

# La Incapacitat Laboral A Catalunya 2006-2007

---

INFORME 0

Situació General i Acord Estratègic  
(Mesura 78)



Generalitat de Catalunya  
**Departament de Salut**

30 d'octubre de 2007

# PLA DE TREBALL

---

1. Conceptes bàsics..... 3 - 17
2. Situació de la IT a Catalunya ..... 18-31
3. Acord Estratègic:  
Millora de la *Gestió* de la IT.....32-39
4. Anàlisi poblacional de la IT i  
impacte econòmic..... 40-52
5. Anàlisi comparativa de la IT 2007-2006 ..... 53-56
6. Conclusions..... 57-61

# 1. Conceptes bàsics

---

1. Absentisme laboral i incapacitat laboral
2. Incapacitat temporal (IT) i permanent (IP)
3. Com funciona la IT
4. Causes de la IT
5. Factors que influeixen en la IT
6. Graus de la IP
7. L'ICAM:
  - . Òrgan administratiu
  - . Òrgans de govern i administració
  - . Missió i valors
  - . Serveis
  - . Procediment i resultats
8. Ètica corporativa

# Conceptes bàsics - 1

---

Absentisme laboral. És la no assistència (justificada o no) d'un treballador al seu lloc de treball.

Incapacitat laboral. Incapacitat d'un treballador per a realitzar la seva feina habitual, motivada per malaltia o accident.

## Conceptes bàsics -2

---

Incapacitat Temporal. És aquella situació deguda a malaltia comuna o professional, o a accident, sigui o no de treball, a la que es troba el treballador mentre rebí assistència sanitària i es trobi impedit per a la feina. art.128 de la Llei General de la Seguretat Social.

Incapacitat Permanent o invalidesa. És aquella situació en la que es troba un treballador que després d'haver seguit el tractament prescrit i haver estat donat d'alta mèdica, presenta reduccions anatòmiques o funcionals greus, susceptibles de determinació objectiva i previsiblement definitives, que disminueixin o anul·lin la seva capacitat laboral. Arts. 134 i 137 de la Llei General de la Seguretat Social.

## Conceptes bàsics - 3. Com funciona la IT (1)

---

### Incapacitat Temporal

Lesió o  
malaltia  
objectivable



IT

Tractament en  
el Sistema  
Públic de Salut

Limitació per a la  
realització de la  
feina habitual

## Conceptes bàsics. Com funciona la IT (2)

---

Quan un treballador no pot treballar, el sistema de seguretat social li proporciona dues coses:

- per un costat, li presta assistència sanitària (SPS)
- i per l'altre, li concedeix una quantitat de diner mentre dura aquesta situació d'impossibilitat per a desenvolupar la seva tasca (empresari, INSS, mútues, autoasseguradores)".

**BAIXA LABORAL = Certificat metge d'Incapacitat**

Incapacitat i malaltia són conceptes diferents, hi ha malalties que no incapaciten

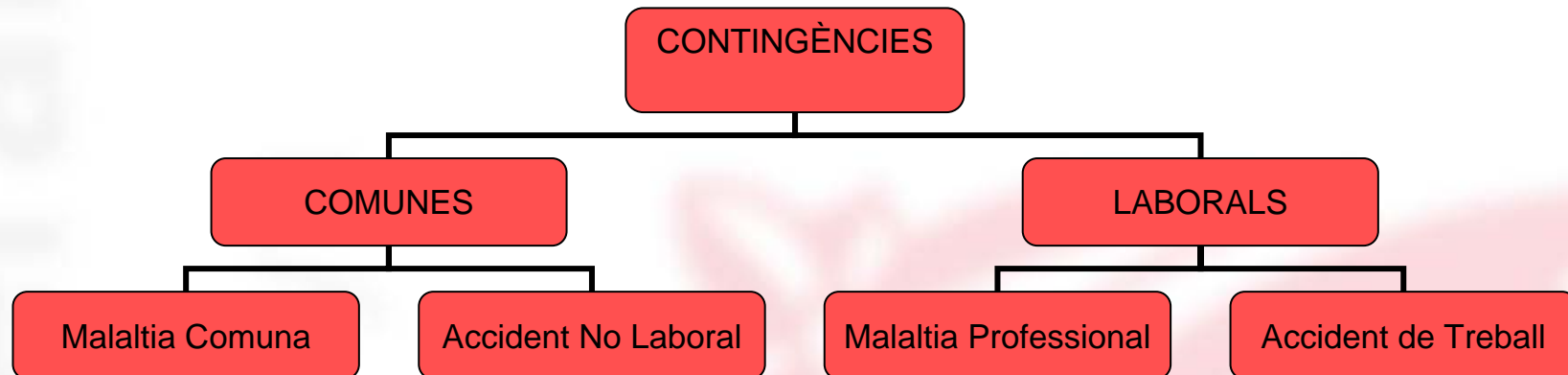
## Conceptes bàsics. Com funciona la IT(3)

---

El Metge d'Atenció Primària és el responsable del procés assistencial dels pacients, i entre d'altres actuacions, si cal, prescriu la incapacitat temporal, éssent, per tant, el primer gestor de la IT.

# Conceptes bàsics - 4. CAUSES

---



## Conceptes bàsics - 5. Factors que influeixen en la IT

---

- ✓ Característiques del sistema sanitari i de Seguretat Social
- ✓ Condicions en què es desenvolupa la feina (predictors de major pes en la incidència de la IT)

La incapacitat laboral té un important impacte socio-econòmic, que afecta a nivell individual, familiar, empresarial i social.

## Conceptes bàsics - 6. Graus de la IP

---

- IP Parcial
- IP Total
- IP Absoluta
- Gran Invalidesa

## Conceptes bàsics - 7. L'ICAM (1)

---

El control de l'absentisme laboral per Incapacitat Temporal prescrit pel metge d'atenció primària el té encomanat a Catalunya l'ICAM.

L'ICAM és un organisme autònom administratiu, adscrit al Departament de Salut. Es regeix, entre altres normes, pels seus estatuts.

Té personalitat jurídica pròpia, autonomia administrativa i financera i plena capacitat per actuar en l'exercici de les seves funcions

## Conceptes bàsics - 7. L'ICAM (2)

---

Els òrgans de Govern de l'ICAM són:

- ❑ Consell Rector
- ❑ El Director
- ❑ Consell Assessor

L'estructura administrativa és:

- ❑ Director
- ❑ Gerència
- ❑ Àrea d'Avaluacions Mèdiques
- ❑ Àrea d'organització, recursos i qualitat, amb diversos serveis i seccions

## Conceptes bàsics - 7. Missió i valors (3)

---

La missió de l'ICAM és la gestió dels processos mèdics i sanitaris en matèria d'incapacitat laboral, éssent el servei mèdic d'inspecció, realitzant funcions d'avaluacions mèdiques, peritatge, arbitratge, assessorament i informe i dictaminant sobre les actuacions sanitàries del sistema sanitari públic en el marc de les reclamacions patrimonials.

Els nostres valors fonamentals són: ètica, independència, imparcialitat, objectivitat, transparència i pluralitat.

# Conceptes bàsics - 7. Serveis ICAM (4)

---

## Incapacitat Temporal

- Control IT a petició:
  - . Metges d'Atenció Primària
  - . Empreses
  - . Entitats gestores IT: INSS, ISM, Mútues, Empreses Autoasseguradores
- Control d'IT d'empleats públics: Generalitat, altres administracions de Catalunya (Ajuntaments, Diputacions...) i d'altres administracions.
- Determinació de la Contingència Laboral
- Actuacions sanitàries d'urgència, a pacients en situació d'IT per les mútues

## Incapacitat Permanent

- Dictamen perceptiu inicial d'IP
- Revisió de Grau d'incapacitats, ja concedides
- Jubilació per Incapacitat de funcionaris
- Valoració d'Accidents de Treball i M. Professionals
- Convenis Internacionals
- Segona activitat bombers

## Altres

Activitats de peritatge, arbitratge, assessorament i informe

# Conceptes bàsics - 7. Procediment i resultats

---

- ❑ L' ICAM de manera directa, d'ofici o a petició d'altres agents (mútues, INSS, empreses, metges de capçalera...) realitza els controls dels processos d' IT; prèvia citació al treballador
  
- ❑ El metge inspector-avaluador visita el treballador, realitza l'exploració pertinent, analitza els informes i proves aportades, sol·licita, si és necessari proves complementàries objectives o visites a consultors...  
i en base a l'anterior

  - ✓ Ratifica la situació d'IT
  - ✓ Dóna una alta per proposta d'incapacitat, iniciant-se un expedient de valoració d'IP a l'INSS
  - ✓ Dóna una alta per inspecció

En l'activitat de control d'IT els expedients finalitzen:

- 55 - 60% alta mèdica (pel metge de capçalera, per Inspecció, per incompareixença)
- 35 - 40% continuació d'IT
- 5 - 10% proposta d'incapacitat permanent

## Conceptes bàsics - 8. Ètica corporativa de l'ICAM

---

Els nostres metges realitzen la seva activitat amb una elevada responsabilitat, especialització i compromís en la gestió de la IT, per les repercussions que té en el factor humà, factor productiu i econòmic i en la sostenibilitat del sistema de Seguretat Social.

