E

الأمم المتحدة

Distr.
GENERAL

E/ICEF/1996/15
8 April 1996
ARABIC
ORIGINAL: ENGLISH

المجلس الاقتصادي والاجتماعي

منظمة الأمم المتحدة للطفولة

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية لعام ١٩٩٦

١٧ - ٢١ حزيران/يونيه ١٩٩٦

البند ٤ من جدول الأعمال المؤقت*

لاتخاذ إجراء

تقرير مرحلي عن متابعة أعمال مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل

موجز

يمثل هذا العام - ١٩٩٦ - معلما في العملية التي تمتد على مدى عقد للوفاء بالالتزامات والوعود المعطاة في مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل. وهو يتميز بطلب الأمين العام إجراء استعراض للتقدم المحرز منذ انعقاد مؤتمر القمة العالمي لغاية منتصف العقد، وإجراء تقييم أوفى لما تحقق من أهداف منتصف العقد.

ومن المتوقع أن تقوم جميع البلدان باستعراض تنفيذ إعلان وخطة عمل مؤتمر القمة العالمي لغاية منتصف العقد. وقد كتب الأمين العام إلى جميع رؤساء الدول أو الحكومات في شباط/فبراير ١٩٩٦، ملتمسا قيادتهم الشخصية للاستعراضات الوطنية لمنتصف العقد ودعمهم لإعداد تقريره الذي سيقدم إلى الجمعية العامة. كما طلب الأمين العام إلى رؤساء وكالات الأمم المتحدة توفير دعم جيد التنسيق للبلدان المشمولة بالبرامج من أجل إجراء استعراضاتها الوطنية.

وقد طلب الأمين العام إلى اليونيسيف، بوصفها الوكالة الرائدة فيما يتعلق بالأطفال، إعداد تقريره الذي سيقدم إلى الجمعية العامة، بالتشاور الوثيق مع الوكالات المتخصصة والأجهزة الأخرى التابعة للأمم المتحدة.

* E/ICEF/1996/13.

المحتويات

		الفقرات	الصفحة
أولا	- معلومات أساسية	١ - ٣	٣
ثانيا	- استعراض التقدم المحرز في منتصف العقد	٤ - ٦	٣
ثالثا	- استعراض الأمين العام للتقدم المحرز منذ مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل	٧ - ١٠	٤
رابعا	- أهداف مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل واتفاقية حقوق الطفل	١١ - ١٣	٥
خامسا	- التقدم المحرز في منتصف العقد	١٤ - ٢٣	٦
سادسا	- توصية	٢٤	٩

المرفقات

الأول	- الأهداف المتعلقة بالطفل والتنمية في التسعينات	١٠
الثاني	- أهداف منتصف العقد في عام ١٩٩٥	١٤
الثالث	- حالة اتفاقية حقوق الطفل في ١٥ آذار/مارس ١٩٩٦	١٦
الرابع	- حالة برامج العمل الوطنية المتصلة بمؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل حتى ١٥ آذار/مارس ١٩٩٦	١٨

أولا - معلومات أساسية

١ - كان مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل، الذي عقد في مقر الأمم المتحدة يومي ٢٩ و ٣٠ أيلول/سبتمبر ١٩٩٠، تجمعا لقادة العالم بصورة لم يسبق لها مثيل. وقد اعتمد المؤتمر، وهو الأول في سلسلة مؤتمرات عالمية عقدت في التسعينات، الإعلان العالمي لبقاء الطفل وحمايته ونمائه وأقر خطة عمل تفصيلية لتنفيذه. ورحب كل من المجلس التنفيذي (E/ICEF/1991/12، المقرر ١٠/١٩٩١) والجمعية العامة (القرار ٢١٧/٤٥ المؤرخ ٢١ تشرين الثاني/نوفمبر ١٩٩٠) باعتماد مؤتمر القمة العالمي للإعلان وخطة العمل، وحثا جميع الدول والأعضاء الآخرين في المجتمع الدولي على العمل من أجل تحقيق الأهداف التي أُقرت فيهما. (للاطلاع على قائمة كاملة بالأهداف الـ ٢٧ التي أقرها مؤتمر القمة العالمي، انظر المرفق الأول).

٢ - وكان وضع برامج عمل وطنية لتطويع هذه الأهداف العالمية بما يتناسب مع الحقائق الواقعة الوطنية بمثابة استراتيجية دافعة على تحويل الوعود إلى عمل له مغزاه. وبحلول نهاية عام ١٩٩٢، كان ٧٥ بلدا قد وضع تلك الخطط في صورتها النهائية، وكان ٦٢ بلدا آخر في مراحل إعداد مختلفة. وقد حدد كثير من برامج العمل الوطنية هذه غايات وسيطة لتحقيقها بحلول منتصف العقد. وورد تحليل تفصيلي لهذه المعلومات حسب الهدف وحسب البلد في تقرير قدم إلى المجلس التنفيذي في عام ١٩٩٣ (E/ICEF/1993/12).

٣ - وفي عام ١٩٩٢، قامت تجمعات إقليمية من قبيل منظمة الوحدة الأفريقية، ورابطة جنوب آسيا للتعاون الإقليمي والمجالس الوزارية لجامعة الدول العربية بتطويع بعض الأهداف لكي تناسب الحقائق الواقعة في كل منطقة ووضعت أهدافا خاصة بالمنطقة لتحقيقها بحلول منتصف العقد. وفي شباط/فبراير ١٩٩٣، اعتمدت اللجنة المشتركة بين اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية والمعنية بالسياسات الصحية مجموعة أهداف لمنتصف العقد، مستمدة إلى حد كبير من أهداف منظمة الوحدة الأفريقية ورابطة جنوب آسيا للتعاون الإقليمي. وأقر هذه الأهداف فيما بعد المجلس التنفيذي لكل من منظمة الصحة العالمية واليونيسيف (E/ICEF/1993/14، المقرر ١٦/١٩٩٣) في أيار/مايو ١٩٩٣. وارتئي أن تحديد غايات لعام ١٩٩٥ يمثل استراتيجية ترمي إلى تنشيط العمل في جميع جوانب الأنشطة التي قد تعود بنتائج مستدامة وظاهرة للعيان في الأجل القصير. (للاطلاع على قائمة بأهداف منتصف العقد، انظر المرفق الثاني).

