

El Instituto Nacional de la Seguridad Social y las Unidades Médicas



LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN EL INSS



INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

EVOLUCION DEL GASTO IT INSS (2002-2010)

	GASTO INSS	% INCREMENTO
Año 2002	2.349.469.104,52	11,82
Año 2003	2.641.999.237,36	12,45
Año 2004	3.023.680.102,47	14,45
Año 2005	3.291.919.580,22	8,87
Año 2006	3.435.056.404,35	4,35
Año 2007	3.406.678.628,74	- 0,83
Año 2008	3.239.110.706,11	- 4,92
Año 2009	2.882.301.641,16	- 11,02
Año 2010	2.577.237.379,29	- 10,58

EVOLUCION AFILIADOS INSS (2002-2010)

	AFILIADOS INSS (*)	% INCREMENTO
Año 2002	7.762.097	1,08
Año 2003	8.145844	4,94
Año 2004	8.285.497	1,71
Año 2005	8.497.471	2,56
Año 2006	8.636.364	3,63
Año 2007	8.436.857	- 2,31
Año 2008	8.151.695	- 3,38
Año 2009	7.797.907	- 4,34
Año 2010	7.141.645	- 8,42

(*) => *Incluido INEM*

PARAMETROS DE EVOLUCION DE LA IT EN EL INSS

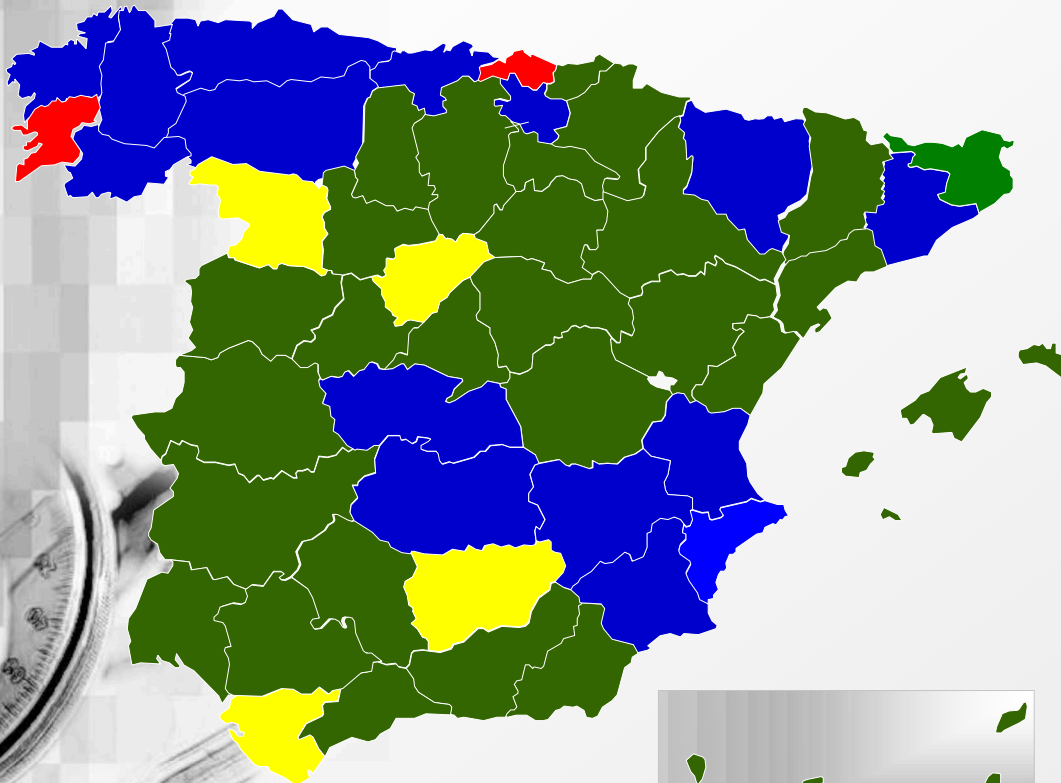
	% INCREMENTO TOTAL GASTO	% INCREMENTO TOTAL AFILIADOS	% INCREMENTO TOTAL SALARIOS	CRECIMIENTO NETO
Año 2002	11,82	1,08		
Año 2003	12,45	4,94	4,10	3,41
Año 2004	14,45	1,71	2,90	9,83
Año 2005	8,87	2,56	2,50	3,81
Año 2006	4,35	1,63	4,80	- 2,09
Año 2007	- 0,83	- 2,31	4,00	- 2,52
Año 2008	- 4,92	- 3,38	5,40	- 6,94
Año 2009	- 11,02	- 4,34	3,50	- 10,18
Año 2010	- 10,58	- 8,42	1,30	- 3,47

