

Вітчизняний досвід впровадження гендерно орієнтованого підходу в бюджетному процесі на місцевому рівні



Результати гендерного бюджетного аналізу

Охорона здоров'я



- **„ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ЦЕНТРАЛІЗОВАНИХ ЗАХОДІВ З ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ НА ЦУКРОВИЙ ТА НЕЦУКРОВИЙ ДІАБЕТ”**

Гендерні проблеми та гендерні розриви, виявлені Робочою групою з ГОБ у Чернівецькій області

Кількість хворих жінок цукровим діабетом майже на 20 % перевищує кількість хворих чоловіків

На нецукровий діабет більше хворіють жителі сіл на 43,8%.
Частка хворих чоловіків на нецукровий діабет в загальній кількості хворих з сільської місцевості становить 55,3%.

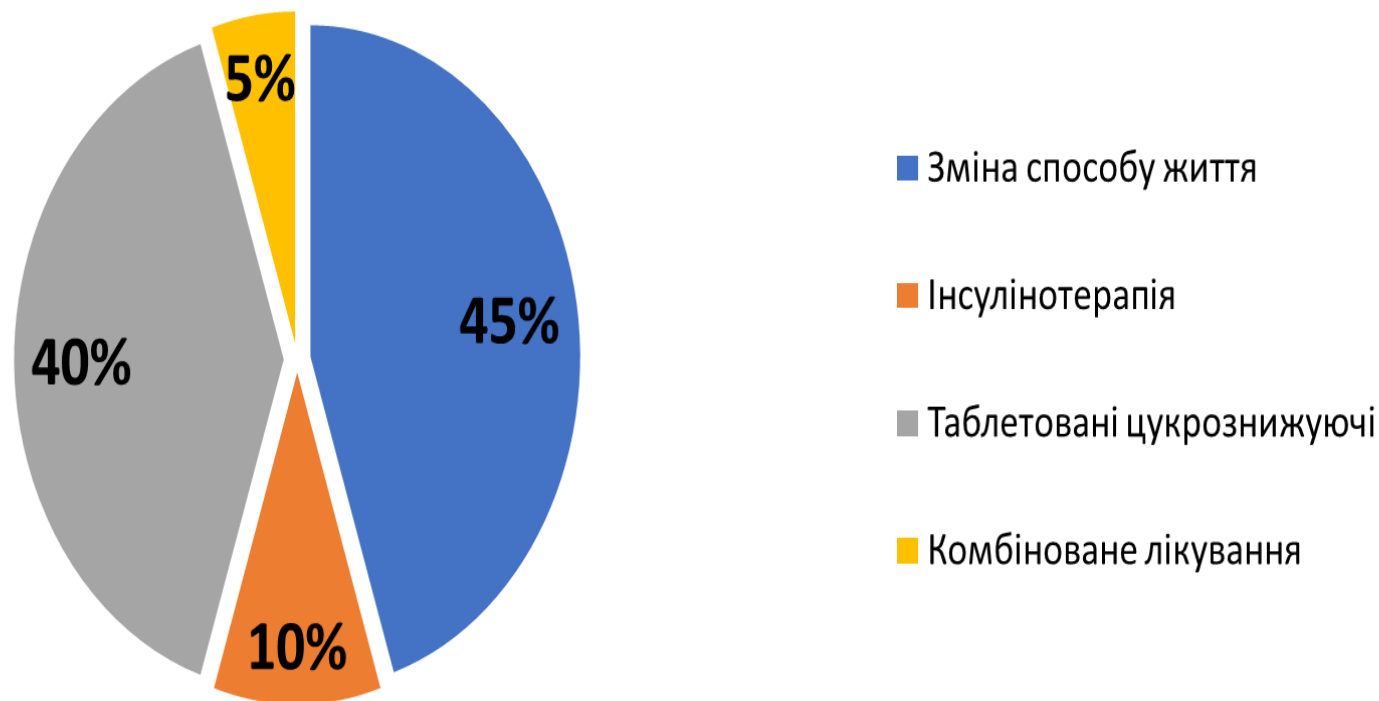
Більшість ускладнень у результаті захворювання на цукровий діабет припадає на жінок, хоча чоловіки частіше отримують групу інвалідності (оскільки гангрени, ампутації кінцівок більш поширені серед хворих чоловічої статі)

Зміна способу життя у 45 % осіб хворих на цукровий діабет, які перебувають на диспансерному обліку, може унеможливити подальшого розвитку хвороби

Основна частка бюджетних коштів спрямовувалась на забезпечення хворих на цукровий діабет 1 типу та цукровий діабет 2 типу (з використанням лікування змішаного типу), таблетовані цукрознижуючі хворі змушені були придбавати за власні кошти

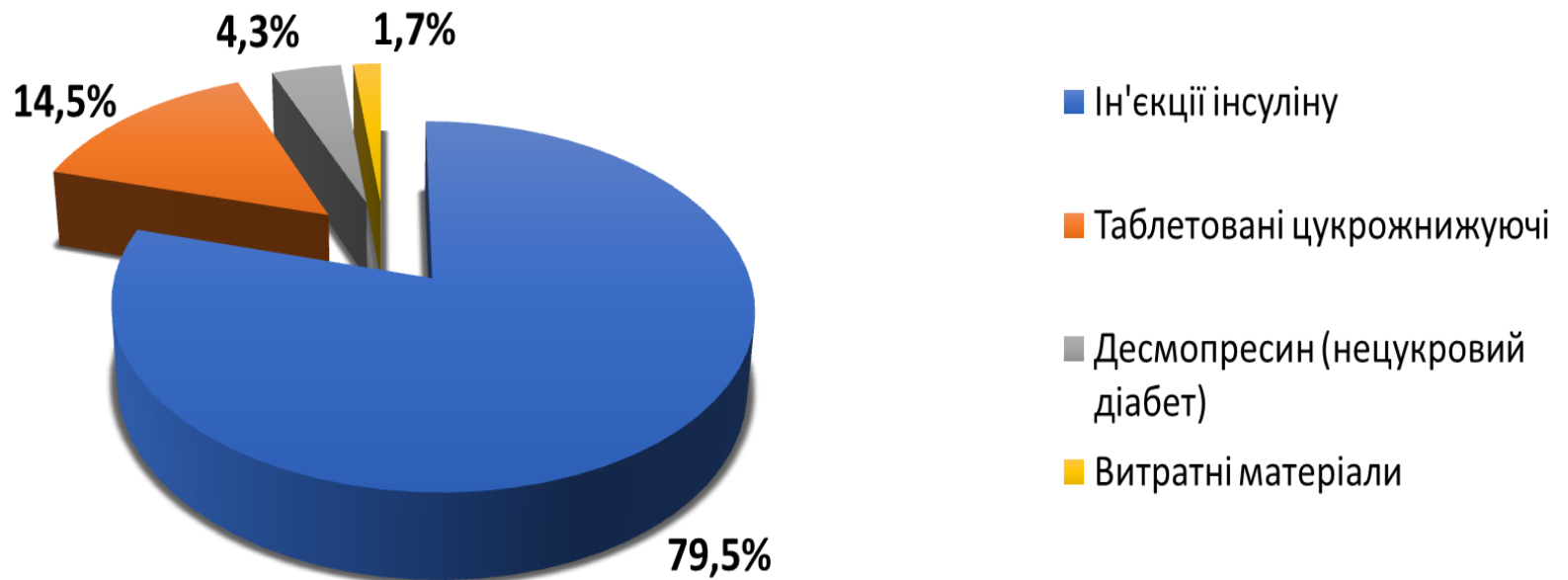
Вартість лікування 1-го чоловіка перевищувала вартість лікування 1-ї жінки на **37,2 %**

Методи лікування цукрового діабету



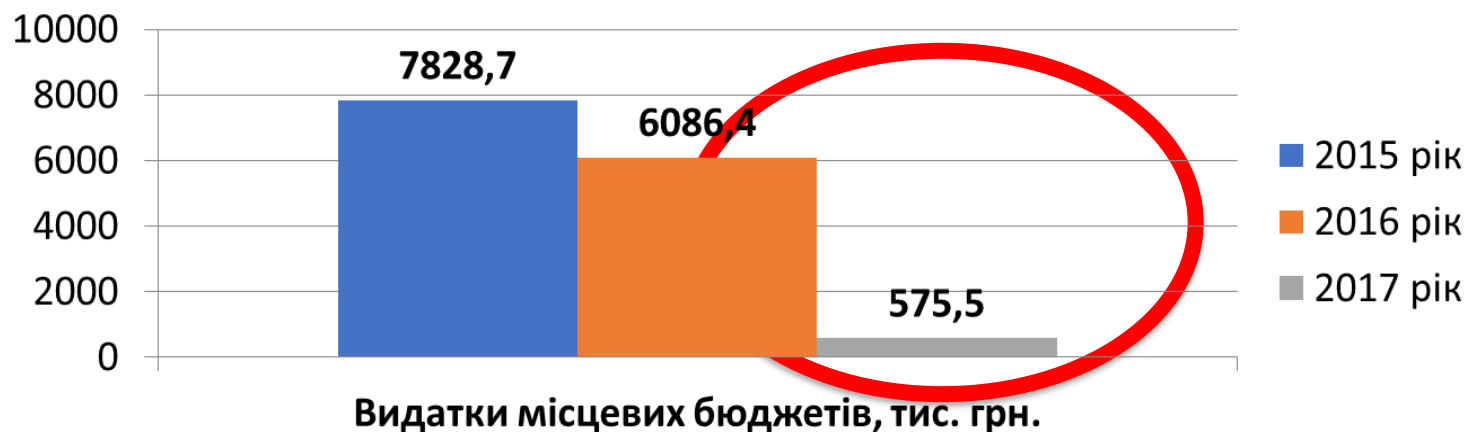
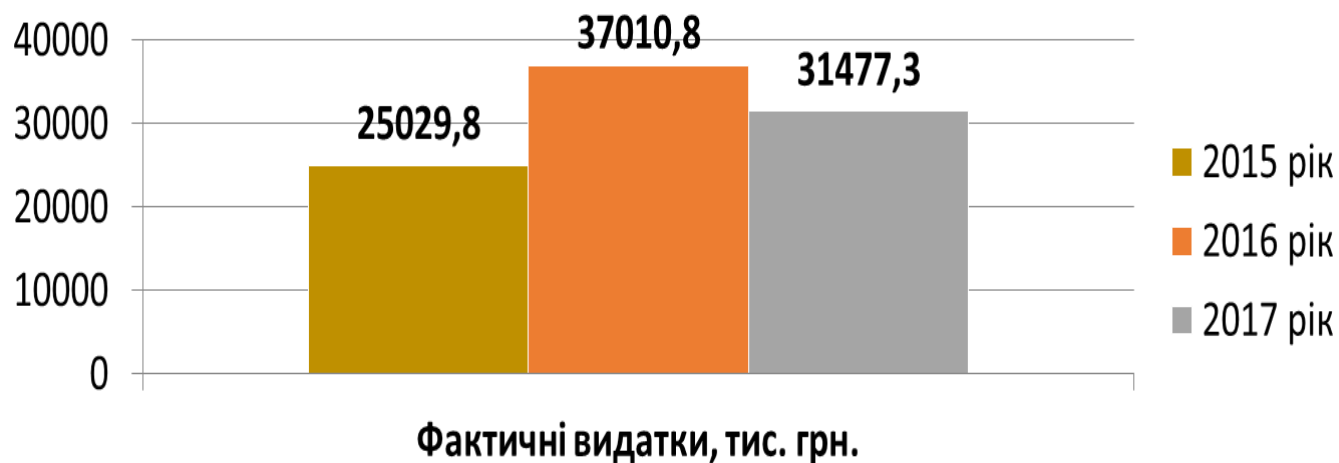
Зміна способу життя у 45 % осіб, хворих на цукровий діабет, які перебувають на диспансерному обліку, може убезпечити від подальшого розвитку хвороби

Структура фактичних видатків на заходи з лікування осіб хворих на цукровий та нецукровий діабет (2016 рік), %.



Основна частка бюджетних коштів спрямовувалась на забезпечення хворих на цукровий діабет 1 типу та цукровий діабет 2 типу (з використанням лікування змішаного типу), таблетовані цукрожнижучі хворі змушені були придбати за власні кошти

Результати гендерного бюджетного аналізу підпрограми “Забезпечення централізованих заходів з лікування хворих на цукровий та нецукровий діабет” у Чернівецькій області



Вінницька область, 2017 р.

*Обласна програма
«Майбутнє
Вінниччини в
збереженні здоров'я
громадян» на 2016-
2020 роки в частині
«Протидія ВІЛ-
інфекції та СНІДу»*

*Обласна програма
профілактики,
діагностики та
лікування вірусних
гепатитів В і С у
Вінницькій області на
2014-2016 роки*

Втілені рекомендації

Організація у 2017 році роботи кімнати денного перебування дитини в комунальному закладі «Вінницький обласний клінічний Центр профілактики та боротьби зі СНІДом» під час надання медичних послуг батькам

60 тис.грн.

200 тис.грн.

Виділення з обласного бюджету у 2017 році додаткових коштів на придбання тест-систем та швидких тестів для обстеження на ВІЛ, інфекції, що передаються статевим шляхом та гепатити

Передбачення в обласному бюджеті на 2018 рік коштів на придбання та оснащення спеціалізованої мобільної амбулаторії Вінницькому обласному клінічному Центру профілактики та боротьби зі СНІДом для забезпечення обстеження міського і сільського населення області щодо інфікування на ВІЛ, вірусні гепатити В та С, а також інфекцій, що передаються статевим шляхом

1,5 млн.грн.

16 програм

Включення у 2018 році результативних показників за гендерним розподілом не менш як до однієї бюджетної програми (для кожного відповідального виконавця – галузевого головного розпорядника коштів у соціально-культурній сфері), що фінансується з обласного бюджету

Втілені рекомендації



**Обласний клінічний Центр профілактики
та боротьби зі СНІДом**

**19 травня – Міжнародний День пам'яті
померлих від СНІДу**



**ЦПКіВ ім. Горького, майдан
«Водограй» (коло фонтану)**

**11:00-20:00 – безкоштовне
тестування на ВІЛ та гепатити
В і С, індивідуальні консультації
лікарів**

**10:00-12:00 – Конкурс малюнок
на асфальті «Скажемо СНІДу – Ні»**

**19:30 – «Свічкова хода»
(від ЦПКіВ до Європейського майдану)**

17 травня, приміщення Залізничного вокзалу (хол)

**10:00 – 17:00 – безкоштовне тестування на ВІЛ
та гепатити В і С**

Запрошуємо усіх бажаючих

Зміни в Національному класифікаторі професій



Код	Було	Стане
1229.5	Головна медична сестра	Головна медична сестра / головний медичний брат
3231	Сестра медична	Сестра медична / брат медичний
3231	Сестра медична з дієтичного харчування	Сестра медична (брат медичний) з дієтичного харчування
3231	Сестра медична з косметичних процедур	Сестра медична (брат медичний) з косметичних процедур
3231	Сестра медична з лікувальної фізкультури	Сестра медична (брат медичний) з лікувальної фізкультури
3231	Сестра медична з масажу	Сестра медична (брат медичний) з масажу
3231	Сестра медична з фізіотерапії	Сестра медична (брат медичний) з фізіотерапії
3231	Сестра медична з функціональної діагностики	Сестра медична (брат медичний) з функціональної діагностики
3231	Сестра медична зі стоматології	Сестра медична (брат медичний) зі стоматології

Культура і мистецтво



Програма „Бібліотеки” Кіровоградська область

35,4 %
населення
області
охоплено
послугами
бібліотек



Найменш
охопленими є
чоловіки у
сільській
місцевості у віці
від 22 років – 9,5
% від їх
загальної
кількості.

Жінки у сільській місцевості у 2 рази
більше користуються послугами
бібліотек ніж чоловіки

Програма „Бібліотеки” Кіровоградська область

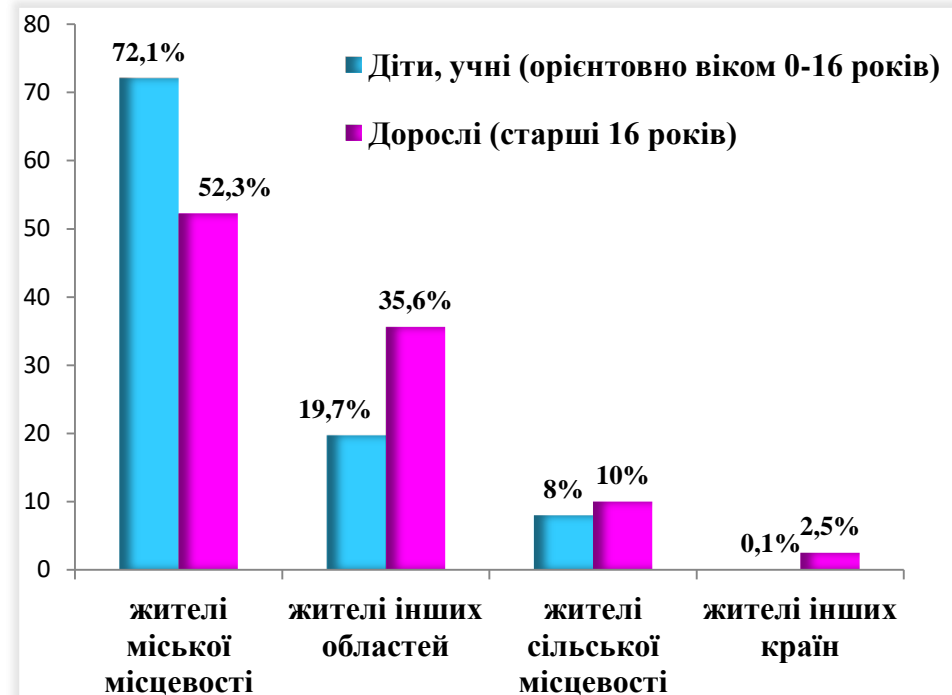
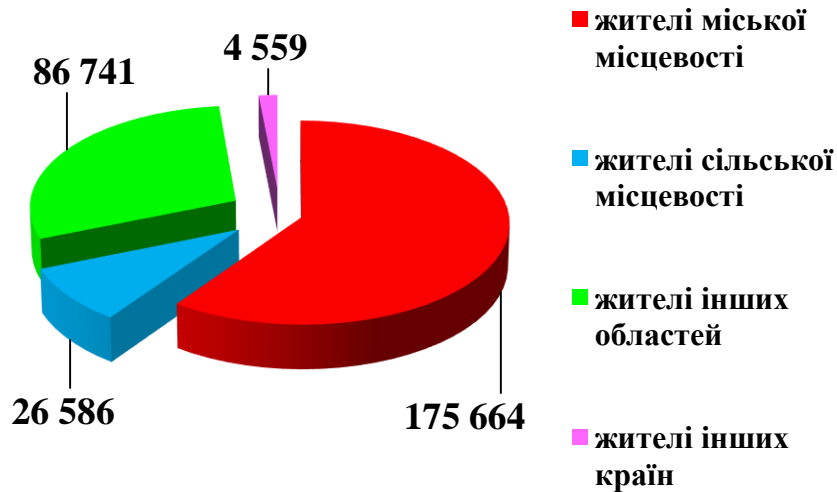
Структура видатків місцевих бюджетів на утримання бібліотек за 2016 рік, %*

	Обласний бюджет		Інші місцеві бюджети		Зведений бюджет області	
	млн. грн.	%	млн. грн.	%	млн. грн.	%
1	2	3	4	5	6	7
Заробітна плата з нарахуваннями	10,1	76,5	39,0	81,9	49,1	80,8
Поточне утримання (у т.ч. енергоносії)	2,1	15,9	6,9	14,5	9,0	14,8
Капітальні видатки (у т.ч. поповнення бібліотечних фондів)	1,0	7,6	1,7	3,6	2,7	4,4
РАЗОМ	13,2	100,0	47,6	100,0	60,8	100,0

МУЗЕЙ ПРАЦЮЄ ЩОДЕННО

з 9:00 до 16:30

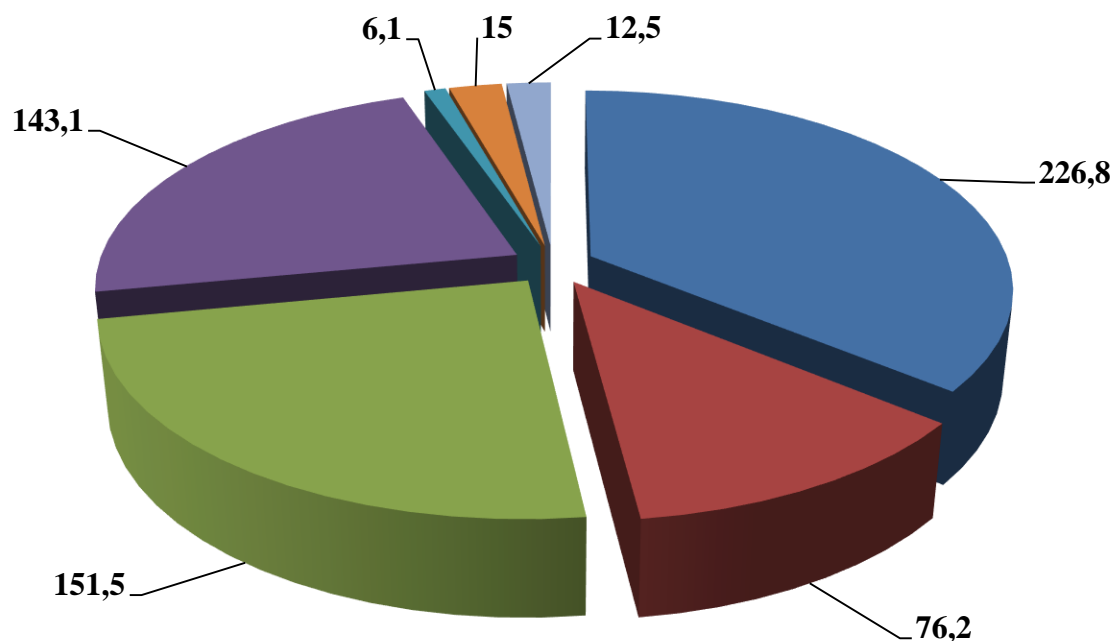
СТРУКТУРА ВІДВІДУВАЧІВ ОБЛАСНИХ МУЗЕЇВ ЧЕРНІГІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ ЗА СТАТТЮ ТА ВІКОМ (2017 р.,*)



В структурі відвідувачів музеїв питома вага жителів області складає 68,9%, на другому місці мешканці інших областей – 29,5%, на третьому – 1,6% - відвідувачі з інших країн.

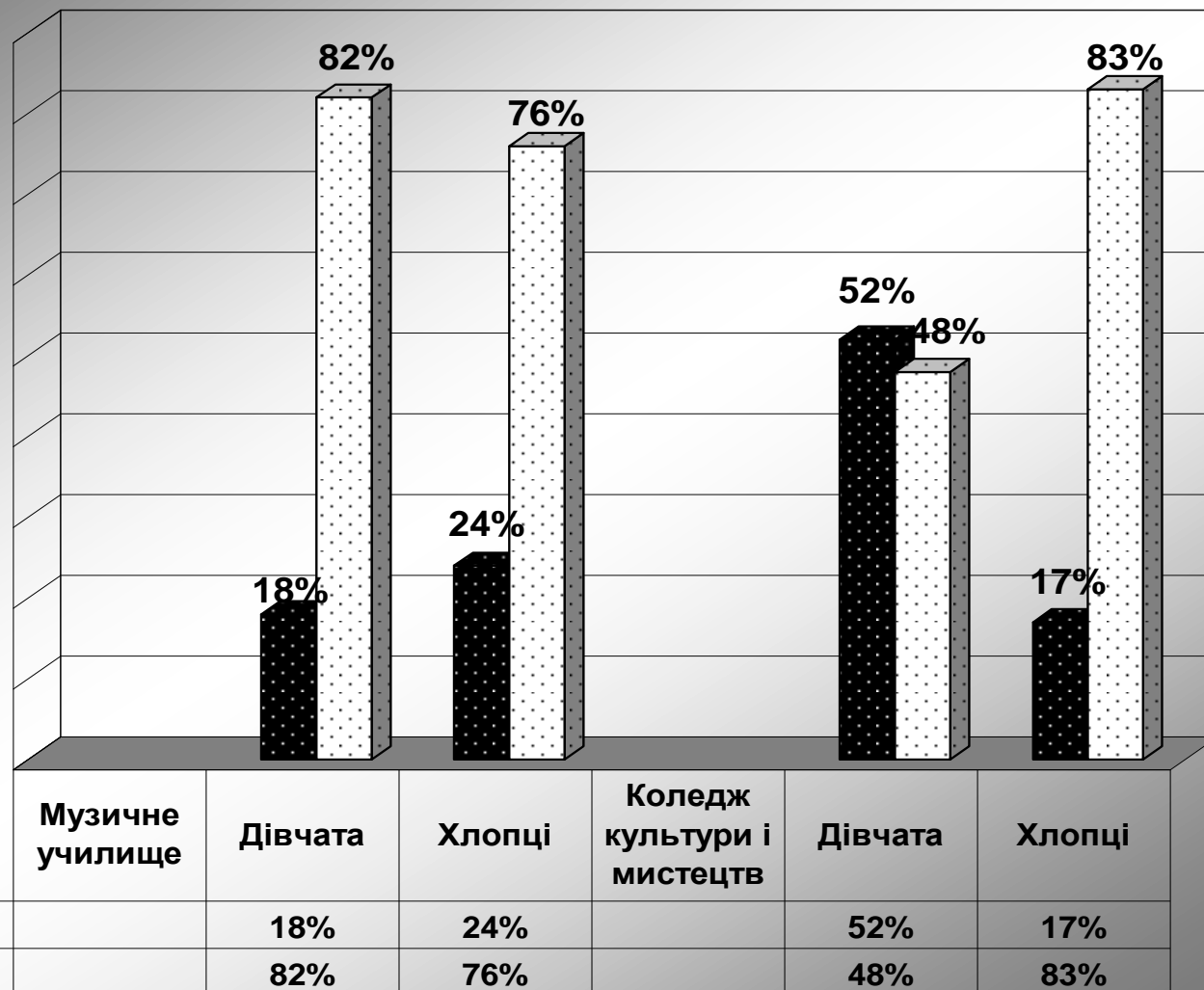
Робочою групою виявлено наявний дисбаланс серед відвідувачів міського та сільського населення Чернігівської області, а саме **тільки 13,1% з них - жителі сільських територій області**

ВЛАСНІ НАДХОДЖЕННЯ ВІД НАДАННЯ ПЛАТНИХ ПОСЛУГ МУЗЕЙМИ ЗГІДНО З ЇХ ОСНОВНОЮ ДІЯЛЬНІСТЮ В РОЗРІЗІ ЗАКЛАДІВ (2017р.)



- Чернігівський обласний історичний музей ім.В.В.Гарновського
- Комунальний заклад " Чернігівський обласний художній музей ім. Григорія Галагана " Чернігівської обласної ради
- Чернігівський літературно - меморіальний музей заповідник М.М.Коцюбинського
- Новгород - Сіверський історико - культурний музей - заповідник " Слово о полку Ігоревім "
- Обласний історико - меморіальний музей - заповідник Пантелеймона Куліша " Ганнина Пустинь "
- Сосницький літературно - меморіальний музей ім.О.П.Довженка
- Комунальний заклад " Історико археологічний музейний комплекс " Древній Любеч " Чернігівської обласної ради
- Комунальний заклад "Музейно- меморіальний комплекс пам'яті жителів населених пунктів України, знищених фашистськими окупантами"

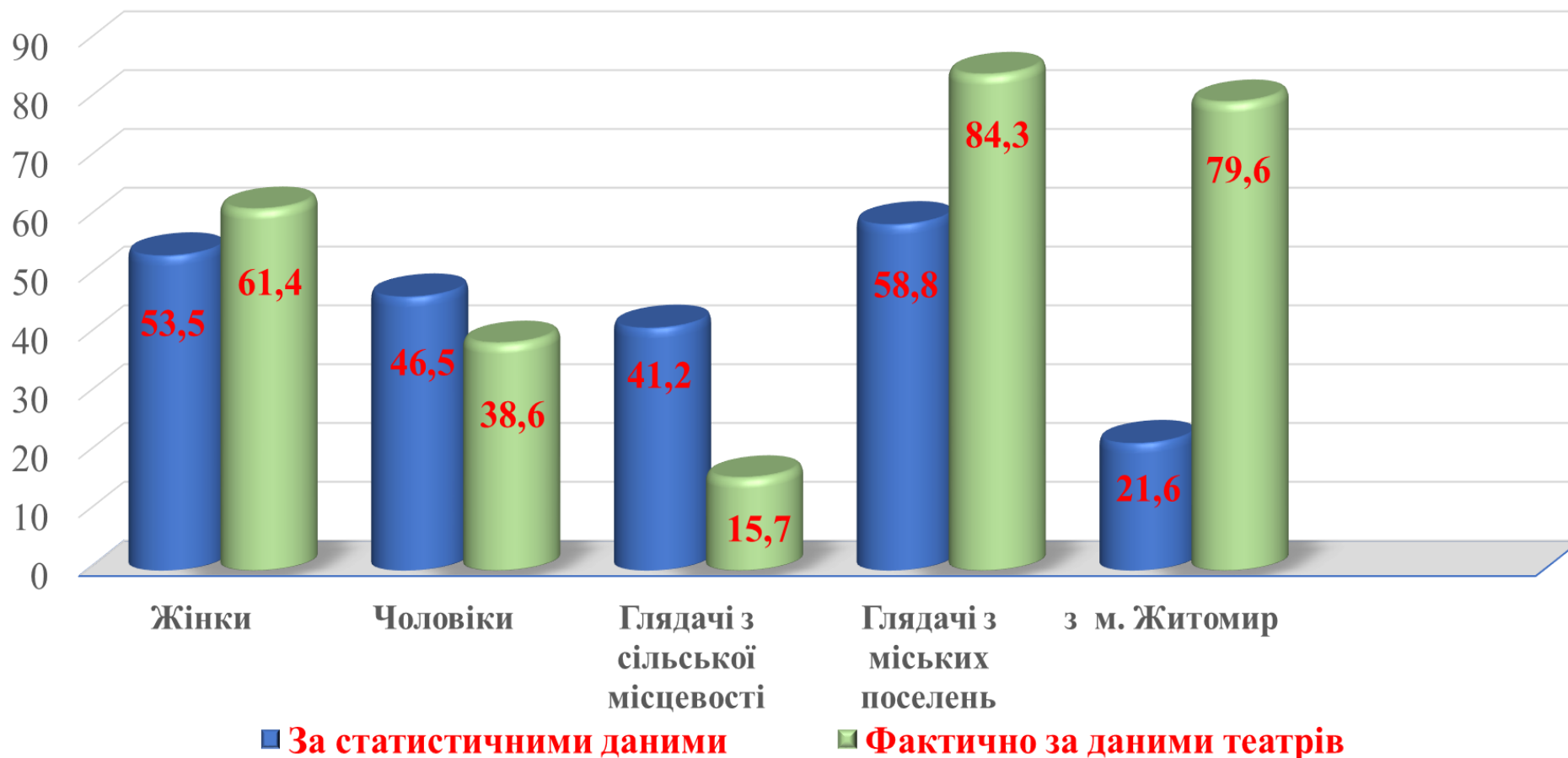
Студентський склад ВНЗ I-II р.а. з підготовки кадрів для сфери культури і мистецтва





«Фінансова підтримка театрів»

Інформація про питому вагу глядачів театрів за статтю та місцем проживання у 2018-2019 роках (%).



