

صَلَّى اللَّهُ عَلَيْهِ وَسَلَّمَ



دانشگاه پیام نور

دانشکده علوم اجتماعی و اقتصادی

مرکز ورامین

پایان نامه

برای دریافت درجه کارشناسی ارشد

رشته مدیریت اجرایی

گروه مدیریت اجرایی

عنوان پایان نامه

ارزیابی کیفیت خدمات در آزمایشگاههای تشخیص طبی تهران

با استفاده از مدل سرو ایمپرف

حسین راستیان اردستانی

استاد راهنما : دکتر مسعود کیماسی

استاد مشاور : دکتر اوژن کریمی

۱۳۹۰ مهرماه

تَقْدِيمٍ بِهِ آنَى كَه زَندَگَى خُويش را وَقف آگاهى انسانها
وَمِبَارزَه باجهل مى نمایند، كَه سُفت تَرِين فَقَرَهَا، جَهَل
وَعَظِيمٍ تَرِين ٿُروَّتَهَا آگاهىست .

وَتَقْدِيمٍ بِهِ پَدر وَمَادِر كَه هَمْوَارَه دُعَى فِيرَشَان رَاه گَشَائِيم
بُودَه اَسْتَ

وَهَمْسِرَهُمْهُرَبَان وَدَفَتَر عَزِيزَه كَه هَمْوَارَه هَمْرَاه وَهَمْدَل من
بُودَه اَنَدَ.

حمد و سپاس بیکران آفریدگاری (اسرآست که عمیق ترین ادراکات از شناخت ذات پاکش عاجزند، پرده ای وی را بر نگیرد و مجابی او را مستور نکند، هم او که انسان را آفرید و به او قوه تحقق و اندیشیدن عطا فرمود و به همین سبب او را اشرف مخلوقات قرارداد.

وباسپاس و تشكير فراوان از استاد گرامي هناب آقاي دكتر مسحود گيماسي که به عنوان استاد راهنمای در طول تحقیق از راهنمایی ها و نظرات ایشان بهره برد و همچنین با تشكير از استاد گرامي هناب آقاي دكتر اوژن کريمه که به عنوان استاد مشاور قبول زحمت نموده و از محضرشان استفاده نموده وباتشكير و سپاس از تمامی عزيزانی که در طول انجام این تحقیق از مساعدت و همراهیشان بهره مند شده

در سالهای اخیر به موازات افزایش رشد بخش خدمات در اقتصاد، رقابت نیز در این بخش شدیداً رو به افزایش نهاده است. همچنین افزایش سطح آگاهی‌ها و دانش مشتریان و به تبع آن، افزایش سطح انتظارات و خواسته‌های آنان از سازمانهای خدماتی، این سازمانها را با چالش جدی رو برو کرده است.

هدف از این پژوهش، شناسائی ادراکات مراجعین از کیفیت خدمات درآزمایشگاه‌های تشخیص طبی است.

در این تحقیق با استفاده از مدل سروایمپرف، ابعاد کیفیت خدمات که شامل، عوامل ملموس، قابلیت اعتماد، پاسخگوئی، اطمینان خاطر و همدلی است از نظر عملکرد (وضعیت موجود) و اهمیت (وزن) هر یک از این عوامل از ۳۲۸ نفر از مراجعین آزمایشگاه‌های تشخیص طبی تهران با روش نمونه‌گیری طبقه‌ای-تصادفی بوسیله ابزار پرسشنامه مورد ارزیابی قرار گرفت.

در ارزیابی وضعیت (عملکرد) ابعاد کیفیت، ادراکات مراجعین از کیفیت خدمات و ابعاد آن بالاتر از حد متوسط بوده و بعد، قابلیت اعتماد بامیانگین ۳/۹۴۴ بیشتر از سایر ابعاد و بعد همدلی بامیانگین ۳/۲۹۲ کمتر از سایر ابعاد مطلوب ارزیابی شده‌اند. در ارزیابی اهمیت (وزن) ابعاد کیفیت، ادراکات مراجعین در بعد اطمینان خاطر بامیانگین ۴/۴۴۸ بیشتر از سایر ابعاد و در بعد عوامل ملموس بامیانگین ۳/۹۸۳ کمتر از سایر ابعاد دارای اهمیت می‌باشند.

