

سید رحیم
رحیم



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دانشگاه شهید بهشتی

دانشکده مدیریت و حسابداری

جهت اخذ درجه کارشناسی ارشد رشته مدیریت

گرایش فناوری اطلاعات

عنوان پایان نامه :

مدیریت فناوری اطلاعات در پروژه روانپزشکی از راه دور کودک و نوجوان و بررسی تاثیر آن بر رضایتمندی بیماران کودک و نوجوان مبتلا به اختلال بیش فعالی - کم توجهی

استاد راهنما :

دکتر علیرضا طالب پور

استاد مشاور :

دکتر علی رضائیان

۱۳۸۹ / ۷ / ۲۴

نگارش:

احمد فروزبخش

بسم الله الرحمن الرحيم
این ضمیمه است
طالب پور

بهار ۱۳۸۹

کتابخانه اساتید دانشکده مدیریت و حسابداری

۱۴۳۰۰۶

نام خانوادگی : فروزبخش

نام: احمد

دانشکده : مدیریت و حسابداری

رشته تحصیلی و گرایش: مدیریت فناوری اطلاعات

نام استاد راهنما : دکتر علیرضا طالب پور

تاریخ فراغت از تحصیل:

عنوان پایان نامه :مدیریت فناوری اطلاعات در پروژه روانپزشکی از راه دور کودک و نوجوان و بررسی تاثیر آن بر

رضایتمندی بیماران کودک و نوجوان مبتلا به اختلال بیش فعالی-کم توجهی

چکیده :

با توجه به شیوع بالای اختلالات رفتاری در میان کودکان و نوجوانان و کمبود روانپزشک فوق تخصص اطفال ، بسیاری از کودکان و نوجوانان از دسترسی به خدمات روانپزشکی تخصصی و فوق تخصصی محروم هستند. روانپزشکی از راه دور به عنوان راه حلی برای این مشکل از ۶۰ سال پیش تا کنون مورد استفاده است. برای مدیریت علمی و عملی پروژه‌های روانپزشکی از راه دور (با توجه به تلفیق پزشکی و فناوری اطلاعات) می بایست از مدیریت فناوری اطلاعات کمک گرفت. این پروژه، مدیریت IT را در یک پروژه‌ی عملی و نحوه مدیریت چالش‌ها و فرصت‌ها را مورد بررسی قرار داده است.

بدین منظور ، یک مرکز اصلی (اصفهان) و ۲ مرکز روانپزشکی از راه دور در شهرستان‌های خمینی‌شهر و شهرضا ، مورد بهره برداری قرار گرفتند. بیمار با مراجعه به مطب روانپزشک متخصص در شهر خود از طریق اینترنت پرسرعت ADSL (یک مگابیت در ثانیه) با روانپزشک فوق تخصص در اصفهان ارتباط ویدئوکنفرانسی بهنگام داشته و مورد ویزیت قرار می گرفت. طی ۳ ماه ، ۳۰ نفر بیمار کودک و نوجوان با این روش مورد معاینه قرار گرفتند و ۳۰ بیمار نیز به عنوان گروه شاهد با سفر از شهر خود به اصفهان در مطب دکتر فوق تخصص مورد معاینه قرار گرفتند. علاوه بر فرم رضایتمندی و فرم هزینه ها که والدین پر می کردند، بیماران می بایست پرسشنامه‌ی رضایت از ویزیت را پر می نمودند. در پایان هزینه ها و مقرون به صرفه بودن روش روانپزشکی از راه دور نسبت به روش معمول (با کمک تحلیل هزینه-فایده) و همچنین میزان رضایت بیماران از این دو روش در مقایسه با هم مورد سنجش قرار گرفتند.

کلمات کلیدی :

مدیریت فناوری اطلاعات ، روانپزشکی از راه دور کودک و نوجوان ، اختلال بیش فعالی-کم توجهی ، اینترنت و ویدئو

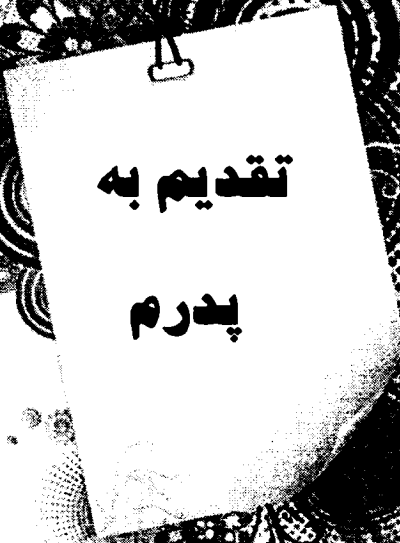
کنفرانس

امضاء استاد راهنما:

تقديم به
قطب عالم امکان



روحی و اردو ایما تراب مغز الفنا.