ثانيا - استعراض التقدم المحرز في منتصف العقد

٤ - طلبت الفقرة ٣٥ '٤' من خطة العمل إلى الأمين العام اتخاذ الترتيبات اللازمة من أجل إجراء استعراض في منتصف العقد، على كافة المستويات الملائمة، للتقدم الجاري إحرازه في تنفيذ الالتزامات الواردة في الإعلان وخطة العمل. وطلبت الفقرة ٣٥ '٥' من خطة العمل إلى "مجالس إدارة الوكالات المتخصصة ومؤسسات الأمم المتحدة المعنية أن تدرج في جدول أعمال دوراتها العادية استعراضا دوريا لتنفيذ الإعلان وخطة العمل".

٥ - وأشار الأمين العام، في تقريره إلى الجمعية العامة في دورتها التاسعة والأربعين عن متابعة أعمال مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل، إلى أنه يبدو أن الذكرى السادسة لمؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل، في ٣٠ أيلول/سبتمبر ١٩٩٦، تشكل لحظة مناسبة للإعلان عن حالة التقدم المحرز فيما يتعلق بتنفيذ الإعلان وخطة العمل في منتصف العقد (نهاية عام ١٩٩٥) ولإجراء تقييم أوفى للإنجازات فيما يتعلق بأهداف منتصف العقد. وقد طلب الأمين العام إلى اليونيسيف، بوصفها الوكالة الرائدة فيما يتعلق بالأطفال، إعداد تقريره الذي سيقدمه إلى الجمعية العامة، بالتشاور الوثيق مع الوكالات المتخصصة والأجهزة الأخرى التابعة للأمم المتحدة.

٦ - وما برحت المديرة التنفيذية تقدم تقريرا مرحليا تفصيليا عن متابعة أعمال مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل إلى المجلس التنفيذي سنويا منذ عام ١٩٩١. بيد أن هذا التقرير سيكون بمثابة نسخة موجزة لسببين رئيسيين. أولا، لأنه استعراض تمهيدي لتقرير الأمين العام، الذي سيجمع التقارير الواردة من الحكومات ووكالات الأمم المتحدة. وقد ساعد توقع هذا الاستعراض لمنتصف العقد على تشجيع إجراء استعراضات متأنية. وثانيا، لأن نتائج الاستعراضات الواردة من البلدان والوكالات الأخرى لم تكن متاحة وقت إعداد هذا التقرير. بيد أن المديرة التنفيذية ستورد النقاط البارزة في عرضها لهذا التقرير على المجلس التنفيذي.

ثالثا - استعراض الأمين العام للتقدم المحرز منذ مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل

٧ - يمثل هذا العام - ١٩٩٦ - الركن الأساسي في العملية التي تمتد على مدى عقد للوفاء بالالتزامات والوعود المعطاة في مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل. وهو يتميز بطلب الأمين العام إجراء استعراض للتقدم المحرز في منتصف العقد منذ انعقاد مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل. وكتب الأمين العام إلى جميع رؤساء الدول أو الحكومات في شباط/فبراير ١٩٩٦، ملتمسا دعمهم ورئاستهم شخصيا للاستعراض الوطني لمنتصف العقد. وقال إنه يعتبر أن "هذا الاستعراض فرصة ثمينة لإعطاء زخم وتوجيه متجددين لتنفيذ نتائج مؤتمر القمة" وأن "عملية الاستعراض ينبغي أن تكون عملية قائمة على المشاركة بحق، وينبغي أن تحظى بالاهتمام والإرشاد فيما يتعلق بالسياسة العامة على أعلى مستوى في كل بلد". ويتوقع أن تجري جميع البلدان، الصناعية والنامية على حد سواء، استعراضا للتقدم المحرز في منتصف العقد فيما يتعلق بتنفيذ الإعلان وخطة العمل. ومن المتوقع أن يجري الاستعراض تقييما للتقدم المحرز وأن يستغل الدروس المستفادة في إرشاد الجهود التي تبذل في المستقبل لتحقيق الأهداف المحددة لعام ٢٠٠٠ على نحو متفق مع الحقائق الواقعة الوطنية.

٨ - وبالإضافة إلى ذلك، كتب أيضا الأمين العام إلى رؤساء وكالات الأمم المتحدة، طالبا قيامهم بتقديم دعم جيد التنسيق وفعال من حيث التكاليف إلى البلدان المشمولة بالبرامج، على النحو المطلوب، من أجل عملية الاستعراض الوطني لمنتصف العقد. ويؤكد الأمين العام "أن الدروس التي ستُستفاد من استعراض

منتصف العقد لمؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل ستوفر أفكارا ثاقبة قيمة في الطريقة التي يمكن بها تحويل الأهداف المشتركة على الصعيدين الدولي والوطني إلى عمل محدد ومستدام".

٩ - وقد كتبت المديرة التنفيذية إلى جميع رؤساء المكاتب القطرية والإقليمية التابعة لليونيسيف، طالبة العمل بصورة وثيقة مع الأعضاء الآخرين في الفريق القطري التابع للأمم المتحدة لدعم عملية الاستعراض الوطني لمنتصف العقد. وستمول أية طلبات للحصول على الدعم من الموارد المتاحة المخصصة لبناء القدرات الوطنية في البرنامج القطري المعتمد. ويجري بذل الجهود لتقدير تكاليف عملية استعراض منتصف العقد بالنسبة لليونيسيف وبرامجها القطرية، وحيثما أمكن، بالنسبة للشركاء الآخرين مثل برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة (اليونسكو)، وصندوق الأمم المتحدة للسكان ومنظمة الصحة العالمية. وحسبما تتوافر هذه المعلومات، سيجري تقاسمها مع المجلس التنفيذي كل سنة في تقرير المديرة التنفيذية، حسبما طلبه المجلس في المقرر ١٤/١٩٩٥ (E/ICEF/1995/9/Rev.1).

١٠ - وكان مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل هو الأول في سلسلة مؤتمرات عالمية عقدت خلال النصف الأول من العقد. وقال الأمين العام، في رسالته إلى رؤساء الدول أو الحكومات، إنه "مهتم بكفالة أن تكون متابعة أعمال مؤتمر القمة هذا (من أجل الطفل) متكاملة بالفعل مع الإجراءات التي تتخذ لتنفيذ توصيات المؤتمرات اللاحقة التي عقدتها الأمم المتحدة لمعالجة قضايا عالمية حيوية أخرى ووثيقة الصلة". واستعراض منتصف العقد لمؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل يتيح فرصة رائعة لكي تعرف الحكومات الوطنية والمجتمع الدولي أي الاستراتيجيات والأنشطة قد حقق نجاحا، وأيها لم يحقق، ولماذا. وسيساعد على تطويع الأهداف العالمية بما يتناسب مع الحقائق الواقعة الوطنية، وصياغة وتنفيذ استراتيجيات مستدامة واجتذاب موارد وطنية وخارجية كافية لتنفيذ الخطط الوطنية. كما أنه ينبغي أن يساعد على تعزيز العمل المحلي لتحقيق تحسينات من أجل الطفل.

