

## Introduction

La CTME vise à réduire les erreurs de prescription en identifiant les **Divergences Non Intentionnelles (DNI)** entre le traitement habituel du patient et celui prescrit lors de l'admission.

Pour optimiser l'utilisation des ressources humaines nécessaires à sa réalisation, une priorisation est essentielle pour cibler les patients les plus à risque de DNI.

Cette étude analyse l'impact de différents seuils du Score Québec sur la **Proportion des Patients Conciliés présentant au moins une DNI (PPC<sub>≥1DNI</sub>)** pour évaluer son intérêt dans la priorisation des patients dans un établissement de santé mentale.

## Matériels et Méthodes

Etude réalisée du 01/01/23 au 31/05/25.

**Critères de sélection à la conciliation** : tout patient hospitalisé en gérontopsychiatrie, hors EHPAD<sup>2</sup> avec un Score Québec >4.

**Données collectées** : sexe, âge, score Québec et nombre de DNI.

**Analyses réalisées** :

- analyse descriptive
- comparaison statistique des PPC<sub>≥1DNI</sub> en fonction de différents seuils de score

Test et logiciels utilisés : test-Z ( $\alpha=5\%$ ) ; Excel, JASP

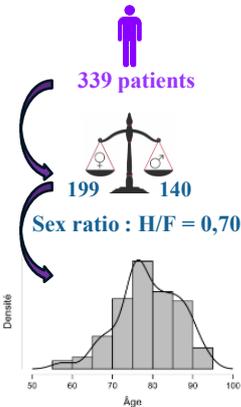
## Rappel sur le Score Québec<sup>1</sup>

Age	cotation	
	0-74 ans	0
75-84 ans		1
85 ans et plus		2
Nombre de médicaments	0-3	0
	4-6	2
	7 et plus	4
Médicaments à risque	Anticoagulants	3
	≥ 3 médicaments pour le traitement des maladies cardiovasculaires	5
	Antidiabétiques	2
	Anticancéreux	3
	Antiépileptiques	2

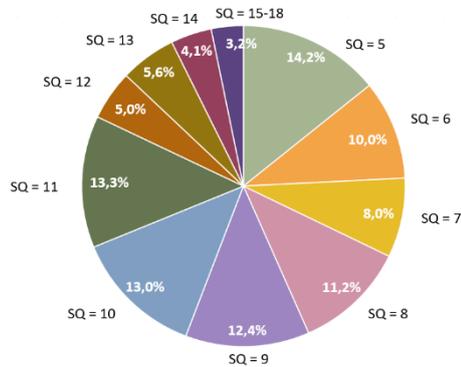
## Résultats et Discussion

### 1- Analyse descriptive

#### Population étudiée



#### Répartition de la population selon le Score Québec (SQ)



82% de l'effectif présente un SQ compris entre 5 et 11 inclus. La contribution moyenne de l'âge au SQ est de 12,1% (IC95%:[11,1 ; 13,1]).

#### Répartition de la population en fonction du nombre de DNI et du Score Québec

Score Québec	0 DNI	1 DNI	2 DNI	3 DNI	4 DNI	5 et plus	Total
5	29	11	4	1	2	1	48
6	20	7	4	3	0	0	34
7	11	9	2	1	2	2	27
8	19	8	8	2	1	0	38
9	20	12	8	2	0	0	42
10	26	9	4	3	2	0	44
11	20	14	5	5	0	1	45
12	2	7	5	2	1	0	17
13	9	6	4	0	0	0	19
14	6	2	3	2	0	1	14
15-18	5	3	3	0	0	0	11
<b>Total</b>	<b>167</b>	<b>88</b>	<b>50</b>	<b>21</b>	<b>8</b>	<b>5</b>	<b>339</b>

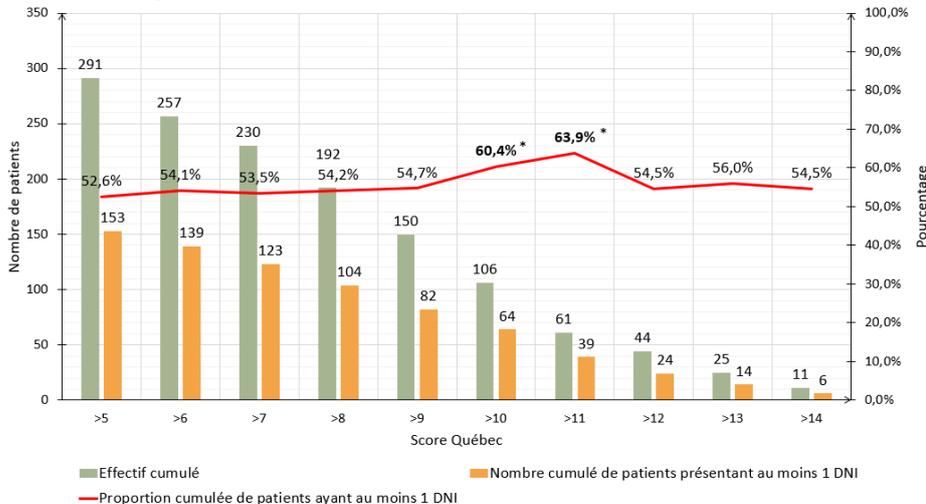
Le nombre moyen ( $\pm$  écart-type) de DNI/patient est de **0,9** ( $\pm 1,4$ ).

### 2- Analyse statistique des proportions de patients ayant au moins une DNI (PPC<sub>≥1DNI</sub>) en fonction de valeurs seuils du Score Québec (SC)

La PPC<sub>≥1DNI</sub> dans la population globale est P<sub>0</sub>=50,7%.

Ainsi, la mise en œuvre d'une CTME dans notre établissement pour les patients avec SQ supérieur à 4, révèle au moins une DNI pour 1 patient concilié sur 2 environ.

#### Nombre de patients ayant au moins une DNI en fonction des valeurs seuils du Score Québec



#### Comparaison statistique des PPC<sub>>1DNI</sub> à P<sub>0</sub> en fonction de valeurs seuils du Score Québec

Score Québec	PPC <sub>&gt;1DNI</sub>	p value
>5	52,6%	0,265
>6	54,1%	0,142
>7	53,5%	0,203
>8	54,2%	0,171
>9	54,7%	0,168
>10	60,4%	<b>0,024*</b>
>11	63,9%	<b>0,020*</b>
>12	54,5%	0,307
>13	56,0%	0,299
>14	54,5%	0,400

\* Différence significative p<0,05

La proportion de patients conciliés présentant au moins une DNI reste identique à P<sub>0</sub> entre les seuils de scores de 6 et 10 inclus et de 13 et plus.

Seules les proportions correspondant aux scores >10 et >11 sont significativement supérieures à P<sub>0</sub>.

## Conclusions

- ✓ Le score Québec ne permet pas d'identifier une proportion des patients conciliés présentant au moins une DNI croissante en fonction du score.
- ✓ Les limites de ce travail concernent les patients recrutés (âgés), et un faible effectif notamment pour les scores élevés.
- ✓ Le score Québec semble inadapté à la priorisation des patients pour la CTME dans la perspective d'un élargissement de la population conciliable à moyens constants. Une étude complémentaire portant sur un échantillon de patients issu de la population générale et représentatif de tous les scores Québec serait intéressante à mener.

<sup>1</sup> Evaluation de l'impact clinique de la réalisation d'un bilan comparatif des médicaments au Centre Hospitalier Universitaire de Québec M. Blanchet-Pharmaceutiel Vol.43 N°3 - 2010

<sup>2</sup> Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes