ГЕНДЕРНИЙ ПАСПОРТ ГАЙСИНСЬКОЇ ГРОМАДИ

2026

Ґендерний паспорт Гайсинської територіальної громади є результатом комплексної роботи зі збору та систематизації даних, наданих виконавчими органами Гайсинської міської ради, а також профільними державними установами та службами, що здійснюють свою діяльність на території громади.

Гендерний портрет громади забезпечує глибокий аналіз соціально-демографічної ситуації, детально розкриваючи специфіку життєдіяльності, потреби та можливості таких ключових соціальних груп, як жінки та чоловіки. Використання верифікованих показників ґендерної статистики створює надійне підґрунтя для системного моніторингу реального стану справ у громаді. Це, у свою чергу, дозволяє не лише ідентифікувати існуючі розриви, а й забезпечити практичне впровадження принципів рівних прав та можливостей у процеси стратегічного планування, розробку місцевих політик та цільових програм розвитку Гайсинської ТГ на засадах інклюзивності та справедливості.

Інформацію зібрано за 2022-2025 рр. у розрізі кількості та питомої ваги окремих вікових груп населення, статево-вікової структури, середньої тривалості життя, тенденції народжуваності та смертності, чисельності хворих в розрізі найпоширеніших захворювань, відвідуваності шкільних та дошкільних закладів, кількості спортсменів за видами спорту тощо. Статистичні дані щодо кількості безробітних за видами уразливості, безробітних за видами отриманих послуг у центрі зайнятості, надані у розрізі 2022-2025 р.р. Гайсинською філією Вінницького обласного центру зайнятості. Дані щодо представництва жінок/чоловіків на керівних посадах у місцевих органах самоврядування та депутатському корпусі у 2025 році надані Виконавчим комітетом Гайсинської міської ради. Дані щодо звернень та вчинення насильства в сім'ї надані Гайсинським РУП ГУНП у Вінницькій області.

Розробники:

- Внученко Марина – начальник відділу соціального захисту Гайсинської міської ради
- Сидорчук Тетяна – головний спеціаліст відділу соціального захисту Гайсинської міської ради

ЗМІСТ

Вступ

1. Загальні відомості
2. Демографічна ситуація
3. Здоров’я населення
4. Освіта
5. Культура, молодь та спорт
6. Економіка
7. Висновки



ВСТУП

Україна має низку зобов'язань в сфері забезпечення гендерної рівності, оскільки приєдналась до більшості глобальних міжнародних актів, що мають на меті усунення нерівності між жінками і чоловіками, серед яких Цілі Сталого Розвитку, Пекінська Декларація та Платформа Дій, ключові договори з прав людини, включно з Конвенцією ООН про ліквідацію всіх форм дискримінації щодо жінок та Факультативного протоколу до неї, Конвенцією Ради Європи про запобігання насильству стосовно жінок і домашньому насильству та боротьбу із цими явищами, ратифікованою Законом України від 20.06.2022 № 2319-IX, тощо.

На національному рівні також ухвалена низка нормативних документів, що встановлюють правові основи та регулюють політику гендерної рівності, та постійно доповнюються і удосконалюються, зокрема в процесі виконання Україною Угоди про Асоціацію між Україною та ЄС, що зобов'язує державу до гарантування рівних можливостей для жінок та чоловіків у сферах працевлаштування, освіти, навчання, економіки, у суспільстві та прийняті рішень.

Базовими документами формування гендерної політики в Україні є:

- Конституція України
- Указ Президента України „Про вдосконалення роботи центральних і місцевих органів виконавчої влади щодо забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків" (2005р.) https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1135/2005#Text
- Закон України «Про забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків»
- Закон України „Про протидію торгівлі людьми" (2011р.) https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/3739-17#Text
- Закон України «Про засади запобігання та протидії дискримінації в Україні»
- Державна стратегія забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків на період до 2030 року, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 12.08.2022 № 752-р,
- Концепція комунікації у сфері гендерної рівності, схвалена розпорядженням Кабінету Міністрів України від 16.09.2020 № 1128-р
- Наказ Міністерства соціальної політики „Про затвердження Методичних рекомендацій з реалізації гендерного підходу та

підходу, що базується на дотриманні прав людини, на рівні територіальних громад”

Загальні відомості

Назва громади: Гайсинська територіальна громада

Голова громади: Гук Анатолій Ілліч

Населені пункти: м. Гайсин, с. Бондурі, с. Ш. Бондурівська, с. Бубнівка, с. Дмитренки, с. Новоселівка, с. Губник, с. Гунча, с. Адамівка, с. Жерденівка, с. Розівка, с. Тимар, с. Зятківці, с. Бур’яни, с. Карбівка, с. Кисляк, с. Заріччя, с. Куна, с. Кочурів, с. Крутогорб, с. Мар’янівка, с. Кущинці, с. Бережне, с. Гнатівка, с. Борсуки, с. Кіблич, с. Мелешків, с. Огіївка, с. Лад.Хутори, с. Семирічка, с. Рахни, с. Хороша, с. Степашки, с. Харпачка, с. Чечелівка, с. Рахнівка, с. Тарасівка, с. Ярмолинці, с. Басаличівка

Населення: 41 215 осіб (міське 23 171 особа та сільське 18 044 особи)

Загальна площа: 65777,5 га

Установи: в громаді функціонує 197 бюджетних установи, з них 43 заклад освіти (в тому числі 17 закладів дошкільної освіти та 23 загальноосвітніх шкіл), 68 заклади культури, 29 закладів охорони здоров’я (з врахуванням 22 МПТБ та 6 амбулаторій), 3 заклади соціального забезпечення.

Підприємництво: всього на території Гайсинської міської територіальної громади здійснюють свою діяльність 2704 суб'єкти господарювання, з них 615 юридичних осіб та 2089 фізичних осіб-підприємців.



Демографічна ситуація

Аналіз статево-вікової піраміди Гайсинської громади вказує на складну демографічну ситуацію, де поєднуються ознаки «старіння зверху» та специфічні міграційні чи соціальні розриви. Громада має **регресивну структуру** населення. Це означає, що частка літніх людей значно перевищує частку дітей, що в довгостроковій перспективі веде до депопуляції.

Дитяче населення (0–14 років): 4 871 особа (~12% громади).

Люди похилого віку (65+): 11 569 осіб (~28% громади). Кількість людей віком 70+ майже у 2,5 рази перевищує кількість дітей до 9 років.

Баланс у молоді: До 25 років зберігається відносний паритет. Цікаво, що у групі 5–9 років хлопчиків відчутно більше (692 проти 506), що є біологічною нормою, проте в групі 15–19 спостерігається невелике переважання чоловіків.

«Жіночий перекіс» з 25 років: Починаючи з активного репродуктивного віку, кількість жінок починає стабільно перевищувати кількість чоловіків. У категоріях 30–50 років жінок у середньому на **25-30% більше**.

Гендерна прірва 70+: У цій категорії на 1000 чоловіків припадає понад 1400 жінок. Це наслідок вищої тривалості життя жінок та надсмертності чоловіків у зрілому віці.

Сплеск у групі 20–24 роки: Це найбільш чисельна група серед молоді (3,339 осіб). Така аномалія (вдвічі більше, ніж у групі 15–19 років) може свідчити про приплив молоді до громади (навчання, служба в ЗСУ, робочі місця) або специфіку реєстрації.

Криза середнього віку (30–49 років): Спостерігається «просідання» кількості чоловіків. Поки жінок у цих групах стабільно 1500–1600 осіб, чоловіків лише 1100–1200. Це може бути наслідком воєнного стану або міграції чоловічого населення за межі громади.

Демографічна «яма» 5–9 років: Найменша дитяча група. Це вказує на різке падіння народжуваності приблизно у 2014–2018 роках.

Висновки для стратегічного планування

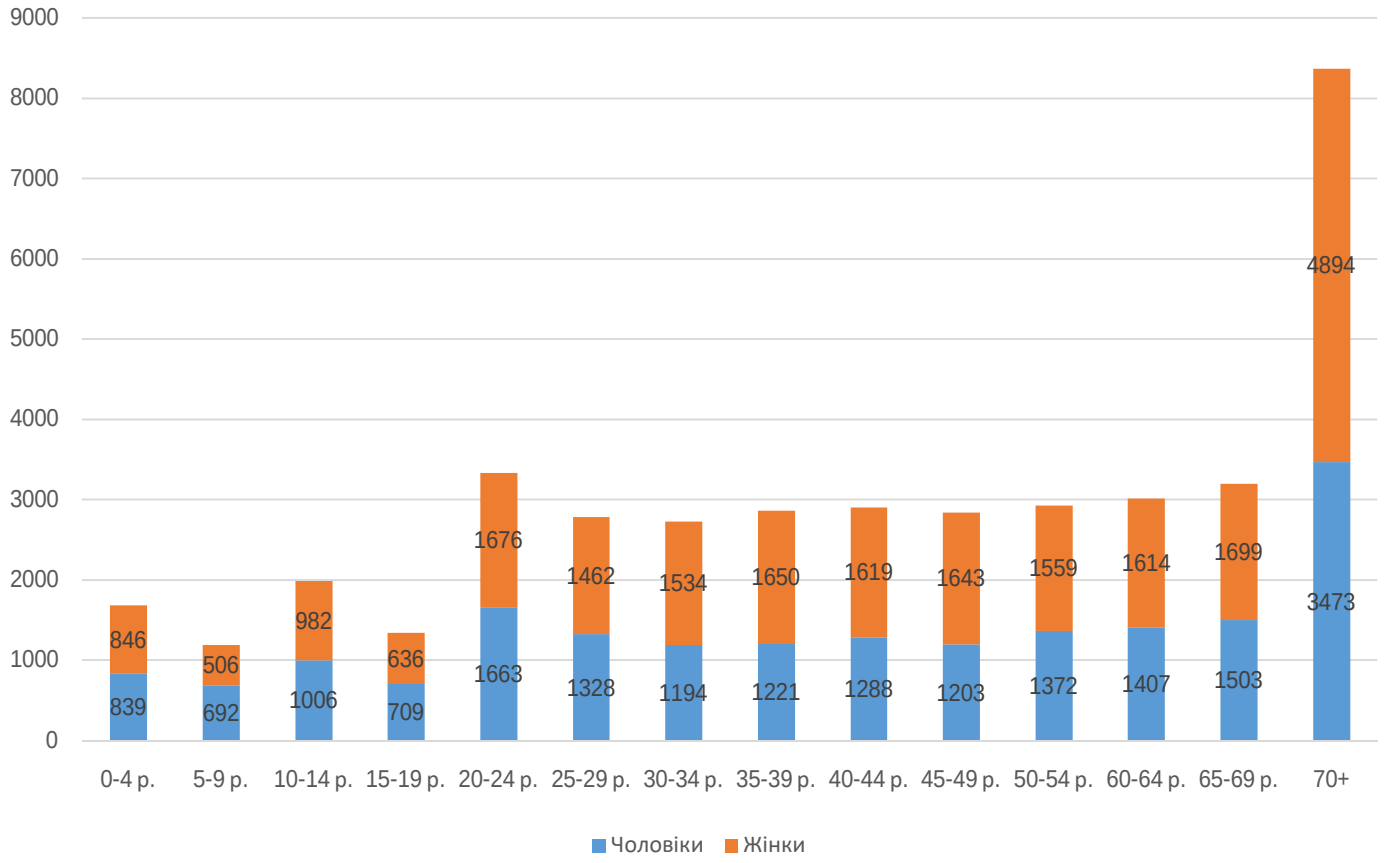
Соціальна сфера: Величезне навантаження на систему охорони здоров’я та соціальний захист через домінування групи 70+.

