



Семьдесят первая сессия
Пункт 134 повестки дня
Бюджет по программам
на двухгодичный период
2016–2017 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 медицинского страхования после выхода на пенсию (A/71/698 и Согг.1) В ходе рассмотрения доклада Комитет встречался с представителями Генерального секретаря, которые сообщили дополнительную информацию и дали дополнительные разъяснения, а в заключение представили письменные ответы, которые были получены 20 февраля 2017 года.

II. История вопроса и последняя информация

2. Консультативный комитет напоминает о том, что Генеральный секретарь представил доклад о порядке медицинского страхования после выхода на пенсию (A/70/590) Генеральной Ассамблее на ее семидесятой сессии в соответствии с резолюцией 68/244, в которой Ассамблея просила Генерального секретаря провести обзор действующих в настоящее время в рамках системы Организации Объединенных Наций планов медицинского страхования для работающих сотрудников и пенсионеров и изучить все варианты повышения эффективности и сдерживания объема расходов. В докладе Генерального секретаря представлены результаты обзора¹, проведенного Рабочей группой по медицинскому страхованию² по

* Переиздано по техническим причинам 7 марта 2017 года.

¹ В ходе обзора были собраны данные из 25 организаций по отношению к 23 планам медицинского страхования (включая как работающих сотрудников, так и пенсионеров) в рамках всей системы, охватывающей 401 166 человек (A/70/590, резюме и пункт 7).

² В состав Рабочей группы вошли представители 16 организаций системы Организации Объединенных Наций, которые являются членами Сети по финансовым и бюджетным вопросам, Федерации ассоциаций бывших международных гражданских служащих, Федерации ассоциаций международных гражданских служащих, Сети по вопросам людских ресурсов Комитета высокого уровня по вопросам управления, Рабочей группы по общим



сле выхода на пенсию, которая была учреждена Сетью по финансовым и бюджетным вопросам Комитета высокого уровня по вопросам управления Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций (КСР) (A/70/7/Add.42, пункт 4). Соответствующие выводы и рекомендации Консультативного комитета (A/70/7/Add.42) были одобрены Ассамблеей в резолюции 70/248 В.

3. Генеральный секретарь указывает, что в подготовленном в продолжение темы докладе о медицинском страховании после выхода на пенсию (A/71/698 и Согг.1) содержится обновленная информация и дополнительные рекомендации (A-G) в отношении предыдущих восьми рекомендаций (1–8), содержащихся в документе A/70/590 (см. A/71/698, резюме и пункт 4). Для удобства в приложении I к настоящему докладу содержится таблица, в которой приводятся предыдущие рекомендации Генерального секретаря, соответствующие рекомендации Консультативного комитета, одобренные Генеральной Ассамблеей, и нынешние рекомендации Генерального секретаря.

4. В частности, Генеральный секретарь предлагает обеспечить полное финансирование новых обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, касающихся сотрудников, нанимаемых с 1 января 2020 года (накопительный подход) (рекомендация F), сохраняя при этом распределительный подход в отношении имеющихся обязательств (см. A/71/698, пункт 60, и пункты 27–38 ниже).

5. Генеральный секретарь указывает, что в отличие от других рекомендаций, содержащихся в его докладе, это предложение о частичном финансировании относится только к тем организациям системы Организации Объединенных Наций, которые подчиняются Генеральной Ассамблее. Что же касается организаций, которые не подчиняются Ассамблее, то на рассмотрение их руководящих органов необходимо будет представить отдельные предложения о финансировании (см. A/71/698, пункты 8 и 59)³.

6. В разделе III настоящего доклада рассматриваются вопросы, относящиеся к порядку покрытия обязательств по медицинскому страхованию во всех организациях системы Организации Объединенных Наций (рекомендации A-D), а в разделе IV обсуждаются вопросы, связанные с медицинским страхованием после выхода на пенсию, включая оценку, финансирование и инвестиции (рекомендации E-G).

III. Порядок покрытия обязательств по медицинскому страхованию во всех организациях системы Организации Объединенных Наций

Коллективные переговоры с внешними администраторами, поставщиками медицинских услуг и страховщиками

7. Генеральный секретарь отмечает, что в соответствии с рекомендацией 1 его предыдущего доклада (A/70/590) (см. приложение I) организации системы Организации Объединенных Наций выступили с инициативами, направленными на приведение их требований к внешним администраторам в соответствие с передовой практикой. Чтобы оказать еще большее содействие в проведении коллективных переговоров, эти организации договорились создать и вести совместную базу данных, в которой будет собираться и совместно использоваться информация о

казначейским услугам Сети по финансовым и бюджетным вопросам, Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций и КСР (A/70/590, пункт 3).

³ Консультативный комитет был проинформирован о том, что было опубликовано исправление текста пункта 8 доклада Генерального секретаря (A/71/698/Corr.1).

круге ведения внешних администраторов и условиях соглашений с ними, а также демографические данные и данные, касающиеся страховых требований. Представители этих организаций провели встречу с представителями одного из главных внешних администраторов («Сигна») и намереваются провести встречу с представителями еще одного такого администратора («Алльянц»), чтобы выразить общее пожелание, что по всей системе Организации Объединенных Наций будут предлагаться и строго применяться оптимальные условия и порядок оказания услуг и что будет обеспечиваться высочайшее качество обслуживания (см. A/71/698, пункты 9–12).

8. В этой связи Генеральный секретарь предлагает Рабочей группе продолжать настаивать на обеспечении соответствия условий и порядка оказания услуг передовой практике, а также на сдерживании расходов в области осуществления внешними администраторами планов медицинского страхования и контроле над этими расходами (рекомендация А) (там же, пункт 14). В настоящее время в состав Рабочей группы входят представители 18 организаций системы Организации Объединенных Наций, перечисленных в пункте 3 доклада Генерального секретаря.

9. Что касается переговоров с поставщиками медицинских услуг, то Генеральный секретарь сообщает, что, опираясь на свой успех в проведении коллективных переговоров с поставщиками медицинских услуг в районе Женевы, то саморегулируемые планы медицинского страхования (Международная организация труда, Всемирная организация здравоохранения и Общество взаимного страхования сотрудников Организации Объединенных Наций) продолжают выявлять те области, в которых коллективные переговоры с поставщиками медицинских услуг могут позволить добиться экономии средств и улучшений в работе. Кроме того, администраторы трех планов, базирующихся в Женеве, уже обратили внимание на совместное улучшение своего доступа к сетям поставщиков медицинских услуг в Азии и Африке. Рабочая группа изучит возможности сотрудничества саморегулирующихся планов, базирующихся в Женеве, с расположенными во всех местах организациями, имеющими планы медицинского страхования, находящиеся под управлением внешних администраторов (там же, пункты 15–17).

