|  |  |
| --- | --- |
| **بند جدول الأعمال: ADM 1** | **الوثيقة C25/46-A** |
|  | **22 أبريل 2025** |
|  | **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 2024، 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**يُدعى المجلس إلى **الإحاطة علماً** بهذه الوثيقة.**الارتباط ذو الصلة بالخطة (الخطط) الاستراتيجية**غير متوفر**الآثار المالية**ضمن الميزانية المخصصة لفترة السنتين 2024-2025.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**المراجع***الوثيقة* [*C24/46*](http://www.itu.int/md/S24-CL-C-0046/en) *و*[*المقرر 5*](https://staging.itu.int/en/council/Documents/basic-texts-2023/DEC-005-A.pdf) *(المراجَع في بوخارست، 2022) لمؤتمر المندوبين المفوضين* |

# 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 الاتحاد جزء من جمعية التأمين التعاوني لموظفي الأمم المتحدة (UNSMIS). وتجمع هذه الخطة بين العديد من صناديق الأمم المتحدة وبرامجها فضلاً عن وكالات الأمم المتحدة المتخصصة التي يوجد مقرها في جنيف، وتوفر التغطية لموظفي مكتب الأمم المتحدة في جنيف، ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (UNHCR)، والمنظمة العالمية للأرصاد الجوية (WMO)، وكذلك برنامج الأمم المتحدة الإنمائي (UNDP)، واليونيسيف، والأونكتاد، وما إلى ذلك.

2.2 وتستند خطة UNSMIS إلى مساهمة على أساس الراتب بنسبة 3,4 في المائة من راتب الموظف أو معاش المتقاعد. ويُساهم الاتحاد أيضاً في خطة التأمين الصحي من خلال مساهمته بمبلغ مساوٍ لما يقدمه الموظفون العاملون، ومن خلال دفع ثلثي (3/2) المساهمة عن المتقاعدين.

3.2 وتتولى اللجنة التنفيذية لجمعية UNSMIS إدارة متابعة احتواء التكاليف، ويَشغل الاتحاد مقعداً كعضو فيها.

# 3 تطور التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة في 2024

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 2024، زادت التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة بمقدار 40,6 مليون فرنك سويسري نتيجة التغيير في معدل الخصم الذي انخفض من 1,9 في المائة عام 2023 إلى 1,40 في المائة عام 2024، والتغيير في الافتراضات.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مبالغ الالتزامات بموجب الخطة ASHI في 31 ديسمبر في بيان الوضع المالي (بآلاف الفرنكات السويسرية) | 2024.12.31 | 2023.12.31 |
| الرصيد في 1 يناير | 271 375 | 102 344 |
| – صافي تكلفة الخدمة الحالية | 095 11 | 165 10 |
| – النفقات المالية | 046 7 | 489 8 |
| مجموع النفقات المدرجة في بيان الأداء المالي | 141 18 | 654 18 |
| – الالتزام الناتج عن تغييرات في الافتراضات | 602 10 | (574) |
| – الالتزام الناتج عن تغييرات في الافتراضات المالية | 636 20 | 687 24 |
| – الالتزامات الناتجة عن تطورات أثناء الفترة المالية | 511 1 | (589 4) |
| خسائر إكتوارية مبينة في صافي الأصول | 748 32 | 524 19 |
| مساهمات أثناء الفترة المالية | (325 10) | (009 7) |
| مبلغ الالتزامات بموجب الخطة ASHI في 31 ديسمبر | 835 415 | 271 375 |

2.3 تمثل تكاليف الخدمة الزيادة في القيمة الحالية لالتزام الاستحقاقات المحددة الناتجة عن خدمة الموظف في الفترة الحالية.

3.3 وتبعاً لقرار فريق مهام الأمم المتحدة المعني بالمعايير المحاسبية، تم منذ عام 2016 تنسيق جميع الافتراضات المتعلقة بتقييم التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة فيما بين وكالات الأمم المتحدة.

4.3 ومن بين الافتراضات المستخدمة في التقدير الإكتواري، معدل الخصم (القائم على العائد على التزامات المؤسسات المصنفة في الفئة AA) وزيادة التكاليف الطبية وزيادة المرتبات هي الافتراضات ذات التأثير الأكبر. 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.

