

# Utilización de las cargas en cuidados para la decisión y gestión de la asignación del personal de enfermería

**Charles Tilquin, Université de Montréal**

---

Barcelona, marzo de 2003



Équipe de Recherche  
Opérationnelle  
en Santé

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsional del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

# Asignación de los recursos de enfermería

---

## ➤ Equipo de base

## ➤ Personal de apoyo :

- equipo(s) volante(s)
- personal a demanda
- tiempo suplementario
- personal de agencias

---

## Categorías de personal :

- enfermeras/os
- auxiliares
- "aides"

- infirmières maîtres
- infirmières bachelières
- infirmières
- infirmières auxiliaires
- aides

# Asignación de los recursos de enfermería

---

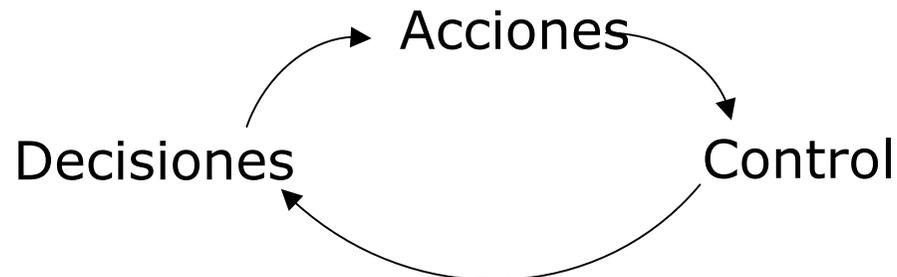
➤ **Decisiones:** largo plazo : tamaño y composición de los equipos ≡ cobertura de las unidades de cuidados (número de puestos)

medio plazo : turnos de trabajo

corto plazo : asignación del personal de apoyo

➤ **Control :** identificación de las diferencias entre la oferta y la demanda de cuidados ⇒ indicadores

Atribución de las diferencias observadas a las decisiones a largo, medio o corto plazo ⇒ nuevas decisiones



# Índice

---

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsional del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

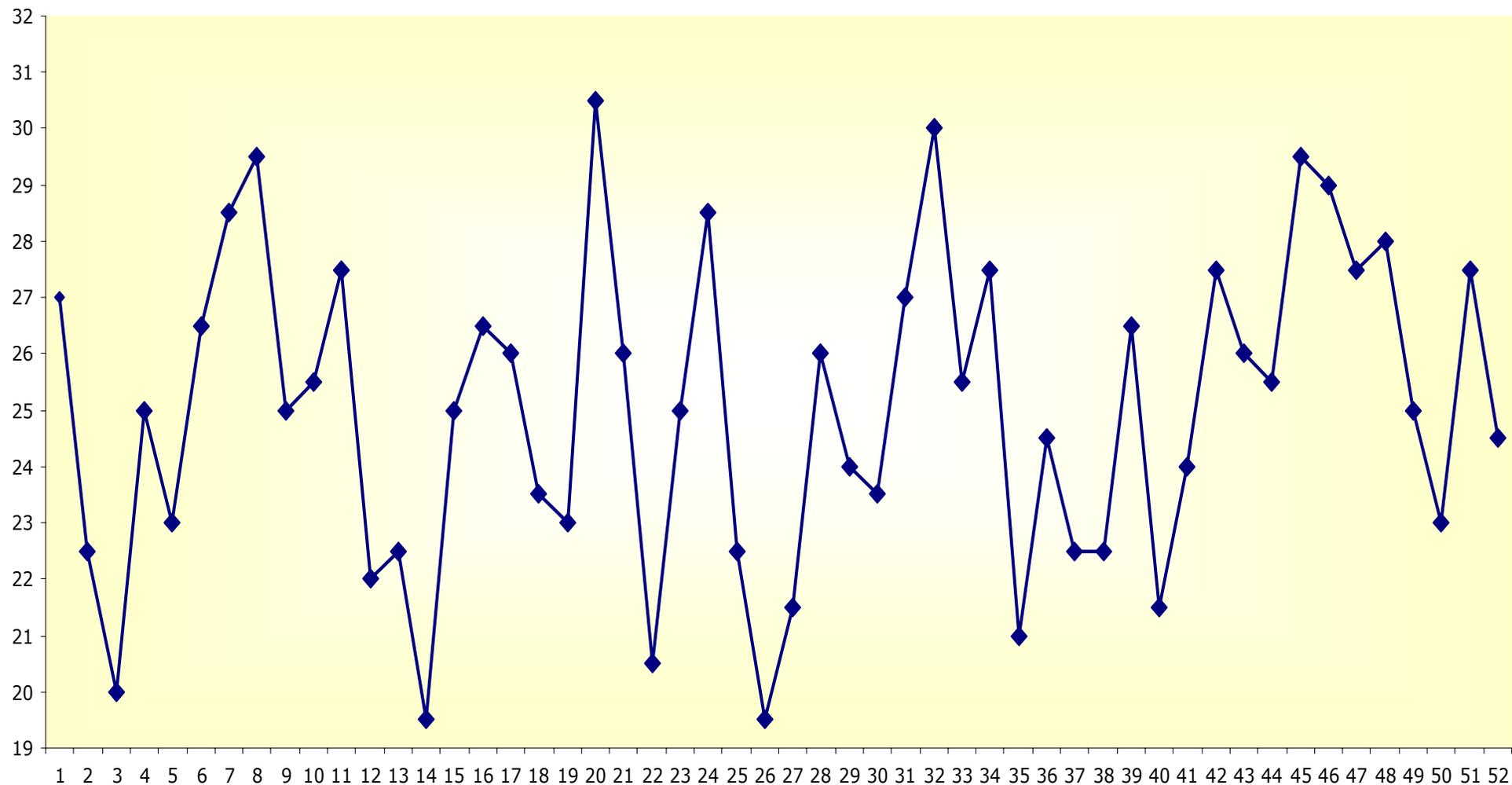
# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



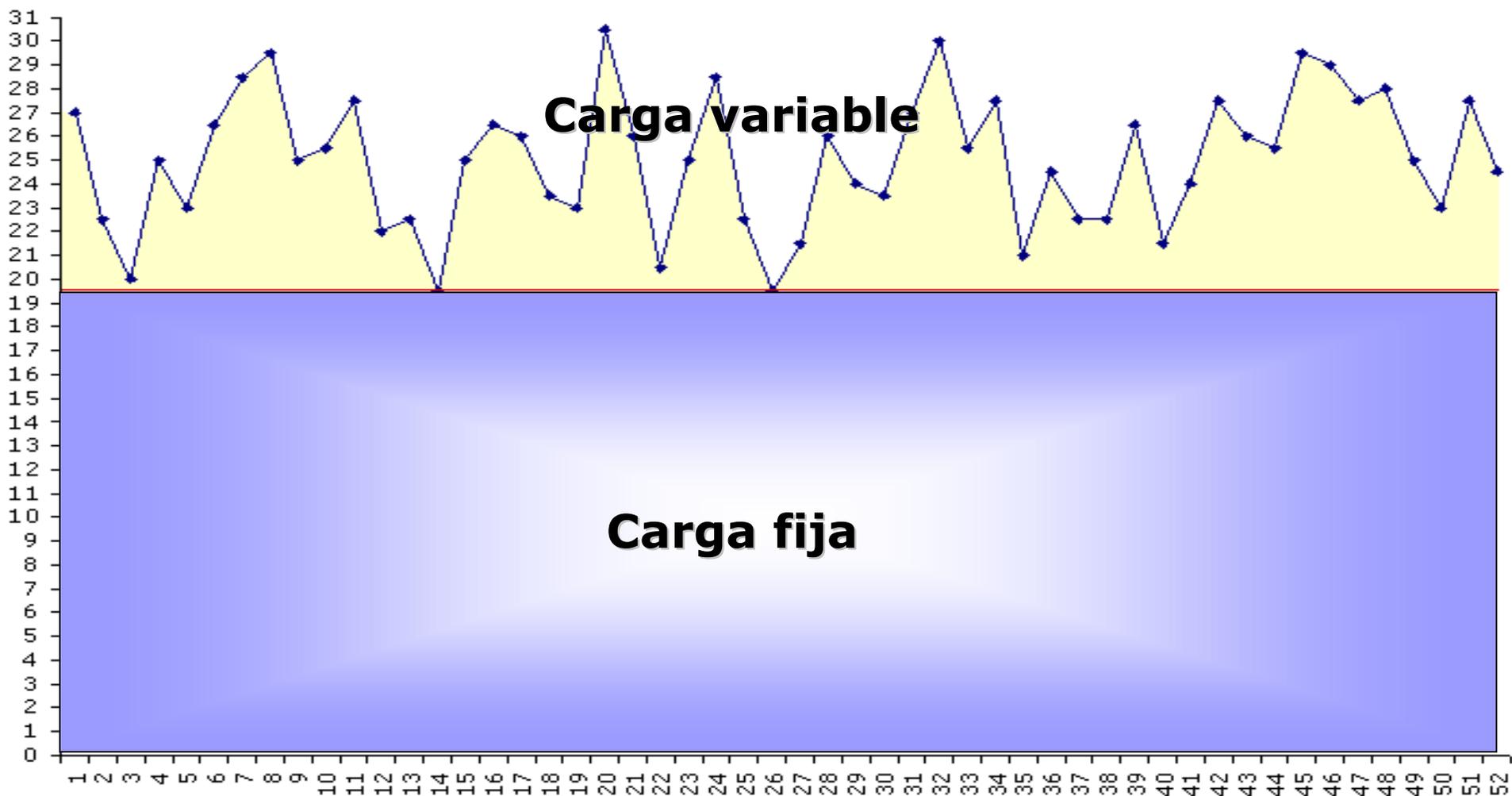
# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