EVOLUCION NUMERO PERCEPTORES

<i>A fin de diciembre de cada año</i>	AFILIADOS FIN PERIODO	PERCEPTORES FIN PERIODO	<i>Perceptores por 100 Afiliados</i>	DURACION MEDIA PROCESOS CERRADOS
Año 2004	8.285.497	379.807	4,58	58,50
Año 2005	8.497.471	370.978	4,37	56,56
Año 2006	8.636.364	363.598	4,21	59,32
Año 2007	8.436.857	315.016	3,73	44,64
Año 2008	8.151.695	260.075	3,19	47,56
Año 2009	7.797.907	231.433	2,97	42,28
Año 2010	7.141.645	195.879	2,74	46,52

PERCEPTORES / 100 AFILIADOS

■ Mas de 4 ■ 3 a 4 ■ 2 a 3 ■ Menos de 2



*Datos fin de diciembre 2010
Incluye Afiliados INSS + INEM y E.
Colaboradoras.*

Media Nacional => 2,83 ■

MEDIDAS TOMADAS

 **Medidas de GESTIÓN**

 **Medidas LEGALES**

 **Medidas para el CONTROL**

 **Actuaciones directas en INSS**

 **Convenios con los SPS**



MEDIDAS de GESTION



MEDIDAS DE GESTIÓN

- ➡ Reconocimiento del derecho: < 5 días en el 85 %
- ➡ Programa INCA (Gestión informatizada partes)
- ➡ REESTRUCTURACION ENTIDAD



- Real Decreto Ley 36/1978, de 16 de Noviembre, sobre gestión institucional de la Seguridad Social, la salud y el empleo.
- Texto Refundido de la Ley General de Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio.
- Real Decreto 2583/1996, de 13 de diciembre, regula la estructura orgánica y funciones del INSS.
- Real Decreto 1300/1995, de 21 de julio, competencias del INSS en materia de incapacidades laborales
- Real Decreto 667/2007, de 25 de mayo, por el que se modifica el Real Decreto 2583/1996, de estructura orgánica y funciones del INSS.
- Real Decreto 1600/2004, de 2 de julio, por el que se crea la Subdirección General de Gestión de Incapacidad Temporal y Otras Prestaciones a Corto Plazo.
- **REAL DECRETO 666/2007, DE 25 DE MAYO, POR EL QUE SE CREA LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS.**

- Elaborar los **Informes Médicos de Síntesis (Incapacidad Permanente)**
- Control de la **Incapacidad Temporal**.
- Valoración Médica de la determinación de **contingencias**.
- Valoración Médica del **riesgo durante el embarazo**.
- Valoración Médica de pacientes de **síndrome tóxico, víctimas del terrorismo, etc..**
- Valoración Médica para decidir la **prórroga de Incapacidad Temporal**
- Valoración Médica del **riesgo durante la Lactancia**.
- Prestaciones Sanitarias **Seguro Escolar**.
- Valoración Incapacidad en **Clases Pasivas**

MEDIDAS LEGALES



- **RD 1/1994 de 28 de junio** por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de Seguridad Social. Capítulo IV.

