



Семьдесят третья сессия
Пункт 136 повестки дня
Бюджет по программам на двухгодичный период
2018–2019 годов

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/73/662](#)). В ходе рассмотрения этого доклада члены Комитета встретились с представителями Генерального секретаря, представившими дополнительную информацию и уточнения, а в завершение 1 марта 2019 года получили письменные ответы.

II. История вопроса и последняя информация

A. История вопроса

2. Консультативный комитет напоминает о том, что в своей резолюции [68/244](#) Генеральная Ассамблея просила Генерального секретаря провести обзор действующих в настоящее время в рамках системы Организации Объединенных Наций планов медицинского страхования для работающих сотрудников и пенсионеров, изучить все варианты повышения эффективности и сдерживания объема расходов и представить доклад по этому вопросу на ее семидесятой сессии. Во исполнение этой резолюции Генеральный секретарь представил Ассамблее на ее семидесятой сессии доклад о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию ([A/70/590](#)), в котором он представил информацию о результатах испрошенного Ассамблеей обзора и восемь рекомендаций, подготовленных межучрежденческой Рабочей группой по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (см. пункт 7 ниже). Соответствующие выводы и рекомендации Консультативного комитета (см. [A/70/7/Add.42](#)) были одобрены Ассамблеей в ее резолюции [70/248 B](#).



3. Консультативный комитет далее напоминает о том, что Генеральный секретарь представил Генеральной Ассамблее на ее семьдесят первой сессии еще один доклад о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (A/71/698 и A/71/698/Corr.1), содержащий обновленную информацию и дальнейшие восемь рекомендаций в отношении предыдущих восьми рекомендаций, изложенных в документе A/70/590. Выводы и рекомендации Комитета содержались в документе A/71/815. В частности, Комитет рекомендовал не одобрять рекомендацию Генерального секретаря обеспечить полное финансирование новых обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, касающихся сотрудников, нанимаемых с 1 января 2020 года (накопительный подход), сохраняя при этом распределительный подход в отношении имеющихся обязательств (A/71/815, пункты 27–38).

В. Обновленная информация в последнем докладе Генерального секретаря

4. В пунктах 7 и 38 вышедшего в самое последнее время доклада о порядке покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (A/73/662) указывается о том, что Генеральный секретарь не разделяет мнения Консультативного комитета по двум его выводам относительно того, что «можно было бы изучить варианты, в рамках которых на организации приходится меньшая доля страховых выплат,» и что его предыдущее предложение о финансировании «не представлено на всесторонней основе» (A/71/815, пункты 33 и 37). **Консультативный комитет напоминает о том, что все его выводы и рекомендации, содержащиеся в докладе A/71/815, были одобрены Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 71/272 В.**

5. Генеральный секретарь представляет семь вынесенных Рабочей группой рекомендаций а)-g), перечисленных в резюме его доклада (A/73/662). Генеральный секретарь вновь предлагает финансировать обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (см. рекомендации е)-g)), в частности применять накопительный подход для полного финансирования вновь возникших обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию по отношению к новому персоналу, набранному после 1 января 2022 года, при сохранении распределительного подхода в отношении имеющихся обязательств. Генеральный секретарь сообщает о том, что хотя его доклад был одобрен в декабре 2018 года Комитетом высокого уровня по вопросам управления, в Рабочей группе не всегда удавалось достичь консенсуса из-за сложного характера некоторых вопросов, указанных в его докладе (там же, пункт б).

6. В разделе III настоящего доклада освещаются вопросы, связанные с рекомендациями а)-d) Генерального секретаря, а в разделе IV рассматривается предложение о финансировании обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (рекомендации е)-g)). В разделе V приводится информация о резерве для финансирования Секретариатом обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, связанных с внебюджетной деятельностью.

Рабочая группа по медицинскому страхованию после выхода на пенсию

7. Межучрежденческая Рабочая группа по медицинскому страхованию после выхода на пенсию была создана Генеральным секретарем 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

(КСР). В настоящее время в ее состав входят 18 представителей структур системы Организации Объединенных Наций, перечисленных в пункте 4 доклада Генерального секретаря (A/73/662). Генеральный секретарь отмечает, что Рабочая группа считает, что она помогла организовать нынешние скоординированные усилия по сдерживанию расходов, связанных с медицинским страхованием, и контролю за исполнением обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и что она «исчерпала свой потенциал» (там же, пункты 3 и 8).

