

Bilan d'action

Assurer la participation des communautés marginalisées et vulnérables aux processus décisionnels au Viet Nam

© Alive&Thrive

Pays : Viet Nam**Thèmes :** Équité en matière de nutrition**Sous-thèmes :** Assurer la participation des communautés marginalisées et vulnérables aux processus décisionnels**Date :** Août 2022

Résumé



Ce dossier d'action décrit les bonnes pratiques appliquées par le Viet Nam en matière de politique et de plaidoyer afin d'améliorer l'état nutritionnel des femmes enceintes et allaitantes et des enfants dans le pays.



© Alive&Thrive



Objectifs du bilan d'action

Ce dossier d'action décrit les interventions mises en œuvre pour améliorer l'état nutritionnel des personnes vulnérables.



Période couverte

Ce dossier d'action porte sur la période allant de 2010 à aujourd'hui.



Qu'est-ce qui a été fait ?

Au Viet Nam, le taux d'allaitement maternel exclusif a augmenté, passant de 19 % en 2010 à 45,4 % en 2020. En parallèle, le taux de prévalence du retard de croissance chez les enfants de moins de 5 ans a diminué, passant de 29,3 % en 2010 à 19,6 % en 2020. Un ensemble d'activités politiques, de plaidoyer et de mise en œuvre de programmes dans le secteur de la santé et au niveau communautaire ont contribué à l'obtention de ces résultats. Les interventions qui ont été réalisées dans le pays sont décrites ci-dessous.

Au niveau des politiques, les progrès suivants ont été accomplis :

1. En 2012, le congé de maternité rémunéré a été prolongé de quatre mois à six mois afin de créer un environnement favorable à l'accouchement en toute sécurité et à la bonne alimentation des enfants au cours des premiers mois de leur vie. L'allongement de la durée du congé de maternité a permis d'améliorer l'allaitement maternel exclusif^{1,2}.
2. En 2013, le gouvernement vietnamien a révisé les normes hospitalières et les critères nationaux d'évaluation de la qualité des hôpitaux. Tous les hôpitaux, publics et privés, dispensant des soins maternels et pédiatriques au niveau de la ville, de la province ou du district, doivent respecter ces normes. L'intégration de l'initiative « Hôpitaux amis des bébés » (IHAB) dans les critères de qualité nationaux a permis de la lier au système de santé vietnamien de manière durable. C'est une caractéristique distinctive de l'IHAB dans ce pays.
3. En 2014, le gouvernement a adopté le décret 100, réglementant la commercialisation des substituts du lait maternel. Ce décret interdit notamment la publicité pour les substituts du lait maternel pour les enfants de moins de 24 mois, conformément au code international. Il a également été intégré dans les critères de qualité des hôpitaux et en constitue l'indicateur le plus important. Si un hôpital viole ce décret, il obtient la note de zéro pour l'ensemble des critères IHAB.
4. En 2015, le gouvernement a adopté un décret encourageant tous les lieux de travail comptant un grand nombre et/ou une proportion importante de travailleuses à disposer de garderies d'enfants et d'espaces d'allaitement

sur place. L'application du règlement relatif à l'allaitement sur le lieu de travail était volontaire. Cependant, depuis 2021, le gouvernement a adopté le décret 145/2020, le décret 12/2022 et la décision 5915/QD-BYT³ afin d'obliger et d'aider les employeurs de plus de 1 000 employés à mettre en place des salles d'allaitement sur le lieu de travail. S'ils ne le font pas, ils s'exposent à des sanctions allant de 10 à 20 millions de dong.

Les progrès suivants ont été accomplis en ce qui concerne le plaidoyer aux niveaux national et infranational.

- Le fait de relier les premiers soins essentiels aux nouveau-nés (PSEN/EENC), notamment les conseils et le soutien en matière d'allaitement maternel et d'autres critères de qualité des soins, au cours des évaluations des hôpitaux peut contribuer à améliorer les pratiques et le respect des critères IHAB. Cela a généré une demande et augmenté le nombre d'hôpitaux respectant les critères IHAB.
- Les tendances générales observées à partir des données officielles sur les critères de qualité des hôpitaux ont montré une amélioration de l'engagement et du soutien en faveur de l'allaitement maternel au niveau hospitalier après la mise en application obligatoire des critères de qualité des hôpitaux. L'intégration de l'IHAB dans le système de santé, associée à un suivi régulier, est le moyen le plus durable et le plus efficace de favoriser la conformité au niveau des services de maternité.
- Renforcement de l'accent sur la mobilisation des ressources intérieures.
- Au Viet Nam, les services de santé pour les enfants de moins de 6 ans sont gratuits dans les établissements publics.
- Les frais de service pour les enfants appartenant à des minorités ethniques sont pris en charge par le programme national ciblé. Des efforts sont entrepris pour plaider en faveur de l'inclusion de services de conseil en nutrition dans la loi relative à l'assurance maladie.
- Communication interpersonnelle et mobilisation sociale de la communauté au système de santé. Un

1 Y Chai, A Nandi and J Heymann, "Does extending the duration of legislated paid maternity leave improve breastfeeding practices? Evidence from 38 low-income and middle-income countries," *BMJ Global Health* 2018;3:e001032.