- Art. 128: Concepto de IT
- Art. 129: Prestación económica
- Art. 130: Beneficiarios
- Art. 131: Nacimiento y duración del derecho al subsidio
- Art. 131 Bis: Extinción del derecho al subsidio
- Art. 132: Pérdida o suspensión del derecho al subsidio .

- **RD 1300/1995** que desarrolla en materia de incapacidades laborales la Ley 42/1994 (BOE de 19/08/95)

- Art. 1: Competencias de INSS
- Art. 2: **CONSTITUCIÓN Y COMPOSICIÓN DE LOS EVI.**
- Art.3: Funciones de los EVI

- **RD 575/1997** que regula determinados aspectos de la gestión y control de las prestaciones económicas de la SS por IT (BOE 24-4-1997).
 - Art. 3: Actos de comprobación de la IT.
 - Art. 4: Seguimiento y control de la prestación económica por IT.
 - Art.5: Declaración de Alta Médica a **Propuesta de los servicios médicos de la Entidad Gestora** o MATEPSS.
- **Orden Ministerial de 19/6/1997** de desarrollo de RD 575/97 (BOE 24-6-1997).
 - Cap... I: Normas generales (Modelos de partes médicos de IT)
 - Cap... II: Expedición de los partes médicos y transmisión a la Entidad Gestora.
 - Cap... III : Control de la situación de IT (requerimientos a los trabajadores para reconocimiento médico (art. 13) y Declaración de alta médica a propuesta del INSS o MATEPSS (art. 14).

•RD 1117/1998 que modifica el RD 575/97 (BOE 18-6-1998)

- Posibilidad de expedición de partes de alta médica por los facultativos del INSS.(Modificación del apartado 4 del artículo 1 del RD 575/19997)=> **INTENCIONES de ALTA**
- Expedición de partes médicos de alta por facultativos del INSS a iniciativa de las MATEPSS.

•Orden Ministerial 18/9/1998 que modifica la OM de 19/6/1997. (BOE 25-9-1998).

- . Comunicación de la Intención del facultativo del INSS de expedir el parte médico de alta (modelos). Plazo de contestación del SPS. Procedimiento.
- Expedición del parte médico de alta por los facultativos del INSS a iniciativa de los servicios médicos de la Mutua.

• **Ley 30/2005 de 29 de diciembre**, de Presupuestos Generales del Estado. Disposición adicional cuadragésima octava. **Modificación de los artículos 128 y 131 bis de la LGSS. => COMPETENCIA INSS > 365 DIAS**

• **Artículo 128, apartado 1 a):** “Agotado el plazo de duración de doce meses, el INSS, a través de los órganos competentes para evaluar, calificar o revisar la IP, será el único competente para reconocer la situación de prórroga expresa con un límite de seis meses más, o bien para determinar la iniciación de un expediente de IP, o bien para emitir el alta médica a los exclusivos efectos de la prestación económica por IT”.

• **Artículo 131 bis, párrafo segundo, apartado 1:** “ en el supuesto de que el derecho al subsidio se extinga por el transcurso del plazo máximo y el trabajador hubiese sido dado de alta médica sin declaración de IP, solo podrá generarse un nuevo proceso de IT por la misma o similar patología si media un periodo de actividad laboral superior a seis meses.”

- **Ley 40/2007 de 4 de diciembre, de Medidas en Materia de Seguridad Social**

Modificación del artículo 128:

- Nueva redacción del apartado 2, **eliminando el alta a efectos económicos** (plenos efectos del alta).
- Añade un nuevo párrafo: “En los casos de alta médica, podrá el interesado, en el plazo máximo de cuatro días naturales mostrar su **DISCONFIRMIDAD** ante la inspección médica del servicio público de salud”.

- **R.D. 1430 /2.009, de 11 septiembre (BOE 29/9) por el que se desarrolla reglamentariamente la Ley 40 /2.007).**
 - Pago por empresas finaliza el día ultimo mes en que E. Gestora declaración prorroga IT.
 - Tramite **DISCONFORMIDAD CON ALTA POR MATEPSS** en contingencias profesionales.
 - Bonificación (50%) en cuota SS por cambio puesto por EP o por contratar a trabajador con EP.

