

# *Projet Médical Hospitalier 2022-2027*

*Version n°10 du 9 Décembre 2021*

## A. Table des matières

<i>PREAMBULE</i> .....	2
<i>L'Offre de Soins</i> .....	4
<i>L'activité en 2020</i> .....	5
<i>Le « 360° » en 2021</i> .....	7
<i>Notre Projet Médical</i> .....	8
<i>Notre feuille de route</i> .....	11
1. Améliorer l'accessibilité à notre offre de soins : .....	13
2. Améliorer la prise en charge hospitalière de nos patients :.....	17
3. Optimiser la Performance :.....	21
4. Continuer à Innover :.....	25
<i>Pilotage</i> .....	26
<i>Conclusion</i> .....	27
<i>Annexe</i> .....	28

## PREAMBULE

Le territoire des îles Wallis et Futuna, est une collectivité d'outre-mer française, formée de trois royaumes coutumiers polynésiens et située dans l'hémisphère sud. Son chef-lieu est Mata Utu.

Situées dans l'océan Pacifique, en Océanie lointaine, les îles Wallis et Futuna sont le territoire français le plus éloigné de la France métropolitaine, à 16 000 km. Elles se situent en outre à 8 000 km de Los Angeles et à 4 000 km de Sydney, à 1 900 km de la Nouvelle-Calédonie et à 2 900 km de Tahiti. Les territoires les plus proches des îles Wallis et Futuna sont les Tonga (île de Niuafou'ou) au sud, les Fidjiau sud-ouest (480 km), les Samoa à l'est, les Tuvalu et Tokelau au nord.

Son isolement et l'éloignement de la Métropole ont conduit à mettre en place un système de santé spécifique reposant exclusivement sur une Agence de Santé créée par l'ordonnance 2000-29 du 13 janvier 2000 et dotée du statut d'établissement public national à caractère administratif (EPNA).

Au-delà d'une offre de soins hospitalière, l'agence est chargée de l'élaboration du programme de santé du Territoire couvrant un champ très large de services de santé allant de la prévention primaire en passant par les soins de proximité, la délivrance de médicaments, la coordination et le financement des soins hors territoire, l'accompagnement de fin de vie.


L'Agence de Santé est placée sous la triple tutelle du Ministère des outre-mer, du Ministère des Solidarités et de la Santé, et du Ministère des Finances, réunis au sein d'un conseil de tutelle. Dotée de l'autonomie administrative et financière, elle est gérée par un conseil d'administration, composé de 19 membres et présidé par le Préfet.

Il faut souligner que le Territoire ne dispose pas de système de sécurité sociale et que les soins sont « gratuits » pour les résidents, pris en charge à 100 % par l'Etat.

Depuis sa création, les missions de l'agence de santé s'articulent autour des axes suivants :

- Développer et mettre en œuvre une politique de prévention,
- Répondre aux urgences médicales et chirurgicales par une offre hospitalière de proximité:
- Proposer une offre de soins de proximité
- Organiser et renforcer la coopération avec les structures de santé de Nouvelle Calédonie ou de métropole afin d'apporter une réponse aux besoins non couverts par l'organisation locale des soins.

L'Agence de Santé a souhaité, malgré la difficulté à organiser la conférence de santé du fait de la crise COVID, actualiser son projet hospitalier afin de disposer du socle sur lequel sera établie la réflexion relative à la mobilisation des crédits « Segur ».



Il s'agit en effet de mener à bien le plan de transformation architecturale garantissant la sécurité et la qualité des soins tout en répondant mieux aux besoins en santé de la population dans une logique de filière de soins avec nos partenaires extérieurs.

Il s'agit d'anticiper le projet territorial de santé de Wallis et Futuna dans lequel la présente réflexion viendra naturellement s'inscrire.