Ринок праці: Попри старіння, група 20–24 роки є потужним ресурсом, який важливо втримати в громаді.

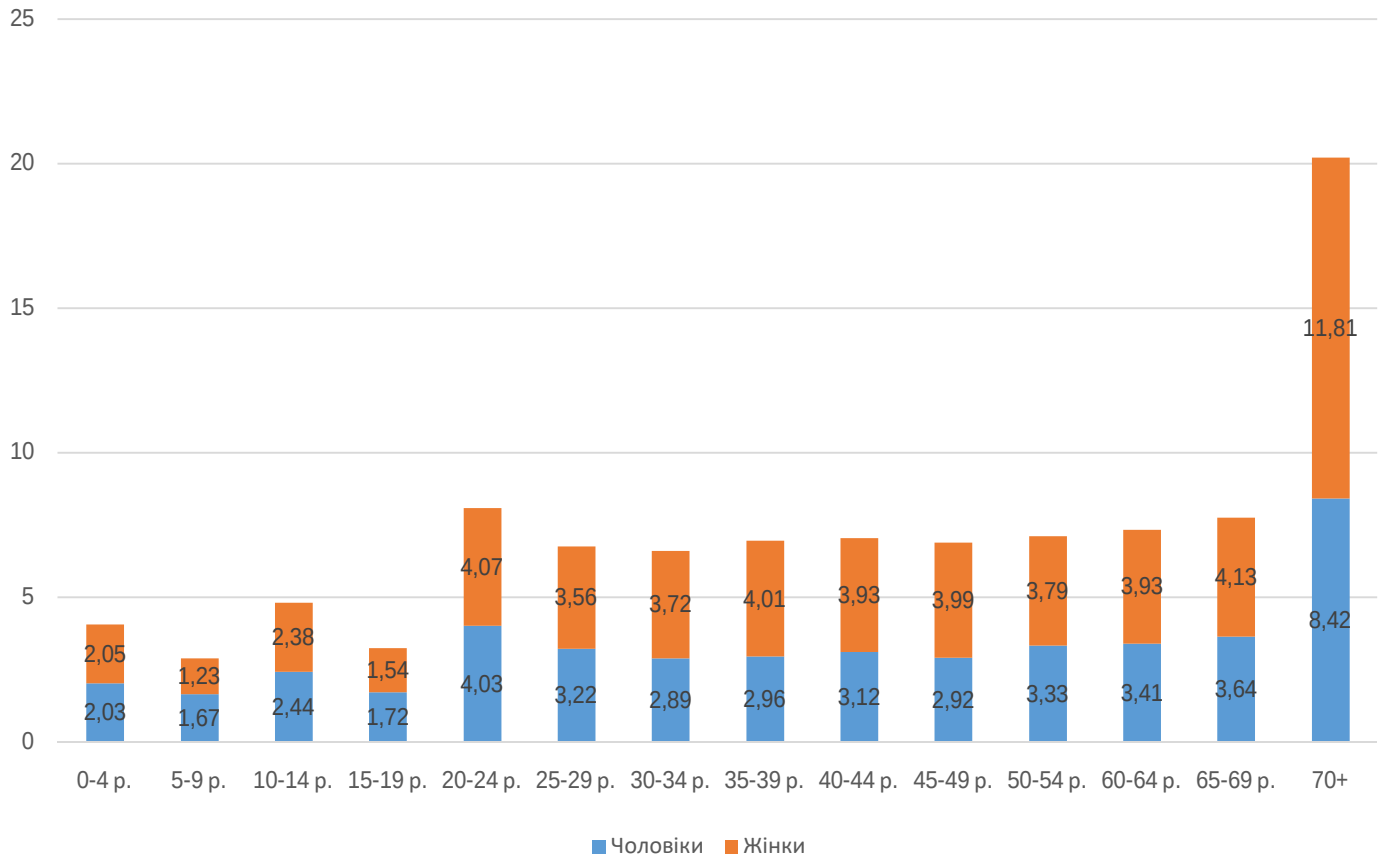
Освіта: Через малу кількість дітей 5–9 років у найближчі роки очікується зменшення навантаження на початкову школу, але дефіцит учнів у майбутньому.

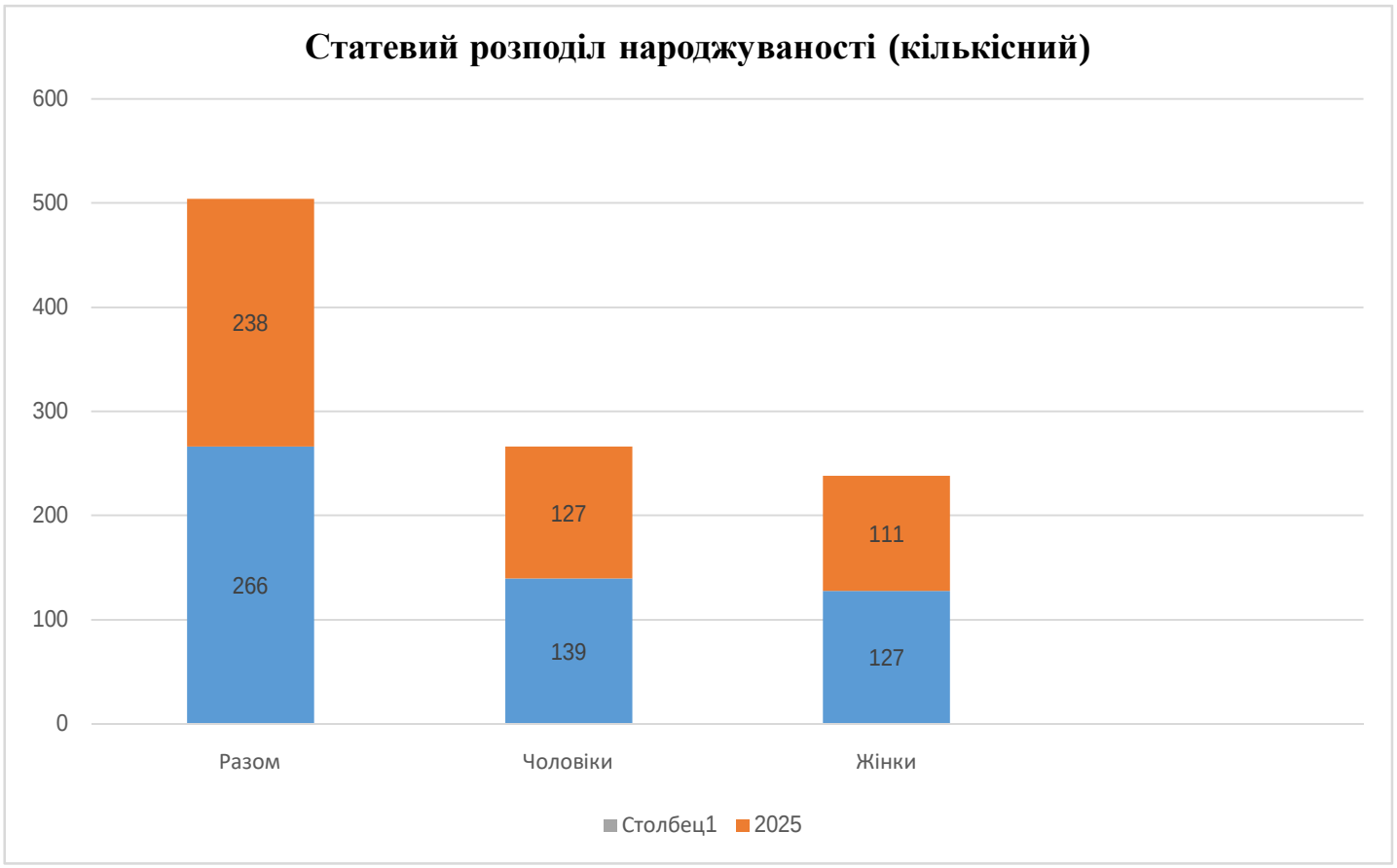


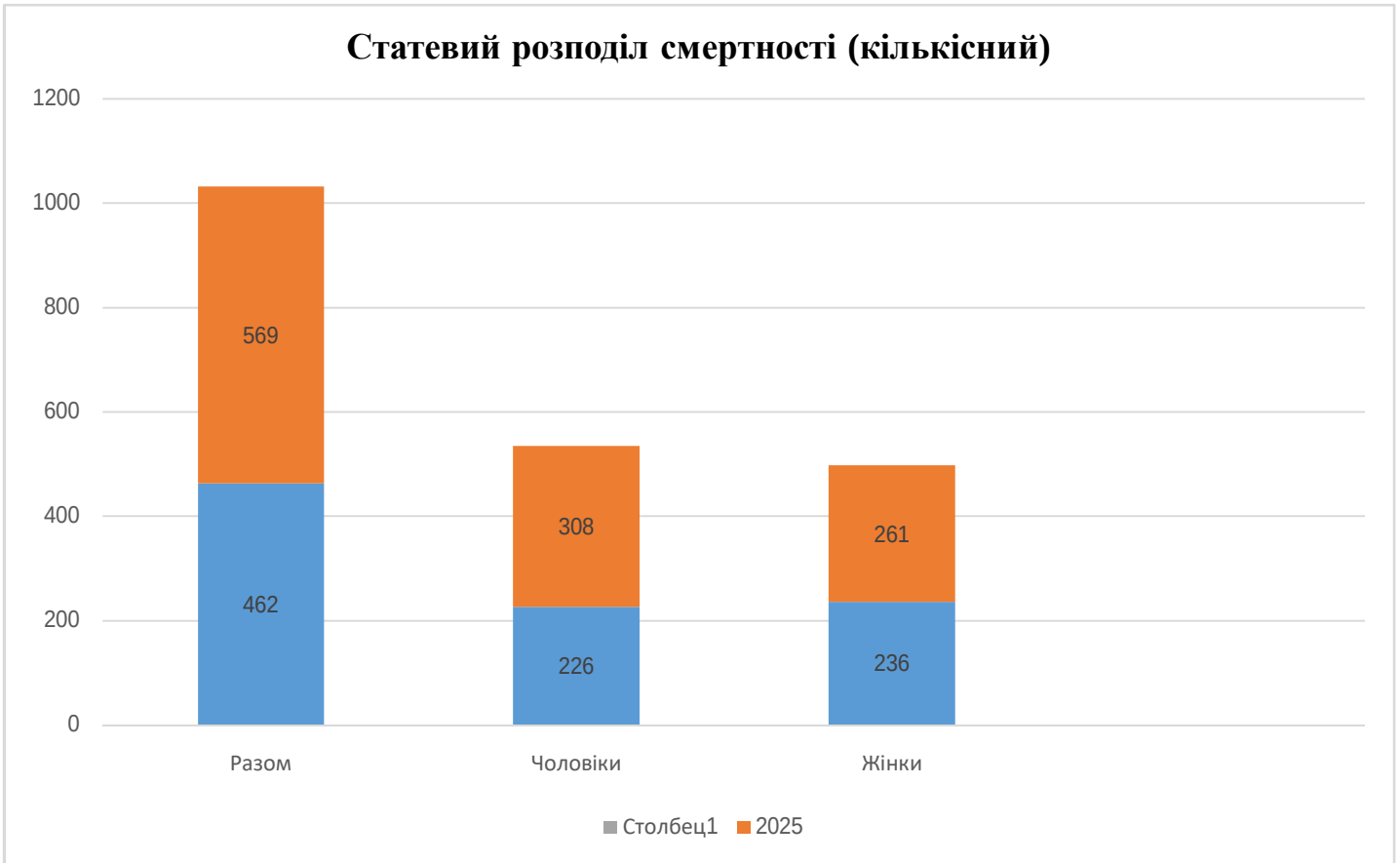
Статево-віковий розподіл мешканців Гайсинської ТГ станом на 01.01.2026 р. *(кількісний)*



