



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
8 May 2001  
Chinese  
Original: English

### 联合国儿童基金会

供采取行动

#### 执行局

2001 年年会

2001 年 6 月 4 日至 8 日

临时议程\*项目 7

### 儿童基金会全部门办法和部门发展方案的经验

#### 摘要

本报告概述儿童基金会近年来在采用全部门办法的国家的经验。采用全部门办法通常涉及复杂的多机构伙伴关系。本报告的目的是在此背景下尽可能确定儿童基金会对这种伙伴关系的具体贡献。本报告举例说明儿童基金会日益有条不紊地采用各种以部门为基础的办法,在保健和教育方面尤其如此。本报告还说明儿童基金会如何在落实儿童权利的工作中注意多方面问题,执行多方面任务。本报告还叙述了儿童基金会继续利用全部门办法和部门发展方案的优先领域。

\* E/ICEF/2001/7。

## 目录

	段次	页次
一. 儿童基金会采用全部门办法的背景 .....	1-3	3
二. 全部门办法 .....	4-25	3
A. 儿童基金会就全部门办法为外地办事处进行的政策拟订工作和 提供的指导 .....	6-8	4
B. 儿童基金会参与和支持国别方案的关键领域 .....	9-11	4
C. 对全部门办法的编制和拟订工作的支助 .....	12-15	5
D. 伙伴关系与有关者的合作 .....	16-17	6
E. 技术援助, 包括联合审查 .....	18	6
F. 跨部门工作和对革新的支助 .....	19-24	7
G. 物品供应 .....	25	8
三. 儿童基金会的经验教训 .....	26-31	8
A. 因地制宜 .....	26	8
B. 伙伴关系 .....	27	8
C. 过渡的管理 .....	28	8
D. 财政资源 .....	29-30	9
E. 人力资源 .....	31	9
四. 今后的重要领域 .....	32	9
五. 结论 .....	33-35	9
六. 决定草案 .....	36	10

## 一. 儿童基金会采用全部门办法的背景

1. 儿童基金会的一项关键战略是在所有各级建立和加强伙伴关系和同盟，帮助建设一个爱幼的世界，使儿童和妇女权利受到尊重、保护和落实。在国家一级，儿童基金会方案作为同政府、社区和民间社会组织合作的方案执行。儿童基金会国别方案与联合国系统、多边组织和双边伙伴的发展方案和方案框架之间也建立了有效的联系。
2. 儿童基金会积极参与共同国家评估和联合国发展援助框架（联发援框架）的进程，在许多情况下还发挥领头作用。最近，减贫战略文件已成为一个重要工具，有助于以综合方式减轻贫穷，并在国家一级将更多的资源用于基本社会服务。儿童基金会仍然是积极参与这一进程的伙伴。全部门办法和部门发展方案在以下方面已迅速成为一个重要办法：加强协调对高度优先的部门的政策承诺；减少援助分散的现象；促进落实国家拥有权；帮助加强发展合作的影响和可持续性。儿童基金会全面采用了这一办法，在全世界 18 个国家同政府、捐助者联合国机构就全部门办法和部门发展方案积极合作。儿童基金会积极参与发展合作框架活动，不仅设法作出其贡献，提高合作的价值，而且从支持国家发展优先项目的发展合作全盘效力和效率的角度，大力宣传不同框架之间需要更为统一、相得益彰、发挥协同作用。
3. 本文件重点探讨全部门办法，概述儿童基金会近年来在采用全部门办法的国家所获得的经验。鉴于采用全部门办法经常涉及复杂的多机构伙伴关系，本文件的目的是在此背景下尽可能确定儿童基金会为这些伙伴关系的具体贡献。本文件举例说明儿童基金会日益有条不紊地采用各种以部门为基础的办法，并说明儿童基金会在落实儿童权利的工作中是如何注意多方面重点和任务的。

