|  |  |
| --- | --- |
| **بند جدول الأعمال: ADM 1** | **الوثيقة C24/46-A** |
|  | **3 مايو 2024** |
|  | **الأصل: بالإنكليزية** |
|  |  |
| تقرير من الأمينة العامة |
| التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة (ASHI) |
| **الغرض**تعرض هذه الوثيقة حالة التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة (ASHI) حتى 31 ديسمبر 2023، بما يتماشى مع الطلب المقدم من المجلس في دورته لعام 2014 بأن يرفع الاتحاد إلى المجلس تقارير سنوية بشأن التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة.**الإجراء المطلوب من المجلس**يدعى المجلس **إلى العلم** بهذه الوثيقة.الصلة بالخطة الاستراتيجيةلا توجد.الآثار الماليةضمن الميزانية المخصصة لفترة السنتين 2024-2025.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**المراجع***[C23/46](https://www.itu.int/md/S23-CL-C-0046/en)* *و*[*المقرر 5*](https://staging.itu.int/en/council/Documents/basic-texts-2023/DEC-005-A.pdf) *(المراجع في بوخارست، 2022)* |

# 1 مقدمة

1.1 في عام 2010، تطور صافي أصول الاتحاد من رصيد موجب إلى رصيد سالب نتيجةً لطريقة معالجة التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة (ASHI) بموجب قواعد المعايير المحاسبية الدولية للقطاع العام (IPSAS)، التي تقتضي ضرورة أن تؤخذ في الحسبان القيمة الحالية للالتزامات المستقبلية.‎

2.1 ويتيح برنامج التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة الممول ذاتياً والذي أُنشئ عام 1967 للموظفين المستحقين الاحتفاظ بتأمينهم الصحي بعد التقاعد. وأدى العدد المتزايد للمتقاعدين المشمولين والتكاليف الطبية المتزايدة باستمرار إلى زيادة كبيرة في تكاليف البرنامج التي يتقاسمها الاتحاد والموظفون.

3.1 وتُحسب التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة بوصفها القيمة الحالية لما ينبغي أن يدفعه الاتحاد في حالة توقف نشاطه في تاريخ الإغلاق. وعلى الرغم من أن هذا الوضع بعيد الاحتمال، فإن الاتحاد يهدف إلى زيادة تغطية الصندوق وبالتالي خفض الالتزامات ذات الصلة. وقد اتُخذت الإجراءات الواردة في القسم 4 للعودة إلى الوضع الذي كانت خطة التأمين الصحي تحقق فيه فائضاً بحيث يمكن أن يضمن تغطية الاستحقاقات الحالية على أساس الدفع أولاً بأول وتخصيص موارد لتمويل الخصوم الإكتوارية للالتزامات المستقبلية.

# 2 الخطة الطبية الصحية المعمول بها في الاتحاد

1.2 منذ يناير 2020، أصبح الاتحاد جزءاً من جمعية التأمين التعاوني لموظفي الأمم المتحدة (UNSMIS). ويحقق الانضمام إلى خطة التأمين الطبي UNSMIS فوائد مقدرة للموظفين والاتحاد على السواء، نظراً إلى انخفاض معدل المساهمة وعدم دفع المبلغ المستقطع، بالإضافة إلى أن حجم هذه الخطة يمنح الاتحاد ميزة النهج طويل الأجل. وتجمع هذه الخطة بين العديد من المنظمات والوكالات المتخصصة التابعة للأمم المتحدة والقائمة في جنيف، وتوفر تغطية لموظفي مكتب الأمم المتحدة في جنيف ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (UNHCR) والمنظمة العالمية للأرصاد الجوية (WMO).

2.2 وتستند خطة UNSMIS إلى مساهمة قائمة على المرتب بنسبة 3,4 في المائة وينفذها الاتحاد اعتباراً من 1 يناير 2020. وتتولى اللجنة التنفيذية لجمعية UNSMIS إدارة متابعة احتواء التكاليف، ويَشغل الاتحاد مقعداً كعضو فيها.