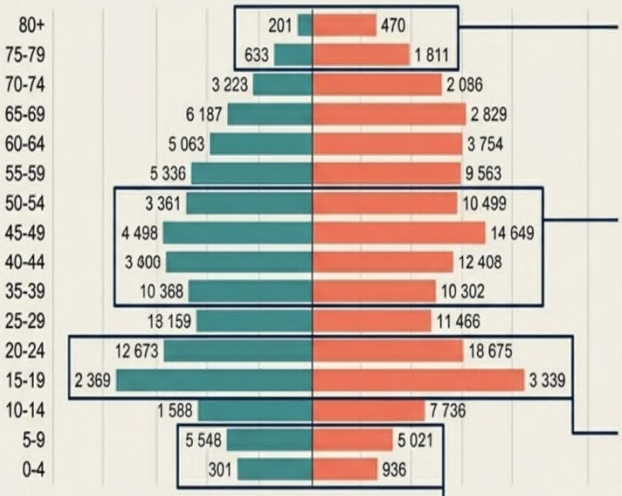
Статево-віковий розподіл мешканців Гайсинської ТГ станом на 01.01.2026 р. *(у % відношені)*




Статевий розподіл народжуваності (кількісний)
600
500
400
300
200
100
0
238
266
127
139
111
127
Разом
Чоловіки
Жінки
Столбец1
2025


Статевий розподіл смертності (кількісний)
1200
1000
800
600
400
200
0
569
462
308
226
261
236
Разом
Чоловіки
Жінки
Столбец1
2025

Демографічна Теплова Карта: Аномалії та Розриви



Гендерна прірва 70+

На 1000 чоловіків припадає понад 1400 жінок. Наслідок надсмертності чоловіків у зрілому віці.

Криза середнього віку (30–49 років)

Жінок на 25-30% більше. Просідання чоловічого населення (наслідок воєнного стану або трудової міграції).

Молодіжний сплеск (20–24 роки)

Аномально велика група (3 339 осіб). Потужний ресурс, який критично важливо втримати в громаді.

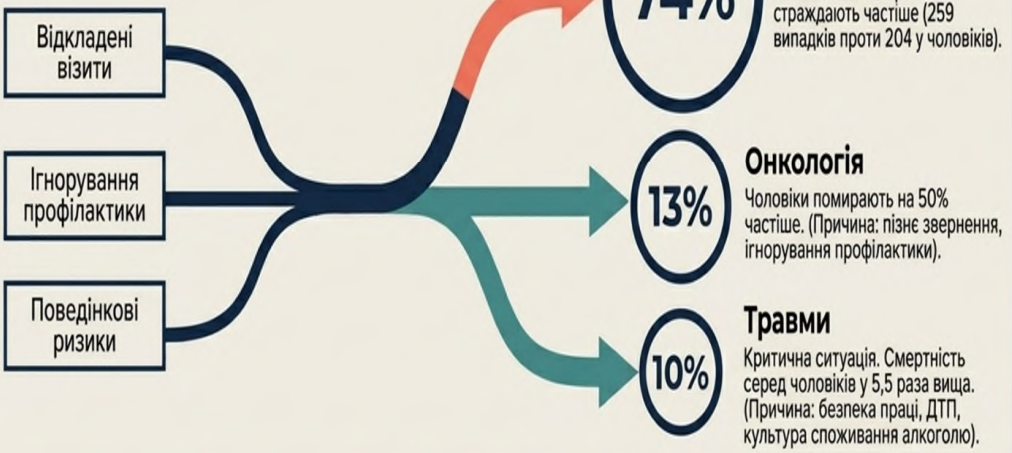
Демографічна яма (5–9 років)

Найменша дитяча група (наслідок спаду народжуваності 2014-2018 рр).

NotebookLM

Діагностика Смертності: Ланцюг Запобіжних Трагедій

Аналіз даних дає чітке розуміння: більшості трагедій можна було запобігти.



Серцево-судинні

Абсолютний лідер. Жінки страждають частіше (259 випадків проти 204 у чоловіків).

Онкологія

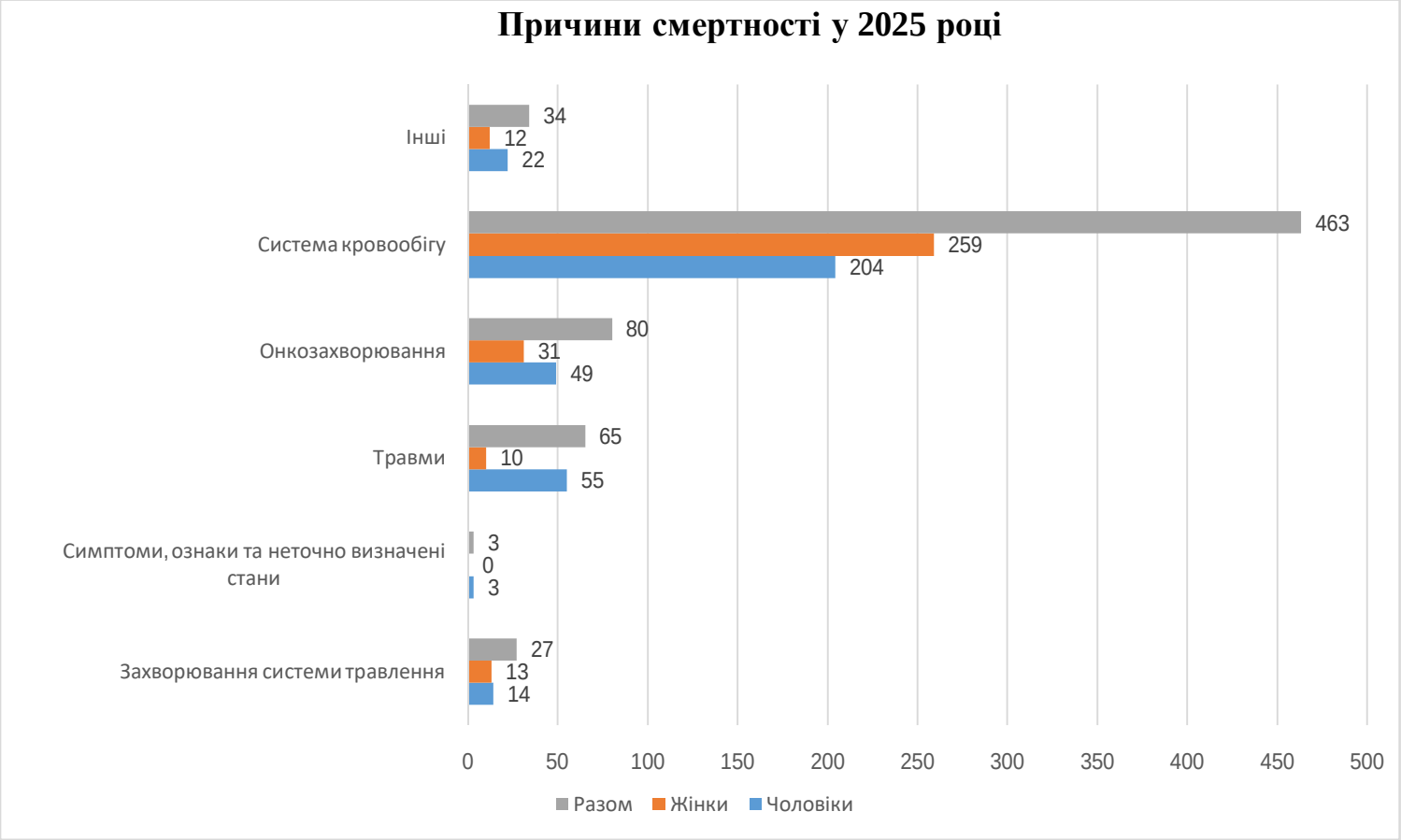
Чоловіки помирають на 50% частіше. (Причина: пізнє звернення, ігнорування профілактики).

Травми

Критична ситуація. Смертність серед чоловіків у 5,5 раза вища. (Причина: безпека праці, ДТП, культура споживання алкоголю).

50% усіх нових онкозахворювань виявляються лише під час планових оглядів. Відсутність превентивної медицини вбиває.

NotebookLM



Ці дані демонструють класичну, але досить виражену картину демографічних викликів, характерних для багатьох сучасних громад. Найбільш помітним є домінування хвороб системи кровообігу та значний розрив у показниках смертності від зовнішніх причин (травм) між статями.

Проаналізувавши останні дані про смертність у нашій громаді, і результати дають чітке розуміння: більшості трагедій можна було запобігти.

Серцево-судинні захворювання (74%) — абсолютний «лідер». Це інфаркти та інсульти. Цікаво, що жінки страждають частіше (259 випадків проти 204 у чоловіків). Це сигнал: перевірте тиск у своїх матерів та бабусь вже сьогодні!

Онкологія (13%) — друге місце. Чоловіки помирають від раку на 50% частіше за жінок. Це наслідок того, що ми йдемо до лікаря лише тоді, коли «вже не можна терпіти».

Травми (10%) — тут ситуація критична серед чоловіків. Смертність від травм серед них у 5,5 раза вища, ніж у жінок. Безпека на дорозі, на роботі та культура споживання алкоголю — це питання виживання.

Відповідно, уваги з боку влади потребують питання профілактики захворювань систем крові як першопричини смертності населення. Вимагають покращення програми діагностики та профілактики захворювань серед жінок. Скринінгові програми (мамографія, флюорографія, огляди

Здоров’я населення

Рейтинг захворювання населення в Гайсинській громаді для жінок та чоловіків носить різний характер і має деякі розбіжності з даними по причинам смертності.

Дорослі (чоловіки та жінки): Структура захворюваності майже ідентична. Безумовним лідером є хвороби системи кровообігу. Також високі показники мають хвороби травлення та органів дихання.

Діти: Картина кардинально відрізняється. На першому місці — хвороби травлення, на другому — органи дихання. Хвороби кровообігу, які є критичними для дорослих, у дітей знаходяться на одному з останніх місць.

Рейтинг поширених захворювань у жінок у порядку спадання є:

1. Хвороби систем кровообігу;
2. Хвороби ендокринної системи;
3. Органи дихання;
4. Хвороби травлення;
5. Хвороби ока;
6. Сечостатева система;
7. Кістково-м’язова система;
8. Нервові хвороби
9. Новоутворення;
10. Хвороби крові;
11. Інфекційні захворювання;
12. Хвороби шкіри;
13. Травми;
14. Хвороби вуха;
15. Вроджені аномалії.

