



联合国
粮食及
农业组织

Food and Agriculture
Organization of the
United Nations

Organisation des Nations
Unies pour l'alimentation
et l'agriculture

Продовольственная и
сельскохозяйственная организация
Объединенных Наций

Organización de las
Naciones Unidas para la
Alimentación y la Agricultura

منظمة
اللاغذية والزراعة
للأمم المتحدة

A

لجنة المالية

الدورة الحادية والستون بعد المائة

روما، 16 – 20 مايو/أيار 2016

التقييم الاكتواري للالتزامات الخاصة بالموظفين في سنة 2015

يمكن توجيه أي استفسارات بشأن مضمون هذه الوثيقة إلى:

السيد أيمن أبو الهيجاء

مدير شعبة الشؤون المالية وأمين الخزانة

الهاتف: +3906 5705 4676

طُبع عدد محدود من هذه الوثيقة من أجل الحد من تأثيرات عمليات المنظمة على البيئة والمساهمة في عدم التأثير على المناخ. ويرجى من السادة المندوبين والمراقبين التكرم بإحضار نسخهم معهم إلى الاجتماعات وعدم طلب نسخ إضافية منها. ومعظم وثائق اجتماعات المنظمة متاحة على الإنترنت على العنوان التالي www.fao.org

موجز

- ◀ تقدم هذه الوثيقة تحديثاً للجنة المالية عن نتائج التقييم الاكتواري لالتزامات المنظمة في ما يتعلق بالخطط المتصلة بالموظفين (الخطط) في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015.
- ◀ القسم الأول: مقدمة تتناول الخطط التي توفر استحقاقات للموظفين سواء عند إتمام الخدمة أو نتيجة لأمراض أو إصابات مرتبطة بالعمل. كما يشرح هذا القسم الغرض من إجراء التقييمات الاكتوارية السنوية.
- ◀ القسم الثاني: نتائج التقييم الاكتواري، يتضمّن عرضاً موجزاً لمجموع التزامات الخطط في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 و2014 و2013، ويعرض الفرضيات الرئيسية المستخدمة في هذه التقييمات. وخلال عام 2015 انخفضت القيمة الكلية للالتزامات المتعلقة بالخطط بمبلغ قدره 265.7 مليون دولار أمريكي من 1 390.4 مليون دولار أمريكي في 31 ديسمبر/كانون الأول 2014 إلى 1 124.7 مليون دولار أمريكي في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015. وترد تفاصيل الأسباب المختلفة لهذا الانخفاض في هذا القسم.
- ◀ القسم الثالث: الوضع المالي الجاري الذي يعرض مجموع الالتزامات المسجلة وغير المسجلة، وصافي التزامات كشوف الميزانية الخاصة بالخطط استناداً إلى التقييمات الاكتوارية فضلاً عن مجموع الالتزامات الممولة وغير الممولة للخطط في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 و2014 و2013 على التوالي. وقد بلغ مجموع الالتزامات غير الممولة للخطط في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 ما مقداره 709.9 مليون دولار أمريكي مقابل 952.3 مليون دولار أمريكي في 31 ديسمبر/كانون الأول 2014.
- ◀ القسم الرابع: المحاسبة والتمويل، يجري مقارنة بين تكاليف مدفوعات الخدمة الجارية السنوية للخطط لفترة السنوات الثلاث المنتهية في 31 ديسمبر/كانون الأول 2016. ويبلغ مجموع مدفوعات الخدمة الجارية لسنة 2016 ما قيمته 36.9 مليون دولار أمريكي (2015 – 46.9 مليون دولار أمريكي). ويشمل هذا القسم أيضاً مقترحات للتمويل الكامل لخطة التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة، وصندوق مدفوعات نهاية الخدمة. ويصل مبلغ المدفوعات السنوية السابقة اللازم لإهلاك التزامات التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة بالكامل بحلول سنة 2040 إلى 20.3 مليون دولار أمريكي سنوياً، في حين أن التمويل الذي وافق عليه المؤتمر لعامي 2014 و2015 يبلغ 7.05 مليون دولار أمريكي سنوياً، مما يؤدي إلى عجز قدره 13.25 مليون دولار أمريكي سنوياً. ويبلغ إهلاك تمويل صندوق مدفوعات نهاية الخدمة الخاصة بالخدمة السابقة السنوية والتمويل الكامل للالتزامات بحلول عام 2025 مقدار 6.9 مليون دولار أمريكي وهو المبلغ الذي لم يوافق على تمويله على الإطلاق من قبل.

