G

LAS CONSULTAS DEL MÉDICO DE FAMILIA

ABSENTISMO LABORAL

Más absentismo, menos productividad

XAVIER VIDAL-FOLCH | 13 ABR 2024 - 12:41 CEST

Entre 2014 y 2022 el absentismo europeo aumentó un 0,6% anual, mientras que el español lo hizo en 2,1 puntos anuales

ABSENTISMO

El Supremo avala el plus para combatir el absentismo siempre que no tenga sesgo de género

EFE | Madrid | 19 FEB 2025 - 09:12 CET

El alto tribunal lasta a distinguir entre las distintas causas de la ausencia del centro de trabajo y reconoce el derecho de la empresa a computar las ausencias no justificadas

TRABAJO

Empleados más libres, pero más estresados: así ha cambiado el mundo del trabajo en los últimos 10 años

CARMEN SÁNCHEZ-SILVA | Madrid | 14 SEPT 2024 - 17:50 CEST

Las nuevas tecnologías y la pandemia han impulsado el teletrabajo y la libertad del personal, pero también han disparado las bajas y la rotación de las plantillas

ABSENTISMO LABORAL

Hoy no puedo ir a trabajar: por qué crece tanto el absentismo laboral en España

GORKA R. PÉREZ | Madrid | 11 ENE 2025 - 17:50 CET

El número de bajas aumenta notablemente en los últimos años, especialmente aquellas que afectan a la salud mental de los empleados. Está tendencia, que tiene un alto coste económico y de productividad, está relacionada con el envejecimiento de la población y la precariedad

ABSENTISMO LABORAL

El absentismo laboral repunta dos décimas en el primer trimestre: se pierde el 6,3% de las horas pactadas

EL PAÍS | Madrid | 25 JUL 2023 - 19:29 CEST

El 77% de las ausencias laborales se produjeron debido a bajas médicas y solo el 1,5% faltó a su trabajo sin justificación, según Randstad

SANIDAD PÚBLICA

Mapa de la atención primaria en España: más de la mitad de los centros de salud citan pasadas 48 horas

MONTSE HIDALGO PÉREZ | 22 DIC 2024 - 05:30 CET

Comunidades y Gobierno se pusieron como objetivo en 2019 garantizar atención no urgente en menos de dos días. Los datos de más de 2.300 centros de 16 comunidades revelan un panorama dispar

MÉDICOS

Un verano con 6.000 médicos menos: la difícil radiografía de la sanidad en vacaciones

PABLO LINDE | Madrid | 29 JUN 2024 - 05:30 CEST

A los problemas estructurales de hospitales y centros de salud durante la época estival, este año se suma que los residentes acaban más tarde por culpa de la pandemia, y no podrán cubrir las vacantes

SANIDAD PÚBLICA

Amyts denuncia a Inspección de Trabajo la situación "dramática" de un ambulatorio de Pinto: un único médico para todos

BEATRIZ OLAIZOLA | Madrid | 19 MAR 2024 - 12:01 CET

El centro de salud Parque Europa debía contar con una plantilla de 17 profesionales, pero la mayoría de facultativos ha pedido la baja por problemas de ansiedad debido a la "sobrecarga" de trabajo

ATENCIÓN PRIMARIA

En España hay un déficit de 4.500 médicos de familia, y en los próximos años faltarán mil más

PABLO LINDE | Madrid | 31 MAY 2024 - 05:30 CEST

Las plantillas están un 10% por debajo de lo que sería necesario para cubrir la demanda, según un informe encargado por el Ministerio de Sanidad

SANIDAD >

Cuatro de cada diez españoles se sienten afectados por la situación de la Atención Primaria, según el CIS

Los ciudadanos aprueban el sistema sanitario, cuya nota se estabiliza tras la brusca bajada que sufrió en la pandemia

OBJETIVOS

- Función de los MFYC en la gestión de la IT
- Visibilizar la carga que supone en nuestras consultas
- Percepción de los profesionales
- Propuestas de mejora

DEFINICIÓN

- La IT es un subsidio diario que cubre la pérdida de rentas mientras el trabajador está imposibilitado temporalmente para trabajar y recibe asistencia sanitaria en la Seguridad Social(SS)

- Incluye:
  - Prestación sanitaria
  - Prestación económica
  - Permiso para ausentarse del trabajo.

