

## « اولویت‌های پژوهشی ۱۴۰۲ سازمان پزشکی قانونی کشور »

### حیطه پژوهشی کمیسیون‌های پزشکی

۱- بررسی و شناسایی روش‌های مختلف افزایش بهبود کیفیت نظرات کارشناسی در جلسات کمیسیون‌های پزشکی قانونی (RFP دارد)

۲- بررسی راه‌های همسان سازی نظرات کارشناسی به منظور کاهش اختلاف نظرهای کارشناسی و تشکیل کمیسیون‌های مجدد (RFP دارد)

۳- طراحی سامانه‌های هوشمند تصمیم یار جهت کارشناسی در کمیسیون‌های پزشکی قانونی

### حیطه پژوهشی علوم تشریح و صحنه جرم

۱- روش‌های جدید تشخیصی در بررسی اجساد و تعیین علت فوت

۲- روش‌های تشخیص هویت اجساد

۳- ارزیابی میزان مطابقت نظریات کارشناسی معاینه جسد حوزه تشریح پزشکی قانونی با اصول علمی و دستور العمل‌های سازمان در استان‌های مختلف کشور

۴- طراحی سامانه‌های هوشمند تصمیم یار جهت کارشناسی در معاینات اجساد

۵- بررسی نقش و میزان تأثیر تروما و عوارض حاصل از آن در مرگ‌های تأخیری پس از تروما (RFP دارد)

### حیطه پژوهشی معاینات بالینی

۱- روش‌های نوین تعیین سن

۲- طراحی سامانه هوشمند تصمیم یار تعیین سن

۳- روش‌های علمی تخمین زمان حدوث صدمات ظاهری

۴- مطالعات تحلیلی در زمینه سقط جنین قانونی و جنایی

۵- معیارهای رشادت جسمانی و روانی از دیدگاه‌های حقوقی، فقهی و پزشکی

۶- روش‌های نوین تشخیصی مناسب جهت شناسایی صدمات و زوال منافع کاربردی در پزشکی قانونی

۷- چگونگی ارزیابی اختلال کنترل ادرار در مصدومین مبتلا به صدمات سیستم اعصاب مرکزی (نخاعی و یا مغزی) (RFP دارد)

۸- بررسی تحلیلی صدمات ساختگی ( در صدمات حوادث ترافیکی و منازعات)

۹- بررسی فقهی، حقوقی مواد قانونی مرتبط با فعالیت پزشکی قانونی در قوانین مختلف مانند قانون مجازات اسلامی و آیین دادرسی مدنی / کیفری و قوانین متفرقه و ..

۱۰- بررسی تداخل و تعدد دیات و تعارضات دیدگاه‌های مختلف (RFP دارد)

۱۱- ارزیابی مطابقت گزارش‌های کارشناسی پزشکی قانونی با مواد قانون مجازات اسلامی و دستور العمل‌های سازمان (RFP دارد)

۱۲- ارزیابی روش‌های تشخیصی برای تعیین تاریخ شروع عدم توانایی افراد در اداره امور مالی (RFP دارد)

۱۳- موضوعات مرتبط با محجوریت و سفه و رفع حجر

۱۴- شاخص‌های کلینیکی و پاراکلینیکی مورد استفاده در اعلام تعیین امید به بهبودی، تشدید بیماری یا تأخیر در بهبودی در موارد تحمل کیفر

۱۵- روش‌های تشخیصی و نحوه تعیین خسارت در عوارض روانی ناشی از تروما (RFP دارد)

۱۶- تهیه ابزارها و سنجه‌های لازم و معتبر، و بومی سازی آن‌ها جهت ارزیابی رشد شناختی و روانی

۱۷- بررسی اختلالات روان‌پزشکی موجب عسر و حرج در زوج‌های مراجعه‌کننده به پزشکی قانونی متقاضی طلاق

۱۸- پیگیری وضعیت روان‌شناختی مبتلایان به ملال جنسیتی بعد از صدور مجوز جراحی و مقایسه نمایه روان‌شناختی این افراد قبل و بعد از عمل جراحی

## حیطه پژوهشی علوم تشخیصی و آزمایشگاهی

۱- بررسی روشهای مناسب تشخیص کمی سموم و داروها در نمونه های زیستی و غیرزیستی

۲- بهینه سازی و روشهای نوین آزمایشگاهی در آزمایشگاههای پزشکی قانونی (سم شناسی، سرولوژی، ژنتیک و پاتولوژی)

## حیطه پژوهشی آسیبهای اجتماعی

۱- مطالعات تحلیلی در موضوعات مرتبط با خشونت

۲- موضوعات مرتبط با اعتیاد به مواد و الکل و داروهای نوظهور

## حیطه مدیریت منابع

۱- راهکارهای عملی افزایش رضایتمندی در خدمت گیرندگان پزشکی قانونی

۲- مطالعات تطبیقی درخصوص بررسی روش عملکرد پزشکی قانونی سایر نقاط جهان در مقایسه با ایران (**RFP دارد**)

۳- ارائه مدل جهت بررسی اثربخشی فعالیت آموزشی (**RFP دارد**)