8. Генеральный секретарь далее указывает, что большинство членов Рабочей группы считают, что в будущем можно будет обсудить вопрос о создании специального органа, который будет использоваться структурами системы Организации Объединенных Наций в качестве форума для сотрудничества в решении сложных вопросов, связанных со страхованием (там же, пункт 8). В ответ на запрос Консультативный комитет был информирован о том, что, признавая полезность межучрежденческого обсуждения сложных вопросов, связанных со страхованием, большинство представленных в Рабочей группе структур придерживалось того мнения, что нельзя терять тот импульс, который возник благодаря деятельности Рабочей группы, и что специальный орган следует создавать в рамках Комитета высокого уровня по вопросам управления КСР и для его создания не было установлено никаких сроков.

9. **Консультативный комитет отмечает, что Генеральный секретарь представил Генеральной Ассамблее три доклада (см. пункты 2, 3 и 5 выше), в которых отражена работа, проделанная Рабочей группой по медицинскому страхованию после выхода на пенсию со времени ее образования им во исполнение резолюции 68/244 Ассамблеи. Отмечая, что деятельность Рабочей группы, связанная с резолюцией 68/244, подошла к концу, Комитет полагает, что Ассамблея может пожелать дать, по мере необходимости, дальнейшие указания.**

Национальные планы медицинского страхования

10. Генеральный секретарь приводит в своем докладе обновленную информацию относительно возможности получить пользу от присоединения застрахованных лиц категории «пенсионеров» системы Организации Объединенных Наций к национальным планам страны их проживания в качестве первичной медицинской страховки после выхода на пенсию (A/73/662, пункт 19). Консультативный комитет напоминает, что цель исследования состояла в том, чтобы оценить, можно ли в других точках воспроизвести положительный опыт использования Организацией Объединенных Наций системы «Медикэр» в Соединенных Штатах Америки, в рамках которого от лиц, имеющих на это право, требуется наряду с членством в плане медицинского страхования Организации Объединенных Наций вступить в страховой план по разделу В системы «Медикэр» (A/70/7/Add.42, пункт 15). После не давшего определенных результатов обзора, проведенного в сентябре 2016 года с целью получить информацию от государств-членов, Рабочая группа выбрала альтернативную методологию проведения анализа затрат и выгод в отношении девяти стран, в которых проживает более половины (53,2 процента) из 73 322 бенефициаров Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций: Соединенных Штатов (15,6 процента); Франции (10,4 процента); Швейцарии (7,1 процента); Италии (5,2 процента); Австрии (4,7 процента); Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии (3,2 процента); Канады (2,8 процента); Индии (2,3 процента); и Таиланда (1,9 процента). Развернутая информация приводится в пунктах 21–29 доклада Генерального секретаря.

11. Генеральный секретарь сообщает, что ни по одной из девяти стран Рабочая группа не установила полезности требовать присоединения лиц, застрахованных в рамках планов медицинского страхования системы Организации Объединенных Наций, к национальным планам в качестве первичной медицинской страховки после выхода на пенсию. Ввиду этого Рабочая группа не рассматривала право застрахованных лиц на участие в национальных планах медицинского страхования (A/73/662, пункт 30). **Консультативный комитет отмечает, что анализ затрат и выгод, проведенный Рабочей группой, охватывал девять стран, в которых проживает более половины бенефициаров Пенсионного фонда. Комитет считает, что, помимо анализа затрат и выгод по упомянутым девяти странам, в будущем может быть целесообразным изучить вопрос об охвате подобным анализом большего числа стран.**

III. Рекомендации общеорганизационного значения

12. Информация, касающаяся рекомендаций а)-d), содержится соответственно в разделах II, IV, V и VI доклада Генерального секретаря. Он указывает на то, что они имеют значение для многих учреждений системы Организации Объединенных Наций (A/73/662, пункт 6).

