



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO RIO GRANDE DO SUL Autarquia Federal – Lei nº 5.905/73

DIMENSIONAMENTO DE PESSOAL DE ENFERMAGEM AO CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM -RS

Estas orientações têm o objetivo de direcionar o enfermeiro na elaboração do documento de Dimensionamento de Pessoal solicitado pelo fiscal durante a fiscalização na instituição. Cabe ao profissional o conhecimento da Resolução COFEN nº 527/2016, incluindo seus anexos bem como das legislações pertinentes do exercício profissional de enfermagem.

Orientação para elaboração e apresentação do Cálculo de Dimensionamento de Pessoal de Enfermagem:

O cálculo de Dimensionamento de Pessoal de Enfermagem deverá, obrigatoriamente, ser embasado na Resolução COFEN nº 527/2016, que fixa e estabelece parâmetros para dimensionar o quadro de profissionais de enfermagem para unidades assistenciais.

Conforme legislação vigente, o Enfermeiro Responsável Técnico tem autonomia para dimensionar, gerenciar e manter o quantitativo necessário de profissionais de enfermagem, na escala de trabalho.

O estudo do Dimensionamento de Pessoal, deverá **ser entregue conforme modelo em anexo**, seguindo as orientações abaixo:

Unidade de Internação: Quadro I

- Descrever qual foi a Teoria utilizada para a classificação dos pacientes (Dini (2014); Fugulin, Gaidzinski e Kurcgant (2005); Perroca e Gaidzinski (1998); Perroca (2011); Martins (2007)).

- Para cada Unidade de Internação, descrever a aplicação da fórmula para calcular o Total de Horas de Enfermagem (THE):
 $THE = (N^{\circ} PCM \times 4) + (N^{\circ} PCI \times 6) + (N^{\circ} PCAD \times 10) + (N^{\circ} PCSI \times 10) + (N^{\circ} PCIt \times 18)$;
- Índice de Segurança Técnica (IST);
- Jornada Semanal de trabalho (JST) do profissional de enfermagem;
- Constante Marinho (KM): $KM = DS \times IST$ ou consultar **Anexo 1** Resolução Cofen 527/2016;

JST

- Descrever a aplicação da fórmula (QP) da UI: $QP = THE \times KM$;
- Descrever o número de profissionais dimensionados por categoria e unidade, conforme proporção estabelecida na Resolução COFEN nº 527/2016.

Para **cuidado mínimo e intermediário: 33% são enfermeiros** (mínimo de seis) e os demais auxiliares e/ ou técnicos de enfermagem;

Para **cuidado de alta dependência: 36% são enfermeiros** e os demais técnicos e/ou auxiliares de enfermagem;

Para **cuidado semi-intensivo: 42% são enfermeiros** e os demais técnicos de enfermagem;

Para **cuidado intensivo: 52% são enfermeiros** e os demais técnicos de enfermagem

- Apresentar uma descrição comparativa entre o número atual de profissionais da instituição e o quadro dimensionado de todas as unidades da instituição.

Unidade Especial: (Unidades que não possuem leitos de internação. Ex.: UBS, Pronto Atendimento, Ambulatórios...)

- Identificação da Unidade;
- Horário de funcionamento da Unidade;
- Período de Trabalho (PT);
- Constante de Marinho (KM): $KM = PT \times IST$;

JST

- JST do profissional de enfermagem;
- Total de Sítios Funcionais (TSF) por categoria profissional, distribuídos no Espelho Semanal Padrão (**Quadros III e IV**).

Conforme **Anexo 1** da Resolução COFEN 527/2016, para evitar desvios sugere que sejam tomados dados de uma série histórica de espelhos semanais de alocação de SF, escolhidos aleatoriamente durante 6 semanas, no mínimo.

- Descrever a aplicação da fórmula para calcular o quadro de pessoal (QP) da UE, por categoria:

$$QP(Enf) = TSF(Enf) \times KM$$

$$QP(TE/AE) = TSF(TE/AE) \times KM$$

LOGO DA INSTITUIÇÃO

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENFERMEIRO RESPONSÁVEL:

DATA DE ELABORAÇÃO:

COREN-RS:

- Embasamento Legal:
- Instrumento de Classificação de Pacientes utilizado(Teorias):
- Índice de Segurança Técnica (IST):
- Jornada Semanal de Trabalho (JST):
- Constante de Marinho utilizada (KM):