## 二. 全部门办法

4. 全部门办法有时称为部门发展方案，是在特定部门进行政策改革的全国综合方案。全部门办法列出目标、综合政策框架、投资计划、工作业务方案以及具体支出计划。全部门办法确定支持实现其目标的供资与合作伙伴关系，设法克服以项目为基础的办法的局限性，加强发展合作的作用，使这种合作更能持久。许多全部门办法的明确的长期目标是通过政府经常预算拨款，避免分别供资的累赘作法，或作出与单独项目相挂钩的管理安排，加强发展援助的协调。
5. 全部门办法是在早些时候保健改革工作和部门投资方案的基础上发展形成。部门投资方案是世界银行发放贷款的一个办法，其特点如下：全部门范围、统一的部门政策框架、政府领导、捐助者承诺、共同执行安排以及最起码的长期外国技术援助。自 1997 年 1 月以来，双边和多边机构赞成使用全部门办法这一术语，而不称之为部门投资方案，以便表明对部门发展采用多样的办法的特点。

## A. 儿童基金会就全部门办法为外地办事处进行的政策拟订工作和提供的指导

6. 1990 年代全部门办法逐步问世，对此，儿童基金会于 1997 年印发了全组织范围的详细情况说明，叙述在全部门办法框架内调整儿童基金会在国家一级的合作的背景，重点阐述宣传和方案编制工作中应考虑到的问题。该说明确认全部门办法与儿童基金会国家方案编制进程的一致性。在国家方案编制进程中，政府发挥领导和协调作用，同时促进其他有关者积极参与推动落实儿童权利。该说明鼓励国家办事处参加实施全部门办法。

7. 1999 年 9 月，儿童基金会向各外地办事处印发了综合指导方针，鼓励各办事处参加实施全部门办法，并帮助处理这一进程中方案和业务方面的具体问题。该指导方针述及这种办法的潜在好处、影响全部门办法成功的因素、全部门办法对儿童基金会程序的影响、参与全部门方案的注意事项、加强机构学习的措施以及儿童基金会在全部门办法框架内可进行合作的途径的例子。该指导方针鼓励国家办事处协助从儿童基金会角度制订和执行全部门办法，并协助国家伙伴确保在以下领域尽可能反映全部门办法：

(a) 关键的人权和儿童权利的普遍性和非歧视原则；生存和发展的权利；参与和自我表现的权利；儿童最高利益的考虑；

(b) 采用以儿童为中心的综合办法，承认儿童有权利；

(c) 将与儿童和妇女有关的发展目标纳入全部门办法，同时将满足其需求的关键方案部分也纳入全部门办法；

(d) 采取业务办法，视需要结合跨部门要素，促进地方、民间社会和非政府有关者参与全部门方法进程。

8. 机构学习和对国家办事处的支助已得到加强，其途径是：在总部设立全部门办法联络中心；设立全部门办法的全球和区域网络；举行一系列区域会议，与儿童基金会总部和国家办事处以及各个伙伴共同审议全部门办法的执行情况。

## B. 儿童基金会参与和支持国别方案的关键领域

9. 儿童基金会在下列国家和地区参与实施全部门办法：孟加拉国、柬埔寨、埃塞俄比亚、加纳、莱索托、马拉维、马里、莫桑比克、秘鲁、巴布亚新几内亚、塞内加尔、乌干达、坦桑尼亚联合共和国、越南、西岸和加沙、也门、赞比亚和津巴布韦。这些全部门办法多数是在非洲保健和教育部门实施。儿童基金会参与了下列工作：全部门办法的拟订和编制、伙伴协调、部门审查和评价的技术援助、跨部门协调和对革新的支助、在开始实施全部门办法时减少不良后果、提供物品等等。

10. 儿童基金会的这些可能作出的贡献通常通过拟订儿童基金会援助的国别方案和联发援框架予以确定。这些战略在国家说明中通报执行局。儿童基金会支助的具体工作在随后的方案业务计划中进一步详述。方案业务计划通常以部门为基础，由政府某一个部协调。因此，儿童基金会的方案方式与全部门办法或其他现有以部门为基础的改革倡议相对应，并为其提供支助。

11. 对于执行之中的国别方案，年度审查或中期审查提供了一个灵活的机制，便于儿童基金会在业务总体计划和执行局核可的国别方案建议的范围内根据新的全部门办法调整其支助。

