

2014

BALANÇ DE LA SALUT LABORAL A CATALUNYA 2014

Anàlisi de la sinistralitat laboral
Propostes per al 2015



BALANÇ DE LA SINISTRALITAT LABORAL 2014

La sinistralitat laboral al nostre país es mesura a partir de dos indicadors:

- els accidents laborals
- les malalties professionals.

Però aquests indicadors tenen limitacions importants ja que no consideren el conjunt de la població treballadora (no estan contemplats, treballadors de l'Administració pública en règims especials com MUFACE, ISFAS, MUGEJU; autònoms que no cotitzen per contingència professional, etc.), no contemplen diferències entre treball a temps parcial i a temps complert o allargaments de jornada, (fet que està molt lligat a la sinistralitat), i a més podem dir que el model de notificació provoca que hi hagi un permanent subregistre, és a dir no es notifiquen tots els casos que es produeixen, ja que qui és responsable de comunicar és a l'hora responsable del pagament o intervenció sobre les causes que l'han originat.

Aquest informe, recull un anàlisi comparatiu de:

1. ACCIDENTS DE TREBALL

En aquest apartat recollim el conjunt dels accidents de treball, aquest apartat es complex ja que inclou:

▪ **Accidents de treball en jornada laboral.**

Aquests accidents són aquells que tenen una relació directa amb les condicions de treball i les polítiques preventives, ja que són aquells que s'han produït en el horari i temps de treball. És obligació del empresari registrar-los i que estan diferenciats (també segons el seu registre) en si causen baixa mèdica o no.

- **Accidents de treball sense baixa mèdica:** són aquells que no causen una incapacitat temporal, però són molt útils per a la prevenció, perquè són precursors d'accidents mes greus si no intervenim. Es comuniquen mensualment.
- **Accidents amb baixa,** es fa una classificació segons l'estimació de la seva gravetat (dada que es fica en el moment de la seva comunicació i només en el cas dels que causen baixa mèdica), però aquesta és una dada poc "fiable" ja que no hi ha un criteri homogeni per a la seva classificació. Es comuniquen individualment cada vegada que es produeixen, essent la gravetat el criteri per que determina el termini de la seva comunicació.
- **Accidents de treball in itinere:** Aquest tipus d'accidents són aquells que es produeixen a l'anar o tornar del treball: Sempre s'han vist com aquells que la causa no està a les condicions de treball, però les recents investigacions i el seu comportament, situen que hi ha una part important del seu origen que està a les condicions de treball. Així hi ha col·laboració amb el servei català de trànsit per poder establir quina part de responsabilitat està en les condicions de treball per establir les actuacions preventives que calguin, ja que tradicionalment no s'han investigat en el si de les empreses com la resta dels altres accidents.

2. MALALTIES CAUSADES PEL TREBALL

En aquest apartat recollim tres tipus de dades:

- **Malalties professionals:**

Són aquelles que estan recollides a la legislació com tal al RD 1299/2006, pel qual s'aprova el quadre de malalties professionals.

Tradicionalment hi ha hagut un subregistre d'aquestes malalties, fet que s'ha incrementat en el moment en el que van passar a ser responsables de la seva comunicació les Mútues d'Accidents de Treball.

- **Patologies no traumàtiques causades pel treball i comunicades com accidents (PANOTRATTS)**

Són les anomenades Patologies No traumàtiques de la Seguretat Social causades pel Accident de Treball.

L'ordre TIN 1448/2010 de 2 de juny i que desenvolupa el RD 404/2010, de 31 de març, crea un fitxer informàtic de patologies no traumàtiques causades pel treball, basat en la definició de l'article 115.2 de la LGSS. És fonamental doncs que es provi que la malaltia ha tingut causa exclusiva l'execució del treball. Les diferents entitats gestores (INSS i ISM) i col·laboradores (Mútues d'Accidents de Treball) a través d'un aplicatiu informàtic, que ha creat la Direcció d'Ordenació de la SS, han de comunicar i gestionar els PANOTRATSS.

L'objectiu d'aquest nou sistema és conèixer aquelles patologies no traumàtiques (no tinguin un clar origen en el mecanisme causal en el lloc de treball, com ara determinats dolors d'esquena com cervicàlgies o lumbàlgies) i a més no tenen cabuda en l'actual quadre de malalties professionals, però no obstant això està provat que la seva causa exclusiva es troba en el treball que el subjecte realitza.

- **Incapacitat temporal per contingència comú a Catalunya**

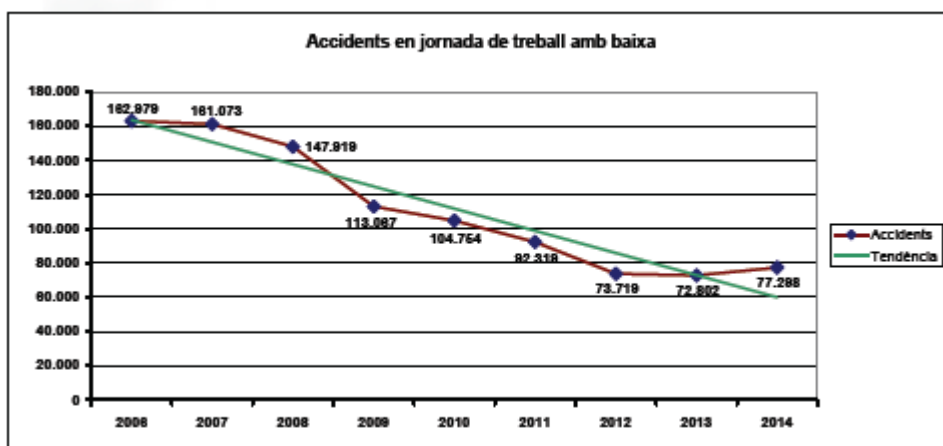
L'institut Català d'avaluacions mèdiques, fa el seguiment del conjunt de les baixes per contingència comú a Catalunya. A partir de les dades que elaboren i els diagnòstics més freqüents, hi ha una relació amb les dades de sinistralitat laboral, ja que moltes de les contingències que no són reconegudes com professionals, si causen baixa estan a les dades corresponents a les contingències comuns.

1.- ACCIDENTS DE TREBALL A CATALUNYA:

A Catalunya durant l'any 2014 s'han produït 218.421 accidents de treball tenint en compte el conjunt dels accidents: amb baixa, sense baixa i els in itinere, essent aquesta una xifra sensiblement superior a la del any passat.

Aquest fet és del tot significatiu, tenint en compte que la tendència fins al 2009 era contrària, moment en el que va començar a anar a la baixa la dada de sinistralitat dels accidents de treball amb baixa i en jornada laboral. La dada del 2014, significa un canvi de cicle important en el comportament d'aquest indicador, ja que inverteix la tendència, fet que considerem que és la conseqüència de les successives reformes laborals, precarització, polítiques d'austeritat i empitjorament progressiu de les condicions de treball.

Evolució accidents en jornada de treball amb baixa. Catalunya (2006 – 2014)



Font: Registre d'accidents de treball - Departament d'Empresa i Ocupació

Així en dades absolutes, del conjunt de la sinistralitat d'accidents de treball en jornada al nostre país amb baixa mèdica i la seva evolució és la següent 2013-14:

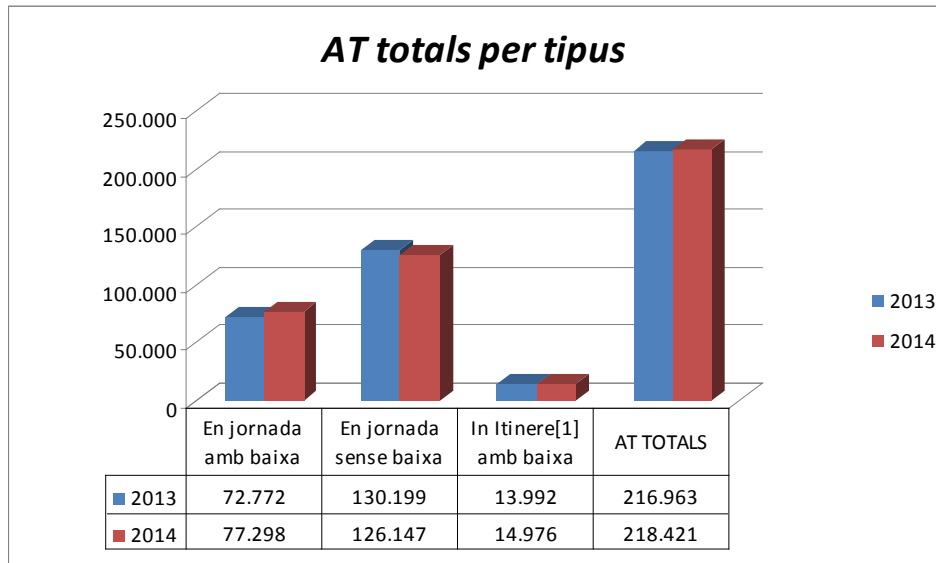
Evolució accidents en jornada de treball amb baixa Catalunya (valors absoluts)

	2013			2014			Variació 2014 respecte 2013		
	Home	Dona	TOTAL	Home	Dona	TOTAL	Home	Dona	TOTAL
Llocs	48.440	23.737	72.177	51.464	25.279	76.743	6,24 %	6,50 %	6,33 %
Greus	464	81	545	419	79	498	-9,70 %	-2,47 %	-8,62 %
Mortals	48	2	50	54	3	57	12,50 %	50,00 %	14,00 %
TOTAL	48.952	23.820	72.772	51.937	25.361	77.298	6,10 %	6,47 %	6,22 %

Font: Registre d'accidents de treball - Departament d'Empresa i Ocupació

D'aquest total, és a dir dels 218.421 accidents de treball comunicats a Catalunya al 2014, la seva distribució és la següent:

- 77.298 han tingut lloc dins de la jornada de treball i han causat baixa
- 126.147 han estat sense baixa
- 14.976 han estat en anar o tornar a la feina (in itinere)



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

A tall de resum dels principals canvis de la sinistralitat laboral a Catalunya diem que:

- En comparació a l'any 2013 significa un augment del total d'accidents de treball amb baixa del +0,67%. **Especialment focalitzat en l'augment dels AT en jornada amb baixa, que ha suposat un increment del 6,22 respecte el 2013.**
- En el cas dels AT en jornada sense baixa han disminuït un 3,11%, en canvi els AT in itinere han augmentat en un 7%

Davant d'aquesta evolució, que a priori sembla que hagi estat un lleuger augment, si analitzem les dades pormenoritzadament veiem que l'impacte del context socioeconòmic, i l'impacte de les reformes laborals i les polítiques de austeritat es reflecteixen clarament en aquestes dades.

1.2. ACCIDENTS DE TREBALL EN JORNADA AMB BAIXA

L'augment del +6,22% en el cas dels **AT en jornada amb baixa**, presenta segons la seva gravetat, una evolució en relació als darrers anys que ha suposen el que anomenem canvi de cicle.

La incidència ens aporta el nombre d'accidents de treball que es produeix per cada 100.000 treballadors/es protegits per la seguretat social. Així l'evolució de l'incidència dels accidents de treball en jornada i amb baixa mèdica ha estat la següent:

Evolució accidents en jornada de treball amb baixa - Catalunya 2014 (índe:

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Lleus	5.898,72	5.674,33	5.255,11	4.312,02	4.074,62	3.643,64	2.942,15	2.967,00	3.103,71
Greus	45,63	45,91	41,60	30,93	29,88	27,10	22,87	22,40	20,14
Mortals	5,22	3,73	3,76	4,12	2,51	3,10	2,66	2,06	2,31
TOTAL	5.949,57	5.723,98	5.300,47	4.347,06	4.107,05	3.673,85	2.967,67	2.991,46	3.126,16

Font: Registre d'accidents de treball - Departament d'Empresa i Ocupació

Per veure el comportament real d'aquest indicador, veiem les dades en termes d'incidència, és a dir quants accidents de treball es produeixen per cada 100.000 treballadors/es ocupats/des.

Taula comparativa 2013 i 2014

Índex Incidència	2013	2014	Diferència per cada 100.000 treballadors/es	Variació incidència(%)
<i>AT TOTALS en jornada i amb baixa.</i>	2991,46	3126,16	+134,7	6,22
<i>AT LLEUS en jornada i amb baixa.</i>	2967,00	3103,71	+136,71	6,33
<i>AT GREUS en jornada i amb baixa.</i>	22,40	20,14	-2,26	8,62
<i>AT MORTALS en jornada i amb baixa.</i>	2,06	2,31	+0,25	14,00

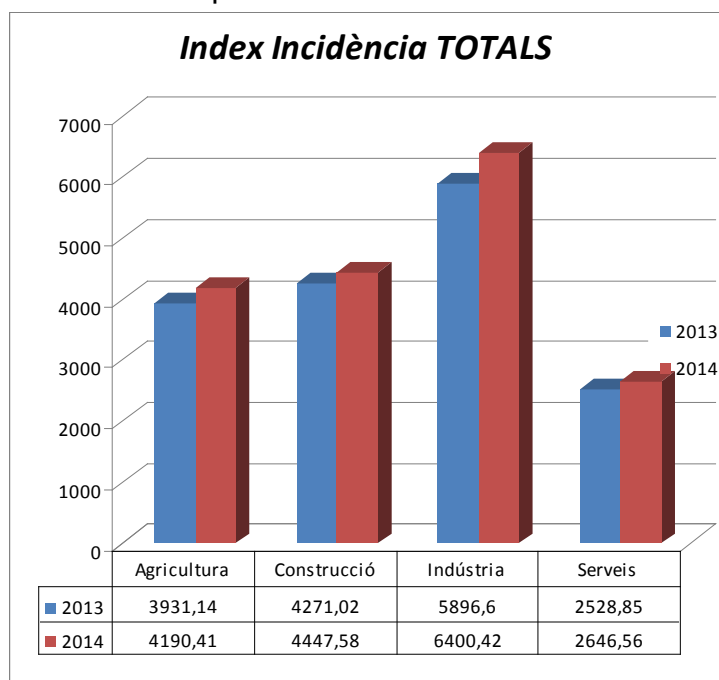
Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Així podem concloure que aquest any 2014 ha augmentat en 135 persones les accidentades a Catalunya per cada 100.000 treballadors/es ocupats/des.