Серед чоловічого населення рейтинг захворювань у порядку спадання має інший вигляд:

1. Хвороби систем кровообігу;
2. Хвороби травлення;
3. Органи дихання;
4. Кістково-м’язова система;
5. Хвороби ендокринної системи;
6. Сечостатева система;
7. Хвороби ока;
8. Новоутворення;
9. Нервові хвороби;

10. Інфекційні захворювання;
11. Травми;
12. Хвороби шкіри;
13. Хвороби вуха;
14. Хвороби крові;
15. Вроджені аномалії.

Рейтинг поширених захворювань у дітей у порядку спадання є:

1. Органи дихання;
2. Кістково-м’язова система;
3. Хвороби ендокринної системи;
4. Хвороби ока;
5. Хвороби травлення;
6. Травми;
7. Вроджені аномалії;
8. Хвороби крові;
9. Нервові хвороби;
10. Інфекційні захворювання;
11. Хвороби шкіри;
12. Сечостатева система;
13. Хвороби систем кровообігу;
14. Хвороби вуха;
15. Новоутворення.

Таким чином, захворюваність жінок і чоловіків носить різний характер та може бути зумовлена як фізіологічною, так і соціальною різницею.


Рейтинг захворюваності населення серед жінок у 2025 році
382
12194
7480
347
420
603
4598
3089
890
1105
2116
2202
2081
3879
Хвороби систем кровообігу
Травлення
Органи дихання
Кістково-м'язова система
Хвороби ока
Сечостатева система
Новоутворення
Хвороби крові
Нервові хвороби
Інфекційні захворювання
Хвороби шкіри
Травми
Хвороби ендокринної системи
Хвороби вуха


Рейтинг захворюваності населення серед чоловіків у 2025 році
265
302
354
476
1584
154
837
10227
910
1565
1303
2184
3303
3468
Хвороби систем кровообігу
Травлення
Органи дихання
Кістково-м'язова система
Хвороби ока
Сечостатева система
Новоутворення
Хвороби крові
Нервові хвороби
Інфекційні захворювання
Хвороби шкіри
Травми
Хвороби ендокринної системи
Хвороби вуха

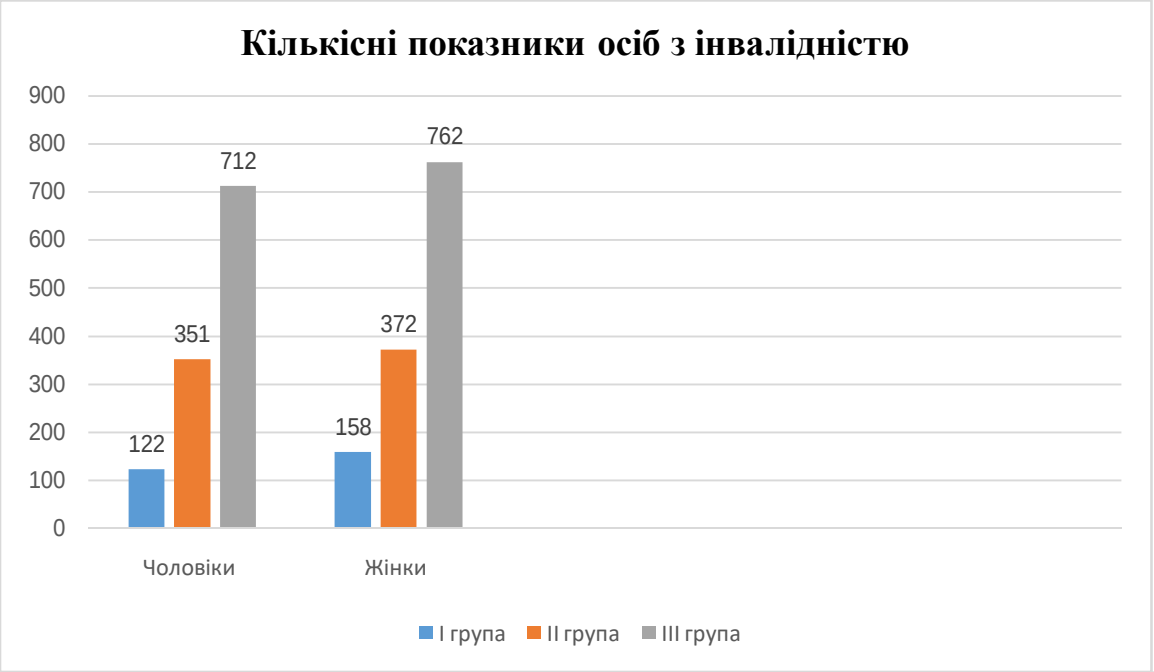


Злоякісні новоутворення залишаються однією з найбільш критичних викликів для системи охорони здоров'я Гайсинської громади, стабільно посідаючи друге місце у структурі причин смертності населення. За наявною статистикою, близько 50% усіх вперше діагностованих випадків виявляються саме під час планових профілактичних оглядів.



Кількісні показники осіб з інвалідністю демонструють незначне переважання кількості жінок, аніж чоловіків. Рівень забезпечення засобами реабілітації у жінок є вищим, аніж відповідні дані чоловіків. Це свідчити про вищий рівень обізнаності щодо діючих програм, або про вищий рівень їхньої мобільності та можливостей отримувати допомогу.

Органами виконавчої влади постійно проводиться роботи щодо створення безперешкодного доступу осіб з інвалідністю та маломобільних груп населення до об’єктів соціальної сфери. Забезпечено вільний доступ особам з обмеженими фізичними можливостями до будівель і приміщень місцевих органів влади, закладів освіти, охорони здоров'я.

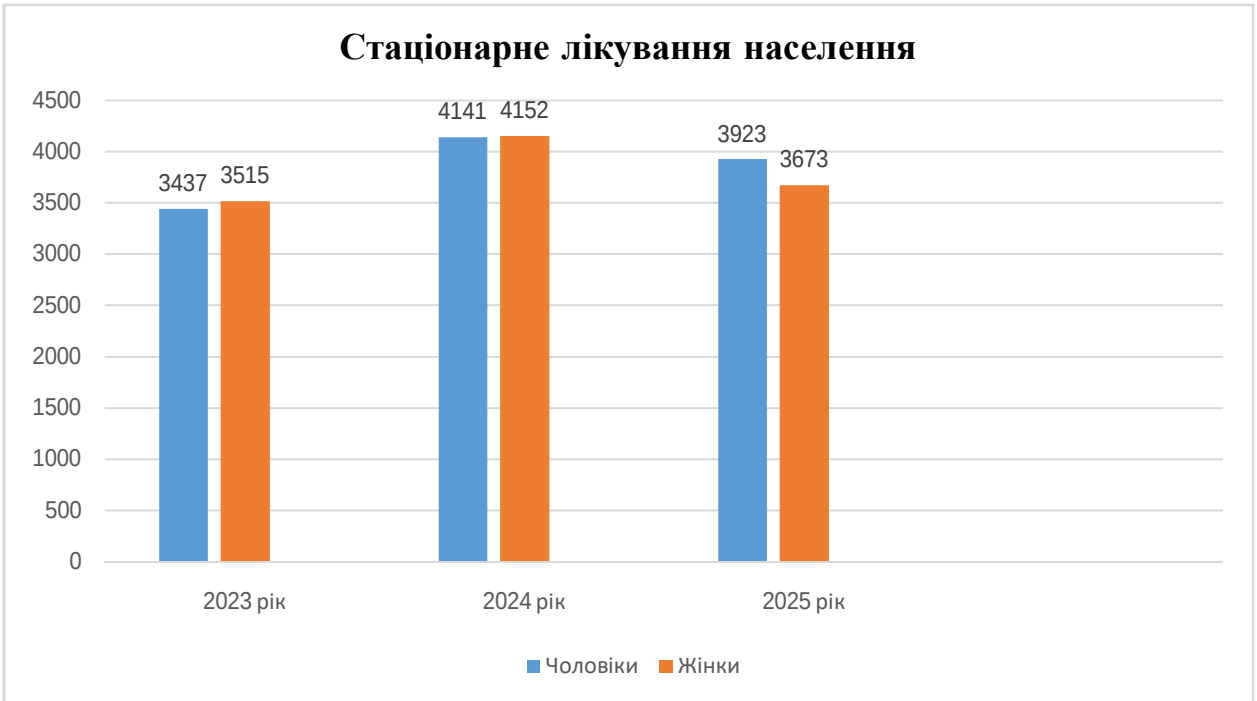


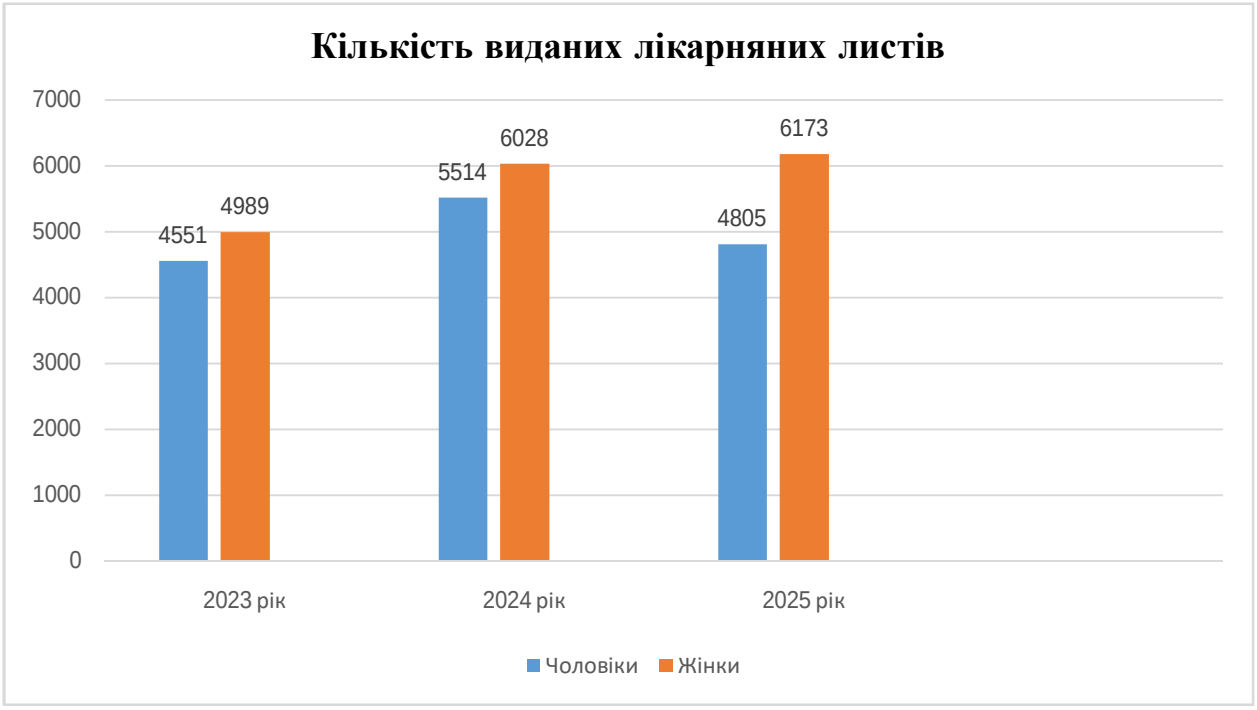




Детальний аналіз статистичних даних щодо використання ресурсів системи охорони здоров'я в громаді демонструє цікаву динаміку. Показники видачі листків непрацездатності та частота госпіталізацій до цілодобових стаціонарів вказують на те, що чоловіки та жінки користуються медичними послугами майже на рівному рівні, проте з незначним переважанням жіночої аудиторії.

