



FREMAP

Seguimiento y control de las situaciones de incapacidad temporal derivada de las **contingencias comunes** por parte de las mutuas en los primeros **365 días**

Real Decreto 625/2014
Orden ESS/1187/2015



 **900 61 00 61**
www.fremap.es

Nueva normativa reglamentaria en materia de

Incapacidad temporal

- Real Decreto 625/2014 de 18 de julio
(entró en vigor el 1 septiembre 2014)
- Orden ESS/1187/2015 de 15 de junio



900 61 00 61
www.fremap.es

Julio 2016

NOVEDADES REGULACIÓN ACTUAL



Tablas de duraciones óptimas

Edad, profesión y patología

Partes de confirmación, citaciones a consulta

Cuatro tipos de procesos

Cambios informáticos para hacer efectivas comunicaciones

Obligatoriedad de concurrencia a las citaciones

Determinación de la contingencia por la mutua

Efectos del alta médica (no prórroga)



☎ 900 61 00 61
www.fremap.es

Julio 2016

Partes de baja y alta simultáneos

Parte de baja
Día 1º

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES. SEGURO SOCIAL. DATOS DEL TRABAJADOR. DATOS DE LA EMPRESA. DATOS DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL. PARTE DE BAJA: 1 día. PARTE DE ALTA: 0 días.

Parte de alta en el
mismo acto
máximo día 4º

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES. SEGURO SOCIAL. DATOS DEL TRABAJADOR. DATOS DE LA EMPRESA. DATOS DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL. PARTE DE BAJA: 0 días. PARTE DE ALTA: 4 días.

Anulación parte de
alta por parte de
confirmación

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL POR CONTINGENCIAS COMUNES. SEGURO SOCIAL. DATOS DEL TRABAJADOR. DATOS DE LA EMPRESA. DATOS DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL. PARTE DE BAJA: 0 días. PARTE DE ALTA: 0 días.

Se suprime la obligación de revisar médicamente al beneficiario antes de darle el alta médica, siempre que la duración estimada de la IT en el momento de extender la baja sea inferior a 5 días.



900 61 00 61
www.fremap.es

Julio 2016

PROCESOS DE BAJA. PARTES DE CONFIRMACIÓN

Será a criterio médico la *periodicidad* de emitir éstos pero con 2 salvedades



Duración Estimada y Tablas de duración

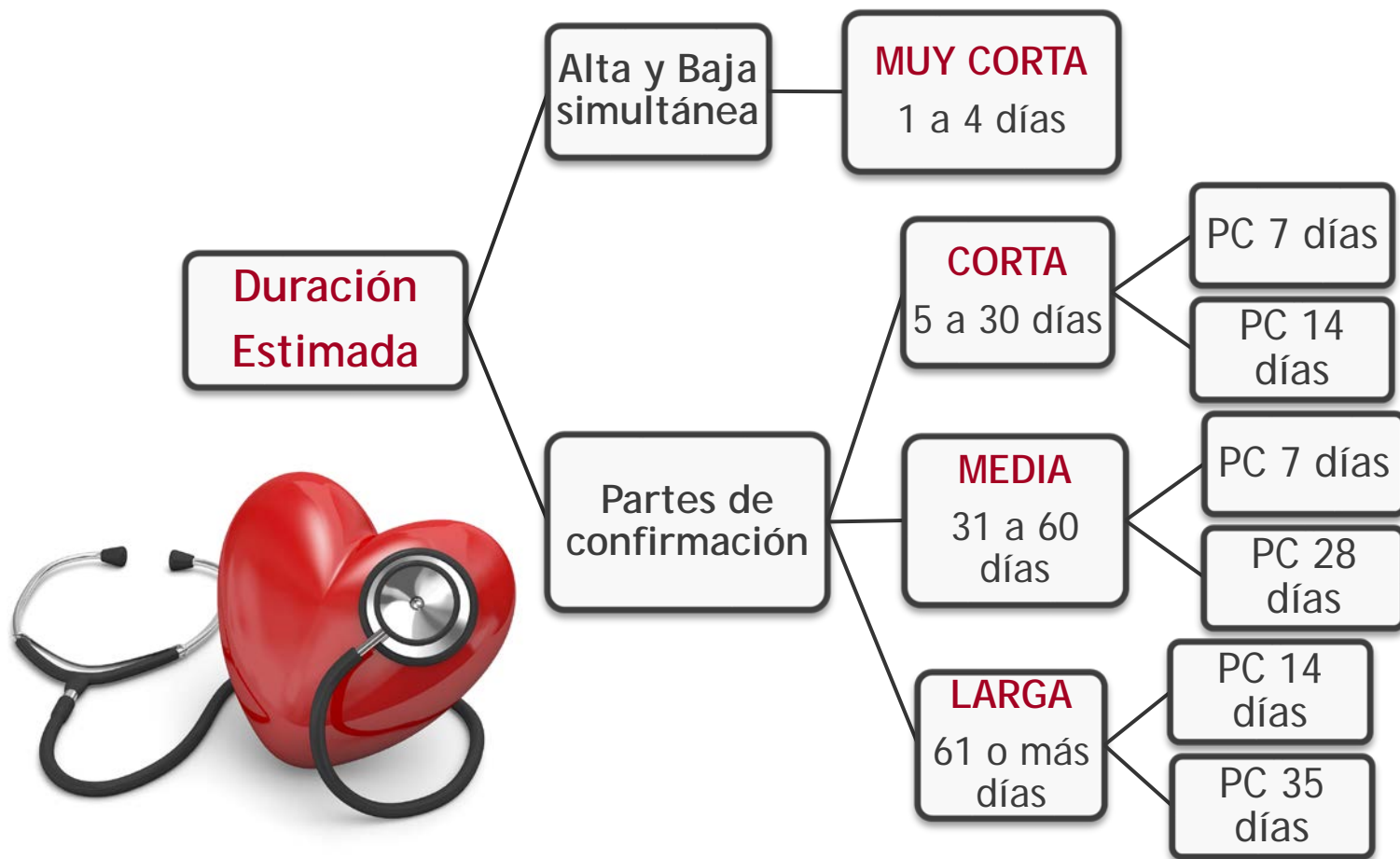
Optima. Se condiciona la periodicidad de los partes con la duración previsible de la baja

Tres Grupos de Proceso. La periodicidad de los partes será diferente en función del grupo, en la práctica coincidente con las citas sucesivas a consulta



Periodicidad de los partes de confirmación

Grupos de procesos en función de la duración estimada



Información médica sobre el control de la IT.

Informes complementarios

Informe complementario del SPS

En procesos de duración estimada superior a 30 días o que superen esa duración con el segundo parte (día 35º) y después cada dos partes (cada 56 días)

Informe Trimestral

Puede también elaborarse por el médico del SPS bajo supervisión de la Inspección Médica

Acceso a los informes

Tendrán acceso a dichos informes las mutuas, y el INSS. El INSS sí podrá acceder a información médica que no conste en los informes complementarios



“Determinación Inicial” de la contingencia por la mutua

Soporte Reglamentario a una actuación que siempre han llevado los Servicios Médicos de las mutuas

Las mutuas podrán remitir al trabajador al SPS con informe compresivo de que la contingencia causante es común.

En caso de desacuerdo:
El trabajador podrá iniciar procedimiento de Determinación de Contingencia.



NOVEDAD IMPORTANTE:

Se considera el reconocimiento de la mutua como “*PRECEPTIVO*”, lo que implica necesariamente revisión del solicitante por el facultativo de la mutua



Alta médica: parte médico y extinción del derecho al subsidio

Fecha de efectos del alta médica

- Día en el que se emite el alta médica se extingue la situación de IT

Prolongación de la baja

- A partir del 1 de diciembre desaparecen las prolongaciones de baja en días festivos

Excesiva burocracia

- Comunicación a las empresas de la extinción del subsidio por el alta



900 61 00 61
www.fremap.es

Julio 2016

Control y seguimiento de los procesos por las Mutuas

Las **mutuas** no adoptan directamente decisiones: Se mantiene el sistema de **Propuestas y de información mutua**.

