8. 欧州地域

過去に共産主義体制にあった中・東欧、旧ソ連の欧州 地域の多くの国々では、その後民主化と自由化を達成 し、現在は民主的政権の下で市場経済に基づいた経済 発展に取り組んでいます。日本は、これら地域および欧 州全体の一層の安定と発展のため、また普遍的価値(人 権、民主主義、市場経済、法の支配)を共有できる関係を 築くため、市場経済化、経済インフラの再建および環境 問題などへの取組に対する支援を行っています。

< 日本の取組 >

西バルカン諸国(注21)は、1990年代に発生した紛争の 影響で改革が停滞していました。しかし、各援助国や国際 機関などの支援があり、またそれぞれの国が自身で改革 のための努力を行ったことにより、復興支援を必要とする 段階を卒業しました。現在は持続的な経済発展に向けた 支援が必要な段階にあります。日本は2004年にEU(欧 州連合)と共同で開催した西バルカン平和定着・経済発展 閣僚会合で確認された「平和の定着」、「経済発展」、「域内 協力1の3本柱を開発協力の重点分野として支援を展開 してきました。引き続き、特に「平和の定着・民族融和(異 なる民族間で争いが起きないこと) および「環境・気候変 動問題への対策」を重点方針として支援しています。

旧ソ連諸国であるウクライナやモルドバは、ロシアと EUの間に位置するという政治・外交上での地理的な重要 性を持っています。これら諸国の安定と持続的な発展は、 欧州全体の安定にとってなくてはならないものです。民 主主義が根付き、市場経済を確立させるための努力を支 援する必要があります。これに関し、日本は2014年3月

にウクライナ情勢の悪化を踏まえ、最大約1,500億円の 支援パッケージを表明しました。

日本は、欧州地域内の経済発展の格差を踏まえ、EUに 加盟した国に対しては、援助を卒業したものとして、その 支援を段階的に縮小させるとともに、ドナー(援助国)とし て欧州地域の後発国に対する開発協力に一層積極的にな ることを促していきます。一方、西バルカン地域やウクラ イナなどの後発国に対しては、各々の国の経済水準も考 えながら、適切な支援を実施していきます。また、どの国 に支援を行う場合にも、各援助国および国際機関等の動 きに注意を払いながら、日本の知識と経験を活かして、よ り成果を重視した効率的かつ効果的な支援を行っていく ことに努めています。

かつて日本のODA対象国であった国々の中には、EU へ加盟する際に日本のODA対象国から外れ、援助国とし ての国際的な役割を担い始めている国もあります。日本 は、ヴィシェグラード4か国〈注22〉を含むこれらの国々と援 助国としての経験を共有するための取組も行っています。

モルドバ 医療サービス改善計画 有償資金協力(2013年6月~実施中)

モルドバでは、旧ソビエト連邦からの独立後、経済や財政状況が悪化する中で、医療財政も圧迫を受け、住民は必要な 医療サービスを十分に受けられない状況に陥ってしまいました。それまで、医療費が全額国庫負担であったことや、病 院が乱立し非効率であったこともその要因となっていました。それから約20年をかけて、モルドバ政府は国民皆保険 制度を導入して医療財政改革を進め、医療機関の役割分担と連携によって医療サービスレベルを向上させました。

一方で、モルドバの医療機関は、比較的高いレベルの医療従事者が多いものの、医療機材が不足しているため、一般的 な診察・治療の実施が十分とはいえません。それに加え、増加傾向にある心血管疾患や癌といった専門的な医療レベル が求められる疾患への対応という点でも課題を抱えています。

こうした課題への対応のため、日本は、2013年に供与した円借款「医療サービス改善計画」 (本邦技術活用条件(STEP)*1)により首都キシナウを中心に、病院セクターの中核となる救命 救急医療に対応できる病院等に対して、日本製のCT・MRIなどの高度医療機器を含む医療 機材・検査機材などの整備を支援しています。今後は、支援した病院のスタッフを中心に、機 材の維持管理能力向上等を目的とした技術協力もあわせて実施することとしており、日本の 技術を総合的に活用してモルドバの医療改革を引き続き後押ししています。(2014年8月時点)

※1 本邦技術活用条件 STEP: Special Terms for Economic Partnership 日本の優れた技術やノウハウが活用され、途上国への技術移転を通じて日本の「顔の見える援助」を促進するため、 2002年から導入。適用に当たっては、主契約者を日本企業とすること、使用する資機材等の30%以上を日本製にする ことなどが供与条件。



プロジェクトの対象病院の一つである 国立救急医療科学センターの手術室。 -定の手術設備は備わっているが高度 医療機材が不足している(写真: JICA)

注 21 西バルカン諸国: アルバニア、クロアチア、コソボ、セルビア、ボスニア・ヘルツェゴビナ、マケドニア旧ユーゴスラビア共和国、モンテネグロ 注 22 ヴィシェグラード4か国: ポーランド、チェコ、ハンガリー、スロバキア

欧州地域における日本の国際協力の方針



欧州地域における日本の援助実績 図表 Ⅱ-15

2013年 (単位:百万ドル)

2013年 (単位:日月777)										
	国または地域名	贈与			政府貸付					
順位		無償資金協力 うち国際機関 を通じた贈与		技術協力	計	貸付実行額 (A)	回収額 (B)	(A)-(B)	合計 (支出純額)	合計 (支出総額)
1	ボスニア・ ヘルツェゴビナ	3.95	_	2.98	6.93	0.98	1.38	-0.40	6.53	7.91
2	セルビア	1.09	_	3.09	4.18	2.43	0.23	2.21	6.39	6.61
3	マケドニア旧ユー ゴスラビア共和国	0.26	_	2.30	2.56	2.22	5.36	-3.15	-0.59	4.78
4	モルドバ	0.55	_	3.87	4.42	_	_	_	4.42	4.42
5	コソボ	0.31	_	3.56	3.86	_	_	_	3.86	3.86
6	アルバニア	0.06	-	1.64	1.70	1.27	3.48	-2.21	-0.51	2.97
7	ウクライナ	0.64	_	2.02	2.66	_	_	_	2.66	2.66
8	ベラルーシ	0.43	_	0.58	1.00	_	_	_	1.00	1.00
9	モンテネグロ	0.40	_	0.21	0.60	_	_	_	0.60	0.60
	欧州の複数国 向け	_	_	0.71	0.71	_	-	_	0.71	0.71
欧州地域合計		7.69	_	22.41	30.10	33.90	67.28	-33.38	-3.28	64.00

- *1 順位は支出総額の多い順。
- ・ 2 無償資金協力には国際機関経由の援助のうち、国別に分類できる援助を含む。 ・ 3 複数国向け援助とは、調査団の派遣やセミナー等、複数の国にまたがる援助を含む。
- *4 マイナスは貸付などの回収額が供与額を上回ったことを示す。
- *5 「欧州の複数国向け」の実績には、OECD-DACの基準に基づく数値を使用している ため、トルコを含む複数国向けの実績が含まれている。
- *6 国名はDAC援助受取国。ただし、合計は卒業国向け援助を含む。