

# COMMUNIQUÉ DE PRESSE

## du Centre Hospitalier Victor Dupouy d'Argenteuil

69 rue du Lt Col Prud'hon 95107 Argenteuil CEDEX

Tél. : 01 34 23 24 25

Site Internet : [www.ch-argenteuil.fr](http://www.ch-argenteuil.fr)

DIRECTION DE LA COMMUNICATION



Juin 2011



### Le CH d'Argenteuil, classé 27<sup>e</sup> en rhumatologie au Palmarès 2011 du journal Le Point

Loin de ne traiter que les rhumatismes, cette discipline concerne l'ensemble des atteintes ostéo-articulaires c'est-à-dire relatives aux os, articulations, tendons, ligaments et muscles. Jeunes comme seniors peuvent se retrouver face à la douleur et au handicap, avec de lourdes conséquences pour la vie personnelle, professionnelle et sociale.

## ZOOM SUR LA RHUMATOLOGIE AU CHA

### Spécificités

Le service de rhumatologie du CHA comprend 4 axes principaux :

- Les rhumatismes inflammatoires (polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante, rhumatisme psoriasique...) qui peuvent être pris en charge notamment en hôpital de jour et au moyen de nouveaux traitements biologiques : les biothérapies. Ces médicaments agissent directement sur les mécanismes en cause dans ces maladies en ciblant spécifiquement les molécules responsables de l'inflammation et de l'érosion articulaire.
- L'ostéoporose avec une prise en charge globale de la fragilité osseuse comprenant l'examen d'ostéodensitométrie (pour établir le diagnostic de l'ostéoporose), suivi d'une consultation spécifique avec une prestation de qualité qui orientera la prise en charge régulière avec le médecin traitant.
- Les pathologies du rachis en particulier les lomboradiculagies.
- Les pathologies infectieuses ostéo-articulaires avec la participation du médecin infectiologue de l'hôpital.

### Équipement

En plus de l'appareil d'ostéodensitométrie, le service possède un plateau technique avec un appareil d'échographie dédiée à l'ostéoarticulaire qui permet entre autres l'évaluation des rhumatismes débutants et aide au diagnostic précoce des rhumatismes inflammatoires.



#### >> Le mot du Dr Florence Lévy-Weil, chef du service de rhumatologie au CHA

« Nous avons presque une activité de petit "CHU", c'est-à-dire que notre service constitué de spécialistes prend en charge des patients atteints de pathologies ostéo-articulaires qui justifient parfois d'un plateau technique et de thérapeutiques très spécialisés. L'objectif principal est d'établir un diagnostic le plus précoce possible pour agir au plus tôt sur la pathologie rhumatologique. La recherche clinique fait également partie de nos pôles d'intérêt. Pour tout cela, nous avons la chance d'avoir une équipe très impliquée, au service des patients qui a une forte expérience en éducation thérapeutique, c'est-à-dire qui est capable d'offrir des réponses au patient pour l'aider à gérer au mieux sa maladie au quotidien. »