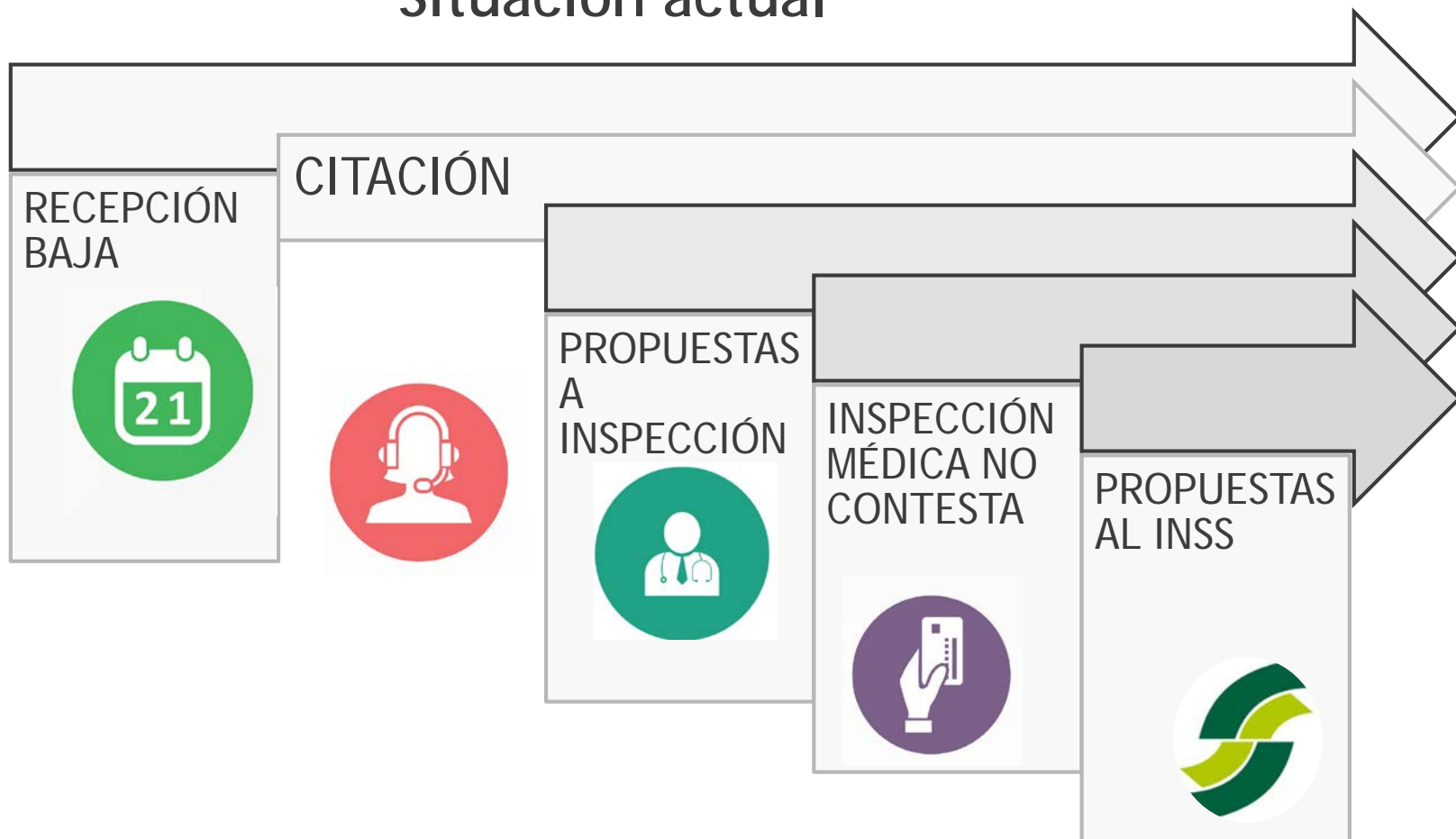
□

Misma Sistemática anterior pero con plazos más cortos de contestación por parte de las inspecciones del SAS y del INSS