نتیجه اینکه مشتریان از ابعاد مختلف کیفیت خدمات درک یکسانی ندارند و اهمیتی یکسان نیز به آن نمی‌دهند. لذا در برنامه‌های ارتقاء کیفیت خدمات این تفاوتها را باید در نظر داشت و اولویت‌ها را بر اساس آنها تعیین نمود. همچنین به نظر می‌رسد بعد اطمینان خاطر در ادراک کیفیت خدمات بهداشتی درمانی از نظر مراجعین از سایر ابعاد کیفیت خدمات اهمیت بیشتری دارد.

واژگان کلیدی: کیفیت خدمات، مدل SERVIMPERF، عوامل ملموس، قابلیت اعتماد، پاسخگویی، اطمینان خاطر، همدلی، آزمایشگاه تشخیص طبی

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
فصل اول: کلیات تحقیق	۱
۱-۱ مقدمه	۲
۱-۲ تشریح و بیان موضوع تحقیق	۴
۱-۳ مسأله اصلی تحقیق	۵
۱-۴ ضرورت و اهمیت پژوهش	۷
۱-۵ فرضیات تحقیق	۹
۱-۵-۱ فرضیه های اصلی	۹
۱-۵-۲ فرضیه های فرعی	۹
۱-۶ اهداف تحقیق	۹
۱-۶-۱ هدف های اصلی	۹
۱-۶-۲ اهداف فرعی	۱۰
۱-۷ نوع تحقیق	۱۰
۱-۸ جامعه و نمونه آماری	۱۰
۱-۹ روش وابزار گردآوری	۱۰
۱-۱۰ روش تجزیه و تحلیل داده ها	۱۰
۱-۱۱ قلمرو تحقیق	۱۱
۱-۱۲ تعاریف واژه ها و اصطلاحات به کاررفته	۱۱
فصل دوم : ادبیات و مفاهیم نظری تحقیق	۱۴

۱۵	۱-۲ مقدمه
۱۵	۲-۲ خدمت، تعاریف و مفاهیم
۱۵	۲-۲-۱ تعریف خدمت
۱۶	۲-۲-۲ تفاوت های اساسی بین کالا و خدمات
۱۸	۲-۲-۳ پیوستار ارزیابی کیفیت کالا و خدمات
۱۸	۴-۲-۲ شناخت بخش خدمات
۲۰	۵-۲-۲ روش های طبقه بندی خدمات
۲۳	۲-۳-۲ کیفیت ، مفاهیم و تعاریف
۲۳	۱-۳-۲ مفهوم کیفیت
۲۶	۴-۲ کیفیت خدمات ، تعاریف و مفاهیم
۲۶	۱-۴-۲ تعریف کیفیت خدمات
۲۹	۲-۴-۲ ابعاد کیفیت خدمات
۳۳	۳-۴-۲ مدل مقایسه کیفیت خدمات
۳۷	۴-۴-۲ پیامدهای کیفیت خدمات
۴۰	۵-۲ رضایت مندی مشتری
۴۰	۱-۵-۲ مفهوم رضایت مندی مشتری
۴۰	۲-۵-۲ اهمیت دستیابی به رضایت مندی مشتری
۴۲	۳-۵-۲ مدل شکل گیری رضایت مندی مشتری
۴۳	۶-۲ مدل های مفهومی خدمات
۴۳	۱-۶-۲ چهارچوب عملیاتی پردازش مشتری
۴۴	۲-۶-۲ مدل رفتاری کیفیت خدمات

۳-۶-۲ مدل سلسله مراتبی کیفیت خدمات.....	۴۵
۷-۲ روش های سنجش کیفیت خدمات.....	۴۶
۱-۷-۲ سروکوال.....	۴۷
۲-۷-۲ سروپرف.....	۵۰
۳-۷-۲ سروایمپرف.....	۵۱
۴-۷-۲ شبکه اهمیت - عملکرد.....	۵۳
۲-۸-۲ ارزیابی کیفیت خدمات در عرصه خدمات بهداشتی درمانی.....	۵۴
۲-۹-۲ تاریخچه آمایشگاه.....	۵۸
۲-۱۰-۲ مروری بر پژوهش های انجام شده در عرصه کیفیت خدمات بهداشتی درمانی.....	۶۱
فصل سوم: روش شناسی تحقیق.....	۶۳
۱-۳ مقدمه	۶۴
۲-۳ نوع تحقیق	۶۴
۳-۳ روش گردآوری اطلاعات	۶۵
۱-۳-۳ روش کتابخانه ای	۶۵
۲-۳-۳ روش میدانی	۶۵
۳-۲-۳ ابزار گردآوری داده ها و تغییرها	۶۵
۳-۳ روایی پایایی پرسشنامه	۶۶
۱-۵-۳ روایی پرسشنامه	۶۶
۲-۵-۳ پایایی پرسشنامه	۶۶
۳-۶ مدل مفهومی تحقیق.....	۶۸
۳-۷-۳ الگوی ریاضی تحقیق.....	۶۸

