

**Экономический
и Социальный Совет**

Distr.: General
12 May 2026
Russian
Original: English

Для сведения

Детский фонд Организации Объединенных Наций

Исполнительный совет

Ежегодная сессия 2026 года

16–19 июня 2026 года

Пункт 11 предварительной повестки дня*

**Оценка влияния денежных трансфертов для детей
младшего возраста в рамках программы Juntos на охват
медицинскими услугами и распространенность
задержки роста и анемии в Перу****Резюме*****Резюме*

Оценка воздействия — это уникальная форма оценки, результаты которой предоставляют надежные доказательства того, что предпринятые меры вносят ощутимые, измеримые изменения в жизнь детей и семей. Это действенный инструмент, цель которого — обеспечивать масштабирование успешные проекты, программы и принципы, прекратить реализацию тех из них, что не приносят результатов, и корректировать те, которые могли бы быть более эффективными. Помимо общего определения эффективности принятых мер, оценка воздействия также помогает определить, какие конкретные аспекты этих мер работают, а какие — нет, какие конкретные сочетания принятых мер могут принести непропорционально высокие результаты, а какие — нет, а также какие финансовые последствия могут иметь эти аспекты принятых мер. Учитывая все эти преимущества, оценка воздействия становится для ЮНИСЕФ и других организаций все более важным стратегическим инструментом, позволяющим определить, как и куда направлять все более ограниченные ресурсы, с тем чтобы они использовались для поддержки решений, способных обеспечить максимальную отдачу от инвестиций.

* E/LCEP/2026/9.

** Резюме доклада об оценке представлено на всех официальных языках. Полный доклад на английском языке опубликован на веб-сайте Управления оценки ЮНИСЕФ (см. приложение).

Примечание: за все аспекты выпуска настоящего документа отвечает ЮНИСЕФ.



Строгая оценка воздействия компонента программы Juntos в Перу, связанного с денежными трансфертами для детей младшего возраста, проводилась при поддержке ЮНИСЕФ и под руководством правительства Перу и Министерства развития и социальной интеграции (MIDIS). В ходе этой работы оценивались эффективность, воздействие, результативность и устойчивость национальной программы денежных трансфертов в Перу — программы денежных выплат детям раннего возраста (*transferencia primera infancia*, или ТРІ), которая ориентирована на домохозяйства, где проживает либо беременная женщина, либо ребенок в возрасте до 1 года. Получение помощи в рамках программы ТРІ возможно при условии проведения медицинского осмотра новорожденного, полного курса вакцинации, приема препаратов железа и проверки уровня гемоглобина.

Оценка воздействия выявила значительное положительное влияние как в краткосрочной перспективе, такие как улучшение доступа к медицинским услугам, так и в долгосрочной перспективе, включая сокращение распространенности случаев задержки роста. Вместе с тем в рамках оценки были также отмечены ограничения программы в плане снижения распространенности анемии. Кроме того, оценка выявила уязвимые группы населения, которые получили от программы ТРІ меньше пользы, чем другие — например, матери с низким уровнем образования, — и предложила четкие и действенные рекомендации для правительства Перу и MIDIS.

Процессу проведения оценки способствовали активное участие и высокая степень заинтересованности как со стороны местных органов власти, так и со стороны национального правительства. Сделанные по ее результатам выводы и рекомендации непосредственно повлияли на решения правительства о масштабировании программы и бюджетных ассигнованиях, что помогло обеспечить устойчивые инвестиции в ТРІ. Полученные данные также послужили стимулом для проведения новых экспериментальных проектов с целью проверки вариантов расширения сферы охвата программы. Хотя рекомендации не были адресованы ЮНИСЕФ, организация сыграла ключевую вспомогательную роль в оказании помощи MIDIS и правительству Перу в рамках текущей разработке ТРІ в качестве основного инструмента в усилиях страны по борьбе с недоеданием.

Эта оценка воздействия является ярким примером того, как оценочные данные могут выявить результаты программы, стимулировать обучение на основе фактических данных и обеспечить воздействие в масштабах страны. Помимо этого, она отражает неизменную приверженность ЮНИСЕФ делу содействия использованию научных данных для оценки изменений на уровне результатов и воздействия на основе тесного сотрудничества между службой оценки и программными группами ЮНИСЕФ, а также между ЮНИСЕФ, правительствами и другими заинтересованными сторонами. Результатами стали национальная ответственность, четкий путь к расширению масштабов эффективных мероприятий, ориентированных на детей, и общая ответственность перед наиболее уязвимыми группами населения.

