



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad

Incapacidad temporal

Castilla y León 2016

Plan Estadístico de Castilla y León 2014-2017

(Decreto 79/2013, de 26 de diciembre, por el que se aprueba el Plan Estadístico de Castilla y León 2014-2017)

Operación estadística nº 11019

Índice

Página

Presentación.....	3
1.- Afiliados activos.....	4
1.1. Afiliados activos según sexo	4
1.2. Afiliados activos según régimen	5
1.3. Evolución del número de afiliados activos	7
2.- Incapacidad temporal.....	8
2.1.- Bajas y altas tramitadas según sexo	8
2.2.- Grupos diagnósticos más frecuentes	10
2.3.- Grupos diagnósticos con más días de baja.....	11
3.- Principales indicadores de incapacidad temporal	12
3.1. Incidencia o Índice mensual de bajas	12
3.2. Prevalencia mensual de bajas.....	13
3.3. Duración media de las bajas	14
3.4. Duración media por afiliado activo.....	15
4.- Anexos.....	16
4.1.- Series de indicadores por provincia	16
4.2.- Parte médico de baja/alta de incapacidad temporal por contingencias comunes.....	17
4.3.- Índice de Tablas	18
4.4.- Índice de Gráficos	18

Presentación

Incapacidad temporal es una de las operaciones incluidas en el Plan Estadístico de Castilla y León 2014-2017 (aprobado mediante *Decreto 79/2013, de 26 de diciembre*). El objetivo fundamental es conocer datos generales de incapacidad temporal de los asegurados afiliados en la Seguridad Social en la Comunidad.

Se entiende por *incapacidad temporal* (en adelante IT) la situación del trabajador que, por causa de enfermedad o accidente, sea o no laboral, se encuentra incapacitado para el adecuado desempeño de su trabajo y recibe asistencia sanitaria con cargo a la Seguridad Social.

Esta situación está regulada en el *Real Decreto Legislativo 1/1994, de 20 de junio*, por el que se aprobó el Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social. Tienen la consideración de situaciones determinantes de IT las debidas a enfermedad común o profesional y accidente, sea o no de trabajo, mientras el trabajador reciba asistencia sanitaria de la Seguridad Social y esté impedido para el trabajo, con una duración máxima de 12 meses prorrogable a otros 6 meses, controlada por los Servicios de Inspección de la Comunidad en el primer supuesto y pasados los 12 meses corresponde el control al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS).

Esta situación de IT puede generar dos tipos de prestación, una sanitaria orientada a la recuperación del trabajador y otra económica para resarcir a este mientras se encuentre de baja laboral. En la gestión de ambas prestaciones participan el Sistema Sanitario, las Inspecciones Médicas, el INSS, los Servicios Médicos de Empresa y las Mutuas de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social (MATEPSS).

A continuación conoceremos datos generales de IT de los afiliados activos a la Seguridad Social en la Comunidad, es decir, aquellos cuya entidad gestora es el INSS, no formando parte de estos ni MUFACE, ni MUGEJU ni ISFAS.

1.- Afiliados activos

Se entiende por **afiliado activo** aquel trabajador adscrito a la Seguridad Social que percibe rentas del trabajo como consecuencia de la prestación efectiva de sus servicios retribuidos, bien sea por cuenta ajena (dentro del ámbito de organización y dirección de otra persona, física o jurídica, denominada empleador o empresario), o propia (denominada autónomo).

1.1. Afiliados activos según sexo

El número medio anual de afiliados activos en la Comunidad en 2016, fue de 878.496.

Tabla 1. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2016

	Afiliados activos medios a la Seguridad Social		
	Hombres	Mujeres	Total
Ávila	28.800	22.895	51.695
Burgos	79.169	62.557	141.727
León	79.065	73.130	152.196
Palencia	37.443	26.892	64.335
Salamanca	62.783	51.075	113.858
Segovia	32.495	25.598	58.093
Soria	21.155	15.867	37.022
Valladolid	110.577	92.419	202.997
Zamora	31.896	24.676	56.573
Castilla y León	483.383	395.109	878.496

Notas:

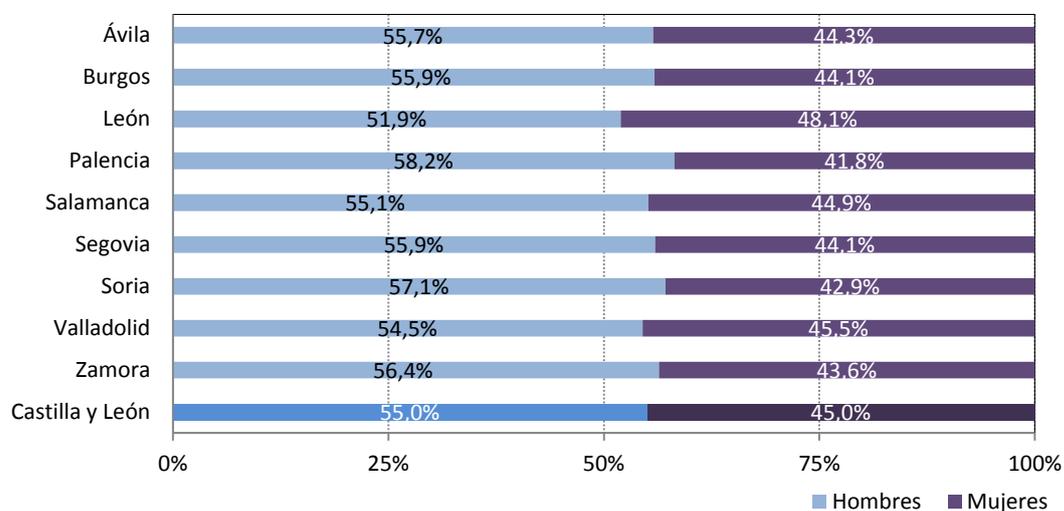
La suma por sexo puede no coincidir con el total por existir datos de los que no consta el género.

La suma por provincias o sexo puede no coincidir con el total debido al redondeo.

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

El porcentaje de hombres afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León es ligeramente superior al de mujeres, con el 55,0%. Esta diferencia también aparece al desagregar por provincias, como se puede ver en el siguiente gráfico.

Gráfico 1. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Año 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

1.2. Afiliados activos según régimen

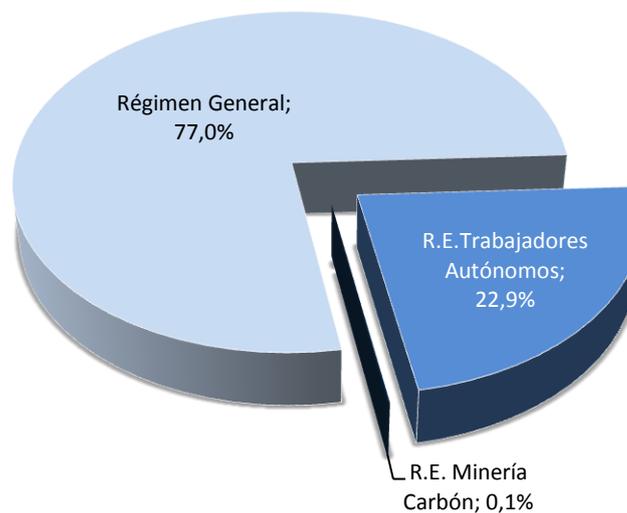
Por régimen¹, aproximadamente tres de cada cuatro afiliados de la Comunidad pertenecen al *Régimen General* (77,0%) seguido del *Régimen Especial de Trabajadores Autónomos*, con un 22,9%, sumando entre los dos el 99,9% del total. El resto de trabajadores afiliados a la Seguridad Social pertenece al *Régimen Especial de la Minería del Carbón*.

