

ГРОШІ, ФІНАНСИ І КРЕДИТ

DOI: <https://doi.org/10.32836/2521-666X/2022-77-10>
УДК 336.1

Роменська К.М.

кандидат економічних наук, доцент,
Університет митної справи та фінансів

Romenska Kateryna

University of Customs and Finance

ГЕНДЕРНО-ОРІЄНТОВАНЕ ТА ІНКЛЮЗИВНЕ УПРАВЛІННЯ БЮДЖЕТНИМИ КОШТАМИ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

GENDER-RESPONSIVE AND INCLUSIVE BUDGETING IN HEALTHCARE OF UKRAINE

У статті наголошено на необхідності інтеграції гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами в бюджетний процес України. Розмежовано поняття гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами. Проведено оцінювання видаткової частини Державного бюджету України та видатків Державного бюджету України на охорону здоров'я. Визначено умови переходу на середньострокову перспективу управління бюджетами та реформування системи охорони здоров'я як сприятливі умови для інтеграції елементів гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами у сфері охорони здоров'я. Виявлено окремі гендерно-чутливі та інклюзивні потреби, що особливо загострились за умов пандемії COVID-19, в галузі охорони здоров'я та в інших сферах для своєчасного реагування органів державної влади та органів місцевого самоврядування на задоволення цих потреб.

Ключові слова: гендерно-орієнтоване бюджетування, інклюзивне бюджетування, управління бюджетними коштами, видатки бюджету на охорону здоров'я, бюджетний процес.

В статье сделан акцент на необходимости интеграции гендерно-ориентированного и инклюзивного управления бюджетными средствами в бюджетный процесс Украины. Разграничены понятия гендерно-ориентированного и инклюзивного управления бюджетными средствами. Проведено оценивание расходной части Государственного бюджета Украины и расходов Государственного бюджета Украины на здравоохранение. Определены условия перехода на среднесрочную перспективу управления бюджетами и реформирования системы здравоохранения как благоприятные условия для интеграции элементов гендерно-ориентированного и инклюзивного управления бюджетными средствами в сферу здравоохранения. Выявлены отдельные гендерно-чувствительные и инклюзивные потребности, которые особенно обострились в условиях пандемии COVID-19, в области здравоохранения и в других сферах для своевременного реагирования органов государственной власти и органов местного самоуправления на удовлетворение этих потребностей.

Ключевые слова: гендерно-ориентированное бюджетирование, инклюзивное бюджетирование, управление бюджетными средствами, расходы бюджета на здравоохранение, бюджетный процесс.

The necessity of integration the elements of gender-responsive and inclusive budgeting both in the field of health-care and in the budget process of Ukraine was emphasized. Gender-sensitive budgeting is important for gender equity and in combination with inclusive budgeting ensures budget equity for users of budget services in any area. Nowadays the healthcare system is being transformed. The transformation of the health care system of Ukraine under the conditions of the medium-term perspective of budget management are the most favorable for the introduction the elements of gender-responsive budgeting and inclusive budgeting in the budget process of Ukraine. And in the conditions of the COVID-19 pandemic gender-responsive and inclusive budgeting are becoming integral tools for reducing incidence rate and overcoming the effects of the crisis. The expenditure part of the State Budget of Ukraine and the expenditures of the State Budget of Ukraine for health care have been estimated. Some gender-sensitive and inclusive needs have been identified, which have been particularly acute in the context of the COVID-19 pandemic, in the field

of healthcare and other areas for the timely response of public authorities and local governments to meet these needs. The research is designed to develop theoretical provisions and practical recommendations for the integration the elements of gender-oriented and inclusive management of budget funds in the health care during the budget process of Ukraine. The complex of steps and stages of integration the elements of gender-oriented and inclusive budgeting into the healthcare sector and in the budget process of Ukraine as a whole has been identified, which will also accelerate overcoming the effects of COVID-19 through its impact on gender and inclusive equality in the regions and country as a whole and is designed to ensure the effectiveness of planning and efficient of using the budget funds, taking into account gender and inclusive issues. That is why the modern system of budget management should be gender-sensitive and focused on supporting inclusive segments of the population.