I. Введение

A. Оценка воздействия в ЮНИСЕФ

1. Оценка воздействия — это уникальная форма оценки, которая позволяет получить надежные данные о том, вызывает ли то или иное мероприятие (например, проект, программа или политика) *ощутимые, измеримые изменения* в жизни детей и семей, которым помогает ЮНИСЕФ. Оценка воздействия помогает нам понять, насколько наблюдаемые изменения в жизни людей обусловлены самим мероприятием, проводимым при поддержке ЮНИСЕФ, и это делает ее жизненно важным инструментом, позволяющим принимать более взвешенные решения о наиболее экономически эффективных инвестициях для достижения максимальных результатов. Кроме того, она позволяет определить, следует ли продолжать и расширять проводимые мероприятия или комбинацию мероприятий, адаптировать их или прекратить их проведение.

2. Сейчас, когда ЮНИСЕФ и его партнерам приходится добиваться прежних результатов при меньших ресурсах, тщательная оценка воздействия важна как никогда. С 2017 года ЮНИСЕФ провел 58 оценок воздействия, и теперь Управление оценки ЮНИСЕФ проводит систематический анализ для выявления потенциальных проектов для такой оценки с помощью анализа практической осуществимости воздействия, которые позволяют определить, где в организации и в каких конкретных программных областях эта надежная форма получения данных наиболее целесообразна и наиболее необходима.

3. Фонд «Катализатор воздействия» — это флагманская инициатива Управления оценки, которая побуждает страновые отделения ЮНИСЕФ к инвестированию в получение надежных данных путем проведения оценки воздействия, предлагая соответствующие средства для поддержки их усилий. Фонд является движущей силой в получении высококачественных данных о воздействии в масштабах страны в приоритетных областях деятельности ЮНИСЕФ. Текущие тематические направления ориентированы на вопросы детских браков и социальных норм, а также адаптивной социальной защиты, и в настоящее время в четырех регионах проводится восемь оценок. В перспективе в Плане ЮНИСЕФ по проведению глобальных оценок на 2026–2029 годы (E/ICEF/2026/5) предлагается расширить эти тематические направления на такие сферы, как насилие в отношении детей в школах и в их окрестностях, а также уровень детского недоедания — области, в которых достоверные данные имеют жизненно важное значение для институционального обучения и глобального лидерства.

4. Приведенный в данном резюме пример оценки воздействия компонента денежных выплат для детей младшего возраста Национальной программы прямой поддержки беднейших слоев населения (программа *Juntos*) в Перу демонстрирует актуальность и влияние этого мощного инструмента оценки на укрепление процесса принятия решений на национальном уровне в интересах наиболее уязвимых детей. В Перу решения правительства, принятые на основе оценки воздействия денежных трансфертов для детей младшего возраста, на практике демонстрируют, что означает переход от масштаба к воздействию.

B. Общая информация

5. Как подчеркивается в недавней оценке, представленной Исполнительному совету (E/ICEF/2026/3), развитие детей в раннем возрасте (РРВ), которое охватывает период от рождения до 5 лет, представляет собой важнейший этап физического, когнитивного и психосоциального развития детей. Учитывая

решающее влияние этого этапа развития на общие жизненные шансы ребенка, Перу уделяет особое внимание вопросам РРВ в своей государственной политике, демонстрируя прогресс в разработке стратегий и мер по оказанию своевременной поддержки детям младшего возраста. В рамках своей программы Juntos Министерство развития и социальной интеграции (*Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social*, или MIDIS) оказывает поддержку наиболее уязвимым группам населения страны.

6. Программа Juntos, созданная в 2005 году, предоставляет финансирование в виде денежных трансфертов, ориентированных на беднейшие домохозяйства Перу. Ее цель — содействовать доступу к медицинским услугам, профилактическому питанию и образованию для беременных женщин и детей, что способствует сокращению масштабов бедности в краткосрочной перспективе и разрыву межпоколенческого цикла нищеты за счет укрепления человеческого капитала. Программа соответствует целям 1 (ликвидация нищеты) и 2 (ликвидация голода) Целей в области устойчивого развития.