Que l'augment es concentra majoritàriament als accidents de treball mortals i greus fent un lleuger descens els greus.

1.2.2. Accidents de treball en jornada i amb baixa per sectors

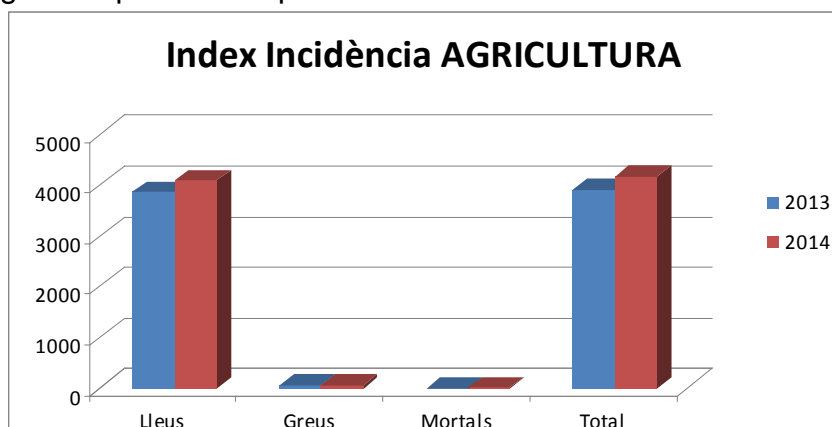
Tanmateix, si desglossem aquesta accidentalitat per sectors, les magnituds presenten característiques diferents i augmenten en TOTS els sectors (dada de treballador/a accidentat per cada 100.000 treballadors/es ocupats/des)



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

En el sector de l'**Agricultura** trobem una evolució en sentit negatiu de l'accidentalitat ja que els AT totals augmenten la seva incidència en casi 260 treballadors/es mes per cada 100.000 ocupats.

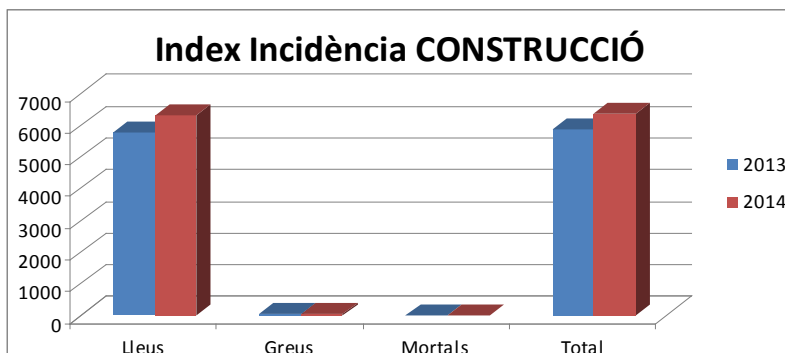
Atenent a la seva gravetat l'increment es concentra en els greus i mortals. Els greus han experimentat un augment del 18,18% i del 500% en el cas dels mortals (que van passar de 1 a 6 respectivament respecte el 2013), però en general podem dir que és un sector on tots els accidents han augmentat.



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Index Incidència AGRICULTURA	2013	2014	Diferència per cada 100.000 treballadors/es	Variació incidència(%)
Lleus	3877,64	4112,42	234,78+	4,44
Greus	51,17	61,45	10,28+	18,18
Mortals	2,33	14,18	11,85+	500,00
Total	3931,14	4190,41	259,27+	4,91

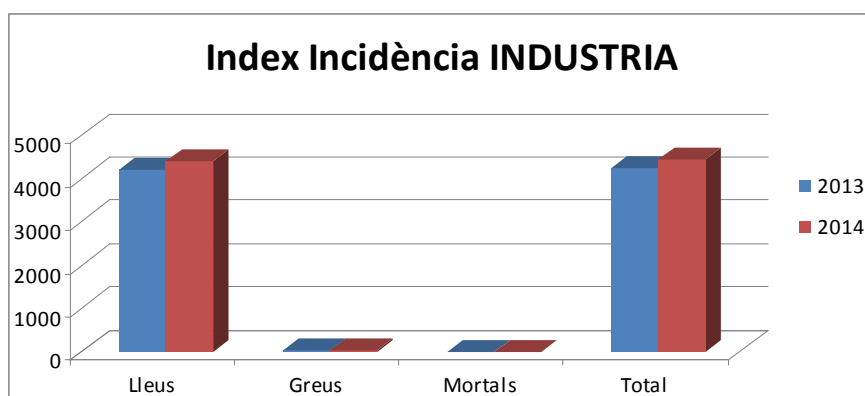
En el cas de la **Construcció** trobem una evolució en sentit negatiu pel que fa al nombre d'AT totals ja que experimenta un augment del 5,11% respecte a l'any 2013. I concretament, augmenten un 5,39% els lleus. Ara bé, dins d'aquest sector hi trobem una disminució del -16,05% dels accidents greus/molt greus respecte el 2013. Tanmateix pel que fa als AT mortals aquest es mantenen en igual nombre respecte l'exercici anterior (8 en total).



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Index Incidència CONSTRUCCIÓ	2013	2014	Diferència per cada 100.000 treballadors/es	Variació incidència(%)
Lleus	5815,8	6330,09	514,29+	5,39
Greus	73,54	62,83	-10,71	-16,05
Mortals	7,26	7,5	0,24+	0,00
Total	5896,6	6400,42	503,82+	5,11

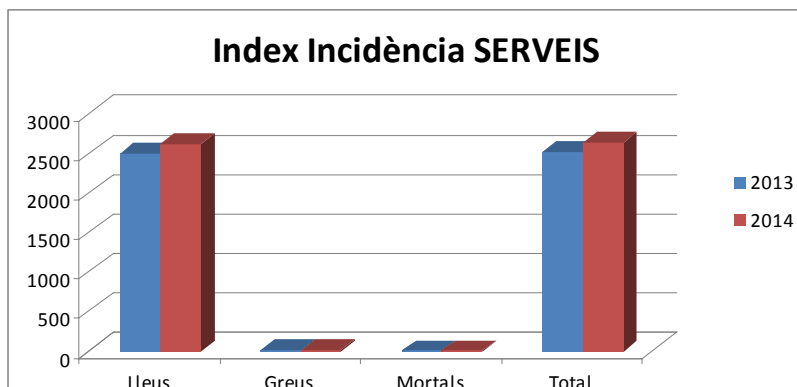
En el cas de la **Indústria** trobem una evolució en sentit negatiu pel que fa al nombre d'AT totals, ja que s'augmenta en un 4,30% . En clau positiva cal destacar que dins d'aquests sector hi ha un descens del 14,77% dels AT greus i molt greus respecte el 2013. Per contra els accidents lleus han experimentat un augment del 4,47%. S'han augmentat els mortals en un 7.14%. (de 14 a 15)



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Index Incidència INDUSTRIA	2013	2014	Diferència per cada 100.000 treballadors/es	Variació incidència(%)
Lleus	4230,11	4412	+181,89	4,47
Greus	37,4	31,83	-5,57	-14,77
Mortals	3,51	3,76	+0,25	7,14
Total	4271,02	4447,58	+3823,44	4,30

En el sector **serveis** trobem una evolució en sentit negatiu pel que fa al nombre total d'AT registrats respecte l'any 2013. Els AT totals s'han incrementat un 7,10%, en el cas dels lleus hi ha un augment del 7,18% mentre que han disminuït en un 5,46% els greus i molts greus i per contra s'han augmentat els mortals en un 3,70%. (de 27 a 28)



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Index Incidència SERVEIS	2013	2014	Diferència per cada 100.000 treballadors/es	Variació incidència(%)
Lleus	2511,84	2630,71	+118,9	7,18
Greus	15,58	14,39	-1,19	5,46
Mortals	1,44	1,45	+0,01	3,70
Total	2528,85	2646,56	+117,71	7,10

Podem concloure que l'**índex d'incidència dels AT Mortals** d'agricultura és el que més ha augmentat i el major respecte als dels altres sectors a la Construcció no varia, a indústria és de 7,14 i a serveis de 3,70

En canvi **la incidència TOTAL mes alta** està al sector de serveis amb un 7,10% mes que l'any anterior

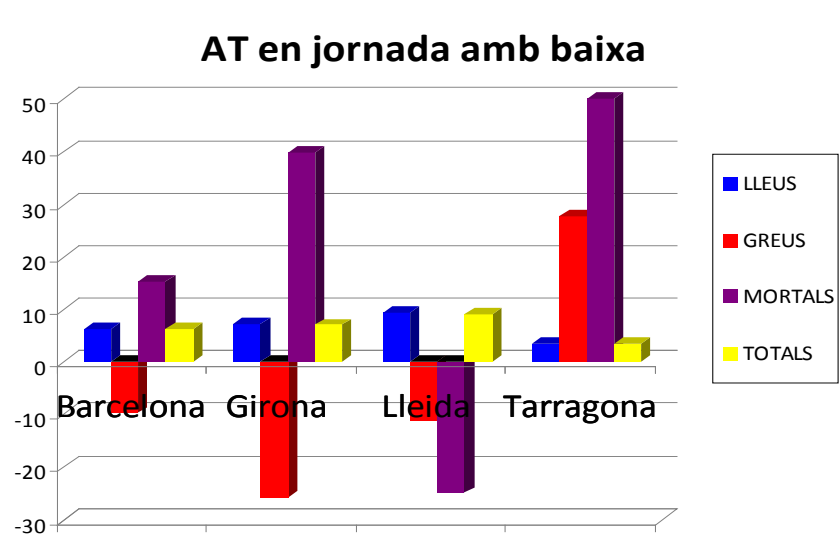
1.2.3. Accidents de treball en jornada i amb baixa per territoris

Com hem vist a l'anàlisi general de les dades, veiem que hi ha una evolució diferent en funció dels territoris (Barcelona, Tarragona, Lleida i Girona). Si mirem l'incidència (nombre de persones accidentades per cada 100.000 afiliats a la seguretat social, veiem la següent evolució

AT en jornada amb baixa	Percentatge de Variació respecte any anterior(%)			
	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTALS
Barcelona	6,32	-9,76	15,15	6,21
Girona	7,31	-25,76	40	7,04
Lleida	9,44	-11,11	-25	9,08
Tarragona	3,40	27,66	50	3,59

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Com es veu a la taula, aquesta distribució és molt desigual per territoris.



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

En el cas dels accidents mortals s'ha passat dels 50 que varen tenir lloc al 2013 als 57 en nombres absoluts d'aquest 2014, significat un augment del 14% per al conjunt de Catalunya; que han augmentat a totes les províncies, excepte a Lleida que han disminuït

Pel que respecte als accidents greus/molt greus es va passar dels 545 registrats al 2013 als 498 actuals, fet que comporta una disminució del -8,62%, però que en el cas de Tarragona ha suposat un augment.

Per contra els accidents lleus, aquests presenten un augment respecte l'exercici anterior, aquesta ha estat considerable, ja que representa un augment del 6,33% i es dona a totes les províncies.

En relació al comportament de la sinistralitat per territoris, veiem que Lleida es comporta de manera diferent, ja que és l'única província on baixen els accidents mortals.

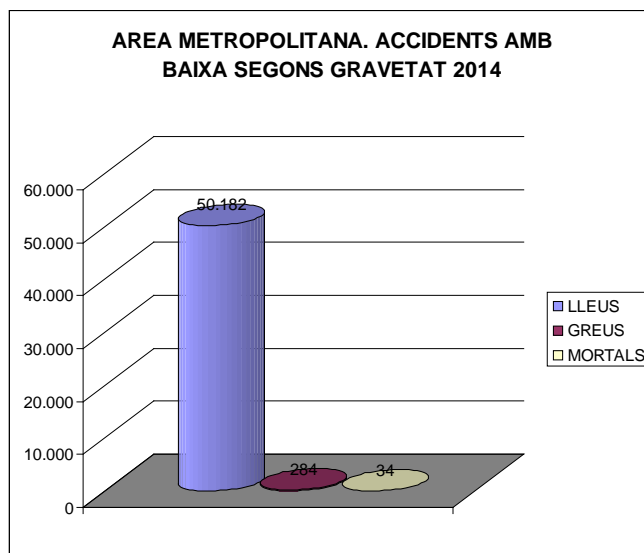
Tanmateix si desglossem aquestes xifres per **territori i gravetat de la lesió**, ens adonem que a la província de Barcelona els accidents mortals s'han incrementat en un 15,15%, a la província de Girona que s'han incrementat en un 40% i la de Tarragona en un 50%.

El percentatge d'accidents greus/molt greus han experimentat una reducció en les províncies de Barcelona, Girona i Lleida, mentre que a la província de Tarragona aquests s'han incrementat en un 27,66 respecte l'anterior exercici, fet diferenciador de la tendència de la resta de territoris catalans.

Pel que respecte al percentatge d'accidents registrats de caràcter lleu aquests han augmentat en totes les demarcacions territorials respecte el 2013.

Breu apunt del comportament de la sinistralitat a l'àrea metropolitana de Barcelona.

Per veure l'ascens que ha suposat la sinistralitat mortal a Barcelona, veiem les dades per plànol territorial, de l'àrea metropolitana i veiem que s'han produït 34 accidents de treball mortals a l'àrea metropolitana, fet que suposa un 30'77% mes que l'any passat.



Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

AMBITES PLA TERRITORIAL	ACUMULAT DE L'ANY 2014				VARIACIÓ % 2013-14			
	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTAL
Metropolità	50.182	284	34	50.500	6,11	8,97	30,77	6,02

1.2.4. Accidents de treball en jornada i amb baixa per tipus de contracte

Si desglossem aquesta accidentalitat per distintes modalitats contractuals, les magnituds segons la gravetat de la lesió tornen a presentar característiques i comportaments diferents.