Key words: *gender-responsive budgeting, inclusive budgeting, management of budget resources, budget expenditures on health care, budget process.*

Постановка проблеми. Гендерно-орієнтоване та інклюзивне управління бюджетними коштами сьогодні є особливо важливим для сталого відновлення сфери охорони здоров'я як України, так і інших країн світу, що намагаються одужати від COVID-19 шляхом побудови стійкого суспільства. Криза COVID-19 по-різному впливає на чоловіків та жінок через можливі втрати роботи внаслідок пандемії (у багатьох країнах світу фахівці жіночої статі втрачають роботу швидше, ніж чоловічої), а також через гендерні відмінності роботи на різних посадах, що наражає жінок на більший ризик зараження (особливо у сфері охорони здоров'я, де більшість медичного персоналу складають жінки). Саме тому сучасна система управління бюджетними потоками має бути гендерно-чутливою та орієнтованою на підтримку інклюзивних верств населення.

Аналіз останніх досліджень і публікацій. Питанням гендерно-орієнтованого та інклюзивного бюджетування в бюджетному процесі України приділяли увагу Т. Іваніна, О. Кисельова, М. Колодій, О. Остапчук, О. Цюпа [4] та інші вчені. Проте за умов кризи COVID-19, що приводить до захворюваності чоловіків, жінок та вразливих верств населення, у подальшому посилюється необхідність врахування гендерних та інклюзивних аспектів під час прийняття рішень з питань бюджету, тому необхідним є подальший пошук напрямів та можливостей інтеграції елементів гендерно-орієнтованого та інклюзивного бюджетування як у сферу охорони здоров'я, так і загалом у бюджетний процес України.

Мета статті полягає у розробленні теоретичних положень та практичних рекомендацій щодо інтеграції елементів гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами у сферу охорони здоров'я та в бюджетний процес України.

Виклад основного матеріалу. Поняття гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами є тотожними через важливість і схожість соціальних результатів, отриманих внаслідок застосування певних інструментів бюджетування. Проте ці поняття варто розмежовувати через відмінності в їх тлумаченні. Гендерно-орієнтоване бюджетування – це управління бюджетними потоками, що працює для всіх жінок та чоловіків, дівчат та хлопчиків і покликане забезпечувати рівноправний розподіл бюджетних ресурсів. Інклюзивне бюджетування – це управління бюджетними потоками, що сприяє рівним можливостям для всіх верств населення, включаючи людей похилого віку, інвалідів, осіб з особливими потребами тощо.

Гендерно-чутливе складання бюджету має велике значення для гендерної справедливості, а в сукупності з інклюзивним бюджетуванням забезпечує бюджетну справедливість для користувачів бюджетних послуг у будь-якій сфері. Розглядаючи сферу охорони здоров'я, маємо відзначити, що її фінансове забезпечення здійснюється за рахунок коштів Державного бюджету України відповідно до статті 87 Бюджетного кодексу України та місцевих бюджетів України, а саме обласних бюджетів згідно зі статтею 90 та бюджетів сільських, селищних, міських територіальних громад відповідно до статті 89 Бюджетного кодексу України. Основоположним принципом фінансування сфери охорони здоров'я України є принцип субсидіарності, за якого розподіл видів видатків між державним бюджетом та місцевими бюджетами, а також між місцевими бюджетами ґрунтується на необхідності максимально можливого наближення надання публічних послуг до їх безпосереднього споживача [1].

Сьогодні в Україні відбувається трансформація системи охорони здоров'я після схвалення Урядом Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я. Це рішення сприятиме забезпеченню громадянам України доступу до гідного європейської держави рівня медичного обслуговування шляхом переходу системи охорони здоров'я України до фінансування на основі моделі обов'язкового державного медичного страхування громадян з використанням для цього коштів, акумульованих у державному бюджеті України та місцевих бюджетах України. Нова модель фінансування охорони здоров'я включатиме впровадження державного гарантованого пакета медичної допомоги, створення єдиного національного замовника медичних послуг, автономізацію постачальників медичної допомоги, нові методи оплати та нову систему управління якістю послуг [2].