Інформація про гастролі муздрамтеатру по області у 2018 році

Протягом 2018 року театр
гастролював **11 днів**

Показано **19 вистав** для
4604 глядачів

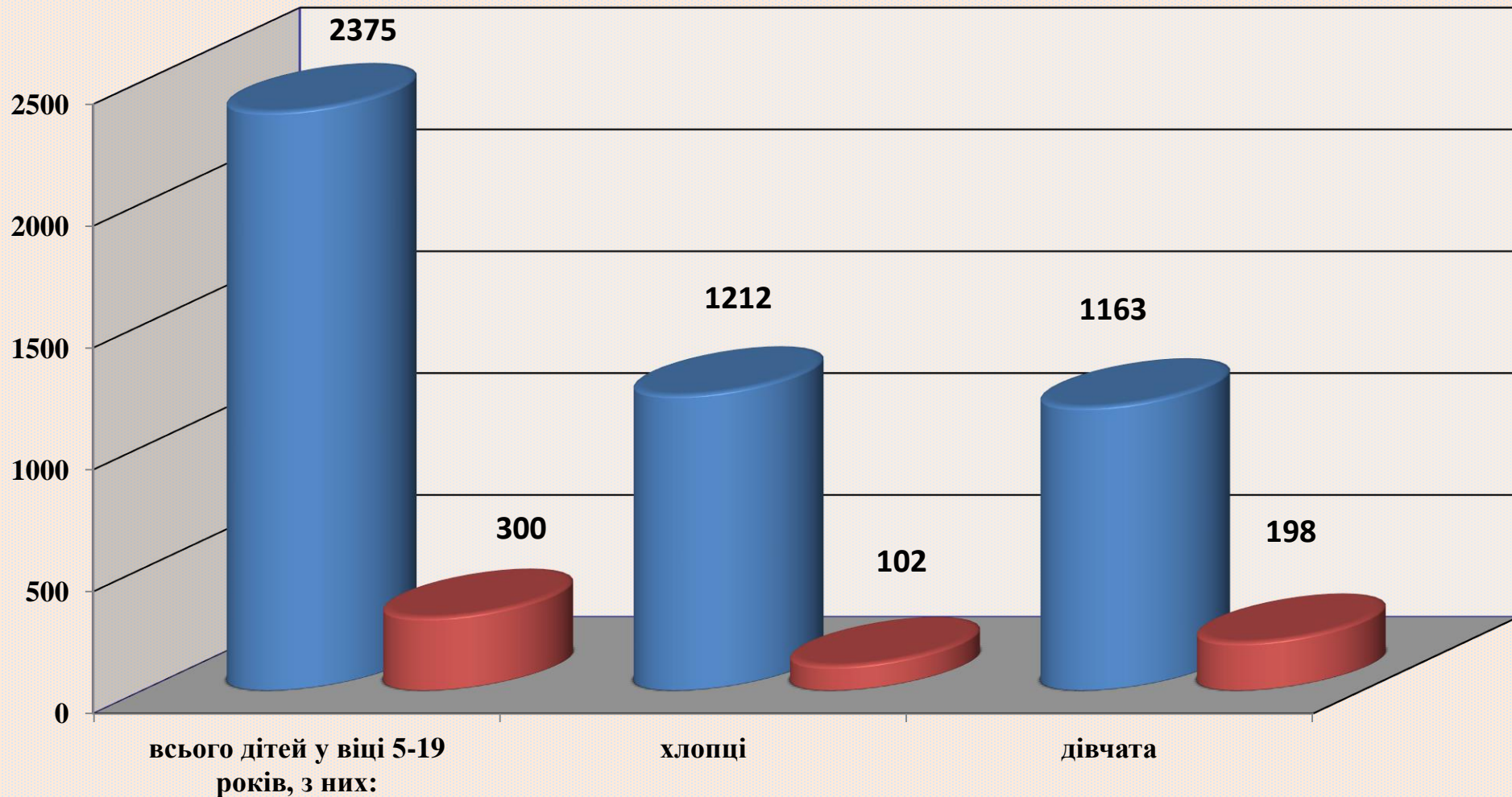
**(0,4% всього населення
області).**

З **28** адміністративно-
територіальних одиниць
області театр був лише в
10.



***Бюджетна програма 0611090
“Надання позашкільної освіти
позашкільними закладами освіти,
заходи із позашкільної роботи з дітьми”***

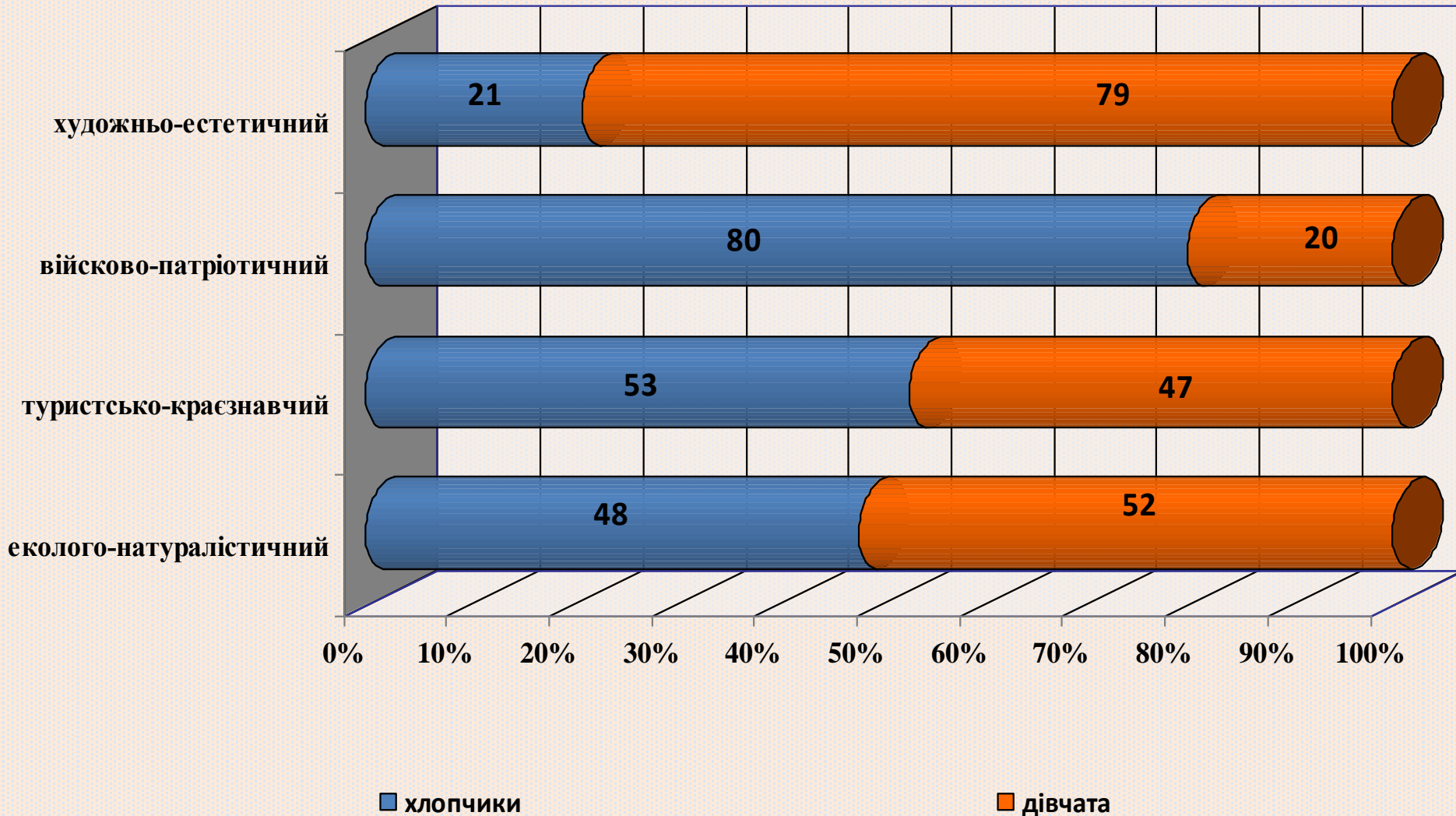
Аналіз охоплення дітей послугами з позашкільної освіти (2018 рік)