Tabla 2. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y régimen. Año 2016

	Afiliados activos medios a la Seguridad Social		
	Régimen General	Régimen Especial Trabajadores Autónomos	Régimen Especial Minería Carbón
Ávila	37.140	14.555	0
Burgos	113.227	28.500	0
León	112.973	38.651	573
Palencia	50.331	13.983	21
Salamanca	86.521	27.336	0
Segovia	43.277	14.817	0
Soria	28.709	8.313	0
Valladolid	165.742	37.254	0
Zamora	38.655	17.918	0
Castilla y León	676.575	201.327	593

Nota: La suma por provincias o regímenes puede no coincidir con el total debido al redondeo.
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

Gráfico 2. Distribución porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por régimen. Año 2016



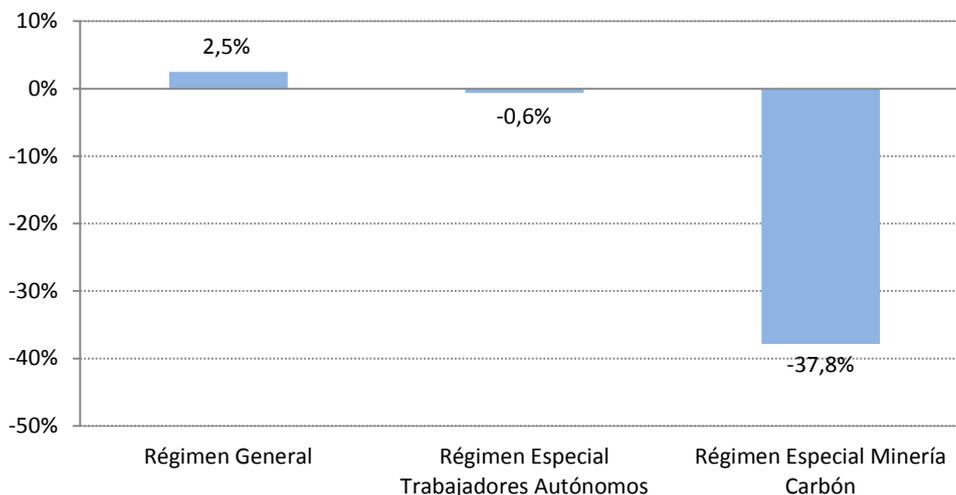
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

¹ *Régimen General:* Incluye los cuidadores no profesionales, datos de los Sistemas Especiales Agrario y de Empleados de Hogar (desde enero 2013 en el Sistema Especial de Empleados de Hogar, se incluyen los afiliados del extinguido Régimen Especial de Empleados del Hogar discontinuos).

R. E. Trabajadores Autónomos: Incluye los trabajadores autónomos del Sistema Especial Agrario.

En el último año, ha aumentado el número de afiliados activos a la Seguridad Social en el *Régimen General* (2,5%), ha descendido ligeramente en el *Régimen Especial de Trabajadores Autónomos* (-0,6%) y ha sufrido un descenso del 37,8% el *Régimen Especial de Minería del Carbón*.

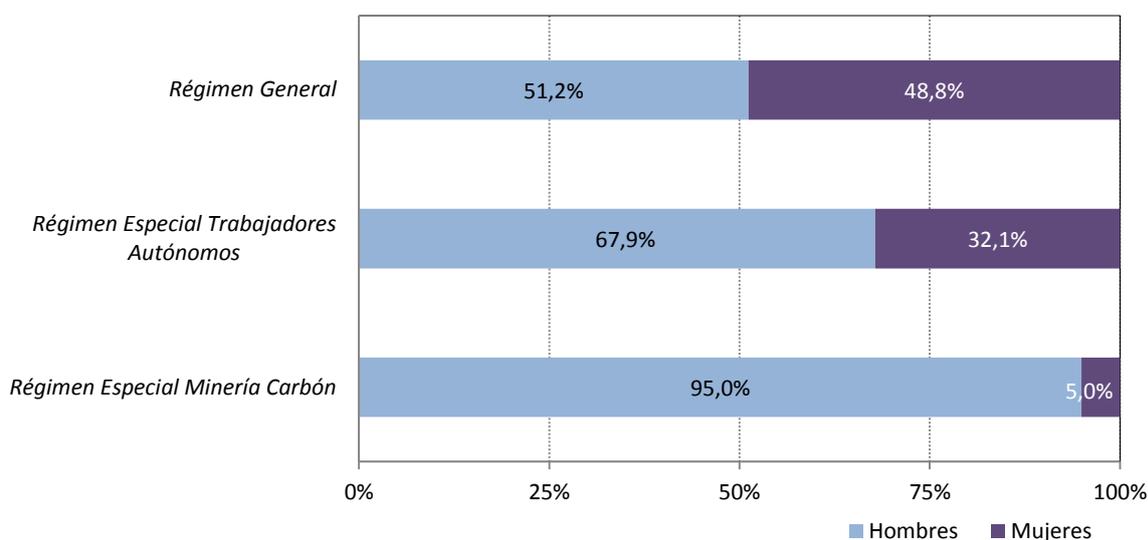
Gráfico 3. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Años 2015-2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

Desagregando por sexo, en el *Régimen Especial de la Minería del Carbón* y en el *Especial de Trabajadores Autónomos*, el porcentaje de hombres afiliados es mayor, con el 95,0% y 67,9% respectivamente. En el *Régimen General* la distribución por sexo es ligeramente superior en hombres, con el 51,2%.