### C. 对全部门办法的编制和拟订工作的支助

12. 儿童基金会经常利用由基金会赞助的对儿童和妇女状况的最新分析、多指标类集调查的结果和共同国家评估，支助将与儿童和妇女有关的目标、指标和优先行动纳入在一些国家实施的多部门办法和其他部门改革。根据支持地方发展倡议的经验，儿童基金会将社区和地区关注的事项纳入部门政策对话，并主张重视平等、参与和成本效益。在赞比亚，儿童基金会同世界银行和双边捐助国合作，支助全国保健改革执行组拟订国家保健政策和战略（1991 年）和第一个全国保健战略计划（1993-1994 年）。儿童基金会还为确定初级保健计划费用的一项全国性工作提供了赞助（1992 年）。在马拉维，儿童基金会作为共同供资者，为教育部门的联合审查提供了支助，在 2000 年，还为拟订政策和投资框架的优先次序提供了技术投入。在埃塞俄比亚，儿童基金会很早就开始支持教育和保健部门发展计划。在乌干达，儿童基金会协助将影响到儿童和妇女保健的具体问题纳入起码的基本保健一揽子计划，作为政策和战略执行计划的一部分内容。

13. 在加纳，儿童基金会和其他国际伙伴协助政府拟订 1993 年至 1995 年期间保健系统全部门办法的中期战略计划，1996 年又使这份文件成为五年工作方案，确定且商定了监测部门业绩的 20 个指标。这些指标包括基本药品供应情况、免疫率、睡觉时有浸药蚊帐的儿童数目、使没有支付能力的人免于付费的支出等等。在马里，儿童基金会支助 1999 年 3 月开始实施的保健系统全部门办法的情况分析和年度审查。在塞内加尔，儿童基金会工作人员参加了政策审查、优先次序的确定和 1998-2000 年期间综合保健方案起码基本保健一揽子计划的制定工作。

14. 儿童基金会在孟加拉国主持保健、人口和营养论坛。参加该论坛的有在这些领域工作的所有双边和多边机构。该论坛提供技术和政策支助。在 1998-1999 年儿童基金会在就孟加拉国保健系统全部门办法的协商中发挥了关键作用。最近，儿童基金会应邀帮助设立一个全部门办法协调部门。

15. 最初，儿童基金会主要参与保健系统全部门办法的实施。然而，儿童基金会为教育系统全部门办法的拟订提供了越来越多的支助。执行主任的报告（第二部分）（E/ICEF/2002/4）对此作了更加详细的叙述。最近，儿童基金会在埃塞俄比

亚支助拟订一项关于学校类集的全局政策，并与联合国其他机构一起在马拉维将生活技能教育纳入小学教学大纲主流。1990 年代末，儿童基金会根据其执行之中的合作方案的试点经验，支助将社区学校和有关性别的内容纳入赞比亚基础教育部门计划。

#### **D. 伙伴关系与有关者的合作**

16. 在东部和南部非洲区域，在部门改革范围内同政府合作的至少有 30 个有关者，儿童基金会是其中一个。伙伴包括双边和多边机构，其中往往有联合国开发计划署（开发计划署）、世界卫生组织（卫生组织）、联合国人口基金（人口基金）和联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）。儿童基金会在莫桑比克帮助协调供水和卫生全部门办法的实施，在埃塞俄比亚帮助协调保健和教育工作队的工作，在马拉维帮助协商保健部门工作组的工作。儿童基金会是坦桑尼亚联合共和国保健指导委员会成员、乌干达全部门办法咨询委员会成员和赞比亚教育部门发展小组的一个主要伙伴。

17. 在全球一级，儿童基金会自 1997 年以来一直参与全部门办法机构间小组的工作。机构间小组为各个国际发展机构高级技术工作人员之间的联网提供了便利，并在 1999 年委托有关专家对 5 个国家采用全部门办法的经验进行一次审查。儿童基金会、卫生组织和人口基金通过其保健协调委员会为 2001 年 4 月的会议编写了一份关于全部门办法的报告，报告中叙述了联合国系统为全部门办法作出的具体贡献。这些论坛通过全球宣传和会议，帮助创造部门工作的有利环境，协助突出说明减贫方案投资社会部门的重要性，并提供有关技术经验。对各国政府而言，联合国各机构享有很高的信誉。

