|  |  |
| --- | --- |
| **Пункт повестки дня: ADM 1** | **Документ C23/46-R** |
| **9 июня 2023 года** |
| **Оригинал: английский** |
|  |  |
| Отчет Генерального секретаря | |
| ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПО МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ПОСЛЕ ВЫХОДА В ОТСТАВКУ (АСХИ) | |
| **Назначение**  В настоящем документе представлена ситуация с обязательствами по медицинскому страхованию после выхода в отставку (АСХИ) по состоянию на 31 декабря 2022 года, в соответствии с просьбой Совета на его сессии 2014 года о получении от МСЭ ежегодных отчетов, касающихся обязательств по АСХИ, и предложений по затратам для частичного финансирования этих обязательств в соответствии с Рекомендацией 6 отчета Внешнего аудитора по счетам за 2012 год.  **Необходимые действия Совета**  Совету предлагается **принять к сведению** настоящий документ.  **Соответствующая увязка со Стратегическим планом**  Отсутствует.  **Финансовые последствия**  Отсутствуют.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Справочные материалы**  [*C22/46*](http://www.itu.int/md/S22-CL-C-0046/en) *и* [*Решение 5*](https://www.itu.int/en/council/Documents/basic-texts-2023/DEC-005-r.pdf) *(Пересм. Бухарест, 2022 г.) Полномочной конференции* | |

# 1 Введение

1.1 Величина чистых активов МСЭ изменилась с положительной на отрицательную в связи с отражением обязательств по медицинскому страхованию после выхода в отставку (АСХИ) в соответствии с правилами IPSAS, которыми требуется признание в обязательном порядке приведенной стоимости будущих обязательств.

1.2 Программа АСХИ, осуществляемая в виде самофинансируемой программы, которая была создана в 1967 году, дает имеющим на это право сотрудникам возможность сохранить свое медицинское страхование после выхода на пенсию. Увеличение числа застрахованных пенсионеров и все более высокие затраты на медицинские услуги привели к существенному увеличению затрат на программы, которые совместно несут Союз и персонал.

1.3 Обязательства по АСХИ рассчитываются как приведенная стоимость платежей, которые МСЭ должен будет осуществить в случае прекращения деятельности на дату закрытия. Данная ситуация крайне маловероятна, однако Союз стремится увеличить объем средств фонда и таким образом уменьшить соответствующие обязательства. Были приняты указанные в разделе 4 меры по возвращению к ситуации, при которой счета плана медицинского страхования достигали положительного сальдо, чтобы обеспечить страховое покрытие получаемых в настоящее время вознаграждений на основе распределительного принципа и выделить ресурсы для покрытия актуарных обязательств по будущим обязательствам.

# 2 План медицинского страхования в МСЭ

2.1 Начиная с января 2020 года МСЭ является участником Общества взаимного страхования сотрудников Организации Объединенных Наций (ЮНСМИС). Вступление в план медицинского страхования ЮНСМИС создает оцененные преимущества для персонала, поскольку размер взноса уменьшился, а франшиза была исключена, а также для МСЭ ввиду долгосрочного подхода, который стал возможным благодаря объему этого плана. ЮНСМИС охватывает несколько организаций и специализированных учреждений Организации Объединенных Наций, расположенных в Женеве, и обеспечивает страховое покрытие для сотрудников Отделения Организации Объединенных Наций в Женеве, Управления Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ ООН) и Всемирной метеорологической организации (ВМО).

2.2 План ЮНСМИС основан на взносе, составляющем 3,4% оклада, который был введен в действие в МСЭ 1 января 2020 года. Последующие меры по сдерживанию затрат в настоящее время осуществляет Исполнительный комитет ЮНСМИС, в котором МСЭ состоит как член.

Присоединившись к плану ЮНСМИС в 2020 году, МСЭ начал выплачивать ежегодный чрезвычайный взнос в размере 1,6 млн. долл. США как компенсацию за воздействие на общий план добавления персонала МСЭ. Эти выплаты прекратятся в 2032 году.

# 3 Динамика обязательств по АСХИ в 2022 году

3.1 Динамика обязательств по АСХИ, начиная с 2010 года, привела к росту отрицательной величины чистых активов, так как в них полностью учтены актуарные потери. В конце 2022 года обязательства по АСХИ снизились на 201,5 млн. швейцарских франков в результате изменения допущений.

| Сумма обязательств в рамках плана АСХИ  на 31 декабря,  представленная в отчете о финансовом положении (тыс. швейцарских франков) | 31.12.2022 г. | 31.12.2021 г. |
| --- | --- | --- |
| Сальдо на 31 декабря | 545 636 | 631 870 |
| Всего: расходы, признанные в отчете о результатах финансовой деятельности | 22 388 | 26 425 |
| Актуарные потери, признанные в чистых активах | (215 510) | (103 499) |
| Взносы в финансовом периоде | (8 412) | (9 160) |
| Сумма обязательств в рамках плана АСХИ по состоянию на 31 декабря | 344 102 | 545 636 |

3.2 В таблице ниже приведены расходы по АСХИ, признанные в отчете о результатах финансовой деятельности.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Суммы, признанные в отчете о результатах финансовой деятельности (тыс. швейцарских франков) | 31.12.2022 г. | 31.12.2021 г. |
| Обновленные обязательства и взносы за период |  |  |
| Стоимость услуг | 19 685 | 25 171 |
| Финансовые расходы | 2 703 | 1 254 |
| Всего | 22 388 | 26 425 |

Стоимость услуг представляет увеличение приведенной стоимости обязательств по установленным пособиям на основании обязательства по службе сотрудника в текущем периоде.