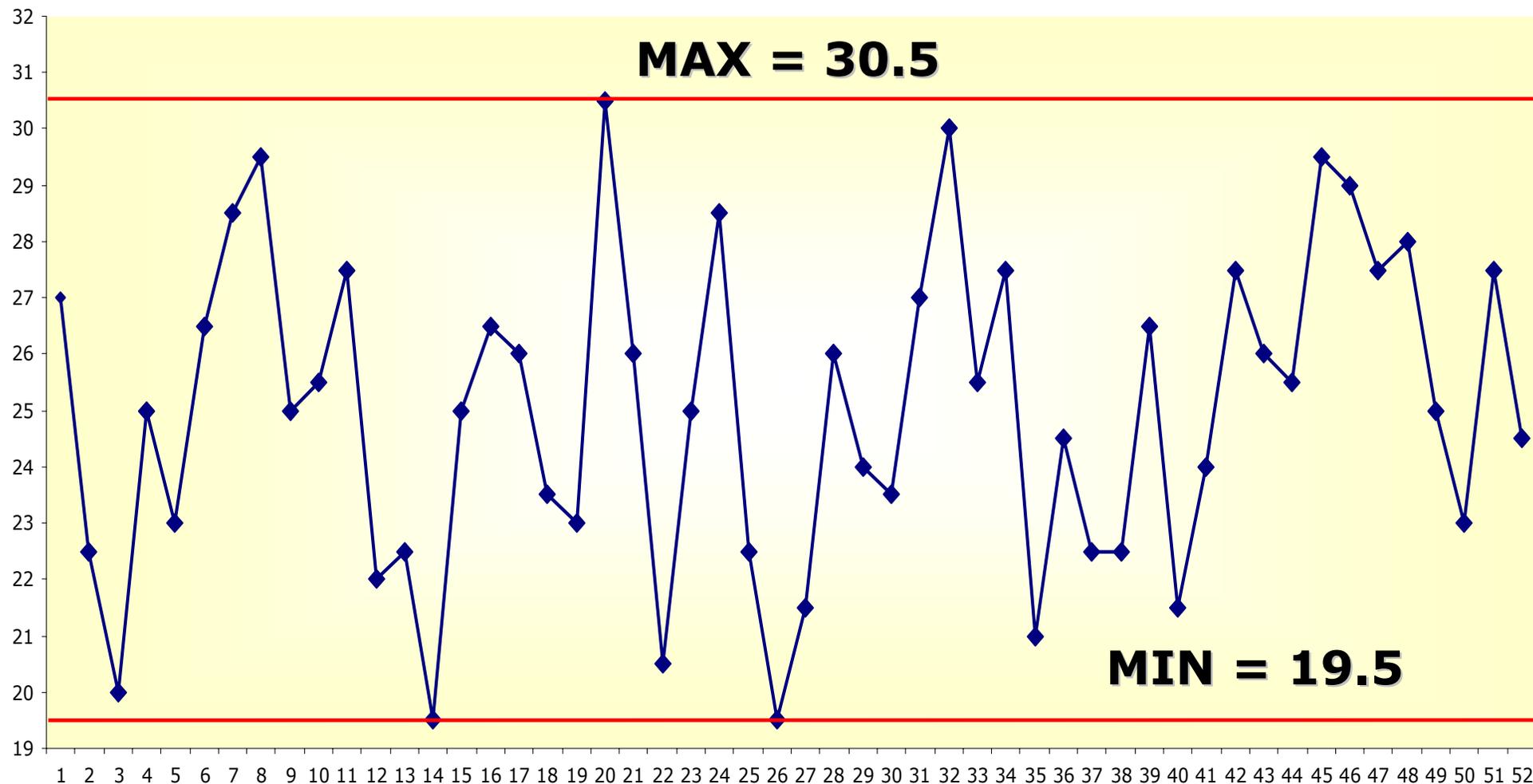
# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



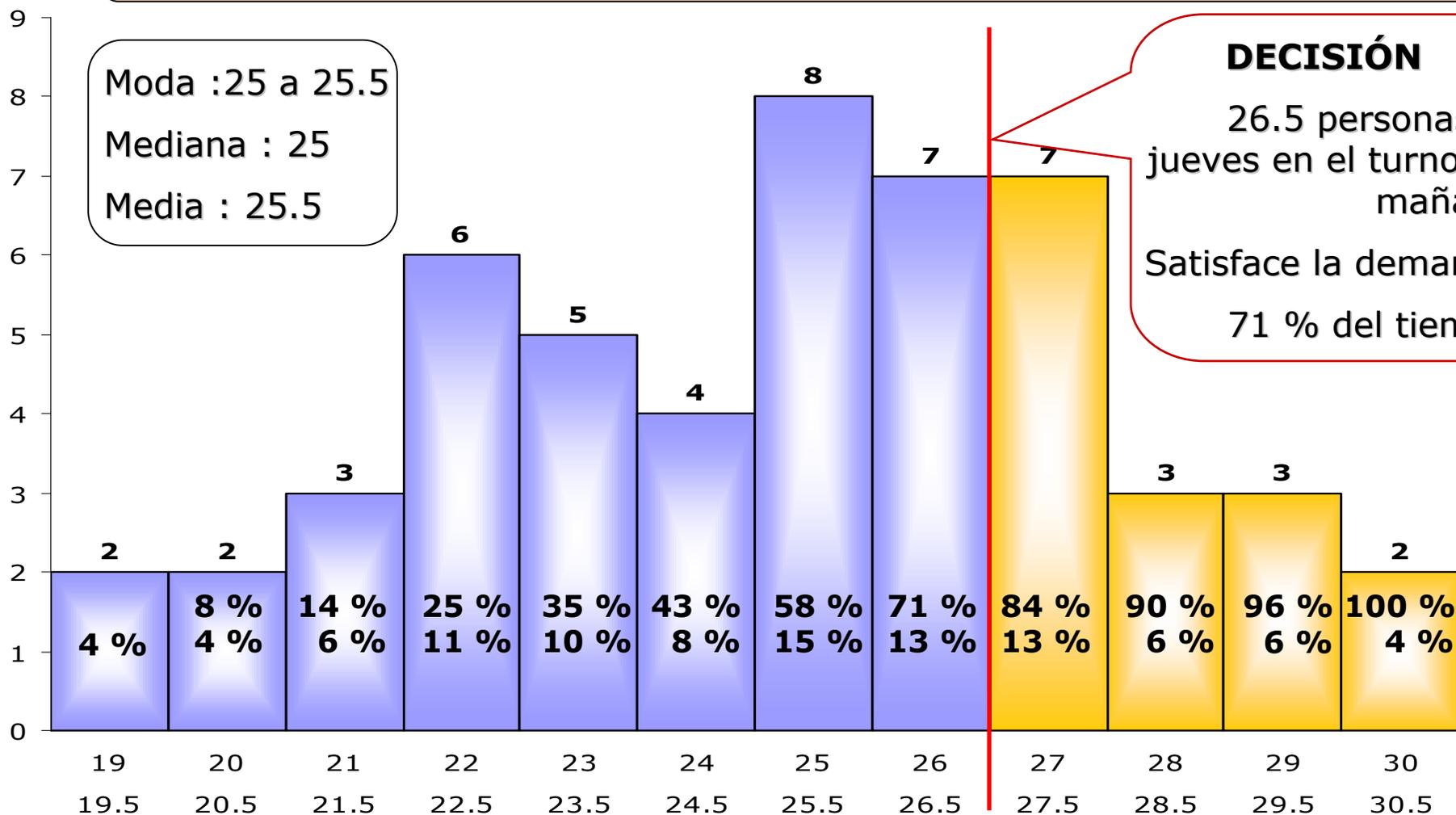
# Distribución de las jornadas en función del número de efectivos de enfermería requeridos