تقدیم به

پدرم

تقدیم به پدرم

که به فرشته ها

بیشتر شباهت دارد تا ...

هر لفظی را در وصف او بیاورم خیانت

است به معنا ...



تقدیم به

مادرم

تقدیم به مادرم

که معلم تمام عمر من

در فداکاری ، محبت

عشق ورزیدن

و خوب زیستن

بوده و هست.



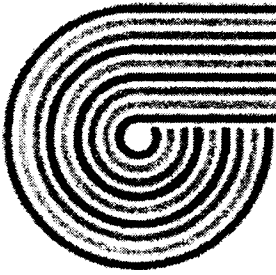
کسی که در سایه سار مهر او

دلم آرام می گیرد و ترانه های عشق را با او زمزمه می کنم

و تقدیم به پدر و مادر بزرگوارشان

که به معنای واقعی پدر و مادر من هستند

و من شاگردشان



تقدیم به تمام اساتید بزرگوارم

بویژه به



پدر بزرگ عزیز و دوست داشتنی ام

همو که هیچگاه چهره ی بشاش و سفنانِ امیدوار کننده اش از چشم و گوش و جانم جدا

نمی شود ، همو که استاد مدرسه و میکده ی ما بود و هست ، تا قیامِ قیامت

تقدیم به حاج آقا مرتضی نجفی



تقدیم به روح بزرگوار پدر بزرگ عزیزم

که اگر چه او را هیچگاه ندیدم اما تمام وجودم را مدیونِ علاقه ی وافر و تلاش کاملش در

پاک زیستن ، علم آموختن و سربلند بودن می دانم.



تقدیم به مهندس ابوالقاسم فروزبخش

تقدیم به مادر بزرگ مهربان و فداکارم که نه تنها دو سالِ تصیلم در این مقطع بلکه تمام

زندگی ام را به او مدیونم

تقدیم به حاجیه خانم فخرالزمان انصاری



و در آخر ، تقدیم به اول و آخر زندگی ام و تمام احساسم ، مادر بزرگ مهربانم

تقدیم به حاجیه خانم فاطمه نجفی





تقدیم به جناب آقای دکتر نجفی

فوق تخصص روانپزشک کودک و نوجوان

که اگر چه ابتکار و فکر اولیه‌ی این طرح از ایشان بود لیکن

از آن مهم تر آنکه اغراق نیست اگر بگویم که

بخش عمده‌ی این طرح زندگی ام را مدیون ایشان هستم.



تقدیم به

خانم دکتر آمنه ملباشی

و

خانم دکتر مژگان میرطلایی

متخصصین محترم روانپزشک و همکاران طرح

که اگر نبود صبر، حوصله و کمک‌های این بزرگواران، این طرح به سرانجام نمی‌رسید.

چکیده :

با توجه به شیوع بالای اختلالات رفتاری در میان کودکان و نوجوانان و کمبود روانپزشکان فوق تخصص اطفال ، بسیاری از کودکان و نوجوانان از دسترسی به خدمات روانپزشکی تخصصی و فوق تخصصی محروم هستند. روانپزشکی از راه دور به عنوان راه حلی برای این مشکل از ۶۰ سال پیش تا کنون مورد استفاده است. برای مدیریت علمی و عملی پروژه‌های روانپزشکی از راه دور (با توجه به تلفیق پزشکی و فناوری اطلاعات) می بایست از مدیریت فناوری اطلاعات کمک گرفت. این پروژه مدیریت IT را در یک پروژه‌ی عملی و نحوه مدیریت چالش‌ها و فرصت‌ها را مورد بررسی قرار داده است.