7. После более чем 15 лет реализации программы Juntos в 2020 году был начат процесс ее реорганизации. Такое изменение было вызвано несколькими факторами, которые ограничивали возможности компании по достижению положительных результатов. В частности: (i) программа застопорилась перед лицом новых данных, полученных при проведении аналогичных мероприятий; (ii) новые данные поставили под сомнение предоставление единой суммы денежного трансферта независимо от состава домохозяйства или потребностей на разных этапах жизни, а также ограниченное соответствие между стимулами и целями программы; (iii) институциональные механизмы стратегической координации с имеющимися услугами были недостаточными; и (iv) денежный трансферт потерял половину своей реальной стоимости с момента создания программы, что сделало его одним из самых низких в Латинской Америке.

8. Эти факторы побудили программу Juntos пересмотреть подход к денежным переводам в 2022 году. В рамках данного процесса была введена программа денежных трансфертов для детей младшего возраста (*transferencia primera infancia*, или ТРІ), направленная на поддержку домохозяйств, в которых проживает либо беременная женщина, либо ребенок в возрасте до 1 года. Получение денежного трансферта зависит от соблюдения требований по медицинскому осмотру новорожденных, полного графика вакцинации, приема препаратов железа и проверки уровня гемоглобина. Его непосредственная цель — улучшить доступ к основным медицинским услугам для новорожденных, стимулировать желание пользоваться ими, а также уменьшить количество случаев недоедания и анемии. Борьба с анемией, от которой страдают как матери, так и дети, остается одним из основных приоритетов правительства. ТРІ предоставляется в качестве дополнения к базовому трансферту (*transferencia base*), который получают все бенефициары программы Juntos.

С. Цель, задачи и область применения

9. В этом контексте ЮНИСЕФ тесно сотрудничал с MIDIS и программой Juntos для разработки и проведения оценки воздействия ТРІ. Эта совместная работа была направлена на получение убедительных доказательств эффективности трансферта и выявление областей, требующих улучшения.

10. Цель оценки заключалась в том, чтобы определить влияние ТРІ на охват комплексным пакетом медицинских услуг (включающим вакцинацию по возрасту, прием препаратов железа и проверку уровня гемоглобина) и на распространенность анемии и хронического недоедания (отставание в росте или

низкий рост для своего возраста) среди детей, родившихся в период с января по июль 2022 года. В ходе оценки сравнивались результаты детей, получавших денежный трансферт в рамках ТРІ наряду с базовым трансфертом, предоставляемым в рамках программы Juntos всем бенефициарам, и детей, получавших только базовый трансферт.

11. Теория изменений в рамках мероприятий программы Juntos, представленная на рисунке — это наглядная дорожная карта с подробным описанием результатов и воздействия, которых планируется достичь с помощью ТРІ, а также различных причинно-следственных связей, посредством которых, как ожидается, будет осуществляться это воздействие. Согласно теории изменений, получение ТРІ позволяет семьям обеспечить своих детей более здоровым питанием и побуждает их обращаться за услугами по охране здоровья матери и ребенка, чтобы сохранить право на получение трансферта. В конечном итоге ожидается, что благодаря таким изменениям в поведении на уровне семьи улучшится питание детей и снизится риск развития анемии. Теория изменений согласуется с имеющимися данными о том, как денежные трансферты влияют на продовольственную безопасность и питание детей, действуя как через прямое, так и через косвенное воздействие увеличения ресурсов домохозяйств на рацион питания детей и показатели роста детей¹. Чтобы проверить эти предположения, ЮНИСЕФ разработал оценку воздействия, чтобы увязать с ТРІ изменения в ключевых показателях — отставании в росте, анемии и доступе к медицинским услугам.

12. Оценка проводилась в соответствии с Этическими руководящими принципами оценки, разработанными Группой ООН по оценке². Все данные были собраны правительством Перу (MIDIS и Министерство экономики и финансов (МЭФ)). Вся информация, предоставленная ЮНИСЕФ для анализа, была анонимной.

¹ Всестороннее исследование этих взаимосвязей можно найти по адресу <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/dpr.12255>, дата обращения: 26 марта 2026 года.

² Руководящие принципы доступны по адресу https://www.unevaluation.org/uneg_publications/uneg-ethical-guidelines-evaluation, дата обращения: 26 марта 2026 года.