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



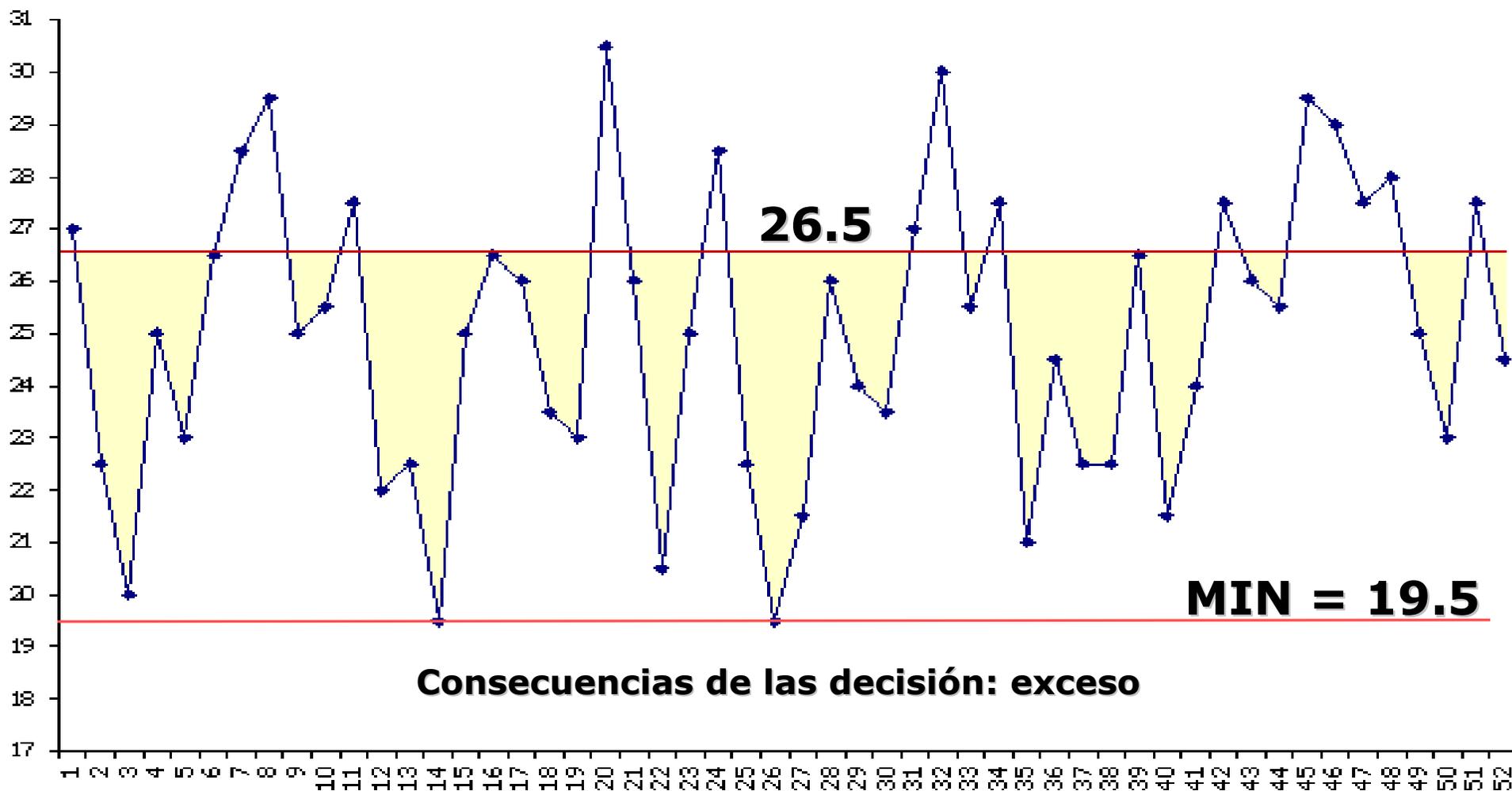
# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



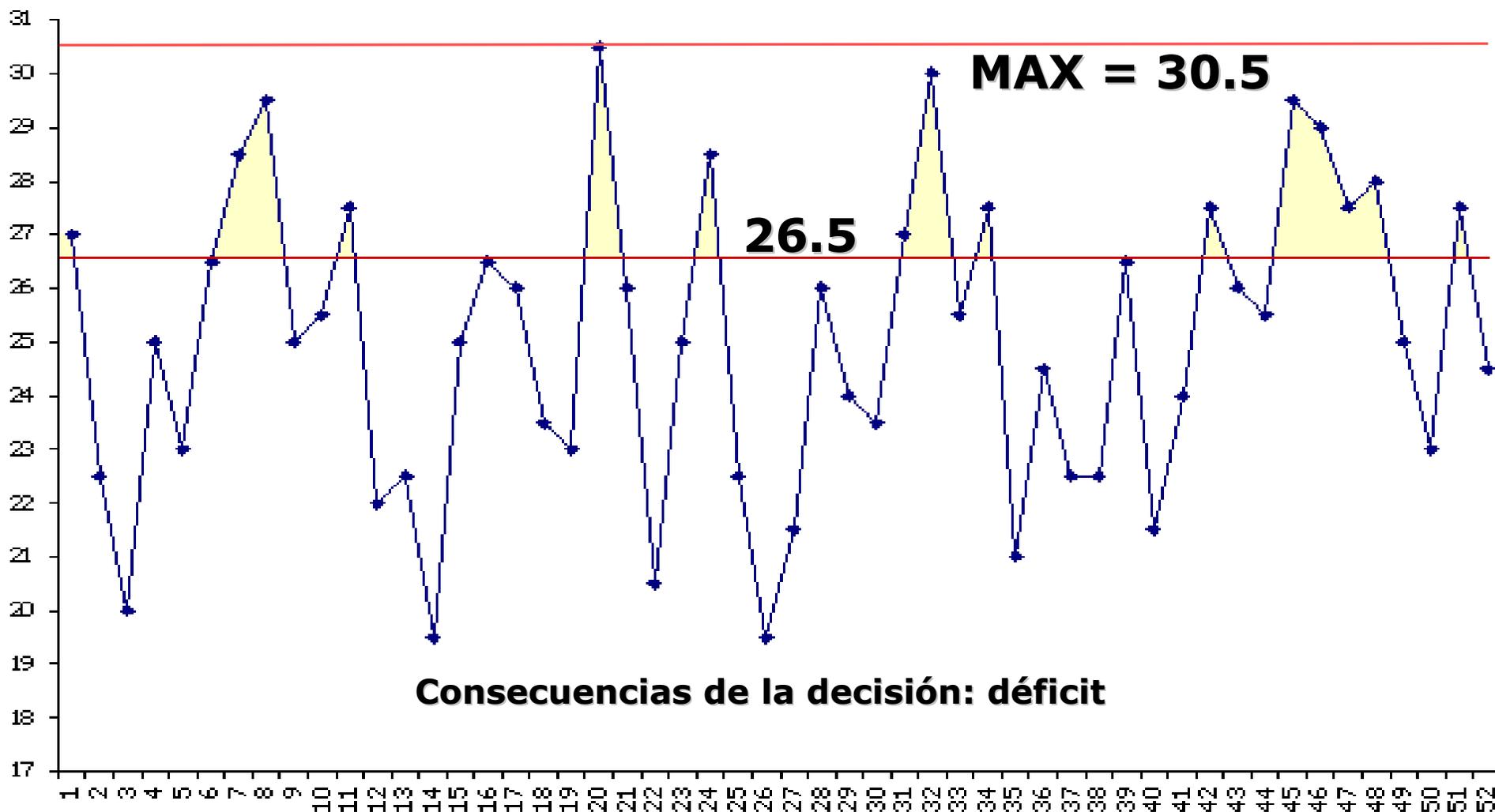
# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



# Efectos de la decisión de asignación del personal de base

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana

**Decisión :** asignar 26.5 personas

## Ejemplo 1 : situación de exceso

Requerido	Previsto	Efectivo	Previsto		Exceso efectivo	Déficit efectivo
			Tasa de utilización	Tasa de adecuación		
19.5	26.5	19.5	$19.5 \div 26.5 = 74\%$	$19.5 \div 19.5 = 100\%$	7.0	0

## Ejemplo 2 : situación de déficit

Requerido	Previsto	Efectivo	Previsto		Exceso efectivo	Déficit efectivo
			Tasa de utilización	Tasa de adecuación		
30.5	26.5	26.5	$26.5 \div 26.5 = 100\%$	$26.5 \div 30.5 = 87\%$	0	4.0

## Ejemplo 3 : situación de equilibrio

Requerido	Previsto	Efectivo	Previsto		Exceso efectivo	Déficit efectivo
			Tasa de utilización	Tasa de adecuación		
26.5	26.5	26.5	$26.5 \div 26.5 = 100\%$	$26.5 \div 26.5 = 100\%$	0	0

# Efectos de la decisión de asignación del personal de base

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana

Días	Requerido	Previsto	Efectivo	Previsto		Exceso efectivo	Déficit efectivo
				TU %	TA %		
1	27	26.5	26.5	100	98		0.5
2	22.5	26.5	22.5	85	100	4.0	
3	20	26.5	20.0	75	100	6.5	
4	25	26.5	25.0	94	100	1.5	
5	23	26.5	23.0	87	100	3.5	
6	26.5	26.5	26.5	100	100	-	-
7	28.5	26.5	26.5	100	93		2.0
8	29.5	26.5	26.5	100	90		3.0
9	25	26.5	25.0	94	100	1.5	
10	25.5	26.5	25.5	96	100	1.0	
11	27.5	26.5	26.5	100	96		1.0
12	22	26.5	22.0	83	100	4.5	
13	22.5	26.5	22.5	85	100	4.0	
14	19.5	26.5	19.5	74	100	7.0	
15	25	26.5	25.0	94	100	1.5	

