

شماره: ۱۹۴/۱۶۷۱۱

تاریخ: ۱۳۹۳/۳/۱۷

پیوست:

حضرت آیت الله احمد جنتی

دبیر محترم شورای نگهبان

در اجرای اصل نود و چهارم (۹۴) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران

لایحه عضویت دولت جمهوری اسلامی ایران در کارگروه بین المللی پزشکی نظامی «ICMM»

که به مجلس شورای اسلامی تقدیم گردیده بود و در جلسه علنی روز دوشنبه مورخ

۱۳۹۳/۳/۵ مجلس با اصلاحاتی به تصویب رسیده است، به پیوست ارسال می گردد.

علی لاریجانی

## لایحه عضویت دولت جمهوری اسلامی ایران در کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی «ICMM»

ماده واحده- به دولت اجازه داده می‌شود با هماهنگی ستادکل نیروهای مسلح در کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی به شرح اساسنامه پیوست عضویت یابد و نسبت به پرداخت حق عضویت مربوط اقدام کند. تعیین و تغییر دستگاه اجرائی طرف عضویت با هماهنگی ستاد کل نیروهای مسلح بر عهده دولت است.

تبصره ۱- اعمال بند(ب) ماده(۱۸) اساسنامه در مورد جمهوری اسلامی ایران با رعایت اصل یکصد و سی و نهم(۱۳۹) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران و مواد(۵) و(۳۰) اساسنامه با رعایت اصل هفتاد و هفتم(۷۷) قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران خواهد بود.

تبصره ۲- در مورد جمهوری اسلامی ایران فرد جایگزین «نماینده ملی» موضوع بند(۳) ماده(۹) در نشستهای کارگروه به وسیله دولت تعیین می‌گردد.  
در بند(پ) ماده(۱۵) اساسنامه عبارت «حکومت شروع دولت» با توجه به متن انگلیسی آن به عبارت «دولت مشروع» اصلاح می‌شود.

### اساسنامه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

بخش اول- مبانی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

کلیات

ماده ۱-

۱- یک سازمان بین دولتی بین‌المللی در بخش پزشکی نظامی تشکیل شده است که نام آن کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی می‌باشد.

۲- برای قدردانی از زحمات دولت بلژیک در ارائه طرحهای ابتکاری و برگزاری جلسات مقدماتی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و همچنین میزبانی اولین کنگره بین‌المللی پزشکی نظامی، محل دبیرخانه کارگروه در بلژیک مستقر می‌شود.

#### مأموریت‌ها

ماده ۲- مأموریت‌های کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی عبارتند از:

الف- حفظ و تقویت پیوندهای همکاری حرفه‌ای میان اعضای بخشهای خدمات پزشکی نیروهای مسلح تمامی دولت

ب- سازماندهی ادواری کنگره‌های بین‌المللی پزشکی نظامی

پ- سازماندهی جلسات پژوهشی بین‌المللی در مقیاس‌های گسترده یا محدود، در مورد موضوعات مرتبط با پزشکی نظامی به ویژه دوره‌های پیشرفته آموزشی افسران جوان بخشهای خدمات پزشکی نیروهای مسلح

ت- تشویق رعایت و اجرای حقوق بشردوستانه بین‌الملل به‌ویژه از طریق سازماندهی یا حمایت از دوره‌های آموزش حقوق بشردوستانه بین‌الملل قابل اعمال در مورد مناقشات نظامی برای اعضای بخشهای خدمات پزشکی نیروهای مسلح در چهارچوب امکانات و توانمندی آن

ث- به‌روزرسانی دائم اسناد مرتبط با بخشهای خدمات پزشکی نیروهای مسلح و انتشار اسناد مزبور در یک نشریه تخصصی بین‌المللی با عنوان «مرور بین‌المللی بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح»

ج- اعطای جوایز به صورت دوره‌ای به گزارش‌ها، مقالات یا کتابهای ارزشمندی که در حوزه نوآوری پزشکی نظامی یا در زمینه حقوق پزشکی چاپ می‌شود به ویژه جایزه «جولز وکن»

چ- برقراری تماسهای مستمر با بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح مختلف سراسر دنیا از طریق نمایندگان رسمی این بخشها؛

ح- برقراری ارتباط با نهادهای مختلف بین‌المللی که در حوزه مسائل مرتبط با سرنوشت و حمایت از نیروهای مسلح مجروح و بیمار فعالیت می‌کنند.

خ- ترغیب ترویج نظریه‌های پزشکی مرتبط با مراقبت‌های پزشکی در صورت وجود تعداد زیادی نیروهای مجروح و بیمار در بخش نظامی و غیرنظامی و حمایت از همکاری میان بخشهای خدمات سلامت ملی با احترام به حاکمیت ملی

د- ارائه کمک برای ایجاد پیوند و هماهنگی در زمان مداخله بشردوستانه نیروهای مسلح در بلایای با مقیاس وسیع؛ و

ذ- ارتقای فعالانه صلح از طریق تبادل آزاد دانش پزشکی، همکاری پزشکی بین‌المللی و در نتیجه ارتقای تفاهم متقابل، تسامح و همزیستی بیشتر

### تعریف پزشکی نظامی

ماده ۳ - پزشکی نظامی را می‌توان در قالب فعالیت‌های مشروح زیر که در زمان جنگ و در زمان صلح انجام می‌شود تعریف کرد:

الف- فعالیت‌های مرتبط با تشخیص، درمان و جراحی در تمام حوزه‌های تخصصی در مواردی که در جهت منافع افراد یا گروه‌های مرتبط با افراد نظامی انجام می‌شود.

ب- اقدامات پیشگیرانه در بخش پزشکی، پزشکی صنعتی و بهداشتی در محیط‌های نظامی

پ- شیوه‌های ارزیابی و برآورد ظرفیت‌های روانی و فیزیکی مورد نیاز برای کارکردهای مختلف نظامی

ت- انجام پیمایش‌های پزشکی در تمام موضوعات نظامی

ث- اشکال ویژه پزشکی در سطح و مقیاس عظیم

ج- شیوه‌های درمان بیماری‌های عفونی در محیط نظامی

چ- داروسازی و داروخانه در محیط نظامی

ح- فعالیت‌های مرتبط با علوم دامپزشکی در مواردی که این فعالیت‌ها به پزشکی انسانی فوق‌الذکر کمک می‌کند؛ به‌ویژه بهداشت غذایی و جلوگیری از بیماری‌های

حیوانی قابل سرایت به انسان یا مواردی که به آسیب‌شناسی جسمی در یک محیط نظامی مرتبط باشد.

خ- فعالیت‌های تدارکاتی، سازمانی و اجرایی مرتبط با مأموریت‌های بخش‌های مختلف پزشکی نظامی؛ و

د- مطالعات و کارهای پژوهش مرتبط با فعالیت‌هایی که در بالا به آن اشاره شد. برخی از فعالیت‌های مزبور می‌تواند در جهت منافع غیرنظامیان باشد.

کنگره‌های بین‌المللی، جلسات پژوهشی

ماده ۴- برای موفقیت بیشتر مأموریت‌ها، کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی موارد زیر را سازماندهی خواهد کرد:

الف- برگزاری ادواری کنگره‌های بین‌المللی پزشکی نظامی. کنگره‌ها هر دو سال یکبار در یکی از دولت‌های عضو کارگروه برگزار خواهد شد.

ب- برگزاری نشست‌های پژوهشی بین‌المللی به شکل هم‌اندیشی‌ها، دوره‌های آموزش، محافل علمی یا روزهای پزشکی بر حسب شرایط، نیازها یا امکانات

#### مقررات

ماده ۵- این اساسنامه می‌تواند با مقررات صادره توسط دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تکمیل شود. این مقررات باید به تصویب کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی برسد.

بخش دوم- دولتهای عضو

پذیرش و اخراج

ماده ۶-

۱- کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی متشکل از دولتهایی است که عضو سازمان ملل متحد یا دارای وضعیت ناظر در سازمان ملل متحد یا عضو سازمان بهداشت جهانی هستند.

۲- دولتهای موضوع بند (۱) فوق برای این که به عنوان دولت عضو کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی پذیرفته شوند باید:

الف- اساسنامه کنونی را تأیید کنند؛ و

ب- پذیرش عضویت آنها در نشست کارگروه در مجمع عمومی و با حضور دست‌کم نیمی از دولتهای عضو تصویب شود. برای این منظور اکثریت دوسوم آراء مورد نیاز است.

