

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

d'ANGERS



Directeur Général :
Yvonnick MORICE
Direction-Generale@chu-angers.fr

Président de la Commission Médicale d'Établissement :
Professeur Jean-Claude GRANRY

Doyen de la faculté de Médecine :
Professeur Jean-Paul SAINT-ANDRE

Adresse : 4 rue Larrey
49933 Angers cedex 9
☎ 02 41 35 36 37 / Fax : 02 41 35 40 28
www.chu-angers.fr

Responsable communication :
Anita Rénier
☎ 02 41 35 53 33 / Fax. 02 41 35 53 55
servicecommunication@chu-angers.fr
anrenier@chu-angers.fr

Les Pays de la Loire

La région des Pays de la Loire est la 5^{ème} région française par son poids démographique. Comptant 27% de moins de 20 ans et 20.8% de plus de 60 ans, la région se caractérise par une croissance de la population supérieure à la moyenne.

Les priorités régionales de santé y sont au nombre de 5 : cancer, alcoolisation et autres addictions, sida, précarité, suicide

Les spécificités de l'offre de soins

Malgré l'importante évolution des effectifs médicaux depuis 20 ans, la région des Pays de la Loire connaît une densité médicale inférieure à la moyenne nationale quel que soit le mode d'exercice de ces derniers . Ainsi alors qu'en 2000 la région est la 5^{ème} en termes de population, elle n'est que la 17^{ème} en termes de densité médicale.

Le CHU d'Angers dans le système sanitaire régional

La région des Pays de la Loire fait partie des régions possédant au moins 2 CHU ou CHR. A ce titre, le CHU angevin est l'un des "pôles de référence et d'appel" reconnu par le SROS dès 1994. Outre ce rôle de référent dans le domaine des soins curatifs classiques, le CHU d'Angers développe, du fait de sa mission universitaire, une expertise dans des activités préventives ou palliatives indispensables à la qualité de la prise en charge du patient.

Sites hospitaliers en 2002 : 2
Services hospitaliers en 2002 : 48 services ou départements dont
13 structures de droit interne
4 Fédérations et 4 en cours de constitution en 2003
1 faculté de médecine et 1 faculté de pharmacie



"Le plateau ouest du CHU d'Angers : mise en service 2003" - Architectes : Cabinet Malivel et Séraquin

Les missions

Soins

SMUR	2000	2001	2002	Variation 2002/00
Appels au Centre 15	50 797	56 102	70 136	38,07 %
Interventions SMUR terrestre	3 329	3 491	3 136	- 5,80 %

Urgences	2000	2001	2002	Variation 2002/00
Passages aux urgences enfants	15 396	15 332	15 813	2,71 %
Passages aux urgences adultes	39 978	41 004	41 074	2,74 %

Activités de court séjour	2000	2001	2002	Variation 2002/00
Consultations soins externes	258 188	255 847	262 991	1,86 %
Naissances	3 803	3 715	3 920	3,08%
Entrées directes en hospita- lisation conventionnelle MCO ²	54 457	54 312	53 003	-2,67%
Taux d'occupation en hospita- lisation complète en MCO	79,9	82,4	82,6	3,38 %
Séjours de moins de 24 heures en MCO	6 574	7 051	6 892	4,84 %
Venues et séances en hospitalisation à temps partiel MCO	21 315	21 910	21 291	-0,11 %

Les plus fortes progressions au cours de ces 5 dernières années

- Obstétrique (+31 % de naissances-comparaison 1998/2002)
- Urgences (+13,83 % de passage en 5 ans)
- Oncologie pédiatrique (+31,93 % d'entrées et de venues en 5 ans)
- Hématologie (+12,30 % d'entrées et de venues en 5 ans)

Durée Moyenne de Séjour en Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)	2000	2001	2002	Variation 2002/00
En nombre de jours	5,4	5,5	5,6	3,70 %

Part de l'activité ambulatoire // à l'ensemble de l'activité	2000	2001	2002	Variation 2002/00
En nombre de jours	27,58%	27,82 %	27,28 %	-1,10 %

Volume de points ISA en 2001

98 293 269 avec urgences

Valeur du point ISA en 2001

1,869 € avec urgences

Activité Soins de longue durée	2000	2001	2002	Variation 2002/00
Nombre de journées d'hébergement	21 003	20 536	19 668	6,36 %

Fin de vie	2000	2001	2002	Variation
Décès	1 465	1 454.	1 556	6,36 % (02/00)
Nombre de personnes hospitalisées prises en charge par l'équipe de soins palliatifs	-	268	252	-5,97 % (02/01)
Nombre d'intervention de l'unité mobile de soins palliatifs	-	716	722	0,84 %

Recherche 2002

Le bilan de la recherche bio-médicale à Angers est très positif. Le dynamisme de la recherche angevine est attesté par l'augmentation récente du nombre des équipes labellisées par l'INSERM (4 laboratoires) auxquelles, il faut ajouter les unités propres du Ministère de la Recherche (9 équipes).

