



Генеральная Ассамблея

Distr.: General
3 December 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 Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам

I. Введение

1. Консультативный комитет по административным и бюджетным вопросам рассмотрел доклад Генерального секретаря о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию ([A/76/373](#)). Комитет получил дополнительную информацию и разъяснения от представителей Генерального секретаря, которые в заключение направили письменные ответы, датированные 24 ноября 2021 года.

2. В своей резолюции [73/279](#) В Генеральная Ассамблея, в частности: с озабоченностью отметила серьезность вопроса о размерах обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и приветствовала прилагаемые Генеральным секретарем усилия к тому, чтобы предложить меры по решению этой проблемы, особо указывая при этом на потенциально существенные последствия таких предложений для будущих бюджетов и будущих прав соответствующих сотрудников; отметила, что предлагаемые отчисления из фонда заработной платы потребуют начисления соответствующих взносов государствам-членам и постановила сохранить распределительную систему финансирования обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию; и с удовлетворением отметила предложение о механизме накопления покрываемой суммы. В той же резолюции Ассамблея просила Генерального секретаря представить ей на ее семьдесят пятой сессии всеобъемлющие предложения 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; и с) прогнозы в отношении



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

3. В ответ на запрос о причинах задержки представления доклада Генерального секретаря Консультативный комитет был проинформирован о том, что доклад будет подготовлен для рассмотрения только в ходе основной части семьдесят шестой сессии из-за следующих факторов, повлиявших на работу группы по медицинскому страхованию, участвовавшую в подготовке доклада: положение с ликвидными средствами регулярного бюджета и последующий мораторий на набор персонала, введенный в 2020 году, которые вынудили определить приоритет предусмотренной деятельности; пандемия коронавирусного заболевания (COVID-19), которая привела к задержкам в получении необходимой информации от профессиональных актуариев; и дополнительная работа, в том числе по линии общесистемной программы медицинской эвакуации в связи с пандемией COVID-19.

4. В докладе Генерального секретаря ([A/76/373](#)) содержится информация об ограничении медицинских расходов (раздел II), оценке обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (раздел III), предложениям по финансированию и инвестициям (раздел IV), распределении взносов на медицинское страхование после выхода на пенсию (раздел V) и прогнозах в отношении сотрудников миротворческих операций (раздел VI).

II. Справочная информация

5. Генеральный секретарь указывает, что он представил семь соответствующих докладов¹ о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, в трех последних из которых учтены результаты работы межучрежденческой Рабочей группы по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (в состав которой входят 18 структур системы), созданной во исполнение резолюции [68/244](#) Генеральной Ассамблеи под эгидой Сети по финансовым и бюджетным вопросам Комитета высокого уровня по вопросам управления Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций ([A/76/373](#), п. 2).

6. Консультативный комитет напоминает, что в последние годы соответствующие обсуждения были сосредоточены на двух темах: а) перспективы повышения эффективности планов медицинского страхования и сокращения расходов по ним в соответствии с просьбой Генеральной Ассамблеи; и б) обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, включая актуарную оценку и предложения по финансированию и инвестициям.

Медицинское страхование: планы, страховые взносы и возмещение расходов

7. Справочная информация о планах медицинского страхования Организации Объединенных Наций и долях совместного участия Организации и участников (как работающих, так и вышедших на пенсию сотрудников) приводится в пунктах 51–58 доклада Генерального секретаря. Нижеследующее резюме составлено на основе данных докладов Генерального секретаря и информации, предоставленной Консультативному комитету:

¹ [A/73/662](#), [A/71/698](#) и [A/71/698/Corr.1](#), [A/70/590](#), [A/68/353](#), [A/64/366](#), [A/61/730](#) и [A/60/450](#) и [A/60/450/Corr.1](#).

а) планы медицинского страхования Организации Объединенных Наций обеспечивают одинаковое покрытие как для работающих, так и для вышедших на пенсию сотрудников (как участников) при условии соблюдения критериев участия;

б) выплаты по планам страхования, которые учитываются в виде ежемесячных страховых взносов, распределяются между участниками и Организацией в соотношении, рекомендованном Комиссией по международной гражданской службе и утвержденном Генеральной Ассамблеей в ее резолюциях (последней из которых является резолюция 69/251), как показано в таблице 6 и рассмотрено в пунктах 52–55 доклада Генерального секретаря (A/76/373);

с) для работающих сотрудников страховые взносы распределяются между сотрудниками (в форме отчислений из заработной платы) и Организацией (в форме общих расходов по персоналу). Для пенсионеров, имеющих право на получение пенсии в рамках существующей распределительной системы, страховые взносы распределяются между пенсионерами (за счет пенсионных вычетов) и Организацией (за счет медицинского страхования после выхода на пенсию, заложенного в бюджет по разделу 32 (специальные расходы), прочих расходов по персоналу и вспомогательного счета для миротворческих структур);

д) в рамках системы Организации Объединенных Наций медицинское страхование предоставляется участникам в соответствии с принципами взаимного страхования и принципом межпоколенческой солидарности, что является главным отличием социального медицинского страхования от частного медицинского страхования (A/70/590, п. 29). При установленной доле взносов участники с более высоким уровнем зарплаты и пенсии платят больше ежемесячных страховых взносов, а работающие сотрудники платят больше, чем пенсионеры; кроме того, существует разница в платежах в зависимости от типа покрытия каждого участника и выбранного страхового плана (см. процент взносов работающих сотрудников в таблице 7 документа A/76/373);

е) медицинские расходы участников оформляются в виде требований о возмещении расходов на медицинское обслуживание и передаются администраторам соответствующих страховых планов. Страховые планы в Центральных учреждениях в Нью-Йорке опираются на принцип самофинансирования и управляются внешними администраторами, в то время как планы в Женеве управляются самостоятельно;

ф) **страховые взносы и возмещение.** Комитет был проинформирован о том, что, поскольку планы Организации опираются на самострахование, страховые взносы страховой компании не выплачиваются. Вместо этого ежемесячные страховые взносы всех участников и Организации объединяются в фонд, из которого Организация возмещает выплаты по требованиям участников о возмещении расходов на медицинское обслуживание. В Центральных учреждениях ежегодные страховые взносы по плану разрабатываются с помощью внешних администраторов с учетом требований за предыдущий год как для действующих, так и для вышедших на пенсию сотрудников и прогнозируемого роста расходов на медицинское обслуживание и административных сборов внешних администраторов;

г) **критерии предоставления медицинского страхования после выхода на пенсию.** Для пенсионеров, получающих пенсию из Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций, право на субсидируемое медицинское страхование 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 ([A/76/373](#), пп. 1 и 58). Для сотрудников, принятых на работу 1 июля 2007 года или позднее, такие критерии включают участие в каком-либо субсидируемом системой Организации Объединенных Наций плане медицинского страхования не менее 10 лет на момент выхода на пенсию. Одним из критериев для нанятых до 1 июля 2007 года сотрудников является участие в каком-либо субсидируемом Организацией Объединенных Наций плане не менее пяти лет при условии уплаты ими полного страхового взноса за период, который необходим для обеспечения соблюдения требования о десятилетнем участии в плане ([A/76/6 \(Sect. 32\)](#), пп. 32.7–32.10).