۳- در درون کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی، انتخاب هر دولت عضو مشابه روالی است که در سازمان ملل متحد صورت می‌گیرد.

۴- عضویت فعال مستلزم پرداخت حق عضویت مشخص و منظم پس از پذیرش یا تأییدیه برای معاف بودن از پرداخت این مبلغ است.

۵- هر دولت عضو دارای یک نماینده ملی خواهد بود که توسط دولت متبوع وی به طور رسمی منصوب می‌شود. دولت عضو می‌تواند از طریق نماینده ملی خود یا برای موضوعات دارای ملاحظات و نگرانی دولتی از طریق وزیر امور خارجه بلژیک با کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی ارتباط برقرار کند.

۶- زمانی که بیش از یک حکومت مدعی نمایندگی یک دولت باشند، کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی مرجعی را که توسط سازمان ملل متحد به عنوان حکومت مشروع آن دولت، مورد پذیرش یا شناسایی قرار گرفته است به عنوان تنها نهاد مشروع دارای صلاحیت برای نمایندگی در کارگروه تلقی خواهد کرد. هر حکومت دیگری که ادعای نمایندگی آن دولت را داشته باشد، به صرف این عمل، حق اشغال کرسی در نظر گرفته شده برای نمایندگی آن دولت در کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی را از دست می‌دهد.

۷- دولتهای عضو:

الف- در نشستهای مجمع عمومی حضور پیدا می‌کنند و نمایندگی آنها بر عهده یک نماینده ملی قرار دارد که از حق اظهار نظر و رأی دادن برخوردار است.

ب- از حق سازماندهی کنگره‌های بین‌المللی، روز پزشکی نظامی، هم‌اندیشی و یا دوره‌های آموزش پیشرفته برای افسران جوان بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح برخوردارند.

۸- دولت عضو می‌تواند با تقدیم استعفای خود به دبیرکل از طریق سند صادرشده توسط یکی از مقامهای دولت عضو که دارای اختیار انجام این کار است، از کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی خارج شود. سند استعفاء به نشست کارگروه در مجمع عمومی ارجاع خواهد شد و مجمع عمومی این استعفاء را ثبت خواهد کرد.

۹- در صورت عدم رعایت اساسنامه می‌توان یک دولت عضو را از کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی اخراج کرد. ارائه هر گونه پیشنهادی برای اخراج باید از پیش در برنامه کاری مجمع عمومی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی گنجانده شود. پس از مذاکره پیرامون موضوع و در صورت وجود ضرورت پس از اخذ توصیه کارگروه ویژه که در چنین مواردی تشکیل می‌شود، تصمیم برای اخراج یک دولت عضو در مجمع عمومی به رأی گذاشته خواهد شد. در این نشست باید دست‌کم نیمی از دولتهای عضو حضور داشته باشند و برای این منظور اکثریت دوسوم آراء مورد نیاز است.

۱۰- دولت عضوی که در پرداخت حق عضویت خود کوتاهی کند، مشمول مفاد خاص مقررات می‌شود. عدم پرداخت حق عضویت توسط دولت عضو بدون هیچ دلیل معتبری می‌تواند به موارد زیر منجر شود:

الف- تعلیق حق سخنرانی و رأی دادن در مجمع عمومی یا نشست‌های عمومی

ب- از دست دادن حق برگزاری کنگره‌های بین‌المللی در حوزه پزشکی نظامی یا روزهای پزشکی یا هم‌اندیشی‌ها یا دوره‌های پیشرفته برای افسران جوان بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح با استفاده از نام کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

اگر یک دولت عضو به مدت چهار سال متوالی نتواند تعهدات مالی خود را در قبال کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی ایفاء کند، کارگروه می‌تواند با در نظر گرفتن شرایطی که مناسب تشخیص می‌دهد، در خصوص اخراج آن دولت تصمیم‌گیری کند.

چنانچه یک دولت، تمام تعهدات خود در قبال کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی را ایفاء نماید، کارگروه می‌تواند با رأی مجمع عمومی، عضویت آن دولت را بار دیگر با تمام امتیازات مربوط به عضویت دولت عضو در کارگروه، برگرداند.

### بخش سوم - مقامهای رسمی

#### رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

ماده ۷۱- رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی:

الف- اصولاً فردی است که از سوی یک دولت عضو برای خدمت به عنوان ریاست کنگره بین‌المللی پزشکی نظامی که توسط آن دولت عضو سازمان‌دهی شده است، تعیین می‌شود.

ب- وی در روز افتتاح کنگره سازماندهی شده توسط دولت عضو متبوع وی، ریاست کنگره را بر عهده می‌گیرد و تا جایگزینی توسط رئیس جدید کارگروه در روز افتتاح کنگره بین‌المللی بعدی خدمت می‌نماید.

پ- ریاست نشست‌های کارگروه را بر عهده دارد و می‌تواند به سخنانی بپردازد و رأی بدهد.

ت- نمایندگی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی در رویدادهای رسمی را بر عهده دارد.

ث- تلاش می‌کند تا با دولت‌های عضو، روابطی هماهنگ و مستمر برقرار کند.

ج- حق درخواست اطلاعات در هر زمان از اعضای کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی در خصوص فعالیت‌ها و برنامه‌های آنها و ابراز نظرات خود در خصوص موضوعات مزبور به دبیرکل را دارد و می‌تواند از وی بخواهد مراتب را به مسئولین فعالیت‌ها و برنامه‌های مزبور ارجاع دهد.

چ- مسئول نظارت بر اجرای اساسنامه و مقررات مربوط به فعالیت‌ها و موضوعات مرتبط با تصمیمات مجمع عمومی است.



ح- در انتهای دوره تصدی خود به عنوان رئیس افتخاری مادام‌العمر کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی انتخاب می‌شود و می‌تواند با سمت مشاور در نشست‌های کارگروه حضور یابد.

۲- در صورت ناتوانی جسمانی مستمر یا مرگ رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی در دوران تصدی، دبیرکل از دولتی که آخرین کنگره بین‌المللی پزشکی نظامی را برگزار کرده است، دعوت خواهد کرد تا جایگزین وی را تعیین کند. در صورت ناتوانی موقت رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی در دوران تصدی، رئیس بازنشسته، تمام وظایف را در این دوره به‌طور موقت برعهده می‌گیرد.

#### معاون کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

ماده ۸ - دو معاون کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی عبارتند از :

الف- رئیس بازنشسته

ب- شخصی که از سوی دولت عضو متبوع خود برای ریاست دوره بعد کنگره بین‌المللی پزشکی نظامی انتخاب شده است.

دوره مسئولیت دو معاون کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی همانند دوره تصدی رئیس کارگروه است. آنها می‌توانند در نشست‌های کارگروه در دوره مسئولیت خود به‌عنوان معاون رئیس به ایراد سخنرانی بپردازند و رأی بدهند.

نماینده ملی

ماده ۹ -

۱- هر دولت عضو، یک نماینده ملی را منصوب خواهد کرد تا نمایندگی آن دولت عضو را در کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی برعهده بگیرد.

۲- این نماینده ملی حق خواهد داشت که در مجمع عمومی و نشست‌های سازماندهی شده از سوی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی سخنرانی کند و رأی بدهد.

۳- نماینده ملی از میان اعضای افسران ذخیره یا فعال بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح انتخاب خواهد شد. طبق قاعده، این نماینده ترجیحاً رئیس بخش خدمات پزشکی نیروی هوایی، دریایی و ارتش دولت متبوع خود یا رئیس یکی از این سه بخش خواهد بود. انتصاب این نماینده از طریق وزارت امور خارجه بلژیک به دبیرکل منعکس خواهد شد. اگر نماینده نتواند در نشست‌های کارگروه شرکت کند، مراتب را به دبیرخانه اعلام خواهد کرد و فرد جایگزین خود را مشخص خواهد کرد.

۴- نماینده ملی می‌تواند تنها، نمایندگی جایگاه رسمی حکومت متبوع خود را در درون کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی برعهده داشته باشد.

۵- نمایندگی ملی:

الف- روابط مستمری را با دبیرخانه کارگروه و بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح دولت متبوع خود حفظ خواهد کرد.

