

平成23年行政事業レビューシート (外務省)

事業名	国際連合人口基金 (UNFPA) 拠出金 (任意拠出金)	担当部局庁	国際協力局	作成責任者				
事業開始・終了(予定)年度	昭和46年度開始	担当課室	地球規模課題総括課	課長 松浦 博司				
会計区分	一般会計	施策名	Ⅶー3 国際機関を通じた地球規模の諸問題に係る国際貢献					
根拠法令 (具体的な条項も記載)	外務省設置法第4条第3項	関係する計画、通知等	第27回国際連合総会決議第3019号第6項					
事業の目的 (目指す姿を簡潔に。3行程度以内)	人口、リプロダクティブ・ヘルス分野はミレニアム開発目標 (MDGs) の達成にとって重要であり、人間の安全保障を推進する母子保健の推進、家族計画に関する情報やサービスの提供、性感染症やHIV/エイズの予防及び治療等をNGOとも連携しつつ実施している。この分野の主導的な国際機関であるUNFPAの拠出を通じ、MDGs達成に貢献する。							
事業概要 (5行程度以内。別添可)	1. UNFPAの活動の根幹を支える機関運営費及びプログラム実施経費に充てられるUNFPAコア・ファンドに対し、拠出を実施。 2. 多数国間または地域的規模で活動する人口開発分野のNGO等の活動を支援する「インターカントリーなNGO支援信託基金」に対し、拠出を実施。							
実施方法	<input type="checkbox"/> 直接実施 <input type="checkbox"/> 業務委託等 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> 貸付 <input checked="" type="checkbox"/> その他							
予算額・執行額 (単位: 百万円)	予算の状況	当初予算	20年度	21年度	22年度	23年度	24年度要求	
		補正予算	3,465	3,200	2,485	2,353	2,154	
		繰越し等	147	52	423	—		
		計	—	—	—	—		
		執行額	3,611	3,251	2,908	2,353	2,154	
	執行率 (%)	3,611	3,251	2,908				
100%	100%	100%						
成果目標及び成果実績 (アウトカム)	成果指標		単位	20年度	21年度	22年度	目標値 (23年度)	
	各国の開発政策中に人口、リプロダクティブ・ヘルス分野が盛り込まれている国の割合を成果目標とする。	成果実績		%		78.80%	75.70%	90%
		達成度		%		87.5	84.1	
活動指標及び活動実績 (アウトプット)	活動指標		単位	20年度	21年度	22年度	23年度活動見込	
	ドナー国及び途上国側から拠出・動員できた資金量を活動指標とする。	活動実績 (当初見込み)		億ドル		402	415	—
単位当たりコスト		具体的な活動内容が多岐にわたるため、算出不可。		算出根拠				
平成23年度 (単位: 千円)	費目	23年度当初予算	24年度要求	主な増減理由				
	国際連合人口基金 (UNFPA) 拠出金	2,353,067	2,154,246					
	計	2,353,067	2,154,246					

事業所管部局による点検			
	評価	項目	特記事項
目的・予算の状況	○	広く国民のニーズがあり、優先度が高い事業であるか。	
	○	国が実施すべき事業であるか。地方自治体、民間等に委ねるべき事業ではないか。	
	—	不用率が大きい場合は、その理由を把握しているか。	
資金の流れ、使途・費目	—	支出先の選定は妥当か。競争性が確保されているか。	
	○	単位あたりコストの削減に努めているか。その水準は妥当か。	
	—	受益者との負担関係は妥当であるか。	
	—	資金の流れの中間段階での支出は合理的なものとなっているか。	
	○	費目・使途が事業目的に即し真に必要なものに限定されているか。	
活動実績、成果実績	○	他の手段と比較して実効性の高い手段となっているか。	
	○	適切な成果目標を立て、その達成度は着実に向上しているか。	
	○	活動実績は見込みに見合ったものであるか。	
	○	類似の事業がある場合、他部局・他府省等と適切な役割分担となっているか。	
	○	整備された施設や成果物は十分に活用されているか。	
点検結果	<p>ミレニアム開発目標(MDGs)の中で特に目標達成に向けた進捗が遅れているMDG4(乳幼児の死亡率の削減)及びMDG5(妊産婦の健康改善)の達成のためには、人口・リプロダクティブ・ヘルスの問題への対処が不可欠。性・文化・宗教等に密接に関わる分野であることから、日本の二国間援助のみではこれを効果的に実施することは困難であり(家族計画のための避妊具・避妊薬配布に関する二国間援助実績は2009年はゼロ、2010年は116,667ドル)、人口分野において中心的・指導的役割を担う国連機関であるUNFPAを通じて貢献していくことが必要。</p> <p>日本の拠出は、1986年から1999年まで第1位、2000年から2004年までは第2位であったが、その後徐々に順位を下げ、2010年度には9位にまで下がっており、本拠出金がこれ以上減少すれば、拠出の実質的な意義が失われかねず、この分野における日本の貢献を効果的に訴えていくことが不可能となる。</p> <p>事業内容について引き続き適切に把握し、事業が効果的に実施されるよう注視していく。</p>		
事業所管部局による点検			
一部改善	拠出額減額		
	上記の予算監視・効率化チームの所見を踏まえた改善点(概算要求における反映状況等)		
(縮減)拠出額減額			
補記 (過去に事業仕分け・公開プロセス等の対象となっている場合はその結果も記載)			