## L'Offre de Soins

L'offre de soins existante est :

- l'hôpital Sia à Wallis dessert 8 584 habitants Il et comprend :
  - 14 lits de médecine,
  - 13 lits de chirurgie et
  - 1 lit de réanimation
  - 14 lits de gynécologie obstétrique
  - Le bloc opératoire composé de 2 salles
  - 2 salles de naissance
  - Le service des urgences (2 box dont 1 de déchocage)
  - Le service d'imagerie (1 scanner, 1 table multi plan de radiologie numérique, des échographes, 1 mammographe)
  - La pharmacie centrale
  - 1 unité de stérilisation
  - Le laboratoire de biologie
  
- l'hôpital Kaleveleve à Futuna dessert 3 613 habitants. Il comprend :
  - 9 lits de médecine
  - 1 antenne du laboratoire de biologie
  - 1 antenne du service d'imagerie (1 échographe numérique, 1 appareil mobile de radiologie)
  - 1 pharmacie
  - 1 unité d'urgence
  - 1 salle de petite chirurgie mobilisable en cas de crise

Trois centres de consultations, de prévention et de soins de proximité dénommés dispensaires sont répartis sur le territoire au Nord (HIHIFO), au Sud (MUA) et au centre (HAHAKE). Les trois centres sont dotés d'un cabinet dentaire.

## L'activité en 2020

### Hôpital de SIA

Entrées (nombre)	Journées (nombre)	Taux d'occupation (en %)	Durée moyen séjour (jours)
587	3065	60	5,2

#### Chirurgie

Entrées (nombre)	Journées (nombre)	Taux d'occupation (en %)	Durée moyen séjour (jours)
456	2216	46,7	4,9

#### Obstétrique

On recense **114 naissances** en 2020 (**147** en 2019), confirmant la baisse de natalité observée depuis 2008.

Entrées (nombre)	Journées (nombre)	Taux d'occupation (en %)	Durée moyen séjour (jours)
114	850	19,4	7,5

Tableau 8 : indicateurs d'activité de la maternité en 2020 (bb)

#### Gynécologie

Entrées (nombre)	Journées (nombre)	Taux d'occupation (en %)	Durée moyen séjour (jours)
243	2208	43,2	9,1

#### Réanimation

Entrées (nombre)	Journées (nombre)	Taux d'occupation (en %)	Durée moyen séjour (jours)
29	44	12,1	1,5

8976 passages aux urgences de SIA

## Hôpital de Kaleveleve à Futuna

9505 passages aux urgences

Activité médecine

<i>Entrées (nombre)</i>	<i>Journées (nombre)</i>	<i>Taux d'occupation (en %)</i>	<i>Durée moyen séjour (jours)</i>
<b>440</b>	<b>2029</b>	<b>69,5</b>	<b>4,6</b>

# Le « 360° » en 2021

## Notre environnement à « prendre en compte »

### Le contexte démographique :

- Le vieillissement de la population,
- La décroissance démographique,

### L'insularité et les spécificités :

- L'isolement géographique,
- La culture et les coutumes locales,

### L'attractivité et l'investissement :

- Le cadre de travail,
- Le Plan France Relance de 45M€,

### Le système de santé :

- L'absence d'autres offreurs de soins,
- L'absence de professionnels libéraux et d'officines,
- Les manques dans l'offre de soins de proximité,
- Les soins gratuits,
- La démographie médicale,
- L'hyper spécialisation médicale,

## Nos forces à « consolider »

### Une vraie communauté médicale :

- Une structure à taille humaine,
- Une équipe médicale pluridisciplinaire,
- Le dynamisme et l'entente médicale,
- La création récente de postes médicaux,
- La Qualité de Vie au Travail appréciable,

### Une médecine de parcours :

- La permanence de soins,
- Les nouvelles activités,
- Le délai et la qualité de prise en charge,
- La prise en charge à domicile,
- Les programmes de prévention,
- Les missions spécialisées,
- Les coopérations et les EVASAN,

### Le développement des compétences :

- Les formations diplômantes,
- Le terrain de stage (internes, externes),

### Le support aux soins :

- Le matériel, l'équipement, la fibre optique,
- L'achat d'un système d'information,

## Nos points de vigilance à « soigner »

### L'offre de soins incomplète :

- Les manques dans l'offre de soins sanitaire (santé mentale, gériatrie, ophtalmologie, pneumologie, orthopédie, gastro-entérologie) et médico-sociale (EHPAD, handicap),
- Les capacités limitées de prise en charge des urgences,
- L'insuffisance de « soins critiques »
- L'absence d'IRM,

### Les locaux et le matériel :

- La non-conformité et la vétusté des locaux,
- Le délai d'acheminement du matériel,
- La fragilité sur l'oxygénothérapie,
- Le matériel lourd non dupliqué (scanner),
- La maintenance du matériel,
- Les fonctions médicotechniques non conformes,

### Les fragilités dans le fonctionnement :

- Des postes médicaux « sensibles » avec un seul médecin dans les effectifs autorisés donc mobilisables H24 (par exemple : anesthésie, imagerie, chirurgien...),
- La GPEC du personnel,
- Le transport aérien aléatoire entre les 2 îles.