ب- آثار، نشریات ادواری و تازه‌های نشر را که در کشور خود در حوزه پزشکی نظامی منتشر شده باشد، به دبیرخانه ارسال می‌کند.

پ- در صورت امکان درخواست‌های مستندسازی یا اطلاعاتی که از سوی دبیرخانه به وی ارجاع شده است، اجابت خواهد کرد.

### دبیرکل

ماده ۱۰ -

۱- دبیرکل:

الف- برای یک دوره چهار ساله توسط نشست کارگروه در مجمع عمومی انتخاب می‌شود. اختیارات وی در نشست کارگروه در مجمع عمومی می‌تواند تمدید شود یا خاتمه پیدا کند.

ب- باید یک پزشک باشد که در بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح به صورت افسر ذخیره یا شاغل خدمت کرده یا در حال خدمت باشد. با توجه به لزوم احترام به

ژنرال ونکن، مؤسس و پیشگام کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و با توجه به محل استقرار دبیرخانه، دبیرکل باید ملیتی بلژیکی داشته باشد.

پ- باید برای انجام وظایف خود وقت کافی را اختصاص دهد.

ت- در انتهای دوره تصدی خود، به عنوان دبیرکل افتخاری مادام‌العمر انتخاب می‌شود و می‌تواند با سمت مشاور در نشست‌های کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی حضور یابد.

۲- دبیرکل در مدت تصدی:

الف- مسؤول حفظ و استمرار فعالیت‌های کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی است.

ب- مدیریت و مسؤولیت دبیرخانه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی از جمله تعیین شرایط استخدام کارکنان و تهیه تجهیزات را برعهده دارد.

پ- مسؤول سازماندهی و ایجاد هماهنگی فعالیت‌ها و اجرای تدابیری است که توسط کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تصویب شده است یا هماهنگ با مأموریت‌های کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی است.

ت- مسؤول مدیریت مالی اموال و منابع کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی است. وی بودجه کارگروه را تدوین و برای تصویب به مجمع عمومی تقدیم می‌کند.

ث- سردبیر و مدیر نشریه تخصصی خدمات پزشکی نیروهای مسلح است.

ج- طبق دستورهای مجمع عمومی، مسؤول برقراری تماسهای مستمر با کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و آن‌دسته از نهادهای ملی بین‌المللی است که دارای اهداف و جهت‌گیری اخلاقی و علمی مشابه با کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی هستند.

چ- دستور کار نشست‌های هیأت مشورتی، دفتر کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی، مجامع عمومی و نشست‌های عادی و فوق‌العاده کارگروه را آماده می‌کند و تأیید و تصویب دستور کارها را از رؤسای این نهادها دریافت می‌کند.

ح- با هماهنگی رئیس کارگروه، معاونین کارگروه و رئیس شورای علمی و دبیرکل دوره بعد کنگره، بر سازماندهی مقدماتی کنگره بین‌المللی آتی، روزهای پزشکی، دوره‌های آموزشی پیشرفته و هم‌اندیشی‌ها با رعایت مقررات مربوط نظارت می‌کند. وی

گزارش‌های خود را به رئیس کارگروه تقدیم می‌کند تا وی بتواند هرگونه اقدام ویژه مورد نیاز را در زمان مقرر انجام دهد. رئیس شورای علمی به دبیرکل در این امر یاری می‌رساند.

خ- ترتیبات لازم را برای تشکیل دفتر کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و کمیسیون‌های فنی در زمان مقرر، به مورد اجراء می‌گذارد.

د- موظف است با موافقت رؤسای نهادهای مزبور محدوده‌های زمانی مشخص شده در این اساسنامه، انتصاب جانشینان رؤسا و اعضای نهادهای مزبور را که دوره مسؤولیت آنها روبه اتمام است، سازماندهی نماید. وی تمامی تدابیر لازم را برای تضمین توزیع منصفانه جغرافیایی درخصوص نامزدهای معرفی شده برای انتصاب به مجمع یا به وسیله آن را اتخاذ می‌کند.

ذ- با همکاری مدیران و هماهنگ کنندگان دوره‌های آموزش بین‌المللی بر شیوه سازماندهی کلی دوره‌های پیشرفته مخصوص افسران جوان بخشهای خدمات پزشکی نیروهای مسلح و سایر دوره‌های بین‌المللی مصوب یا مورد حمایت کارگروه بین‌المللی نظارت می‌کند. پس از دریافت مشاوره از سوی رئیس شورای علمی در خصوص ارائه دستورالعمل به مدیران این دوره‌های آموزشی، وی به تبیین روندهای کلی برنامه‌ها می‌پردازد و خواستار ارائه گزارش درخصوص نحوه اجرای آنها می‌شود. وی سپس ارزش و کارایی دوره‌های مزبور را ارزیابی می‌کند.

ر- نشست‌های دفتر کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی را سازماندهی می‌کند.

ز- نشست‌های هیأت مشورتی را سازماندهی می‌کند و درصورت نیاز نتایج و پیشنهادهای هیأت مشورتی را در اختیار کارگروه بین‌المللی پزشکی قرار می‌دهد.

ژ- مسؤولیت اتخاذ تمام تدابیر برای تضمین پیشرفت عادی نشست‌های کارگروه بین‌المللی را از جمله در موارد زیر برعهده دارد:

- ۱- توانایی افراد مجاز به شرکت در نشست‌های مزبور به عنوان نمایندگان ملی یا دستیاران آنها یا افراد مجاز به شرکت به عنوان ناظرین یا افراد دارای حق رأی
- ۲- نظارت بر رعایت تشریفات رأی‌دهی و شایستگی طبق مقررات مربوط

س- از حق تشکیل گروههای کاری موقت برخوردار است.  
ش- مقررات کارگروه بین الملل پزشکی نظامی را صادر و اجرای می کند.

### معاون دبیرکل

#### ماده ۱۱- معاون دبیرکل:

- الف- توسط نشست کارگروه در مجمع عمومی و به پیشنهاد دبیرکل برای دوره تصدی همانند دوره تصدی دبیرکل انتخاب می شود. اختیارات وی در نشست کارگروه در مجمع عمومی می تواند تمدید شود یا خاتمه پیدا کند.
- ب- باید پزشک باشد و ملیتی بلژیکی داشته باشد که در بخش پزشکی نیروهای مسلح به صورت افسر ذخیره یا شاغل خدمت کرده یا در حال خدمت باشد. اگر وی در حال خدمت باشد، باید برای اجرای مسؤولیت خود از فرمانده مافوق خود مجوز لازم را از پیش دریافت کند.
- پ- همان وظایفی را که به دبیرکل تفویض شده است، انجام خواهد داد.
- ت- به عنوان دبیر بدون حق رأی هیأت مشورتی فعالیت می کند.
- ث- در صورت ناتوانی جسمی دائمی دبیرکل یا مرگ وی، وظایف دبیرکل را برای دوره باقی مانده دوره تصدی وی برعهده دارد.

### مدیرکل کنگره بین المللی

#### ماده ۱۲-

- ۱- معاون رئیس کارگروه بین المللی پزشکی نظامی که از سوی دولت عضو متبوع خود منصوب شده است تا کنگره بین المللی پزشکی نظامی را برگزار نماید، می تواند فردی را به عنوان مدیرکل کنگره مزبور منصوب نماید.

۲- مدیرکل:

الف- باید عضوی از حرفه پزشکی یا حرفه پزشکی جانبی یا حرفه بهداشتی باشد که به عنوان افسر ذخیره یا فعال در بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح خدمت کرده یا در حال خدمت می‌باشد.

ب- به‌طور رسمی منصوب می‌شود و تا زمان پایان و تکمیل تمام وظایف اجرائی مرتبط با کنگره سازمان‌دهی شده توسط دولت متبوع وی در این سمت به فعالیت خود ادامه می‌دهد (بنابراین ممکن است دو مدیرکل در این زمینه فعالیت کنند).

پ- مسؤل سازمان‌دهی محتوایی فعالیت‌های اجرائی و علمی مرتبط با کنگره است.

ت- به‌عنوان عضو موقت شورای علمی در دوره مسؤولیت خود به فعالیت می‌پردازد.