3.3 В соответствии с решением целевой группы ООН по стандартам учета, с 2016 года все допущения, связанные с оценкой АСХИ, согласованы между учреждениями ООН.

3.4 Среди допущений, использованных при актуарной оценке, наиболее существенное воздействие оказывают ставка дисконтирования (основанная на доходности корпоративных облигаций, имеющих рейтинг AA), рост затрат на медицинские услуги и повышение окладов. Уменьшение ставки дисконтирования или рост затрат на медицинские услуги приводят к увеличению обязательств по АСХИ, в то время как повышение окладов приводит к росту взносов, выплачиваемых членами и МСЭ, и способствует финансированию обязательств по АСХИ.

3.5 В оценке АСХИ использованы две категории допущений – демографическая и финансовая. В 2022 году ставка дисконтирования была увеличена с 0,5% до 2,5%, что привело к уменьшению обязательств по АСХИ на 170,3 млн. швейцарских франков. Второй элемент, оказавший положительное воздействие на обязательства по АСХИ в 2022 году, был связан с сокращением стоимости заявок на возмещение медицинских расходов. Анализ представленных ЮНСМИС данных показал сокращение на 10%, что дало дополнительную прибыль в размере 80,8 млн. швейцарских франков. Другие факторы, такие как показатели смертности, изменения административных расходов и уровень медицинской инфляции, оказали отрицательное воздействие на оценку на конец года (убытки в сумме 37,4 млн. швейцарских франков).

3.6 Учитывая способ их расчета, обязательства по АСХИ непостоянны по своему характеру. Как показано в таблице ниже, в 2022 году они достигли низшего уровня за десять лет.

3.7 По сравнению с 2020 годом обязательства по АСХИ уменьшились на 45,5%.

3.8 В приведенной ниже таблице представлена динамика этих допущений и обязательств по АСХИ.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 2017 г. | 2018 г. | 2019 г. | 2020 г. | 2021 г. | 2022 г. |
| Ставка дисконтирования | 0,90% | 1,20% | 0,60% | 0,20% | 0,50% | 2,50% |
| Рост затрат на медицинские услуги | *4,20%* | *3,90%* | *3,00%* | *2,80%* | *2,50%* | *2,80%* |
| Повышение окладов | *3,50%* | *3,50%* | *3,00%* | *3,00%* | *3,00%* | *3,00%* |
| Обязательства по АСХИ на конец года | *617 250* | *552 240* | *611 896* | *631 870* | *564 636* | *344 102* |

# 4 Принятые меры

4.1 Начиная с 2010 года финансирование актуарных обязательств по АСХИ представляет собой проблему. Были приняты меры для обеспечения возможности дальнейшего финансирования имеющегося на текущий момент медицинского страхования на распределительной основе, при обеспечении финансирования накопленных обязательств по АСХИ на долгосрочной основе.

4.2 Следует отметить, что сметная величина взносов МСЭ на медицинское страхование для действующих сотрудников и пенсионеров включена в двухгодичный бюджет, представляемый Совету.

*Создание фонда для долгосрочного финансирования актуарных обязательств по АСХИ*

4.3 На 31 декабря 2022 года в фонде АСХИ числилось 14 млн. швейцарских франков. После создания фонда в 2013 году в фонд было внесено 8 млн. швейцарских франков на основании различных Резолюций по бюджету и еще 6 млн. швейцарских франков из превышения доходов над расходами, полученного при выполнении бюджета.

4.4 Величина обязательств по АСХИ и существующие бюджетные ограничения не позволяют в настоящее время ускорить финансирование этих обязательств. Ввиду этого динамика обязательств по АСХИ будет и далее тщательно контролироваться.

4.5 Для содействия организациям системы ООН в финансировании их долгосрочных обязательств Межучрежденческая рабочая группа по медицинскому страхованию после выхода в отставку, созданная Генеральным секретарем Организации Объединенных Наций, предложила Генеральной Ассамблее ООН создать для каждой организации специальный финансовый резерв, финансируемый путем взноса в размере 5,35% от объема окладов служащих, принятых на работу с 1 января 2022 года.

4.6 Окончательное решение еще не принято Генеральной Ассамблеей, и предложение Рабочей группы пока не выполнено в МСЭ.

# 5 Заключение

5.1 Независимо от плана медицинского страхования, финансирование обязательств по АСХИ остается проблемой для многих организаций системы ООН. Доклад Рабочей группы по медицинскому страхованию после выхода в отставку еще не рассматривался Генеральной Ассамблеей. МСЭ будет и далее уделять пристальное внимание изучению этого доклада и рекомендациям, которые будут сформулированы на его основе.

5.2 Следует отметить, что МСЭ, по возможности, продолжит финансирование резерва АСХИ, насколько это позволяет превышение доходов над расходами бюджета, а также продолжит изучать все иные варианты, которые могут быть представлены руководству МСЭ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_