

**Генеральная Ассамблея**

Distr.: General
30 September 2021
Russian
Original: English

Семьдесят шестая сессия

Пункт 137 повестки дня

Бюджет по программам на 2021 год

Порядок покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию**Доклад Генерального секретаря***Резюме*

Программа медицинского страхования после выхода на пенсию обеспечивает сотрудникам, отвечающим установленным критериям участия в ней, на протяжении всей жизни после выхода на пенсию непрерывное медицинское страхование в рамках тех же планов медицинского страхования, в которых могут участвовать работающие сотрудники. В связи с этой льготой, право на получение которой сотрудники зарабатывают на протяжении службы, но которая предоставляется им после их выхода на пенсию, у Организации возникают начисленные обязательства. По состоянию на 31 декабря 2020 года начисленные обязательства Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию оценивались в 7528 млн долл. США и остаются нефондированными.

В своем предыдущем докладе о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию ([A/73/662](#)) Генеральный секретарь сообщил о выводах и рекомендациях Рабочей группы по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и рекомендовал утвердить начисление средств исходя из суммы расходов на выплату окладов с целью приступить к удовлетворению потребностей Организации в долгосрочном финансировании начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.

Генеральная Ассамблея в своей резолюции [73/279](#) В отметила, что предлагаемое начисление средств по фонду заработной платы потребует начисления соответствующих взносов государствам-членам, и постановила сохранить распределительную систему финансирования обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. В той же резолюции Ассамблея просила Генерального секретаря продолжить изучение вариантов повышения эффективности и ограничения расходов и обязательств Организации, связанных с медицинским страхованием после выхода на пенсию, и



представить Ассамблее всеобъемлющие предложения по финансированию начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.

В настоящем докладе Генеральный секретарь во исполнение указанных просьб представляет Генеральной Ассамблее всеобъемлющее предложение о продолжении финансирования обязательств в отношении пенсионеров и работающих сотрудников, набранных до 1 января 2023 года, на основе распределительной системы, а также о переходе к накопительному финансированию обязательств в отношении сотрудников, которые будут набраны в период начиная с 1 января 2023 года, на основе начисления по фонду заработной платы суммы в размере 6 процентов от суммы расходов по персоналу и пересмотре этой ставки каждые три года. Он также призывает к созданию специального фонда, в рамках которого будет осуществляться управление соответствующими резервами.

Кроме того, во исполнение содержащейся в резолюции [73/279](#) В Генеральной Ассамблее просьбы включить в это предложение механизм увязки взносов на медицинское страхование после выхода на пенсию, оплачиваемых учреждением, со сроком службы сотрудника Генеральный секретарь призывает ввести в действие с 1 января 2023 года положение, которое уже включено в программу медицинского страхования и которое заключается в том, чтобы срок службы в системе Организации Объединенных Наций, принимаемый за основу при расчете взносов пенсионеров, составлял минимум 25 лет.

Генеральный секретарь настоятельно призывает государства-члены внимательно рассмотреть предложения, содержащиеся в настоящем докладе, и приступить к формированию фонда средств для покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, чтобы уменьшить их значительное влияние на финансовое положение и движение денежных средств Организации в будущем.

Содержание

I.	Введение	4
II.	Меры по сокращению расходов Организации Объединенных Наций, связанных с планами медицинского страхования	6
III.	Обновленная актуарная оценка обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию	9
IV.	Финансирование медицинского страхования после выхода на пенсию для работающих сотрудников и пенсионеров	12
A.	Комплексные долгосрочные стратегии финансирования программы медицинского страхования после выхода на пенсию	12
B.	Стратегия инвестирования накоплений в резервном фонде	26
V.	Распределение взносов на страхование после выхода на пенсию между Организацией и пенсионерами	29
A.	Справочная информация	29
B.	Взносы участников	30
C.	Внедрение механизма начисления	32
VI.	Прогнозы в отношении доли сотрудников в составе миротворческих операций, которые будут иметь право на оплачиваемое медицинское страхование после выхода на пенсию	33
VII.	Заключение	36
VIII.	Меры, которые необходимо принять Генеральной Ассамблее	38
Приложения		
I.	Бюджетные последствия начисления средств в размере 6 роцентов от суммы расходов на выплату окладов: регулярный бюджет	39
II.	Бюджетные последствия начисления средств в размере 6 роцентов от суммы расходов на выплату окладов: миротворческие операции	41

I. Введение

1. Программа медицинского страхования после выхода на пенсию обеспечивает сотрудникам, отвечающим установленным критериям участия в ней, на протяжении всей жизни после выхода на пенсию непрерывное медицинское страхование в рамках тех же планов медицинского страхования, в которых могут участвовать работающие сотрудники. В соответствии с установленными критериями требуется участие в одном из планов медицинского страхования Организации Объединенных Наций в течение 10 лет для сотрудников, поступивших на службу 1 июля 2007 года или после этой даты (и 5 лет для сотрудников, поступивших на службу до этой даты) и получение после выхода на пенсию аннуитетных выплат по линии Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций. Программа медицинского страхования после выхода на пенсию является важным элементом социального обеспечения сотрудников, поскольку после выхода на пенсию многие из них не могут воспользоваться национальными системами социального обеспечения государств-членов ввиду их работы в Организации Объединенных Наций. Со времени учреждения этой программы в 1967 году расходы, связанные с выплатой пособий, распределяемые между Организацией и персоналом, возросли значительно, что было вызвано постоянным ростом числа вышедших на пенсию участников, изменениями в демографической ситуации, улучшением показателей смертности, достижениями в области медицины и ростом стоимости медицинских услуг во всем мире.

2. В семи предыдущих докладах о программе медицинского страхования после выхода на пенсию Генеральный секретарь просил Генеральную Ассамблею одобрить предложения, направленные на решение проблем, связанных с учетом и финансированием обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. В каждом докладе, начиная с 2005 года (см. [A/60/450](#) и [A/60/450/Corr.1](#)), содержатся предложения о переходе от стратегии финансирования, заключающейся в финансировании обязательств по программе медицинского страхования после выхода на пенсию по мере участия в ней пенсионеров (распределительное финансирование), к стратегии финансирования, которая обеспечивает систематическое резервирование достаточных средств в период службы сотрудников для покрытия расходов по таким обязательствам после их выхода на пенсию (накопительное финансирование). Были выдвинуты предложения о принятии мер по достижению финансовой обеспеченности программы посредством управления расходами на основе сочетания инициатив по ограничению расходов, совместному несению затрат и фондированию. За прошедшие годы Генеральная Ассамблея утвердила предложения, касающиеся учета начисленных обязательств в финансовых ведомостях, а также инициативы, связанные со ограничением расходов и совместным несением затрат, однако вопрос об изменении механизма финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию остается нерешенным и вызывает все большую озабоченность, поскольку по состоянию на 31 декабря 2020 года объем нефондированных обязательств Организации Объединенных Наций был оценен в 7528 млн долл. США. В трех последних докладах Генерального секретаря о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию ([A/70/590](#), [A/71/698](#) и [A/71/698/Corr.1](#) и [A/73/662](#)) приводится информация о работе межучрежденческой Рабочей группы по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Эта рабочая группа в составе представителей 18 структур системы Организации Объединенных Наций, а также представителей союзов и ассоциаций работающих и бывших сотрудников была создана Генеральным секретарем под эгидой Сети по финансовым и бюджетным вопросам Комитета высокого уровня по вопросам управления Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций для выполнения

резолюции [68/244](#) Ассамблеи, в которой Ассамблея просила Генерального секретаря провести обзор действующих в настоящее время в рамках системы Организации Объединенных Наций планов медицинского страхования для работающих сотрудников и пенсионеров и изучить все варианты повышения эффективности и сдерживания объема расходов.

3. Эти три доклада содержали ряд вынесенных на основе результатов указанного обзора рекомендаций общесистемного значения по стандартизации и унификации, в частности принципов и актуарных допущений, используемых при оценке обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Кроме того, каждый доклад содержал рекомендации по обеспечению достаточного финансирования таких обязательств.

4. Генеральный секретарь в разделе VII своего последнего доклада предложил внести изменение в установленный для Секретариата порядок финансирования, предусматривающее переход от распределительного финансирования обязательств по медицинскому страхованию пенсионеров к накопительному финансированию обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию сотрудников и пенсионеров. Его рекомендации включали: а) дальнейшее выделение ассигнований для покрытия доли Организации в расходах на медицинское страхование после выхода на пенсию нынешних пенсионеров и работающих сотрудников, когда они выйдут на пенсию; и б) начисление по фонду заработной платы суммы, равной 5,35 процента суммы расходов на выплату окладов, для финансирования расходов на медицинское страхование после выхода на пенсию сотрудников, нанятых с 1 января 2022 года или после этой даты, и ее перечисление в специальный резервный фонд медицинского страхования после выхода на пенсию. Генеральный секретарь также рекомендовал в связи с переходом на накопительное финансирование ввести и применять для сотрудников, нанятых с 1 января 2022 года или после этой даты, механизм, который будет увязывать оплачиваемую структурой часть взносов по медицинскому страхованию после выхода на пенсию с периодом службы сотрудника в системе с целью сократить обязательства Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.

5. Генеральная Ассамблея в своей резолюции [73/279](#) В приняла к сведению указанный доклад и просила Генерального секретаря продолжить изучение вариантов повышения эффективности и сдерживания расходов, в том числе по покрытию обязательств, связанных с нынешними и будущими сотрудниками, с целью сократить расходы Организации по планам медицинского страхования и ее обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и представить доклад, содержащий всеобъемлющие предложения о мерах, которые будут применяться после 1 января 2022 года, и включить в них следующие элементы:

а) дополнительную информацию о предлагаемом изменении модели финансирования для будущих работников, в том числе среднесрочные и долгосрочные прогнозы в отношении сумм расходов по регулярному бюджету и бюджетам миротворческих структур;

б) механизм увязки взносов на медицинское страхование после выхода на пенсию, оплачиваемых учреждением, со сроком службы сотрудника в рамках системы и информацию о том, как такой механизм накопления оплачиваемой суммы будет применяться для сотрудников;

с) прогнозы в отношении доли сотрудников в составе миротворческих операций, которые будут иметь право на оплачиваемое медицинское страхование после выхода на пенсию.

6. Кроме того, в резолюции 73/279 В Генеральная Ассамблея постановила сохранить распределительную систему финансирования обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.

7. Генеральный секретарь по-прежнему выражает озабоченность по поводу величины нефондированных обязательств по страхованию после выхода на пенсию, что будет сопряжено со все большими финансовыми последствиями для будущих бюджетов. В этой связи в настоящем докладе приводятся запрошенная дополнительная информация и более подробно рассматриваются предложения, направленные на обеспечение пруденциального контроля за увеличением объема обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и на ограничение влияния обязательств, финансируемых по распределительному принципу, на будущие бюджеты.

II. Меры по сокращению расходов Организации Объединенных Наций, связанных с планами медицинского страхования

8. Для решения проблемы растущих затрат на медицинское страхование Организация с течением времени принимала инициативы по ограничению расходов, обеспечивая при этом участникам доступ к соответствующему страхованию, позволяющему удовлетворять их потребности в медицинском обслуживании. Контроль за расходами на медицинское страхование обеспечивается посредством установления соответствующей структуры планов и выполнения постоянного анализа положений плана и предлагаемого покрытия расходов на обслуживание.

9. Ряд мер, реализованных за последние 10 лет, был направлен на сдерживание расходов по программе медицинского страхования, а также на учет новых технологий и отраслевой практики. Эти инициативы включают следующее:

а) *введение требования об участии в части В программы «Медикэр» для пенсионеров, проживающих в Соединенных Штатах Америки.* «Медикэр» — это федеральная программа, учрежденная правительством Соединенных Штатов для обеспечения медицинского страхования отвечающих соответствующим требованиям лиц в возрасте 65 лет и старше или лиц, удовлетворяющих другим определенным критериям. Для удовлетворяющих соответствующим критериям пенсионеров программа «Медикэр» служит основным планом страхования, т. е. возмещение медицинских расходов производится в первую очередь в рамках программы «Медикэр», а непогашенная часть покрывается в рамках плана работодателя. Структура планов Организации Объединенных Наций на протяжении их действия позволяла координировать выплаты с частью А программы «Медикэр», в рамках которой покрываются больничные расходы и участие в которой удовлетворяющих соответствующим критериям пенсионеров определяется исходя из взносов, внесенных ими в период службы. С 1 января 2011 года пенсионеры Организации Объединенных Наций, проживающие в Соединенных Штатах, также обязаны участвовать в части В программы «Медикэр», в рамках которой покрываются расходы на услуги медицинских специалистов. Организация возмещает сумму взноса, взимаемого программой «Медикэр» на такое страхование. Таким образом, выполнение этого требования было достигнуто без изменений в страховом покрытии и без дополнительных расходов для пенсионеров. Этот подход позволяет снизить расходы Организации Объединенных Наций по двум основным причинам: а) средний размер страхового взноса по части В программы «Медикэр», возмещаемого пенсионерам, значительно ниже средней

суммы медицинских расходов, покрываемых в рамках части В программы «Медикэр»; и б) пенсионеры, участвующие в части В программы «Медикэр», могут пользоваться услугами поставщиков, входящих в сеть поставщиков медицинских услуг этой программы, в дополнение к медицинским услугам, предоставляемым поставщиками, охватываемыми сетями внешнего администратора плана страхования Организации Объединенных Наций, в котором участвуют эти пенсионеры. При введении этой инициативы в 2011 году было оценено, что благодаря прогнозируемой экономии от ее реализации начисленные обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию сократятся примерно на 258 млн долл. США, что составляло около 6 процентов от объема начисленных обязательств на тот момент. В сентябре 2016 года межучрежденческая Рабочая группа по медицинскому страхованию после выхода на пенсию провела исследование национальных планов медицинского страхования и в 2018 году сообщила, что, как было установлено, финансовая выгода, равная той, которая достигается благодаря участию пенсионеров в части В программы «Медикэр», не может быть получена в других странах, поскольку условия, способствующие выполнению требования об участии в такой программе в Соединенных Штатах, в других странах отсутствуют. Экономия, полученная в результате введения требования об участии пенсионеров в части В программы «Медикэр», оказалась более значительной, чем первоначально предполагалось, и внешние администраторы сообщили, что в 2020 году связанное с этим сокращение выплат по требованиям о возмещении расходов составило 24,8 млн долл. США, или 8 процентов. Ожидается, что размер такой экономии будет ежегодно увеличиваться по мере дальнейшего роста числа пенсионеров, участвующих в программе «Медикэр». По расчетам актуариев-консультантов, благодаря прогнозируемой экономии средств от реализации этой инициативы величина начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, оцененная для финансового периода, закончившегося 31 декабря 2020 года, снизилась на 8 процентов. Это означает сокращение расчетной суммы начисленных обязательств на 600 млн долл. США;