- **LEY 35/2010, de 17 de septiembre** => “ *Hasta el cumplimiento de la duración máxima de 365 días de los procesos de IT del sistema de Seguridad Social, el Instituto nacional de la Seguridad Social y, en su caso el Instituto Social de la marina, a través de los Inspectores Medicos adscritos a dichas Entidades, ejercerán las mismas competencias que la Inspección de Servicios Sanitarios de la Seguridad Social u órgano equivalente del respectivo Servicio Publico de Salud, para **EMITIR UN ALTA MEDICA A TODOS LOS EFECTOS.** Cuando el alta haya sido emitida por el INSS o el ISM, estos serán los únicos competentes para emitir una nueva baja por la misma o similar patología.*

COMPETENCIA DECLARACIÓN CONTINGENCIA

(RD 1300/1996)

- **ARTÍCULO 1.1 d)** - *Competencia del INSS para la determinación de la Mutua de AT y EP o empresa colaboradora responsable de las prestaciones que resulten procedentes en materia de incapacidades laborales.*
- **ARTÍCULO 3.1 f)** - *Será función de los EVI la determinación del carácter común o profesional de la enfermedad que origina la situación de incapacidad temporal o muerte del trabajador.*



LEGISLACION EN MATERIA DECLARACION CONTINGENCIAS PROFESIONALES

❑ Declaración de AT (programa DELT@)

✓ Orden TAS/2926/2002, de 19 noviembre

❑ Declaración EP (programa CEPROSS).

➤ Orden TAS/1/2007 , de 2 de enero.

❑ Declaración E. del Trabajo (programa PANOTRATSS)

❖ Orden TIN/1448/2010, de 2 junio

APLICACIÓN Y DESARROLLO DE LA PRESTACION ECONOMICA POR CUIDADO DE MENORES AFECTADOS POR CANCER U OTRA ENFERMEDAD GRAVE

- *Creada por Ley 39/2010, de 22 diciembre.*
- *Desarrolla el Real Decreto 1148/2011 de 29 julio.*
- *Aplicable a todos los regímenes*
- *Cuidado menores que implique reducción jornada de uno de los progenitores para cuidado de menor (hasta 18 años) hospitalizado*