توضیح	موضوع
سازمان پزشکی قانونی کشور	نام سازمان/ واحد سفارش دهنده
	نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول
ارزیابی روش‌های تشخیصی برای تعیین تاریخ شروع عدم توانایی افراد در اداره امور مالی	عنوان طرح
<p>به موجب ماده ۱۲۰۷ قانون مدنی صغار، مجانین و افراد غیررشید محجور بوده و حق دخالت در امور مالی خود را ندارند و به موجب ماده ۱۲۱۷ این قانون امور مالی آن‌ها توسط قیم تعیین شده توسط دستگاه قضا اداره خواهد شد. تعداد بسیار زیادی از مراجعه‌کنندگان به واحد معاینات و کمیسیون‌های سازمان پزشکی قانونی، افرادی هستند که جهت ارزیابی توانایی اداره امور مالی و تعیین محجوریت حضور یافته‌اند. در برخی از موارد تعیین تاریخ دقیق شروع ناتوانی فرد در اداره امور مالی اهمیت بسیار زیادی دارد به نحوی که تغییر یک تاریخ می‌تواند تأثیر زیادی در سیر پرونده قضایی فرد بگذارد به همین خاطر در بسیاری از موارد قضات اصرار بر تعیین تاریخ دقیق ناتوانی فرد در اداره امور مالی دارند. متأسفانه با وجودی که در رویکردهای بالینی می‌توان تخمینی از زمان تقریبی شروع مشکلات شناختی فرد به دست آورد اما در رویکرد قانونی آنچه مورد نظر است فقط زمان شروع اختلال شناختی نیست بلکه زمان شروع شدتی از اختلال شناختی است که توانایی فرد در تصمیم‌گیری وی در خصوص نفع و ضرر را با مشکل مواجه کرده باشد لذا نظر به اهمیت موضوع، در احراز تاریخ دقیق شروع این وضعیت ملاحظات و پیچیدگی‌های زیادی وجود دارد و ضروری است تحقیقاتی در خصوص شناسایی روش‌های مؤثر در تعیین تاریخ شروع این وضعیت انجام شود.</p>	معرفی موضوع و اهمیت آن
<p><b>هدف کلی:</b> ارزیابی روش‌های تشخیصی برای تعیین تاریخ شروع ناتوانی فرد در اداره امور مالی</p> <p><b>اهداف اختصاصی:</b></p> <p>۱- بررسی میزان اعتبار یافته‌های پاراکلینیک (مدارک تصویربرداری، آزمایشات و ...) برای تعیین تاریخ شروع ناتوانی فرد در اداره امور مالی.</p> <p>۲- بررسی میزان اعتبار مستندات بالینی (پرونده مطب، مدارک بیمارستانی و ...) در تعیین تاریخ شروع ناتوانی فرد در اداره امور مالی.</p> <p>۳- بررسی ارتباط بین نوع و شدت علائم بالینی مختلف (اشکال در حافظه، تمرکز، قدرت حل مسئله و ...) با شدت ناتوانی فرد در اداره امور مالی</p>	اهداف مورد نظر طرح

<p>انتظار می‌رود با انجام این طرح اعتبار هر کدام از مستندات در تعیین زمان شروع ناتوانی فرد در اداره امور مالی و ارزش هر یک از یافته‌ها در تعیین زمان شروع ناتوانی فرد در اداره امور مالی مشخص شود.</p>	<p>خروجی‌های مورد انتظار طرح</p>
<p>- در نظر گرفتن حجم نمونه‌ای مکفی که پوشش‌دهنده نظرات مختلف بوده و قابلیت تعمیم داشته باشد. - استفاده از نظریات مشورتی روان‌پزشکان شاغل در سازمان، پزشکان قانونی شاغل در سازمان و متخصصان مغز و اعصاب در مراحل مختلف طرح و بهره‌گیری از دستورالعمل‌های سازمان در ارزیابی نتایج طرح</p>	<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</p>
<p>ارائه نتیجه طرح در قالب یک سی‌دی و چندین مقاله مربوط به حوزه‌های مختلف</p>	<p>انتظارات از مجری پس از اتمام</p>
<p>-</p>	<p>ویژگی‌های انتخاب طرح‌دهندگان</p>
<p>-</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>-</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>

توضیح	موضوع
سازمان پزشکی قانونی کشور	نام سازمان/واحد سفارش دهنده
	نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول
ارزیابی روش‌های تشخیصی برای تعیین میزان خسارت آسیب روانی متعاقب حوادث و سوانح	عنوان طرح
بخش عمده‌ای از مراجعین به واحدهای معاینات و کمیسیون‌های سازمان پزشکی قانونی افرادی هستند که به دنبال تصادف، نزاع یا هر حادثه دیگری از مشکلات روان‌پزشکی رنج می‌برند و معتقدند به دنبال حادثه مورد نظر دچار عوارض روانی شده‌اند. در بعضی موارد قبل از بروز حادثه فرد سابقه‌ای از ابتلا به اختلال روان‌پزشکی را دارد و معتقد است که متعاقب حادثه، این وضعیت تشدید شده است و در برخی موارد نیز سابقه‌ای از ابتلا به اختلال روان‌پزشکی قبلی وجود ندارد و فرد ادعا می‌کند که به دنبال تروما دچار این عارضه شده است. برقراری ارتباط بین تابلوی بالینی مراجعه‌کننده و ترومای ذکر شده به خصوص وقتی زمان زیادی از حادثه گذشته و مستند بالینی دال بر مراجعه به روان‌پزشک وجود ندارد کار دشواری است. از طرفی در صورت احراز ارتباط بین علائم مطرح شده و ترومای ادعا شده، تخمین شدت آن و تعیین میزان ارزش آن یک چالش جدی در واحد معاینات و کمیسیون است و در مواردی نظر دو کارشناس در خصوص یک پرونده واحد، تفاوت چشم‌گیری دارد. از همین رو ارزیابی روش‌های مختلفی که برای تعیین خسارتهای فوق مورد استفاده قرار می‌گیرد با مقایسه با روش استاندارد و رفرنس معتبر در طی مطالعه تشخیصی از اهمیت وی»ه ای برخوردار می باشد.	معرفی موضوع و اهمیت آن
<p><b>هدف کلی:</b> ارزیابی روش‌های تشخیصی برای تعیین میزان خسارت روانی در حوادث و سوانح</p> <p><b>اهداف اختصاصی:</b></p> <p>۱- بررسی حساسیت روش‌های تشخیصی برای تعیین میزان خسارت روانی در حوادث و سوانح</p> <p>۲- بررسی ویژگی روش‌های تشخیصی برای تعیین میزان خسارت روانی در حوادث و سوانح</p> <p>۳- بررسی ارزش اخباری مثبت روش‌های تشخیصی برای تعیین میزان خسارت روانی در حوادث و سوانح</p>	اهداف مورد نظر طرح

<p>۴- بررسی ارزش اخباری منفی روش‌های تشخیصی برای تعیین میزان خسارت روانی در حوادث و سوانح</p>	
<p>انتظار می‌رود با انجام این طرح بتوان ضمن ارزیابی روش‌های تشخیصی برای تعیین میزان خسارت روانی در حوادث و سوانح قادر باشیم موارد تمارض را از موارد واقعی به سهولت افتراق داد و مناسب‌ترین روش را با بالاترین دقت و صحت انتخاب نمود.</p>	<p>خروجی‌های مورد انتظار طرح</p>
<p>- در نظر گرفتن حجم نمونه‌ای مکفی که پوشش‌دهنده نظرات مختلف بوده و قابلیت تعمیم داشته باشد. - استفاده از نظریات مشورتی روان‌پزشکان شاغل در سازمان، پزشکان قانونی شاغل در سازمان و متخصصان مغز و اعصاب در مراحل مختلف طرح و بهره‌گیری از دستورالعمل‌های سازمان در ارزیابی نتایج طرح</p>	<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</p>
<p>ارائه نتیجه طرح در قالب یک سی‌دی و چندین مقاله مربوط به حوزه‌های مختلف</p>	<p>انتظارات از مجری پس از اتمام</p>
<p>-</p>	<p>ویژگی‌های انتخاب طرح‌دهندگان</p>
<p>-</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>-</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>