Рекомендация а): Целевой группе по стандартам учета КСР обсудить вопрос о том, какие активы следует считать подходящими для компенсации обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию

13. Консультативный комитет напоминает о том, что в пункте 55 доклада Генерального секретаря Генеральной Ассамблеи на ее семьдесят первой сессии (A/71/698) указывалось, что в преддверии наступления конечного срока в декабре 2017 года Целевая группа будет вести дело к выработке общего мнения относительно того, какие активы можно рассматривать в качестве подходящих для использования в целях зачета обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Комитет отмечает, что выработать такое общее мнение стало возможным благодаря широкому согласию в Целевой группе относительно согласования целого ряда важнейших факторов оценки медицинского страхования после выхода на пенсию (A/71/698, пункты 52–54, и A/71/815, пункт 24). На том этапе Комитет выразил надежду на то, что следующий доклад Генерального секретаря будет содержать такую информацию (A/71/815, пункт 25).

14. В ответ на запрос Консультативный комитет был информирован о том, что Целевая группа на основе развернутого обследования собрала сведения, требующиеся от учреждений системы Организации Объединенных Наций, для проведения обсуждений на предмет того, какие активы следует считать подходящими для компенсации обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Кроме того, Комитет был информирован о том, что те организации, которые внедрили механизм создания резерва для финансирования своих обязательств, имели только ликвидные и финансовые инвестиции (в противоположность материальным активам, таким как недвижимость или товары) как часть активов, предназначенных для покрытия обязательств. **Консультативный комитет ожидал, что в последнем докладе Генерального секретаря (A/73/662) будет содержаться информация относительно общего мнения о том, какие активы следует считать подходящими для компенсации обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.**

Рекомендация b): учреждениям системы Организации Объединенных Наций рассмотреть вопрос о приведении своих требований, предъявляемых к внешним администраторам, в соответствие с передовой практикой

15. Консультативный комитет напоминает о том, что со времени создания Рабочей группы такие усилия уже были предприняты (A/71/815, пункты 7–12 и приложение I). Одним из показателей успеха самого последнего времени является разработка общеорганизационного типового соглашения для внешних администраторов, отражающего передовую отраслевую практику (A/73/662, пункт 32). В частности, Генеральный секретарь сообщает о том, что снята оговорка о конфиденциальности, которая присутствует в нынешних контрактах и запрещает обмен информацией о внешних администраторах между подразделениями системы Организации Объединенных Наций. Он далее указывает на то, что стандартизация контрактных положений вкупе со свободным распространением информации позволят учреждениям сообща использовать эффект масштаба и обеспечить, чтобы в рамках всей системы предлагались оптимальные сроки и условия обслуживания (там же).

16. Консультативный комитет приветствует разработку общеорганизационного типового соглашения Организации Объединенных Наций для внешних администраторов, отражающего передовую отраслевую практику. Комитет ожидает, что стандартизация общесистемного соглашения обеспечит оптимальные сроки и условия обслуживания, как указывается в докладе Генерального секретаря. Комитет полагает, что организации системы Организации Объединенных Наций будут и впредь обеспечивать соответствие своих требований, предъявляемых к внешним администраторам, передовой практике.

Рекомендация c): продолжать изучение всех возможностей для сдерживания роста расходов на медицинское страхование в контексте межучрежденческих обсуждений под эгидой Комитета высокого уровня по вопросам управления

17. Генеральный секретарь сообщает о том, что в Соединенных Штатах наличие онлайн-медицинских консультаций способствует сокращению числа более дорогостоящих визитов к врачу и что в случае одного плана, базирующегося в Соединенных Штатах, подобные меры, по прогнозам, позволят сократить расходы примерно на 2,6 процента. Вместе с тем отмечается также, что финансовые последствия этих мер не будут одинаковыми или постоянными для всех планов (A/73/662, пункт 35). Консультативный комитет запросил, но не получил, информацию по всем страховым планам Организации о возможной экономии средств от онлайн-консультаций. Консультативный комитет полагает, что эта информация будет представлена Генеральной Ассамблее при рассмотрении настоящего доклада. Комитет напоминает, что Ассамблея в своей резолюции 68/244 просила Генерального секретаря изучить все варианты повышения эффективности и сдерживания объема расходов. Комитет придерживается мнения о том, что Генеральному секретарю следовало бы изучить более широкий круг вариантов повышения эффективности и сдерживания расходов и доложить о нем.

