

Analítica avanzada para la detección de situaciones determinantes de incapacidad temporal y aplicación en programas de prevención de la incapacidad laboral





INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL SUBDIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS M. Dolores Carbajo Sotillo. Coordinadora de EVIS



CONTENIDO

- Introducción
- Plataforma analítica de la GISS
- Líneas de trabajo en el INSS
- Analítica descriptiva ATRIUM
- Nuevo proyecto de prevención de incapacidad temporal y condiciones de trabajo
- Analítica predictiva: proyecto ATRIUM-SAS



La estructura del Instituto Nacional de la Seguridad Social

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARÍA DE ESTADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Dirección General

Secretaría General

Subdirección General de Ordenación y Asistencia Jurídica

Subdirección General de Recursos Humanos y Materiales

Subdirección General de Gestión Económico – Presupuestaria Subdirección General de Gestión de Prestaciones

Subdirección General de Gestión de Incapacidad Temporal

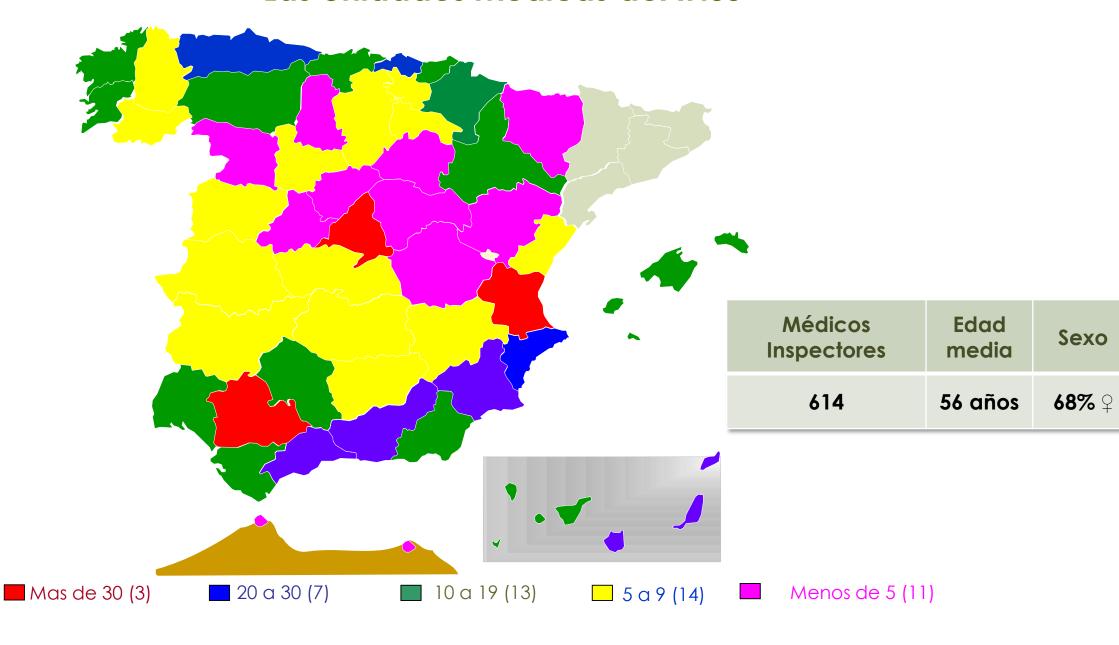
Subdirección General de Coordinación de UNIDADES MEDICAS

INTERVENCIÓN
DELEGADA
Servicios Centrales del INSS

SERVICIO JURÍDICO DELEGADO CENTRAL

Las Unidades Médicas del INSS









ATRIUM

Aplicación de gestión para las Unidades Médicas del INSS

Datos de los expedientes de prestaciones de de Incapacidad laboral existentes en el INSS



1

18.325.906 expedientes





Datos de los protocolos de intercambio de comunicación con Servicios Públicos de Salud y empresas



Datos de las solicitudes de prestaciones de los ciudadanos





Complejidad Analítica

Plataforma analítica de la GISS



La funcionalidad abarca desde el análisis descriptivo tradicional basado en el reporting básico y Cuadros de Mando, hasta el análisis predictivo avanzado basado en la aplicación de estadísticos modelos de inteligencia artificial a los datos almacenados en el repositorio informacional.