б) *профилактику здоровья и оздоровительные инициативы.* Структуры планов были пересмотрены таким образом, чтобы обеспечить полное покрытие расходов на профилактику здоровья и ее поощрение. Это включает возмещение расходов на ежегодное прохождение медицинского и стоматологического осмотра и проверки зрения, а также на вакцинацию, рекомендованную Всемирной организацией здравоохранения, особенно для сотрудников, работающих на местах. Обоснованием для таких улучшений является то, что профилактика здоровья сопряжена с меньшими затратами, чем лечение. Раннее выявление хронических и серьезных заболеваний позволяет участникам более эффективно заниматься улучшением состояния своего здоровья. Раннее лечение таких заболеваний может также привести к снижению показателей невыхода сотрудников на работу и повышению производительности их труда; влияние этих факторов на величину расходов по программе страхования с трудом поддается определению. Оздоровительные инициативы также способствуют ограничению затрат. Улучшение состояния здоровья и сокращение расходов начали становиться очевидными по мере использования сотрудниками, пенсионерами и их соответствующими иждивенцами предоставляемых участникам планов медицинского страхования в Соединенных Штатах через программу ActiveHealth возможностей для того, чтобы заботиться о своем здоровье и участвовать в оздоровительных мероприятиях. С 2018 года все участники всемирного плана Организации Объединенных Наций и Плана медицинского страхования имеют доступ к приложению Cigna Wellbeing, которое предоставляет им персонализированные советы по здоровью, выносит им профессиональные рекомендации и предлагает другие

оздоровительные инициативы, которые способствуют улучшению состояния их здоровья и позволяют выявлять любые хронические заболевания на ранней стадии;

с) *обеспечение доступа к медицинскому обслуживанию.* В 2016 году в целях улучшения доступа к медицинскому обслуживанию при одновременном ограничении расходов в планы медицинского страхования в Соединенных Штатах были включены элементы, дающие возможность пользоваться услугами телемедицины, на базе различных сетевых платформ, а в 2018 году такие элементы стали доступны во всемирном плане Организации Объединенных Наций через сетевое приложение. С апреля 2020 года этим же приложением могут пользоваться участники Плана медицинского страхования. Кроме того, все участники планов, предлагаемых в Центральных учреждениях, теперь имеют возможность записываться на аудио- или видеоконсультацию с тем или иным врачом, проводимую в режиме реального времени. Это было особенно важно в 2020 и 2021 годах, поскольку условия, сложившиеся в результате пандемии коронавирусного заболевания (COVID-19), ограничивали возможность личного посещения врачей. Предполагается, что по мере расширения использования услуг интерактивной телемедицины и телездоровья затраты на оплату требований о возмещении расходов на медицинские консультации будут сокращаться;

d) *расширение сетей поставщиков медицинских услуг и изменение величин франшизы в планах страхования в Соединенных Штатах.* Благодаря доступу к сетевым скидкам у внешних администраторов достигается значительная экономия на расходах по оплате требований. Например, в страховом году, охватывающем период с июля 2019 года по июнь 2020 года, благодаря скидкам, согласованным внешними администраторами с входящими в их сети поставщиками медицинских услуг, расходы в рамках планов медицинского страхования в Соединенных Штатах, включенных в программу медицинского страхования Организации Объединенных Наций, на оплату страховых требований сократились на 198 млн долл. США, или 45,9 процента. С учетом такого влияния на объем расходов процесс расширения сетей осуществляется на постоянной основе. Например, за период с 2017 года по 2020 год состав сетей поставщиков услуг в рамках всемирного плана Организации Объединенных Наций и Плана медицинского страхования увеличился более чем на 28 процентов. Что касается планов самострахования, то три учреждения Организации Объединенных Наций, имеющие планы самострахования в Женеве, продолжали прилагать совместные усилия к расширению доступа к сетям поставщиков медицинских услуг в районе Женевы и в других местах. На протяжении многих лет участникам планов побуждают пользоваться услугами врачей и медицинских учреждений, входящих в соответствующие сети. Кроме того, в рамках планов было произведено увеличение размеров франшиз в качестве фактора, сдерживающего использование услуг поставщиков, не входящих в сети, и для дальнейшего побуждения участников к использованию услуг сетевых поставщиков;

e) *проведение информационно-разъяснительных кампаний.* Организация Объединенных Наций, в том числе в сотрудничестве с Ассоциацией бывших международных гражданских служащих, проводят расширенные информационно-разъяснительные кампании для обеспечения того, чтобы сотрудники и пенсионеры понимали, как эффективнее использовать возможности, предоставляемые в рамках планов медицинского страхования, и делать наиболее подходящий с медицинской точки зрения выбор, добиваясь при этом сведения к минимуму общей суммы расходов. Например, сотрудникам и пенсионерам рекомендуется заменять патентованные лекарственные средства непатентованными препаратами, заказывать по почте поддерживающие препараты из расчета на 90 дней, использовать услуги интерактивной телемедицины в качестве

альтернативы визитам к врачу, пользоваться услугами сетевых поставщиков для получения всех видов медицинского обслуживания, бороться с мошенничеством, растратами и злоупотреблениями и использовать возможности, предоставляемые в рамках инициатив по оказанию помощи и оздоровлению, которые направлены на улучшение состояния здоровья. В 2021 году в рамках стратегии коммуникации был организован новый веб-сайт, на котором представлена исчерпывающая информация о планах медицинского страхования, предлагаемых в Центральных учреждениях, включая инструменты для участников, которые помогут сохранить финансовую устойчивость планов. Кроме того, была расширена база данных об адресах электронной почты пенсионеров, что позволило повысить на 50 процентов долю пенсионеров, охватываемых рассылкой электронных сообщений;

f) *изменения во всемирном плане Организации Объединенных Наций, связанные с оказанием медицинской помощи в Соединенных Штатах.* Структура и стоимостные параметры всемирного плана Организации Объединенных Наций были определены из расчета покрытия расходов на медицинское обслуживание за пределами Соединенных Штатов, где такие расходы обычно ниже, а также расходов на срочную медицинскую помощь, оказываемую в Соединенных Штатах, когда это необходимо. Расширение использования этого плана в Соединенных Штатах привело к увеличению расходов на выплату страховых возмещений, что потребовало повышения страховых взносов, распределяемых между Организацией и участниками плана. В этот план были внесены изменения, препятствующие его использованию для планового стационарного лечения и отдельных видов амбулаторного лечения в Соединенных Штатах при сохранении общего доступа к адекватному медицинскому обслуживанию. В 2017 году годовая сумма франшизы для возмещения расходов на плановое медицинское обслуживание в Соединенных Штатах увеличилась с 2200 до 5000 долл. США в расчете на индивидуального участника и с 6600 до 15 000 долл. США в расчете на семью. Кроме того, было принято решение о том, что в рамках компонента плана, охватывающего страхование основных медицинских услуг, больше не будут покрываться расходы на плановую медицинскую помощь, оказываемую в Соединенных Штатах, а максимальный уровень покрытия возмещаемых расходов будет составлять не 96, а 80 процентов. Эти меры привели к тому, что количество требований о возмещении расходов на медицинскую помощь, оказываемую в Соединенных Штатах, сократилось на 43 процента: число предъявителей страховых требований уменьшилось с 1692 в 2015/16 страховом году до 957 в 2019/20 страховом году, тогда как общее число участников всемирного плана Организации Объединенных Наций продолжало расти в течение того же четырехлетнего периода.

III. Обновленная актуарная оценка обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию

10. С 1995 года Организация Объединенных Наций, прибегая к услугам дипломированных актуариев, определяет приведенную стоимость будущих обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и раскрывает ее в своих проверенных финансовых ведомостях как начисленные обязательства; эти обязательства указываются в самих проверенных финансовых ведомостях с 2007 года. Последняя актуарная оценка для определения суммы этих начисленных обязательств была выполнена для финансового периода, закончившегося 31 декабря 2020 года.

11. Согласно актуарной оценке по состоянию на 2020 год, приведенная стоимость начисленных обязательств Организации Объединенных Наций по будущим выплатам (за вычетом взносов пенсионеров) составляла по состоянию на 31 декабря 2020 года 7528 млн долл. США, тогда как по состоянию на 31 декабря 2019 года она составляла 6832 млн долл. США, а по состоянию на 31 декабря 2011 года — 3654 млн долл. США. Относительное распределение начисленных обязательств по источникам финансирования показано в таблице 1 и на рисунке I.

Таблица 1

Начисленные обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию

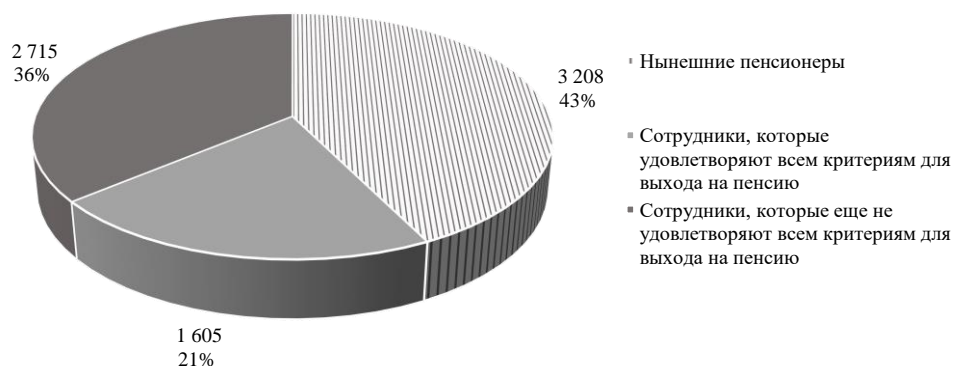
(В млн долл. США)

Источник финансирования	2011 год	2019 год	2020 год
Регулярный бюджет	2 563	4 509	4 906
Бюджеты миротворческих операций	769	1 442	1 637
Внебюджетные ресурсы	317	881	985
Всего	3 654	6 832	7 528

Рисунок I

Распределение начисленных обязательств по состоянию на 2020 год

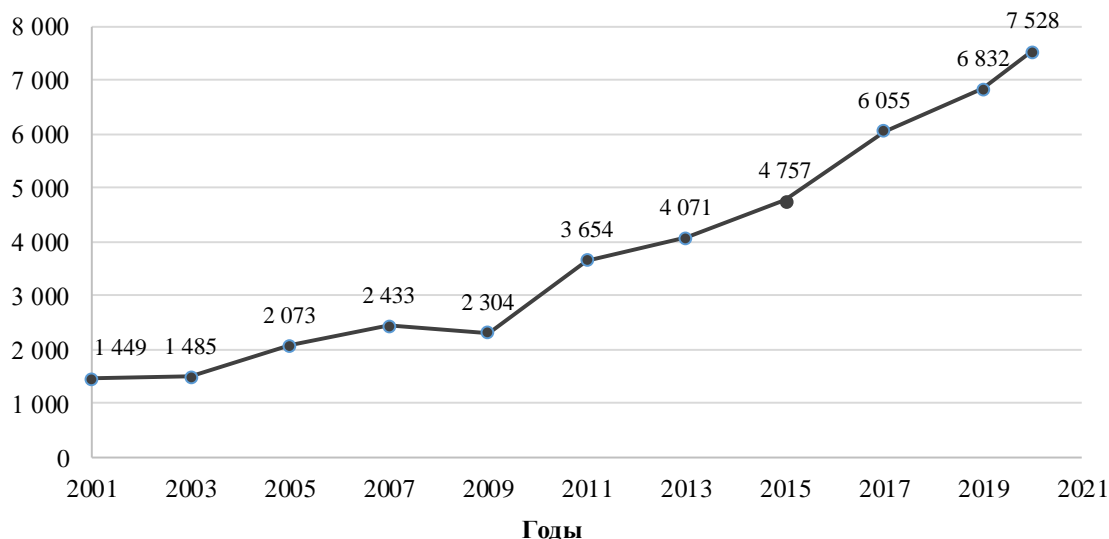
(В млн долл. США)



12. На величину начисленных обязательств оказывают сильное влияние фактические суммы выплат по требованиям о возмещении медицинских расходов, демографические показатели и финансовые факторы, которые в совокупности могут вызывать значительные колебания в оценках величины таких обязательств из года в год. Наиболее существенными актуарными допущениями являются дисконтная ставка, темпы роста расходов на медицинское обслуживание, ожидаемая продолжительность жизни и стаж работы сотрудников. Высокая чувствительность к изменениям этих факторов отражается в размерах годовых колебаний значений оценок. Несмотря на эти колебания прослеживается очевидная тенденция к значительному росту суммы обязательств, что проиллюстрировано на рисунке II, на котором показано, что общая сумма начисленных обязательств по всем источникам средств выросла с 2009 года почти в три раза, а с 2001 года — почти в пять раз.

Рисунок II
**Начисленные обязательства по медицинскому страхованию после выхода
 на пенсию за период с 2001 года**

(В млн долл. США)



13. Комиссия ревизоров подтверждает правильность суммы обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в рамках проводимой ею ревизии финансовых ведомостей Организации. В своих докладах о финансовых ведомостях Организации Объединенных Наций за годы, закончившиеся соответственно 31 декабря 2017 года, 31 декабря 2018 года и 31 декабря 2019 года ([A/73/5 \(Vol. I\)](#), [A/74/5 \(Vol. I\)](#) и [A/75/5 \(Vol. I\)](#)), Комиссия подтвердила высказанное ею ранее предостережение о том, что со временем на покрытие обязательств по выплатам работникам, вероятно, будет затрачиваться все большая часть средств регулярного бюджета, если эти обязательства останутся нефондированными. Кроме того, Независимый консультативный комитет по ревизии в своем последнем докладе, охватывающем период с 1 августа 2020 года по 31 июля 2021 года ([A/76/270](#)), отметил, что обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию составляют самую большую долю в общей сумме обязательств Организации Объединенных Наций, и подтвердил высказанное им ранее замечание о том, что сохранение распределительного подхода к покрытию расходов на медицинское страхование после выхода на пенсию представляет собой значительный риск, который требует надлежащего регулирования. Комитет рекомендовал Генеральной Ассамблее рассмотреть альтернативные стратегии финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в целях снижения этого риска.

14. Генеральный секретарь разделяет выраженную Комиссией ревизоров и Независимым консультативным комитетом по ревизии озабоченность по поводу того, что распределительное финансирование расходов на медицинское страхование после выхода на пенсию станет в будущем чрезмерно затратным, и рекомендует начать постепенный переход к накопительному финансированию, чтобы избежать неминуемого в противном случае значительного бремени для будущих бюджетов.

IV. Финансирование медицинского страхования после выхода на пенсию для работающих сотрудников и пенсионеров

A. Комплексные долгосрочные стратегии финансирования программы медицинского страхования после выхода на пенсию

15. Вопрос о финансировании начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию обсуждается государствами-членами и межучрежденческими органами уже более двух десятилетий. В резолюции [58/249](#) А Генеральной Ассамблеи от 23 декабря 2003 года о финансовых докладах и проверенных финансовых ведомостях, а также докладах Комиссии ревизоров к Генеральному секретарю была обращена просьба представить Ассамблее доклад обо всех нефондированных обязательствах по выплатам при увольнении персонала и по окончании службы и предложить меры, которые позволили бы добиться прогресса в деле формирования резерва средств для покрытия всей суммы таких обязательств. Со времени представления Генеральным секретарем своей первоначальной рекомендации по финансированию обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (см. [A/60/450](#) и [A/60/450/Corr.1](#)) сумма таких обязательств, не обеспеченных средствами для их покрытия, увеличилась более чем в три раза и, согласно прогнозам, будет расти ускоренными темпами в будущем. У Генерального секретаря вызывает все большую обеспокоенность объем нефондированных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и увеличение финансовых последствий таких обязательств для текущего и будущих бюджетов.

16. Ряд организаций системы Организации Объединенных Наций утвердили собственную стратегию финансирования, основанную на применении различных подходящих для них механизмов систематического и специального финансирования. Эти методы включают сочетание распределительного финансирования, дополняемого взносами из существующих резервов, с единовременными или периодическими переводами из остатков средств, которые в противном случае могут быть использованы для выполнения программ, и начислением фиксированных или постепенно наращиваемых годовых сумм, рассчитываемых по ставкам до 9 процентов от суммы расходов на выплату окладов. Кроме того, некоторые структуры системы Организации Объединенных Наций начали привлекать внешних инвестиционных менеджеров для отдельного управления их резервными фондами, предназначенными для финансирования медицинского страхования после выхода на пенсию, и уже получают инвестиционный доход, которые служат значительным вкладом в долгосрочное финансирование обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию; в некоторых структурах резерв средств на покрытие их начисленных обязательств превысил 50 процентов их суммы. Применение таких подходов позволило организациям эффективнее регулировать бюджетные потребности и ограничить объем нефондированных обязательств, связанных с медицинским страхованием после выхода на пенсию. Переход Организацией Объединенных Наций на финансирование начисленных обязательств на систематической основе, которое в конечном итоге заменит распределительное финансирование, также необходимо для более рачительного финансового управления программой медицинского страхования после выхода на пенсию.

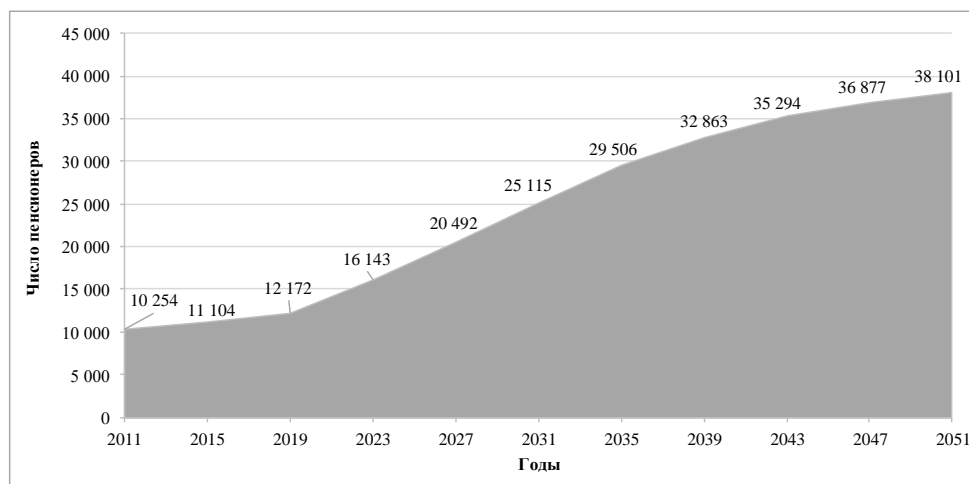
17. Как и права на получение других отсроченных элементов вознаграждения, таких как пенсионные пособия, право на оплачиваемое медицинское страхование после выхода на пенсию вытекает из трудового договора сотрудника и

приобретается в результате службы; однако в порядке финансирования этих выплат и льгот, предоставляемых по окончании службы, существуют значительные различия. Суммы на выплату пенсионных пособий закладываются в бюджет как часть расходов по персоналу на протяжении срока службы сотрудников на основе накопительного принципа и учитываются в составе расходов. Это означает, что соответствующие расходы систематически закладываются в бюджет и относятся к расходам на финансирование должности, которую занимает сотрудник, и таким образом включаются в расходы на соответствующую программную деятельность. Накапливаемые суммы инвестируются для обеспечения достаточного финансирования будущих выплат, чтобы не возникало необходимости в их дополнительном финансировании на момент их совершения. Медицинское страхование после выхода на пенсию сопоставимо по своему характеру с пенсионным обеспечением, однако в период службы сотрудника такое же резервирование средств на его финансирование не производится. Вместо этого, такие расходы закладываются в бюджет и покрываются на распределительной основе после выхода сотрудника на пенсию — в те годы, в которые пенсионеры являются участниками такого плана страхования.

18. Применение распределительного подхода обеспечивает ресурсы, необходимые для покрытия доли Организации Объединенных Наций во взносах на медицинское страхование после выхода на пенсию за тот год, в котором предоставляется такое страхование, однако в настоящее время не существует механизма отчисления средств и формирования резерва для покрытия начисленных будущих расходов. Таким образом, применение распределительного подхода привело к накоплению текущих нефондированных обязательств, которые по состоянию на 31 декабря 2020 года оценивались в 7528 млн долл. США. В результате применения данного метода финансирования постоянно растут потребности в бюджетных ресурсах для оплаты медицинского страхования после выхода на пенсию, поскольку число участников продолжает увеличиваться, а медицинские расходы продолжают возрастать темпами, превышающими инфляцию. Актуарии-консультанты прогнозируют дальнейшее увеличение объема начисленных обязательств, объясняемое в значительной степени прогнозируемым ростом числа участников и, как следствие, увеличением числа требований о возмещении расходов на медицинское обслуживание.

Рисунок III

Фактические и прогнозируемые величины числа участников программы медицинского страхования после выхода на пенсию



19. Как показано на рисунке III, прогнозируется, что число участников программы медицинского страхования после выхода на пенсию более чем удвоится в период с 2019 года по 2031 год и более чем утроится в период с 2019 по 2047 год. Исходя из демографических характеристик нынешнего контингента сотрудников и пенсионеров прогнозируется, что в период до 2039 года число участников программы медицинского страхования после выхода на пенсию будет увеличиваться на 1000 человек в чистом выражении, а затем оно в некоторой степени стабилизируется. Если предположить, что число работающих сотрудников будет оставаться относительно постоянным, то, согласно данным прогнозам, к 2039 году число пенсионеров, охваченных программой медицинского страхования Организации Объединенных Наций, превысит число работающих сотрудников.

20. Как показано на рисунке IV и в таблице 2, потребности в бюджетных ресурсах при распределительной системе финансирования, согласно прогнозам, будут соответственно продолжать расти по спирали, чему будут способствовать экономические и демографические реалии и постоянный рост числа участников программы медицинского страхования после выхода на пенсию. Исходя из прогнозов актуариев-консультантов общие потребности в ресурсах для распределительного финансирования по всем источникам средств оцениваются на 2023 год в 117,8 млн долл. США и, по прогнозам, вырастут до 254,2 млн долл. США к 2035 году и 499,7 млн долл. США к 2051 году, что на 324 процента больше, чем в 2023 году.

Рисунок IV

Прогнозируемые ежегодные расходы на распределительное финансирование (по всем источникам средств)

(В млн долл. США)

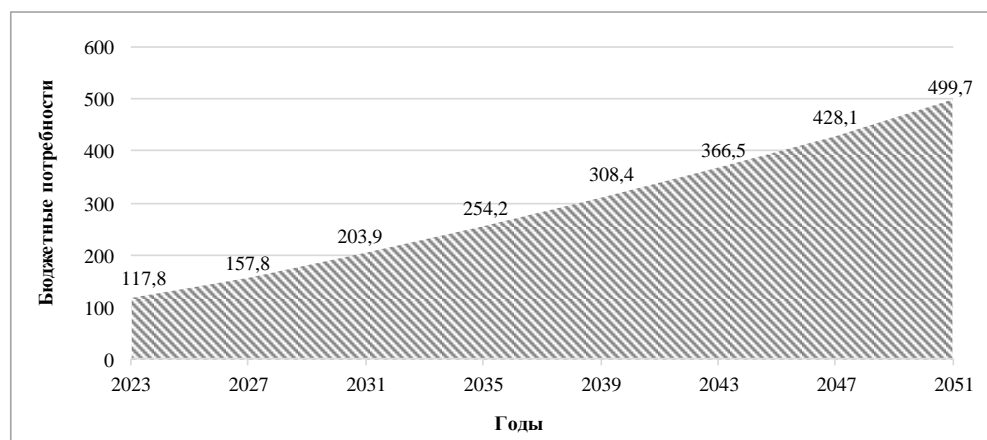


Таблица 2

Фактические расходы в 2020 году и прогнозируемые ежегодные потребности в ресурсах на распределительное финансирование

(В млн долл. США)

Источник финансирования	2020 год	2023 год	2035 год	2051 год
Регулярный бюджет	74,8	88,1	167,6	263,5
Бюджеты миротворческих операций	11,5	19,8	60,7	164,4
Внебюджетные ресурсы	6,2	9,9	25,9	71,8
Всего	92,5	117,8	254,2	499,7

21. Эти прогнозы, а также экономические и другие факторы, влияющие на оценку начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, указывают на неприемлемость применения распределительного подхода в качестве единственного механизма финансирования в долгосрочной перспективе ввиду предполагаемого быстрого роста объема бюджетных ресурсов, необходимых для финансирования прогнозируемых ежегодных расходов.

22. Генеральный секретарь принимает во внимание тот факт, что создание механизма финансирования для удовлетворения будущих потребностей в денежных средствах для покрытия начисленных обязательств является сложным вопросом. Финансирование начисленных обязательств является непростой задачей, для решения которой требуется специальная стратегия финансирования, сопряженная с начислением взносов государствам-членам. Полного фондирования уже начисленных обязательств Организации Объединенных Наций невозможно достичь в краткосрочной или среднесрочной перспективе. Кроме того, ввиду зависимости объема начисленных обязательств от экономических и демографических факторов применение той или иной стратегии достижения полного фондирования может привести к избыточному финансированию, когда экономические условия отличаются от сделанных допущений. В связи с этим предлагается частичное, а не полное фондирование. Это позволяет избежать избыточного финансирования и одновременно обеспечивает механизм более эффективного бюджетирования расходов и управления ими в долгосрочной перспективе.

23. Генеральный секретарь изучил ряд механизмов финансирования и считает целесообразным принять стратегию финансирования, предусматривающую постепенный переход от распределительного финансирования к накопительному финансированию для удовлетворения будущих потребностей в денежных средствах. На основе исследования о финансировании, подготовленного актуариями-консультантами, предполагается, что переход к накопительному финансированию обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию приведет к постепенному сокращению бюджетных потребностей в среднесрочной перспективе, что в свою очередь приведет к их значительному уменьшению в долгосрочном плане.

24. Эта стратегия направлена на: а) сдерживание быстрого роста ежегодных бюджетных потребностей, который будет продолжаться, если распределительный подход будет оставаться единственным механизмом финансирования; b) получение более точного и прозрачного представления об истинной стоимости услуг, предоставляемых работающими сотрудниками; и c) финансирование медицинского страхования после выхода на пенсию для вновь набранных сотрудников (т. е. сотрудников, которые поступят на службу 1 января 2023 года или после этой даты) за счет начисления средств по фонду заработной платы на протяжении периода их службы, что позволит устранить потребности в распределительном финансировании из бюджета обязательств по страхованию таких сотрудников после их выхода на пенсию.

25. На рисунках V и VI показана динамика потребностей в денежных средствах на оплату медицинского страхования после выхода на пенсию для всего контингента пенсионеров и для работающих сотрудников как открытой когорты, т. е. включая расходы на страхование персонала, который прогнозируется нанимать в порядке замены выходящих на пенсию и других выбывающих сотрудников начиная с января 2023 года. Нижняя кривая показывает динамику потребностей, связанных с персоналом, который будет набираться начиная с января 2023 года. Центральная кривая показывает динамику расходов, связанных с персоналом, набранным до 2023 года. На верхней кривой показаны суммарные значения для обоих сегментов. Заполненная область, ограниченная центральной и

верхней кривой, представляет собой расходы, которые предлагается финансировать за счет накопления финансового резерва для покрытия расходов на страхование сотрудников, которые будут наняты в период начиная с января 2023 года, по мере их несения.

Рисунок V

Потребности в денежных средствах по регулярному бюджету для покрытия расходов на медицинское страхование после выхода на пенсию нынешних и будущих участников программы

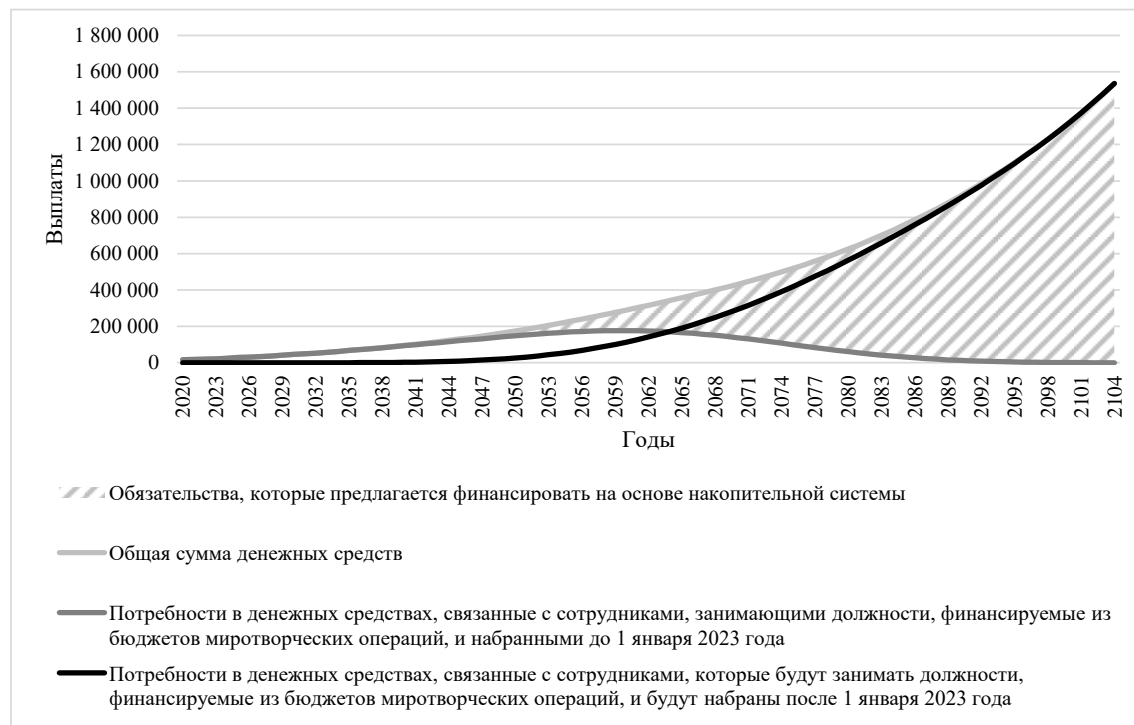
(В тыс. долл. США)



Рисунок VI

Потребности в денежных средствах по бюджетам миротворческих структур для покрытия расходов на медицинское страхование после выхода на пенсию нынешних и будущих участников программы

(В тыс. долл. США)



26. Предлагаемая стратегия финансирования, которая подробно излагается ниже, сопоставима с предложениями, содержащимися в предыдущем докладе Генерального секретаря, а соответствующие прогнозы основаны на обновленном варианте исследования о финансировании, подготовленном актуариями-консультантами, и обновленных данных о персонале и пенсионерах и актуарных допущениях.

