

# اصلاحات کمیسیون کشاورزی در مورد لایحه عضویت دولت جمهوری اسلامی ایران در برنامه کنترل بیماری‌ها مشترک انسان و دام مدیترانه (اعاده شده از شورای نگهبان)

مقدمه: برنامه MZCP در سال ۱۹۷۸ میلادی (۱۳۵۶ هجری شمسی) توسط تعدادی از کشورهای، سازمان جهانی بهداشت و با کمک برنامه توسعه سازمان ملل تشکیل شد و آن نتیجه راه حل شماره ۳۱/۴۵ WHO بر روی پیشگیری و کنترل بیماریهای مشترک و بیماریهای منتقله توسط مواد غذایی حیوانی تنظیم شده بود و منطبق با مصوبات سی و یکمین اجلاس سازمان جهانی بهداشت بود که در سال ۱۹۷۸ میلادی (۱۳۵۶ هجری شمسی) برگزار شده بود.

ماده ۱- اهداف و تصویر برنامه ۱- ...

ج- بیماریهای مرتبط به مراکز مطالعاتی WHO را که در مسیر فعالیتهای تحت پوشش برنامه قرار دارند تداوم و گسترش دهد.

ماده ۳- الزامات شرکت کنندگان ۱- ...

ب- فعالیتهای خود را به یک همکاری فنی مؤثر درمورد سایر شرکت کنندگان معطوف داشته و منابع خود را برابر خواست مراکز مطالعاتی WHO پایه‌گذاری نموده و سازماندهی و تسهیلات تحقیقات و آموزش و مراقبت همه‌گیرشناسی (اپیدمیولوژیک) و اطلاعات کشوری مرتبط را فراهم نماید.

ماده ۵- سازمان غذا و کشاورزی سازمان ملل (FAO) و اداره بین‌المللی epizootico باید در جریان گسترش برنامه‌ها بوده و برای هماهنگی برنامه‌ها و فعالیتهای دعوت شوند تا در تبادل اطلاعات و کنترل بیماریهای مشترک مداخله نمایند.

ماده ۷- کارگروه (کمیته) مشترک هماهنگی

الف- یک کارگروه (کمیته) هماهنگی مرکب از تمامی شرکت کنندگان و WHO باید جمع شوند و حق عضویت به شرکاء تعلق می‌گیرد و مشارکت آنها تابع مقررات ماده (۳) خواهد بود.

ب- ...

با دیدگاه تصویبی فعالیتهای بودجه مرتبط را از سوی WHO باید انجام شده تلقی نموده و برای برنامه دوسالانه بعدی منظور دارد.

ج- کارگروه (کمیته) هماهنگی باید حداقل هر دو سال یکبار، با WHO ارتباط داشته باشد و برابر مفاد پاراگراف (۴) ممکن است قوای خود را با پروژه انطباق داده و توسط کارگروه‌های (کمیته‌های) فرعی مسؤولیت و وظایف را شروع کند.

د- تصمیمات کارگروه (کمیته) فنی وقتی اعتبار دارد که اکثریت شرکت کنندگان و WHO حضور داشته باشند و کلیه تصمیمات توسط تفاهم جمعی صورت پذیرد و گرنه باید توسط اکثریت اعضاء حاضر زیر، کارگروهی (کمیته‌ای) برای رد هرگونه مشکلی ایجاد شود.

ماده ۸- MZCC

۱- برنامه باید یک مرکز کنترل بیماریهای زئونوتیک منطقه‌ای داشته باشد که بتواند تحت راهنمایی کارگروه (کمیته) هماهنگی و WHO فعالیت نموده و هماهنگی‌های لازم را معمول و قانونمند نماید. موضوع مورد توافق یا نتیجه‌گیری باید بین دولت یونان و WHO فقط باید در آتن انجام شود.

۲- مدیر مرکز باید توسط WHO انتخاب شود و باید قادر باشد منابع مالی لازم را تأمین نماید و مدیر باید قابلیت و قدرت فعالیت و اختیار را از سوی مرکز داشته باشد. سایر کارکنان (پرسنل) لازم که در مقابل مدیر مسؤولیت دارند باید توسط کارگروه (کمیته) هماهنگی تعیین و توسط مقررات و قوانین WHO و کشور مربوطه فعالیت نمایند.

۳- مرکز می‌تواند:

۲- حافظ قوانین و مقررات WHO اعم از (منطقه‌ای یا ستادی) و سایر ارگانهای مرتبط باشد.

د- مرکز باید برای WHO فضایی را تهیه کند تا نسبت به توزیع منابع و اطلاعات بین شرکاء و مؤسسات مطالعاتی عمل نماید و گزارش سالانه پیشرفتهای ملی و بین کشوری را دریافت نموده و بتواند ترازنامه (بیلابن) سالانه را تهیه و گزارش نماید.

ماده ۹- الزامات قهری

وقتی یک مرکز به‌عنوان مرکز برنامه‌ریزی انتخاب خواهد شد که محل MZCC توسط دولت مربوطه قبول شود و حداقل نه کشور عضو نیز این محل را قبول و اعلان نموده باشند.

ماده ۱۰- صدور بیانیه

ب- پیشنهادهای متون این بیانیه توسط شرکاء سازمان جهانی بهداشت باید تدوین گردیده و توسط WHO به هریک از شرکاء طرف سه ماه قبل از روز شروع همایش کارگروه (کمیته) ارائه گردد.

چون در متن مصوبه

واژه‌ها و عبارتهای

غیرفارسی بدون ذکر

معادل فارسی وجود

دارد و نیز مواردی

هست که معادل آنها

به خط فارسی نوشته

نشده است، از این

جهت مغایر اصل ۱۵

قانون اساسی شناخته

شد.

به منظور رفع ایراد موضوع اصل (۱۵) قانون اساسی، موارد مطروحه از سوی شورای محترم نگهبان به شرح ذیل اصلاح می‌شود:

۱- برنامه کنترل بیماری‌های مشترک انسان و دام مدیترانه (ام.زد.سی.پی) به‌جای برنامه (MZCP)

۲- مجمع جهانی بهداشت (دبلیو.اچ.آ) به جای (WHA)

۳- سازمان بهداشت جهانی (دبلیو.اچ.آ) به جای (WHO)

۴- سازمان خواروبار و کشاورزی ملل متحد (فائو) به جای سازمان غذا و کشاورزی سازمان ملل (FAO)

۵- اداره بین‌المللی بیماری‌های دامی واگیردار (اپیزوتیکو) به جای اداره بین‌المللی (epizootico)

۶- کمیته کنترل بیماری‌های مشترک انسان و دام مدیترانه (ام.زد.سی.سی) به‌جای (MZCC)