

الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي
+ⵏⵓⵔⵉⵔⵉⵔⵉ ⵜⵉⵎⵓⵏⵉⵙⵏⵉⵔⵉ ⵏ ⵏⵓⵔⵉⵔⵉⵔⵉ ⵏ ⵓⵎⵎⵓⵔⵉⵔⵉⵔⵉ
Caisse Nationale des Organismes de Prévoyance Sociale



RAPPORT D'ACTIVITÉ
تقرير حول نشاط

الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي 2018

التأمين
الإجباري
عن العرض

► www.cnops.org.ma

POUR PLUS D'INFORMATIONS
appelez-nous au 053 800 20 20

إنجازات هامة وإصلاحات مستعجلة

مساخر أكثر وضوحا لولوج هذه الخدمة. وأيضا من خلال إطلاق مشروع جديد للتدبير اللامادي للتحميلات، من خلال إحداث منصة إلكترونية للتواصل مع منتجي العلاج تمكن من تلقي طلباتهم بشكل رقمي والبت فيها في وقت قياسي حتى يتسنى للمؤمنين الاستفادة من العلاجات في أحسن الظروف وأقصر الآجال.

إلا أن مسيرة الصندوق نحو بلوغ أهدافه الاستراتيجية التي تضع مصلحة المؤمن وديمومة النظام في صلب أولوياته تعترضها مجموعة من الإكراهات التي تتطلب اليوم تفعيل مجموعة من الإصلاحات المستعجلة التي نجملها فيما يلي :

1 - استعادة التوازن المالي للنظام ومراجعة مقاييس توييله : إذ بلغ العجز التقني والكلي للصندوق لسنة 2018 على التوالي ما قدره 273 مليون درهم و2.8 مليون درهم. ويعزى هذا العجز للتطور السنوي غير المتكافئ بين مصاريف الخدمات المتزايدة والاشتراكات المحدودة للنظام، حيث ظلت نسبة الاشتراكات جامدة ولها سقف محدد منذ سنة 2005 في ظل بيئة ديمغرافية للسكان المؤمنة تتسم بالشيخوخة وبارتفاع نسبة الإصابة بالأمراض المزمنة وطويلة الأمد، وبالتوسيع المضطرد لسلة العلاجات، مع ارتفاع غير المسبوق لبعض بنود النفقات بسبب تعريفها المرجعية المرتفعة وتسعيرتها المفرطة مقارنة مع سعر السوق سواء المحلي أو الدولي (الأدوية، المستلزمات الطبية، علاجات الفم والأسنان، الأعمال البيولوجية، الفحوصات بالأشعة..)، ومع ذلك حافظ الصندوق على مساعيه نحو تحسين الخدمات

تميزت سنة 2018 باستمرار النسق التصاعدي في تحقيق أهداف الصندوق المسطرة في مخطط عمله الاستراتيجي 2015-2019، سواء تعلقت بمواصلة اعتماد التدبير القائم على تحقيق النتائج أو بتعزيز آليات التحكم الطبي في نفقات العلاج. وقد توج نشاط الصندوق لهذه السنة وللمرة الخامسة على التوالي بمصادقة تامة للمفتحص الخارجي على حساباته بدون أي تحفظ.

وتعكس حصيلة نشاط الصندوق لسنة 2018 مجموعة من التدابير المهمة، حيث أصبح الصندوق بفضل تهيئته وتطهيره لقاعدة بيانات المؤمنين أكثر تحكما بموارده وأكثر تمرسا في تديره لحقوقهم، كما تحسنت آجال معالجة الملفات وأداء مستحققاتها بفضل إعادة هيكلة المراقبة الطبية وتقوية المراقبة البعدية وتعزيز شبكة المندوبيات الجهوية (4 مندوبيات جديدة) . فضلا عن ذلك ساهم إعفاء المؤمن من مجموعة من المساطر الإدارية للحصول على الخدمات من تبسيط للمساطر وتجويد للخدمات (اعتماد التجديد التلقائي لشواهد الإعفاء، رفع التحفظ على طلبات التحمل، تقليص الوثائق المطلوبة من أجل تحمل علاج السرطان وتصفية الكلي، التحمل المباشر للاستشفاء بالقطاع العمومي)، خصوصا في ظل مجهودات الصندوق لتوفير قنوات متعددة للتواصل معه (تطبيق الهاتف الذكي، مركز الاتصال).

وقد سعى الصندوق أيضا إلى إرساء مزيد من الشفافية في علاقته مع منتجي العلاجات من خلال سن إجراءات جديدة لتدبير خدمات علاج الأسنان قائمة على ضبط الاستفادة منها واعتماد



عبد العزيز عدنان
مدير الصندوق الوطني
لمنظمات الاحتياط
الاجتماعي

4 - تأطير التغطية الصحية التكميلية

التعاضدية: بالشكل الذي يسمح بإرساء تغطية تكميلية قادرة على تحسين معدل تغطية الخدمات وتقليص المتبقي أدائه على المؤمن، في تكامل مثمر يسمح بتفرغ التأمين الإجباري الأساسي عن المرض لتحمل المخاطر الثقيلة، في حين يوجه النظام التكميلي لتغطية الخدمات التي لا يضمنها التأمين الأساسي أو يغطيها بشكل جزئي.

وختاماً لا بد ونحن على مشارف إحداث «الصندوق المغربي للتأمين الصحي» وتسليمه مهمة مواصلة تدبير نظام التأمين الإجباري عن المرض في القطاع العام، أن نتذكر بأن هذا الصندوق شكّل إحدى مكونات الإصلاح التي سعى إليها الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي في مخطط عمله الاستراتيجي 2015-2019، وذلك في معرض استشرافه للقالب القانوني المناسب الذي سيستكمل في إطاره مسار المجهودات والإنجازات التي حققها إلى جانب التعااضديات، على مدار 13 سنة، والتي جعلت منه قنطرة قوية لضمان الانتقال السلس نحو التأمين الإجباري عن المرض منذ سنة 2005، وهو اليوم يلعب مرة أخرى، بفضل أطره الجادة وبتنسيق مع التعااضديات، دور الجسر الذي سيمكن من وضع النظام في قالب مؤسسي جديد، بعدما تكللت في ظل تدبيره إنجازات هامة جعلت منه أول ممول للخدمات الصحية المقدمة على المستوى الوطني في إطار الثالث المؤدي.

من خلال مواصلة تقليص آجال التعويض والتحمل وارتفاع نسب تغطية نفقات العلاج وهو ما يؤكد ارتفاع نسبة الولوج للعلاج التي بلغت 47% سنة 2018.

2 - تعزيز آليات التحكم الطبي في نفقات

العلاج: وذلك من خلال تشجيع حملات الوقاية وتشجيع وصف الدواء الجينيس والمعادل بيولوجيا، والتغلب على العراقيل التي تحول دون دخوله السوق المحلي ودون إدراجه في لائحة الأدوية المقبولة إرجاع مصاريفها، مع تشجيع الأطباء على وصفه، وأيضاً عن طريق استكمال وتعيين مرجعيات الصحة من بروتوكولات علاجية ومصنفات مهنية، وضبط تطور سلة العلاجات ومراجعتها من حيث تعريفاتها ومكوناتها لإرساء سلة علاجات أساسية مستدامة ومتاحة مالياً.

3 - توفير شروط نجاح جيل جديد من الاتفاقيات

الوطنية: وهو الأمر الذي يتحقق من خلال إرجاع الاتفاقيات الوطنية للعب الدور الأساسي لها ألا وهو حماية مصالح المؤمن وتيسير ولوجه للعلاج، وهو ما يتطلب أولاً وضع حد للممارسات اللاقانونية بما فيها مطالبة المؤمن بدفع الشيك كضمانة وبأداء مبالغ نقدية إضافية تفوق المبلغ المفوتر. وثانياً تحديد تأطير ميزانياتي cadrage budgétaire للتعريفات المرجعية المقترح مراجعتها واعتماد مرجع تقني يحدد التكلفة الحقيقية للعلاجات تبنى على أساسه المفاوضات التعريفية، مع تطوير مناهج أكثر عقلانية لشراء الخدمات الصحية والرفع من قدرة المستشفى العمومي على استقطاب المؤمن الذي لا يستفيد اليوم سوى من 6% من قيمة أداءات الصندوق مقابل 83% لفائدة القطاع الخاص.

الفهرس

- .I المستفيدون من خدمات التأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام 4
- .II الاشتراكات 8
- .III التعويض وتحمل خدمات التأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام 10
- .IV ديمومة التأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام 18
- .V أهم مشاريع سنة 2018 20
- .VI ملخص منجزات ميزانية الصندوق سنة 2018 29
- .VII ملخص التقرير المالي للصندوق برسم سنة 2018 30

المستفيدون من خدمات التأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام

المستفيدون من نظام التأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام سنة 2017

العدد الإجمالي للمستفيدين
3.093.421

عدد ذوي حقوقهم
1.824.942

عدد مؤمني الصندوق
1.268.479

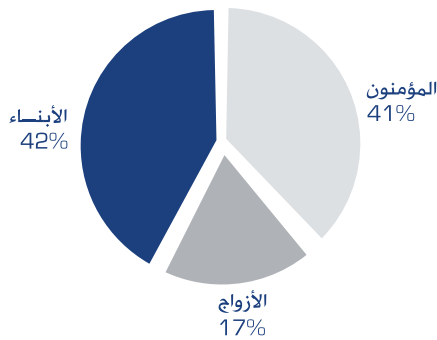
• الأزواج
510.117
• الأبناء
1.314.825

• المؤمنون النشيطون :
804.189
• المؤمنون من ذوي المعاشات :
464.290

| نسبة التطور | 2018 | 2017 | |
|-------------|-----------|-----------|--------------------------|
| 1% | 804 189 | 793 109 | المؤمنون النشيطون |
| -2% | 317 869 | 325 534 | أزواجهم |
| 0% | 979 558 | 978 225 | أبنائهم |
| 6% | 464 290 | 436 822 | المؤمنون من ذوي المعاشات |
| -0,3% | 192 248 | 192 738 | أزواجهم |
| 10% | 335 267 | 304 020 | أبنائهم |
| 3% | 1 268 479 | 1 229 931 | إجمالي المؤمنين |
| 2% | 3 093 421 | 3 030 448 | إجمالي المستفيدين |

تطور الساكنة المؤمنة مقارنة مع سنة 2017

- عرف عدد المؤمنين والمستفيدين خلال سنة 2018 ارتفاعا على التوالي ب 3% و 2%.
- ارتفع عدد المؤمنين من ذوي المعاشات ب 6% وارتفع عدد المؤمنين النشيطين ب 1%.
- خلال سنة 2018، مثل المؤمنون من ذوي المعاشات وذوي حقوقهم 31% من إجمالي المستفيدين.



| ذوو المعاشات | | النشيطون | | |
|--------------|----------|------------|----------|---------------|
| ذوو الحقوق | المؤمنون | ذوو الحقوق | المؤمنون | |
| 173 884 | 271 003 | 514 020 | 550 979 | الذكور |
| 353 631 | 193 287 | 783 407 | 253 210 | الإناث |
| 527 515 | 464 290 | 1 297 427 | 804 189 | المجموع العام |

توزيع المستفيدين حسب النوع

تمثل الإناث 51% من الساكنة المؤمنة لدى الصندوق 37% منهم من ذوي الحقوق و 14% من المؤمنات.

< توزيع المؤمنين حسب التعاضديات

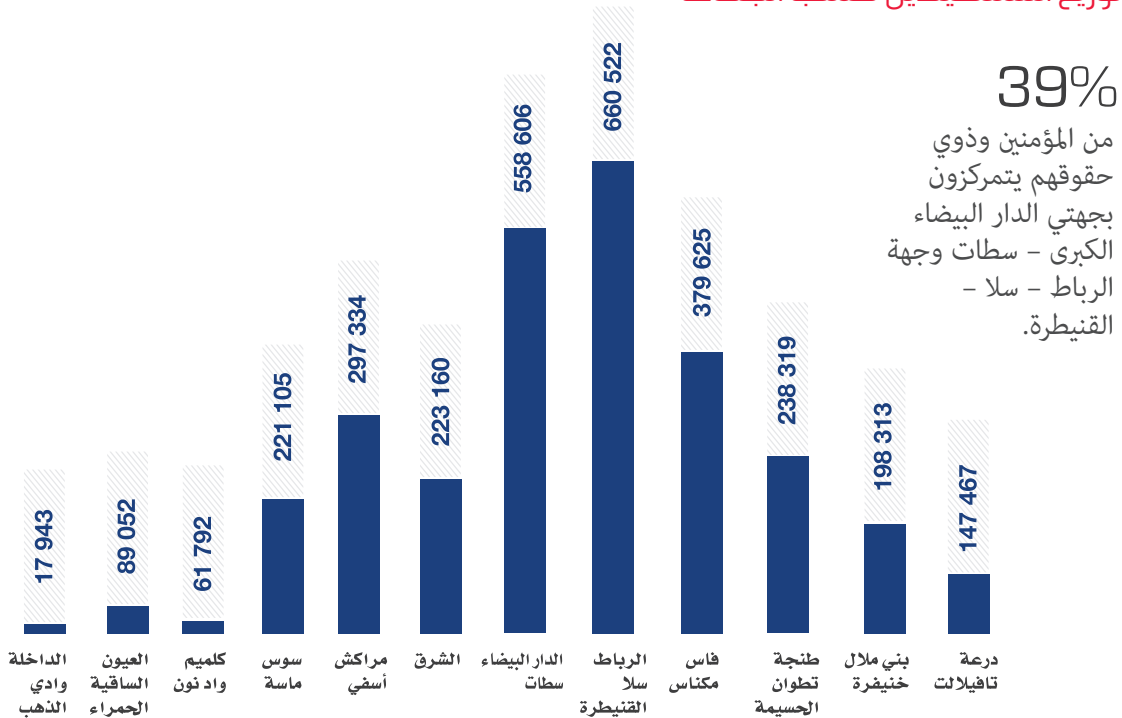
بلغ معدل تغطية المؤمنين النشيطين للمؤمنين من ذوي المعاشات 1.73% سنة 2018. مع العلم أن أدنى مستوى لهذا المؤشر قد تم تسجيله على مستوى تعاضدية مكتب استغلال الموانئ.