Le pôle santé est devenu ainsi le 2^e en recherche à Angers (après le pôle végétal).

De surcroît, le récent rapport du Ministère de la Santé sur le Programme Hospitalier de Recherche Clinique (PHRC 1994) a classé le CHU d'Angers parmi les auteurs de PHRC "exceptionnels".

Le Contrat-Plan Etat-Région (CPER) 2000- 2006 prévoit dans sa deuxième partie la création d'un **Institut de Recherche en Ingénierie de la Santé (IRIS)** installé sur le site du CHU.

PHRC nationaux en cours promus par le CHU d'Angers : 4

- Étude du rôle de l'hormone de croissance (GH) chez les enfants minces et les enfants obèses. Implications pour le diagnostic de déficit somatotrope idiopathique et pour la phystopathologie de l'obésité chez l'enfant
- Impact du traitement freinateur par les hormones thyroïdiennes sur la composition corporelle

- Comparaison de 2 stratégies d'utilisation de la pression expiratoire positive au cours du syndrome de détresse respiratoire aiguë
- Étude des performances du coloscanner à l'eau (water enema CT) pour le diagnostic des tumeurs coliques (polypes, cancers)

Par ailleurs, le CHU d'Angers participe en tant que centre associé à des PHRC nationaux promus par d'autres établissements, notamment dans le cadre des affections du système nerveux (maladies neuro-dégénératives)

PHRC régionaux en cours : 28

Etudes menées en collaboration avec les laboratoires

Les nouvelles études entreprises en 2002 : 79

Les études en cours : 200 environ

Equipes labellisées (INSERM,CNRS...) :

- 5 équipes labellisées INSERM dont 1 unité, 3 EMI ou ERITEM, 1 ESPRI
 - Activation normale et pathologique des récepteurs à cytokines - U564
 - Physiopathologie de la fonction mitochondriale - EMI 0018
 - Remodelage osseux et biomatériaux - EMI 0335
 - Ingénierie de la vectorisation particulaire - ERIT - M01 - 04
 - Circulation régionale et micro-circulation - ESPRI 2002
- 1 programme AVENIR
 - Récepteur de la TSH, études moléculaires et phylogénique ; résistance aux hormones par mutations des récepteurs programme AVENIR
- Contrat d'interface INSERM
 - Etude de cohorte sur la vaccination anti-pneumococcique par Prévenar chez l'enfant
- 6 équipes d'accueil labellisées MEN
 - laboratoire d'histologie embryologie - LHEA - UPRES EA 3141
 - laboratoire de neurobiologie et transgénèse - UPRES EA 3143
 - circulations régionales et microcirculation - UPRES EA 2170
 - groupe d'études des interactions hôtes parasites - UPRES EA 3412
 - laboratoire "substances d'origine naturelle et analogues structuraux" - UPRES EA 921
 - biologie moléculaire, immunologie, thérapeutiques des cancers - UPRES EA 3140

Participation à des recherches internationales

A l'occasion des études menées avec les laboratoires privés ou publics, le CHU d'Angers participe à des activités de recherche internationale. Ces études sont généralement multicentriques ; les centres investigateurs étant localisés soit en Europe soit en Amérique du nord et du sud.

Quelques exemples :

- Protocole européens de diagnostic et de traitement des leucémies lymphoïdes d'une part, des leucémies myéloïdes chroniques et des myélomes multiples de l'adulte d'autre part.
- Traitements des lymphomes folliculaires de l'adulte, place des allogreffes à conditionnement atténué dans les hémopathies sensibles à l'effet immunologique antitumoral et dans les cancers du rein.