موضوع	توضیح
نام سازمان / واحد سفارش دهنده	
نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول	
عنوان طرح	<p>«ارزیابی میزان مطابقت نظریات کارشناسی صادره از حوزه معاینات بالینی پزشکی قانونی با دستورالعمل‌های سازمان در استان‌های مختلف کشور»</p>
معرفی موضوع و اهمیت آن	<p>سازمان پزشکی قانونی سازمانی مستقل زیر نظر قوه قضائیه است که در تمام موضوعات مرتبط با نظام سلامت که دارای جنبه قضائی و قانونی هستند اظهارنظر کارشناسی می‌کند. سالانه تعداد بسیار زیادی از پرونده‌های قضائی برای اظهارنظر به حوزه معاونت پزشکی و آزمایشگاهی این سازمان ارجاع می‌شوند که این پرونده‌ها مربوط به استعلام از بخش‌های مختلف این حوزه شامل معاینات، آزمایشگاه، کمیسیون و تشریح می‌باشند. بیش از ۸۵ درصد خدمات سازمان به حوزه معاینات بالینی مربوط می‌شود که از این تعداد در سال‌های اخیر حدود ۲۵ درصد پرونده‌ها مربوط به حوادث رانندگی و ۵۰ درصد آنها هم مربوط به مراجعین نزاع بوده است. سالانه نزدیک به ۳۰۰۰۰ پرونده شکایت در موضوعات مختلف در کمیسیون‌های پزشکی سازمان مورد ارزیابی و حل و فصل قرار می‌گیرد. همچنین علاوه بر بخش آزمایشگاه، حدود ۷۰ هزار جسد نیز سالانه در سازمان تعیین علت فوت می‌شوند. بدین ترتیب افراد زیادی برای گرفتن خدمت در حوزه‌های مختلف به پزشکی قانونی مراجعه می‌کنند و پزشکی قانونی نیز به عنوان سازمانی کاملاً فنی و تخصصی در نظام قضائی به مردم خدمت می‌دهد. سازمان پزشکی قانونی به‌ویژه در سال‌های اخیر سعی کرده است با ارائه دستورالعمل‌های علمی و منطبق با مفاد قانونی کشور، در حوزه‌های مختلف و برگزاری دوره‌های آموزشی متعدد تا جای ممکن در نظریه‌های کارشناسی صادره وحدت رویه ایجاد کند. بدیهی است که ایجاد وحدت رویه در بین پزشکان سازمان باعث کاهش میزان اعتراض به نظریه‌های کارشناسی، افزایش رضایت‌مندی ارباب رجوع، افزایش پذیرش نظریه‌های کارشناسی صادره در مجامع قضائی و کاهش بار کاری به‌ویژه در حیطة کمیسیون‌های پزشکی خواهد گردید. با توجه به جمیع این موارد، سازمان پزشکی قانونی بر اجرای دقیق دستورالعمل‌ها (که بادر نظر داشتن مسائل علمی روز دنیا و بومی‌سازی آن‌ها با مواد قانونی تدوین می‌گردند) از سوی تمامی همکاران تأکید داشته و به طرق گوناگون از جمله بازرسی‌های استانی و کشوری این مسئله را</p>

<p>پایش می‌کند.</p> <p>لازم به ذکر است به این دلیل که ممکن است تفسیر افراد از مواد قانونی متفاوت باشد و این امر منجر به تفاوت در نظریه‌های کارشناسی صادره می‌گردد، سازمان پزشکی قانونی وظیفه مطابقت دستورالعمل‌های صادره با مواد قانونی و مفاهیم حقوقی را برعهده ستاد سازمان گذاشته است و کلیه کارشناسان ملزم به اجرای دستورالعمل‌های ابلاغی از سوی ستاد سازمان می‌باشند.</p>	
<p><b>اهداف مورد نظر طرح</b></p> <p><b>هدف کلی:</b> ارزیابی میزان مطابقت نظریات کارشناسی صادره از حوزه معاینات بالینی پزشکی قانونی با دستورالعمل‌های سازمان در استان‌های مختلف کشور</p> <p><b>اهداف اختصاصی:</b></p> <p>الف - ارزیابی میزان مطابقت نظریه‌های کارشناسی صادره با دستورالعمل‌های سازمان در حوزه معاینات بالینی به تفکیک استان‌ها</p> <p>ب - ارزیابی میزان مطابقت نظریه‌های کارشناسی صادره با دستورالعمل‌های سازمان در حوزه معاینات بالینی به تفکیک موضوع پرونده (شکستگی ستون فقرات، تعیین سن، سوختگی، دیه و ارزش اندام‌ها و ...)</p>	
<p>خروجی‌های مورد انتظار طرح</p> <p>خروجی این طرح پژوهشی به صورت یک گزارش طرح تحقیقاتی خواهد بود که در آن میزان مطابقت نظریه‌های کارشناسی صادره با دستورالعمل‌های سازمان به تفکیک استانی و موضوعی ارائه خواهد گردید.</p>	
<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</p> <p>- در نظر گرفتن حجم نمونه‌ای مکفی از نظریات صادره که پوشش‌دهنده مباحث مختلف بوده و قابلیت تعمیم داشته باشد.</p> <p>- استفاده از نظریات مشورتی پزشکان قانونی شاغل در سازمان در مراحل مختلف طرح و بهره‌گیری از دستورالعمل‌های سازمان در ارزیابی نتایج طرح</p>	
<p>ارائه نتیجه طرح در قالب یک سی‌دی و چندین مقاله مربوط به حوزه‌های مختلف</p>	<p>انتظارات از مجری پس از اتمام</p>
<p>-</p>	<p>ویژگی‌های انتخاب طرح‌دهندگان</p>
<p>-</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>-</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>