| المجموع | النسبة من إجمالي المستفيدين | المعدل الديموغرافي* المعدل | ذوو حقوقهم | | المؤمنون | | التعاضديات |
|-----------|-----------------------------|----------------------------|------------|---------|--------------|-----------|---|
| | | | الأبناء | الأزواج | ذوو المعاشات | النشيطون | |
| 241 019 | 8% | 3,57 | 103 362 | 45 773 | 20 107 | 71 777 | الجمعية الأخوية للتعاون المشترك وميتم موظفي الأمن الوطني |
| 74 043 | 2% | 1,06 | 32 629 | 11 865 | 14 326 | 15 223 | التعاضدية العامة للبريد و المواصلات |
| 545 288 | 18% | 1,56 | 236 712 | 91 685 | 84 823 | 132 068 | الهيآت التعاضدية لموظفي الإدارات و المصالح العمومية بالمغرب |
| 888 160 | 29% | 1,61 | 371 392 | 139 356 | 144 521 | 232 891 | التعاضدية العامة لموظفي الإدارات العمومية |
| 19 736 | 1% | 1,52 | 8 003 | 3 414 | 3 299 | 5 020 | تعاضدية الجمارك و الضرائب غير المباشرة |
| 20 895 | 1% | 0,62 | 8 743 | 4 063 | 4 999 | 3 090 | تعاضدية مكتب استغلال الموانئ |
| 287 095 | 9% | 1,32 | 116 646 | 61 705 | 46 853 | 61 891 | تعاضدية القوات المساعدة |
| 971 652 | 31% | 2,06 | 420 963 | 142 567 | 133 460 | 274 662 | التعاضدية العامة للتربية الوطنية |
| 45 533 | 1% | 0,64 | 16 367 | 9 697 | 11 902 | 7 567 | تعاضدية الاحتياط الاجتماعي للسككيين |
| 3 093 421 | 100% | 1,73 | 1 314 817 | 510 125 | 464 290 | 804 189 | المجموع العام |
| | | | 1 824 942 | | | 1 268 479 | |

* نسبة تغطية المؤمن النشيطين للمؤمنين من ذوي المعاشات

تمثل التعاضديات الثلاث الكبرى: التعاضدية العامة للتربية الوطنية والتعاضدية العامة لموظفي الإدارات العمومية والهيآت التعاضدية لموظفي الإدارات والمصالح العمومية بالمغرب 78% من مجموع المستفيدين.

< توزيع المستفيدين حسب الجهات



< آجال معالجة طلبات التسجيل >

| متوسط آجال المعالجة (يوم) 2018 | الصندوق / التعاضديات |
|-----------------------------------|---|
| 11 يوما | الصندوق و مندوبيات الجهوية |
| 40 يوما | التعاضديات |
| 25 | الجمعية الأخوية للتعاون المشترك وميتم موظفي الأمن الوطني |
| 13 | التعاضدية العامة للبريد و المواصلات |
| 31 | الهيآت التعاضدية لموظفي الإدارات و المصالح العمومية بالمغرب |
| 39 | التعاضدية العامة لموظفي الإدارات العمومية |
| 18 | تعاضدية الجمارك و الضرائب غير المباشرة |
| 14 | تعاضدية مكتب استغلال الموانئ |
| 22 | تعاضدية القوات المساعدة |
| 57 | التعاضدية العامة للتربية الوطنية |
| 16 | تعاضدية الاحتياط الاجتماعي للسكبيين |

بلغ متوسط الآجال التي تم تحقيقها في إطار معالجة طلبات التسجيل التي تم إيداعها على مستوى الصندوق ومندوبيات الجهوية متوسطا 11 و 40 يوما على التوالي خلال سنة 2018 (مقابل 9 و 24 يوما خلال سنة 2017).

بالإضافة إلى آجال معالجة طلبات التسجيل، يرتبط أجل توصل المؤمن ببطاقة التسجيل بطريقة إستلامها لها (عن طريق البريد أو مباشرة من طرف المصالح المختصة).

وقد أصدر الصندوق 131.415 بطاقة تسجيل خلال سنة 2018 وتم القيام ب69.532 عملية تحيين للمعطيات و معالجة 19.948 ملف خلال الشهر الواحد.

< تحيين قاعدة المعلومات >

تكتسي عملية تحيين قاعدة المعلومات المتعلقة بالمؤمنين وذوي حقوقهم أهمية بالغة ليس فقط في مجالات محاربة الغش وإنجاز دراسات موضوعاتية نوعية حول استهلاك الخدمات، بل أيضا في مجال المصادقة على الحسابات. وقد استطاع الصندوق والتعاضديات سنة 2018 تحقيق الأهداف المسطرة بنسبة تتراوح ما بين 99% و 100%، فيما يخص التحكم في بعض المؤشرات كتدبير حقوق المؤمنين والتوفر على قاعدة بيانات سليمة للمؤمنين تضم معلومات صحيحة حول رقم البطاقة الوطنية للتعريف، و كذا الإسم العائلي والشخصي للأزواج. ومقارنة بسنة 2008، فإن النتائج المحققة هي أكثر من مشجعة، كما يبين ذلك الجدول جانبه :

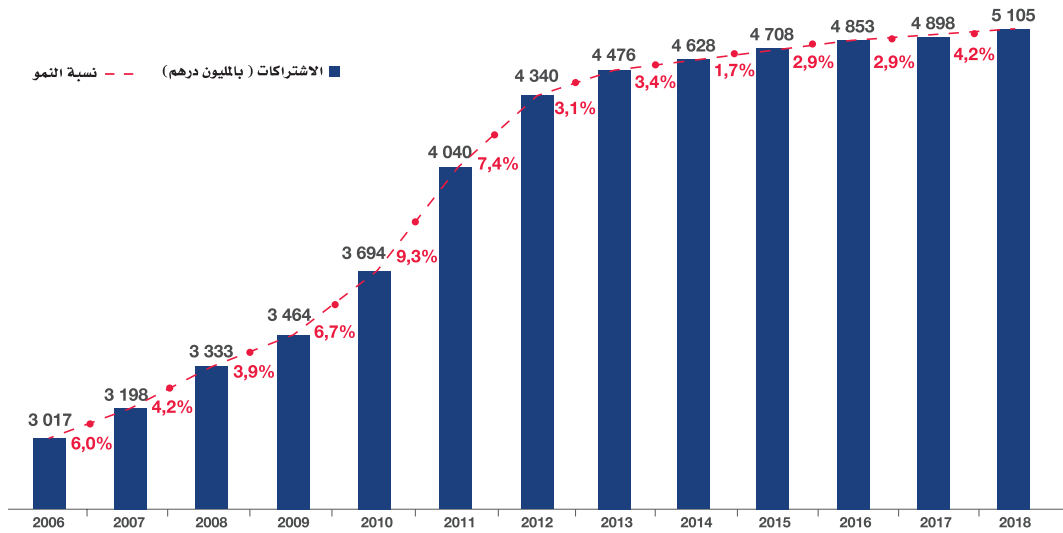
| مؤشرات التحيين | وضعية الانطلاق (أبريل 2008) | إنجازات 2018 (%) | أهداف 2018 (%) |
|--|--------------------------------|---------------------|-------------------|
| معدل تدبير حقوق المؤمنين | 65% | 100% | 100% |
| معدل المؤمنين الذين تم ضبط بطاقة تعريفهم الوطنية | 19% | 99,73% | 100% |
| معدل الأزواج الذين تم ضبط بطاقة تعريفهم الوطنية | 03% | 97% | 96% |
| معدل الأزواج الذين تم ضبط تاريخ ازديادهم | 16% | 98% | 96% |
| معدل الأزواج الذين تم ضبط اسمهم ولقبهم | 05% | 100% | 100% |
| معدل المؤمنين الذين تم ضبط رمزهم التعريفي البنكي | 40% | 78% | 83% |

< التواصل مع المؤمنين في مجال تدبير الحقوق >

راسل الصندوق خلال سنة 2018، ما مجموعه 37.619 من أجل تحيين وضعيتهم الإدارية مما مكن ضبط هذا المعطى على صعيد النظام المعلوماتي بنسبة تتراوح ما بين 90% و 97%

الاشتراكات

1 توزيع الاشتراكات حسب المشغلين



بلغت الاشتراكات المحصلة إلى غاية 31 دجنبر 2018 ما مجموعه 5.105.982.433,19 درهم مقابل اشتراكات صناديق التقاعد ب 56.739.176,52 درهم والمؤسسات العمومية ب 130.509.770,52 درهم مقابل انخفاض اشتراكات المشغلين و الأجراء بالنسبة لمستخدمي SEGMA و أعوانها المؤقتين ب 9.020,76 درهم.

بالدرهم

| النسبة مقارنة مع إجمالي الاشتراكات | نسبة الفارق | الفارق | اشتراكات 2018 | اشتراكات 2017 | |
|------------------------------------|-------------|----------------|------------------|------------------|---|
| 62% | 1% | 21 013 173,38 | 3 181 633 453,42 | 3 160 620 280,04 | اشتراكات الدولة واشتراكات مستخدمي الدولة |
| 0% | 0% | -9 020,76 | 2 173 990,06 | 2 183 010,82 | اشتراكات المشغلين و المستخدمين بالنسبة لمستخدمي SEGMA و أعوان الدولة المؤقتين |
| 13% | 24% | 130 509 770,52 | 674 017 003,60 | 543 507 233,08 | اشتراكات المشغلين و المستخدمين بالنسبة للمؤسسات العمومية |
| 8% | 0% | 462 711,61 | 421 548 038,71 | 421 085 327,10 | اشتراكات المشغلين و المستخدمين بالنسبة للجماعات الترابية |
| 16% | 7% | 56 739 176,52 | 824 555 907,38 | 767 816 730,86 | اشتراكات صناديق التقاعد |
| 0% | -28% | -796 196,58 | 2 054 040,02 | 2 850 236,60 | اشتراكات أخرى للمشغلين و المستخدمين |
| 100% | 4% | 207 919 614,69 | 5 105 982 433,19 | 4 898 062 818,50 | مجموع الاشتراكات |

احتسب الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي 99.9998% من الاشتراكات بناء على تصريحات المشغلين، في حين احتسب 0.0002% (9142,92 درهم) من الاشتراكات بناء على ما تم تحصيله لأن جماعة ترابية واحدة تؤدي مستحقات للصندوق دون الإدلاء بلائحة مفصلة وفردية بكل موظفيها وبوعاء احتساب نسبة الاشتراك ومبلغ الاشتراك الواجب أدائه، ويتعلق الأمر بمؤمنين تم تعليق حقوق استفادتهم لهذا السبب.

وعلى ضوء هذه المعطيات، فالصندوق يتحكم في الاشتراكات و يدبر حقوق 1.229.931 مؤمن بنسبة 100%.

2 توزيع الاشتراكات حسب المؤمنين

| نسبة الفارق | الفارق | اشتراكات 2018 | اشتراكات 2017 | |
|-------------|----------------|------------------|------------------|-------------------------|
| 4% | 75 988 317,38 | 2 139 686 242,90 | 2 063 697 925,52 | المؤمنون النشيطون |
| 7% | 56 739 176,52 | 824 555 907,38 | 767 816 730,86 | المؤمنون أصحاب المعاشات |
| 4% | 75 988 317,38 | 2 139 686 242,90 | 2 063 697 925,52 | مساهمات المشغل |
| -28% | -796 196,58 | 2 054 040,02 | 2 850 236,60 | اشتراكات ومساهمات أخرى |
| 4% | 207 919 614,69 | 5 105 982 433,19 | 4 898 062 818,50 | المجموع |

يبين الجدول التالي بالتفصيل الاشتراكات بالدرهم برسم سنة 2018 مقارنة مع سنة 2017 :

بلغت نسبة اشتراكات ذوي المعاشات (يمثلون % 36 من المؤمنين) 16% من إجمالي الاشتراكات والمساهمات سنة 2018. بالمقابل، بلغت نفقات هذه الفئة إضافة لذوي حقوقهم 51% من إجمالي الاداءات سنة 2018. ويعزى هذا الفارق إلى ضعف معدل الاشتراكات ذوي المعاشات (1.770 درهم) والنمو المضطرد لاستهلاكهم للخدمات (بمعدل استهلاك يقدر ب 5.492 درهم)، أي أن كل صاحب معاش وذوي حقوقه يستهلك 3 مرات أكثر مما يساهم به كاشتراك في التأمين الإجباري الأساسي عن المرض بالقطاع العام.

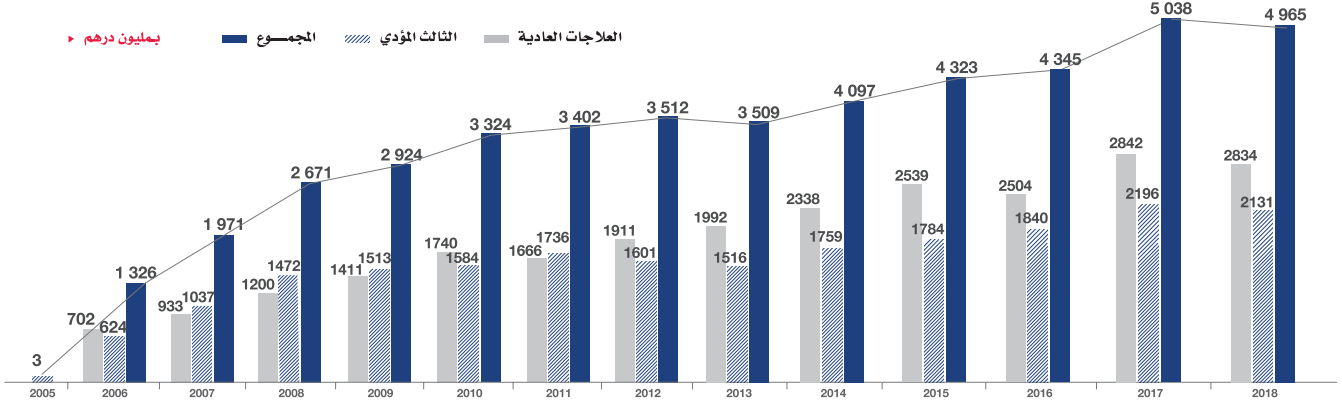


التعويض وتحمل خدمات التأمين الإجباري عن المرضى بالقطاع العام

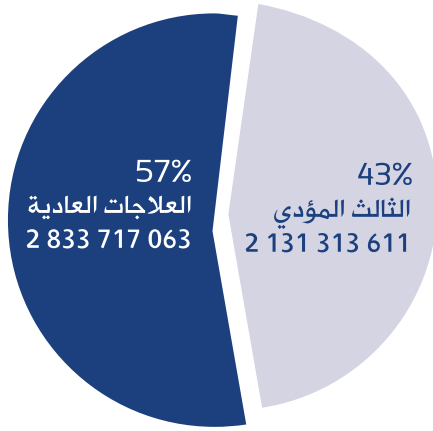
1 - تحليل النفقات المتعلقة بالخدمات خلال سنة 2018

1 الأداءات منذ دخول التأمين الإجباري عن العرض ما بين سنتي 2005 و 2018

بلغت أداءات الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي منذ 18 غشت 2005، تاريخ دخول التأمين الإجباري عن المرض حيز التنفيذ إلى غاية 31 دجنبر 2018 ما مجموعه 45.409 مليون درهم، منها 24.612 مليون درهم عبارة عن تعويضات مباشرة للمؤمنين في إطار العلاجات العادية و 20.797 مليون درهم عبارة عن أداءات لمنتجي العلاجات في إطار الثالث المؤدي.