- Cellules souches et traitement des tumeurs cérébrales - Neurochirurgie (tissus engineering initiative, University of Miami, USA)
- Biodegradable controlled drugs delivery systems for the treatment of brain diseases, 5ème PCRDT (programme cadre européen) : France, Allemagne, Angleterre, Suède
- ...Liste non exhaustive

Centre de Recherche Clinique : 1 ouvert le 1^{er} novembre 2002

Centre d'Investigation Clinique : Dossier déposé le 15 octobre 2003 auprès de la DHOS et de l'INSERM

Publications dans Medline pour 2001 et 2002 : 320

Innovations

Une enveloppe de soutien à l'innovation médicale a été inscrite dans le Contrat d'Objectifs et de moyens signé, entre le CHU et l'ARH, le 1^{er} février 2002.

A cet égard, il faut noter que le CHU s'est engagé dans une véritable politique d'innovation avec l'instauration du Groupe d'Ethique et de Régulation Médico-Economique. Ce groupe, analysant les dépenses médicales et pharmaceutiques du CHU et étudiant la consommation des produits médicaux, est en mesure de prendre des décisions collégiales sur les innovations médicales à promouvoir.

Enfin, l'établissement angevin adhère à l'Observatoire inter-régional de Bretagne et des Pays de la Loire du Médicament et des Innovations Thérapeutiques (OMIT). Cet observatoire a pour mission première de suivre la consommation des médicaments innovants en Cancérologie et d'en anticiper les évolutions thérapeutiques ; l'objectif étant d'assurer une disponibilité des traitements au plus près des besoins.

Innovations que le CHU d'Angers a développées ou contribué à promouvoir en 2001-2002

Sur la période récente, les principales innovations mises en œuvre ont porté sur

- les nouvelles molécules anti-cancéreuses (Rituximab, glivec, campath 1H),
- le Remicade,
- le remodelage des tissus osseux (biomatériaux)
- ...Liste non exhaustive

Evaluations médico-économiques auxquelles le CHU d'Angers a participé

Par ailleurs, toujours dans le cadre du développement des innovations thérapeutiques, le CHU participe, entre autres, aux évaluations médico-économiques suivantes :

- "Stimulation du nerf vague dans l'épilepsie pharmaco-résistante de l'enfant et de l'adolescent"
- "Endoprothèses coronaires actives à relargage de drogues Evastant®"
- "Traitement des états septiques sévères par la protéine C activée recombinante humaine"
- "Traitement de la leucémie lymphoïde chronique à cellules B réfractaires aux alkylants et à la fludarabine par l'alemtuzumab (MabCampath®)"
- "Traitement des polyarthrites rhumatoïdes sévères par anti TNF alpha"
- "Traitement des lymphomes à grandes cellules de phénotype B par le Rituximab"

Santé publique

Voici 3 exemples parmi tant d'autres d'actions d'éducation et de prévention, menées par le CHU :

- Education et allaitement (action menée par la néonatalogie)
- Consultation de tabacologie à destination du grand public
- Consultation et éducation du patient diabétique

Enseignement 2002

Etudiants en médecine de la première à la sixième année	879
Internes	364

6 écoles paramédicales

Institut de Formation en Soins infirmiers	371 élèves
École d'aide-soignant	60 élèves
Institut de Formation des cadres de santé	47 élèves
École de sage-femmes	78 élèves
Ecole de puériculture	29 élèves
CESU	20 élèves

Au sein du projet social du CHU : la formation professionnelle et la formation continue

La définition de la politique de formation est élaborée en étroite concertation avec les représentants du personnel. La priorité est donnée aux formations permettant de renforcer les objectifs institutionnels et les projets de service. Il faut également noter l'effort particulier relatif à la promotion professionnelle, notamment pour la formation d'infirmières spécialisées et cadres de santé.

Pourcentage de personnel ayant bénéficié d'une formation continue sur l'ensemble du personnel administratif, soignant/éducatif, technique et medico-technique : 2001 : 62 % - 2002 : 51 %

Politique de l'établissement en matière de Formation Médicale Continue et d'Enseignement Post-Universitaire

Dans le cadre du Contrat d'Objectifs et de Moyens, un effort important a été engagé par l'établissement en vue d'augmenter les crédits destinés à la FMC : passage de 0,5 à 1 % de la masse salariale.

Le plan de formation privilégie les formations à la gestion, aux langues et à l'informatique. Concomitamment, un budget conséquent est dévolu à la participation des praticiens aux congrès, journées et séminaires médicaux.

