



بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

کارایی و بهره وری نسبی: بررسی اولیه بیمارستان های دولتی در پکن، چین

عنوان انگلیسی مقاله :

Relative efficiency and productivity: a preliminary exploration
of public hospitals in Beijing, China



توجه !

این فایل تنها قسمتی از ترجمه میباشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.



بخشی از ترجمه مقاله

Conclusions

In our preliminary study, third-grade Class A public hospitals in Beijing (2006–2009) experienced rapid growth rates in TFP, which mainly resulted from substantial technological progress, while technical efficiency represented by pure technical efficiency and scale efficiency had a slight decline or stagnation. Both government and hospitals need significant reforms and transitions to improve technological progress, technical efficiency and allocative efficiency to further increase growth rates of efficiency and productivity of public hospitals.

In our study, two improvements have been made in the methodology compared with most Chinese researchers in efficiency and productivity measurement of Chinese hospitals. The first is that inflation effect was excluded from monetary variables. The second is that ratio indicators and monetary variables were not used together with volume variables in DEA. However, due to limitations of our preliminary study, more empirical studies are needed to include more hospitals of all grades and more alternative methods are encouraged to be used for robustness checks.

نتیجه گیری

در مطالعه اولیه ما، بیمارستان عمومی کلاس A درجه سوم در پکن (2006-2009) دستخوش نرخ رشد سریعی در TFP شد که اساساً از پیشرفت فناوری قابل توجهی ناشی شد در حالیکه کارایی فنی توسط کارایی فنی خالص نشان داده شد و کارایی مقیاس کاهش یا رکود کمی داشت. هم دولت و هم بیمارستان به اصلاحات و تغییرات قابل توجهی نیاز دارند تا پیشرفت فناوری، کارایی فنی و کارایی تخصیصی را بهبود بخشند تا نرخ رشد کارایی و بهره‌وری بیمارستان عمومی را افزایش دهند.

در مطالعه ما، دو بهبود در روش‌شناسی در مقایسه با اکثر محققان چینی در اندازه‌گیری کارایی و بهره‌وری بیمارستان‌های چینی ایجاد شد. نخست تأثیر تورم بود که از متغیرهای پولی حذف شد. دوم این است که شاخص‌های نسبت و متغیرهای پولی با هم با متغیرهای حجم در DEA مورد استفاده قرار نگرفتند. با این وجود، به دلیل محدودیت‌های مطالعه اولیه ما، مطالعات تجربی بیشتری مورد نیاز است تا بیمارستان‌های بیشتری برای همه‌ی درجه‌ها را دربرگیرد و روش‌های جایگزین بیشتری را تشویق کند تا برای بررسی‌های سخت‌تر مورد استفاده قرار گیرند.



توجه!

این فایل تنها قسمتی از ترجمه می‌باشد. برای تهیه مقاله ترجمه شده کامل با فرمت

ورد (قابل ویرایش) همراه با نسخه انگلیسی مقاله، [اینجا](#) کلیک نمایید.

برای جستجوی جدیدترین مقالات ترجمه شده، [اینجا](#) کلیک نمایید.