ACTUACIONES UNIDADES MEDICAS INSS



ATRIUM



TIEMPO ESTANDAR



RECONOCIMIENTOS





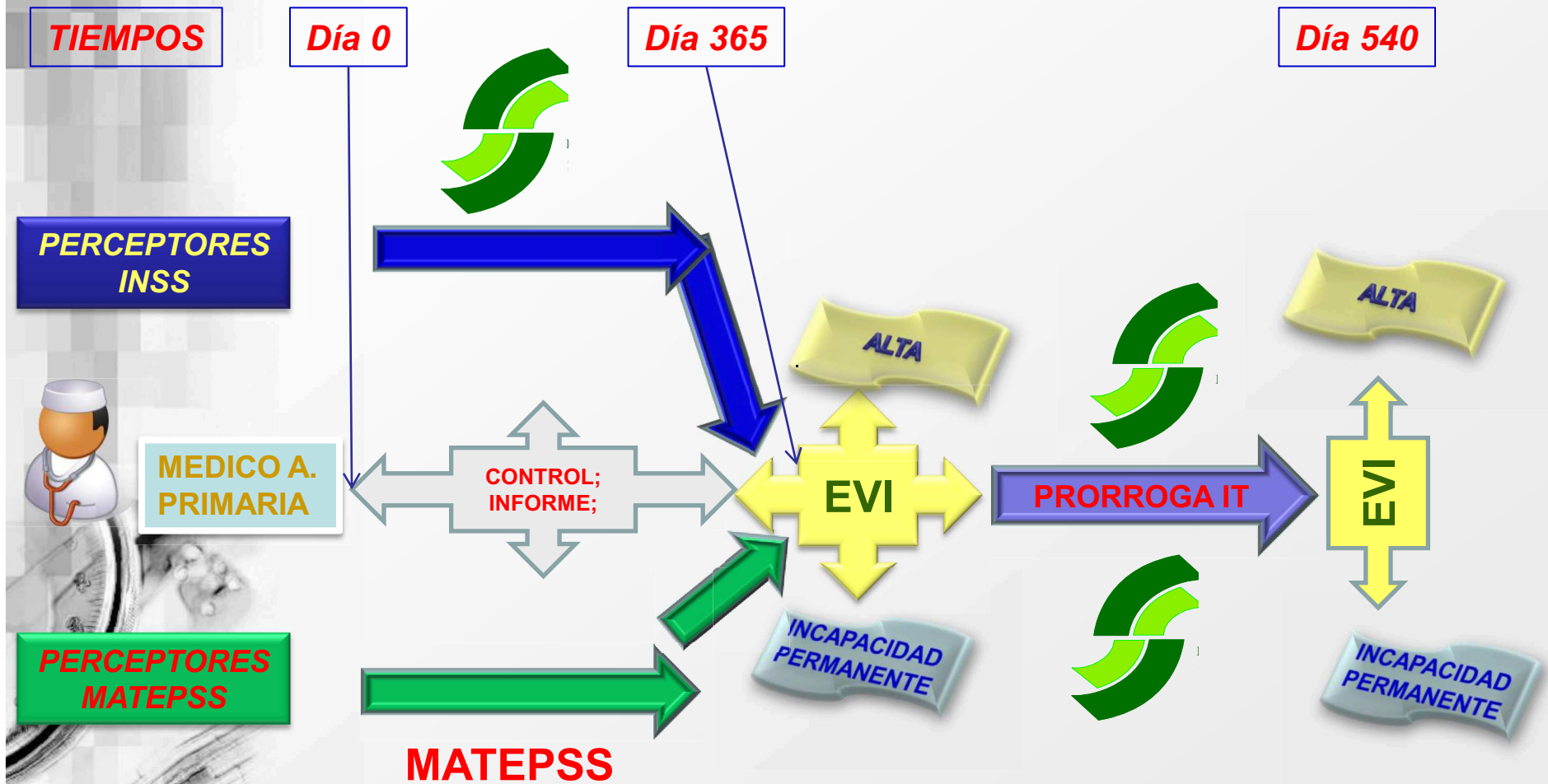




CONTROL DE PERCEPTORES

(CITAS Y RECONOCIMIENTOS)

CONTROL PERCEPTORES



DURACIÓN I.T.

	1 a 15 días	16 a 30	31 a 180	181 a 365	Prórroga 12 a 18 meses
	64,89%			2,52%	
		12,06%			
			17,37%		
					3,14%
	94,32%			5,68%	

POBLACION AFILIADA: ejercicios 2005 – 2010)

	AFILIADOS INSS	AFILIADOS INEM	AFILIADOS MATEPSS	TOTAL AFILIADOS
2005	7.810.634	686.837	9.221.881	17.835.423
2006	7.916.037	720.327	9.887.567	18.763.010
2007	7.656.698	780.159	10.753.686	19.152.331
2008	7.051.048	1.100.647	11.356.281	19.005.566
2009	6.175.604	1.622.302	11.181.196	17.622.366
2010	5.510.005	1.417.460	11.358.810	18.286.275

COMPETENCIAS DE CONTROL

1. PERCEPTORES MENOS 365 DIAS

1. **SERVICIO PUBLICO DE SALUD.**
2. **MATEPSS (sus perceptores)**
3. **INSS (sus perceptores)**

2. RESOLUCION A LOS 365 DIAS (A° 128 LGSS)

- INSS

3. CONTROLES ENTRE 365 y 540 DIAS

- INSS

4. RESOLUCION A LOS 540 DIAS (A° 131 LGSS)

- INSS

CONTROL PERCEPTORES TOTAL ACTUACIONES



INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

	2005	2006	2007	2008	2009	2010
CONTROLES DE IT < 365 DIAS	268.049	333.998	351.926	351.931	352.232	359.693
ART. 128°		1.637	55.880	183.430	208.693	216.991
RECAIDAS 128°		37	1.452	9.651	14.070	16.167
ART. 131°		4.674	5.407	3.566	2.936	3.044
TOTAL	268.049	340.346	414.665	548.578	561.019	595.895

RECONOCIMIENTOS EFECTUADOS (< 365 DIAS)

AÑO	CITACIONES	% ALTA PREVIA	RECONOCIMIENTOS
1.998	318.039	19,68	255.452
1.999	313.533	21,71	245.474
2.000	448.803	23,24	344.502
2.001	525.455	25,66	390.604
2.002	489.611	26,61	340.630
2.003	392.128	25,88	271.500
2.004	321.787	24,4	223.814
2.005	357.537	25,46	266.511
2.006	504.364	19,08	332.492
2.007	612.430	21,74	350.911
2.008	596.898	22,23	350.457
2.009	593.625	21,72	349.195
2.010	629.864	23,37	359.693
TOTAL	6.106.732	23,14	4.091.235

CONTROLES DE IT POR LAS UNIDADES MEDICAS DEL INSS (Perceptores < 365 días)



INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

<i>Cifras a 31 diciembre acumulada todo el año</i>	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Nº de Citas (<365 días)	392.128	321.787	393.895	504.356	612.430	596.898	593.625	629.864
% de altas previas	25,85	24,02	23,02	19,04	21,70	22,23	21,72	23,37
Nº de Reconocimientos	271.500	223.814	268.049	333.998	351.926	351.931	352.232	359.693
Propuestas de Alta	24.572	20.272	28.893	32.055	39.225	32.813	17.816	18.163
Intenciones de Alta	9.284	7.264	9.989	13.376	14.627	21.708	34.924	32.550
Altas								2.418
Suma (PA + IA + A)	33.856	27.556	39.882	45.431	53.852	54.521	52.740	53.131
I. Permanente	5.463	4.591	4.556	4.413	3.157	2.606	4.986	5.533
Nº Medicos	373	371	400	397	598	598	633	633

CRITERIOS UTILIZADOS EN LA SELECCIÓN

➤ **PROCESOS INICIALES (1ª CITA):**

- Tiempo de baja
- Diagnóstico, superación del **TIEMPO ESTÁNDAR**
- Empresas con mayor absentismo
- Regímenes con mayor duración media,
- etc.

➤ **REVISIONES:** según fecha indicada por el médico en el reconocimiento anterior.

➤ **RECAÍDAS:** detección y control de nuevos procesos tras el alta por denegación de IP, o de Alta.

1. DOCUMENTACIÓN INSUFICIENTE: Solicitar pruebas/informes

- Al SPS, otras entidades.
- A las Mutuas (Convenio INSS-AMAT)

2. CONTINUACIÓN DE IT

- Indicar fecha de la próxima revisión.
- Señalar procesos afectados por demora asistencial (Listas de espera en el SPS).
- Evitar reconocimientos innecesarios (cuando no se prevea en la fecha de revisión modificación significativa de los resultados).

3. PROPUESTA DE INICIO DE EXPEDIENTE DE IP

4. ALTA

Resultados de las actuaciones médicas Control IT <12 MESES

	2008	2009	2010
Citaciones	596.898	593.625	629.864
Reconocimientos	350.457	349.195	359.693
Continuación IT	83,71%	83,44%	83,69 %
Propuesta Alta	9,36%	5,22%	5,05 %
Intención Alta	6,19%	10,00%	9,72 %
Inicio ex. IP Oficio	1,03%	1,43%	1,54 %