Gráfico 4. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Año 2016

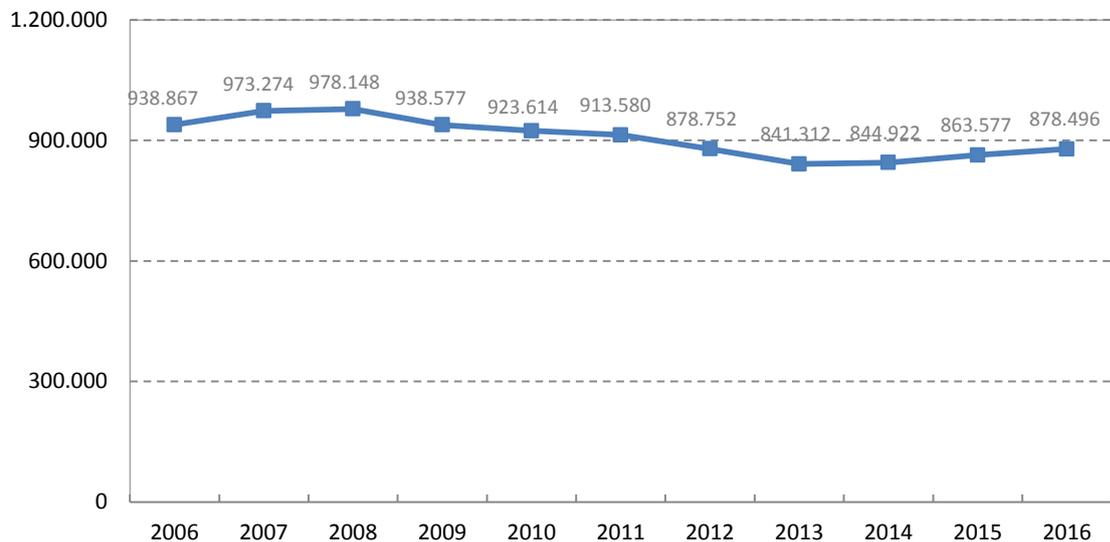


Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

1.3. Evolución del número de afiliados activos

La evolución del número de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León ha sido decreciente en el período 2008-2013. Desde entonces ha aumentado un 4,4%.

Gráfico 5. Evolución del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León. Años 2006-2016

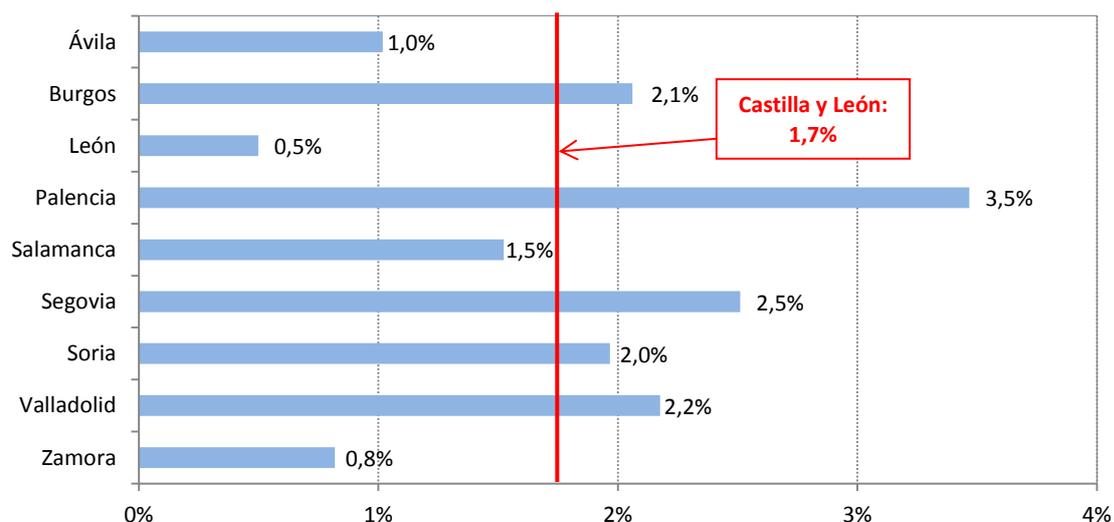


Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

En el último año ha aumentado un 1,7% el número de afiliados activos, existiendo ligeras diferencias al desagregar por sexo (1,3% en hombres y 2,2% en mujeres).

En todas las provincias de Castilla y León ha aumentado del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en el último año, destacando Palencia, con un incremento del 3,5%.

Gráfico 6. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Años 2015-2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León con datos del INSS.

2.- Incapacidad temporal

El proceso de IT se inicia con un reconocimiento médico, generalmente es el facultativo de Atención Primaria, del Sistema Público de Salud, quien reconoce una alteración en la salud del trabajador que le impide desarrollar su trabajo. El reconocimiento del derecho a la prestación económica se realiza por parte del INSS, previa emisión del parte de baja (ver Anexo 4.2.).

Para poder percibir rentas de trabajo por IT es preciso estar en *alta* o situación asimilada al alta y cumplir unos periodos mínimos de carencia en contingencia por enfermedad común o accidente no laboral.

El *alta* se produce, cuando tras el reconocimiento del médico, se determina la curación o mejoría que le permite realizar las tareas fundamentales de su trabajo.

2.1. Bajas y altas tramitadas según sexo

En Castilla y León se han tramitado a lo largo del año 2016 un total de 165.390 bajas por IT (48,8% hombres y 51,2% mujeres), un 5,8% más que el año anterior, lo que supone una media de 13.783 bajas al mes.

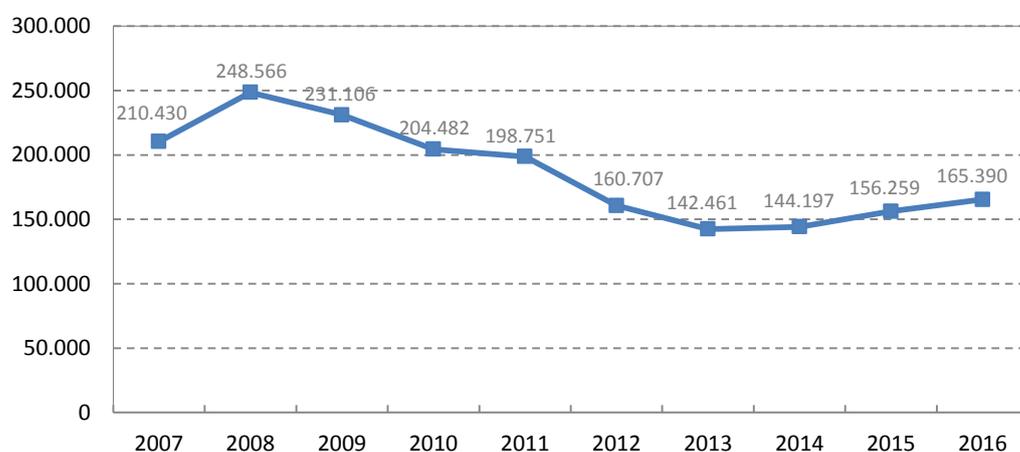
Tabla 3. Número de bajas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2016

	Nº de bajas tramitadas			Nº de bajas/mes	% Variación 2015-2016
	Hombres	Mujeres	Total		
Ávila	3.986	4.413	8.399	700	7,9%
Burgos	17.604	14.053	31.657	2.638	7,6%
León	12.418	14.673	27.091	2.258	1,6%
Palencia	6.996	6.442	13.438	1.120	12,9%
Salamanca	7.409	8.897	16.306	1.359	3,9%
Segovia	4.657	4.931	9.588	799	4,2%
Soria	3.262	3.309	6.571	548	7,4%
Valladolid	20.643	24.269	44.912	3.743	6,2%
Zamora	3.708	3.720	7.428	619	3,4%
Castilla y León	80.683	84.707	165.390	13.783	5,8%

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, el número de bajas tramitadas en Castilla y León tuvo una tendencia descendente. Desde entonces, el número de bajas ha aumentado un 16,1%.