10. В этой связи Генеральный секретарь предлагает, чтобы Рабочая группа занялась возможностями сотрудничества организаций, базирующихся во всех местах, в расширении своего доступа по планам медицинского страхования к сетям поставщиков медицинских услуг во всех регионах для достижения наилучших цен на качественное медицинское обслуживание и сведения к минимуму нестабильности в установлении цен (рекомендация В) (там же, пункт 18).

11. Что касается обзоров гарантий и переговоров со страховщиками, то, как сообщается, организации системы Организации Объединенных Наций, которые передают обслуживание рисков медицинского страхования на внешний подряд, в настоящее время доверяют управление этими рисками одному из двух страховщиков («Сигне» или «Алльянцу»), которые также оказывают услуги внешних администраторов. Вместе с тем требования в отношении отчетности и периодичность обзоров гарантий значительно различаются в зависимости от организации. Поэтому Рабочая группа активно содействует в обеспечении последовательности в этом отношении. Рабочая группа считает важным проанализировать особенности системы Организации Объединенных Наций в качестве одного из глобальных клиентов с точки зрения страховых премий и результатов страхования. В качестве отправного пункта обеим компаниям было предложено представить агрегированные исходные данные в отношении различных видов личного страхования. Рабочая группа считает, что получение представления о воздействии рисков в системе Организации Объединенных Наций в совокупности является первым шагом на пути к укреплению совместных позиций этих организаций по отношению

к страховщикам. Более подробная информация об этом представлена в пунктах 20–32 доклада Генерального секретаря.

12. Поэтому Генеральный секретарь предлагает, чтобы Рабочая группа настоятельно призвала организации скорректировать положения о конфиденциальности в договорах о страховании и контрактах с внешними администраторами, которые в настоящее время исключают обмен информацией в рамках системы Организации Объединенных Наций, и проводить регулярные общесистемные обзоры гарантий, направленные на то, чтобы позволить организациям системы Организации Объединенных Наций максимально использовать факторы масштаба и технического опыта при ведении переговоров об условиях страхования с компаниями медицинского страхования. Кроме того, Генеральный секретарь рекомендует, чтобы Рабочая группа пропагандировала объединение рисков, когда это практически осуществимо, в том числе в рамках кептивных страховых механизмов, когда это целесообразно (рекомендация С) (там же, пункт 33).

13. Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее одобрить рекомендации А, В и С, содержащиеся в докладе Генерального секретаря.

Национальные планы медицинского страхования

14. После одобрения Генеральной Ассамблеей соответствующей рекомендации Консультативного комитета (см. приложение I, рекомендация 4) Рабочая группа приступила к взаимодействию с государствами-членами в целях получения информации о том, на каких условиях право на участие в действующих в этих государствах планах базового страхования предоставляется лицам, застрахованным под эгидой организаций системы Организации Объединенных Наций, а также о том, на каких условиях предоставляется такое страхование. Был использован двухэтапный подход к сбору информации относительно уместности, практической целесообразности и финансовых последствий включения требования присоединения к национальным планам в правила и положения планов медицинского страхования организаций системы Организации Объединенных Наций (см. A/71/698, пункты 34 и 36).

15. На первом этапе сбора информации использовался вопросник, подготовленный Рабочей группой со следующими целями: а) выяснить, готовы ли государства-члены предоставить сотрудникам и пенсионерам доступ к своим национальным планам медицинского страхования; и б) получить исходную информации о соотношении объема страхового покрытия и его стоимости. Будет обеспечена полная конфиденциальность предоставленной информации. Ко времени завершения подготовки настоящего доклада Генерального секретаря вопросник, направляемый в рамках этого обследования, заполнили приблизительно 5 процентов государств-членов. Рабочую группу обнадеживает полнота полученной информации, однако количества заполненных вопросников в настоящее время недостаточно для того, чтобы делать какие-либо выводы (там же, пункты 37, 38 и 41). В ответ на свой запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что 5 процентов ответов были получены от 10 государств-членов, в которых: а) проживало в общей сложности 7076 пенсионеров (исключая иждивенцев), или 9,6 процента бенефициаров Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций; и б) в общей сложности, по оценкам, 6722 участника планов медицинского страхования после выхода на пенсию (данные выведены на основе применения 95-процентного показателя участия в планах медицинского страхования после выхода на пенсию к общему числу бенефициаров Пенсионного фонда, что соответствует актуарным допущениям, применяемым при оценке объема обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию).

16. На втором этапе сбора информации Рабочая группа будет запрашивать информацию у тех государств-членов, которые предоставляют или могли бы предоставить проживающим в них сотрудникам, пенсионерам и их иждивенцам доступ к своим национальным планам медицинского страхования. Благодаря более подробной информации об условиях, предоставляемых в рамках национальных планов медицинского страхования, Рабочая группа сможет проанализировать расходы и выгоды в каждой стране и оценить их последствия для обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Вместе с тем Рабочая группа подчеркнула сложность анализа с учетом, в частности, следующего: а) размер взносов в национальные планы определяется разными способами, например, на основе фиксированной ставки в расчете на одного человека или на основе процента от дохода; б) в случае, если системы здравоохранения финансируются главным образом из общего налогообложения и доступны для всех лиц, обыкновенно проживающих в стране, свобода выбора медицинского учреждения может быть ограничена; и с) национальные планы медицинского страхования и системы здравоохранения в ряде государств-членов претерпевают изменения (там же, пункты 39 и 40).

17. **Консультативный комитет отмечает, что сбор информации относительно национальных планов медицинского страхования государств-членов продолжается и что на данном этапе Рабочая группа не предлагает никаких рекомендаций. Комитет рекомендует Генеральному секретарю обратиться ко всем государствам-членам с просьбой представить Рабочей группе ответы в рамках проводимых ею обследований.**

Расширение мандата Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций

18. Генеральный секретарь указывает, что Рабочая группа, изучив вариант, предусматривающий расширение мандата Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций, сделала вывод о том, что это было бы нежелательно, как отмечалось в его предыдущем докладе (A/70/590). Он также указывает, что в связи с принятием им рекомендаций 1–3, содержащихся в том докладе (см. приложение I), Консультативный комитет отметил, что в рамках всей системы Организации Объединенных Наций имеется множество различных планов медицинского страхования и различные модели управления, и тем не менее пришел к выводу о том, что существуют возможности для объединения в целях достижения экономии средств и повышения эффективности при сохранении доступа к качественному медицинскому обслуживанию. Хотя Рабочая группа по-прежнему не находит какого-либо фактического подтверждения тому, что финансовая, практическая или административная эффективность может быть достигнута благодаря изучению возможности объединения всех планов медицинского страхования системы Организации Объединенных Наций в общий механизм медицинского страхования, функционирующий под эгидой Пенсионного фонда, она признает необходимость предоставления всем организациям системы Организации Объединенных Наций возможности получать финансовые преимущества и повышать эффективность административной работы на основе эффекта масштаба. В этой связи следует отметить, что имеются возможности для слияния более мелких механизмов медицинского страхования или их включения в более крупные планы по географическому или организационному признаку, как это было сделано в Секретариате Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке и в Женеве (см. A/71/698, пункты 42–45).