۸-۳ جامعه آماری	۶۹
۹-۳ نمونه آماری	۶۹
۱۰-۳ روش نمونه گیری	۷۰
۱۲-۳ روش های تجزیه و تحلیل	۷۰
فصل چهارم: تجزیه و تحلیل داده ها	۷۲
۱-۴ مقدمه	۷۳
۲-۴ یافته های توصیفی	۷۴
۱-۲-۴ یافته های جمعیت شناختی	۷۴
۱-۲-۴ سن مراجعین	۷۴
۲-۱-۲-۴ جنسیت مراجعین	۷۴
۳-۱-۲-۴ تحصیلات مراجعین	۷۷
۲-۲-۴ متغیرهای اصلی پژوهش	۷۸
۱-۲-۲-۴ وضعیت عملکرد	۷۸
۲-۲-۴ میزان اهمیت	۷۹
۳-۴ بررسی پیش فرض های کجی و کشیدگی داده ها	۸۰
۴-۴ یافته های استنباطی	۸۲
۱-۴-۴ بررسی فرضیه های ۱ تا عبراساس مدل سریرف غیروزنی	۸۳
۲-۴-۴ بررسی فرضیه های ۱ تا ۶ براساس مدرسریرف وزنی(سروایپرف)	۸۴
۳-۴-۴ بررسی میزان اهیت هریک از ابعاد کیفیت از نظر مشتریان	۸۵
۴-۵ یافته های جانبی	۸۶
۴-۵-۴ بین سن مشتریان و میزان اهمیتی که برای ابعاد کیفیت قائل هستند رابطه	

وجود دارد.....	۸۶
۴-۵-۲ اهمیت کیفیت خدمات درآزمایشگاههای تشخیص طبی تهران از نظر مشتریان متفاوت است.....	۸۹
فصل پنجم:نتیجه گیری وارائه پیشنهادات.....	۹۲
۱-۵ مقدمه	۹۳
۵-۲ بررسی آزمون فرضیه اصلی.....	۹۳
۵-۳ بررسی آزمون فرضیات فرعی.....	۹۳
۱-۳-۵ فرضیه فرعی اول.....	۹۳
۲-۳-۵ فرضیه فرعی دوم	۹۴
۳-۳-۵ فرضیه فرعی سوم	۹۴
۴-۳-۵ فرضیه فرعی چهارم	۹۵
۵-۳-۵ فرضیه فرعی پنجم.....	۹۶
۴-۵ بحث ونتیجه گیری	۹۶
۱-۴-۵ مقایسه نتایج تحقیق با تحقیقات مشابه.....	۹۶
۲-۴-۵ ماتریس اهمیت -عملکرد.....	۹۹
۳-۴-۵ ارائه پیشنهادات کاربردی.....	۱۰۰
۵-۵ محدودیت های تحقیق	۱۰۱
۶-۵ پیشنهادات برای تحقیقات آتی.....	۱۰۲
منابع و مأخذ.....	۱۰۳

پیوست ها

۱۰۹.....	پیوست الف : سوالات پرسشنامه
۱۱۰.....	پیوست ب : جداول و نتایج آزمون t تک نمونه ای
۱۱۳.....	پیوست ج : جداول و نتایج ضریب همبستگی پیرسون
۱۱۴.....	پیوست د : جداول و نتایج رگرسیون
۱۱۵.....	پیوست پ : جداول و نتایج تحلیل واریانس یکراهه (ANOVA)