التوجيهات المطلوبة من لجنة المالية

◀ يرجى من لجنة المالية الإحاطة بنتائج التقييم الاكتواري لسنة 2015 والوضع المالي الجاري والمحاسبة والتمويل في ما يتعلق بالتزامات المنظمة في مجال الخطط المتصلة بالموظفين في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015.

مسودة المشورة

إنّ اللجنة:

◀ أحاطت علماً بأنّ مجموع الالتزامات المتعلقة بالموظفين في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 قد بلغ 1 124.7 مليون دولار أمريكي أي ما يمثل انخفاضاً قدره 265.7 مليون دولار أمريكي قياساً بالتقييم الذي أُجري في شهر ديسمبر/كانون الأول 2014، ويُعزى السبب الرئيسي في ذلك إلى ارتفاع حساب معدّل الخصم وانخفاض المعدلات المفترضة لاتجاهات الخدمات الطبية وحركة معدلات صرف اليورو والدولار في نهاية السنة.

مقدمة

1- للمنظمة أربع خطط ("الخطط") لتقديم مستحقات إلى الموظفين عند إتمام الخدمة أو في حالات الأمراض أو الإصابات المرتبطة بالعمل. وفي ما يلي عرض لتلك الخطط:

- خطة مدفوعات نهاية الخدمة - تسري أحكام هذه الخطة فقط على فئة الخدمات العامة في المقر الرئيسي وتُدفع عند انتهاء الخدمة من المنظمة أو في حال الترقية إلى الفئة الفنية؛
- صندوق مدفوعات نهاية الخدمة - يتألف صندوق مدفوعات نهاية الخدمة من استحقاقات الموظفين عند انتهاء خدمتهم، وهي تشمل تحديداً منحة العودة إلى الوطن، وسفر العودة إلى الوطن ونقل الأمتعة، واستبدال رصيد الإجازات المتجمعة، وتعويض إنهاء الخدمة، ومنحة الوفاة، عند الاقتضاء؛
- التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة - هي خطة تأمين طبي للموظفين المتقاعدين وأسرهم الذين يستوفون معايير أحقية معينة. وتوفر خطة التأمين الطبي الأساسي تسديداً جزئياً لبعض تكاليف المستشفيات، والأطباء، وأطباء الأسنان، والأطباء النفسيين، والعلاج الطبيعي، ودور رعاية المسنين، وتكاليف النظارات الطبية، رهناً بقيود واستثناءات شتى. ويتم تقاسم تكاليف التأمين الصحي الأساسي بين الموظف المتقاعد والمنظمة؛
- وصندوق احتياطي خطة تعويضات الموظفين - توفر خطة التعويضات للموظفين (بما في ذلك فئات أخرى منها الخبراء الاستشاريون والأشخاص الحائزون على اتفاقات الخدمات الشخصية) استحقاقات ترتهدن بقيود معينة، في حالات الإصابة، والمرض أو الوفاة الناجمة عن أداء مهام رسمية. وتشمل الاستحقاقات دفعات سنوية (تستكمل استحقاقات المعاش التقاعدي من الأمم المتحدة، عند الاقتضاء) في حالة الوفاة أو العجز، كما تشمل تسديد النفقات الطبية المعقولة ونفقات المستشفيات وما يرتبط بها من نفقات مباشرة.

2- تتعامل المنظمة مع جميع الخطط أعلاه باعتبارها خطط استحقاقات محددة. وللوفاء بمقتضيات الإبلاغ المالي، تحصل المنظمة سنوياً على تقييم لجميع خططها من شركة اكتوارية خارجية للأغراض التالية:

- (أ) تحديد إجمالي التزامات المنظمة في ما يتعلق بتلك الخطط؛
- (ب) تحديد النفقات السنوية المتصلة بتمويل الخطة؛
- (ج) تحديد معدلات الاشتراكات الموصى بها لتمويل الالتزامات بالكامل؛
- (د) الحصول على المعلومات الضرورية للوفاء بمتطلبات الإبلاغ المالي.