5.3 وتُستخدم فئتان من الافتراضات في تقييم التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة، وهما الافتراضات الديمغرافية والافتراضات المالية. وفي عام 2024، انخفض معدل الخصم من 1,9 في المائة إلى 1,4 في المائة، مما ساهم في تغيير الافتراضات المالية التي أسفرت عن خسارة قدرها 20,6 مليون فرنك سويسري في عام 2024 مقارنة بخسارة قدرها 24,6 مليون فرنك سويسري في عام 2023. وأما العنصر الثاني الذي له تأثير كبير على الزيادة في التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة هو التغير في الافتراضات الديمغرافية. وأظهر تحليل البيانات المقدمة من UNSMIS انخفاضاً في الكسب الإكتواري من 0,6 مليون فرنك سويسري في عام 2023 إلى خسارة قدرها 10,6 مليون فرنك سويسري في عام 2024. وبالإضافة إلى ذلك، أدى تحديث دراسة التجربة إلى خسارة قدرها 1,5 مليون فرنك سويسري في عام 2024، مقارنة بمكاسب قدرها 4,6 مليون فرنك سويسري في عام 2023.

6.3 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 ويرجع ذلك أساساً إلى التغيير في الافتراضات الديموغرافية، ثم ارتفعت مجدداً في عام 2024.

7.3 وعلى الرغم من هذا الانخفاض في معدل الخصم اعتباراً من 31 ديسمبر 2024، انخفضت التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء الخدمة بنسبة 34,2 في المائة مقارنة بعام 2020 عندما كانت عند أعلى مستوى.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
| سعر الخصم | %1,20 | %0,60 | %0,20 | %0,50 | %2,50 | %1,90 | %1,40 |
| ارتفاع التكاليف الطبية | %3,90 | %3,00 | %2,80 | %2,50 | %2,80 | %2,60 | %2,40 |
| الزيادة في المرتبات | %3,50 | %3,00 | %3,00 | %3,00 | %3,00 | %3,10 | %3,10 |
| التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة في نهاية السنة | 240 552 | 896 611 | 870 631 | 636 564 | 102 344 | 271 375 | 835 415 |

# 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 2024، بلغ رصيد صندوق التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة 15 مليون فرنك سويسري. ومنذ إنشاء الصندوق في عام 2013، تم سداد 9 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 فريق العمل 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. وقد أجرت وحدة التفتيش المشتركة (JIU) أيضاً استعراضاً للتأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة في جميع منظمات الأمم المتحدة. ويتضمن هذا التقرير بعض التوصيات المتعلقة أساساً باستراتيجية التمويل طويل الأجل.

# 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.

2.5 وبعد استعراض دقيق للتوصيات الصادرة عن فريق العمل المعني بالتأمين الصحي بعد انتهاء الخدمة التابع للأمم المتحدة (المنشأ بموجب قرار الجمعية العامة A/RES/68/244) وعملاً بتوصيات كل من وحدة التفتيش المشتركة واللجنة الاستشارية المستقلة للإدارة، قررت الأمينة العامة للاتحاد معالجة الشاغل المتعلق بتمويل التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة بإدراج نسبة 5,35 في المائة من المرتب الأساسي للموظفين الجدد المعينين اعتباراً من 1 يناير 2026 في الميزانية المقبلة.

وتجدر الإشارة أيضاً إلى أن تنفيذ هذا الاقتراح من شأنه أن يُسهم في اتباع نهج أكثر استدامة ومسؤولية مالية لإدارة التزامات التأمين الصحي بعد انتهاء مدة الخدمة. وفي حين أن القرار الحالي الخاص بالميزانية يخصص عادة مليون فرنك سويسري لكل سنتين، فإن الآلية المنقحة - استناداً إلى المشاركة الفعلية للموظفين - ستولّد ما يقرب من 600 000 فرنك سويسري لكل سنتين. ويعكس هذا التخفيض البالغ 400 000 فرنك سويسري مواءمة أكثر دقة بين التمويل والمبالغ المستردة الفعلية، مما يعزز إمكانية التنبؤ بالميزانية على المدى الطويل ويحسّن سلامة تمويل الالتزامات بمرور الوقت.

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