رابعا - أهداف مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل واتفاقية حقوق الطفل

١١ - عملا بمقرر المجلس التنفيذي ٥/١٩٨٩ (E/ICEF/1989/12) وبتشجيع من المجلس، وضعت اليونيسيف إطارا للأهداف والاستراتيجيات من أجل الطفل استنادا إلى مشاورات موسعة جرت مع حكومات وطنية وخبراء مستقلين. ووردت هذه الأفكار في تقرير قدم إلى المجلس بعنوان "استراتيجيات من أجل الطفل في التسعينات" (E/ICEF/1989/L.5). وهي مستمدة من طائفة واسعة من المعارف والخبرات التي تجمعت خلال الثمانينات، ومنها مبادرة جمعية الصحة العالمية لتوفير الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠، وإعلان تالوار المتعلق بفرقة العمل الدولية المعنية ببقاء الطفل ونمائه، والعقد الدولي لتوفير مياه الشرب والمرافق الصحية، والمؤتمر العالمي المعني بتوفير التعليم للجميع الذي كان من المزمع آنئذ عقده في جومتيان، بتايلند، فضلا عن قراري الجمعية العامة ١٨٦/٤٢ المؤرخ ١١ كانون الأول/ديسمبر ١٩٨٧ (بشأن المنظور

البيئي حتى سنة ٢٠٠٠ وما بعدها) و ١٨٧/٤٢ المؤرخ ١١ كانون الأول/ديسمبر ١٩٨٧ (بشأن تقرير اللجنة العالمية المعنية بالبيئة والتنمية).

١٢ - وشكل هذا الإطار الأساس لتحديد الأهداف ولخطة العمل التي اعتمدها مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل. ومن ثم قامت الأهداف والاستراتيجيات على قاعدة عريضة من الملكية الدولية التي كانت قد كونتها عملية دينامية لبناء توافق الآراء. وتمخضت أهداف مؤتمر القمة العالمي عن صياغة اتفاقية حقوق الطفل، والتزم زعماء العالم الذين حضروا مؤتمر القمة العالمي ببرنامج مؤلف من ١٠ نقاط "لحماية حقوق الطفل وتحسين حياته".

١٣ - وقد اعتمدت الجمعية العامة اتفاقية حقوق الطفل في ٢٠ تشرين الثاني/نوفمبر ١٩٨٩ وأصبحت الاتفاقية نافذة في ٢ أيلول/سبتمبر ١٩٩٠. وتمثل الاتفاقية أول صك لحقوق الإنسان ملزم قانونا يدخل حيز النفاذ في غضون عام واحد من اعتماده. وكمجموعة واحدة، أصبحت الأهداف والاستراتيجيات العالمية التي أقرها مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل وإعمال الحقوق المجملة في الاتفاقية بمثابة خطة طموحة للعمل الوطني والدولي من أجل الطفل. وقد تعززت إلى حد أبعد الوعود المعطاة في مؤتمر القمة العالمي بالالتزام بالحقوق والالتزامات المدرجة في الاتفاقية. وبصورة متزايدة، تعبر برامج العمل الوطنية في جميع أنحاء العالم عن تزايد فهم صلاتها الوثيقة بتنفيذ الاتفاقية. أما التصديق على الاتفاقية فإنه يضيف قوة القانون إلى المبدأ القائل بالتزام الدول بالعمل لصالح الطفل على أفضل وجه. كما أنه يزود الحكومات والوكالات الدولية بإطار لوضع سياسات تفيد الأطفال ومنهاج عمل للدعوة التي تقوم على القوانين الدولية.

خامسا - التقدم المحرز في منتصف العقد

١٤ - عند منتصف الطريق، منذ صدور إعلان وخطة عمل مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل، يتعاظم وضوح نتائج الالتزامات السياسية "بتوفير مستقبل أفضل لكل طفل"، بالرغم من النزاعات الأهلية والكوارث التي هي من صنع الإنسان والكوارث الطبيعية في كثير من البلدان. وبحلول نهاية عام ١٩٩٥، كان ما يربو على ١٠٠ من البلدان النامية، يعيش فيها أكثر من ٩٠ في المائة من أطفال العالم النامي، قد أخذت على عاتقها التزامات بتحقيق أشكال مختلفة من أهداف عام ٢٠٠٠ فضلا عن بعض أهداف منتصف العقد. وبرامج العمل الوطنية، في كثير من الأشكال والأنواع، تعبر عن هذه الالتزامات. وهذا التقدم يعني أنه سيقل عدد الأطفال الذين سيتوفون في عام ١٩٩٦ عنه في عام ١٩٩٠ بحوالي ٢,٥ مليون طفل.

١٥ - وتنص المادة ٦ من إعلان مؤتمر القمة العالمي على أنه "تقتضي الضرورة أولا تطويع الأهداف بما يتناسب مع الحقائق الواقعة المحددة لكل بلد من حيث التقسيم إلى مراحل وتحديد الأولويات ووضع المعايير وتوفر الموارد". كما أن الفقرة ٣٤ '١' من خطة العمل تحث جميع الحكومات على إعداد برنامج عمل وطني لتنفيذ الالتزامات الواردة في الإعلان وخطة العمل، حسب تطويعها بما يتناسب مع الحقائق الواقعة الوطنية. وقد قام حوالي ١٠٤ من البلدان بوضع برامج عمل وطنية في صورتها النهائية وهناك ٥١ بلدا آخر بلغت

مراحل مختلفة من الإنجاز. ويجري إضفاء الطابع اللامركزي على برامج العمل الوطنية في حوالي ٥٠ بلدا، ويعتزم ٢٦ بلدا آخر القيام بذلك. (للاطلاع على تقرير عن الحالة لكل بلد على حدة، انظر المرفق الرابع).

