







https://madrid.ugt.org/salud-laboral

www.comunidad.madrid

"El Instituto Regional de Seguridad y Salud en el Trabajo colabora en la elaboración de este material en el marco del VI Plan Director de Prevención de Riesgos Laborales de la Comunidad de Madrid 2021-2024 y no se hace responsable de los contenidos del mismo ni de las valoraciones e interpretaciones de sus autores. El material elaborado recoge exclusivamente la opinión de su autor como manifestación de su derecho de libertad de expresión".



Índice

01

ESTRUCTURA
SISTEMA SEGURIDAD
SOCIAL

02

MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL

03

TEMPORAL POR
CONTINGENCIAS
COMUNES MUTUAS

04

GESTION INCAPACIDAD
TEMPORAL POR
CONTINGENCIAS
COMUNES INSS



1 PRINCIPIOS GENERALES DE LA SEGURIDAD SOCIAL



^{*}Conjunto de medidas arbitradas por el Estado para paliar situaciones de necesidad creadas por riesgos sociales (RD legislativo 08/2015 TRLGSS)

01 EVOLUCIÓN HISTÓRICA de la Seguridad Social

1900-Ley de Accidentes de trabajo (ley Dato)

1932-Obligación de asegurar la Incapacidad Permanente y Muerte 1963-Ley de Bases de la Seguridad Social

1966 Ley de la Seguridad Social (Texto Articulado) 1975 -Primer Reglamento de Mutuas Patronales de Accidentes de Trabajo

1990 -Mayor integración de las Mutuas en el Sistema de la Seguridad Social 2009 -Riesgo durante el embarazo y riesgo durante la lactancia natural

2010 - Sistema de protección por cese de actividad de los autónomos

2014- Ley 35/2014 que modifica el régimen jurídico de las Mutuas

2015 – Nuevo Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social

900 932

1956 1961 1963 1966

1972

1975 1990 1996 1998 2009 2010 2011 2012 201 202

1956-Obligación de asegurar la Incapacidad Temporal

1961-Organización de Aseguramiento de las Enfermedades Profesionales 1972 -Perfeccionamiento de la Seguridad Social

1974 - Texto Refundido de la Ley General de la Seguridad Social 1996 - Ampliación del campo de actuación de las Mutuas (Prest. Econ. I.T.C.C.)

1998 -Inicio de actividades como Servicio de Prevención en empresas asociadas 2011-Cuidado de menores afectados por cáncer u otra enfermedad grave

2012 -Se integra en el R.G. el S.E. Agrario y el S.E. Empleados de Hogar 2018- RD Ley 28/2018, equipara los trabajadores autónomos con los trabajadores por cuenta ajena

2020- Reales Decretos publicados regulando prestaciones extraordinarias concedidas en materia de IT COVID y/o CATA

01 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

Entidades Gestoras

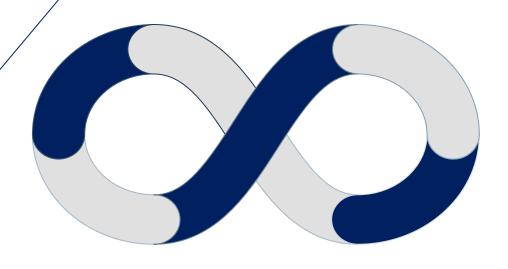
Artículo 66 Ley General de la Seguridad Social



01 ESTRUCTURA ORGANIZATIVA

Tesorería General de la Seguridad Social

TITULAR DEL PATRIMONIO DE LA SEGURIDAD SOCIAL



CAJA ÚNICA DE GESTIÓN

de todos los recursos económicos y administración financiera del Sistema



02 MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL

Son Asociaciones de empresarios que colaboran en la gestión de las prestaciones de Seguridad Social con el fin de:

"Prevenir, curar y rehabilitar a los trabajadores y autónomos accidentados o enfermos"