OMAR RADDAD PARLE LE CHOC DAVID SERVAN-SCHREIBER

# Le Point

## HÔPITAUX ET CLINIQUES

LE PALMARÈS 2011

1 400 ÉTABLISSEMENTS AU BANC D'ESSAI LES MEILLEURS VILLE PAR VILLE POUR 63 SPÉCIALITÉS

Élisabeth de Klotz, secrétaire d'État, tél. Pêche-de-Voyage, et Cécile de Tonnac

Dossier voyages 28 pages Spécial Salon du Bourgel 22 pages

## HÔPITAUX ET CLINIQUES

### RHUMATOLOGIE

RANG	NOM	ADRESSE	INDICATEURS				NOTE SUR 20
			ACTIVITÉ	NOTORIÉTÉ	DURÉE DE SÉJOUR	MAJUSCULES	
1 <sup>er</sup>	CHU Montpellier (Hérault)		568	62 %	5,3	69 %	19,13
2 <sup>e</sup>	Hôpital Lariboisière, Paris		252	69 %	4,9	39 %	18,80
3 <sup>e</sup>	CHU Toulouse (Haute-Garonne)		170	54 %	4,2	48 %	18,70
4 <sup>e</sup>	CHU Bordeaux (Gironde)		621	36 %	3,4	71 %	18,64
5 <sup>e</sup>	Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Paris		588	78 %	5,1	69 %	18,47
6 <sup>e</sup>	CHU Lille (Nord)		221	25 %	7,1	78 %	18,28
7 <sup>e</sup>	Hôpital Bichat, Paris		296	73 %	5,6	47 %	17,91
8 <sup>e</sup>	Hôpital Cochin, Paris		234	84 %	6,1	48 %	17,74
9 <sup>e</sup>	CH Lyon sud, Lyon (Rhône)		289	45 %	4,9	16 %	17,63
10 <sup>e</sup>	Hôpital Edouard-Berriot, Lyon (Rhône)		213	42 %	4,6	31 %	17,54
11 <sup>e</sup>	Hôp. de la Conception (1), Marseille (Bouches-du-Rhône)		196	26 %	6,3	7 %	17,53
12 <sup>e</sup>	Institut Calot, Beck (Pas-de-Calais)		128	27 %	4,5	49 %	17,30
13 <sup>e</sup>	CH Libourne (Gironde)		164	45 %	9,6	73 %	17,18
14 <sup>e</sup>	CHU Limoges (Haute-Vienne)		152	59 %	3,4	56 %	NC
15 <sup>e</sup>	CH Perpignan (Pyrénées-Orientales)		128	4 %	4,4	38 %	16,99
16 <sup>e</sup>	Gil de Trinitat catholique, Lille (Nord)		76	14 %	4	55 %	16,76
17 <sup>e</sup>	CHU Rouen (Seine-Maritime)		129	24 %	8,8	67 %	16,74
18 <sup>e</sup>	CHR Orléans (Loiret)		149	28 %	5,1	3 %	16,72
19 <sup>e</sup>	Hôpital Henri-Mondor, Créteil (Val-de-Marne)		131	34 %	5,6	10 %	16,69
20 <sup>e</sup>	CHU Tours (Indre-et-Loire)		109	41 %	4,1	14 %	NC
21 <sup>e</sup>	CHU Angers (Maine-et-Loire)		110	25 %	6,2	43 %	16,63
22 <sup>e</sup>	CHU Caen (Calvados)		86	27 %	4,5	30 %	16,6
23 <sup>e</sup>	CH Montauban (Tarn-et-Garonne)		72	7 %	5,4	74 %	16,53
24 <sup>e</sup>	CHU Reims (Marne)		95	45 %	6,8	40 %	16,5
25 <sup>e</sup>	CHU Amiens (Somme)		77	30 %	9,2	82 %	16,59
26 <sup>e</sup>	CHU Nice (Alpes-Maritimes)		89	17 %	7,4	45 %	16,08
27 <sup>e</sup>	CH Argenteuil (Val-d'Oise)		63	29 %	6,6	59 %	16,02
28 <sup>e</sup>	Hôpital Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre (Val-de-Marne)		60	63 %	4,4	5 %	15,99
29 <sup>e</sup>	CHU Nantes (Loire-Atlantique)		82	30 %	6,8	18 %	15,96
30 <sup>e</sup>	Hôpital Saint-Antoine, Paris		66	62 %	5,9	27 %	15,96
31 <sup>e</sup>	CH Pontoise (Val-d'Oise)		51	16 %	5,4	55 %	15,88
32 <sup>e</sup>	Gil Diaconesses / Croix-Saint-Simon, Paris		31	71 %	5,5	16 %	15,74
33 <sup>e</sup>	CH Pau (Pyrénées-Atlantiques)		47	9 %	6,9	72 %	15,56
34 <sup>e</sup>	CH intercommunal, Annemasse (Haute-Savoie)		46	9 %	6,2	52 %	15,49
35 <sup>e</sup>	Hôpitaux civils, Colmar (Haut-Rhin)		77	14 %	7	4 %	15,45
36 <sup>e</sup>	Hôp. Ambroise-Pare, Boulogne-Billancourt (Hauts-de-Seine)		55	62 %	7,4	31 %	15,44
37 <sup>e</sup>	Hôp. d'Instruct. des armées Bégin, Saint-Mandé (Val-de-Marne)		33	76 %	2,8	12 %	15,52
38 <sup>e</sup>	CHU Belfort/Montbéliard (1-de-Belfort/Doubs)		46	67 %	6,6	15 %	15,31
39 <sup>e</sup>	Institut mutualiste Montsouris, Paris		38	76 %	7,1	61 %	15,24
40 <sup>e</sup>	CHU Clermont-Ferrand (Puy-de-Dôme)		70	31 %	8,8	46 %	NC

## HÔPITAUX ET CLINIQUES

■ ■ ■ centrique débute donc à l'hôpital Avicenne. Il devrait durer deux ans et porter sur 20 patients atteints de cancer du poumon à localisation centrale et sans métastases. Les Prs Laurent Brouchet, du CHU de Toulouse, et Nicolas Venissac, du CHU de Nice, y seront associés en adressant des malades et en collaborant aux opérations. « Nous n'avons aucune certitude, juste une espérance », confie le Pr Martinod. Si les résultats sont positifs, 200 à 300 malades pourraient bénéficier de cette innovation, parmi les 1 000 à 2 000 malades souffrant d'un cancer du poumon nécessitant une ablation ■



Test. 20 patients, suivis par le Pr Martinod, vont expérimenter le traitement par greffon.

de malades soignés dans l'établissement mais domiciliés dans un autre département. Sauf exception géographique, plus ce pourcentage est élevé, plus cet hôpital est attractif.