20 DIAGNOSTICO MAS FRECUENTES EN PERCEPTORES IT < 365 DIAS (procesos cerrados)

DIAGNOSTICO	Nº PROCESOS	TOTAL DIAS	MEDIA	% PROCESOS
LUMBALGIA	8.076	290.284	35,94	6,19
FARINGITIS AGUDA	4.010	22.322	5,56	3,07
COLITIS; ENTERITIS; GASTROENTERITIS INFECC.	3.508	14.658	4,17	2,68
GRIPE	3.001	17.056	5,68	2,3
NASOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)	2.997	18.872	6,29	2,29
ANGINA ESTREPTOCOCICA	2.971	14.136	4,75	2,27
CIATICA	2.775	145.859	52,56	2,12
CERVICALGIA	2.762	113.302	41,02	2,11
AMIGDALITIS AGUDA	2.391	13.735	5,74	1,83
ESTADOS DE ANSIEDAD	2.136	105.559	49,41	1,63
BRONQUITIS AGUDA	1.888	22.239	11,77	1,44
OTRAS CAUSAS Y MORBILIDAD DESCONOCIDA	1.810	60.232	33,27	1,38
OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS NO INFECCIOSAS	1.792	7.903	4,41	1,37
FIEBRE Y OTROS TRASTORNOS DE REGULACION TERMICA	1.604	16.519	10,29	1,22
INFECCIONES AGUDAS DE VIAS RESP . SUPERIORES	1.399	8.904	6,36	1,07
COLITIS; ENTERITIS, GASTROENTERITIS DE ORIGEN DESC	1.380	7.129	5,16	1,05
VERTIGOS Y MAREOS	1.320	37.560	28,45	1,01
EXAMEN TRAS CIRUGIA	937	39.753	42,42	0,71
TRASTORNO DISTIMICO	929	87.830	94,54	0,71
COLICO RENAL	925	19.180	20,73	0,70
TOTAL	48.611	1.063.032	21,87	37,15

CRITERIOS UTILIZADOS EN LA SELECCIÓN

1. **OBLIGADO CONVOCAR A TODOS (Conceder o no prorroga)**
2. **MEDICO INSS ELABORA INFORME IT**
3. **VALORACION POR EVI Y RESOLUCION EXPRESA DEL D. PROVINCIAL.**
 - a) **Prorroga de IT por 180 días**
 - b) **Propuesta de I. Permanente**
 - c) **Alta**

CONTROL PERCEPTORES al 365° día (Resolución DP)



INSTITUTO NACIONAL DE LA
SEGURIDAD SOCIAL

<i>(Datos acumulados 2010)</i>	DP con EVI	DP sin EVI	TOTAL NACIONAL
Altas Previas	6.445	1.129	7.574
Incomparecencia	245	324	569
Propuesta IP (%)	14,79	9,67	13,89
Prorroga IT (%)	52	77,16	56,42
ALTA (%)	33,21	13,18	29,70

RESOLUCIONES PIT POR CAPITULOS DIAGNOSTICOS

Capitulo Diagnostico	TOTAL	PRORROGA IT		ALTA MEDICA		INICIO I. PTE.	
		Nº	% sobre total	Nº	% sobre total	Nº	% sobre total
E. Osteomioarticular y del Tej Conectivo	54.177	17.763	32,79	24.027	44,35	12.387	22,86
Trastornos Mentales	30.367	9.930	32,70	14.260	46,96	6.177	20,34
Neoplasias	19.912	7.578	38,06	4.778	24,00	7.556	37,95
Lesiones y Envenenamientos	14.461	5.323	36,81	5.651	39,08	3.487	24,11
E. del Sistema Circulatorio	11.726	3.751	31,99	3.334	28,43	4.641	39,58
E. del S. Nervioso Central y Órganos Sentidos	8.146	2.780	34,13	2.749	33,75	2.617	32,13
Procedimientos	7.000	2.315	33,07	2.617	37,39	2.068	29,54
E. del Aparato Digestivo	4.512	1.658	36,75	1.564	34,66	1.290	28,59
Síntomas y Signos mal definidos	3.582	1.202	33,56	1.577	44,03	803	22,42
E. del Aparato Respiratorio	2.112	654	30,97	699	33,10	759	35,94
E. del Aparato Genito-Urinario	1.706	578	33,88	633	37,10	495	29,02
E. Infecciosas y Parasitarias	1.542	581	37,68	560	36,32	401	26,01
E. Endocrinas de la Nutrición, Metabólicas y de Inmunidad	1.444	516	35,73	476	32,96	452	31,30
E. de la Piel y del Tejido Subcutáneo	1.108	401	36,19	420	37,91	287	25,90
E. de la Sangre y O. Hematopoyéticos	489	191	39,06	164	33,54	134	27,40
Anomalías Congénitas	323	103	31,89	111	34,37	109	33,75
Complicaciones del Embarazo, Parto y Puerperio	147	74	50,34	67	45,58	6	4,08
TOTAL	162.754	55.398	34,04	63.687	39,13	43.669	26,83