وقد أجرت مؤسسة Aon Hewitt (www.aon.com) جميع التقييمات الاكتوارية للأعوام 2015 و2014 و2013. وتشير هذه الوثيقة إلى نتائج التقييم الاكتواري في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 وإلى الوضع المالي الحالي، وإلى أسلوب المحاسبة المتبع بالنسبة إلى التزامات المنظمة وتمويل هذه الالتزامات مع توفير المعلومات المقارنة في 31 ديسمبر/كانون الأول 2014 و2013.

نتائج التقييمات الاكتوارية

3- ترد في الجدول 1 مقارنة مفصلة لمجموع القيمة الاكتوارية للالتزامات بحسب كل خطة في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 و2014 و2013.

الجدول 1

| (بملايين الدولارات الأمريكية) | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------|-----------------------------|--------------------|-----------------------------|---------|---------|
| الخطة | الزيادة/ (النقصان) | | الزيادة/ (النقصان) | | 2015 | 2013 |
| | % | بملايين الدولارات الأمريكية | % | بملايين الدولارات الأمريكية | | |
| صندوق احتياطي خطة التعويضات للموظفين | 2.2% | 0.4 | 18.9 | -4.2% | (0.8) | 18.5 |
| صندوق مدفوعات نهاية الخدمة | -10.7% | (7.7) | 64.5 | -5.7% | (3.7) | 72.2 |
| خطة مدفوعات نهاية الخدمة | -2.7% | (1.9) | 67.4 | -16.7% | (11.2) | 69.3 |
| التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة | 19.5% | 202.2 | 1,239.6 | -20.2% | (250.0) | 1,037.4 |
| إجمالي القيمة الاكتوارية للالتزامات | 16.1% | 193.0 | 1,390.4 | -19.1% | (265.7) | 1,197.4 |

يتضح من العرض التفصيلي الوارد في الجدول 1 أعلاه أن صافي الانخفاض البالغ 265.7 مليون دولار أمريكي في القيمة الاكتوارية للالتزامات في الفترة بين 2015 و2014 كان كبيراً. كما أن التغييرات في الفرضيات والطرق كانت كالتالي:

الجدول 1(أ)

| الاختلافات | مصادر التغييرات في الخطط من 2014 إلى 2015 |
|-----------------------------|--|
| بملايين الدولارات الأمريكية | |
| 45.8 | التغيير المتوقع من دون الداخلين الجدد* |
| (80.4) | الزيادة في معدلات الخصم |
| (95.2) | حركة سعر صرف اليورو - الدولار الأمريكي |
| (21.3) | التغيير في حساب تقاسم الكلفة في ضوء التجربة مع الخطة |
| (12.1) | تجربة المطالبات والمصروفات الإدارية |
| (74.5) | انخفاض المعدلات المفترضة لاتجاهات الخدمات الطبية |
| (17.3) | التجربة الديمغرافية الأخرى |
| (10.7) | غير ذلك |
| (265.7) | مجموع الزيادة الصافية |

* تعزى الزيادة المتوقعة إلى تكاليف الخدمة (الاستحقاقات الإضافية المكتسبة) وتكاليف الفوائد التي يعادلها الانخفاض المتوقع في مدفوعات الاستحقاقات الفعلية.