بخش چهارم- ناظرین و گزارشگرها

نمایندگان دولتهایی که عضو کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی نیستند

ماده ۱۳-

۱- جایگاه ناظر در کنگره بین‌المللی یا نشست علمی را می‌توان به شرط پذیرش قبلی توسط کشور برگزار کننده به هر نماینده دولتی داد که عضو کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی نیست، اما عضو سازمان ملل متحد است یا از سوی سازمان ملل متحد به عنوان عضو به رسمیت شناخته شده است.

۲- درخواست حکومت یک کشور که عضو کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی نیست و خواستار انتخاب نماینده‌ای برای حضور در جایگاه ناظر است، حداقل سه‌ماه پیش از تاریخ برگزاری کنگره بین‌المللی پزشکی نظامی بعدی یا روزهای پزشکی بعدی یا هم‌اندیشی‌های بعدی به دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی ارسال خواهد شد.

۳- جایگاه ناظر به ناظر اجازه می‌دهد تا در نشست‌های علمی کنگره‌های بین‌المللی، روزهای پزشکی و هم‌اندیشی‌ها حضور پیدا کند و به ارائه مقاله علمی در چنین نشست‌هایی بپردازد. اما به ناظر این اجازه را نمی‌دهد که در مجمع عمومی شرکت

کند، مگر آنکه دفتر کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی با تأیید مجمع عمومی مجوز حضور را صادر کند. برای این منظور اکثریت دوسوم آراء ضروری است.

### نمایندگان سازمان‌های بین‌المللی و نهادهای تخصصی

ماده ۱۴-

- ۱- جایگاه ناظر در کنگره بین‌المللی یا نشست علمی می‌تواند پس از تأیید آن توسط دولت برگزار کننده به این افراد اعطاء شود:
  - الف- نمایندگان سازمان‌های بین‌المللی و نهادهای تخصصی طبق شرایط منشور سازمان ملل متحد و نمایندگان سازمان‌های بین‌المللی غیردولتی که مأموریت خاص آنها تأمین سلامت و ارائه خدمات کمکی به برخی گروهها یا جمعیت‌های خاص است.
  - ب- نمایندگان مؤسسات خیریه که طبق سنت دیرین، کارکرد اصلی خود در حمایت از بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح را حفظ کرده‌اند و کارکنان خود را در خدمت اجرای وظایف پزشکی برای قربانیان نظامی و غیرنظامی منازعات مسلحانه قرار می‌دهند.
- ۲- درخواست‌های ارائه شده از سوی این سازمان‌ها و مؤسسات حداقل سه‌ماه پیش از تاریخ برگزاری کنگره بین‌المللی یا روزهای پزشکی یا هم‌اندیشی بعدی به اطلاع دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی ارسال خواهد شد.
- ۳- جایگاه ناظر به ناظر اجازه می‌دهد تا در نشست‌های علمی کنگره‌های بین‌المللی، روزهای پزشکی و هم‌اندیشی‌ها حضور پیدا کند. اما به ناظر این اجازه را نمی‌دهد که در مجمع عمومی شرکت کند، مگر آنکه دفتر کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی با تأیید مجمع عمومی مجوز حضور را صادر کند. برای این منظور اکثریت دوسوم آراء، ضروری است.

اعضای نظامی و غیرنظامی بخشهای خدمات پزشکی که بخشی از هیاتهای  
نمایندگان رسمی دولتهای عضو نیستند

ماده ۱۵-

۱- اعضای نظامی و غیرنظامی بخشهای خدمات پزشکی که بخشی از هیاتهای  
نمایندگی رسمی دولتهای عضو نیستند، پس از تأیید دولت برگزارکننده، می‌توانند در  
فعالیت‌های علمی کنگره‌های بین‌المللی پزشکی نظامی، روزهای پزشکی و هم‌اندیشی‌ها  
پذیرفته شوند مشروط بر اینکه شرایط زیر را به دقت رعایت کنند:

الف- آنها باید به‌صورت انفرادی ثبت‌نام شوند.

ب- با توجه به صدور مجوز برای ورود و اقامت در کشوری که نشست علمی  
برگزار می‌شود، این افراد مشمول تدابیر تدوین شده در تصمیم‌های مقامهای حکومتی و  
قوانین و مقررات کشور برگزارکننده خواهند بود.

پ- در زمان برگزاری چنین نشست‌هایی، آنها نباید از لباسها، نشانه‌ها یا علائم  
مشخص یا نامهایی استفاده کنند که متضمن معانی و مفاهیم نظامی یا سیاسی باشد، مگر  
آنکه مرجع به رسمیت شناخته از سوی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی  
به عنوان حکومت شروع دولت آنها، چنین مجوزی را صادر کند.

۲- اعضای بخش خدمات پزشکی مزبور اجازه ندارند در مجمع عمومی یا نشست  
عادی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی شرکت کنند.

اعضای گزارشگر

ماده ۱۶-

۱- افرادی که به دولتهای غیرعضو کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تعلق دارند و  
توسط رئیس بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح دولتهای مزبور منصوب شده‌اند  
می‌توانند به منظور برقراری تماس در حوزه‌های علمی با دبیرخانه کارگروه بین‌المللی  
پزشکی نظامی پذیرفته شوند.



۲- تا جایی که به اعضای گزارشگر مربوط می‌شود، این چنین تماسهایی به‌طور عمده شامل ارسال اطلاعات در خصوص فعالیت‌های پزشکی - نظامی در کشورهای متبوع آنها و ارسال آثار علمی می‌شود که نویسندگان آنها افسرانی هستند که در بخشهای خدمات پزشکی نیروهای مسلح کشورهای خود خدمت می‌کنند.

۳- تا جایی که به دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی مربوط می‌شود، چنین تماسهایی شامل ارسال نشریه مرور بین‌المللی خدمات پزشکی نیروهای مسلح در پاسخ به درخواست‌های ارائه شده برای کسب اطلاعات در خصوص موضوعات علمی یا درخواست‌ها برای تماس با مقامات پزشکی دولتهای عضو کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی است.

### بخش پنجم - نهادهای رسمی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

#### ترکیب کارگروه

#### ماده ۱۷ -

۱- کارگروه، نهاد مشورتی عالی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی متشکل از افراد زیر است:

الف- رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و دو معاون آن که از حق سخنرانی و رأی دادن در نشست‌های کارگروه برخوردارند.

ب- نماینده ملی هر دولت عضو که از حق سخنرانی و رأی دادن در نشست‌های کارگروه برخوردار است.

پ- رئیس شورای علمی که از حق سخنرانی و رأی دادن در نشست‌های کارگروه برخوردار است.

ت- رئیس افتخاری (رئیس پیشین) و اعضای افتخاری که در نشست‌های کارگروه به‌عنوان مشاور شرکت می‌کنند.

ث- دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی که به‌عنوان مشاور شرکت می‌کند.

- ج- معاون دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی که به‌عنوان مشاور شرکت می‌کند.
- چ- رؤسای کمیسیون‌های فنی که به‌عنوان مشاور شرکت می‌کنند.
- ح- دبیرکل‌های افتخاری که به‌عنوان مشاور شرکت می‌کنند.
- خ- مدیرکل کنگره بین‌المللی که به‌عنوان مشاور شرکت می‌کند و دوره مسئولیت وی با افتتاح کنگره شروع می‌شود و با افتتاح کنگره بعدی پایان می‌پذیرد.
- ۲- در طی برگزاری نشست کارگروه، به همراه هر نماینده ملی ممکن است دستیاری حضور داشته باشد که از حق سخنرانی، رأی دادن یا مشاوره برخوردار نیست.
- ۳- هماهنگ‌کنندگان دوره‌های آموزش بین‌المللی می‌توانند در نشست‌های کارگروه هنگامی که توسط دبیرکل تشکیل می‌گردد و به شرط تصویب دفتر کارگروه حضور پیدا کنند.
- ۴- سایر افراد می‌توانند به‌عنوان مشاور یا ناظر در نشست کارگروه به شرط تصویب دفتر کارگروه و پس از تصویب مجمع عمومی حضور پیدا کنند، برای این منظور اکثریت دوسوم آراء نیاز است (به مواد ۱۳ و ۱۴ فوق رجوع شود).
- ۵- افرادی که می‌توانند در نشست کارگروه (مجمع عمومی و نشست عمومی) حضور پیدا کنند، باید در زمان برگزاری کنگره‌های بین‌المللی از پوشش‌هایی متفاوت و مشخص استفاده کنند.
- ۶- کارگروه براساس مفاد بخش ششم مدیریت می‌شود.