Теория изменений



Примечание: теория изменений была переведена на английский язык с оригинала теории изменений, включенного в доклад об оценке.

II. Методология

A. Метод оценки и данные

13. Группа по оценке использовала несколько источников анонимных административных данных, полученных программой Juntos и MIDIS и охватывающих когорту девочек и мальчиков, родившихся в период с января по июль 2022 года. Административные данные собираются государственными служащими и работниками здравоохранения во время регистрации в программе и последующих медицинских осмотров матерей и детей. Эти базы данных содержат информацию о демографических характеристиках (таких как возраст, пол, уровень образования), антропометрических измерениях (таких как рост и вес), а также другую информацию о здоровье.

14. На основе этих источников данных в ходе оценки измерялись показатели, отражающие как непосредственные ожидаемые результаты — например, расширение доступа к медицинским услугам, — так и более долгосрочные результаты и воздействие, на достижение которых нацелена программа ТПИ, а именно: снижение показателей задержки роста и анемии. В качестве непосредственных результатов были выбраны четыре показателя: прохождение обследований развития и роста ребенка, получение соответствующих возрасту прививок, прием препаратов железа и проверка уровня гемоглобина. Четыре дополнительных показателя отражали долгосрочные результаты: уровни анемии и гемоглобина у детей, соотношение роста и возраста (стандартный показатель развития

ребенка)³ и распространенность задержки роста. Для оценки воздействия требовалось представить так называемый «контрфактический сценарий», то есть альтернативный сценарий, при котором вмешательство не было осуществлено и который можно использовать для измерения эффекта программы. Существует несколько стратегий определения контрфактического сценария, наиболее надежная из которых предполагает выбор целевой группы населения и случайное распределение вмешательства только для части этой группы. Такой подход известен как рандомизированное контролируемое исследование. Однако рандомизация не всегда осуществима. В случае с программой ТРІ, которая в 2022 году была распространена на все население Перу, случайное распределение было невозможно. Поскольку настоящий эксперимент (рандомизированное контрольное исследование) провести не удалось, специалисты по оценке использовали квазиэкспериментальные статистические методы, чтобы найти группу сравнения, которая по основным характеристикам очень похожа на группу, участвующую в программе. Это позволяет оценить, что произошло бы с целевой группой, если бы она не участвовала в программе.

15. Конкретная аналитическая стратегия, использованная при оценке воздействия, представляла собой метод регрессионного разрыва. При таком подходе специалисты по оценке исходят из допущения, что люди, находящиеся непосредственно ниже и непосредственно выше определенного порога (например, конкретный возраст, с которого начинается право на участие в программе), имеют очень схожие характеристики, что позволяет провести контрфактическое сравнение. При оценке ТРІ использовался тот факт, что некоторые дети были зачислены в программу немного позже, чем другие, из-за поздней регистрации. Сравнивая детей, получавших пособие в соответствии с первоначальным графиком, с теми, кто получал его позже, специалисты по оценке смогли установить причинно-следственную связь между ТРІ и набором интересующих их результатов с помощью контрфактического анализа.

В. Потенциальная предвзятость и меры по ее смягчению

16. Оценка воздействия — это методологически, логистически и стратегически сложные мероприятия, которые неизбежно сталкиваются с ограничениями. Более того, квазиэкспериментальные проекты требуют тщательной оценки потенциальной предвзятости при определении случаев для сравнения, на основе которых проверяется воздействие вмешательства на целевую группу.

17. Аналитическая стратегия оценки столкнулась с тремя основными ограничениями и тщательно проработала каждое из них. Во-первых, дети, зарегистрированные с опозданием, могут существенно отличаться от тех, кто регистрировался вовремя — например, они могут жить дальше от медицинских учреждений, что также может повлиять на их здоровье. Чтобы снизить этот риск, эксперты сравнили основные характеристики двух групп и протестировали различные аналитические методы, чтобы убедиться в надежности результатов. Во-вторых, программа ТРІ реализовывалась в разных регионах страны по-разному, что может затруднить рассмотрение ее как единой, последовательной программы. Чтобы решить эту проблему, в анализе учитывалось место проживания каждого

³ Соотношение роста и возраста измерялось в форме *z-баллов*. Это стандартный показатель, принятый Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) для измерения распространенности недоедания среди детей и представляющий собой разницу между измеренными ростом и возрастом ребенка и заранее определенным «адекватным» сочетанием роста и возраста. Более подробную информацию см. по адресу <https://www.who.int/tools/child-growth-standards/standards/weight-for-length-height>.