# Efectos de la decisión de asignación del personal de base

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana

Días	Requerido	Previsto	Efectivo	Previsto		Exceso efectivo	Déficit efectivo
				TU %	TA %		
16	26.5	26.5	26.5	100	100	-	-
17	26	26.5	26.0	98	100	0.5	
18	23.5	26.5	23.5	89	100	3.0	
19	23	26.5	23.0	87	100	3.5	
20	30.5	26.5	26.5	100	87		4.0
21	26	26.5	26.0	98	100	0.5	
22	20.5	26.5	20.5	77	100	6.0	
23	25	26.5	25.0	94	100	1.5	
24	28.5	26.5	26.5	100	93		2.0
25	22.5	26.5	22.5	85	100	4.0	
26	19.5	26.5	19.5	74	100	7.0	
27	21.5	26.5	21.5	81	100	5.0	
28	26	26.5	26.0	98	100	0.5	
29	24	26.5	24.0	91	100	2.5	
30	23.5	26.5	23.5	89	100	3.0	

# Efectos de la decisión de asignación del personal de base

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana

Días	Requerido	Previsto	Efectivo	Previsto		Exceso efectivo	Déficit efectivo
				TU %	TA %		
31	27	26.5	26.5	100	98		0.5
32	30	26.5	26.5	100	88		3.5
33	25.5	26.5	25.5	96	100	1.0	
34	27.5	26.5	26.5	100	96		1.0
35	21.0	26.5	21.0	79	100	5.5	
36	24.5	26.5	24.5	92	100	2.0	
37	22.5	26.5	22.5	85	100	4.0	
38	22.5	26.5	22.5	85	100	4.0	
39	26.5	26.5	26.5	100	100	-	-
40	21.5	26.5	21.5	81	100	5.0	
41	24.0	26.5	24.0	91	100	2.5	
42	27.5	26.5	26.5	100	96		1.0
43	26.0	26.5	26.0	98	100	0.5	
44	25.5	26.5	25.5	96	100	1.0	
45	29.5	26.5	26.5	100	90		3.0

# Efectos de la decisión de asignación del personal de base

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana

Días	Requerido	Previsto	Efectivo	Previsto		Exceso efectivo	Déficit efectivo
				TU %	TA %		
46	29.0	26.5	26.5	100	91		2.5
47	27.5	26.5	26.5	100	96		1.0
48	28.0	26.5	26.5	100	95		1.5
49	25.0	26.5	25.0	94	100	1.5	
50	23.0	26.5	23.0	87	100	3.5	
51	27.5	26.5	26.5	100	96		1.0
52	24.5	26.5	24.5	92	100	2.0	
	1301	1378	1273.5	92	98	104.5	27.5

Días de exceso : 34

**% de días de exceso** :  $34/52 = 65.4 \%$

Días de déficit : 15

**% de días de déficit** :  $15/52 = 28.8 \%$

Días de equilibrio : 3

**% de días de equilibrio** :  $3/52 = 5.77 \%$

**Exceso efectivo medio** :  $104.5 \div 34 = 3.07$

**Déficit efectivo media** :  $27.5 \div 15 = 1.83$

**Tasa de utilización media** :  $1273.5 \div 1378 = 92 \%$

**Tasa de adecuación media** :  $1273.5 \div 1301 = 98 \%$

**Tasa de utilización mínima**: 74 %

**Tasa de adecuación mínima**: 87 %

**Exceso efectivo total** : 104.5

**Déficit efectivo total** : 27.5

**Exceso teórico total** :  $1378 - 1301 = 77$

# Tabla de decisión sobre el número de efectivos de enfermería (personal de base) previsto

Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana

Decisión	EXCESO						=	DÉFICIT					
	Previsto	TU media	TU mín.	Exceso efectivo medio	% de días de exceso	Exceso efectivo total		Exceso teórico total	% de días en equilibrio	TA media	TA mín	Déficit efectivo medio	% días de déficit
19.5	100%	100%	0	0%	0		3.8%	78%	64%	5.7	96.2%	287.0	287
20.5	100%	95%	0.8	5.8%	2.5		1.9%	82%	67%	5.0	92.3%	237.5	235
21.5	99%	91%	1.4	9.6%	7.0		3.8%	85%	70%	4.2	86.5%	190.0	183
22.5	99%	87%	1.8	15.4%	14.5		9.6%	89%	74%	3.7	75.0%	145.5	131
23.5	98%	83%	1.8	30.8%	29.0		3.8%	92%	77%	3.2	65.4%	108.0	79
24.5	96%	80%	2.4	38.5%	48.0		3.8%	94%	80%	2.5	57.7%	75.0	27
25.5	95%	76%	2.7	51.9%	72.5	25	5.8%	96%	84%	2.2	42.3%	47.5	
26.5	92%	74%	3.1	65.4%	104.5	77	5.8%	98%	87%	1.8	28.8%	27.5	
27.5	90%	71%	3.6	75.0%	142.5	129	9.6%	99%	90%	1.7	15.4%	13.5	
28.5	87%	68%	4.2	86.5%	187.0	181	3.8%	100%	93%	1.2	9.6%	6.0	
29.5	85%	66%	4.9	92.3%	234.5	233	3.8%	100%	97%	0.8	3.8%	1.5	
30.5	82%	64%	5.6	98.1%	285.0	285	1.9%	100%	100%	0	0%	0	

# Cobertura prevista del equipo de base

## Neurocirugía

	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total
Mañana					26.5			
Tarde								
Noche								
Total								

**Decisión**

# Cobertura prevista del equipo de base

## Neurocirugía

	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Total
Mañana	22	24	24	28	26.5	25	23	172.5
Tarde	10	11	11	11.5	12	10.5	10	76
Noche	3	4	4	4	5	4	3	27
Total	35	39	39	43.5	43.5	39.5	36	275.5

# Cobertura prevista del equipo de base por categorías de personal

Neurocirugía

Mañana

	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Enfermería					10.0		
Enfermería + auxiliares					17.0		
Enfermería + auxiliares + "aides"					26.5		

**Decisiones**

- basadas en los datos
- basadas en la "experiencia"

**Decisión basada en los datos (+ "experiencia")**

- Histórico
- Previsiones
- Recursos disponibles
- Normas (acreditación, reglamento, etc...)

# Cobertura prevista del equipo de base por categorías de personal

## Neurocirugía

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Total
----	----	----	----	----	----	----	-------

Mañana	Enfermeras	8	9	9	11	10	10	8	65
	Enf. + aux.	14	16	16	19	17	17	15	114
	Inf. + aux. + ayudas	22	24	24	28	26.5	25	23	172.5

Tarde	Enfermeras	3	4	4	4	5	4	3	27
	Enf. + aux.	6	7	7	8	8	6	6	48
	Enf. + aux. + ayudas	10	11	11	11.5	12	10.5	10	76

Noche	Enfermeras	1	2	2	2	2	2	1	12
	Enf. + aux.	2	3	3	3	3	3	2	19
	Enf. + aux. + ayudas	3	4	4	4	5	4	3	27

# Índice

---

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsual del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

# Presupuesto provisional del equipo de base por categorías de personal

## Neurocirugía

Por semana

Mañana	Enfermeras	65
	Auxiliares	49
	Aides	58.5

Tarde	Enfermeras	27
	Auxiliares	21
	Aides	28

Noche	Enfermeras	12
	Auxiliares	7
	Aides	8

**Días trabajados (media) por año (datos DRH)**

**Semanas por año**

**Coste anual (datos DRF)**

24 h.	<b>Enfermeras</b>	<b>104</b>	<b>X 52.18 = 5 427 journées</b>	<b>÷ 228 ≈ 24 postes ETP</b>	<b>X €</b>
	<b>Auxiliares</b>	<b>77</b>	<b>X 52.18 = 4 018 journées</b>	<b>÷ 222 ≈ 18 postes ETP</b>	<b>X €</b>
	<b>Aides</b>	<b>94.5</b>	<b>X 52.18 = 4 931 journées</b>	<b>÷ 215 ≈ 23 postes ETP</b>	<b>X €</b>

# Índice

---

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsional del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

## Cobertura prevista del equipo volante

---

- Creación de la serie cronológica del personal de apoyo requerido a partir del déficit previsto en las unidades de cuidados

# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

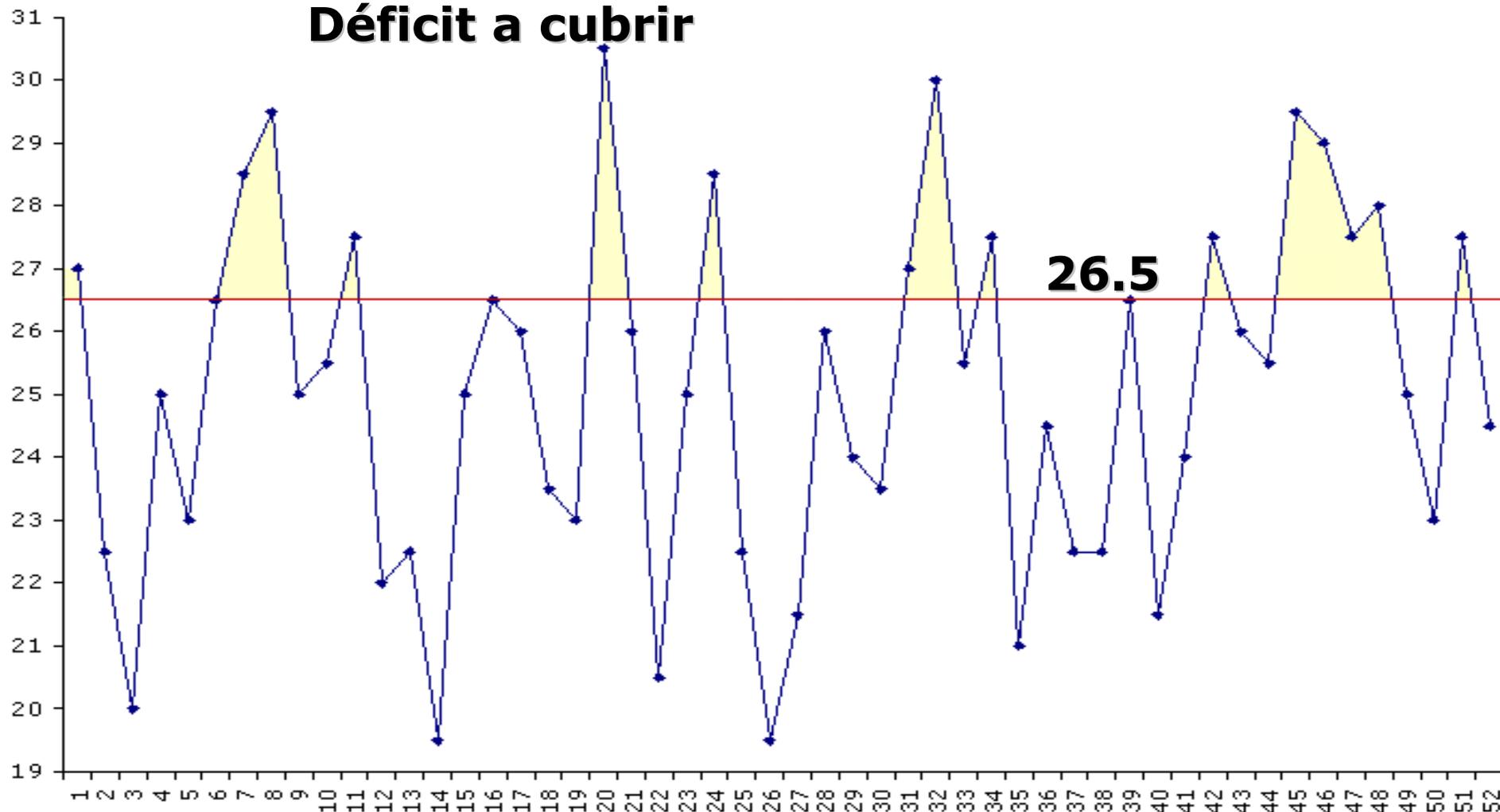
Neurocirugía

Año 2000-2001

Jueves

Mañana

## Déficit a cubrir



26.5

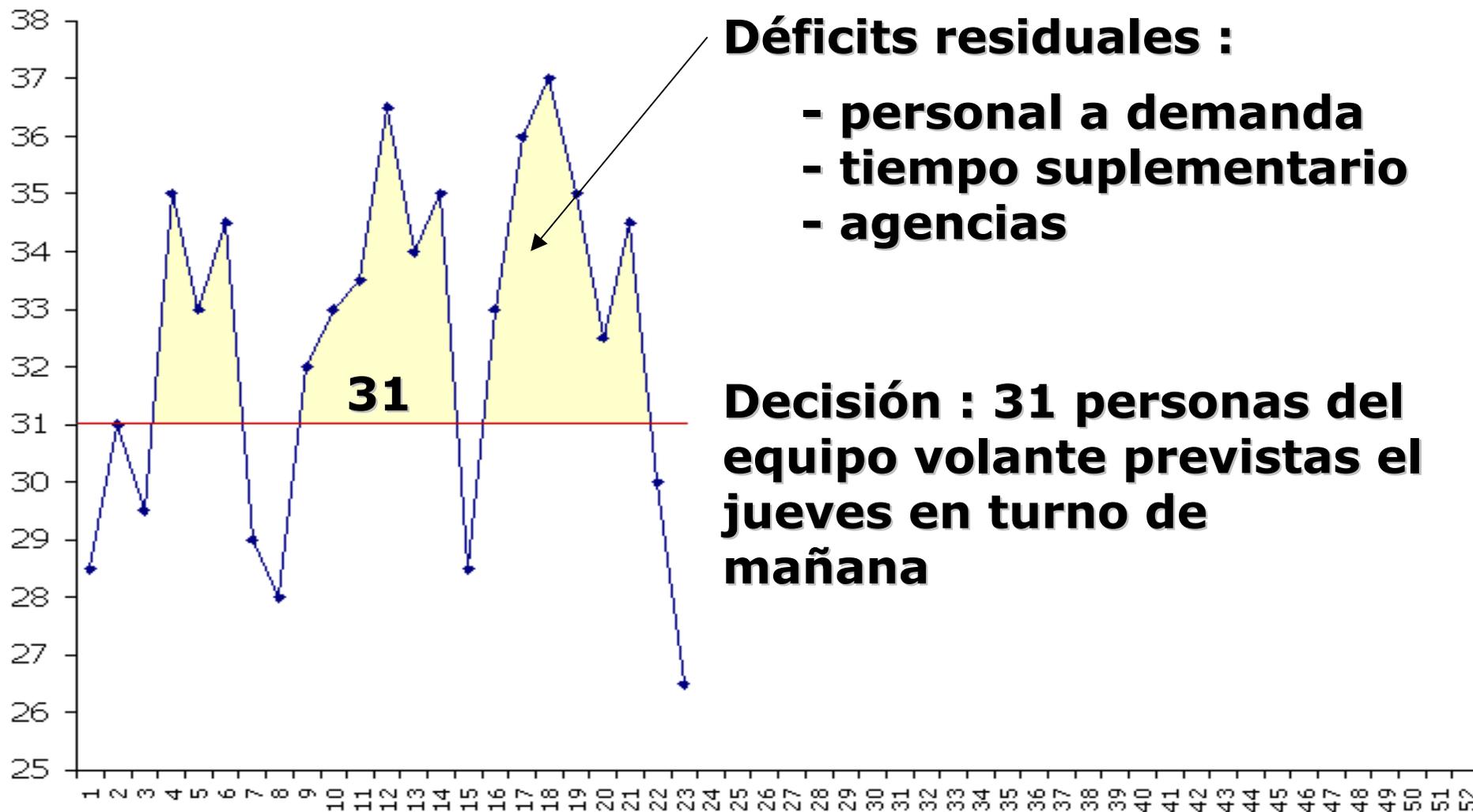
# Serie cronológica del número de efectivos de enfermería requeridos

Equipo volante

Año 2000-2001

Jueves

Mañana



# Índice

---

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsional del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

# Optimización de la planificación del horario de trabajo del personal de enfermería

---

## ➤ **Dos objetivo :**

(Débil) ○ satisfacción del personal

Respeto de las preferencias del personal  
(e – scheduling)

**Equidad** en el respeto de las preferencias

(Fuerte) ○ realización de la cobertura prevista (respeto de las cuotas)

## ➤ **Restricciones :**

- Restricciones derivadas de la legislación laboral
- Restricciones inducidas por los horarios históricos
- Restricciones derivadas de las políticas de la organización

# Cobertura prevista del equipo de base por categorías de personal

## Neurocirugía

Do	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sa	Total
----	----	----	----	----	----	----	-------

Mañana	Enfermeras	8	9	9	11	10	10	8	65
	Enf. + aux.	14	16	16	19	17	17	15	114
	Enf. + aux. + ayudas	22	24	24	28	26.5	25	23	172.5

Tarde	Enfermeras	3	4	4	4	5	4	3	27
	Enf. + aux.	6	7	7	8	8	6	6	48
	Enf. + aux. + ayudas	10	11	11	11.5	12	10.5	10	76

Noche	Enfermeras	1	2	2	2	2	2	1	12
	Enf. + aux.	2	3	3	3	3	3	2	19
	Enf. + aux. + ayudas	3	4	4	4	5	4	3	27

# Disposición del exceso y los déficits de personal previsto del equipo de base con relación a la cobertura prevista

## Neurocirugía



	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Mañana				1/2/3 3	2/3 2	2 1	
Tarde				2 0.5	1 1	3 0.5	
Noche			3 0.5	1 0.5	2 0.5		



