	+ 16,48%
2003	431.876.349,04	40.185.790,53	+ 10,26%
2004	477.909.455,40	46.033.106,36	+ 10,66%
2005 (no disponemos de los datos)	-	-	-
2006 (*)	514.037.078,80	36.127.623,40	+ 7,56%
2007 (*)	462.625.970,39	- 51.411.108,41	- 10%

(*) Datos P. Delegado hasta 30 noviembre

5. Análisis comparativa ICAM 2006-2007

1. Productividad ICAM 2006-2007
2. Datos personas y actividad del ICAM. Comparativa 2006 - 2007

5. Análisis comparativa de la IT 2007/2006 - 1 . Productividad ICAM

Año 2006

❖ **139.356** expedientes /
348.390 visitas



81.556 expedientes de
control de IT

Año 2007

❖ **218.800** expedientes /
470.000 visitas



170.000 expedientes de
control de IT

5. Anàlisi comparativa de la IT 2006-2007 - 2. Dades de persones i activitat de l'ICAM.

	AÑO 2006	AÑO 2007	Incremento
Núm. Personas ICAM	159	220	38,40%
Actividad	140.000 expedientes	218.800 expedientes	56,30%
Horario Barcelona	8 - 15:30 h	8 - 22:00 h	

6. Conclusiones

- El escenario social
- El impacto de la IT
- La mejora de la IT
- Conocimiento del fenómeno

6. Conclusiones. El escenario social.

- ✓ El "Pla de Govern" 2007-2010 prevé seguir las medidas del "Acord Estratègic" en lo que respecta a políticas de calidad y cohesión social y se propone conseguir los objetivos de mejorar la gestión de las incapacidades laborales a través del ICAM.
- ✓ Es necesario aumentar la competitividad mediante la mejora de la productividad de la economía y entre otros se tienen que mejorar y redefinir las relaciones laborales, con un fuerte impulso colectivo de los trabajadores, empresarios y administraciones.

6. Conclusiones. El impacto de la IT (I)

- ✓ El absentismo por IT suele ser de un 80% de todo el absentismo en nuestras empresas.
- ✓ La IT influye en la gestión de los recursos humanos en la empresa y en su capacidad y competitividad.
- ✓ Tenemos que minimizar el impacto que la IT tiene en la productividad empresarial, detectar y atender problemáticas sociales sobrevenidas y liderar el favorecimiento de la ayuda en la autonomía de los trabajadores/as.

6. Conclusiones. El impacto de la IT (II)

- ✓ El grupo de edad entre 25 y 34 años es el que acumula un mayor número de procesos de IT (33%).
- ✓ La incidencia de la IT por 100 afiliados es mas alta en mujeres que en hombres.
- ✓ Los grupos más jóvenes tienen más episodios de IT, pero de más corta duración que los grupos de más edad.
- ✓ La incidencia anual acumulada de la IT 2007 en Catalunya ha sido del 31,7% .
- ✓ Las causas más frecuentes de IT fueron, siguiendo este orden: enfermedades respiratorias, osteomusculares, infecciosas, traumas y otras causas externas y enfermedades mentales.
- ✓ Las mujeres muestran un mayor % de trastornos mentales que los hombres y estos un mayor % de traumas y lesiones por causas externas, que les dones.

6. Conclusiones. El impacto de la IT (III)

- ✓ El 64% de las IT tienen una duración de 1 a 15 días, el 76% duran menos de 1 mes, la duración media está en 33,8 días y la mediana de 9 días.
- ✓ La duración media por trabajador / afiliado está en 11,3 días.
- ✓ La incidencia más alta se produce en el régimen general y la más baja en el régimen de autónomos, pero la duración es más elevada en el régimen de autónomos.
- ✓ Los días de baja por afiliado es superior en el régimen general que en el de autónomos.
- ✓ Estos datos se tienen que consolidar cuando toda la actividad 2007 haya sido notificada al sistema informático del ICAM (SIGIT).

6. Conclusiones. La mejora de la IT

- ✓ Mejorar la gestión de la IT implica tratar un fenómeno complejo y poliédrico. Deben tenerse presentes aspectos sanitarios y asistenciales, de protección social, de entorno económico, el sociocultural y el empresarial entre otros.
- ✓ En la IT influyen las características del sistema sanitario y de Seguridad Social y las condiciones en que se desarrolla el trabajo (son los predictores de mayor peso en la incidencia de la IT).
- ✓ Hace falta potenciar la formación específica dirigida a los profesionales para que mejoren las valoraciones de las situaciones de las IT.
- ✓ Es necesario continuar mejorando los sistemas de información y comunicación de las IT y la coordinación con todos los agentes y las mutuas de accidentes de trabajo.

6. Conclusiones. Conocimiento del fenómeno

- ✓ Es esencial en el esfuerzo de conocimiento de la realidad y transparencia la mejora de este informe 0 de la IT en Catalunya.
- ✓ Se tiene que realizar, analizar y difundir el informe anual de la IT en Catalunya, del que hoy disponemos en su versión 0.