2 توزيع الأداءات خلال سنة 2018



بلغت الأداءات سنة 2018 ما مجموعه 4.965.030.674 درهم موزعة ما بين التعويضات المباشرة للمؤمنين في إطار العلاجات العادية بقيمة 2.833.717.063 درهم وأداءات منتجي العلاجات في إطار الثالث المؤدي بقيمة 2.131.313.611 درهم. وقد استفاد من هذه الأداءات المؤمنون النشيطون بنسبة 49% وذوو المعاشات بنسبة 51%.

وفيما يلي توزيع الأداءات حسب فئات المؤمنين :

| فئة المؤمنين | العلاجات العادية | | الثالث المؤدي | | المجموع | |
|----------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------|----------------------|
| | الحصة (%) | المبلغ (الدرهم) | الحصة (%) | المبلغ (الدرهم) | الحصة (%) | المبلغ (الدرهم) |
| النشيطون | 50% | 1 429 830 479 | 46% | 985 544 111 | 49% | 2 415 374 590 |
| المتقاعدون | 42% | 1 193 582 109 | 46% | 983 389 419 | 92% | 2 176 971 528 |
| الأرامل | 7% | 207 992 356 | 8% | 160 555 684 | 100% | 368 548 040 |
| الأيتام | 0,08% | 2 312 118 | 0,09% | 1 824 398 | 100% | 4 136 516 |
| المجموع | 100% | 2 833 717 063 | 100% | 2 131 313 611 | 100% | 4 965 030 674 |

3 توزيع الأديات حسب نوعية العلاجات سنة 2018

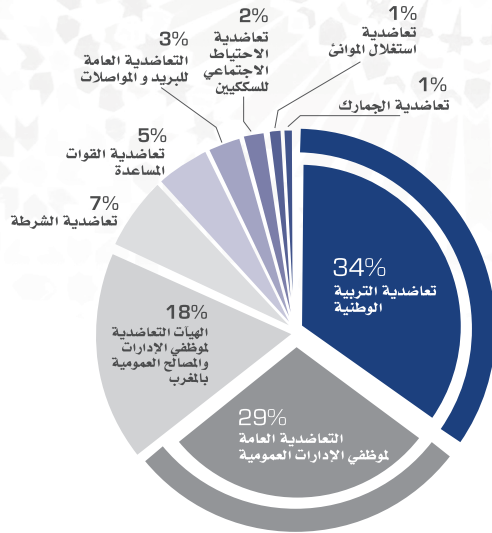
تواصل الأدوية احتلال مقدمة النفقات الموجهة للخدمات بحصة 33% خلال سنة 2018، بعيدا عن نفقات الخدمات الأخرى والتي لاتتجاوز عتبة 10% ماعدا العلاجات المرتبطة بالاستشفاء والتدخلات الجراحية والتي تمثل 15% من إجمالي النفقات. إلى جانب ذلك، تستهلك 5 أنواع من الخدمات ما يقارب ثلاثة أرباع مجموع النفقات كما يبين ذلك الجدول التالي :

| نوعية العلاجات | العلاجات العادية | | الثالث المؤدي | | المجموع | |
|---|------------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------|----------------------|
| | الحصة (%) | المبلغ (الدرهم) | الحصة (%) | المبلغ (الدرهم) | الحصة (%) | المبلغ (الدرهم) |
| الأدوية المقبولة إرجاع مصارفها | 39% | 1 106 536 662 | 25% | 524 352 463 | 33% | 1 630 889 125 |
| العلاجات المتعلقة بالاستشفاءات والتدخلات الجراحية | 3% | 85 343 377 | 32% | 680 281 902 | 15% | 765 625 279 |
| التحاليل البيولوجية | 15% | 411 689 863 | 2% | 51 075 061 | 9% | 462 764 924 |
| تصفية الكلي | 0,03% | 866 500 | 20% | 421 920 760 | 9% | 422 787 260 |
| علاجات الفم والأسنان وتقويمها بالنسبة للأطفال | 11% | 300 839 321 | 4% | 83 281 847 | 8% | 384 121 168 |
| أعمال الطب العام والطب الأخصائي والجراحي | 11% | 314 044 489 | 0,13% | 2 686 757 | 6% | 316 731 247 |
| النظارات | 8% | 235 676 462 | 0% | 0 | 5% | 235 676 462 |
| الاستكشافات الوظيفية | 6% | 175 573 695 | 2% | 52 874 932 | 5% | 228 448 627 |
| العلاجات المتعلقة بالحمل والولادة وتوابعها | 0,22% | 6 224 565 | 7% | 154 348 703 | 3% | 160 573 267 |
| التحاليل الإشعاعية | 3% | 87 526 668 | 1% | 19 369 464 | 2% | 106 896 132 |
| أعمال أخرى | 4% | 109 395 462 | 7% | 141 121 722 | 5% | 250 517 184 |
| المجموع | 100% | 2 833 717 063 | 100% | 2 131 313 611 | 100% | 4 965 030 674 |

4 توزيع التعويضات في إطار العلاجات العادية حسب التعاضديات ما بين سنتي 2017 و 2018

بلغت قيمة التعويضات في إطار العلاجات العادية 2.833.717.063 درهم سنة 2018 مقابل 2.841.663.191 درهم سنة 2017، محققة بذلك استقرارا نسبيا ما بين السنتين :

| نسبة النمو (%) | التعويض (الدرهم) | | | التعاضديات |
|----------------|-------------------|----------------------|----------------------|---|
| | النمو المطلق | 2018 | 2017 | |
| +4% | +6 307 470 | 182 243 654 | 175 936 185 | تعاضدية الشرطة |
| +0,39% | +323 485 | 84 254 229 | 83 930 744 | التعاضدية العامة للبريد والمواصلات |
| +3% | +15 978 738 | 519 474 273 | 503 495 535 | تعاضدية أومقام |
| -1% | -4 755 441 | 817 376 143 | 822 131 584 | التعاضدية العامة لموظفي الإدارات العمومية |
| +9% | +2 277 196 | 28 222 680 | 25 945 484 | تعاضدية الجمارك والضرائب غير المباشرة |
| -4% | -1 352 349 | 34 171 617 | 35 523 967 | تعاضدية مكتب استغلال الموانئ |
| +1% | +2 022 698 | 137 827 293 | 135 804 595 | تعاضدية القوات المساعدة |
| -3% | -25 605 202 | 973 585 486 | 999 190 688 | التعاضدية العامة للتربية الوطنية |
| -5% | -3 142 723 | 56 561 687 | 59 704 410 | تعاضدية الاحتياط الاجتماعي للسكبيين |
| -0,28% | -7 946 128 | 2 833 717 063 | 2 841 663 191 | المجموع |

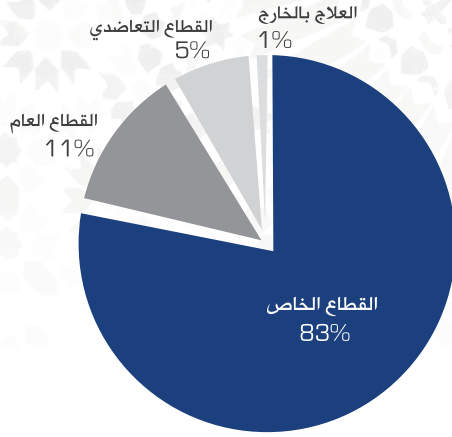


و يظهر الرسم البياني التالي توزيع التعويضات في إطار العلاجات العادية حسب التعاضديات سنة 2018، علما أن ثلاث تعاضديات يستحوذون على 82% من قيمة التعويضات :

5 توزيع الأداءات في إطار الثالث المؤدي حسب فئة منتجي العلاج ما بين سنتي 2017 و 2018

بلغت قيمة الأداءات في إطار الثالث المؤدي 2.131.313.611 درهم خلال سنة 2018 مقابل 2.196.306.163 درهم سنة 2017، محققة بذلك انخفاضا طفيفا يقدر ب 3% :

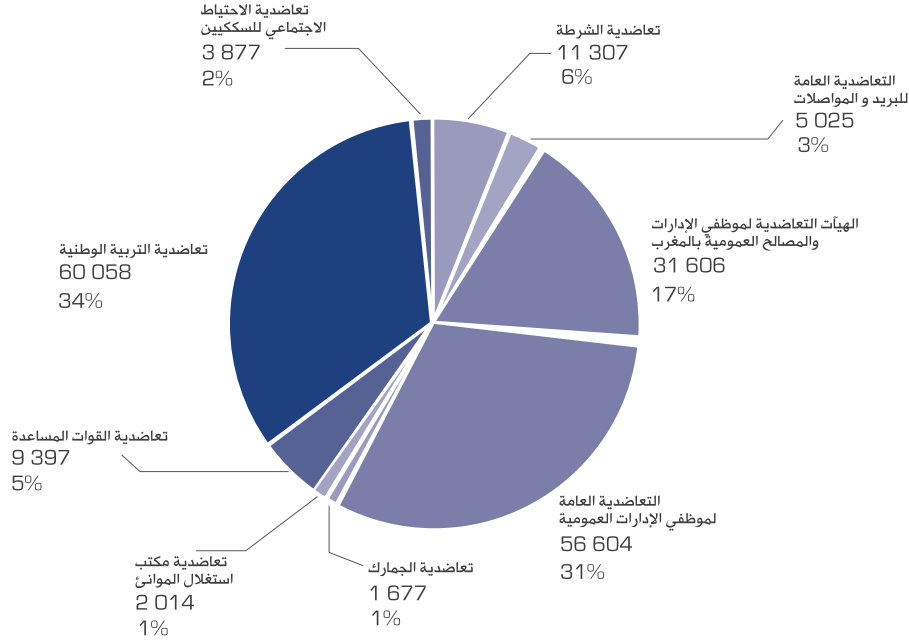
| الأداء (الدرهم) | | | | فئات منتجي العلاج |
|-----------------|--------------|---------------|---------------|--|
| نسبة النمو (%) | النمو المطلق | 2018 | 2017 | |
| -1% | -22 731 228 | 1 774 352 164 | 1 797 083 392 | القطاع الخاص |
| -3% | -43 328 262 | 1 410 514 416 | 1 453 842 678 | المصحات والمراكز والجمعيات |
| +11% | 25 121 114 | 243 620 470 | 218 499 356 | الصيدليات |
| -12% | -8 403 108 | 60 024 079 | 68 427 187 | مستشفى الشيخ زايد |
| -11% | -3 941 819 | 33 170 377 | 37 112 195 | مصحات الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي |
| +41% | 7 820 847 | 27 022 823 | 19 201 976 | مستشفى الشيخ خليفة |
| -8% | -21 260 511 | 230 336 995 | 251 597 506 | القطاع العام |
| -12% | -18 616 412 | 136 334 620 | 154 951 031 | المراكز الاستشفائية الجامعية |
| +5% | 2 219 841 | 50 991 524 | 48 771 683 | المستشفيات العسكرية |
| -4% | -1 011 133 | 22 921 280 | 23 932 413 | المستشفيات العمومية |
| -30% | -5 107 949 | 11 744 674 | 16 852 623 | العصبة الوطنية لمحاربة أمراض القلب والشرايين |
| +47% | 2 115 650 | 6 581 790 | 4 466 140 | مراكز تحاقن الدم |
| -33% | -860 508 | 1 763 107 | 2 623 615 | معهد باستور |
| - | - | 0 | 0 | مؤسسة الحسن الثاني |
| - | - | 0 | 0 | مختبر الدرك الملكي |
| -5% | -5 342 001 | 101 488 195 | 106 830 195 | القطاع التعاضدي |
| -3% | -2 639 418 | 101 192 834 | 103 832 252 | المنشآت الاجتماعية للتعاضديات |
| -90% | -2 702 583 | 295 360 | 2 997 943 | صيدلية الصندوق |
| -38% | -15 658 813 | 25 136 257 | 40 795 070 | العلاج بالخارج |
| -3% | -64 992 553 | 2 131 313 611 | 2 196 306 163 | المجموع |



و يظهر الرسم البياني التالي توزيع الأداءات في إطار الثالث المؤدي حسب فئة منتجي العلاج سنة 2018، علما أن القطاع الخاص يشكل 83% من قيمة الأداءات مقابل 11% فقط لفائدة القطاع العام الذي لا يشكل بالإضافة إلى ذلك سوى 5% من إجمالي النفقات الموجهة للخدمات.

6 توزيع عدد المؤمنين المصابين بأمراض مزمنة ومكلفة ونفقاتهم سنة 2018

بلغ عدد المصابين بأمراض مزمنة ومكلفة 182.375 شخص، أي 5,9% من إجمالي المستفيدين. وقد بلغت نفقاتهم 2,4 مليار درهم (50% من إجمالي نفقات العلاجات). وفيما يلي، توزيع عدد المصابين بأمراض مزمنة ومكلفة حسب التعاضديات.



