

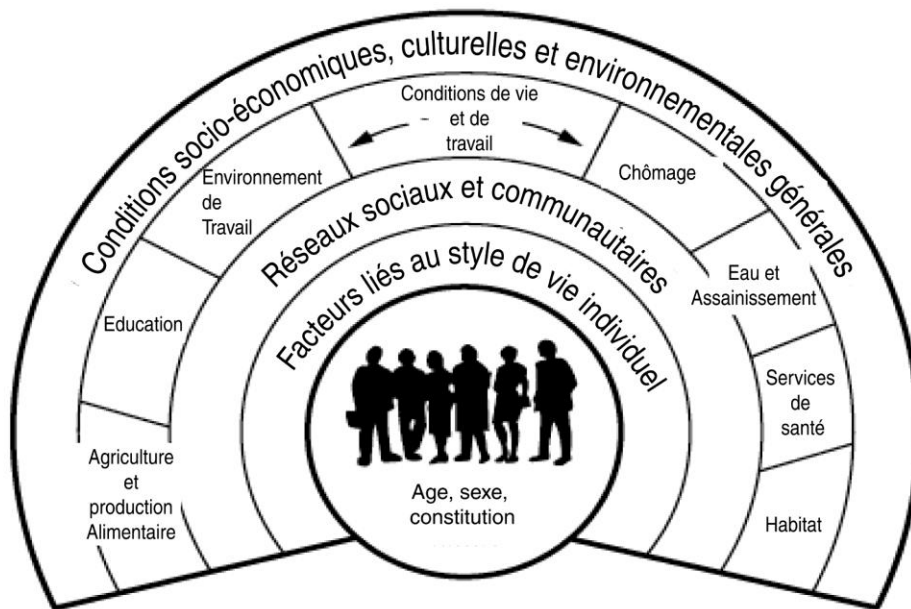
# Contributions d'un CHU à son territoire : quelques réflexions à partir de l'exemple angevin