Формат представления доклада

8. Консультативный комитет считает, что формат представления доклада Генерального секретаря о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию можно было бы улучшить, предоставив больше справочной информации и технических пояснений по планам медицинского страхования и финансированию обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Так, в приложении к предыдущему такому докладу ([A/61/730](#), приложение IV) был представлен глоссарий терминов. **Консультативный комитет надеется, что, в целях облегчения рассмотрения докладов Генерального секретаря о медицинском страховании после выхода на пенсию Комитетом и Генеральной Ассамблеей, такие доклады будут в будущем содержать обновленный и расширенный глоссарий с информацией о планах медицинского страхования Организации и обязательствам по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.**

III. Меры по сокращению расходов, связанных с планами медицинского страхования

9. В своей резолюции [73/279](#) В Генеральная Ассамблея 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 по этому вопросу на ее семьдесят пятой сессии (см. п. 3 выше).

10. В пунктах 9 а)-f) доклада Генерального секретаря ([A/76/373](#)) перечислены меры, принятые за последние 10 лет и охватывающие следующие области: требование об участии имеющих на это право пенсионеров, проживающих в Соединенных Штатах Америки, в части В программы «Медикэр»; профилактика здоровья и оздоровительные инициативы; доступ к медицинскому обслуживанию (элементы телемедицины); расширение сетей поставщиков медицинских услуг и изменение величин франшизы в планах страхования в Соединенных Штатах; информационные кампании, помогающие работающим сотрудникам и пенсионерам эффективнее использовать возможности, предоставляемые в рамках планов медицинского страхования; и изменения во всемирном плане Организации Объединенных Наций, связанные с оказанием медицинской помощи в Соединенных Штатах.

11. В ответ на запрос об экономии, полученной в результате принятых мер по сдерживанию расходов, Консультативный комитет был проинформирован о том, что, несмотря на возможность количественной оценки некоторых аспектов ограничения затрат, включая ограничение расходов, связанное со скидками в сети поставщиков, покрытием по части В программы «Медикэр» или увеличением

франшиз, влияние других мер по экономии расходов, таких как повышение осведомленности о профилактическом уходе, программы оздоровления и повышение качества просветительской работы, измерению не поддается. Комитет был проинформирован о том, что сетевая экономия составила почти 50 процентов от общего снижения затрат.

12. По смежному вопросу Консультативный комитет запросил и получил информацию о фактических расходах на медицинское страхование работающих сотрудников на должностях, финансируемых из регулярного бюджета, бюджета миротворческих структур и бюджета Международного остаточного механизма для уголовных трибуналов, которая свидетельствует об увеличении таких расходов за пятилетний период (117,3 млн долл. США в 2016 году, 119,9 млн долл. США в 2017 и 2018 годах, 121,9 млн долл. США в 2019 году и 125,8 млн долл. США в 2020 году). **Консультативный комитет признает предпринятые усилия по сдерживанию расходов, но также отмечает постоянное увеличение расходов Организации на медицинское страхование работающих сотрудников в период с 2016 по 2020 год (см. п. 47 ниже). Комитет рекомендует Генеральной Ассамблее просить Генерального секретаря включать информацию о заложенных в бюджет и фактических расходах на медицинское страхование работающих сотрудников со всеми видами контрактов, имеющих право на доступ к планам медицинского страхования Организации, в контексте будущих представлений регулярного бюджета и бюджета миротворческих структур.**

Часть В программы «Медикэр» и использование планов государственного медицинского страхования в других местах службы

13. Информация о требованиях и выплатах по части В программы «Медикэр» в пункте 9 а) доклада Генерального секретаря. С 2011 года пенсионеры Организации Объединенных Наций, проживающие в Соединенных Штатах и удовлетворяющие соответствующим критериям, обязаны участвовать в части В программы «Медикэр» — федеральной программы, которая обеспечивает медицинское страхование удовлетворяющих определенным критериям участников. Возмещение медицинских расходов удовлетворяющих соответствующим критериям пенсионеров Организации Объединенных Наций производится в первую очередь в рамках части В программы «Медикэр» (которая служит основным планом страхования), в то время как оставшиеся расходы покрываются в рамках выбранного ими плана медицинского страхования Организации Объединенных Наций. В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что уровень покрытия возмещаемых расходов таких пенсионеров на медицинское обслуживание по части В программы «Медикэр» как правило составляет 80 процентов, а остальные 20 процентов оплачивают планы медицинского страхования Организации Объединенных Наций. В своем докладе Генеральный секретарь отмечает, что экономия, полученная в результате обязательного участия пенсионеров в части В программы «Медикэр», оказалась более значительной, чем первоначально предполагалось, а заявленное сокращение выплат по требованиям о возмещении расходов по планам медицинского страхования Организации Объединенных Наций в 2020 году составило 24,8 млн долл. США (или 8 процентов)². Ожидается, что по мере дальнейшего роста числа

² В докладе Генерального секретаря говорится, что, 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 (A/76/373, п. 9 а)).

пенсионеров, участвующих в программе «Медикэр», размер такой экономии будет ежегодно увеличиваться. Комитет также был проинформирован о том, что, хотя Организация возмещает участвующим в части В программы «Медикэр» пенсионерам сумму взноса, взимаемого этой программой, сумма, сэкономленная при снижении затрат на оплату требований о возмещении расходов на медицинское обслуживание, превышает выплачиваемую Организацией сумму возмещения взносов (в 2020 году сумма возмещения расходов 4443 пенсионерам составила 9,9 млн долл. США).