<UNFPA 行政事業レビューシート別添資料>

Annex
Report of the Executive Director for 2010 (DP/FPA/2011/3 (Part I))
Strategic Plan Results Framework: 2008-2010 Indicator Update

SECTION A. DEVELOPMENT RESULTS FRAMEWORK

FOCUS AREA: POPULATION AND DEVELOPMENT						
Outcomes	Outcome indicators	Baseline 2007	2009	2010	Target 2011	Analysis of 2011 target achievement*
1.1 Population dynamics and its interlinkages with gender equality, sexual and reproductive health (SRH) and HIV/AIDS incorporated in public policies, poverty reduction plans and expenditure frameworks	Proportion of national development plans (NDPs)/policies, including poverty reduction strategies that incorporate population dynamics, reproductive health, including HIV/AIDS and gender equality	72.2% population & development (P&D) 70.4% SRH 69.4% gender equality	78.8% P&D 74.7% SRH 78.0% gender equality (2008-2009) ¹	75.7% P&D 73.0% SRH 64.9% gender equality (2009-2010)	90% of new/updated NDPs	✗
	Resources mobilized for population activities • Donors (\$ billions) • Developing countries (\$ billions)	8.7 ² 18.5 ²	10.4 ³ 29.8 ³	10.5 31.0	Increase by 25%	✓
1.2 Young people's rights and multisectoral needs incorporated into public policies, poverty reduction plans and expenditure frameworks, capitalizing on the demographic dividend	Proportion of countries that address young people's multisectoral needs within their NDPs and poverty reduction strategies	48.8%	58.0% (2008-2009)	59.5% (2009-2010)	70% of new/updated NDPs	
	Proportion of countries that have an emergency preparedness plan/document in place that incorporates young people's SRH needs	58.2%	68.6%	61.9%	80%	✗
1.3 Data on population dynamics, gender equality, young people, SRH and HIV/AIDS available, analysed and used at national and subnational levels to develop and monitor policies and programme implementation	Proportion of countries that have completed their 2010 round of population and housing censuses as planned	13.3%	30.6%	42.3%	85%	✗
	Proportion of countries that have conducted a national household/thematic survey that includes International Conference on Population and Development (ICPD)-related issues	83.2% (2000-2005)	94.0% (2005-2009)	94.5% (2006-2010)	10 percentage points increase	✓
	Proportion of NDPs that include time-bound indicators and targets from national/subnational databases	86.3%	82.3% (2008-2009)	70.3% ⁴ (2009-2010)	90% of new/updated NDPs	✗

1.4 Emerging population issues – especially migration, urbanization, changing age structures (transition to adulthood/ageing) and population and the environment – incorporated in global, regional and national development agendas	Proportion of NDPs and poverty reduction strategies that address the challenges of emerging population issues	55.7%	64.0% (2008-2009)	56.8% (2009-2010)	80% of new/updated NDPs	✗
FOCUS AREA: REPRODUCTIVE HEALTH AND RIGHTS						
2.1 Reproductive rights and SRH demand promoted and the essential SRH package, including reproductive health commodities and human resources for health, integrated in public policies of development and humanitarian frameworks with strengthened implementation monitoring	Unmet need for family planning					
	World Developing regions	10.9% ² 11.1% ² (2005)	11.2% 11.4%	-	7%	✗
	Proportion of humanitarian crisis and post-crisis situations where the minimum initial service package (MISP) was implemented	57.9%	72.2%	80.3%	65%	✓
2.2 Access and utilization of quality maternal health services increased in order to reduce maternal mortality and morbidity, including the prevention of unsafe abortion and management of its complications	Proportion of births attended by skilled health personnel					
	World Developing regions	64% ² 61% ² (around 2007)	-	66% 63% (around 2008)	85%	✗
	Proportion of countries with Caesarean sections as a proportion of all births that is less than 5%	67.8% rural 27.1% urban	59.6% 17.5% (1999-2008)	58.6% 19.0% (2000-2010)	50% rural 20% urban	
2.3 Access to and utilization of quality voluntary family planning services by individuals and couples increased according to reproductive intention	Contraceptive prevalence rate (modern methods)					
	World Developing regions	56.2% ² 55.3% ² (2005)	56.1% 55.2%	-	66%	✗
	Proportion of countries with service delivery points offering at least three modern methods of contraception	32.9% (2005-2007)	34.6% (2008-2009)	36.6% (2009-2010)	40%	
2.4 Demand, access to and utilization of quality HIV- and sexually transmitted infection (STI)-prevention services, especially for women, young people, and other vulnerable groups, including populations of humanitarian concern increased	Percentage of young people with correct knowledge about HIV/AIDS preventive practices (developing regions)	19% female ² 31% male ² (2003-2008)	-	-	95%	No updated data
	Condom use at last high-risk sex (developing regions)	27% female ² 43% male ² (2003-2008)	-	-	80%	No updated data
	Percentage of sex workers reached with HIV-prevention programmes	62% (median 46 countries, 2008) ^{2,5}	-	50% (median for 55 countries, 2010) ⁵	80%	✗

