

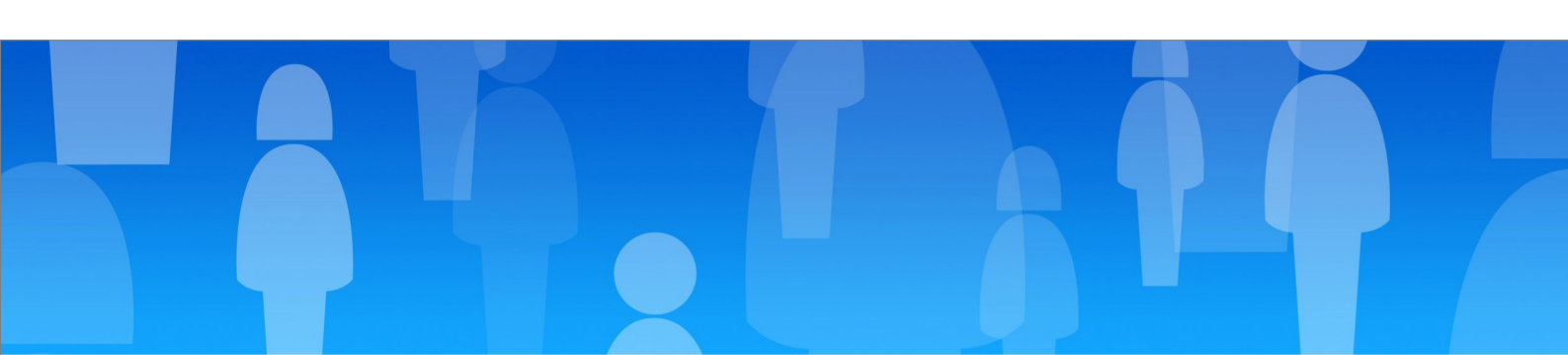


## **EL PROJECTE DE REAL DECRET SOBRE INCAPACITAT TEMPORAL (IT) UN ATAC MÉS A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA I AL SISTEMA PÚBLIC DE SALUT**

El passat 21 de gener es va fer públic l'esborrany del [projecte de Real Decret](#) que el govern de l'Estat està treballant per reformar la gestió de les IT. Sota una suposada simplificació de procediments i reducció de la càrrega burocràtica es plantegen canvis importants que qüestionen les competències dels metges de família i les inspeccions mèdiques en la gestió de la IT. S'amplien les competències de les Mútues que essent "associacions d'empresaris" passen a tenir un paper protagonista i es converteixen en controladors del sistema públic de salut per comptes de ser controlades pel mateix. Tant la [Federació d'associacions d'inspectors](#), com [CCOO](#) s'han posicionat en contra del projecte de Reial Decret.

El projecte obre l'entrada a la història clínica completa dels pacients en procés d'IT als inspectors de l'INSS i deixa entreveure la possibilitat que les Mútues ho puguin fer també. Això suposaria un greu atemptat contra el dret a la confidencialitat perquè exposa els treballadors al coneixement de dades clíniques no relacionades amb el procés de baixa, i malmetria la confiança del malalt amb el seu metge de capçalera. Una història clínica oberta als inspectors de l'INSS i als metges de les mútues portaria a la disminució del contingut de la informació que hi fem constar els metges i les infermeres d'atenció primària que a més a més de dades relacionades amb el procés biològic recullen dades de tipus psicològic i social.

La pretesa reducció de la burocràcia al proposar espaiar l'emissió de comunicats de confirmació en funció de la durada prevista de la IT segons el diagnòstic, queda anul·lada per la obligació d'emetre un informe mèdic cada 2 parts i un altre trimestral, la obligatorietat de codificar la ocupació del treballador (classificació de 700 possibles formes d'ocupació), i la obligació de respondre a les propostes d'alta de la Mútua en 4 dies. Per altre banda les Mútues podrien adreçar-se directament als metges de família per requerir-los-hi informació sobre la IT sense que com fins ara això s'hagi de fer a través de l'ICAM/Inspecció.



El Decret amb el seu actual redactat suposa una pèrdua de competències per l'atenció primària de salut (es qüestiona la capacitat de l'AP per gestionar correctament aquesta prestació). En els processos que gestionin les mútues, aquestes podran formular, a través dels seus serveis mèdics, propostes motivades d'alta mèdica dirigides al centre d'atenció primària (no especifica si s'enviaran al metge o al director) del servei públic de salut (SPS). El facultatiu del SPS podrà, en el termini de 4 dies, confirmar-la o desestimar-la de forma expressa. Si el cinquè dia la Mútua no ha rebut el pronunciament, s'entendrà que la proposta ha estat estimada tenint efectes i amb caràcter definitiu el silenci produït. Això suposarà més feina burocràtica per a nosaltres, detreient dedicació als malalts.

També comporta una indefensió dels treballadors i dels professionals del sistema públic de salut davant de les possibles arbitrietats de les Mútues que al dependre dels empresaris es converteixen en jutge i part en la gestió de la IT.

Per tots aquests motius demanem que no es porti a terme aquest projecte de real decret. Cal un replantejament de l'actual normativa sobre IT, però s'ha de fer amb el consens dels professionals responsables, garantint la independència dels òrgans de control i reforçant el seu caràcter públic.

Així mateix proposem:

- Que es desplacin les competències de les mútues sobre el control de les IT a les competències i els presupostos a l'Atenció Primària i als serveis d'inspecció de la seguretat social que haurien d'exercir de manera més eficaç la seva funció de control.
- Implantar l'opció d'IT autodeclarada (els primers dies d'absència a la feina), valorant l'experiència d'altres sistemes, com el model britànic.
- Eliminar els comunicats de confirmació, realitzant una estimació de la duració a l'inici del procés, sense seguiment semanal.

Barcelona, abril del 2013