19. Поэтому Генеральный секретарь рекомендует прекратить рассмотрение вопроса о расширении мандата Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций и рекомендует Рабочей группе сосредоточить свои усилия на обеспечении последовательности в разработке планов медицинского страхования и консолидации планов по географическому и организационному признаку в целях достижения эффекта масштаба (рекомендация D) (там же, пункт 46).

20. Консультативный комитет напоминает о том, что в своей резолюции 68/244 Генеральная Ассамблея, в частности, просила Генерального секретаря, опираясь на мнение Правления Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций, проанализировать вариант, предусматривающий расширение мандата Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций на выполнение функции экономичного, эффективного и приемлемого с точки зрения затрат управления выплатами по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Как вслед за этим Правление Пенсионного фонда отметило в своем докладе Генеральной Ассамблее, было бы нецелесообразно расширять мандат Пенсионного фонда для включения в него управление медицинским страхованием после выхода на пенсию (см. A/69/9, пункты 26–33). Кроме того, как Правление Пенсионного фонда отметило в своем докладе, инвестиционные цели Фонда отличаются от инвестиционных целей плана медицинского страхования после выхода на пенсию, и, следовательно, было бы нецелесообразно передавать Фонду управление ресурсами, связанными выплатами по линии медицинского страхования после выхода на пенсию (см. также пункты 39–43 ниже по вопросу об инвестировании средств по для осуществления выплат по обязательствам по медицинскому страхованию после выхода на пенсию).

21. Вместе с тем Консультативный комитет напоминает о том, что в ответ на резолюцию 68/244 Генеральной Ассамблеи Комитет по контролю за активами и обязательствами Правления Пенсионного фонда обратился к актуарию-консультанту с просьбой о подготовке записки относительно варианта расширения мандата Фонда на управление выплатами по линии медицинского страхования после выхода на пенсию. Один из выводов актуария-консультанта заключается в том, что Фонд мог бы предложить экономически эффективное решение в отношении инвестирования активов, зарезервированных для финансирования будущих пособий по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, если будут разработаны и одобрены надлежащие процедуры управления и кадрового обеспечения, стратегия распределения активов и параметры склонности к риску (см. A/69/9, пункт 31). **Консультативный комитет считает, что возможности Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций по предоставлению экономически эффективного решения в отношении инвестирования активов, зарезервированных для финансирования будущих пособий по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, могут быть изучены теми организациями системы, руководящие органы которых утверждают такое финансирование. С учетом вышеизложенного Консультативный комитет не может рекомендовать одобрить рекомендацию D.**

IV. Медицинское страхование после выхода на пенсию

Стандартизация общей методологии оценки и определение и применение ключевых факторов оценки обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию

22. Как говорится в докладе Генерального секретаря, ежегодная оценка обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию дает представление о том, как право сотрудников и бывших сотрудников на страховую защиту в

связи с медицинским страхованием после выхода на пенсию преобразуется в прогнозируемую долю той или иной организации системы Организации Объединенных Наций в расходах на такую страховую защиту в долгосрочной перспективе. Поскольку уровень обязательств весьма чувствителен к величинам, определяемым для основных актуарных факторов, оценочные значения от года к году могут существенно расходиться. Следует также отметить, что методология, применяемая для определения таких величин, может быть различной в разных организациях (см. A/71/698, пункт 47). Метод оценки, широко используемый по всей системе, рассматривается в пункте 51 его доклада.

23. Оценки обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в рамках организаций системы Организации Объединенных Наций проводятся независимыми актуариями в соответствии с требованиями Международных стандартов учета в государственном секторе. Генеральный секретарь указывает, что в связи с различиями в демографических характеристиках и условиях заключаемых договоров определенные актуарные факторы не могут универсально применяться к оценкам обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию по всей системе Организации Объединенных Наций. Тем не менее Генеральный секретарь считает, что имеются возможности для того, чтобы организации договорились о единой методологии для определения величин ряда ключевых факторов. Генеральный секретарь полагает, что это позволило бы добиться большего единообразия при оценке всех обязательств системы Организации Объединенных Наций, а также повысить качество сопоставления обязательств различных организаций в рамках всей системы (там же, пункты 48 и 49).

24. Целевая группа по стандартам учета пришла к широкому согласию относительно того, что может быть согласован ряд важнейших факторов оценки медицинского страхования после выхода на пенсию, такие как перечисленные ниже:

а) кривые доходности, используемые для определения ставки дисконтирования, которая представляет собой финансовое допущение, сильнее всего влияющее на оценку обязательств (даже незначительные колебания этой ставки оказывают существенное воздействие на оценку). В принципе 30-летняя кривая доходности высококачественных корпоративных облигаций будет устанавливаться каждый год для каждой из трех валют, в которых обычно производятся выплаты возмещения по медицинскому страхованию: доллара США, евро и швейцарского франка;

б) специальный операционный обменный курс Организации Объединенных Наций по состоянию на конец года, который будет использоваться всеми организациями для целей пересчета валют;

в) ряд актуарных допущений, применяемых Объединенным пенсионным фондом персонала Организации Объединенных Наций при составлении прогнозов, следует использовать, пока не перестанет быть целесообразным;

г) согласованный показатель общей инфляции, который может быть выработан путем установления коэффициентов для основных мест службы Организации Объединенных Наций, а именно для Нью-Йорка, Женевы, Рима и Вены (см. пункты 52–54).