Майже рівний розподіл споживання послуг свідчить про те, що медична інфраструктура громади працює як універсальний інструмент соціального захисту, що однаково відповідає потребам як чоловічої, так і жіночої частини населення.




Кількість виданих лікарняних листів
7000
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
4551
4989
5514
6028
4805
6173
2023 рік
2024 рік
2025 рік
Чоловіки
Жінки


Матриця Здоров'я: Чим Хворіють vs Від Чого Помирають
Дорослі Жінки
Дорослі Чоловіки
Діти
Структура Захворюваності (Що лікують)
1. Кровообіг
2. Травлення
3. Органи дихання
(Профіль ідентичний)
1. Кровообіг
2. Травлення
3. Органи дихання
(Профіль ідентичний)
1. Органи дихання
2. Кістково-м'язова система
3. Ендокринна система
(Кардинально інша картина)
Структура Смертності (Що вбиває)
Домінує система кровообігу.
Аномальна частка зовнішніх причин (травми) та запущеної онкології.
-
КЛЮЧОВИЙ ІНСАЙТ: Захворюваність зумовлена фізіологією, але смертність – соціальною поведінкою та відкладеними візитами до лікаря.
NotebookLM



Освіта

Міська цільова програма «Розвитку освіти Гайсинської територіальної громади на період 2026-2028 років», затверджена рішенням Гайсинської міської ради від 24.12.2025 №24 визначає концептуально головну мету і завдання розвитку освіти на 2026 – 2028 роки, конкретизує шляхи, механізми, терміни та перелік основних заходів з реалізації стратегічних завдань, їх виконавців, прогнозовані обсяги фінансового забезпечення виконання.

Освітній процес здійснює 14 закладів дошкільної освіти та 3 дошкільних підрозділах у складі шкіл. Для забезпечення повної загальної середньої освіти у громаді діє 23 заклади загальної середньої освіти (7 у міській місцевості, 12 – у сільській), для забезпечення базової – 4 (всі у сільській місцевості). Також у підпорядкуванні відділу освіти Гайсинської міської ради

перебуває 2 заклади позашкільної освіти (Гайсинський міський Будинок школярів та молоді та Гайсинська міська станція юних техніків).

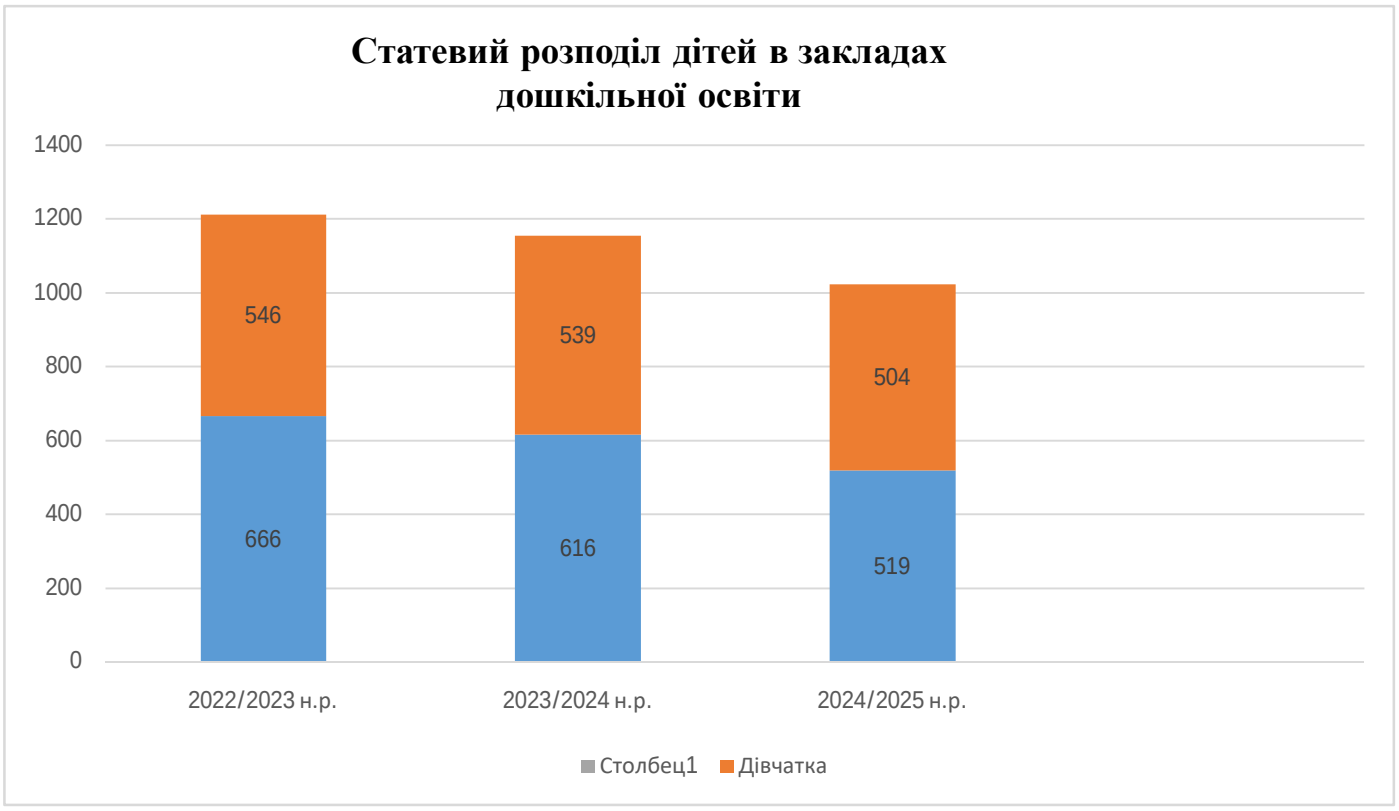


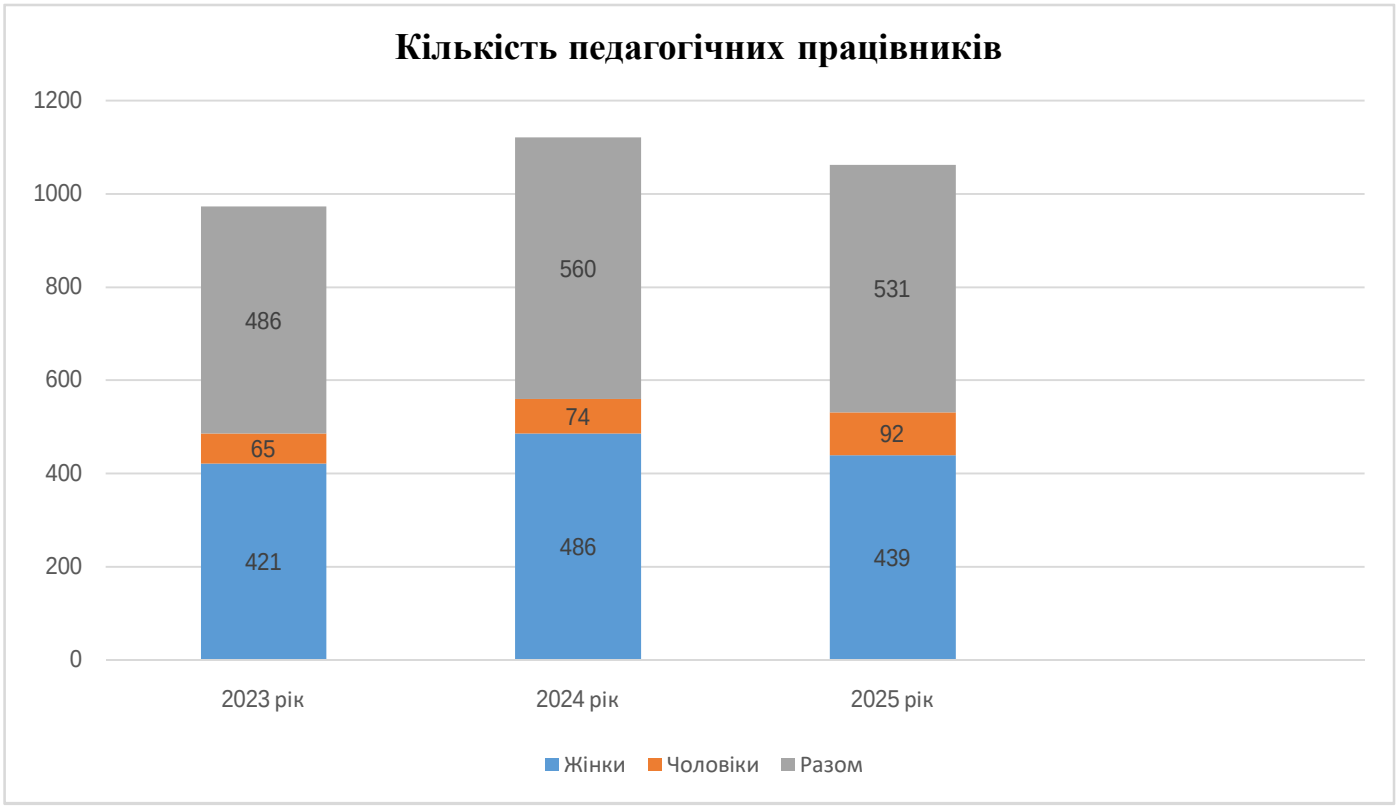
Варто зазначити, що на території громади діє інклюзивно-ресурсний центр, працівники якого реалізовують роботу з прав дітей з особливими освітніми потребами віком від 2 до 18 років на здобуття дошкільної та загальної середньої освіти, в тому числі, у закладах професійної (професійно-технічної) освіти та інших навчальних закладах, які забезпечують здобуття загальної середньої освіти шляхом проведення комплексної психолого-педагогічної оцінки розвитку дитини, надання психолого-педагогічної допомоги та забезпечення системного кваліфікованого супроводу.