Финансирование расходов, связанных с нынешними пенсионерами и сотрудниками

27. Согласно предлагаемой стратегии финансирования, расходы на медицинское страхование нынешних пенсионеров и работающих сотрудников, нанятых до 1 января 2023 года, после их выхода на пенсию как закрытой когорты будут по-прежнему финансироваться через существующий механизм распределительного финансирования. Это будет обеспечиваться за счет дальнейшего выделения ассигнований на покрытие доли Организации во взносах на страхование, финансируемое, согласно расчетам, 11 400 пенсионерам и 13 400 работающим сотрудникам из регулярного бюджета и 3350 пенсионерам и 13 390 работающим сотрудникам из бюджетов миротворческих операций. Применение данного механизма финансирования исключительно для этих закрытых когорт приведет к сокращению начиная с 2034 года прироста объема бюджетных потребностей, связанных с медицинским страхованием после выхода на пенсию, по разделу «Специальные расходы» регулярного бюджета и по вспомогательному счету для операций по поддержанию мира. Сокращение же соответствующих бюджетных потребностей по регулярному бюджету и по бюджетам миротворческих операций

начнется соответственно в 2055 году и 2061 году или, возможно, раньше благодаря использованию части накопленного резерва, о котором речь идет ниже. На рисунках VII и VIII показаны прогнозируемые суммы денежных средств, которые потребуется выделять из регулярного бюджета и бюджетов миротворческих операций на протяжении всего срока до конца жизни сотрудников и пенсионеров, относящихся к этим закрытым когортам.

Рисунок VII

Расходы на распределительное финансирование программы страхования для закрытой когорты пенсионеров и сотрудников, нанятых до 2023 года, для которой оно осуществляется из регулярного бюджета

(В тыс. долл. США)

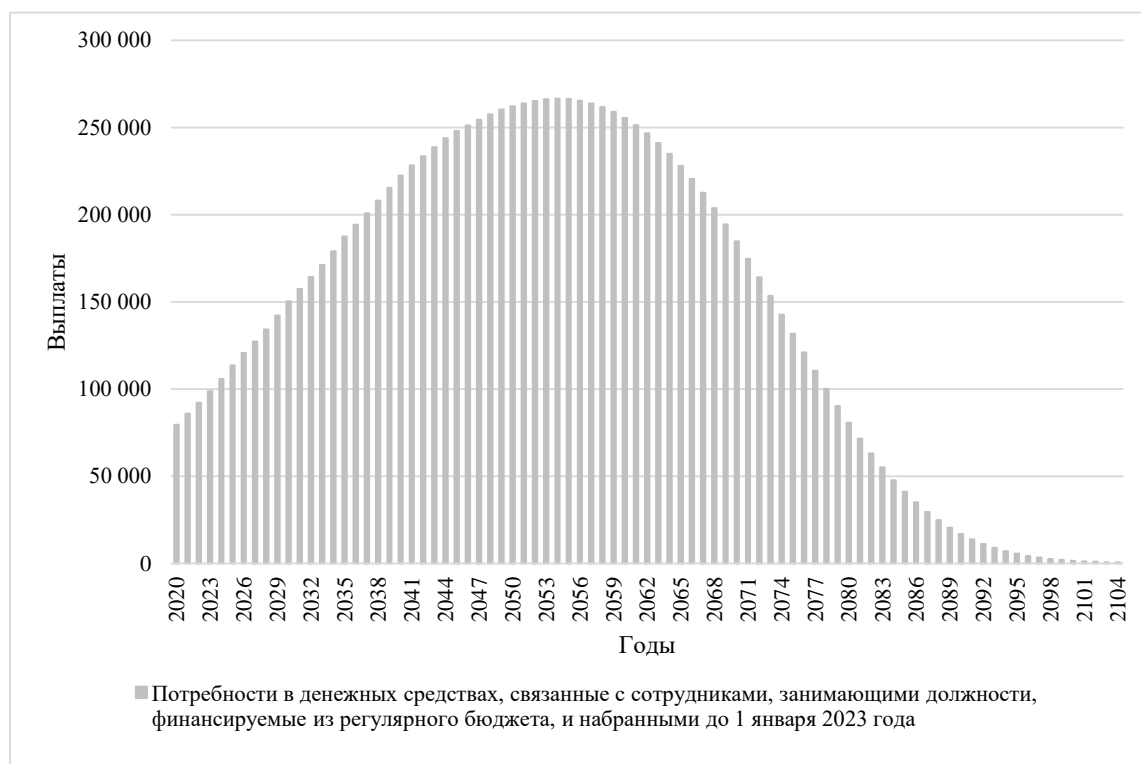
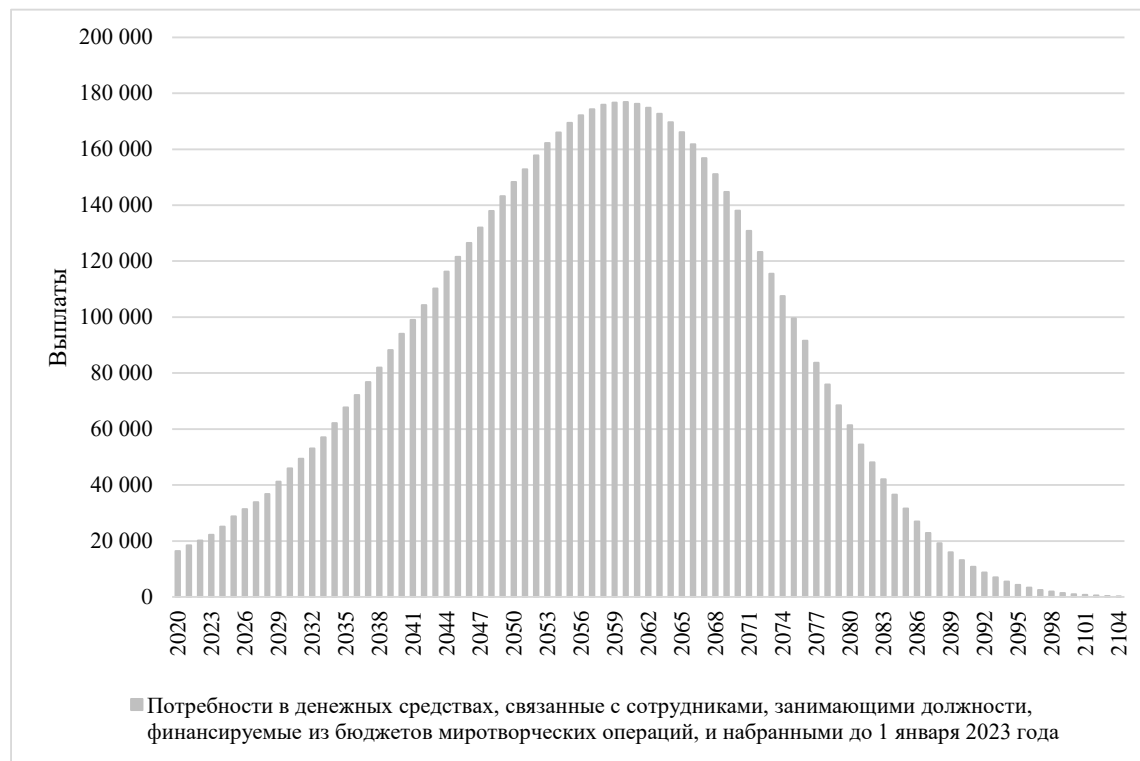


Рисунок VIII

Расходы на распределительное финансирование программы страхования для закрытой когорты пенсионеров и сотрудников, нанятых до 2023 года, для которой оно осуществляется из бюджетов миротворческих операций

(В тыс. долл. США)



Финансирование потребностей в денежных средствах, связанных с сотрудниками, которые будут наняты в период начиная с 1 января 2023 года

28. Предлагаемый подход для сотрудников, которые будут набраны в период начиная с 1 января 2023 года, предполагает начисление суммы, эквивалентной 6 процентам расходов по персоналу, предусматриваемых по регулярному бюджету и бюджетам миротворческих структур, с целью приступить к накоплению резерва для удовлетворения потребностей в денежных средствах после выхода этих сотрудников на пенсию. Было бы идеальным обеспечить достаточное накопление средств для полного удовлетворения прогнозируемых потребностей в денежных средствах к моменту выхода на пенсию этой когорты сотрудников, однако с учетом приближенного характера прогнозов считается более целесообразным стремиться к постепенному, частичному фондированию до 75 процентов прогнозируемых потребностей в денежных средствах при том понимании, что ставку начисления средств исходя из суммы расходов по персоналу необходимо будет периодически пересматривать для обеспечения постоянного и постепенного фондирования прогнозируемых потребностей.

29. В рамках реализации этого подхода за расходы по персоналу будет приниматься сумма расходов на выплату валового оклада и корректива по месту службы для всех категорий персонала. Начисляемая в размере рекомендованной фиксированной доли сумма будет включаться в состав общих расходов по персоналу в смете расходов на должность сотрудника, тем самым начисление отсроченных выплат по медицинскому страхованию после выхода на пенсию будет

увязываться с бюджетом, из которого оплачиваются услуги сотрудника. Исходя из состава персонала и других актуарных допущений актуарии-консультанты прогнозируют, что в 2023 году соответствующие начисления, рассчитываемые от суммы расходов на финансирование должностей, составят 86,6 млн долл. США по регулярному бюджету и в общей сложности 66,3 млн долл. США по бюджетам миротворческих операций.

30. Предлагается производить такое начисление средств исходя из суммы окладов, выплачиваемых всем сотрудникам, а не только тем, которые будут наняты в период начиная с 2023 года. Такой подход предлагается ввиду того, что накопление резервных средств ведет к сокращению указываемого в финансовых ведомостях общего объема нефондированных начисленных обязательств, связанных со всеми сотрудниками и пенсионерами. Кроме того, часть накапливаемого резерва может быть использована при необходимости для удовлетворения потребностей, связанных с персоналом, набранным до 2023 года, для выравнивания объемов бюджетных потребностей, связанных с распределительным финансированием, в тех случаях, когда в некоторые годы фактические выплаты по страховым требованиям достигают необычайно высокого уровня. Применение этого подхода также дает больше веских оснований для прекращения распределительного финансирования до даты выбытия из числа участников определенной выше закрытой когорты, если это будет признано желательным в будущем при пересмотре резервных накоплений и ставки, по которой производится их начисление от суммы расходов на оклады. Он также позволяет применять согласованную ставку по всем бюджетам, что облегчает его практическую реализацию.

31. Следует отметить, что с 2017 года Организация Объединенных Наций для финансирования будущих обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию сотрудников на должностях, финансируемых за счет внебюджетных средств, начисляет резерв в размере определенной доли от суммы расходов на выплату окладов таким сотрудникам, покрываемых из этого источника средств. Наряду с сохранением распределительного финансирования страхования нынешних пенсионеров, обеспечиваемого за счет внебюджетных ресурсов, формируется соответствующий резерв, который первоначально начислялся в размере 3 процентов от суммы расходов на выплату окладов соответствующим сотрудникам, а с 2019 года — в размере 6 процентов. По состоянию на 31 декабря 2020 года накопленный таким образом резерв средств составил 96,1 млн долл. США, что представляет собой почти 10 процентов от суммы начисленных обязательств, подлежащих покрытию за счет внебюджетных средств и указанных в финансовых ведомостях по состоянию на эту дату. По состоянию на 31 августа 2021 года накопленный резерв составил 134,8 млн долл. США.

32. На рисунках IX и X показан эффект финансирования потребностей в денежных средствах, связанных с сотрудниками, которые будут наниматься в период начиная с января 2023 года, за счет начисления резерва в размере 6 процентов от суммы расходов на выплату окладов по регулярному бюджету и бюджетам миротворческих операций. Заштрихованной областью представлены потребности в денежных средствах для покрытия ежегодных расходов на медицинское страхование после выхода на пенсию таких сотрудников. Это суммы, которые будут выплачиваться из накопленных резервных средств, а не из ежегодных смет расходов на распределительное финансирование. Вертикальными линиями показаны суммы, начисляемые в размере 6 процентов от суммы расходов на заработную плату. Кривой представлен накопленный резерв, остающийся после выплат и определенный исходя из того, что доходность от инвестиций составляет 3,5 процента. Резервные накопления показаны за вычетом доли

Организации в ежегодных расходах на страхование лиц, входящих в эту группу, поскольку такие расходы будут оплачиваться из резервного фонда при выходе сотрудников на пенсию начиная с 2034 года.