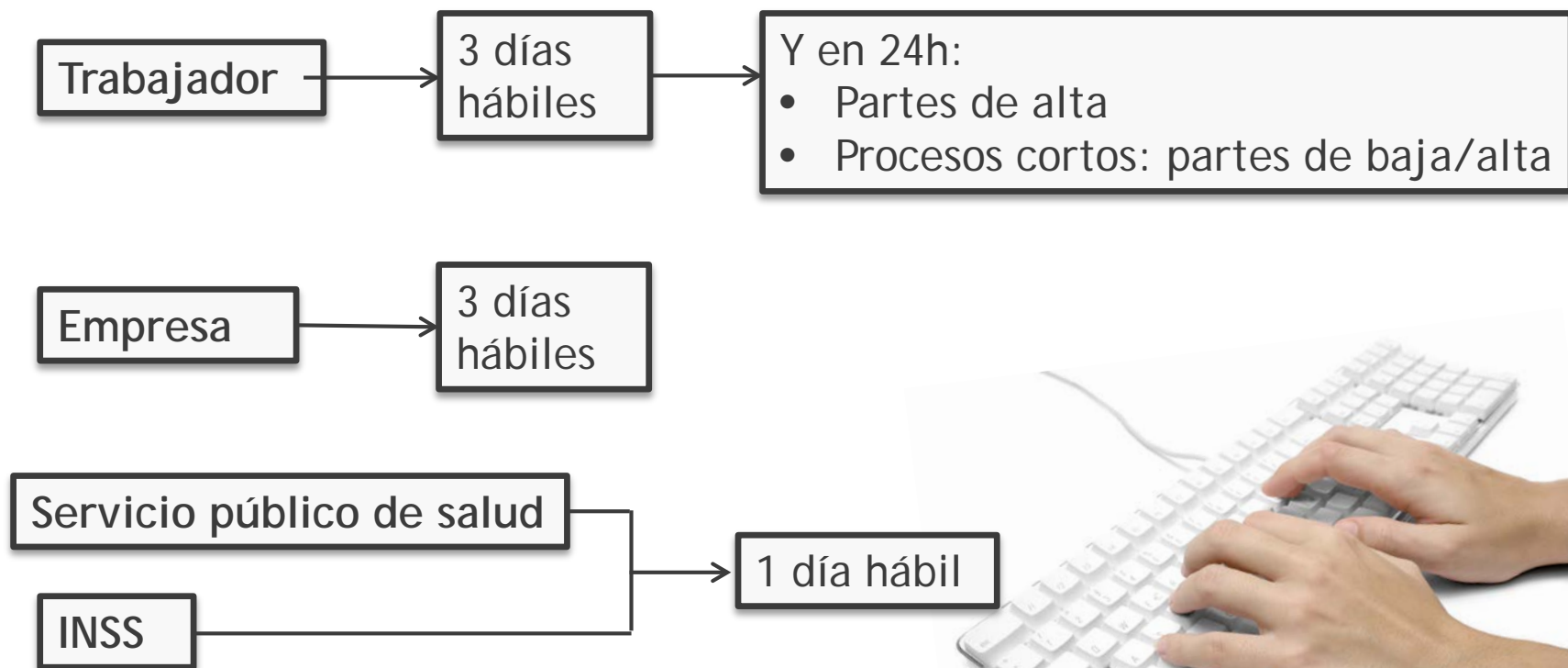
Propuestas de alta SPS y solicitudes de alta INSS

Situación actual



ASPECTO MUY IMPORTANTE: Tramitación telemática partes médicos IT

Se modifican los plazos de comunicación de los partes de baja y confirmación



Seguimiento de las situaciones de IT por las mutuas



No existe novedad en cuanto al Seguimiento de las situaciones de IT por las Mutuas desde el día de la Baja