Pourcentage de personnel ayant bénéficié d'une formation continue sur l'ensemble du personnel médical : 2001 : 47 % - 2002 : 44 %

L'organisation

Budget

Dépenses d'exploitation (budget général)	
2001	256 millions €
2002	271 millions €

Effectifs

	2001	2002
Effectif total équivalent temps plein*	4 496,82	4 680,60
Personnel médical*	678,72*	689,40
Effectif équivalent temps plein		
Personnel médical*	1 080*	1 101*
Personnes physiques		
Personnel non médical	3 818,10	3 991,20
Effectif équivalent temps plein		
Personnel non médical	4 027	4 198
Personnes physiques		

* PU-PH/PH/Attachés/Internes/Externes

Capacité 2002 (en lits, places et postes installés)

Nombre de lits en hospitalisation complète (lits installés MCO, Soins de suite et de réadaptation, psy, urgences, EPHAD ...)	1 448
Places en hospitalisation partielle MCO (jour ou nuit) :	27
Places en anesthésie ou chirurgie ambulatoire :	14
Ensemble des places :	41

Structures spécifiques

- Clinique du sein regroupant les moyens du Centre Régional de lutte contre le Cancer et du CHU en matière de sénologie (dépistage et thérapie),
- Unité commune de chimio digestive entre le service d'hépatogastro-entérologie et le Centre Régional de lutte contre le Cancer,
- Equipe mobile et unité d'hospitalisation de soins palliatifs,
- Centre de ressources et de compétences pour la mucoviscidose,
- Centre Mémoire
- Unité de médecine nucléaire regroupant les moyens du Centre Régional de lutte contre le Cancer et du CHU en la matière (dont acquisition d'un TEP-TDM) 2003.

Equipements lourds

2 scanners, 2 IRM, 3 systèmes d'angiographie numérisée dont 1 appareil de coronarographie, 4 caméras à scintillation (médecine nucléaire), 1 lithotriteur partagé avec les CHU de Tours, Limoges et le CH du Mans, 1 TEP partagé par le Centre Régional de Lutte Contre le Cancer, 1 caisson hyperbare multiplaces.

Techniques que le CHU d'Angers est un des rares à posséder

Caisson hyperbare (multiplaces) pour l'ensemble de la région Ouest. Unique en Pays de Loire, cet équipement exceptionnel et rare en France renforce la vocation d'excellence de l'unité et le développement régional de la médecine hyperbare.

Spectromètre de masse. Cet équipement permet le dosage de métaux. Il est fait appel à ce type de dosage dans de nombreux secteurs sanitaires (médecine, études d'essais cliniques, développement de nouveaux médicaments, suivi des nouvelles molécules). Le CHU d'Angers est reconnu pour son excellence dans cette discipline qui relève de la pharmacologie.

Qualité et Accréditation

Le CHU d'Angers est accrédité, dans sa globalité, depuis novembre 2000. Ainsi, a-t-il été le premier CHU à être accrédité en France.

Par ailleurs, quatre de ses secteurs d'activités sont certifiés ISO 9001. Fort de sa culture qualité, qui s'est exprimée dès 1997 à travers un plan Qualité, il s'engagera dès la fin 2004 dans une nouvelle procédure d'accréditation.

% réclamations // au nombre d'entrées	2000	2001	2002
	0,26	0,21	0,23

% de contentieux // au nombre d'entrées (année du litige)	2000	2001	2002
	0,03	0,04	0,02

% de lettres de remerciements // au nombre d'entrées	2000	2001	2002
(reçues à la direction - non comptabilisées celles reçues directement dans les services et les remerciements exprimés dans les questionnaires de sortie)	0,06	0,12	0,06

En 2004, le CHU lance sa 3^e enquête de satisfaction réalisée, à l'instar des deux précédentes, par un organisme extérieur. La dernière enquête indiquait que 96% des personnes interrogées se déclaraient globalement satisfaites des conditions de leur séjour.

Lutte contre les infections nosocomiales

Le CLIN définit un programme annuel d'actions qui comprend notamment la réalisation d'enquêtes de prévalence tous les deux ans et des enquêtes d'incidences. Par ailleurs, une structure d'infectio-vigilance est mise en place en lien avec la "coordination des vigilances" de l'établissement. D'autre part, la désignation et la formation d'un référent "lutte contre les infections nosocomiales" dans chaque service de soins sont en cours.