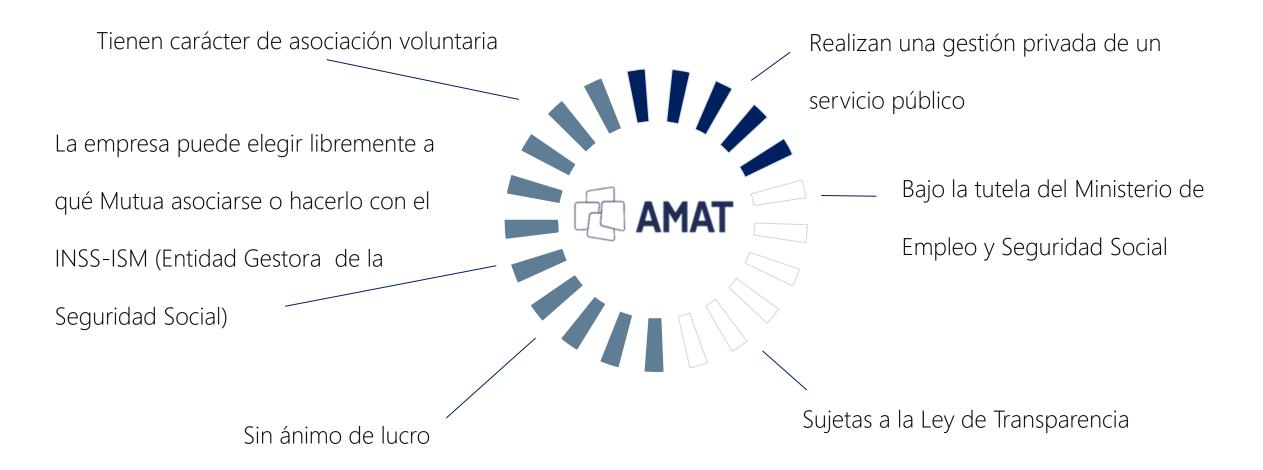


02 MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL

RIESGOS PROTEGIDOS

- 1. Accidente no laboral
- 2. Enfermedad Común
- 3. Nacimiento y cuidado de menor
- 4. Accidente laboral
- 5. Enfermedad profesional
- 6. Dependencia
- 7. Riesgos durante el embarazo y lactancia natural
- 8. Cuidado de menores afectados por enfermedad grave
- 9. Desempleo
- 10. Jubilación
- 11. Muerte y supervivencia

02 MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL/ RASGOS CARACTERÍSTICOS



Actualmente hay 18 Mutuas colaboradoras con la Seguridad Social







































MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL RIESGOS PROTEGIDOS



GESTIÓN INTEGRAL DE LAS CONTINGENCIAS **PROFESIONALES**

Accidente de trabajo y enfermedad profesional así como de su Prevención



GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN ECONÓMICA **POR CONTINGENCIAS COMUNES**



GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN ECONÓMICA **DE LAS MUJERES POR RIESGO EN EL EMBARAZO** Y LA LACTANCIA NATURAL