 **900 61 00 61**
www.fremap.es

JULIO 2016

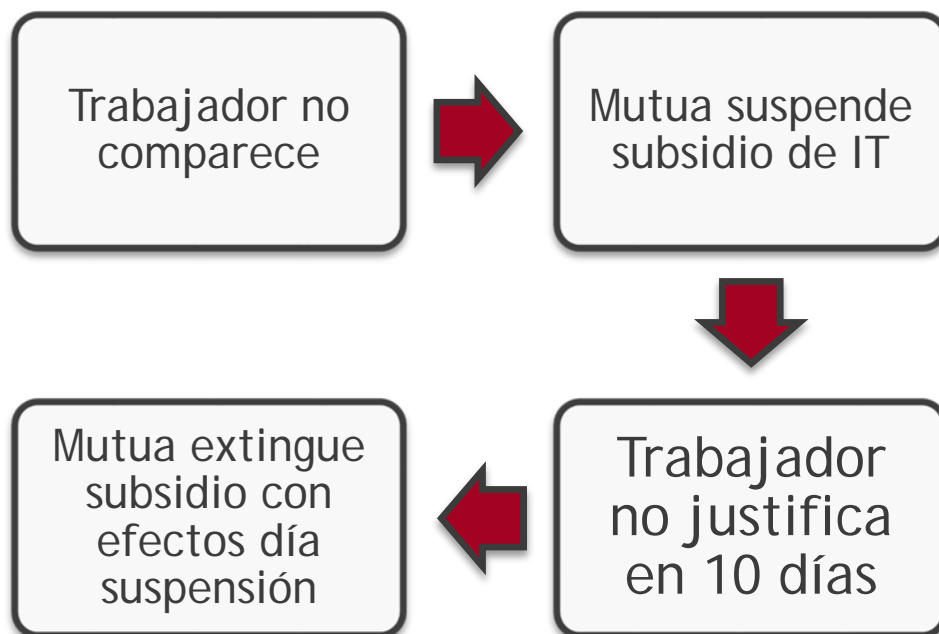
Pasos del seguimiento médico

- 1º) Comunicación a la Mutua de la baja
- 2º) Citación: Las **citaciones** normalmente telefónicas, y, en su caso, más formales vía burofax.
- 3º) Concurrencia obligatoria a la cita de la Mutua.
- 4º) Reconocimiento, denegación, suspensión extinción del derecho a la prestación de IT
- 5º) Seguimiento médico
- 6º) Autorizaciones
- 7º) Posibilidad de actuación médica por parte de la mutua.
- 8º) Comunicaciones con el SPS: informes y propuestas:
 - * Valoración
 - * Incapacidad
 - * Alta



Incomparecencia a revisión médica

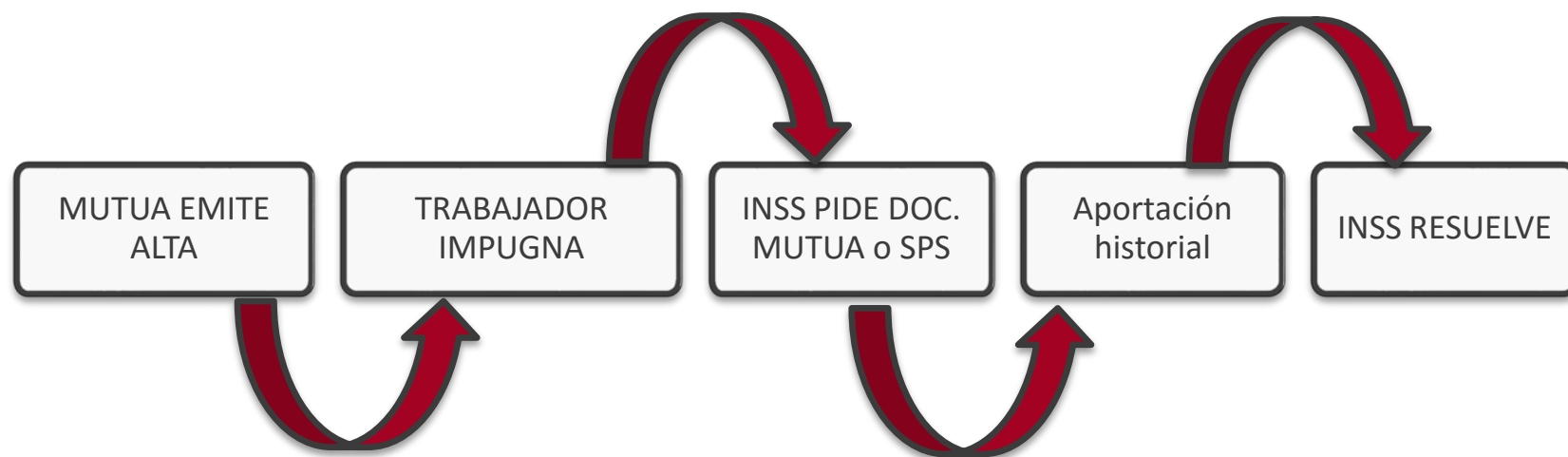
Suspensión Cautelar ante la inasistencia de los trabajadores a la citación de la Mutua