توضیح	موضوع
سازمان پزشکی قانونی کشور	نام سازمان/ واحد سفارش دهنده
	نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول
بررسی تداخل و تعدد دیات و تعارضات دیدگاه‌های مختلف در این خصوص	عنوان طرح
<p>قانون‌گذار در مواد ۵۳۸ تا ۵۴۸ قانون مجازات اسلامی به ذکر نکاتی در خصوص تداخل دیات پرداخته است. بر اساس این مواد تداخل در موارد «سرایت»، «ملازمه» و «قائم به عضو بودن» مطرح است. تداخل ممکن است بین دو صدمه یا بین دو عارضه یا بین صدمه و عارضه باشد. اصل تداخل به این معنا است که اگر صدمه یا عارضه‌ای منجر به صدمه یا عارضه بزرگتر شود فقط دیه/ ارش صدمه/ عارضه بزرگتر لحاظ می‌گردد. با استناد به این اصل برخی بر این عقیده‌اند که چنانچه یک صدمه با دیه/ ارش بیشتر منجر به عارضه‌ای شود که دیه/ ارش آن کمتر است تداخل موضوعیت ندارد و باید دیه/ ارش هر دو لحاظ گردد. اینکه مقصود از بزرگتر و کوچکتر بودن میزان دیه/ ارش آن صدمه یا عارضه است یا نکته دیگری باید در این خصوص مد نظر قرار گیرد مورد ابهام است. بر این اساس ممکن است صدمات در دو فرد با جنسیت متفاوت مشابه باشند اما به دلیل جنسیت مصدوم ارش/ دیه آن با جنس مخالف فرق کند و لذا در تداخل تأثیرگذار خواهد بود. یعنی در یک جنس تداخل موضوعیت دارد ولی در جنس مخالف موضوعیت ندارد. اینکه مفهوم سرایت چیست و مؤثر بودن مورد نظر است یا خیر، نیز ابهام دارد و اینکه آیا در خصوص سرایت باید گذشت زمان لحاظ شود یا خیر مورد تردید است. برای مثال چنانچه در یک حادثه صدمات متعددی ایجاد شود که فوراً منجر به مرگ شده باشند آیا باید سرایت و عدم سرایت لحاظ شود یا خیر، مورد توافق همه نیست. در هر صورت بایستی تکلیف قضات و پزشکی قانونی در پرونده‌هایی نظیر موارد رانندگی مسبب حادثه که تعیین دیه نیز با</p>	معرفی موضوع و اهمیت آن

<p>پزشک قانونی است با بکارگیری نظرات و دیدگاههای معتبر و استاندارد تکلیف مشخص گردد.</p>	
<p><b>اهداف مورد نظر طرح</b></p> <p><b>هدف کلی:</b> بررسی تعارضات دیدگاه‌های مختلف در خصوص تداخل و تعدد دیات</p> <p>اهداف اختصاصی:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱- بررسی مفهوم تداخل دیات</li> <li>۲- بررسی شاخص‌های احراز تداخل</li> <li>۳- بررسی دیدگاه‌های مختلف در خصوص تداخل</li> <li>۴- بررسی تعارضات دیدگاه‌های مختلف در خصوص تداخل</li> <li>۵- بررسی چگونگی رفع این تعارضات</li> <li>۶- بررسی مفهوم سرایت</li> <li>۷- بررسی تأثیر گذشت زمان در سرایت</li> <li>۸- بررسی مفهوم ملازمه داشتن</li> <li>۹- بررسی مفهوم عضو</li> <li>۱۰- بررسی مفهوم قائم به عضو بودن</li> </ol>	
<p>خروجی این طرح پژوهشی به صورت یک گزارش طرح تحقیقاتی برگرفته از مطالعات پیشین در این خصوص بوده که با انجام مطالعه سیستماتیک ریویو که در آن دیدگاه‌های مختلف در خصوص تداخل و تعدد دیات و تعارضات آنها ارائه خواهد گردید قابل انجام خواهد بود و اینکه برای حفظ وحدت رویه در صدور آرای قضایی یا اعلام نظریه کارشناسی کدام دیدگاه باید پذیرفته شود با توجه به نظرات استاندارد معتبر قابل تشخیص خواهد بود.</p>	<p>خروجی‌های مورد انتظار طرح</p>
<p>- حفظ تمامی مستندات</p> <p>- ارائه گزارش دوره‌ای از پیشرفت طرح</p>	<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</p>

ارائه نتیجه طرح در قالب یک سی دی و چندین مقاله مربوط به حوزه‌های مختلف	انتظارات از مجری پس از اتمام
-	ویژگی های انتخاب طرح دهندگان
-	مدت زمان اجرای طرح
-	سقف بودجه طرح

موضوع	توضیح
نام سازمان/ واحد سفارش دهنده	سازمان پزشکی قانونی کشور
نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول	دکتر سید داود میرترابی ۵۵۱۶۹۷۴۱
عنوان طرح	چگونگی ارزیابی اختلال کنترل ادرار در مصدومین مبتلا به صدمات سیستم اعصاب مرکزی (نخاعی یا مغزی)
معرفی موضوع و اهمیت آن	<p>سالانه بسیاری از مصدومین تصادفات، حوادث کار و منازعات دچار صدمات مغزی یا نخاعی می‌شوند که عوارض متعددی از جمله اختلال در کنترل ادرار را برای ایشان به همراه دارد که شدت آن نیز در افراد مختلف، متفاوت است. همچنین این مصدومین غالباً دارای صدمات و عوارض دیگری نیز هستند به گونه‌ای که به علت مشکلات حرکتی ناشی از فلج نسبی یا کامل پاها قادر به جابه‌جایی و مراجعه جهت انجام اقدامات پاراکلینیک متعدد نمی‌باشند. از طرف دیگر وجود هرگونه صدمه یا عارضه موقت یا دائم مستلزم جبران خسارت توسط ضارب یا شرکت‌های بیمه است و برای اعلام آن‌ها توسط سازمان پزشکی قانونی نمی‌توان صرفاً به ادعای مصدوم بسنده نمود و نیاز به ارائه مستندات لازم می‌باشد لذا لازم است درخصوص چگونگی احراز صدمات و عوارض مربوطه از بدو حادثه تا زمانی که مصدوم به حداکثر بهبود طبی (MMI) می‌رسد، تعیین تکلیف گردد و فرآیند مربوطه با لحاظ احتمالات متعدد به صورت روشن و مشخص تدوین شود. از این رو در این طرح قرار است کلیه اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی لازم جهت احراز صدمات و عوارض حاصله احصاء شود به گونه‌ای که ضمن قابل‌دسترس بودن در کل کشور و تحمیل حداقل هزینه به مصدوم، از بالاترین دقت ممکن برخوردار باشد و قابلیت استناد نیز داشته باشد.</p>