Taux de prévalence malades infectés MCO
Taux de prévalence d'infection MCO

6,39 % en 2001
6,06 % en 2001

Le projet d'établissement

Le deuxième Projet d'Établissement du CHU d'Angers décline les objectifs institutionnels pour la période 2000-2004. Ceux-ci ont été définis, selon une démarche participative, sur la base des acquis du premier Projet et du nouveau Projet Médical. Il tient également compte des préconisations de la démarche qualité (entreprise depuis plusieurs années) et des axes de développement arrêtés par le SROS.

Proposant de développer les coopérations externes et d'amplifier les réseaux de soins internes, le Projet d'Établissement s'appuie sur 4 grands principes :

- adapter l'offre de soins,
- consolider la politique d'amélioration de la qualité, de la sécurité et des conditions de travail,
- améliorer l'efficacité de l'institution,
- assurer le maintien et la progression des ressources de base.

L'évolution de l'organisation interne

L'ensemble des services et départements du CHU sont progressivement érigés en structures de droit interne en application de l'article 6146-8 du CSP.

Dans ce cadre, des fusions de services de même discipline ont été réalisées (pédiatrie, neurologie, chirurgie osseuse). De même, le CHU s'est engagé dans la constitution de fédérations :

- fédération médicale (médecine interne et endocrino-diabétologie-nutrition),
- fédérations chirurgicales (spécialités ORL, stomatologie, ophtalmologie),
- fédérations médico-chirurgicales (fédération digestive, neurosciences, appareil locomoteur).

Parallèlement des contractualisations, entre les équipes de soins et la direction, sont engagées tantôt avec les services et départements, tantôt avec les fédérations. Ces contractualisations ont 2 objets :

- déclinaison des actions du Contrat d'Objectifs et de Moyens et des projets de service,
- instauration d'une maîtrise concertée des dépenses médicales.

Organisation médicale et restructuration

Exemple : la fédération médico-chirurgicale d'hépatogastro-entérologie permettra en particulier de gérer les structures communes dans un même secteur d'hospitalisation (activité ambulatoire et soins continus).

Exemple : une organisation des laboratoires en pôle va être instaurée pour regrouper les fonctions communes actuelles (unité centrale, informatique...) et à venir (zone pré-analytique, plateau automatisé) - cf rubrique "programme de modernisation et de construction" -. Ces exemples préfigurent l'organisation générale en pôle qui sera définie dans le projet d'établissement 2005-2009.

Programmes de modernisation et de construction

1. PLATEAU OUEST

- a - Objectif du programme :
 - Regroupement du plateau technique opératoire afin d'optimiser les moyens anesthésiques de l'Établissement.
 - Rapprochement géographique des services de soins vis à vis du pôle d'imagerie.
 - Installation du service de Réanimation Médicale dans des locaux aux normes actuelles de confort, d'hygiène et de sécurité.
- b - Caractéristiques :

Structure d'hospitalisation médicale et chirurgicale, de 154 lits et places, et plateau technique (chirurgie osseuse, viscérale, urologique, endoscopie digestive, réanimation médicale, réanimation chirurgicale, centre anti-poisons régional, caisson hyperbare). 13 400m² sur 5 niveaux.
- c - Ouverture : octobre 2003
- d - Coût : 24,5 M € de travaux (hors équipements)

2. RESTRUCTURATION DU BATIMENT STE-MARIE CENTRE

- a - Objectif du programme :
- Installation des consultations de Chirurgie Osseuse et de Rhumatologie à proximité immédiate du nouveau plateau d'imagerie ostéoarticulaire.
 - Création, au sein de la Chapelle du CHU - désaffectée mais dont les peintures murales sont classées - d'une structure d'accueil administratif centrale, fonctionnelle et permettant de mieux dissocier les circuits "malades" et "visiteurs" au profit de l'ensemble des usagers des bâtiments Plateau Ouest, Sainte-Marie et Hôtel Dieu.
- b - Caractéristiques :
- Consultations radio-osseuses, de rhumatologie et d'anesthésie
 - Aménagement des structures d'accueil et de consultations autour du Plateau Ouest avec réhabilitation (en espace d'accueil) d'une chapelle du XIX^{ème} classée.
- c - Ouverture : 2002 - 2003
- d - Coût : 6,1 M € (inclus équipements)