25. Кроме того, Генеральный секретарь отмечает, что возможность согласования такого подхода с другими факторами оценки, такими как страховая защита супругов, участие в плане и текучесть кадров, требует дальнейшего изучения. В период до наступления конечного срока в декабре 2017 года Целевая группа уделит внимание методологии, используемой при оценке ежегодных расходов на управление планом медицинского страхования и будет заниматься выработкой общей позиции по вопросу о том, какие активы могут считаться подходящими

для того, чтобы компенсировать обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (там же, пункт 55). **Консультативный комитет рассчитывает на то, что в следующем докладе Генерального секретаря будет содержаться представленная Рабочей группой информация об общей позиции по вопросу о том, какие активы следует считать подходящими для того, чтобы компенсировать обязательства по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.**

26. Генеральный секретарь предлагает, чтобы Целевая группа продолжала активно заниматься согласованием принципов, определяющих оценку обязательств (рекомендация E) (там же, пункт 56). Консультативный комитет напоминает о том, что согласование общих принципов определения факторов и актуарных допущений в отношении обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию должно завершиться не позднее конца 2017 года с целью использования их в актуарных оценках 2018 года (для обязательств по состоянию на 31 декабря 2017 года) (см. приложение I). **Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее одобрить рекомендацию E, вынесенную Рабочей группой. Комитет с интересом ожидает получения информации на основе использования согласованной методологии актуарной оценки обязательств организаций системы Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию.**

Предлагаемое финансирование обязательств по плану медицинского страхования после выхода на пенсию с 1 января 2020 года

27. Генеральный секретарь предлагает Генеральной Ассамблее одобрить принцип финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в отношении сотрудников, набранных после 1 января 2020 года, чтобы полностью покрыть распределительное обязательство Организации Объединенных Наций по отношению к этим сотрудникам с даты их выхода на пенсию. Генеральный секретарь также предлагает Ассамблее подтвердить предлагаемое финансирование на ее семьдесят второй сессии на основе содержащего все подробности прогноза, в котором предусматривается, что датой осуществления станет 1 января 2020 года (см. A/71/698, пункт 72). Консультативный комитет отмечает, что прогноз, представленный в докладе Генерального секретаря, составлен исходя из предположения, что датой осуществления станет 1 января 2018 года (см. также пункт 29(а) ниже). Комитет был проинформирован о том, что в докладе Генерального секретаря указанные обязательства представляют собой приходящуюся на работодателя долю выплачиваемых сотрудникам пособий по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и что информация об этой доле соответствующим образом отражается во всех прогнозах, цифрах и отчислениях из заработной платы, о которых говорится в докладе.

28. По мнению Генерального секретаря, «вновь возникшие обязательства» означают обязательства, возникшие в отношении персонала, который будет набираться только с 1 января 2020 года, а обязательства в отношении сотрудников, которые уже набраны, но которые пока не имеют права на медицинское страхование после выхода на пенсию, будут включены в оценку имеющихся обязательств, возникших в отношении персонала, набранного до 1 января 2020 года. Кроме того, «полное финансирование» означает накопление финансовых резервов, достаточных для того, чтобы вначале уменьшить, а в перспективе полностью покрыть прогнозируемые распределительные обязательства Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в отношении новых вышедших на пенсию сотрудников с даты их выхода на пенсию. Генеральный секретарь указывает, что позитивное воздействие на будущие бюджеты достигается путем переноса обязательств по медицинскому страхованию после вы-

хода на пенсию в резерв точно так же, как обязательства, связанные с пенсиями, передаются Объединенному пенсионному фонду персонала Организации Объединенных Наций (см. [A/71/698](#), пункты 60, 66 и 68).

29. Информация о предлагаемом финансировании, включая прогноз, подготовленный для Организации Объединенных Наций независимым актуарием, приводится в пунктах 57–72 и диаграммах I–III доклада Генерального секретаря. К допущениям, которые использовались при составлении прогнозов, относятся следующие (там же, пункты 61–63, 68 и 69):

а) отправной точкой для составления прогнозов стала оценка обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию по состоянию на 31 декабря 2015 года (прогноз составлялся на период с 1 января 2016 года с двухлетней отсрочкой начала финансирования, которое должно состояться в 2018 году);

б) прогнозы относятся к организациям, в отношении которых решения Генеральной Ассамблеи о медицинском страховании после выхода на пенсию действуют непосредственно (и которые перечислены в пункте 62 доклада Генерального секретаря), за исключением миротворческих операций в связи с текущим характером их кадрового состава и потенциальной возможностью отклонений в оценке потребностей в финансировании в ту или иную сторону (см. пункты 30 и 31 ниже);

с) по этой же причине основой для оценки обязательств, взятых для целей составления прогнозов, является общий объем валовых вкладов (за вычетом корректива по месту службы), а не общие расходы на персонал;

д) ставки дисконтирования, использовавшиеся независимым актуарием при подготовке прогнозов относительно долгосрочного ожидаемого движения наличности, соответствуют тем ставкам, которые использовались при самых последних оценках обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию;

е) использовалось допущение о доходности инвестиций в размере 3,5 процента, которое является менее консервативным, чем ставки дисконтирования, и соответствует долгосрочному целевому показателю реальной доходности Пенсионного фонда;

ф) для обеспечения полного финансирования обязательств, которые возникнут по состоянию на 1 января 2020 года (расходы на обслуживание) с учетом прогнозируемого роста их объема (расходы на проценты), при показателе доходности инвестиций в размере 3,5 процента объем отчислений из фонда заработной платы необходимо установить в размере 6,17 процента (см. пункт 32 ниже).

30. В ответ на свой запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что актуарные прогнозы охватывают 19 490 сотрудников и 10 774 пенсионеров организаций, перечисленных в пункте 62 доклада Генерального секретаря, что составляет в общей сложности 30 264 сотрудника и пенсионера или 61,63 процента сотрудников и пенсионеров из указанных организаций и операций по поддержанию мира.

31. Генеральный секретарь указывает, что для операций по поддержанию мира были подготовлены отдельные прогнозы (см. [A/71/698](#), пункт 62). В ответ на свой запрос Консультативный комитет получил прогнозы, которые касаются операций по поддержанию мира (и которые приведены в приложении II к настоящему докладу). Комитет был также проинформирован о том, что прогнозы для операций по поддержанию мира сделались исходя из того, что число сотрудников и пенсионеров составляет 17 147 и 1696, соответственно

32. В докладе Генерального секретаря указывается, что, хотя отчисление из фонда заработной платы соответствует финансированию вновь возникших обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, оно выражается в виде постоянной процентной доли от общего объема валовых окладов (за вычетом корректива по месту службы) независимо от даты выхода на пенсию (там же, пункт 68). В связи с тем, что на основе показателя доходности инвестиций в размере 3,5 процента в прогнозах приводится показатель отчислений из фонда заработной платы в размере 6,17 процента, Консультативный комитет задал вопрос о том, рассматривались ли другие значения показателя доходности и их влияние на объем отчислений из фонда заработной платы. Комитету была представлена приводимая ниже таблица.