14. В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что Секретариат принял ряд мер по ограничению расходов на медицинское обслуживание пенсионеров, проживающих за пределами Соединенных Штатов, включая использование, насколько это возможно, государственных систем здравоохранения. Так, Организация достигла соглашения с правительством Австрии, в соответствии с которым проживающие в этой стране пенсионеры Организации Объединенных Наций получили возможность участвовать в государственном плане страхования. Комитет напоминает, что возможность воспроизведения опыта использования программы «Медикэр» в Соединенных Штатах в других точках обсуждалась в предыдущих докладах Генерального секретаря, включая работу, проведенную межучрежденческой Рабочей группой, например проведенное в 2016 году обследование, не давшее определенных результатов, и анализ затрат и выгод в отношении девяти стран, в которых проживает более половины бенефициаров Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций ([A/73/792](#), пп. 10 и 11).

15. **Принимая во внимание положительный опыт Секретариата в использовании планов государственного медицинского страхования в Соединенных Штатах и Австрии, Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее просить Генерального секретаря возобновить работу по изучению таких возможностей с национальными правительствами в странах со значительным числом пенсионеров Секретариата, включая возможность введения дополнительных стимулов или обязательного участия пенсионеров в государственных планах, и сообщить о полученных результатах в следующем докладе Генерального секретаря о медицинском страховании после выхода на пенсию.**

Ревизия требований о возмещении расходов на медицинское обслуживание

16. В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что администрация завершает подготовку объявления о принятии предложений на проведение ревизии требований о возмещении расходов на медицинское обслуживание и оценку политики в отношении планов медицинского страхования, находящихся под управлением Центральных учреждений, и к середине ноября 2021 года опубликует этот документ (см. п. 7 е) выше). Цель ревизии заключается в оценке: а) точности и полноты вынесения решений по требованиям; б) соответствия обработки требований о возмещении расходов положениям плана; в) точности выставления Организацией внешними администраторами счетов на оплату требований о возмещении; г) точности и полноты информации о соответствии критериям; и е) соответствия общей эффективности работы внешних администраторов желаемым операционным стандартам и отраслевым нормам.

17. Консультативный комитет напоминает, что он согласился с рекомендациями Комиссии ревизоров относительно настоятельной необходимости улучшения внутреннего контроля за расходами на медицинское страхование, в том числе путем создания надлежащих механизмов внутреннего контроля ([A/74/5 \(Vol. I\)](#), пп. 126–152; [A/74/528](#), пп. 17 и 18). В своем последнем докладе ([A/76/5](#)

(Vol. I), п. 136) Комиссия вновь отметила ряд несоответствий между диагнозом и полом или возрастом участников. В этой связи Консультативный комитет считает, что необходимость проведения такой ревизии требований о возмещении расходов на медицинское обслуживание и деятельности внешних администраторов давно назрела, и с нетерпением ожидает результатов ревизии.

IV. Прогноз соответствия критериям для сотрудников, работающих в операциях по поддержанию мира

18. В соответствии с просьбой Генеральной Ассамблеи (см. п. 2 с) выше) информация о прогнозах в отношении соответствия критериям сотрудников, работающих в операциях по поддержанию мира, представлена в докладе Генерального секретаря (A/76/373, пп. 65–70). Отмечается, что в результате проведения в 2009 году реформы системы контрактов с 1 июля 2009 года прекратилось предоставление контрактов на ограниченный срок, 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. Таким образом, 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.

19. В своем докладе Генеральный секретарь далее отмечает, что это привело к тому, что демографические показатели, характеризующие персонал на должностях, финансируемых из регулярного бюджета и из бюджетов миротворческих операций, такие как средний возраст, годы службы и право на медицинское страхование после выхода на пенсию, стали сопоставимыми (A/76/373, п. 66), что отражено в таблице 8 доклада. К 31 декабря 2019 года 16 процентов сотрудников миротворческих операций имели полное право на медицинское страхование после выхода на пенсию, а еще 41 процент удовлетворяли требованию о 10-летнем сроке участия в планах страхования и будут иметь право на участие в указанной программе при выполнении ими требования в отношении возраста выхода на пенсию; что касается сотрудников, чьи должности финансируются из регулярного бюджета, то эти показатели соответственно составили 19 процентов и 43 процента. 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 при уменьшении процентной доли, относимой на счет регулярного бюджета (см. п. 41 ниже и A/76/373, таблица 8 и п. 70).

20. При рассмотрении предыдущего доклада Генерального секретаря Консультативный комитет отметил, что сотрудники, работающие в операциях по поддержанию мира, не учитывались при подготовке прогнозов предыдущего предложения (A/73/792, п. 22). Консультативный комитет приветствует включение информации о прогнозах в отношении участия сотрудников, работающих в операциях по поддержанию мира (см. пп. 42–46 ниже), в соответствии с просьбой Генеральной Ассамблеи.

V. Рекомендации относительно финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в Секретариате

21. Информация о финансировании обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию приводится в разделе IV доклада Генерального секретаря (A/76/373). В пункте 77 того же доклада Генеральный секретарь рекомендует:

- а) 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) 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 пересматривать ставку начислений по фонду заработной платы и корректировать ее для покрытия разницы между начисленной суммой и прогнозируемой величиной накопленного специального резерва.

Финансирование обязательств в отношении сотрудников, которые будут наняты в период начиная с 1 января 2023 года

22. Что касается сотрудников, набираемых с 1 января 2023 года, предлагается, чтобы Организация начала накапливать резерв для покрытия до 75 процентов прогнозируемых потребностей в денежных средствах после выхода этих сотрудников на пенсию путем начисления суммы, эквивалентной 6 процентам расходов по персоналу (валовой оклад плюс расходы на коррективы по месту службы) по статье «Общие расходы по персоналу» регулярного бюджета и бюджетов миротворческих структур. Предлагается также производить такое начисление средств, равное 6 процентам, исходя из суммы окладов, выплачиваемых всем сотрудникам (а не только тем, которые будут наняты в период начиная с 2023 года) и всем категориям персонала (включая сотрудников на временных контрактах) (там же, пп. 28–30). В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что предлагается производить начисление в отношении всех сотрудников, независимо от типа контракта, включая временных сотрудников (1112 человек на должностях, финансируемых из регулярного бюджета, по данным о контингенте за 2019 год), которые не имеют права на медицинское страхование после выхода на пенсию.