3. PLATEAU DE BIOLOGIE

- a - Objectif du programme :
- Regroupement dans un même bâtiment de l'ensemble des activités de laboratoires (activités hospitalières + activités de recherche)
 - Création d'un pôle de recherche avec l'Université (Institut de Recherche et d'Ingénierie de la Santé - IRIS)
- b - Caractéristiques :
- Construction d'un bâtiment de 8.675 m² en surface dans œuvre, pour les activités hospitalières, tandis que l'Université assure la création conjointe de surfaces au profit de structures de recherche labellisées, (IRIS).
- c - Ouverture : fin 2008
- d - Coût : 28,385 M € en valeur TDC 2008

4. RESTRUCTURATION DES BATIMENTS SAINTE-MARIE NORD

- a - Objectif du programme :
- Regroupement immobilier et fonctionnel des anciens services de Chirurgie Viscérale et d'Hépatogastro-Entérologie, désormais associés au sein d'une structure commune : La Fédération médico-chirurgicale d'Hépatogastro-Entérologie. De plus, les activités de la Fédération bénéficieront d'une plus grande proximité vis à vis d'un plateau d'imagerie remodelé et d'une structure opératoire restructurée et rationalisée au Plateau Ouest en intégrant notamment tant l'activité opératoire que l'activité endoscopique digestive au sein d'une même structure anesthésique.
 - Par l'implantation du service de Rhumatologie, rapprochement géographique et fonctionnel de cette activité avec le Département de chirurgie osseuse - à terme, une structure commune d'hospitalisation de jour pourra ainsi être mise en place - et avec le nouveau pôle de Radiologie ostéoarticulaire développé dans le même secteur et dont la mise en service a, d'ores et déjà, permis de supprimer deux sites annexes de radiologie
- b - Caractéristiques : Travaux portant sur une surface dans œuvre totale de 13 803 m², dont 2 392 m² en neuf et 11 411 m² en restructuration.
- c - Ouverture : Fin 2006
- d - Coût : 24,67 M € en valeur TDC 2006

Les relations entre le CHU et les Facultés (médecine, pharmacie...)

Terrain privilégié de stage et de formation des étudiants et internes, le CHU développe avec les facultés et notamment celle de médecine des liens étroits qu'illustrent entre autres :

- la création d'un centre hospitalo-universitaire de recherche clinique
- la gestion commune des recrutements des personnels hospitalo-universitaires
- le projet développé en commun d'un plateau de biologie hospitalière et les structures de recherche de la faculté.

La participation du CHU, en qualité de membre délibératif, au conseil de l'UFR et la participation réciproque du doyen et du président de la CME aux instances des 2 établissements concrétisent la bi-polarité hospitalo-universitaire du CHU.

Les principaux domaines de coopérations intra régionales

- Institut Angevin du Cancer
Communauté d'Etablissements de Santé - CES avec le CRLCC Paul Papin
- CHU et les Hôpitaux locaux du secteur d'Angers
Communauté d'Etablissements de Santé
- CHU et le Centre de Santé Mentale Angevin
Communauté d'Etablissements de Santé
- CHU et Centre Régional de Rééducation et de Réadaptation Fonctionnelles
Communauté d'Etablissements de Santé - Les 2 établissements coopèrent de façon régulière dans le domaine de la rééducation fonctionnelle et la réadaptation de l'adulte et de l'enfant.
- CHU et l'Hôpital Saint Nicolas d'Angers :
Les 2 établissements coopèrent de façon régulière dans le domaine des activités de gériatrie.
- Cancérologie
Angers-Nantes + CRLCC
- Greffe rénale
Nantes – Angers
- GREDHA
Groupement Régional pour l'Élimination des Déchets Hospitaliers et Assimilés (groupement d'intérêt public) composé de 70 membres en 2003
- Hémophilie
Nantes – Angers - Le Mans
- Neurochirurgie Pédiatrique
Angers -Nantes
- Oncologie Pédiatrique
Angers-Nantes-le Mans dans une FMIH
- Sécurité naissance
Vocation régionale
- SITE
Syndicat Interhospitalier de Télécommunications en Santé des Pays de la Loire.
Groupement d'établissements de santé utilisateurs du réseau à haut débit pour promouvoir les usages de télémédecine ; siège au CHU d'Angers