### هیأت مشورتی

#### ماده ۱۸-

- ۱- هیأت مشورتی می‌تواند توصیه‌هایی را در موضوعات مطرح شده توسط رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی یا دبیرکل ارائه دهد.
- ۲- موضوعات زیر در حوزه اختیارات هیأت مشورتی قرار دارد:

- الف- ارائه نظر در خصوص موضوعات مرتبط با اساسنامه و مقررات از جمله پیشنهادها، اصلاح، تفسیر مواد اساسنامه، تصمیم‌گیری در خصوص مواردی که در اساسنامه پیش‌بینی نشده است یا رویه قضائی در خصوص اساسنامه و مقررات
- ب- داوری یا ارائه نظر در خصوص موضوعاتی که می‌تواند به اختلاف نظر میان اعضای نهادهای تصمیم‌گیر کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی یا مقامات منجر شود و برای عملکرد صحیح نهادهای مزبور زیان بخش هستند.
- پ- تصمیم‌گیری در خصوص پیامدهای اقدامی که می‌تواند اعتبار یک مقام کارگروه را به‌طور جدی به خطر بیندازد.
- ت- ارائه نظر در خصوص موضوعات مرتبط با کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی که اهمیت یا پیامدهای آن مستلزم توجه ویژه پیش از شروع روند تصمیم‌گیری است. این تصمیم‌گیری‌ها باید متعاقباً توسط مجمع عمومی بعدی تأیید شود.
- ۳- هیأت مشورتی متشکل از افراد زیر است:
- الف- تمام رؤسای افتخاری کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی
- ب- تمام دبیران کل افتخاری؛ و
- پ- معاون دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی
- هیأت مشورتی رئیس خود را از میان اعضای حاضر در نشستی که به آن فراخوانده شده‌اند، انتخاب می‌کند. معاون دبیرکل کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی به‌عنوان دبیر جلسات خدمت می‌کند و حق ندارد در روند تصمیم‌گیری مشارکت کند.
- ۴- به درخواست رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی یا ابتکار دبیرکل، دبیرکل می‌تواند هیأت مشورتی را تشکیل دهد. اطلاعیه تشکیل هیأت حاوی دستور کار و موضوعات مورد مذاکره و اسناد مربوط ضروری خواهد بود. هیأت مشورتی باید به ابتکار گروهی متشکل از دست‌کم ده دولت عضو نیز تشکیل شود.
- ۵- مباحثات و مشاوره‌های هیأت مشورتی محرمانه خواهد بود. تنها نتایج این مباحثات می‌تواند به صورت علنی و کتبی منتشر شود. رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و دبیرکل این نتایج را دریافت می‌کنند.

- ۶- در موارد مقتضی، هیأت مشورتی می‌تواند از توصیه کارشناسان دولتهای عضو کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی را دریافت کند.
- ۷- تصمیم‌گیری‌ها در هیأت مشورتی با رأی اکثریت ساده صورت می‌پذیرد. اگر آراء برابر باشد، رئیس هیأت مشورتی رأی تعیین کننده را دارد. حد نصاب حداقلی برای معتبر بودن جلسات کاری، حضور سه عضو است که مجاز به تصمیم‌گیری هستند. رأی دادن از طریق رایانامه یا وکالت مجاز می‌باشد.
- ۸- صورتجلسات نشستهای هیأت مشورتی توسط معاون دبیرکل آماده می‌شود و به تأیید رئیس هیأت مشورتی می‌رسد. صورتجلسات در دبیرخانه نگهداری می‌شود. تنها رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و دبیرکل می‌توانند به این صورتجلسات دسترسی داشته باشند.
- ۹- اگر موضوع مورد رسیدگی توسط هیأت مشورتی توسط شخص مدعی دیگری به غیر از دبیرکل و رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تقدیم شود، معاون دبیرکل پاسخ مناسبی را به شکل نتایج کتبی مستدل به مدعی مزبور ارائه خواهد کرد.

### شورای علمی

ماده ۱۹ (اصلاحیه اکتبر ۲۰۰۹ برابر با ۱۳۸۸)

- ۱- شورای علمی با راهنمایی دبیرکل، مسئول تمام اقدامهای فنی و علمی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی است. شورای علمی با پیشنهادها و توصیه‌های خود در آماده‌سازی و برگزاری برنامه‌های علمی برای کنگره‌های آتی و سایر نشستهای علمی، آماده‌سازی برنامه‌های دوره‌های آموزش پیشرفته بین‌المللی و سیاستهای علمی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی مشارکت می‌کند. شورای علمی، فعالیت‌های علمی کمیسیون‌های فنی را هماهنگ می‌سازد. شورا پیشنهادها را دریافت و آنها را به همراه نظر مشورتی خود به دبیرکل ارسال می‌کند.

۲- شورای علمی متشکل از رئیس، یک معاون رئیس و رؤسای کمیسیون‌های فنی و اعضای مشاور می‌باشد.

۳- رئیس شورای علمی:

الف- باید دارای صلاحیت‌های زیر باشد:

۱- پزشک باشد.

۲- افسر پزشک فعال باشد یا در گذشته فعال بوده باشد و

۳- از صلاحیت و تجربه کافی در زمینه‌های کاملاً تخصصی در مأموریت‌های شورای علمی برخوردار باشد.

ب- توسط دبیرکل معرفی و توسط نشست کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی در مجمع عمومی و چنانچه نامزد مربوط کماکان در حال خدمت باشد پس از پذیرش مقام‌های ملی که نامزد تبعه آن دولت است، انتخاب می‌شود؛ طول مدت مسؤلیت وی چهار سال و قابل تمدید است.

پ- دارای حق ایراد سخنرانی و رأی دادن در نشستها است؛

ت- رئیس شورای سردبیری نشریه مرور بین‌المللی خدمات پزشکی نیروهای مسلح است.

ث- به اعتبار سمت خود، عضو و رئیس هیأت منصفه‌ای است که مسؤل اعطای جوایز مختلف علمی است

ج- مسؤل تهیه و ارائه گزارش فعالیت‌ها و پروژه‌های شورای علمی و کمیسیون‌های فنی به نشست کارگروه در مجمع عمومی است.

چ- در نشستها شرکت می‌کند تا از آماده‌سازی کنگره‌های منطقه‌ای و بین‌المللی اطمینان حاصل کند و در این رویدادها تا حد امکان شرکت می‌نماید.

ح- شیوه‌های آموزش و محتوای علمی دوره‌های آموزش بین‌المللی را که توسط کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تصویب شده است، تصویب می‌کند. وی بر کیفیت اجرای آنها نظارت می‌کند و اطمینان حاصل می‌کند که کارایی آنها برحسب تحقق اهداف آموزشی طبق رهنمودهای دبیرکل ارزیابی می‌شود.

خ- نماینده کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی در رویدادهای علمی برگزار شده توسط سازمان‌های بین‌المللی است که کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی با این سازمان‌ها موافقتنامه همکاری امضاء کرده است.

د- در نشست‌های دبیرخانه حضور پیدا می‌کند.

ذ- مدیریت شورای علمی را برعهده دارد و به تبیین نیازهای این شورا طبق دستورالعمل‌های بودجه‌ای ارائه شده از سوی دبیرکل می‌پردازد. وی نشست‌های شورای علمی را سازماندهی می‌کند.

ر- از اختیار تشکیل کمیسیون‌های فنی با تصویب دبیرکل و نشست کارگروه در مجمع عمومی برخوردار است.

۴- معاون رئیس شورای علمی:

الف- پس از معرفی از سوی رئیس شورای علمی و موافقت دبیرکل، در نشست کارگروه در مجمع عمومی برای دوره‌ای همانند دوره رئیس فعلی شورای مزبور انتخاب می‌شود. اختیارات وی می‌تواند توسط نشست کارگروه در مجمع عمومی تمدید شود یا خاتمه پیدا کند.

ب- باید پزشک باشد و در بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح به عنوان افسر ذخیره یا فعال خدمت کرده یا در حال خدمت باشد. اگر وی در حال خدمت باشد برای اجرای مسئولیت خود باید از فرمانده مافوق خود مجوز لازم را از پیش دریافت کند؛

پ- همان وظایفی را که به رئیس شورای علمی تفویض شده است، انجام می‌دهد. وی می‌تواند در غیاب رئیس شورای علمی به جای وی در نشست‌ها شرکت کند.