١٦ - وقد ثبت أن تتبع التغيرات، باستخدام مؤشرات سهلة الفهم بالنسبة للجميع ومفيدة لصانعي السياسات وحلفائهم في الحكومة والمجتمع المدني، يمثل أداة قوية لبناء تحسينات مستدامة من أجل الأطفال. ومنذ عام ١٩٩٢، سجل المنشور السنوي "تقدم الأمم" نواحي التقدم والانتكاس للأطفال والنساء في جميع مناطق العالم. ويؤكد عدد عام ١٩٩٥ اتجاه الحكومات إلى إيلاء أولوية أكبر لتتبع التقدم فيما يتعلق بالأطفال. وفي عام ١٩٩٥، كثفت اليونيسيف تعاونها الوثيق مع شركاء الأمم المتحدة الآخرين، بما في ذلك اليونسكو، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، والمكتب الإحصائي في الأمم المتحدة، ومنظمة الصحة العالمية والبنك الدولي، ومنظمة العمل الدولية ولجنة حقوق الطفل، لضمان تلقي الحكومات دعما أفضل لتعزيز قدرتها على رصد التقدم نحو تحقيق الأهداف المشتركة من أجل الأطفال والنساء. وعلى مدى العام الماضي، بذل ١٠٢ من البلدان التي تساعدها اليونيسيف جهودا بين القطاعات لقياس التقدم المحرز نحو تحقيق أهداف وطنية محددة عن طريق استخدام الدراسات الاستقصائية. ومع ذلك، لا يزال يتعين القيام بالكثير في البلدان الصناعية والبلدان النامية على حد سواء لاستخدام البيانات من أجل الأطفال.

١٧ - وفي أيار/مايو ١٩٩٦، ستقوم اللجنة المشتركة المعنية بالسياسات الصحية باستعراض حالة جميع الأهداف ذات الصلة بالصحة لعام ٢٠٠٠ التي حددها مؤتمر القمة العالمي. وفي حزيران/يونيه ١٩٩٦، ستشترك اليونيسيف وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي واليونسكو وصندوق الأمم المتحدة للسكان والبنك الدولي في إجراء استعراض لمنتصف العقد للإعلان ولإطار العمل الصادرين عن المؤتمر العالمي المعني بتوفير التعليم للجميع لعام ١٩٩٠. وستدرج في هذا الاستعراض أهداف التعليم التي حددها مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل. وسترد نتائج كلا الاستعراضين الرئيسيين في تقرير الأمين العام.

١٨ - وفي حين سيتضمن تقرير الأمين العام لمحة عامة تفصيلية عن التقدم المحرز نحو تحقيق جميع أهداف منتصف العقد وأهداف عام ٢٠٠٠، يرد أدناه سرد مقتضب للتقدم المحرز نحو تحقيق بعض الأهداف المحددة.

١٩ - وتمثل أحد أهداف منتصف العقد في التصديق العالمي على اتفاقية حقوق الطفل. وبحلول نهاية عام ١٩٩٥، كانت قد صدقت على الاتفاقية ١٨٥ من ١٩٣ حكومة. وبحلول كانون الثاني/يناير ١٩٩٦، كانت قد صدقت عليها ١٨٧ حكومة تشمل ٩٧ في المائة من أطفال العالم.وبالإضافة إلى ذلك وقعت سويسرا والولايات المتحدة الاتفاقية. ولم توقعها أو تصدق عليها الإمارات العربية المتحدة وجزر كوك والصومال وعمان. (للاطلاع على قائمة البلدان التي صدقت على الاتفاقية، انظر المرفق الثالث).

٢٠ - وعلى النطاق العالمي، فإنه بحلول عام ١٩٩٥، كانت قد تحققت نسبة ٨٠ في المائة من تغطية التحصين فيما يتعلق بجميع لقاحات مرحلة الطفولة، باستثناء جرعتين من توكسويد الكزاز. وهناك حوالي

٧٧ بلدا، ٥٧ منها من البلدان النامية، قد بلغت بالفعل الهدف المحدد لعام ٢٠٠٠ والمتمثل في تحقيق نسبة ٩٠ في المائة من تغطية التحصين لثلاث جرعات من اللقاح ضد الخناق والسعال الديكي والكزاز (اللقاح الثلاثي). ومن بين ١٧٩ بلدا توافرت بيانات بشأنها لعام ١٩٩٠ و ١٩٩٤ - ١٩٩٥، هناك ١٠٨ بلدان حققت حاليا مستويات تحصين بنسبة ٨٠ في المائة فيما يتعلق باللقاح الثلاثي؛ و ٥٦ بلدا لم تبلغ قط مستوى التغطية البالغ ٨٠ في المائة؛ و ١٥ بلدا حققت هذا المستوى في عام ١٩٩٠ ولكنها تراجعت منذ ذلك الحين. واشارت التقارير إلى تحقيق تقدم هام نحو بلوغ أهداف منتصف العقد فيما يتعلق بمكافحة الحصبة والقضاء على كزاز المواليد. وحتى أيلول/سبتمبر ١٩٩٥، كان ١٢٣ بلدا قد أبلغ عن عدم وجود حالات إصابة بشلل الأطفال على مدى ثلاث سنوات متعاقبة.

٢١ - وتعرف الاضطرابات الناجمة عن نقص اليود بأنها مشكلة صحة عامة في ما لا يقل عن ١٠٦ من ١٢٠ بلدا يربو عدد سكان كل منها عن مليون نسمة. وفي نهاية عام ١٩٩٥، كان ١٨ من ٨٥ بلدا تتوفر بشأنها المعلومات تعالج باليود نسبة ٩٠ في المائة أو أكثر من كل الملح المنتج للاستهلاك البشري، وبالتالي حققت هدف منتصف العقد. وأبلغ ١٦ بلدا آخر عن معالجة نسبة ٧٥ في المائة أو أكثر من كل الملح باليود، وأقام كثير من البلدان الباقية البالغ عددها ٥١ بلدا الهياكل الأساسية اللازمة لإنتاج الملح المعالج باليود.

