

País:

Fecha:

Viet Nam

Agosto de 2022

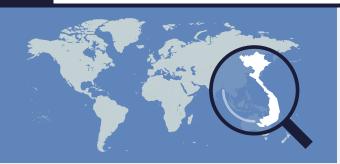
**Temas:** 

Equidad en la nutrición

**Subtemas:** 

Garantizar la participación de las comunidades marginadas y vulnerables en los procesos de toma de decisiones

#### Resumen



El informe de acción detalla las buenas prácticas en materia de políticas y de apoyo aplicadas por Vietnam para mejorar a escala nacional el estado nutricional de las mujeres embarazadas o en período de lactancia y de los niños.





# Objetivos del informe de actuaciones

El informe de actuaciones detalla las intervenciones llevadas a cabo para mejorar el estado nutricional de los más vulnerables.



#### Período a examen

Este informe de actuaciones abarca desde 2010 hasta la actualidad.





#### ¿Qué actuaciones se llevaron a cabo?

En Vietnam, la tasa de lactancia materna exclusiva pasó de un 19 % en 2010 a un 45,4 % en 2020. La prevalencia del retraso en el crecimiento entre los niños menores de cinco años disminuyó del 29,3 % en 2010 al 19,6 % en 2020. A estos resultados han contribuido una serie de actividades relacionadas con las políticas y con la defensa y la ejecución de los programas en el sector de la salud a escala comunitaria. A continuación, se detallan las intervenciones que se han llevado a cabo en Vietnam.

Con respecto de las decisiones políticas, estos son algunos de los logros concretos:

- 1. Desde 2012, la baja por maternidad remunerada se amplió de cuatro a seis meses para propiciar un parto seguro y la buena alimentación de los recién nacidos durante los primeros meses de vida. La ampliación de la baja por maternidad ha dado lugar a mejoras en la lactancia materna exclusiva<sup>1, 2.</sup>
- 2. En 2013, el Gobierno de Vietnam revisó sus normas hospitalarias y los criterios para las evaluaciones de calidad en los hospitales. Dichas normas son obligatorias para todos los hospitales que brindan atención maternoinfantil a escala local y provincial y en los distritos, lo cual incluye tanto a hospitales públicos como privados. Al integrar la Iniciativa Hospital Amigo del Niño (BFHI) con los criterios nacionales de calidad, se ha vinculado de manera continuada tal iniciativa con el sistema de salud vietnamita. Esta es una característica distintiva de la BFHI en el país.
- 3. En 2014, el Gobierno aprobó el Decreto 100, que regula la comercialización de sustitutos de la leche materna e introduce la prohibición de la publicidad de sustitutos de la leche materna para niños menores de 24 meses, de acuerdo con el código internacional. El decreto también se ha integrado con los criterios de calidad hospitalaria y ahora es el indicador más importante de cara a evaluar la calidad hospitalaria. En el caso de que un hospital no cumpliera dicho decreto, obtendría un cero en todos los criterios de la BFHI.
- **4.** En 2015, el Gobierno aprobó un decreto que fomenta la existencia de guarderías o de espacios para lactancia

en aquellos lugares donde trabajen muchas mujeres. La regulación de la lactancia en el lugar de trabajo era voluntaria. Sin embargo, desde 2021, el Gobierno aprobó el Decreto 145/2020, el Decreto 12/2022 y la Decisión 5915/QD-BYT³ para ofrecer orientación a los empleadores con más de 1000 empleadas y exigirles que habiliten salas de lactancia en los lugares de trabajo. De no hacerlo, se enfrentan a sanciones de entre 10 y 20 millones de dongs (entre 400 y 800 €).

He aquí algunos de los logros en defensa de estas cuestiones a escala nacional y regional:

- → Vincular la Atención Temprana y Esencial del Recién Nacido (EENC) —incluidos el asesoramiento y el apoyo para la lactancia materna y otros criterios de calidad relativos a la atención— con las evaluaciones hospitalarias puede contribuir a mejorar las prácticas y el cumplimiento de los criterios de la BFHI. Esto generó una demanda y aumentó el número de hospitales que aplican los criterios de la BHFI.
- → La tendencia general que se ha observado en los datos oficiales de criterios de calidad hospitalaria después de la aplicación obligatoria de los criterios de calidad hospitalaria muestra una mejora en el compromiso y el apoyo a nivel hospitalario respecto a la lactancia materna. La integración de la BFHI en el sistema de salud, junto con los controles periódicos, es la manera más garante y efectiva de sustentar el cumplimiento normativo en los servicios materno infantiles
- → Algunas de las prioridades más importantes para la movilización de recursos internos:
  - → En Vietnam se exige que los servicios de salud para niños menores de seis años sean gratuitos en los centros públicos.
  - → Las tasas de servicio para niños pertenecientes a minorías étnicas están cubiertas por un programa nacional específico. Se están tomando medidas para que se incluyan los servicios de asesoramiento nutricional en la ley del seguro médico.

<sup>1</sup>Y. Chai, A. Nandi y J. Heymann, «¿La extensión por ley de la duración de la baja por maternidad mejora las prácticas de lactancia materna? Datos de 38 países de ingresos medios y bajos», *BMJ Global Health* 2018; 3:e001032.

<sup>2</sup> K. A. Rimes, M. I. C. Oliveira y C. S. Boccolini, «Baja de maternidad y lactancia materna exclusiva», *Revista Saude Publica*, 31 de enero de 2019;53:10. doi: 10.11606/S1518-8787.2019053000244. PMID: 30726491; PMCID: PMC6390669.

<sup>3 3</sup>Este es el título del Gobierno de Vietnam para los documentos oficiales. QD («Quyet dinh») significa «decisión», y BYT (Bo Y Te) significa «Ministerio de Salud».



- → Comunicación interpersonal y movilización social entre la comunidad y el sistema de salud. En Vietnam, se ha aplicado un modelo «tres en uno» para mejorar el estado nutricional de las mujeres embarazadas o en período de lactancia y de los niños. Las actividades más importantes que introduce dicho modelo incluyen:
  - → la implantación, desde 2010, de 1 200 clínicas de asesoramiento nutricional Little Sun para antes y después del parto; y
  - → la inscripción, desde 2019, de 86 hospitales en los Centros de Excelencia en Lactancia Materna durante el parto para todos los bebés.
  - → La implantación, desde 2015, de siete bancos de leche humana.

- → La comunicación a gran escala con la participación de legisladores, trabajadores de distintos ámbitos, proveedores de servicios y líderes comunitarios, además de familiares, madres y cuidadores.
- → El uso estratégico de la información. Las madres evalúan los hospitales mediante encuestas telefónicas después de recibir el alta.
- → El desarrollo y la aplicación de un mecanismo oficial de valoraciones sobre la satisfacción de las pacientes y de los trabajadores sanitarios en relación con los servicios de lactancia materna en los hospitales han ayudado a los hospitales a abordar diferentes cuestiones y problemáticas y a mejorar la calidad de los servicios.



# ¿Qué se podría hacer de otra forma en el país?

Este proceso implica algunas de las siguientes áreas de mejora en Vietnam:

- → Es necesario reforzar los mecanismos entre los departamentos hospitalarios y entre los hospitales y la comunidad. Un factor bastante común que parecía complicar el inicio temprano de la lactancia materna era la falta de personal con formación relativa a las prácticas adecuadas para el tratamiento básico de recién nacidos (EENC) después de una cesárea.
- → El segundo mecanismo que se ha recomendado es el fortalecimiento de los vínculos entre los tipos de asistencia a escala hospitalaria disponibles con respaldo comunitario para la lactancia materna. Si el asesoramiento y la asistencia para la lactancia materna pueden incluirse dentro de los criterios de calidad del hospital como servicios obligatorios, esto también colaboraría a mejorar las cifras de lactancia materna exclusiva en el país.
- → La baja por maternidad remunerada no se aplica a las trabajadoras del sector informal, a pesar de que estas constituyen el 70 % de la mano de obra vietnamita. Actualmente, esto se está intentando abordar mediante la revisión de la ley de seguridad social.
- → Todos los modelos de intervención podrían ponerse en marcha a la vez.
- → El código sobre sustitutos de la leche materna debería haber incluido mecanismos de control mejorados.