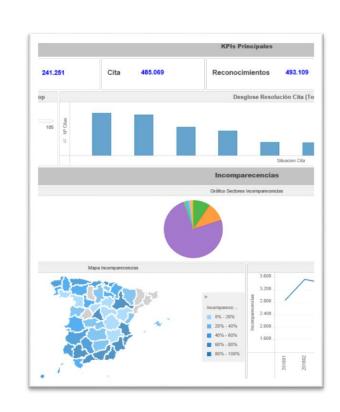
Complejidad





Líneas de trabajo en el INSS

- Inicio del proyecto en julio de 2017 en colaboración con la Gerencia de Informática de la Seguridad Social.
- Implicación de las subdirecciones de Gestión de Incapacidad Temporal, Incapacidad Permanente, Coordinación de Unidades Médicas y Secretaría General del INSS.
- Desarrollo de proyectos analíticos en las dos perspectivas:
 - Tradicional (Descriptiva y Diagnóstica): Microstrategy
 - Avanzada (Predictiva y Prescriptiva): SAS
- ► Hay siete líneas de trabajo en marcha en la actualidad en diferentes estadios de evolución, que giran en torno a la Incapacidad Temporal (IT) y Permanente (IP).





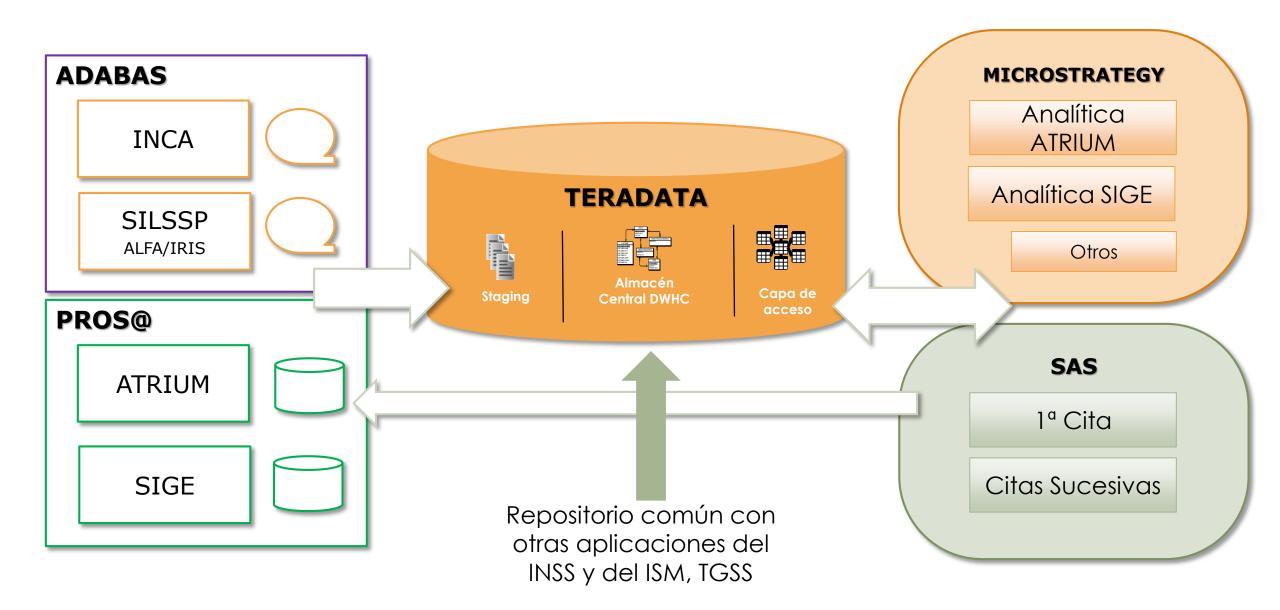


Líneas de trabajo en el INSS

- 1. Identificar el perfil del trabajador susceptible de haber alcanzado una recuperación funcional suficiente para la reincorporación laboral.
- 2. Identificar el perfil del trabajador susceptible de agotar los 365 días de incapacidad temporal y ser resuelto el expediente con alta médica.
- 3. Identificar el perfil mayoritario de los solicitantes de prestación de Incapacidad permanente que finalizan con resolución denegatoria por ausencia de limitaciones orgánicas/funcionales.
- 4. Obtención de un perfil de optimización de la duración de los procesos de IT en relación con diferentes variables.

- 5. Obtención de un programa comparativo de propuestas del Equipo de Valoración de Incapacidades que permita valorar e identificar las diferencias de calificación en supuestos similares.
- Detectar posibles supuestos de Incapacidad laboral por Contingencia Común que pudieran tener origen en una Contingencia Profesional.
- 7. Detectar procedimientos en los que se ha demorado la calificación y que han concluido con el reconocimiento de un Grado de IP.