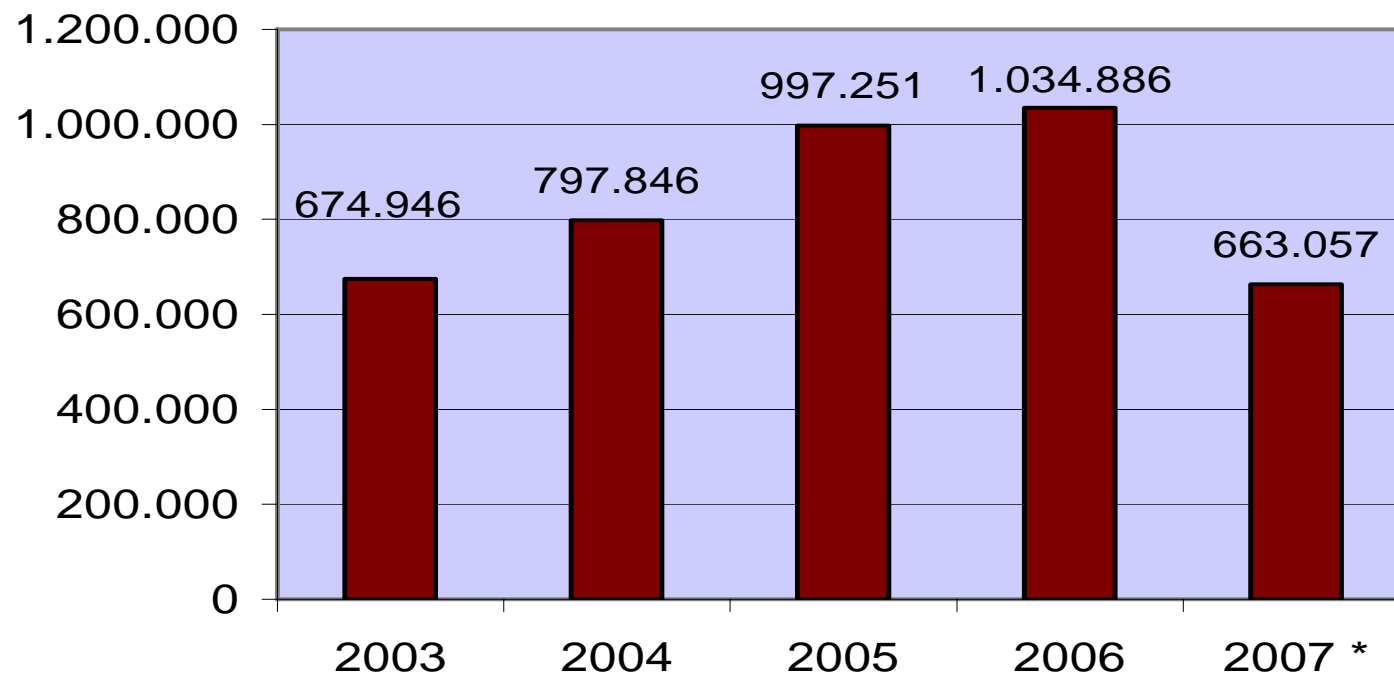
## 2. Situació de la IT a Catalunya

---

1. Nombre de baixes recollides informàticament 2003- 2007.
2. Estudi baixes agregades 01/01/2006 - 31/07/2007:
  - 3, 4. Edat i gènere
  5. Mes i gènere
  6. Diagnòstic i gènere
  7. Durada IT i gènere
  8. Diagnòstics i dies perduts
  - 9,10,11. Nombre d'empreses, règim d'afiliació i gènere
  12. Durada i mitjana territori

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 1. Nombre de baixes per contingència comuna recollides informàticament 2003-2007

---



\* 1r. semestre

Des de l'any 2002 s'està recollint "progressivament" la IT informàticament en un únic fitxer.(l'evolució depèn de l'abast de la font)

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 2. Estudi baixes agregades 01/01/2006-31/07/2007

Dades actualitzades a 31/07/2007

### 1. Casos vàlids per a l'estudi de les baixes en relació a:

- a. Anys i mes d'inici de la IT.
- b. Gènere.
- c. Grup d'edat.

**n= 1.529.375**

### 2. Casos vàlids per a l'estudi de les baixes en relació a:

- a. Grup diagnòstic a l'Alta (ICD10)

**n= 948.304**

### 3. Casos vàlids per a l'estudi de les baixes en relació a:

- a. Activitat Econòmica empresa i Règim Afiliació

**n= 600.849**

### 4. Casos vàlids per a l'estudi de les baixes en relació a:

- a. Nom de la Regió on s'ha iniciat la IT

**n= 934.782**

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 3. Edat i gènere.

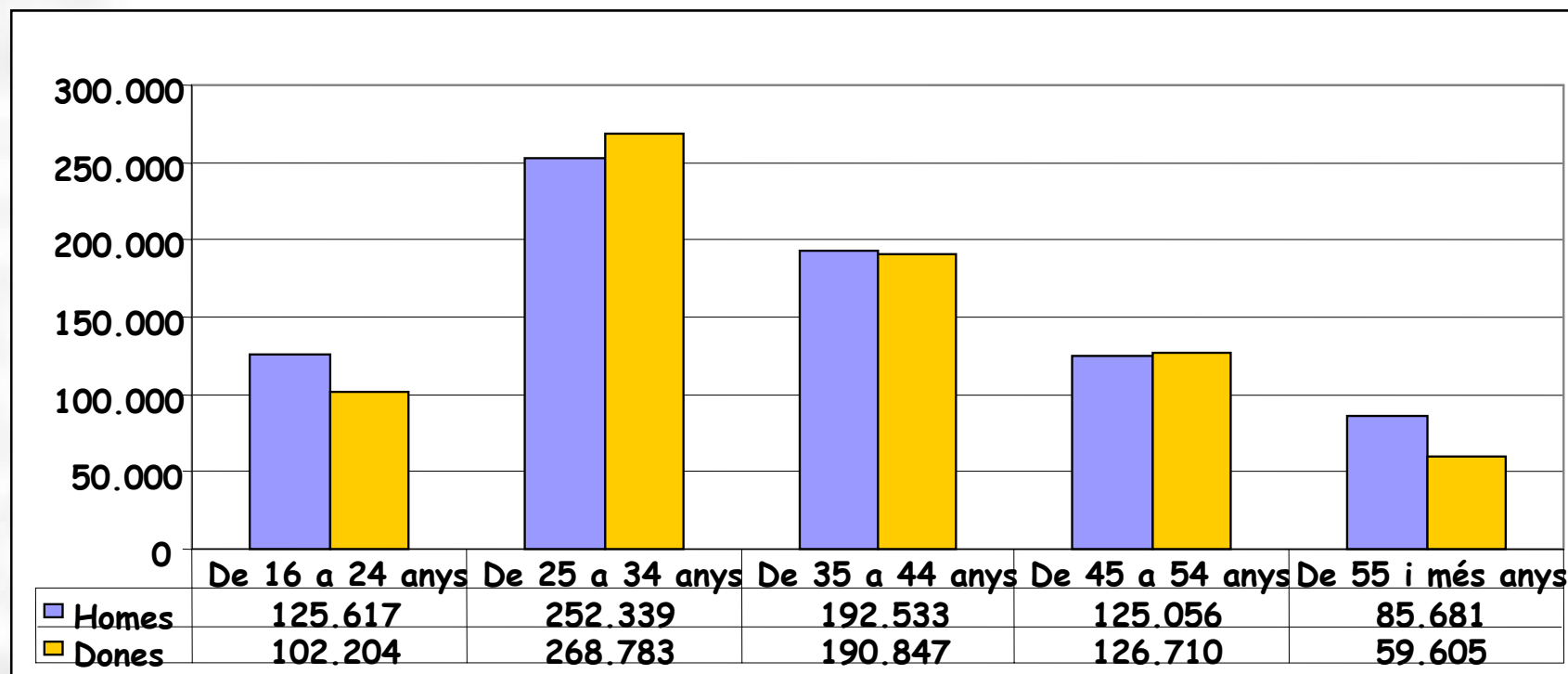
Dades actualitzades a 31/07/2007

IT iniciades i tancades en el període			
Edat a l'inici de la IT	Homes	Dones	Total
Casos vàlids	781.226	748.149	1.529.375
Edat mitjana	36,9	36,5	36,7
Mediana	35	35	35
Desv. Típica	12,0	11,1	11,5

S'observa que l'edat mitjana i la seva desviació típiques són similars en homes i en dones.

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 4. Edat i gènere.

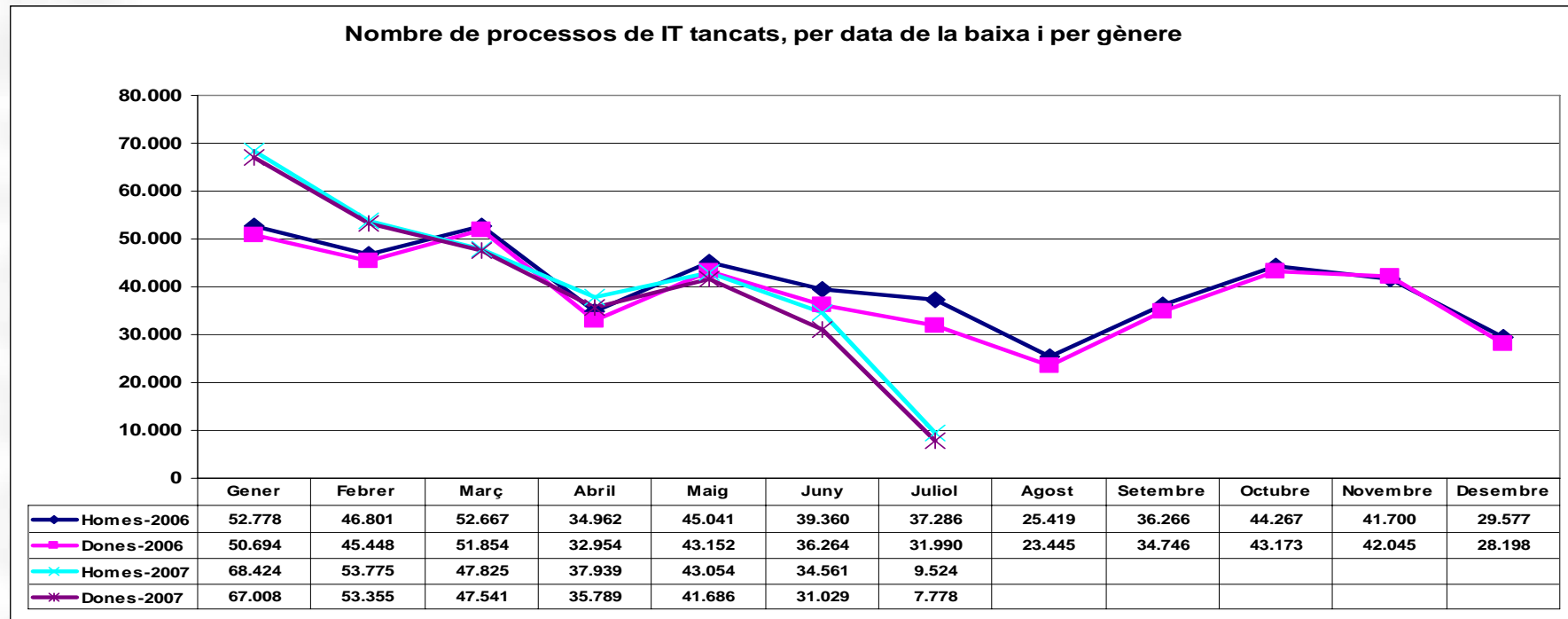
Dades actualitzades a 31/07/2007



1. El grup d'edat d'entre 25 i 34 anys és el que acumula un major nombre de processos: 34,1%
  - El 32,3% del total dels enregistrats en els homes.
  - El 35,9% del total enregistrats en les dones.
2. En ambdós sexes els grups d'edat on hi ha més nombre de registres és el de 25-34 anys seguit del de 35-44 anys. En els homes el tercer grup és el comprés entre 16-24 anys, mentre en el cas de les dones és el grup d'entre 45-54 anys.