Gráfico 7. Evolución del número de bajas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

El número de altas, de afiliados activos en situación de IT, tramitadas en la Comunidad, a lo largo del año 2016 ha sido de 162.702 (48,8% hombres y 51,2% mujeres), un 5,4% más que el año anterior, lo que equivale a una tramitación media de 13.559 altas al mes.

Tabla 4. Número de altas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2016

	Nº de altas tramitadas			Nº de altas/mes	% Variación 2015-2016
	Hombres	Mujeres	Total		
Ávila	3.886	4.298	8.184	682	6,8%
Burgos	17.394	13.941	31.335	2.611	8,1%
León	12.229	14.350	26.579	2.215	2,0%
Palencia	6.840	6.335	13.175	1.098	11,8%
Salamanca	7.330	8.737	16.067	1.339	3,9%
Segovia	4.481	4.814	9.295	775	1,8%
Soria	3.231	3.270	6.501	542	7,7%
Valladolid	20.356	23.976	44.332	3.694	5,2%
Zamora	3.612	3.622	7.234	603	2,2%
Castilla y León	79.359	83.343	162.702	13.559	5,4%

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, el número de altas tramitadas en Castilla y León tuvo una tendencia descendente. Desde entonces, el número de altas ha aumentado un 15,0%.

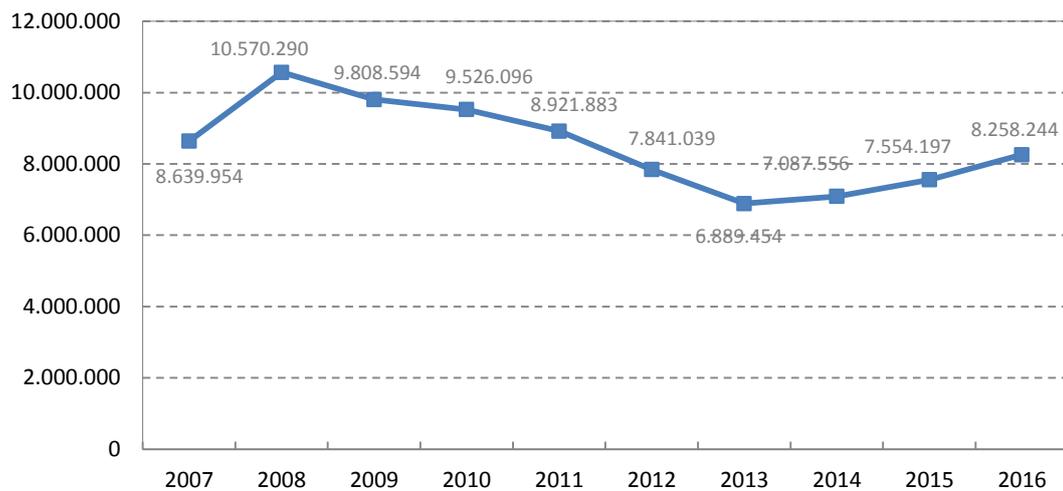
Gráfico 8. Evolución del número de altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

La evolución del número de días de baja de las altas tramitadas en la Comunidad, se comporta, como es lógico, de manera análoga a los gráficos de las altas y bajas, con un descenso en el período 2008-2013 y posterior aumento desde entonces (del 19,9%), hasta los 8.258.244 días de baja.

Gráfico 9. Evolución del número de días de baja de las altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

2.2. Grupos diagnósticos más frecuentes

A la hora de iniciar una baja por IT, los grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos más frecuentes, son los que aparecen reflejados en la siguiente tabla.

Tabla 5. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos de baja por IT más frecuentes (ordenados por nº de procesos). Año 2016

Código CIE-9-MC*	Descripción	Nº de procesos	Nº de días de baja	Nº días/proceso
724	Otros trastornos y trastornos no especificados de la espalda	13.875	665.442	48,0
558	Otras gastroenteritis y colitis no infecciosas y las no especificadas	10.420	75.552	7,3
300	Trastornos de ansiedad, disociativos y somatomorfos	7.265	546.809	75,3
487	Gripe	4.249	35.518	8,4
719	Otros trastornos y trastornos no especificados de articulación	4.215	304.660	72,3
780	Síntomas generales	4.067	111.503	27,4
723	Otros trastornos de región cervical	3.758	201.288	53,6
726	Tendinitis de las inserciones periféricas y síndromes conexos	3.177	208.079	65,5
465	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores de localización múltiple o localización no especificada	3.143	27.133	8,6
519	Otras enfermedades del aparato respiratorio	3.061	32.042	10,5

* Clasificación Internacional de Enfermedades 9ª revisión modificación clínica (CIE-9-MC).

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

De la tabla se desprende que existen procesos que a pesar de repetirse en gran número a lo largo del año, como el 558 *Otras gastroenteritis y colitis no infecciosas y las no especificadas* y el 487 *Gripe*, tienen un consumo de días de baja pequeño. Sin embargo los procesos originados por las causas músculo esqueléticas conllevan un gran consumo de días de baja.

Cabe destacar que los siete primeros grupos diagnósticos de mayor frecuencia coinciden con los del año anterior, y que no se han incluido nuevos grupos en 2016, dentro de los 10 procesos que más baja han causado.

2.3. Grupos diagnósticos con más días de baja

En la siguiente tabla se recogen los diez grupos diagnósticos que generan más días de baja en IT. Se observa que existen procesos que a pesar de no representar una cantidad importante, consumen un gran número de días, como por ejemplo, los incluidos en el grupo 724 *Trastorno del disco intervertebral* y en el grupo 239 *Neoplasias de naturaleza no especificada*, superando ambos los 100 días de baja de media por proceso.

Tabla 6. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos con más días de baja por IT (ordenados por nº de días de baja). Año 2016

Código CIE-9-MC*	Descripción	Nº de procesos	Nº de días de baja	Nº días/proceso
724	Otros trastornos y trastornos no especificados de la espalda	13.875	665.442	48,0
300	Trastornos de ansiedad, disociativos y somatomorfos	7.265	546.809	75,3
719	Otros trastornos y trastornos no especificados de articulación	4.215	304.660	72,3
726	Tendinitis de las inserciones periféricas y síndromes conexos	3.177	208.079	65,5
723	Otros trastornos de región cervical	3.758	201.288	53,6
722	Trastorno del disco intervertebral	1.292	132.940	102,9
959	Otros traumatismos y los no especificados	2.352	128.210	54,5
648	Otras enfermedades actuales de la madre clasificables bajo otros conceptos, pero que complican el embarazo, parto o puerperio	2.071	116.168	56,1
780	Síntomas generales	4.067	111.503	27,4
239	Neoplasias de naturaleza no especificada	991	100.074	101,0

* Clasificación Internacional de Enfermedades 9ª revisión modificación clínica (CIE-9-MC).