На рис. 1 продемонстровано обсяги видатків Державного бюджету України та видатків на охорону здоров'я, а також темпи їх приросту упродовж 2016–2020 рр. Позитивними наслідками трансформації сфери охорони здоров'я України є зростання видатків на охорону здоров'я на 71% у 2019 р. та 224% у 2020 р. за зростання видаткової частини бюджету на 9% у 2016 р. та 19% у 2020 р. Зростання видатків у 2020 р. на 224% порівняно з 2019 р. пов'язано

з тим, що з 1 квітня 2020 р. видатки на оплату медичних послуг, що надавались комунальними закладами охорони здоров'я, здійснювалися з державного бюджету за програмою медичних гарантій (до 1 квітня 2020 р. місцевим бюджетом надавалась медична субвенція).

Також варто відзначити зростання частки видатків на охорону здоров'я у видатках Державного бюджету України з 2% у 2016 р. до майже 10% у 2020 р., що є позитивним сигналом, адже рівень витрат на охорону здоров'я є важливим соціальним показником для забезпечення добробуту та якості життя населення.

Трансформація системи охорони здоров'я України за умов переорієнтації на середньострокову перспективу управління бюджетами є найбільш сприятливою для впровадження елементів гендерно-орієнтованого та інклюзивного бюджетування в бюджетний процес України, а за умов пандемії COVID-19 гендерно-орієнтоване та інклюзивне бюджетування стають невід'ємними інструментами для зниження рівня захворюваності та подолання наслідків кризи. Досвід розвинених європейських країн свідчить про те, що для зосередження на гендерній та інклюзивній орієнтованості бюджетного процесу України необхідно здійснити певні кроки [8].

Першим кроком є необхідність підготовки звітності щодо наявності гендерних та інклю-



Рис. 1. Обсяги видатків Державного бюджету України та видатків на охорону здоров'я у 2016–2020 рр.

Джерело: складено за даними Міністерства фінансів України [3]

живних проблем, які можна буде вирішити за рахунок бюджетних коштів. На цьому етапі необхідно провести гендерний аналіз та аналіз інклюзивних проблем із виявленням найбільш значущих та суттєвих.

Другим кроком є проведення оцінювання впливу бюджетної політики на вирішення гендерних та інклюзивних проблем. Цей етап передбачає оцінку видатків Державного бюджету України та місцевих бюджетів України на охорону здоров'я та їх вплив на стать, норми та ролі у суспільстві різних верств населення.

Третім кроком є застосування інструментів системи управління бюджетом із включенням гендерної та інклюзивної інформації до бюджетних пропозицій. Цей етап передбачає перетворення Державного бюджету України та місцевих бюджетів України на такі, що забезпечують виконання зобов'язань щодо гендерної рівності та інклюзії.

Четвертим кроком є проведення оцінювання та моніторингу впливу гендерного та інклюзивного впливу на бюджетну політику. Оцінка зворотного впливу призначена для того, щоби показати, як різні верстви населення та врахування їх особливих потреб у сфері охорони здоров'я можуть впливати на бюджетний процес на його різних етапах.

П'ятим кроком є застосування необхідних законодавчих змін для вирішення проблем гендерної рівності та розвитку інклюзивного бюджетування [6]. На цьому етапі передбачається допомога тим урядовим групам, які розробляють стратегії у галузі охорони здоров'я, а також продумування заходів, яких необхідно вжити на кожному етапі бюджетного процесу на державному та місцевому рівнях для просування гендерно-орієнтованого та інклюзивного бюджетування та покращення функціонування цієї сфери.

Із настанням пандемії COVID-19 її наслідки поширились за межі кризи у сфері охорони здоров'я, кидаючи виклик справедливому та ефективному використанню бюджетних коштів не лише на медичну, але й на соціальну допомогу, усунення нерівностей в різних сферах економіки, регіональному розвитку, громадському житті. Глобальний економічний спад внаслідок пандемії виразився у масовому безробітті, скороченні темпів росту валового внутрішнього продукту (ВВП), кризі ліквідності та боргів,

зростанні рівня бідності. Соціальними наслідками, що зумовили здійснення бюджетних витрат, стали зростання рівня допомоги по безробіттю, допомоги малозабезпеченим сім'ям, допомоги постраждалим від домашнього насильства. Саме тому за кризових умов органи державної влади та місцевого самоврядування мають своєчасно реагувати на події, що відбуваються в економіці і суспільстві та інтегрувати елементи гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами у сферу охорони здоров'я та в бюджетний процес України.

