

Group work on HBHI pillars

MALI

Ministère de la Santé et des Affaires
Sociales

Main conclusions and action points

Conclusions	Défis/Challenges
<p>Pillier1: Engagement Politique</p> <ul style="list-style-type: none">- plan décennal de développement socio sanitaire (2014-2023); Réforme de la santé pour la gratuité avec Commission technique- approche intégrée dans la PEC des enfants au niveau clinique (PCIME clinique) et communautaire (iCCM)- Plans stratégiques: santé com.; SR; Palu- Schéma directeur d'approvisionnement et de distribution en médicaments + liste nationale ME.- communauté engagée dans processus santé com.	<p>Disponibilité de certains médicaments au niveau communautaire : liée à l'insuffisance dans le remplissage du logiciel OSP Santé.</p> <p>La motivation dépendant des PTF</p>
<p>Pillier2: Information stratégique pour piloter l'impact</p> <ul style="list-style-type: none">- Analyse hebdo. au conseil des ministres (palu) + actions correctrices- Existence DHIS2 stratifié jusqu'au niveau communautaire- Cartographie soins essentiels communautaires	<p>Problème de réseau internet.</p> <p>Insuffisance dans le remplissage du logiciel DHIS2</p>

Main conclusions and action points

Conclusions	Défis/Challenges
<p>Pilier 3 : Accompagnement politiques et stratégies</p> <ul style="list-style-type: none">- Guides déjà existants- Disséminations des documents en cascade jusqu'au niveau opérationnel- Forum sur la santé comm- Atelier de haut niveau sur la reforme de la santé- Mise à échelle de iCCM avec revision du profil des ASC	<p>Retards dans la dissémination de certains documents par faute de financement</p>
<p>Pilier 4 : Leadership et Coordination</p> <ul style="list-style-type: none">- Leadership MSAS/DGS à travers la Sous- Direction établissement sanitaire, réglementation et santé communautaire (SDESR)- Comité technique (cadres ministère santé et PTF).- Comité de pilotage: secrétaire général MSAS, les structures centrales, la société civile, l'Asso	<p>Insuffisance de la tenue régulière des réunions de coordination</p> <p>Non alignement des partenaires</p>

Recommendations for country specific action points for MOH, government and partners

- P1: Améliorer le système de rapportage : collecte des données et remplissage correct du logiciel OSP Santé et Dhis2
- P1: Engagement de l'état dans le paiement de la rémunération des agents de santé communautaire.
- P2: Plaidoyer auprès des opérateurs de téléphonie mobile pour une couverture totale en réseau internet.
- P2: Organiser des supervisions formatives des agents formés sur le logiciel DHIS2
- P3: Utiliser tous les canaux possibles (rencontres, etc) pour dissémination des documents
- P4: Saisir d'autres opportunités pour tenir les réunions de coordination.
- P4: Elaborer une cartographie des intervenants à tous les niveaux

Recommendations for Global partners

Les partenaires doivent:

- se conformer à la politique d’alignement du pays.
- Fournir l’appui requis