<p>اهداف مورد نظر طرح</p>	<p>هدف اصلی: تعیین چگونگی ارزیابی اختلال کنترل ادرار در مصدومین مبتلا به صدمات سیستم اعصاب مرکزی (نخاعی یا مغزی)</p> <p>اهداف اختصاصی:</p> <p>۱- تعیین اقدامات لازم کلینیکی و پاراکلینیکی برای احراز صدمه اولیه و انتساب آن به حادثه ادعایی</p> <p>۲- تعیین اقدامات لازم کلینیکی و پاراکلینیکی برای احراز عوارض اولیه</p> <p>۳- تعیین اقدامات لازم کلینیکی و پاراکلینیکی برای احراز عوارض ماندگار</p> <p>۴- تعیین فاصله زمانی لازم برای انجام هریک از اقدامات (در صورت متفاوت بودن در افراد مختلف شاخص‌های مربوطه تعریف شود).</p> <p>۵- اعلام روشی برای احراز این که شخص به حداکثر بهبود طبی رسیده و امکان بهبودی بیشتری (بیش از ۳٪ در سه ماه آینده) وجود ندارد.</p> <p>۶- تعیین روشی که بتوان عوارض موجود را به صدمات اولیه منتسب نمود.</p> <p>۷- تعیین شاخص‌هایی برای تطبیق نتایج اقدامات کلینیکی و پاراکلینیکی با معیارهای تعیین نقص عضو اختلال ادراری در سازمان پزشکی قانونی</p>
<p>خروجی های مورد انتظار طرح</p>	<p>گزارش طرح تحقیقاتی مشتمل بر کلیه اهداف که بر اساس یافته‌های آن بتوان دستورالعملی با موضوع «چگونگی ارزیابی اختلال کنترل ادرار در مصدومین مبتلا به صدمات سیستم اعصاب مرکزی (نخاعی یا مغزی)» تدوین نمود.</p>
<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</p>	<p>به‌کارگیری متخصصین رشته اورولوژی و جراحی مغز و اعصاب و استفاده از منابع علمی به روز این رشته‌ها و اطلاع از امکانات موجود در کل کشور</p>
<p>انتظارات از مجری پس از</p>	<p>برگزاری یک سمینار و ارائه نتایج در قالب یک سی دی</p>

	اتمام طرح
-	ویژگی های انتخاب طرح دهندگان
-	مدت زمان اجرای طرح
-	سقف بودجه طرح

توضیح	موضوع
اندیشکده سازمان پزشکی قانونی کشور	نام واحد سفارش دهنده
<p style="text-align: center;"><b>دکتر عبدالرزاق برزگر</b></p> <p style="text-align: center;">تلفن : ۵۵۱۶۹۶۸۰ ( ۰۲۱ )</p> <p style="text-align: center;">ایمیل : think@lmo.ir</p>	نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول
مطالعات تطبیقی در خصوص بررسی روش عملکرد پزشکی قانونی سایر نقاط جهان در مقایسه با ایران	عنوان طرح
<p>با توجه به حرکت تکاملی و رو به پیشرفت پزشکی قانونی ایران در سالیان گذشته ، اکنون احساس می شود برای استمرار پر قدرت این حرکت و شتاب بخشیدن به این سیر مثبت ، اطلاع از وضعیت نهاد پزشکی قانونی در سایر کشورها و بهره گیری از تجربیات بشری در این زمینه می تواند اثر و نتایج خوبی را بدنبال داشته باشد البته تاکنون در این خصوص مطالعاتی صورت پذیرفته است ولی در مجموع این تحقیقات بعلت پراکندگی مطالب و کلی بودن عناوین و ابعاد موضوعات مورد بررسی چندان راهگشا نبوده و بدین خاطر انجام یک مطالعه همه جانبه نگر و کامل به شدت احساس می شود .</p>	معرفی موضوع و اهمیت آن
<p><b>هدف کلی :</b> انجام مطالعات تطبیقی در خصوص بررسی روش عملکرد پزشکی قانونی سایر نقاط جهان در مقایسه با ایران.</p> <p><b>اهداف اختصاصی ( جزئی ):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(۱) استاندارد طراحی ساختمانهای پزشکی قانونی چیست ؟</li> <li>(۲) ساختار و تشکیلات پزشکی قانونی چگونه است و زیر نظر چه نهادی کار می کند ؟</li> <li>(۳) چه فعالیت هایی در پزشکی قانونی انجام می شود ؟ ( فهرست ریز اقدامات به تفکیک بخشهای مختلف )</li> <li>(۴) فرآیند انجام کار در بخشهای مختلف پزشکی قانونی چگونه است ؟ ( فرآیندهای بخشهای مختلف با توجه به بند شماره ۳ )</li> <li>(۵) مراجعه افراد و یا ارجاع پرونده ها به پزشکی قانونی چگونه است ؟</li> <li>(۶) پزشکی قانونی به چه مراجعی پاسخگو است ؟</li> <li>(۷) ارتباط پزشکی قانونی با دادگاهها چگونه است ؟</li> <li>(۸) نحوه ارتباط پزشکی قانونی با پلیس چگونه است ؟</li> <li>(۹) نحوه ارتباط پزشکی قانونی با دانشگاه ها و بیمارستان ها چگونه است ؟</li> <li>(۱۰) انواع آزمایشاتی که انجام می شود و روش های انجام و دستگاه ها و مواد مورد استفاده در انجام آزمایشات.</li> </ol>	اهداف مورد نظر طرح