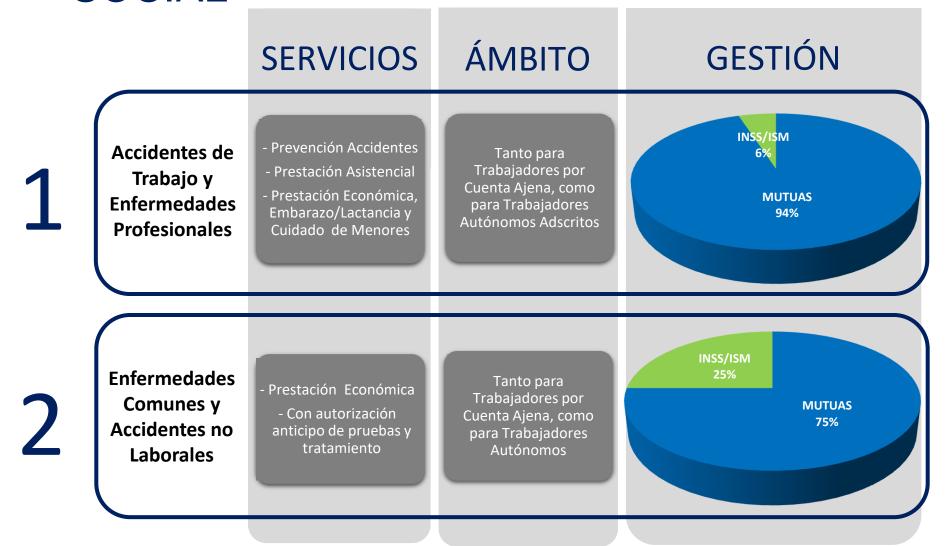


GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN POR **CUIDADO DE MENORES AFECTADOS POR ENFEREDAD GRAVE**



PRESTACIÓN ECONÓMICA POR CESE DE ACTIVIDAD **DE LOS TRABAJADORES AUTÓNOMOS**

MUTUAS COLABORADORAS CON LA SEGURIDAD SOCIAL



*Datos AMAT



















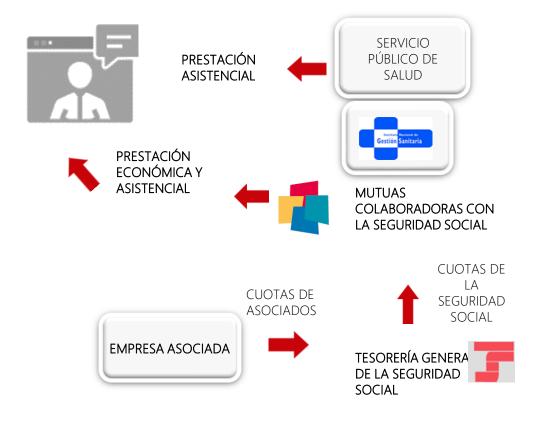








Personas trabajadoras de empresa asociada a una mutua



ATRIBUCIONES LEGALES

- Control y Seguimiento.
- Adelanto de pruebas y tratamientos

OBJETIVO

- Asegurar la idoneidad de la Baja.
- Ajustar la duración de las bajas al tiempo optimo de curación.

MEDIOS

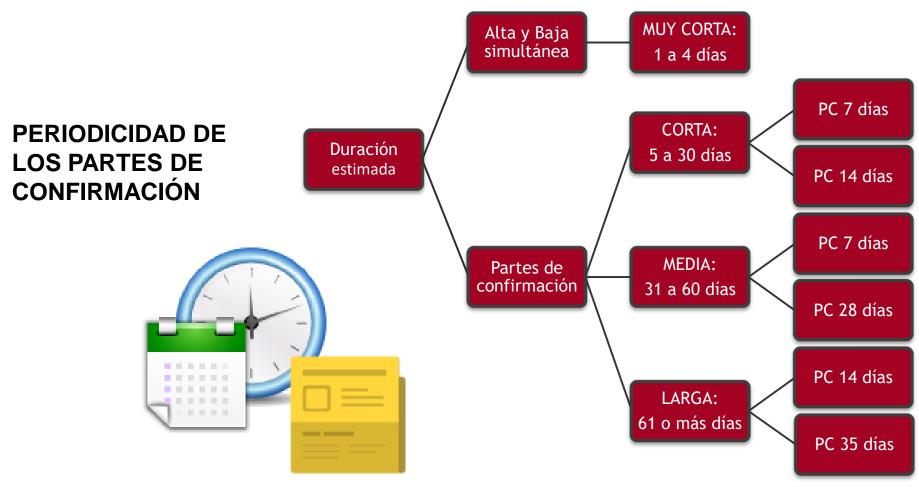
- Centralización.
- Revisión Médica en consulta



Y en 24h:

- Partes de alta
- En procesos cortos: partes de baja/alta

Plazos de comunicación de los partes de baja y confirmación (art. 10.2)



CITACIONES PARA SEGUIMIENTO MÉDICO



Las citaciones deben hacerse con una antelación mínima de 4 días hábiles.





Suspensión Cautelar ante la inasistencia de los trabajadores a la citación de la Mutua

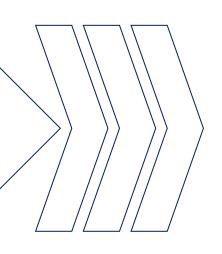


^{*}El trabajador aunque no justifique haber existido causa para su inasistencia no tendrá obligación de reincorporarse hasta que se acuerde la extinción del derecho al subsidio por Mutua y se le dé el alta médica

CAUSA SUFICIENTE DE INCOMPARECENCIA A REVISIÓN MÉDICA



ALTA POR INCOMPARECENCIA A REVISIÓN MÉDICA



El alta podrá producir cuando el trabajador no acuda a las revisiones médicas previstas en los partes de baja y confirmación.