- Unión Europea: Derecho reconocido de todos trabajadores comunitarios, gestionado individualmente por cada estado

- Anualmente en España:
  - ✓Pérdida de 1700 millones de horas de trabajo
  - ✓Coste patronal 2024: 14000 millones euros
  - ✓Coste SS 2024: 15000 millones euros(1% del PIB)

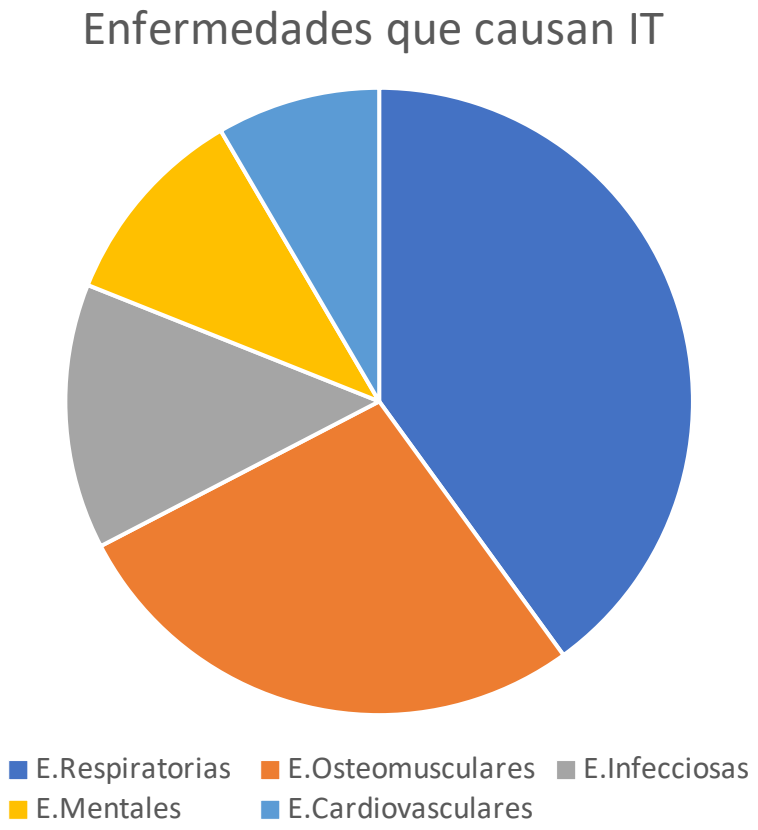
- Tasa absentismo laboral 2024: 6.7%

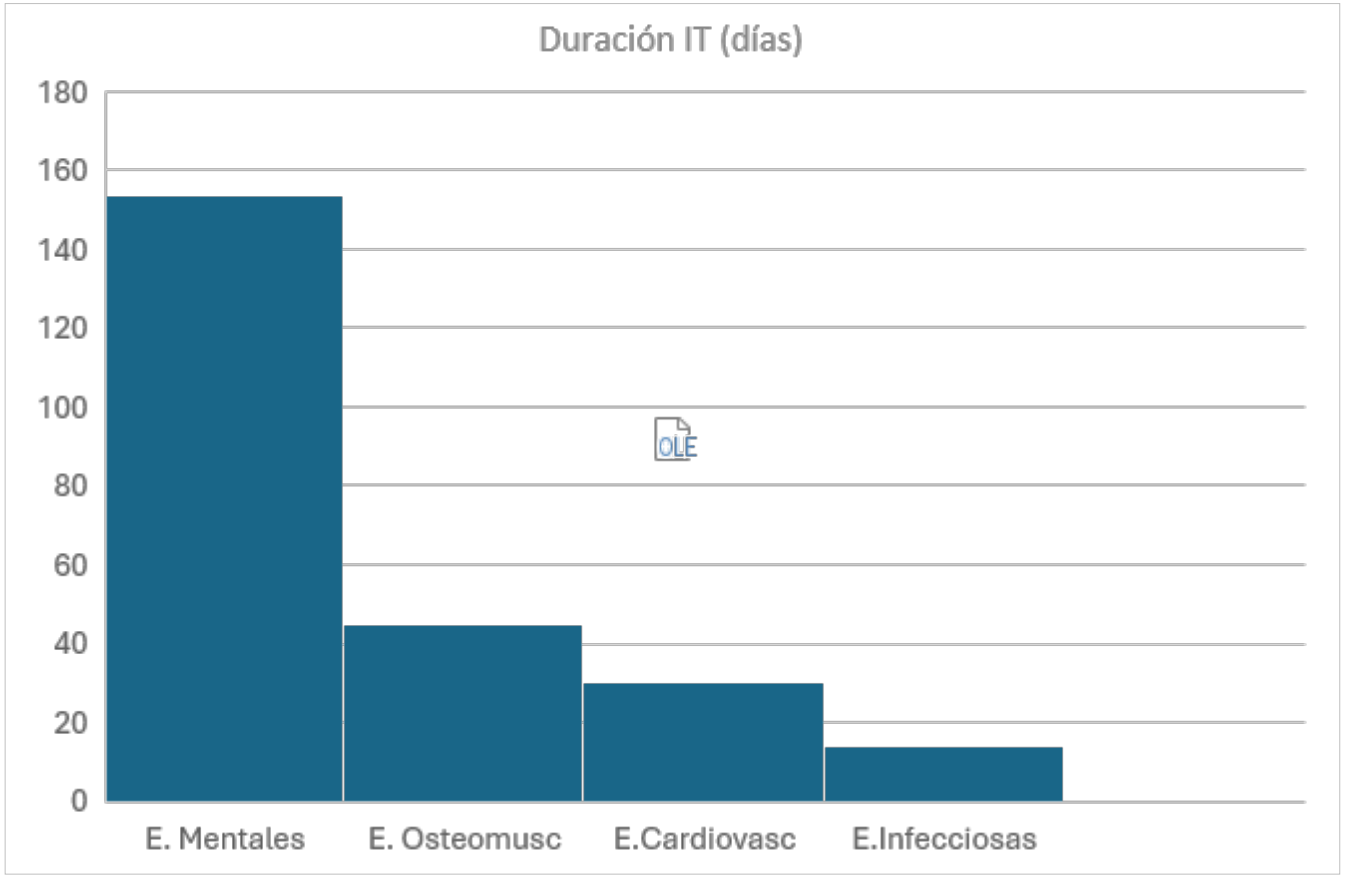
- Tasa de absentismo por IT 2024: 5.2 %

- Tasas absentismo en UE más altas:
  - ✓ República Checa: 14%
  - ✓ Alemania: 12%
  - ✓ Bélgica: 11%

- Duración IT:
  - 67% < 15 días
    - ✓40% < 4 días
    - ✓8% baja y alta el mismo día.
- Duración superior a la adecuada:
  - 20%
  - Días superfluos (30%)
    - ✓1/3 Demoras generadas por nuestra organización sanitaria
    - ✓1/3 Demoras atribuidas al paciente
    - ✓1/3 Otras razones

CAUSAS Y DURACIÓN DE LAS IT





V

ATENCIÓN PRIMARIA

PUNTOS DE VISTA DE LA IT POR MFYC

1. Clínico:
    1. Enfermedad (común o profesional)
    2. Accidente (No laboral, laboral, in itinere)

2. Burocrático
    3. Partes baja, alta y confirmación
    4. Informes y revisiones
    5. MFYC como controlador directo y real de la IT

3. Gestor de recursos

DESAFIOS DE IT PARA MFYC

- Pone a prueba la relación confianza médico-paciente
- Requiere:
  - Condiciones adecuadas de tiempo y atención
  - Conocimientos
  - Atención especial a los components éticos
- Cuatro principios de la ética entran en conflicto entre sí:
  - No maleficencia
  - **Justicia**
  - Beneficencia
  - Autonomía

PERCEPCIÓN DEL MFYC

- Visitas sucesivas:
  - ✓ Actividad burocrática global muy elevada
  - ✓ Normativa estricta: Reevaluación en cada visita y informe cada dos partes de confirmación
- Partes de confirmación
  - ✓ Banalización del proceso
  - ✓ Trámite destinado a cobrar la nómina

- Patologías leves y/o breves
  - ✓Enfermedades con previsible buena evolución.
  - ✓Inmediatez para la IT

- Responsabilidad legal y corresponsabilidad
  - ✓*El médico del Servicio Público de Salud que haya efectuado el reconocimiento del trabajador afectado es el responsable de justificar y emitir la IT, los partes de confirmación y el alta.* (Real Decreto 625/2014)