المراتب الخمس الأولى للأمراض المزمنة والمكلفة حسب النفقات الموجهة إليها :

| النسبة من إجمالي نفقات الأمراض المزمنة والمكلفة | النفقات بمليون درهم | الأمراض المزمنة والمكلفة |
|---|---------------------|---------------------------|
| 27% | 6.62 | السرطانات |
| 22% | 5.30 | القصور الكلوي الحاد |
| 14% | 3.42 | داء السكري |
| 11% | 2.67 | ارتفاع الضغط الدموي الحاد |
| 4% | 1.02 | أمراض القلب |

المراتب الخمس الأولى للأمراض المزمنة والمكلفة حسب عدد الأشخاص المصابين بها :

| النسبة من إجمالي عدد المصابين بأمراض مزمنة ومكلفة | عدد المصابين | الأمراض المزمنة والمكلفة |
|---|--------------|---------------------------|
| 32% | 75 107 | داء السكري |
| 23% | 53 805 | ارتفاع الضغط الدموي الحاد |
| 11% | 24 662 | السرطانات |
| 5% | 12 060 | أمراض القلب |
| 5% | 11 437 | Glaucome chronique |

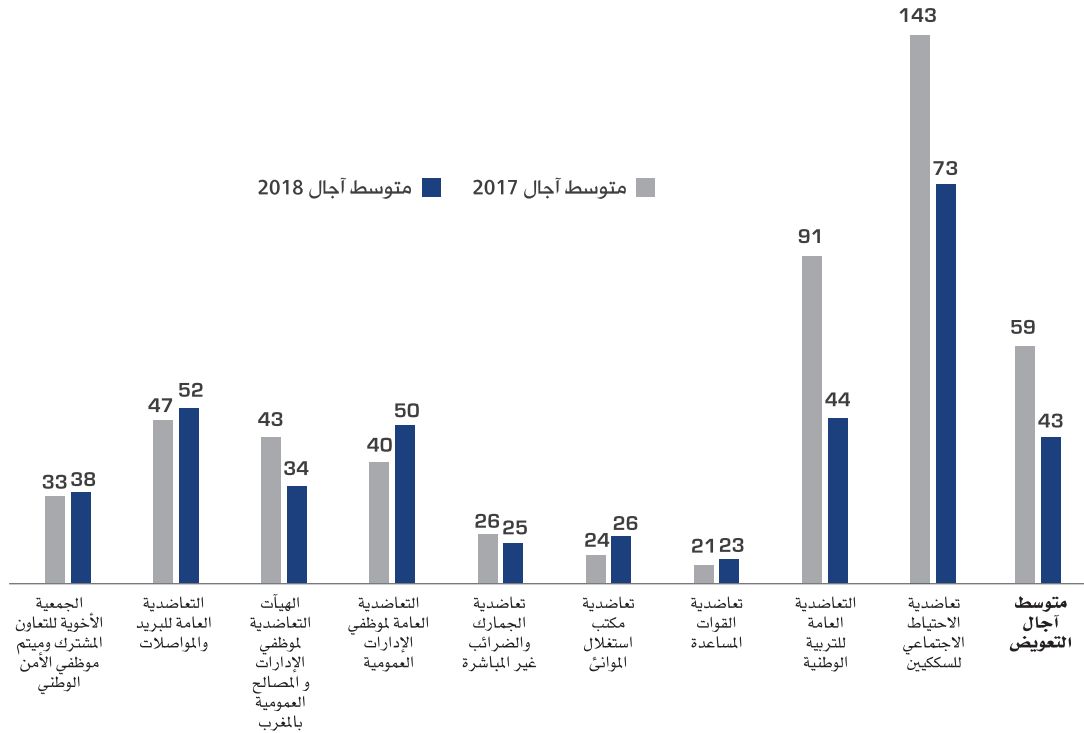
II - تحليل المؤشرات النوعية للخدمات سنة 2018

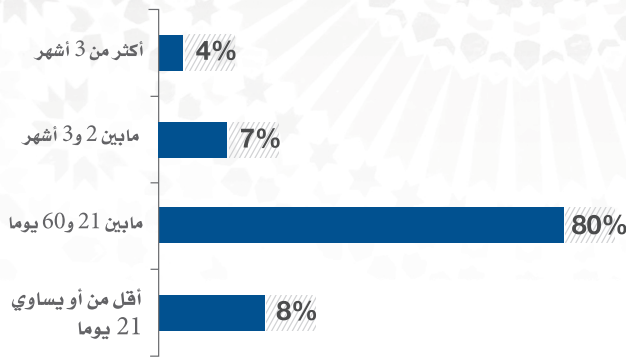
1) آجال تعويض العلاجات العادية

| 2018 | 2017 | 2016 | التعاضديات |
|----------------|----------------|----------------|---|
| 38 | 33 | 32 | الجمعية الأخوية للتعاون المشترك و ميثم موظفي الأمن الوطني |
| 52 | 47 | 43 | التعاضدية العامة للبريد و المواصلات |
| 34 | 43 | 31 | الهيآت التعاضدية لموظفي الإدارات و المصالح العمومية بالمغرب |
| 50 | 40 | 44 | التعاضدية العامة لموظفي الإدارات العمومية |
| 25 | 26 | 23 | تعاضدية الجمارك و الضرائب غير المباشرة (الأداء التقني) |
| 26 | 24 | 32 | تعاضدية مكتب استغلال الموانئ (الأداء التقني) |
| 23 | 21 | 23 | تعاضدية القوات المساعدة |
| 44 | 91 | 44 | التعاضدية العامة للتربية الوطنية |
| 73 | 143 | 68 | تعاضدية الاحتياط الاجتماعي للسككيين |
| 43 يوما | 59 يوما | 39 يوما | متوسط آجال التعويض |

بلغ الأجل المتوسط لتعويض المؤمنین 43 يوما سنة 2018 (مقابل 59 يوما سنة 2017) مع العلم أن الهدف الاستراتيجي حدد في 21 يوما والأجل القانوني في 90 يوما.

و قد عرف متوسط آجال التعويض ما بين سنتي 2017 و 2018 تحسنا ملموسا بالرغم من تسجيل بعض التفاوتات حسب التعاضديات، كما يبين ذلك الرسم البياني التالي :





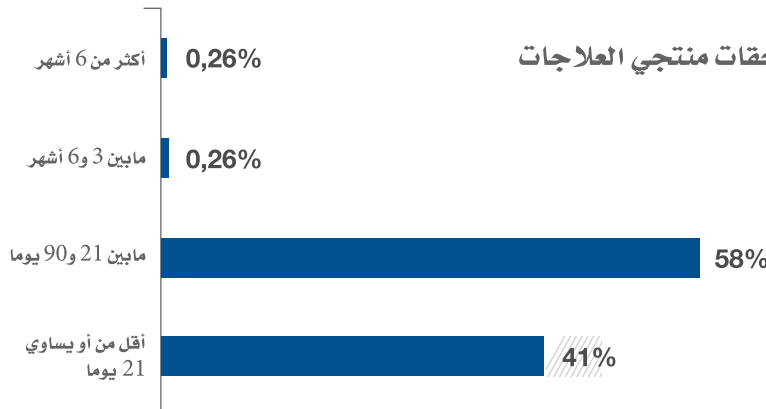
توزيع آجال تعويضات المؤمنين

خلال سنة 2018، تم تعويض 96% من الملفات خلال مدة زمنية تقل عن أو تساوي الأجل القانوني المحدد في 90 يوما :

| 2018 | 2017 | 2016 | فئة منتجي العلاج |
|---------|---------|---------|-------------------|
| 29 | 20 | 18 | القطاع العام |
| 27 | 38 | 19 | القطاع الخاص |
| 27 يوما | 30 يوما | 19 يوما | متوسط آجال الأداء |

(2) آجال أداء مستحقات منتجي العلاجات

بلغ الأجل المتوسط لأداء مستحقات منتجي العلاجات 27 يوما سنة 2018 (مقابل 30 يوما سنة 2017)، علما بأن الهدف الاستراتيجي حدد في 21 يوما والقانوني في 180 يوما.



توزيع آجال أداء مستحقات منتجي العلاجات

خلال سنة 2018، تم أداء أكثر من 99% من الملفات خلال مدة زمنية تقل عن أو تساوي الأجل القانوني المحدد في 180 يوما :

| 2018 | 2017 | 2016 | نوع الملف |
|--------|--------|--------|--------------------------|
| 4 أيام | 8 أيام | 4 أيام | الأمراض المزمنة والمكلفة |
| 3 أيام | 3 أيام | 3 أيام | التحملات |

(3) آجال المراقبة الطبية

بلغ الأجل المتوسط لمعالجة ملفات المراقبة الطبية بالنسبة للأمراض المزمنة والمكلفة وبالنسبة للتحملات 4 و أقل من 3 أيام على التوالي سنة 2018 (مقابل 8 و أقل من 3 أيام سنة 2017).

وتجدر الإشارة بالنسبة للتحملات إلى أن هذه الآجال تختلف حسب درجة صعوبة الملفات المعالجة :

- حوالي يوم واحد بالنسبة للولادة والاستكشافات الوظيفية ؛
 - حوالي يومين بالنسبة لإجراءات الحفاظ على حقوق الأبناء المعاقين في مواصلة الاستفادة من الخدمات وتصفية الكلي، وتحمل الأدوية المكلفة على صعيد الصيدليات والمعاهد الطبية البيداغوجية والتدخلات الجراحية.
- عموما، عرف متوسط الآجال تحسنا منذ سنة 2015 بالرغم من اعتماد الثالث المؤدي مع الصيدالة ابتداء من 8 يونيو 2016 واستقبال مستخدمي المكتب الوطني للسكك الحديدية طبقا للقانون 120-13 ابتداء من يناير 2016.



Edito
 Directeur de la CNOPS

e-CNOPS
 Après les prix d'encouragement Entiaz en 2008 pour les services en ligne et en 2014 pour le Centre d'appel, la CNOPS est lauréate du Prix Entiaz 2016 grâce à son application mobile. La consécration de cet événement phare de l'agor et de l'Administration électronique vient à point nommé dans un contexte où le service public est appelé à se mettre au diapason des attentes des usagers en termes de qualité, de proximité et de fluidité, conformément à l'article 154 de la Constitution et du Discours de SM le Roi du 14 octobre 2016.

Le prix Entiaz, que je dédie à tout le personnel de la CNOPS et des Mutuelles, consacre une stratégie d'optimisation de la qualité de services que nous avons entreprise autour de 4 fondamentaux: Un réseau de délégations régionales plus autonomes qui couvre plus de 50 villes sur les 5 régions nationales, le lancement du projet d'acquisition d'un nouveau système d'information permettant la gestion dématérialisée des flux dans le cadre d'une vision nationale, la relance de notre manuel des procédures et l'extension du processus et des procédures, non seulement tiers payant pour englober non seulement les médicaments coûteux mais progressivement d'autres médicaments, comme celles des dispositifs médicaux.

En outre, nous allons continuer notre stratégie e-croquis de modernisation de nos services avec le lancement de l'application mobile destinée aux producteurs de soins et de la version mobile de notre site web www.cnops.org.ma.

Ainsi, nous nous inscrivons en droite ligne avec le Discours de Sa Majesté le Roi prononcé devant le Parlement le 14 octobre 2016 affirmant que "l'utilisation des nouvelles technologies contribue à faciliter l'accès dans les plus brefs délais, de citoyens aux prestations, sans qu'il soit nécessaire de se déplacer souvent à l'Administration et de s'y frustrer."

SMART CNOPS est Prix Entiaz 2016

Le 21 décembre, la CNOPS a vécu un moment fort. Le 10^{ème} édition du Prix National de l'Administration Electronique "Entiaz", catégorie Application mobile, a été décernée à son "client CNOPS".

La cérémonie de remise des prix a été présidée par M. Driss Merroum, Ministre Délégué chargé de la Fonction Publique et de la Modernisation de l'Administration par l'électronique, en présence de plusieurs ministres et parlementaires, dont M. Jean-Vincent Ploché, Secrétaire d'Etat auprès du Premier Ministre, chargé de la Réforme de l'Etat et de la Simplification en France.

L'événement a été vécu avec émotion par les responsables humains de la CNOPS. Bâres d'annonceur, le moment fort, le lancement d'une autre application mobile destinée aux producteurs de soins. L'encorez fait bien son chemin!

Angle
Tiers payant CNOPS 15 Milliards de DH en une décennie

Leader national dans le cadre du paiement en tiers payant avec 41,4% des Comptes nationaux de la Santé (2010), la CNOPS a maintenu, sur son territoire, sa capacité de mobilisation financière devant pour ses assurés. De 2006 à 2015, le paiement en tiers payant a totalisé 14,8 milliards de DH, montant 47% des paiements globaux de la CNOPS qui ont dépassé la barre de 31 Milliards de DH sur une décennie.

En affinant, de 974 millions de DH en 2006, le tiers payant a maintenu une progression régulière franchissant la barre de 1,6 milliard de DH dès 2010 et se stabilisant à 1,7 milliard de DH en 2015, en marquant toute fois un léger déclin en 2013 (1,5 MMDH). Le nombre de dossiers gérés par la CNOPS sur la même période a dépassé 7 millions, pour un coût moyen passant de 1.273 DH en 2006 à 3.021 DH en 2015. Ceci confirme la finalité du tiers payant, celle d'être allié aux soins lourds, et confirme également les efforts des ressources humaines qui, travaillant 680 actuellement, mais également le tiers payant, mais également les autres missions d'assurance maladie (formulation, recouvrement des cotisations, système d'information, etc.).

Avec le basculement prévisible de 33 établissements publics actuellement sous régimes facilités de couverture médicale, l'accueil des employés de l'ONCF et le lancement de l'AMO, le tiers payant de la CNOPS sera mis davantage à rude épreuve.

Cancer du sein Lourd mais ÉVITABLE

Depuis 2007, la CNOPS a fait le choix d'appuyer durablement les actions de sensibilisation contre le cancer pilotées par la Fondation Lalla Salma Prévention et Traitement des cancers. Sa conviction est pleine que la prévention est la clé pour réduire la courbe de cette pathologie qui, à l'image de toutes les infections de longue durée (AID) croît exponentiellement.

A l'échelle de la CNOPS, les chiffres sont le troisième AID et touchent 21.594 personnes. Ils sont, par contre, le premier poste de dépenses avec 548 MDH en 2016. Les personnes déclarées atteintes de cancer du sein sont passées de 574 cas en 2008 à 1.132 en 2016 (29% des cancers déclarés).

L'âge moyen d'une femme atteinte de cancer du sein est de 57 ans et ce sont les régions de Rabat - Salé - Kénitra et Casablanca - Settat qui enregistrent le nombre de déclarations le plus élevé avec 28% et 24% respectivement des malades.