* Orden ESS/1187/2015



03

FACTORES DETERMINANTES EN LA INCIDENCIA Y DURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL

VARIABILIDAD DE RESULTADOS DEBIDO A MÚLTIPLES VARIABLES

En relación con la propia ENFERMEDAD y con la ASISTENCIA SANITARIA

- PERSONALES: EDAD, GENERO,
 OCUPACIÓN, NIVEL DE ESTUDIOS.
- SOCIALES Y ECONÓMICOS.: TIPO DE CONTRATO, SITUACIÓN ECONÓMICA...
- NORMATIVAS.
- GESTIÓN.

NO MODIFICABLES

- CONOCERLAS
- PREVENIR
- VIGILAR Y CONTROLAR

MODIFICABLES

ACTUAR

FACTORES DETERMINANTES EN LA INCIDENCIA Y DURACIÓN DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL



PRINCIPAL VARIABLE MODIFICABLE



ESTAR PENDIENTE

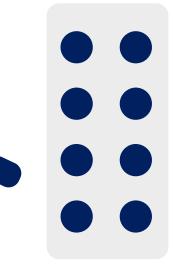
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

«REHABILITACIÓN

DERIVACIÓN A ESPECIALISTA Al suponer un incremento muy importante en la probabilidad de duplicar el tiempo estándar en ambos sexos.

O3 CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL A CARGO DE LAS MUTUAS

ANTICIPO DE PRUEBAS Y TRATAMIENTOS



PROPUESTAS MOTIVADAS DE ALTA



O3 CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL A CARGO DE LAS MUTUAS

PROPUESTAS/INICIATIVA DE ALTA



El INSS tiene **4 días hábiles** para contestar nuestra iniciativa de alta.

PROPUESTA DE ALTA MUTUA

INSPECCIÓN MÉDICA

CINCO días hábiles para contestar a la Mutua y al INSS.

INICIATIVA DE ALTA MUTUA

INSS

CUATRO días hábiles para contestar a la Mutua.

O4 CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL A CARGO DEL INSS

COMPETENCIAS HASTA EL DÍA 365 DE BAJA MÉDICA

COMPETENCIAS EN EL PERIODO ENTRE 365 Y545 DÍAS

O4 CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL A CARGO DEL INSS

SEGURIDAD SOCIAL.

ART. 131 BIS TRLGSS.

2.- Inicio de expedientes de I.P antes de 545 días: Nuevas bajas médicas tras resolución denegatoria:



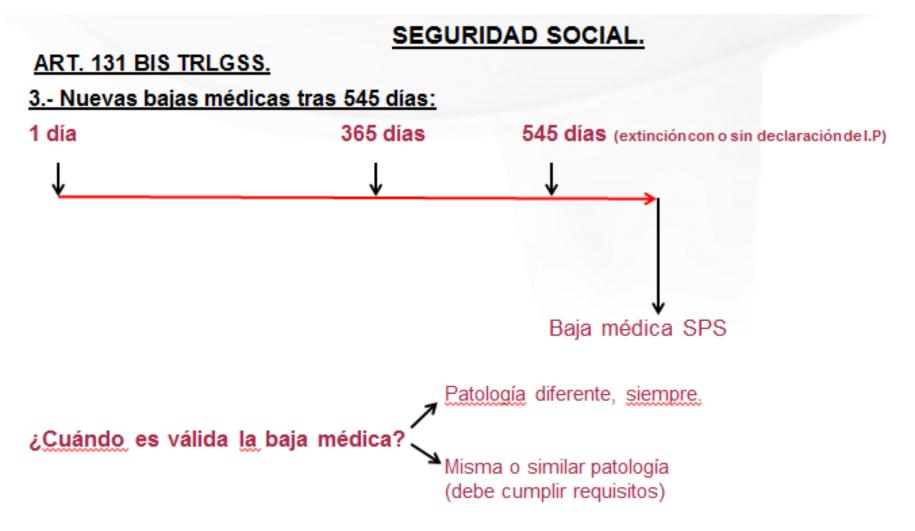
INSS inicia expte I.P = Resolución denegatoria



Nueva baja <u>it</u> misma o similar patología por SPS

INSS Único competente para emitir baja antes 180 días

O4 CONTROL DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL A CARGO DEL INSS



MAPA DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN EL SISTEMA SE SEGURIDAD SOCIAL