Рекомендация d): организациям системы Организации Объединенных Наций продолжать рассматривать все связанные со страхованием возможности для согласования деятельности по поддержке межучрежденческой мобильности

18. Рабочая группа рассмотрела соответствующие вопросы и считает, что учреждениям системы Организации Объединенных Наций следует согласиться на передачу определенных начисленных пособий и льгот по медицинскому страхованию, а также обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию без обременительной в административном отношении передачи финансовых средств. Указывается, что это мнение Рабочей группы подтверждается статистическими данными о межучрежденческой мобильности за период 2013–2016 годов, которые были представлены секретариатом КСР, охватывают 38 учреждений и свидетельствуют о том, что любая разница между числом полученных сотрудников и числом переданных сотрудников является незначительной по сравнению с общим штатом учреждений (там же, пункт 51).

19. Генеральный секретарь далее указывает на то, что в целях содействия межучрежденческой мобильности Рабочая группа попыталась сначала определить компоненты, которые можно согласовать, включая требования к возникновению права на медицинское страхование после выхода на пенсию и связанные с этим правила (там же, пункт 52). Однако Рабочая группа не завершила свою работу в этом отношении и не были всесторонне изучены связанные с медицинским страхованием возможности для согласования деятельности по поддержке межучрежденческой мобильности. Рабочая группа считает, что новый межучрежденческий орган по вопросам страхования будет иметь больше возможностей для продолжения работы, начатой Рабочей группой.

20. С учетом вышеуказанных замечаний и рекомендаций Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее принять к сведению рекомендации a)-d), содержащиеся в докладе Генерального секретаря (A/73/662, резюме).

IV. 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 (рекомендации e)-g)) приводится в разделе VII доклада Генерального секретаря (A/73/662). Для финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию с применением механизма начисления выплат (см. пункты 25–27 ниже) Генеральный секретарь предлагает (там же, резюме, пункты 82¹ и 83):

- **Рекомендация e):** сохранить распределительную систему финансирования обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в отношении сотрудников, набранных до 1 января 2022 года
- **Рекомендация f):** обеспечить финансирование обязательств в отношении сотрудников, набранных с 1 января 2022 года, путем отчисления из фонда

¹ Рекомендации e)-g), перечисленные в резюме доклада Генерального секретаря (A/73/662), представлены также как рекомендации a)-c) в пункте 82 того же доклада.

заработной платы суммы, равной 5,35 процента от общей суммы валовых окладов, и путем создания специального финансового резерва

- **Рекомендация g):** каждые три года пересматривать сумму отчислений из фонда заработной платы и корректировать ее с учетом изменений в объеме специального резерва по сравнению с прогнозируемой величиной его накопления

22. Генеральный секретарь указывает, что за отправную точку при подготовке прогнозов долгосрочного движения наличности были взяты оценки обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию по состоянию на 31 декабря 2017 года (там же, пункт 65). Он также указывает, что прогнозы охватывают структуры, прямо подпадающие по сферу действия решений Генеральной Ассамблеи в отношении медицинского страхования после выхода на пенсию, в число которых входят Секретариат и структуры, перечисленные в пункте 61 доклада Генерального секретаря, за исключением опять-таки операций по поддержанию мира (A/71/815, пункт 29 b)). По мнению Генерального секретаря, причина исключения операций по поддержанию мира состоит в переменчивом характере личного состава и вытекающей отсюда возможности занижения или завышения потребностей в финансировании (A/73/662, пункт 62). В ответ на запрос Консультативный комитет был информирован о том, что операции по поддержанию мира не были включены в прогнозы для определения накопительной доли, представленные в докладе Генерального секретаря (см. пункты 28 и 29 ниже). Комитет также был информирован о том, что актуарные прогнозы по состоянию на 31 декабря 2017 года охватывают 31 615 сотрудников и пенсионеров в пределах периметра (из числа которых 25 496 человек приходится на Секретариат), исключая 16 875 сотрудников и пенсионеров операций по поддержанию мира. **Консультативный комитет отмечает, что по состоянию на 31 декабря 2017 года на долю сотрудников и пенсионеров операций по поддержанию мира приходилось примерно 40 процентов от общей численности сотрудников и пенсионеров Секретариата (25 496 человек) и операций по поддержанию мира (16 875 человек). Отсутствие в прогнозах столь значительного числа таких лиц может вызывать вопросы относительно точности и сферы охвата прогнозов. Комитет по-прежнему считает, что операции по поддержанию мира следовало включить в прогнозы (A/71/815, пункт 37).**