4- إن التقييم الاكتواري للخطط يقتضي من المنظمة وضع فرضيات معيّنة لكي تقدّر على أفضل وجه تكلفة تقديم هذه الاستحقاقات لموظفيها. وتشمل هذه الفرضيات فرضيات ديمغرافية (مثل معدلات / تقديرات الوفيات، ومعدل تنقل الموظفين بين الوظائف، ومعدل المطالبات في إطار الخطط الطبية، وما إلى ذلك) وفرضيات مالية (مثل سعر الخصم، والمرتببات والاستحقاقات المقبلة والتكاليف الطبية المقبلة، وما إلى ذلك). ونظراً للتغيرات في العوامل الداخلية والخارجية على السواء، تقوم المنظمة وخبراء الحسابات الاكتوارية بإجراء استعراض سنوي للفرضيات المستخدمة في التقييم الاكتواري وتعديلها حيثما اعتُبر ذلك ضرورياً لإجراء حسابات أدقّ لالتزامات الخطط. وتخضع عمليات التقييم السنوية، مثلها مثل معظم عمليات التقييم الاكتواري، لقدر كبير من عدم اليقين وصعوبة التنبؤ. وعلى وجه الخصوص، فإن قيمة التزامات المنظمة إزاء الخطط تتأثر إلى حد كبير بالتغيرات في سعر صرف اليورو/الدولار الأمريكي، ومعدل الخصم، والمطالبات الطبية، والتضخم المتوقع في التكاليف الطبية. وكانت هناك، لأغراض التقييم الاكتواري لسنة 2015، تغييرات كبيرة في أساس الفرضيات الخاصة بمعدلات اتجاهات الخدمات الطبية. وترد في الجدول 2 أدناه الفرضيات الرئيسية المستخدمة في تقييم خطط السنوات 2015 و2014 و2013.

الجدول 2

| 2013 | 2014 | 2015 | الفرضيات الرئيسية |
|--|--|--|--|
| | | | الاقتصادية |
| | | | → معدل الخصم |
| 4.3% | 2.9% | 3.3% | التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة |
| 3.0% | 1.4% | 1.8% | خطة مدفوعات نهاية الخدمة |
| 3.7% | 2.8% | 3.1% | صندوق مدفوعات نهاية الخدمة |
| 4.6% | 3.7% | 4.2% | صندوق الاحتياطي لخطة تعويضات الموظفين |
| | | | → معدل التضخم في التكاليف الطبية |
| 5 في المائة اعتباراً من 2014 وحتى 2024، و4.5 في المائة في الفترة 2025 - 2044، و4 في المائة في سنة 2045 وما بعدها | 5 في المائة اعتباراً من 2015 وحتى 2024، و4.5 في المائة في الفترة 2025 - 2044، و4 في المائة في سنة 2045 وما بعدها | 4.5 في المائة من 2016 إلى 2020 أي بانخفاض نسبته 0.1 في المائة في السنة خلال فترة الخمس سنوات التالية إلى أن تبلغ المعدلات 4.0 في المائة في عام 2041. | |
| 2.5 في المائة في السنة | 2.5 في المائة في السنة | 2.5 في المائة في السنة | → معدل التضخم العام |
| 1.38 | 1.22 | 1.09 | → سعر الصرف الفوري للدولار/اليورو في نهاية العام |

الوضع المالي الحالي

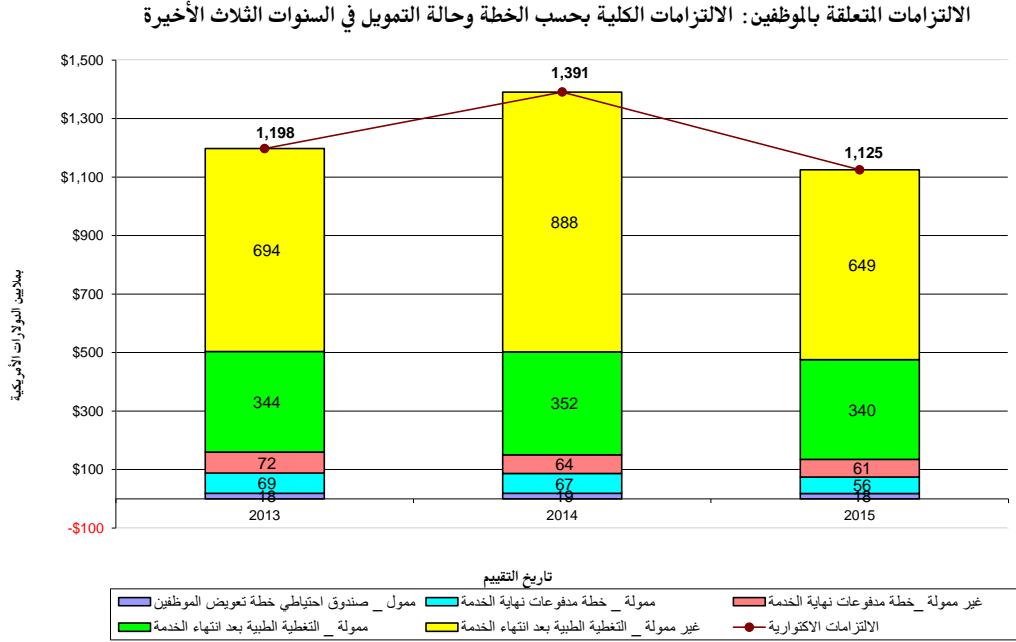
5- يبين الجدول 3 أدناه مجموع الالتزامات المسجلة وغير المسجلة للخطط استناداً إلى عمليات التقييم الاكتواري فضلاً عن مجموع الالتزامات الممولة وغير الممولة لجميع الخطط مقابل القيمة السوقية العادلة للأصول الطويلة الأجل المخصصة في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 و2014 و2013 على التوالي.