23. В ответ на запрос о различиях между предыдущим и новым предложениями Генерального секретаря Консультативный комитет был проинформирован о том, что новое предложение является более полным и более подробным, поскольку в нем содержится информация, касающаяся миротворческих структур и финансирования пособий по медицинскому страхованию сотрудников после выхода на пенсию за счет внебюджетных ресурсов (см. пп. 31–33 ниже). Хотя в своем докладе Генеральный секретарь заявляет, что предлагаемая стратегия финансирования сопоставима с его предыдущими предложениями (A/73/662), Комитет отмечает следующие различия, содержащиеся в новом предложении по сравнению с предыдущим:

- а) **объем финансирования.** По сравнению с новым предложением о постепенном частичном финансировании только до 75 процентов, в предыдущем предложении говорилось о «сумме отчислений из фонда заработной платы,

необходимой для достижения полного финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию» (A/73/662, п. 67);

б) **расходы по персоналу.** Хотя в соответствии с новым предложением начисления на заработную плату относятся к валовому окладу в совокупности с коррективом по месту службы, Генеральный секретарь ранее указывал, что для того, «чтобы обеспечить точность расчетов, за основу для оценки отчислений из фонда заработной платы была взята общая сумма валовых окладов (за вычетом корректива по месту службы), а не общая сумма расходов по персоналу» (A/73/662, п. 67; A/73/792, п. 28);

с) **доля начислений по фонду заработной платы.** Новое предложение предполагает начисление суммы в размере 6 процентов от суммы расходов по персоналу (без указания того, применяется ли механизм накопления покрываемой суммы или нет) (см. пп. 27–30 ниже). В предыдущем предложении предлагаемая сумма начислений по фонду заработной платы составляла 5,35 процента (с применением механизма накопления покрываемой суммы) или 6,45 процента (без применения механизма накопления покрываемой суммы) (A/73/662, пп. 71–81; A/73/792, п. 29). Как предыдущее, так и новое предложения представляют исходя из доходности инвестиций в размере 3,5 процента (см. п. 36 ниже).

24. Консультативный комитет отмечает, что новое предложение Генерального секретаря по финансированию имеет существенные отличия от предыдущих предложений, которые не указаны в его докладе и не объяснены по запросу.

25. Кроме того, Консультативный комитет отмечает отсутствие ясности в предложении по финансированию в отношении сотрудников, набранных как до, так и после 1 января 2023 года, поскольку новое предложение по финансированию предполагает следующее: а) в отношении сотрудников, набранных до 1 января 2023 года, Организация сохранит распределительное финансирование обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, которые будут покрываться по разделу 32 регулярного бюджета и вспомогательного счета для миротворческих структур, после того как эти сотрудники выйдут на пенсию и получат право на такое страхование; при этом с 1 января 2023 года Организация будет также ежемесячно выплачивать 6 процентов в счет расходов на этих сотрудников в соответствии с накопительным подходом для создания резерва, предположительно только для новых сотрудников, набранных с 1 января 2023 года (см. пп. 21 и 22 выше); и б) для сотрудников, нанятых после 1 января 2023 года, предлагаемый резерв в соответствии с накопительным подходом будет покрывать только до 75 процентов потребности в денежных средствах на медицинское страхование после выхода на пенсию, и нет объяснения того, как будут покрываться остальные потребности в денежных средствах (не менее 25 процентов) и за счет каких бюджетов, когда эти сотрудники выйдут на пенсию и получат право на такое страхование. **Консультативный комитет обеспокоен тем, что в предложениях по финансированию отсутствует ясность и последовательность в объяснении того, как будут работать два потока финансирования — распределительное финансирование пособий по медицинскому страхованию после выхода на пенсию для соответствующих критериям сотрудников, нанятых до 1 января 2023 года, и накопительное финансирование пособий по медицинскому страхованию после выхода на пенсию для соответствующих критериям сотрудников, нанятых после 1 января 2023 года, поскольку 6-процентное начисление в отношении расходов на персонал предлагается применять ко всем сотрудникам независимо от времени их найма и типа контракта.**

26. Консультативный комитет попросил обосновать предложение о финансировании только до 75 процентов потребностей в денежных средствах по сравнению с полным финансированием, предусмотренным предыдущим предложением. Комитет был проинформирован о том, что частичное финансирование будущих потребностей в денежных средствах на медицинское страхование после выхода на пенсию было предложено по причине чувствительности оценки будущих расходов в связи с изменением демографических и экономических оценок, используемых в актуарных прогнозах, и что предложение о полном финансировании не было сделано для снижения вероятности перефинансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Комитет также был проинформирован о том, что результаты предлагаемой стратегии финансирования необходимо будет пересматривать и обновлять на постоянной основе для уточнения ежегодных потребностей в финансировании. **Несмотря на рекомендацию (A/76/373, п. 77 с)) о необходимости пересмотра ставки начислений по фонду заработной платы каждые три года и ее корректировки для покрытия разницы между начисленной суммой и прогнозируемой величиной накопленного специального резерва, а также на упомянутую чувствительность оценки будущих расходов, Консультативный комитет считает неубедительными объяснения и аргументацию, представленные для перехода от полного к частичному финансированию (до 75 процентов) потенциального резервного фонда.**

Механизм накопления покрываемой суммы

27. Консультативный комитет напоминает, что Генеральный секретарь ранее сообщал, что Рабочая группа, рассмотрев механизм начисления выплат, в соответствии с которым доля взноса на медицинское страхование после выхода на пенсию, выплачиваемая учреждением от имени пенсионера, будет возрастать одновременно с увеличением срока службы сотрудника в рамках системы Организации Объединенных Наций, не достигла консенсуса по вопросу о целесообразности использования механизма накопления покрываемой суммы (A/73/662, пп. 44–48). Комитет отмечает, что один из элементов нового предложения по финансированию, запрошенного Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 73/279 В, касается такого механизма накопления покрываемой суммы и того, как этот механизм будет применяться.