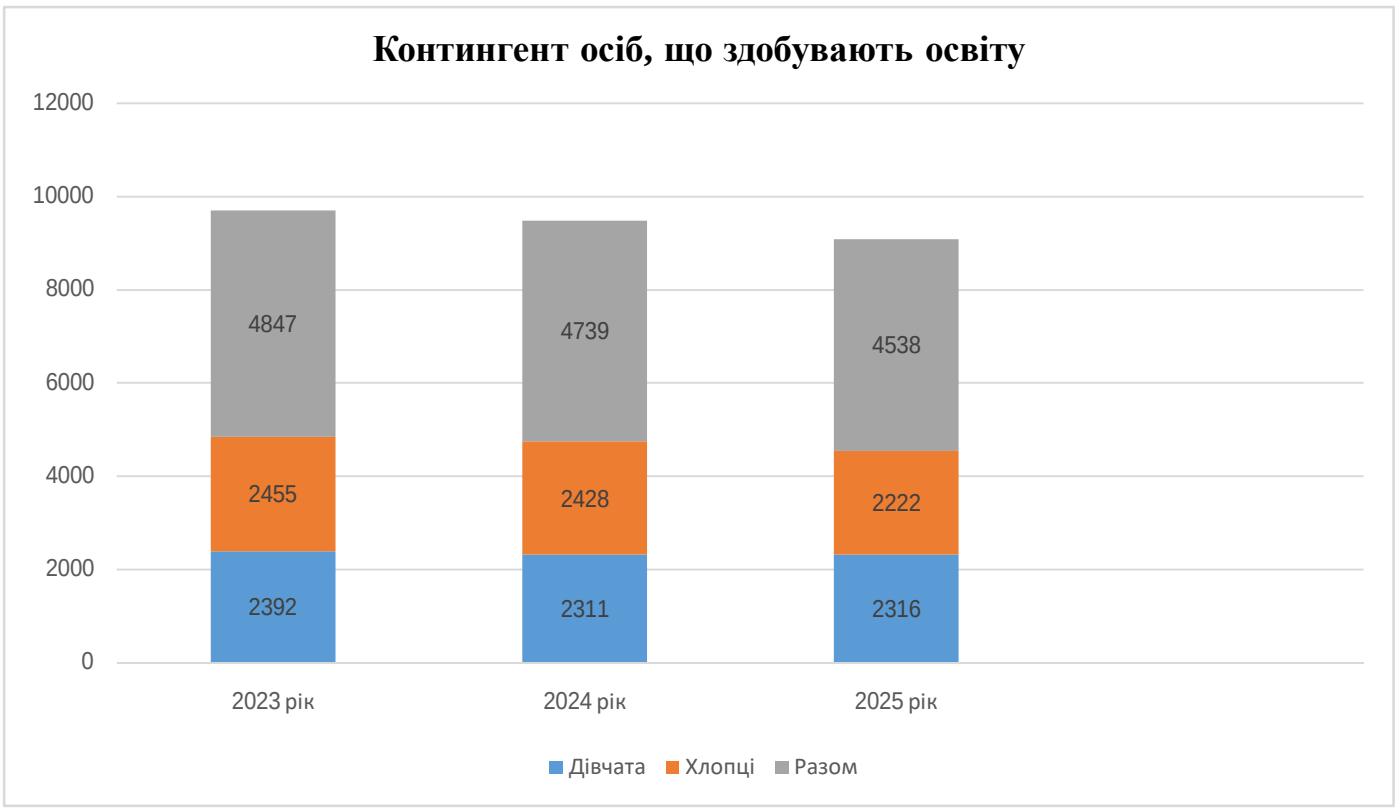
З метою підвищення рівня якості надання освітніх послуг та створення для громади більших освітніх перспектив у червні 2025 року було проведено ряд заходів щодо оптимізації мережі закладів освіти громади, а саме: на виконання рішення 83 сесії 8 скликання №16 від 19 червня 2025 року проведено реорганізацію ЗДО «Світанок» села Ярмолинці; з нового навчального року цей заклад буде функціонувати як дошкільний підрозділ у складі закладу загальної середньої освіти І-ІІ ст. с. Ярмолинці.

У 2025 навчальному році у 9 закладах загальної середньої освіти надавались послуги 42 дітям з особливими освітніми потребами. Закладами освіти виконуються вимоги чинного законодавства щодо забезпечення доступності до території, будівель, споруд та приміщень для учнів, забезпечено універсальний дизайн, придбано обладнання для облаштування ресурсних кімнат.






Кількість педагогічних працівників
1200
1000
800
600
400
200
0
486
65
421
560
74
486
531
92
439
2023 рік
2024 рік
2025 рік
Жінки
Чоловіки
Разом


Контингент осіб, що здобувають освіту
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
4847
2455
2392
4739
2428
2311
4538
2222
2316
2023 рік
2024 рік
2025 рік
Дівчата
Хлопці
Разом

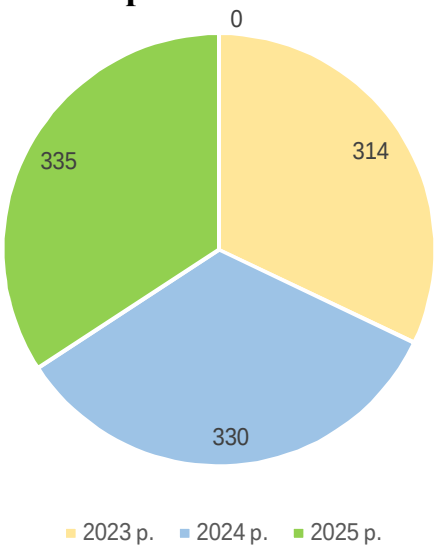
Культура, молодь та спорт

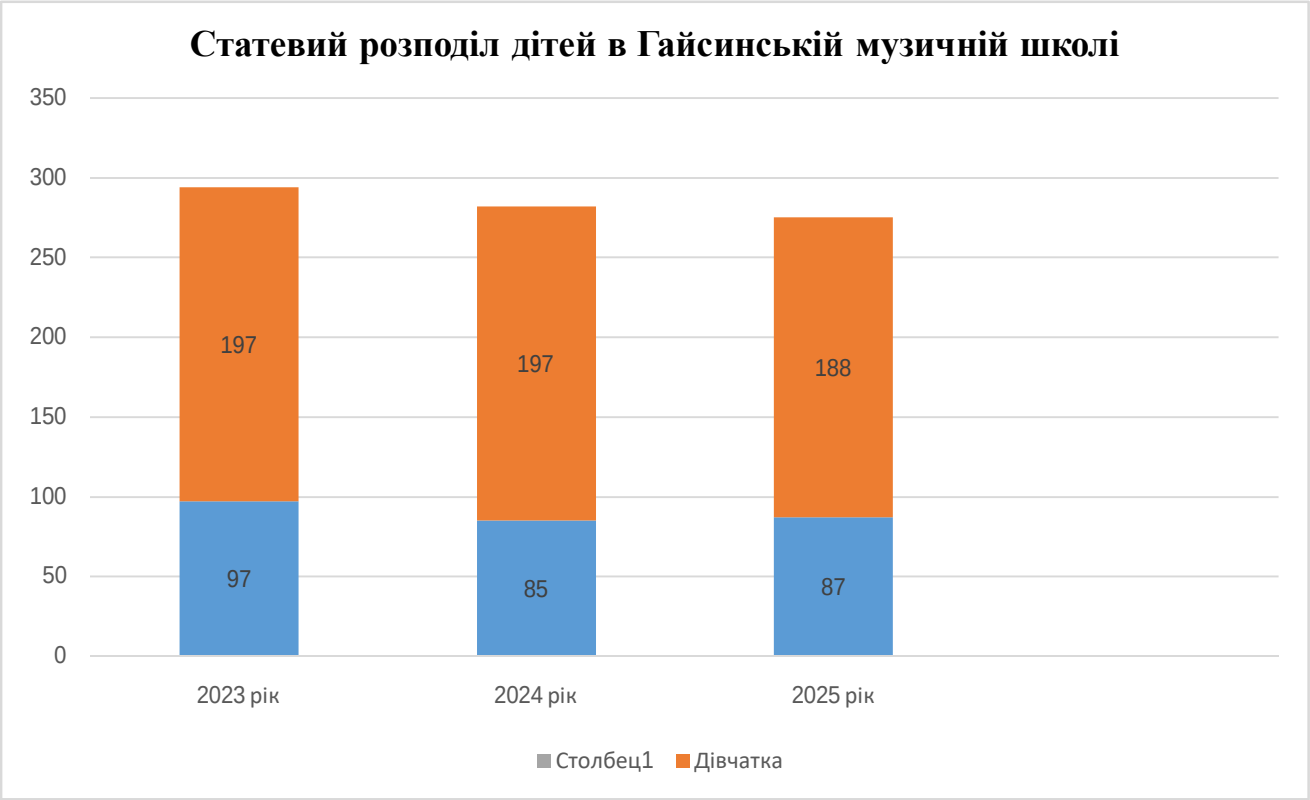
Впродовж 2022-2025 років в Гайсинській громаді діє 68 закладів культури, зокрема: заклади клубного типу – 35 (з них 17 сільських клубів, 17 сільських Будинків культури та 1 КЗ «Міський Будинок культури Гайсинської міської ради»); парків -1 (Гайсинський парк культури та відпочинку); кінотеатрів – 1 (КП «Гайсинська дирекція кіномережі»); музеїв – 7; бібліотек – 23 (об'єднані в Гайсинську ЦБС).

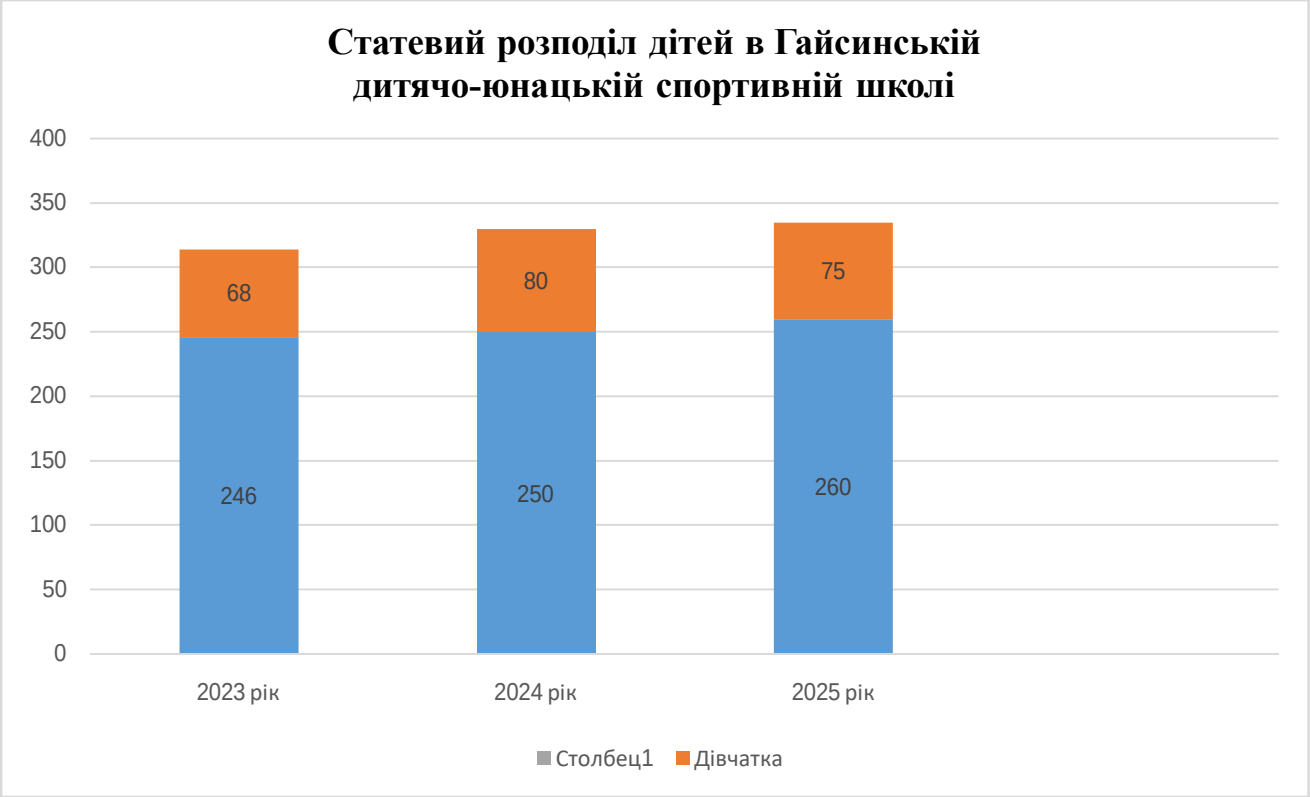
Також в підпорядкуванні відділу культури молоді та спорту перебуває мистецький заклад позашкільної освіти - Гайсинська музична школа та Гайсинська дитячо-юнацька спортивна школа, заклади дошкільної освіти в підпорядкуванні відділу – відсутні.