ребенка, что позволило обеспечить точность результатов в разных районах. В третьих, некоторые данные отсутствовали для определенных возрастных групп. Чтобы избежать этой проблемы, исследование было сосредоточено только на детях в возрасте от 6 до 12 месяцев, по которым были получены наиболее полные и надежные данные.

III. Результаты оценки

18. Оценка воздействия выявила несколько важных эффектов программы ТРІ, подчеркнув ее важнейшую роль в улучшении показателей задержки роста детей и их доступа к медицинскому обслуживанию.

19. Программа ТРІ эффективно увеличила охват населения комплексным пакетом медицинских услуг, связанным с условиями ее реализации. Детям в возрасте 6 месяцев, имеющим право на участие в программе ТРІ, значительно чаще предоставлялись медицинские услуги, особенно анализ на гемоглобин (+5,8 процентных пункта⁴) и препараты железа (+5,1 процентных пункта). Тем не менее, через 12 месяцев после начала реализации механизм ТРІ продемонстрировал значительный и устойчивый рост показателей полного охвата вакцинацией (+12,7 процентных пункта).

20. ТРІ оказывала значимое долгосрочное влияние на рост детей. К 12-месячному возрасту реализация программы привела к явным и устойчивым результатам в отношении показателей роста, соотношения роста к возрасту и отставания в росте. Оценка воздействия показывает, что внедрение программы ТРІ привело к увеличению роста детей примерно на полсантиметра (четверть дюйма), улучшению показателя роста для данного возраста на 30%, а также к снижению распространенности задержки роста на 6,5 процентных пункта, что к 12-месячному возрасту эквивалентно более чем половине среднего значения по выборке (свыше 50%). Несмотря на то, что реализация программы ТРІ улучшила доступ к соответствующим медицинским услугам, эти достижения не привели к ощущаемому повышению уровня гемоглобина или снижению распространенности анемии. Отсутствие результатов может свидетельствовать о том, что для борьбы с анемией препаратов железа и денежных трансфертов в рамках ТРІ может быть недостаточно. Не менее важную роль для улучшения этого результата играет доступ к безопасной воде и санитарии.

21. Больше выгоды от ТРІ получили сельские и горные районы. В этих районах значительно улучшились охват вакцинацией и некоторые антропометрические показатели (рост и рост для данного возраста). Одновременно в числе тех, кто получил наибольшую выгоду от денежного трансферта, оказались и женщины, говорящие на испанском языке и имеющие более высокий уровень образования. Это может свидетельствовать о том, что менее образованные люди не могут воспользоваться всеми преимуществами данного мероприятия.

IV. Выводы

22. Оценка воздействия четко определяет положительное влияние ТРІ в рамках программы Juntos как в краткосрочной (доступ к медицинским услугам), так

⁴ Процентные пункты измеряют разницу между двумя процентами. Например, если в Лиме препараты железа принимали 15 процентов женщин, а в Куско — 20 процентов, то в Куско уровень соблюдения режима приема добавок железа будет на 5 процентных пунктов выше, чем в Лиме.

и в долгосрочной перспективе (распространенность задержки роста). Ниже представлены выводы по результатам оценки воздействия.

A. Общая эффективность ТРІ

23. По результатам оценки воздействия был сделан вывод о том, что ТРІ в рамках программы Juntos оказали положительное влияние на улучшение охвата медицинским обслуживанием и снижение показателей задержки роста. Возможно, это объясняется внедрением практик здорового питания детей и лучшим доступом бенефициаров к медицинским услугам. Оценка также показала, что ТРІ не смогла снизить уровень распространенности анемии. Хотя наличие данных не позволило провести тщательное исследование причин отсутствия результатов, литература указывает на то, что в борьбе с анемией более эффективны мероприятия по улучшению водоснабжения и санитарии, дополняющие денежные трансферты, а также мероприятия, направленные на повышение разнообразия рациона питания.