Impugnación altas de las mutuas

*Se incrementa de 4 a 10 días hábiles el plazo para que los trabajadores impugnen ante el INSS las **altas emitidas** por los servicios médicos de las mutuas, o del SPS.*

Se incrementa de 2 a 4 días hábiles el plazo para que las *mutuas* aporten ante el INSS el historial clínico del trabajador



Programa de control de procesos de corta duración por la Inspección Médica

- La empresa debe comunicar a Inspección médica semanalmente todas las bajas que se produzcan.
- Inspección estudia todos los procesos comunicados y determina aquellos casos susceptibles de ser citados a revisión de forma inmediata.
- Pueden Citar cualquier proceso de baja
- Determinan quienes continúan en IT y quienes pueden ser alta
- Concurrencia a la cita obligatoria (en caso de incomparecencia: alta médica)
- Actuación paralela al seguimiento de la mutua.



Novedades Orden Ess/1187/2015

Alta por Incomparecencia



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



☎ 900 61 00 61
www.fremap.es

Julio 2016

18



Novedades Orden ESS/1187/2015: Nuevos modelos de parte de baja, confirmación y alta (anexos I y II)

BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO
Núm. 147 Sábado 20 de junio de 2015 Sec. I. Pág. 51552

ANEXO I
Parte médico de baja/alta de incapacidad temporal. (P.9)

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL.

Tipo de contingencia: ☐ Enfermedad común (EC) ☐ Accidente no laboral (ANL) ☐ Accidente de trabajo (AT) ☐ Enfermedad profesional (EP)
Período de observación por enfermedad profesional ☐

ENTIDAD EMISORA
SPS ☐ INSS/ISM ☐ MUTUA ☐

DATOS DEL TRABAJADOR:

SITUACIÓN: ACTIVO ☐ PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO ☐

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre		DNI-NIE: pasaporte	
Nº tarjeta sanitaria	Nº de la Seg. Social	Domicilio habitual: (Calle, plaza...)		Número	Bloque
Localidad	Provincia	Código postal	Teléfono móvil	Teléfono fijo	
Nombre de la empresa	Puesto de trabajo	Código nacional de negocio (CNO)			

DESCRIPCIÓN DE LA LIMITACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL (en el parte de baja) / RESULTADO DEL RECONOCIMIENTO MÉDICO (en el parte de alta)

DIAGNÓSTICO

Código CIE-9 (Todos los contingentes)

CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:

Código de enfermedad profesional ☐ Fecha de AT o EP ☐ Nivel ☐ Gravedad ☐ Muy grave ☐
Tipo de asistencia: Ambulatoria ☐ Hospitalaria ☐
Punto del cuerpo dañado ☐
(*) Sólo en caso de accidente de trabajo

TIPO DE PROCESO Muy corto ☐ Medio ☐ Corto ☐ Largo ☐
DURACIÓN ESTIMADA ☐ días
Fecha de la siguiente revisión médica ☐

PARTE DE BAJA ☐ Fecha de la baja ☐
Razón: SI ☐ NO ☐
Fecha de baja del proceso inicial del que es resultado ☐

PARTE DE ALTA ☐ Fecha del alta ☐

DATOS DEL PACIENTE/USUARIO/DAÑOS DEL MÉDICO INSPECTOR

Firma, fecha y sello
Nº de colegiado ☐
Nº de identificación del facultativo ☐

CAUSAS DE LA ALTA MÉDICA:

Curación/Mejoría que permite realizar trabajo habitual ☐
Fallecimiento ☐
Progreso de incapacidad permanente ☐
Inicio de situación de jubilación ☐
Incapacidad ☐

RECOMENDACIONES: Si el INSS/ISM o la MUTUA, le cita o recomienda acudir, tiene la obligación de acudir. En caso de no comparecer, sin haber justificado su ausencia, el pago de su prestación será suspendido temporalmente, en virtud de lo previsto en el art. 157.3 de la Ley General de la Seguridad Social.