بدین منظور ، یک مرکز اصلی (اصفهان) و ۲ مرکز روانپزشکی از راه دور در شهرستان‌های خمینی‌شهر و شهرضا ، مورد بهره برداری قرار گرفتند. بیمار با مراجعه به مطب روانپزشک متخصص در شهر خود از طریق اینترنت پرسرعت ADSL (یک مگابیت در ثانیه) با روانپزشک فوق تخصص در اصفهان ارتباط ویدئوکنفرانسی بهنگام داشته و مورد ویزیت قرار می‌گرفت. طی ۳ ماه ، ۳۰ نفر بیمار کودک و نوجوان با این روش مورد معاینه قرار گرفتند و ۳۰ بیمار نیز به عنوان گروه شاهد با سفر از شهر خود به اصفهان در مطب دکتر فوق تخصص مورد معاینه قرار گرفتند. علاوه بر فرم رضایت‌نامه‌ی و فرم هزینه‌ها که والدین پر می کردند، بیماران می بایست پرسشنامه‌ی رضایت از ویزیت را پر می‌نمودند.

در پایان هزینه‌ها و مقرون به صرفه بودن روش روانپزشکی از راه دور نسبت به روش معمول (با کمک تحلیل هزینه-فایده) و همچنین میزان رضایت بیماران از این دو روش در مقایسه با هم مورد سنجش قرار گرفتند.

کلمات کلیدی :

مدیریت فناوری اطلاعات ، روانپزشکی از راه دور کودک و نوجوان ، اختلال بیش فعالی-کم توجهی اینترنت ، ویدئو کنفرانس

« فهرست مطالب »

۲	چکیده
۳	فهرست مطالب
۱۰	فهرست جداول
۱۱	فهرست نمودارها
۱- فصل اول کلیات تحقیق	
۱۳	۱-۱- مقدمه
۱۵	۲-۱- تعریف موضوع و بیان مساله
۱۸	۳-۱- اهمیت و ضرورت تحقیق
۲۰	۴-۱- اهداف تحقیق
۲۰	۴-۱-۱- اهداف در حوزه‌ی مدیریتی
۲۱	۴-۱-۲- اهداف در حوزه‌ی خدمات درمانی
۲۱	۴-۱-۳- اهداف عملی
۲۲	۵-۱- سوالات تحقیق
۲۲	۶-۱- فرضیه‌های تحقیق
۲۳	۷-۱- پیشینه‌ی تحقیق
۲۵	۸-۱- تعریف عملیاتی متغیرها
۲۷	۹-۱- قلمرو تحقیق
۲۷	۹-۱-۱- قلمروی موضوعی
۲۸	۹-۱-۲- قلمروی مکانی
۲۸	۹-۱-۳- قلمروی زمانی

۳۰	فصل دوم : مبانی نظری و پیشینه‌ی تحقیق
۳۱	۱-۲- وضعیت سلامت روانی در کشور.....
۳۱	۲-۲- تعریف اختلال ADHD(اختلال بیش‌فعالی- کم‌توجهی)
۴۰	۳-۲- تعریف فناوری اطلاعات و ارتباطات
۴۰	۴-۲- تعریف فناوری
۴۱	۵-۲- تعریف فناوری پیشرفته
۴۲	۶-۲- اینترنت
۴۳	۷-۲- تاریخچه‌ی اینترنت در ایران و جهان
۵۰	۸-۲- آمار اینترنت در جهان ، آسیا ، خاورمیانه و ایران
۵۶	۹-۲- اینترنت به عنوان یک تکنولوژی پیشرفته
۵۶	۱۰-۲- تعریف پزشکی از راه دور به همراه تاریخچه‌ی مختصر
۵۸	۱۱-۲- لزوم پیاده سازی پزشکی از راه دور
۶۰	۱۲-۲- روانپزشکی از راه دور
۶۰	۱-۱۲-۲- تعریف روانپزشکی از راه دور (به همراه پیشینه)
۶۵	۲-۱۲-۲- تاریخچه‌ی روانپزشکی از راه دور (به همراه پیشینه)
۶۵	۱-۲-۱۲-۲- اقدامات اولیه (پیدایش)
۶۷	۲-۲-۱۲-۲- موارد استفاده
۶۷	۳-۲-۱۲-۲- کشور های پیشرو در روانپزشکی از راه دور
۶۸	۳-۱۲-۲- روانپزشکی از راه دور کودک و نوجوان
۷۱	۴-۱۲-۲- تاریخچه روانپزشکی از راه دور کودک و نوجوان
۷۱	۱-۴-۱۲-۲- زمینه های تحقیقی
۷۲	۲-۴-۱۲-۲- رضایت
۷۴	۳-۴-۱۲-۲- هدف
۷۶	۴-۴-۱۲-۲- هزینه