فهرست جداول

جدول (۱-۲) مثال های از کاربرد SERVQUAL در حوزه های خدماتی مختلف.....	۵۰
جدول (۱-۴) میانگین، انحراف استاندارد، حداقل و حداکثر سن مراجعین.....	۷۴
جدول (۲-۴). فراوانی و درصد فراوانی مربوط به جنسیت مراجعین.....	۷۶
جدول (۳-۴). فراوانی، درصد فراوانی و درصد تراکمی مربوط به وضعیت تحصیلی مراجعین.....	۷۷
جدول (۴-۴): میانگین، انحراف معیار، حداکثر و حداقل نمرات ارزیابی وضعیت به تفکیک ابعاد کیفیت خدمات.....	۷۹
جدول (۴-۵) میانگین ، انحراف معیار ، حداکثر و حداقل نمرات مربوط به میزان اهمیت ابعاد کیفیت.....	۸۰
جدول (۴-۶). کجی و کشیدگی برای نمرات ارزیابی وضعیت به تفکیک کیفیت خدمات....	۸۱
جدول (۷-۴). کجی و کشیدگی برای نمرات مربوط به میزان اهمیت ابعاد کیفیت از نظر مراجعین.....	۸۱
جدول (۴-۸). نتایج آزمون t استودنت به منظور بررسی وضعیت کیفیت و ابعاد آن از نظر مراجعین بر اساس مدل سرپروف غیر وزنی.....	۸۳
جدول (۴-۹). نتایج آزمون t استودنت به منظور بررسی وضعیت کیفیت و ابعاد آن از نظر مراجعین بر اساس مدل سرپروف وزنی.....	۸۵
جدول (۱۰-۴). نتایج آزمون t استودنت به منظور بررسی میزان اهمیت هریک از ابعاد کیفیت از نظر مراجعین.....	۸۶

جدول (۱۱-۴). نتایج تحلیل همبستگی پیرسون بین سن مراجعین و میزان اهمیت ابعاد کیفیت از دید آن ها	۸۷
جدول (۱۲-۴) تحلیل واریانس نمرات بعد همدلی از ابعاد کیفیت بر متغیر سن	۸۸
جدول (۱۳-۴) ضریب رگرسیون برای پیش بینی اهمیت بعد همدلی از روی سن مراجعین	۸۸
جدول (۱۴-۴) ضرایب رگرسیون استاندارد شده و استاندارد نشده	۸۹
جدول (۱۵-۴). آزمون لوین جهت بررسی مفروضه همگنی واریانس های خطای آزمون	۹۰
جدول (۱۶-۴) نتایج تحلیل واریانس یکراهه برای مقایسه میزان اهمیت در ابعاد کیفیت	۹۱

فهرست شکل ها

شکل (۲-۲) پیوستار ارزیابی کیفیت کالا و خدمات	۱۸
شکل (۱-۲) عوامل تعیین کننده کیفیت خدمات	۳۵
شکل (۲-۳) کیفیت خدمات منجر به سود می شود	۳۸
شکل (۲-۴) چرخه کیفیت خدمات	۳۹
شکل (۲-۵) مدل رضایت مندی مشتری	۴۲
شکل (۶-۲) چارچوب عملیاتی پردازش مشتری	۴۳
شکل (۷-۲) مدل رفتاری کیفیت خدمات	۴۵
شکل (۸-۲) مدل سلسله مراتبی کیفیت خدمات	۴۶
شکل (۹-۲) مقیاس های SERVQUAL	۴۸
شکل (۱۰-۲) مقیاس SERVPERF	۵۱
شکل (۱۱-۲) مقیاس های SERVIMPERF	۵۲
شکل (۱۲-۲) شبکه عملکرد - اهمیت	۵۴

شکل (۱-۳) مدل مفهومی تحقیق	۶۸
شکل (۱-۵) ماتریس اهمیت - عملکرد	۹۹

فهرست نمودارها

نمودار (۴-۱) : نمودار ستونی مربوط به سن مراجعین	۷۵
نمودار (۴-۲) : نمودار ستونی مربوط به جنسیت مراجعین	۷۶
نمودار (۴-۳) : نمودار ستونی مربوط به وضعیت تحصیلی مراجعین	۷۸

فصل اول

كليات تحقيق

۱-۱ مقدمه

امروزه افراد در محیطی زندگی می‌کنند که بطور روز افزون به سوی اقتصاد مبتنی بر خدمات پیش می‌رود. دیگر خدمات بخش کوچکی از اقتصاد به شمار نمی‌رود، بلکه به عنوان قلب ارزش آفرینی در اقتصاد مطرح است (پالمر^۱، ۲۰۰۱، ۲).