٢٢ - وقد تحسنت معدلات القيد بالمدارس الابتدائية في جميع المناطق، إلا في عدد كبير من البلدان في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى، حيث ضاعت بعض المكاسب في أواخر الثمانينات وأوائل التسعينات. وتحققت زيادات متواضعة في معدلات إمداد الريف بالمياه في جميع المناطق بين عامي ١٩٩٠ و ١٩٩٤، وتراوحت بين ٢ و ٥ في المائة في أمريكا اللاتينية وأفريقيا و ٢٥ في المائة في آسيا ومنطقة المحيط الهادئ. وانخفضت تغطية إمداد الحضر بالمياه بنسبة ٢ في المائة في أمريكا اللاتينية وبنسبة ٣ في المائة في أفريقيا. ويعزى الانخفاض في المناطق الحضرية إلى الآثار المجتمعة المترتبة على النمو السريع لسكان الحضر المهمشين والسياسات القطاعية غير الملائمة، مما أدى إلى ضآلة الاستثمار في تقديم خدمات ميسورة وفعالة من حيث التكاليف إلى فقراء الحضر. ونقصت تغطية المرافق الصحية بنسبة ٢ في المائة في المناطق الريفية في جميع المناطق طوال الفترة ذاتها وبنسبة ١٠ في المائة في المناطق الحضرية في أفريقيا وأمريكا اللاتينية.

٢٣ - ومن المتوقع أن تورد الاستعراضات الوطنية واللمحة العامة للأمين العام الدروس المستفادة ليس فقط فيما يتعلق بالاستراتيجيات والتغيير، بل أيضا فيما يتعلق بالأهداف التي تحتاج إلى إعادة تفكير. وتخفيض معدل وفيات الأمهات هو أحد المجالات التي تبرز في منتصف العقد. ويتمثل الهدف الذي حدده مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل وفي إطار توفير الصحة للجميع في تخفيض معدل وفيات الأمهات إلى نصف مستويات عام ١٩٩٠ بحلول عام ٢٠٠٠. بيد أنه من الجلي اليوم أنه: (أ) لم يكن هناك أساس واضح للمعرفة فيما يتعلق بالمستويات في عام ١٩٩٠؛ و (ب) لم يكن الأساس المنطقي لتحديد الهدف ولا الاستراتيجية المؤدية إليه متسمين بالوضوح. ومن المرجح أيضا أنه لولا دينامية المؤتمر الدولي للسكان

والتنمية والمؤتمر العالمي الرابع المعني بالمرأة، لما كانت مسألة إهمال اعتلال ووفيات الأمهات قد عولجت أو جرى التسليم بها كدليل على انخفاض المركز الممنوح للمرأة في جميع أنحاء العالم.

سادسا - توصية

٢٤ - توصي المديرة التنفيذية بأن يعتمد المجلس التنفيذي مشروع المقرر التالي:

إن المجلس التنفيذي،

١ - يحث جميع الحكومات التي لم تنجز بعد العملية الوطنية لاستعراض التقدم نحو تنفيذ إعلان وخطة عمل مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل أن تفعل ذلك في خلال عام ١٩٩٦ كما يحث جميع البلدان على وضع استراتيجيات وبرامج عملية ومستدامة لتحقيق الأهداف التي تـُطوع وطنيا من أجل الطفل لعام ٢٠٠٠؛

٢ - يطلب إلى المديرة التنفيذية، أن تقوم، بالتشاور مع جميع الأطراف المعنية، بتقديم الدعم التام إلى الأمين العام في التقرير الذي سيقدمه إلى الجمعية العامة في ٣٠ أيلول/سبتمبر ١٩٩٦، عن التقدم المحرز فيما يتعلق بإعلان وخطة عمل مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل، وأن تشجع جميع الشركاء على بذل كل جهد للاستعانة بالدروس المستفادة من استعراض منتصف العقد في وضع استراتيجيات وإجراءات لتحقيق الأهداف المحددة لعام ٢٠٠٠.

المرفق الأول

الأهداف المتعلقة بالطفل والتنمية في التسعينات

تم صياغة الأهداف التالية، التي أقرها مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل في عام ١٩٩٠، من خلال مشاورات واسعة النطاق في مختلف المحافل الدولية حضرتها فعلا جميع الحكومات ومؤسسات الأمم المتحدة المعنية بما فيها منظمة الصحة العالمية، واليونيسيف، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة (اليونسكو)، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي، وعدد كبير من المنظمات غير الحكومية. ويوصى بتنفيذ هذه الأهداف من جانب جميع البلدان التي تكون قابلة للتطبيق فيها، مع تطويعها بما يناسب الحالة الخاصة لكل بلد من حيث التقسيم إلى مراحل ووضع المعايير وتحديد الأولويات وتوفر الموارد، ومع احترام التقاليد الثقافية والدينية والاجتماعية. وينبغي أن تضاف إلى خطة العمل الوطنية لأي بلد الأهداف الأخرى التي تتصل بوجه خاص بحالته الخاصة. وتحقيق هذه الأهداف أساسي للتنفيذ التام لاتفاقية حقوق الطفل، وهو الهدف النهائي للبرامج المتعلقة بالطفل والتنمية.

أولا - الأهداف الرئيسية المتعلقة ببقاء الطفل ونمائه وحمايته

(أ) بين عامي ١٩٩٠ و ٢٠٠٠، خفض معدل وفيات الرضع ومعدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة بنسبة الثلث، أو إلى ٥٠ و ٧٠ لكل ٠٠٠ ١ من المواليد الأحياء على التوالي، أيهما أقل؛

(ب) بين عامي ١٩٩٠ و ٢٠٠٠، خفض معدل وفيات الأمهات إلىالنصف؛

(ج) بين عامي ١٩٩٠ و ٢٠٠٠، خفض معدل سوء التغذية الحاد والمتوسط بين الأطفال دون سن الخامسة إلى النصف؛

(د) تعميم الحصول على مياه الشرب المأمونة والوسائل الصحية اللازمة لتصريف فضلات الإنسان؛

(هـ) بحلول عام ٢٠٠٠، تعميم توفير التعليم الأساسي وإكمال التعليم الابتدائي لما لا يقل عن ٨٠ في المائة من الأطفال في سن التعليم الابتدائي؛

(و) خفض معدل الأمية بين الكبار (على أن تحدد الفئة العمرية الملائمة في كل بلد) إلى نصف ما كان عليه في عام ١٩٩٠ على الأقل، مع التركيز على محو أمية الإناث؛

(ز) تحسين حماية الأطفال الذين يعيشون في ظروف صعبة للغاية.