Point de vue: Quelle cette pathologie lourde et coûteuse, à l'échelle des assurés de l'AMO-secteur public, une radioscopie des faits saillants.

FOCUS
Une épidémie! Taux de 59% de recours à la césarienne

L'inquiétante évolution du recours à la césarienne, tel qu'enregistré dans les dépenses de la CNOPS, attire l'attention. En 2016, ce taux se situe à 59%, contre 49% en 2011 et seulement 33% en 2006. En 1985, un groupe d'experts, tel qu'il y a manifestement une justification pour que les taux, plus de 10 à 15% des naissances soient pratiquées régulièrement. En 2008, alors que la CNOPS enregistrait un taux de recours à la césarienne de 23% (contre 23% en Europe, 35,6% dans la région des Amériques, et 24,1% dans la région de l'Asie du Sud-Est), ce taux (8,8%) semblait équilibré par ces phénomènes. Le taux enregistré par la CNOPS en 2016 contraste particulièrement avec les données de l'OCDE en 2017. Pour 1000 naissances, le taux de césarienne se situe entre 15,5% en Finlande et 52,1% en Turquie. Le contraste est plus marqué dans le secteur privé où 63% des accouchements se font par césarienne qui pourtant ne doit être pratiquée qu'en cas de nécessité!

Bulletin d'info **Point de vie** Juin 2016

www.cnops.org.ma

Actualité
 100% CNOPS en ligne

Diabète
 100% CNOPS en ligne

Notre Invité
 M. Abdelhak BOUJOUZ
 Directeur de l'AMO et de l'AMO-secteur public

Grand angle
 Les Mutuelles Nécessaires

Bulletin d'info **Point de vie** Juin 2016

www.cnops.org.ma

Dentaire
 Mesures Nécessaires

Comptes certifiés
 Un exploit renouvelé

E-santé
 Préparer l'avenir

Sel, sucre
 Voir votre avis

ers la Couverture Médicale Universelle pour un Maroc plus solidaire

6%, c'est le taux de la population marocaine qui était couverte par une assurance maladie à la veille de l'entrée en vigueur de la Loi 65-00 portant Code de Couverture Médicale de Base en 2005. Ce taux a bondi à 62% fin 2014 et sera porté à la hausse à l'occasion du démarrage de l'Assurance Maladie de Base des Indépendants (288.000 personnes). Le Maroc aura ainsi mis sur une bonne orbite tous les régimes prévus par la Loi 65-00 et il est bien positionné pour réussir sa transition transverse vers la généralisation de la Couverture Médicale de Base.

A la CNOPS, le potentiel de redistribution ne dépassait pas 1,4 MMDH à la veille de l'entrée en vigueur de l'AMO. Il en résultait un engagement de dette régressive qu'une incapacité de faire honorer ses engagements a entraînés les prestations. En 2015, les cotisations recouvrées ont atteint 1,7 MMDH et les paiements à MMDH, dont 2,5 en soins ambulatoires et 1,8 MMDH en tiers payant.

Toujours est-il que l'évaluation de l'AID (41% en 2006 et 66% en 2015), les efforts et les collaborations (85% vs 20% en 2015), les réformes des prix des médicaments coûteux et des dispositifs médicaux, les réorientations budgétaires, les projets dans le cadre des conventions nationales, le basculement de la population encore sous régimes de cotisations recouvrées ont permis à nous inviter à miser davantage sur la force de l'AMO ou délégué des générations futures.

Point de vie
 Espace d'info pour vous

Beaucoup plus qu'un simple acte de communication, «Point de vie» est un espace d'échange sur les projets et leurs réalisations de la CNOPS et des Mutuelles de l'AMO. Notre revue interroge l'environnement et l'avenir de cette Assurance Maladie de Base, fait parler ses clients, jette des éclairages sur les femmes et les hommes qui œuvrent pour sa réussite et sa pérennité et impulse une réflexion commune et partagée sur une Couverture Médicale de Base plus solidaire et plus juste.

Bulletin d'info

Point de vie
 DE LA CNOPS

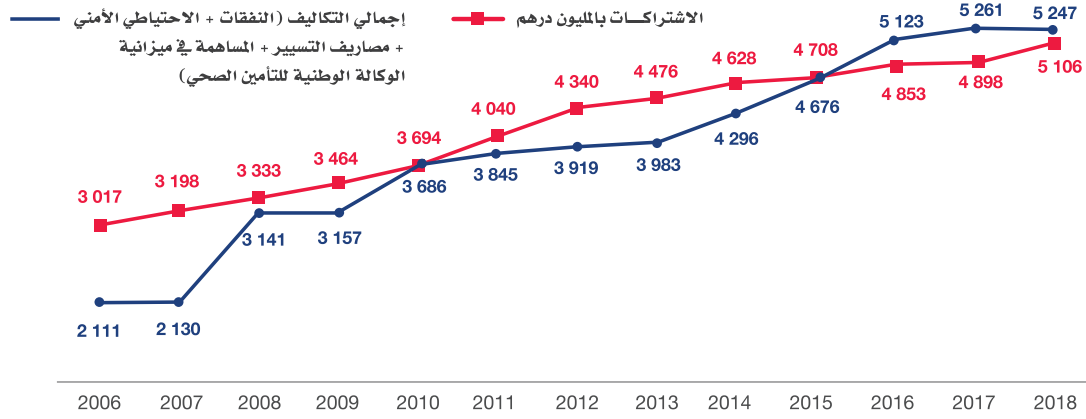
ديمومة التأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام



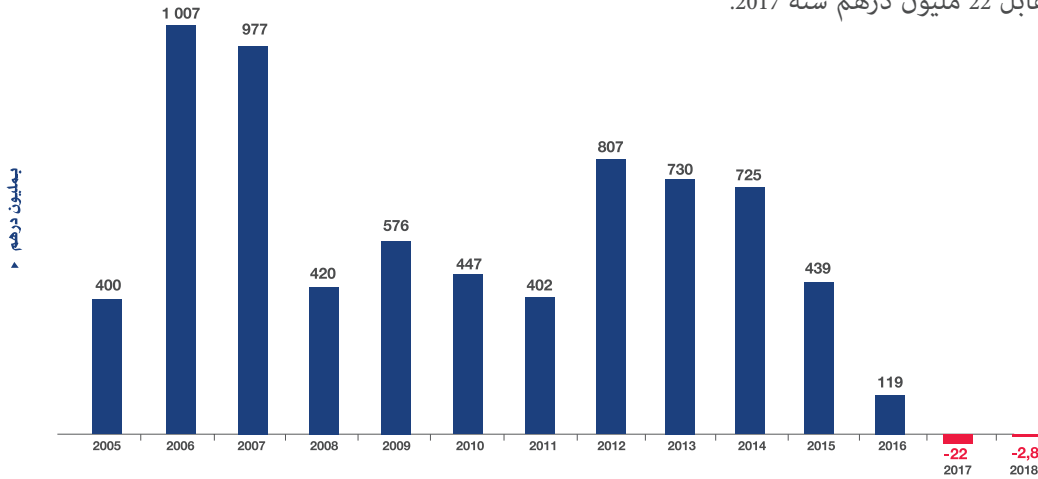
الوضعية المالية

لنظام التأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام: 2006-2018

بلغت الاشتراكات سنة 2018 ما مجموعه 5.106 مليون درهم، مقابل تكاليف إجمالية ناهزت 5.247 مليون درهم (برسم سنة علاجات).



وإلى غاية 31 دجنبر 2018، بلغ حجم فائض التأمين الإجباري الأساسي عن المرض بالقطاع العام المودع لدى صندوق الإيداع والتدبير ما مجموعه 7.365 مليون درهم دون احتساب الاحتياطي المتعلق بالخدمات المتبقي أداؤها والاحتياطي الأمني بمبلغ 2.520 مليون درهم. وبالرغم من هذا الفائض، فإن الصندوق ما فتئ يثير الانتباه بخصوص التدهور المستمر لوضعيته المالية، إذ سجل النظام للسنة الثالثة على التوالي، أي سنة 2018، عجزا تقنيا بلغ 273 مليون درهم، مقابل 225 مليون درهم سنة 2016 و 302 مليون درهم سنة 2017. وقد بلغ صافي العجز 2.8 مليون درهم خلال سنة 2018، مقابل 22 مليون درهم سنة 2017.



وتتظافر عدة عوامل للتأثير على الوضعية المالية للتأمين الإجباري عن المرض بالقطاع العام، علما أن الصندوق مقبل على مواجهة تحديات لها تبعات مالية تهدد مستقبل وديمومة النظام، من بينها الرفع من التعريف الوطنية المرجعية في إطار الاتفاقيات الوطنية واستقبال باقي المؤسسات المعنية بالمادة 114 من القانون 00-65 (حوالي 250.000 شخص) واستقبال والدي المؤمنين (حوالي 200.000 شخص)، إضافة إلى مواصلة توسيع سلة العلاجات دون تقييم هذا التوسيع ومحتوى هذه السلة. والجدير بالذكر أن تقليص حدة العجز ما بين سنة 2017 و 2018 راجع لعدة إجراءات اتخذها الصندوق، من أهمها اعتماد إجراءات للتحكم الطبي في نفقات العلاج، خاصة في مجال علاجات الفم والأسنان، واعتماد الرمز الاستدلالي الوطني للأطباء وتعزيز المراقبة الطبية على الخدمات بتنسيق مع التعاقدات.

أسباب تدهور الوضعية المالية للصندوق CNOPS

10 ارتفاع نسبة الاستفادة من النظام

- انتقل معدل وقوع المخاطر من $\text{taux de sinistralité}$ من 36% سنة 2006 إلى 47% سنة 2018

9 الأمراض المزمنة والمكلفة

- ارتفاع النسبة من 2,3% سنة 2006 إلى 5,9% سنة 2018 ؛
- ارتفاع نفقات هذه الفئة من 41% إلى 49% من نفقات الخدمات خلال نفس الفترة (2,4 مليار درهم سنة 2018).
- اتسعت لائحة الأمراض طويلة الأمد من 41 إلى 54 مرض بناء على قرارات لجان الوكالة.

8 المستلزمات الطبية

- ارتفع عدد المستلزمات المقبولة إرجاع مصاريفها من 167 إلى 887 مستلزم حاليا ؛
- التعريفة الوطنية المرجعية مرتفعة مقارنة بالعديد من الدول ؛
- لم تطبق التعريفة الجراحية الجديدة المتعلقة بمستلزمات علاج أمراض القلب.

7 الأدوية

- ارتفاع عدد الأدوية المعوض عنها من 1001 سنة 2006 إلى 4236 حاليا دون تقييم أو مراجعة اللائحة ؛
- توسيع اللائحة باستمرار بأدوية مكلفة دون علم الصندوق ؛
- تعويض بعض الأدوية بقرارات استثنائية للوكالة ؛ 85 دواء ؛
- إغلاق صيدلية الصندوق سنة 2016 ؛ تحمل أدوية مكلفة بثمن مرتفع 3 مرات عن ثمن اقتناء الأدوية على صعيد الصيدلية.

1 نمو ضعيف للاشتراكات

- معدل نمو ضعيف لا يتجاوز 4.5 من سنة 2006 إلى سنة 2018 ؛
- عدم مراجعة نسبة الاشتراك منذ سنة 2005
- خلافا لتوصيات الدراسة الاكتوارية لسنة 2004 و2010 وخلافا لما تم اعتماده بالنسبة لـ CNSS ؛
- فقدان الصندوق 1.7 مليار درهم نتيجة اعتماد برنامج المقادرة الطوعية دون احتساب أثر التقاعد النسبي.

2 سقف الاشتراكات (400 درهم)

فقدان الصندوق لما يزيد عن 400 مليون درهم سنويا.

3 شيخوخة المؤمنين

انتقل معدل تغطية النشيطين لأصحاب المعاشات من 3.81 سنة 2006 إلى 1.73 سنة 2018 نتيجة محدودية التوظيف وشيخوخة الساكنة المغربية.

4 استقبال السككيين طبقا للقانون 120-16

سجل الصندوق وقعا ماليا إضافيا للسنة الثالثة على التوالي بـ 35 مليون درهم سنة 2018 نتيجة استقبال مستخدمي المكتب الوطني للسكك الحديدية الذي يعرف ارتفاع أصحاب المعاشات والمصابين بأمراض مزمنة ومكلفة.

5 أعمال طبية جديدة

- إدراج 130 عمل بيولوجي جديد
- إضافة 104 عمل طبي جديد في المصنف العام للأعمال الطبية.

6 التحاليل البيولوجية

استمرار القطاع الخاص في اعتماد تعريفة للمعامل B محددة في 1.10 درهم، بالرغم من الإتفاق بشأن تخفيضها مع الغرفة النقابية للأحيائيين، مما يفقد الصندوق 50 مليون درهم سنويا.



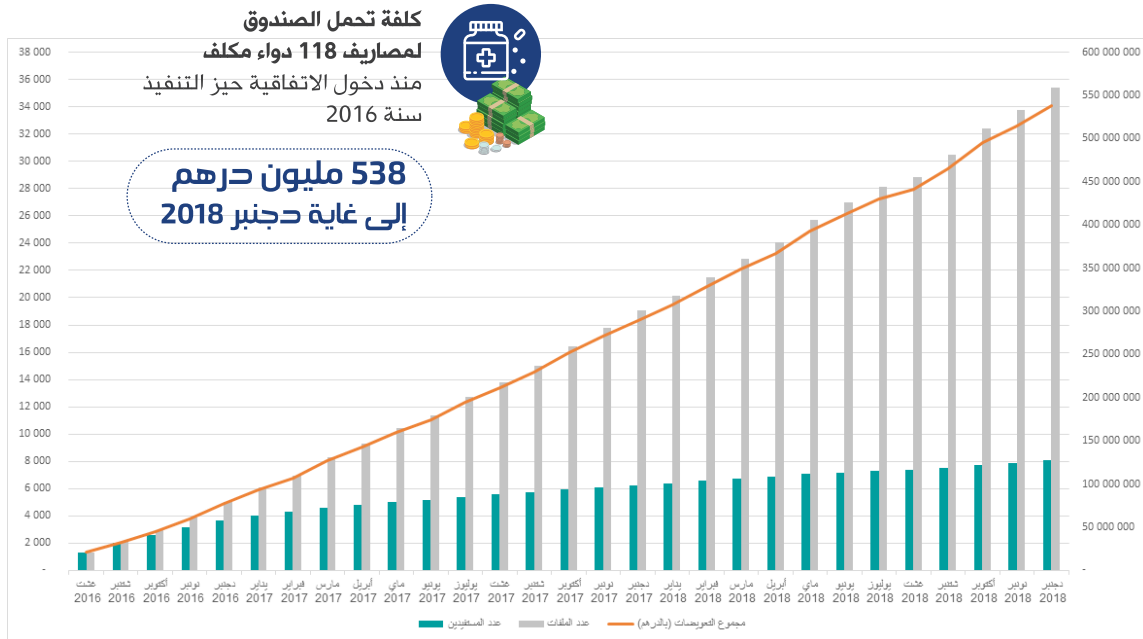
v

أهم مشاريع سنة 2018

1 تحمل الأدوية المكلفة

عالج الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي 35.406 ملف خاص بتحمل للأدوية المكلفة في إطار الثالث المؤدي على مستوى الصيدليات خلال الفترة الممتدة من 8 يونيو 2016 إلى تمم دجنبر 2018. وقد همت هذه الملفات 8.087 مستفيد بإجمالي نفقات تحملها الصندوق بقيمة 538 مليون درهم، استحوذ القصور الكلوي المزمن والحاد في طوره النهائي والتصلب اللويحي على 49% منها.