Кількість учнів в Гайсинській музичній школі

Кількість учнів в Гайсинській дитячо-юнацькій спортивній школі



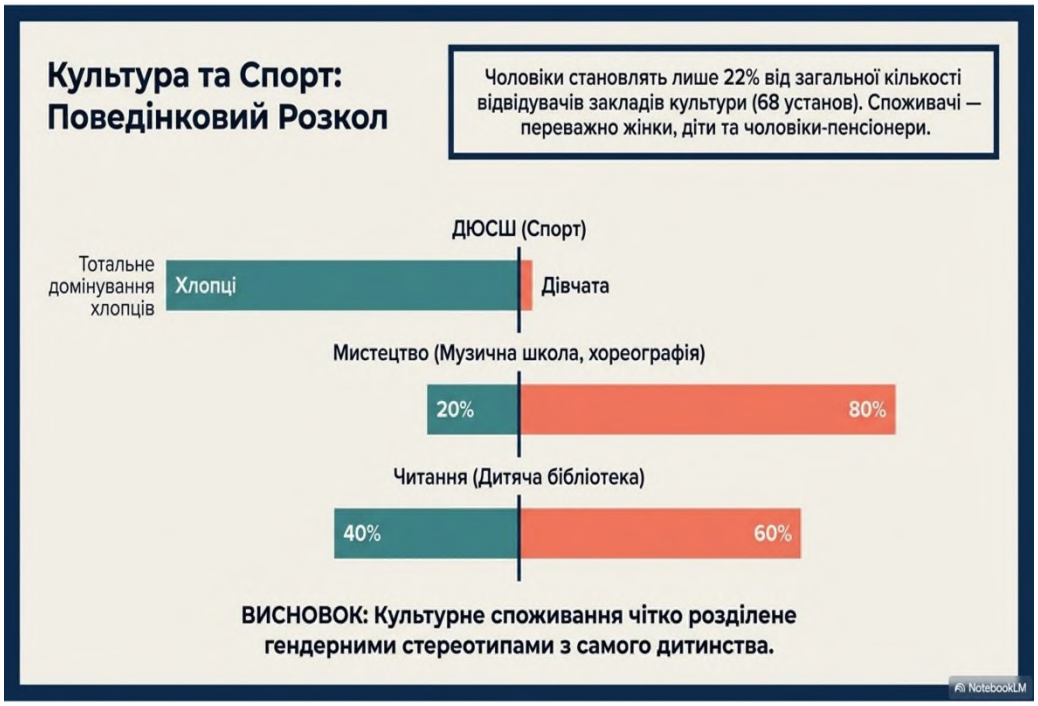


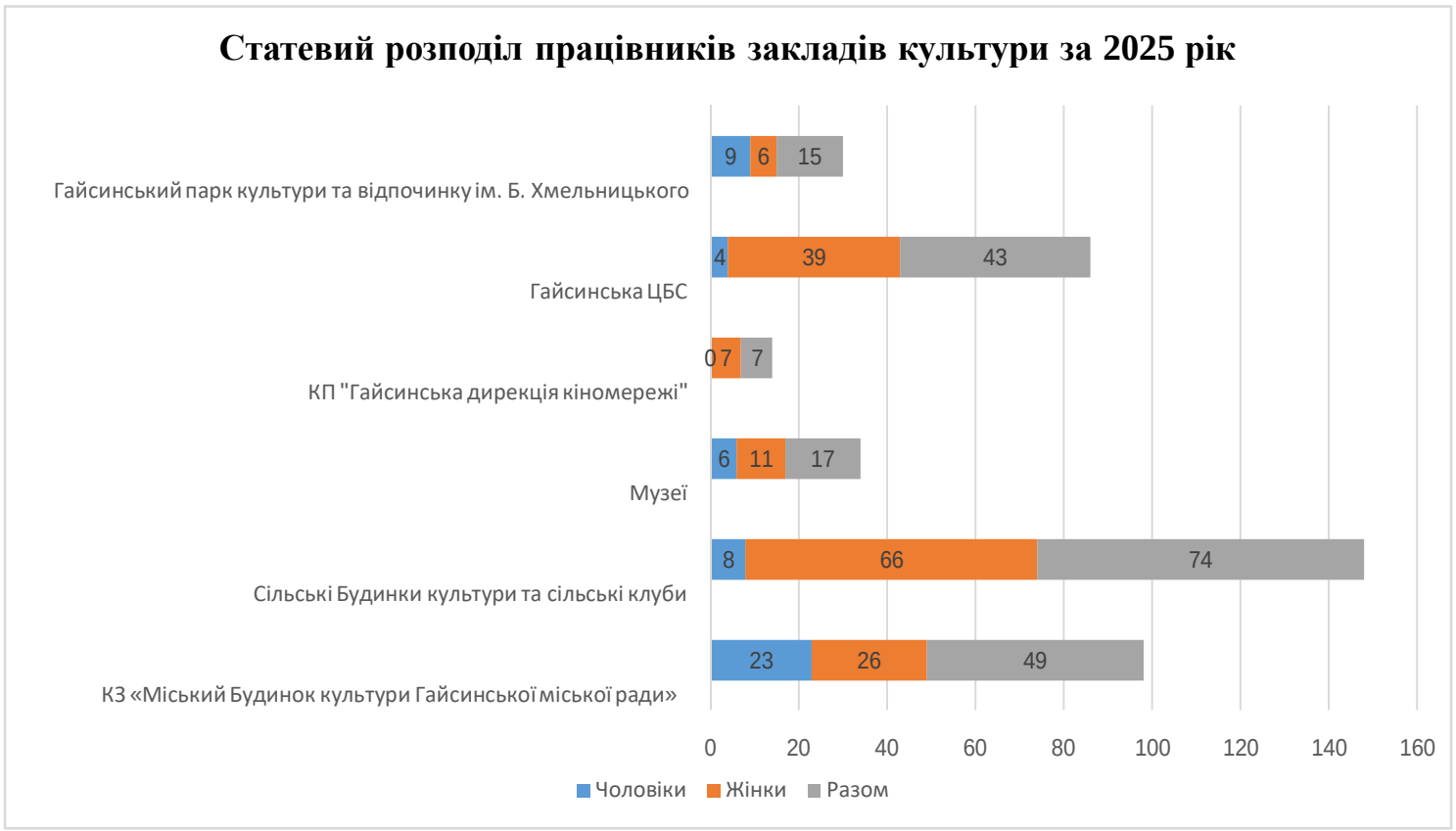


Музична та дитячо-юнацька спортивна школи охоплюють вихованців віком від 7 до 18 років. З даних графіків, ми можемо зробити висновки, що хлопці більше захоплюються спортом, а дівчатка – мистецтвом.

Міська влада сприяє створенню вільного доступу особам з інвалідністю до спортивних споруд. Забезпечено безперешкодний доступ до міського стадіону

та спортивного майданчику в парку культури та відпочинку ім. Б. Хмельницького.





Споживачами культурних послуг в більшості є особи жіночої статі, діти та чоловіки пенсійного віку. В загальному кількість осіб чоловічої статі складає близько 22% від загальних відвідувачів, решта - особи жіночої статі, **але** відвідувачі закладів культури молодшого та середнього шкільного віку мають інший розподіл (до

прикладу дитяча бібліотека - 40% хлопчики та 60% дівчатка, а Гайсинський КЗ «МБК» (бібліотека та хореографічні гуртки) - 20% хлопчики та 80% дівчатка).

Діючі програми відділу культури, молоді та спорту Гайсинської міської ради:

- Комплексна програма розвитку культури та духовного відродження на території Гайсинської міської територіальної громади на 2026-2028 роки;
- Комплексна програма розвитку фізичної культури і спорту на території Гайсинської міської територіальної громади на 2026-2028 роки;
- Цільова програма національно та військово-патріотичного виховання дітей і молоді, підготовки молоді до військової служби у Гайсинській міській територіальній громаді на 2026-2028 роки.

Економіка

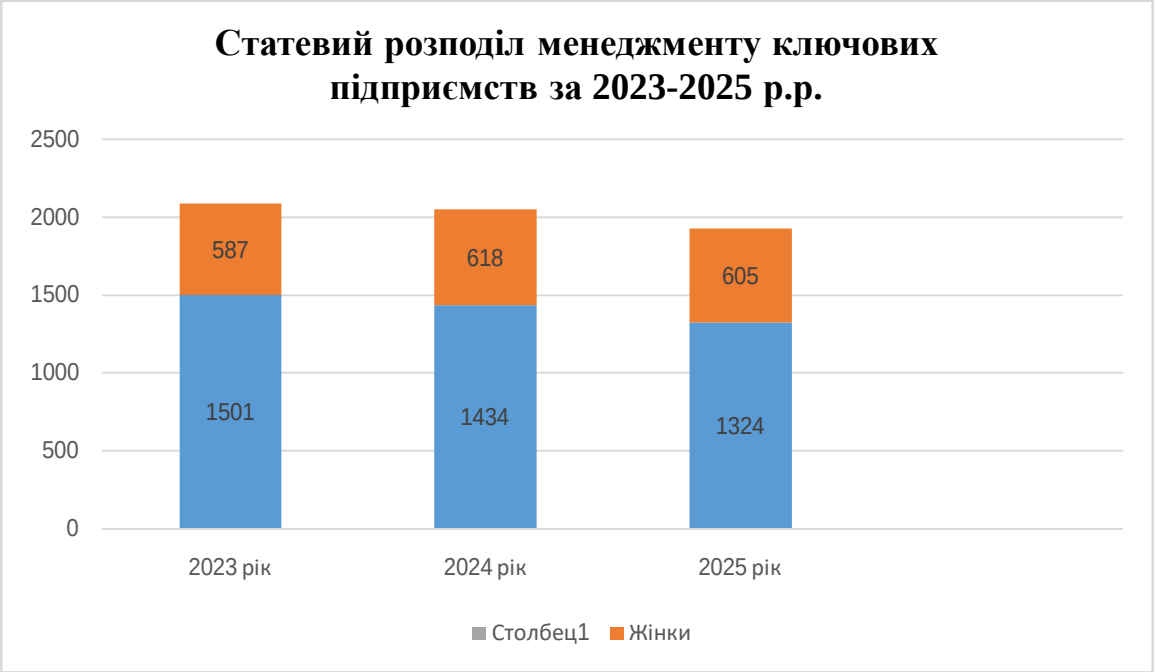
Гайсинська громада залишається та розвивається як потужній економічний та аграрний центр регіону. На сьогоднішній день на її території зареєстровані 2781 суб'єкт господарювання, з них 616 юридичних осіб, 2165 фізичних осіб-підприємців.

На сьогодні найбільшими підприємствами громади є: ТОВ «ПК «Зоря Поділля»; ТОВ «Агат-А»; ТОВ «Корпорація Скіф-96»; ТОВ «Гайсинський молокозавод»; ТОВ «Цехаве Корм ЛТД»; ТОВ «Авеста»; ТОВ «Авеста А»; ТОВ «Швейна фабрика»; СВК «Трудівник»; ФГ «Чиста криниця»; ПП «Петерсен агро».