CONTRACTE FIX:

	Acumulat de l'any 2014				Variació acumulat 2013-14 (%)			
	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS
TOTAL	55.255	54878	338	39	2,14	2,24	-12,66	18,18
Agricultura	909	895	10	4	7,19	6,55	42,86	300
Indústria	14462	14352	99	11	1,32	1,46	-16,10	10
construcció	3532	3497	30	5	-1,70	-1,27	-36,17	25
serveis	36352	36134	199	19	2,74	2,81	-7,44	5,56

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Veiem que el sector SERVEIS és el que acumula el nombre absolut de més accidents, però l'incidència augmenta un 2'74% respecte del any anterior (inferior a la de l'Agricultura)

En canvi la CONSTRUCCIÓ presenta un comportament diferent a la resta dels sectors, en relació al total dels accidents (baixen un 1'70%), però que aquesta baixada no es dona de manera lineal a tots els accidents. Així els accidents de treball mortal de la construcció augmenten la seva incidència un 25% respecte del any anterior.

El sector que presenta l'augment més important de la sinistralitat en la contractació fixa és el sector de la Agricultura amb un 7'19% (més del doble del augment del total de sectors que és del 2'14%)

CONTRACTE EVENTUAL

	Acumulat de l'any 2014				Variació acumulat 2013-14 (%)			
	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS
TOTAL	20490	20337	137	16	19,55	19,71	2,24	0
Agricultura	683	671	10	2	7,39	6,85	25,00	-
Indústria	2993	2962	27	4	20,98	21,29	-3,57	0
construcció	2916	2880	34	2	12,33	12,32	21,43	-50
serveis	13898	13824	66	8	21,56	21,74	-5,71	0

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Així doncs, seguint la tendència dels darrers anys (augment del nombre de contractes temporals en detriment dels fixes/indefinites) podem veure en la gràfica que al 2014 s'han mantingut en igual percentatge el nombre d'AT mortals en la contractació temporal respecte l'any anterior. Però han augmentat els totals un 19,55% i els lleus un 19,71%

Cal assenyalar que el nostre sistema de registre dels accidents de treball quan no s'especifica la modalitat contractual, assimila aquest registre a la opció dels contractes sense especificar la modalitat contractual i també s'exploten les dades.

En aquest cas els contractes sense especificar l'augment per al total ha estat del 0,98% i del 100% pel que respecte als AT mortals. (és a dir van passar de cap mortal al 2013 a 2 mortals al 2014 (a sector de la construcció i al sector de serveis)

1.2.5. Accidents de treball en jornada i amb baixa per sexe

Del conjunt de la sinistralitat que s'ha produït en jornada laboral a Catalunya al 2014, (van ser 7298 accidents en jornada declarats) el 32% corresponen a les dones, dada que té a veure amb la presència de les dones al mercat de treball i a les condicions de treball que s'hi exposen.

Accidents en jornada de treball amb baixa mèdica

	Home		Dona		TOTAL	
	AT	Δ%	AT	Δ%	AT	Total Δ%
Agricultura, ramaderia i pesca	1.607	4,55 %	166	8,50 %	1.773	4,91 %
Indústria	14.579	4,46 %	3.170	3,56 %	17.749	4,30 %
Construcció	6.678	4,90 %	149	15,50 %	6.827	5,11 %
Serveis	29.073	7,31 %	21.876	8,83 %	50.949	7,10 %
TOTAL	51.937	6,10 %	25.361	6,47 %	77.298	6,22 %

Font: Registre Accidents de Treball Departament d'empresa i ocupació

Però aquesta dada significa un augment en relació a la incidència (nombre d'accidents en relació a cada 100.000 treballadores ocupades) ja que aquesta augmenta per sobre de la dels homes. (homes un 6'10% i en dones un 6'42%) fet que reflexa l'empitjorament de les condicions de treball de les dones que des de el sindicat venim alertant a partir de retallades austeritat i reformes laborals.

Però aquest 2014, s'han produït 3 accidents de treball mortals (en el sector serveis) afectant a dones i en el cas dels homes 54 , fet que suposa una variació molt important en relació al any anterior per les dones.

Per sexe	TOTAL ACUMULAT DE L'ANY 2014				VARIACIÓ ACUMULAT (%) 2013-14			
	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTAL
Homes	51.464	419	54	51.937	6,24	-9,70	12,50	6,10
Dones	25.279	79	3	25.361	6,50	-2,47	50	6,47

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Pel que respecte al percentatge de reducció dels accidents greus/molt greus si bé en ambdós col·lectius s'ha experimentat una millora, tampoc no deixa de ser cert que el col·lectiu de les dones experimenta un descens menor respecte al col·lectiu dels homes.

En aquesta taula, veiem les dades per sectors d'activitat i per sexe,

	Acumulat de l'any 2014				% Variació acumulat 2013-14			
	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS	TOTAL	LLEUS	GREUS	MORTALS
Homes	51937	51464	419	54	6,10	6,24	-9,70	12,50
Agricultura	1607	1578	23	6	4,55	4,23	4,55	500
Indústria	14579	14443	121	15	4,46	4,61	-11,03	15,38
Construcció	6678	6605	65	8	4,90	5,19	-17,72	0
Serveis	29073	28838	210	25	7,31	7,44	-7,49	-3,85
Dones	25361	25279	79	3	6,47	6,50	-2,47	50
Agricultura	166	163	3	0	8,50	6,54	-	-
Indústria	3170	3164	6	0	3,56	3,84	-53,85	-100
Construcció	149	146	3	0	15,50	14,96	50	-
Serveis	21876	21806	67	3	6,83	6,84	1,52	200

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

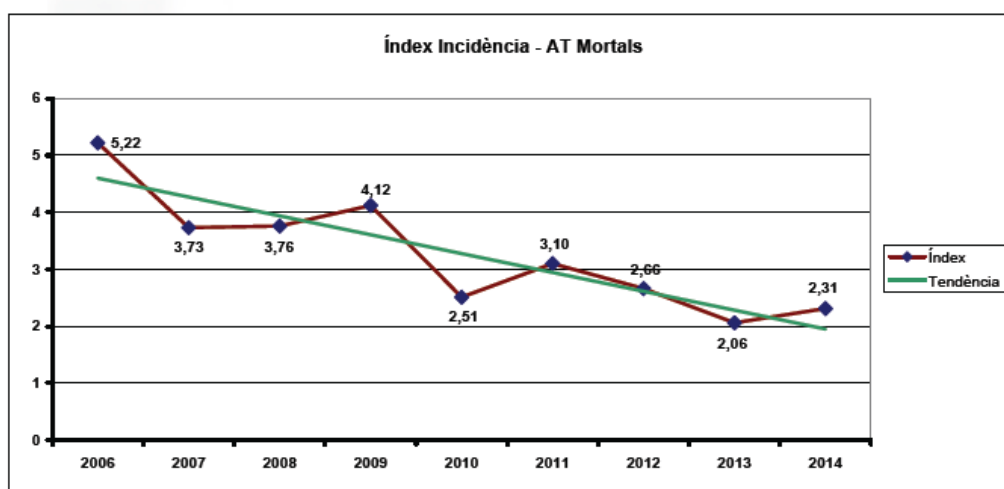
En la mirada de l'evolució de la sinistralitat entre homes i dones, en tots els sectors principals d'activitat, presenten una variació més elevada en la incidència de les dones respecte del any anterior que els homes, excepte en el sector de la indústria.

Així també veiem que és el sector de la construcció on les dones presenten una variació del nombre d'accidents més important (15'50% més respecte l'any anterior) i en el cas dels homes és un 4'90%

1.2.6. Accidents de treball en jornada MORTALS

Fem aquest apartat per analitzar amb una mica més de detall, l'evolució dels accidents de treball mortals al nostre país.

Evolució Índex incidència accidents de treball **mortals** - (2006 – 2014)



Font: Registre d'accidents de treball – Departament d'Empresa i Ocupació

El nostre sistema de notificació d'accidents de treball, acumula en aquest indicador, aquells supòsits d'accidents de treball mortals que tenen orígens diferents (traumàtic i no traumàtic) i durant un temps alguns agents econòmics, ho han desestimat al·legant que obeïen a causes extralaborals.

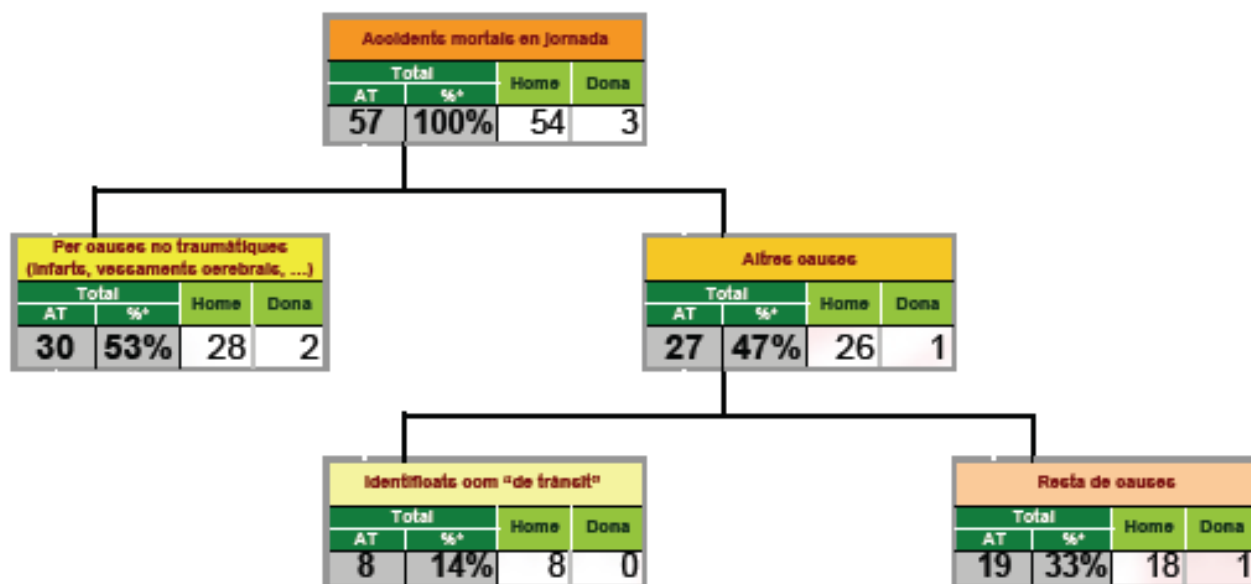
Així, a petició dels sindicats des de l'autoritat laboral, s'ha fet una explotació de les dades que al nostre país correspon a aquesta xifra.

Així veiem que dels accidents de treball produïts en jornada laboral mortals (57), 30 han estat per causes No traumàtiques i 27 per causes traumàtiques (dels quals 8 han estat identificats com a de trànsit).

L'augment dels accidents de treball mortals no traumàtics (que corresponen a infarts, vessaments cerebrals...) responen a que la presència innegable de riscos laborals de caire psicosocials als centres de treball i la visualització d'aquests riscos laborals a les empreses (encara molt insuficient) ha permès demostrar en més casos aquesta relació causa efecte que cal establir per la seva consideració en processos judicials.

Aquesta és una manifestació més de que les condicions de treball estan canviant des de la publicació de la llei de prevenció (fa quasi 20 anys) a ara, on la forma d'organitzar el treball genera més riscos laborals.

Accidents de treball **mortals en jornada** – Catalunya 2014



* Percentatge respecte al total d'accidents mortals succeïts en jornada de treball

Font: Registre d'accidents de treball - Departament d'Empresa i Ocupació

1.3. ACCIDENTS DE TREBALL SENSE BAIXA

Els accidents de treball sense baixa mèdica, són aquells que l'empresari té l'obligació de comunicar a la autoritat laboral a la relació mensual.

La evolució d'aquests accidents ha decreixent ja que al 2013 es van produir 130.198 i al 2014 128.147 és a dir d'un 3,11%

Accidents de treball **sense baixa** mèdica Catalunya 2014 (valors absoluts)

	2013			2014			% Variació		
	Home	Dona	TOTAL	Home	Dona	TOTAL	Home	Dona	TOTAL
AT sense baixa	86.253	43.945	130.198	82.687	43.460	128.147	-4,13 %	-1,11 %	-3,11 %

Font: Registre d'accidents de treball - Departament d'Empresa i Ocupació

Malauradament, aquesta tipologia d'accidents és poc utilitzada per la prevenció.

Aquest descens fàcilment pot ser el resultat d'una relaxació en la seva notificació, més important de la que hi ha habitualment.

En qualsevol cas, quan parlem de la sinistralitat laboral, parlem de les dades registrades i notificades, i aquí tenim pocs mecanismes de control ja que l'empresari és qui ha de comunicar, i tot i que la llei preveu que la persona accidentada n'ha de tenir una còpia d'aquesta comunicació, a la pràctica aquest dret en general no s'acompleix.

Per això, els representants legals dels treballadors/es exigim a les empreses informació sobre aquest tema, i sota l'argument de la confidencialitat de les dades, se'ns nega, fet que dificulta molt que es pugui fer el control sindical.

1.4. ACCIDENTS DE TREBALL IN ITINERE

L'accident de treball in itinere és aquell que es produeix durant els desplaçaments que fan els treballadors per anar a la feina o per tornar-ne.

	2013	2014	%variació
In Itinere	13992	14976	7%

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Aquests accidents, han experimentat un augment preocupant del 7%,

		AT TOTALS in itinere							
		Lleus	Greus	Mortals	Totals	Lleus	Greus	Mortals	Totals
2014	<i>Catalunya</i>	14739	210	27	14976	+7,40%	-11,76%	-10%	+7,03%
2013	<i>Catalunya</i>	13724	238	30	13992				

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

En general l'augment dels accidents de treball in itinere es produeix en els accidents de tipologia lleu. Això pot venir donat per un augment en la notificació o per altres causes.

Si mirem l'evolució per territoris, veiem que a la província de Barcelona, en general augmenten totes les tipologies (lleus, greus i mortals). En aquest cas, s'acumula en aquest territori la part més important dels accidents de treball mortals.

