

# Énoncé du problème de qualité des données : Système de dossiers médicaux d'un hôpital régional

## Contexte :

Un hôpital régional utilise depuis cinq ans un système de Dossiers de Santé Électroniques (DSE) qui intègre les données des patients à travers différents départements, incluant les admissions, les diagnostics, les traitements et la facturation. Avec les années, le volume des dossiers patients a significativement augmenté, rendant le système DSE un outil crucial pour les opérations de l'hôpital.

## Problème :

Récemment, l'hôpital a observé une augmentation des réadmissions de patients et des écarts dans la facturation, soulevant des préoccupations concernant la qualité des données dans le système DSE. Une enquête préliminaire a révélé plusieurs problèmes de qualité des données affectant les soins aux patients et les processus financiers.

## Problèmes de qualité des données identifiés :

- **Incohérences et duplication** : Les dossiers patients présentent des incohérences dans les informations d'identification des patients (par exemple, orthographe des noms, date de naissance), menant à des dossiers en double pour le même patient. Cette duplication résulte en des historiques patients fragmentés et des difficultés à suivre les soins des patients dans le temps.
- **Données incomplètes** : De nombreux dossiers patients manquent d'informations cruciales, telles que l'historique des allergies, la liste des médicaments et les diagnostics précédents. Ce manque d'informations complètes peut conduire à des soins inadéquats aux patients et à des risques pour la santé.
- **Erreurs de saisie des données** : La saisie manuelle des données a entraîné de nombreuses erreurs, comme des détails incorrects sur les patients (par exemple, codes diagnostiques erronés, noms de médicaments mal typés), menant à des plans de traitement inexacts et à des erreurs de facturation.
- **Informations obsolètes** : Le système contient des informations dépassées pour plusieurs patients, incluant d'anciennes adresses et numéros de contact, rendant difficile la communication avec les patients pour les soins de suivi ou les besoins de facturation.

## Défi :

Vous faites partie d'une équipe d'amélioration de la qualité des données chargée de résoudre ces problèmes. Votre objectif est de développer un plan pour améliorer l'exactitude, la complétude et la fiabilité des données des patients dans le système DSE.

- **Identifier** les causes profondes de chaque problème de qualité des données.
- **Proposer** des solutions pour adresser ces causes profondes.
- ~~**Esquisser** une stratégie pour l'implémentation de ces solutions, en considérant les contraintes opérationnelles de l'hôpital.~~

- **Recommander** des mesures pour prévenir les futurs problèmes de qualité des données dans le système DSE.
- 

### Liste incomplète des causes possibles

1. Erreurs de saisie manuelle des données : L'erreur humaine lors de la saisie manuelle est une source courante d'inexactitudes. Cela peut survenir en raison d'erreurs typographiques, de mauvaises interprétations de l'écriture manuscrite ou simplement de l'entrée incorrecte d'informations dans le système de Dossiers de Santé Électroniques (DSE). Le personnel peut mal taper des informations cruciales sur les patients, telles que les noms, les dates de naissance ou les dosages de médicaments, conduisant à des erreurs significatives dans les soins aux patients et la facturation.
2. Absence de procédures standardisées pour la saisie des données : Sans procédures standardisées pour la saisie des données, les informations peuvent être saisies de manière incohérente. Par exemple, un membre du personnel peut abrégé l'état ou le médicament d'un patient différemment d'un autre, conduisant à des incohérences qui peuvent affecter les soins aux patients et l'analyse des données.
3. Informations obsolètes en raison de mises à jour de données peu fréquentes : Les informations sur les patients peuvent devenir obsolètes si elles ne sont pas régulièrement examinées et mises à jour. Les changements dans les informations de contact des patients, leur état de santé ou leurs médicaments peuvent être manqués, conduisant à une communication inefficace et à des plans de traitement inappropriés.
4. Formation inadéquate sur l'importance de la qualité des données : Le personnel soignant peut ne pas être suffisamment formé sur l'importance d'une saisie précise des données et l'impact de la qualité des données sur les soins aux patients et les opérations de l'hôpital. Ce manque de sensibilisation peut conduire à une attitude désinvolte envers la saisie et la maintenance des données.
5. Duplication due à de multiples entrées pour le même patient : Les patients peuvent être enregistrés plusieurs fois sous des noms ou des identifiants légèrement différents, conduisant à des dossiers en double. Cela arrive souvent en raison de l'absence d'un système robuste pour vérifier les enregistrements existants avant d'en créer un nouveau.
6. Limitations du système et problèmes d'intégration : Le système DSE lui-même peut avoir des limitations en termes de capacités d'intégration des données, surtout s'il doit interagir avec d'autres logiciels utilisés au sein de l'hôpital. Les incompatibilités entre les systèmes peuvent conduire à des erreurs dans le flux de données et des enregistrements incomplets.
7. Absence de pratiques de nettoyage et de maintenance des données : Le nettoyage régulier des données et leur maintenance sont essentiels pour garantir la qualité des données. Sans ces pratiques, les erreurs et les incohérences peuvent s'accumuler au fil du temps, aggravant les problèmes de qualité des données.
8. Contrôles de validation des données inadéquats : Le système DSE peut manquer de contrôles de validation adéquats pour détecter les erreurs au moment de l'entrée. Sans vérifications en temps réel de l'exactitude et de l'exhaustivité des données, les erreurs peuvent facilement devenir partie intégrante de l'enregistrement permanent du patient.