Рисунок IX

Финансирование потребностей в денежных средствах, связанных с сотрудниками, которые будут наняты в период начиная с 1 января 2023 года на должности, финансируемые из регулярного бюджета

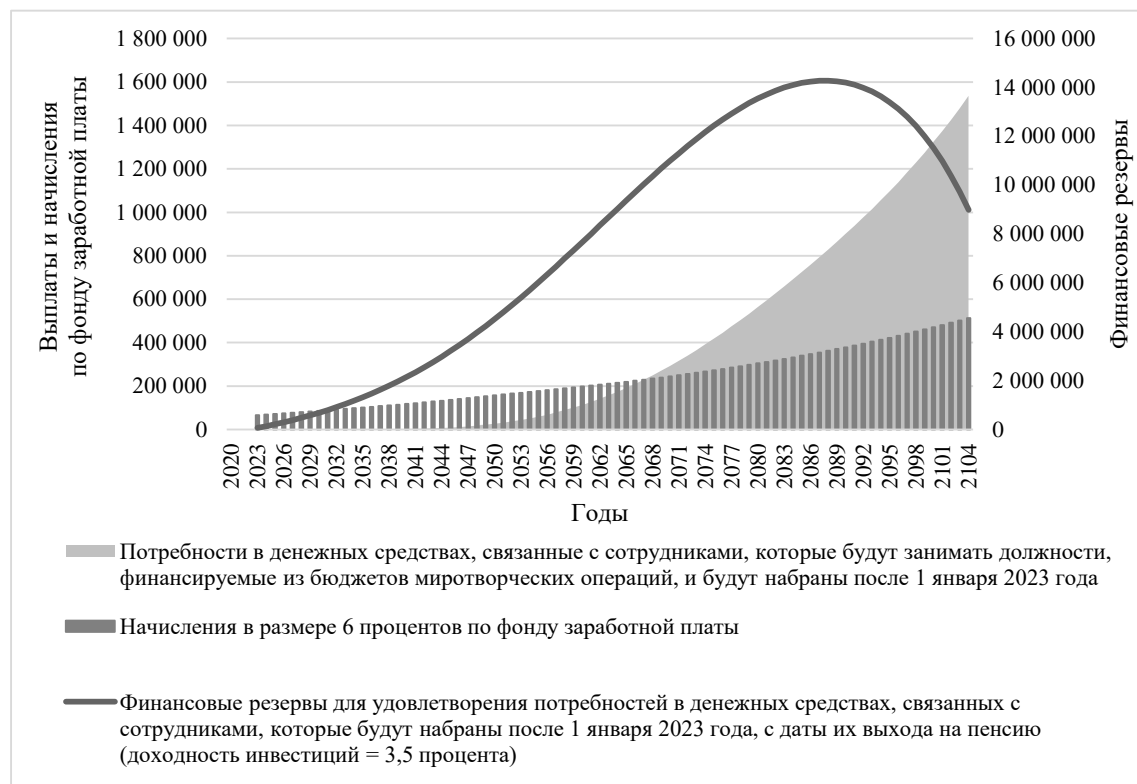
(В тыс. долл. США)



Рисунок X

Финансирование потребностей в денежных средствах, связанных с сотрудниками, которые будут наняты в период начиная с 1 января 2023 года на должности, финансируемые из бюджетов миротворческих структур

(В тыс. долл. США)



33. Как показано на рисунках IX и X, суммы резерва, начисляемые в размере 6 процентов от величины расходов на выплату окладов, постепенно увеличиваются предсказуемым образом, поскольку они основаны на суммах расходов на выплату окладов, закладываемых в бюджет. Ежегодные потребности в денежных средствах, будучи низкими в первые годы, возрастают быстрыми темпами и превысят суммы, начисляемые в размере 6 процентов от величины окладов, к 2055 году по регулярному бюджету и к 2061 году для миротворческих операций. Это свидетельствует о том, что метод финансирования будущих потребностей за счет начислений, рассчитываемых от суммы расходов на выплату окладов, на протяжении периода службы сотрудника обеспечивает контролируемый и управляемый бюджетный процесс, который, хотя и требует на первоначальном этапе начисления взносов на дополнительную сумму, приводит к снижению бюджетных потребностей по сравнению с теми, которые возникли бы в долгосрочной перспективе в противном случае.

Выгоды от постепенного изменения механизма финансирования и связанные с этим среднесрочные и долгосрочные последствия для бюджетов

34. Предлагаемая стратегия финансирования построена таким образом, что на протяжении существования данной закрытой когорты нынешних пенсионеров и сотрудников, набранных до 2023 года, можно постепенно сократить и в

конечном итоге устранить потребность в начислении взносов на покрытие ежегодных бюджетных потребностей в ресурсах на финансирование медицинского страхования после выхода на пенсию бывших сотрудников по разделу «Специальные расходы» регулярного бюджета и по вспомогательному счету для операций по поддержанию мира. Это достигается за счет постепенного перехода распределительного финансирования медицинского страхования после выхода на пенсию к накопительному финансированию такого страхования. Такое постепенное изменение механизма финансирования позволяет получить среднесрочные и долгосрочные выгоды, что более подробно рассматривается в пунктах 35–41 ниже. В долгосрочной перспективе такой перенос расходов приведет к сокращению бюджетов.

35. Эта стратегия требует на первоначальном этапе начисления взносов на дополнительную сумму для обеспечения накопления резерва, достаточного для того, чтобы за счет этих резервных средств можно было покрывать ежегодные расходы на страхование сотрудников, которые будут наняты в период начиная с 2023 года, после их выхода на пенсию, и в то же время достаточного для частичного финансирования прогнозируемых будущих расходов. Согласно прогнозам, введение предлагаемого начисления резерва в размере 6 процентов от суммы расходов на выплату окладов приведет в 2023 году к увеличению расходов на финансирование должностей по регулярному бюджету и бюджетам миротворческих операций соответственно на 87 и 66 млн долл. США. Это ориентировочные суммы, основанные на перспективном прогнозе расходов на выплату окладов. Фактические суммы, которые будут начислены в размере 6 процентов от суммы расходов на выплату окладов, будут зависеть от бюджетных смет таких расходов, утвержденных на указанный год. В дальнейшем суммы годовых расходов будут изменяться пропорционально изменениям в размерах валовых окладов и коррективов по месту службы, что будет постоянно сказываться на суммах начисленных бюджетных взносов, как это показано в приложениях I и II к настоящему докладу. Преимущество применения фиксированной ставки для расчета соответствующей доли от суммы окладов заключается в том, что это позволяет составлять стандартную, предсказуемую и контролируруемую годовую бюджетную смету расходов на фондирование начисленных отсроченных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, в которой увеличение соответствующей суммы денежных средств увязывается с ростом и сокращением расходов на выплату окладов.

36. Краткосрочные и среднесрочные выгоды от осуществления предлагаемой стратегии финансирования начнут проявляться уже в 2023 году, когда резерв, накопленный в результате начисления суммы по предлагаемой ставке в размере 6 процентов от величины расходов на выплату окладов, будет учтен в финансовых ведомостях, что, таким образом, приведет к уменьшению суммы нефондированных обязательств, связанных с медицинским страхованием после выхода на пенсию в целом. Ежегодное увеличение накопленного резерва приведет к дальнейшему снижению суммы нефондированных обязательств, в результате чего улучшится финансовое положение, показываемое в финансовых ведомостях Организации, и, таким образом, будут решены проблемы, постоянно поднимаемые Комиссией ревизоров и Независимым консультативным комитетом по ревизии. В нижеприведенной таблице 3 показан прогнозируемый актуариями-консультантами рост доли в финансировании начисленных обязательств, приходящейся на резерв, формируемый за счет начисления суммы в размере 6 процентов от величины расходов на выплату окладов. Согласно прогнозам, в результате постепенного фондирования начисленных обязательств посредством начисления резерва в размере 6 процентов от суммы расходов на оклады его объем может вырасти до высокого уровня, составляющего 75 процентов, по мере

увеличения числа пенсионеров, которым годовые расходы на участие в страховании будут оплачиваться из резерва.

Таблица 3

Прогнозируемый объем обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и доля фондированных обязательств

(В млн долл. США)

Год	Регулярный бюджет		Миротворческие операции	
	Начисленные обязательства	Доля фондированных обязательств (в процентах)	Начисленные обязательства	Доля фондированных обязательств (в процентах)
2023	5 450,1	2	1 931,6	3
2032	7 249,6	15	3 064,4	30
2042	9 649,3	31	4 854,0	52
2052	12 831,7	44	7 359,8	69

37. Дополнительные среднесрочные выгоды, получаемые в результате применения такого подхода, связаны с ограничением и сокращением бюджетных расходов, финансируемых на распределительной основе. Потребности в денежных средствах и соответствующие начисленные обязательства, связанные с рассматриваемой закрытой когортой, будут продолжать увеличиваться в течение определенного периода по мере выхода соответствующих сотрудников на пенсию. Однако такое увеличение будет сдерживаться неотъемлемо присущими закрытым когортам ограничениями роста их численного состава.

38. Расходы на медицинское страхование после выхода на пенсию сотрудников, которые придут на смену нынешним сотрудникам, будут фондироваться на протяжении срока их службы и будут оплачиваться после их выхода на пенсию из накопленного резерва, а не из бюджетных смет, формируемых за счет начисления взносов на эти цели. Такое изменение порядка финансирования потребностей в денежных средствах приведет к тому, что с 2034 года начнется сокращение прироста потребностей в ресурсах по счету специальных расходов регулярного бюджета и вспомогательному счету для операций по поддержанию мира, связанных с медицинским страхованием после выхода на пенсию. Первоначально это изменение в порядке финансирования расходов будет оказывать небольшое влияние, однако каждый год выигрыш будет увеличиваться по мере того, как будут выходить на пенсию все новые сотрудники, набранные в период начиная с 2023 года, а закрытая когорта пенсионеров и сотрудников будет уменьшаться по мере выбытия участников из программы страхования.

39. В долгосрочной перспективе денежная сумма, начисляемая по фиксированной ставке в размере 6 процентов от суммы расходов на выплату окладов, будет продолжать повышаться или снижаться соответственно при увеличении или уменьшении закладываемых в бюджет сумм расходов на выплату окладов. Как показано на приведенных выше рисунках VII и VIII, расходы на распределительное финансирование обязательств в отношении закрытой когорты сократятся к 2055 году по регулярному бюджету и к 2061 году по бюджетам миротворческих структур до такого уровня, что начнется снижение соответствующих бюджетных потребностей. Когда начнут уменьшаться численный состав закрытой когорты и связанные с нею расходы, будет постепенно увеличиваться число вышедших на пенсию сотрудников, набранных в период начиная с 2023 года. Как показано в таблице 4, сочетание этих факторов приведет к постоянному увеличению доли расходов, покрываемых из резерва.

Таблица 4

Распределение финансирования годовых потребностей в денежных средствах

(В млн долл. США)

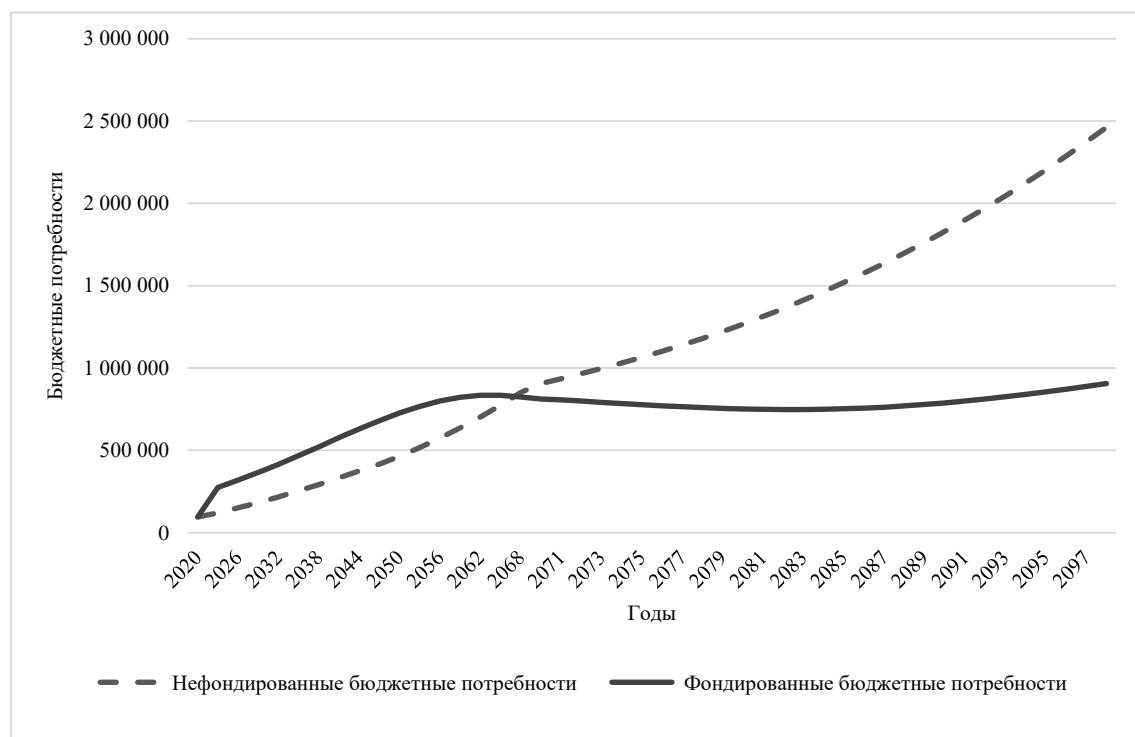
Год	Регулярный бюджет					Миротворческие операции				
	Расходы на страхование	Расходы, покрываемые из бюджетов на основе распределительной системы			Расходы, покрываемые из резерва	Расходы на страхование	Расходы, покрываемые из бюджетов на основе распределительной системы			Расходы, покрываемые из резерва
2034	179,1	179,0	(99,9%)		0,1 (0,1%)	62,3	62,1	(99,8%)		0,1 (0,2%)
2055	325,3	266,4	(81,9%)		58,9 (18,1%)	228,7	169,5	(74,1%)		59,2 (25,9%)
2061	377,3	251,5	(66,7%)		125,8 (33,3%)	302,9	176,2	(58,2%)		126,7 (41,8%)
2068	451,0	203,8	(45,2%)		247,2 (54,8%)	400,6	151,1	(37,7%)		249,5 (62,3%)

40. Как показано на рисунке XI, на начальном этапе потребуются дополнительные средства, формируемые за счет начисленных взносов, однако постепенное изменение механизма финансирования медицинского страхования после выхода на пенсию приведет к значительному сокращению бюджетных потребностей в долгосрочной перспективе, при этом с 2068 года, когда, согласно прогнозам, в совокупности бюджетные ассигнования по распределительной системе и зачисления в резерв в размере 6 процентов от суммы расходов по персоналу станут меньше общей суммы годовых расходов на медицинское страхование после выхода на пенсию, общие бюджетные потребности будут ниже, чем при сохранении нынешнего механизма.

Рисунок XI

Влияние предлагаемого механизма финансирования на объемы регулярного бюджета и бюджетов миротворческих структур в их совокупности

(В тыс. долл. США)



41. Следует учитывать, что изменения показателей начисления обязательств, выхода персонала на пенсию, текучести кадров, а также экономических и других допущений могут сказаться на объемах резерва, сформированного для удовлетворения потребностей в денежных средствах, и соответствующих начисленных обязательств. На этих величинах будет также сказываться использование в той или иной степени накопленного резерва для удовлетворения части потребностей, финансируемых на распределительной основе. Таким образом, ставку, установленную на уровне 6 процентов, необходимо будет пересматривать каждые три года — пять лет в целях ее корректировки с учетом изменений в начислении обязательств и актуарных допущениях, а также для обеспечения наличия сумм, необходимых для достижения цели частичного фондирования ежегодных потребностей в денежных средствах.

В. Стратегия инвестирования накоплений в резервном фонде

42. При условии утверждения Генеральной Ассамблеей предлагаемого накопительного финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию сотрудников, которые будут набраны в период начиная с 1 января 2023 года, накопленные средства будут перечисляться в отдельный резервный фонд. Управлением инвестициями будет заниматься Казначейство Организации Объединенных Наций. Первоначально средства будут размещаться в существующем пуле краткосрочных и среднесрочных инвестиций, пока не будет выработана стратегия более диверсифицированного долгосрочного инвестирования активов программы медицинского страхования после выхода на пенсию. Применение предлагаемого метода финансирования обеспечит ежегодный приток средств, который первоначально — в 2023 году — составит, по оценкам, около 153 млн долл. США. Секция по инвестициям Казначейства Организации Объединенных Наций обладает соответствующим опытом, чтобы осуществлять управление резервными фондами в рамках своей текущей деятельности, хотя для этого и потребуются определенные ресурсы. В настоящее время эта Секция управляет портфелем инвестированных средств на сумму более 10 млрд долл. США, который включает средства более 100 объединенных в пулы фондов.