	Percentage of HIV-positive pregnant women who received anti-retrovirals to reduce the risk of mother-to-child transmission	33% (low- and middle-income countries)	53%	-	80%	X
2.5 Access of young people to SRH, HIV and gender-based violence prevention services, and gender-sensitive life skills-based SRH education improved as part of a holistic multisectoral approach to young people's development	Proportion of countries with secondary school curricula including gender-sensitive, life skills-based SRH/HIV prevention	30.0%	36.4% (2008-2009)	42.9% (2009-2010)	40%	✓
FOCUS AREA: GENDER EQUALITY						
3.1 Gender equality and the human rights of women and adolescent girls, particularly their reproductive rights, integrated in national policies, development frameworks and laws	Proportion of countries that implement/enforce policies and laws in line with the United Nations Security Council resolution 1325 on Women, Peace and Security in conflict and post conflict	62.1%	85.7%	74.1% ⁴	75%	✓
	Proportion of countries that have incorporated reproductive rights into their report regarding the Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women (CEDAW)	77.7%	91.4%	91.5% ⁴	90% of new reports	✓
3.2 Gender equality, reproductive rights and the empowerment of women and adolescent girls promoted through an enabling sociocultural environment that is conducive to male participation and the elimination of harmful practices	Female genital mutilation/cutting (FGM/C) prevalence rate	44.7% (median 28 countries, 2002-2009) ²	-	-	10 percentage points decrease	No updated data
	Percentage of women who decide alone or jointly with their husbands/partners/others about their own healthcare	59.0% married/ living together 48.1% not married (median 32 countries, 2000-2005) ²	-	-	10 percentage points increase	No updated data
3.3 Human rights protection systems (including national human rights councils, ombudspersons, and conflict-resolution mechanisms) and participatory mechanisms are strengthened to protect reproductive rights of women and adolescent girls, including the right to be free from violence	Proportion of countries with reproductive rights incorporated in national human rights protection system	61.7%	66.7%	69.2%	10 percentage points increase	✓

3.4 Responses to gender-based violence, particularly domestic and sexual violence, expanded through improved policies, protection systems, legal enforcement and SRH and HIV-prevention services, including in emergency and post-emergency situations	Proportion of countries that have mechanisms in place to monitor and reduce gender-based violence	86.0%	93.6%	92.1%	90%	✓
	Proportion of countries that include gender-based violence in pre- and in-service training of health-service providers	64.4%	72.7%	72.5%	75%	✗

¹ A range of years of available data used for calculating each indicator is provided in all cases where data do not refer to a single year.

² Baseline data have been updated by source of the indicator.

³ Data for 2009 have been updated by source of the indicator.

⁴ Not comparable with previous years due to changes to improve data collection and calculation methodology.

⁵ Data for this indicator are from United Nations General Assembly Special Session on HIV/AIDS (UNGASS) country reports and refer to female sex workers only.

* Note: A trend analysis was used to assess the likelihood of achievement of targets and coded as follows:

✓ Likely to achieve the target: If the trend value obtained is above the specified target.

⇔ Somewhat likely to achieve the target: If the trend value obtained is below the specified target but the difference between target and trend value is less than 10 per cent of the latest observed value.

✗ Not likely to achieve the target: If the trend value obtained is below the specified target but the difference between target and trend value is more than 10 per cent of the latest observed value.

For indicators with changes in data collection/calculation methodology, analysis was based only on 2010 values.

【UNFPA行政レビューシート別添資料の説明】

国際連合人口基金（UNFPA）では2008年－2010年の戦略計画の実施に関し、3つの重点エリア（人口と開発、リプロダクティブ・ヘルス及びライツ、ジェンダーの平等）に対する成果目標、右に係る成果指標及びベースラインを明記し、評価可能なエビデンス（科学的根拠）を用いて、これらの目標と成果に対する進捗を年度毎にトラックしている。

本年6月に開催された年次総会にて、別添の資料を用いて、UNFPA事務局長より戦略計画の実施に係る報告がなされている。