# Notre Projet Médical

Une Ambition - Quatre Enjeux - Quatre Objectifs - Des Programmes d'action

## Missions

Soigner – Enseigner - Innover

### Enjeu 1

Promouvoir l'attractivité pour les patients et les professionnels

### Objectif 1

Améliorer l'accessibilité à notre offre de soins

### Enjeu 2

Mettre en conformité nos locaux pour mieux répondre aux besoins de la population

### Objectif 2

Améliorer la prise en charge des patients

### Enjeu 3

Consolider nos fondamentaux et garder notre état d'esprit

### Objectif 3

Continuer à innover

### Enjeu 4

Rendre notre système de santé plus efficient

### Objectif 4

Optimiser la performance de nos organisations

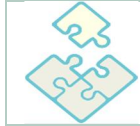
## Ambition

D'ici 2025, l'Agence de Santé du Territoire des Iles de Wallis et Futuna aura amélioré ses parcours de soins avec une meilleure accessibilité et proximité, humanité et qualité, spécificité et transversalité. L'agence, tout en renforçant ses partenariats, va poursuivre la modernisation et l'adaptation de ces structures afin que ses équipes médicales et les futurs recrutements puissent mieux exprimer leur expertise, compétence et pluridisciplinarité.

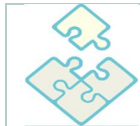
## Valeurs

Humanisme - Respect - Ethique - Rigueur - Bienveillance

## Des facteurs clés de succès



- Un projet ambitieux et pragmatique, porté par des équipes stabilisées et engagées.



- Un maillage territorial favorisant l'accessibilité aux soins facilitant les prises en charge de proximité



- Compte tenu de notre isolement géographique, être acteur d'un réseau de soins avec l'ensemble de nos partenaires régionaux et nationaux



- Se doter de l'ensemble des éléments permettant la certification des activités



- Des structures hospitalières neuves offrant des conditions de sécurité conformes

## Des « opportunités » suite à la crise sanitaire



- *Reconfiguration architecturale,*
- *Visibilité sur les stocks de matériel,*
- *Adaptation des ressources,*
- *La faisabilité des prises en charge à domicile,*
- *Bienveillance dans l'accueil de futurs professionnels,*

## Des lignes directrices

Dans le cadre d'une démarche d'élaboration participative de notre projet médical, un grand nombre de propositions d'actions sont énoncées, dans le cadre de nos quatre orientations stratégiques.

Compte tenu de notre environnement spécifique et de ses capacités actuelles et futures à mettre en œuvre certaines actions, nous avons procédé à une priorisation pour les cinq prochaines années. Les actions, apparaissant sur toute la période du projet médical, correspondent à des actions pluriannuelles.

Néanmoins, nous avons identifié des lignes directrices dans le cadre culturels spécifique en prenant en compte les aspects liés au multi-linguisme, qui sont les suivantes :



