



La nova reglamentació sobre la periodicitat dels comunicats de baixa laboral (fins ara setmanals) entrarà en vigor el proper 1 de desembre.

Els anomenats “partes” s’expediran amb periodicitats diferents segons la durada estimada de les baixes (menys de 7, 30, 60 o més dies)

DUBTES DELS METGES DE FAMÍLIA CATALANS SOBRE ELS CANVIS A L’HORA DE COMUNICAR LES BAIXES DELS TREBALLADORS

14 de juliol 2015.- D’aquí a quatre mesos ha d’entrar en vigor la **reforma en la gestió i control dels processos per incapacitat temporal (IT)** promoguda pel Govern espanyol. Com se sap, la incapacitat temporal comença en el moment que el metge de la sanitat pública fa el comunicat de baixa. Es consideren situacions determinants d’incapacitat temporal (IT) les degudes a malaltia o accident, ja sigui comuna o professional. Segons el reial decret, la baixa, quan no és per contingència professional, la pot expedir el metge de sistema públic que ha atès el pacient.

D’entrada, els experts de la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC) consideren que **“la desburocratització prevista quan es va anunciar la reforma del procediment no és tal”**. En les baixes llargues (>60 dies), la majoria d’elles relacionades amb cirurgia, ingressos hospitalaris, accidents i patologies seguides per especialistes, la baixa podria tramitar-se en el mateix hospital (ja està implantat a Múrcia o Aragó, per exemple), però a Catalunya encara cal tramitar-les a l’Atenció Primària, duplicant aquella visita hospitalària, fent el tràmit als familiars que ja estan afectats per la pròpia malaltia del pacient ingressat.

CAMFiC recorda que “continua sense contemplar-se que l’especialista que segueix el procés sigui l’encarregat de confirmar la continuació de la baixa en les visites de control o decideixi l’alta, duplicant així les visites tant a l’hospital com al metge de família”.

Exemples dels tràmits a realitzar

Per una baixa de 62 dies, per exemple, a l’Atenció Primària s’haurà de fer el comunicat de baixa, el de confirmació el dia 7, el dia 35 (acompanyat d’informe detallat) i l’alta; és a dir, els documents d’alta i baixa més 2 comunicats

entremetjats més 1 informe d'una patologia que està atenent un altre professional sanitari. La desburocratització prevista no s'entreu.

En les baixes de fins 30 dies (una hèrnia inguinal en treballador de la construcció, per exemple) s'estableixen igualment comunicats de confirmació addicionals els dies 7 i 28. Altre cop, 4 tràmits que haurà d'afrontar el pacient i el seu entorn, i que afecten al funcionament del sistema sanitari, especialment a l'Atenció Primària.

Baixes de curta durada

En les baixes molt curtes, tot i que el professional pot emetre el comunicat d'alta i baixa en el mateix acte, s'entra en un mal previst joc d'atzar: no sabem si una febre haurà remès en 2,3,4 dies, etc. Si el professional la dóna per un període massa curt, el pacient, encara malalt, haurà de tornar a anular l'alta i tornar per tercer cop quan hagi millorat (fins i tot havent d'atendre un sa a urgències per al tràmit d'alta). Si l'estimació és massa llarga, el pacient tornarà igualment abans (per evitar els descomptes pels dies de baixa, que en moltes empreses no es cobren fins a partir del 3r dia).

Les autoritats no van trobar oportú considerar la duració estimada de les baixes curtes com el període autoritzat de baixa, dins del qual es pacient pogués incorporar-se precoçment. Donat que és sempre un període no cobert per la Seguretat Social, i cap empresa desitjaria remunerar-lo per partida doble, hauria estat una possibilitat que permetria estalviar el tràmit d'alta en les patologies banals, com ja funciona en altres països (UK, en què no s'emeten IT per durades inferiors a 7 dies). Per tant, diuen els metges de família de CAMFiC que ho han analitzat que, **“aquesta nova gestió de les baixes curtes tampoc es preveu que estalviï una burocràcia associada que pot significar fins un 10% de visites en atenció primària en períodes d'alta ocupació i milions de comunicats de confirmació i d'alta a l'any en el conjunt de l'Estat”**.

Mal moment per a implantar-ho

Finalment, la implantació el desembre, en què coincideixen temporada hivernal, inici de l'epidèmia de grip, ponts, festivitats, necessitat de substituïts, etc, **“dificulta encara més l'aplicació d'una normativa en què les visites de control i les d'emissió de comunicats de baixa no estan sincronitzades”**.

Més informació: www.camfic.cat