■ контингент отримувачів, які мають право на позашкільну освіту

■ фактично отримувачі цих послуг

Аналіз дітей, охоплених позашкільною освітою, за статтю по напрямках діяльності гуртків по Великоолександрівському району на 2018 рік

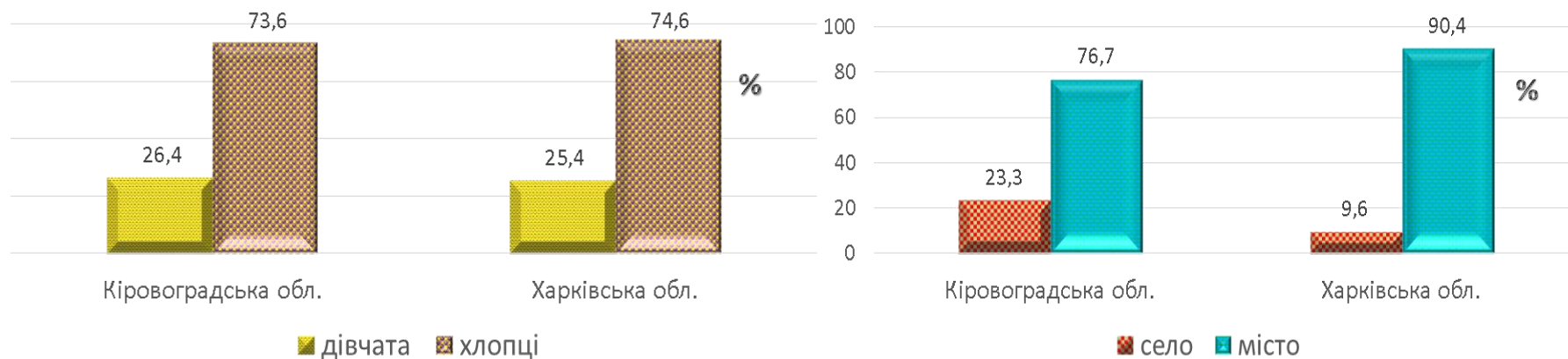


Фізична культура і спорт



Забезпечення розвитку дитячо-юнацького спорту

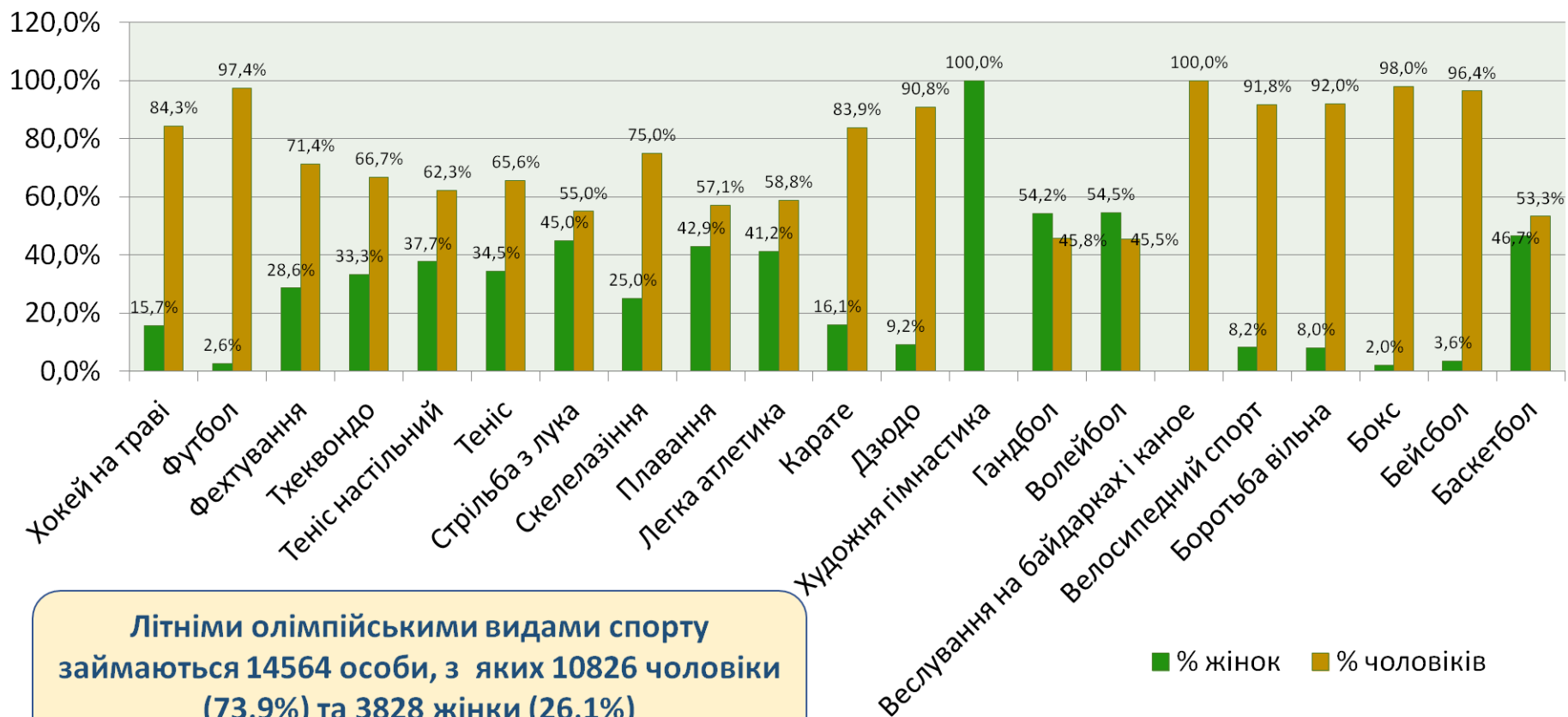
Статеві структура учнів ДЮСШ



Рівень охоплення заняттями в ДЮСШ осіб віком 6-23 роки

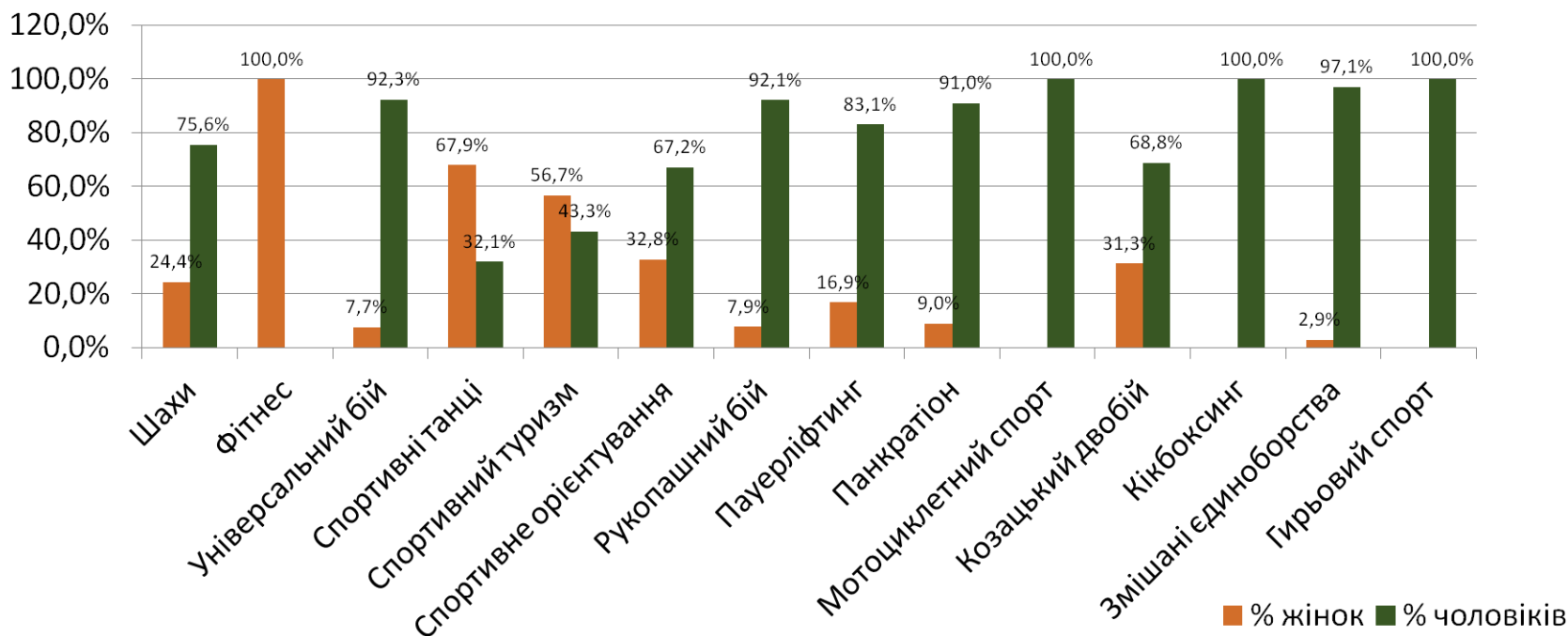


Статеві структура осіб, які у Чернівецькій області займаються олімпійськими видами спорту



Статеву структуру осіб, які у Чернівецькій області займаються неолімпійськими видами спорту

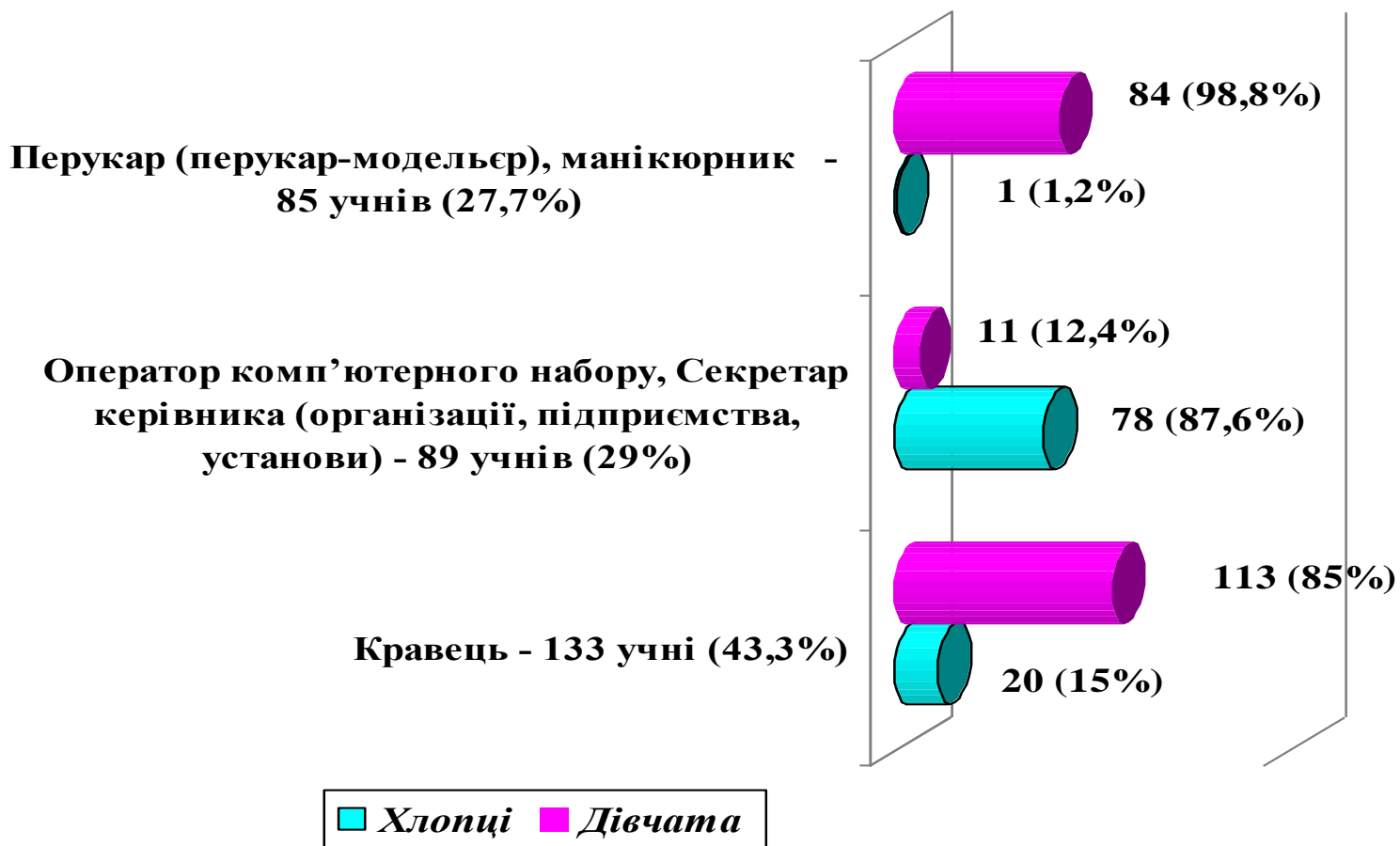
Неолімпійськими видами спорту займаються 2358 осіб,
з них 1920 чоловіків (81,4%) та 438 жінок (18,6%)