Novedades Orden ESS/1187/2015: Nuevos modelos de parte de baja, confirmación y alta (anexos I y II)



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Núm. 147

Sábado 20 de junio de 2015

Sec. I. Pág. 51553

PARTE MÉDICO DE BAJA/ALTA DE INCAPACIDAD TEMPORAL

Tipo de contingencia: Enfermedad común (EC) ☐ Accidente de trabajo (AT) ☐ Enfermedad profesional (EP) ☐
 Período de observación por enfermedad profesional ☐

ENTIDAD EMISORA

SPS ☐ INSS/ISM ☐ MUTUA ☐

DATOS DEL TRABAJADOR

SITUACIÓN: ACTIVO ☐ PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO ☐

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI-NIE-pasaporte		
Nº Tarjeta Sanitaria	Nº de la Seg. Social	Domicilio habitual: (Calle, plaza ...)	Número	Esquina	Piso
Localidad	Provincia	Código postal	Teléfono móvil	Teléfono fijo	
Nombre de la empresa	Puesto de trabajo	Código nacional de ocupación (CNO)			

CUMPLIMENTAR SÓLO EN CASO DE CONTINGENCIA PROFESIONAL:

Fecha de AT o EP Nivel (1) ☐ Grave (1) ☐ Muy grave (1) ☐

(1) Sólo en caso de accidente de trabajo

TIPO DE PROCESO	May. corto <input type="checkbox"/>	Medio <input type="checkbox"/>	DURACIÓN ESTIMADA	Fecha de la siguiente revisión médica
	Corto <input type="checkbox"/>	Largo <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> días	<input type="text"/>

2015-06-20

2. PARTE DE BAJA ☐ Fecha de la baja

Recaída: SI ☐ NO ☐

Fecha de baja del proceso inicial del que se recaída

PARTE DE ALTA ☐ Fecha del alta (2)

R.* (2) En los partes de alta, cumplimentar también la fecha de la baja.

DATOS DEL FACULTATIVO-CIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR

Firma, fecha y sello

Nº de colegiado

Nº de identificación del facultativo

CAUSAS DEL ALTA MÉDICA:

Causación Mayoría que permite realizar trabajo habitual ☐

Fallecimiento ☐

Propuesta de incapacidad permanente ☐

Inicio de situación de maternidad ☐

Incapacidad ☐




900 61 00 61
www.fremap.es

Julio 2016



Novedades Orden ESS/1187/2015: Nuevos modelos de parte de baja, confirmación y alta (anexos I y II)

BOE **BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO** 
Núm. 147 Sábado 20 de junio de 2015 Sec. I. Pág. 51554

A CUMPLIMENTAR POR LA EMPRESA

DATOS GENERALES
Régimen Código de cuenta de cotización (CCC)
Código de la provincia del centro de salud del facultativo/médico inspector que emite el parte de baja/alta⁽¹⁾
Código nacional de ocupación (CNO)⁽²⁾

DATOS DEL TRABAJADOR
Número de Seguridad Social (NAF)

CONTRATOS: ☐ A tiempo parcial/típos discontinuos:
Suma bases cotización Sueldo de días naturales
☐ Resto de contratos:
Base de cotización Días cotizados/mes

OTROS DATOS DE CONTINGENCIAS PROFESIONALES:
Cotización del año anterior por horas extras/días
Cotizaciones del año anterior por otros conceptos/días
Fecha del AT/ET

(1) Dato obligatorio con el fin de identificar la provincia de la entidad emisora (NPS, INSS/ISM y MUTUA) de la baja médica, a efectos de coordinación y control de la U.I. del trabajador.
(2) Dato obligatorio para calcular la duración estimada del proceso en relación con la profesión, la edad y la enfermedad/lesión del trabajador.

NORMA GENERAL PARA INFORMAR LAS BASES DE COTIZACIÓN

En los contratos a tiempo parcial, para todas las contingencias, se informará del importe de la suma de las bases de cotización a tiempo parcial acreditadas desde la última alta laboral, con un mínimo de tres meses inmediatamente anteriores al de la baja médica, así como el número de días naturales a que aquellas corresponden. Si el trabajador hubiese ingresado en la empresa en el mismo mes de la baja, o hubiese existido un cambio de su actividad laboral en dicho mes (de contrato a tiempo completo a parcial, cambio de categoría profesional,...) la base a consignar será la del mes de la baja y el número de días a que se refiere dicha base en ese mes.