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 5. Mes i gènere.

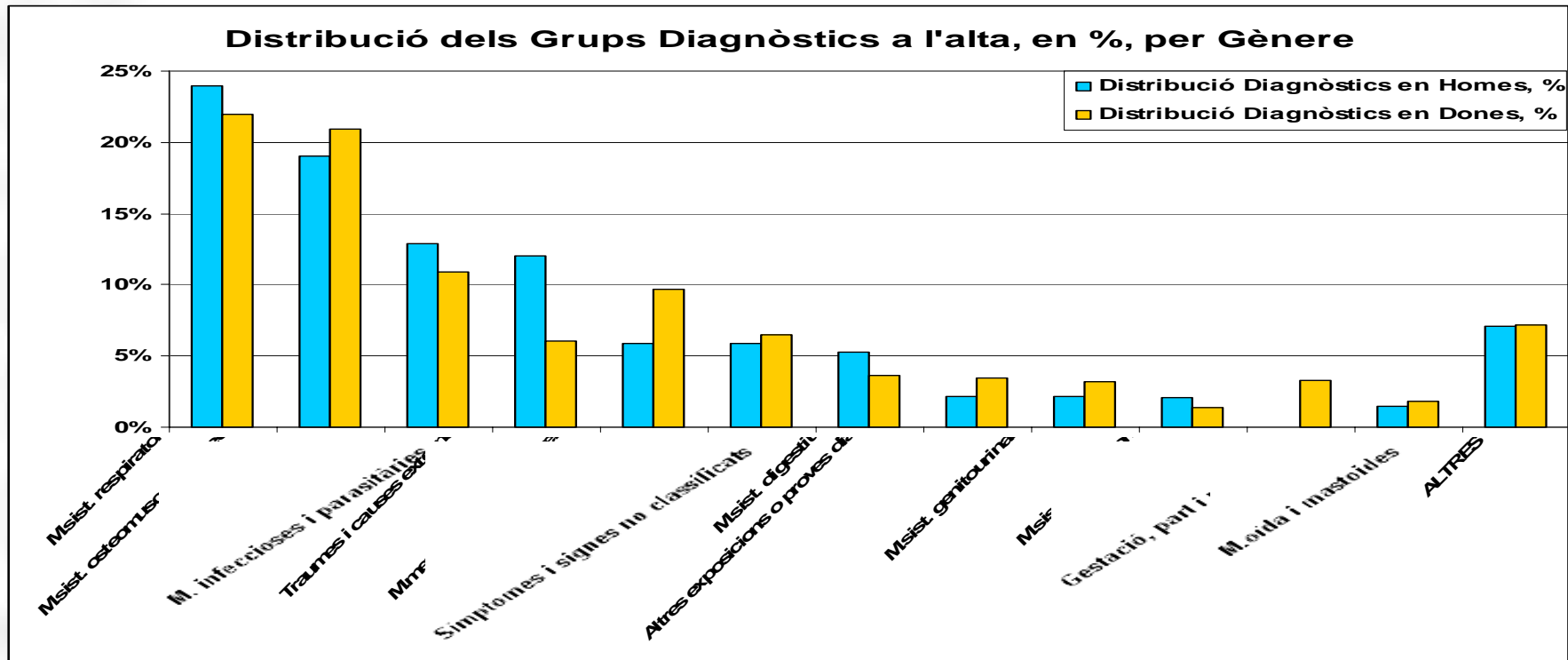
Dades actualitzades a 31/07/2007



1. La distribució de ITs tancades segons mes d'inici no mostra diferències entre ambdós sexes. S'observa una disminució de tancaments en ITs iniciades els mesos d'abril, juliol, agost i desembre, probablement perquè són mesos en els quals també s'inicien menys ITs.
2. D'altra banda, la davallada de tancaments del segon trimestre de 2007 s'explica perquè moltes de les IT's iniciades en aquests darrers mesos encara no estan tancades.

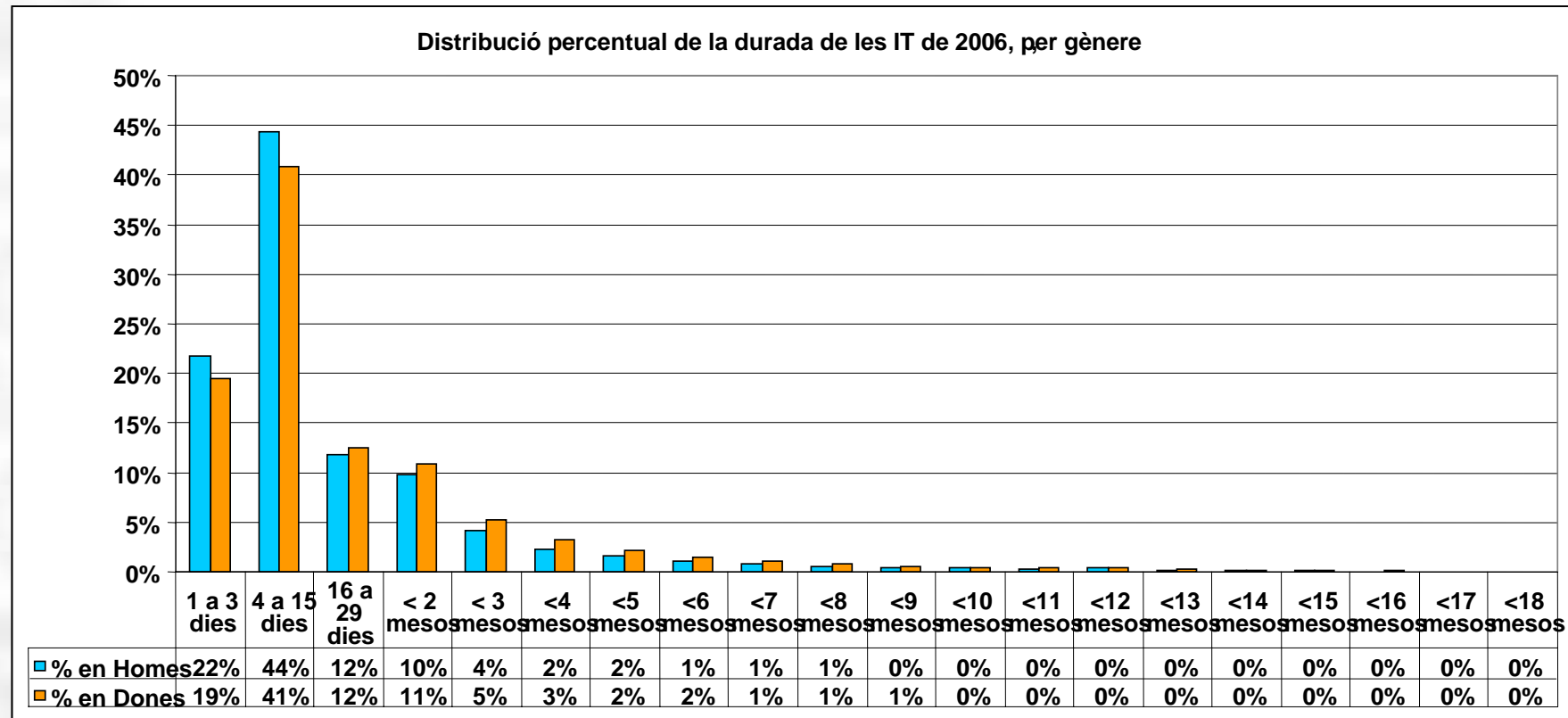
## 2. Situació de la IT a Catalunya - 6. Diagnòstic i gènere.

Dades actualitzades a 31/07/2007



1. Per a ambdós gèneres s'observa que les 3 primeres causes diagnòstiques de les IT tancades són: les malalties del sistema respiratori (inclou processos aguts de vies respiratòries altes), les malalties del sistema osteomuscular i connectiu i les malalties infeccioses i parasitàries (inclouen processos gastrointestinals de probable origen infecciós).
2. Les dones mostren un major % de trastorns mentals i del comportament que els homes.
3. Els homes mostren un major % de traumes i lesions per causes externes que les dones.

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 7. Durada IT i gènere.



Durada dels processos d'IT ja tancats: El 75% dels registres de 2006 ja tancats responen a processos de menys d'un mes.

- a. El 78% del total dels processos en els homes.
- b. El 73% del total del processos en les dones.

Per a l'any 2006 la durada de les IT tancades és:

**Homes:** Durada mitjana: 28,6 dies. Mediana: 8 dies

**Dones:** Durada mitjana: 34,9 dies. Mediana: 10 dies

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 8. Diagnòstic i dies perduts

Dades actualitzades a 31/07/2007

---

Dies perduts (estimadors de Cost indirecte), segons Grup Diagnòstic l'Alta, de les baixes iniciades i tancades en el període:

L'estudi de dies perduts té en compte el nombre de processos oberts i tancats en el període i la durada mitjana per a cada grup diagnòstic.

Els resultats es presenten com a % del total de dies perduts per a cada Grup diagnòstic i gènere. El nombre total de dies perduts no és definitiu perquè resten IT obertes del període en estudi.

Resultats: Els Grups Diagnòstics amb més impacte percentual sobre el cost global de la IT a Catalunya (estimació a partir del nombre de dies perduts) són, per aquest ordre:

- M. Osteomusculars
- M. Mentals
- Traumatismes i causes externes
- M. del sist. Respiratori.