	۵-۱۲-۲- لزوم استفاده/فوائد ومضرات روانپزشکی از راه دور (و کودک و نوجوان)	۷۸
	۶-۱۲-۲- محیط های گوناگون روانپزشکی از راه دور محیط های گوناگون	۸۰
	۷-۱۲-۲- بیماری ها	۸۳
	۸-۱۲-۲- یک تحقیق جامع	۸۵
	۹-۱۲-۲- چالش های اخلاقی روانپزشکی از راه دور	۸۷
	۱۰-۱۲-۲- اصول پیشنهادی برای حل چالش های اخلاقی	۹۰
	۱۱-۱۲-۲- محدودیت ها و مشکلات روانپزشکی از راه دور	۹۵
	۱۲-۱۲-۲- موانع گسترش و توسعه ی روانپزشکی راه دور کودک و نوجوان	۹۸
	۱۳-۱۲-۲- چالش های آینده ی روانپزشکی از راه دور	۹۹
۹۹	۱۳-۲- پیاده سازی روانپزشکی از راه دور و روانپزشکی از راه دور کودک و نوجوان	
	۱-۱۳-۲- ابزار روانپزشکی از راه دور (به همراه پیشینه)	۱۰۰
	۲-۱۳-۲- ویدئو کنفرانس به عنوان ابزار موفق روانپزشکی از راه دور (به همراه پیشینه)	۱۰۳
	۳-۱۳-۲- سخت افزار و نرم افزار های مورد نیاز برای روانپزشکی	۱۱۰
	۴-۱۳-۲- نرم افزار Skype	۱۱۲
	۵-۱۳-۲- روانپزشکی از راه دور به عنوان واسطی میان فناوری اطلاعات و پزشکی	۱۱۳
	۶-۱۳-۲- لزوم توجه مدیریت فناوری اطلاعات به روانپزشکی از راه دور (به همراه پیشینه)	۱۱۵
	۱۴-۲- مدیریت تحول و روانپزشکی از راه دور	۱۱۷
	۱-۱۴-۲- مقدمه ای بر مدیریت تحول	۱۱۷
	۲-۱۴-۲- روش های مدیریت تحول	۱۱۹

- ۱۲۱ ۲-۱۴-۳- اصول مدیریت تحول
- ۲-۱۴-۴- روش های مقابله با چالش های تغییر (مانند مقاومت در برابر تغییر...)
- ۱۲۴ ۲-۱۴-۵- مدیریت تحول در پروژه ی روانپزشکی از راه دور
- ۱۲۸ ۲-۱۵-۱۵- تحلیل هزینه فایده
- ۱۲۸ ۲-۱۵-۱- مقدمه ای بر تحلیل هزینه-فایده
- ۱۲۹ ۲-۱۵-۲- هزینه هایی که باید لحاظ شود
- ۱۳۰ ۲-۱۵-۳- صحت نتایج در برنامه ریزی های آینده
- ۱۳۱ ۲-۱۵-۴- پروژه های سلامت و تحلیل هزینه فایده

۳- فصل سوم : روش و چگونگی تحقیق

- ۱۳۵ ۳-۱- بیان الگو و رویکرد کلی تحقیق
- ۱۳۷ ۳-۲- مراحل و برنامه مورد نظر جهت اجرای پژوهش و چگونگی انجام آن
- ۱۳۷ ۳-۲-۱- مرور پیشینه و طرح های مشابه
- ۱۳۷ ۳-۲-۲- انتخاب نرم افزار مناسب
- ۱۳۸ ۳-۲-۳- خرید تجهیزات مناسب
- ۱۳۸ ۳-۲-۴- انتخاب تکنولوژی مناسب ارتباطی
- ۱۴۲ ۳-۲-۵- یافتن نقاط مناسب برای مراکز
- ۱۴۳ ۳-۲-۶- تیم طرح
- ۱۴۵ ۳-۳- چگونگی انجام طرح
- ۱۴۶ ۳-۴- معرفی ابعاد مختلف قلمرو تحقیق
- ۱۴۶ ۳-۴-۱- بعد علمی و موضوعی
- ۱۴۷ ۳-۴-۲- بعد زمانی
- ۱۴۷ ۳-۴-۳- بعد نیروی انسانی