Para el resto de contratos:

- **En contingencias comunes:** se informará el importe de la base de cotización por contingencias comunes del mes inmediatamente anterior a aquel en que se produce la baja médica o la lesión, indicando el número de días a que corresponde tal cotización, que será de 30 días si procede (cotización mensual), o, si procede, cotización diaria, los días del mes a que corresponden. Si el trabajador hubiese ingresado en la empresa en el mismo mes de la baja, o hubiese existido un cambio de su actividad laboral en dicho mes (de contrato a tiempo parcial a completo, cambio de categoría profesional,...) la base a consignar será la del mes de la baja y el número de días a que se refiere dicha base en ese mes.
- **En contingencias profesionales:** la base reguladora se obtiene por la adición de dos sumandos:
 - A. La base de cotización por contingencias profesionales del mes anterior a la baja médica, sin horas extraordinarias ni otros conceptos que no hayan sido objeto de preaviso en las bases mensuales de cotización, indicando el número de días a que corresponde, que será de 30 días si procede (cotización mensual), o, si procede, cotización diaria, los días del mes a que corresponden.
 - B. La cotización por las horas extraordinarias realizadas en el año anterior, así como las cotizaciones por otros conceptos retributivos que no hayan sido objeto de preaviso en las bases mensuales de cotización (pluses y retribuciones complementarias computables) del año anterior, entre 365 días o, si la antigüedad es inferior a un año, entre el número de días, anteriores a la baja, que el trabajador haya permanecido de alto en la empresa.

RECUERDE: Si la baja médica del trabajador es por enfermedad común y no acredita 180 días cotizados en los 5 años inmediatamente anteriores a la fecha de la baja, no tendrá derecho al subsidio de incapacidad temporal y, por esta razón, la empresa no podrá descontar su importe de las cotizaciones.

BOE-A-2015-6038
Modelo ESS/15. Anexo I



Novedades Orden ESS/1187/2015: Nuevos modelos de parte de baja, confirmación y alta (anexos I y II)

ANEXO II

Parte médico de confirmación de incapacidad temporal. (P.9/1)

PARTE MÉDICO DE CONFIRMACIÓN DE INCAPACIDAD TEMPORAL Tipo de contingencia: Enfermedad común (EC) <input type="checkbox"/> Accidente en laboral (ANL) <input type="checkbox"/> Accidente de trabajo (AT) <input type="checkbox"/> Enfermedad profesional (EP) <input type="checkbox"/> Período de observación por enfermedad profesional <input type="checkbox"/>		ENTIDAD EMISORA SPS <input type="checkbox"/> MUTUA <input type="checkbox"/>
NÚMERO DE LA TARJETA SANITARIA: NÚMERO DE LA SEGURIDAD SOCIAL: NÚMERO DEL INSURTE/PASAPORTE: NOMBRE Y APELLIDOS: EMPRESA:		SITUACIÓN ACTIVO <input type="checkbox"/> PERCEPTOR DE DESEMPLEO CONTRIBUTIVO <input type="checkbox"/>
FECHA DE LA BAJA: FECHA DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN: N° DEL PARTE DE CONFIRMACIÓN: TIPO DE PROCESO: Muy corto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Duración estimada: días Corto <input type="checkbox"/> Largo <input type="checkbox"/> Fecha de la siguiente revisión médica:		
DIAGNÓSTICO CON DESCRIPCIÓN DE LA LIMITACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DATOS DE CONFIRMACIÓN: Código CE-P: Código CE-R: DESCRIPCIÓN DE LA LIMITACIÓN FUNCIONAL EN ESTA FECHA:		
SÓLO EN CASO DEL TRASLADO DEL TRABAJADOR A OTRO SPS ÚLTIMO PARTE DE CONFIRMACIÓN POR TRASLADO: <input type="checkbox"/>		DATOS DEL PACIENTE/PACIAS/ DATOS DEL MÉDICO INSPECTOR Firma, fecha y sello N° de colegiado: N° de identificación del facultativo:





 900 61 00 61
www.fremap.es