<p>۱۱) تحصیلات و سایر شرایط مورد نیاز برای اشتغال در بخشهای مختلف چیست؟</p> <p>۱۲) جذب و احراز صلاحیت علمی و عمومی جهت کار در پزشکی قانونی (بعنوان کارشناس - کارمند - مسئول) به چه نحوه صورت می پذیرد؟</p> <p>۱۳) قوانین و مقررات حاکم بر فعالیت های پزشکی قانونی و کارشناسی های آن چیست؟</p> <p>۱۴) فهرست اقلام و تجهیزات مورد استفاده در بخشهای مختلف چیست؟</p> <p>۱۵) شیوه آموزش رشته تخصصی پزشکی قانونی در این کشورها چگونه است؟</p> <p>۱۶) رشته های تخصصی مورد نیاز نهاد پزشکی قانونی در این کشورها کدام است؟</p> <p>۱۷) انتخاب یا انتصاب مسئولان قسمت های مختلف به چه نحوه است؟</p> <p>۱۸) فن آوری های نوین مورد استفاده در پزشکی قانونی چیست؟</p> <p>۱۹) حجم خدمات، تعداد و پراکندگی واحدهای پزشکی قانونی با توجه به جمعیت و وسعت منطقه تحت پوشش چگونه ارزیابی و تعیین می شود؟</p> <p>۲۰) نحوه تعامل با پزشکی قانونی سایر کشورها چگونه است؟</p>	
<p>ارایه تصویری واضح و شفاف از وضعیت نهاد پزشکی قانونی در کشورهای مختلف به شرح ذیل و ابعاد مختلف فعالیت آن به گونه ای که قابلیت بهره گیری عملی و استفاده کاربردی از این نتایج در صورت لزوم وجود داشته باشد.</p> <p><b>کشورهای پیشنهادی جهت مطالعه :</b></p> <p>آسیا و اقیانوسیه : عربستان ، مالزی ، اندونزی ، ترکیه ، چین ، کره جنوبی ، هند ، پاکستان ، ژاپن</p> <p>اروپا : انگلیس ، فرانسه ، روسیه ، ایتالیا ، صربستان ، پرتغال ، اسپانیا ، جمهوری چک ، بلاروس</p> <p>آفریقا : مصر ، آفریقای جنوبی ، الجزایر</p> <p>آمریکا : ایالات متحده امریکا ، آرژانتین ، مکزیک</p>	<p>خروجی های مورد انتظار طرح</p>
<p>۱- لزوم دقت و صحت مطالب و اطلاعات بدست آمده از طریق مراجعه به منابع دست اول و معتبر؛</p> <p>۲- ارایه گزارشات موسمی همزمان با پیشرفت طرح؛ به واحد هی مرتبط در سازمان</p> <p>۳- انجام هماهنگی و اجرای نظرات واحد سفارش دهنده در طول اجرای طرح در خصوص برخی موارد پیش بینی نشده احتمالی.</p>	<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</p>
<p>نتایج کامل بررسی باید بصورت ۳ نسخه کامل چاپ شده مصور (تجهیزات ، ساختمان ها و ...) همراه با CD آن ، تعداد ... مقاله ( با فرمت قابل چاپ در مجله پزشکی قانونی در مورد هریک از بخشهای فنی و سایر موضوعات بررسی شده به تفکیک ) با یک نسخه پاور پوینت جامع و خلاصه شده از مطالب فوق ارایه شود . ( + ارایه در شورای مدیران یا همایش فصلی توسط مجری طرح)</p>	<p>انتظارات از مجری پس از اتمام</p>
<p>۱- ترجیحاً دارای سابقه انجام طرح های مشابه ؛</p>	<p>ویژگی های انتخاب طرح</p>



<p>۲- لزوماً دارای همکار و یا مشاور واجد آشنایی کامل با سازمان پزشکی قانونی کشور؛</p> <p>۳- ترجیحاً دارای همکار و یا مشاور در امور آموزشی، آزمایشگاهی، تأسیسات، معماری؛</p> <p>۴- لزوماً دارای تجربه و مهارت در دستیابی به اطلاعات خواسته شده از منابع بین المللی معتبر و کشورهای مد نظر.</p>	<p>دهندگان</p>
<p>زمان اجرای طرح یکسال ( ۱۲ ماه ) است که در صورت ضرورت و با تایید واحد سفارش دهنده می تواند بمدت ۳ ماه افزایش یابد ( کل زمان اجرای طرح به ۱۵ ماه افزایش یابد ) ، در حین اجرای طرح ارایه گزارش پیشرفت اجرا بصورت ماهانه الزامی است .</p>	<p>مدت زمان اجرای طرح</p>
<p>مطابق عرف پژوهش ها و تأیید مقامات ذیصلاح سازمان.</p>	<p>سقف بودجه طرح</p>

موضوع	توضیح
نام سازمان سفارش دهنده	سازمان پزشکی قانونی کشور
نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول	<p>۱- دکتر پریچهر خزعلی p.khazali@yahoo.com</p> <p>۲- دکتر علی ضیائی aliziaie@ymail.com</p> <p>تلفن: ۰۲۱۵۵۱۵۰۸۰۹</p>
عنوان طرح	بررسی نقش و میزان تأثیر تروما و عوارض حاصل از آن در مرگ های تأخیری پس از تروما
معرفی موضوع و اهمیت آن	<p>تعیین رابطه علیت یا سببیت مابین تروما و عوارض یا موربیدیتی حاصله و وقوع مرگ تأخیری پس از آن یکی از چالش برانگیزترین موضوعات مطرح در حوزه های تشریح و کمیسیون های تعیین علت فوت ادارات پزشکی قانونی کشور می باشد. افزایش زمان سپری شده از تروما و وجود عوامل مداخله گر دیگر از جمله فاکتورهای شخصی (سن، بیماری زمینه ای و ...)، این چالش را بارزتر می نمایند.</p> <p>علیرغم آن که از سوی کارشناسان تخصصی در هر دو حوزه مذکور تلاش فراوان به عمل می آید تا نتیجه نهایی، منطبق بر اصول علمی پزشکی و متناسب با شرایط مورد بررسی باشد؛ اما موارد بسیاری از اختلاف نظرات فاحش در پرونده های تقریباً مشابه و حتی در کمیسیون های مربوط به یک پرونده، ملاحظه می گردد. این گونه نظریات متفاوت علاوه بر ایجاد شبهه و شائبه در طرفین دعاوی و به تبع آن درخواست کمیسیون های تجدیدنظر و اطاله زمان دادرسی، می تواند با فلسفه وجودی کارشناسی در پزشکی قانونی که همانا کمک به احقاق حق و اجرای عدالت است، در تعارض قرار گیرد.</p> <p>با این اوصاف لزوم تدوین شیوه نامه مشخص و همه جانبه کارشناسی مبتنی بر مبانی تخصصی مرتبط و در نظر گرفتن کلیه عوامل مؤثر (فاصله زمانی بین تروما و مرگ، تعداد، نوع، شدت و میزان مورتالیته آسیب، نوع و وخامت عوارض حاصله، فاکتورهای فردی و ...) احساس می گردد.</p> <p>به نظر می رسد به دلیل محدودیت های ناشی از به کارگیری کارشناسان در رشته های مختلف تخصصی و عدم فرصت زمانی مناسب به منظور بهره مندی از نظریات آنان، تاکنون نیل به هدف مذکور را میسر ننموده است.</p> <p>بنابراین پیشنهاد می شود تا با طراحی یک پروژه پژوهشی که مسلماً همکاری و مشارکت متخصصین رشته های مرتبط پزشکی را می طلبد؛ نسبت به تدوین شیوه نامه ای جهت تعیین و احراز شاخص های لازم در موضوع مورد بحث و چگونگی کمی سازی آن ها، همت گماشت.</p>
اهداف مورد نظر	<p><b>هدف اصلی:</b> تعیین شاخص های کمی برای ارزیابی تأثیر تروما و عوارض آن در مرگ های تأخیری پس از تروما که منتهی به تدوین دستورالعمل اجرایی و کاربردی گردد.</p> <p><b>هدف فرعی:</b> تعیین عوامل مؤثر و مداخله گر در مرگ های تأخیری پس از تروما</p> <p><b>هدف کاربردی:</b> ارائه شیوه نامه جهت صدور نظریات کارشناسی منطبق بر اصول علمی یکسان</p>
خروجی های مورد انتظار	۱- ارائه گزارش مکتوب از تمامی مراحل طرح و نتایج آن؛ ۲- تدوین شیوه نامه کارشناسی
انتظارات از مجری در حین اجرای طرح	<p>۱- به کارگیری متخصصین در رشته های مختلف پزشکی که در ارتباط با بررسی های تشخیصی و درمانی تروما، ایجاد عوارض و علل مرگ ناشی از آن تبصر و تسلط کافی داشته باشند</p> <p>۲- ارائه گزارش مکتوب از پیشرفت مراحل طرح و همکاری لازم با ناظر اجرای طرح</p>
انتظارات از مجری پس از اتمام طرح	<p>۱- ارائه نتایج طرح به صورت حداقل یک مقاله و احذ تأییدیه چاپ در یک مجله خارجی معتبر</p> <p>۲- برگزاری یک دوره کارگاه آموزشی جهت ارائه شیوه نامه تدوین شده به کارشناسان هدف</p>