23. В приложениях I и II к докладу Генерального секретаря (A/73/662) содержится информация о возможных бюджетных последствиях для Организации при финансировании без применения механизма начисления выплат и с его применением исходя из актуарных прогнозов по состоянию на 31 декабря 2017 года, которые исключали операции по поддержанию мира. Генеральный секретарь указывает на то, что его предложение применялось бы к структурам, прямо подпадающим под сферу действия резолюций Генеральной Ассамблеи, касающихся финансирования (там же, пункт 62). Консультативный комитет запросил и получил подтверждение тому, что предложение Генерального секретаря касательно финансирования при его одобрении Ассамблеей будет включать персонал операций по поддержанию мира (в рамках предлагаемого применения отчислений из фонда заработной платы на уровне 5,35 процента (см. пункт 29 ниже)). **Консультативный комитет отмечает, что, хотя персонал операций по поддержанию мира, представляющий собой значительную часть общей численности охватываемого контингента, не был включен в прогнозы для определения накопительной доли предложения о финансировании, он будет включен при осуществлении предложения о финансировании, если оно будет одобрено Ассамблеей.**

24. Прогнозы, отраженные в приложениях I и II к докладу Генерального секретаря, охватывают длительный период времени вплоть до 2106–2107 годов. Что касается точности таких долговременных прогнозов, то Консультативный комитет исходя из положений доклада Генерального секретаря отмечает, что оценка 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). Результаты оценки могут значительно варьироваться из года в год, поскольку размер обязательств определяется на основе обновленных данных переписи и основных скорректированных актуарных допущений (там же, пункт 10). Комитет также отмечает, что в данном случае речь идет о прогнозируемой доле работодателя в ежегодных выплатах для медицинского страхования после выхода на пенсию в отсутствие финансирования, которая, как ожидается в последнем докладе Генерального секретаря, будет возрастать примерно на 87 млн. долл. США каждые 10 лет (там же, пункт 71) по сравнению с ее увеличением на 100 млн. долл. США каждые 10 лет, как указывалось в предыдущем докладе (A/71/698, пункт 65). Комитет далее отмечает, что Комиссия ревизоров сообщила о том, что применительно к операциям по поддержанию мира объем обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию сократился в течение года с 1411,2 млн. долл. США по состоянию на 30 июня 2017 года до 1367,2 млн. долл. США по состоянию на 30 июня 2018 года (A/73/5 (Vol. II), Рис. IV.IX и примечание 16). **Консультативный комитет отмечает имеющие место из года в год значительные колебания прогнозируемых данных оценки обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.**

Механизм начисления выплат

25. Генеральный секретарь рассматривает вопрос о применении механизма начисления выплат в пунктах 44–48 своего доклада (A/73/662). Он указывает на то, что в настоящее время уходящие на пенсию сотрудники, которые проработали в системе Организации Объединенных Наций не менее 10 лет, обычно имеют право на выплату их учреждениями взноса на медицинское страхование после выхода на пенсию, эквивалентного полной доле, рекомендованной Комиссией по международной гражданской службе (КМГС). Генеральный секретарь заявляет о том, что, хотя он не видит никаких оснований для изменения порядка распределения взносов, подтвержденного КМГС в 2014 году (см. пункты 26 и 27 ниже), он поддерживает идею применения механизма, который поможет лучше увязать выплачиваемую учреждением часть взносов на медицинское страхование после выхода на пенсию со сроком службы сотрудника в рамках системы и тем самым сократить обязательства учреждений в отношении медицинского страхования после выхода на пенсию. Вместе с тем, Генеральный секретарь подчеркивает, что: а) применение такого механизма должно сопровождаться финансированием Организацией обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, как это рекомендуется в его докладе; и б) предлагаемый механизм может применяться лишь в отношении новых сотрудников, поскольку его применение в отношении нынешних сотрудников и пенсионеров может привести к нарушению приобретенных прав. Генеральный секретарь также подчеркивает, что Рабочая группа не достигла консенсуса по вопросу о целесообразности использования механизма начисления выплат и что возможности для применения механизма начисления выплат могут различаться в разных учреждениях в зависимости от политики в отношении контрактов и суммы обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и порядка их финансирования наряду с другими факторами (там же, пункт 48).