28. В пунктах 60–64 своего доклада (A/76/373) Генеральный секретарь указывает, что основы для использования теоретического размера пенсии были утверждены Генеральной Ассамблеей в резолюции 61/264³, 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 альтернативных механизмов начисления. Ввиду того, что члены Рабочей группы не достигли консенсуса в отношении таких альтернативных механизмов, ранее утвержденное Ассамблеей положение будет введено в действие с 1 января 2023 года. Далее говорится, что, хотя размеры постепенно возрастающей ежегодной экономики на расходах трудно оценить, 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 когда действие указанного положения будет

³ В пункте 12 b) говорится следующее: «предусмотреть использование теоретического размера пенсии после минимум 25 лет службы в качестве основы для оценки размеров взноса пенсионеров вместо использования фактического числа лет службы в тех случаях, когда стаж составляет менее 25 лет».

распространяться на всех выходящих на пенсию сотрудников, то сопутствующая экономия на расходах для Организации составит до 5 процентов.

29. Консультативный комитет запросил информацию о том, включено ли предложение о механизме накопления оплачиваемой суммы в предложение Генерального секретаря о финансировании, но не получил последовательных ответов. Хотя Комитет был проинформирован о том, что планируемое внедрение использования теоретического размера пенсии не является предложением как таковым; ему также сообщили, что в отношении предлагаемого перехода на накопительный подход и внедрения механизма оба эти процесса предлагается начать в 2023 году; они связаны, но не взаимозависимы.

30. **Консультативный комитет отмечает отсутствие ясности в отношении планируемой реализации использования теоретического размера пенсии в контексте предлагаемого фонда медицинского страхования после выхода на пенсию, в том числе в отношении того, повлияет ли это на уровень предлагаемого начисления в размере 6 процентов. Кроме того, Комитет отмечает отсутствие информации и соответствующих предложений для сотрудников, принятых на работу до 1 июля 2007 года, не подпадающих под использование теоретического размера пенсии (см. п. 28 выше). Комитет считает, что для рассмотрения предложения Генерального секретаря по финансированию необходима дополнительная информация и разъяснения в отношении использования теоретического размера пенсии.**

Порядок покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию за счет внебюджетных средств

31. В своем докладе Генеральный секретарь отмечает, что с 2017 года для финансирования будущих обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию сотрудников на должностях, финансируемых за счет внебюджетных средств, Организация Объединенных Наций начисляет резерв в размере определенной доли от суммы расходов на выплату окладов таким сотрудникам, покрываемых из этого источника средств (A/76/373, п. 31). 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 для всех сотрудников, финансируемых за счет внебюджетных средств. По состоянию на 31 августа 2021 года внебюджетные резервы составили 134,8 млн долл. США.

32. В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что существующие средства для внебюджетных резервов медицинского страхования после выхода на пенсию в настоящее время управляются Казначейством в рамках краткосрочного и среднесрочного портфеля. Комитет напоминает, что Комиссия ревизоров указала на отсутствие конкретной стратегии инвестирования средств долгосрочных фондов, размещенных в основном пуле Секретариата и предназначенных для финансирования в будущем постоянных выплат пособий сотрудникам в связи с окончанием службы, включая медицинское страхование после выхода на пенсию (A/76/5 (Vol. I), пп. 112–115). Комиссия рекомендовала администрации провести всеобъемлющий анализ фондов, средства которых размещены в основном пуле, чтобы определить фонды, связанные с долгосрочными обязательствами, и разработать для них индивидуальную стратегию и руководящие принципы инвестирования средств.

33. В ответ на запрос Консультативный комитет был также проинформирован о том, что уже предприняты шаги по созданию отдельного пула для

существующих фондов внебюджетных резервов медицинского страхования после выхода на пенсию. Комитету сообщили о проведении исследования распределения активов, получении первого проекта от консультанта и работе совместно с Управлением по правовым вопросам по привлечению внешнего управляющего активами к реализации стратегии диверсифицированного распределения активов. **Консультативный комитет отмечает план Секретариата по переводу управления внебюджетными средствами для резервов медицинского страхования после выхода на пенсию из портфеля краткосрочных и среднесрочных инвестиций в портфель с более долгосрочной стратегией с привлечением внешнего управляющего активами. Комитет ожидает, что в будущих докладах Генерального секретаря по медицинскому страхованию после выхода на пенсию будет представлена обновленная информация.**

Инвестирование средств резервного фонда медицинского страхования после выхода на пенсию

34. В своем докладе Генеральный секретарь указывает, что средства, которые будут накоплены в результате введения накопительного финансирования для сотрудников, набранных с 1 января 2023 года, будут храниться в отдельном резервном фонде и первоначально будут инвестированы в существующий пул краткосрочных и среднесрочных инвестиций, находящийся под управлением Казначейства Организации Объединенных Наций. Секция по инвестициям Казначейства обладает соответствующим опытом, чтобы осуществлять управление резервными фондами в рамках своей текущей деятельности, хотя для этого и потребуются определенные ресурсы. Предполагается, что в более долгосрочной перспективе, по мере внедрения стратегии более диверсифицированного долгосрочного инвестирования активов программы медицинского страхования после выхода на пенсию, потребуется оценить необходимость в привлечении специализированных услуг по управлению активами (A/76/373, пп. 42–50).

35. Консультативный комитет запросил, но не получил информацию о конкретных дополнительных потребностях Секции по инвестициям Казначейства в ресурсах для управления фондами в краткосрочной и среднесрочной перспективе. Комитету сообщили, что, в зависимости от окончательно утвержденной модели финансирования, через несколько лет, если резервы достигнут значительного размера, могут потребоваться некоторые дополнительные ресурсы. Комитет был проинформирован о том, что стандартное для отрасли вознаграждение внешнего управляющего активами составляет приблизительно 0,5 процента в год от стоимости портфеля.

36. Что касается нормы доходности инвестиций, то в докладе Генерального секретаря указывается, что 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 (там же, п. 47). В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что нормы доходности существующих средств финансируемых из внебюджетных средств резервов медицинского страхования после выхода на пенсию, которые в настоящее время управляются в рамках краткосрочного и среднесрочного портфеля Казначейства, составляют 1,8 процента за 2020 год, 2,7 процента

за 2019 год, 2,4 процента за 2018 год и 1,1 процента за 2017 год. Комиссия ревизоров отметила, что при инвестировании средств, предназначенных для покрытия обязательств по выплатам работникам в связи с окончанием службы, таким же образом, как и других средств — средств оперативных фондов — в составе основного пула, норма прибыли по инвестициям будет неизменно ниже используемой для расчета этих обязательств дисконтной ставки, что может привести к возникновению риска нехватки у Организации средств для покрытия обязательств по выплатам работникам в связи с окончанием службы в долгосрочной перспективе (A/76/5 (Vol. I), п. 114; см. также п. 43 ниже).