43. Портфель Секции по инвестициям включает инвестированные средства резерва Организации на медицинское страхование после выхода на пенсию, который формируется за счет внебюджетных ресурсов и который по состоянию на 31 августа 2021 года составил 134,8 млн долл. США. Эти резервные средства вложены в диверсифицированный портфель ценных бумаг с фиксированным доходом. В соответствии с недавно поступившей от внешних консультантов и актуариев рекомендации вкладывать часть средств в более долгосрочные активы с более высокой доходностью, в том числе обеспечивая надлежащий валютный состав вложений, Секция по инвестициям проводит подготовительную работу для выполнения этой рекомендации по структуре распределения активов.

44. В конечном счете, основной целью инвестирования резервных средств, предназначенных для финансирования обязательств, является выполнение будущих обязательств по выплатам путем инвестирования таких средств в диверсифицированный надлежащим образом набор активов с соблюдением параметров, подходящих для инвестирования резервов средств на медицинское страхование и пенсионное обеспечение.

45. Конкретные параметры инвестиционной стратегии, разработанной для предлагаемого резервного фонда средств на медицинское страхование после выхода на пенсию, будут зависеть от утвержденного объема взносов и от прогнозируемых сроков и объема оттока средств. Бенефициарами программы

медицинского страхования после выхода на пенсию обычно являются те же лица, которые являются бенефициарами для Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций, однако в отличие от ежемесячных пенсионных пособий, которые представляют собой относительно постоянный поток платежей (меняющийся с учетом инфляции и корректировок на стоимость жизни), выплаты по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, как правило, намного выше на более позднем этапе жизни пенсионеров ввиду более высоких потребностей в медицинском обслуживании.

46. При определении стратегического распределения активов будет преследоваться цель добиться максимальной доходности инвестиций в пределах соответствующего диапазона риска, и такое распределение потребует периодического пересмотра для обеспечения достижения запланированных результатов.

47. За базовый целевой показатель доходности для инвестирования средств, предназначенных для финансирования медицинского страхования после выхода на пенсию, можно принять установленную в настоящее время Пенсионным фондом цель в отношении долгосрочных инвестиций, которая состоит в достижении или превышении показателя реальной доходности в долларах США в размере 3,5 процента в год (за вычетом инфляции, измеряемой на основе индекса потребительских цен Соединенных Штатов) в долгосрочной перспективе (15 лет или более длительный период). Анализ фактических показателей доходности вложений Фонда за последние 25 календарных лет показывает, что средняя реальная доходность составляет 6,2 процента в год.

48. В нижеследующей таблице 5 приведен составленный внешним управляющим активами пример распределения активов в составе портфеля инвестиций для резерва средств на медицинское страхование после выхода на пенсию, имеющего целью достижение номинальной доходности в размере 5 процентов; этот пример иллюстрирует улучшение соотношения риска и доходности, которого можно добиться благодаря диверсификации. В этой таблице представлены следующие варианты диверсификации: а) вариант «простая ваниль», в рамках которого вложения осуществляются только в акции глобального рынка и в государственные и корпоративные облигации; б) диверсификация в рамках как портфеля акций (включение в него котируемых на бирже активов недвижимости и более широкая диверсификация по регионам), так и портфеля ценных бумаг с фиксированным доходом (включение в него облигаций развивающихся рынков); и с) добавление в портфель инвестиций, производимых на (неликвидных) рынках частного капитала как в акции, так и в ценные бумаги с фиксированным доходом.

Таблица 5
Пример распределения активов
 (Распределение в процентах)^a

Целевой показатель доходности: 5 процентов

<i>Класс активов</i>	<i>«Простая ваниль»</i>	<i>Диверси- фикация</i>	<i>Рынки частного капитала</i>
Облигации	45,0	52,5	42,5
Облигации правительства Соединенных Штатов	27,5	32,5	30,0
Первоклассные облигации Соединенных Штатов	17,5	12,5	12,5
Облигации развивающихся рынков, деноминированные в долларах Соединенных Штатов	—	7,5	—
Акции	55,0	47,5	37,5
Акции — Швейцария	—	7,5	7,5
Акции — Соединенные Штаты	—	10,0	10,0
Акции глобального рынка	55,0	20,0	15,0
Недвижимые активы — Соединенные Штаты	—	10,0	5,0
Не котирующиеся на бирже инструменты с фиксированным доходом:	—	—	10,0
Долговые обязательства с низким или отсутствующим рейтингом в Соединенных Штатах	—	—	2,5
Инфраструктурные облигации с приоритетными правами, в евро	—	—	2,5
Ипотечные облигации с приоритетными правами, в евро	—	—	2,5
Облигации малого и среднего бизнеса в Соединенных Штатах	—	—	2,5
Не котирующиеся на бирже акции:	—	—	10,0
Выкуп контрольного пакета	—	—	4,0
Вложения в инфраструктурные активы	—	—	3,0
Вложения в недвижимость в Европе	—	—	3,0
Всего	100,0	100,0	100,0
<i>Долгосрочная перспектива (15–20 лет)</i>			
Доходность	5,0	5,1	5,1
Волатильность	9,0	8,5	7,4
Доходность с поправкой на риск	55,6	59,8	69,4
Стоимость под риском (95,0 процента)	(9,8)	(8,9)	(7,1)
Вероятность (убытки > 5,0 процента)	13,3	11,7	8,6

^a Анализ основан на следующем: а) допущениях о соотношении риска и доходности для различных классов активов; б) допущении о том, что базовой валютой является доллар США и что валютный риск вложений в ценные бумаги с фиксированным доходом, доминированные не в долларах США, хеджируется контрактами купли-продажи долларов США, а валютный риск вложений в акции не хеджируется (валютный риск часто служит диверсификатором в рамках портфеля акций); и с) ожидаемой доходности классов активов с фиксированным доходом при допущении, что происходит постепенная нормализация кривых доходности с учетом политики центральных банков.

49. Этот пример показывает, что для достижения в долгосрочной перспективе целевой доходности в размере 5 процентов в рамках варианта «простая ваниль» доля акций должна составлять примерно 55 процентов. Благодаря более диверсифицированному распределению вложений долю акций можно снизить до 47,5 процента и добиться той же ожидаемой доходности, но при меньшем риске. Добавление в портфель инвестиций в инструменты частного рынка приводит к значительному улучшению соотношения риска и доходности, при этом общая доля акций остается на уровне 47,5 процента, но в этом случае она распределяется между государственным (37,5 процента) и частным (10 процентов) рынками.

50. Предполагается, что в долгосрочной перспективе потребуется оценить необходимость в привлечении специализированных услуг по управлению активами.

V. Распределение взносов на страхование после выхода на пенсию между Организацией и пенсионерами

A. Справочная информация

51. Согласно соответствующим резолюциям Генеральной Ассамблеи планами медицинского страхования Организации Объединенных Наций предусматривается распределение расходов по уплате страховых взносов между Организацией Объединенных Наций и участниками планов (работающими и вышедшими на пенсию сотрудниками) (см. таблицу 6).

Таблица 6

Утвержденные коэффициенты распределения расходов для планов медицинского страхования Организации Объединенных Наций

(В процентах)

План медицинского страхования	Доля Организации	Доля участников
Планы в Соединенных Штатах ^a	66,7	33,3
Планы за пределами Соединенных Штатов ^b	50,0	50,0
План медицинского страхования для набираемых на месте сотрудников в определенных местах службы ^c	75,0–80,0	25,0–20,0

^a Резолюция 38/235 Генеральной Ассамблеи.

^b Резолюция 1095 A (XI) Генеральной Ассамблеи.

^c Резолюция 41/209 Генеральной Ассамблеи.

52. Вопрос о субсидировании медицинского страхования, включая распределение расходов на медицинское страхование между организациями и персоналом Организации Объединенных Наций, первоначально рассматривался Комиссией по международной гражданской службе в 1983 году (см. A/38/30) во исполнение просьбы Генеральной Ассамблеи изучить необходимость повышения доли взносов организаций общей системы Организации Объединенных Наций (резолюция 37/126 Ассамблеи, раздел III, п. 8). Комиссия проанализировала отношение величины взносов сотрудников на медицинское страхование к размерам чистого вознаграждения в семи местах службы штаб-квартир и отметила, в частности, что формула распределения расходов 50/50 позволяет сохранять среднее отношение величины взносов сотрудников к размерам чистого вознаграждения на достаточно низком уровне, однако в некоторых случаях величина взносов в процентах от размеров чистого вознаграждения представляется

слишком высокой, особенно в Нью-Йорке. Ассамблея в своей резолюции [38/235](#) постановила использовать максимальное соотношение долей Организации и сотрудников в расходах, составляющее 2:1. С тех пор в Нью-Йорке применяется соотношение 2:1.

53. Комиссия по международной гражданской службе вновь рассмотрела этот вопрос в 2014 году во исполнении резолюции [68/253](#) Генеральной Ассамблеи, в которой Ассамблея выразила глубокую озабоченность по поводу жизнеспособности системы медицинского страхования после выхода на пенсию в рамках системы Организации Объединенных Наций в долгосрочном плане и предложила Комиссии рассмотреть вопрос о распределении взносов на медицинское страхование между организациями системы Организации Объединенных Наций и участниками планов как в Соединенных Штатах, так и за пределами Соединенных Штатов. В ходе рассмотрения этого вопроса члены Комиссии отметили, что в ряде международных организаций доля работодателя выше, чем в Организации Объединенных Наций, а в многих организациях установлено то же соотношение 2:1, которое применяется Организацией Объединенных Наций в Нью-Йорке. Члены Комиссии также указали на общие положения Программы медицинского страхования федеральных служащих, которая применяется федеральной гражданской службой Соединенных Штатов и в рамках которой правительство покрывает в зависимости от выбранного плана от 72 до 75 процентов взноса на страхование. Они также отметили, что, за одним исключением, охваченные обследованием государства-члены оплачивают своим гражданским служащим более высокую долю страховых взносов на медицинское страхование, чем Организация Объединенных Наций своим сотрудникам.

54. Члены Комиссии отметили, что, если Комиссия будет пересматривать существующее распределение, то с учетом положения в гражданской службе — компараторе, в других государствах-членах, в которых проживает большинство вышедших на пенсию сотрудников Организации Объединенных Наций, а также во многих других международных организациях долю работодателя необходимо будет увеличить.

55. На основе проведенного анализа Комиссия постановила рекомендовать сохранить нынешние соотношения для долевого распределения взносов на медицинское страхование между Организацией и работающими, а также вышедшими на пенсию сотрудниками, участвующими в планах медицинского страхования в Соединенных Штатах и за пределами Соединенных Штатов. Генеральная Ассамблея утвердила эту рекомендацию в своей резолюции [69/251](#).

В. Взносы участников

56. Взносы участников в планы медицинского страхования зависят от типа покрытия (например, план на одного человека, на двух человек или на семью) и выбранного плана медицинского страхования. Кроме того, в соответствии с резолюцией 1095 А (ХІ) Генеральной Ассамблеи размеры взносов определяются размерами окладов или пенсий страхуемых лиц: участникам с более низким окладом или пенсией Организация покрывает более высокую долю расходов на участие в плане медицинского страхования, чем сотрудникам с более высоким окладом и пенсионерам с большей пенсией. Для сотрудников, как показано в таблице 7, это достигается путем установления ставки в процентах от суммы компонентов чистого оклада, а для пенсионеров — путем начисления взносов на основе шкалы ступеней валовых сумм пенсии.

Таблица 7
Текущие ставки взносов сотрудников на медицинское страхование в процентах от размера чистого оклада

План медицинского страхования	На 1 цело- века	На 2 цело- век	На 3–5 цело- век	На 6 и более человек
Планы в Соединенных Штатах				
«Этна»	6,36	11,13	12,43	12,43
«Эмпайр блю кросс»	4,09	7,24	9,23	9,23
План медицинского страхования Нью-Йорка*	Неприме- нимо	Неприме- нимо	Неприме- нимо	Неприме- нимо
Планы за пределами Соединенных Штатов				
«Сигна интернэшнл»	—	—	—	—
Западная Европа	2,41	3,88	6,11	6,11
Чили и Мексика	2,31	3,73	5,86	5,86
Остальной мир	1,51	2,33	3,67	3,67
План медицинского страхования для набирае- мых на месте сотрудников в определенных местах службы за пределами Центральных учреждений	1,0	1,25	1,75	2,25
Общество взаимного страхования сотрудников Организации Объединенных Наций от болез- ней и несчастных случаев	3,4	4,4	4,8	4,8

* В плане медицинского страхования Нью-Йорка продолжают участвовать четыре сотрудника. С 1 июля 2013 года этот план был закрыт для новых подписчиков.

57. В рамках каждого плана медицинского страхования страховые требования как работающих, так и вышедших на пенсию сотрудников объединяются в единый пул. С января 1974 года расходы распределяются между пенсионерами и работающими сотрудниками таким образом, что ставка взносов для пенсионеров составляет примерно половину ставки взноса для работающих сотрудников, при этом сохраняется установленное соотношение для распределения взносов между Организацией и всей группой участников. Такой порядок установлен с учетом того, что пенсии облагаются налогом, тогда как размеры взноса сотрудников определяются исходя из величины чистого дохода. Это достигается путем переноса части взноса Организации, предназначенного для страхования работающих сотрудников, на покрытие расходов по страхованию пенсионеров, что приводит к субсидированию поколением работающих сотрудников поколения пенсионеров. При таком субсидировании одного поколения другим объем бюджетных расходов не меняется, поскольку относительно более высокая субсидия Организации на страхование пенсионеров, проводимая по разделу «Специальные расходы» регулярного бюджета и вспомогательному счету для операций по поддержанию мира, компенсируется более низкой в эквивалентном отношении субсидией Организации на страхование работающих сотрудников, проводимой по классу расходов «Общие расходы по персоналу».

58. Право на субсидируемое медицинское страхованию после выхода на пенсию возникает по достижении 55-летнего возраста или 10-летнего срока участия в одном из планов медицинского страхования Организации Объединенных Наций в период службы в зависимости от того, что наступает позднее. В настоящее время взносы пенсионеров определяются исходя из наибольшей из двух величин: а) обычной ставки ежемесячной пенсии по ступенчатой скользящей

шкале, скорректированной на величину повышений, произведенных Объединенным пенсионным фондом персонала Организации Объединенных Наций с учетом изменения уровня стоимости жизни; и b) одной трети суммы чистого вознаграждения, от которой рассчитывались взносы на медицинское страхование бывшего сотрудника в период его службы. Для сотрудников, которые выходят на пенсию до достижения ими обычного возраста выхода на пенсию, база для расчета их взносов на медицинское страхование после выхода на пенсию увеличивается до суммы, которую они получали бы, если бы вышли на пенсию по достижению обычного возраста выхода на пенсию.

59. Принимая во внимание, что эти давно действующие положения направлены на то, чтобы пенсионеры с меньшим стажем работы получали меньшую субсидию, чем пенсионеры, имеющие больший стаж работы, Генеральный секретарь поддерживает применение механизма, который обеспечит более прямую увязку оплачиваемой учреждениями части взносов на медицинское страхование после выхода на пенсию со сроком работы сотрудника в системе Организации Объединенных Наций.