ثانيا - الأهداف الداعمة/القطاعية

(أ) صحة المرأة وتعليمها:

'١' إيلاء اهتمام خاص لصحة وتغذية الأطفال الإناث والحوامل والمرضعات؛

'٢' حصول جميع الأزواج على المعلومات والخدمات اللازمة لمنع حالات الحمل المبكرة جدا أو المتقاربة جدا أو المفرطة في التأخير أو التواتر؛

'٣' حصول جميع الحوامل على الرعاية السابقة للولادة، واستعانتهن بالقابلات المدربات أثناء الولادة واستفادتهن من مرافق الإحالة في حالات الحمل المعرضة للخطر الشديد وحالات الطوارئ عند التوليد؛

'٤' تعميم إمكانية الحصول على التعليم الابتدائي، مع التركيز بوجه خاص على الفتيات، وتنظيم برامج معجلة لمحو الأمية لدى النساء؛

(ب) التغذية:

'١' خفض سوء التغذية الحاد والمتوسط بين الأطفال دون سن الخامسة إلى نصف معدلات عام ١٩٩٠؛

'٢' خفض معدل نقصان الوزن عند الولادة (٢,٥ كيلوغرام أو أقل) إلى أقل من ١٠ في المائة؛

'٣' خفض أنيميا نقص الحديد لدى النساء بنسبة ثلث معدلات عام ١٩٩٠؛

'٤' القضاء الفعلي على الاضطرابات الناجمة عن نقص اليود؛

'٥' القضاء الفعلي على نقص فيتامين ألف وما يترتب عليه من آثار، بما فيها العمى؛

'٦' تمكين جميع النساء من الاقتصار في إرضاع أطفالهن على الرضاعة الطبيعية لمدة تتراوح من أربعة إلى ستة أشهر ثم الاستمرار بعد ذلك في الرضاعة الطبيعية مع أغذية تكميلية، معظم السنة الثانية[أ]؛

'٧' إضفاء الطابع المؤسسي على تعزيز النمو ورصده المنتظم في جميع البلدان بحلول نهاية التسعينات؛

'٨' نشر المعرفة والخدمات الداعمة لزيادة إنتاج الأغذية من أجل ضمان الأمن الغذائي للأسر المعيشية؛

(ج) صحة الطفل:

'١' القضاء عالميا على مرض شلل الأطفال بحلول عام ٢٠٠٠؛

'٢' القضاء على مرض كزاز المواليد بحلول عام ١٩٩٥؛

'٣' خفض معدل الوفيات الناتج عن مرض الحصبة بنسبة ٩٥ في المائة وخفض حالات الإصابة بالحصبة بنسبة ٩٠ في المائة بحلول عام ١٩٩٥، مقارنة بمستويات ما قبل التحصين، وذلك كخطوة كبرى نحو القضاء عالميا على الحصبة في المدى الأطول؛

'٤' الاحتفاظ بمستوى عال من تغطية التحصين (٩٠ في المائة على الأقل من الأطفال دون سن السنة بحلول عام ٢٠٠٠) ضد أمراض الخناق والسعال الديكي والكزاز والحصبة وشلل الأطفال والسل وتحصين النساء في سن الإنجاب ضد الكزاز؛

'٥' خفض معدلات الوفيات بسبب الإسهال عند الأطفال دون سن الخامسة بنسبة ٥٠ في المائة وخفض معدل الإصابة بالإسهال بنسبة ٢٥ في المائة؛

'٦' خفض معدل الوفيات الناتجة عن التهابات الجهاز التنفسي الحادة عند الأطفال دون سن الخامسة بنسبة الثلث؛

(د) المياه والمرافق الصحية:

'١' تعميم إمكانية الحصول على مياه الشرب المأمونة؛

'٢' تعميم إمكانية توفر الوسائل الصحية اللازمة لتصريف فضلات الإنسان؛

'٣' القضاء على داء دودة غينيا (داء الحيّات) بحلول عام ٢٠٠٠؛

(هـ) التعليم الأساسي:

'١' توسيع أنشطة تنمية الطفولة المبكرة، بما في ذلك الأنشطة الأسرية والمجتمعية الملائمة المنخفضة التكلفة؛

'٢' تعميم إمكانية الحصول على التعليم الأساسي وإكمال التعليم الابتدائي لما لا يقل عن ٨٠ في المائة من الأطفال في سن التعليم الابتدائي وذلك عن طريق التعليم الرسمي أو التعليم غير الرسمي المماثل له في المستوى، مع التركيز على الحد من أوجه التفاوت الحالية بين البنين والبنات؛

'٣' خفض معدل الأمية بين الكبار (على أن تحدد الفئة العمرية الملائمة في كل بلد) إلى نصف ما كان عليه في عام ١٩٩٠ على الأقل، مع التركيز على محو أمية الإناث؛

'٤' زيادة اكتساب الأفراد والأسر للمعارف والمهارات والقيم المطلوبة من أجل حياة أفضل، والتي تتاح عن طريق جميع القنوات التثقيفية، بما في ذلك وسائط الإعلام الجماهيري، وغيرها من أشكال الاتصال الحديث والتقليدي، والعمل الاجتماعي، مع قياس الفعالية من ناحية التغير في السلوك؛

(و) الأطفال الذين يعيشون في ظروف صعبة للغاية:

توفير حماية أفضل للأطفال الذين يعيشون في ظروف صعبة للغاية ومعالجة الأسباب الجذرية التي تؤدي إلى إيجاد مثل هذه الظروف.

الحواشي

(أ) أوصى، مع ذلك، إعلان إينوتشنتي المتعلق بحماية وتشجيع ودعم الرضاعة الطبيعية باستمرارها إلى سن سنتين أو بعدها.

المرفق الثاني

أهداف منتصف العقد في عام ١٩٩٥[أ]

١ - رفع نسبة تغطية التحصين بمولدات المضادات الستة لبرنامج التحصين الموسع إلى ٨٠ في المائة أو أكثر في جميع البلدان؛

٢ - القضاء على كزاز المواليد؛

٣ - خفض معدل الوفيات بالحصبة بنسبة ٩٥ في المائة وخفض معدل الإصابة بها بنسبة ٩٠ في المائة بالمقارنة بمعدلات ما قبل التحصين؛

٤ - القضاء على شلل الأطفال في مجموعة مختارة من البلدان والمناطق (كمساهمة نحو استئصال شلل الأطفال على الصعيد العالمي بحلول عام ٢٠٠٠)؛

٥ - القضاء الفعلي على نقص فيتامين ألف؛

٦ - تعميم معالجة الملح باليود؛

٧ - الوصول باستخدام العلاج بالإماهة الفموية إلى نسبة ٨٠ في المائة كجزء من برنامج مكافحة أمراض الإسهال[ب]؛

٨ - جعل جميع المستشفيات ومستشفيات الولادة "ملائمة للأطفال" بإنهاء الإمدادات المجانية والمنخفضة التكلفة من اللبن الصناعي للرضع وبدائل لبن الأم واتباع الخطوات العشر التي أوصت بها اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية؛

٩ - القضاء على داء دودة غينيا (داء الحييات)؛

١٠ - تصديق جميع البلدان على اتفاقية حقوق الطفل.