	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
Mañana		1/2 2	2 1			3 1	
Tarde		1 1	2 0.5			3 0.5	
Noche		1 0.5				3 0.5	

# Expresión de las preferencias del personal

---

Enfermera XXX

- Preferencias estables pero modificables en todo momento (e-scheduling)

	<b>Puntos</b>
X O X	10
O X O	20
O X X O	10
X X X X X X X	5
X X X X X X	5
	<hr/>
	50

- Demandas especiales en cada periodo de la planificación de los horarios (e-scheduling)

# Horarios posibles teniendo en cuenta las restricciones

Horario	Puntos	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D
1	4	D	D	D	(X)	D	D	D	D	X	X	X	D	D	D	D	(D)	(D)
2	4	D	D	D	D	(X)	D	D	D	X	X	X	D	D	D	D	D	D
3	4	D	D	D	D	D	(X)	D	D	X	X	X	D	D	D	D	D	D
4	3+10+4	D	D	D	D	D	D	(X)	(D)	X	X	X	D	D	D	D	D	D
5	6	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	X	D	D	D	D	D	D
6	10+4+4	D	D	D	(X)	D	D	D	D	X	X	(D)	(X)	D	D	D	D	D
7	10+4+4	D	D	D	D	(X)	D	D	D	X	X	(D)	(X)	D	D	D	D	D
8	10+4+4	D	D	D	D	D	(X)	D	D	X	X	(D)	(X)	D	D	D	D	D
9	4+4+3+10+10	D	D	D	D	D	D	(X)	(D)	X	X	(D)	(X)	D	D	D	D	D
10	6+10+4	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	(D)	(X)	D	D	D	D	D
11	4+4	D	D	D	(X)	D	D	D	D	X	X	D	D	(X)	D	D	D	D
12	4+4	D	D	D	D	(X)	D	D	D	X	X	D	D	(X)	D	D	D	D
13	4+4	D	D	D	D	D	(X)	D	D	X	X	D	D	(X)	D	D	D	D
14	3+10+4+4	D	D	D	D	D	D	(X)	(D)	X	X	D	D	(X)	D	D	D	D
15	6+4	D	D	D	D	D	D	D	X	X	X	D	D	(X)	D	D	D	D

# Índice

---

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsional del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

# Asignación del personal de apoyo en cada periodo de trabajo a partir de la medida previsional de las cargas en cuidados

Hospital XYZ

Miércoles, 6 marzo 2002

Mañana

Unidades	Previsto	Ausente	Previsto-Ausente	Requerido	Adicional requerido	
					Nº	%
01. Cuidados intensivos	26	3	23	24	1	4 %
02. Cuidados coronarios	10	0	10	13	3	23 %
03. Cirugía torácica	18	2	16	16	0	-
04. Ortopedia	15	1	14	14	0	-
05. Urología	14	1	13	18	5	28 %
06. Cirugía general	10	0	10	12	2	17 %
07. Neumología	12	0	12	12	0	-
08. Gastro-enterología	14	1	13	16	3	19 %
09. Medicina interna	22	4	18	20	2	10 %
10. Pediatría	15	0	15	13	0	-
11. Gineco-obstetricia	9	0	9	10	1	10 %
12. Neonatología	12	1	11	13	2	15 %

↑  
Herramienta de medida provisional de las cargas en cuidados

# Asignación del personal de apoyo en cada periodo de trabajo a partir de la medida previsional de las cargas en cuidados

Hospital XYZ

Miércoles, 6 marzo 2002

Mañana

Unidades	Adicional requerido		Equipo volante	Adicional requerido		Personal a demanda	Adicional requerido		Tiempo supl.	Adicional requerido	
	Nº	%		Nº	%		Nº	%		Nº	%
01. Cuidados intensivos	1	4 %		1	4 %		1	4 %		1	4 %
02. Cuidados coronarios	3	23 %	1	2	15 %		2	15 %	0.5	1.5	12 %
03. Cirugía torácica	0	-		0	-		0	-		0	-
04. Ortopedia	0	-		0	-		0	-		0	-
05. Urología	5	28 %	2	3	17 %	1	2	11 %		2	11 %
06. Cirugía general	2	17 %		2	17 %	1	1	8 %		1	8 %
07. Neumología	0	-		0	-		0	-		0	-
08. Gastro-enterología	3	19 %	1	2	13 %		2	13 %		2	13 %
09. Medicina interna	2	10 %		2	10 %		2	10 %		2	10 %
10. Pediatría	0	-		0	-		0	-		0	-
11. Gineco-obstetricia	1	10 %		1	10 %		1	10 %		1	10 %
12. Neonatología	2	15 %		2	15 %		2	15 %	0.5	1.5	12 %

# Índice

---

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsional del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

# Control de gestión

---

- Evaluar los resultados de las decisiones a largo plazo (equipos de base), a medio plazo (horarios) y a corto plazo (personal de apoyo) a partir de las diferencias entre las dotaciones (personal disponible) y las cargas en cuidados (personal requerido)
- Queremos conocer a qué decisión(es) son atribuibles las diferencias para tomar las medidas correctoras apropiadas
- Las diferencias se miden mediante los mismos indicadores que se utilizan para la toma de decisiones

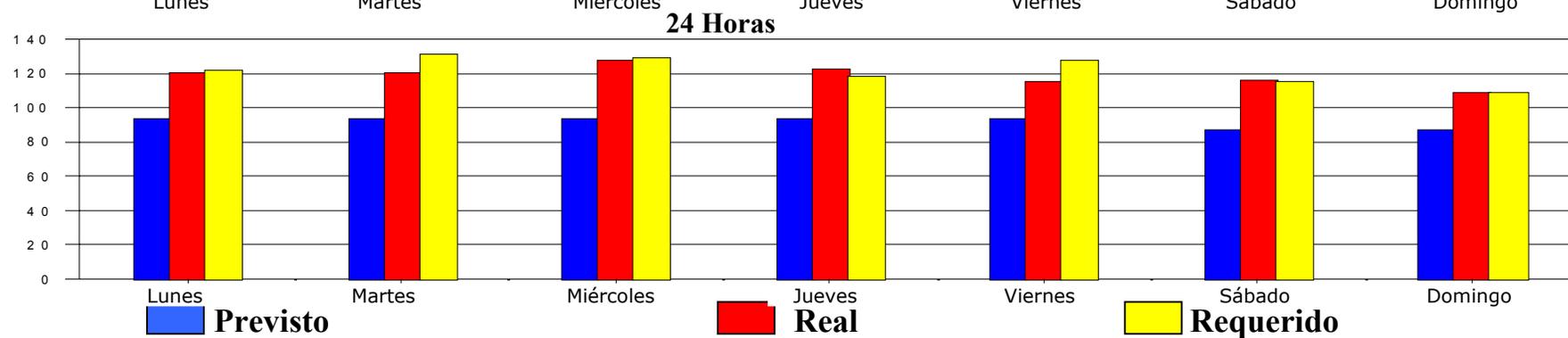
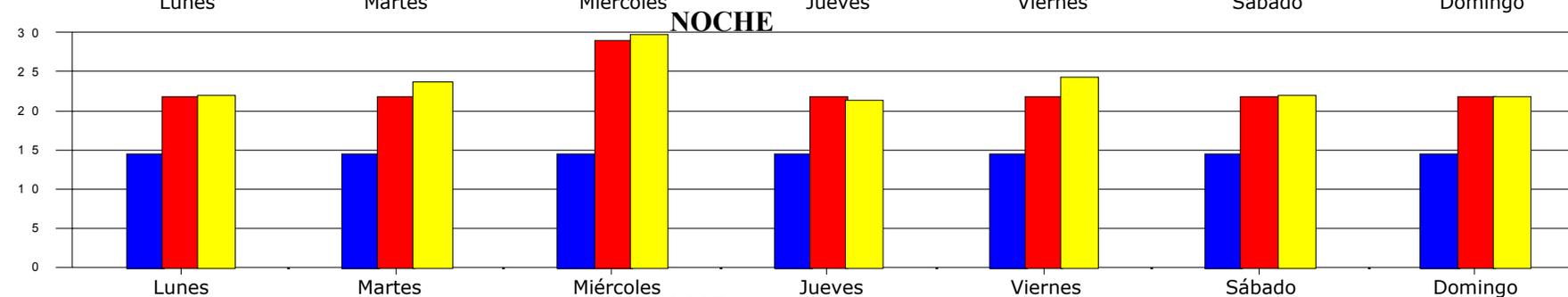
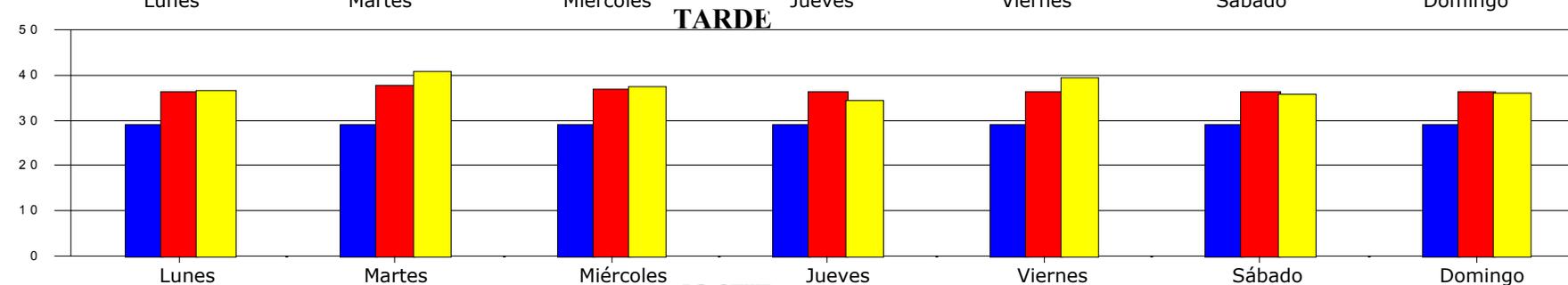
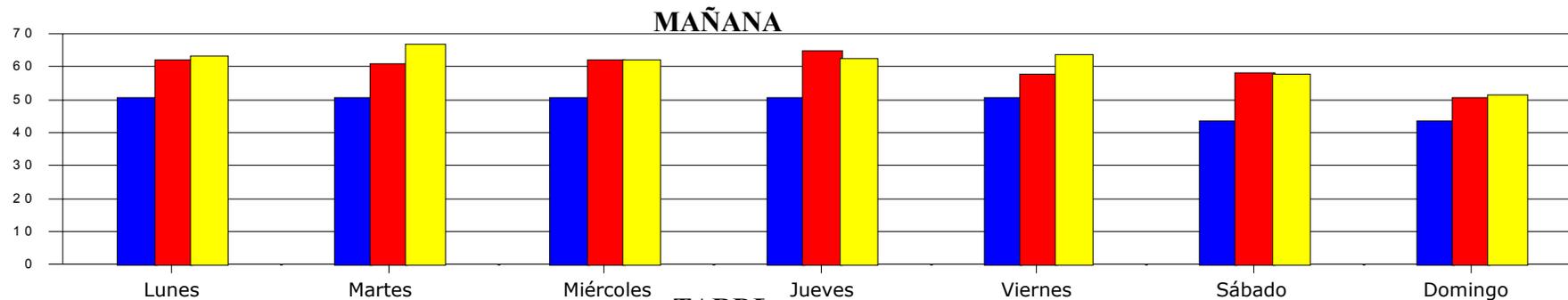
# Control de gestión