С. Внедрение механизма начисления

60. В стратегии внедрения механизма, обеспечивающего более прямую увязку срока службы сотрудника в системе Организации Объединенных Наций с долей взноса, покрываемой Организацией, учитывается важность медицинского страхования сотрудников после их выхода на пенсию, поскольку многие из них не могут воспользоваться национальными системами социального обеспечения государств-членов ввиду их работы в Организации Объединенных Наций. Он призван обеспечить сбалансированность корректировок доли отдельного пенсионера в расходах на страхование в зависимости от срока службы в системе Организации Объединенных Наций, чтобы в результате таких корректировок эти расходы не ложились чрезмерным бременем на пенсионеров, делая стоимость участия в программе медицинского страхования после выхода на пенсию непомерно высокой.

61. В этой связи в стратегии внедрения учитываются выводы Комиссии по международной гражданской службе, которые упомянуты в пунктах 52–55 выше и которые сохраняют свою актуальность и сегодня, и то, что Генеральная Ассамблея утвердила рекомендацию Комиссии сохранить нынешнее распределение взносов на медицинское страхование между Организацией и работающими, а также вышедшими на пенсию сотрудниками. Эта стратегия, будучи направлена на внедрение механизма, позволяющего более точно учитывать срок службы сотрудников в Организации, также обеспечивает, в соответствии с резолюцией 1095 A (XI) Генеральной Ассамблеи, дальнейший учет размеров вознаграждения сотрудника при распределении субсидии Организации, чтобы требуемые взносы оставались посильными для всего круга участников из числа вышедших на пенсию сотрудников любой категории.

62. Таким образом, в рамках стратегии внедрения дифференциация доли участия в расходах в зависимости от срока службы производится в привязке к взносам участников, а не к взносам Организации. Этот подход расширяет существующие положения программы медицинского страхования после выхода на пенсию в результате замещения обычной пенсии пенсионера, как она определена в пункте 58 выше, в качестве основы для расчета взноса пенсионера минимальной теоретической пенсией, которая бы выплачивалась, если бы сотрудник вышел на пенсию, проработав в системе Организации Объединенных Наций не менее 25 лет. В результате увеличения взносов пенсионеров, выходящих на пенсию со

стажем менее 25 лет, уменьшается часть страховых взносов, оплачиваемая Организацией.

63. Основы для использования теоретической пенсии были утверждены Генеральной Ассамблеей в резолюции 61/264, что позволило ввести в действие это положение к июлю 2017 года в отношении всех сотрудников, принятых на работу в период начиная с 1 июля 2007 года. Полное выполнение этого положения было отложено в связи с рассмотрением Рабочей группой по медицинскому страхованию после выхода на пенсию альтернативных механизмов начисления. Ввиду того, что члены Рабочей группы не достигли консенсуса в отношении таких альтернативных механизмов, ранее утвержденное Генеральной Ассамблеей положение будет введено в действие с 1 января 2023 года.

64. Полный переход на использование теоретических величин пенсионных пособий в качестве основы для расчета сумм взносов на медицинское страхование после выхода на пенсию для сотрудников, нанятых в период начиная с 1 июля 2007 года, может начаться с 2023 года, что незамедлительно отразится на сумме расходов на финансирование планов страхования, но потребует ограниченных административных и системных изменений. Анализ данных о составе персонала, используемых в актуарных расчетах, показывает, что за период с 1 июля 2007 года было набрано более 6000 сотрудников на должности, финансируемые из регулярного бюджета, и более 8000 сотрудников на должности, финансируемые из бюджетов миротворческих операций, и что в случае их выхода на пенсию со стажем менее 25 лет их взносы на медицинское страхование после выхода на пенсию будут определяться исходя из теоретической величины пенсии, начисляемой при сроке службы, составляющем 25 лет. Соответствующая экономия на расходах будет увеличиваться по мере того, как все большее число сотрудников этой группы, приобретающих право на оплачиваемое медицинское страхование после выхода на пенсию, будет выходить на пенсию. Хотя трудно оценить размеры постепенно возрастающей ежегодной экономии на расходах, актуарии-консультанты прогнозируют, что в конечном итоге применение указанного положения приведет к повышению взносов участников, выходящих на пенсию со стажем менее 25 лет, на величину в пределах 20 процентов, а сопутствующая экономия на расходах для Организации составит до 5 процентов, когда действие указанного положения будет распространяться на всех выходящих на пенсию сотрудников.

VI. Прогнозы в отношении доли сотрудников в составе миротворческих операций, которые будут иметь право на оплачиваемое медицинское страхование после выхода на пенсию

65. В ходе обзора, проведенного в период 2006–2007 годов, было установлено, что приблизительно 15 процентам новых участников программы медицинского страхования после выхода на пенсию оклады непосредственно перед выходом на пенсию выплачивались из бюджетов миротворческих операций. В то время сотрудники, работавшие в операциях по поддержанию мира, как правило, были моложе и имели меньший стаж работы, чем сотрудники, занимавшие должности, которые финансировались из регулярного бюджета. Кроме того, многим сотрудникам, нанимаемым в состав миротворческих операций, предоставлялись контракты на ограниченный срок. Срок службы по этим контрактам прямо исключался из стажа, учитываемого для целей приобретения права на медицинское страхование после выхода на пенсию.

66. При проведении реформы системы контрактов 2009 года с 1 июля 2009 года предоставление контрактов на ограниченный срок было прекращено, а действовавшие контракты этого вида были преобразованы в срочные контракты или контракты других видов, которыми предусматривалось предоставление права на медицинское страхование после выхода на пенсию. Кроме того, поощрялась мобильность, что способствовало увеличению числа переходов сотрудников категории специалистов с одних должностей на другие, в том числе на должности, финансируемые из других источников. Как показано в таблице 8, это привело к тому, что демографические показатели, характеризующие персонал на должностях, финансируемых из регулярного бюджета и из бюджетов миротворческих операций, стали сопоставимыми, в результате чего стала также сопоставимой для обоих источников финансирования доля сотрудников, которые, как ожидается, по выходе на пенсию будут иметь право на оплачиваемое медицинское страхование.

Таблица 8
Демографические характеристики персонала

Источник финансирования	Число сотрудников, охваченных программой медицинского страхования Организации Объединенных Наций*	Средний возраст	Средний срок службы	Доля сотрудников, имеющих полное право на оплачиваемое медицинское страхование после выхода на пенсию (в процентах)	Дополнительная доля сотрудников, срок службы которых превышает 10 лет (в процентах)
Регулярный бюджет	11 709	47	13	19	43
Бюджеты миротворческих операций	12 596	47	11	16	41

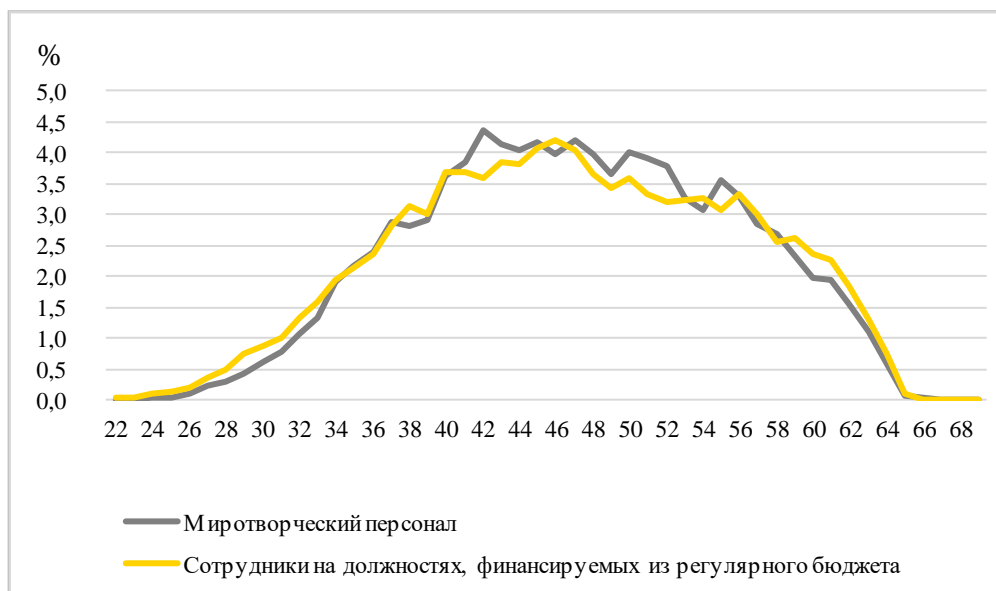
* Исключая сотрудников, работающих по временным контрактам.

67. В настоящее время в общей сложности 94 процента сотрудников на должностях, финансируемых из бюджетов миротворческих операций, участвуют в планах медицинского страхования Организации Объединенных Наций и имеют контракты, предусматривающие право на медицинское страхование после выхода на пенсию. Все эти сотрудники будут иметь возможность стать участниками программы медицинского страхования после выхода на пенсию, если они будут удовлетворять установленным для этого требованиям. Как указано в приведенной выше таблице, к 31 декабря 2019 года полностью удовлетворяли требованиям на получение указанного права 16 процентов этих сотрудников. Еще 41 процент сотрудников удовлетворяли требованию о 10-летнем сроке участия в планах страхования и будут иметь право на участие в указанной программе при выполнении требования в отношении возраста выхода на пенсию; примерно одной трети сотрудников этой группы осталось менее пяти лет до достижения установленного порогового возраста.

68. На рисунке XII показано повозрастное распределение сотрудников на должностях, финансируемых из регулярного бюджета, и миротворческого персонала. Согласно этому распределению, в обоих случаях средний возраст сотрудников одинаков и составляет 47 лет, однако различные показатели доли сотрудников в возрастных группах от 41 года до 55 лет и от 56 лет и старше свидетельствуют о несколько более молодом возрасте сотрудников миротворческих миссий по сравнению с возрастом персонала на должностях, финансируемых из регулярного бюджета, в результате чего прогнозируется, что миротворческий персонал, относящийся к этим возрастным группам, будет выходить на пенсию позднее.

Рисунок XII

Повозрастное распределение сотрудников на должностях, финансируемых из регулярного бюджета, и миротворческого персонала



69. Нынешние демографические показатели и склонность сотрудников к переходу на должности, финансируемые из других источников, снижают влияние завершения деятельности миссий на величину доли сотрудников, приобретающих право на выплаты по окончании службы. Завершение деятельности миссий приводит к досрочному выходу сотрудников на пенсию, их переходу на должности, финансируемые из других источников, или увольнению до приобретения полного права на оплачиваемое медицинское страхование после выхода на пенсию. В результате завершение деятельности миссий не оказывает столь значительного влияния на долю сотрудников, имеющих право по выходе на пенсию на оплачиваемое медицинское страхование, которое можно было бы ожидать в противном случае.

70. Как указано и проиллюстрировано выше, в настоящее время практически весь миротворческий персонал имеет право на медицинское страхование после выхода на пенсию при условии удовлетворения всем требованиям, установленным для его приобретения. За период с 2007 года прогнозируемая доля сотрудников, которые по выходе на пенсию будут иметь полное право на такое страхование, увеличилась и в настоящее время сопоставима для сотрудников на должностях, финансируемых из бюджетов миротворческих операций, и сотрудников на должностях, финансируемых из регулярного бюджета. В связи с этим прогнозируется, что доля миротворческих операций в расходах на распределительное финансирование страхования после выхода на пенсию резко возрастет — с 15 процентов в предыдущие годы до примерно 34 процентов к 2030 году — и будет продолжать увеличиваться в последующий период, пока эта величина не приблизится к показателю распределения числа работающих сотрудников по источникам финансирования.

VII. Заключение

71. Организация Объединенных Наций указывает обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в ведомости финансового положения с 2007 года. Сумма этих обязательств, вызывала беспокойство уже в то время, однако с тех пор она значительно возросла, что заставило Комиссию ревизоров неоднократно высказывать предостережения о том, что со временем на погашение этих обязательств, вероятно, будет уходить все большая часть средств регулярного бюджета. Независимый консультативный комитет по ревизии также (последний раз в документе [A/76/270](#)) повторил ранее высказанное им замечание о том, что сохранение распределительного подхода создает значительный риск, и рекомендовал Генеральной Ассамблее рассмотреть альтернативные стратегии финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в целях снижения этого риска.

72. Генеральный секретарь в равной степени обеспокоен уровнем нефондированных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и финансовыми последствиями этих обязательств для будущих бюджетов, поскольку в утверждаемые бюджеты по программам по-прежнему не закладывается реальный рост расходов, тогда как ежегодные бюджетные потребности, связанные с оплатой медицинского страхования после выхода на пенсию, продолжают увеличиваться ускоренными темпами, так как число лиц, которым оплачивается такое страхование, продолжает расти, а медицинские расходы продолжают увеличиваться темпами, превышающими темпы инфляции.

73. Чтобы обеспечить наличие достаточных ресурсов для выполнения всех таких обязательств по мере наступления сроков их погашения и избежать при этом чрезмерных последствий для бюджетов, формируемых за счет начисленных взносов, необходима стратегия систематического фондирования таких обязательств. Поскольку прогнозируется быстрый рост соответствующих ежегодных выплат, разумно начать регулярно откладывать средства для создания резерва на покрытие этих расходов, чтобы избежать чрезмерного бремени в последующие годы.

74. В настоящем докладе приводятся дополнительные сведения и информация, запрошенные Генеральной Ассамблеей в ее резолюции [73/279](#) В. Предлагаемая в нем стратегия финансирования разработана в развитие предложения, включенного в предыдущий доклад Генерального секретаря о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию ([A/73/662](#)), и очень схожа с элементами предложений по финансированию, содержащихся в предыдущих докладах, которые Генеральный секретарь представлял с 2005 года. Предлагаемый метод финансирования не претерпел существенных изменений за прошедшие годы, поскольку все эти предложения основаны на основной рекомендации в адрес Организации: приступить к фондированию начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию; проведение дополнительных обзоров позволяет получить обновленную информацию о складывающемся положении, однако это вряд ли приведет к выработке значительно отличающихся предложений. Вместе с тем в настоящее время необходимость принятия соответствующей методологии с целью приступить к фондированию начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию стала гораздо более насущной с учетом возросшего объема нефондированных обязательств, накопившихся на сегодняшний день, и его прогнозируемого ускоренного роста в ближайшие годы.

75. Согласно прогнозам, предлагаемое начисление резерва в размере 6 процентов от суммы окладов обеспечит частичное фондирование начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и соответствующих ежегодных потребностей в денежных средствах. Результаты этого фондирования необходимо будет анализировать и обновлять на постоянной основе для уточнения ежегодных потребностей в фондировании обязательств с учетом накопленного объема резерва, а также для учета отклонения фактических демографических характеристик контингента участников, экономических факторов и динамики медицинских расходов от прогнозируемых величин.