ت- در صورت ناتوانی جسمی دائمی یا مرگ رئیس شورای علمی، وظایف وی را رئیس شورای علمی تا زمان برگزاری نشست بعدی مجمع عمومی برعهده دارد.

۵- مشاورین رئیس شورای علمی:

الف- شورای علمی متشکل از اعضای مشاوره‌ای است که تعداد و تخصص آنها متناسب با فعالیت‌های جاری شورا می‌باشد. رئیس شورای علمی آنها را انتخاب و عنوان و حیطه اختیارات آنها را تعیین می‌کند.

ب- وظایف اعضای مشورتی در مقررات داخلی شورای علمی مشخص می شود.  
پ- برخی از اعضای شورای علمی به عنوان هماهنگ کننده دوره های آموزشی بین المللی فعالیت می کنند و موضوعات مرتبط با محتوای فنی و علمی این دوره های آموزشی را بررسی می نمایند. این وظیفه خاص در همان مقررات داخلی شورای علمی تبیین می شود.

### کمیسیون های فنی

ماده ۲۰ (اصلاحیه اکتبر ۲۰۰۹ برابر ۱۳۸۸)

۱- نشست کارگروه در مجمع عمومی با پیشنهاد رئیس شورای علمی و با مسؤولیت وی و با موافقت دبیرکل، می تواند تشکیل کمیسیون های فنی را به منظور بررسی ابعاد فنی ویژه پزشکی تجویز نماید. تعداد این کمیسیون های فنی توسط رئیس شورای علمی با توجه به نیازها و امکانات بودجه ای تعیین می شود. فعالیت این کمیسیون ها، توسط شورای علمی هماهنگ می شود.

۲- هر کمیسیون فنی متشکل از افراد زیر است:

الف- یک رئیس که به پیشنهاد رئیس شورای علمی و با موافقت دبیرکل توسط نشست کارگروه در مجمع عمومی انتخاب می شود؛ رئیس باید به عنوان افسر فعال در بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح دولت خود مشغول فعالیت باشد. دوره مسؤولیت وی چهار سال و یکبار نیز قابل تمدید است.

ب- اعضای منتخب از سوی رئیس کمیسیون فنی با موافقت رئیس شورای علمی

پ- شرایط ویژه در مورد وظایف عملی در دو مقررات داخلی در خصوص شورای علمی و کمیسیون های فنی تبیین شده است.

۳- رئیس هر کمیسیون فنی با افراد زیر در ارتباط است:

الف- دبیرکل، برای موضوعات سازمانی کلی و اجرایی

ب- رئیس شورای علمی، برای برنامه های فنی و علمی

پ- مسؤول کارگروه سردبیری نشریه مرور بین‌المللی خدمات پزشکی نیروهای مسلح، به منظور تشویق انتشار مقالات مرتبط در این بخش  
ت- مقامهای مسؤول در حوزه خاص در بخش خدمات پزشکی نیروهای مسلح دولت‌های عضو. رئیس کمیسیون‌های فنی مسؤول ایجاد ارتباط با آن دسته از سازمان‌های بین‌المللی غیرنظامی نیز می‌باشد که در حوزه علمی کمیسیون فنی فعالیت می‌کنند.

۴- رئیس هر کمیسیون فنی:

الف- در نشستها و مجامع کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی، سمت مشاور را دارد.

ب- عضو شورای علمی است.

پ- در هر نشست کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی، گزارش فعالیت‌ها و پروژه‌های کمیسیون مربوطه خود را به رئیس شورای علمی ارائه می‌کند. این گزارش، بخشی از گزارش ارائه شده توسط رئیس شورای علمی به نشست کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی در مجمع عمومی را با توافق میان رئیس شورای علمی و رئیس هر کمیسیون فنی تشکیل می‌دهد.

### دفتر کارگروه

#### ماده ۲۱-

۱- دفتر کارگروه متشکل از رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی، دو معاون کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی، رئیس شورای علمی، دبیرکل می‌باشد.  
۲- جلسه دفتر کارگروه بنا به درخواست رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تشکیل می‌شود.

۳- وظایف دفتر کارگروه عبارتند از:

الف- تهیه دستور کار نشستهای کارگروه

ب- هدایت و مدیریت جلسات کارگروه



پ- موافقت یا عدم موافقت با درخواست‌های ارائه شده از سوی اشخاصی که به‌طور عادی کنار گذاشته‌اند، برای شرکت در تمام یا بخشی از نشست کارگروه  
ت- حصول اطمینان از این که تصمیم‌های گرفته شده توسط کارگروه سازگار با اساسنامه است.

### گروه‌های کاری ویژه و موقت برای برنامه‌ریزی و طراحی گروه‌های کاری منطقه‌ای و بین‌المللی

ماده ۲۲ -

- ۱- دبیرکل می‌تواند با مسؤولیت خود در هر زمان که مقتضی می‌داند برای درخواست مشاوره بیشتر در خصوص موضوعات مهم زیر گروه کاری موقت را تشکیل دهد:
  - الف- طراحی و برنامه‌ریزی‌های فعالیت‌هایی که در حیطه مسؤولیت‌های وی قرار دارد.
  - ب- موضوعات بسیار فوری و دارای پیچیدگی‌های فنی خاص برحسب تصمیم دبیرکل
- ۲- گروه‌های کاری موقت منحصراً متشکل از اعضای کنونی و پیشین کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی است که در آن موضوع خاص، دارای صلاحیت یا تجربه کافی و متعلق به دولت عضوی باشند که حق عضویت خود را به‌طور کامل پرداخت کرده‌اند.
- ۳- گروه کاری موقت، رئیس و شیوه کاری و محل تشکیل خود را تعیین می‌کند. فعالیت گروه کاری، محدود به تکمیل وظیفه ویژه محول‌شده به آن در زمان تشکیل گروه کاری از سوی دبیرکل می‌باشد. به‌طور کلی، مدت زمان فعالیت از زمان بین دو نشست تجاوز نخواهد کرد. در هر حال با موافقت کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و در صورت عدم تکمیل وظیفه محول شده، این مدت زمان را می‌توان برای یک‌دوره بین دو نشست تمدید کرد.
- ۴- گروه کاری موقت مأموریت خود را طبق دستورالعمل‌های ارائه شده از سوی دبیرکل انجام می‌دهد و موضع و یافته‌های خود را به دبیرکل ارائه می‌دهد. رئیس گروه کاری ممکن است برای ارائه یافته‌های خود به کارگروه فراخوانده شود.

۵- دبیرکل به صورت دوره‌ای گزارش مفصلی را در خصوص دلایل تشکیل، ترکیب، فعالیت‌ها و طول دوره فعالیت گروه‌کاری موقت به رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی ارائه می‌کند. وی گزارشی در خصوص همان موضوعات را به نشست کارگروه بین‌المللی در مجمع عمومی ارائه می‌کند.

#### ۶- گروه‌کاری بین‌المللی:

گروه‌کاری بین‌المللی با هدف کمک به دبیرکل به منظور بهبود عملکرد کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی میان هر نشست کنگره تشکیل می‌شود. گروه‌کاری بین‌المللی به‌عنوان رابطی میان دبیرکل و نماینده‌های دولتهای عضو عمل می‌کند. گروه‌کاری به مطالعه و ارائه نظر در خصوص پروژه‌ها و سؤالاتی می‌پردازد که ممکن است از سوی دبیرکل یا یکی از اعضای مجمع عمومی مطرح شده باشد. گروه‌کاری بین‌المللی تنها یک نقش مشورتی دارد و دولتهای عضو به لحاظ سیاسی درگیر پیشنهادهاى آن نیستند. تعداد اعضای تشکیل دهنده گروه‌کاری بین‌المللی توسط مجمع عمومی تعیین می‌شود. جزئیات نحوه مدیریت و سازماندهی درونی گروه‌کاری بین‌المللی توسط مقررات داخلی آن تعیین می‌شود. یک گزارشگر که توسط اعضای گروه‌کاری بین‌المللی در جلسه عمومی گروه‌کاری بین‌المللی انتخاب می‌شود به‌طور منظم پیشرفت‌های کاری گروه‌کاری را به دبیرکل گزارش می‌دهد و در هر مجمع عمومی یک گزارش را ارائه می‌کند.