ویژگی های انتخاب طرح دهندگان	۱- دارای تخصص و تجربه در امور تشخیصی و درمانی مرتبط با تروما ۲- دارای سابقه همکاری در امور کارشناسی سازمان پزشکی قانونی کشور
مدت زمان اجرای طرح	۱۲-۱۸ ماه
سقف بودجه طرح	منوط به ارائه پروپوزال و تأیید شورای پژوهشی سازمان پزشکی قانونی کشور

موضوع
<p>نام سازمان/واحد سفارش دهنده سازمان پزشکی قانونی کشور دفتر امور آموزشی و همکاری‌های علمی سازمان</p>
<p>نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول مهناز نوروزی - mmz197@yahoo.com</p>
<p>عنوان طرح ارائه مدل جهت بررسی اثربخشی فعالیت آموزشی</p>
<p>معرفی موضوع و اهمیت آن با توجه به اجتناب‌ناپذیر بودن امر آموزش در سازمان‌ها و دستگاه‌ها به منظور انطباق با تغییرات و شرایط کارکنان آنان، لازم است اثربخشی دوره‌های آموزشی اجرا شده که مستلزم صرف هزینه و وقت است سنجیده شود. ارزشیابی هر برنامه یکی از مراحل فرآیندهای آموزشی است. در واقع اثربخشی آموزشی عبارت از درجه و میزانی که دفتر آموزش به هدف خود از اجرای دوره مورد نظر دست یافته است. وبه عبارت دیگر ارزیابی اثربخشی آموزش یعنی: درجه وصول و تحقق اهداف آموزشی و تعیین نتایج قابل مشاهده از کارآموزان پس از دوره‌های آموزشی‌های اجرا شده، تعیین میزان انطباق رفتار کارمندان با انتظارات نقش سازمانی، تعیین میزان درست انجام دادن کار و یا تعیین میزان توانایی‌های ایجاد شده در اثر آموزش برای رسیدن به اهداف که برای سنجش آن مدل‌های مختلفی وجود دارد، با توجه به وجود مدل‌های گوناگون در زمینه سنجش اثربخشی فعالیت آموزشی و اهمیت آن، لزوم یک مدل واحد برای سنجش اثر بخشی در سازمان بسیار ضروری است بنوعی که قادر باشد در هر زمان و برای هر سطح و نوع فعالیت آموزشی استفاده شود.</p>
<p>اهداف مورد نظر طرح بدست آوردن مدلی که بتواند فعالیت‌های آموزشی را بررسی و نتایج اثربخشی آن را بطور ملموس بیان نماید.</p>
<p>خروجی های مورد انتظار طرح تعیین مدلی برای بررسی اثربخشی آموزش‌های سازمان که بتواند ( در قالب نرم‌افزارهای موجود یا یک نرم‌افزار جدید قابل پیاده سازی باشد).</p>
<p>انتظارات از مجری در حین اجرای طرح</p>

ارائه گزارش‌های دوره‌ای و اعمال اصلاحات لازم در صورت لزوم با توجه به نظر ناظر طرح
انتظارت از مجری پس از اتمام طراحی فرآیند نحوه انجام اثربخشی در سازمان در قالب فرم‌های استاندارد با توجه به نیازهای سازمان طراحی و پیاده سازی نرم افزار منطبق با مدل تدوین شده
ویژگی های انتخاب طرح دهندگان ۱- دارای سابقه اجرای این پروژه در دستگاه‌های دولتی ۲- دارای سابقه در امر آموزش ۳- تحصیلات مرتبط در زمینه مدیریت آموزشی ۴- کارشناس نرم افزار و متخصص در امر برنامه نویسی و طراحی نرم افزار
مدت زمان اجرای طرح ۶ ماه تا یکسال
سقف بودجه طرح:

موضوع	توضیح
نام سازمان/واحد سفارش دهنده	سازمان پزشکی قانونی کشور
نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول	<p>۱- دکتر بابک سلحشور <a href="mailto:salahshour.babak@yahoo.com">salahshour.babak@yahoo.com</a></p> <p>۲- دکتر شایسته اشرفی اصفهانی <a href="mailto:sh.ashrafi.es@gmail.com">sh.ashrafi.es@gmail.com</a></p> <p>تلفن: ۰۲۱۵۵۱۶۲۲۸۸</p>
عنوان طرح	بررسی راههای شناسایی همسان سازی نظرات کارشناسی، برای کاهش تشتت آراء و کاهش ارجاع پرونده های اعتراضی یه کمیسیون های نوبت های بالاتر
معرفی موضوع و اهمیت آن	<p>با توجه به اینکه تعدادی از پرونده های مطرح شده در کمیسیون ، به کمیسیون های دوم، سوم و بالاتر ارجاع میگردد و تعدادی از این پرونده ها در کمیسیون های بالاتر دچار تغییر در نتیجه می شوندو این تفاوت در نظرات کارشناسی در جلسات مختلف ، یکی از مشکلات کمیسیون میباشد که میتواند به عللی از جمله: عدم آگاهی کامل کارشناسان از قوانین و اصول کارشناسی ،عدم وجود گاید لاین های مشخص ،به روز نبودن کارشناسان از نظر علمی ،دخالت عوامل عاطفی واحساسی در امر کارشناسی ،عدم اختصاصی وقت کافی برای بررسی همه جوانب پرونده و....باشد ونیز همچنین در مواردی از جلسات کمیسیون های مختلف متوالی ،نظرات یکسان بوده ولی قضات محترم تنها به علت اعتراض طرفین و حتی گاهی بدون داشتن مدارک و مستندات جدید نسبت به بررسی مجدد پرونده اقدام می نمایند.</p> <p>که علاوه بر هزینه های مالی برای شاکیان، سازمان را با چالش های جدی نظیر کمبود کارشناسان مدعو، ازدحام پرونده ها و...دچار می سازد.</p> <p>لذا با بررسی و شناسایی این عوامل میتوان در آینده راهکارهایی برای کاهش این عوامل ونیز افزایش تشابه نظریات کارشناسی اندیشید و از اختلاف نظر در پرونده های اعتراضی وارجاع شده به کمیسیون کاست و ضمن بررسی دلیل این تشتت نظریه ها در پرونده های مشابه به راهکاری مناسب و متناسب برای ایجاد وحدت رویه در اظهار نظرات کارشناسی حوزه کمیسیون پزشکی رسید. وهمچنین با توجه به بررسی های به عمل آمده در نظریه های یکسان متوالی از اعتراض مجدد طرفین پرونده ونیز عدم قبول مراجع قضایی برای بررسی مجدد راهکارهایی پیش بینی نمود.</p>
اهداف مورد نظر طرح	<p>شامل اهداف کلی :</p> <p>در هر رشته تخصصی موارد شایع اختلاف نظر کارشناسی ،استخراج وبا همکاری گروهها وانجمن های تخصصی راهکارهایی برای رفع اختلاف نظرات اندیشیده شود. تا بتوان از اعتراض پرونده های کمیسیون به طریقی کاسته شود .</p>