		AT TOTALS in itinere							
		Lleus	Greus	Mortals	Totals	Lleus	Greus	Mortals	Totals
2014	Barcelona	12649	167	20	12846	8,2	19,7	43,3	7,9
2013	Barcelona	11603	200	17	11820				

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

A Tarragona hi ha un petit ascens dels lleus, però la resta baixen:

		AT TOTALS in itinere							
		Lleus	Greus	Mortals	Totals	Lleus	Greus	Mortals	Totals
2014	Tarragona	808	8	3	819	+0,49	-27,27	-40	-0,12
2013	Tarragona	804	11	5	820				

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

A Girona, hi ha un descens dels mortals, com a dada més significativa.

		AT TOTALS in itinere							
		Lleus	Greus	Mortals	Totals	Lleus	Greus	Mortals	Totals
2014	Girona	876	20	0	896	--	11,11	-100%	-0,33
2013	Girona	876	18	5	899				

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

I en el cas de Lleida hi ha un ascens de les dades mes acusat en el cas dels greus.

		AT TOTALS in itinere							
		Lleus	Greus	Mortals	Totals	Lleus	Greus	Mortals	Totals
2014	Lleida	406	15	4	425	-7,93	+114,28	+33,33	-6,18
2013	Lleida	441	9	3	453				

Font: Observatori d'Empresa i ocupació (Generalitat de Catalunya)

Per acabar de veure la distribució d'aquests accidents, a la taula següent analitzem els accidents de treball amb baixa mèdica, classificant-los en mortals i no mortals, a la vegada en traumàtics i no traumàtics i per últim en si han estat de trànsit o no.

Accidents en jornada de treball amb baixa mèdica - Catalunya 2014

		No mortals				Mortals				TOTAL			
		No traumàtic		Traumàtic		No traumàtic		Traumàtic		No traumàtic		Traumàtic	
		No trànsit	Trànsit	No trànsit	Trànsit	No trànsit	Trànsit	No trànsit	Trànsit	No trànsit	Trànsit	No trànsit	Trànsit
Home	Agricultura, ramaderia i pesca	3	0	1.584	14	2	0	4	0	5	0	1.588	14
	Indústria	33	0	14.332	199	8	0	6	1	41	0	14.338	200
	Construcció	10	0	6.473	187	1	0	6	1	11	0	6.479	188
	Serveis	84	1	27.329	1.634	14	0	5	6	98	1	27.334	1.640
	TOTAL	130	1	48.718	2.034	26	0	21	8	166	1	48.738	2.042
Dona	Agricultura, ramaderia i pesca	0	0	164	2	0	0	0	0	0	0	164	2
	Indústria	2	0	3.110	58	0	0	0	0	2	0	3.110	58
	Construcció	2	0	127	20	0	0	0	0	2	0	127	20
	Serveis	20	0	21.310	543	2	0	1	0	22	0	21.311	543
	TOTAL	24	0	24.711	623	2	0	1	0	28	0	24.712	623
TOTAL	Agricultura, ramaderia i pesca	3	0	1.748	16	2	0	4	0	5	0	1.752	16
	Indústria	35	0	17.442	257	8	0	6	1	43	0	17.448	258
	Construcció	12	0	6.600	207	1	0	6	1	13	0	6.606	208
	Serveis	104	1	48.639	2.177	16	0	6	6	120	1	48.645	2.183
	TOTAL	164	1	74.428	2.867	27	0	22	8	181	1	74.461	2.886

Font: Registre d'accidents de treball - Departament d'Empresa i Ocupació

Així veiem que en el cas dels accidents de treball NO mortals i NO traumàtics, només es va produir un accident de trànsit en el sector de serveis i el va patir un home.

En el cas dels NO mortals Traumàtics, es van produir 2867 dels quals 2034 els van patir homes i 823 dones, tots els principalment al sector serveis.

En el cas dels mortals no es va produir cap catalogat com a No traumàtic, i si 8 traumàtics de trànsit. Aquests van estar patits per homes i principalment en el sector serveis.

CONCLUSIONS EN RELACIÓ ALS ACCIDENTS DE TREBALL:

1. La tendència que veníem experimentant en els darrers anys de reducció progressiva dels índexs de sinistralitat, s'ha vist truncada en l'exercici del 2014. L'augment en un 6,22% del nombre total d'accidents registrats amb baixa i l'augment del 7% dels accidents in itinere són motiu de preocupació. Per descomptat que hi ha hagut un increment en la contractació en aquest 2014, una augment minse, que no pot justificar l'augment dels accidents mortals en un 14% respecte l'exercici del 2013.

2. Per tipus de contracte, cal destacar en sentit negatiu l'augment en un 19,55% en la contractació temporal i un 2,14% de la fixa, la qual ha experimentat un augment del 18,18% dels accidents mortals. Aquestes dades són clarament significatives de la precarietat de la contractació posterior als efectes de la reforma laboral, que han suposat un retrocés important pel que respecte a la prevenció en les empreses.

3. Per sexe l'augment ha estat similar pel que respecte al total d'accidents de treball registrats (6,47% dones i 6,10% homes). Tanmateix, pel que fa als mortals el col·lectiu femení ha experimentat un augment del 50% respecte l'any anterior, mentre que el dels homes, ha experimentat un 12,50% respecte el 2013.

4. Per sectors i demarcacions territorials en números globals tots els ítems han experimentat un creixement dels índexs respecte l'exercici anterior.

En conclusió, les dades registrades, són preocupants, ja que expliquen les conseqüències de la manca de prevenció i a l'impacte de les polítiques d'austeritat i de les reformes laborals.

2. MALALTIES CAUSADES PEL TREBALL A CATALUNYA 2014

D'acord amb la informació proporcionada a través del CEPROSS (Comunicació de malalties professionals de la seguretat social) i PANOTRATTS (Comunicació de patologies no traumàtiques causades pel treball), com es pot veure en la taula de sota, a Catalunya durant l'any 2014 s'ha produït **4.329** malalties causades pel treball, 3.230 expedients de malalties professionals, i 1.099 expedients de patologies no traumàtiques causades o agreujades pel treball.

Malalties causades pel treball		Any 2014	Var. (%)
CATALUNYA			
Malalties professionals (CEPROSS)	Amb baixa	1.712	-7,76
	Sense baixa	1.518	-7,10
	Total	3.230	-7,45
Patologies no traumàtiques causades pel treball comunicades (PANOTRATTS)	Amb baixa	554	7,78
	Sense baixa	545	-11,38
	Total	1.099	-2,66
Total Malalties causades pel treball¹		4.329	-6,28
ESPANYA			
Malalties professionals (CEPROSS)	Amb baixa	8.112	6,75
	Sense baixa	9.148	-0,53
	Total	17.260	2,76
Patologies no traumàtiques causades pel treball comunicades (PANOTRATTS)	Amb baixa	3.930	5,19
	Sense baixa	3.155	-22,41
	Total	7.085	-9,19
Patologies no traumàtiques causades pel treball (PANOTRATTS) ²		5.689	-20,58
Total Malalties causades pel treball		22.949	-3,08

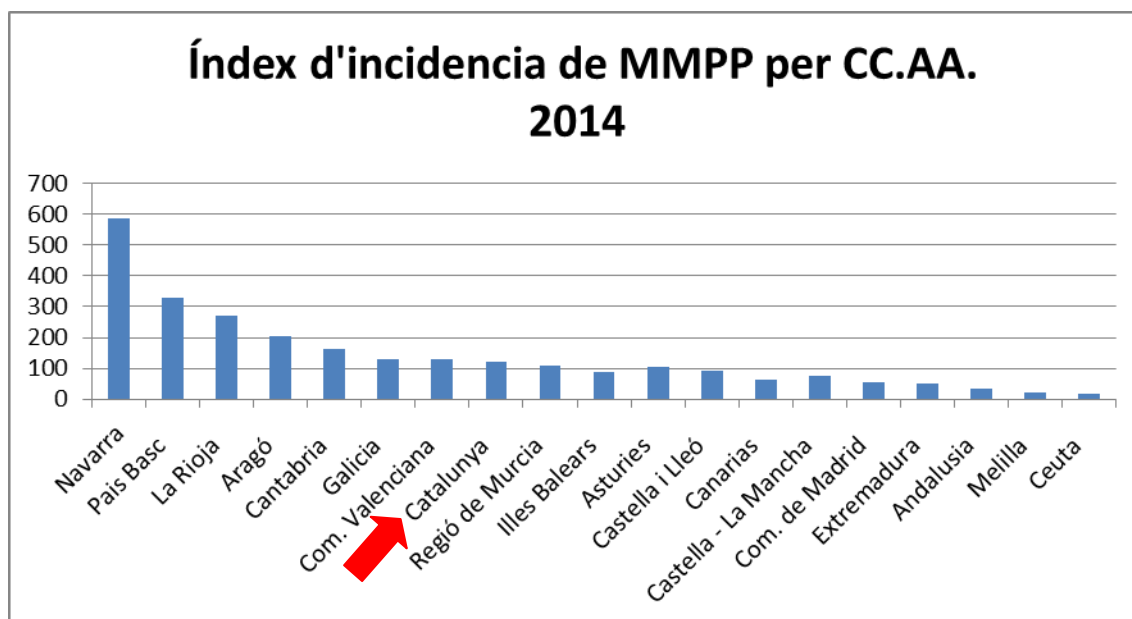
Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

¹ Per a Catalunya només disposem de les PANOTRATTS comunicades, per tant faltaria saber els expedients que finalment s'han tancat com a malaltia comuna o com a MMPP.

² Una vegada restats de les comunicacions realitzades els expedients de patologies no traumàtiques causades pel treball com a malaltia comuna o com a MMPP

LES MALALTIES PROFESSIONALS:

Catalunya el 2014 va ser la comunitat autònoma que més número de MMPP va notificar amb 3.230 MMPP, però si mirem l'índex d'incidència (nº de MMPP per cada 100.000 treballadors), Catalunya passa a ser la vuitena, per darrera de Navarra, País Basc, La Rioja, Aragó, Cantàbria, Galícia i la Comunitat Valenciana. I si mirem l'Índex d'incidència normalitzat³ Catalunya passa a ser la onzena.



Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

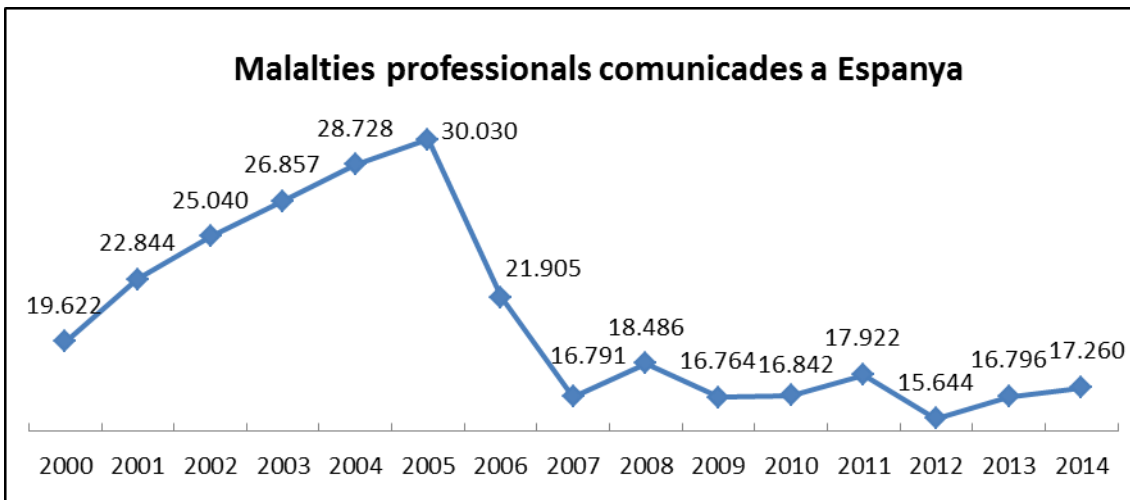
Així el **2014** de les 3.230 notificades, 1.712 van ser amb baixa, 929 les van patir dones i la resta 783 homes.

La duració mitja d'aquetes baixes va ser de 93.22 dies per les dones i 80.56 dies pels homes.

De l'2013 al 2014 ha hagut un descens d'un 7,45% en la declaració d'aquestes malalties a nivell Català i per contra un lleuger increment de 2.76% a l'Estat espanyol.

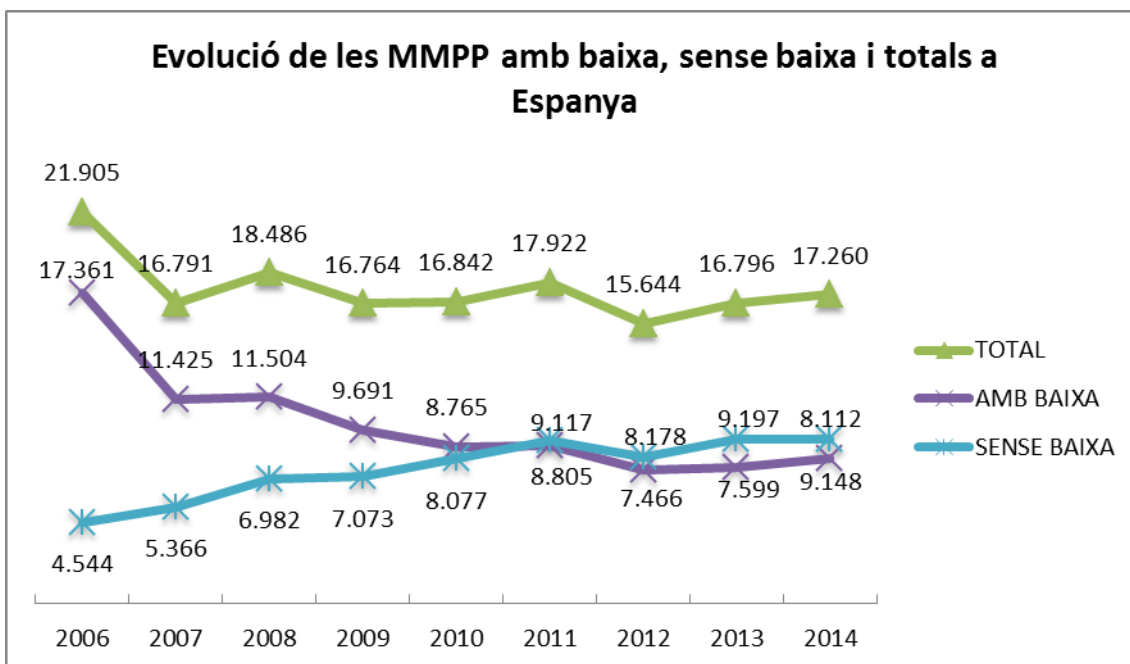
Al gràfic següent podem veure que l'evolució de les dades en relació a les notificacions corresponents al 2005 i les notificacions del 2014. Aquest nombre, que ja era minso, des de la reforma del quadre de malalties professionals que es va realitzar amb l'objectiu de baixar els nivells d'infradeclaració, **es va reduir gairebé a la meitat al 2010**, i la situació continua igual.