بخش خدمات بیشترین سهم را در اقتصاد کشورها به خود اختصاص داده است. به طوری که بانک جهانی سهم بخش خدمات در اقتصاد جهان تولید ناخالص ملی برای سال ۱۹۹۸/۴۶درصد و برای ایران ۴۸/۲ درصد اعلام کرده و با توسعه فناوری اطلاعات و ارتباطات هر روز سهم آن بیشتر نیز می‌شود. همچنین سهم خدمات در اشتغال کشور ایالات متحده که در سال ۱۹۴۵میلادی حدود ۲۰ درصد بود در سال ۲۰۰۲ به بیش از ۷۰ درصد رسیده است (استیونسون^۲، ۲۰۰۵، ۱۱).

امروزه بیش از هر زمانی دیگر سازمان‌های عمومی به ارزیابی دیدگاه‌های مشتریان خود درباره خدمات ارائه شده و نیز میزان برآورده شدن انتظارات آنها از ارائه این خدمات نیاز دارند، چرا که آنها به خوبی می‌دانند تا چه حد فقدان اطلاعات کافی درباره انتظارات و بازخورد ادراکات مشتریان از خدمات ارائه شده برای سازمان‌ها مشکلاتی را ایجاد خواهد کرد (الوانی و ریاحی، ۱۳۸۲، ۶۶).

با توجه به افزایش نقش سازمان‌های خدماتی در عرصه‌های اقتصادی و اهمیت کیفیت در عرصه‌های رقابت، سازمان‌های خدماتی باید با رویکردن استراتژیک و پویا به مدیریت کیفیت خدمات بنگرد و درک واضحی از وضعیت کیفیت خدمات، انتظارات ارباب رجوع (مشتری) و مشخصه‌های عمومی کیفیت داشته باشند. خدمات باتوجه به اینکه نسبت به کالاهای نامحسوس‌اند و جزلاینفک خدمات

1.Palmer

2 .Stevenson

دهندگان به حساب می‌آیند امکان ارزیابی‌شان توسط مشتریان را سخت‌تر می‌کنند (پرگاساماتز^۱، ۲۰۰۶، ۱۳۱).

امروزه کیفیت به عنوان یک عامل مهم و موثر در موفقیت و عدم موفقیت سازمانها به شمار می‌رود. بنابراین همه سازمان‌ها، به ویژه سازمانهای خدماتی بایستی به دنبال افزایش کیفیت خدمات خود باشند. چراکه کیفیت به عنوان یک عامل اساسی می‌تواند مزیت رقابتی محکم و نیرومندی را برای سازمانها به ارمغان آورد.

در بخش خدمات بهداشتی موضوع کیفیت دارای جایگاه ویژه‌ای است، زیرا وظیفه و رسالت خطیر حفظ سلامت و مراقبت از حیات جا معه بر عهده این بخش است. کیفیت و مدیریت علمی آن در بهداشت و درمان از کشورهای پیشرفته آغاز شد و کم کم به سایر کشورها تسری یافت. استانداردها و شاخصهای کنترل کیفیت در زندگی انسان جایگاه اصلی خود را یافت و در این میان بهداشت و درمان که هدفش حفظ و ارتقای سطح سلامت جامعه است به عنوان زیر بنای صنعت و تکنولوژی بهره زیادی از این امر برد. همانگونه که مسئله بهداشت و درمان از پیچیدگی خاص برخوردار است، مدیریت کیفیت آن نیز پیچیده و مشکل است (کبریایی، ۱۳۸۲، ۲).

از اواخر دهه ۱۹۱۰ که ارزیابی کیفیت مراقبتهاي بهداشتی درمانی جنبه علمی‌تری به خود گرفت، تا اواخر دهه ۱۹۸۰ که فلسفه "مدیریت جامع کیفیت" به عنوان یک رویکرد مهم مدیریتی برای سازمانهای بهداشتی درمانی مطرح شد، فرایند ارزیابی کیفیت به "استاندارد سازی و اندازه گیری استانداردها" محدود شد. ولی در متون دو دهه اخیر با استناد به فلسفه مدیریت جامع کیفیت، ارزیابی کیفیت خدمات از اندازه گیری در باره استانداردها به سمت "اندازه گیری میزان رضایت مشتریان" تغییر جهت داده

1. Prugsamatz

است. هدف از این کار تصمیم‌گیری درباره ارتقای فرایندهای سازمانی در راستای تامین نیازها و انتظارات مشتریان است.