- Listas de espera
  - ✓ Prolongación de las IT

- Mutualidades de funcionarios (MUFACE,ISFAS,MUGEJU)

- Otros médicos que influyen en el proceso
  - ✓ Inspección médica, INSS, médicos de mutuas, médicos de empresas

- Diferenciación entre contingencias comunes y laborales

- Diferentes normativas de IT en Unión Europea
  - ✓ Períodos de carencia
  - ✓ IT telefónicas
    - Alemania
    - Francia
  - ✓ Auto-justificación de bajas breves:
    - Declaración responsable de bajas breves.
    - Suecia, Gran Bretaña, Portugal, Paíse bajos, Bélgica

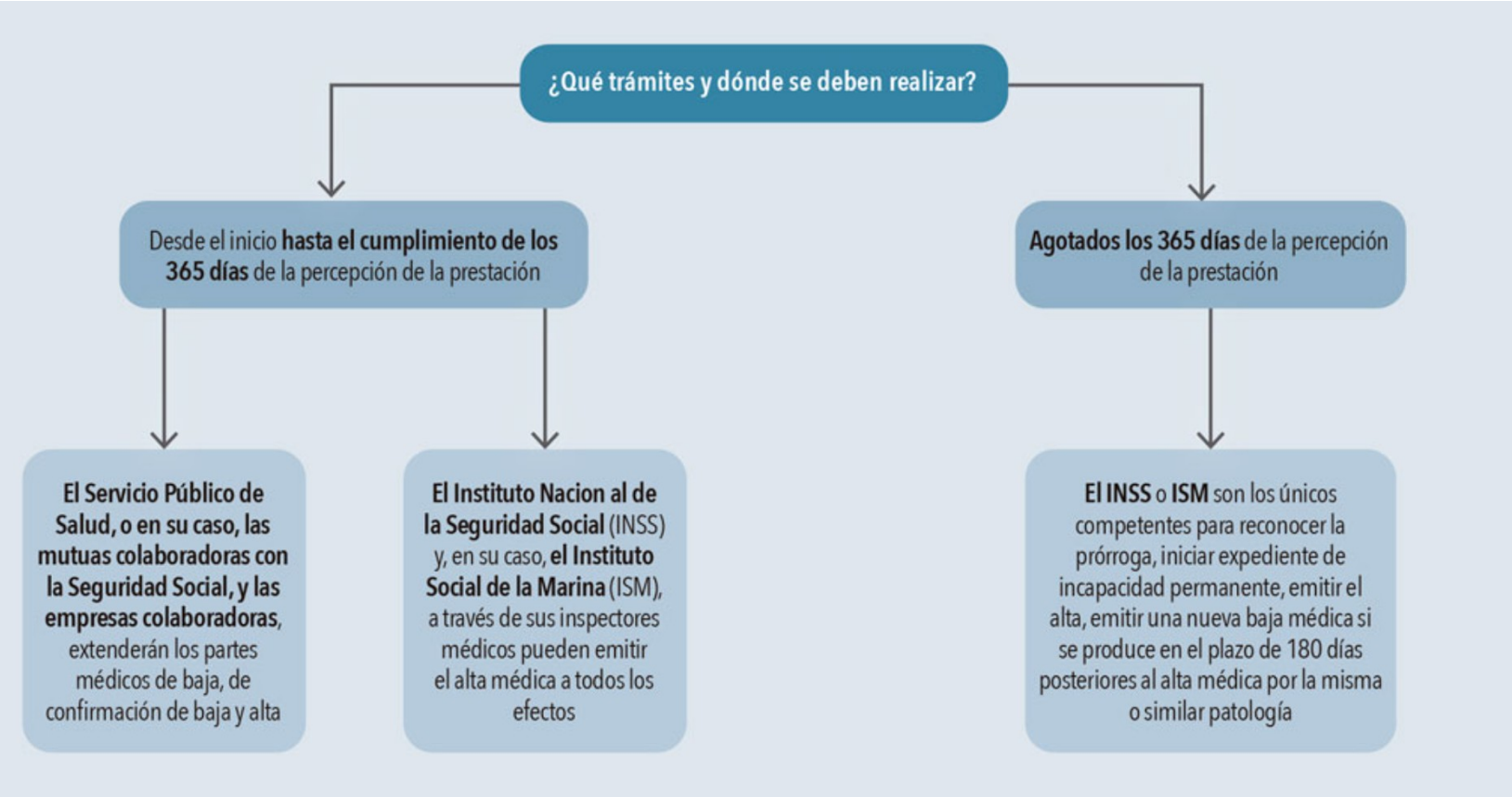
Tabla 1. Países europeos según el período de carencia[4]
SIN Período DE CARENCIA
Alemania, Bélgica, Bulgaria, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, Hungría, Lituania, Luxemburgo, Polonia, Rumanía
CON Período DE CARENCIA
Austria, Chipre, España, Estonia, Finlandia, Francia, Grecia, Irlanda, Italia, Letonia, Malta, Países Bajos, Portugal, Suecia, República Checa, Reino Unido