فقبل التوقيع على الاتفاقية الوطنية مع الصيدالة في 15 مارس 2016، لم يكن مؤمنو الصندوق وخصوصا المصابون منهم بأمراض طويلة الأمد ومكلفة يتعاملون سوى مع صيدلية مركزية تابعة للصندوق للاستفادة من تحمل الأدوية المكلفة الموصوفة لعلاج أمراض مثل: التهاب الكبد الفيروسي، السرطان والقصور الكلوي... الخ. بعد إغلاق صيدلية الصندوق امتثالا للمادة 44 من مدونة التغطية الصحية الأساسية، أصبح مؤمنو الصندوق يتوفرون على 1230 صيدلية للاستفادة من التحملات في إطار الثالث المؤدي متواجدة بأكثر من 60 مدينة، من بينها الدار البيضاء والرباط ووجدة والعيون والرشيديّة وأزيلال وتاونات والدشيرة... إلخ.



هذا وقد تم الرفع من عدد الأدوية المكلفة المعنية بالاتفاقية الوطنية بمبادرة من الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي لتنتقل من 86 إلى 118 دواء، كما قام الصندوق إلى جانب ذلك بتعزيز شبكة المندوبيات الجهوية لاستقبال المؤمنين ومنتهي العلاج لتقريب الخدمات من المرتفقين.

2 إجراءات ضبط الولوج للعلاجات

وعيا منه بضرورة إرساء آليات قوية للتحكم الطبي في نفقات بعض الخدمات، اتخذ الصندوق مجموعة من الإجراءات، من أهمها :

- 1- إلزام منتجي العلاجات بالإدلاء برمزهم الاستدلالي الوطني على وثائق التأمين الإجباري عن المرض (ملفات المرض، فواتير، طلبات التحمل، إلخ)، ابتداء من 2 يوليوز 2018 وذلك انسجاما مع المرسوم رقم 733-05-2. وقد مكن هذا الإجراء من تقوية إجراءات محاربة الغش وتتبع استهلاك منتجي العلاجات وبالتالي رصد كل إفراط أو سلوك غير طبيعي في التعامل مع خدمات التأمين الإجباري عن المرض.
- 2- مواصلة إلزام أطباء وجراحي الأسنان بالإدلاء برمزهم الاستدلالي الوطني ورمزهم الضريبي للتحكم في نفقات علاجات الأسنان التي عرفت ارتفاعا ملحوظا.
- 3- طلب فاتورة وإثبات وسيلة الأداء (تحويل بنكي، شيك، إلخ) عندما يتعلق الأمر بملف مرض تبلغ أو تتجاوز قيمته 20.000 درهم طبقا لقانون العقود والالتزامات والمادة 193 من المدونة العامة للضرائب.
- 4- مواصلة الإجراءات المعتمدة والمتعلقة بوضع عدد من خدمات علاجات الفم والأسنان رهن الموافقة المسبقة للمراقبة الطبية.
- 5- اعتماد هيكلية جديدة للمراقبة الطبية مرتكزة على عدة محاور، من بينها تعزيز الطاقم الطبي المراقب وتقوية المراقبة العينية والتصفية المدققة.

3 تبسيط المساطر

أصدر الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي مذكرة إخبارية تقضي بالاستغناء عن نشرة الأدوية من لائحة الوثائق المكونة لملف طلب التعويض وفوترة الأدوية. وبناء عليه، أصبحت الخدمات المقدمة في إطار العلاجات العادية ابتداء من 2 يوليوز 2018 تتطلب الإدلاء ب :

- الثمن العمومي للبيع بالصيدلية «PPV» المثبت على علبة الدواء ؛
- فاتورة مفصلة بالنسبة للأدوية التي استفاد منها المؤمن عند الاستشفاء لدى المصحات أو مراكز الاستشفاء في إطار العلاجات العادية ؛
- الرمز التسلسلي Code à barres للدواء المثبت أو المملق على العلبة. وفي حالة غيابه، فعلى المؤمن ضم علبة الأدوية Boite de médicament التي لا تتوفر على هذا الرمز التسلسلي لملف طلب التعويض ؛
- الرمز الاستدلالي الوطني للطبيب المعالج ؛
- الرمز الاستدلالي الوطني لمختبر التحليل البيولوجية ومراكز البصريات.

إعادة هيكلة المراقبة الطبية

1 توسيع نطاق الثالث المؤدي بالنسبة للأدوية المكلفة

الرفع من الأدوية المشمولة بالاتفاقية الوطنية مع الصيدالة والمعنية بالاتفاق مع المراكز الخاصة للسرطان

2 اعتماد التدبير الإلكتروني للتحملات مع منتجي العلاج extranet

تزويد مؤسسات العلاج التي تتعامل معه في إطار الثالث المؤدي بمنصة إلكترونية لتدبير طلبات التحمل بصيغة إلكترونية.

3 تبسيط مساطر الأمراض المزمنة والمكلفة

- تمديد رخص الاعفاء الخاصة ببعض الأمراض المزمنة والمكلفة لـ 60 مرض طويل الأمد و 9 أمراض مكلفة.
- تمديد الاعفاء المتعلق ببعض الأمراض طويلة الأمد مدى الحياة كالسكري والقصور الكلوي المزمن
- مراجعة معايير القبول بالنسبة لطلبات الاعفاء المتعلقة بـ 3 أمراض طويلة الأمد (Crohn, Rectocolite) (hémorragique et Hépatite virale chronique B

4 تبسيط المراقبة الطبية في الحالات المستعجلة

بالنسبة للأعمال المرتبطة بعلاج أمراض القلب والشرابيين والجراحة والتوليد والاستشفاء

8 تعزيز الطاقم الطبي

على المستوى المركزي والجهوي ومواكبة الأطباء المراقبين على مستوى التعاضديات

7 اعتماد إجراءات التحكم الطبي في نفقات العلاج

- اعتماد الموافقة المسبقة بالنسبة لبعض علاجات الفم والأسنان، اعتماد الرمز الاستدلالي الوطني للطبيب، مراسلة المؤمنين عند الاستفادة من التحملات، إلخ
- اعتماد التصفية المدققة
- تتبع استهلاك الأطباء والمؤمنين للخدمات Datamining

6 إرساء المراقبة العينية التفاضلية

لبعض الخدمات كترميم الأسنان والمستلزمات الطبية وبعض الأمراض المزمنة

5 تبسيط المساطر

- تحيين مرجع الوثائق الموحدة
- تحديد أجل إيداع الوثائق الإضافية عند طلب التحمل

5 مواصلة تحسين جودة الخدمات المقدمة

أرسى الصندوق عدة قنوات لتحسين التواصل مع مؤمنيه ومدعمهم بكل المعلومات المتعلقة بوضعيتهم الإدارية وبتدبير الخدمات المتعلقة بهم :



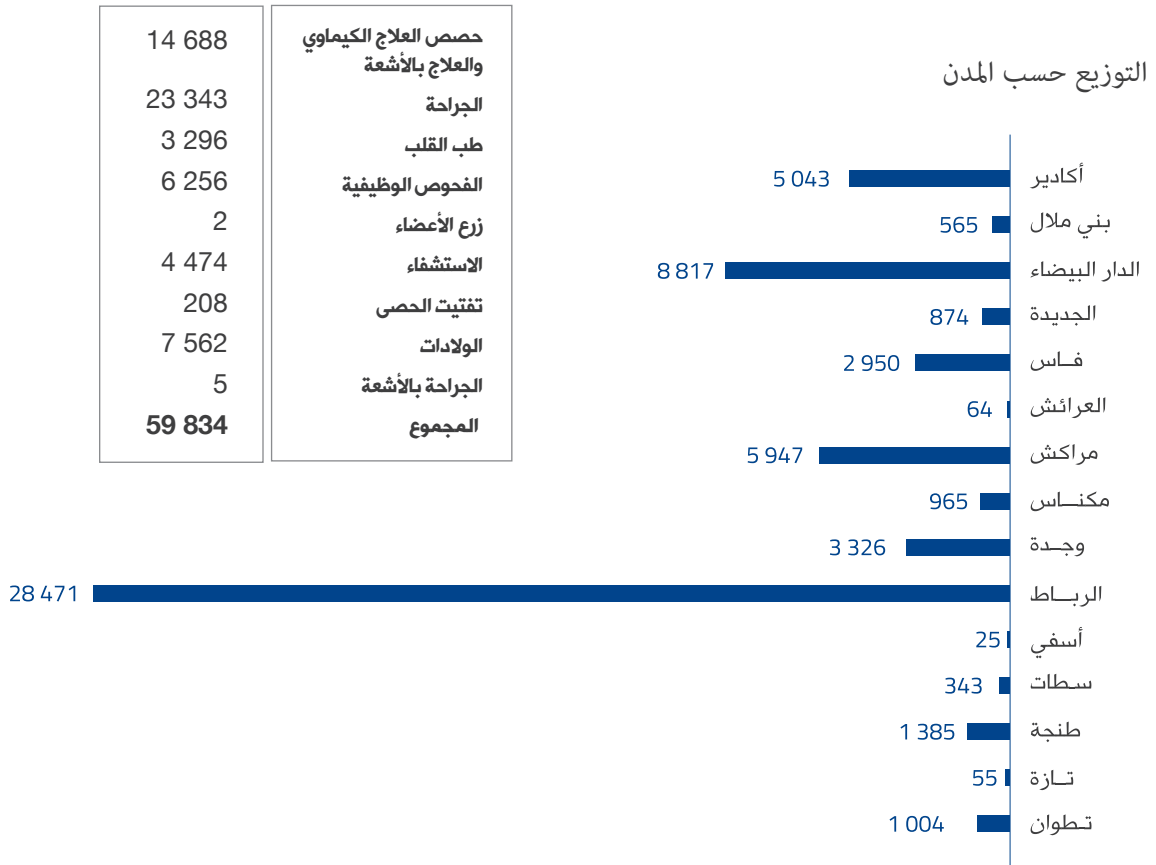
اعتماد التدبير اللامادي للتحملات Extranet

منذ دخول التأمين الإجباري عن المرض حيز التنفيذ واعتماد مخططات العمل الاستراتيجية المندمجة، راهن الصندوق على تحسين جودة الخدمات وعصرنة علاقاته مع المؤمنين وباقي شركائه. وتعتبر الخدمات المقدمة عبر بوابة الصندوق وتطبيقه الإلكتروني بالإضافة إلى رقمنة التسجيل في إطار التأمين الاجباري عن المرض الخاص بالطلبة كلها وجوها لعملة واحدة عنوانها تحسين الخدمات وتقريبها من المرتفقين.

ويشكل التدبير اللامادي للتحملات Extranet والذي أحدثه الصندوق كمنصة الكترونية للتواصل التفاعلي في مجال تدبير التحملات نقلة نوعية في مجال عصرنة العلاقات مع المرتفقين، إذ يسمح لمنتجي العلاجات من الاستفادة من منصة تواصلية تمكن من الاطلاع على الوضعية الإدارية للمستفيدين، مع الحفاظ على سرية معطياتهم الشخصية، وتقديم طلب التحمل إضافة للوثائق الطبية الضرورية وتسلم قرار المراقبة الطبية إلكترونيا.

وقد وضع الصندوق تنظيما إداريا يتيح لموارده البشرية تلقي طلب التحمل الرقمي ويمكن طاقمه الطبي من البث فيه خلال آجال سريعة حتى يتسنى للمؤمنين الاستفادة من العلاجات في أحسن الظروف ودون مطالبتهم بضمانات.