# Adaptation and Applicability

Estos son algunos de los ejemplos más relevantes para otros países que quieran embarcarse en este proceso:

- → La integración de la BFHI con los criterios nacionales de calidad hospitalaria la vinculó de manera estable con el sistema de salud de Vietnam, lo cual garantizó la titularidad del Gobierno y los recursos para aplicar dichos criterios. Esta es una característica distintiva de la BFHI en el país.
- → Realizar estudios y evaluaciones formativas periódicas para detectar posibles lagunas y determinar qué se debe hacer.
- → Adaptar y probar a escala nacional modelos bien contrastados.
- → Abogar por la movilización de recursos internos para mantener y reproducir las actuaciones.
- → Aumentar todo lo posible la introducción de tecnologías. Por ejemplo, brindar información a la comunidad en línea de madres lactantes y facilitar el apoyo «entre iguales» y en sus propias localidades. Incorporar la inteligencia artificial y el aprendizaje automático a las plataformas digitales para detectar infracciones del código.





### ¿Cuál ha sido el papel del Movimiento SUN en estas buenas prácticas?

Vietnam tiene una Estrategia Nacional de Nutrición para 2011-2020 y para 2021-2030 que sirve como Marco Común de Resultados para SUN en Vietnam. Los planes de actuación de las estrategias tienen determinados objetivos, metas y actividades que están relacionados directa e indirectamente con la mejora de la alimentación de los lactantes y de los niños pequeños y con la rectificación de las disparidades de los indicadores de nutrición entre las regiones y entre las minorías étnicas.

La Alianza de la Sociedad Civil del Movimiento SUN, a través de Alive & Thrive se unió a la coalición en defensa de diferentes decisiones políticas. La alianza puso a prueba, además, la aplicación de modelos para mejorar la lactancia materna en el entorno sanitario y en la comunidad como base para abogar por que el Gobierno reproduzca y mantenga los modelos mediante recursos internos. La Alianza de la Sociedad Civil del Movimiento SUN también desempeñó un papel supervisor con respecto de las denuncias por infracciones del código y facilitó herramientas para hacer cumplir la aplicación del código en las plataformas digitales.

La Red de las Naciones Unidas para el SUN (UNN) a través de UNICEF ha comandado la integración de los criterios de la BFHI con los criterios de calidad hospitalaria y ha brindado apoyo continuo para su aplicación. Con el apoyo de UNICEF, está en curso la vinculación de la calidad hospitalaria con el reembolso del seguro médico.



### Siguientes pasos

- Continuar abogando por la ampliación de la baja por maternidad remunerada y por la baja por paternidad y garantizar que nadie se quede fuera del sistema.
- → Desarrollar un mecanismo para vincular la calidad hospitalaria (incluidos los criterios de la BFHI) con el reembolso del seguro de salud.
- → Reforzar los mecanismos entre los departamentos hospitalarios y entre los hospitales y la comunidad.
- → Adoptar Netcode y utilizar la tecnología para hacer cumplir la aplicación del Código Internacional de Sustitutos de la Leche Materna.
- → Abogar por la movilización de recursos nacionales para ampliar modelos efectivos de lactancia materna, como la BFHI, los Centros de Excelencia para la Lactancia Materna o el Banco de Leche Humana.
- → Abogar por la cobertura universal de salud para los servicios de asesoramiento nutricional, incluidas las consultas sobre lactancia y la leche humana pasteurizada de donantes para bebés pequeños o enfermos.
- → Abogar por la inclusión en la ley del seguro de salud de la gestión de la desnutrición aguda grave y los servicios de asesoramiento nutricional.
- Apoyar la aplicación de las regulaciones de lactancia relativas al lugar de trabajo.



#### Más información

Centro de Excelencia para la Lactancia Materna



https://www.aliveandthrive.org/en/centers-of-excellence-for-breastfeeding

Franquicias de clínicas de nutrición Little Sun



https://www.aliveandthrive.org/en/resources/toolkit-infant-and-young-child-feeding-counseling-services-a-social-franchise-model

Criterios de evaluación de calidad para hospitales



https://chatluongkhamchuabenh.vn/cong-van/quan-ly-chat-luong/quyet-dinh-6858qd-byt-quyet-dinh-ve-viec-ban-hanh-bo-tieu-chi-chatluong

Estas «Buena prácticas» se han desarrollado en colaboración con la Red de la Sociedac Civil del Movimiento SUN. Para obtener más información sobre la red, visite su sitio web: https://www.suncivilsociety.com/?lang=es



Red de la sociedad civil

INVOLUCRAR • INSPIRAR • INVERTIR