Першим етапом для інтегрування елементів гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами у сферу охорони здоров'я та в бюджетний процес України є запровадження обов'язкового навчання гендерному аналізу для державних службовців. Проведення гендерного аналізу і оцінювання, регулярне оновлення даних по окремих регіонах, галузях, сферах та країні загалом про поточний стан жінок та чоловіків, їх чисельність, вік, зайнятість, доходи, соціальний стан тощо дасть змогу за умов настання надзвичайних подій швидко проводити оцінювання потреб та виявлення груп ризику, оскільки відсутність даних та їх необхідне збирання займають багато часу, а це може перешкоджати швидкості прийняття рішень з питань бюджету та мобілізації необхідних зусиль для своєчасного реагування на події з боку державного та місцевого уряду.

Другим етапом є класифікація подій як гендерно-чутливих або нейтральних та класифікація видатків бюджету на ті, що є гендерно-орієнтованими, і ті що такими не є, проте мають важливі гендерні наслідки. У табл. 1 класифіковано окремі потреби у сфері охорони здоров'я як гендерно-чутливі заходи, що загострились за умов пандемії COVID-19, та наведено приклад реагування органів державної влади та органів місцевого самоврядування на задоволення цих потреб.

Управління бюджетними ресурсами у сфері охорони здоров'я з урахуванням гендерної та інклюзивної проблематики може бути використано для спрямування уваги на ті верстви населення, які найбільше її потребують, і на тих осіб, хто перебуває в неблагополучному становищі за статтю, економічним статусом, місцем розташування та іншими характеристиками.

Таблиця 1

Класифікація окремих гендерно-чутливих потреб у сфері охорони здоров'я, що загострились за умов пандемії COVID-19

Гендерно-чутливі потреби у сфері охорони здоров'я	Реакція органів державної влади та органів місцевого самоврядування
Медичний персонал	Забезпечення медичних працівників жінок та чоловіків засобами індивідуального захисту відповідно до їх статі для зручного та безпечного здійснення покладених обов'язків.
Захворюваність	Фінансове забезпечення заходів щодо виявлення традиційно «жіночих» та «чоловічих» захворювань, а також соціально-економічних та культурних чинників, що приводять до настання хвороб, та упередження випадків їх настання.
Репродуктивне здоров'я	Фінансове забезпечення заходів щодо розширення наявних варіантів лікування від COVID-19 та інших хвороб за одночасного збереження репродуктивного здоров'я жінок і чоловіків.
Ментальне здоров'я	Фінансове забезпечення заходів щодо покращення стану психічного здоров'я чоловіків і жінок, зумовлених настанням стресових та надзвичайних подій в економіці, політиці, що впливають на соціум та є фактором якості життя, суспільного добробуту в країні.
Відновлення здоров'я для осіб, що хворіли на COVID-19	Фінансове забезпечення підтримки та відновлення здоров'я чоловіків та жінок внаслідок хвороби на COVID-19 задля запобігання випадкам ускладнень.
Домашнє насильство	Фінансове забезпечення заходів, пов'язаних із упередження настання випадків домашнього насильства.

Таблиця 2

Класифікація окремих гендерно-чутливих та інклюзивних потреб, що загострились за умов пандемії COVID-19 в різних сферах