Grups diagnòstics a l'Alta	Homes						Dones					
	N	Durada Mitjana	Dev. tip.	Mediana	Dies perduts	% Dies perduts Homes (Cost)	N	Durada Mitjana	Dev. tip.	Mediana	Dies perduts	% Dies perduts Dones (Cost)
M.sist. osteomusc. i connectiu	91.410	37	63,9	12	3.409.593	26%	98.213	48	70,5	19	4.758.420	31%
M.mentals i comportament	28.196	64	88,0	27	1.812.721	14%	45.604	70	90,5	32	3.199.577	21%
Traumes i causes externes	57.803	38	54,4	18	2.193.046	17%	28.470	42	61,3	18	1.205.420	8%
M.sist. respiratori	114.807	9	20,7	5	1.010.302	8%	103.181	9	19,5	5	936.883	6%
Síntomes i signes no classificats	28.273	20	45,5	6	569.984	4%	30.342	26	50,1	8	779.789	5%
Gestació, part i puerperi					0	0%	15.518	47	57,1	24	730.122	5%
Altres exposicions o proves diagn.	10.446	39	54,4	20	403.633	3%	16.234	38	53,8	19	624.847	4%
Tumors	4.826	97	117,0	40	468.267	4%	5.628	84	111,2	34	472.639	3%
M. infeccioses i parasitàries	61.621	8	22,0	4	479.411	4%	51.264	8	21,1	4	413.188	3%
M.sist. genitourinari	10.189	23	45,1	10	238.728	2%	14.964	25	45,0	10	376.345	2%
M.sist. digestiu	25.263	26	45,7	9	668.964	5%	16.923	21	42,5	7	359.952	2%
M.sist. circulatori	9.989	71	96,2	30	710.118	5%	6.350	51	72,0	25	323.660	2%
M.sist. nerviós	4.351	47	80,4	14	205.498	2%	6.921	43	72,7	12	298.710	2%
Altres Traumes i causes externes	6.409	38	55,8	19	245.337	2%	6.995	40	58,0	19	282.948	2%
M.oida i mastoides	7.131	20	41,1	8	143.048	1%	8.338	21	43,7	8	176.515	1%
M.ull i annexes	7.231	26	50,6	10	189.018	1%	5.153	24	50,5	9	125.888	1%
M.pell i subcutani	8.172	23	38,1	11	188.528	1%	4.659	25	44,3	11	114.192	1%
M.endocrines i nutricionals	2.036	39	61,8	18	79.689	1%	2.128	51	69,4	25	109.230	1%
M. sang i immunol.	319	63	87,4	29	19.941	0%	1.179	54	68,7	31	63.772	0%
M. congènites i cromosòmiques	304	48	74,5	20	14.574	0%	479	48	68,8	22	23.045	0%
T. perinatals	152	21	39,8	6	3.149	0%	289	34	43,1	16	9.786	0%
Altres situacions especials	217	39	48,3	24	8.441	0%	209	38	38,0	29	8.015	0%
Tots els Diagnòstics					13.061.990	100%					15.392.943	100%

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 9. Nombre d'empreses, règim d'afiliació i gènere

Dades actualitzades a 31/07/2007

<b>Nombre d'empreses i Règim Afiliació per ciutadà en IT, per gènere</b>						
<b>Nº empreses del ciutadà</b>	<b>Homes</b>	<b>%</b>	<b>Dones</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
1	750.405	96%	718.181	96%	1.468.586	96%
2	30.821	4%	29.968	4%	60.789	4%
Total	781.226		748.149		1.529.375	
<b>Règim Afiliació</b>						
Règim General	724.821	93%	715.105	96%	1.439.926	94%
Autònoms	50.325	6%	24.743	3%	75.068	5%
Règims Especials	5.103	1%	1.869	0%	6.972	0%
Llar	218	0%	5.739	1%	5.957	0%
Total	780.467		747.456		1.527.923	

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 10. Nombre d'empreses, règim d'afiliació i gènere

Dades actualitzades a 31/07/2007

La distribució de la variable gènere i la del Grups Diagnòstics a l'Alta és similar entre els que treballen per a 1 empresa o per a 2.

El % d' IT que corresponen a l'afiliació d'autònoms és superior en el cas dels Homes.

L'edat mitjana a l'inici de la IT és inferior en el grup de ciutadans que treballen a més d'una empresa:

Edat mitjana d'inici de la IT , segons nombre d'empreses				
Nº empreses del ciutadà	N	Edat Mitjana	Desv. típ.	Mediana
1	1.468.586	36,8	11,6	35
2	60.789	35,4	11,0	33
Total	1.529.375	36,7	11,6	35

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 11. Nombre d'empreses, règim d'afiliació i gènere

Dades actualitzades a 31/07/2007

0	Descripció de les ITs segons tipus d'Afiliació			
	RG	Autònoms	Règims Especials	Llar
<b>Nombre Its tancades</b>	1.439.926	75.068	6.972	5.957
<b>Homes</b>	<b>724.821</b>	<b>50.325</b>	<b>5.103</b>	<b>218</b>
<b>Dones</b>	<b>715.105</b>	<b>24.743</b>	<b>1.869</b>	<b>5.739</b>
<b>Edat mitjana</b>	36,3	43,7	44	45,0
<b>Durada mitjana de la IT</b>	24,0	54,2	44,2	64,9
<b>Desviació típica</b>	47,2	70,1	65,8	90,2
<b>Mediana</b>	8,0	30,0	16	25,0

Les IT dels afiliats autònoms i règims especials tenen una edat mitjana i una durada mitjana de les IT més elevades que les del Règim General.

## 2. Situació de la IT a Catalunya - 12. Durada mitjana i territori.

<b>Govern Territorial</b>	<b>N</b>	<b>Durada Mitjana</b>	<b>Desv . tip .</b>	<b>Mediana</b>
Berguedà	4.575	37,9	62,5	14
Alt Urgell	1.282	35,3	57,9	15
Pallars Jussà - Pallars Sobirà	1.422	33,6	53,5	14
Alta Ribagorça	285	33,4	55,9	12
Ripollès	3.185	30,4	49,4	12
Sabadell	67.689	30,1	56,5	10
Baix Empordà	10.794	29,7	53,2	11
Alt Maresme - Selva Marítima	19.976	29,1	53,4	10
Terrassa	22.441	28,7	52,3	11
Baix Penedès	2.839	28,6	58,2	8
Maresme	25.517	28,5	52,7	10
Baix Ebre	7.945	28,2	51,0	10
Val d'Aran	263	27,8	54,0	10
Figueres i Alt Empordà	10.038	27,1	49,8	10
Anoia	16.106	27,0	51,3	9
Pla de Lleida	37.212	26,9	48,7	10
Granollers	40.998	26,8	51,6	9
Barcelona	184.625	26,3	50,7	9
Baix Vallès	18.419	26,1	52,0	8
Barcelonès Nord - Baix Maresme	52.382	26,1	52,3	8
Montsià	6.846	26,1	51,6	8
Altebrat	3.692	25,7	46,4	9
Garrotxa	6.863	25,6	47,5	9
Garraf	22.897	25,5	50,8	8
Baix Montseny	5.010	24,7	47,9	8
Gironès - Pla de l'Estany - Selva Interior	39.196	24,5	46,4	8
Baix Llobregat Nord	29.501	24,0	48,3	7
Baix Llobregat L'Hospitalet-El Prat de Llobregat	47.855	23,5	48,4	7
Baix Llobregat Litoral	57.379	23,5	49,2	7
Bages - Solsonès	30.977	23,5	48,0	7
Baix Llobregat Centre-Fonsanta	49.824	23,0	46,8	7
Osona	19.348	23,0	43,6	8
Tarragonès	31.260	20,2	46,0	5
Alt Camp i Conca de Barberà	13.036	20,2	45,3	6
Baix Camp	21.841	19,4	40,1	6
Alt Penedès	21.264	19,3	42,7	5
Total amb Govern registrat	934.782	25,5	50,1	8

Les durades mitjanes de la IT varien entre els Governos Territorials

### 3. Acord Estratègic per a la internacionalització, la qualitat de l'ocupació i la competitivitat de l'economia catalana: Millora de la Gestió de la IT

---

- Antecedents: Objectius

Signants

- Propostes de millora IT

- Pla de Govern 2007-2010

### 3. Acord Estratègic. Antecedents: objectius

---

El 16 de Febrer de 2005 el Govern, els sindicats i les organitzacions empresarials van signar l' **Acord Estratègic per a la internacionalització, la qualitat de l'ocupació i la competitivitat de l'economia catalana, per al període 2005-2007.**

Entre els compromisos de l'Acord destaca la millora de la gestió de la IT (mesura 78) com una de les prioritats a considerar en la millora de la qualitat de l'ocupació i en la cohesió social.

### 3. Acord Estratègic. Antecedents: signants

---

L'Acord proposa la creació d'un grup de treball interdisciplinari dels òrgans de diferents administracions públiques que gestionen la IT i dels organismes col·laboradors en la gestió de la Seguretat Social. Està format per persones de:

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

### 3. Acord Estratègic. Propostes de millora.

---

1. **Actuacions de millora del sistema d'informació i comunicació:** SIGIT (interrelació amb tots els agents).

2. **Actuacions de millora d'assistència sanitària:**

- Formació professionals sanitaris d'APS en matèria d'IT. Manual IT.
- Agilitar proves complementàries, garantint l'equitat d'accés.
- Adequar recursos humans / materials ICAM
- Homogenitzar procediments metges avaluadors ICAM
- Establiment objectius i incentius d'IT als metges d'APS i als metges de l'ICAM
- Constatar ocupació laboral en històries clíniques i comunicats de baixa
- Fer procediment que agilitzi el procés de declaració de contingència laboral
- Crear l'Àrea d'atenció a l'usuari a l'ICAM

3. **Millora de la coordinació:**

- Fer un protocol ICAM / INSS / ITSS
- Comissió coordinada Departament de Salut - ICAM
- Grup de Treball determinació contingències

# PLA DE GOVERN 2007-2010

---

Preveu seguir les directrius de l'Acord Estratègic pel que fa a les polítiques de qualitat i cohesió social:

El Govern aposta per assolir els objectius de millorar la gestió de les incapacitats laborals a través de l'ICAM.

## Mesura 78: revisades les actuacions a dur a terme d'ara en endavant per signar-les en el proper Acord Estratègic 2008-2010

---

1. Millorar els sistemes d'informació i comunicació de l'ICAM, implantant el SIGIT i la coordinació amb les MATMPSS.
2. Potenciar la formació específica dels professionals de l'atenció primària, per tal que millorin les valoracions de les situacions d'IT.
3. Millorar aspectes assistencials amb procediments i manuals establerts pel Departament de Salut i les entitats col·laboradores de la Seguretat Social, per tal d'agilitzar els temps de resolució de les proves complementàries.

Mesura 78: revisades les actuacions a dur a terme d'ara en endavant per signar-les en el proper Acord Estratègic 2008-2010

---

4. Adequar els recursos humans i materials a les demandes del control d'IT per escurçar els terminis actuals de resposta.
5. Impulsar, per part de l'INSS i de les MATMPSS, el pagament directe de la prestació d'IT en empreses petites, sens perjudici de l'obligació de l'empresari de cotitzar.
6. Crear Comissió coordinadora i de seguiment amb els agents implicats en els acords.