ESTUDO DE DIMENSIONAMENTO (UNIDADE DE INTERNAÇÃO) – Quadro I

| UNIDADE | Nº DE LEITOS | TAXA DE OCUPAÇÃO | CLASSIFICAÇÃO | PERÍODO (MÊS/ANO) | | | | | | Média de Paciente/mês |
|---------|--------------|------------------|------------------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------------|
| | | | | (/) | (/) | (/) | (/) | (/) | (/) | |
| | | | | SCP | SCP | SCP | SCP | SCP | SCP | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | |
| | | | INTERMEDIÁRIO | | | | | | | |
| | | | ALTA DEPENDÊNCIA | | | | | | | |
| | | | SEMI-INTENSIVO | | | | | | | |
| | | | INTENSIVO | | | | | | | |
| | | | MÍNIMO | | | | | | | |
| | | | INTERMEDIÁRIO | | | | | | | |
| | | | ALTA DEPENDÊNCIA | | | | | | | |
| | | | SEMI-INTENSIVO | | | | | | | |
| | | | INTENSIVO | | | | | | | |

QUADRO II – Descrição comparativa do quadro atual de profissionais da instituição e o quadro dimensionado:

| UNIDADE | Km (h) | Total de Horas de Enfermagem (THE) | Quadro de Pessoal Dimensionado (QP) | Distribuição de QP Dimensionado por categoria | | Quadro de Pessoal atual da instituição | | Déficit de Profissionais | |
|---------|--------|------------------------------------|-------------------------------------|---|-----------|--|-----------|--------------------------|-----------|
| | | | | Enf. | Téc/ Aux. | Enf. | Téc/ Aux. | Enf. | Téc/ Aux. |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Obs: No quadro atual incluir também os profissionais afastados (férias, atestados e licenças).

Em caso de déficit: Descrever providências adotadas e planejamento para regularização de Quadro de Pessoal (informar número de profissionais por categoria e respectivos prazos para adequação do QP).

Assinatura e carimbo do Enfermeiro
Responsável Técnico

Nome completo e assinatura do
Representante Legal da instituição

UNIDADE ESPECIAL- ESPELHO SEMANAL PADRÃO – QUADRO III

() SEMANA – Profissionais de Nível Superior

| Sítio Funcional | Cate goria | 2ª Feira | | | | 3ª Feira | | | | 4ª Feira | | | | 5ª Feira | | | | 6ª Feira | | | | Sábado | | | | Domingo | | | | Subtotal SF | | | | |
|-----------------|---------------|----------|---|----|----|----------|---|----|----|----------|---|----|----|----------|---|----|----|----------|---|----|----|--------|---|----|----|---------|---|----|----|----------------|--|--|--|--|
| | | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Enf. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obs: Realizar coleta de dados através dos Espelhos Semanais Padrão durante 06 semanas, no mínimo, e enviar cópia de ambos a este Conselho.

UNIDADE ESPECIAL- ESPELHO SEMANAL PADRÃO – QUADRO IV

() SEMANA – Profissionais de Nível Médio

| Sítio Funcional | Categori a | 2ª Feira | | | | 3ª Feira | | | | 4ª Feira | | | | 5ª Feira | | | | 6ª Feira | | | | Sábado | | | | Domingo | | | | Subtotal SF |
|-----------------|---------------|----------|---|----|----|----------|---|----|----|----------|---|----|----|----------|---|----|----|----------|---|----|----|--------|---|----|----|---------|---|----|----|----------------|
| | | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | M | T | N1 | N2 | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Téc/Aux | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obs: Realizar coleta de dados através dos Espelhos Semanais Padrão durante 06 semanas, no mínimo, e enviar cópia de ambos a este Conselho.

QUADRO V – Descrição comparativa do quadro atual de profissionais da instituição e o quadro dimensionado:

| UNIDADE ESPECIAL | Km (h) | Total de Sítios Funcionais (TSF) | | Quadro de Pessoal dimensionado por categoria | | Quadro de Pessoal atual da instituição | | Déficit de Profissionais | |
|------------------|--------|----------------------------------|-----------|--|-----------|--|-----------|--------------------------|-----------|
| | | Enf. | Téc/ Aux. | Enf. | Téc/ Aux. | Enf. | Téc/ Aux. | Enf. | Téc/ Aux. |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Obs: No quadro atual incluir também os profissionais afastados (férias, atestados e licenças).

Em caso de déficit: Descrever providências adotadas e planejamento para regularização de Quadro de Pessoal (informar número de profissionais por categoria e respectivos prazos para adequação do QP).

Assinatura e carimbo do Enfermeiro
Responsável Técnico

Nome completo e assinatura do
Representante Legal da instituição