Соціальний захист та соціальне забезпечення



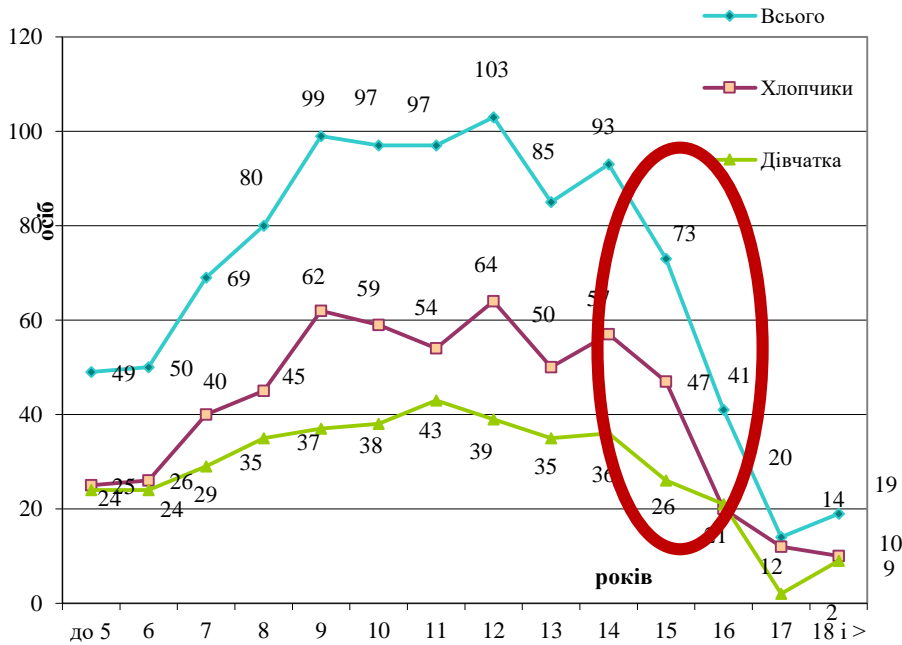
Програма «Навчання та трудове влаштування осіб з інвалідністю» у Львівській області



Розподіл учнів ПТУ - інтернату за спеціальностями і статтю в 2017 році, осіб,%*

Результати програми надання загальної середньої освіти спеціальними загальноосвітніми школами-інтернатами, школами та іншими навчальними закладами для дітей які потребують корекції фізичного та (або) розумового розвитку)

Кількість учнів/вихованців у спеціальних школах, школах-інтернатах Чернівецької області у 2015 році за віком та статтю *



Внесено зміни в Статуту спеціальних загальноосвітніх шкіл-інтернатів для дітей, які потребують корекції фізичного та (або) розумового розвитку. Таким чином діти з особливими потребами отримали можливість одержати повну середню освіту.

