**Efficacité productive du système hospitalier ivoirien : une analyse par le DEA-Malmquist.**

**Contexte** : Depuis la conférence de Hararé, les systèmes d’offres de soins dans les pays africains se présentent sous forme pyramidale à trois niveaux. Le système hospitalier ivoirien est caractérisé par une évolution croissante au fil des années du nombre de centres de santé de niveau 2 de la pyramide sanitaire. Pourtant, l’activité hospitalière décline au profit des établissements sanitaires de premier contact (niveau 1).

**Buts et objectifs** : Face à cette situation alarmante, cette étude se propose d’expliquer la perte d’attractivité des hôpitaux généraux et des centres hospitaliers régionaux. En clair, il s’agit d’évaluer l’efficacité productive de ces hôpitaux et de déterminer les sources de la productivité des facteurs de production.

**Méthodes utilisées** : A l’aide des données issues des annuaires des statistiques sanitaires (2012 ; 2013 et 2015) du ministère de la santé et de l’hygiène publique, la méthode de l’enveloppement des données (DEA) est utilisée pour le calcul des scores d’efficiences techniques et l’indice de Malmquist pour l’analyse de la productivité des facteurs.

**Découvertes clés** : Sous les hypothèses de rendements d’échelles variables et d’orientation output, les résultats montrent d’une part que le score moyen d’efficience technique est de 0.798 sur les trois années d’études. Les hôpitaux sont donc techniquement inefficaces. Le score moyen des centres hospitaliers régionaux est le plus élevé. Et d’autre part, l’indice de productivité de Malmquist est en moyenne de 1.053 sur la période d’étude. Ainsi, les hôpitaux de référence ont globalement amélioré la productivité totale de leurs facteurs de production de 5.3%. Cette amélioration est plus expliquée par le changement d’efficience que le changement technologique.

**Principales conclusions** : Sur la base des résultats précédents, des actions telles que la formation des responsables des hôpitaux aux techniques managériales, la motivation des ressources humaines de santé et le renforcement du plateau technique contribueront à améliorer la qualité du système hospitalier ivoirien.

**Mots-clés** : Côte d’Ivoire, Efficience technique, Hôpital, Productivité.