37. Отмечая выраженную Комиссией ревизоров обеспокоенность по поводу текущего управления внебюджетными резервными фондами медицинского страхования после выхода на пенсию (см. п. 32 выше) и более низких показателей доходности инвестиций в рамках портфеля краткосрочных и среднесрочных инвестиций (см. п. 36 выше), Консультативный комитет считает неубедительным предложение Генерального секретаря о первоначальном инвестировании накапливающихся средств на цели медицинского страхования после выхода на пенсию из регулярного бюджета и бюджетов миротворческих структур в существующий пул краткосрочных и среднесрочных инвестиций, управляемый Казначейством Организации Объединенных Наций (см. п. 33 выше).

38. Консультативный комитет напоминает, что ранее рассматривался вопрос о возможности передачи управления резервами медицинского страхования после выхода на пенсию в Пенсионный фонд с расширением в связи с этим мандата Фонда, однако Рабочая группа по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, изучив этот вариант, пришла к выводу о его нецелесообразности, а Правление Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций отметило потенциальную неприемлемость такого варианта ввиду различия целей инвестирования активов Фонда и средств, предназначенных для выплат по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (A/76/373, п. 45; A/71/815, пп. 18–21). В ответ на запрос Комитет был проинформирован о том, что, хотя пенсионные выплаты распространяются на тех же пенсионеров, профиль обязательств по пенсионным выплатам отличается от профиля обязательств по выплатам медицинского страхования после выхода на пенсию. Комитет был также проинформирован о том, что в системе Организации Объединенных Наций каждая организация управляет резервами медицинского страхования после выхода на пенсию отдельно; вместе с тем существует механизм обмена через Рабочую группу по общим казначейским услугам информацией о результатах конкурсных процедур и результатах работы внешних управляющих. Члены Рабочей группы по общим казначейским услугам также работают над созданием рамочного документа по руководящим принципам инвестирования в медицинское страхование после выхода на пенсию, а также над созданием реестра инвестиционных менеджеров, из которого каждая организация может выбирать в зависимости от потребностей каждого плана в распределении активов. В ответ на запрос Комитету было представлено приложение с информацией о политике и практике других организаций системы Организации Объединенных Наций в отношении находящегося в их управлении портфеля. **Консультативный комитет отмечает усилия, предпринятые фондами и программами Организации Объединенных Наций, которые создали резерв медицинского страхования после выхода на пенсию, финансируемый за счет внебюджетных средств (см. также п. 52 ниже). Комитет также принимает к сведению соображения, высказанные Пенсионным фондом. Отмечая, что Генеральная Ассамблея не приняла решения о финансировании резерва и инвестировании обязательств по медицинскому страхованию после выхода на**

пенсию для организаций и о соответствующих соображениях, Комитет, тем не менее, остается при своем мнении, что, в соответствии с одобрением Генеральной Ассамблеи в ее резолюции [71/272 В](#), тем организациям системы, руководящие органы которых утвердили финансирование будущих выплат по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, следует более подробно изучить возможности Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций по предоставлению экономически эффективного решения в отношении инвестирования активов, зарезервированных для такого финансирования ([A/71/815](#), п. 21). Поэтому Комитет рекомендует дополнительно изучить варианты передачи управления потенциальным резервом медицинского страхования после выхода на пенсию, в частности Пенсионному фонду.

39. В целом Консультативный комитет считает, что доклад Генерального секретаря не содержит запрошенного Генеральной Ассамблеей всеобъемлющего предложения. Комитет, приступая к рассмотрению очередного предложения об изыскании существенных финансовых средств, предусматривающего изменение подхода организации к финансированию обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, ожидал, что это предложение будет более обоснованным и будет содержать четкие критерии обоснованности применения накопительного подхода по состоянию на 1 января 2023 года вместо применяемого в настоящее время распределительного подхода к финансированию, более подробное обоснование изменений, внесенных в предыдущие предложения, и проработанные и последовательные стратегии финансирования и инвестирования. В этой связи Комитет считает, что для того, чтобы Генеральная Ассамблея могла рассмотреть предложения Генерального секретаря, необходимо больше информации и разъяснений.

Обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и их оценка

40. Информация об обновленной актуарной оценке обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию представлена в пунктах 10–12 доклада Генерального секретаря. Отмечается, что, согласно актуарной оценке по состоянию на 2020 год (см. п. 45 ниже), 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. Консультативный комитет напоминает, что оценка обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию представляет собой примерную оценку — на какой-либо данный момент времени — доли расходов того или иного учреждения на покрытие обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в долгосрочной перспективе (с учетом профиля и материальных прав застрахованных и актуарных предположений на дату оценки) ([A/73/792](#), п. 24).

41. Относительное распределение начисленных обязательств между тремя источниками финансирования (регулярный бюджет, бюджет миротворческих операций и внебюджетные средства) показано в таблице 1 и на рисунке I доклада Генерального секретаря. В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что около 40 процентов работающих сотрудников, имеющих право на медицинское страхование после выхода на пенсию, и около 77 процентов участников медицинского страхования после выхода на пенсию являются сотрудниками на должностях, финансируемых из регулярного бюджета. Ожидается, что в ближайшие годы доля участников медицинского

страхования после выхода на пенсию начнет более тесно увязываться с долей работающих сотрудников на соответствующим образом финансируемых должностях, что приведет к уменьшению доли обязательств по регулярному бюджету в целом, поскольку доля, которая приходится на обязательства в отношении сотрудников, финансируемых по линии бюджета миротворческих операций и внебюджетных ресурсов, возрастет.

42. Консультативный комитет отметил имеющие место из года в год значительные колебания прогнозируемых данных оценки обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию ([A/73/792](#), п. 24). В пункте 12 своего доклада Генеральный секретарь отмечает, что на величину начисленных обязательств существенно влияют 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. Что касается дисконтной ставки, то Комитет напоминает, что Комиссия ревизоров отметила, что в период с 2017 по 2020 год дисконтные ставки, использовавшиеся при актуарной оценке обязательств по выплатам по окончании службы, всегда были выше годовых норм доходности основного пула ([A/76/5 \(Vol. I\)](#), п. 112; см. также п. 36 выше).