#### **E. 技术援助，包括联合审查**

18. 儿童基金会技术工作人员担任一系列部门办法拟订、审查和评价组成员，在免疫、以社区为基础的倡议、性别分析、艾滋病毒/艾滋病、教育和学习一揽子计划、生活技能教育、紧急情况准备和反应等领域发挥了领导作用。在坦桑尼亚联合共和国，儿童基金会小组提供了大量组织经验，帮助地区规划。在埃塞俄比亚，儿童基金会协助协调教育和保健部门发展方案的中期审查。在马拉维，儿童基金会、丹麦国际开发署和挪威国际开发署在 2000 年为基础教育联合审查和分部门计划拟订工作提供了技术和财政支助。儿童基金会还与其他机构联合主持一个工作组的工作，以制定保健系统全部门办法基本保健一揽子计划。在赞比亚，儿童基金会协调保健系统全部门办法高级别审查。审查工作在 1996 年 9 月由卫生组织前总干事主持。1998 年在加纳，儿童基金会工作人员担任卫生部艾滋病毒/艾滋病指导委员会成员，并协助对平等问题和流行病控制问题进行研究。1997 年至 2000 年，儿童基金会参加了保健部门的其他审查。这些审查帮助改进国家保健规划进程，并有助于提请大家注意在全部门办法框架内需要进一步注意的问题。



## F. 跨部门工作和对革新的支助

19. 儿童基金会协助国家对应机构审议下列跨部门优先事项：防治微营养素缺乏症、蛋白质能量营养不良症、艾滋病毒/艾滋病，将性别问题纳入主流，应急措施、促进以社区为基础的活动等等。儿童基金会在支助政府防止缺碘症的努力方面发挥了中心作用。在一些实施全部门办法的国家，防治缺碘症是一个重要目标。在加纳和塞内加尔，儿童基金会同政府和私营部门结成成功的同盟。私营部门是该分区域盐的主要来源。儿童基金会帮助卫生部记录缺碘症发病情况，公布研究结果，拟订方案反应措施，包括关于碘盐的好处的公众教育，引进技术，推行关于无碘盐销售的法律。防治缺碘症的其他关键伙伴是卫生组织和国际防治缺碘症理事会（提供了技术支助），加拿大和荷兰政府、世界银行和 Kiwanis 国际公司提供了资金。

20. 在东部和南部非洲十多个国家正在开展控制艾滋病毒/艾滋病的工作，同时减轻其对儿童和其他易受伤害群体的权利和福祉的影响。在联合国艾滋病毒/艾滋病联合方案（艾滋病方案）共同发起者小组内，儿童基金会经常带头进行宣传和提供技术支助。在赞比亚，儿童基金会提供了技术援助，以确定关于艾滋病毒/艾滋病、性病和结核病全国战略框架（2001-2003 年）的费用，并协助制定该框架，同时，促进协调关于艾滋病毒/艾滋病母婴传染以及自愿辅导和检查的技术小组的工作。

21. 疟疾控制已成为采用全部门办法的国家的一个全国优先事项。儿童基金会同加纳 Navrongo 保健研究中心、坦桑尼亚国家医药研究所、阿鲁沙热带农药研究所等主要研究机构合作，测试浸药蚊帐的效果。浸药蚊帐的安全和效用得到肯定后，儿童基金会和若干伙伴，主要是卫生组织和美国国际开发署（美援署），支持在社区推广浸药蚊帐，并同私营部门一起确保以合理价格持续供应蚊帐和灭虫剂。1996 年，儿童基金会在赞比亚边远省份卢阿普拉农村帮助推广浸药蚊帐。1998 年对这项工作进行一次国际评价认为，有关社区已大大增进对疟疾的认识，浸药蚊帐的使用已大大增加，这项工作拟进一步扩大。所获经验现已载列于有关国家防治疟疾和控制肺炎的全国保健计划。肺炎是造成儿童死亡的主要原因之一。

22. 1994 年至 1996 年，儿童基金会还同冈比亚医学研究理事会合作，以确定预防热带细菌性肺炎的 b 型流感嗜血杆菌（Hib）疫苗的效力。试用成功后，目前正在努力使发展中国家儿童有更多的机会获得 Hib 疫苗和其他新疫苗。这项工作正在通过儿童基金会采购设施和全球疫苗和免疫联盟（免疫联盟）进行。儿童基金会为许多国家提供采购服务，帮助执行以部门为基础的方案，特别是供应疫苗和免疫用品。

23. 儿童基金会和孟加拉国非政府组织农村进步委员会在 1990 年代末进行了试点研究，其结果有助于拟订孟加拉国综合营养项目和全国营养项目。这两个项目采用了全部门办法原则。目前，有人鼓励儿童基金会带头支助改变行为的宣传工