Sébastien Fleuret

CNRS

ESO-Angers

## Les déterminants de la santé

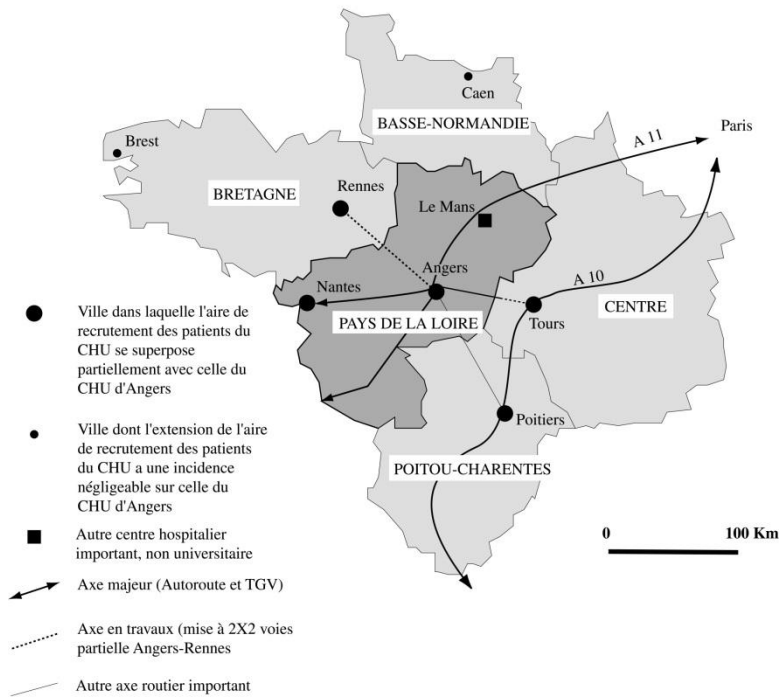


Dahlgren, 1995  
 Acheson, 1998, UK

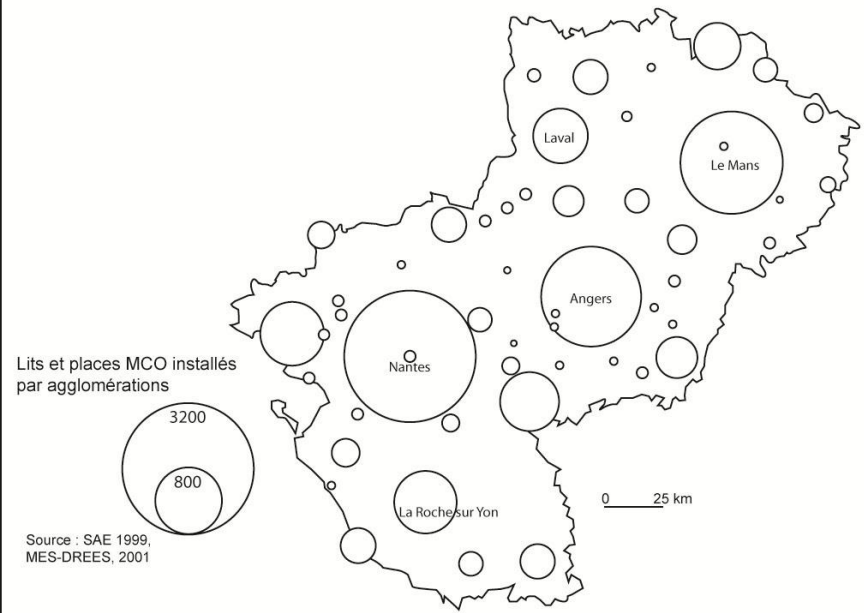
## Médicométrie

- **Considérer la santé dans sa totalité**, c'est à dire en incluant la recherche et la prévention en amont et le suivi en aval.
- **Évaluer la participation à la vie des territoires**, l'offre de proximité, le rayonnement à plus grande échelle ...

### Situation d'Angers dans le Grand-Ouest Français



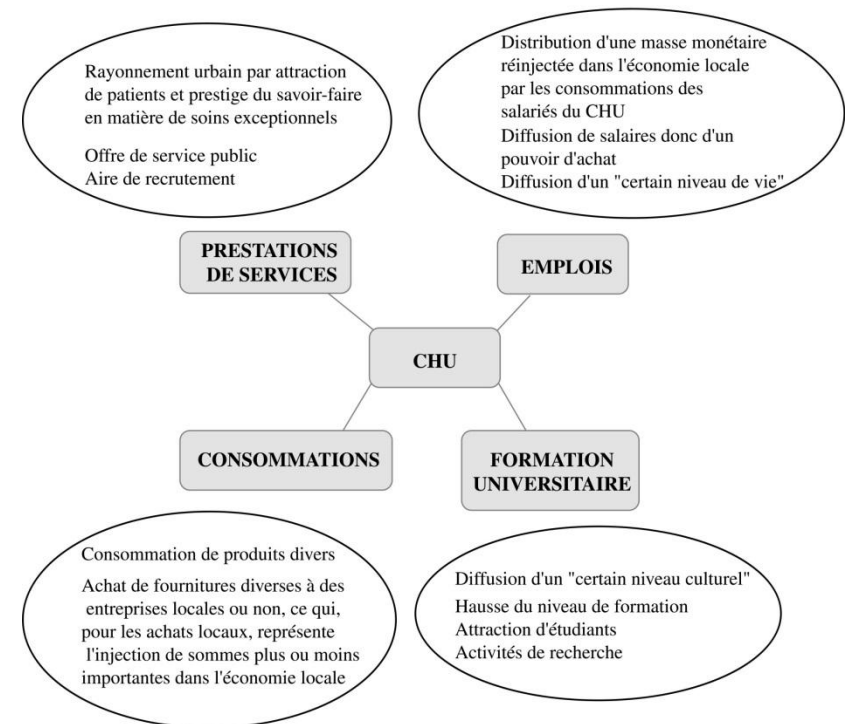
### Capacités MCO installées en Pays de la Loire