3.2 وعند الانضمام إلى خطة UNSMIS في عام 2020، بدأ الاتحاد في دفع مساهمة سنوية استثنائية قدرها 1,6 مليون دولار أمريكي للتعويض عن التأثير الذي أحدثه وصول موظفي الاتحاد على الخطة الإجمالية. وستنتهي هذه المدفوعات في عام 2032.

# 3 تطور التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة في 2022

1.3 أدّى تطور التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة منذ 2010 إلى تزايد صافي الأصول السالبة نظراً لتسجيل الخسائر الإكتوارية بالكامل مقابل صافي الأصول. وفي نهاية عام 2023، زادت التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة بمقدار 31,2 مليون فرنك سويسري نتيجة التغيير في معدل الخصم الذي انخفض من 2,5 في المائة عام 2023 إلى 1,90 في المائة عام 2024، والتغيير في الافتراضات.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مبالغ الالتزامات بموجب الخطة ASHI في 31 ديسمبر في بيان الوضع المالي (بآلاف الفرنكات السويسرية) | 2023.12.31 | 2022.12.31 |
| الرصيد في 31 ديسمبر | 344 102 | 545 636 |
| مجموع النفقات المدرجة في بيان الأداء المالي | 18 654 | 22 388 |
| خسائر إكتوارية مبينة في صافي الأصول | 19 524 | (215 510) |
| مساهمات أثناء الفترة المالية | (7 009) | (8 412) |
| مبلغ الالتزامات بموجب الخطة ASHI في 31 ديسمبر | 375 271 | 344 102 |

2.3 ويبين الجدول أدناه تفاصيل نفقات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة المدرجة في بيان الأداء المالي.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المبالغ المدرجة في بيان الأداء المالي(بآلاف الفرنكات السويسرية) | **2023.12.31** | **2022.12.31** |
| تحديث الالتزامات ومبلغ المساهمات في الفترة المالية |  |  |
| تكاليف الخدمة | 10 165 | 19 685 |
| النفقات المالية | 8 489 | 2 703 |
| المجموع | 18 654 | 22 388 |

3.3 وتمثل تكاليف الخدمة الزيادة في القيمة الحالية لالتزام الاستحقاقات المحددة الناتجة عن خدمة الموظف في الفترة الحالية.

4.3 وتم توحيد جميع الافتراضات المتعلقة بتقييم التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة (ASHI) فيما بين وكالات الأمم المتحدة منذ عام 2016، بناءً على قرار فرقة عمل الأمم المتحدة المعنية بالمعايير المحاسبية.

5.3 وأشد الافتراضات المستخدمة في التقدير الإكتواري تأثيراً هي معدل الخصم (القائم على العائد على التزامات المؤسسات المصنفة في الفئة AA) وزيادة التكاليف الطبية وزيادة المرتبات. ويؤدي انخفاض معدل الخصم أو الزيادة في التكاليف الطبية إلى زيادة في التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة، في حين تؤدي الزيادة في المرتبات إلى زيادة في مساهمات المشتركين والاتحاد ومن ثم دعم تمويل التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة.

6.3 وتُستخدم فئتان من الافتراضات في تقييم التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة، وهما الافتراضات الديمغرافية والافتراضات المالية. وفي عام 2023، انخفض معدل الخصم من 2,5 في المائة إلى 1,90 في المائة، مما أدى إلى خسارة إكتوارية بلغت 24,6 مليون فرنك سويسري في عام 2023 مقارنة بكسب إكتواري بلغ 133,6 مليون فرنك سويسري في عام 2022. وأما العنصر الثاني الذي كان له تأثير كبير على التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة فهو التغيير في الافتراضات الديمغرافية. لقد أظهر تحليل للبيانات المقدمة من جمعية UNSMIS انخفاضاً في الكسب الإكتواري من 80,8 مليون فرنك سويسري عام 2022 إلى 0,57 مليون فرنك سويسري عام 2023.