۱۴۸	..... ۳-۴-۴- بعد مالی
۱۴۸	..... ۳-۴-۵- قلمروی مکانی
۱۴۹	..... ۳-۵- داده های مورد نیاز و روش گردآوری آن ها
۱۴۹	..... ۵-۳-۱- گروه شاهد و گروه مداخله
۱۵۰	..... ۵-۳-۲- معیارهای ورود به مطالعه
۱۵۰	..... ۵-۳-۳- ابزار گردآوری اطلاعات پرسشنامه
۱۵۲	..... ۳-۶- فرضیات تحقیق و چگونگی تجزیه و تحلیل
۱۵۳	..... ۳-۷- روش های آماری مناسب و مورد استفاده
۱۵۴	..... ۳-۸- معرفی جامعه آماری
۱۵۵	..... ۳-۹- نحوه ی گزینش نمونه ها و نمونه گیری
۱۵۷	..... ۳-۱۰- تعداد نمونه ها
۱۵۸	..... ۳-۱۱- روایی و اعتبار تحقیق
۱۵۹	..... ۳-۱۱-۱- اعتبار
۱۶۰	..... ۳-۱۱-۲- روایی

۱۶۲	۴- فصل ۴: تجزیه و تحلیل داده ها و آزمون فرضیات
۱۶۳	..... ۴-۱- مقدمه
۱۶۴	..... ۴-۲- بررسی توصیفی سوالات جمعیت شناختی
۱۶۵	..... ۴-۲-۱- جدول توزیع فراوانی و نمودار مربوط به متغیر جنسیت
۱۶۵	..... ۴-۲-۲- جدول توزیع فراوانی و نمودار مربوط به متغیر سن
۱۶۶	..... ۴-۲-۳- جدول دو بعدی متغیرهای سن و شهر
۱۶۷	..... ۴-۳- بررسی توصیفی سوالات پرسشنامه

- ۱-۳-۴- توصیف آماری سوالات پرسشنامه‌ی رضایت بیماران از
 روانپزشکی از راه دور ۱۶۸
- ۲-۳-۴- توصیف آماری سوالات پرسشنامه‌ی رضایت بیماران از
 روانپزشکی چهره به چهره ۱۶۹
- ۴-۴- بخش دوم ، آمار استنباطی ۱۷۱
- ۱-۴-۴- آزمون کولموگوف- اسمیرنوف یک بعدی ۱۷۱
- ۲-۴-۴- آزمون تی یک نمونه ای ۱۷۲
- ۴-۵- شروع تجزیه و تحلیل مقدماتی داده ها ۱۷۲
- ۱-۵-۴- مرحله اول آزمون نرمال بودن عامل ها و متغیرها ۱۷۲
- ۲-۵-۴- آزمون تی تک نمونه ای جهت بررسی مناسب بودن مؤلفه
 های رضایت از روانپزشکی ۱۷۴
- ۳-۵-۴- تجزیه و تحلیل سوال تحقیق پیرامون رضایت ۱۷۵
- ۴-۵-۴- یک سوال جدید: تفاوت میزان رضایتمندی از دو روش
 روانپزشکی ، بین دو شهر خمینی شهر و شهر رضا ۱۷۷
- ۴-۶- تحلیل هزینه-فایده ۱۷۸
- ۱-۶-۴- تحلیل هزینه-فایده مربوط به طرح روانپزشکی از راه دور ۱۷۸
- ۱-۱-۶-۴- تحلیل مربوط به مرکز روانپزشکی از راه دور
 شهرضا ۱۷۹
- ۱-۱-۶-۴- ویزیت روانپزشکی از راه دور برای
 بیماران شهرضایی ۱۷۹
- ۲-۱-۶-۴- ویزیت چهره به چهره برای بیماران
 شهرضایی که به اصفهان آمده اند ۱۸۰
- ۳-۱-۶-۴- آیا برای خانواده های شهرضایی
 کاهش هزینه در روش روانپزشکی از راه دور وجود دارد؟ ۱۸۲
- ۲-۱-۶-۴- هزینه های مسئولان طرح ۱۸۲
- ۳-۱-۶-۴- خمینی شهر ۱۸۳