**Aller plus vers le patient avec le renforcement des dispensaires et la mise en place de la HAD**



**Favoriser la prise en charge globale des patients, de la prévention au post-soin en intégrant la santé communautaire**



**Renforcer la qualité et la sécurité des soins**



**Renforcer et compléter nos équipes médico-soignantes**



**Mettre en place la télémédecine et le Dossier Patient Informatisé**



**Poursuivre la modernisation de nos équipements**

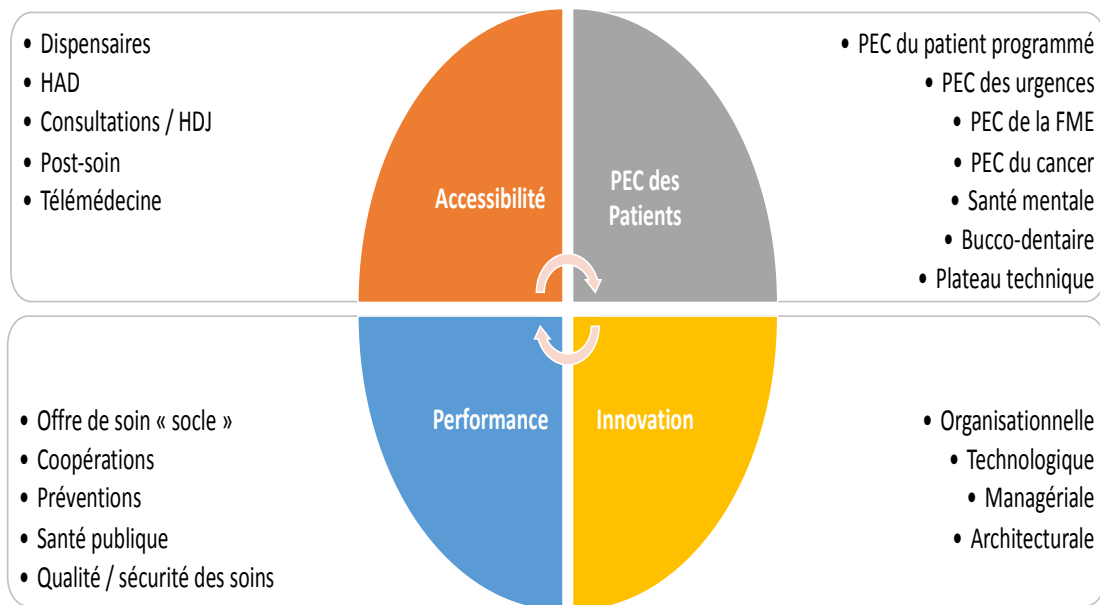


**Se doter d'un schéma directeur immobilier**

# Notre feuille de route

Notre projet médical s'articule autour de quatre programmes d'actions :

1. Améliorer l'accessibilité « aller vers... »
2. Améliorer la prise en charge hospitalière
3. Optimiser la performance
4. Continuer à innover





Programme d'action

*Améliorer  
l'accessibilité  
« Aller vers... »*

## 1. Améliorer l'accessibilité à notre offre de soins :



### Contexte :

- Offre de soins incomplète
- Manque d'expertise dans certaines spécialités comme : gériatrie, soins palliatifs, santé mentale, oncologie, soins de suite, orthophonie,
- Absence de dépistage de certains cancers, de l'infertilité, des Infections sexuellement transmissibles (IST),
- Télémédecine débutante dans le cadre de partenariats (absence de conventions)
- Accès à l'IVG non médicamenteuse (plateau technique sur Futuna) en cas de refus de la patiente de se déplacer sur Wallis,
- Absence d'HDJ et d'un vrai secteur ambulatoire
- Absence de HAD
- Education thérapeutique débutante.



### Objectifs :

- Renforcer les préventions
- Faciliter l'accès aux services des dispensaires
- Faciliter le maintien à domicile
- Améliorer l'accueil à l'hôpital
- Mettre en place la Télémédecine



### Plan d'actions :

	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Renforcer les préventions</b>																				
Wallis & Futuna : Améliorer le dépistage et la prise en charge de l'obésité et du diabète																				
Wallis & Futuna : Renforcer la lutte contre les addictions																				
Wallis & Futuna : Renforcer le dépistage et la prévention des cancers																				
Wallis & Futuna : Renforcer le dépistage et la prévention des IST																				
Wallis & Futuna : Poursuivre le développement de l'éducation thérapeutique des patients																				

	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Faciliter l'accès aux services des dispensaires</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer la téléconsultation																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place des consultations avancées spécialisées y compris dans les collèges et lycées																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer les préventions																				
<b>Faciliter le maintien à domicile</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place la HAD																				
<b>Améliorer l'accueil à l'hôpital</b>																				
<u>Wallis</u> : Identifier un « accueil extrahospitalier » pour les patients ambulatoires evasanés de Futuna																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Développer la PMI																				
<b>Mettre en place la Télémédecine</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Finaliser et paramétrer le matériel																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Identifier des partenaires et formaliser des conventions																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Développer la télésurveillance de certaines pathologies																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Développer la téléconsultation entre les différents sites de l'ADS																				