- **Le Cas angevin :**

- Contribution par les **services (Soins)**
- Contribution par **l'activité économique**
- Contribution par **l'emploi**
- Contribution par **la fonction universitaire**

**Quatre axes d'approche dans la relation espace-hôpital**



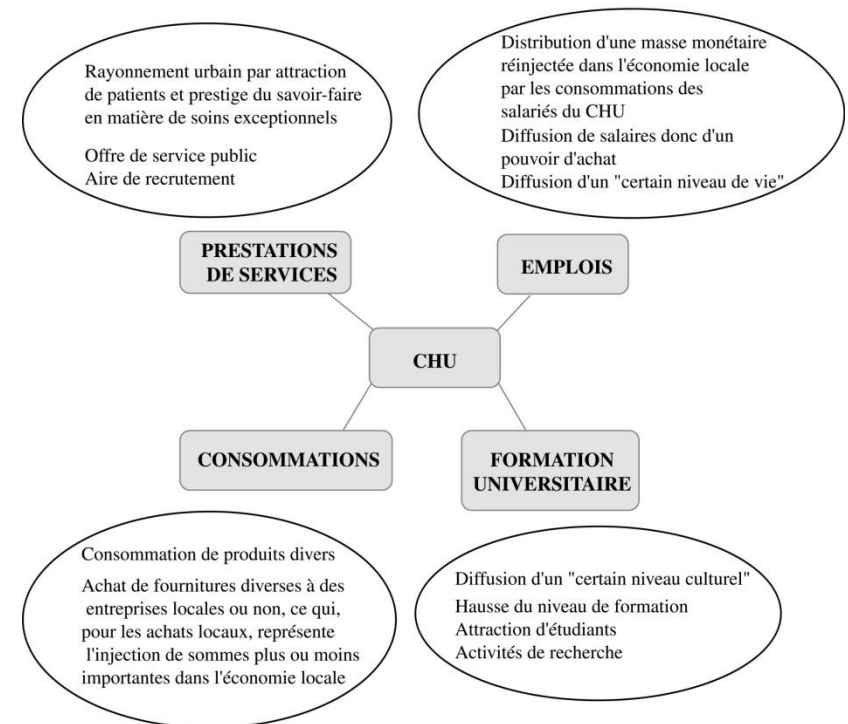
$$\text{Coefficient d'emploi indirect} = \frac{\text{PIB Régional} \times 0,63}{\text{Nombre d'emplois régionaux}}$$

En multipliant le nombre d'emplois au CHU par ce coefficient on calcule les emplois indirects liés à l'activité hospitalière



- **Le Cas angevin :**
- Contribution par les **services (Soins)**
- Contribution par **l'activité économique**
- Contribution par **l'emploi**
- Contribution par **la fonction universitaire**

**Quatre axes d'approche dans la relation espace-hôpital**



- Question posée :
- La présence d'un CHU dans une agglomération telle que celle d'Angers contribue-t-elle à la constitution d'un pôle d'excellence par :
  - *Le caractère exceptionnel des biens produits et/ou*
  - *Des liens ou implications dans le domaine de la recherche et la formation et/ou*
  - *La production d'une forte valeur ajoutée économique et/ou*
  - *Des effets d'image et de rayonnement dans un large périmètre ?*

### 3 catégories de production

**L'offre de soins** s'apparente à la production de services dont certains sont marchands, d'autres non-marchands mais dans un rapport tronqué au marché du fait de l'existence de dispositifs assuranciers et d'aide sociale.

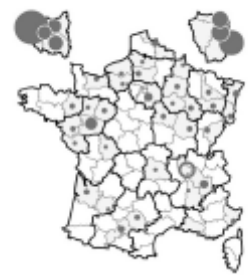
**La production industrielle** (industrie du médicament, de l'appareillage et de l'équipement des établissements de soins, ...) qui entre dans une logique de marché avec certaines régulations (code des marchés publics)

**La fourniture de biens et de services courants**, spécialisés ou non en santé à destination des établissements de santé (et des professionnels), qui peuvent constituer un marché local important.