³ Índexs normalitzats per a cada comunitat autònoma en funció del seu nombre de treballadors en les diferents activitats econòmiques.



Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

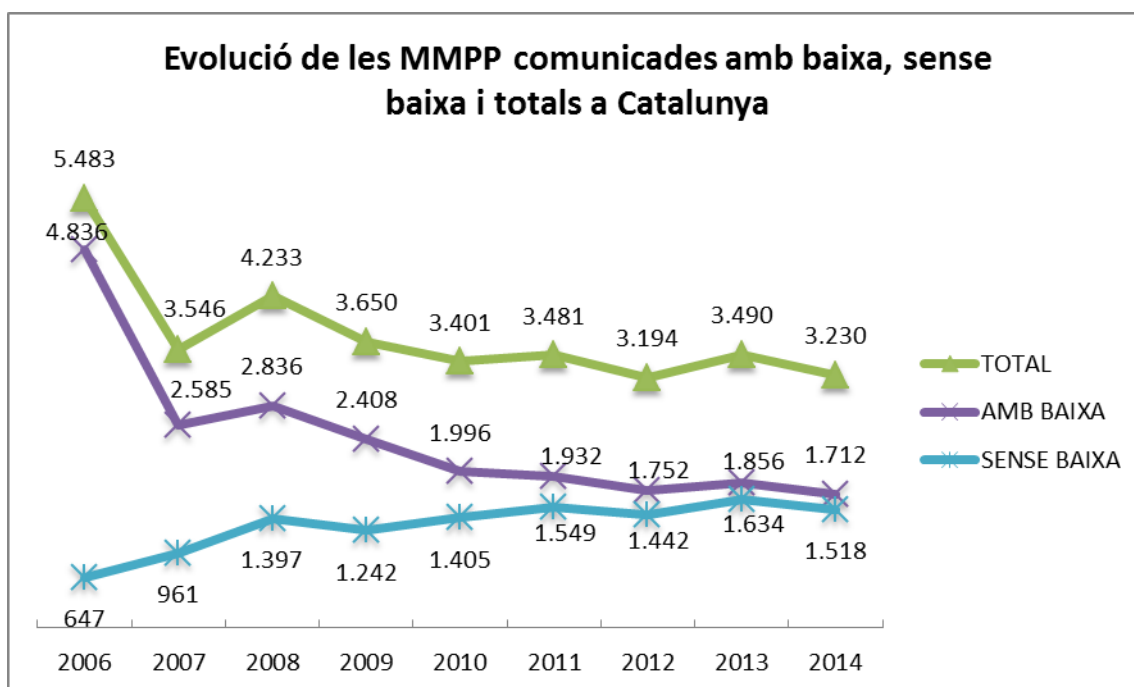
Si ens fixem en les MMPP amb baixa i sense baixa, a Espanya el 2011, per primera vegada, el nombre de malalties professionals sense baixa va superar el de les malalties professionals amb baixa, tot i que la tendència s'ha capgirat.



Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

Així, el 2014 es van notificar a nivell estatal, un total de 17.260 malalties professionals, de les quals 8.112 (47%) han estat amb baixa suposant un increment del 6,75% respecte el 2013, i 9.148 (53%) no han produït baixa, amb una disminució de 0,53% respecte el 2013.

A nivell de Catalunya les MMPP amb baixa encara són més que sense baixa



Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

Nota: els expedients de MMPP comunicats poden variar dels expedients tancats (declarats) com a MMPP ja que hi ha un procés de revisió i alguns expedients poden tancar-se com a malaltia comuna o com accident de treball.

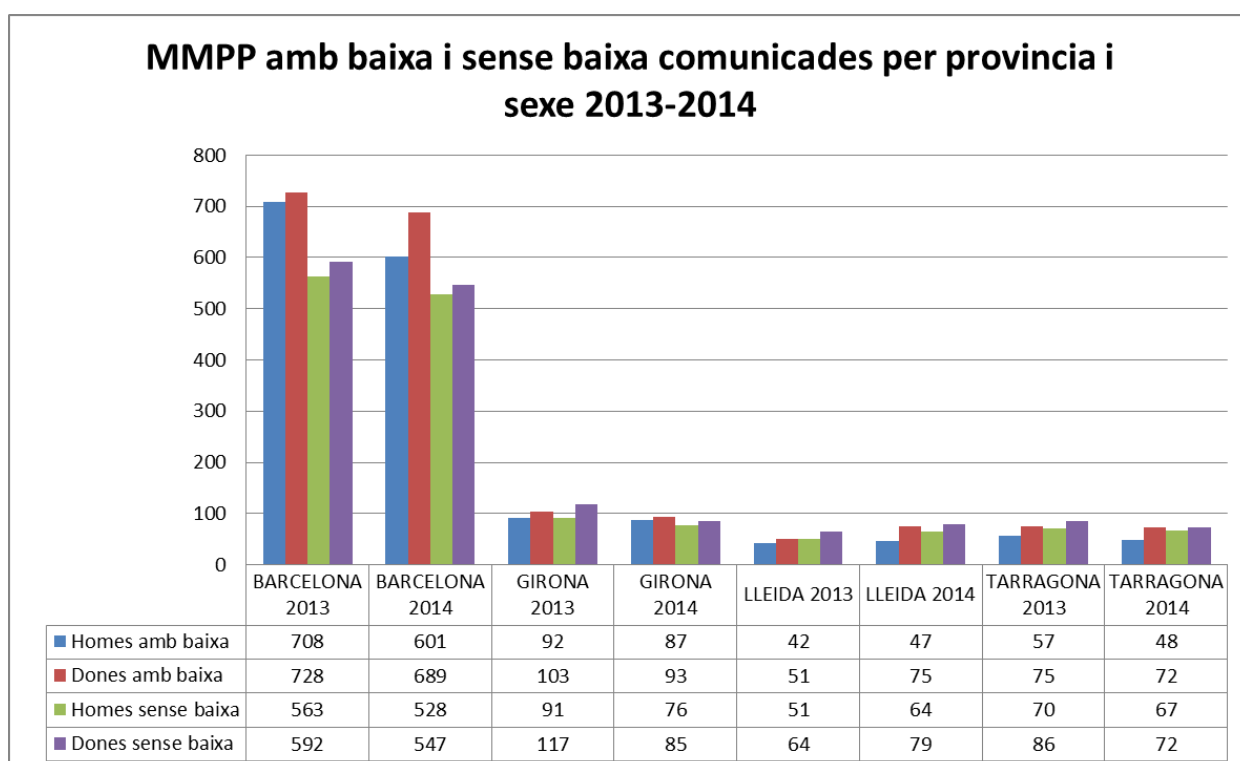
Així, el 2014 es van notificar a Catalunya, un total de 3.230 malalties professionals, de les quals 1.712 (53%) amb baixa, suposant un descens del 7,76% respecte el 2013, i 1.518 (47%) sense baixa disminuït un 7,10% respecte el 2013, capgirant-se la seva tendència a l'alça dels últims anys.

Des de l'any 2006, any en què es va aprovar el nou sistema de notificació i registre, s'ha produït un fort descens en la declaració de malalties professionals amb baixa, 9.249 menys i un augment de les malalties professionals sense baixa, 4.604 notificacions més, que suposa un **101%** d'increment (respecte l'any 2006).

A Catalunya encara és més pronunciada, així respecte a l'any 2006, s'han produït 3.124 MMPP amb baixa menys, i un augment de les MMPP sense baixa, amb 871 notificacions més, que suposa un **135%** d'increment (respecte l'any 2006).

2.1. Malalties professionals per territoris, sexe, processos tancats i duració mitjana:

En les províncies de Barcelona, Girona i Tarragona i durant el 2014 hi va haver descensos en la comunicació de MMPP respecte l'any 2013, tant amb baixa com sense baixa, encapçalats per Girona, on destaquen els importants descensos del 27,35% i de 16,48% de les MMPP comunicades sense baixa en dones i en homes respectivament, seguit del destacable el descens del 16,28% en MMPP sense baixa en dones a Tarragona. De les MMPP amb baixa, els descensos més importants corresponen als homes a Tarragona i Barcelona, amb un 15%. Per contra les comarques de ponent va experimentar un important increment amb un 27,40% de les MMPP amb baixa i crida l'atenció l'increment del 47,06% en les MMPP amb baixa en dones.



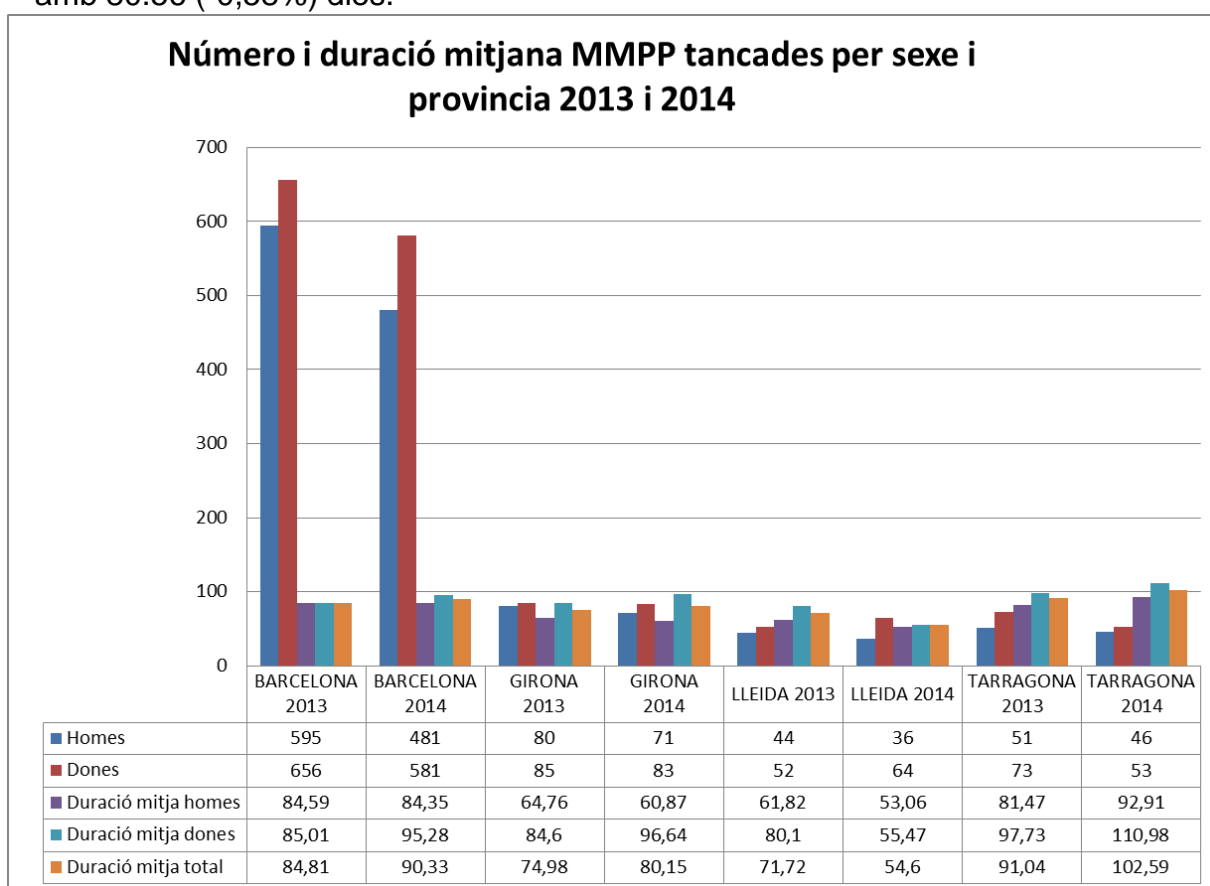
Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

	Variació (%) respecte any 2013 del número i duració mitjana MMPP tancades per sexe i província 2013 i 2014					
	Número			Duració mitjana		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
BARCELONA	-19,16%	-11,43%	-15,11%	-0,28%	12,08%	6,51%
GIRONA	-11,25%	-2,35%	-6,67%	-6,01%	14,23%	6,90%
LLEIDA	-18,18%	23,08%	4,17%	-14,17%	-30,75%	-23,87%
TARRAGONA	-9,80%	-27,40%	-20,16%	14,04%	13,56%	12,69%
CATALUNYA	-17,66%	-9,82%	-13,51%	-0,58%	8,72%	4,83%

També el 2014 en les províncies de Barcelona, Girona i Tarragona hi va haver un descens en els **processos tancats** de MMPP respecte l'any 2013, tant amb baixa com sense baixa, encapçalats per Tarragona, i seguits per Barcelona i Girona, per contra Lleida va experimentar un lleuger increment en conjunt i un important increment del 23,08% en els processos tancats en dones.

Crida l'atenció la disminució del 27,40 % en els processos tancats en dones de Comarques Tarragonines. També són destacables els descensos dels processos tancats en homes amb un 17,66% a Catalunya, els descensos més importants corresponen a Barcelona amb un 19,16% i Tarragona amb 18,18%, i finalment Girona amb un gens menyspreable descens del 11,25%.

A nivell de Catalunya, la duració mitjana d'aquestes baixes va ser superior en les dones amb 93.22 (8,72%) dies, i a una distància considerable els homes amb 80.56 (-0,58%) dies.



Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

	Variació (%) respecte any 2013 MMPP amb baixa i sense baixa comunicades per província i sexe								
	Amb baixa			Sense Baixa			Totals		
	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total	Homes	Dones	Total
BARCELONA	-15,11%	-5,36%	-10,17%	-6,22%	-7,60%	-6,93%	-11,17%	-6,36%	-8,72%
GIRONA	-5,43%	-9,71%	-7,69%	-16,48%	-27,35%	-22,60%	-10,93%	-19,09%	-15,38%
LLEIDA	11,90%	47,06%	31,18%	25,49%	23,44%	24,35%	19,35%	33,91%	27,40%
TARRAGONA	-15,79%	-4,00%	-9,09%	-4,29%	-16,28%	-10,90%	-9,45%	-10,56%	-10,07%
CATALUNYA	-12,90%	-2,93%	-7,76%	-5,16%	-8,85%	-7,10%	-9,32%	-5,73%	-7,45%

A nivell Estatal:

Hi ha una clara correlació entre l'edat i la durada dels processos, a més edat corresponen processos més llargs.

En homes la major duració mitjana de les baixes es situa a la franja dels 55 a 59 anys, i en dones entre els 60-64 anys.

Dels processos tancats un 44,31% van tenir més d'un parte, o sigui van ser recaigudes.

Les defuncions, lamentablement, són una de les possibles causes de tancament del procés de MMPP, així l'any 2014 el número de defuncions per treballadors actius a causa de MMPP iniciades a partir de l'1 de gener de 2007 és de 6 treballadors, però el major número de defuncions es produeix una vegada es té la pensió de la Seguretat Social. El 2014 van morir 353 pensionistes d'incapacitat permanent derivada de MMPP, amb una edat mitjana de 75,6 anys. D'aquests, 46 eren menors de 65 anys amb una edat mitjana de 55,2 anys. La resta 307 tenien 65 o més anys i una edat mitjana de 78,7 anys.

Els territoris un a un:

Barcelona: durant el 2014 hi va haver descensos en la comunicació de MMPP respecte l'any 2013, es van comunicar 2.365 (-8,72%) MMPP, 1.290 (-10,17%) amb baixa i 1.075 (-6,93%) sense baixa.

A destacar: El descens més important correspon a les MMPP amb baixa en els homes, amb un 15,11%, per un 5,36% en dones. Les MMPP sense baixa disminueixen més en les dones, amb un 7,60%, per un 6,22% en homes.

Aquest descens respecte l'any 2013 també es va donar en els processos tancats⁴ de MMPP. Així el 2014 es van tancar 1.062 (-15,11%) processos, amb una duració mitjana de 90,33 (+6,51%) dies.

A destacar: L'important descens en els processos tancats de MMPP en homes amb un 19,16%, per un 11,43% en dones i l'increment del 12,08% en la duració mitjana dels processos de MMPP en dones respecte el 2013, per un descens de 0,28% en homes.

Girona: durant el 2014 hi va haver descensos en la comunicació de MMPP respecte l'any 2013, es van comunicar 341 (-15,38%) MMPP, 180 (-7,69%) amb baixa i 161 (-22,60%) sense baixa.

A destacar: el descensos més importants (a nivell de Catalunya) de les MMPP sense baixa i amb baixa en dones amb un 27,35%, i un 9,71%, respectivament, per un 16,48%, i un 5,43% en homes, respectivament.

Aquest descens respecte l'any 2013 també es va donar en els processos tancats de MMPP. Així el 2014 es van tancar 154 (-6,67%) processos, amb una duració mitjana de 80,15 (+6,90%) dies.

A destacar: el descens en els processos tancats de MMPP en homes amb un 11,25%, per un 2,35% en dones i l'increment del 14,23% en la duració mitjana dels processos de MMPP en dones respecte el 2013, per un descens del 6,01% en homes.

⁴ que es defineixen com el conjunt de comunicats de MMPP d'un treballador i que pertanyen a una mateixa MMPP, i que cal tenir en compte que el primer comunicat es pot haver iniciat anys abans.

Lleida: durant el 2014 va ser l'única província a Catalunya on hi haver importants increments en la comunicació de MMPP respecte l'any 2013, es van comunicar 265 (27,40%) MMPP, 122 (31,18%) amb baixa i 143 (24,35%) sense baixa.

A destacar: el increments de les MMPP amb baixa en dones amb un 47,06%, per un 11,90% en homes, i les MMPP sense baixa en homes amb un 25,49%, per un 23,44% en dones.

L'increment respecte l'any 2013 també es va donar en els processos tancats de MMPP. Així el 2014 es van tancar 100 (4,17%) processos, amb una duració mitjana de 54,6 (+23,87%) dies, la més baixa de tota Catalunya.

A destacar: l'increment en els processos tancats de MMPP en dones amb un 23,08%, per un descens de 18,18% en homes, i l'important descens del 30,75% en la duració mitjana dels processos de MMPP en dones respecte el 2013, per un 14,17% en homes.

Tarragona: durant el 2014 hi va haver descensos en la comunicació de MMPP respecte l'any 2013, es van comunicar 259 (-10,07%) MMPP, 120 (-9,09%) amb baixa i 139 (-10,90%) sense baixa.

A destacar: El descens més important correspon a les MMPP sense baixa en dones, amb un 16,28%, per un 4,29% en homes. Per contra les MMPP amb baixa disminueixen més en homes, amb un 15,79%, per un 4,00% en dones.

Aquest descens respecte l'any 2013 també es va donar en els processos tancats de MMPP. Així el 2014 es van tancar 99 (-20,16%) processos, amb una duració mitjana de 102,59 (+12,69%) dies.

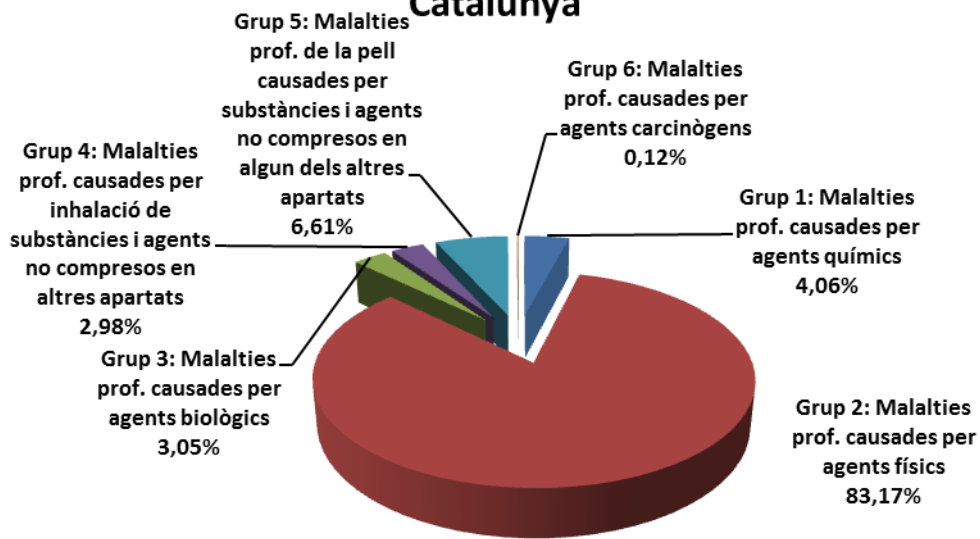
A destacar: L'important descens en els processos tancats de MMPP en dones amb un 27,40%, per un 9,80% en homes i l'increment del 14,04% en la duració mitjana dels processos de MMPP en homes respecte el 2013, molt semblant als de les dones, 13,56%.

Per grup de malalties.

El quadre de malalties professionals està dividit en 6 grups depenent de la causa de la malaltia.

Si mirem les dades específiques de **Catalunya**, atenent a la distribució de les malalties per grups, ens trobem que no hi ha canvis significatius respecte l'any 2013, el **83,2%** de les mateixes **s'engloben** dintre del denominat **Grup 2, causades per agents físics** (on s'engloben les malalties causades per factors ergonòmics com els moviments repetitius i les postures forçades, el soroll, esforços sostinguts de la veu, radiacions ionitzants, etc.) seguides a molta distància per las del Grup 5, malalties de la pell causades per substàncies i agents no compresos en algun dels altres apartats, amb un 6,6 %.

Distribució de MMPP 2014 per grups de malalties a Catalunya

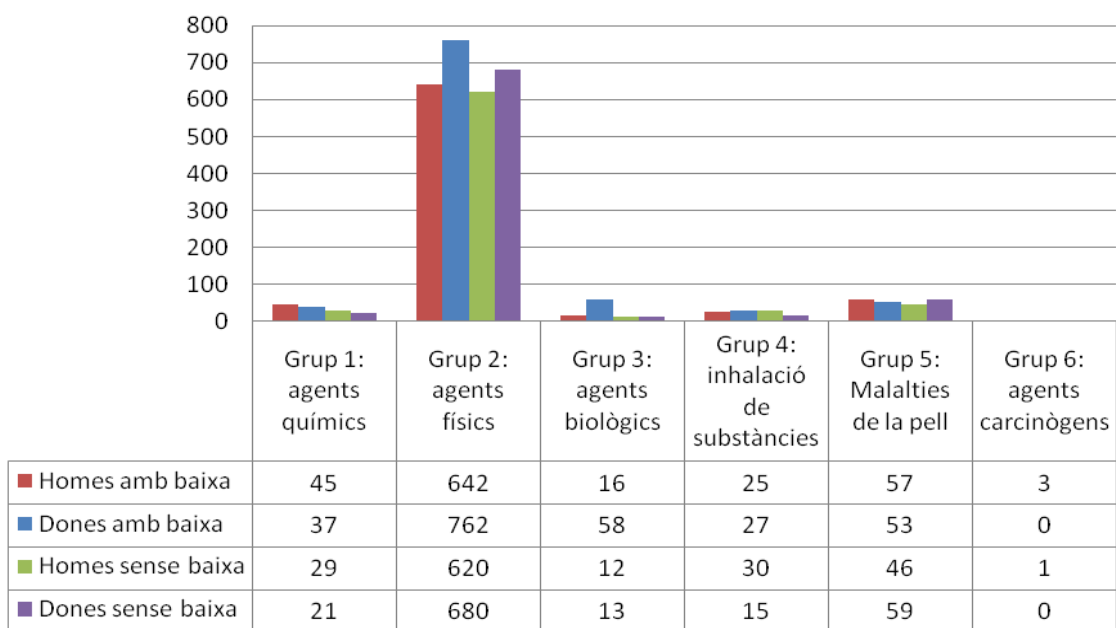


Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

Per grup de malalties i sexe:

Cal destacar la diferent incidència que tenen les malalties dels grups 3 i 4 entre homes i dones, conseqüència dels diferents sectors on treballen els uns i les altres. Així en el grup 3: agents biològics, el pes dels comunicats amb baixa que tenen les dones amb un 6,19%, per un 2,03% del dels homes. I en el grup 4: inhalació de substàncies, els comunicats sense baixa en homes són el 4,07% per només 1,90% en les dones.

MMPP comunicades amb baixa i sense baixa i sexe per grups de malalties a Catalunya 2014



Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

	Percentatge de MMPP comunicades amb baixa i sense baixa i sexe per grups de malalties a Catalunya 2014					
	Grup 1: agents químics	Grup 2: agents físics	Grup 3: agents biològics	Grup 4: inhalació de substàncies	Grup 5: Malalties de la pell	Grup 6: agents carcinògens
Homes amb baixa	5,71%	81,47%	2,03%	3,17%	7,23%	0,38%
Dones amb baixa	3,95%	81,32%	6,19%	2,88%	5,66%	0,00%
Homes sense baixa	3,93%	84,01%	1,63%	4,07%	6,23%	0,14%
Dones sense baixa	2,66%	86,29%	1,65%	1,90%	7,49%	0,00%

Font: Ministerio de Empleo y Seguridad Social

Malauradament no disposem de les dades per agent causant per a Catalunya, però ens poden orientar les que es donen per a l'Estat espanyol. **Així dins del Grup 2, causades per agents físics, la gran majoria, un 89% són provocades per postures forçades i moviments repetitius provocant lesions com ara les tendinitis o malalties per pressió dels nervis com el síndrome del túnel carpià**, suposant un lleuger increment respecte l'any 2013, seguides a molta distància per les hipoacúsies (descens de l'audició) causades per soroll amb un 5,7%, suposant una important disminució respecte l'any 2013 de més del 40%, i dels nòduls vocals degut als esforços mantinguts de la veu amb un 3.4% que s'incrementen lleugerament respecte l'any 2013.

Per la seva especial morbiditat, cal senyalar que més de la meitat de les malalties declarades en el Grup 6, agents cancerígens, són causades per l'amiant, 12 amb baixa (46%), quasi la meitat que l'any 2013, i 15 sense baixa (71,4%) durant el 2014 a Espanya. **Respecte l'any 2013 hi ha hagut un descens del 9% de les malalties d'aquest grup.** Cal remarcar que l'exposició a l'amiant disposa d'uns protocols específics pre i postexposició que faciliten la demostració de la relació causa-efecte. A finals de l'any 2011, des de CCOO, conscients de la importància de la lluita contra el càncer laboral vam iniciar la campanya "càncer zero"⁵.

Per sectors i sexe.

Cal tenir present que les dades són per l'Estat espanyol, però ens poden orientar al que ha passat a Catalunya. Així per branques d'activitat, en xifres absolutes, el major nombre de malalties amb baixa laboral en homes es dona en el sector de la "Fabricació de vehicles de motor, remolcs i semiremolcs "seguit de la" Fabricació de productes metàl·lics, excepte maquinària i equip ", de la "Indústria de l'alimentació ", i de la "Construcció especialitzada".

En el cas de les dones, les activitats on es comunica el major nombre de malalties professionals són a les "Activitats sanitàries", el "Comerç al detall "i la "Indústria de l'alimentació ".