PROPUESTAS DE MEJORA

- Recaer la gestión del proceso (emisión y entrega del parte de baja, así como los sucesivos partes de confirmación y alta) por **parte del médico que realiza la valoración clínica del paciente.**

- Modificación legal que habilite a los médicos del ámbito privado a gestionar la IT.

- No rellenar nombre de empresa ni codificación de ocupación
- Emisión del informe clínico adecuándolo a cada patología
- Revisar la definición de las patologías profesionales para facilitar el diagnóstico a los profesionales asistenciales



- El paso a control por el INSS (y el ISM) se produzca según los tiempos óptimos establecidos por el INSS para cada proceso asistencial.

- A los beneficiarios de las mutualidades (MUFACE,MUJEJU,ISFAS) se realice la emisión de partes con la misma normativa, plazo y formulario electrónico.

- Formación continua para médicos sobre normativa y mejoras en el manejo de IT

- Integrar herramientas de evaluación con indicadores a la gestión de IT

- Implementación de circuitos en Área de Admisión para emisión y entrega de documentos de IT que no precisen revisión clínica

- Campañas de información para trabajadores:
  - ✓Informativas
  - ✓Uso responsable de la IT

- Incentivar a los trabajadores que realicen un uso adecuado de IT

- Implicar al paciente con su firma en la validación de su incapacidad para el desempeño de su puesto laboral

- Uso de herramientas digitales
  - Software de gestión de IT
  - Plataformas de telemedicina

- Servicios de apoyo psicológico

MEJORAS COMUNICACIÓN/COLABORACIÓN

- Inspección Médica
  - Revisión conjunta de casos
  - Unificación de criterios y solución de dudas
  - Información de novedades legislativas
  - Dar soporte cuando exista conflicto médico-paciente
- MATEPSS
  - Optimizar el uso de los recursos diagnósticos y terapéuticos.
  - Integrar en la e-HC los datos de la empresa y de la mutua

- Servicios de prevención de riesgos laborales:
  - ✓ Información sobre desempeño laboral
  - ✓ Características del puesto
  - ✓ Riesgos en la reincorporación al puesto

- Servicios hospitalarios:
  - ✓ Priorizar la realización de pruebas y procedimientos que puedan acortar una IT

- INSS:
  - ✓ Control IT larga duración
  - ✓ Análisis y revisión de estándares

- Crear la figura de *Consultor en IT* en Atención Primaria

AUTOJUSTIFICACIÓN DE BAJAS BREVES

- Procesos de corta duración que son muy difíciles de objetivar por el médico y no requieren intervención por su parte
- Con la normativa actual, se podría desarrollar la norma para justificar la ausencia < 3 días por enfermedades leves
- Si es >3 días⇒ Visita médico SNS para que emita una IT con fecha del primer día de la ausencia del trabajador

- Ampliación de las competencias de enfermería

- Límites:
  - ✓Período de tiempo
  - ✓Determinado tipo de procesos breves según la guía del INSS
  - ✓Establecer un sistema de revisión y/o control

- Precedente con las IT especiales por salud sexual y reproductiva

CONCLUSIONES

- Elevado coste económico derivado de las IT (1% PIB)
- Las enfermedades mentales son las IT de mayor duración
- Sobrecarga importante en las consultas de AP
- La emisión, el seguimiento y el alta de la IT corresponde al médico del SNS que realiza la valoración clínica del paciente
- Mejoría de la comunicación con los diferentes médicos implicados
- Implementar la autojustificación de las IT para patologías breves

MOLTES GRÀCIES PER LA VOSTRA ATENCIÓ