Результат:

У 2018 році по 2 навчальних закладах випустилися 3 випускники.

У 2019 році у 2 навчальних закладах планується випуск 12 випускників.

Враховані рекомендації РГ

Утримання та навчально-тренувальна робота комунальних дитячо-юнацьких спортивних шкіл

- Запроваджено опитування батьків та дітей, що враховується щорічно при комплектуванні спортивних відділень;
- Відкрито 2 відділення з видів спорту для дівчат;
- Прийом дівчат до дитячо-юнацьких спортивних шкіл збільшено на 7 % у порівнянні з 2016 роком



Забезпечення соціальними послугами стаціонарного догляду з наданням місця для проживання дітей з вадами фізичного та розумового розвитку

- Створено Експертну раду з питань розвитку комплексної реабілітації дітей з інвалідністю в місті Києві;
- Відкрито Центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів потужністю 80 місць.



Створення банків крові та їх компонентів м. Київ

Виявлені проблеми

- ✓ **Забезпечення закладів охорони здоров'я здійснюється на 63,4 % від існуючих потреб.**
 - ✓ **Бажання людей стати донорами (68% хлопці, 32% дівчата)**
 - ✓ **Серед донорів найбільшою категорією є особи віком 25-49 р. (57,9%).**
 - ✓ **Другою за обсягом донорів є вікова група від 50 р. (23,2%).**
 - ✓ **Найменшою групою є особи віком 18-24 р. (18,9%).**
- **Збереження здоров'я донора та запобігання травматизму. Популяризація донорства. Збільшення кількості донорів крові завдяки покращенню умов кроводачі та гідного ставлення до донорів крові.**

Враховані рекомендації

Проблема

- Донори крові після кроводачі 450 мл крові не відпочивають повноцінно. Поспішаючи у своїх справах, втрачають свідомість на сходах 3-го поверху Київського міського центру крові, у коридорах та на вулиці.
- Отримують травми голови та забої. Донори не відчують турботу та гідне ставлення до себе.
- Немає умов для відпочинку після кроводачі. Діти батьків-донорів під час очікування батьків не мають чим зайнятися

Рішення



Реалізація рекомендацій, напрацьованих робочою групою Житомирської області з ГОБ та проведення заходів за результатами аналізів по роках

2015 рік	2016 рік	2017 рік
<p>Проведення додаткового гендерного бюджетного аналізу програм у сфері охорони здоров'я на рівні м. Житомира. Внесено зміни до Міської комплексної програми розвитку охорони здоров'я. Приділено більше уваги до профілактичних заходів. Закуплено сучасне обладнання для ранньої діагностики онко у жінок та оперативного лікування передпухлинних станів.</p>	<p>Завдяки внесенню змін до результативних показників бюджетних програм є більше інформації, яка впливає на прийняття рішень. Геріатричні інтернати області працюють над урізноманітненням форм дозвілля жінок та чоловіків.</p>	<p>Всі області отримали у 2018 році додатковий ресурс для надання загальної середньої освіти у ВНЗ I-II ступенів, як державних так і комунальних. Всього по Україні на вказану мету надано 451,7 млн.грн., в т.ч. Житомирська область отримала 22,8 млн.грн., з них на фінансування 8 комунальних ВНЗ направлено 8,0 млн.грн.</p>

Чернівецька область

**Рекомендації
Робочої групи
Чернівецької
ОДА за
результатами
ґендерного
бюджетного
аналізу
програми**

Міністерству освіти та науки України
щодо внесення змін до Наказу про
типовий перелік бюджетних програм,
форми статистичної звітності ЗНЗ-1

Внесено зміни до
наказу та форми ЗНЗ-1

Міністерству фінансів щодо
внесення змін до зведення планів
(звіту) по мережі, штатах і
контингентах бюджетних установ

Зміни не внесено

Департаменту
освіти і науки
ОДА щодо
врахування
рекомендацій
робочої групи

Внесено зміни до статутів шкіл-інтернатів
відповідно до яких діти з особливими
потребами будуть мати можливість отримати
повну середню освіту. При складанні
кошторисів використовується ґендерний підхід
для розрахунку потреби дівчат та хлопців у
одязі, взутті та засобах особистої гігієни.
Розроблено ґендерночутливу регіональну
програму розвитку освіти, яка проходить
обговорення.

м.Київ

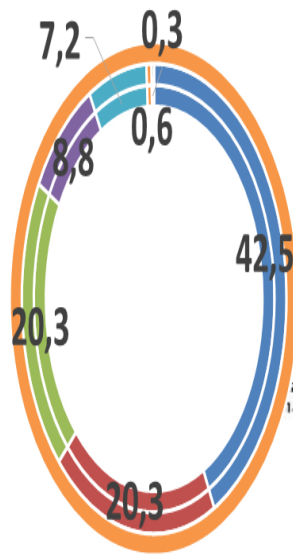


Паспорти бюджетних програм, які включають гендерний аспект в меті/ завданнях, результативних показниках



У 2019 році гендерний аспект враховано у 320 паспортах 18 областей та м. Києва

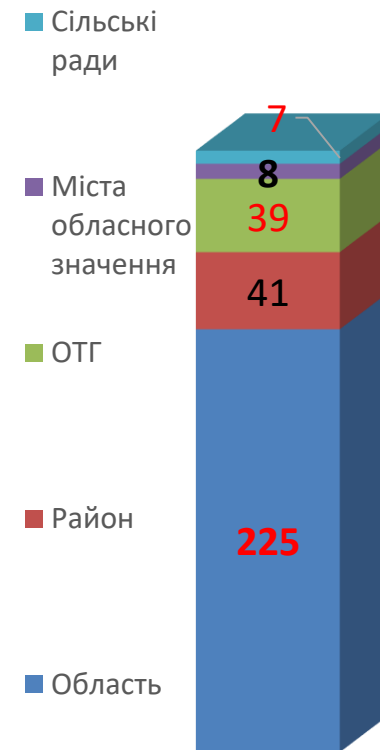
Структура паспортів за галузями, %



- Освіта і наука
- Фізична культура і спорт, молодіжна політика
- Соціальний захист та соціальне забезпечення
- Культура і мистецтво
- Охорона здоров'я
- Органи управління
- Інші програми та заходи, пов'язані з економічною діяльністю



Розподіл паспортів за рівнями, од



Адміністративно-територіальний рівень

Результати моніторингу 41 паспорту бюджетних програм ОТГ, що фінансуються з місцевих бюджетів у 2019 році, щодо врахування гендерних аспектів

- 12,2% паспортів містять гендерно-чутливу мету.
- 14,6 % паспортів містять гендерно-чутливі завдання.
- 9,8 % паспортів містять гендерно-чутливі напрями використання бюджетних коштів.
- паспортів містять гендерно-чутливі результативні показники:

затрат 31,7 %

продукту 95,1 %

ефективності 48,8 %

якості 34,1 %



**Дякую
за увагу**

ГОБ
проект



МІНІСТЕРСТВО
ФІНАНСІВ
УКРАЇНИ



SWEDEN