76. Генеральный секретарь придает большое значение программе медицинского страхования после выхода на пенсию, поскольку она является жизненно важным элементом социального обеспечения сотрудников, выходящих на пенсию. С учетом объема обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и зависимости прогнозируемой величины этих обязательств от изменения экономических и демографических факторов Организации Объединенных Наций предлагается обеспечить не полное, а частично фондирование начисленных обязательств. Принятие стратегии фондирования, направленной на постепенную замену распределительного финансирования ежегодных расходов на страхование за счет ежегодного начисления взносов накопительным финансированием будущих выплат на страхование ныне работающих сотрудников для формирования специального резерва, из которого будут производиться соответствующие ежегодные выплаты, позволит обеспечить в долгосрочной перспективе финансовую устойчивость программы страхования, а также более равномерное распределение и, в конечном итоге, снижение бюджетных потребностей.

Рекомендации

77. Генеральный секретарь выносит следующие рекомендации в отношении финансирования обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию:

а) **следует сохранить распределительную систему финансирования обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в отношении сотрудников, набранных до 1 января 2023 года;**

б) **следует обеспечить фондирование обязательств в отношении должностных лиц, которые будут наняты в период начиная с 1 января 2023 года, путем начисления по фонду заработной платы суммы, равной 6 процентам суммы расходов на выплату окладов, и создания специального финансового резерва;**

с) **каждые три года следует проводить пересмотр ставки начислений по фонду заработной платы и корректировать ее для покрытия разницы между начисленной суммой и прогнозируемой величиной накопленного специального резерва.**

VIII. Меры, которые необходимо принять Генеральной Ассамблее

78. Генеральной Ассамблее предлагается принять к сведению рекомендации, сформулированные в настоящем докладе, и утвердить финансирование обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в отношении должностных лиц, которые будут наняты в период начиная с 1 января 2023 года, за счет начисления средств по фонду заработной платы исходя из суммы расходов на выплату окладов.

Приложение I

Бюджетные последствия начисления средств в размере 6 процентов от суммы расходов на выплату окладов: регулярный бюджет

(В тыс. долл. США, ориентировочные суммы)

Период	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные до 1 января 2023 года	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные в период начиная с 1 января 2023 года	Общая сумма обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Начисление средств по фонду заработной платы ^a	Валовой бюджет с учетом суммы, начисляемой по фонду заработной платы	Фондируемая доля обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Чистые последствия фонирования для бюджета
2020–2021 гг.	165 413	—	165 413	—	165 413	—	—
2022–2023 гг.	190 955	—	190 955	86 574	277 529	—	86 574
2024–2025 гг.	219 567	—	219 567	178 651	398 218	—	178 651
2026–2027 гг.	247 992	—	247 992	187 178	435 170	—	187 178
2028–2029 гг.	276 447	—	276 447	196 341	472 788	—	196 341
2030–2031 гг.	307 779	—	307 779	204 097	511 876	—	204 097
2032–2033 гг.	335 560	—	335 560	214 120	549 680	—	214 120
2034–2035 гг.	366 488	457	366 945	222 517	589 006	457	222 060
2036–2037 гг.	395 199	1 402	396 602	232 542	627 742	1 402	231 140
2038–2039 гг.	423 461	2 848	426 310	242 854	666 316	2 848	240 006
2040–2041 гг.	450 854	5 531	456 386	253 404	704 258	5 531	247 873
2042–2043 гг.	472 380	10 173	482 553	265 939	738 319	10 173	255 766
2044–2045 гг.	491 987	16 582	508 570	278 532	770 519	16 582	261 949
2046–2047 гг.	505 728	26 530	532 257	292 846	798 573	26 530	266 316
2048–2049 гг.	518 023	39 928	557 951	306 603	824 626	39 928	266 675
2050–2051 гг.	526 296	57 456	583 753	321 498	847 795	57 456	264 042
2052–2053 гг.	531 544	81 182	612 726	336 134	867 679	81 182	254 952
2054–2055 гг.	533 073	109 970	643 043	351 139	884 212	109 970	241 169
2056–2057 гг.	529 411	145 696	675 108	367 032	896 444	145 696	221 336
2058–2059 гг.	520 799	188 723	709 522	382 905	903 704	188 723	194 182
2060–2061 гг.	507 111	238 134	745 246	399 829	906 940	238 134	161 695
2062–2063 гг.	487 910	296 109	784 019	417 161	905 071	296 109	121 052
2064–2065 гг.	463 027	361 332	824 358	435 488	898 515	361 332	74 157
2066–2067 гг.	433 181	434 379	867 560	454 687	887 868	434 379	20 308
2068–2069 гг.	398 316	515 568	913 884	474 612	872 928	515 568	(40 956)
2070–2071 гг.	359 514	604 129	963 643	495 744	855 258	604 129	(108 384)
2072–2073 гг.	317 753	700 633	1 018 386	517 689	835 442	700 633	(182 944)
2074–2075 гг.	274 571	803 860	1 078 431	540 838	815 409	803 860	(263 022)
2076–2077 гг.	231 637	914 055	1 145 692	564 964	796 601	914 055	(349 091)
2078–2079 гг.	190 427	1 030 101	1 220 528	590 269	780 696	1 030 101	(439 832)
2080–2081 гг.	152 301	1 151 705	1 304 006	616 675	768 976	1 151 705	(535 030)
2082–2083 гг.	118 162	1 278 558	1 396 720	644 212	762 375	1 278 558	(634 346)
2084–2085 гг.	88 931	1 409 906	1 498 836	673 002	761 933	1 409 906	(736 904)
2086–2087 гг.	64 692	1 546 337	1 611 030	702 926	767 619	1 546 337	(843 411)

Период	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные до 1 января 2023 года	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные в период начиная с 1 января 2023 года	Общая сумма обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Начисление средств по фонду заработной платы ^a	Валовой бюджет с учетом суммы, начисляемой по фонду заработной платы	Фондированная доля обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Чистые последствия фондирования для бюджета
2088–2089 гг.	45 442	1 687 628	1 733 070	734 231	779 673	1 687 628	(953 398)
2090–2091 гг.	30 830	1 834 700	1 865 530	766 837	797 667	1 834 700	(1 067 863)
2092–2093 гг.	20 182	1 988 555	2 008 736	800 890	821 072	1 988 555	(1 187 665)
2094–2095 гг.	12 729	2 150 366	2 163 095	836 464	849 193	2 150 366	(1 313 902)
2096–2097 гг.	7 762	2 321 822	2 329 584	873 592	881 354	2 321 822	(1 448 230)
2098–2099 гг.	4 616	2 504 290	2 508 906	912 421	917 037	2 504 290	(1 591 869)
2100–2101 гг.	2 730	2 699 638	2 702 368	952 965	955 695	2 699 638	(1 746 673)
2102–2103 гг.	1 659	2 909 394	2 911 053	995 349	997 008	2 909 394	(1 914 045)
2104–2105 гг.	1 067	3 135 242	3 136 309	1 039 626	1 040 693	3 135 242	(2 095 616)
2106–2107 гг.	743	3 378 755	3 379 498	1 085 887	1 086 630	3 378 755	(2 292 868)
2108–2109 гг.	547	3 641 376	3 641 924	1 134 218	1 134 766	3 641 376	(2 507 158)
2110–2111 гг.	408	3 924 719	3 925 127	1 184 696	1 185 104	3 924 719	(2 740 023)
2112–2113 гг.	297	4 230 202	4 230 498	1 237 429	1 237 725	4 230 202	(2 992 773)
2114–2115 гг.	204	4 559 554	4 559 758	1 292 489	1 292 693	4 559 554	(3 267 065)
2116–2117 гг.	130	4 914 437	4 914 567	1 350 004	1 350 133	4 914 437	(3 564 433)
2118–2119 гг.	75	5 296 796	5 296 871	1 410 062	1 410 137	5 296 796	(3 886 734)
2120–2121 гг.	39	5 708 356	5 708 395	1 346 133	1 346 173	5 708 356	(4 362 223)
2122–2123 гг.	18	6 148 188	6 148 207	1 268 612	1 268 631	6 148 188	(4 879 576)
2124–2125 гг.	7	6 614 666	6 614 674	1 194 938	1 194 946	6 614 666	(5 419 728)
2126–2127 гг.	2	7 103 820	7 103 822	1 117 843	1 117 846	7 103 820	(5 985 977)
2128–2129 гг.	1	7 605 513	7 605 514	1 037 810	1 037 811	7 605 513	(6 567 703)
Всего	12 225 980	96 329 302	108 555 282	35 021 501	47 247 481	96 329 302	(61 307 801)

^a С учетом того, что начисление средств по фонду заработной платы начнется в 2023 году.

Приложение II

Бюджетные последствия начисления средств в размере 6 процентов от суммы расходов на выплату окладов: миротворческие операции

(В тыс. долл. США, ориентировочные суммы)

Период	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные до 1 января 2023 года	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные в период начиная с 1 января 2023 года	Общая сумма обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Начисление средств по фонду заработной платы ^a	Валовой бюджет с учетом суммы, начисляемой по фонду заработной платы	Фондированная доля обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Чистые последствия фондирования для бюджета
2020–2021 гг.	34 879	—	34 879	—	34 879	—	—
2022–2023 гг.	42 405	—	42 405	66 260	108 665	—	66 260
2024–2025 гг.	53 944	—	53 944	140 434	194 377	—	140 434
2026–2027 гг.	65 310	—	65 310	151 574	216 885	—	151 574
2028–2029 гг.	77 988	—	77 988	163 455	241 443	—	163 455
2030–2031 гг.	95 333	—	95 333	174 168	269 501	—	174 168
2032–2033 гг.	110 117	—	110 117	186 760	296 877	—	186 760
2034–2035 гг.	129 864	431	130 295	198 503	328 367	431	198 072
2036–2037 гг.	148 954	1 397	150 351	211 706	360 661	1 397	210 310
2038–2039 гг.	170 276	2 793	173 069	225 143	395 419	2 793	222 350
2040–2041 гг.	193 035	5 485	198 520	239 175	432 210	5 485	233 690
2042–2043 гг.	214 562	10 129	224 691	254 037	468 599	10 129	243 908
2044–2045 гг.	237 737	16 506	254 242	269 574	507 311	16 506	253 068
2046–2047 гг.	258 564	26 440	285 004	285 822	544 385	26 440	259 382
2048–2049 гг.	281 185	40 016	321 201	301 688	582 872	40 016	261 671
2050–2051 гг.	301 162	57 506	358 667	318 379	619 541	57 506	260 873
2052–2053 гг.	319 950	81 557	401 508	334 363	654 313	81 557	252 805
2054–2055 гг.	335 472	110 529	446 001	350 532	686 004	110 529	240 003
2056–2057 гг.	346 413	146 494	492 908	366 940	713 353	146 494	220 446
2058–2059 гг.	352 495	190 229	542 724	382 847	735 342	190 229	192 618
2060–2061 гг.	353 107	239 894	593 002	399 940	753 048	239 894	160 046
2062–2063 гг.	347 539	298 758	646 297	416 955	764 494	298 758	118 197
2064–2065 гг.	335 683	364 508	700 191	435 175	770 857	364 508	70 666
2066–2067 гг.	318 559	438 243	756 801	454 188	772 747	438 243	15 945
2068–2069 гг.	295 835	520 220	816 055	473 874	769 709	520 220	(46 347)
2070–2071 гг.	268 824	609 312	878 136	494 918	763 742	609 312	(114 394)
2072–2073 гг.	238 823	706 510	945 333	516 685	755 509	706 510	(189 825)
2074–2075 гг.	207 115	810 063	1 017 177	539 823	746 937	810 063	(270 240)
2076–2077 гг.	175 217	920 670	1 095 887	563 875	739 092	920 670	(356 795)
2078–2079 гг.	144 399	1 036 822	1 181 221	589 214	733 613	1 036 822	(447 607)
2080–2081 гг.	115 843	1 158 457	1 274 300	615 619	731 462	1 158 457	(542 838)
2082–2083 гг.	90 193	1 285 133	1 375 326	643 199	733 391	1 285 133	(641 935)
2084–2085 гг.	68 198	1 416 042	1 484 241	672 029	740 227	1 416 042	(744 014)
2086–2087 гг.	49 874	1 551 988	1 601 863	701 938	751 813	1 551 988	(850 050)

Период	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные до 1 января 2023 года	Обязательства, покрываемые на основе распределительной системы — Сотрудники, набранные в период начиная с 1 января 2023 года	Общая сумма обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Начисление средств по фонду заработной платы ^a	Валовой бюджет с учетом суммы, начисляемой по фонду заработной платы	Фондированная доля обязательств, покрываемых на основе распределительной системы	Чистые последствия фондирования для бюджета
2088–2089 гг.	35 226	1 692 446	1 727 672	733 267	768 493	1 692 446	(959 179)
2090–2091 гг.	24 027	1 838 618	1 862 645	765 810	789 837	1 838 618	(1 072 808)
2092–2093 гг.	15 756	1 991 341	2 007 097	799 826	815 582	1 991 341	(1 191 516)
2094–2095 гг.	9 878	2 151 862	2 161 740	835 331	845 209	2 151 862	(1 316 532)
2096–2097 гг.	5 889	2 322 023	2 327 912	872 364	878 253	2 322 023	(1 449 659)
2098–2099 гг.	3 316	2 503 075	2 506 391	911 114	914 430	2 503 075	(1 591 962)
2100–2101 гг.	1 757	2 697 126	2 698 883	951 557	953 314	2 697 126	(1 745 569)
2102–2103 гг.	881	2 905 624	2 906 506	993 863	994 744	2 905 624	(1 911 761)
2104–2105 гг.	430	3 130 404	3 130 834	1 038 057	1 038 487	3 130 404	(2 092 347)
2106–2107 гг.	219	3 373 041	3 373 260	1 084 246	1 084 465	3 373 041	(2 288 795)
2108–2109 гг.	125	3 634 990	3 635 116	1 132 508	1 132 634	3 634 990	(2 502 482)
2110–2111 гг.	83	3 917 885	3 917 968	1 182 920	1 183 003	3 917 885	(2 734 965)
2112–2113 гг.	58	4 223 049	4 223 107	1 235 591	1 235 649	4 223 049	(2 987 458)
2114–2115 гг.	40	4 552 241	4 552 281	1 290 581	1 290 620	4 552 241	(3 261 661)
2116–2117 гг.	25	4 906 976	4 907 001	1 348 028	1 348 053	4 906 976	(3 558 948)
2118–2119 гг.	15	5 289 187	5 289 202	1 408 004	1 408 019	5 289 187	(3 881 183)
2120–2121 гг.	8	5 700 494	5 700 501	1 322 261	1 322 269	5 700 494	(4 378 232)
2122–2123 гг.	4	6 139 949	6 139 953	1 220 457	1 220 461	6 139 949	(4 919 492)
2124–2125 гг.	1	6 605 929	6 605 931	1 123 651	1 123 653	6 605 929	(5 482 278)
2126–2127 гг.	—	7 094 407	7 094 407	1 023 969	1 023 970	7 094 407	(6 070 437)
2128–2129 гг.	—	7 595 313	7 595 314	923 238	923 239	7 595 313	(6 672 075)
Всего	6 876 591	96 312 115	103 188 707	34 335 434	41 212 025	96 312 115	(61 976 681)

^a С учетом того, что начисление средств по фонду заработной платы начнется в 2023 году.