



**Ministère de la Santé  
République d'Indonésie**

**Exploiter l'expérience du secteur privé  
pour améliorer la gestion de la chaîne  
d'approvisionnement au sein du  
Ministère de la Santé**

**Dr. H.M. Subuh, Ministère de la Santé  
Steven<sub>1</sub> Harsono, CHAI**



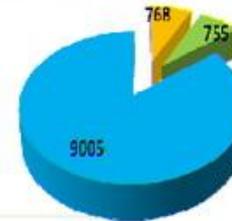
# Objectif

- Fournir des informations sur la manière dont le programme VIH/SIDA du Ministère indonésien de la Santé a exploité l'expérience des bailleurs de fonds et du secteur privé pour renforcer les capacités de gestion de la chaîne d'approvisionnement au sein du Ministère de la Santé.

**Number of Hospital and Primary Health Center in Each Province : Data December 2010**  
 (Sumber data Ditjen Bina Kesehatan Masyarakat Kemenkes, 2010)

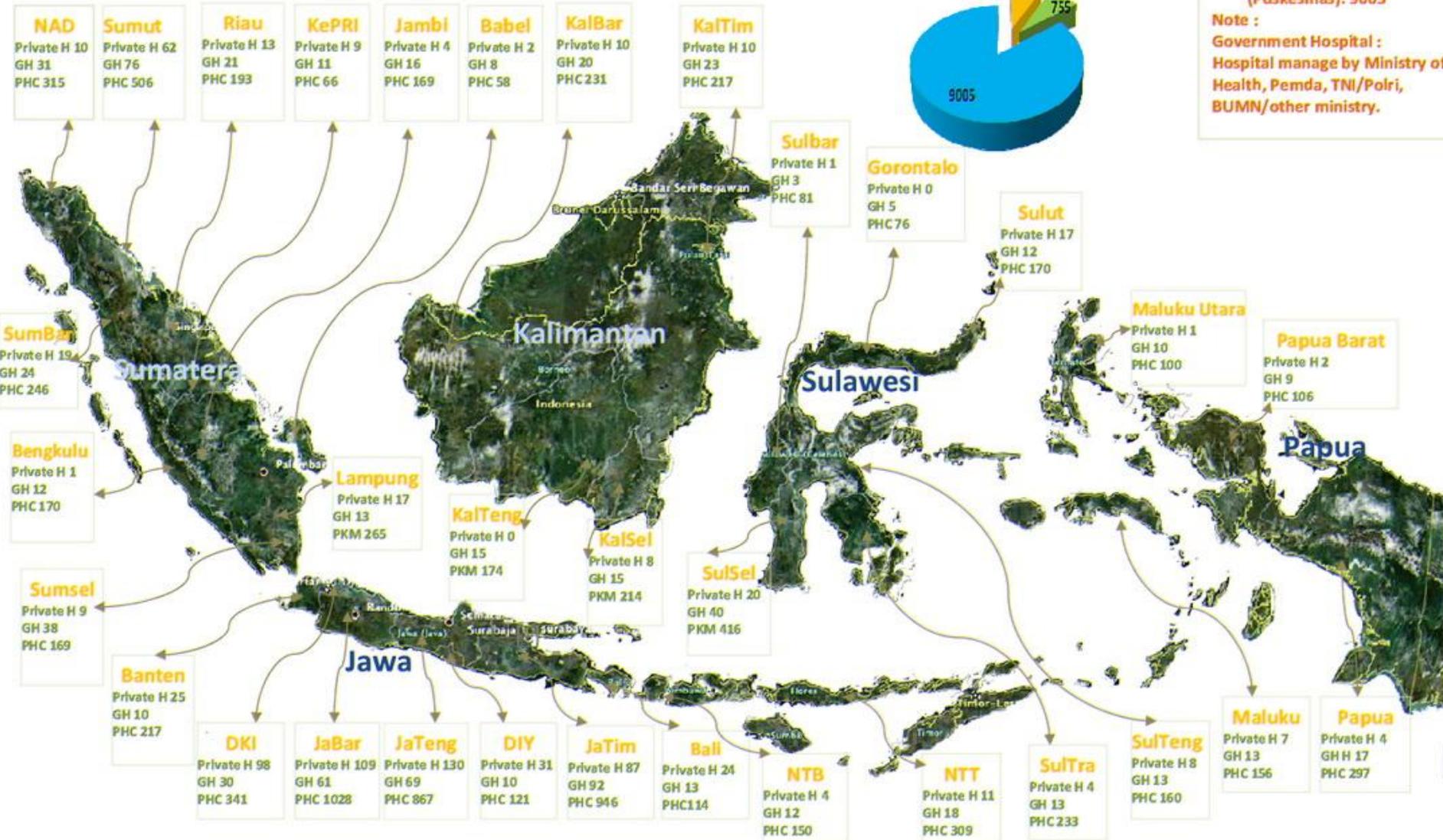
**Numbers of Hospital and Primary Health Center in Indonesia**