- Con periodicidad diaria se cargan en el entorno analítico todos los datos de la aplicación ATRIUM relativos a todos los expedientes, controles médicos, reconocimientos, resultados, etc. para su posterior análisis.
- Se mantiene la información tanto de los expediente activos como de los finalizados y diferenciada por tipo y subtipo de expediente.





Atributos principales

- Código de Diagnóstico/Capítulo (CIE-10)
- Régimen de Seguridad Social
- Entidad Gestora/Mutua/empresa
- Ocupación (CNO-11)
- ► Tipos de expediente: Inc. Temporal, Inc. Permanente, Revisiones grado, recaídas, etc.
- Sector de actividad (CNAE)
- Datos del trabajador: edad, nacionalidad, sexo
- Resultados de controles médicos/Resoluciones
- Contingencia (común o profesional)
- Provincia/CC.AA.

Indicadores principales

- Nº de Afiliados
- N° de Expedientes
- Nº de Días Duración Expediente
- Duración Estándar
- ▶ Nº Incomparecencias
- Nº controles médicos
- Nº Resoluciones por tipo de resultado
- Incidencia
- Prevalencia
- ► Etc.

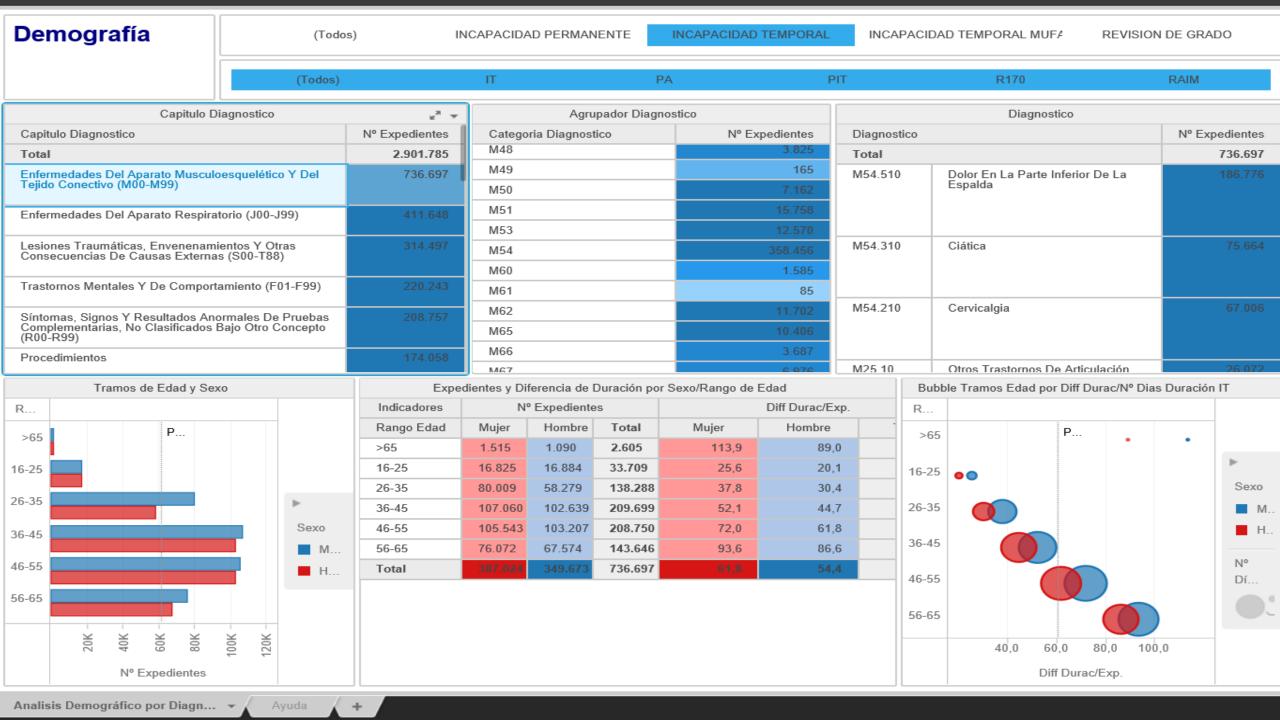




Cuadros de mando

- Incidencia y prevalencia de incapacidad temporal e incapacidad permanente por:
 - Diagnóstico
 - Profesión
 - Sector de actividad
 - Régimen
 - Contingencia
 - Provincia
 - Edad, sexo







5,63%

3,60%

3,45%

2.38%

2,29%



Analítica ATRIUM:

7.69%

2.63%

2.38%

A. DIGESTIVO

NEOPLASIAS

E. INFECCIOSAS

S. GENITO-URINARIO

S. CIRCULATORIO

CAP. DIAGNÓSTICOS INCAPACIDAD PERMANENTE				
76.917				
30.20 %				
17.55%				
10.75%				
10.15%				
8.34%				

LESIONES

A. RESPIRATORIO

A. DIGESTIVO

AÑO 2018

CAP. DIAGNÓSTICOS INCAPACIDAD TEMPORAL			
TOTAL	2.983.682		
OSTEOMIOARTICULAR	24,79%		
A. RESPIRATORIO	13,60%		
LESIONES	10.60%		
TRASTORNOS MENTALES	7,41%		

AÑO 2018





VÉRTIGO EN POBLACIÓN GENERAL AÑO 2018				
	Diagnóstico	N°	Duración	
		procesos	media IT	
H81.09	Enfermedad De Ménière	1.017	92	
H81.	Trastornos de La Función Vestibular	1.876	39	
H81.13	Vértigo Paroxístico Benigno	3.967	32	
H81.23	Neuronitis Vestibular, Bilateral	318	55	
H81.3	Otros Vértigos Periféricos	1.611	40	
H81.319	Vértigo Aural	3.186	42	
H81.399	Otros Tipos de Vértigo Periférico	7.605	39	
H81.49	Vértigo De Origen Central	251	99	
H81.8X9	Otros Trastornos Función Vestibular	4.446	38	
H83.2	Disfunción Del Laberinto	313	49	
H83.2X9	Disfunción Laberíntica	12	53	
R42.	Mareo Y Desvanecimiento	25.491	49	
	Total	50.093	45	

VÉRTIGO EN CONDUCTORES AÑO 2018				
	Diagnóstico	N°	Duración	
		procesos	media IT	
H81.09	Enfermedad De Ménière	6	525	
H81.	Trastornos De La Función Vestibular	7	326	
H81.13	Vértigo Paroxístico Benigno	5	332	
H81.3	Otros Vértigos Periféricos	2	199	
H81.319	Vértigo Aural	17	358	
H81.399	Otros Tipos de vértigo periférico	26	360	
H81.49	Vértigo de origen Central	3	286	
H81.8X9	Otros Trastornos Función Vestibular	17	381	
R42.	Mareo y Desvanecimiento	109	416	
	Total	192	394	



Nuevo proyecto de prevención de incapacidad temporal y condiciones de trabajo

Fecha de inicio: abril de 2019

Grupo de trabajo de expertos del INSS y del INSST.

FINALIDAD: reducir la prevalencia y la incidencia de nuevos procesos de incapacidad temporal por contingencias comunes y profesionales.





Nuevo proyecto de prevención de incapacidad temporal y condiciones de trabajo



DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN:

- 1. Selección de enfermedades o grupos de enfermedades de interés preferente para el INSS, utilizando las bases de datos de analítica del INSS.
- 2. Identificación de las empresas o centros de trabajo en los que concurran indicadores negativos de duración, recaídas, número de procesos que la jerarquice, dentro de su sector o rama de actividad, como empresa de intervención prioritaria.



Nuevo proyecto de prevención de incapacidad temporal y condiciones de trabajo



DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN:

- 3. Diseño de un documento de verificación de condiciones de trabajo por cada grupo de enfermedad en los que se refiere a: evaluación de riesgos y planes de prevención, vigilancia de la salud tanto individual como colectiva y actuaciones en adaptación del puesto de trabajo.
- 4. Verificación de las condiciones de trabajo, mediante visita a la empresa (INSST –CC.AA). Colaboración autoridad laboral.
- 5. Emisión de un informe para la empresa informando de las oportunidades que el Sistema de Seguridad Social ofrece en relación con la adaptación de puestos de trabajo.





PRIMERA LÍNEA DE TRABAJO DEL INSS:

Identificar el perfil del trabajador susceptible de haber alcanzado una curación/recuperación funcional suficiente para la reincorporación laboral.

FINALIDAD:

- Evitar convocatorias innecesarias de los trabajadores a control por los médicos inspectores .
- Optimizar la elaboración de las agendas médicas.

ACTUACIÓN:

- Diariamente se exportan a la herramienta analítica todos los procesos de IT existentes en ATRIUM y se les asigna un valor de mayor a menor probabilidad.
- Una vez puntuados se devuelven a ATRIUM en el mismo día para la gestión de las citaciones.