Гендерно-чутливі та інклюзивні потреби	Реакція органів державної влади та органів місцевого самоврядування
Економічна безпека жінок-підприємців	Фінансова підтримка жінок-підприємців у вигляді надання грошової допомоги та/або грантів.
Виправлення непомітності оплачуваної та неоплачуваної роботи	Фінансове забезпечення оплати роботи та послуг по догляду за дітьми, людьми похилого віку або інвалідами.
Ризик неефективного та нецільового використання бюджетних коштів	Посилення контролю за цільовим, ефективним використанням бюджетних коштів за умов швидких процесів прийняття рішень під час пандемії. Забезпечення перерозподілу бюджетних ресурсів, якщо вони неефективно використовуються і не забезпечують бажаних результатів, включаючи гендерну рівність.
Доступ до інформації	Забезпечення своєчасного складання та оприлюднення прозорої бюджетної звітності, бажано з показниками оцінювання ефективності впливу витрат, спрямованих на забезпечення гендерної рівності, на результати.
Доступ до високоякісної медичної допомоги	Фінансове забезпечення медичної допомоги для всіх верств населення з обов'язковим контролем за досягненням показників якості використання бюджетних коштів.
Доступ до освіти та навичок	Фінансове забезпечення розвитку освіти для всіх верств населення.
Доступ до якісної питної води	Фінансове забезпечення заходів із забезпечення населення якісно очищеною питною водою.
Можливості «адекватних засобів до існування» через роботу для всіх тих, хто є працездатним	Забезпечення працевлаштованості працездатного населення, в тому числі осіб із особливими потребами.
Захист людей похилого віку, інвалідів, малозабезпечених громадян	Фінансове забезпечення людей похилого віку, інвалідів, малозабезпечених громадян.
Оснащення інклюзивно-ресурсних центрів	Фінансове забезпечення функціонування, обладнання та розширення переліку послуг інклюзивно-ресурсних центрів.
Дотримання принципу інклюзивності	Фінансове забезпечення облаштування вулиць, громадських місць та просторів, пристосованих під осіб з інклюзивними потребами.

У табл. 2 наведено окремі гендерно-чутливі та інклюзивні потреби, що також загострились за умов пандемії COVID-19 в інших сферах, та наведено приклад реагування органів державної влади та органів місцевого самоврядування на задоволення цих потреб. Після класифікації потреб як гендерно-чутливих або нейтральних та визначення гендерно-орієнтованих напрямів використання бюджетних коштів наступним етапом є застосування інструментів та методів для кількісного оцінювання та аналізу впливу бюджету на гендерну рівність.

Четвертим етапом є передбачення достатнього фінансового забезпечення або переорієнтація витрат бюджету для запобігання чи своєчасного реагування на потреби жінок та чоловіків.

П'ятим етапом є здійснення обґрунтованого розподілу бюджетних коштів на виконання бюджетних програм, включаючи соціальний захист населення і охорону здоров'я, які є життєво важливими для відновлення гендерної проблематики.

Шостим етапом є складання звітності про виконання гендерних бюджетів із приверненням уваги до подальшої важливості підтримки та необхідності планування заходів, спрямованих на забезпечення гендерної рівності [7].

Висновки. Інтеграція гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами в бюджетний процес України є важли-

вою та необхідною умовою для подолання наслідків кризи, подальшого сталого розвитку та відновлення. Умови переходу на середньострокову перспективу управління бюджетами, трансформація та реформування системи охорони здоров'я є найбільш сприятливими для інтеграції елементів гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами у сфері охорони здоров'я. Особливо за кризових умов COVID-19 органи державної влади та місцевого самоврядування мають своєчасно реагувати на події, що відбуваються в економіці і суспільстві та інтегрувати елементи гендерно-орієнтованого та інклюзивного управління бюджетними коштами у сферу охорони здоров'я та в бюджетний процес України. Одним із таких прикладів є виявлення гендерно-чутливих та інклюзивних потреб, що особливо загострились за умов пандемії COVID-19, в галузі охорони здоров'я та в інших сферах для своєчасного реагування органів державної влади та органів місцевого самоврядування на задоволення цих потреб.

Здійснення комплексу перелічених кроків та етапів також сприятиме прискоренню подолання наслідків COVID-19 через його вплив на гендерну та інклюзивну рівність у регіонах та країні загалом, а також покликане забезпечити результативність планування та ефективність використання бюджетних коштів з урахуванням гендерної та інклюзивної проблематики.