■ Private Hospital ■ Government:Hospital ■ Public Health Center



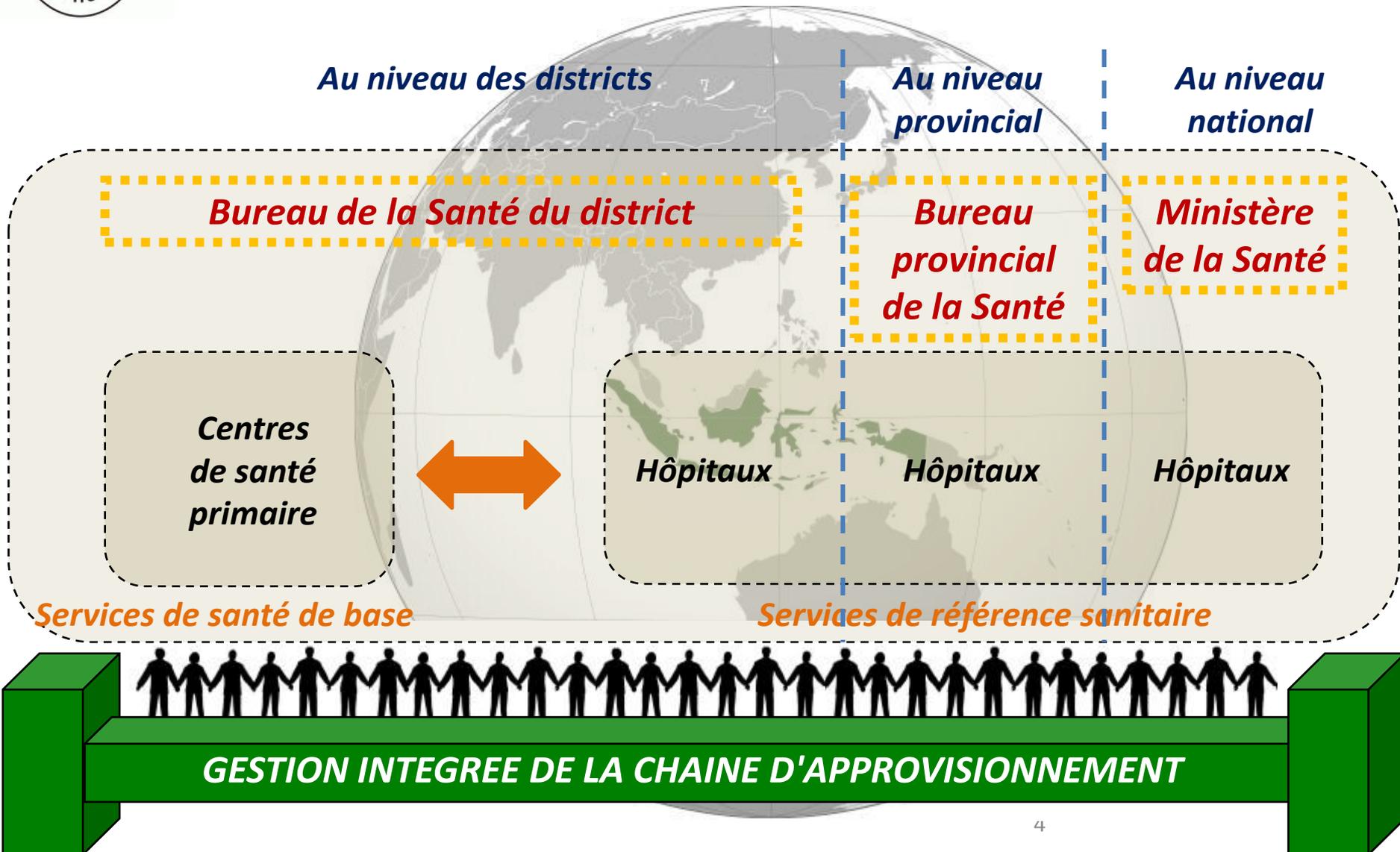
**TOTAL 1523 Hospitals**  
 (1) Private Hospital 768  
 (2) Government Hospital 755  
 (3) Primary Health Center (Puskesmas): 9005

Note :  
 Government Hospital :  
 Hospital manage by Ministry of Health, Pemda, TNI/Polri, BUMN/other ministry.