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Como ocurre en años anteriores, el grupo diagnóstico con mayor número de procesos y que causa mayor número de días de baja es el 724 *Otros trastornos y trastornos no especificados de la espalda (lumbago, ciática,...)*. Los enfermos así diagnosticados están de baja una media de 48,0 días.

Cabe destacar que los cinco primeros grupos diagnósticos con más días de baja coinciden con los del año anterior, y que el grupo 239 *Neoplasias de naturaleza no especificada* es el único que se ha incluido en 2016, dentro de los 10 que más días de baja han causado.

3.- Principales indicadores de incapacidad temporal

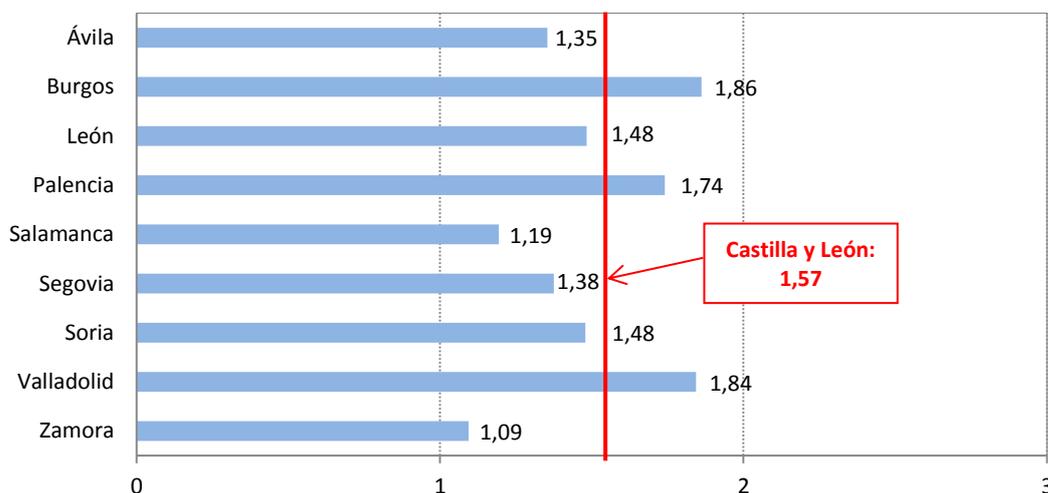
Los cuatro principales indicadores utilizados para la gestión en la IT son: la *Incidencia* o *Índice mensual de bajas*, la *Prevalencia mensual de bajas*, la *Duración media de las bajas* y la *Duración media por afiliado activo*. Para el cálculo de los indicadores por afiliado activo, se tiene en cuenta la población media de afiliados activos publicada por el INSS.

3.1. Incidencia o Índice mensual de bajas

Este indicador se define como el número de bajas nuevas que se tramitan al mes por cada 100 afiliados activos.

El *Índice mensual de bajas* de 2016 en el total de la Comunidad ha sido de 1,57 bajas nuevas por cada 100 afiliados activos. Por provincia, Burgos y Valladolid son las que tienen un índice más elevado, con 1,86 y 1,84 respectivamente. Zamora y Salamanca son las que tienen un índice menor, 1,09 y 1,19 respectivamente, tal y como sucedía en años anteriores.

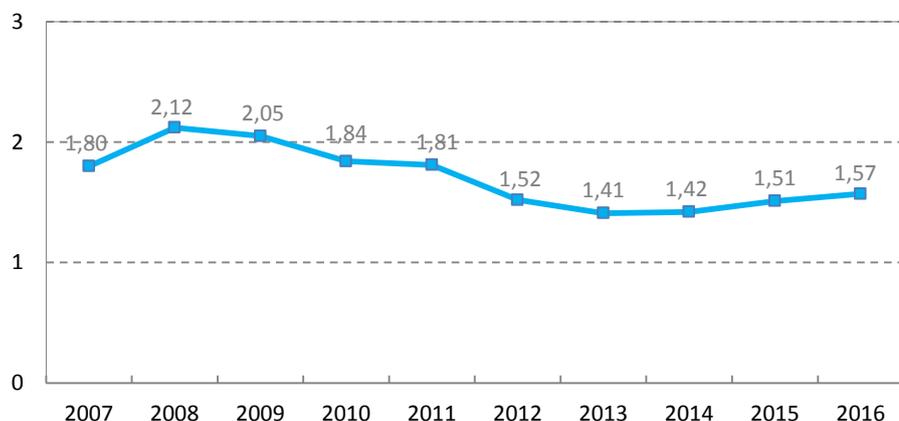
Gráfico 10. Número de bajas nuevas que se tramitan al mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia. Año 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, el *Índice mensual de bajas* ha tenido una tendencia descendente. Desde entonces se ha incrementado un 11,3%.

Gráfico 11. Evolución del Índice mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2016



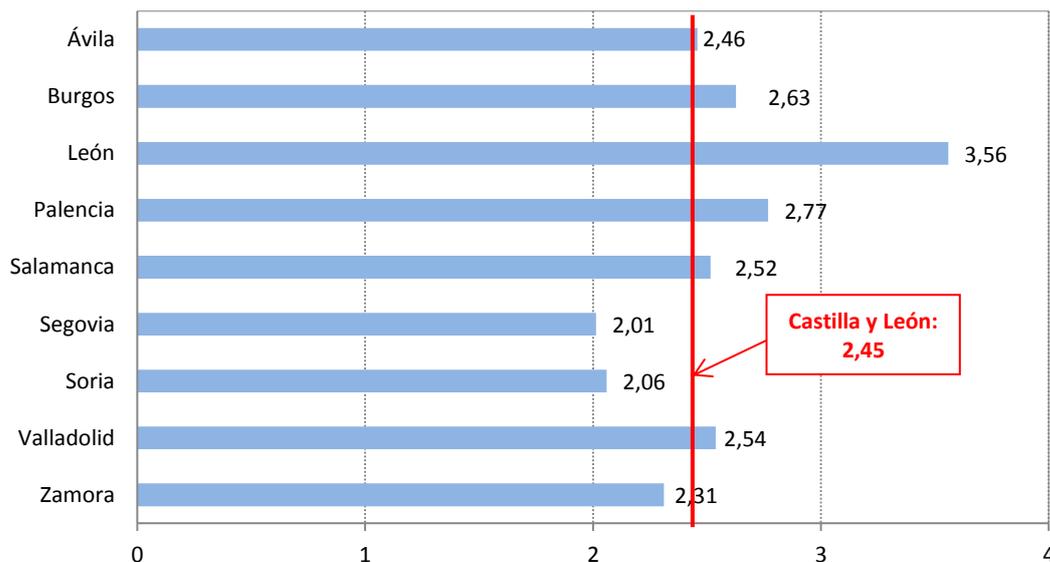
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

3.2. Prevalencia mensual de bajas

Representa el número de bajas vigentes al final de cada mes, por cada 100 afiliados activos.