- ۱۸۳ ۱-۳-۱-۶-۴. ویزیت چهره به چهره برای بیماران ساکن خمینی شهر که به اصفهان آمده اند
- ۱۸۶ ۲-۳-۱-۶-۴ ویزیت روانپزشکی از راه دور برای بیماران خمینی شهری
- ۱۸۶ ۳-۳-۱-۶-۴ آیا برای خانواده‌های خمینی شهری - کاهش هزینه در روش روانپزشکی از راه دور وجود دارد؟
- ۱۸۷ ۴-۱-۶-۴ یک فرض جدید روانپزشکی از راه دور برای شهری دورتر
- ۱۸۸ ۷-۴- تجزیه و تحلیل و نتایج آزمون فرضیات
- ۱۸۸ ۱-۷-۴ فرضیه ۱
- ۱۸۹ ۲-۷-۴ فرضیه ۲
- ۱۸۹ ۱-۲-۷-۴- اگر منظور بیمار و خانواده ی بیمار است
- ۱۹۱ ۲-۲-۷-۴ اگر سوال در مورد مسئولان طرح است
- ۱۹۴ ۳-۲-۷-۴ ورود یک شهر جدید به طرح
- ۱۹۷ ۴-۲-۷-۴ یک نکته ی مهم ، هزینه و سود مسئولان طرح ..
- ۱۹۸ ۵-۲-۷-۴ جواب نهایی به فرضیه
- ۱۹۹ ۳-۷-۴- فرضیه ۳

۵- فصل پنجم: تحلیل یافته ها و نتیجه گیری

- ۲۰۰ ۱-۵- مروری بر نتایج
- ۲۰۳ ۲-۵- بررسی نتایج با توجه به ادبیات موضوعی و سوابق تجربی
- ۲۰۳ ۱-۲-۵- بحث هزینه ها و صرفه جویی (یا مقرون به صرفه بودن) ..
- ۲۰۳ ۱-۱-۲-۵- اهمیت محاسبه ی هزینه های غیر ملموس ..

- ۲۰۴ ۵-۲-۱-۲- کاهش هزینه های نسبت به روش معمول
- ۲۰۴ ۵-۲-۱-۳- مقرون به صرفه بودن به شرط تغییرات
- ۲۰۵ ۵-۲-۲- رضایت
- ۲۰۶ ۵-۲-۳- نگاه مدیریتی به روانپزشکی از راه دور
- ۲۰۷ ۵-۳- محدودیت ها و چالش ها
- ۲۰۷ ۵-۳-۱- چالش های مربوط به موضوع روانپزشکی از راه دور
- ۲۰۹ ۵-۳-۲- چالش های حوزه ی مسائل مالی
- ۲۱۰ ۵-۳-۳- مشکلات فنی
- ۲۱۱ ۵-۳-۴- محدودیت و مشکلات انسانی
- ۲۱۱ ۵-۴- پیشنهادات
- ۲۱۱ ۵-۴-۱- پیشنهادات مربوط به طرح حاضر
- ۲۱۳ ۵-۴-۲- پیشنهادات تحقیقاتی
- ۲۱۳ ۵-۴-۳- پیشنهادات عملی (یک طرح بزرگ تر)
- ۲۱۶ ۵-۴-۴- پیشنهاد به مسئولان بهداشت

۲۱۷

فهرست منابع و مآخذ

فهرست جداول :