26. Применение механизма начисления выплат объясняется в докладе Генерального секретаря следующим образом: после 10 лет службы² доля взноса, выплачиваемая Организацией, будет соответствовать одной трети общей суммы страхового взноса. В соответствии с резолюцией 69/251 Генеральной Ассамблеи каждый месяц на линейной основе будет возрастать дополнительная доля страхового взноса, выплачиваемая учреждением, до тех пор, пока она не достигнет максимум двух третей от общей величины взноса. По мнению Генерального секретаря, максимальные выплаты будут начисляться после 20 или 25 лет службы (там же, пункт 45). Консультативный комитет отмечает, что в докладе Генерального секретаря не приводится никакой информации относительно того, как будет применяться механизм начисленных выплат к страховым планам со взносами в 50-процентных долях³.

27. Консультативный комитет напоминает, что в своей резолюции 69/251 Генеральная Ассамблея утвердила рекомендацию КМГС сохранить нынешние соотношения для долевого распределения взносов на медицинское страхование между Организацией и работающими, а также вышедшими на пенсию бывшими сотрудниками, участвующими в планах медицинского страхования в Соединенных Штатах и за пределами Соединенных Штатов³. Комитет отмечает, что в то время как в отношении требования о 10 годах службы для приобретения права на медицинское страхование после выхода на пенсию не предлагается никаких изменений², предлагаемое применение механизма начисления выплат потребует от участников получать право на полный взнос Организации (долевое соотношение взносов) в течение периода 20–25 лет, а не текущего десятилетнего периода³, хотя бы и только применительно к новым сотрудникам, набранным начиная с 1 января 2022 года. В ответ на запрос Комитет был информирован о том, что руководящим органом Рабочей группы по медицинскому страхованию после выхода на пенсию является Сеть по финансовым и бюджетным вопросам, в которой КМГС не представлена. В ответ на дальнейший запрос Комитет был информирован о том, что сформулированные Генеральным секретарем предложения и механизм начисления выплат, основывающиеся на работе межучрежденческой Рабочей группы, не требуют рассмотрения КМГС. **Консультативный комитет не убежден в целесообразности механизма начисления выплат и ожидает, что Генеральной Ассамблее при рассмотрении ею настоящего доклада будут представлены дальнейшее обоснование и дополнительное разъяснение в отношении предлагаемых изменений в доленое распределение взносов на медицинское страхование по всем планам (см. пункт 26 выше) между Организацией и участниками в рамках предлагаемого механизма.**

² По окончании службы сотрудники и их иждивенцы имеют право на участие в плане медицинского страхования Организации Объединенных Наций при условии соблюдения ими определенных требований для приобретения такого права, включая требование об участии в плане медицинского страхования Организации Объединенных Наций в течение 10 лет для тех, кто был нанят на работу после 1 июля 2007 года, и в течение 5 лет для тех, кто был нанят до этой даты (A/73/5 (Vol. I), пункт 66 примечаний к финансовым ведомостям 2017 года). Текущие требования для приобретения такого права отражают решение Генеральной Ассамблеи в резолюции 61/264, которым она утвердила изменения, включая унификацию требований для получения права на участие в программе медицинского страхования после выхода в отставку и соответствующего субсидирования, установив десятилетний минимальный срок участия в планах медицинского страхования Организации Объединенных Наций и исключив положение о присоединении к плану при уплате соответствующих взносов после пяти лет участия.

³ В докладе КМГС указывается, что, хотя согласно резолюции 1095 A (XI) Генеральной Ассамблеи в Организации с 1957 года применяется равное доленое распределение взносов на медицинское страхование, в Нью-Йорке после принятия резолюции 38/235 Ассамблеи с 1983 года применяется соотношение 2:1 (A/69/30, пункты 83-91).

Предлагаемое финансирование обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию с 1 января 2022 года

28. Генеральный секретарь сообщает о том, что независимого актуария просили определить сумму отчислений из фонда заработной платы, необходимую для достижения полного финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, возникших с 1 января 2022 года (расходы по пенсионному плану), а также их прогнозируемый рост (расходы на выплату процентов). 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. Сумма отчислений из фонда заработной платы выражается в виде постоянной процентной доли от общей суммы валовых окладов, независимо от даты набора сотрудников (A/73/662, пункт 67).