## Principales indicadores

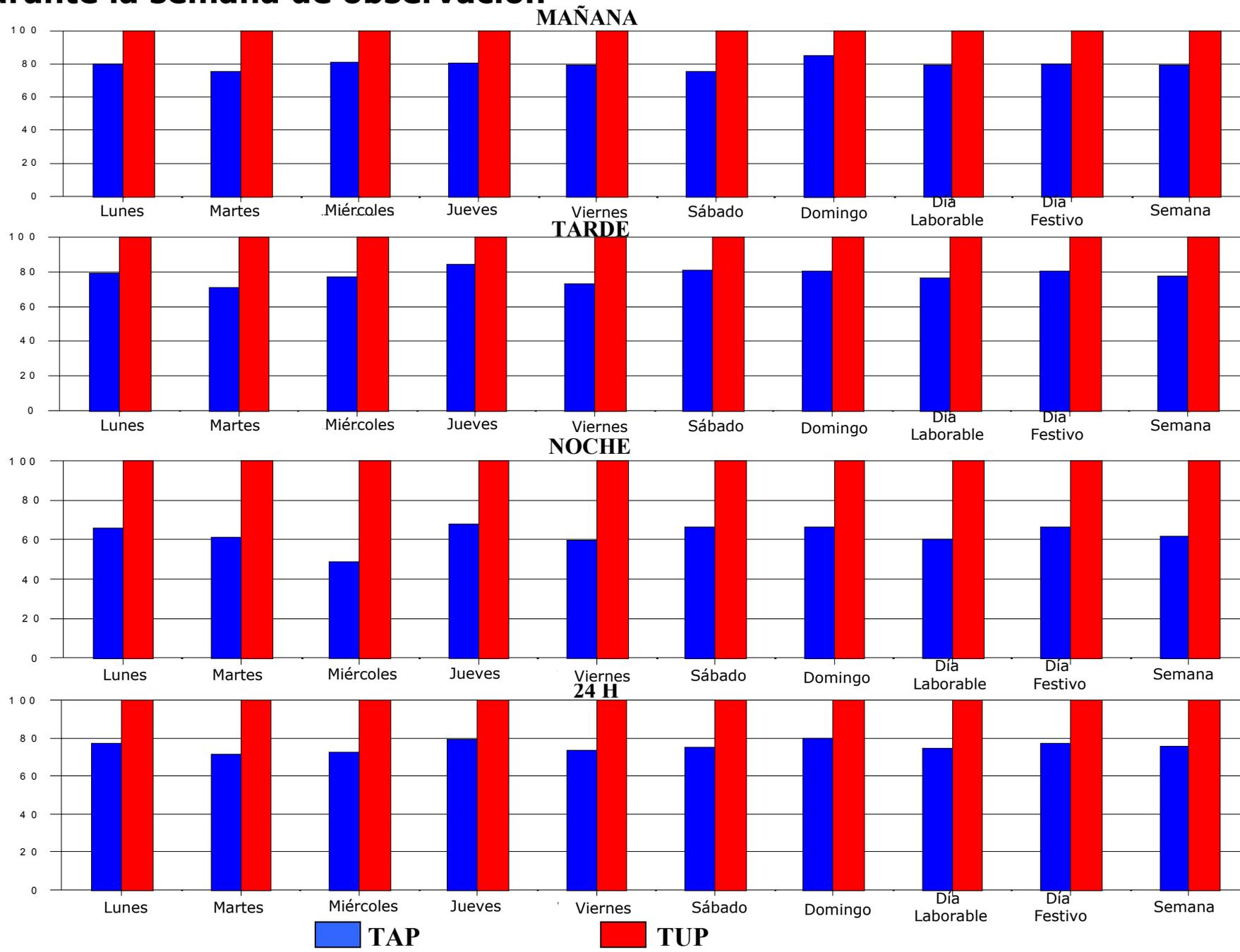
Déficit	Exceso
Tasa de adecuación media	Tasa de utilización media
Tasa de adecuación mínima	Tasa de utilización mínima
Déficit efectivo medio	Exceso efectivo medio
Déficit efectivo total	Exceso efectivo total
% de días de déficit	% de días de exceso
Déficit teórico total	Exceso teórico total
% de días de equilibrio	

- Estos indicadores pueden medirse para :
- el personal de base previsto
  - el personal de base presente
  - el personal de base presente + el personal del equipo volante
  - el personal de base presente + el personal de apoyo total