Список літератури:

1. Бюджетний кодекс України : Закон України від 8 липня 2010 р. № 2456-VI. URL: <http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/2456-17>.
2. Про схвалення Концепції реформи фінансування системи охорони здоров'я : Розпорядження Кабінету Міністрів України від 30 листопада 2016 р. № 1013-р. URL: <https://www.kmu.gov.ua/npas/249626689>.
3. Бюджет України 2020 : статистичний збірник. URL: <https://mof.gov.ua/uk/statistichnij-zbirnik>.
4. Гендерно орієнтований підхід у бюджетному процесі : практичний посібник / Т. Іваніна, О. Кисельова, М. Колодій, О. Остапчук, О. Цюпа. Київ : Віваріо, 2020. 88 с.
5. Лисяк Л., Качула С., Абдін А. Роль видатків місцевих бюджетів України на охорону здоров'я в умовах децентралізації. *Економічний вісник університету*. 2020. № 46. С. 144–152. DOI: 10.31470/2306-546X-2020-46-144-153.
6. Who benefits from public spending? Gender responsive budget policies support inclusive societies. URL: <https://blogs.worldbank.org/governance/who-benefits-public-spending-gender-responsive-budget-policies-support-inclusive>.
7. Khan Z., Gifford K. COVID-19 and fiscal policy: Applying gender-responsive budgeting in support and recovery. URL: <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2021/03/policy-brief-covid-19-and-fiscal-policy>.
8. Downes R., Trapp L. Nicol S. Gender Budgeting in OECD countries. *OECD Journal on Budgeting*. 2016. Vol. 3. URL: <https://www.oecd.org/gender/Gender-Budgeting-in-OECD-countries.pdf>.

References:

1. Verkhovna Rada of Ukraine (2010). *Biudzhetniyi kodeks Ukrainy. Zakon Ukrainy vid 08.07.2010 № 2456-VI* [Budget code of Ukraine. The law of Ukraine from July 08, 2010 № 2456-VI]. Available at: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2456-17> (accessed 13 October 2021).
2. Cabinet of Ministers of Ukraine (2016). *Pro shvalennja Konceptiji reformi finansuvannja sistemi ohoroni zdorov'ja. Rozporjadzhennja Kabinetu Ministriv Ukraini vid 30.11.2016 № 1013-p.* [About the approval of the Concept of health care financing reform. Order of the Cabinet of Ministers of Ukraine from November 30, 2016. № 1013-p]. Available at: <https://www.kmu.gov.ua/npas/249626689> (accessed 13 October, 2021).

3. Ministry of Finance of Ukraine (2021). Bjudzhet Ukraini: statistichnij zbirnik [Budget of Ukraine: statistical digest], Kyiv, MFU, 298. Available at: <https://mof.gov.ua/uk/statistichnij-zbirnik> (accessed 13 October, 2021).
4. Ivanina T., Kiseleva O., Kolodij M., Ostapchuk O., Tsupa O. (2020) Genderno orientovaniy pidhid u bjudzhetnomu procesi. Praktichnij posibnik [Gender-responsive budgeting in the budget process. Practical guide]. Kyiv, Vivario, 88 p. Available at: <https://mof.gov.ua/uk/download/page/3310> (accessed 11 October, 2021).
5. Lisjak L., Kachula S. & Abdin A. (2020). Rol' vidatkiv miscevih bjudzhetiv Ukraini na ohoronu zdorov'ja v umovah decentralizacii [The role of the local budget's funds of Ukraine to the healthcare in the context of decentralization]. *Ekonomichnij visnik universitetu*, 46, pp. 144–152. DOI: 10.31470/2306-546X-2020-46-144-153 (accessed 11 October, 2021).
6. The World bank blog. (2021). *Who benefits from public spending? Gender responsive budget policies support inclusive societies*. Available at: <https://blogs.worldbank.org/governance/who-benefits-public-spending-gender-responsive-budget-policies-support-inclusive> (accessed 11 October, 2021).
7. Khan Z., Gifford K. (2021) *COVID-19 and fiscal policy: Applying gender-responsive budgeting in support and recovery*. Available at: <https://www.unwomen.org/en/digital-library/publications/2021/03/policy-brief-covid-19-and-fiscal-policy> (accessed 11 October, 2021).
8. Downes R., Trapp L., Nicol S. (2016). *Gender Budgeting in OECD countries. OECD Journal on Budgeting. Volume 2016/3*. Available at: <https://www.oecd.org/gender/Gender-Budgeting-in-OECD-countries.pdf> (accessed 13 October, 2021).