(أ) يجوز تحديد أهداف إضافية أو غايات أسمى على أساس قطري أو إقليمي. وقد أدرج كثير من البلدان التي لديها هياكل أساسية ملائمة وتتوفر فيها العقاقير أهدافا تتعلق بخفض معدل الوفيات بسبب الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي الحادة.

(ب) في البلدان التي لديها هياكل أساسية ملائمة وتتوفر فيها العقاقير، يجوز مد نطاق هذا الهدف ليشمل ٥٠ في المائة من إدارة الحالات الصحيحة التي يضطلع بها مقدمو الخدمات الصحية.

الغايات الجزئية للأهداف المنتقاة التي تعين تحقيقها بحلول عام ١٩٩٥

١ - خفض معدلات سوء التغذية الحاد والمعتدل لعام ١٩٩٠ بنسبة الخمس (٢٠ في المائة) أو أكثر؛

٢ - تعزيز التعليم الأساسي بهدف تحقيق تقلص بنسبة الثلث في الفجوة بين المعدل الراهن للقيد بالمدارس الابتدائية/البقاء فيها وبين هدف عام ٢٠٠٠ المتمثل في تحقيق تعميم التعليم الأساسي وإكمال التعليم الابتدائي لنسبة ٨٠ في المائة على الأقل من الأطفال في سن الدراسة وتقليص الفجوة بين الجنسين في التعليم الابتدائي في عام ١٩٩٠ بنسبة الثلث؛

٣ - زيادة توفير إمدادات المياه والمرافق الصحية بغية تضييق الفجوة بين مستويات عام ١٩٩٠ وتعميم إمدادات المياه بنسبة الربع، والمرافق الصحية بنسبة العشر بحلول عام ٢٠٠٠.

المرفق الثالث

حالة اتفاقية حقوق الطفل
في ١٥ آذار/مارس ١٩٩٦

المرفق الثالث (تابع)

الدول الأطراف في الاتفاقية بالتصديق عليها او الانضمام إليها أو الخلافة فيها (١٨٧)			الدول التي وقعت الاتفاقية ولكن لم تصدق بعد عليها (٢)	الدول التي لم تصبح أطرافا في الاتفاقية ولم توقيع عليها (٤)
الاتحاد الروسي	جزر القمر	قبرص	سويسرا	الإمارات العربية المتحدة
إثيوبيا	جزر مارشال	قطر	الولايات المتحدة الأمريكية	جزر كوك
أذربيجان	الجماهيرية العربية الليبية	قيرغيزستان		الصومال
الأرجنتين	جمهورية أفريقيا الوسطى	كازاخستان		عمان
الأردن	جمهورية بالاو	الكاميرون		
أرمينيا	الجمهورية التشيكية	الكرسي الرسولي		
إريتريا	جمهورية تنزانيا المتحدة	كرواتيا		
إسبانيا	الجمهورية الدومينيكية	كمبوديا		
استراليا	الجمهورية العربية السورية	كندا		
إستونيا	جمهورية كوريا	كوبا		
إسرائيل	جمهورية كوريا الشعبية الديمقراطية	كوت ديفوار		
أفغانستان	جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية	كوستاريكا		
إكوادور	جمهورية مقدونيا اليوغوسلافية السابقة	كولومبيا		
ألبانيا	جمهورية مولدوفا	الكونغو		
ألمانيا	جنوب إفريقيا	الكويت		
أنتيغوا وبربودا	جورجيا	كيريباتي		
اندورا	جيبوتي	كينيا		
إندونيسيا	الدانمرك	لاتفيا		
أنغولا	دومينيكا	لبنان		
أوروغواي	الرأس الأخضر	لختنشتاين		
أوزباكستان	رواندا	لكسمبورغ		
أوغندا	رومانيا	ليبريا		
أوكرانيا	زائير	ليتوانيا		
إيران (جمهورية - الإسلامية)	زامبيا	ليسوتو		
أيرلندا	زمبابوي	مالطة		
أيسلندا	ساموا	مالي		
أيطاليا	سان تومي وبرينسيبي	ماليزيا		
بابوا غينيا الجديدة	سان مارينو	مدغشقر		
باراغواي	سانت فنسنت وجزر غرينادين	مصر		
باكستان	سانت كيتس ونيفيس	المغرب		
البحرين	سانت لوسيا	المكسيك		

المرفق الثالث (تابع)

الدول الأطراف في الاتفاقية بالتصديق عليها او الانضمام إليها أو الخلافة فيها (١٨٧)			الدول التي وقعت الاتفاقية ولكن لم تصدق بعد عليها (٢)	الدول التي لم تصبح أطرافا في الاتفاقية ولم توقع عليها (٤)
البرازيل	سري لانكا	ملاوي		
بربادوس	السلفادور	ملديف		
البرتغال	سلوفاكيا	المملكة العربية السعودية		
بروني دار السلام	سلوفينيا	المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية		
بلجيكا	سنغافورة	منغوليا		
بلغاريا	السنغال	موريتانيا		
بليز	سوازيلند	موريشيوس		
بنغلاديش	السودان	موزامبيق		
بنما	سورينام	موناكو		
بنن	السويد	ميانمار		
بوتان	سيراليون	ميكرونيزيا (ولايات - الموحدة)		
بوتسوانا	سيشيل	ناميبيا		
بوركينا فاصو	شيلي	ناورو		
بوروندي	الصين	النرويج		
البوسنة والهرسك	طاجيكستان	النمسا		
بولندا	العراق	نيبال		
بوليفيا	غابون	النيجر		
بيرو	غامبيا	نيجيريا		
بيلاروس	غانا	نيكاراغوا		
تايلند	غرينادا	نيوزيلندا		
تركمانستان	غواتيمالا	هايتي		
تركيا	غيانا	نيوي		
ترينيداد وتوباغو	غينيا	الهند		
تشاد	غينيا الاستوائية	هندوراس		
توغو	غينيا - بيساو	هنغاريا		
توفالو	فانواتو	هولندا		
تونس	فرنسا	اليابان		
تونغا	الفلبين	اليمن		
جامايكا	فنزويلا	جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية (صربيا والجبل الأسود)		
الجزائر	فنلندا	اليونان		
جزر البهاما	فيجي			
جزر سليمان	فييت نام			