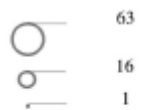


### Localisation des fournisseurs et aires de chalandise du CHU d'Angers selon le type de consommation

#### Consommations biomédicales



Nombre de fournisseurs du CHU par département



Département inclus dans l'aire de chalandise du CHU

#### Consommations hôtelières



Nombre de fournisseurs du CHU par département



#### Consommations de fonctionnement général



Nombre de fournisseurs du CHU par département



#### Constructions et travaux

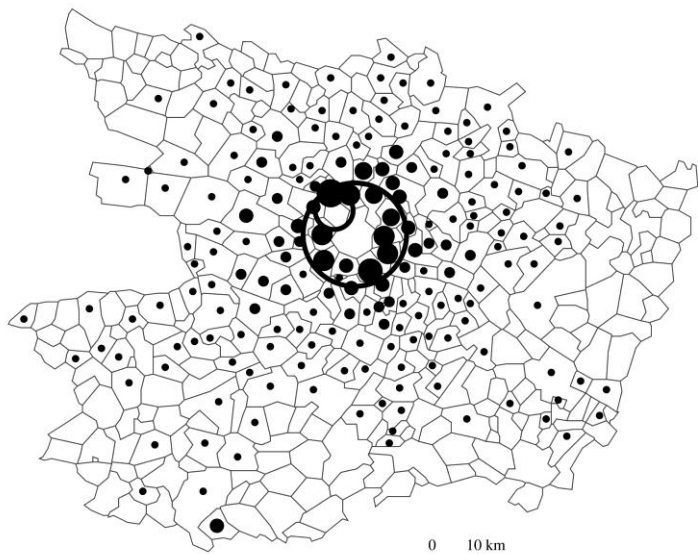


Nombre de fournisseurs du CHU par département



Source : CHU, récapitulatif des marchés exécutés en 1998  
Réalisation : S. Fleuret, 2000, Université d'Angers

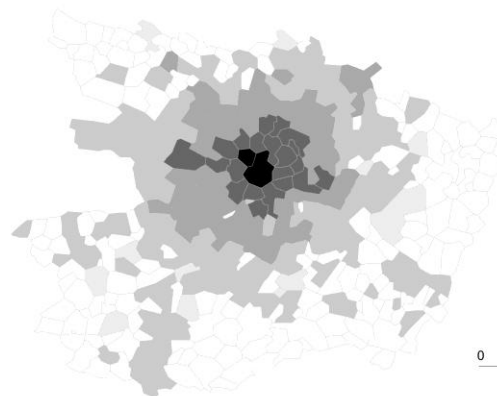
### Lieux de résidence des employés du CHU d'Angers



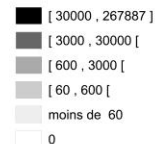
Nombre d'employés résidant dans la commune



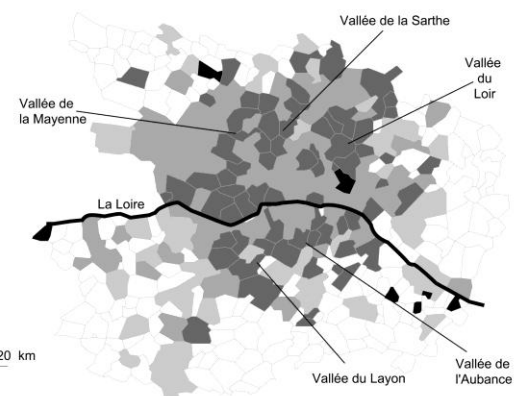
### Diffusion de la masse salariale du CHU



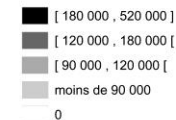
Somme des salaires hospitaliers annuels nets imposables par commune (en milliers de francs)



