

## Note

6 novembre 2019

10-9-11-2

FR

## Définitions relatives à l'audit

*établies par le groupe d'accompagnement «Chirurgie viscérale MHS»*

### Méthode d'évaluation

- Donnée isolée: L'exhaustivité et l'exactitude des données saisies dans le registre sont vérifiées; cet examen se déroule en comparant les données saisies dans le registre MHS avec les indications existantes dans les sources de données originales sur place (dossiers médicaux et autres documents relatifs aux patients).

Quatre catégories sont distinguées:

1. La donnée est saisie correctement dans le registre ;
2. La donnée n'est pas saisie correctement dans le registre ;
3. La donnée ne figure pas dans le registre, mais est présente dans le dossier médical ;
4. La donnée n'est pas saisie dans le registre et ne figure pas dans le dossier médical.

Evaluation: 1) est désigné comme «**correct**», 2), 3) et 4) comme «**incorrect**».

- Evaluation de toutes les données: l'évaluation globale des données soumises à l'audit distingue trois catégories: «**bon**», «**satisfaisant**» et «**insuffisant**». Cette classification est fixée au préalable par le groupe d'accompagnement «Chirurgie viscérale MHS» en pourcent d'«correct» selon les données soumises à l'audit (par exemple: «bon» : > 90 % d'correct, «satisfaisant» : 80–90 % d'correct, «insatisfaisant» : < 80 % d'correct).
- Evaluation de l'hôpital: trois catégories sont distinguées: «**excellent**», «**suffisant**» et «**insatisfaisant**». Cette classification est fixée au préalable par le groupe d'accompagnement «Chirurgie viscérale MHS» en pourcent de «bon» selon les éléments de données soumis à l'audit (par exemple: «excellent» : au moins 80 % de «bon» parmi les cas examinés, «satisfaisant» : > 50 % de «bon», «insatisfaisant» : < 50 % de «bon»).