در نتیجه علاوه بر اندازه‌گیری رضایت مشتریان، می‌بایستی عملکرد فرایندها نیز به طور مرتب مورد ارزیابی و پایش قرار گیرد (عقلمند و اکبری، ۱۳۸۴، ۴).

۱- تشریح و بیان موضوع تحقیق

امروزه بسیاری از مؤسسات و سازمانهای موفق، مفاهیم اولیه و جدید بازاریابی را پذیرفته‌اند و طبق آن عمل می‌کنند. آن‌ها دریافت‌های توجه و تمرکز بر نیازهای مشتریان به معنای توجه به کیفیت محصول و ارائه خدمات به مشتریان است.

سازمان‌ها به این نتیجه رسیده‌اند که مطلوب‌ترین و موافقترین محصولات اگر خواسته‌ها و نیازهای مشتریان را برآورده نسازد، مورد تقاضا واقع نخواهد شد. در این خصوص اگر کیفیت خدمات را مقایسه ادراکات و انتظارات فرد به فرد مشتریان در نظر بگیریم متوجه خواهیم شد که دیگر با تکیه بر استراتژی‌های سنتی بازاریابی نمی‌توان در ارائه و فروش محصول توفیق یافت. بنابراین توجه به نیازها و انتظارات مشتریان به منظور بقاء و سودآوری، بیشترین اولویت را در مؤسسات و سازمانهای امروزی داراست. به منظور حرکت سازمان‌ها در مسیر کیفیت و ارتقاء آن نیز، نیازمند شناسایی ابزارهای اندازه‌گیری کیفیت و همچنین شناسایی نقاط ضعف سازمان در ارائه خدمات با کیفیت مطلوب و چگونگی برطرف ساختن آن‌ها هستیم (کاویانی، ۱۳۸۱، ۲۵).

در گذشته به دلایل متعددی نظیر فزونی تقاضا بر عرضه و محدود بودن رقابت در زمینه‌های مختلف، به خواسته‌ها و نیازهای مشتریان توجه چندانی نمی‌شد و افراد مجبور بودند کالاها یا خدمات مورد نیاز

خود را با هر کیفیتی دریافت کنند. در سالهای اخیر، به علت افزایش عرضه و رقابت، سازمانهای تولیدی و خدماتی جهت حفظ بقا و افزایش سودآوری و سهم بازار خویش مجبور به ارائه کالاها و خدماتی متنوعتر، باکیفیت‌تر و مناسب با خواسته‌ها، تمایلات و سلیقه‌های مشتریان شدند. از سویی دیگر، آگاهی مشتریان از کالاها و خدمات نیز افزایش یافته و با افزایش تعداد رقبا، دیگر پذیرای هر نوع کالا یا خدمتی نمی‌باشند. مشتریان امروزی بدنبال محصولی می‌باشند که به بهترین وجه نیازها، خواسته‌ها و سلیقه‌های آنها را برآورده سازد و از کیفیت و قیمت مناسبی نیز برخوردار باشد از این رو، ارزیابی کیفیت کالاها و خدمات برای سازمانهای تولیدی و خدماتی بیش از پیش اهمیت یافته است.

بنابراین، سازمانهای امروزی اغلب بدنبال یافتن راهکارهایی می‌باشند که بتوانند هر چه بهتر کیفیت کالاها و خدمات خود را بستجند و در جهت ارتقای آن برآیند (انواری رستمی و همکاران، ۱۳۸۴، ۵۳).

۱-۳-مسئله اصلی تحقیق

سهم ارزش افزوده بخش خدمات در اکثر کشورهای جهان از سهم ارزش افزوده سایر بخش‌های اقتصادی بیشتر است. این بنگاه‌های کوچک و بزرگ هستند که اقتصادهای نوین را به پیش می‌برند. اکنون خدمات بار مسئولیت ایجاد بخش اعظم مشاغل جدید را بر عهده دارند. جمعیت شاغل بخش خدمات در اکثر کشورها همواره از جمعیت شاغل بخش‌های دیگر بیشتر است (لاولک و رایت^۱، ۱۳۸۵).

اولین قدم برای ارائه خدمات با کیفیت به مشتری و جلب رضایت او، شناخت ابعاد کیفیت خدمات و میزان اهمیت هر یک از این ابعاد برای مشتری و نیز تحلیل انتظارات و ادراک او در رابطه با هر کدام از این ابعاد می‌باشد.