الجدول 3

| 2013 | 2014 | 2015 | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---|
| بملايين الدولارات الأمريكية | بملايين الدولارات الأمريكية | بملايين الدولارات الأمريكية | |
| - | - | - | الخطة |
| 18.5 | 18.9 | 18.1 | صندوق احتياطي خطة تعويضات الموظفين |
| 72.2 | 64.5 | 60.8 | صندوق مدفوعات نهاية الخدمة |
| 69.4 | 67.4 | 56.2 | خطة مدفوعات نهاية الخدمة |
| 1,037.4 | 1,239.7 | 989.6 | التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة |
| 1,197.5 | 1,390.5 | 1,124.7 | مجموع الالتزامات المحددة اكتوارياً |
| (431.6) | (438.2) | (414.8) | مخصوماً منها: الاستثمارات المخصصة الطويلة الأجل (بالقيمة السوقية العادلة) |
| 765.9 | 952.3 | 709.9 | مجموع الالتزامات غير الممولة** |
| | | | ** منها: |
| 72.2 | 64.4 | 60.8 | صندوق مدفوعات نهاية الخدمة |
| 693.7 | 887.9 | 649.1 | التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة |
| 765.9 | 952.3 | 709.9 | مجموع الالتزامات غير الممولة |

ويتناول الشكل البياني 1 أدناه بالتفصيل مجموع الالتزامات بحسب الخططة وحالة تمويلها:

الشكل البياني 1



6- وخلال سنة 2015، انخفضت القيمة المحاسبية للاستثمارات الطويلة الأجل التي خصصتها المنظمة للخطط بمبلغ 23.4 مليون دولار أمريكي من 438.2 مليون دولار أمريكي في 31 ديسمبر/كانون الأول 2014 إلى 414.8 مليون دولار أمريكي في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015. وللاطلاع على التعليقات بشأن الاستثمارات، يرجى الرجوع إلى التقرير عن الاستثمارات في سنة 2015 (الوثيقة FC 161/3).

المحاسبة والتمويل

7- يبين الجدول 4 والشكل البياني 2 أدناه تكاليف الخدمة السنوية الجارية¹ لفترة السنوات الثلاث المنتهية في 31 ديسمبر/كانون الأول 2016 التي تستند إلى عمليات التقييم الإكوتاري التي أجريت للسنوات السابقة في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 و2014 و2013 على التوالي.