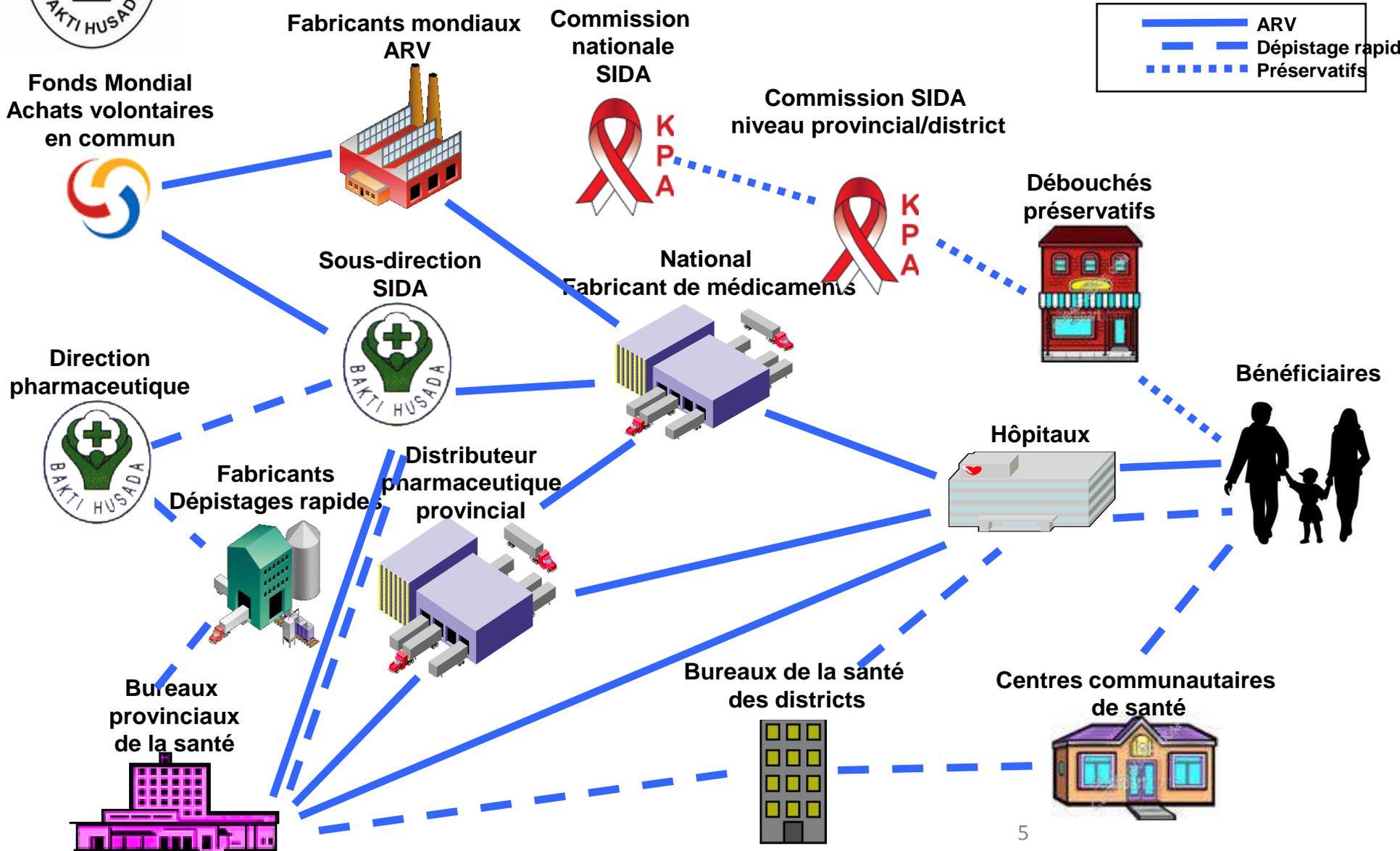


# Services de santé intégrés





# Organigramme des produits VIH





# Défis liés à la fourniture des services

## **POLITIQUE**

- Passage à la décentralisation et à l'autonomie régionale
- Coordination des personnes responsables
- Mise en place de politiques centralisées sur le terrain