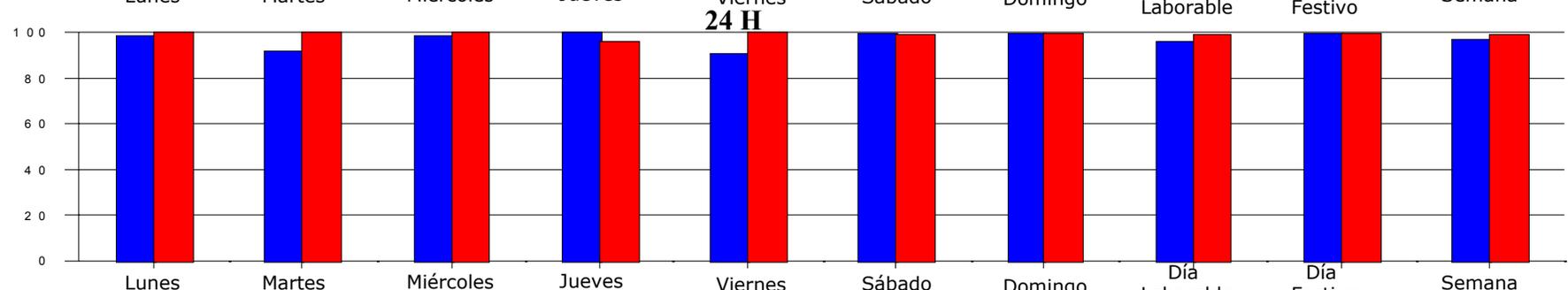
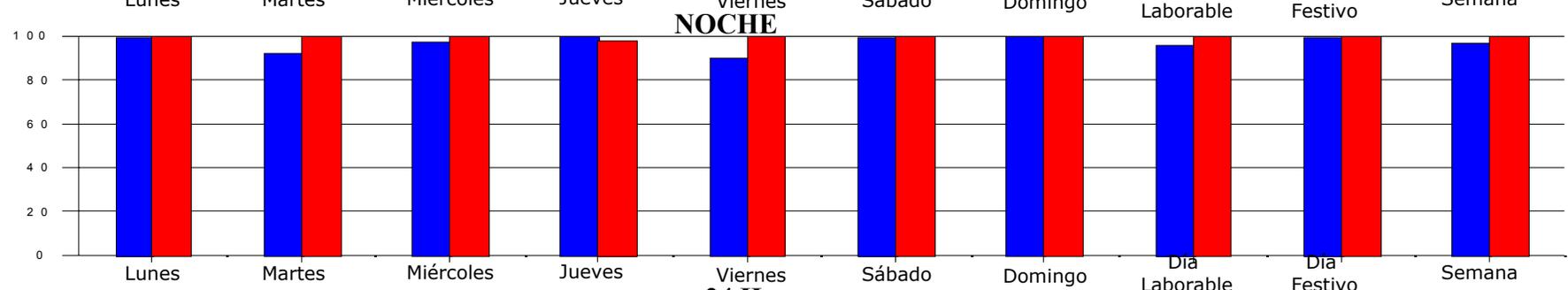
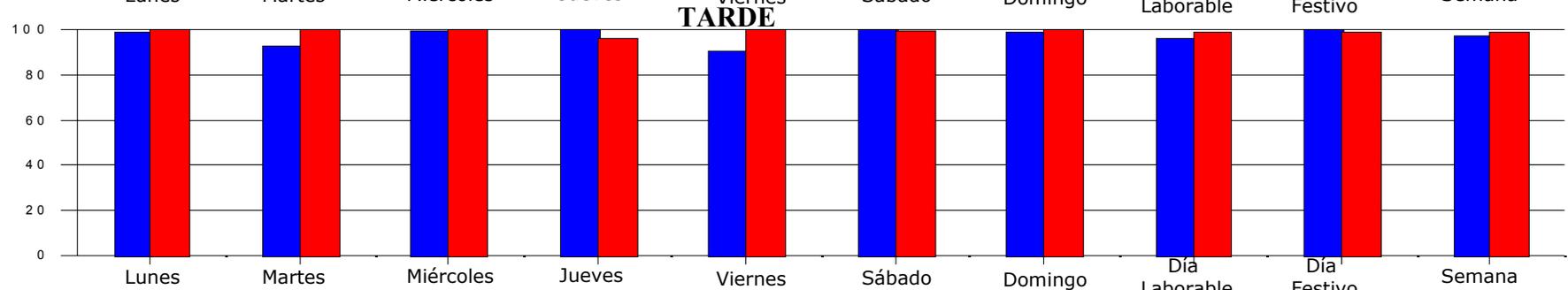
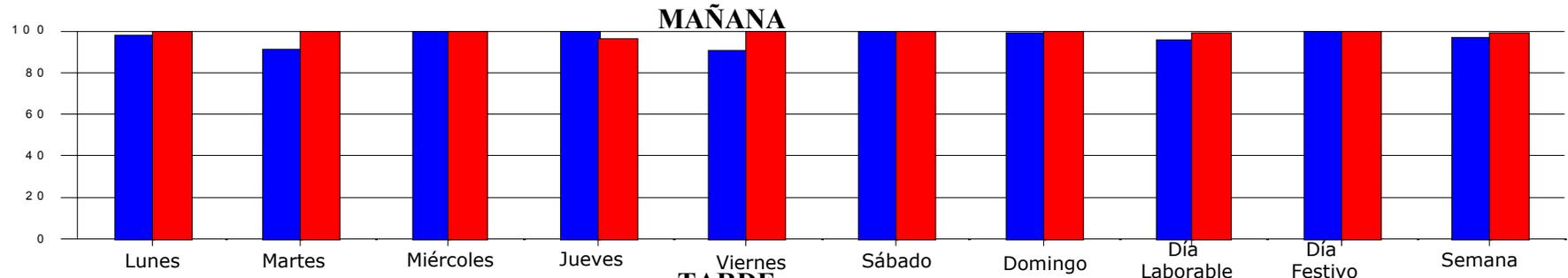
# Équilibrium oferta-demanda (horas trabajadas) del personal en la unidad de cuidados durante la semana de observación



# Tasa de adecuación (TAP) y tasa de utilización del personal previsto (TUP) durante la semana de observación



# Tasa de adecuación (TAR) y tasa de utilización del personal real (TUR) durante la semana de observación



 **TAR**       **TUR**

# Balance del equilibrio dotación-carga durante XXXXXX en todas las unidades de un hospital, en 5 meses

Todas las unidades/ de 2001-04-01 a 2001-08-24 (146 días) /  
Turno de mañana / Todos los días de la semana

Unidades	Previsto	Ausente	Adicional	Real	Requerido	Efectivo	Nº de JRN-CL
111	1878.7	211.0	198.5	1866.2	1803.2	1744.7	5502
121	1516.0	103.0	77.0	1490.0	1392.5	1368.3	4678
131	1999.0	113.0	111.6	1997.6	2394.4	1980.6	6892
141	1592.5	69.0	51.3	1574.8	1547.9	1475.1	5934
151	1123.0	41.0	31.0	1113.0	1024.3	1014.1	3357
195	2158.7	100.0	170.5	2229.2	1617.0	1598.1	4428
212	2170.7	53.8	62.9	2179.8	2467.6	2163.8	6491
222	1561.0	35.0	30.4	1556.4	1539.4	1482.9	3172
232	2055.0	316.0	145.5	1884.5	1848.7	1742.8	5789
242	1864.0	43.0	39.0	1860.0	1510.3	1499.0	5420
289	1168.0	68.0	151.4	1250.9	1091.5	1069.5	2215
<b>Total</b>	<b>19086.6</b>	<b>1153.3</b>	<b>1069.1</b>	<b>19002.4</b>	<b>18236.8</b>	<b>17138.9</b>	<b>53878</b>

# Balance del equilibrio dotación-carga durante XXXXXX en todas las unidades de un hospital, en 5 meses

## Balance

Unidades	Tasa de adecuación	Tasa de utilización	Exceso teórico	Déficit teórico	Exceso efectivo		Déficit efectivo	
					Absoluto	Relativo	Absoluto	Relativo
111	96.8%	93.5%	63.0		121.5	6.5%	-58.5	-3.2%
121	98.3%	91.8%	97.5		1210.7	8.2%	-24.2	-1.7%
131	82.7%	99.1%		-396.8	17.0	0.9%	-413.8	-17.3%
141	95.3%	93.7%	26.9		99.7	6.3%	-72.8	-4.7%
151	99.0%	91.1%	88.7		98.9	8.9%	-10.2	-1.0%
195	98.8%	71.7%	612.2		631.1	28.3%	-18.9	-1.2%
212	87.7%	99.3%		-287.8	16.0	0.7%	-303.8	-12.3%
222	96.3%	95.3%	17.0		73.5	4.7%	-56.5	-3.7%
232	94.3%	92.5%	35.8		141.7	7.5%	-105.9	-5.7%
242	99.3%	80.6%	349.7		361.0	19.4%	-11.3	-0.7%
289	98.0%	85.5%	159.4		181.4	14.5%	-22.0	-2.0%
<b>Total</b>	<b>94.0%</b>	<b>90.2%</b>	<b>765.6</b>		<b>1863.5</b>	<b>9.8</b>	<b>-1097.9</b>	<b>-6.0%</b>

# Índice

---

- 1. Asignación de los recursos de enfermería**
- 2. Cobertura prevista del equipo de base**
- 3. Presupuesto previsional del equipo de base**
- 4. Cobertura prevista del equipo volante**
- 5. Optimización de la planificación del horario de trabajo**
- 6. Asignación del personal de apoyo en cada turno de trabajo**
- 7. Control de gestión**
- 8. Otros usos de las herramientas de medida de las cargas en cuidados**

# Otros usos de las herramientas de medida en las cargas en cuidados

---

- Objetivo : rentabilizar la utilización de la herramienta de medida en las cargas de cuidados
  
- Otros usos de los datos de las cargas en cuidados
  - **Revisión de los procesos de cuidados para crear beneficios y/o mejorar la calidad de los cuidados**
    - redistribución de las tareas entre las diferentes categorías de personal de enfermería
    - abandono de acciones de cuidados poco eficaces o poco eficientes
    - revisión de los estándares de frecuencia de las acciones de cuidados
    - identificación de las cargas en cuidados sustituibles

# Otros usos de las herramientas de medida en las cargas en cuidados (cont.)

---

## — Medida de los costes de enfermería :

- episodios de cuidados (peso del GRD)
- coste de las infecciones nosocomiales, úlceras de decúbito, etc. (en general, medida de los costes de la NO calidad)
- disminución de las estancias (intensidad de los cuidados)

## — Reorganización de las unidades de cuidados:

- Evolución del case-mix de los pacientes en base a las cargas
- fusión de las unidades de cuidados
- redefinición de la misión de las unidades
- carga en cuidados de las unidades por especialidades
- carga propia e impropia de las unidades de cuidados
- gestión por programas
- organización del trabajo en equipos

# Medida longitudinal y transversal de las cargas en cuidados