المرفق الرابع

حالة برامج العمل الوطنية المتصلة بمؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل
حتى ١٥ آذار/مارس ١٩٩٦

المرفق الرابع (تابع)

آسيا * ٢ ** ٥ *** ٢٠	إفريقيا جنوب الصحراء الكبرى * ٤ ** ١١ *** ٢٩	أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي * ٦ ** ٣ *** ٢٣	الشرق الأوسط وشمال إفريقيا * ١ ** ٢ *** ١٦	البلدان الصناعية * ٢ ** ٢ *** ١٤
أفغانستان	** إثيوبيا	*** الأرجنتين	*** الأردن	** إسبانيا
*** إندونيسيا	* إريتريا	*** إكوادور	*** الإمارات العربية المتحدة	*** استراليا
* بابوا غينيا الجديدة	* أنغولا	* أنتيغوا وبربودا	*** إيران (جمهورية - الإسلامية	إسرائيل
*** باكستان	*** أوغندا	*** أوروغواي	*** البحرين	*** ألمانيا
بروني دار السلام	*** بنن	*** باراغواي	*** تونس	أندورا
*** بنغلاديش	*** بوتسوانا	** البرازيل	*** الجزائر	أيرلندا
*** بوتان	** بوركينا فاصو	*** بربادوس	** الجماهيرية العربية الليبية	أيسلندا
*** تايلند	*** بوروندي	*** بليز	*** الجمهورية العربية السورية	** إيطاليا
** توفالو	*** تشاد	*** بنما	*** جيبوتي	*** البرتغال
تونغا	** توغو	*** بوليفيا	*** السودان	*** بلجيكا
** جزر سليمان	*** جزر القمر	*** بيرو	* العراق	*** الدانمرك
جزر كوك	*** جمهورية إفريقيا الوسطى	*** ترينيداد وتوباغو	*** عمان	سان مارينو
*** جزر مارشال	*** جمهورية تنزانيا المتحدة	*** جامايكا	قبرص	*** السويد
جمهورية بالاو	* جنوب إفريقيا	* جزر البهاما	*** قطر	سويسرا
*** جمهورية كوريا	** الرأس الأخضر	*** الجمهورية الدومينيكية	*** الكويت	* فرنسا
*** جمهورية كوريا الشعبية الديمقراطية	*** رواندا	** دومينيكا	*** لبنان	*** فنلندا
** جمهورية لاو الديمقراطية الشعبية	** زائير	* سانت فنسنت وجزر غرينادين	*** مصر	*** الكرسي الرسولي
ساموا	*** زامبيا	* سانت كيتس ونيفيس	*** المغرب	*** كندا
*** سري لانكا	*** زمبابوي	** سانت لوسيا	*** المملكة العربية السعودية	لختنشتاين
*** سنغافورة	** سان تومي وبرينسيبي	*** السلفادور	** اليمن	لكسمبرغ
*** الصين	*** السنغال	* سورينام		مالطة
** فانواتو	*** سوازيلند	*** شيلي		*** المملكة المتحدة لبريطانيا العظمى وأيرلندا الشمالية

المرفق الرابع (تابع)

آسيا * ٢ ** ٥ *** ٢٠	إفريقيا جنوب الصحراء الكبرى * ٤ ** ١١ *** ٢٩	أمريكا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي * ٦ ** ٣ *** ٢٣	الشرق الأوسط وشمال إفريقيا * ١ ** ٢ *** ١٦	البلدان الصناعية * ٢ ** ٢ *** ١٤
*** الفلبين	** سيراليون	* غرينادا		موناكو
*** فيجي	سيشيل	*** غواتيمالا		*** النرويج
*** فييت نام	الصومال	*** غيانا		النمسا
كمبوديا	غابون	*** فنزويلا		* نيوزيلندا
* كيريباتي	*** غامبيا	*** كوبا		*** هولندا
*** ماليزيا	*** غانا	*** كوستاريكا		*** الولايات المتحدة الأمريكية
*** ملديف	** غينيا	*** كولومبيا		*** اليابان
*** منغوليا	** غينيا الاستوائية	*** المكسيك		اليونان
*** ميانمار	*** غينيا - بيساو	*** نيكاراغوا	وسط وشرق أوروبا ورابطة الدول المستقلة * ١٢ ** ١ *** ٢	
** ميكرونيزيا (ولايات - الموحدة)	** الكاميرون	هايتي	** الاتحاد الروسي	جمهورية مقدونيا اليوغوسلافية السابقة
ناورو	*** كوت ديفوار	*** هندوراس	أذربيجان	جمهورية مولدوفا
*** نيبال	*** الكونغو		* أرمينيا	* جورجيا
*** الهند	*** كينيا		استونيا	*** رومانيا
	** ليبريا		* ألبانيا	* سلوفاكيا
	*** ليسوتو		أوزبكستان	* سلوفينيا
	*** مالي		* أوكرانيا	طاجيكستان
	** مدغشقر		* بلغاريا	قيرغيزستان
	*** ملاوي		البوسنة والهرسك	كازاخستان
	*** موريتانيا		بولندا	* كرواتيا
	*** موريشيوس		* بيلاروس	لاتفيا
	*** موزامبيق		تركمانستان	ليتوانيا
	*** ناميبيا		*** تركيا	* هنغاريا
	*** النيجر		* الجمهورية التشيكية	جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية (صربيا والجبل الأسود)
	*** نيجيريا			

* قيد الإعداد: ٢٧ بلدا.

** تم استلام مشروع البرنامج/المخطط الإجمالي للبرنامج: ٢٤ بلدا.

*** برامج العمل الوطنية وضعت في شكلها النهائي: ١٠٤ بلدان.

برامج العمل الوطنية وضعت في شكلها النهائي، أو في شكل مشروع أو قيد الإعداد: ١٥٥ بلدا.

وبالإضافة إلى ما سبق، وضعت ثلاثة أقاليم تابعة: جزر فرجن البريطانية، ومنسيرات وجزر تركس وكايكوس، برامج العمل في شكلها النهائي.