## **SITUATION**

- Complexité géographique : plus de 17 000 îles
- Défis posés par les distances et les infrastructures de transport
- Difficulté de parvenir à la visibilité des informations d'offre et de demande du terrain

## **POPULATION**

- Nécessité de répondre aux besoins de 240 millions de personnes
- Isolement de populations concentrées dans des zones difficiles d'accès

## **PROGRAMMES**

- Pas de priorité accordée à la gestion de la chaîne d'approvisionnement
- Ressources humaines qualifiées dans la chaîne d'approvisionnement
- Coordination des budgets des donateurs nationaux et externes
- Gestion des fournisseurs internationaux et locaux
- Ruptures de stock fréquentes



# Le secteur privé en Indonésie

- La gestion de la chaîne d'approvisionnement arrive progressivement à maturité, en tant que composant central des stratégies d'entreprise en Indonésie
- De grandes entreprises mondiales comme Unilever, Nestlé et Coca-Cola se sont investies dans des bonnes pratiques en matière d'approvisionnement, afin d'améliorer leurs opérations
- Des fabricants et des distributeurs pharmaceutiques mondiaux et locaux ont élaboré des chaînes d'approvisionnement pharmaceutique.



# Stratégies





# Facteurs critiques pour réussir le recrutement

- S'appuyant sur des acteurs extérieurs, le Ministère a intégré les principes utilisés par le secteur privé pour le processus de recrutement
- Création de descriptions de poste et de qualifications spécifiques
- Publicité ciblée sur des canaux du secteur privé
- Processus de sélection rigoureux
- Salaires compétitifs, avec l'appui des donateurs
- Système de revue des performances reposant sur des normes professionnelles
- Intégration dans l'organisation de professionnels de la chaîne d'approvisionnement
- Mise en évidence de la valeur et de la contribution sociales
- Le Ministère a défini les modalités de l'adaptation des bonnes pratiques du secteur privé



# Défis liés au recrutement

- Durabilité
  - Transfert de compétences au Ministère de la Santé
  - Le programme en cours dépend du financement des bailleurs de fonds
- Confiance et acceptation
  - Un changement de culture pour la formation de partenariats publics-privés
- Parcours professionnel
  - Développement professionnel continu



# Externalisation au secteur privé

- Adopter de bonnes pratiques pour externaliser la chaîne d'approvisionnement à des acteurs tiers
  - Mise en place d'un accord contractuel précis
  - Création d'un partenariat institutionnel fort
  - Mise en œuvre et suivi du contrat de niveau de service



# Défis de l'externalisation

- Changement d'attitude et de comportement vis-à-vis de la gestion des contrats de logistique avec des tierces parties
- Réglementations publiques strictes pour les politiques d'achat et de distribution de médicaments



# Résultats pour le programme VIH/SIDA

## PROBLEME

- Plusieurs sites de traitement VIH/SIDA répartis sur l'archipel signalent **des ruptures fréquentes de stocks d'ARV**
- **Pénurie de ressources humaines** au niveau national, provincial et local pour gérer une chaîne d'approvisionnement se chiffrant en millions de dollars
- Des conditions difficiles obligent le Ministère de la Santé à répondre constamment à des **urgences logistiques**



## APPROCHE

- 1. Renforcer les capacités :** mise en place d'une équipe possédant l'expérience du secteur privé pour s'attaquer aux défis spécifiques de la chaîne d'approvisionnement
- 2. Développer des partenariats d'externalisation :** externalisation et décentralisation du stockage et de la distribution des ARV