A més, a més d'aquestes actuacions, el Departament de Salut, mitjançant l'ICAM proposa impulsar les següents línies d'avenç:

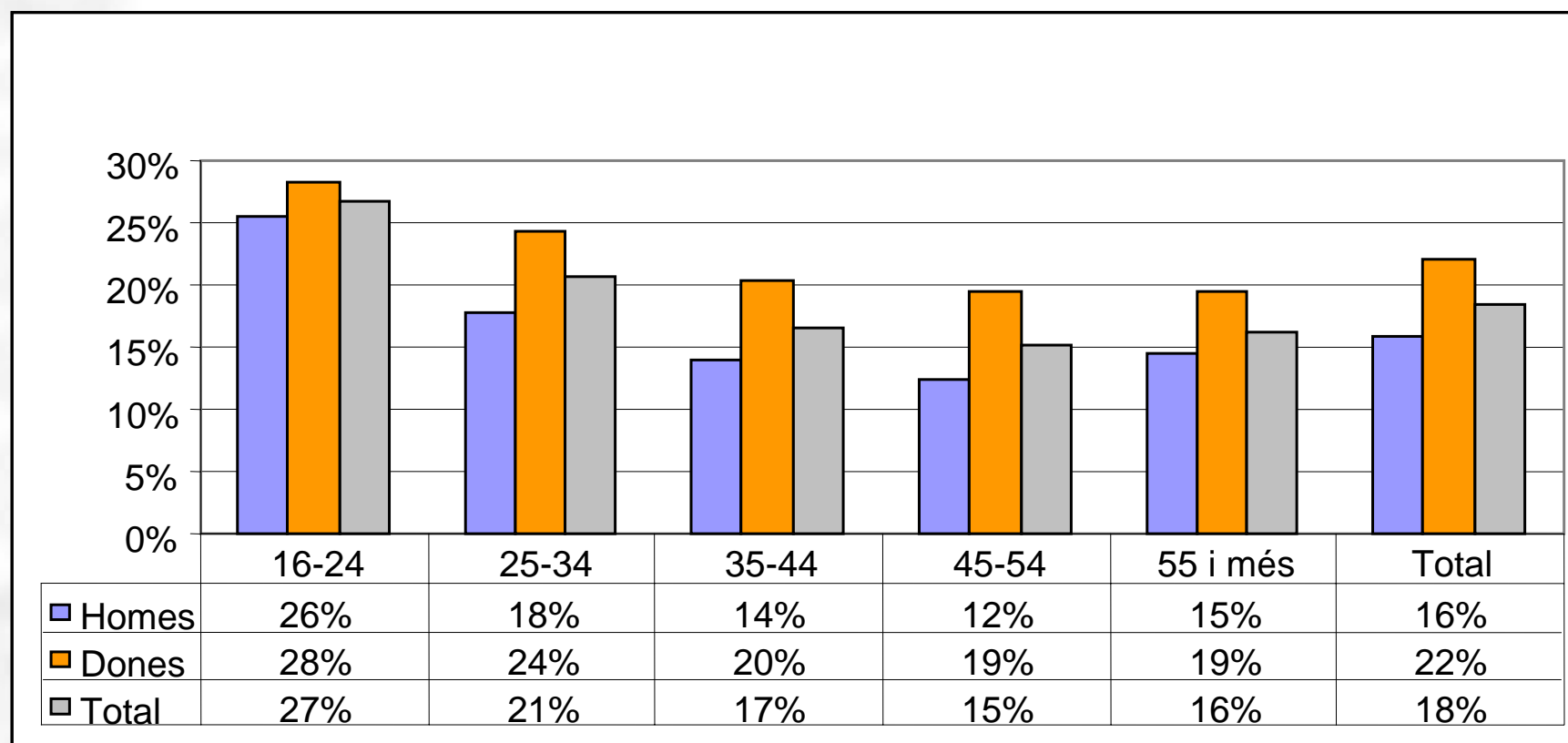
- 1 Realitzar l'informe anual de la IT a Catalunya.
- 2 Prioritzar la informació als treballadors/es i a les empreses, mitjançant la creació d'una Intranet i d'una Web a l'ICAM.

## 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic

---

1. Taxa IT per 100 afiliats per edat i gènere
2. Taxa IT per 100 afiliats per tipus d'afiliació
3. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per regió sanitària
4. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Lleida
5. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Terres de l'Ebre
6. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Girona
7. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Catalunya Central
8. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Alt Pirineu i Arán
9. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Barcelona
- 10,11 .Pèrdues economia catalana 2004

#### 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 1. Taxa IT per 100 afiliats per edat i gènere

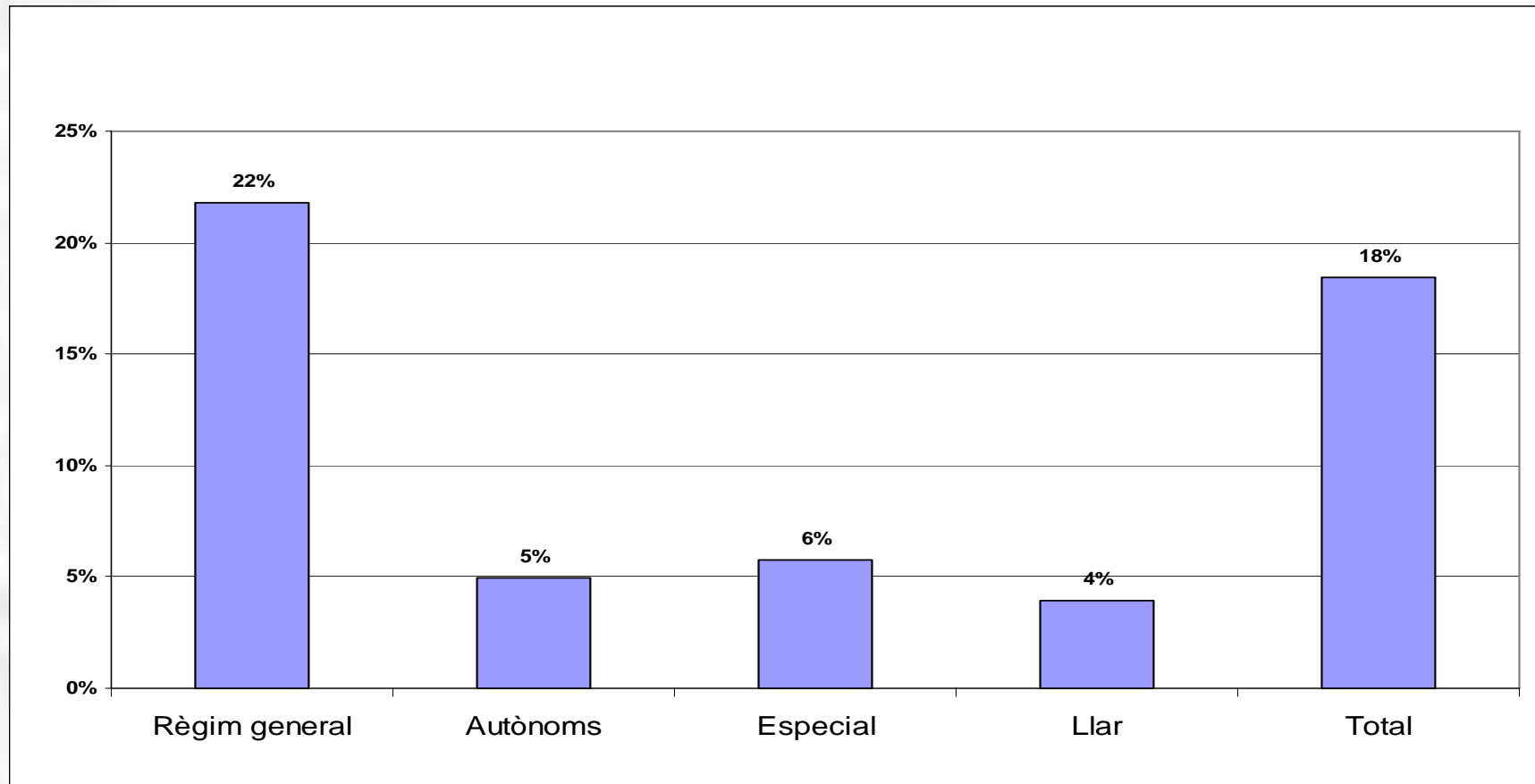


**Nota:** Grups d'Afiliació per edat i sexe de Catalunya estimats a partir dades d'Afiliació de Catalunya (mitjana del primer semestre 2007) i distribució edat-sexe per a tota Espanya.