### Résidence des employés du CHU selon leur salaire annuel net moyen



Salaire moyen des employés du CHU par commune de résidence



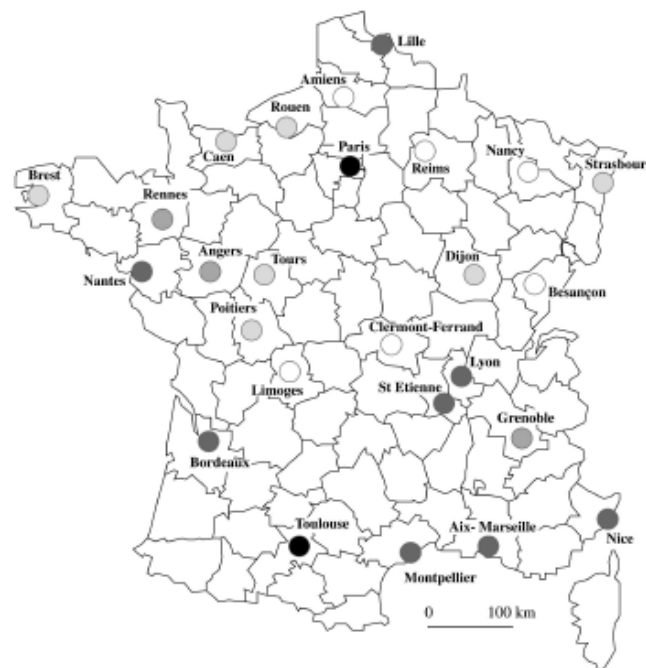
Effectifs des filières de formation du "campus santé" angevin			
	Effectifs 1997	Effectifs 2001	Effectifs 2006
UFR Médecine	1785	1816	1845
UFR Pharmacie + Issba	685	900	951
IFS*	-	-	128 ***
CFPS**	-	-	323 ***

\* Institut de formation de santé (privé)

\*\* Centre de formation aux professions de santé du CHU

\*\*\* Places autorisées

Les CHU en fonction du classement  
 au concours des internes affectés



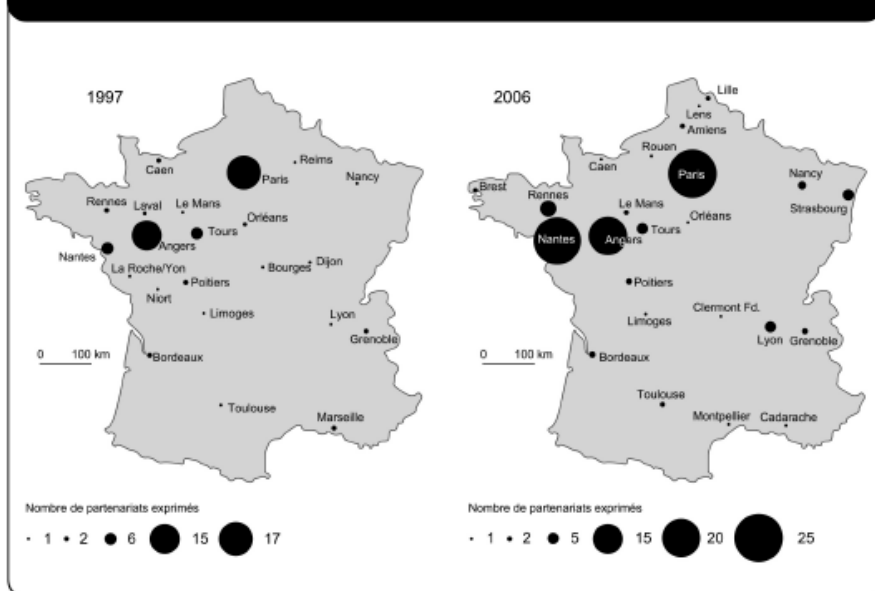
Position des CHU en fonction de % des étudiants affectés classés dans les 1500 premiers au concours d'internat (ECN-DHOS, 2005)

- Attractivité\* supérieure [62 ; 65]
- Attractivité forte [49 ; 56]
- Attractivité moyenne [38 ; 41]
- Faible attractivité [25 ; 31]
- Très faible attractivité < 25 %