29. Генеральный секретарь, в частности, указывает, что в его нынешнем предложении о финансировании доля работодателей в выплатах пособий по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в отношении сотрудников, набранных с 1 января 2022 года, представлена с учетом постоянных отчислений из фонда заработной платы суммы, равной 5,35 процента от общего объема валовых окладов (с применением механизма начисления выплат), в сопоставлении с постоянными отчислениями из фонда заработной платы суммы, равной 6,45 процента от общего объема валовых окладов (без применения механизма начисления выплат), исходя из доходности инвестиций в размере 3,5 процента (там же, пункты 74–77; см. также A/71/815, пункт 32).

Учет обязательств в отношении выплат сотрудникам и распределительный подход

30. 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 в отставку и будущие начисленные расходы указывались в самих финансовых ведомостях, и что это требование действует независимо от финансирования таких обязательств. В той же резолюции Ассамблея также признала, что обязательства, связанные с компенсационными выплатами по медицинскому страхованию после выхода в отставку, начисляются из всех источников финансирования, и постановила утвердить создание независимого, отдельного специального счета для регистрации начисленных обязательств по медицинскому страхованию после выхода в отставку и учета соответствующих операций. Комитет запросил, но не получил, годовые данные о количестве участников планов медицинского страхования и планов медицинского страхования после выхода на пенсию из числа действующих сотрудников и пенсионеров, о расходах участников и Организации и о количестве пенсионеров, пользующихся услугами медицинского страхования после выхода на пенсию, а также демонстрационный расчет последствий как для регулярного бюджета, так и для бюджета деятельности по поддержанию мира при отчислениях из фонда заработной платы суммы, равной 5,35 процента от общего объема валовых окладов. **Комитет ожидает, что эта информация будет представлена Ассамблее при рассмотрении ею настоящего доклада.**

31. Консультативный комитет напоминает о том, что организации системы Организации Объединенных Наций соблюдают стандарт 25 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/70/7/Add.42, пункт 28; A/68/550, пункт 17).

32. 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 60/255 и 61/264). Комитет по-прежнему считает, что, для того чтобы достичь цель, состоящую в выделении достаточного объема ресурсов для покрытия начисленных обязательств по выплата пособий, не обязательно создавать резерв и/или, во всяком случае, нет необходимости это делать в срочном порядке (A/68/550, пункт 17). Комитет подтверждает свою рекомендацию⁴ продолжать придерживаться распределительного подхода в настоящее время, как это было одобрено Ассамблеей, в том числе в ее резолюциях 68/244, 70/248 В и 71/272 В.

33. С учетом своих вышеизложенных замечаний и рекомендаций Консультативный комитет рекомендует не утверждать содержащиеся в докладе Генерального секретаря рекомендации е)-g).

V. Резерв, связанный с деятельностью, финансируемой за счет внебюджетных средств

34. Консультативный комитет напоминает о сообщении Комиссии ревизоров о том, что с 1 января 2017 года введено ежемесячное отчисление сумм на финансирование обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, связанных с внебюджетной деятельностью (A/72/5 (Vol. I), глава IV, пункт 36). В ответ на запрос Комитет был информирован о том, что с 1 января 2017 года из заработной платы по всем должностям, финансируемым за счет добровольных взносов, отчислялась сумма, равная 3 процентам от валового оклада с коррективом по месту службы, и что с 1 января 2019 года эта сумма была увеличена до 6 процентов (см. также пункты 28 и 29 выше). Комитет далее был информирован о том, что для покрытия обязательств Организации по медицинскому страхованию после выхода на пенсию персонала, уходящего на пенсию с должностей, финансируемых за счет внебюджетных ресурсов, будет использоваться внебюджетный резерв. Комитет также запросил и получил информацию о ресурсах, собранных в рамках внебюджетного финансирования со времени создания резерва в 2017 году (см. таблицу ниже).

Резерв для финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в рамках внебюджетных взносов с 1 января 2017 года

(В долл. США)

	Январь 2019 года	2018 год	2017 год	Итого
Внебюджетные взносы	3 554 963	12 821 995	13 737 905	30 114 863
Инвестиционный доход	—	508 947	73 841	582 788
Всего	3 554 963	13 330 942	13 811 746	30 697 651

⁴ A/68/550, пункт 17; A/70/7/Add.42, пункт 28; и A/71/815, пункт 36.

VI. Заключение

35. Меры, которые предлагается принять Генеральной Ассамблее, изложены в пункте 83 доклада Генерального секретаря ([A/73/662](#)). **С учетом своих замечаний и рекомендаций Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее принять к сведению доклад Генерального секретаря.**