VARIABLES UTILIZADAS EN LOS MODELOS PARA PRIMERA CITA Y CITAS SUCESIVAS

- Bajas previas (nº de bajas previas en los dos últimos años)
- ► CNAE
- Régimen
- Tipo de contrato
- Contingencia
- Grupo de cotización
- N° de citas

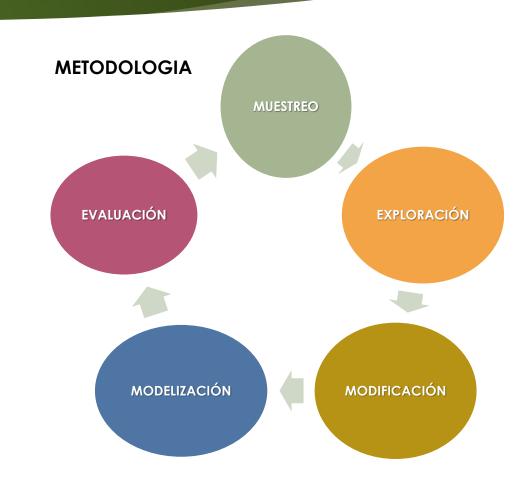
- Entidad/Mutua
- Sexo
- Edad
- ► CNO
- Duración estimada
- Unidad Médica (provincia)
- Diagnóstico
- Nº incomparecencias





SITUACIÓN DEL PROYECTO

- ▶ En Marzo de 2018 comenzó un estudio piloto en 6 Direcciones Provinciales del INSS. Se amplió a otras 6 en junio de 2018.
- ▶ Desde 1 de julio de 2018 se incorporó a los objetivos institucionales del INSS la obligatoriedad de la utilización de los modelos de analítica predictiva SAS en la selección de los controles médicos de incapacidad temporal.
- ▶ Se han utilizado diferentes modelos (regresión logística, supervivencia, etc.) que se han ido modificando en función de los resultados obtenidos.







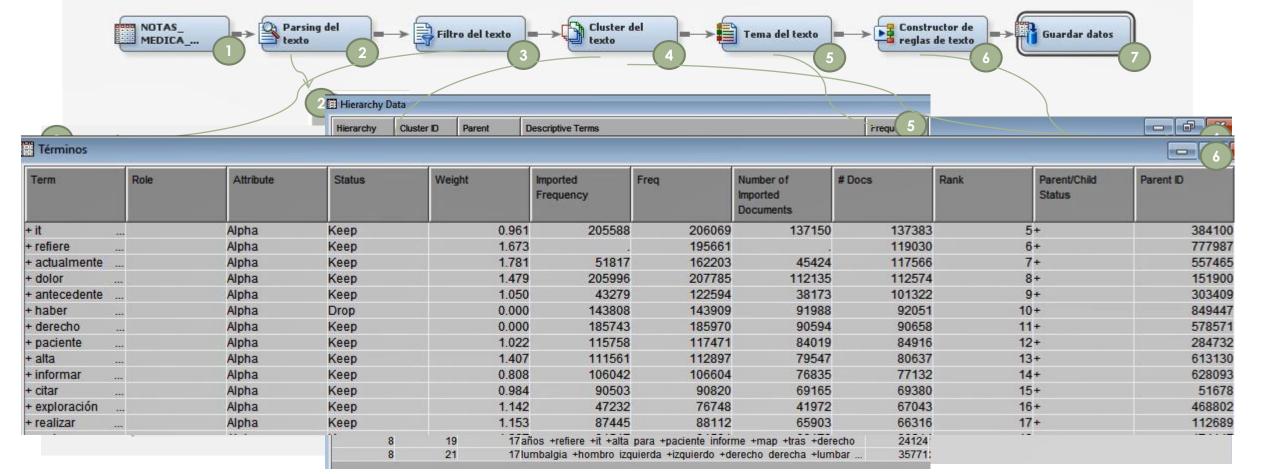
NUEVAS PERSPECTIVAS DE MEJORA: MINERÍA DE TEXTOS

- ▶ Para ampliar las variables a utilizar en los modelos predictivos se ha iniciado en enero de 2019 un proyecto de utilización de minería de textos para tratar todas las notas médicas que se escriben en ATRIUM y encontrar las variables analíticas a utilizar tanto para incapacidad temporal como para incapacidad permanente.
- Resultados preliminares satisfactorios y con perspectivas de mejora tras la próxima incorporación del diccionario de términos médicos para mejorar las variables analíticas encontradas.





Analítica Predictiva: "Minería de textos"





MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN





INSTITUTO NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL SUBDIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN DE UNIDADES MÉDICAS M. Dolores Carbajo Sotillo. Coordinadora de EVIS