Показатели доходности инвестиций и соответствующие отчисления из фонда заработной платы

(В процентах)

Предполагаемая доходность инвестиций	2,50	3,00	3,50	4,00
Отчисления из фонда заработной платы	8,65	7,31	6,17	5,21

33. Консультативный комитет также запросил информацию о различиях между нынешним прогнозом и таким вариантом развития событий, при котором по некоторым планам медицинского страхования доля отчислений организаций и персонала на медицинское страхование будет одинаковой. Он был проинформирован о том, что оценки по состоянию на 31 декабря 2015 года, взятые в качестве отправной точки при подготовке прогнозов (см. пункт 29(а) выше), были вынесены на основе текущего соотношения между долями работодателя и работника в отчислениях; и что пересмотр прогнозов на основе изменения соотношения долей работодателя и работника в отчислениях был бы обременительным, и к независимому актуарию необходимо обращаться с просьбой о проведении отдельного исследования по этому вопросу. Комитет был также проинформирован о том, что решение Секретариата о сохранении нынешнего распределения долей взносов между работодателем и работником для целей подготовки прогнозов было вынесено на основе рекомендации Комиссии по международной гражданской службе, вынесенной в этой связи⁴ и утвержденной Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 69/251. **Консультативный комитет полагает, что можно было бы изучить варианты, в рамках которых на организации приходится меньшая доля страховых выплат.**

34. Что касается практики других организаций системы, то Рабочая группа сообщает о том, что организации, чьи руководящие органы уже одобрили финансирование медицинского страхования после выхода в отставку, использовали разную методологию (см. A/71/698, пункт 59). Признавая, что финансирование обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию является общесистемным вопросом, Рабочая группа придерживается того мнения, что единый общесистемный подход к решению этого вопроса, возможно, не является необходимым или достижимым. **Консультативный комитет отмечает, что в докладе Генерального секретаря не представлено подробной информации о методологиях, использованных этими организациями.**

⁴ Комиссия по международной гражданской службе заявила, что она постановила рекомендовать Генеральной Ассамблее сохранить нынешние соотношения долевого распределения взносов на медицинское страхование между Организацией и сотрудниками и пенсионерами, участвующими в планах медицинского страхования в Соединенных Штатах и за пределами Соединенных Штатов (см. A/69/30, пункт 91).

35. Что касается последствий предлагаемого частичного финансирования в рамках двухгодичных бюджетов по программам, то Генеральный секретарь указывает, что в отсутствие финансирования объем последствий для бюджета на 2068–2069 годы составит 1,4 млрд. долл. США, а в рамках предлагаемого частичного финансирования их объем составит 1,2 млрд. долл. США (за исключением операций по поддержанию мира) (там же, пункт 70). В пункте 70 доклада Генерального секретаря приводится таблица, в которой содержится информация о последствиях для бюджета на двухгодичные периоды 2020–2021, 2048–2049 и 2068–2069 годов.

36. Консультативный комитет отметил, что Генеральная Ассамблея не просит Генерального секретаря представлять новое предложение о финансировании обязательств по плану медицинского страхования после выхода на пенсию, и был в ответ на свой запрос проинформирован о том, что Генеральный секретарь по-прежнему обеспокоен в связи с объемом необеспеченных обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, из-за которых будущие бюджеты окажутся под угрозой. По этой причине он счел целесообразным подготовить предложение о финансировании, направленное на обеспечение пруденциального контроля эскалации обязательств Организации Объединенных Наций по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и на ограничение его последствий для будущих бюджетов. **Консультативный комитет напоминает, что Генеральная Ассамблея считает, что действующий распределительный подход по-прежнему является жизнеспособным подходом, и что она одобрила рекомендацию Комитета о том, чтобы Организация продолжала придерживаться распределительного подхода в настоящее время (резолюции 68/244 и 70/248 В).**

37. Кроме того, Консультативный комитет считает, что нынешнее предложение о финансировании обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию не представлено на всесторонней основе и в его рамках не рассматриваются различные сценарии и переменные величины, которые могут иметь потенциальное воздействие на обязательства, например следующие сведения: а) информация о доступе к национальным планам медицинского страхования и его потенциальное воздействие до получения результатов текущих обследований и анализа затрат и выгод (см. пункты 14–17 выше); б) сопоставимая информация об оценке обязательств до согласования методологии (см. пункты 22–26 выше); в) прогнозы для операций по поддержанию мира⁵ (см. пункты 29(б) и 31 выше).

38. С учетом вышеизложенного Консультативный комитет не может рекомендовать одобрить рекомендацию F.

Инвестирование резервных средств

39. Как говорится в докладе, Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) от имени Фонда капитального развития Организации Объединенных Наций, ПРООН, Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Детского фонда Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ) и Структуры Организации Объединенных Наций по вопросам гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин («ООН-женщины») объявила о принятии предложений, что привело к выбору двух внешних фирм по управлению инвестициями, которым было поручено заняться

⁵ Комиссия ревизоров сообщает, что в финансовых ведомостях операций по поддержанию мира за финансовый период 2015/16 года актуарная оценка обязательств по выплатам работникам является ошибочной (занижена на 440,1 млн. долл. США), так что ее необходимо было пересматривать три раза (см. A/71/5 (Vol II), глава II, резюме и пункты 17–22).

инвестированием резервных средств для покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, на общую сумму свыше 1,1 млрд. долл. США (эти средства были в инвестиционных целях объединены, но при этом распределены по отдельным счетам для каждой конкретной организации, открытым в общем банке). Эти активы инвестируются в соответствии с инструкциями, получаемыми от общего комитета по управлению инвестициями, в состав которого входят представители указанных пяти организаций. Этот совместный подход предназначается для того, чтобы снизить комиссию за управление активами и повысить доходность инвестиций по сравнению с прошлым опытом, а также в большей степени согласовать инвестирование активов, относящихся к медицинскому страхованию после выхода на пенсию, и основополагающие обязательства (см. [A/71/698](#), пункт 76).

40. В ответ на свой запрос Консультативный комитет был проинформирован о том, что ПРООН от имени других организаций первой обратилась в Объединенный пенсионный фонд персонала Организации Объединенных Наций в начале 2010 года с целью изучить вопрос о возможности воспользоваться услугами по управлению инвестициями для целей медицинского страхования после выхода на пенсию. В течение следующих трех лет состоялось несколько обменов мнениями в целях решения вопросов (в основном правового характера), с тем чтобы обеспечить оказание Пенсионным фондом этой услуги. Вместе с тем с учетом того, что в течение длительного времени решение проблемы так и не было найдено, организации договорились приступить к закупке услуг внешних управляющих (см. пункты 18–21 выше).

41. Рабочая группа по общим казначейским услугам изучает возможности для сотрудничества по линии инициативы ФКРООН, ПРООН, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и Структуры «ООН-женщины» в поддержку ряда организаций системы Организации Объединенных Наций, зарезервировавших средства, предназначенные для покрытия их обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. Рабочая группа считает, что благодаря этому удастся заложить надежную основу для последующих усилий в ожидании вынесения Генеральной Ассамблеей и другими руководящими органами системы Организации Объединенных Наций решений относительно финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (см. [A/71/698](#), пункт 77).