Réseaux de télémédecine : 3

1. Réseau Sécurité Naissance Pays de la Loire
2. Réseau Neuro Traumatologie
3. Réseau Onco Pays de la Loire

Réseaux associant la médecine de ville : 17

1. Addictologie (Réseau départemental en cours de constitution)
2. Cancérologie (Réseau Anjou Maine)
3. Diabétologie (CHU partenaire de Réseau diabète 49)
4. Gériologie, CLIC du Maine et Loire (Réseau)
5. Hépatites 49 (Réseau)
6. Insuffisances respiratoires (Asthme – Souffle 49)
7. Lombactions (Réseau Maine-et-Loire, Sarthe, Mayenne)
8. Mucoviscidose (Réseau Ville-Hôpital du centre de ressources et de compétences pour la mucoviscidose - réseau en cours de constitution)
9. Obésité (Groupe angevin de traitement de l'obésité - réseau en cours de constitution)
10. Périnatalité (Réseau médico-social périnatal ville-hôpital)
11. Polyhandicaps (Réseau des établissements d'enfants polyhandicapés – réseau en cours de constitution)
12. Réadaptation (Réseau réadaptatif et soins de suite en partenariat avec le Centre Régional de Rééducation et Réadaptation Fonctionnelles)
13. Soins palliatifs (Réseau angevin)
14. Soins palliatifs (Réseau départemental en partenariat avec les établissements du secteur sanitaire)
15. Souffrance psychique et précarité 49 (Réseau en cours de constitution)
16. Urgence Médico-Psychologique en cas de Catastrophes (Réseau départemental)
17. VIH (Réseau REVIH 49)

Nombre total de réseaux : 20**Coopérations extra régionales**

- Sclérose latérale amiotrophique (SLA)
Le CHU d'Angers est reconnu comme un centre de référence inter-régional pour la prise en charge de cette pathologie
- Oxygénothérapie hyperbare
Le CHU d'Angers a passé des conventions bilatérales avec de nombreux établissements de la région, ainsi qu'avec la région Centre pour l'utilisation de son caisson hyperbare multiplaces
- Toxicologie - Centre inter-régional anti-poison
Le Centre inter-régional anti-poison, basé au CHU d'Angers, a passé des conventions bilatérales, en matière de toxicovigilance, avec des établissements sièges de SAMU départementaux de la région Pays de la Loire ainsi que du Centre. Par ailleurs une coopération, en matière de fonctionnement, associe l'établissement angevin et le CHU de Rennes.
- Hémodialyse
Coopération avec ECHO (Expansion des Centres d'Hémodialyse de l'Ouest) en matière de dialyse et plus généralement dans le domaine de l'insuffisance rénale chronique.

La dynamique économique

Ses 5 000 hospitaliers font du CHU d'Angers le 1^{er} employeur du Maine-et-Loire. A ce titre, l'établissement est un promoteur du développement économique de la région. Alors même que le secteur industriel de la ville d'Angers a dû faire face, en 2002, à d'importants plans de licenciements, la même année le CHU créait 229 postes.

D'autre part, avec ses 17,9 M € d'investissements, l'établissement angevin reste un interlocuteur économique de premier plan. Sa position de donneur d'ordre se mesure à travers le volume des achats et notamment les marchés publics passés dans les différents domaines d'activité.

Ainsi en 2002 :

- 53 297 400 € d'achats de biens consommables dont médicaments et dispositifs médicaux.
- 11 523 136 € d'achats de biens d'équipements.
- 10 626 956 € d'investissement immobiliers et de travaux d'entretien des bâtiments.

Cette même année, le CHU a signé 465 nouveaux marchés publics avec ses fournisseurs et partenaires divers, ce qui porte à 1015 le nombre de marchés publics de l'établissement.

Le CHU est bien sûr acquéreur sur l'ensemble du marché national pour les biens durables. A l'exception des produits de la Pharmacie, il fait largement appel aux prestataires locaux ou régionaux pour les biens de consommation courante et pour l'entretien de son patrimoine.

Partenariats avec les entrepreneurs, les industriels, soutien aux chercheurs

En corollaire à sa mission universitaire, la volonté du CHU d'Angers est d'affirmer ses coopérations et alliances avec des partenaires externes. Dans les secteurs industriels, sanitaires ou encore avec l'enseignement, ces alliances se concrétisent, entre autres, par des actions relevant de la recherche et de la bio-technologie. C'est ainsi que le CHU est l'un des moteurs du pôle régional et universitaire de santé constitué au nord de l'agglomération.