Громада має досить розвинену інфраструктуру, яка забезпечує комфортне життя її мешканців. Соціальна інфраструктура громади налічує 23 середніх загальноосвітніх школи, 18 дошкільних навчальних закладів та 1 дошкільний підрозділ, Гайсинську ДЮСШ з комплексним спортивним майданчиком та футбольним полем, 29 закладів охорони здоров'я. На території громади налічується 23 бібліотеки, 35 клубних установ, 7 музейних закладів.

На території громади працює 1 торговий центр, 2 супермаркети, близько 260 магазинів, 39 кафе та ресторанів, понад 20 аптек та 14 АЗС.

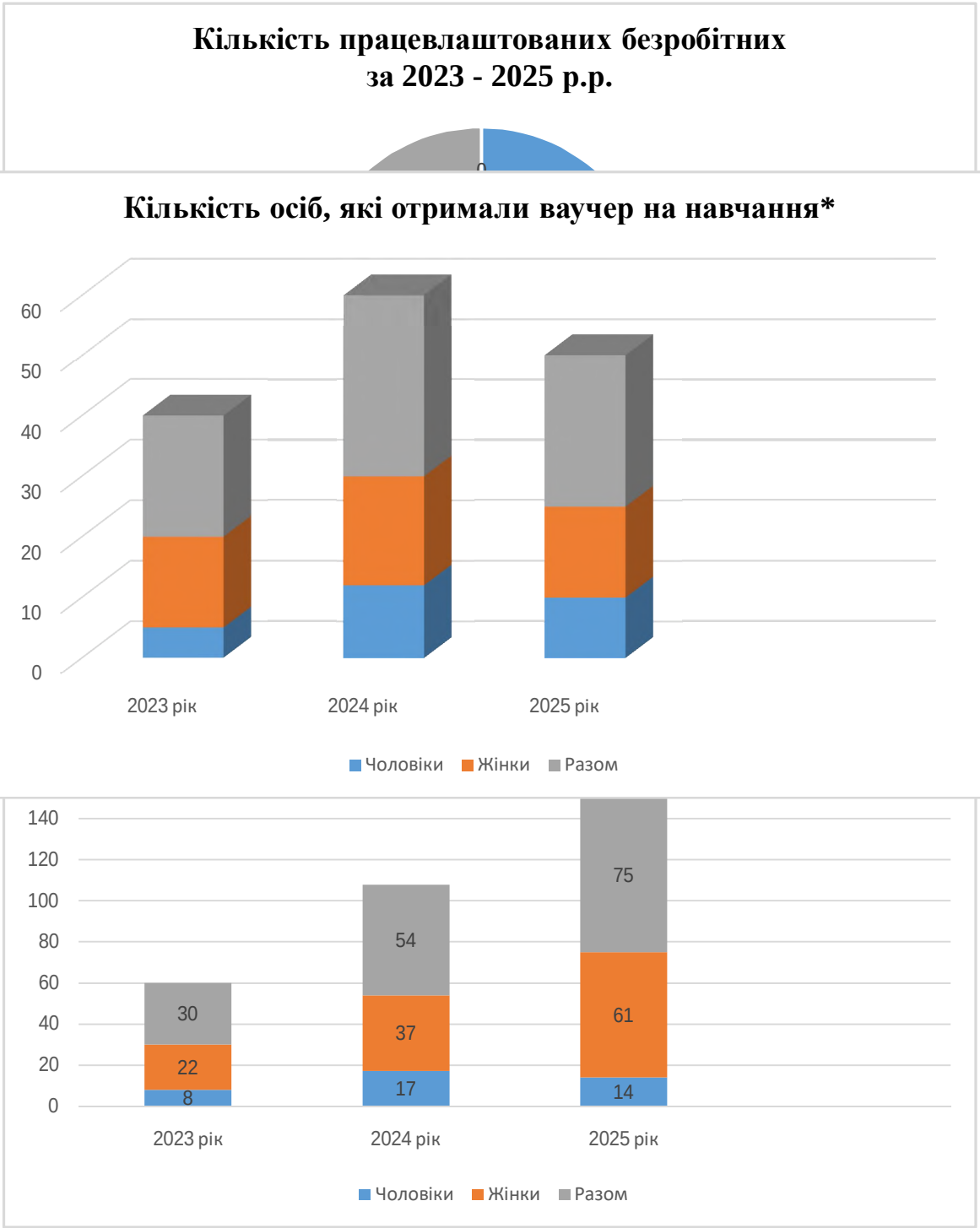
В громаді функціонує 25 відділень Укрпошти, 2 відділення та 20 поштоматів Нової пошти, Meest пошта, Justin.



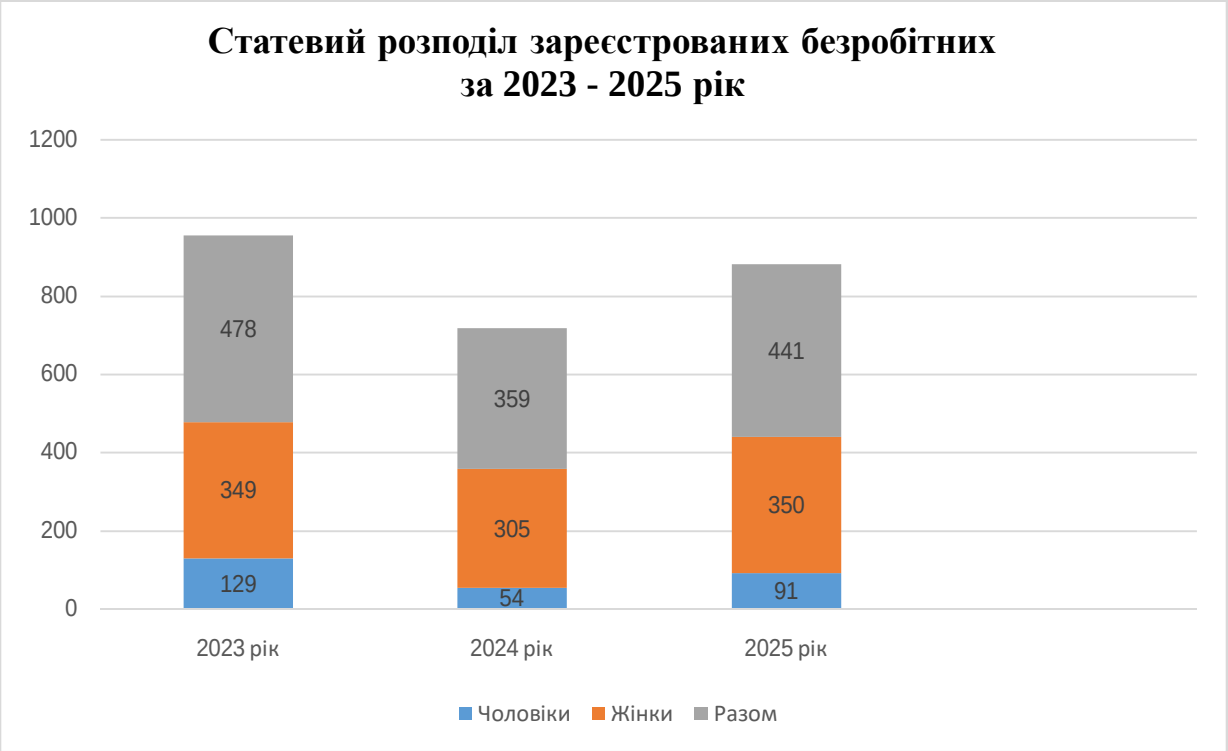


На сьогодні Гайсинська філія Вінницького обласного центру зайнятості є активним посередником на ринку праці між роботодавцями і шукачами роботи, вона на безоплатній основі надає послуги із пошуку підходящої

роботи та підбору персоналу, послуги з державного соціального страхування на випадок безробіття, а також здійснює виплату матеріального забезпечення у зв'язку з тимчасовою втратою роботи.



*Ваучер – це документ, що дає право безоплатно пройти навчання за затвердженим переліком професій та спеціальностей. Видається деяким категоріям громадян, які **не зареєстровані в службі зайнятості як безробітні**, для підтримання їх конкурентоспроможності на ринку праці.



Висновки

Інтеграція гендерних підходів у процеси місцевого самоврядування не є формальністю, а виступає стратегічним інструментом підвищення ефективності публічного управління. Врахування специфічних потреб жінок і чоловіків на етапі планування місцевих політик дозволяє досягати поставлених цілей з мінімальними витратами ресурсів, забезпечуючи при цьому сталий розвиток громади та високу якість життя кожного мешканця.

Проте результати проведеного дослідження вказують на наявність системних бар'єрів. Головним із них є відсутність комплексної, достовірної та вчасно оновлюваної статистики, розподіленої за статтю. Це створює «інформаційний вакуум», який заважає управлінцям адекватно оцінювати ситуацію в громаді та обирати найбільш оптимальні шляхи вирішення існуючих проблем. Ситуація в Гайсинській громаді в цьому аспекті відображає загальнонаціональну тенденцію, де брак специфічних даних обмежує точність соціально-економічного діагностування.

З метою подолання виявлених труднощів та впровадження принципів рівності, рекомендується реалізувати наступний комплекс заходів:

1. Модернізація системи обліку та муніципальних реєстрів

Необхідно переглянути та доопрацювати структуру внутрішніх реєстрів та баз даних. Обов'язковим має стати включення параметрів статі, віку, району проживання та інших соціально-демографічних характеристик. Це дозволить бачити реальний стан справ у розрізі конкретних груп населення та приймати рішення, що ґрунтуються на твердих даних (Evidence-based policy).

2. Впровадження гендерного компоненту в соціологічний моніторинг

Будь-які опитування чи вивчення громадської думки мають містити гендерні індикатори. Це дозволить не лише виявити приховані потреби жінок і чоловіків у різних сферах (транспорт, охорона здоров'я, безпека, освіта), а й зрозуміти причини їхньої низької соціальної чи економічної активності. Розуміння цих бар'єрів є першим кроком до створення інклюзивного середовища.

3. Перехід до глибинного аналізу першопричин (превентивний підхід)

Поточна практика часто фокусується на боротьбі з наслідками соціальних проблем, що потребує постійних фінансових вливань. Пропонується ініціювати галузеві дослідження, спрямовані на пошук корінних причин виникнення диспропорцій. Запланована діяльність, що усуває джерело проблеми, є значно ефективнішою та економічно вигіднішою в довгостроковій перспективі, ніж нескінченне реагування на її симптоми.

4. Забезпечення прозорості та використання гендерного бюджетування

Статистичні дані, розподілені за статтю, мають бути систематизовані та оприлюднені у відкритому доступі на офіційному сайті Гайсинської міської ради. Це дозволить:

- використовувати ці дані при підготовці місцевих цільових програм.
- якісно формувати паспорти бюджетних програм.
- повноцінно застосовувати механізм гендерно-орієнтованого бюджетування (ГОБ), що гарантує справедливий розподіл коштів громади між усіма її членами.

5. Інституційне посилення та розвиток компетенцій кадрів

Ефективність гендерної політики безпосередньо залежить від професійності виконавців. Необхідно організувати системне навчання (семінари, тренінги, воркшопи) для працівників структурних підрозділів

міської ради. Мета — навчити фахівців самостійно проводити гендерний аналіз у межах своїх повноважень та інтегрувати ці знання у щоденну роботу.

В результаті гендерного аналізу з урахуванням обмеження специфічних даних для діагностування причин тієї чи іншої ситуації у різних сферах життєдіяльності міста, спостерігаємо ситуацію характерну для переважної більшості міст України.