42. В связи с этим Генеральный секретарь предлагает, чтобы Рабочая группа по общим казначейским услугам, созданная Сетью по финансовым и бюджетным вопросам Комитета высокого уровня по вопросам управления, продолжала содействовать межучрежденческому сотрудничеству в отношении инвестирования средств, предназначенных для покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию (рекомендация G) (там же, пункт 78).

43. **Консультативный комитет отмечает, что Генеральная Ассамблея не приняла решения о финансировании и инвестировании средства для покрытия обязательств по плану медицинского страхования после выхода на пенсию для организаций, которые ей подчиняются. Что касается тех организаций, которые имеют свои собственные руководящие органы и зарезервировали средства для покрытия своих обязательств по медицинскому страхованию после выхода в отставку, то Комитет приветствует усилия Рабочей группы по общим казначейским услугам по изучению возможностей для сотрудничества. Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее одобрить рекомендацию G.**

V. Заключение

44. Предложения Генерального секретаря в отношении мер, которые необходимо принять Генеральной Ассамблее, содержатся в пункте 79 его доклада.

45. **Консультативный комитет рекомендует одобрить рекомендации А, В, С, Е и G. Комитет рекомендует не одобрять рекомендации D и F. С учетом замечаний и рекомендаций, содержащихся в настоящем докладе, Консультативный комитет рекомендует Генеральной Ассамблее:**

- a) **принять к сведению доклад Генерального секретаря;**
- b) **просить Генерального секретаря сохранить Рабочую группу и представить Генеральной Ассамблее доклад на ее семьдесят третьей сессии.**

Приложение I

Рекомендации 1–8, представленные в докладе Генерального секретаря о программе медицинского страхования после выхода на пенсию (A/70/590), рекомендации Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам (A/70/7/Add.42), одобренные Генеральной Ассамблеей, и рекомендации A–G, предложенные в докладе Генерального секретаря (A/71/698 и Corr.1)

Тема	Доклад Генерального секретаря (A/70/590): рекомендации 1–8	Доклад Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам (A/70/7/Add.42): рекомендации, одобренные Генеральной Ассамблеей в резолюции 70/248 В	Доклад Генерального секретаря (A/71/698 и Corr.1): рекомендации A-G
Коллективные переговоры с внешними администраторами	<p>Рекомендация 1:</p> <p>Организациям системы Организации Объединенных Наций следует вести переговоры с внешними администраторами на коллективной основе, с тем чтобы оптимизировать цены на административные услуги и доступ к сети. В целях оказания содействия в проведении коллективных переговоров организации системы Организации Объединенных Наций должны изучить вопрос о целесообразности создания и эксплуатации общей базы данных, содержащей демографическую информацию и сведения о плане страхования, краткую информацию о востребованных выплатах, условиях соглашений с внешними администраторами, расходах на персонал и краткую информацию о случаях мошенничества. (пункт 34)</p>	<p>Консультативный комитет признает, что планы медицинского страхования в рамках всей системы Организации Объединенных Наций отличаются многообразием как в плане зрения рынков, на которых они действуют, так и в плане категорий персонала, для которых они предназначены. Кроме того, Комитет признает наличие различий в моделях управления различными планами. Невзирая на эти препятствия, Комитет все же считает, что имеются возможности для проведения консолидации в целях достижения экономии и повышения эффективности при сохранении доступа к высококачественным медицинским услугам. В этой связи Комитет рекомендует одобрить рекомендации 1–3 Рабочей группы и призывает Группу продолжать изучать возможности объединения планов ме-</p>	<p>Рекомендация A:</p> <p>Рекомендуется сохранить Рабочую группу, созданную Генеральным секретарем под эгидой Сети по финансовым и бюджетным вопросам Комитета высокого уровня по вопросам управления Координационного совета руководителей системы Организации Объединенных Наций, дабы обеспечить непрерывность в отстаивании сроков и условий обслуживания, соответствующих передовой практике, сдерживания расходов и контроля в области осуществления внешними администраторами планов медицинского страхования. (пункт 14)</p>
Коллективные переговоры с поставщиками медицинских услуг	<p>Рекомендация 2:</p> <p>Саморегулируемые планы (МОТ, ВОЗ и Общество взаимного страхования сотрудников Организации Объединенных</p>		<p>Рекомендация B:</p> <p>Рекомендуется, чтобы Рабочая группа занялась возможностями сотрудничества организаций, базиру-</p>

Тема

Доклад Генерального секретаря (A/70/590):
рекомендации 1–8

Доклад Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам (A/70/7/Add.42):
рекомендации, одобренные Генеральной Ассамблеей
в резолюции 70/248 В

Доклад Генерального секретаря (A/71/698
и Corr.1): рекомендации A-G

Наций) успешно проводят коллективные переговоры с поставщиками медицинских услуг в районе Женевы. Саморегулируемым планам следует продолжать определять области, в которых коллективные переговоры с поставщиками медицинских услуг могут привести к значительной экономии средств и/или оперативным улучшениям. Соответствующим организациям следует разработать общие стандартные процедуры, позволяющие им вести коллективные переговоры с поставщиками медицинских услуг и сетями поставщиков, с целью обеспечения наилучших возможностей доступа к высококачественным медицинским услугам и наилучших цен на них, а также с целью сведения к минимуму ценовых колебаний. (пункт 35)

Этим организациям следует рассмотреть вопрос о создании общей базы данных и предоставить дополнительную информацию, касающуюся методов работы поставщиков медицинских услуг, условий соглашений, предоставления ложных сведений и оценок качества. (пункт 36)

Обзор гарантий и переговоры со страховщиками

Рекомендация 3:

В целях обеспечения более эффективной основы для оспаривания условий, предлагаемых страховщиками, организациям, использующим внешние планы страхования, следует проводить периодические обзоры гарантий и обмени-

дического страхования на различных уровнях. (пункт 14)

ющихся во всех местах, в расширении своего доступа по планам медицинского страхования к сетям поставщиков медицинских услуг во всех регионах для достижения наилучших цен на качественное медицинское обслуживание и сведения к минимуму нестабильности в установлении цен. (пункт 18)

Рекомендация С:

Рекомендуется, чтобы Рабочая группа настоятельно призвала организации скорректировать положения о конфиденциальности в договорах о страховании и контрактах с внешними администраторами, кото-

Тема

Доклад Генерального секретаря (A/70/590):
рекомендации 1–8

Доклад Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам (A/70/7/Add.42):
рекомендации, одобренные Генеральной Ассамблеей
в резолюции 70/248 В