作，其经费根据国际开发协会与政府的信贷协定提供。同样，在孟加拉国，根据儿童基金会支助的普及教育地区积极办法开展的活动所产生的学习方法已得到更加广泛的采用，以提高小学教育质量。

24. 在加纳，儿童基金会帮助卫生部设立了一个系统，用于监测该国最大的地区所有社区的保健活动。1998 年是该系统投入运作的第一年，6 万多个未登记的新生婴儿得到了登记，同时查出霍乱和炭疽病流行的情况。最近对这项工作的一项评价表明，保健当局与社区之间的联系和交流有了改善，同保健工作者的接触有了增加。目前正在将该系统推广到加纳其他地区，这是卫生部全部门活动的一部分工作。

### **G. 物品供应**

25. 在实施全部门办法的一些国家，一个长期目标是发展采购能力。儿童基金会支持这一计划，但同时也继续使政府能够获得儿童基金会廉价大宗采购的疫苗、微营养素、医疗设备等物品。儿童基金会凭借其业务能力，继续帮助改善国家一级基本物品和供应交付系统的预测。在一些情况下，例如在孟加拉国和加纳，儿童基金会提供了技术援助，帮助利用基金会自身资源或保健部门其他有关者的资金采购物品。

## **三. 儿童基金会的经验教训**

### **A. 因地制宜**

26. 全部门办法关键原则的应用差别很大，部分原因是政策各异，执行阶段的优先不同，国家对应机构的能力不一。儿童基金会通过其以国家为基础的分权方案编制方式，能够支助国家对应机构根据当地需求的优先事项，因地制宜地应用全部门办法的一般原则。在加纳、乌干达、赞比亚等国，儿童基金会与其他有关者一起，特别在国家各地区，协助中期能力发展。

### **B. 伙伴关系**

27. 儿童基金会国家办事处根据支助国家协调社会发展部门工作的扎实的经验，能够协助建立支持全部门办法的伙伴关系。这一经验包括发挥领头作用，在采用全部门办法之前，促进部门活动的伙伴关系和协调。在柬埔寨、莫桑比克和乌干达，儿童基金会在内乱和复原期间就同政府进行了合作，因而得到政府的信任。儿童基金会利用多学科专业人员小组，可以提请注意影响及儿童的纵横交错的问题，并且能够同国家各部、地方当局、非政府组织和社区加强联系。

### **C. 过渡的管理**

28. 确立全部门办法时，往往需要采取措施，维持为儿童执行的方案。加纳扩大免疫方案就是一个很好的例子，说明如何将一个纵向的方案切实纳入全部门办法。在实施全部门办法的整个阶段，该方案使免疫普及率持续扩大。这一结果同



一些其他国家的趋势形成鲜明对照。将其他现有方案纳入全部门办法时，也可采用类似的方式。

#### **D. 财政资源**

29. 许多全部门办法的一个目标是为该部门动员新的资源，以支助全国发展优先事项。在一些情况下，政府设法在部门内在方案或项目一级调集资金。与联合国其他若干机构一样，儿童基金会主要也作为合作伙伴，而不是供资伙伴/捐助者，向政府提供的直接财政援助相对有限。具体财政投入用于支助年度项目计划内特定活动，并且须遵循儿童基金会财务条例和细则，包括关于现金捐助的报告和清结的规定。这些程序是为了确保落实责任制，使儿童基金会能够向其供资伙伴报告资源使用情况和所获成果。按照这种责任制安排，儿童基金会率先在应获支助的活动已得到清楚确定的数目有限的部门发展框架内，在项目和地区一级利用整笔经费。

30. 一般而言，国家对应机构使用国际资金所采用的方法因国而异。政府管理资金的能力、管理措施是否充足、伙伴关系的类型、捐助者的优先考虑等等都会对此产生影响。此外，随着全部门办法日趋成熟，各个国家的模式也可能发生变化。改进指标制定工作，具体确定活动，提高透明度，加强财务管理，加强监测系统，提高报告能力等，都可以为资金调集创造所需环境。