## IMPACT

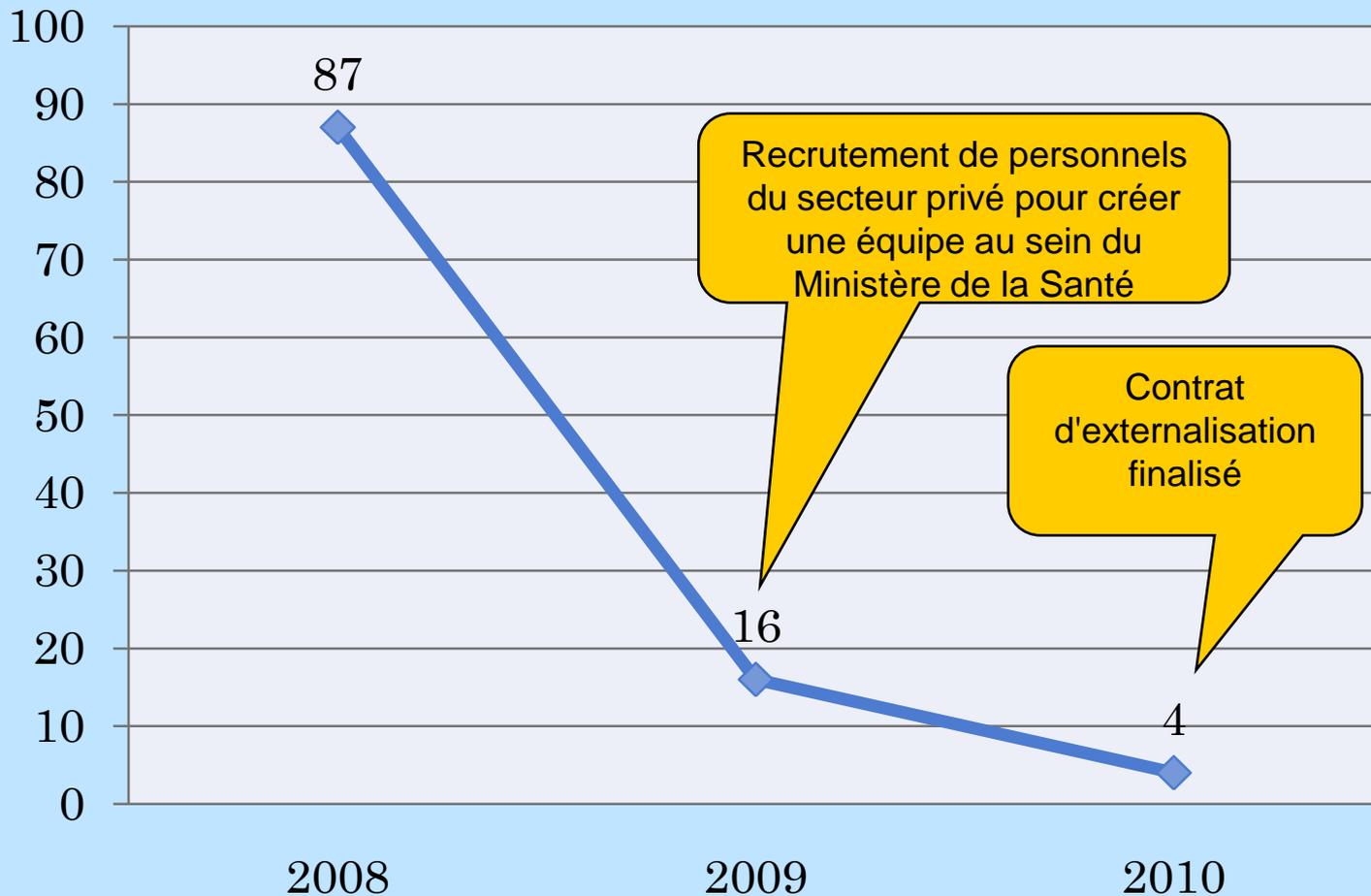
- Le Ministère de la Santé **a redéfini son approche** de la gestion de la chaîne d'approvisionnement
- Le Ministère a réussi à contenir les ruptures de stocks sur les sites de traitement ARV **à moins de 5 %**
- Les indicateurs de performances clés précis ont permis des **niveaux de service accrus et des temps de mise en route réduits**
- La simplification des opérations de la chaîne d'approvisionnement ont permis de se concentrer sur les fonctions essentielles du Ministère



# Impact sur les ruptures de stocks

## Ruptures de stocks ARV au niveau des sites

2008-2010





# Les défis qui subsistent

- Comment adapter ces solutions à d'autres programmes sanitaires ?
- Comment adapter ces solutions en aval de la chaîne d'approvisionnement ?
- Comment faire en sorte que cela devienne un élément permanent du système de santé ?



***TERIMA KASIH***

***MERCI***