Un espace de démocratie

Améliorer l'information du patient

La plupart des services ont mis en place des procédures d'information en collaboration avec la Direction (Démarche Qualité). Concurrentement, le plan de formation continue propose aux soignants une journée d'information sur ce thème.

Le corps médical et l'encadrement infirmier et la commission du service des soins infirmiers ont été informés dans les meilleurs délais de la Loi du 4 mars 2002.

De nouvelles modalités de communication du dossier patient ont été élaborées par le groupe dossier patient (Direction + CME + soignants), au regard de la loi précitée.

Deux exemples d'amélioration de l'accueil et de la prise en charge des personnes handicapées

- Interprétariat du langage des signes pour les patients sourds.
- Véhicules adaptés pour les transferts internes de personnes à mobilité réduite.

Faciliter l'intervention des associations de bénévoles

- Aménagement et mise à disposition de locaux permettant de développer des activités culturelles ou récréatives notamment en Pédiatrie.
- Aménagement et mise à disposition de locaux permettant la tenue de permanences.
- Réalisation et mise à jour d'un document réunissant les associations et institutions à caractère sanitaire et social, très large diffusion auprès des associations et en interne.

Encourager la participation des associations ou des citoyens à la vie de l'établissement

Représentants des usagers au Conseil d'Administration : Association des Paralysés de France et Association de Visite aux Malades en Etablissements Hospitaliers VMEH

Associations de personnes malades ou handicapées présentes au CHU en 2002 :

90 associations interviennent auprès des patients dont 14 ont leur siège au CHU

La vie culturelle

Politique culturelle du CHU

Les actions culturelles au CHU d'Angers s'inscrivent dans une volonté d'amélioration de l'environnement du patient. A ce titre, deux catégories d'actions culturelles sont émergentes dans l'établissement angevin.

La première a trait à la restauration et au développement du patrimoine culturel. C'est ainsi que des peintures murales de Lenepveu, classées "monument historique", ont été restaurées en 2002 et 2003, en collaboration étroite avec la Direction Régionale des Affaires Culturelles, pour un montant de 750 000 € (subventions DRAC, Conseil régional, Conseil général ; complément CHU et mécénat). Dans le même esprit, il a été fait appel à une artiste mosaïste (Delphine Mann) pour la création d'une œuvre contemporaine destinée au service de gynécologie-obstétrique.

La deuxième catégorie d'actions se situe dans le domaine de l'animation des services de soins. Il s'agit ici de mettre à profit les actions culturelles pour proposer aux patients de dépasser les frontières de l'hospitalisation et, ainsi, rester en contact avec la vie de la cité. (lecture, chorale, réalisation d'œuvres plastiques...).

Le rayonnement international

Projets de recherche multicentriques européens auxquels le CHU d'Angers a participé en 2002 - Voir chapitre "recherche 2002"

Projets de recherche internationaux auquel votre CHU a participé en 2002 Voir chapitre "recherche 2002"

Personnels ayant effectué un séjour à l'étranger dans le cadre professionnel

Environ 30 praticiens ont suivi une formation à l'étranger au titre de la FMC. Les principales destinations sont les Etats-Unis et l'Europe. Les étudiants hospitaliers (externes) font des stages à Ulm et Dundee dans le cadre du programme Erasmus. Enfin quelques praticiens ont fait une "mobilité" aux Etats-Unis, à Ulm et en partie à Genève.

Par ailleurs, des directeurs, ingénieurs, personnels soignants ou encore étudiants en instituts de formation de santé vont régulièrement en mission à l'hôpital du Point G à Bamako (Mali).

Les trois principales destinations

- 1 - Mali
- 2 - Etats-Unis
- 3 - Suisse, Allemagne et Royaume Uni

Les principaux accords de partenariat

- 1 - Hôpital National du Point G à Bamako - Mali (mission d'appui à la réforme hospitalière du Mali , GIP, Esther)
- 2 - Institut d'Ophtalmologie Tropicale d'Afrique Bamako - Mali
- 3 - Hôpital Cantonal de Zenica, Bosnie Herzégovine (association Médecine France Bosnie, MAE) principalement pour l'accueil de professionnels en stage de perfectionnement (10 à 12 stages/an)
- 4 - Le CHU accueille, d'autre part, des étudiants hospitaliers de Dundee, Liverpool, Ulm, Cluj Napoca (Roumanie)