#### **E. 人力资源**

31. 采用全部门办法，在人力资源方面对政府和国际伙伴提出了较高的要求。随着儿童基金会越来越多地参与实施全部门办法，儿童基金会也日益需要具有技能的工作人员从事政策分析和宣传，特别重视从拟订全部门办法的初步阶段就开始结合考虑与儿童有关的问题和性别问题。

### **四. 今后的重要领域**

32. 全部门办法通常能积极推动调动资源促进社会发展，实行有效合作，统一看法，统一目标。经调查分析，一些国家面临的挑战是全部门规划、执行和管理的能力有限，社区未能积极参与，中央和地方当局之间需要加强联络。在这些领域，儿童基金会经常可以提供丰富的经验。儿童基金会正在日益提高其能力，以协助拟订、管理和审查全部门办法或在采用全部门办法之前的其他办法。

### **五. 结论**

33. 全部门办法和部门发展方案使各项目标和战略彼此统一，在全盘发展合作的范围内是在部门一级加强伙伴关系和承诺的重要工具。儿童基金会仍然是全部门办法和部门发展方案的专心致志的伙伴。虽然面临许多挑战，但儿童基金会已经为这一进程作出了宝贵的贡献。

34. 儿童基金会的国别方案方式及其战略和方案的拟订及审查机制为有效支助全部门办法的主动行动奠定了基础。儿童基金会将继续使其对全部门办法的支助系统化，在儿童基金会支助的领域反映全部门办法的优先事项和组成部分，进一步发展确定儿童基金会相对优势和增加价值的经验，提高其工作人员为执行任务提供高质量、以知识为基础的支助的技能。儿童基金会作为联合国国家小组成员，也将支持全部门办法、减贫战略文件和共同国家评估/联发援框架之间的有效联系。

35. 儿童基金会参与和支助全部门办法和部门发展方案的优先领域如下：

(a) 继续参与关于全部门办法的协商，分析儿童状况，交流以社区为基础的干预活动的经验，协助从战略角度编制、拟订和实施全部门办法，以期儿童取得成果；

(b) 为全部门办法提供技术支助，在全部门办法中反映并纳入关于儿童和妇女、特别是女孩以及最受排斥、最贫穷的群体的优先目标和组成部分，并协助使全部门办法战略与人权原则保持一致；

(c) 提供协助，以便兼顾营养、性别、参与性方式、应急准备等跨部门事项，并促进部门战略与减贫战略等范围更广的框架之间的联系；

(d) 宣传儿童基金会的组织优先事项，包括在少年儿童中预防艾滋病毒/艾滋病，实现综合幼儿发展，减少对儿童和妇女的暴力和虐待等等；

(e) 促进民间社会、非政府组织、地方政府机构和社区团体参与制定和执行全部门办法，并参与监测其效果；

(f) 加强同联合国其他机构合作，促使共同国家评估/联发援框架和全部门主动行动相辅相成，步调一致；

(g) 进一步提高儿童基金会工作人员的能力，协助实施全部门办法和诸如减贫战略文件等其他在全国范围内拟订的合作框架，重点注意社会发展的政策分析，促进落实儿童权利办法，拟订将性别问题纳入主流和帮助最贫穷、最受排斥的家庭的战略；

(h) 在内部，同时也与国家伙伴、非政府组织、双边机构和包括世界银行在内的联合国机构合作，继续审查在全部门办法范围内取得的经验，记录革新和范例。

## 六. 决定草案

36. 执行主任建议执行局核可下列决定草案：

执行局

1. 注意到 E / ICEF/2001/10 号文件所载关于全部门办法的报告；
  2. 还注意到提交卫生组织/儿童基金会/人口基金保健协调委员会第三届会议的题为“保健与发展的全部门办法：联合国系统各组织的作用”的报告（CCH3/01/3）；
  3. 赞同保健协调委员会成员在第三届会议上发表的意见，特别是关于全部门办法的定义，他们还重申联合国各机构在全部门办法方面能发挥重要作用，因为这些机构在发展工作中具有专门知识和经验；
  4. 请执行主任使儿童基金会日益有系统地参与实施各个全部门办法，特别是在保健和教育部门实施这种办法，包括全面宣传儿童权利，减少差异，同时促进处理跨部门问题，并同社区、民间社会和其他有关者建立伙伴关系；
  5. 还请执行主任在国家说明和国别方案的中期审查和评价中汇报实施全部门办法所取得的进展。
-