De les quals les malalties comunicades més freqüents van ser del colze i avantbraç (epicondilitis i epitrocieltis), canell i mà (tendinitis i tenosinovitis), lesions nervioses per compressió, que pertanyen al grup 2 (agents físics)

⁵ <http://www.cancerceroeneltrabajo.ccoo.es/cancercero/Portada>

excepte en les Activitats sanitàries que són provocades per malalties infeccioses i estan dins del grup 3 (agents biològics).

La variacions de l'índex d'incidència durant els anys no apunten una tendència destacable, el 2014 amb un 111,20 va disminuir lleugerament respecte l'any 2013 (112,10). La major incidència de malalties professionals es registra entre els treballadors de les "Indústries extractives". L'índex d'incidència registrat el 2014 en aquesta activitat econòmica va ser de 422,60 casos per cada 100.000 treballadors seguit de la "Indústria manufacturera" (376,43), a continuació encara a gran distància dels anteriors se situen al "Subministrament d'aigua, activitats de sanejament, gestió de residus i descontaminació "(170,85)," Altres serveis "(147,69) i la " Construcció "(142,56). La resta de les activitats econòmiques no arriben a la mitjana nacional.

2.2. PANOTRATSS

A **Espanya**, durant el **2014** se van comunicar un total de **7.085** patologies no traumàtiques causades pel treball, de les que 3.930 van ser amb baixa, incrementant-se un 5,19% respecte del 2013, i 3.155 sense baixa, suposant una important disminució respecte del 2013 del 22,41%. Respecte l'any 2013 les patologies causades pel treball es van reduir un 13,43%, i en canvi les malalties o defectes agreujats per aquest es van incrementar un 6,68%. En conjunt **suposen una disminució del 9,19 % respecte el 2013. Si sumem les dades de malalties professionals i aquestes ens donarien el total de 22.949 malalties ocasionades pel treball a Espanya.** El 29 % de les malalties ocasionades pel treball no estan reconegudes al quadre de malalties professionals com a tals, són **7.085** patologies no traumàtiques que tenen un origen professional, que no és poc. Una vegada restats de les comunicacions realitzades els expedients de patologies no traumàtiques causades pel treball com a malaltia comuna o com a MMPP **queden pel 2014 en 5.689**, de les quals 4.208 són causades pel treball i 1.481 són les malalties o defectes agreujats per aquest.

A **Catalunya** durant el **2014** es van comunicar **1.099** patologies no traumàtiques causades pel treball de les que **554** van ser amb baixa , suposant un increment del 7,78% respecte l'any 2013, i **545** sense baixa suposant una disminució del 11,38% respecte l'any 2013. **En conjunt suposen una disminució de 2,66% respecte l'any 2013. Falta veure quines s'han acceptat finalment en l'any 2014.**

Malauradament no disposem de les dades de Catalunya pel tipus de patologia, però ens poden orientar les de l'Estat espanyol, així per tipus i categoria de la patologia no traumàtica en el seu primer apartat, malalties causades pel treball, pel **l'any 2014** s'evidencia que tornen a ser les **malalties del aparell locomotor les majoritàries amb un 56,31%** tot i que s'han reduït un 22,29% respecte el 2013, i en segon lloc apareixen les anomenades malalties del sistema nerviós, amb un 8,76% amb una disminució d'un 12,22% respecte el 2013. Al segon apartat, malalties o defectes agreujats pel treball, també apareixen en primer lloc les **malalties del aparell locomotor amb un 75,85%**

dels casos de agreujament de malalties o defectes a causa del treball amb un increment del 12.88% respecte l'any 2013.

Cal destacar la diferència que hi ha en la **prevalença de les malalties mentals**, tant les **causades pel treball** (76) com les **agreujades per aquest** (18) de només el **1,65%** a nivell de l'Estat espanyol amb el **7,1%** (57.413) dels casos d'Incapacitat temporal per **contingència comuna per malalties mentals** durant el 2014 segons dades de l'ICAMS⁶, i sent la segona causa en importància en percentatge de dies de baixa amb un 14,6%, per darrera de les malalties osteomusculars per contingència comuna.

El major nombre de patologies es dona en la indústria manufacturera, seguida del comerç a l'engròs i al detall.

2.3. SUBDECLARACIÓ DE LES MALALTIES PROFESSIONALS

La subdeclaració de malalties professionals és reconeguda de forma generalitzada al nostre país.

La classificació d'un procés com a malaltia comuna o com a malaltia professional té importants implicacions sobre les repercussions econòmiques, laborals i socials i sobre els drets que té un treballador en un i altre cas; qui s'hi ocupa de la cobertura sanitària, com es finança la prestació, i altres implicacions lligades al grau de responsabilitat de la empresa en el desenvolupament de la patologia i en la gestió de riscos laborals.

Experiències a Catalunya

El febrer de l'any 2012, la Unitat de Patologia Laboral del Hospital del Mar, la primera creada a Espanya, que atén als usuaris que pertanyen a la zona del Parc de Salut Mar, va presentar els resultats de la seva feina. Durant el 2011, dels 108 casos possibles casos de malaltia professional el 20% dels pacients avaluats varen ser diagnosticats amb una malaltia professional i el 8% amb malalties relacionades amb el treball. Entre els casos que la Unitat de Patologia Laboral ha valorat destaquen les afeccions oncològiques (64%), sordeses (17%), trastorns múscul-esquelètics (10%) afeccions dermatològiques (6%), pulmonars (2%) i neurològiques (1%). De fet, aquest és l'objectiu d'aquesta unitat, la detecció de malalties professionals en els pacients atesos a L'Hospital del Mar i la seva notificació a l'Administració per a la seva avaluació i reconeixement per evitar l'infradeclaració a aquest àmbit.

Un altre estudi realitzat a Catalunya durant el 2005 també reafirma l'existència de la subdeclaració. Publicat com a "Certificació de malalties professionals como malalties comunes en un Centre d'atenció primària" elaborat per Fernando G. Benavides i Jordi Castejón dona uns resultats de que 33 dels 207 casos estudiats (15.9%) van ser considerats com a probables malalties relacionades amb les condicions del treball d'acord amb les opinions dels

⁶ Institut Català d'Avaluacions Mèdiques.

experts. Les malalties més freqüents van ser les músculo-esquelètiques (20 casos). Dels 207 treballadors, 74 (35.7%) consideraven que les seves malalties estaven relacionades amb les seves condicions del treball.

I definitivament, l'estudi elaborat pel Àrea d'Investigació de la Subdirecció General de Seguretat i Salut Laboral del Departament d'Empresa i Ocupació de la Generalitat de Catalunya anomenat "Cerca activa de casos de malaltia professional que afecta les extremitats superiors" conclou amb unes dades demolidores. Estimen que les dades declarades al CEPROSS corresponen només entre el 4.97 i el 1.63% de les existents de les malalties de l'espatlla i entre el 5.69 i el 13.65% per malalties extremitats superiors. D'aquest estudi es van presentar les dades a la Jornada "Els riscos ergonòmics: situació actual a Catalunya i experiències pràctiques per al seu abordatge" organitzada pel mateix Departament el 21 de març de l'any 2012.

A nivell d'Espanya, segons un recent estudi⁷ de l'any 2014 de la Universitat de Granada **més del 90% de les defuncions per mesotelioma pleural originades per exposicions laborals a l'amiant entre 2007 i 2011, no han sigut reconegudes com a contingència professional** per la Seguretat Social.

CONCLUSIONS SOBRE MALALTIES PROFESSIONALS

A tall de conclusió pel que respecte a les malalties professionals podem dir que

- les dades ens diuen que hi ha hagut un descens de les malalties professionals (MMPP) comunicades a Catalunya ,
- un lleuger descens de les patologies no traumàtiques causades pel treball (PANOTRATSS),
- per contra a l'Estat espanyol es dona un lleuger ascens de les MMPP i un descens destacable de les PANOTRATSS.

Si mirem l'evolució històrica, **les tendències** que hi havia de descens de les malalties provocades pel treball amb baixa i l'ascens de les sense baixa, **s'ha capgirat**, i on es veu més és en les PANOTRATSS, amb importants descensos en patologies sense baixa.

Alguns dels factors que influeixen en la declaració de les patologies derivades del treball són: la reconeguda subdeclaració de malalties professionals, la por dels treballadors a perdre la feina que comporta que no es reclamin els danys com a laborals i la desesperada situació econòmica de molts aturats que fa que s'acceptin ofertes laborals amb condicions precàries (baixos salaris, contractes temporals, males condicions laborals) entre d'altres.

⁷ *Asbestos-related occupational cancers compensated under the Spanish National Insurance System, 1978–2011*; Montserrat García Gómez, Alfredo Menéndez-Navarro, Rosario Castañeda López; International Journal of Occupational and Environmental Health; Epub ahead of print, 21 Oct 2014.

2.4.EVOLUCIÓ DE LA INCAPACITAT TEMPORAL A CATALUNYA

La incapacitat temporal a Catalunya, manté una evolució molt estable, és a dir té un patró de comportament molt previsible. Aproximadament per cada 3 milions de treballadors es produeixen a l'any menys de 1.000.000 episodis de incapacitat temporal per contingència comuna.

Així el darrer temps i dins d'aquesta norma, la ITCC ha fluctuat en relació a les taxes d'atur al nostre país (és a dir el denominador de nombre d'afiliats actius mitja d'aquell any).

Indicadors principals d'IT per contingència comuna (0-18 mesos). Del 2010 al 2014

	2010	2011	2012	2013	2014
Nombre afiliats actius (mitjana)	3.117.428	3.070.143	2.973.245	2.886.816	2.935.368
Nombre IT iniciades	946.506	911.930	843.996	780.815	815.250
INCIDÈNCIA ACUMULADA/100 treb.	30,4	29,7	28,4	27,0	27,8
Nombre IT 0-18 obertes final període	104.050	77.291	76.100	76.320	82.839
Nombre afiliats actius final període	3.086.563	3.001.447	2.875.276	2.862.396	2.944.870
PREVALENÇA final període/100 treb.	3,4	2,6	2,6	2,7	2,8
Nombre Altes	943.834	925.050	853.529	772.809	807.128
Dies en IT (0-18 mesos)	33.705.822	33.905.279	29.306.225	26.002.726	28.850.701
Durada mitjana per IT, dies	35,7	36,7	34,3	33,6	35,7
Durada mediana	8	8	7	7	7
DIES EN IT/Afiliat actiu	10,8	11,0	9,9	9,0	9,8

com s'observa a la taula, l'incidència de la ITCC s'està recuperant, per que estan augmentant el nombre de afiliats actius.

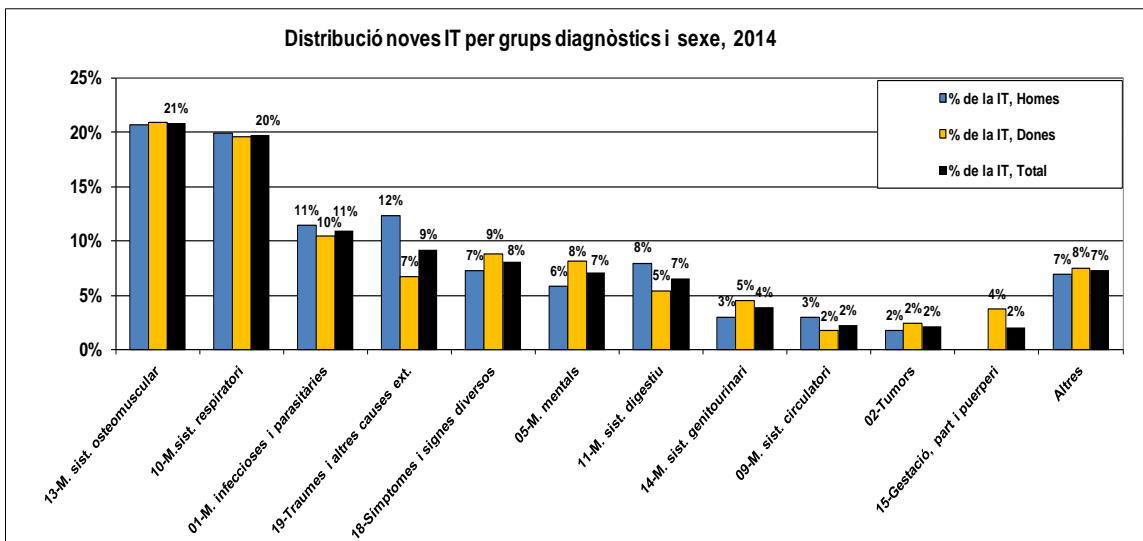
Però la dada que d'aquest estudi volem ressaltar és el tipus de diagnòstics que causen baixa a Catalunya.

Les quatre causes principals tenen molt a dir amb possibles exposicions laborals:

- Malaltia sistema osteo muscular.
- Malaltia mental i del comportament

Aquest tipus de malaltia multicausal i que per demostrar el seu origen professional, cal iniciar un procediment judicial, fet que amb les retallades de sous, la por a perdre la feina, i les taxes judicials ha disminuït encara més els darrers anys.

Ens resulta preocupant que hagi baixat en general la comunicació de la malaltia professional i que hagi pujat la declaració de la ITCC a Catalunya.