Méthode des seats observés

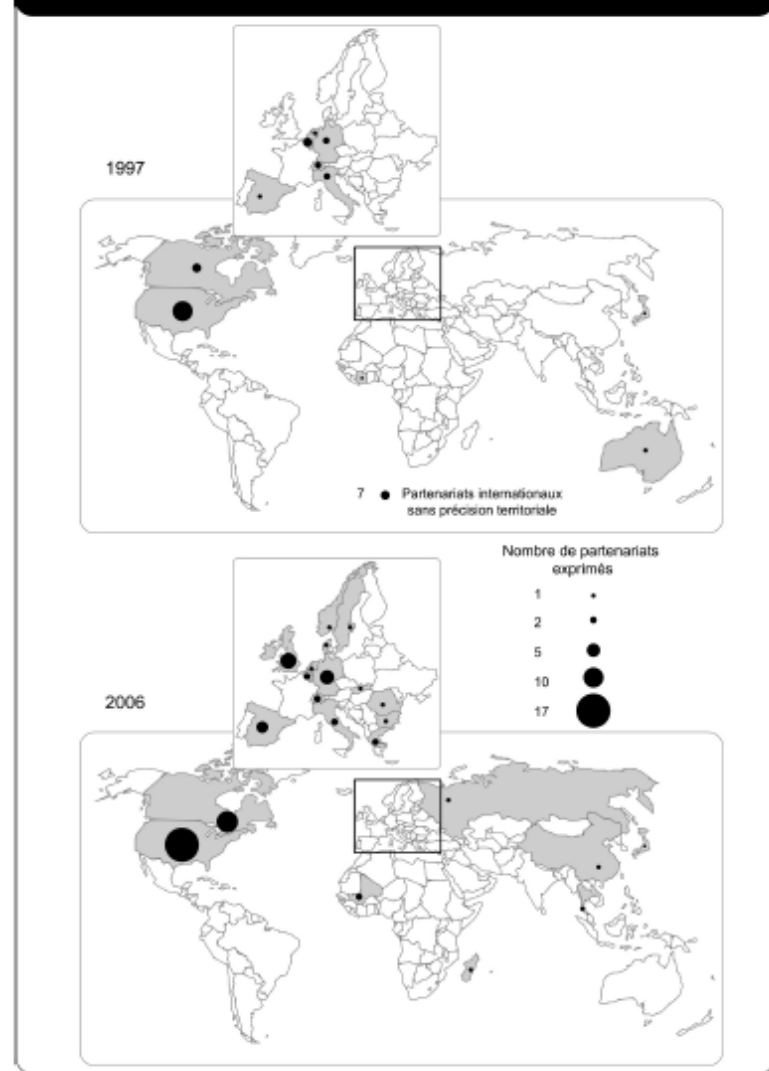
\* Les CHU sont regroupés en fonction du % d'étudiants "bien classés" qui ont choisi cet hôpital pour leur affectation. On parle donc d'attractivité

**Partenariats de recherche en France**



Sont cartographiées les relations entre laboratoires de recherche exprimées par les laboratoires angevins

**Partenariats internationaux du CHU dans la recherche**



Sont cartographiées les relations entre laboratoires de recherche exprimées par les laboratoires angevins

- Une participation à la vie locale assez (trop?) faible :
  - Réseaux de santé
  - Peu d'implication dans la prévention, promotion de la santé dans la ville et l'agglomération
  - Cependant un impact net sur l'urbanisme et le profil social de son quartier
  - Très peu d'impact sur le tissu industriel local



**68 entreprises dans le secteur de la santé** dans le Pays d'Angers (hors professions libérales de santé)

Ces **entreprises** sont **de petite taille**. Seules deux dépassent le seuil des 200 employés

**1213 emplois**. Nombre moyen d'employés : **10.18**

23/68 ne créent d'emploi que pour leur gérant

Ce tissu modeste de PME représente néanmoins un chiffre d'affaire estimé à **1.7 milliards d'Euros par an**

Le CHU, élément structurant, ne suffit donc pas à faire émerger un véritable pôle économique en santé. Mais cet effet structurant est-il réellement et suffisamment exploité ?