خروجی های مورد انتظار طرح	خروجی این طرح پژوهشی به صورت یک گزارش طرح تحقیقاتی خواهد بود که در آن بررسی راههای شناسایی همسان سازی نظرات کارشناسی، برای کاهش تشتت آراء و کاهش ارجاع پرونده های اعتراضی به کمیسیون های نوبت های بالاتر ارائه خواهد گردید.
انتظارات از مجری در حین اجرای طرح	۱- بررسی و تحقیقات کافی در چارچوب اصول وموازن علمی، در جمع آوری داده ها از پرونده ها ۲- برگزاری جلسات کارشناسی منظم واستفاده از نتایج مطالعات مرتبط انجام شده ۳- ارائه گزارش مطابق با چهارچوب گزارش دهی
انتظارات از مجری پس از اتمام	از مجریان طرح انتظار می رود تا در زمان اتمام طرح گزارش مبسوط ومرتب برای سازمان تهیه شود .
ویژگی های انتخاب طرح دهندگان	از افرادی آگاه و دارای سابقه کار استفاده گردد .
مدت زمان اجرای طرح	۶ ماه پس از تصویب پروپوزال
سقف بودجه طرح	----

موضوع	توضیح
نام سازمان/واحد سفارش دهنده	سازمان پزشکی قانونی کشور
نام، تلفن و ایمیل فرد مسئول	۱- دکتر بابک سلحشور salahshour.babak@yahoo.com ۲- دکتر شایسته اشرفی اصفهانی sh.ashrafi.es@gmail.com تلفن: ۰۲۱۵۵۱۶۲۲۸۸
عنوان طرح	بررسی و شناسایی روش‌های مختلف افزایش بهبود کیفیت نظرات کارشناسی در جلسات کمیسیون های پزشکی قانونی.
معرفی موضوع و اهمیت آن	<p>همواره یکی از اصلی ترین اهداف کاری یک سازمان افزایش بهره وری و به روز نمودن فرآیند ها براساس استاندارد های موجود می باشد ، از این روی یکی از مهمترین برنامه های اداره کل کمیسیون های پزشکی قانونی افزایش بهبود نظریات کارشناسی در جلسات کمیسیون میباشد، که عوامل بسیاری در شرایط فعلی تاثیر گذار می باشند که می توان با مطالعه و ایجاد راهکار هایی مناسب افزایشی در راندمان کار ایجاد نماید ، لذا با بررسی پرونده ها و نیز با مطالعه در سایر کشورها برای روند کارشناسی ها و مقایسه آنها میتوانیم در تدوین روشهای مختلف برای این افزایش بهبود کیفیت نظر کارشناسی راهکارهایی را ارائه بدهیم . بنابراین در ابتدا با بررسی فرآیند کارشناسی پرونده های کمیسیون بایستی از ابتدا تا انتهای بررسی پرونده "از جمله روش جمع آوری مدارک و مستندات و نیز خلاصه کردن پرونده ها و همینطور نوع برگزاری جلسات" مورد بررسی و سپس با استانداردهای کارشناسی در دنیا مقایسه ، و روش هایی که بتواند در شرایط فعلی تاثیر گذار و منجر به افزایش بهبود کیفیت کارشناسی جلسات کمیسیون شود ، پیشنهاد و راهکار هایی مناسب و موثر با قابلیت اجرا ارائه گردد.</p>
اهداف مورد نظر طرح	اهداف کلی : بررسی و شناسایی روش‌های مختلف افزایش بهبود کیفیت نظرات کارشناسی در جلسات کمیسیون های پزشکی قانونی
خروجی های مورد انتظار طرح	خروجی آن به صورت باید به صورت یک طرح پژوهشی ، که در آن راهکارهایی عملی درخصوص افزایش بهبود کیفیت نظرات کارشناسی در جلسات کمیسیون ، باشد تا با به کارگیری آنها بتوان در افزایش کیفیت نظریات کارشناسی نقش به سزایی ایفاد کند .
انتظارات از مجری	۱- بررسی پرونده های مختلف ارجاع شده به کمیسیون های پزشکی



<p>در حین اجرای طرح</p>	<p>۲- مقایسه پرونده های مورد بررسی با سایر کشورها و علم روز دنیا          ۳- بکارگیری روشهای جدید برای بررسی کارشناسی          ۴- ارائه راهکارهایی اجرایی برای بهبود نظریات کارشناسی در جلسات کمیسیون</p>
<p>انتظارات از مجری پس از اتمام</p>	<p>از مجریان طرح انتظار می رود تا در زمان اتمام طرح، گزارش مبسوط با اعلام منابع علمی به سازمان اعلام گردد.</p>
<p>ویژگی های انتخاب طرح دهندگان</p>	<p>از افرادی آگاه و دارای سابقه کار و با تجربه استفاده گردد.</p>
<p>مدت زمان اجرای طرح</p>	<p>۸ ماه پس از تصویب پروپوزال</p>
<p>سقف بودجه طرح</p>	<p>----</p>