43. Кроме того, при рассмотрении оценки обязательств по выплатам по окончании службы ([A/75/5 \(Vol. I\)](#), пп. 131–145) Комиссия ревизоров выразила обеспокоенность по поводу точности использованных данных о контингенте, в частности в отношении использования данных Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций для актуарной оценки, а также других несоответствий⁴. Комиссия выразила обеспокоенность тем, что большое число замеченных ошибок в датах поступления на службу свидетельствует о высоком риске ошибочности расчетов обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.

44. В ответ на запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что при проведении последней полномасштабной актуарной оценки (по состоянию на 31 декабря 2019 года) использовались исходные данные Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций. Несмотря на некоторое улучшение, они не являются полноценной заменой годам участия в плане медицинского страхования Организации Объединенных Наций, в частности из-за следующих факторов: могут быть перерывы в периоде работы; типы контрактов, по которым работали сотрудники, могут не давать права на участие в планах медицинского страхования после выхода на пенсию; периоды работы вне Секретариата, но в рамках системы Организации Объединенных Наций могут засчитываться при определении права на такое страхование; и сотрудник, участвующий в пенсионном плане, может принять решение не участвовать в планах медицинского страхования Организации Объединенных Наций. Комитет был также проинформирован о том, что для предстоящей актуарной оценки по состоянию на 31 декабря 2021 года в данные о контингенте будут внесены улучшения, призванные более точно отразить период участия в планах медицинского страхования Организации Объединенных Наций. Кроме того, будут обновлены

⁴ Комиссия отметила, что сама администрация высказала оговорки в отношении дат, указанных в базе данных Пенсионного фонда, ввиду того, что работа в другой структуре Организации Объединенных Наций и участие в Пенсионном фонде необязательно означают, что сотрудник участвовал в плане медицинского страхования, и что в большинстве структур участие в таком плане является факультативным ([A/75/5 \(Vol. I\)](#), п. 137).

доли обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, которые приходится на регулярный бюджет, бюджет миротворческих структур и внебюджетные ресурсы. **Консультативный комитет надеется, что будущие актуарные оценки будут отражать точные данные по контингентам и прогнозы в отношении регулярного бюджета, бюджета миротворческих структур и внебюджетных ресурсов, включая любые изменения в возрасте обязательного прекращения службы (пенсионный возраст).**

45. Консультативный комитет отмечает в докладе Комиссии ревизоров, что актуарные суммы, определенные по состоянию на 31 декабря 2020 года представляют собой результаты переноса данных с 2019 года⁵ с использованием обновленных по состоянию на 2020 год данных по дисконтным ставкам и динамике расходов на медицинское обслуживание; по другим данным, таким как коэффициент повышения окладов и демографические допущения (те же допущения, которые были сделаны при выполнении последней оценки Объединенным пенсионным фондом персонала Организации Объединенных Наций), использовались допущения по состоянию на 31 декабря 2019 года (A/76/5 (Vol. I), пп. 147–163). **Консультативный комитет отмечает, что в актуарной оценке 2020 года, проведенной в порядке переноса, были сохранены некоторые допущения, которые, как было установлено Комиссией ревизоров, имели высокий уровень погрешности в отношении дат поступления на службу, что указывает на риск высокого уровня погрешности при расчете обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.**

46. Как отметила Комиссия ревизоров, для выполнения актуарной оценки крайне важны качество, достоверность и точность данных по обязательствам по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Поэтому **Консультативный комитет намерен просить Комиссию провести проверку следующей полной актуарной оценки, которая должна быть проведена по состоянию на 31 декабря 2021 года.**

Учет обязательств в отношении выплат сотрудникам и распределительный подход

47. На рисунке IV в докладе Генерального секретаря содержится информация об ежегодных расходах Организации в рамках распределительного подхода на период с 2023 по 2051 год с прогнозируемой тенденцией к дальнейшему росту. Консультативный комитет запросил, но не получил пересмотренный рисунок IV с включением фактических расходов, понесенных Организацией за период с 2001 по 2021 год. Комитет был проинформирован о том, что соответствующая информация за годы, предшествующие 2012 году, отсутствует. В ответ на запрос Комитет был проинформирован, что расходы на медицинское страхование пенсионеров составили в 2008 году менее 2 процентов от расходов регулярного бюджета, а в 2020 году увеличились до 2,5 процента. Комитет был также проинформирован о том, что фактические годовые расходы на медицинское страхование после выхода на пенсию в рамках регулярного бюджета, бюджета миротворческих структур и бюджета Международного остаточного механизма для уголовных трибуналов в 2017, 2018, 2019 и 2020 годах составили соответственно 87,3 млн долл. США, 82,9 млн долл. США, 77 млн долл. США и 87,7 млн долл. США. **На основании предоставленной информации Комитет отмечает, что фактические расходы на медицинское страхование после выхода на пенсию**

⁵ Полная актуарная оценка, как правило, выполняется каждые два года. В промежуточные годы, в которые полная оценка не проводится, независимые актуарии производят пересчет обязательств с использованием данных о числе участников за предыдущий год и частично обновляемых актуарных допущений.

в 2020 году были на том же уровне, что и в 2017 году, с более низкими уровнями расходов в 2018 и 2019 годах (см. также п. 12 выше).

48. По запросу Консультативный комитет получил таблицы с заложенными в бюджет и фактическими расходами на медицинское страхование после выхода на пенсию в рамках нынешнего распределительного подхода, используемого в период с 2012 по 2021 год для регулярного бюджета, бюджета миротворческих структур и бюджета Международного остаточного механизма для уголовных трибуналов (см. приложение к настоящему докладу; см. также пп. 7 b) и c) выше).

49. Консультативный комитет напоминает о том, что в своей резолюции 61/264 Генеральная Ассамблея отметила, что Международные стандарты учета в государственном секторе требуют, чтобы начисленные обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и будущие начисленные расходы указывались в самих финансовых ведомостях, и что это требование действует независимо от финансирования таких обязательств. В той же резолюции Ассамблея признала, что обязательства, связанные с компенсационными выплатами по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, начисляются из всех источников финансирования, и постановила утвердить создание независимого, отдельного специального счета для регистрации начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и учета соответствующих операций (A/73/792, п. 30).