Font Icam

Durada i dies en IT, per grups diagnòstics

Altes 2014, grups diagnòstics	N	Durada Mitjana IT	Durada Mediana IT	Dies en IT (Altes)
13-M.osteomusculars	166.167	52,0	17	8.648.118
05-M.mentals i comport.	57.413	73,5	29	4.221.171
19-Traumes i causes ext.	73.911	53,9	24	3.986.956
02-Tumors	17.657	126,7	46	2.237.079
09-M.sist.circulatori	18.118	76,7	27	1.390.242
18-Síntomes no classif.	65.234	21,0	4	1.367.403
11-M.sist.digestiu	52.661	25,0	6	1.318.846
10-M.sist.respiratori	160.270	8,2	4	1.311.511
15-M.gestació,part,puerperi	16.860	50,7	26	854.775
14-M.genitourinaries	31.172	24,5	8	764.894
06-M.sist.nerviós	15.638	46,6	6	728.684
01-M.infeccioses	88.538	6,0	2	530.632
07-M.ulls i annexes	12.922	31,4	9	405.381
12-M.pell	10.273	25,6	9	263.401
08-M.oïda	11.308	18,2	5	205.378
04-M.endocrines	3.600	54,8	25	197.357
20-Altres traumes i causes ext.	647	225,3	100	145.742
21-Altres exposicions i proves	2.025	51,6	21	104.400
03-M.sang i immunol.	1.358	64,7	27	87.821
17-M.congènites	1.094	59,8	26	65.465
22-Altres situacions especials	262	59,0	24,5	15.445
Total	807.128	35,7	7	28.850.701

Generalitat de Catalunya
Institut Català
d'Avaluacions Mèdiques

Font: Icam

Amb aquesta situació, demanem que s'activi la Instrucció 1/2007 per tal de determinar el canvi de contingència a proposta del metge de primària i les unitats de salut laboral

3.- Decàleg de propostes per millorar la salut laboral

Perquè les retallades atempten contra la democràcia i la salut a la feina exigim que:

- 1. CAP TREBALLADOR NI TREBALLADORA QUEDI SENSE PROTECCIÓ**
- 2. FRE ALS ACCIDENTS DE TREBALL**
- 3. AFLORAMENT DE LES MALALTIES D'ORIGEN LABORAL**
- 4. QUE ES GARANTEIXI L'EQUITAT (ja que la salut és un dels determinants de desigualtats)**
- 5. INDEPENDÈNCIA I QUALITAT DELS SERVEIS DE PREVENCIÓ**
- 6. VIGILÀNCIA DE LA SALUT AMB FINALITAT PREVENTIVA I NO UNA ALTRE**
- 7. REFORÇAMENT DELS ORGANISMES TÈCNIS DE L'ADMINISTRACIÓ**
- 8. POTENCIACIÓ DE LA INSPECCIÓ DE TREBALL DE CATALUNYA**
- 9. TRANSFORMACIÓ DEL MODEL DE MUTUES.**
- 10. IMPULS A LA DEMOCRATITZACIÓ EN LES RELACIONS LABORALS**

Així, dimarts 21 d'abril a les 13 hores, CCOO i UGT vam anar al Parlament de Catalunya i ens van rebre els grups parlamentaris de: ICV, Esquerra Republicana de Catalunya, PSC, CiU i Ciutadans (estava convocat, però va excusar la seva presència el PP).

L'objectiu era presentar el decàleg de mesures que situem com a prioritàries a incorporar a les agendes polítiques per l'efecte que les retallades i la crisi està tenint sobre la salut de la població treballadora, ja que les condicions de treball han empitjorat considerablement.

A punt de fer 20 anys de la publicació de la LPRL gran part dels seus objectius encara estan sense assolir. A més la realitat socioeconòmica del nostre país ha canviat molt, podem afirmar que a l'àmbit de les relacions laborals, les successives reformes laborals, sota el paraigües de la crisi financera, han suposat un fort retrocés sobre les condicions de treball, desarreglant i generant més exposició als riscos laborals, en especial els psicosocials per la transformació de la forma en que s'organitza el treball, la por a perdre la feina, augment de demandes laborals, i disminució de recompenses i la manca de justícia social a les empreses.

Justament per poder iniciar un procés de canvi d'aquesta dinàmica i posar fi a aquestes polítiques, hem elaborat aquest decàleg on situem les mesures prioritàries i urgents en matèria de prevenció de riscos laborals, per garantir que a les empreses catalanes, fem una inversió de la dinàmica, que permeti que els treballadors/es catalans vegin millores a les seves condicions laborals, posant l'accent en les capacitats que el parlament de Catalunya té per iniciar alguna acció (per que té competències en la matèria) o per impulsar el canvi polític allà on toqui (govern central o Europa) i que hem agrupat en 4 grans blocs:

1.- FRENAR L'AUGMENT DELS DANYS A LA SALUT:

En relació al augment creixent dels accidents de treball

A Catalunya, al 2014 es va modificar el canvi de tendència a la baixa dels accidents de treball. Així després de una baixada suau però continuada (com a resultat de polítiques actives, projectes preventius, campanyes tripartites...) l'any passat va canviar la tendència.

Així l'incidència els accidents de treball al 2014 ha augmentat un 6'22% el total de Catalunya, com hem situat abans. Això vol dir que en nombres absoluts al 2014 van haver-hi una mica més de 77000 accidents en total, dels quals 57 han estat mortals i prop de 500 greus.

Així la manca de pressupost específic en matèria de salut laboral i la manca de polítiques preventives a les empreses (segons dades de la Generalitat, el 25% de les empreses no tenen cap modalitat preventiva

En relació a les malalties professionals

Aquesta és una de les assignatures pendents. No es notifiquen, no es registren, no es declaren i per tant no es prevenen. Per això podem afirmar que les malalties professionals son invisibles..

Per exemple dels treballadors/es exposats a Amiant, hi ha estudis a espanya que xifren el subregistre dels casos diagnosticats de mesoteliomes pleurals originats per exposició laboral a amiant entre 2007 i 2011. Aquest estudi conclou que en el 90% d'aquests casos diagnosticats no han estat reconeguts com a contingència professional, essent assumits com a contingència comú, generant:

- .. augment de la despesa al sistema públic quan és un dany que hauria d'assumir i pagar la mútua.
- ..- no indemnització ni reconeixement al afectat/da i la família
- ..- no visualització i per tant no prevenció

A Catalunya s'hauria d'establir un programa de malalties sentinella vigilat per les unitats de salut laboral i més control sobre l'actuació de les mútues que són les responsables del reconeixement de les malalties professionals.

Així mateix, s'hauria d'invertir la carrega de la prova en la determinació de les contingències, ja que no ha de ser el treballador/a qui demostrï la causa efecte, hauria de ser la mútua i el sistema que demostrés de manera fefaent i objectiva el contrari. Per exemple en el cas del amiant, ja que hi ha altres comunitat autònomes que han articulats sistemes àgils pel seu reconeixement.

S'hauria d'activar la Instrucció 1/2007 del Icam

2.- SERVEIS DE PREVENCIÓ I LA VIGILÀNCIA DE LA SALUT

La llei de prevenció va crear aquesta figura, per donar assessorament i ajudar a prendre les millors decisions a empresaris amb consens amb els treballadors en el si de les empreses.

Hi ha diferents modalitats i la més utilitzada (a Catalunya el 83% de les empreses tenen contractat com a mínim alguna part (70% tot) amb un servei de prevenció aliè).

Aquest sector està fortament colpejat per la crisi financera, ja que al veure's la prevenció com una inversió, ha estat un sector amb molts impagaments i per tant molta morositat fet que ha fet impossible en molts casos la continuïtat d'empreses petites, atomitzant el sector i generant grans empreses

La darrera reforma de la llei de mútues, a sobre ha decretat la venda de les societats de prevenció abans de juny de 2015, fet que ha acabat d'arruïnar al sector, ja que ha estat una inclusió de la sanitat privada en la salut laboral, fet que considerem del tot negatiu i com un gran retrocés.

Així, IDC (empresa de sanitat privada, fruit de la fusió de Idc Capio i Quirón) ja ha comprat Mc Mutual, Fremap, Universal i Fraternitat i està fent apropament a altres mútues com Umivale... generant una situació de monopoli del sector i centrant l'activitat dels serveis de prevenció en la vigilància de la salut, activitat que té un mínim impacte preventiu, i que hauria de ser una activitat residual i no principal de la gestió de la prevenció a les empreses (de fet ja ho diu la llei que de manera general serà voluntària i aquest canvi a l'orientació del negoci s'està intentant que sigui obligatòria) la llei diu que s'ha d'intervenir sobre les condicions de treball i aquesta vigilància de la salut, s'està orientant a determinar l'aptitud de la persona o no, i el que s'ha de determinar i aconseguir mitjançant la prevenció de qualitat és que l'aptitud a valorar sigui la de les condicions de treball per les persones i no la de les persones.

A més aquesta operació financera que s'està realitzant mitjançant un procés d'opacitat i sense participació dels agents socials i anuncia un ajustament de plantilles i conseqüències negatives per l'ocupació i qualitat del servei.

Cal recordar que la prevenció i per tant els serveis de prevenció aliens és una obligació per a totes les empreses per tal d'avaluar els riscos dels llocs de treball i establir el Pla de prevenció, el qual determinarà a més de la informació que cal donar al treballador respecte als riscos del seu lloc de treball (incloses les possibles malalties laborals) també la formació que ha de rebre.

L'avaluació dels riscos és una activitat preventiva determinant ja que segons es puguin determinar i situar tots els riscos es podrà fer millor la prevenció. Una deficient avaluació comporta que el risc no ha estat suficientment identificat i per tant la possibilitat de patir danys a la salut continua sent elevada, ja que no s'eviten ni es prevenen, i tampoc s'incorporen als objectius de la vigilància de la salut.

Així sobre la vigilància de la salut, sabem que segons dades de la generalitat el 83'5% dels treballadors de Catalunya van rebre l'oferiment d'aquesta activitat (reconeixement mèdic), però que només un 31% se l'ha fet, per que en general no té finalitat preventiva.

Això vol dir que no és específica, que no es fa en funció dels riscos dels llocs de treball, que no s'obté informació útil per la prevenció i que la població treballadora no considera que sigui útil.

Davant d'aquesta situació, l'any 2013 al consell de relacions laborals, degut a aquest diagnòstic compartit amb empresaris també, vam decidir fer un document de recomanacions de com ha de ser la vigilància de la salut a Catalunya, però ara el mercat, no fa possible que aquestes mesures es puguin aplicar.

A Catalunya caldria acordar

.- un procediment per controlar i afavorir la independència dels professionals de la prevenció.

.- Criteris i procediments que permetin: imparcialitat, actuacions de qualitat, especificats de les actuacions... i utilitat per la prevenció

.- que hi hagi procediments acordats i pactats a les empreses amb la representació dels treballadors/es en aplicació de les Recomanacions acordades en el si del Consell de Relacions Laborals

3.-MÚTUES.

La Llei recentment aprovada per el Govern de l'Estat, te implicacions directes amb les transferències i competències que en té el govern de la Generalitat de Catalunya.

Com ja hem dit, la darrera reforma anomenada nova Llei de Mútues, obliga a que les Mútues es desprenguin de les societats de prevenció que fins ara estaven vinculades amb aquestes.

També respecte a la gestió de les malalties comunes, te clares connotacions negatives per el que fa a les transferències i competències en exclusiva que te la Generalitat de Catalunya.

El metge de la salut pública passa a ser un instrument (peó) al servei de les Mútues, en tant que el "parte" de baixa que emet es dirigeix a les mútues i aquestes estaran informades sobre la salut del treballador periòdicament segons sigui convenient o no la renovació de la baixa.

Fins ara la historia clínica de cada persona esta dipositada i custodiada per el servei públic de salut. Ara passa a tenir-la una entitat privada. Cal recordar que els diners que es doten a les Mútues per a fer aquesta gestió son públics. I que la historia clínica per el seu contingut està altament protegida per la Llei Orgànica de Protecció de Dades.

A Catalunya,

Caldria impulsar la retirada de la llei de mútues actual, i exigir un procés de diàleg social sobre el tema.

Caldria establir límits en l'exercici d'aquestes funcions de control de la Itcc en relació a la vulneració dels drets fonamentals com la protecció de dades i la intimitat i dret a la salut.

4.- ORGANISMES I INSTITUCIONS AUTONÒMIQUES:

En relació a la INSPECCIÓ DE TREBALL.-

La inspecció de Treball de Catalunya que ha estat, no fa gaires anys, transferida en matèria que li és pròpia a la Generalitat de Catalunya, com ara la Seguretat i la Salut en el Treball, és una de les matèries que cal aprofundir en el nostre país, ja que considerem que caldria fer un major esforç en desactivar la creença que la prevenció és una despesa, quan les lleis aprovades i vigents determinen que són una obligació per part de l'empresa i un dret del treballador/a.

En aquest sentit els canvis que hi ha hagut en la normativa respecte a l'assumpció de la prevenció per part de l'empresari (en empreses fins a 25 Treballadors) és un clar exemple de retrocés en aquest sentit i la modificació introduïda en la Llei de les Mútues, en que aquestes no tinguin possibilitat de tenir una societat de prevenció (limitant la seva actuació com venia sent fins ara, en aquesta matèria) deixaran més desprotegits tant en l'avaluació com en la formació als treballadors i treballadores.

La Inspecció en la seva actuació inspectora hauria de vigilar i exigir:

- .- Comprovar, constatar i si s'escau exigir el compliment dels drets de consulta, informació i participació dels delegats/des de prevenció que preveu la llei de prevenció de riscos laborals.
- .- La qualitat dels serveis de prevenció, és a dir si realment estan fent una actuació d'assessorament de qualitat.
- .- Que s'apliqui a les empreses el principi de precaució davant dels riscos químics, si hi ha sospita o no suficient informació, no exposar a la població treballadora.
- .- Exigir les avaluacions de riscos de qualitat, i en especials les dels riscos psicosocials, ja que són presents al conjunt de les empreses del país.
- .- Exigir a les empreses la relació de llocs de treball exemptes de risc per treballadores embarassades o lactants.

En relació a ORGANISMES TECNICS AUTONÒMICS.-

Des de fa anys que venint reivindicant i apostant per que Catalunya tingui un Institut de Seguretat i Salut propi, hi ha hagut diferents escenaris i cap d'ells ha anat a construir l'escenari propici per a tal fet. El que demostra la manca de voluntat política que considerem necessària.

No te sentit que tot i tenir transferències en aquesta matèria des de fa molts anys i tenint els elements necessaris com instal·lacions i personal molt qualificat no hagi una aposta decidida per dotar a Catalunya d'un organisme amb identitat pròpia i amb autonomia plena per a dissenyar estratègies en matèria de Seguretat i Salut, des de l'anàlisi de la situació real en el nostre País.

.- Reivindiquem que hi hagi un espai de debat i diàleg amb els agents econòmics i socials sobre quin ha de ser aquest model

.- Que es garanteixin els llocs de treball i les condicions de les persones que ara hi treballen

Barcelona, 27 d'abril de 2014