

### Imputación de costes

*Se estima que entre un 30 y un 40 por ciento del presupuesto sanitario se gasta en cuidados de Enfermería pero, hasta el momento, nunca se ha aplicado de forma estricta la contabilidad analítica en este campo.*

**E**n nuestro país la metodología propuesta en el proyecto Signo II Enfermería, para definir el producto enfermero y su traducción en unidades relativas de valor, supuso un referente para el cálculo del producto enfermero.

Pretendemos mostrar la metodología para calcular el coste de enfermería de una unidad de hospitalización.

El objetivo es desarrollar y aplicar la metodología para un análisis de:

- Tiempos de actividad de enfermería utilizados en la unidad de hospitalización.
- Coste del tiempo de enfermería y de los materiales necesarios para la actividad enfermera.
- Coste imputable a la actividad de enfermería dentro del coste global de cada Grupo Relacionado por Diagnóstico (G.R.D.).

#### Metodología

Un grupo de enfermeras expertas de la unidad de hospitalización, estandariza las actividades de enfermería por día para los planes de cuidados que corresponden a los utilizados para las pacientes ingresadas en la unidad de hospitalización. A cada actividad de enfermería se le asigna la frecuencia de dicha actividad en las 24 horas.

Las actividades de enfermería se traducen a U.R.V. (puntuación relativa en cuanto a la utilización de recursos de enfermería). Un U.R.V. equivale a un minuto de consumo de recursos.

Las U.R.V. correspondientes a cada actividad se asignaron mediante un grupo de trabajo del personal de enfermería del hospital que trabajó con metodología Delphi.

Se calcula la intensidad de enfermería en U.R.V. para cada día de estancia, según sea día de ingreso, de alta o día de estancia intermedio, teniendo en cuenta la estancia media del proceso estudiado.

A la intensidad de la actividad de enfermería calculada, actividad directa, se añade un 20 por ciento más de tiempo por las actividades indirectas (orientadas a dotar la estructura organizativa y la coordinación) según la metodología utilizada por Signo II.

---

*Sumando el coste de la intensidad de enfermería y de los materiales utilizados en la realización de las actividades obtendremos el coste de la actividad enfermera*

---

Se imputa a las actividades que lo precisan, el material correspondiente para la realización de dicha actividad. Se ha calculado el coste total de material por actividad tomando como base los precios unitarios de cada material.

La intensidad de enfermería, en U.R.V., se multiplica por los días de estancia (teniendo en cuenta la diferencia de cálculo entre los tipos de días), y el total de U.R.V. se convierte en euros multiplicando las U.R.V. por el coste del minuto contratado de auxiliar y de enfermería.

El coste del minuto se calcula con el total de minutos trabajados de media al año y el sueldo anual de cada una de las categorías. Dado que la U.R.V. se calcula en minutos de asistencia y el coste es diferente según sea una enfermera o una auxiliar la que realice la actividad, se revisan todas las actividades asignadas que realiza cada profesional, se suman los tiempos por categoría y se calcula la parte proporcional que corresponde a la enfermera y la que corresponde a la auxiliar, asig-

# Consultoría

## Gestión de Calidad: Enfermería

nando posteriormente los costes en función de ese porcentaje.

Sumando el coste de la intensidad de enfermería y de los materiales utilizados en la realización de las actividades obtendremos el coste de la actividad enfermera en la unidad de hospitalización de enfermería.

A partir del coste del G.R.D. (coste estándar) se calcula el porcentaje que corresponde, en cada uno de ellos, a la actividad de enfermería en la hospitalización, dividiendo el coste de la actividad de enfermería entre el coste total del G.R.D.

Hasta ahora los cuidados de enfermería se han considerado una parte de la hostelería hospitalaria, y dadas las características de la actividad enfermera y las repercusiones sociosanitarias de ella,

---

*Para calcular el producto enfermero  
se utiliza en nuestro país  
la metodología propuesta  
en el proyecto Signo II Enfermería*

---

es cada vez más necesario evidenciar la contribución de los servicios de enfermería en los costes del producto final.

Con los resultados obtenidos se puede observar que aún hablando sólo de la hospitalización del puerperio, estamos en porcentajes cercanos al 20 por ciento de contribución de enfermería en el coste total de los respectivos G.R.D. implicados.

Visto el importante porcentaje que tiene la actividad enfermera en el peso de estos G.R.D. es fundamental el tener en cuenta las actividades de enfermería a la hora de calcular los pesos y costes de cada G.R.D. adecuados a la realidad española. ■

---

*La sección Consultoría-Gestión de Calidad está a cargo  
de **M<sup>a</sup> de la Loma Segarra Cañamares**,  
Subdirectora de Enfermería. Hospital Universitario La Paz  
msegarra.hulp@salud.madrid.org*