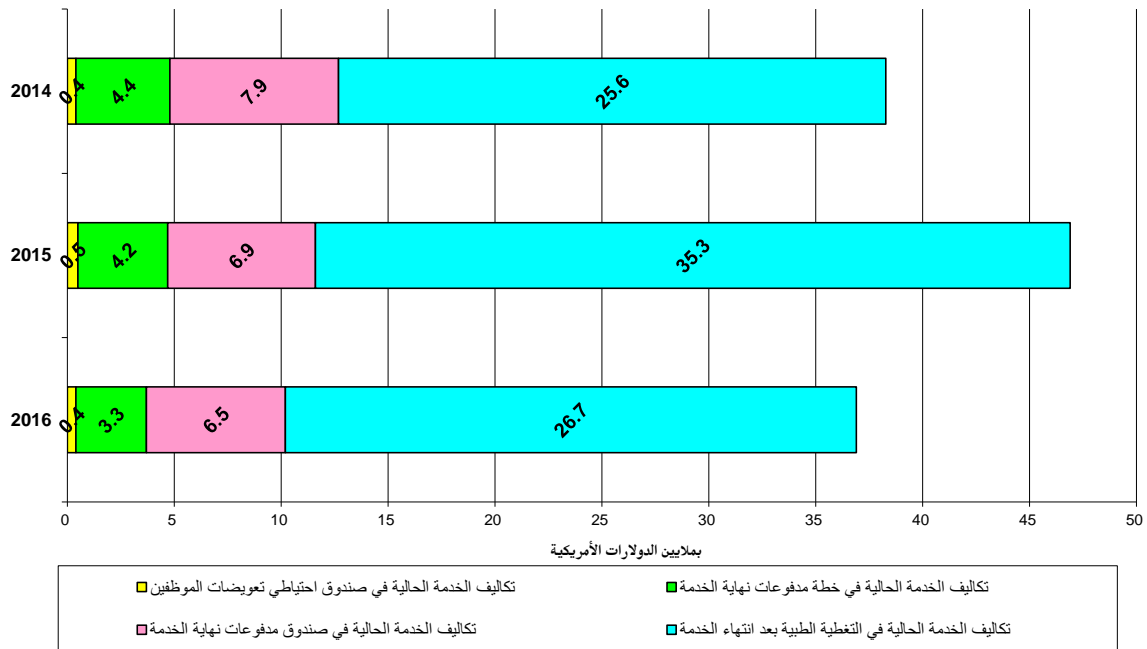
¹ تكاليف الخدمة الجارية عنصر معياري في تكاليف الموظفين يظهر في كل عام حيث يقدم الموظفون العاملون خدماتهم مقابل الاستحقاقات التي ستدفع لهم في المستقبل. وتشمل التكاليف أعلاه كلاً من البرنامج العادي والصناديق الاستثمارية.

الجدول 4

| تكاليف الخدمة الحالية | | | | | | الخطة |
|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| 2014 | | 2015 | | 2016 | | |
| % من إجمالي الإنفاق | بملايين الدولارات الأمريكية | % من إجمالي الإنفاق | بملايين الدولارات الأمريكية | % من إجمالي الإنفاق | بملايين الدولارات الأمريكية | |
| 1.0% | 0.4 | 1.1% | 0.5 | 1.1% | 0.4 | صندوق احتياطي خطة تعويضات الموظفين |
| 20.6% | 7.9 | 14.7% | 6.9 | 17.6% | 6.5 | صندوق مدفوعات نهاية الخدمة |
| 11.5% | 4.4 | 9.0% | 4.2 | 8.9% | 3.3 | خطة مدفوعات نهاية الخدمة |
| 66.9% | 25.6 | 75.3% | 35.3 | 72.4% | 26.7 | التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة |
| 100.0% | 38.3 | 100.0% | 46.9 | 100.0% | 36.9 | المجموع |

الشكل البياني 2

الخطط المتعلقة بالموظفين: التكاليف السنوية للخدمة الجارية



8- وبالإجمال، انخفضت بشكل ملحوظ كلفة الخدمات في 2016 بمقدار 10.0 ملايين دولار أمريكي كان 8.6 مليون دولار أمريكي منها لخدمات التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة. وترجع أسباب هذا الانخفاض في كلفة خدمات التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة إلى ما يلي:

- ◀ الانخفاض البالغ 3.5 مليون دولار أمريكي الناجم عن ارتفاع معدل الخصم من 2.9 إلى 3.3 في المائة؛
- ◀ الانخفاض البالغ 3.1 مليون دولار أمريكي الناجم عن انخفاض المعدلات المفترضة لاتجاهات الخدمات الطبية؛
- ◀ الانخفاض البالغ 2.6 مليون دولار أمريكي بسبب حركة سعر صرف اليورو والدولار في نهاية السنة؛
- ◀ يقابلها زيادة صافية قدرها 0.6 مليون دولار أمريكي بما في ذلك للداخلين الجدد والكلفة المتوقعة نتيجة تغيير شروط الخدمة وغيرها من المعطيات الديمغرافية وتغيير تقاسم الكلفة المحاسبية.