**Ambulatoire :** certaines interventions légères peuvent être réalisées dans la journée, le patient rentrant chez lui le soir même. Plus le pourcentage de ces interventions réalisées en ambulatoire est élevé, meilleure est l'organisation de cet hôpital.

**Technicité :** ce critère permet en particulier de mesurer la part des actes réalisés avec une technique performante par rapport aux mêmes actes effectués avec une technique obsolète, ou la part des actes complexes par rapport à des actes simples dans la même spécialité. Plus ce pourcentage est élevé, plus le service est rompu aux techniques de pointe ou aux opérations complexes.

**Spécialisation :** l'orientation d'une équipe vers une activité très spécifique au sein d'une discipline plus large a été mesurée, par exemple se consacrer quasi exclusivement à la chirurgie du genou dans un service de chirurgie osseuse et articulaire.

**Cœliochirurgie :** certaines interventions ont davantage à être pratiquées par chirurgie cœlioscopique, une caméra et des instruments chirurgicaux étant introduits dans la cavité abdominale, plutôt que par chirurgie traditionnelle. Les équipes les plus compétentes opèrent alors davantage par cœliochirurgie.

**Indice de gravité des cas traités :** il établit la capacité d'un établissement à prendre en charge les cas les plus difficiles dans une spécialité donnée. Plus il est élevé, plus cette capacité est grande.

**Durée de séjour :** une durée moyenne de séjour brève témoigne d'une bonne organisation du service, de la présence d'un personnel suffisant et entraîné, et permet de limiter les risques d'infection contractés pendant l'hospitalisation.

Chaque équipement, chaque spécialiste présents ou absents, chaque critère a fait l'objet d'une pondération particulière, et une note sur 20 a été attribuée à tous les hôpitaux et toutes les cliniques pratiquant l'activité classée. A la fin, les établissements les plus performants (50, 40, 30, 25 ou 20 selon les classements) ont été classés.

Le tableau d'honneur des hôpitaux et celui des cliniques sont la résultante des classements particuliers de chaque hôpital et de chaque clinique dans les 63 et 37 spécialités respectivement retenues ■

## Méthodologie de l'enquête

P our établir nos classements des meilleurs hôpitaux et des meilleures cliniques dans respectivement 63 et 37 disciplines, nous avons suivi une démarche basée sur la plus stricte indépendance. Aucun accord avec le ministère de la Santé ou l'une de ses agences, aucun accord avec une société privée du monde de la santé ou de celui des assurances complémentaires, aucun lien avec quelque fédération professionnelle, académie ou société médicale que ce soit.

Nous avons d'abord adressé un questionnaire, le 2 novembre 2010, à plus de 600 établissements privés à but commercial, puis, le 24 janvier 2011, à plus de 800 établissements publics ou privés à but non lucratif participant au service public hospitalier. L'essentiel des questions portait sur les moyens matériels et humains dont disposent ces structures et qui garantissent un niveau plus ou moins élevé de sécurité et de qualité des soins en chirurgie, cardiologie, réanimation et plusieurs autres spécialités médicales.

Nous avons recueilli leurs réponses jusqu'au 21 mars. 355 hôpitaux et 394 cliniques nous ont retourné ce questionnaire. Pour de nombreuses activités, nous avons privilégié la présence de certains équipements et de certains spécialistes à forte valeur soignante ajoutée : par exemple, des services de réanimation pour la chirurgie des artères, des unités de soins intensifs cardiologiques pour la prise en charge des infarctus du myocarde, des neurologues, des kinésithérapeutes ou des orthophonistes pour la prise en charge des accidents vasculaires cérébraux, des méde-

cins de réadaptation, des psychologues, des psychiatres pour la prise en charge de la sclérose en plaques, etc.

Dans un second temps, nous nous sommes appuyés sur le Programme médicalisé des systèmes d'information (PMSI). Obtenue après avis positif de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) auprès de l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (Atih), cette base de données contient les 21,8 millions de dossiers médicaux informatisés et anonymisés des patients hospitalisés en 2009, dont près de 15 millions dans le secteur public et 7 millions dans le secteur privé. Elle permet d'analyser finement les actes médicaux et chirurgicaux pratiqués dans chaque établissement.

Ponctuellement, d'autres sources d'information ont été utilisées, comme les annuaires de la Société de pathologie infectieuse de langue française, de la Fédération nationale des pôles de référence et réseaux hépatites ou de la Fédération européenne des services d'urgence mains. Le bilan des activités de prélèvement et de greffe en France (2009), édité par l'Agence de la biomédecine, a été consulté. La Ligue française contre l'épilepsie nous a également apporté son concours.

### Une série de critères

**Activité :** nous avons comptabilisé le nombre d'actes réalisés dans l'année. Plus l'activité est importante, plus les équipes sont entraînées et meilleurs sont les résultats.

**Notoriété :** l'attraction pour un établissement de soins se calcule par le pourcentage