**Font:** <http://www.seg-social.es>

#### 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 2. Taxa IT per 100 afiliats per tipus d'afiliació.

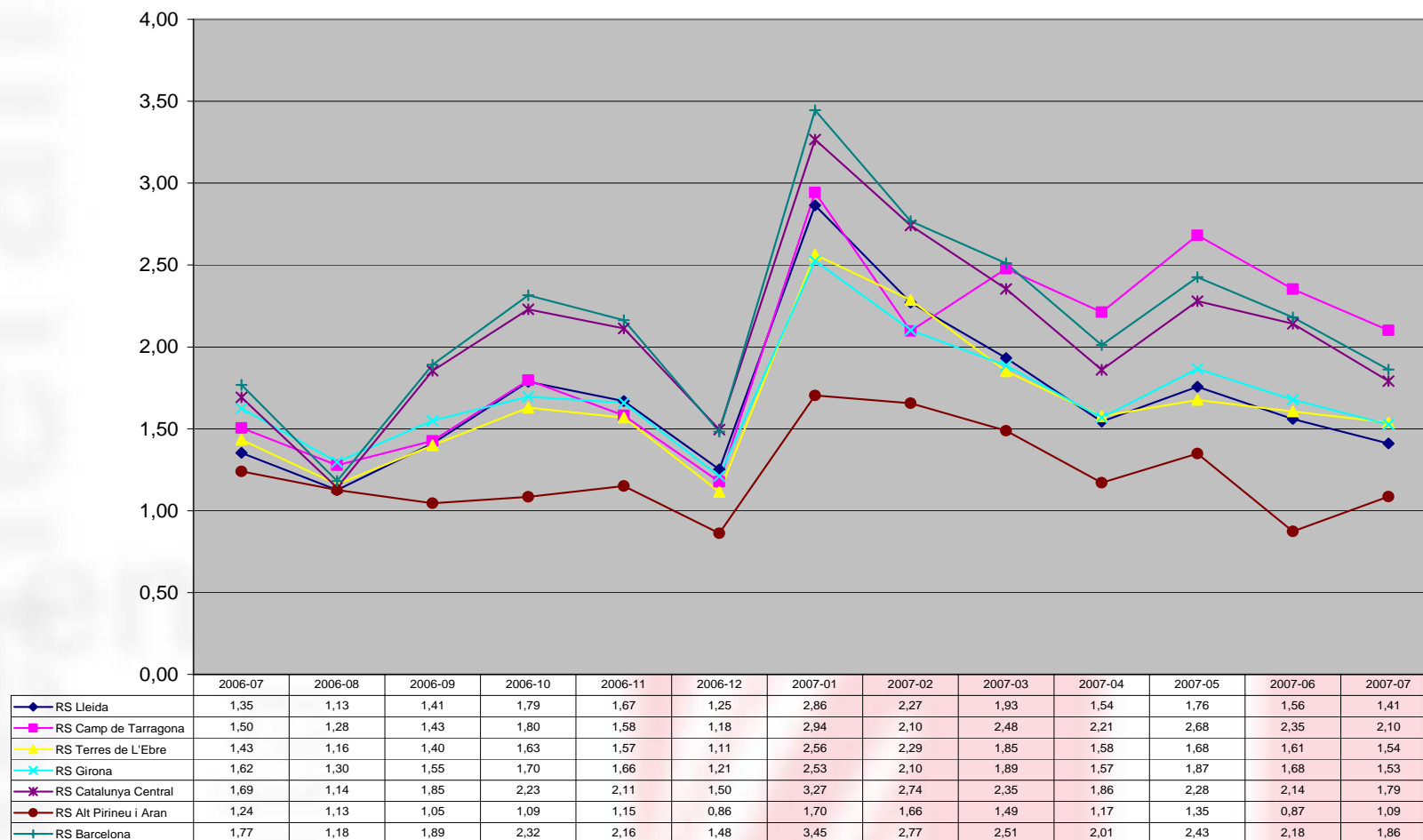
---



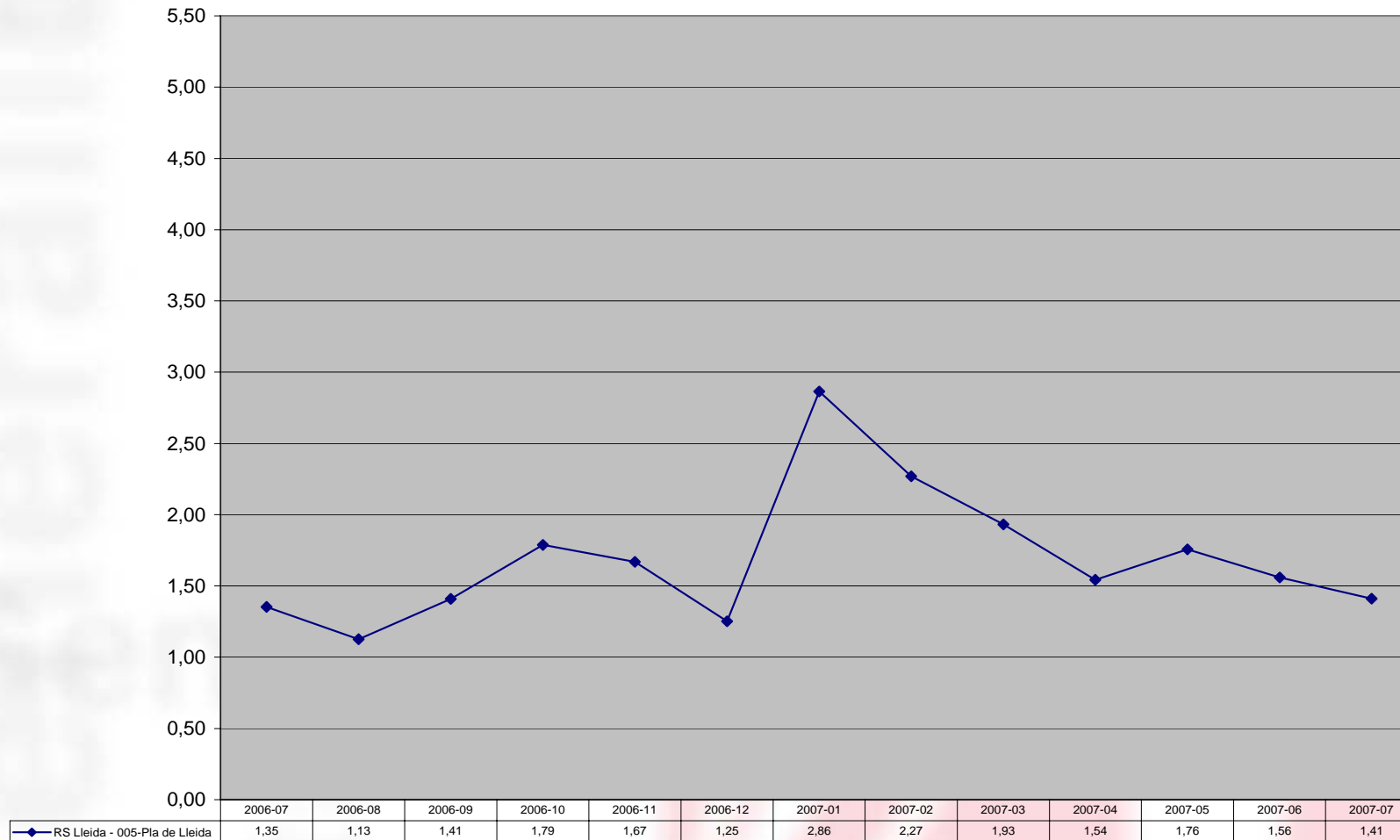
**Nota: Grups d'Afiliació per edat i sexe de Catalunya estimats a partir dades d'Afiliació de Catalunya (mitjana del primer semestre 2007) i distribució edat-sexe per a tota Espanya.**

**Font: <http://www.seg-social.es>**

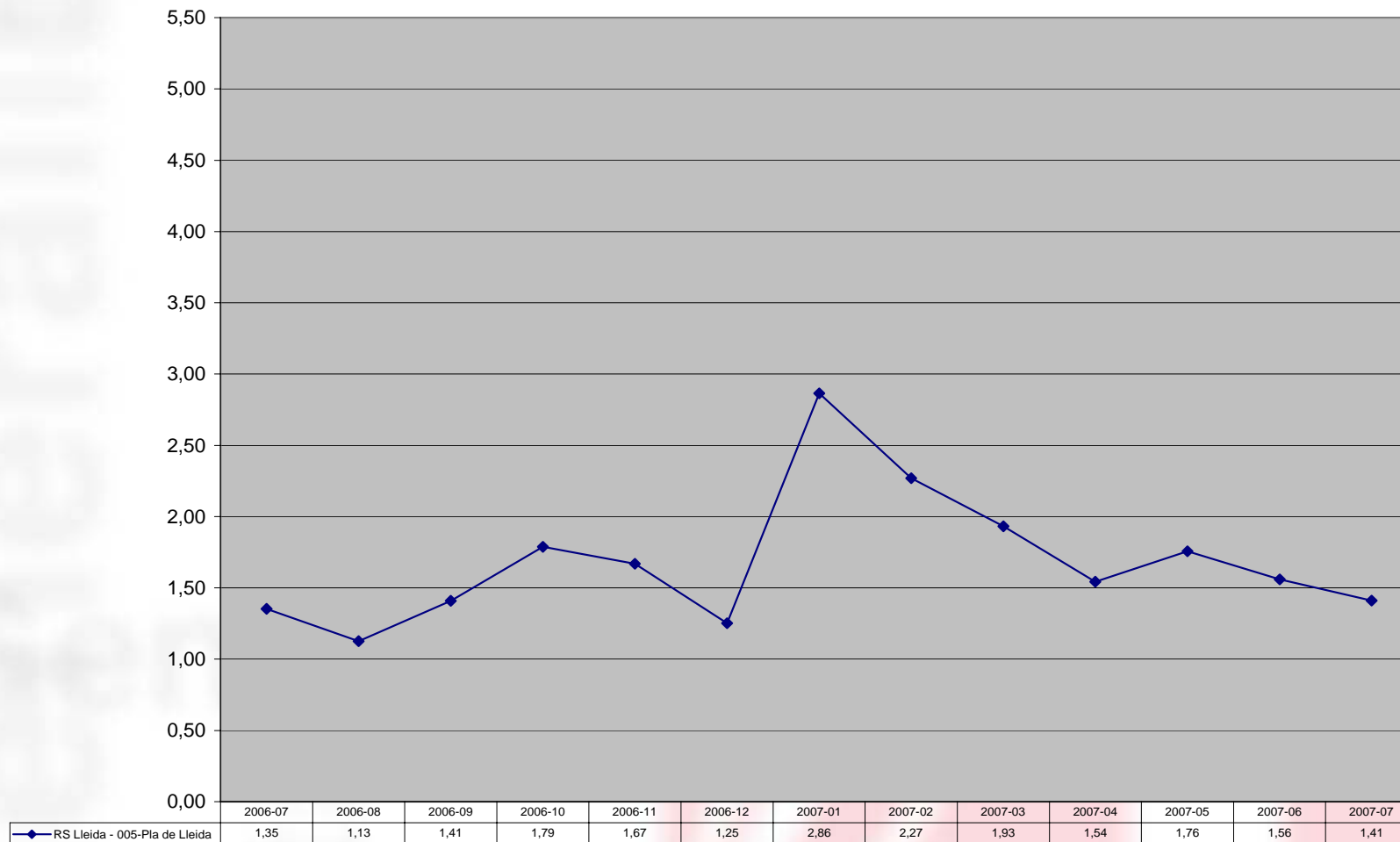
## 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 3. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per regió sanitària



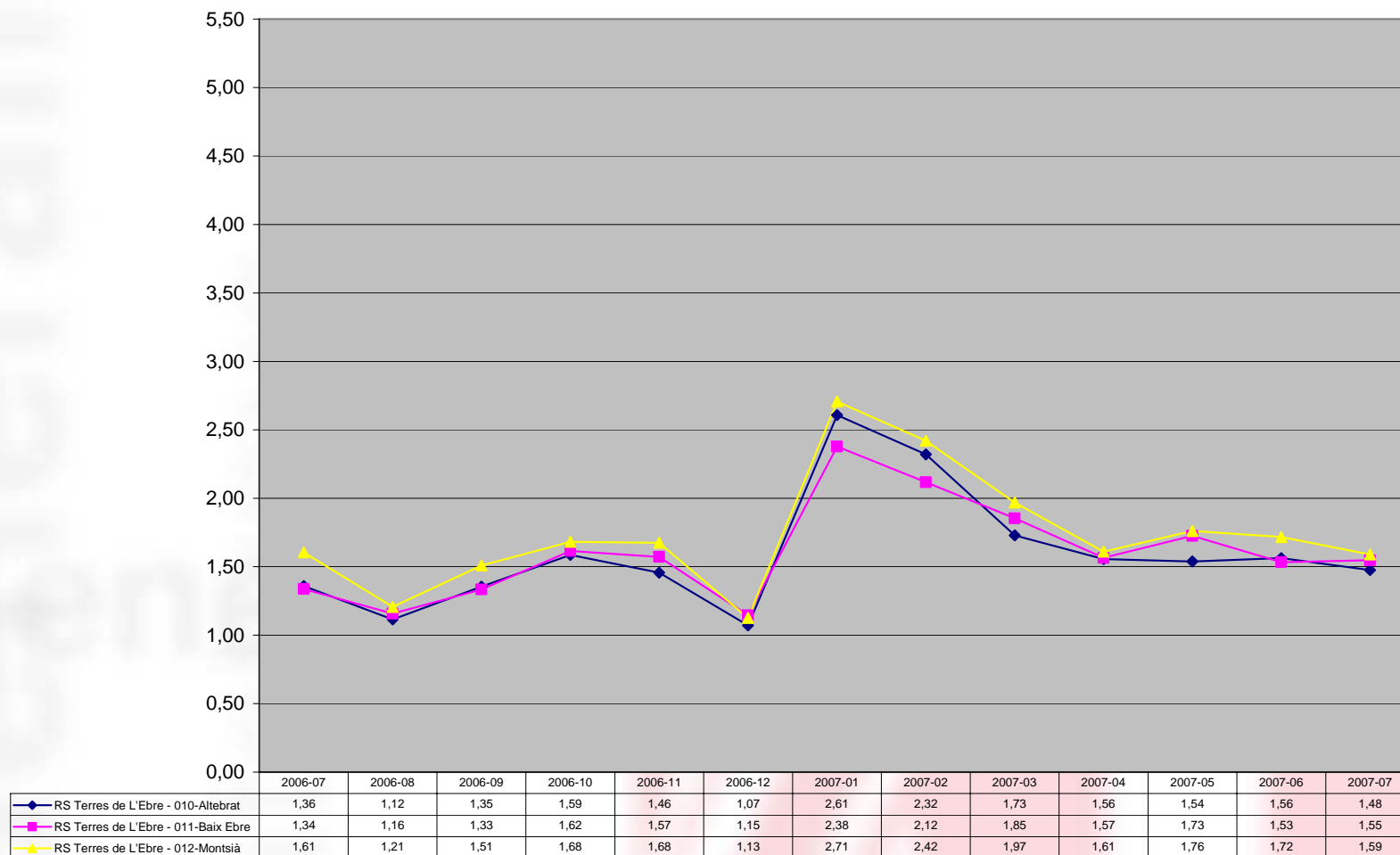
#### 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 4. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Lleida.



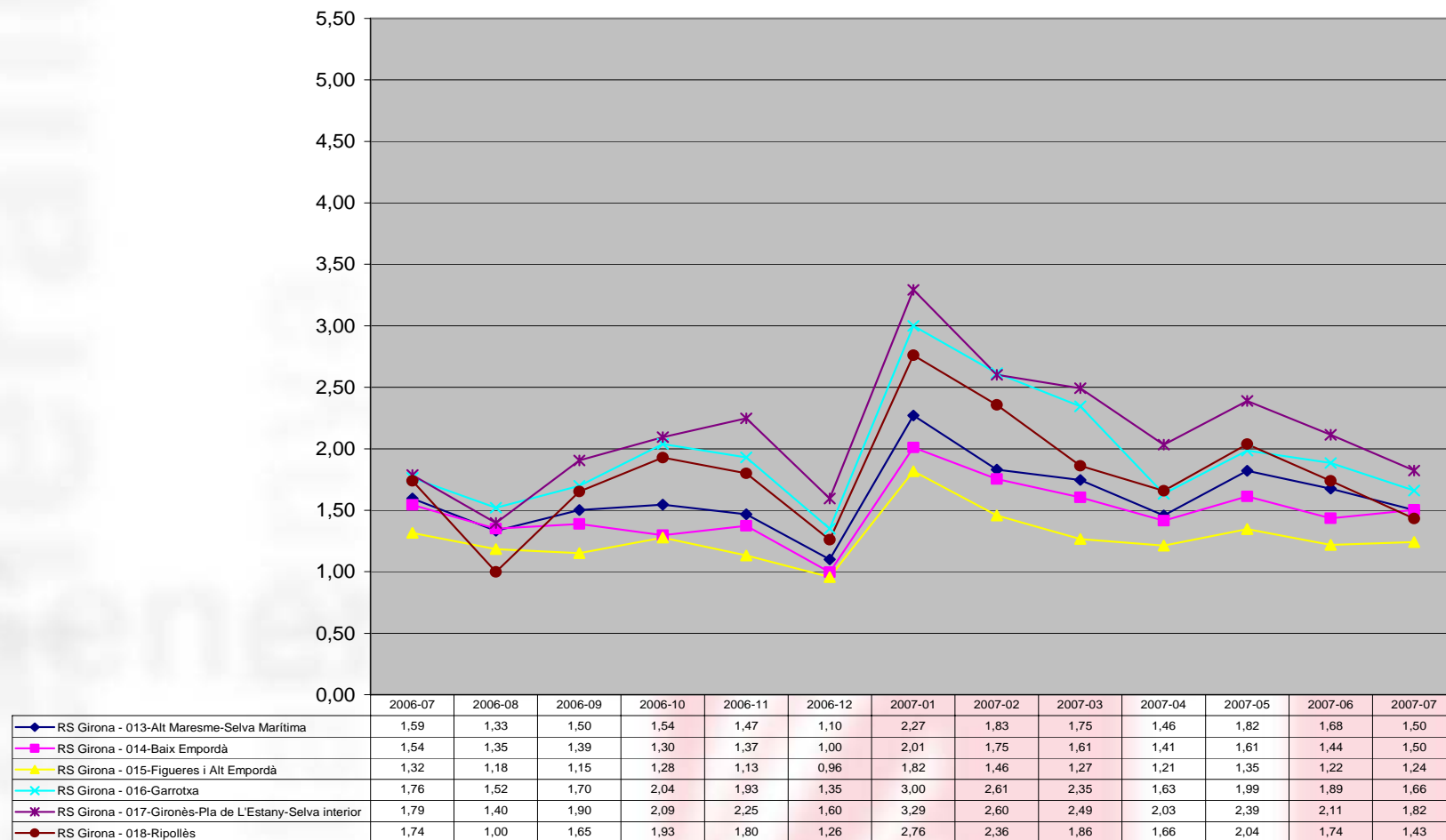
# Regió Sanitària de Lleida i Govern Territorial



## 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 5. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Terres de l'Ebre.



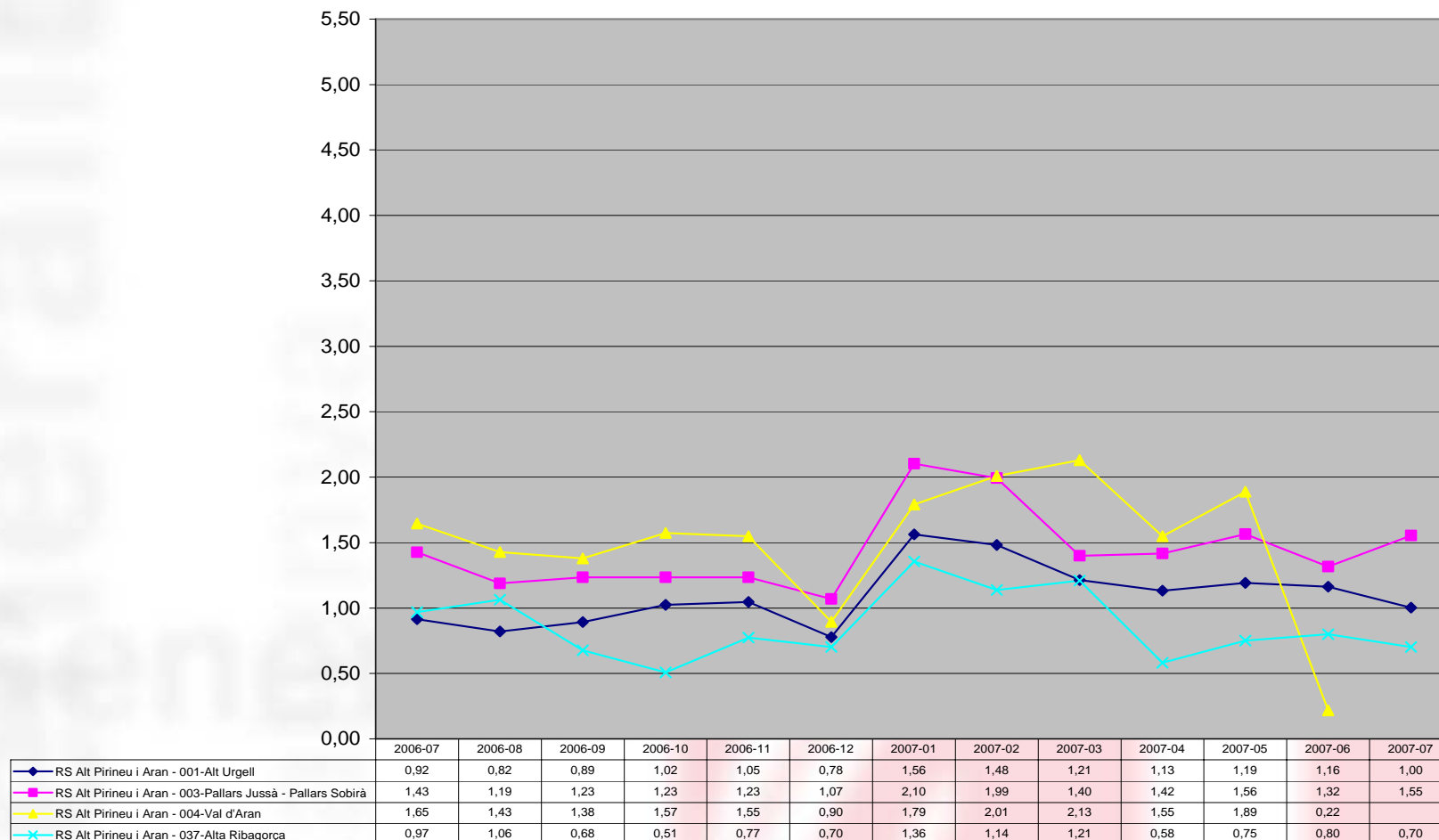
## 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 6. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Girona.