Programme d'action

***Améliorer les prises  
en charge  
hospitalière***





## 2. Améliorer la prise en charge hospitalière de nos patients :



### Contexte :

- Insuffisance de soins critiques,
- Renforcement et stabilisation des équipes médicales (tendre vers 2 praticiens pour certaines spécialités),
- Accès à certaines technologies (mammographie),
- Immobilier vétuste ne répondant pas aux normes de sécurité,
- Difficulté concernant le respect de la confidentialité et de l'intimité du fait de la configuration des locaux,
- Blocs non conformes,
- PEC perfectible de l'obésité
- PEC timide ou inexistante de la dépendance, du handicap,
- Absence de scanner sur Futuna.



### Objectifs :

- Adapter et faire évoluer le plateau technique,
- Optimiser le parcours programmé et non programmé,
- Sécuriser la prise en charge de la femme, la mère et l'enfant,
- Améliorer la prise en charge du cancer,
- Améliorer la prise en charge bucco-dentaire,
- Renforcer la prise en charge en santé mentale,
- Organiser le post-soin.



### Plan d'actions :

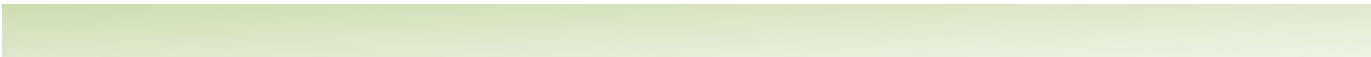
	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Adapter et faire évoluer le plateau technique</b>																				
<u>Wallis</u> : Mettre en place une IRM																				
<u>Futuna</u> : Mettre en place un scanner et un mammographe																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre aux normes les services médicotechniques (imagerie, laboratoire, pharmacie, stérilisation) et les services techniques																				
<b>Optimiser le parcours du patient programmé et non programmé</b>																				
<u>Wallis</u> : Mettre en place des soins critiques																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Poursuivre les missions en médecine spécialisée																				
<u>Wallis</u> : Renforcer la chirurgie spécialisée (viscérale et orthopédique)																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Améliorer la prise en charge de la personne âgée																				
<u>Wallis</u> : Repenser le service d'urgence à Wallis																				
<u>Wallis</u> : Mettre en place une équipe pré-hospitalière à Wallis																				
<u>Futuna</u> : Moderniser le service des urgences à Futuna																				

	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Sécuriser la prise en charge de la femme, la mère et l'enfant</b>																				
<u>Wallis</u> : Mettre en conformité le bloc obstétrical ainsi que l'hospitalisation dont la pédiatrie																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Améliorer la prise en charge péri-natale, la gynécologie de l'adolescente et le dépistage du cancer de l'endomètre, Mettre en place le programme de santé sexuelle																				
<u>Futuna</u> : Améliorer la prise en charge des IVG non médicamenteuses																				
<b>Améliorer la prise en charge du cancer</b>																				
<u>Wallis</u> : Devenir établissement associé du Centre Eugène Marquis et étudier la possibilité de mise en place de la chimiothérapie à Wallis																				
<b>Améliorer la prise en charge bucco-dentaire</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Développer un réseau et mettre en place une politique de prévention primaire à Wallis et Futuna																				
<u>Wallis</u> : Travailler avec un laboratoire de prothèses dentaires																				
<b>Améliorer la prise en charge en santé mentale</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place le projet territorial de santé mentale																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Constituer une équipe spécialisée, médicalisée et pluridisciplinaire																				
<b>Organiser le post-soin</b>																				
<u>Wallis</u> : Formaliser un projet de prise en charge et se doter d'un plateau technique adapté																				



Programme d'action  
n°3

***Optimiser la  
Performance***



### 3. Optimiser la Performance :



#### Contexte :

- Une offre de soins incomplète (gériatrie, santé mentale),
- Sécurité de la prise en charge des patients (soins critiques),
- Absence de recueils épidémiologiques exhaustifs,
- Absence de soins de suite,
- Formation continue à renforcer.