Доклад Генерального секретаря (A/71/698
и Corr.1): рекомендации A-G

ваться их результатами в рамках системы Организации Объединенных Наций для определения контрольных параметров. (пункт 37)

рые в настоящее время исключают обмен информацией в рамках системы Организации Объединенных Наций, и проводить регулярные общесистемные обзоры гарантий, направленные на то, чтобы позволить организациям системы Организации Объединенных Наций максимально использовать факторы масштаба и технического опыта при ведении переговоров об условиях страхования с компаниями, осуществляющими медицинское страхование. Далее рекомендуется, чтобы Рабочая группа пропагандировала объединение рисков, когда это практически осуществимо, в том числе в рамках кептивных страховых механизмов, когда это целесообразно. (пункт 33)

Национальные планы медицинского страхования

Рекомендация 4:

Рабочая группа предлагает продолжать поддерживать организации, которые будут дополнительно изучать роль национальных планов медицинского страхования в контексте планов медицинского страхования системы Организации Объединенных Наций на рамочной основе, в соответствии с которой эти планы выступали бы в качестве вспомогательных для улучшения условий, обеспечиваемых в настоящее время для действующих и вышедших на пенсию бывших сотрудников. Рабочая группа предлагает организациям обра-

Не имея возможности выступить в поддержку рекомендации 4 Рабочей группы до тех пор, пока не будет получен больший объем информации о национальных планах медицинского страхования, Консультативный комитет признает потенциальные возможности для достижения экономии в случае выполнения этой рекомендации и надеется, что необходимая информация будет получена на следующем этапе обследования, проводимого Рабочей группой. (пункт 18)

См. A/71/815, пункты 14–17.

таться к государствам-членам с вопросом о возможном расширении права сотрудников на участие в действующих в этих государствах планах базового страхования. Речь здесь идет, главным образом, о пенсионерах и их имеющих на это право иждивенцах, однако действие этого права можно было бы в некоторых ситуациях распространить на контингент работающих сотрудников. (пункт 51)

Организациям следует изучить вопрос об уместности, практической целесообразности и финансовых последствиях включения в свой план медицинского страхования требования о вступлении в национальные системы страхования на тех условиях, что взносы в национальные системы оплачиваются планом организации. (пункт 52)

Расширение мандата Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций

Рекомендация 5:

Хотя функции Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций, в том числе Отдела управления инвестициями, расширять не следует, к Фонду, в соответствии с рекомендацией Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам, можно было бы обратиться с просьбой поделиться с организациями системы Организации Объединенных Наций, предпочитающими совместное обеспечение страхо-

Будучи не в состоянии в данный момент рекомендовать одобрить рекомендацию 5 Рабочей группы, Консультативный комитет принимает к сведению мнения, выраженные Правлением Пенсионного фонда и Рабочей группой. Комитет по-прежнему придерживается мнения о том, что вопрос о финансировании медицинского страхования после выхода на пенсию и управлении соответствующими выплатами касается всей системы, и поэтому наилучшим способом его решения было бы применение общесистемного подхода. В этой

Рекомендация D:

Рекомендуется прекратить рассмотрение вопроса о распространении мандата Объединенного пенсионного фонда персонала Организации Объединенных Наций и рекомендуется также, чтобы Рабочая группа сосредоточила свои усилия на обеспечении последовательности в разработке планов медицинского страхования и консолидации планов по географическому и организационному признаку в целях достижения

Тема	Доклад Генерального секретаря (A/70/590): рекомендации 1–8	Доклад Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам (A/70/7/Add.42): рекомендации, одобренные Генеральной Ассамблеей в резолюции 70/248 В	Доклад Генерального секретаря (A/71/698 и Corr.1): рекомендации A-G
	вого покрытия участников системы медицинского страхования после выхода на пенсию, своей передовой практикой и методами работы в вопросах централизации и управления комплексным планом с участием нескольких работодателей. (пункт 53)	связи Комитет рекомендует, чтобы Рабочая группа продолжила изучение вариантов общесистемного подхода к управлению выплатами по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, не исключая при этом возможную роль Пенсионного фонда, в том числе в обмене информацией об используемой им передовой практике и применяемых методах работы. (пункт 24)	критического масштаба. (пункт 46)
Стандартизация общей методологии оценки и определение и применение ключевых факторов оценки обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию	<p>Рекомендация 6:</p> <p>В контексте завершения своей работы по компоненту С Рабочая группа должна координировать свою деятельность с Целевой группой по учету стандартов для согласования общих принципов определения факторов и актуарных допущений в отношении обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию не позднее конца 2017 года с целью использования их в актуарных оценках 2018 года. (пункт 60)</p>	Консультативный комитет рекомендует одобрить рекомендацию 6 Рабочей группы и ожидает, что, насколько это возможно, будут приняты меры для стандартизации общей методологии оценки обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию во всех организациях системы Организации Объединенных Наций. (пункт 26)	<p>Рекомендация E:</p> <p>Рекомендуется, чтобы Целевая группа продолжала активно заниматься согласованием принципов, определяющих оценку обязательств. (пункт 56)</p>
Надлежащее финансирование обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию	<p>Рекомендация 7:</p> <p>Рабочая группа рекомендует организациям обеспечить надлежащее финансирование своих обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию и создать резервы как минимум для финансирования дополнительных расходов, начисленных в течение теку-</p>	Консультативный комитет отмечает, что, хотя Генеральная Ассамблея просила Генерального секретаря представить предложения об управлении обязательствами по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, Ассамблея по-прежнему считает, что действующий распределительный подход является жизнеспособным вариантом.	<p>Рекомендация F:</p> <p>Рекомендуется, чтобы Генеральная Ассамблея одобрила принцип финансирования обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию в отношении сотрудников, набранных после 1 января 2020 года, чтобы полностью</p>

шего периода, в виде расходов на обслуживание и соответствующих затрат на оплату процентов. Для тех организаций, которые по-прежнему придерживаются распределительного подхода в отношении своих обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, это будет означать переход к накопительному подходу, отражающему истинную стоимость текущих операций. (пункт 68)

Кроме того, организации могли бы рассмотреть вопрос о включении механизма финансирования в стандартные расходы по персоналу, используемые при составлении бюджета. (пункт 69)

Организации, управляющие внебюджетными средствами, должны обеспечивать, чтобы ни один счет с не обеспеченными средствами обязательствами по медицинскому страхованию после выхода на пенсию не закрывался до погашения этих обязательств посредством использования имеющихся средств для покрытия принятых к учету обязательств. (пункт 70)

Государства-члены и другие вносящие взносы заинтересованные стороны могли бы также рассмотреть вопрос о предоставлении организациям, где это необходимо, единовременных выплат или конкретных методов ограниченного по срокам финансирования для