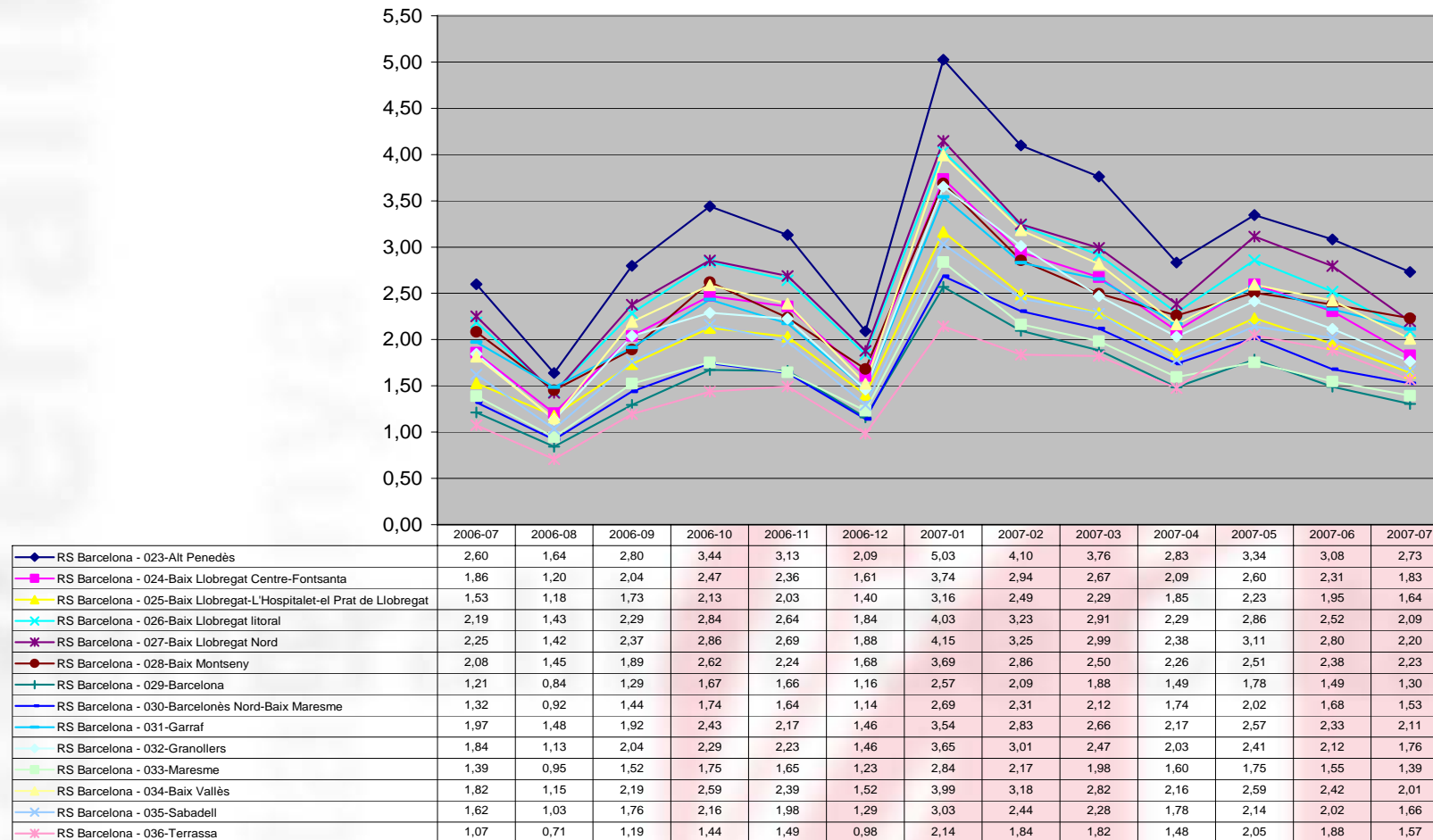
#### 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 7. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Catalunya Central.



## 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 8. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Alt Pirineu i Arán.



## 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 9. Taxa IT per 100 habitants (16-65a.) per governs territorials a la RS Barcelona.



#### 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 10. Pèrdues per a l'economia catalana. Any 2004

---

L'estudi estima l'impacte del cost indirecte que malalties i accidents van ocasionar a l'economia catalana l'any 2004: estimació de la pèrdua de producció o costos indirectes que van provocar els problemes de salut l'any 2004.

L'estudi s'ha centrat en l'anàlisi dels costos indirectes associats a mortalitat prematura i els costos indirectes associats a morbiditat (incapacitat laboral: temporal i permanent) per tal de realitzar una aproximació ajustada del seu impacte econòmic.

No és té en compte la despesa sanitària ni les prestacions de Seguretat Social.

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

#### 4. Anàlisi poblacional de la IT i impacte econòmic - 11. Pèrdues per a l'economia catalana. Any 2004

---

COST INDIRECTE (ESTIMACIÓ) ANY 2004: 7.432,6 MILIONS €

- ❑ 1.682 milions d'€ per producció perduda per mortalitat prematura
  - ❑ 3.467 milions d'€ per producció perduda per incapacitat permanent
  - ❑ 2.283 milions d'€ per producció perduda per incapacitat temporal
- Suposa el 4,7% del PIB de Catalunya

PRESSUPOST SANITARI PÚBLIC DE CATALUNYA. 2004:  
6.502 MILIONS €

Amb les xifres de l'INE de població ocupada a Catalunya, s'obté una pèrdua de 12'24 dies per IT i treballador (any 2004).

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

## 5. Anàlisi comparativa de la IT 2007-2006

---

1. Productivitat ICAM 2006-2007
- 2,3. Rendiment control IT 2006-2007 (1r. Semestre)

## 5. Anàlisi comparativa de la IT 2007/2006 - 1 . Productivitat ICAM

---

### Any 2006

❖ **139.356** expedients /  
348.390 visites



**81.556** expedients de  
control d'IT

### Gener-Juliol 2007

❖ **143.150** expedients /  
315.000 visites



**95.000** expedients de  
control d'IT

## 5. Anàlisi comparativa de la IT - 2. Rendiment control IT 2006/2007 (1r. Semestre)

---

	1er semestre 2006	1er semestre 2007
<b>IT iniciades en el semestre:</b>		
% Homes	51%	51%
% Dones	49%	49%
Edat mitjana Homes	37,1	36,8
Edat mitjana Dones	36,7	36,6
% IT Règim General	93%	96%
% IT Autònoms	6%	4%
<b>Durada mitjana tancades primer semestre:</b>		
Homes	14,4	14,1
Dones	16,9	16,5
Total	15,6	15,3
<b>Mediana:</b>		
Homes	7	7
Dones	8	8
Total	7	7
<b>Mitjana Afiliats en el període:</b>		
Total	3.312.467	3.400.933

## 5. Anàlisi comparativa de la IT - 3. Rendiment control IT 2006-2007 (1r. Semestre)

---

- ✓ Les variables descriptives de la IT utilitzades per a comparar 1er semestre 06 vs 1er semestre 07 no inclouen nombres absoluts ni taxes sobre població de referència perquè durant el primer semestre de 2006 només una part de les IT van ser enregistrades en el sistema, que estava en fase d'implantació.
- ✓ Les comparacions entre, nombres absoluts, taxes poblacionals i dies perduts s'inclouran a l'estudi quan la qualitat de les dades disponibles sigui comparable, possiblement a partir del segon any d'implantació del sistema d'informació .

## 6. Conclusions

---

- L'escenari social
- L'impacte de la IT
- La millora de la IT
- Coneixement del fenomen

## 6. Conclusions. L'escenari social.

---

- ✓ El Pla de Govern 2007-2010 preveu seguir les mesures de l'Acord Estratègic pel que fa a polítiques de qualitat i cohesió social i es proposa assolir els objectius de millorar la gestió de les incapacitats laborals a través de l'ICAM.
- ✓ És necessari augmentar la competitivitat mitjançant la millora de la productivitat de l'economia i entre altres s'han de millorar i redefinir les relacions laborals, amb un fort impuls col·lectiu dels treballadors, empresaris i administracions.

## 6. Conclusions. L'impacte de la IT

---

- ✓ L'absentisme per IT sol ser d'un 80% de tot l'absentisme a les nostres empreses.
- ✓ La IT influeix en la gestió dels recursos humans a l'empresa i en la seva capacitat i competitivitat.
- ✓ Hem de minimitzar l'impacte que la IT té en la productivitat empresarial, detectar i atendre problemàtiques socials sobrevingudes i liderar l'afavoriment del suport a l'autonomia dels treballadors/es.

## 6. Conclusions. La millora de la IT

---

- ✓ Millorar la gestió de la IT implica tractar un fenomen complex i polièdric. S'han de tenir presents aspectes sanitaris i assistencials, de protecció social, d'entorn econòmic, el sociocultural i l'empresarial entre altres.
- ✓ En la IT influeixen les característiques del sistema sanitari i de Seguretat Social i les condicions en què es desenvolupa la feina (són els predictors de major pes en la incidència de la IT).
- ✓ Cal potenciar la formació específica adreçada als professionals per tal que millorin les valoracions de les situacions de les IT.
- ✓ Cal continuar millorant els sistemes d'informació i comunicació de les IT i la coordinació amb tots els agents i les mútues d'accidents de treball.

## 6. Conclusions. Coneixement del fenomen

---

- ✓ És essencial en l'esforç de coneixement de la realitat i transparència la millora d'aquest informe o de la IT a Catalunya
- ✓ S'ha de realitzar, analitzar i difondre l'informe anual de la IT a Catalunya, del que avui disposem de la seva versió 0.