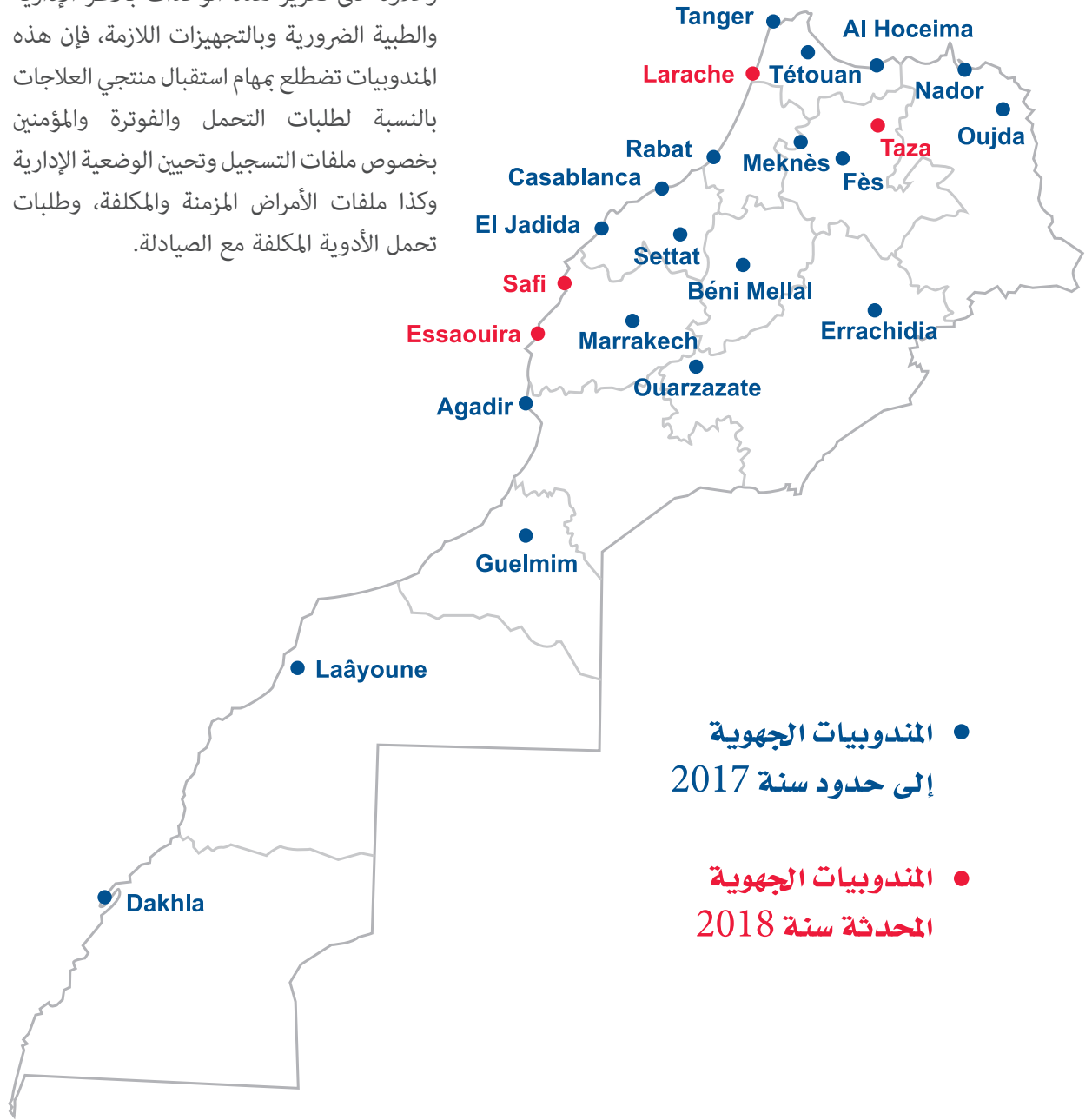
وقد عالج الصندوق حوالي 59.838 طلب تحمل عبر هذه القناة، موزعة كالتالي :



تقوية شبكة المندوبيات الجهوية

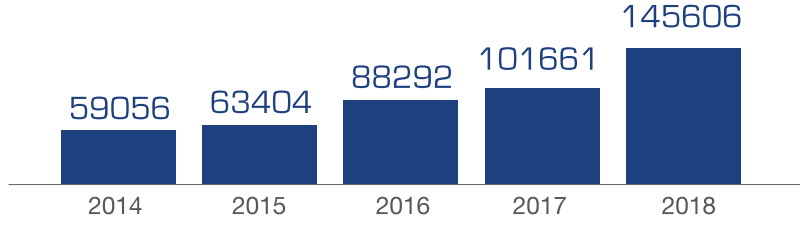
تكريسا لسياسة الجهوية التي ينتهجها بالتدريج، أحدث الصندوق خلال سنة 2018 بكل من تازة وأسفي والعرائش والصويرة مندوبيات جديدة مما جعل الشبكة تضم 23 مندوبية جهوية.

وعلاوة على تعزيز هذه الوحدات بالأطر الإدارية والطبية الضرورية وبالتجهيزات اللازمة، فإن هذه المندوبيات تضطلع بمهام استقبال منتجي العلاجات بالنسبة لطلبات التحمل والفوترة والمؤمنين بخصوص ملفات التسجيل وتحسين الوضعية الإدارية وكذا ملفات الأمراض المزمنة والمكلفة، وطلبات تحمل الأدوية المكلفة مع الصيدالة.



تعزير الإنصات

يعتبر مركز الاتصال حلقة وصل مهمة بين الصندوق والمؤمن من جهة وبين الصندوق ومنتجاتي العلاج من جهة أخرى. فهو لا يكتفي فقط بالتواصل من خلال الإجابة على الأسئلة التي يطرحها المعنيون بل ينظر أيضا في عدد من المشاكل التي يطرحها المتصلون ويبحث يوميا عن حلول لها عبر الاستعانة بالمصالح المختصة.



ويعكس الرسم البياني ارتفاعا سنويا لعدد المكالمات التي يستقبلها المركز بنسبة 145% خلال الفترة المتراوحة بين 2014 و2018، وتتنوع مواضيع المكالمات التي تلقاها مركز اتصال الصندوق خلال سنة 2018 كالآتي:

- 31.24% من المكالمات تتعلق بالتعاضديات.
- 19.38% من المكالمات تتعلق بقسم التسجيل والاشتراكات.
- 15.97% من المكالمات تتعلق بمعلومات عامة.
- 9.82% من المكالمات تتعلق بالمراقبة الطبية.
- 7.94% من المكالمات تتعلق بالموقع الإلكتروني للصندوق.
- 3.70% فقط من هذه المكالمات تهم نظام التأمين الإجباري عن المرض الخاص بالطلبة و 2.28% منها تتعلق بتطبيق الصندوق الإلكتروني سمارت كنوبس.



6 تدبير العوارد البشرية

شهدت سنة 2018 تحقيق مجموعة من الإنجازات في مجال تدبير الموارد البشرية التي تصب في خدمة المؤسسة وتوجهاتها الاستراتيجية، نذكر من بينها :

1. الترقية في الدرجة والرتبة

تعد الترقية من بين المحفزات التي تحسن مردودية وفعالية الموارد البشرية على المستوى المهني وتدفعهم إلى العطاء أكثر وترفع من معنوياتهم. ومن هذا المنطلق، كان الصندوق على عادته حريصا في إطار مخططة السنوي لتدبير الموارد البشرية على معالجة الترقية الداخلية سواء كانت عن طريق الاختيار أو اجتياز امتحانات الكفاءة المهنية وقد أظهر تحليل هذه المعطيات المتعلقة بالترقية خلال سنة 2018 النتائج التالية:

| الترقية في الدرجة عن طريق الاختيار | الترقية في الدرجة عن طريق امتحانات الكفاءة المهنية | عدد المستفيدين |
|------------------------------------|--|----------------|
| 27 | 52 | |
| 79 | | المجموع |

2. التوظيف

استطاع الصندوق سنة 2018 توظيف عدد من الأطر العليا والمتوسطة من تخصصات متنوعة منها: الطب العام وطب الأسنان والصيدلة والأكتوارية والبيولوجيا والصحة والتدقيق ومراقبة التسيير والإحصاء والاقتصاد والقانون الخاص وتدبير الأرشيف وتسيير المقاولات وكهروميكانيكية الأنظمة الآلية وميكانيك السيارات. وقد وصل عدد هذه التوظيفات إلى 67 إطارا و بلغت نسبة التأطير 55.19 % فيما بلغت نسبة التأنيث 59.13 %.

5. التكوين المستمر

يعد التكوين المستمر رافعة للنهوض بمؤهلات الكفاءة لدى المستخدمين وتجديد الرصيد المعرفي لديهم وبالتالي تطوير كفاءاتهم بما يضمن تطور أداء المؤسسة ككل.

وعلى صعيد الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي فقد وضع برنامجا متكاملًا للتكوين المستمر لفائدة المستخدمين يصب في اتجاه النهوض بالمؤسسة والتطوير من قدراتها وتحقيق توجهات مخطط العمل الاستراتيجي المندمج 2015-2019 الذي تطمح لتنزيل مشاريعه على أرض الواقع بما هو كفيلا بتحسين الخدمات المقدمة للمؤمن والحفاظ على ديمومة النظام.

وخلال سنة 2018، بلغ عدد أيام التكوين لكل مستخدم 0.23 يوم بنسبة مشاركة بلغت 53% من مجموع مستخدمي الصندوق (مقابل 23% خلال سنة 2017).

| عدد المشاركات الاجمالية | عدد الأيام الإجمالي | عدد حلقات التكوين |
|-------------------------|---------------------|-------------------|
| 2719 | 123 | 155 |

أما بخصوص حصيلة برنامج التكوين برسم سنة 2018 فتتجلى كما يلي:

كما أنه في إطار تعزيز سياسة التدبير التشاركي مع التعاضديات استفاد مستخدمو التعاضديات من برامج تكوينية وبلغ عددهم 97 مستفيدا برسم سنة 2018.

ملخص منجزات ميزانية سنة 2018

VI

الالتزامات سنة 2018

بلغت ميزانية الإستثمار سنة 2018 نسبة 6.17% من اشتراكات سنة 2018 مقارنة مع نسبة 9.4% المحددة قانونيا. أي باقتصاد 3.23%

• ميزانية الاستثمار سنة 2018

| ديون الالتزامات | الديون المتوفرة | الباقى دفعه | الالتزامات المدفوعة | الالتزامات | القروض المفتوحة | نوعية الفوترة بالدرهم |
|-----------------|-----------------|---------------|---------------------|---------------|-----------------|--------------------------------|
| 10 000 000.00 | 39 882 126.47 | 10 618 679.96 | 2 901 693.57 | 13 520 373.53 | 53 402 500.00 | الفصل الأول : ملكية الأصول (1) |

• ميزانية التسيير سنة 2018 بالدرهم

| الديون المتوفرة | الباقى دفعه | الالتزامات المدفوعة | الالتزامات | القروض المفتوحة | نوعية الفوترة بالدرهم |
|-----------------|----------------|---------------------|----------------|-----------------|---|
| 20 299 064.86 | 33 502 278.79 | 7 148 656.35 | 40 650 935.14 | 60 950 000.00 | الفصل الثاني : المشتريات المستهلكة من مواد و أدوات مكتبية |
| 41 361 343.16 | 34 919 252.89 | 59 138 403.95 | 94 057 656.84 | 135 419 000.00 | الفصل الثالث : نفقات أخرى خارجية (دون احتساب الوكالة الوطنية للتأمين الصحي) |
| 41 572 207.09 | 25 080 929.49 | 141 728 363.42 | 166 809 292.91 | 208 381 500.00 | الفصل الرابع : نفقات المستخدمين |
| 103 232 615.11 | 93 502 461.17 | 208 015 423.72 | 301 517 884.89 | 404 750 500.00 | المجموع (2) |
| 143 114 741.58 | 104 121 141.13 | 210 917 117.29 | 315 038 258.42 | 458 153 000.00 | مجموع ميزانية التشغيل دون احتساب الوكالة الوطنية للتأمين الصحي A=1+2 |
| 0,00 | 8 318 971.69 | 23 687 028.31 | 32 006 000.00 | 32 006 000.00 | الفصل الثالث : نفقات خارجية أخرى = الوكالة الوطنية للتأمين الصحي (B) |
| 143 114 741.58 | 112 440 112.82 | 234 604 145.60 | 347 044 258.42 | 490 159 000.00 | المجموع العام (A+B) |

بلغت نسبة إنجاز الميزانية 71% كما يوضح ذلك الجدول التالي :

| معدلات الانجاز | الفوارق | انجازات ميزانية 2018 | توقعات ميزانية 2018 | نوعية الفوترة بالدرهم |
|----------------|----------------|----------------------|---------------------|--|
| 25% | 39 882 126.47 | 13 520 373.53 | 53 402 500.00 | ميزانية الاستثمار الفصل الأول : ملكية الأصول |
| 67% | 20 299 064.86 | 40 650 935.14 | 60 950 000.00 | ميزانية التسيير: الفصل الثاني : المشتريات المستهلكة من مواد وأدوات مكتبية |
| 75% | 41 361 343.16 | 126 063 656.84 | 167 425 000.00 | الفصل الثالث : نفقات أخرى خارجية (مع احتساب الوكالة الوطنية للتأمين الصحي) |
| 80% | 41 572 207.09 | 166 809 292.91 | 208 381 500.00 | الفصل الرابع : نفقات المستخدمين |
| 71% | 143 114 741.58 | 347 044 258.42 | 490 159 000.00 | المجموع |

بلغت نسبة إنجاز الميزانية برسم نشاط 2018 على مستوى ميزانية الاستثمار 25% وتعزى هذه النسبة إلى عدم إنجاز مشروع اقتناء نظام معلوماتي جديد خلال سنة 2018 حيث تم تأجيل هذا المشروع إلى 2019.