#### ۷- گروه‌های کاری منطقه‌ای:

گروه‌کاری منطقه‌ای با هدف انطباق جهت‌گیری‌های کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی با نیازهای منطقه‌ای می‌تواند با مسؤولیت دبیرکل و به درخواست تعدادی از دولتهای عضو در یک منطقه هم‌جوار جغرافیایی به‌صورت داوطلبانه تشکیل شود. یک کشور می‌تواند به عضویت بیش از یک گروه‌کاری منطقه‌ای درآید. هر کشور از این انتخاب برخوردار است که به چنین گروه‌های کاری بپیوندد یا نپیوندد. دبیرکل این گروه‌های کاری را در جریان اولین مجمع عمومی که پس از تشکیل این گروه‌های کاری برگزار می‌شود، معرفی خواهد کرد. گروه‌های کاری منطقه‌ای دارای رویکردی فنی و علمی هستند. فعالیت‌ها و تشریفات گروه‌های کاری منطقه‌ای از سوی مقررات

داخلی مشترک تدوین می‌شود. رئیس هر گروه کاری می‌تواند پیشنهادهایی را برای الحاق مواردی به مقررات گروه کاری خود با تایید دبیرکل ارائه دهد، الحاقات باید با مقررات و اساسنامه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی منطبق باشد. هر ماده یا فعالیتی که مغایر با مقررات و اساسنامه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی باشد کان لم یکن اعلام خواهد شد. گروه کاری منطقه‌ای می‌تواند با همکاری شورای علمی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی به سازماندهی و برگزاری فعالیت‌های علمی منطقه‌ای (کنگره‌ها، دوره‌های آموزش و یا محافل علمی) بپردازد. از تماس‌های دو جانبه و چند جانبه‌ای با هدف بهبود مناسبات با سایر دولت‌های عضو استقبال می‌شود. رئیس گروه کاری منطقه‌ای، دبیرکل را در جریان نحوه فعالیت‌های خود قرار می‌دهد و در هر جلسه مجمع عمومی گزارشی را از وضعیت گروه کاری خود ارائه می‌کند.

### دبیرخانه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

ماده ۲۳ -

۱- دبیرخانه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی متشکل از دبیرکل، معاون دبیرکل و تعدادی کارکنان دائمی است. برای نیازهای فوری دبیرخانه، دبیرکل از چند کارمند متخصص برای کمک به دبیرخانه دعوت به همکاری می‌کند.

۲- وظایف دبیرخانه عبارتند از:

الف- اجرای وظایف مدیریتی و اجرایی با مسئولیت دبیرکل

ب- متمرکز ساختن و انتشار اطلاعات پزشکی - نظامی

پ- نظارت و انتشار نشریه مرور بین‌المللی خدمات پزشکی نیروهای مسلح

ت- ترغیب برگزاری روزهای پزشکی، هم‌اندیشی‌ها، نشستهای پژوهشی

بین‌المللی و دوره‌های پیشرفته بین‌المللی برای افسران جوان بخشهای خدمات پزشکی

نیروهای مسلح

ث- ترغیب برگزاری یا حمایت از سایر دوره‌های آموزش مورد نیاز پزشکی نظامی تصویب شده از سوی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی دبیرخانه همچنین مسؤول حفظ استمرار فعالیت‌های مندرج در مواد (۲) و (۴) اساسنامه است. به‌همین منظور دبیرخانه از طریق کمیسیون‌ها و گروه‌های کاری و تحقیقات، هرگونه پژوهش مورد درخواست اعضای کارگروه یا سازمان‌های فعال و همکار در حوزه بشر دوستانه و سطوح علمی و فنی را اجراء می‌کند.

#### بخش ششم - فعالیت کارگروه

#### نشستهای کارگروه - اختیار برگزاری نشست

ماده ۲۴- نشست کارگروه بنا به درخواست مدیرکل و پس از مشورت و تصویب دفتر کارگروه یا به صورت مجمع عمومی یا نشست عادی یا فوق‌العاده برگزار می‌شود. برگه‌های دعوت به نشست دست کم سه‌ماه پیش از برگزاری این نوع نشستها صادر می‌شود.

#### مجمع عمومی

#### ماده ۲۵-

۱- کارگروه به طور منظم در قالب مجمع عمومی در زمان برگزاری هر کنگره بین‌المللی پزشکی نظامی تشکیل جلسه می‌دهد.

۲- مجمع عمومی موضوعاتی را مورد بررسی قرار می‌دهد که از سوی دفتر کارگروه به آن ارجاع شده است. با توجه به مأموریت‌های پیش‌بینی شده در ماده (۲)، موضوعاتی که در حیطه صلاحیت مجمع عمومی قرار می‌گیرند شامل موارد زیر می‌شود اما به آنها محدود نمی‌گردد:

الف- پذیرش یا اخراج یک دولت به‌عنوان دولت عضو کارگروه بین‌المللی پزشکی

نظامی

ب- تأیید خروج یک دولت عضو

- پ- تصویب اساسنامه، اصلاحات و بازبینی اساسنامه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی
- ت- تصویب مقررات صادر شده از سوی دبیرکل و یا بازبینی آن
- ث- انتصاب و برکنارکردن دبیرکل، معاون دبیرکل، رئیس و اعضای دائم شورای علمی، رؤسا و اعضای دائم کمیسیون‌های فنی، مقامهای افتخاری
- ج- ترکیب شورای علمی و کمیسیون‌های فنی
- چ- تصویب صورتحساب‌ها و بودجه‌های کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی با استناد به گزارش‌های حسابرسان
- ح- انتصاب حسابرسان برای بررسی صورتحساب‌های کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی
- خ- تعیین میزان کمکهای مالی دولت‌های عضو
- د- ارزیابی فعالیت‌های دبیرخانه در طول نشست قبلی
- ذ- انحلال داوطلبانه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

### جلسه عمومی

#### ماده ۲۶-

- ۱- در سالهایی که مجمع عمومی برگزار نمی‌شود، یا به مناسبت برگزاری روز علمی پزشکی نظامی، هم‌اندیشی‌ها یا محافل علمی که با تصویب کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی یا با حمایت آن توسط یک دولت عضو برگزار می‌شود، کارگروه، جلسه عمومی را برگزار می‌کند.
- ۲- جلسه عمومی می‌تواند برای بررسی موارد زیر برگزار شود:
- الف- موضوعات مرتبط با نحوه عملکرد و منابع مالی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی
- ب- سازماندهی دوره بعدی کنگره بین‌المللی پزشکی نظامی
- پ- سایر موضوعات مرتبط با سازماندهی و فعالیت کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی که در مورد آنها نمی‌توان تصمیم‌گیری را تا مجمع عمومی بعدی به تأخیر انداخت.

### جلسه فوق العاده

#### ماده ۲۷-

۱- هرگاه دفتر کارگروه مناسب تشخیص دهد، کارگروه می تواند جلسه فوق العاده برگزار کند.

۲- اطلاعیه ارسال شده به نمایندگان ملی دولتهای عضو برای برگزاری جلسه باید شامل دستور کار تمام موضوعاتی باشد که قرار است در جلسه فوق العاده بررسی شود.

### رأی دهی

ماده ۲۸- کارگروه بین المللی پزشکی نظامی به جز در مورد موضوعات مشمول مفاد قانونی یا مقررات مرتبط با اکثریت یا حد نصاب مورد نیاز با رأی اکثریت ساده، بدون در نظر گرفتن تعداد اعضای حاضر در جلسه تصمیم گیری می نماید. اکثریت دوسوم و حد نصاب پنجاه درصد (۵۰٪) برای پذیرش، اخراج و اصلاح اساسنامه مورد نیاز است. در صورت برابر بودن آراء، رئیس از حق رأی تعیین کننده برخوردار است.

### بخش هفتم - مدیریت مالی

#### وجوه و بودجه

#### ماده ۲۹ -

۱- کارگروه بین المللی پزشکی نظامی برای انجام مأموریت های خود دارای کارمند، تجهیزات، ساختمان ها و وجوه است.

۲- ساختمان ها و کارمندان واجد شرایط، تجهیزات و اثاثیه توسط دولت بلژیک تهیه می شوند.