B. Важность условий ТРІ

24. Одним из путей улучшения нутритивного статуса детей является расширение доступа к медицинским услугам. Поскольку доступ к услугам (включая вакцинацию и анализ на гемоглобин) является частью условий ТРІ, результаты оценки подтверждают мнение о том, что зависимость получения денежных пособий от посещений врачей, имеющих жизненно важное значение для развития детей младшего возраста, действительно повышает уровень соблюдения требований по посещению таких осмотров. Данные по аналогичным программам обусловленных трансфертов, реализованным в Латинской Америке, указывают на ту же тенденцию.

C. Разница в результатах

25. Оценка воздействия позволила выявить различия в эффектах программы ТРІ в зависимости от характеристик получателей помощи. **Сельские и горные общины получили больше выгод от этой программы, что свидетельствует об ее актуальности в более отдаленных районах.** При этом программа ТРІ в большей степени помогла женщинам с более высоким уровнем образования и их детям, что указывает на необходимость изучения того, как лучше адаптировать программу под нужды менее образованных получателей помощи для повышения их приверженности условиям программы.

D. Партнерские отношения

26. Совместное планирование и проведение оценки воздействия укрепило сотрудничество между ЮНИСЕФ, программой Juntos и MIDIS. Регулярное и глубокое взаимодействие на всех этапах разработки, обмена данными и распространения информации позволило увязать усилия ЮНИСЕФ по проведению оценки с национальными приоритетами в области развития и позиционировать ЮНИСЕФ как ключевого партнера по сбору данных.

27. Ключевую роль в проведении этой оценки сыграло министерство MIDIS в лице его Главного управления по мониторингу, оценке и социальным инновациям. MIDIS координировало работу с программой Juntos и предоставило все

базы данных, использовавшиеся при проведении оценки воздействия. ЮНИСЕФ и MIDIS утвердили методологию и проанализировали все материалы, подготовленные независимым исследователем, привлеченным ЮНИСЕФ для проведения оценки.

28. Это сотрудничество привело к активному использованию результатов оценки для принятия решений по совершенствованию и финансированию программ. Надежность и актуальность методологического подхода были признаны MIDIS и ЮНИСЕФ, что привело к проведению в 2025 году еще одной оценки воздействия второй инициативы программы Juntos в области денежных трансфертов — пособия для учащихся старших классов (*transferencia alta secundaria*, или TAS).

29. В докладе об оценке содержится ряд рекомендаций по продолжению и расширению ТРІ, а также укреплению некоторых направлений, таких как поддержка семей в наиболее уязвимых домохозяйствах.

V. Рекомендации

30. Оценка воздействия касалась программы условных денежных трансфертов, реализуемой государственными учреждениями; соответственно, национальное правительство несет ответственность за выполнение рекомендаций в рамках нормативной системы «Бюджетирование для достижения результатов», курируемой МЭФ. Эта система требует, чтобы результаты оценок — в том числе независимых — служили основой для принятия решений, разработки программ, составления бюджета и мониторинга эффективности. В 2025 году группа социальной политики ЮНИСЕФ в Перу предоставляла MIDIS технические консультации на протяжении всего этого процесса и, учитывая высокое качество результатов оценки, получила просьбу продолжить эту поддержку в 2026 году.

31. Поскольку ни одна из рекомендаций, содержащихся в оценке, не адресована страновому отделению ЮНИСЕФ в Перу, в консультации с Региональным отделением для Латинской Америки и Карибского бассейна было решено, что в подготовке ответа руководства по оценке нет необходимости. По этой причине в хранилище Evidence Information Systems Integration (EISI) было загружено примечание к документу.

32. В течение 2025 года правительство Перу приняло ряд мер в ответ на рекомендации по результатам оценки воздействия. Эти действия представлены ниже вместе с соответствующей рекомендацией.