En el año 2016 en Castilla y León, a final de cada mes continúan vigentes 2,45 bajas por cada 100 afiliados activos a la Seguridad Social. Por provincia, destaca León con el mayor número de bajas vigentes, 3,56. Segovia y Soria son las provincias que menor número de bajas vigentes tienen, 2,01 y 2,06 respectivamente, tal y como sucedía en años anteriores.

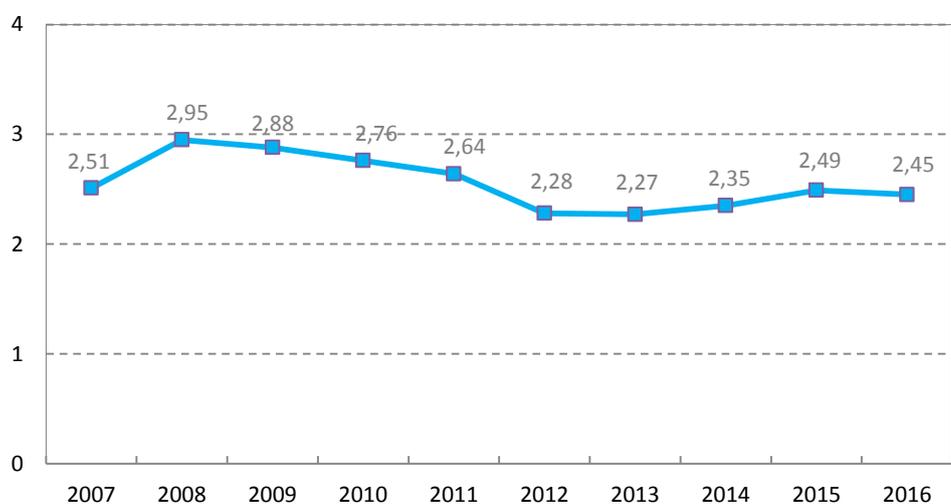
Gráfico 12. Número de bajas vigentes al final de cada mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia. Año 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, la *Prevalencia mensual de bajas* ha tenido una tendencia descendente. Desde entonces se ha incrementado un 7,9%.

Gráfico 13. Evolución de la Prevalencia mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2016



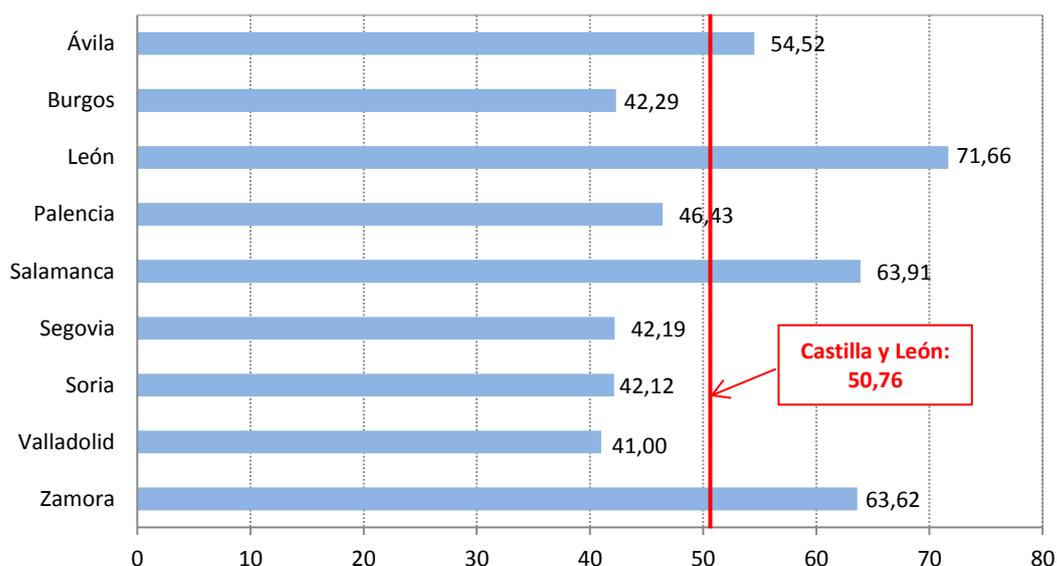
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

3.3. Duración media de las bajas

Es el resultado de dividir el total de días que estuvieron en baja las altas tramitadas y el número total de altas del periodo estudiado. Por lo tanto, representa el número medio de días que consume cada baja tramitada.

La *Duración media de las bajas* tramitadas en Castilla y León en el año 2016 ha sido de 50,76 días. Por provincia, las que tienen una mayor duración son León, Salamanca y Zamora, con 71,66, 63,91 y 63,62 días respectivamente, al igual que ocurría en años anteriores.

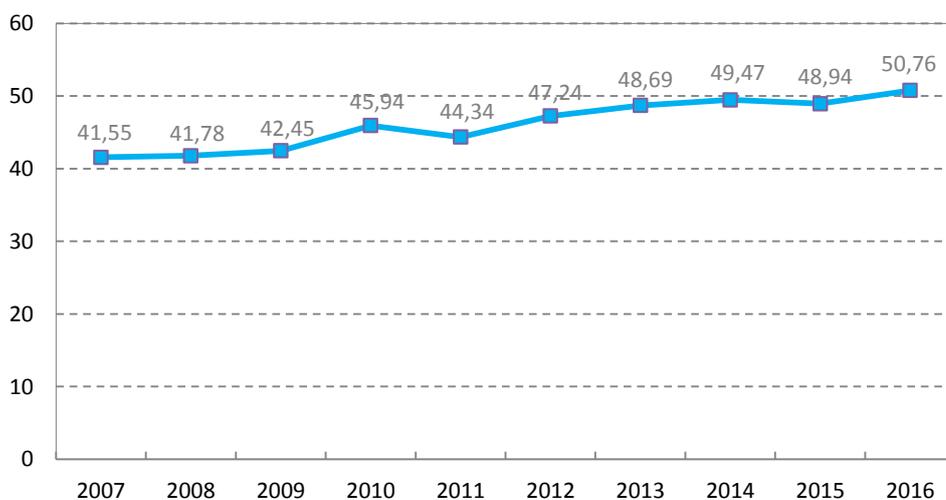
Gráfico 14. Duración media (en días) de las bajas en Castilla y León, por provincia. Año 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

La *Duración media de las bajas* en Castilla y León ha aumentado en más de 9 días en los últimos diez años.