#### Objectifs :

- Identifier une offre de soins socle,
- Améliorer la qualité et la sécurité des prises en charge,
- Renforcer les coopérations,
- Améliorer l'organisation des EVASANS
- Renforcer les missions de santé publique,
- Renforcer la place de l'utilisateur,
- Conforter notre management.



#### Plan d'actions :

	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Identifier une offre de soins socle</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer les missions spécialisées																				
<u>Wallis</u> : Etudier la possibilité de renforcer le temps médical (anesthésie, pharmacie, radiologie, biologie, urgentiste, médecine générale, chirurgien, gynécologue obstétricien, chirurgien-dentiste, santé mentale)																				
<u>Futuna</u> : Etudier la possibilité de renforcer l'offre de soins sur Futuna (arriver à 4 postes médicaux) et les missions de sages femmes																				
<u>Wallis</u> : Etudier la possibilité de renforcer les effectifs non médicaux (IADE, IDE PMI, MK, ergothérapeute, psychomotricien, orthophoniste)																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Elaborer un plan de formation pluriannuel pour les personnels																				

	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Améliorer la qualité et la sécurité des prises en charge</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer le service d'hygiène hospitalière en capitalisant sur la crise sanitaire																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place un service qualité et une démarche d'amélioration continue de la qualité																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place : EPP, RMM, FEI, Patient traceur, Procédures, gestion documentaire																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer toutes les vigilances																				
<b>Renforcer les coopérations</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Etablir des conventions avec Nouméa, CHU de Rennes et Eugène Marquis (expertises, missions, formations),																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Réfléchir à établir des conventions avec la Polynésie																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Etablir des conventions par filière et être acteur de certains réseaux (oncologie, AVC, SCA, Diagnostic pré natal...)																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Formaliser une convention pour l'hébergement des familles sur Rennes																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer les coopérations en santé publique (OMS Pacifique, Institut Pasteur de Nouméa, Commission Pacifique Sud, Santé Publique France)																				
<b>Renforcer les EVASANS</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer les coopérations avec nos partenaires pour une meilleure efficacité et optimisation des EVASAN																				
<b>Renforcer les missions de santé publique</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Renforcer les actions de prévention au plus près de la population																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Améliorer le recueil et la surveillance épidémiologique																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place des registres de surveillance																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Améliorer l'interaction, la collaboration et la transversalité avec les autres spécialités de l'agence																				
<b>Renforcer la place de l'utilisateur</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place la commission des usagers																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Associer les représentants des usagers à la gouvernance du projet médical																				

	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Conforter notre management</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Revisiter notre organigramme																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Formaliser des projets de service en lien avec les cadres et les équipes																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Mettre en place un tableau de bord de suivi de l'activité																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Favoriser la recherche, les études et les publications																				





Programme d'action

*Continuer  
à Innover*

#### 4. Continuer à Innover :



##### Contexte :

- Isolement géographique et éloignement de la métropole
- Nécessité de moderniser et sécuriser nos structures
- Réfléchir à des organisations innovantes compte tenu de notre activité
- Faire perdurer l'esprit d'équipe et associer l'encadrement paramédical



##### Objectifs :

- Adapter l'architecture de nos deux sites aux besoins de l'offre de soins à la population
- Innover sur le plan organisationnel
- Poursuivre le virage technologique



##### Plan d'actions :

	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Adapter l'architecture de nos deux sites aux besoins de l'offre de soins à la population</b>																				
<u>Futuna</u> : Etablir un schéma immobilier et lancer la programmation de la reconstruction de l'hôpital																				
<u>Wallis</u> : Etablir un schéma immobilier et lancer le programme architectural d'un hôpital du 21 <sup>ème</sup> siècle répondant aux exigences de qualité et sécurité des soins Mettre à niveau les trois dispensaires																				
<b>Innover sur le plan organisationnel</b>																				
<u>Wallis</u> : Mutualiser les différentes structures : SSPI, réa, USC, SAUV, UHCD																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Former et installer des Infirmières de Pratiques Avancées																				
<b>Poursuivre le virage technologique</b>																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Finaliser la mise en place du dossier patient informatisé																				
<u>Wallis &amp; Futuna</u> : Poursuivre la modernisation des équipements (PPI)																				

## *Pilotage*

Un comité de mise en œuvre et de suivi est mis en place pour assurer la gouvernance et le pilotage du projet médical.