CONTROL PERCEPTORES: >365 días (Prorroga IT)

*(Datos acumulados
2010)*

DP con EVI

DP sin EVI

TOTAL NACIONAL

PROPUESTA IP (%)

36,33

25,47

34,79

PRORROGA IT (%)

27,51

43,49

29,78

ALTA (%)

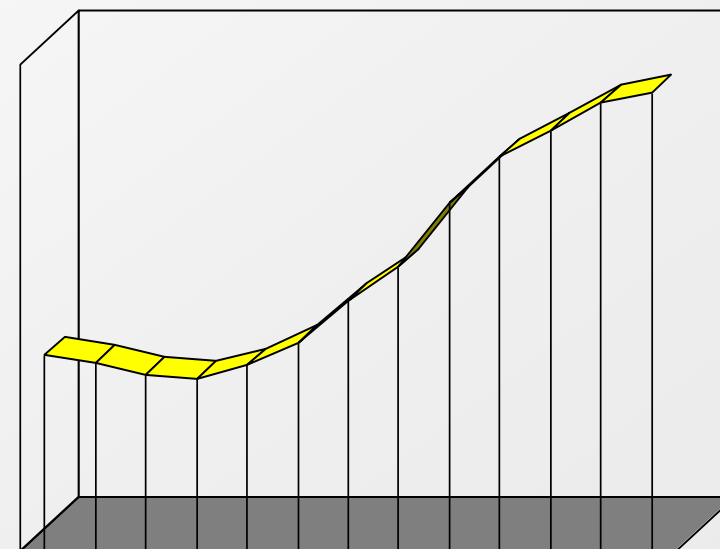
36,16

31,04

35,43

EVOLUCION ANUAL N° PENSIONES INCAPACIDAD PERMANENTE

AÑO	N° Pensionistas	<i>Incremento (%)</i>
1.998	800.644	
1.999	796.426	- 0,53
2.000	790.304	- 0,77
2.001	788.153	- 0,27
2.002	794.973	+ 0,87
2.003	806.689	+ 1,47
2.004	828.095	+ 2,65
2.005	845.960	+ 2,12
2.006	878.333	+ 3,86
2.007	902.472	+ 2,75
2.008	916.291	+ 1,53
2.009	930.831	+ 1,59
2.010	935.514	+ 0,50



CONVENIOS CON LOS SERVICIOS PUBLICOS DE SALUD

- **CONVENIOS COLABORACION INSS y C.A. para control IT**
 - **Objetivo RACIONALIZACION gasto (30%)**
 - Coste por afiliado
 - Otros indicadores
 - **Objetivo MEJORA Y MODERNIZACION GESTION (70%)**
 - Transmisión Partes (Calidad; Decalaje; Volumen) (20%).
 - Emisión informes; Tiempos Estándar ; Accesos a Historias Clínicas (14%).
 - Control procesos corta duración; propuestas altas de MATEPSS, Disconformidades (18 %)
 - Formación (MIR; Curso “Online”; C. de Salud)(9%)
 - Otras actividades (Pruebas Complementarias; Seguimiento) (9%)

**DIRECCION GENERAL INSS
(Padre Damián 4 (Madrid))**

Muchas Gracias

