



بخشی از ترجمه مقاله

عنوان فارسی مقاله :

چگونه سیستم پرداخت مراقبت غربی را بر طبق گفته پزشکان، سیاست گذاران، مدیران بهداشت و درمان و محققان اصلاح کنیم: یک آزمایش انتخاب گسسته

عنوان انگلیسی مقاله :

How to reform western care payment systems according to physicians, policy makers, healthcare executives and researchers: a discrete choice experiment



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

Conclusion

To ensure the support of stakeholders, future care pay-ment reform should actively incent effectiveness and pa-tient safety, both in terms of inducing improvement and avoiding harm. Payment system design should increase provider wellness in other ways than offering financial security. As the DCE showed, if policy makers pay suffi-cient and convincing attention to intended and unin-tended consequences on the full pallet of healthcare objectives, physicians and healthcare executives may positively trade off part of their financial security. Their end point, however, depends on the health system in which they operate. Priorities should be further custom-ized according to the local context of care. Future research should examine whether our findings can be confirmed at the level of individual countries, using a probability sample. Furthermore, also the perspective of patients and the general public as a whole should be included in future DCEs, since objectives of care relate to the general priorities that citizens hold for their health system.

نتیجه گیری

به منظور حصول اطمینان از پشتیبانی سهامداران، اصلاح پرداخت مراقبت آتی باید به طور فعالانه اثربخشی و ایمنی بیمار را در القای بهبود و اجتناب از ضرر و آسیب تشویق کند. طراحی سیستم پرداخت باید در دو جهت نسبت به پیشنهاد امنیت مالی فراهم آورنده خوبی را افزایش دهد. همانطور که DCE نشان داد اگر سیاست گذاران توجه کافی و قانع کننده به عواقب خواسته یا ناخواسته بر پالت پر از اهداف مراقبت های بهداشتی معطوف کنند، ممکن است پزشکان و مدیران مراقبت بهداشتی به طور مثبت امنیت مالی شان را سنجش کنند. با این حال نقطه پایانی آن ها بر سیستم سلامتی بستگی دارد که در آن عمل می کنند. الویت ها باید بر طبق زمینه ی محلی مراقبت سفارشی شود. تحقیقات آتی بررسی می کند که آیا یافته های ما میتواند در سطح کشورهای فردی با استفاده از نمونه احتمالی تایید شود. بعلاوه، همچنین دیدگاه بیماران و عموم کلی به عنوان کل باید در DCE های آتی در بر گرفته شود از آنجاییکه اهداف مراقبت به الویت های کلی مرتبط است که شهروندان باید برای سیستم سلامت و بهداشت خود در نظر 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.