



Supervisión

La Airef alerta de que la gestión de las bajas tiene “deficiencias estructurales”

El coste de las prestaciones se ha más que duplicado en los últimos siete años

FERNANDO H. VALLS
Madrid

Las bajas laborales no paran de crecer, tanto en número como en duración y coste, y la Autoridad Independiente de Responsabilidad Fiscal (Airef) alertó ayer de que existe una “deficiencia estructural” en la gestión de las mismas. El problema radica en que el actual sistema carece de “mecanismos robustos de información, supervisión y seguimiento” que mejoren su eficiencia, explicó ayer la presidenta del organismo, Cristina Herrero, en su última comparecencia pública al frente del mismo, ya que su mandato concluye a principios de marzo.

El aviso de la Airef se produce en pleno debate entre los agentes sociales sobre las incapacidades temporales. El Gobierno planteará nuevas medidas sobre el tema en la reunión de la mesa de diálogo social del próximo lunes. “Es un tema sobre el que se ha trabajado mucho”, dicen en Seguridad Social. Mientras, patronal y sindicatos mantienen posturas muy distintas sobre las causas del incremento de las bajas. La patronal CEOE apunta al fraude y prefiere hablar más de “absentismo” que de bajas; y, en cambio, los sindicatos señalan la lentitud de la sanidad pública y el envejecimiento de la población.

Es un debate que ayer agitó el informe de la Airef, que expuso una completa radiografía de las bajas laborales en España en un informe sobre el *spending review* de las administraciones públicas. Así, las incapacidades temporales han pasado de 4,7 millones de episodios (de contingencias comunes) en el 2017 a casi 8,6 millones en el 2024. Del mismo modo, la duración media ha aumentado en los últimos años un 14,8%, al pasar de 40 días en el 2017 a 45,9 días en el 2024.

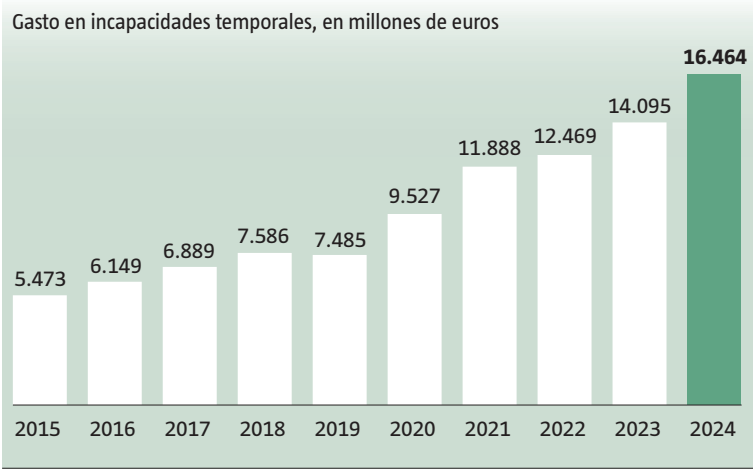
El incremento del número y duración de las bajas ha elevado el coste asociado a las mismas. Así, la Airef concluyó que el gasto en estas prestaciones ha pasado de suponer 5.400 millones de euros en el 2014 a 7.000 millones en el 2017 y a 16.500 millones en el 2024. Por tanto, en la última década la partida pública se ha triplicado y en los últimos siete años se ha más que duplicado. Además, la incidencia por contingencias comunes, entendida por la tasa por cada mil afiliados, ha aumentado un 60%, pasando de 21,4 casos a 33,9.

Sobre el tipo de baja, las enfermedades musculoesqueléticas y las respiratorias son las que tienen



La presidenta de la autoridad fiscal, Cristina Herrero, que ayer ofreció su última comparecencia

Coste de las bajas médicas



FUENTE: Airef a partir de datos de la Seguridad Social

LA VANGUARDIA

niveles más altos de incidencia, y los trastornos mentales son los de mayor duración. También advirtió del fenómeno de reiteración, con un 25% de personas que concentran el 55% de las bajas. Y se añade que la probabilidad de baja aumenta con el tamaño de la empresa y con el crecimiento del PIB.

Airef también destacó el impacto de los cambios en la normativa. A partir del 2018, tras el cambio de Gobierno, las prestaciones crecieron por leyes como el aumento del complemento retributivo de los empleados públicos, que elevó en un 40% la probabilidad de iniciar una baja, o la reforma laboral, con la que creció un 30%.

La conclusión de la Airef de que existe una “deficiencia estructural” en la gestión de las bajas laborales fue respondida por el Ministerio de Inclusión y Seguridad Social, que defendió que “el Gobierno está plenamente comprometido” en mejorar su gobernanza. Añadieron que “se trata de una prestación muy compleja en la que participan el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS), como entidad gestora que asume el reconocimiento y el pago; los servicios públicos de salud (dependientes de las comunida-

La Seguridad Social destaca como factor crítico en este aumento la saturación de la sanidad pública

La reforma laboral elevó en un 30% la probabilidad de iniciar una incapacidad temporal

des autónomas), cuyos médicos emiten los partes; las mutuas, y las empresas, con las que resulta fundamental el cruce de datos”. El Gobierno puso el foco en “la saturación asistencial de la sanidad”, que calificó de “factor crítico”.

UGT y CC.OO. replicaron con dureza a la Airef asegurando que consideran “decepcionante” que el supervisor no destaque que la principal causa que explica el crecimiento de las bajas radica en “un problema creciente de tiempos y capacidad de respuesta de la sanidad pública”. Los sindicatos no aceptan “la sombra de duda que el informe parece desplegar respecto de un pretendido abuso generalizado de las prestaciones”.●

El ingreso mínimo apenas llega al 21% de hogares en situación de pobreza

■ Otro de los informes de la autoridad fiscal de evaluación del gasto público publicado ayer hace referencia al alcance del ingreso mínimo vital y su impacto en la población que podría beneficiarse del mismo. Así, el supervisor concluyó que la prestación aprobada hace ya cinco años apenas ha alcanzado al 21,3% de los hogares

en situación de pobreza. El coste asociado al mismo es de 3.106 millones al año. Para la Airef, el actual diseño del ingreso mínimo permitiría alcanzar al 54% de los hogares en pobreza si la prestación “hubiera desplegado todo su potencial”. En ese caso, el coste anual sería de 6.145 millones. Un tercer escenario dibujado por la

autoridad fiscal plantea que el ingreso mínimo alcance a todos sus potenciales beneficiarios. En ese caso, el coste público sería de 9.110 millones anuales. No es la primera vez que la Airef denuncia que el impacto del ingreso mínimo en sus potenciales beneficiarios es limitado. Lo ha hecho ya en cuatro ocasiones anteriormente. El supervi-

sor también señaló que la llegada conjunta del ingreso mínimo vital y el complemento de ayuda a la infancia apenas llega al 29% de los hogares en situación de pobreza infantil, lo que resulta “coherente” con una tasa de *non take-up*, que hace referencia a las familias que teniendo derecho a la prestación no la solicitan, del 55%.