۳- وجوه از طریق زیر تأمین می شوند:

الف- کمکهای مالی دولتهای عضو به شکل پرداخت های سالانه که میزان آن براساس معیار مصوب نشست کارگروه بین المللی پزشکی نظامی در مجمع عمومی، نشست عادی یا فوق العاده تعیین می شود.

ب- اعانات مالی توسط نهادهای خصوصی یا دولتی و اشخاص حقیقی  
پ- درآمدهای حاصل از فروش نشریات و پژوهش‌های منتشرشده از سوی  
دبیرخانه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی

۴- وجوه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی توسط دبیرکل که در برابر کارگروه  
مزبور پاسخگو و مسؤول است، مدیریت می‌شود. دبیرکل به‌طور منظم رئیس کارگروه  
بین‌المللی پزشکی نظامی را از روند حسابها آگاه می‌نماید. در زمان برگزاری هر  
مجمع عمومی، دبیرکل موارد زیر را انجام خواهد داد:

الف- ارائه گزارش در خصوص وضعیت صورتحساب‌ها از زمان مجمع عمومی  
پیشین برای تصویب در کارگروه. کارگروه سه حسابرس را از میان نمایندگان ملی برای  
حسابرسی حسابها انتخاب می‌کند و توصیه‌هایی را برای تصویب یا عدم تصویب  
گزارش ارائه شده از سوی دبیرکل در خصوص صورتحساب‌های سال پیش به کارگروه  
ارائه می‌کند. در صورت عدم تصویب، رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی اقدام  
صحیح را تجویز خواهد کرد. پس از تکمیل اقدام مزبور، دبیرکل نتایج آن را به  
نمایندگان ملی دولتهای عضو ارائه خواهد کرد و گزارش‌های اصلاح شده حسابها را  
برای تصویب به نشست کارگروه در مجمع عمومی، نشست عادی یا نشست فوق‌العاده  
ارائه خواهد کرد.

ب- بودجه درآمدها و هزینه‌ها را برای دوره میان‌کنگره بین‌المللی جاری و کنگره  
بعدی به کارگروه تقدیم می‌کند.

۵- هزینه‌هایی که در بودجه مصوب پیش‌بینی نشده باشد، مگر در شرایط  
اضطراری در حین فعالیت‌های عادی کارگروه، توسط دبیرکل عملیاتی نخواهد شد. در  
چنین مواردی، دبیرکل بلافاصله گزارشی را به رئیس کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی  
در خصوص هزینه‌های استثنائی ارائه می‌کند. وی همچنین گزارش تفسیری را  
در خصوص این هزینه‌ها به نشست بعدی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی ارائه می‌کند  
و در آن خواستار تصویب آن از طریق رأی اعضای کارگروه می‌شود.

۶- کمیسیون حسابرسی متشکل از سه حسابرس می‌باشد که از سوی دولتهای  
عضو معرفی می‌شوند و از سوی مجمع عمومی برای دوره میان دو کنگره منصوب

می شوند. حسابرس ها، هر شش ماه یکبار از سوی دبیرکل در جریان وضعیت مالی کارگروه بین المللی پزشکی نظامی قرار می گیرند. در زمان برگزاری مجمع عمومی، حسابرس ها گزارش خود را به کارگروه ارائه می کنند. دبیرکل باید در هر زمان تمام اطلاعات مالی درخواست شده از سوی رئیس را ارائه کند.

### بخش هشتم - بازنگری در اساسنامه

#### بازنگری در اساسنامه

#### ماده ۳۰ -

- ۱- کارگروه می تواند بخشی یا تمام این اساسنامه را مورد بازنگری قرار دهد.
- ۲- در شرایط عادی، پیشنهاد بازنگری در اساسنامه باید حداقل یکسال پیش از زمان تعیین شده برای تشکیل مجمع عمومی بعدی به صورت درخواستی با امضای دست کم یک پنجم نماینده های ملی کارگروه بین المللی پزشکی نظامی به دبیرکل ارسال شود. این پیشنهاد باید با جمله بندی دقیق پیشنهاد بازنگری اساسنامه را همراه با توجیه مناسب ارائه کند. پیشنهادی که به طور صحیح ارائه شده باشد در دستور کار مجمع عمومی بعدی قرار می گیرد و دست کم شش ماه پیش از تاریخ تعیین شده برای برگزاری مجمع عمومی به تمام نمایندگان ملی و مقام های رسمی صلاحیت دار برای رأی دادن در جلسه مجمع عمومی ارسال می شود.
- ۳- در مواردی که پیشنهادی برای بهبود کارکرد کارگروه بین المللی پزشکی نظامی مناسب باشد، پیشنهاد بازنگری اساسنامه را می توان در دستور کار مجمع عمومی، جلسه عادی یا فوق العاده دفتر کارگروه قرارداد. پیشنهاد پیشاپیش در اختیار مقامها و نمایندگان ملی قرار خواهد گرفت.
- ۴- در ارزیابی پیشنهاد بازنگری اساسنامه، دبیرکل می تواند به طور کتبی توصیه های هیأت مشورتی را جویا شود.
- ۵- در رأی گیری در مجمع عمومی قانونی یا مجمع فوق العاده در خصوص پیشنهاد ارائه شده برای بازنگری در اساسنامه:



الف- حضور حد نصاب نیمی از مقامهای کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی که دارای حق رأی هستند، الزامی است؛ و  
ب- تصویب مستلزم رأی اکثریت دوسوم اکثریت آراء افراد دارای حق رأی و حاضر در جلسه است.

### بخش نهم - انحلال داوطلبانه

#### انحلال داوطلبانه

#### ماده ۳۱-

۱- انحلال داوطلبانه کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تنها با تصمیم کارگروه امکان پذیر است.

۲- در شرایط عادی، پیشنهاد انحلال کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی باید یک سال پیش از زمان تعیین شده برای تشکیل مجمع عمومی بعدی به صورت درخواستی با امضای دست کم یک پنجم نماینده‌های ملی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی به دبیرکل ارسال شود. پیشنهادی که به‌طور صحیح ارائه شده باشد در دستورکار مجمع عمومی بعدی قرار می‌گیرد و دست کم شش ماه پیش از تاریخ تعیین شده برای برگزاری مجمع عمومی به تمام نمایندگان ملی و مقامهای رسمی صلاحیت‌دار برای رأی دادن در جلسه مجمع عمومی ارسال می‌شود.

۳- در شرایط استثنائی، پیشنهاد انحلال کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی می‌تواند از سوی هیأت مشورتی در دستورکار مجمع عمومی یا مجمع فوق‌العاده قرار گیرد. این پیشنهاد پیش از برگزاری نشست به نمایندگان ملی و مقامهای کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی ارسال خواهد شد.

۴- در رأی‌گیری جلسه مجمع عمومی برای انحلال کارگروه بین‌المللی پزشکی:

الف- حضور حد نصاب نیمی از نمایندگان ملی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و مقامهایی که دارای حق رأی هستند الزامی است؛ و  
ب- تصویب مستلزم رأی اکثریت دو سوم افراد دارای حق رأی و حاضر در جلسه است.

بخش دهم - مفاد پایانی

استفاده از زبانها

زبانهای رسمی

ماده ۳۲-

۱- زبانهای فرانسوی و انگلیسی، دو زبان رسمی کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی هستند.

۲- اساسنامه، مقررات داخلی و اصلاحیه‌های احتمالی که برای تصویب در نشستها به اعضای کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی تقدیم می‌شود، دست کم به دو زبان فرانسوی و انگلیسی که نسخه فرانسوی نسخه معتبر می‌باشد، آماده می‌شود.

۳- استفاده موقت یا دائم از هر زبان دیگری به جز زبان فرانسوی و انگلیسی منوط به تشریفات (پروتکلی) است که از سوی دبیرکل به نمایندگی از کارگروه بین‌المللی پزشکی نظامی و نماینده دولت یا گروهی از دولتهای مربوط امضاء می‌شود. دبیرکل مفاد تشریفات (پروتکل) مزبور را به اعضای کارگروه که در نشست عادی یا مجمع عمومی حضور دارند، تقدیم خواهد کرد.

لایحه فوق مشتمل بر ماده واحده و دو تبصره منضم به متن اساسنامه شامل مقدمه و سی و دو ماده در جلسه علنی روز دوشنبه مورخ پنجم خردادماه یکهزار و سیصد و نود و سه مجلس شورای اسلامی به تصویب رسید. /ب

علی لاریجانی