50. Консультативный комитет напоминает о том, что организации системы Организации Объединенных Наций соблюдают стандарт 39 Международных стандартов учета в государственном секторе, который предусматривает признание в финансовой отчетности обязательств, связанных с выплатами работникам, однако не предписывает порядка финансирования таких обязательств, оставляя на усмотрение организаций выбор оптимального подхода для обеспечения наличия ресурсов, достаточных для покрытия признаваемых обязательств по выплатам работникам на момент наступления даты их погашения (A/73/792, п. 31; A/70/7/Add.42, п. 28; A/68/550, п. 17; см. также п. 52 ниже).

51. Консультативный комитет далее напоминает о том, что Генеральная Ассамблея признала, что обязательства, связанные с компенсационными выплатами по медицинскому страхованию после выхода в отставку, начисляются из всех источников финансирования (см. резолюции 61/264 и 60/255). Принимая во внимание свои замечания и рекомендации, изложенные выше, Комитет считает неубедительными предложения Генерального секретаря и по-прежнему считает, что цель, которая состоит в выделении достаточного объема ресурсов для покрытия начисленных обязательств в отношении выплат сотрудникам, может быть достигнута без обязательного создания резерва; во всяком случае, необходимости делать это в срочном порядке нет (A/73/792, п. 32; A/68/550, п. 17) и в связи с этим:

a) подтверждает свою рекомендацию продолжать придерживаться распределительного подхода в настоящее время⁶, как это было одобрено Ассамблеей, в том числе в ее резолюциях 73/279 В, 71/272 В, 70/248 В и 68/244;

b) не рекомендует утверждать рекомендации b) и c), содержащиеся в пункте 77 доклада Генерального секретаря (A/76/373).

⁶ A/73/792, п. 32; A/68/550, п. 17; A/70/7/Add.42, п. 28; и A/71/815, п. 36.

VI. Прочие вопросы

Влияние предложения по финансированию на систему Организации Объединенных Наций

52. Консультативный комитет запросил информацию о влиянии потенциального решения Генеральной Ассамблеи на организации системы Организации Объединенных Наций, в том числе с точки зрения начисленных и добровольных взносов. Комитет был проинформирован о том, что ряд организаций системы Организации Объединенных Наций, главным образом те, которые финансируются в основном за счет добровольных взносов, уже внедрили стратегии для постепенного финансирования своих обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Для некоторых организаций, особенно для использующих начисленные взносы, руководящие органы отложили принятие решения по этому вопросу до принятия Ассамблеей стратегии финансирования Секретариата. Хотя решение Ассамблеи не будет обязательным для других организаций системы Организации Объединенных Наций, оно будет служить руководством при рассмотрении руководящими органами соответствующих организаций предложений по финансированию.

VII. Заключение

53. Меры, которые следует принять Генеральной Ассамблее, изложены в пункте 78 доклада Генерального секретаря ([A/76/373](#)). Ассамблее предлагается принять к сведению рекомендации, сформулированные в докладе Генерального секретаря, 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.

54. Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее принять к сведению доклад Генерального секретаря с учетом своих замечаний и рекомендаций, изложенных выше.

Приложение

Сметные и фактические расходы, финансируемые из регулярного бюджета, 2012–2021 годы

(В тыс. долл. США)

	2012–2013 годы	2014–2015 годы	2016–2017 годы	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
Пересмотренные ассигнования ^a	108 871,8	131 122,8	140 707,4	60 054,8	60 054,8	70 197,2	74 331,3
Расходы	108 479,1	119 809,3	135 573,3	72 780,8	66 062,7	74 806,5	63 006,0 ^b

^a Источник: разделы предлагаемого бюджета по программам на следующий двухгодичный период/год.

^b По состоянию на 31 октября 2021 года.

Сметные и фактические расходы, финансируемые из бюджета миротворческих структур, с 2011/12 года по 2021/22 год

(В тыс. долл. США)

	2011/12 год	2012/13 год	2013/14 год	2014/15 год	2015/16 год	2016/17 год	2017/18 год	2018/19 год ^a	2019/20 год	2020/21 год	2021/22 год ^b
Бюджет медицинского страхования после выхода на пенсию, финансируемый по линии вспомогательного счета	8 400,0	8 484,0	8 886,8	10 310,8	10 350,6	10 837,0	10 346,0	10 448,8	11 013,4	11 094,1	11 090,0
Расходы	7 890,1	8 274,4	8 770,9	9 147,2	9 013,0	9 974,3	10 212,8	8 044,2	12 451,8	11 778,3	3 847,7

^a Расходы на сумму 2,5 млн долл. США за 2018/19 год были учтены в бюджете за 2019/20 год.

^b По состоянию на 31 октября 2021 года.

Сметные и фактические расходы, финансируемые из бюджета Международного остаточного механизма для уголовных трибуналов, 2012–2021 годы¹

(В тыс. долл. США)

	2012–2013 годы	2014–2015 годы	2016–2017 годы	2018–2019 годы	2020 год	2021 год
Пересмотренные ассигнования	—	—	842,6	2 451,9	1 481,6	1 278,6
Расходы	—	—	475,4	2 431,9	1 353,1	1 122,8

¹ Консультативный комитет по административным и бюджетным вопросам был проинформирован о том, что в составленном на 2012–2013 годы первом бюджете Международного остаточного механизма для уголовных трибуналов отдельных ассигнований на медицинское страхование после выхода на пенсию предусмотрено не было. В своей резолюции 70/243 Генеральная Ассамблея уполномочила Генерального секретаря создать в Механизме субсчет для управления — на основе принципа распределительной системы — начисленными обязательствами по оплате медицинского страхования после выхода на пенсию бывшим сотрудникам Международного уголовного трибунала по Руанде и Механизма, а также, позднее, бывшим сотрудникам Международного трибунала по бывшей Югославии, после завершения его работы. Соответственно, был создан отдельный компонент, предусматривающий выделение средств на медицинское страхование после выхода на пенсию и включенный в пересмотренные ассигнования на 2016–2017 годы и последующие бюджеты, как указано в таблице. Сокращение ассигнований и расходов в 2016–2017 годах отражает начало этого процесса в конце 2016 года; таким образом, оно не отражает расходы за весь двухлетний период.