۲۶	۱-۱- نگاره‌ی متغیرهای تحقیق
۵۰	۱-۸-۲- تعداد و رشد کاربران اینترنت به تفکیک قاره ها
۵۳	۲-۸-۲- آمار استفاده از اینترنت و جمعیت کشور ها در خاورمیانه
۵۴	۲-۸-۳: رشد کاربران اینترنتی در خاورمیانه و مقایسه ی آن با دیگر نقاط جهان
۵۵	۲-۸-۴: آمار کاربران ایرانی اینترنت و رشد آن ها
۶۰	۲-۱۱-۱: تصویب‌نامه‌ی هیئت وزیران مورخ ۸۲/۲/۱۷ پیرامون توسعه‌ی فناوری اطلاعات
۷۵	۲-۱۲-۱: موضوعات مورد استفاده در پزشکی از راه دور در یک تحقیق
۱۶۴	۴-۲-۱: جدول توزیع فراوانی و نمودار مربوط به متغیر جنسیت
۱۶۵	۴-۲-۲: جدول توزیع فراوانی و نمودار مربوط به متغیر سن
۱۶۶	۴-۲-۳: جدول دو بعدی متغیرهای سن و شهر
۱۶۷	۴-۳-۲: پیوستار ارزیابی سطح مطلوبیت
۱۶۸	۴-۳-۱: توصیف آماری اقلام (آیتم های) رضایت بیماران از روانپزشکی از راه دور
۱۶۹	۴-۳-۲: توصیف آماری آیتم های رضایت بیماران از روانپزشکی چهره به چهره
۱۷۳	۴-۴- ۱: آزمون تک نمونه ای کلموگروف- اسمیرنوف برای مؤلفه های سازمان یادگیرنده
۱۷۴	۴-۴- ۲: آمار توصیفی مربوط به مؤلفه های رضایت
۱۷۴	۴-۴- ۳: آزمون تی تک نمونه ای
۱۷۵	۴-۶- ۱: آمار توصیفی رضایت مندی بیماران
۱۷۵	۴-۶- ۲: آزمون تی تست برای دو گروه مستقل
۱۷۷	۴-۶- ۱: آمار توصیفی رضایت مندی بیماران
۱۷۷	۴-۶- ۲: آزمون تی تست برای دو گروه مستقل
۱۸۱	۴-۶- ۱: جدول هزینه های ملموس پرداخت شده توسط خانوارهای شهرضایی برای مراجعه به اصفهان
۱۸۱	۴-۶- ۲: جدول هزینه‌های غیرملموس پرداخت شده توسط خانوارهای شهرضایی برای مراجعه به اصفهان
۱۸۳	۴-۶- ۳: هزینه های راه اندازی یک مرکز روانپزشکی از راه دور
۱۸۳	۴-۶- ۴: جدول هزینه های راه اندازی مراکز روانپزشکی از راه دور (شامل هزینه های ثابت و متغیر) ...
۱۸۴	۴-۶- ۵: جدول نوع وسایل مسافرت ، نوع غذا/تنقلات و تعداد افراد مربوط به خانواده های شهرضایی

- ۴-۶-۶: جدول هزینه های ملموس خانواده های شهرزایی برای مراجعه به مطب در اصفهان ۱۸۴
- ۴-۶-۷: جدول مجموع هزینه های غیر ملموس خانوادهای خمینی شهری در مراجعت به اصفهان ۱۸۵
- ۴-۶-۸: جدول هزینه های غیر ملموس خانواده های خور و بیابانکی برای مراجعه به مطب در اصفهان ۱۸۷
- ۴-۶-۹: جدول هزینه های ملموس خانواده های خورویبابانکی برای مراجعه به مطب در اصفهان ۱۸۷
- ۴-۷-۱: جدول جامع مقایسه ی هزینه ها در حالات مختلف و طی زمان های متفاوت ۱۹۱
- ۴-۷-۲: جدول محاسبه ی هزینه ها در صورت ورود یک شهر فرضی (خور و بیابانک) به طرح ... ۱۹۵

فهرست نمودارها:

- ۲-۸-۱- نمودار رشد کاربران اینترنتی بر حسب قاره ها ۵۱
- ۲-۸-۲- ۱۰ کشور برتر آسیایی در استفاده از اینترنت ۵۲
- ۲-۸-۳- رشد اینترنت در آسیا ۵۲
- ۲-۸-۴- درصد کاربران اینترنتی آسیا نسبت به دنیا ۵۲
- ۲-۸-۵- نمودار کاربران اینترنت در خاورمیانه ۵۴
- ۲-۸-۶- ضریب نفوذ اینترنت در منطقه خاورمیانه ۵۵
- ۲-۸-۷- درصد کاربران اینترنت در خاورمیانه نسبت به دیگر نقاط ۵۵
- ۲-۱۳-۱- وضعیت میان رشته ای روانپزشکی از راه دور ۱۱۴
- نمودار ۴-۲-۱: نمودار درصد جنسیت شرکت کنندگان در مطالعه ۱۶۴
- نمودار ۴-۲-۲: نمودار هیستوگرام سن شرکت کنندگان در مطالعه ۱۶۵
- نمودار ۴-۲-۳: نمودار دایره ای شرکت کنندگان در مطالعه در دو شهر ۱۶۶
- نمودار ۴-۳-۱: نمودار توزیع فراوانی و درصد سوالات روانپزشکی از راه دور ۱۷۰
- نمودار ۴-۳-۲: نمودار توزیع فراوانی و درصد سوالات روانپزشکی چهره به چهره ۱۷۰

فصل اول

« کلیات تحقیق »