Ce comité est composé du :

- Directeur
- Directeurs adjoints en charge des sites,
- Président de CME,
- Vice Président de CME,
- Chefs de pôles,
- Cadres de pôles,
- Représentant(s) des usagers.

Par ailleurs, un point d'avancement de la réalisation des actions est réalisé annuellement au niveau des instances de l'Agence.

## Conclusion

Notre projet médical a été élaboré de façon participative et a fait émerger des valeurs fondamentales que l'ensemble de la communauté médico-soignante et administrative souhaite promouvoir et défendre et qui sont :

- L'Humanisme avec un hôpital du 21<sup>ème</sup> siècle au service de la population,
- Le Respect des cultures et des personnes,
- L'Éthique avec l'application des valeurs morales dans le soin,
- La Rigueur dans le respect des bonnes pratiques,
- La Bienveillance avec l'empathie et le respect mutuel.

L'Agence de Santé est à l'aune d'un projet de transformation structurant qu'elle souhaite mener rapidement pour améliorer le service rendu à la population et les conditions de travail des professionnels de santé.

Les prochaines étapes sont :

- La formalisation de fiches actions opérationnelles de ce projet médical hospitalier ainsi qu'une feuille de route pluriannuelle (cf. annexe page 19),
- Le projet territorial de santé, qui pourra s'appuyer sur ce projet médical hospitalier et l'inscrira dans le cadre de la poursuite des objectifs de santé publique qui seront définis avec l'ensemble des acteurs du territoire, en particulier la population et ses représentants..

Notre projet médical hospitalier a vocation à répondre aux échéances qu'imposent les investissements immobiliers suite à l'attribution de crédits dédiés et qu'il sera ensuite à articuler et à amender avec les autres composantes du projet de santé, qui sera issu de la conférence de santé du territoire, et du projet d'Agence.

# Annexe

## N°3 : Conforter la prise en charge du patient au niveau territorial

Porteur(s)

### Principaux enjeux

- Rendre l'offre lisible
- Rendre visible une équipe territoriale

### Objectifs fixés

- Assurer la prise en charge des patients avec une organisation territoriale, s'appuyant sur la gradation des soins, tout en respectant la proximité

### Etapes de la réalisation

### Porteurs

### Calendrier

### Indicateurs de suivi

Assurer une lisibilité territoriale des plateaux techniques

Direction

2017-2018

Consolider les parcours patients et les communiquer en intra hospitalier et auprès des médecins de ville

Médecins, soignants  
Direction

2017-2022

Poursuivre l'élaboration et la révision des protocoles et procédures communs (co-signature)

Médecins, soignants

2018

Mettre en place des staffs communs (par visioconférence ?)

Médecins, soignants

2017-2018

Intensifier les formations communes inter-sites (médicales et paramédicales)

Médecins, soignants

2018

Développer la télémédecine (transmission d'image, télé-échographie, réunion à distance, etc)

Direction et médecins

2018

- Nombre de staffs communs
- Nombre de protocoles et procédures communs
- Nombre de formations communes intersites

### Ressources à adapter

#### Matériel

- Système d'information à adapter, équipement de télémédecine

#### Locaux

#### Ressources Humaines

	Calendrier Prévisionnel																			
	2022				2023				2024				2025				2026			
	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
<b>Axe n° 1 : Améliorer l'accessibilité</b>																				
<b>Mettre en place la Télémédecine</b>																				
Finaliser et paramétrer le matériel																				
Identifier des partenaires et formaliser des conventions																				
Développer la télésurveillance de certaines pathologies																				
Développer la téléconsultation entre les différents sites de l'ADS																				
<b>Organiser la prise en charge à l'hôpital</b>																				
Identifier un « accueil extrahospitalier » pour les patients non hospitalisés																				
Développer la PMI sur les 2 îles																				
<b>Organiser la prise en charge à domicile</b>																				
Mettre en place la HAD dont le dispositif PRADO adapté au territoire																				
<b>Organiser le post-soin</b>																				
Formaliser un projet de prise en charge et se doter d'un plateau technique adapté																				