7.3 وبالنظر إلى كيفية حساب التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة، فهي متقلبة بطبيعتها. وكما هو موضح في الجدول أدناه، وصلت هذه الالتزامات في عام 2022 إلى أدنى مستوى لها منذ عشر سنوات، ثم ارتفعت مجدداً في عام 2023 والسبب الرئيسي في ذلك هو انخفاض معدل الخصم.

8.3 وعلى الرغم من هذا الانخفاض في معدل الخصم في 31 ديسمبر 2023، فقد انخفضت التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة بنسبة 40,6 في المائة مقارنةً بعام 2020.

9.3 ويوضح الجدول أدناه تطور هذه الافتراضات والتزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
| معدل الخصم | %1,20 | %0,60 | %0,20 | %0,50 | %2,50 | %1,90 |
| الزيادة في التكاليف الطبية | *%3,90* | *%3,00* | *%2,80* | *%2,50* | *%2,80* | *%2,60* |
| الزيادة في المرتباتالتزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة في نهاية السنة | *%3,50* | *%3,00* | *%3,00* | *%3,00* | *%3,00* | *%3,10* |
| *552 240* | *611 896* | *631 870* | *564 636* | *344 102* | *375 271* |

# 4 الإجراءات المتخذة

1.4 يمثل تمويل الالتزامات الإكتوارية للتأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة أحد الشواغل منذ عام 2010. واتُخذت تدابير لضمان إمكانية استمرار تمويل استحقاقات التأمين الصحي الحالية على أساس الدفع أولاً بأول وضمان التمويل طويل الأجل للالتزامات المستحقة.

2.4 وجدير بالذكر أن مساهمات الاتحاد المقدرة للتأمين الصحي الخاصة بالموظفين في الخدمة والمتقاعدين تُدرَج في ميزانية فترة السنتين التي تقدَّم إلى المجلس.

*إنشاء صندوق للتمويل طويل الأجل للالتزامات الإكتوارية للتأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة*

3.4 في 31 ديسمبر 2023، بلغ رصيد صندوق التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة 14 مليون فرنك سويسري. ومنذ إنشاء الصندوق في عام 2013، تم سداد 8 ملايين فرنك سويسري إلى الصندوق وفقاً للقرارات المختلفة المتعلقة بالميزانية فضلاً عن مبلغ إضافي قدره 6 ملايين فرنك سويسري من الفوائض الناتجة عن تنفيذ الميزانية.

4.4 ولا يسمح حجم التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة وقيود الميزانية الحالية بتمويل أسرع لالتزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة في الوقت الحالي. ولذلك، ستستمر مراقبة تطور التزامات هذا التأمين الصحي بعناية.

5.4 ولمساعدة منظمات الأمم المتحدة في تمويل التزاماتها في الأجل الطويل، اقترح الفريق العامل المشترك بين الوكالات المعني بالتأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة، الذي أنشأه الأمين العام للأمم المتحدة، على الجمعية العامة للأمم المتحدة (UNGA) استحداث احتياطي مالي مخصص لكل منظمة، يُمول من خلال مساهمة بنسبة 5,35 في المائة من كشوف مرتبات الموظفين المعينين اعتباراً من 1 يناير 2022.

6.4 ولم تتخذ الجمعية العامة للأمم المتحدة حتى الآن قراراً نهائياً بهذا الشأن ولم يُنفَّذ مقترح فريق العمل.

7.4 وقد أجرت وحدة التفتيش المشتركة (JIU) استعراضاً للتأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة في جميع منظمات الأمم المتحدة. ويتضمن هذا التقرير بعض التوصيات، وتعكف إدارة الاتحاد حالياً على دراسة تنفيذها.

# 5 الخلاصة

1.5 بغض النظر عن خطة التأمين الطبي، يبقى تمويل التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة من شواغل العديد من المنظمات داخل منظومة الأمم المتحدة. ولا يزال التقرير الصادر عن الفريق العامل المعني بالتأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة معروضاً على الجمعية العامة. وسيواصل الاتحاد الاهتمام عن كثب بدراسة هذا التقرير والتوصيات التي ستنبثق عنه.

2.5 وسيواصل الاتحاد دراسة الخيارات الكفيلة بتغطية التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة.

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