33. Рекомендация 1. Укрепить стратегию ТРІ в рамках программы Juntos и расширить возрастной охват программы. Оценка воздействия показала, что программа ТРІ эффективна в плане улучшения как краткосрочных, так и долгосрочных результатов. Рекомендуется, чтобы программа Juntos сохранила механизм ТРІ в качестве основного денежного трансферта и рассмотрела вопрос о расширении права на участие в нем для детей в возрасте до 24 месяцев, учитывая данные о том, что для достижения долгосрочных результатов может потребоваться более длительный период. Основываясь на этих выводах, в середине 2024 года MIDIS и программа Juntos обратились в МЭФ с просьбой включить в закон о бюджете государственного сектора на 2025 год дополнительные 9,5 млн долларов США для расширения охвата механизмом ТРІ еще 53 000 детей в возрасте 13–24 месяцев. Хотя расширение программы не было включено в закон о бюджете на 2025 год, был достигнут важный результат: механизм ТРІ был официально включен в программу Juntos, а его бюджет был увеличен на 2,8 млн

долларов США, что обеспечило постоянный охват 28 500 детей в возрасте до 1 года и беременных женщин в городских семьях.

34. Рекомендация 2. Укрепить поддержку семей в рамках программы Juntos, чтобы улучшить эффективность ТРІ для более уязвимых домохозяйств. По результатам оценки программе Juntos было рекомендовано усилить службу поддержки семьи, с тем чтобы (i) выявить более уязвимые домохозяйства, например, те, где матери имеют более низкий уровень образования; и (ii) осуществить дифференцированные действия по устранению факторов, которые могут ограничить эффективность программы ТРІ в этих домохозяйствах. Признавая эту необходимость, в 2025 году в рамках программы Juntos был разработан «План дифференцированной поддержки для профилактики и снижения уровня анемии». Этот план был реализован в 669 районах с высоким риском анемии, охватив 22 369 матерей и беременных женщин. Благодаря посещениям на дому, телефонным звонкам и текстовым сообщениям эти женщины получали индивидуальную поддержку, направленную на содействие устойчивому улучшению знаний, взглядов и практик, связанных с кормлением младенцев, потреблением железа и своевременным обращением в медицинские учреждения, что в конечном итоге способствовало улучшению питания детей, получающих помощь в рамках ТРІ.

35. Рекомендация 3. Проанализировать и реализовать мероприятия, способствующие соблюдению режима приема препаратов железа, силами службы поддержки семьи в рамках программы Juntos. Хотя программа Juntos изначально не была разработана для обеспечения соблюдения режима приема препаратов железа, ее служба поддержки семьи может реализовать практические рекомендации или активизировать их выполнение в ходе домашних визитов. В ответ на это предложение в 2025 году программа усилила компонент поддержки семьи, предоставляя матерям и беременным женщинам целевые рекомендации по профилактике и снижению уровня детской анемии, включая разъяснение важности приема препаратов железа для детей в возрасте до одного года. В поддержку этих усилий в рамках программы были разработаны образовательные и аудиовизуальные материалы, а также проведены образовательные занятия и посещения на дому, направленные на профилактику анемии, где в качестве ключевой стратегии рассматривалось обеспечение достаточного потребления железа.

36. Рекомендация 4. Получить дополнительные эмпирические данные о механизмах передачи воздействия ТРІ и их взаимодополняемости с другими мероприятиями, направленными на детей младшего возраста. Хотя программа Juntos признает оценку воздействия ТРІ как новаторское исследование, предлагающее научные данные для принятия решений по широкому спектру программ, для уточнения и углубления политических рекомендаций необходимы дополнительные данные. С этой целью программа Juntos, MIDIS и МЭФ приступили к реализации экспериментального проекта ТРІ для городских домохозяйств, чтобы оценить, могут ли различные суммы трансфертов укрепить здоровье, питание детей и благосостояние домохозяйств. ЮНИСЕФ сыграл центральную роль, оказав техническую помощь при разработке и реализации этого экспериментального проекта в период 2024–2025 годов, и будет предоставлять технические консультации в ходе реализации оценки воздействия в 2026 году под руководством МЭФ. Кроме того, опираясь на продемонстрированную ценность и экономическую эффективность оценки воздействия ТРІ, группа ЮНИСЕФ по оценке и MIDIS совместно провели аналогичную структурированную оценку другой программы денежных трансфертов в рамках проекта Juntos — TAS, которая была завершена в 2025 году.

Приложение

Оценка влияния денежных трансфертов для детей младшего возраста в рамках программы Juntos на охват медицинскими услугами и распространенность задержки роста и анемии в Перу

1. Из-за ограниченности места окончательный доклад об оценке воздействия не включен в настоящее приложение.
2. Полный текст доклада доступен по следующей ссылке:
<https://evaluationreports.unicef.org/GetDocument?documentID=20166&fileID=52620>