Gráfico 15. Evolución de la Duración media de las bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2016



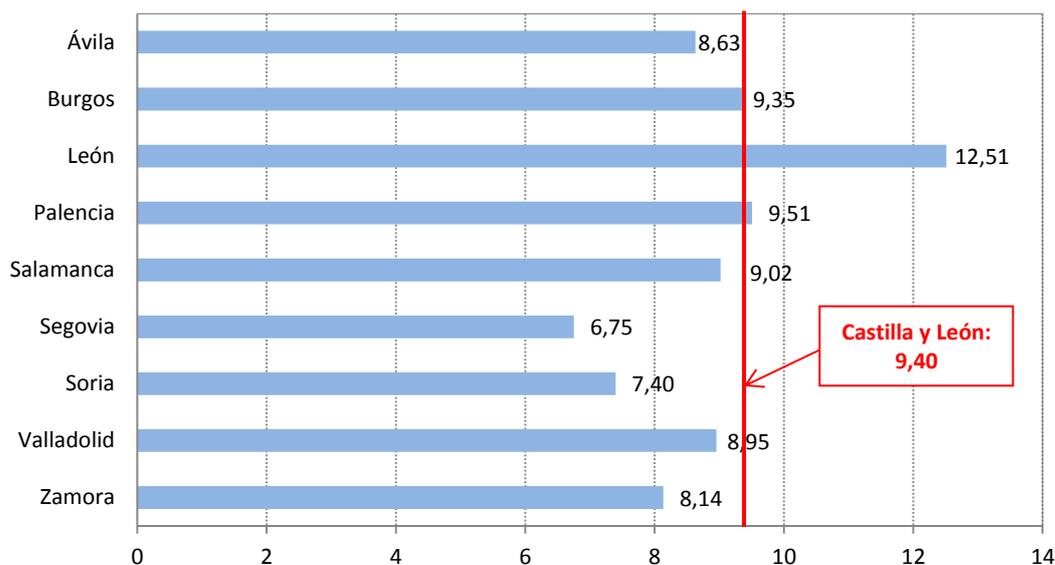
Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

3.4. Duración media por afiliado activo

Es el resultado de dividir el número total de días en baja de las altas tramitadas entre el número de afiliados activos en el periodo estudiado.

El número medio de días que cada afiliado está en situación de IT es de 9,40 días al año. Por provincia, León destaca sobre el resto con 12,51 días de baja por afiliado activo. Segovia y Soria son las provincias que tienen un menor número de días de baja por afiliado al año, en torno a 7 días, como ocurría en años anteriores.

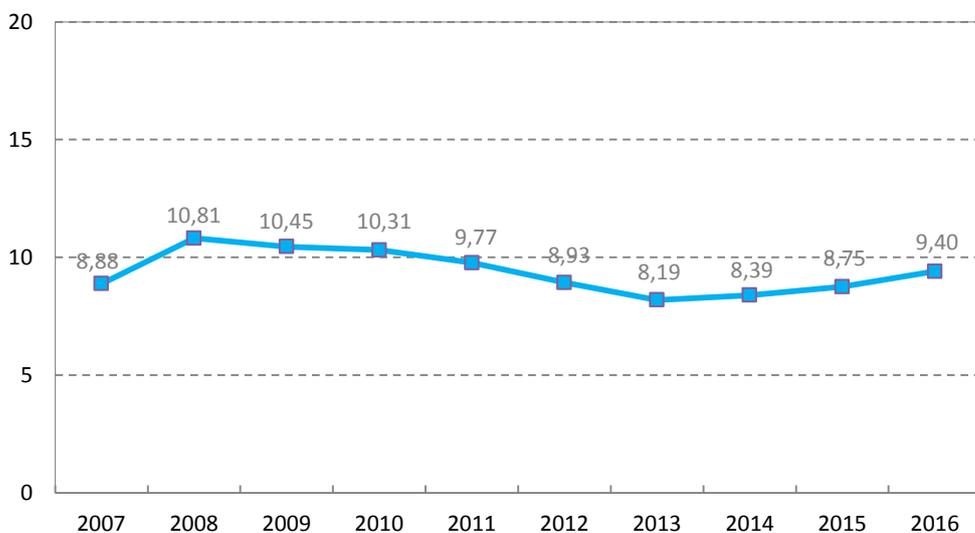
Gráfico 16. Duración media (en días) de las bajas por afiliado activo en Castilla y León, por provincia. Año 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

En el período 2008-2013, la *Duración media de las bajas por afiliado activo* ha tenido una tendencia descendente. Desde entonces se ha incrementado un 14,8%.

Gráfico 17. Evolución de la Duración media de las bajas por afiliado activo en Castilla y León. Años 2007 a 2016



Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

4.- Anexos

4.1. Series de indicadores por provincia

Tabla a1. Incidencia o Índice mensual de bajas

Incidencia o Índice mensual de bajas										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	1,96	1,99	1,98	2,34	1,53	2,13	2,38	2,67	1,54	2,10
2008	1,87	2,58	1,91	2,25	1,51	2,04	2,35	2,49	1,52	2,12
2009	1,81	2,30	2,01	2,17	1,46	2,00	2,24	2,43	1,48	2,05
2010	1,68	2,09	1,76	1,95	1,34	1,76	1,97	2,20	1,32	1,84
2011	1,67	2,10	1,71	1,84	1,35	1,72	1,86	2,17	1,28	1,81
2012	1,33	1,72	1,48	1,57	1,15	1,44	1,49	1,82	1,11	1,52
2013	1,21	1,61	1,40	1,45	1,08	1,30	1,36	1,66	1,02	1,41
2014	1,20	1,66	1,38	1,49	1,10	1,25	1,35	1,68	1,03	1,42
2015	1,27	1,77	1,47	1,59	1,17	1,35	1,40	1,77	1,07	1,51
2016	1,35	1,86	1,48	1,74	1,19	1,38	1,48	1,84	1,09	1,57

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Tabla a2. Prevalencia mensual de bajas

Prevalencia mensual de bajas										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	2,39	2,40	3,62	3,15	2,97	2,09	2,05	3,06	2,42	2,86
2008	2,58	2,98	3,65	3,16	2,79	2,08	2,22	3,03	2,40	2,95
2009	2,57	2,63	3,74	3,00	2,67	2,19	2,29	2,97	2,48	2,88
2010	2,67	2,51	3,66	2,82	2,55	2,05	2,17	2,81	2,21	2,76
2011	2,59	2,47	3,50	2,60	2,48	1,95	2,05	2,65	2,16	2,64
2012	2,08	2,08	3,12	2,34	2,15	1,69	1,80	2,23	1,84	2,28
2013	2,09	2,13	3,08	2,36	2,11	1,62	1,87	2,24	1,81	2,27
2014	2,06	2,24	3,06	2,54	2,27	1,75	1,83	2,35	1,91	2,35
2015	2,27	2,41	3,31	2,54	2,44	1,80	1,97	2,40	2,11	2,49
2016	2,46	2,63	3,56	2,77	2,52	2,01	2,06	2,54	2,31	2,45

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Tabla a3. Duración media de las bajas