ملخص التقرير المالي للصندوق برسم سنة 2018

1 تحليل لحساب المداخيل والنفقات

| الفارق | السنة المالية 2018 | السنة المالية 2017 | القائمة |
|--------------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|
| 1. مساهمات | | | |
| 75 590 219,09 | 2 140 712 739,88 | 2 065 122 520,79 | مساهمات المشغلين |
| 132 329 395,60 | 2 965 269 693,31 | 2 832 940 297,71 | مساهمات الأجراء |
| 207 919 614,69 | 5 105 982 433,19 | 4 898 062 818,5 | المجموع 1 |
| 2. العائدات التقنية للاستغلال | | | |
| 289 992,15 | 5 671 125,24 | 5 381 133,09 | إعادة دمج استغلال: تنزيل النفقات |
| 289 992,15 | 5 671 125,24 | 5 381 133,09 | المجموع 2 |
| 3. الخدمات والمصاريف | | | |
| -74 742 860,61 | 4 961 859 338,31 | 5 036 602 198,92 | الخدمات والمصاريف المدفوعة |
| 256 798 363,00 | 34 879 747,00 | -221 918 616 | تغيرات مخصصات لعلاجات مستحقة الدفع |
| -16 892 203,00 | 79 113 996,00 | 96 006 199 | مخصصات الاحتياطي الأمني |
| 165 163 299,39 | 5 075 853 081,31 | 4 910 689 781,92 | المجموع 3 |
| 4. النفقات التقنية للاستغلال | | | |
| 3 155 464,61 | 11 364 686,28 | 8 209 221,67 | شراء مواد وأدوات للاستهلاك |
| -1 004 825,41 | 120 474 542,43 | 121 479 367,84 | نفقات خارجية أخرى |
| -884 675,39 | 698 082,85 | 1 582 758,24 | ضرائب ورسوم |
| 15 003 665,62 | 161 332 532,93 | 146 328 867,31 | تكاليف المستخدمين |
| -2 065 244,09 | 14 727 197,92 | 16 792 442,01 | مخصصات الاستغلال |
| 14 204 385,34 | 308 597 042,41 | 294 392 657,07 | المجموع 4 |

| 5. عائدات التوظيفات من المخصصات التقنية | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|--|
| -36 338 790,65 | 742 492 440,65 | 778 831 231,3 | الأرباح على إنجازات التوظيفات |
| -71 391 356,28 | 309 399 653,51 | 380 791 009,79 | فوائد و إيرادات مالية أخرى |
| -107 730 146,93 | 1 051 892 094,16 | 1 159 622 241,09 | المجموع 5 |
| 6. نفقات التوظيفات من المخصصات التقنية | | | |
| -19 558 718,92 | 4 273 960,25 | 23 832 679,17 | أتعاب إدارة التوظيفات |
| 74 355 244,95 | 114 731 889,40 | 40 376 644,45 | خسارات على إنجازات التوظيفات |
| 13 102,26 | 32 206,29 | 19 104,03 | نفقات استثمارية أخرى |
| -165 830 207,59 | 662 664 452,34 | 828 494 659,93 | مخصصات التوظيفات من المخصصات التقنية |
| -111 020 579,30 | 781 702 508,28 | 892 723 087,58 | المجموع 6 |
| 32 132 354,48 | -2 606 979,41 | -34 739 333,89 | 7. فائض أو عجز تقني 1+2+5-3-4-6 |
| 8. المنتجات غير التقنية المتداولة | | | |
| 21 715,00 | 793 360,00 | 771 645 | عمولة محصلة - إدارات لحساب |
| -4 474 417,68 | 3 557 145,62 | 8 031 563,3 | إيرادات مالية غير تقنية أخرى |
| -4 452 702,68 | 4 350 505,62 | 8 803 208,3 | المجموع 8 |
| 9. نفقات غير تقنية المتداولة | | | |
| 20 364,78 | 88 786,61 | 68 421,83 | نفقات مالية غير تقنية أخرى |
| 20 364,78 | 88 786,61 | 68 421,83 | المجموع 9 |
| -4 473 067,46 | 4 261 719,01 | 8 734 786,47 | 10. الفائض أو العجز غير التقني متداول 8-9 |
| 11. المنتجات غير التقنية غير المتداولة | | | |
| 102 610,00 | 112 510,00 | 9 900 | إيرادات وقف الأصول |
| -202 132,87 | 74 640,73 | 276 773,6 | إعادة إدماج اعانات الاستثمار |
| 682 542,83 | 1 763 100,85 | 1 080 558,02 | إيرادات غير عادية أخرى |
| -1 632 205,98 | 888 800,18 | 2 521 006,16 | إعادة ادماج غير عادية: تنقيح النفقات |
| -1 049 186,02 | 2 839 051,76 | 3 888 237,78 | المجموع 11 |
| 12. نفقات غير التقنية غير المتداولة | | | |
| -48 681,77 | 9 067,37 | 57 749,14 | نفقات غير عادية أخرى |
| 6 937 093,89 | 7 317 876,16 | 380 782,27 | مخصصات غير متداولة |
| 6 888 412,12 | 7 326 943,53 | 438 531,41 | المجموع 12 |
| -7 937 598,14 | -4 487 891,77 | 3 449 706,37 | 13. الفائض أو العجز غير التقني وغير المتداول 11-12 |
| -12 410 665,60 | -226 172,76 | 12 184 492,84 | 14. الفائض أو العجز غير التقني 10+13 |
| 19 721 688,88 | -2 833 152,17 | -22 554 841,05 | 15. فائض أو عجز قبل الضرائب 7+14 |
| 19 721 688,88 | -2 833 152,17 | -22 554 841,04 | 16. الضريبة على الفائض أو العجز |
| 19 721 688,88 | -2 833 152,17 | -22 554 841,04 | 17. فائض أو عجز 15-16 |
| 94 977 571,21 | 6 170 735 209,97 | 6 075 757 638,76 | 18. المجموع - العائدات 1+2+5+8+11 |
| 75 255 882,33 | 6 173 568 362,14 | 6 098 312 479,81 | 19. المجموع - النفقات 3+4+6+9+12+16 |
| 19 721 688,88 | -2 833 152,17 | -22 554 841,05 | الفائض أو العجز الصافي |

< الفائض التقني

• الاشتراكات

خلال الفترة المتراوحة ما بين فاتح يناير و 31 دجنبر 2018 تم تحصيل اشتراكات في إطار التأمين الإجباري عن المرض تصل قيمتها إلى 5.105.982.433,19 درهم. وقد عرفت قيمة الاشتراكات خلال سنة 2018 ارتفاعا مقارنة بسنة 2017 بقيمة 207.919.614,69 درهم.

• الخدمات و المصاريف

- الخدمات و المصاريف المدفوعة

تتوزع النفقات المتعلقة بالخدمات المقدمة في إطار العلاجات العادية و الثالث المؤدي والمبالغ المستردة من فاتح يناير إلى 31 دجنبر 2018 كالتالي :

| | |
|-------------------------|---|
| 2 1 31 313 610,82 | الخدمات المؤداة في إطار الثالث المؤدي |
| 2 833 717 063,05 | الخدمات المؤداة في إطار العلاجات العادية |
| 4 965 030 673,87 | إجمالي الأداءات |
| -3 171 335,56 | المبالغ المستردة |
| 4 961 859 338,31 | المجموع |

< التغييرات التي يعرفها الاحتياطي في إطار الخدمات المؤداة

حسب المادة 50 من قانون 65-00 بمثابة مدونة للتغطية الصحية الأساسية يجب على الصندوق تكوين احتياطي من أجل الخدمات التي يجب أدائها، الهدف منه تغطية مصاريف الملفات التي لم تتم تصفيتهها و مصاريف الملفات التي تمت تصفيتهها وتلك التي لم يتم بعد أدائها حتى تاريخ الجرد و مصاريف الملفات التي يتم الحسم فيها بعد انتهاء الجرد. و يصل الاحتياطي المتبقي لهذا الغرض برسم 31 دجنبر 2018، 1.140.059.821 مقابل 1.105.180.074 درهم عند متم 31 دجنبر 2017 مسجلا بذلك ارتفاعا يقدر ب 34.879.747 درهم.

< الحصة الممنوحة للاحتياطي الأمني

انتقل الاحتياطي الأمني من 1.121.505.259,00 درهم في نهاية 31 دجنبر 2017، إلى 1.200.619.255,00 درهم في نهاية 31 دجنبر 2018 مسجلا ارتفاعا يقدر ب 79.113.996,00 درهم.

< النفقات التقنية للاستغلال

تتوزع النفقات التقنية للإستغلال كالآتي :

| النسبة | الفارق | سنة 2018 بالدرهم | سنة 2017 بالدرهم | النفقات التقنية للاستغلال |
|--------|---------------|------------------|------------------|---|
| 38% | 3 155 464,61 | 11 364 686,28 | 8 209 221,67 | مشتريات من مواد وتموينات للاستهلاك وتغيير المخزون |
| -1% | -1 004 825,41 | 120 474 542,43 | 121 479 367,84 | تكاليف خارجية أخرى* |
| -56% | -884.678,39 | 698 082,85 | 1 582 758,24 | ضرائب ورسوم |
| 10% | 15 003 665,62 | 161 332 532,93 | 146 328 867,31 | تكاليف المستخدمين |
| -12% | -2 065 244,09 | 14 727 197,92 | 16 792 442,01 | مخصصات الاستغلال |
| 5% | 14 204 385,34 | 308 597 042,41 | 294 392 657,07 | المجموع |

* خلال سنة 2018، بلغت المساهمة لفائدة الوكالة الوطنية للتأمين الصحي 30.635.888,32 درهم، كما بلغت مصاريف التسيير الممنوحة للتعاقدات 56.207.179,52 درهم، أي 18 % من مجموع النفقات التقنية للاستغلال.

< النفقات المتعلقة بتوظيف الأموال

بلغت النفقات المتعلقة بتوظيف الأموال لتغطية الاحتياطات التقنية 781.702.508,28 درهم عند متم 31 دجنبر 2018.

< منتوجات عائدات توظيف الأموال

بلغت عائدات توظيف الأموال والـ products placement الخاصة بتغطية الاحتياطات التقنية على المستوى المحاسباتي خلال نشاط 2018 ما مجموعه 1.051.892.094,16 درهم.

بلغت نتيجة توظيف الأموال 270.189.585,88 درهم

نتيجة توظيف الأموال

< فائض النشاط السنوي بالدرهم

سجلت نتيجة النشاط لسنة 2018 عجزا يصل إلى 2.833.152,17 مقابل عجز بلغ 22.554.841,05 خلال نشاط 2017 وبهذا سجل هذا العجز انخفاضا بقيمة 19.721.688,88 درهم.

وتعزى هذه النتيجة أساسا إلى انخفاض قيمة الخدمات المؤداة بمبلغ 74.742.860,61 درهم مقابل ارتفاع الاشتراكات بمبلغ 207.919.614,69 درهم.

< بيان تمويلات الموسم 2018

| التغيرات | | 2018 | 2017 | ملخص قوائم الحويلة |
|----------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| الموارد | الوظائف | | | |
| | 2 907 792,90 | 7 024 440 133,42 | 7 027 347 926,32 | تمويل دائم (خارج 16) |
| | 10 534 089,57 | 64 709 535,22 | 54 175 445,65 | أصول ثابتة (خارج 26) |
| | -13 441 882,47 | 6 959 730 598,20 | 6 973 172 480,67 | رأس المال العامل الوظيفي (1-2) (أ) |
| 113 993 743,00 | | 2 340 679 076,00 | 2 226 685 333,00 | مخصصات تقنية (16) |
| | 108 468 595,18 | 9 885 792 354,50 | 9 777 323 759,32 | التوظيفات من تغطية المخصصات التقنية |
| 5 525 147,82 | | -7 545 113 278,50 | -7 550 638 426,32 | فائض أو عجز من تغطية المخصصات التقنية (4-5) (ب) |
| 390 337 329,94 | | 1 702 401 277,37 | 2 092 738 607,31 | الأصول المتداولة |
| | 462 220 478,97 | 2 414 493 155,30 | 2 876 713 634,27 | الخصوم المتداولة |
| | 71 883 149,03 | -712 091 877,93 | -783 975 026,96 | احتياجات التمويل الكلية (7-8) (ج) |
| 79 799 883,68 | | 126 709 197,63 | 206 509 081,31 | صافي النقد (الأصول - الخصوم) = (أ+ب-ج) |

< التوظيفات المخصصة لتغطية المؤونة التقنية

عند 31 دجنبر 2018، بلغت التوظيفات المالية لتغطية المؤونة التقنية على مستوى الممتلكات 9.885.792.354,50 درهم مقابل 9.777.323.759,32 درهم سنة 2017 مسجلة بذلك ارتفاعا بلغ 108.468.595,18 درهم.

< المستحقات

بلغ صافي مستحقات الأصول التقنية المتداولة 94.634.063,31 درهم كما بلغت باقي المستحقات 506.514.162,25 درهم.

< على مستوك المديونية

سنة 2018 بلغ إجمالي الديون 2.414.493.155,30 درهم، 48% منها ديون اتجاه القطاع المشترك.

التقرير المالي للمصحة التعاضدية

التابعة للصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي

برسم سنة 2018

تبين القوائم التركيبية للمصحات التعاضدية لسنة 2018، أن الصندوق استفاد من استرجاع مصاريف الأدوية بقيمة 3.748.993 درهم من مختبر روش المتعلقة بالسنوات الماضية، كما تم إتلاف جميع الأدوية المتعلقة بهذه المصحة.

| النسبة | التغيرات | نشاط 2017 | نشاط 2018 | |
|---------|---------------|--------------|--------------|---|
| - | - | - | - | اقتناء الأدوية المكلفة لفائدة مؤمني الصندوق |
| 104% | -1 759 581,58 | 1 689 411,42 | 3 448 993,00 | Les avoirs |
| 19 009% | 1 728 754,78 | 9 094,25 | 1 737 849,03 | الفارق في مخزون أدوية العلاج الكيميائي |
| -100% | -2.071.190,46 | 2.071.190,46 | - | اقتناء الأدوية لفائدة مستخدمي الصندوق |
| - 537% | -2 102 017,26 | 390 873,29 | 1 711 143,97 | المجموع |

أما بخصوص الفوترة، فقد اقتصر نشاط المصحة التعاضدية على تحصيل المستحقات المتعلقة بالأدوية.

| النسبة | التغيرات | نشاط 2017 | نشاط 2018 | |
|--------|----------|--------------|-----------|--------------------------------|
| - | - | - | - | فوترة أدوية السرطان |
| - 100% | - | 2 408 361,00 | - | فوترة الأدوية لمستخدمي الصندوق |
| - 100% | - | 2 408 361,00 | - | إجمالي الفوترة |

خاتمة

تمثل سنة 2019 سنة استثنائية من حياة نظام التأمين الإجباري عن المرض في القطاع العام، يتم خلالها تسليم مهمة تدبير هذا النظام وهو في أوج عطاءه من الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي إلى الصندوق المغربي للتأمين الصحي، بكل ما يحمله من خلاصة تجربة تديرية ناجحة، تكلفت بوضعية مالية سليمة وحسابات مصادق عليها وحكامة رشيدة وتدبير عصري ومتطور للخدمات، ومعززة برؤية واضحة المعالم حول سبل تعزيز المناعة المالية للنظام وتطوير أداءه وإعادة تموقعه كفاعل استراتيجي ضمن منظومة الحماية الاجتماعية.

من أجل ذلك سيكون لزاما على الصندوق المغربي للتأمين الصحي استثمار هذا الرصيد الإيجابي الذي حققه الصندوق الوطني لمنظمات الاحتياط الاجتماعي إلى جانب التعاضديات المكونة له، من أجل المضي قدما في التخطيط لأهداف جديدة من خلال جيل جديد من المشاريع المهيكلة في إطار مخطط عمل استراتيجي 2020-2024، مع الحرص على أن تظل حقوق المؤمن وديمومة النظام في قلب أولوياته، مما سيتطلب مواصلة الرفع من قدرات المؤسسة الجديدة، لمواكبة تطور مؤشرات النظام واستيعاب فئات اجتماعية جديدة، وكذا الاستثمار في التكنولوجيا الحديثة لتدبير الخدمات ولتطوير مهن التأمين الإجباري عن المرض ومواصلة خلق مندوبيات جهوية.