9- ينص قرارا المؤتمر 1999/10 و2001/10 على استخدام الاستثمارات الطويلة الأجل وأي إيرادات تدرها أولاً لضمان كفاية تمويل خطة مدفوعات نهاية الخدمة والصندوق الاحتياطي لخطة تعويضات الموظفين. وينص القرار كذلك على أن تخصص بعد ذلك أية استثمارات إضافية والإيرادات ذات الصلة بها للتغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة ثم لصندوق مدفوعات نهاية الخدمة. وفي 31 ديسمبر/كانون الأول 2015 كان كل من التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة وصندوق مدفوعات نهاية الخدمة يعانيان من نقص في التمويل (يرجى الرجوع أيضاً إلى الجدول 3 والشكل البياني 1). ويبين الجدول 5 أدناه تخصيص الاستثمارات الطويلة الأجل وسلف خطة مدفوعات نهاية الخدمة للخطط.

الجدول 5

| الاستثمارات الطويلة الأجل المخصصة مقارنة بالخطط | | | الخطة |
|---|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| 2013 | 2014 | 2015 | |
| بملايين الدولارات الأمريكية | بملايين الدولارات الأمريكية | بملايين الدولارات الأمريكية | ممولة بالكامل |
| 18.5 | 18.9 | 18.1 | صندوق الاحتياطي لخطة تعويضات الموظفين |
| 69.4 | 67.4 | 56.2 | خطة مدفوعات نهاية الخدمة |
| | | | ممولة جزئياً |
| 343.7 | 351.9 | 340.5 | التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة |
| | | | غير ممولة |
| 0.0 | 0.0 | 0.0 | صندوق مدفوعات نهاية الخدمة |
| 431.6 | 438.2 | 414.8 | مجموع الالتزامات الممولة |
| | | | ممولة عن طريق: |
| 431.6 | 438.2 | 414.8 | استثمارات طويلة الأجل مخصصة |

10- ووفقاً لتوجيهات لجنة المالية ومجلس المنظمة، حصلت الأمانة من الخبراء الاكتواريين للمنظمة على المبالغ السنوية المطلوبة للتمويل الكامل للالتزامات للتغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة وصندوق مدفوعات نهاية الخدمة مع استخدام تاريخي 31 ديسمبر/كانون الأول 2040 و31 ديسمبر/كانون الأول 2025 كتاريخين مستهدفين على التوالي.

11- واستناداً إلى أحدث تقييم اکتواري أجري في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015، وبغية توفير التمويل الكامل للالتزامات الخدمة السابقة المتصلة بصندوق مدفوعات نهاية الخدمة والبالغة 60.8 مليون دولار أمريكي (باستخدام فترة الاهلاك الأصلية البالغة 15 عاما والتي بدأت في 2010)، تحتاج المنظمة إلى أن تسهم بمبلغ 6.9 ملايين دولار أمريكي إضافي سنويا (13.8 مليون دولار أمريكي في الفترة المالية).

12- واستناداً إلى آخر تقييم اکتواري أجري في 31 ديسمبر/كانون الأول 2015، فإن التمويل الكامل للقيمة بالدولار الأمريكي للالتزام الخدمة السابقة للتغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة والذي تبلغ قيمته 649.1 مليون دولار أمريكي (باستخدام فترة إهلاك تبلغ 30 عاما اعتباراً من سنة 2010) يتطلب اشتراكات بقيمة 20.3 مليون دولار أمريكي في السنة (40.6 مليون دولار أمريكي في الفترة المالية). ولأغراض المقارنة، فإن اشتراكات الدول الأعضاء لتمويل التزامات التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة لفترة السنتين 2014-2015 تبلغ حالياً 7.05 ملايين دولار أمريكي سنويا (أي 14.1 مليون دولار أمريكي لفترة السنتين) على النحو الذي وافق عليه المؤتمر في يونيو/حزيران 2013. وكان هذا المستوى من التمويل، الذي يقوم على أساس التاريخ المستهدف الأصلي وهو 31 ديسمبر/كانون الأول 2027، قد اعتمد في البداية من قبل المؤتمر في شهر نوفمبر/تشرين الثاني 2003 لفترة السنتين 2004-2005، وظل من دون تغيير خلال الفترات المالية التالية، رغم الزيادة في المبلغ غير الممول من تكاليف التغطية الطبية بعد انتهاء الخدمة.