Duración media de las bajas										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	39,17	33,16	52,53	40,49	55,04	31,43	28,69	33,30	46,75	39,67
2008	39,89	34,57	58,07	42,21	57,12	31,31	30,47	35,65	46,03	41,78
2009	42,62	34,34	58,63	42,97	53,89	33,31	33,69	35,33	50,24	42,45
2010	49,09	37,09	63,07	45,99	57,01	36,28	37,57	39,32	50,07	45,94
2011	46,97	36,19	61,28	43,13	55,95	35,93	35,25	37,29	49,25	44,34
2012	51,21	38,76	64,87	47,34	58,51	38,12	40,78	38,96	50,53	47,24
2013	51,29	40,69	65,78	50,03	57,55	38,68	43,24	40,75	54,07	48,69
2014	50,18	40,54	66,20	51,16	61,43	41,36	42,02	41,69	56,31	49,47
2015	53,40	39,97	66,58	48,22	61,92	39,86	41,10	40,72	56,20	48,94
2016	54,52	42,29	71,66	46,43	63,91	42,19	42,12	41,00	63,62	50,76

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Tabla a4. Duración media por afiliado activo

Duración media por afiliado activo										
	Ávila	Burgos	León	Palencia	Salamanca	Segovia	Soria	Valladolid	Zamora	Castilla y León
2007	8,64	7,80	12,16	11,22	9,95	7,99	8,10	10,62	8,51	9,86
2008	8,92	11,21	13,51	11,55	10,60	7,68	8,63	10,76	8,30	10,81
2009	9,26	9,51	13,93	11,22	9,57	8,01	9,01	10,31	8,96	10,45
2010	10,04	9,44	13,48	10,89	9,34	7,67	8,99	10,57	7,94	10,31
2011	9,51	9,20	12,86	9,57	9,11	7,53	7,93	9,80	7,71	9,77
2012	8,53	8,24	11,99	9,15	8,46	6,77	7,50	8,76	6,99	8,93
2013	7,36	7,79	11,09	8,59	7,43	6,00	7,05	8,07	6,49	8,19
2014	7,21	8,04	10,91	9,11	8,00	6,21	6,80	8,35	6,86	8,39
2015	8,00	8,35	11,45	9,14	8,54	6,43	6,83	8,64	7,09	8,75
2016	8,63	9,35	12,51	9,51	9,02	6,75	7,40	8,95	8,14	9,40

Fuente: Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

4.2. Parte médico de baja/alta de incapacidad temporal por contingencias comunes

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES		SEGURO SOCIAL	
1.- Datos de cumplimentación MANUAL:		2.- Datos MECANIZADOS (')::	
DATOS DEL TRABAJADOR: Núm. Afiliación Seguridad Social: _____ D.N.I.: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Tel.: _____ SITUACIÓN LABORAL: ACTIVO: <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO: <input type="checkbox"/>		DATOS DEL TRABAJADOR: NÚM. TARJ. SANITARIA: _____ NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ RÉGIMEN: GENERAL: <input type="checkbox"/> MAR: <input type="checkbox"/> AUTÓNOMOS: <input type="checkbox"/> E. HOGAR: <input type="checkbox"/> AGR. C./PROPIA: <input type="checkbox"/> M. CARBÓN: <input type="checkbox"/> AGR. C./AJENA: <input type="checkbox"/>	
DATOS DE LA EMPRESA: Nombre Empresa: _____ Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____ Actividad: _____ Código CNAE: _____ Puesto trabajo: _____ MUTUA: _____		PARTE DE BAJA: <input type="checkbox"/> Fecha de BAJA: _____ PARTE DE ALTA: <input checked="" type="checkbox"/> Fecha de ALTA(**): _____ RECAÍDA: SÍ <input type="checkbox"/> Enfermedad COMÚN: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Accidente NO LABORAL: <input type="checkbox"/>	
DIAGNÓSTICO: Descripción limitación capacidad funcional (parte de baja) / RESULTADO RECONOCIMIENTO MÉDICO (parte de alta) Código CIE. 9 MC. _____		CAUSAS DEL ALTA: CURACIÓN: <input type="checkbox"/> AGOTAMIENTO DE PLAZO: <input type="checkbox"/> FALLECIMIENTO: <input type="checkbox"/> MEJORA QUE PERMITE REALIZAR SU TRABAJO HABITUAL: <input type="checkbox"/> INSPECCIÓN MÉDICA: <input type="checkbox"/> INCOMPARENCIA: <input type="checkbox"/> PROPUESTA DE INVALIDEZ: <input type="checkbox"/>	
¿Duración probable de la BAJA? DÍAS: _____ MESES: _____ Duración estándar De _____ a _____ días.		Entidad de pago IT/CC.: EMPRESA COLAB.: <input type="checkbox"/> INSS: <input type="checkbox"/> MUTUA: <input type="checkbox"/> ISM: <input type="checkbox"/>	
DATOS DEL FACULTATIVO: Nombre y apellidos: _____ Núm. de colegiado: _____ Núm. de CIAS: _____ Firma y sello. (firmar siempre)			

4.3. Índice de Tablas

Tabla 1. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y sexo. Año 2016	4
Tabla 2. Número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia y régimen. Año 2016..	5
Tabla 3. Número de bajas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2016	8
Tabla 4. Número de altas tramitadas en Castilla y León, por provincia. Año 2016	9
Tabla 5. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos de baja por IT más frecuentes (ordenados por nº de procesos). Año 2016	10
Tabla 6. Grupos diagnósticos donde se recogen los diez procesos con más días de baja por IT (ordenados por nº de días de baja). Año 2016	11
Tabla a1. Incidencia o Índice mensual de bajas	16
Tabla a2. Prevalencia mensual de bajas	16
Tabla a3. Duración media de las bajas	16
Tabla a4. Duración media por afiliado activo	17

4.4.- Índice de Gráficos

Gráfico 1. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Año 2016	4
Gráfico 2. Distribución porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por régimen. Año 2016	5
Gráfico 3. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Años 2015-2016	6
Gráfico 4. Distribución porcentual del sexo de los afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por regímenes. Año 2016	6
Gráfico 5. Evolución del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León. Años 2006-2016	7
Gráfico 6. Variación porcentual del número medio de afiliados activos a la Seguridad Social en Castilla y León, por provincia. Años 2015-2016	7
Gráfico 7. Evolución del número de bajas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2016	8
Gráfico 8. Evolución del número de altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2016	9
Gráfico 9. Evolución del número de días de baja de las altas tramitadas en Castilla y León. Años 2007 a 2016	10
Gráfico 10. Número de bajas nuevas que se tramitan al mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia. Año 2016	12
Gráfico 11. Evolución del Índice mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2016	12
Gráfico 12. Número de bajas vigentes al final de cada mes, por cada 100 afiliados activos de Castilla y León, según provincia. Año 2016	13
Gráfico 13. Evolución de la Prevalencia mensual de bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2016	13
Gráfico 14. Duración media (en días) de las bajas en Castilla y León, por provincia. Año 2016	14
Gráfico 15. Evolución de la Duración media de las bajas en Castilla y León. Años 2007 a 2016	14
Gráfico 16. Duración media (en días) de las bajas por afiliado activo en Castilla y León, por provincia. Año 2016	15
Gráfico 17. Evolución de la Duración media de las bajas por afiliado activo en Castilla y León. Años 2007 a 2016	15