Комитет также отмечает, 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. Кроме того, Комитет придерживается мнения о том, что Генеральный секретарь недостаточно убедительно аргументировал обоснование необходимости резервирования бюджетных средств, предназначенных для финансирования текущей деятельности с целью обеспечить покрытие ожидаемых будущих обязательств. В этой связи Комитет подтверждает свою рекомендацию продолжать пока применять распределительный подход (A/68/550, пункт 17), одобренную Генеральной Ассамблеей в ее резолюции 68/244. (пункт 28)

покрыть распределительное обязательство Организации Объединенных Наций по отношению к этим сотрудникам с даты их выхода на пенсию. Также рекомендуется, чтобы предлагаемое финансирование было подтверждено Ассамблеей на ее семьдесят второй сессии на основе полностью детализированного прогноза, отражающего 1 января 2020 года как дату начала осуществления. (пункт 72)

Тема

Доклад Генерального секретаря (A/70/590):
рекомендации 1–8

Доклад Консультативного комитета по административным и бюджетным вопросам (A/70/7/Add.42):
рекомендации, одобренные Генеральной Ассамблеей
в резолюции 70/248 В

Доклад Генерального секретаря (A/71/698
и Corr.1): рекомендации A-G

устранения давней нехватки финансовых средств для покрытия расходов по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. (пункт 71)

Инвестирование резервных средств

Рекомендация 8:

Рабочая группа рекомендует организациям системы Организации Объединенных Наций изучить через Рабочую группу по общим казначейским услугам возможности сотрудничества в использовании существующих процедур привлечения внешних управляющих активами для максимального увеличения поступлений и сведения к минимуму комиссии за управление активами. (пункт 72)

Консультативный комитет не исключает возможности создания межучрежденческого фонда для инвестирования накопленных резервных средств, но при этом считает, что рекомендация Рабочей группы использовать существующие процедуры привлечения внешних управляющих активами для инвестирования резервных средств, предназначенных для покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, заслуживает внимания для организаций, которые создали такие резервы. Поскольку Генеральная Ассамблея не принимала никакого решения по этому вопросу, Комитет в данный момент не может рекомендовать одобрить рекомендацию 8 Рабочей группы. (пункт 30)

Рекомендация G:

Рекомендуется, чтобы Рабочая группа по общим казначейским услугам, созданная Сетью по финансовым и бюджетным вопросам Комитета высокого уровня по вопросам управления, продолжала содействовать межучрежденческому сотрудничеству в отношении инвестирования средств, предназначенных для покрытия обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию. (пункт 78)

Приложение II

Прогнозы в отношении обязательств по плану медицинского страхования после выхода на пенсию и финансирования операций по поддержанию мира

Диаграмма I

Изменение объема обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, относящихся к персоналу, нанятому до 1 января 2016 года, до истечения их срока действия

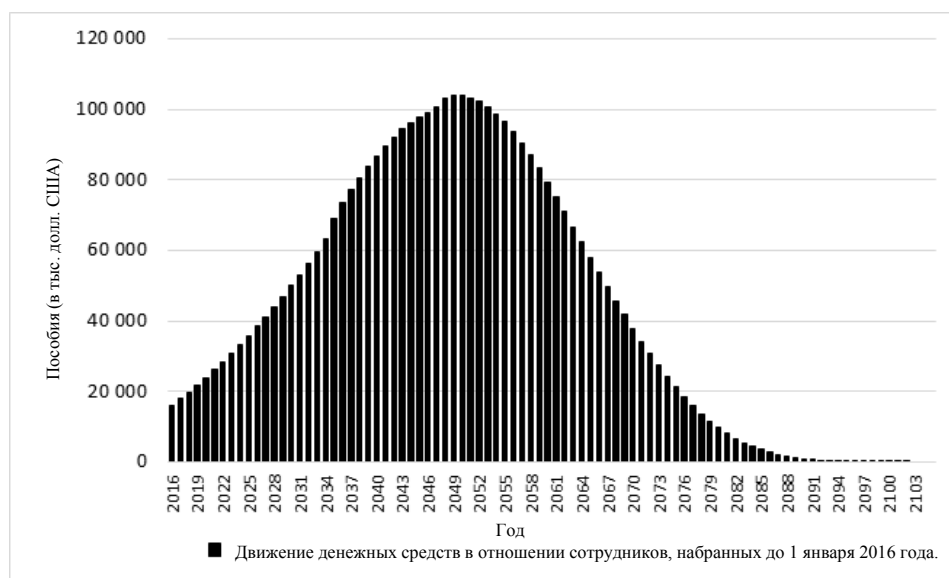


Диаграмма II

Изменение общего объема обязательств по медицинскому страхованию после выхода на пенсию, не обеспеченных финансированием (на базе неограниченной группы сотрудников до конца 2070 года)

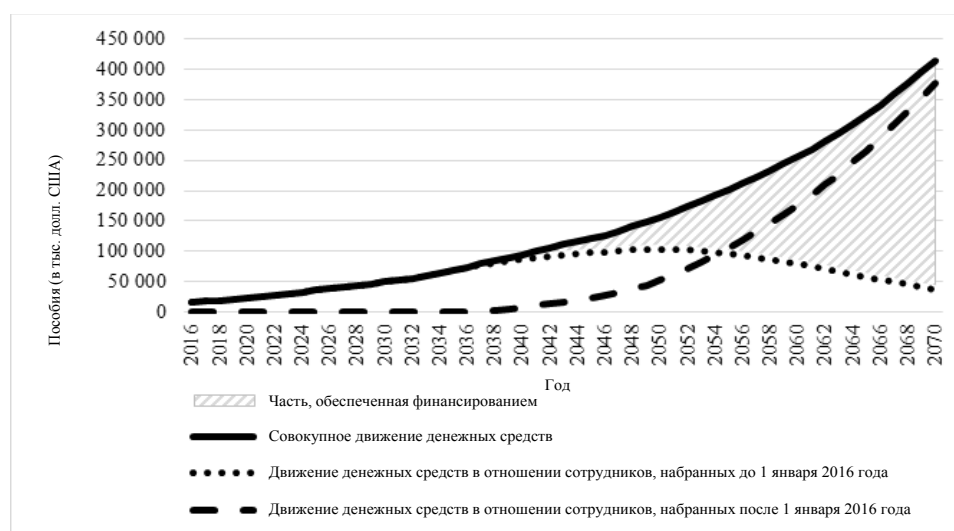


Диаграмма III
**Финансирование обязательств по медицинскому страхованию
 после выхода на пенсию в отношении персонала, набранного
 после 1 января 2016 года**