۱. Lovelok and Wright

دیگر مدیران سازمانهای بهداشتی و درمانی نمی‌توانند باتکیه بر آگاهیهای شخصی، تجربه و روش‌های سنتی، امور سازمان را اداره کنند و خدماتی با کیفیت برای مصرف کنندگان فراهم نمایند.

از سوی دیگر، کمبود منابع، استفاده نامطلوب از منابع محدود موجود و هزینه‌های روزافزون در بخش بهداشت و درمان، ضرورت بکارگیری فنون مدیریتی را در آن بارزترمی سازد.

لذا برای موفقیت در این عرصه باید یک استراتژی مناسب، جامع و مؤثر انتخاب شود که با مشارکت کلیه کارکنان و با شناخت ادراک و انتظار مشتریان در پی افزایش بهره‌وری و بهبود مستمر فرآیندها و فرآوردهای سازمان و تأمین نیازها و انتظارات حال و آینده مشتریان باشد.

بالاترین و پایین‌ترین ادراکات و انتظارات مراجعه کنندگان از وضع موجود و مطلوب تا حدودی اولویت برای برنامه‌ریزی را مشخص می‌کند (سولو^۱، ۱۹۹۷، ۲۰).

با توجه به پیوستار ارزیابی کیفیت فنی خدمات و کالا مشاهده می‌شود معاینات و خدمات پزشکی در منتهی‌الیه سمت راست این پیوستار قرارداد و این بدان معناست که ارزیابی و قضاوت در مورد کیفیت فنی خدمات پزشکی و درمانی که آزمایشگاه تشخیص طبی نیز جزئی از آن است حتی پس از پایان ارائه خدمات نیز بسیار دشوار است.

مساله اصلی این است که با توجه به دشوار بودن ارزیابی کیفیت فنی خدمات آزمایشگاه تشخیص طبی، ادراکات مشتریان از کیفیت خدمات چگونه است. و مشتریان تا چه اندازه خدمات را با کیفیت تلقی می‌کنند. به همین منظور در این پژوهش به ارزیابی کیفیت خدمات و اهمیت هر یک از ابعاد آن از نظر مراجعین آزمایشگاه‌های تشخیص طبی تهران خواهیم پرداخت.

با توجه به اینکه اهمیت عوامل از نظر مراجعین یکسان نیست در این تحقیق از مدل سروایمپرف^۱ استفاده شده است. در این مدل برای قضاوت در رابطه کیفیت خدمات از دو جزء اصلی استفاده می‌کنند.

۱- جزء ارزیابی یا اثرگذار خدمات واقعی شرکت (عملکرد)

۲- جزء اهمیتی (اهمیت)

مفهوم مدل براساس این فرض است که بعضی از ویژگی‌ها از ویژگی‌های دیگر با اهمیت‌ترند. مزیت این مدل این است که به سرعت می‌توان نقاط قوت و ضعف شرکت را در رابطه با رضایتمندی مشتریان با توجه به اهمیت آنان شناسائی نمود.

در این راستا به نظر می‌رسد که با مطرح نمودن اصول کیفیت در آزمایشگاه‌های تشخیص، می‌توان فرایند ارائه خدمات را بهبود بخشید و رضایت مشتری را بعنوان عنصری بسیار حساس در عرصه رقابت امروزی تامین کرد، و با ارزیابی اثر بخشی این خدمات، از کیفیت آنها اطمینان حاصل کرد.

به همین منظور در این پژوهش به ارزیابی کیفیت خدمات و اهمیت هر یک از ابعاد آن از نظر مراجعین آزمایشگاه‌های تشخیص طبی تهران خواهیم پرداخت.

۱-۴ ضرورت و اهمیت پژوهش

بخش خدمات از مجموعه زیادی از صنایع و مؤسسات انتفاعی و غیرانتفاعی تشکیل می‌شود. صنایع خدماتی محصولی به نام خدمت دارند که ویژگی‌های خاص خود را دارد و لاجرم فرایند بازاریابی، تولید و عرضه آن با بازاریابی، تولید و عرضه محصولات فیزیکی تفاوت دارد. کیفیت خدمت از مباحثی است که در بازاریابی خدمات به آن توجه ویژه‌های می‌شود. تلاش برای درک و اندازه‌گیری کیفیت خدمات از چالش‌های مدیران، بخصوص در دهه‌های اخیر می‌باشد. کیفیت خدمات به ابزار کلیدی