



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE - CSS



**INDICADORES OPERACIONAIS DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS MÉDICOS**

**CRPM**

Presidente: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

1º. Responsável pela informação: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

2º. Responsável pela informação: \_\_\_\_\_

Contato: \_\_\_\_\_

**Estrutura disponível:**

Sala de reuniões ( ) 0 ( ) 1

Sala/Arquivo de documentos com fácil acesso ( ) 0 ( ) 1

Secretaria ( ) 0 ( ) 1

Computador ( ) 0 ( ) 1

Acesso à internet ( ) 0 ( ) 1

Profissionais com dedicação exclusiva- ( ) 0 ( ) 1

Quantos: \_\_\_\_\_

Profissão (ões): \_\_\_\_\_

Função (ões): \_\_\_\_\_

**Considerar como pontuação: 0 = não 1 = sim Total máximo: 6 pontos**

Total: \_\_\_\_\_

**1) Avaliação de presença nas reuniões**

Nº de componentes da estrutura técnico-operacional

\_\_\_\_\_ X 100

Nº Total de componentes da estrutura técnico-operacional

*Porcentagem de integrantes por área, participantes por reunião. Este critério se destina à*



*avaliação da representatividade dos serviços da instituição na comissão. A composição mínima da comissão deverá ser de quatro membros médicos, um membro do Serviço de Arquivo Médico (SAME), e um enfermeiro. Mensalmente o denominador será o mesmo para cada instituição, sendo no mínimo 4.*

## **2) Avaliação de reuniões realizadas**

Nº de reuniões realizadas

\_\_\_\_\_ X 100

Nº de reuniões programadas

## **3) Avaliação de prontuários**

Nº de prontuários avaliados

\_\_\_\_\_ X 100

Nº total de saídas (alta, óbito, transferência)

## **4) Avaliação de prontuários completos**

Nº de prontuários completos (check list\*)

\_\_\_\_\_ X 100

Nº total de prontuários avaliados

**\* Check list:**

**a) Identificação do paciente**

**b) anamnese**

**c) exame físico**

**d) tratamento (prescrição médica)**

**e) evolução médica**

**f) evolução enfermagem**

**g) exames**

**h) letra legível**

**i) identificação dos profissionais**

**j) folha de anestesia – quando se aplicar**

**k) boletim cirúrgico – quando se aplicar**



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
COORDENADORIA DE SERVIÇOS DE SAÚDE - CSS



- l) recuperação anestésica – quando se aplicar*
- m) descrição de procedimentos médicos*
- n) partograma – quando se aplicar*
- o) declaração de nascido vivo – quando se aplicar*
- p) mudança de procedimento*
- q) procedimentos especiais*
- r) resumo de alta*

**5) Finalização de uma ação ou mais prevista (s) nas metas e estratégias anuais, citar a (s) ação (ões)**

não

sim qual (is): \_\_\_\_\_