2 KA Rimes, MIC Oliveira and CS Boccolini, "Maternity leave and exclusive breastfeeding," *Rev Saude Publica*, 2019 Jan 31;53:10. doi: 10.11606/S1518-8787.2019053000244. PMID: 30726491; PMCID: PMC6390669.

3 This is the title of the Government of Viet Nam for official documents. QD (*Quyết định*) represents "decision," and BYT (*Bo Y Tế*) represents "Ministry of Health."



modèle « trois en un » a été utilisé pour améliorer l'état nutritionnel des femmes enceintes et allaitantes et des enfants au Viet Nam. Les principales activités utilisées dans ce modèle sont les suivantes :

- La mise en place, depuis 2010, de 1 200 établissements de santé « Little Sun » proposant des conseils en nutrition avant et après l'accouchement ;
- L'inscription, depuis 2019, de 86 hôpitaux dans les Centres d'excellence en allaitement maternel pendant l'accouchement pour tous les bébés.
- La mise en place, depuis 2015, de sept banques de lait maternel.
- Communication de masse associant les décideurs politiques, le personnel de multiples secteurs, les fournisseurs de services et les dirigeants communautaires, ainsi que les familles, les mères et les personnes s'occupant d'enfants.
- Utilisation stratégique des données. Les hôpitaux sont évalués par les mères à l'aide d'enquêtes téléphoniques après leur sortie de l'hôpital.
- La création et l'application d'un mécanisme officiel de rétroaction sur la satisfaction des patients et des agents de santé à l'égard des services d'allaitement maternel dans les hôpitaux ont aidé ces derniers à résoudre les problèmes et à améliorer la qualité des services.



Que feriez-vous différemment ?

Voici des exemples de domaines à améliorer dans le cadre de ce parcours au Viet Nam.

- Il est nécessaire de mettre en place des mécanismes plus solides au niveau des services hospitaliers et entre les hôpitaux et la communauté. Il a souvent été rapporté que l'une des principales raisons pour lesquelles la mise au sein précoce était parfois difficile était le manque de personnel formé aux bonnes pratiques PSEN/EENC après un accouchement par césarienne.
- Le deuxième mécanisme recommandé est de renforcer les liens entre les soutiens disponibles au niveau hospitalier et le soutien de proximité à l'allaitement maternel. Le fait de rendre obligatoires les conseils et le soutien en matière d'allaitement maternel dans les critères de qualité des hôpitaux contribuerait également à améliorer les taux d'allaitement maternel exclusif dans le pays.
- Le congé de maternité rémunéré ne s'applique pas aux travailleuses du secteur informel, bien qu'elles constituent 70 % de la main-d'œuvre vietnamienne. Cette question est en cours d'étude dans le cadre de la révision de la loi relative à la sécurité sociale.
- Tous les modèles d'intervention pourraient être mis en œuvre en même temps.
- Le code relatif aux substituts du lait maternel devrait comprendre des mécanismes de surveillance améliorés.



Adaptation et applicabilité

Principaux conseils aux autres pays souhaitant se lancer dans ce parcours :

- **L'intégration de l'IHAB dans les critères de qualité nationaux a permis de la relier au système de santé vietnamien de manière durable. Cela permet au gouvernement de s'approprier l'initiative et de mobiliser les ressources nécessaires à la mise en œuvre des critères. C'est une caractéristique distinctive de l'IHAB dans ce pays.**
- **Effectuer régulièrement des études et des évaluations formatives afin de déterminer les lacunes et les actions à entreprendre.**
- **Adapter au contexte national et piloter des modèles bien documentés.**
- **Plaider en faveur de la mobilisation des ressources nationales pour soutenir et reproduire ces modèles.**
- **Maximiser le soutien de la technologie. Par exemple, alimenter la communauté en ligne de mères allaitantes et faciliter le soutien entre pairs là où elles vivent. Utiliser l'intelligence artificielle et l'apprentissage automatique sur les plateformes numériques afin de détecter les violations du code.**
- **Les politiques ne peuvent être efficaces sans la participation de la communauté pour plaider en leur faveur et les faire appliquer.**
- **Il est essentiel de soutenir les modèles éprouvés et de reproduire les interventions dans tout le pays.**



Quel a été le rôle du Mouvement SUN dans cette intervention ?

Le Viet Nam dispose d'une stratégie nationale de nutrition pour 2011-2020 et 2021-2030 servant de cadre commun de résultats pour le Mouvement SUN au Viet Nam. Les plans d'action de ces stratégies sont assortis d'objectifs, de cibles et d'activités spécifiques liés directement et indirectement à l'amélioration de l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants et à la lutte contre les disparités des indicateurs nutritionnels entre les régions et les minorités ethniques.

L'Alliance de la société civile SUN, par l'intermédiaire de Alive & Thrive, s'est jointe à la coalition pour mener un plaidoyer politique. L'alliance a également piloté la mise en œuvre de modèles visant à améliorer l'allaitement maternel

dans le milieu de la santé et au niveau communautaire, afin d'encourager le gouvernement à reproduire et à soutenir les modèles en utilisant des ressources nationales. L'Alliance de la société civile SUN a également joué un rôle de surveillance en signalant des violations du code. Elle a également fourni des outils pour faire respecter la mise en œuvre du code sur les plateformes numériques.

ONU-Nutrition, par l'intermédiaire de l'UNICEF, a dirigé l'intégration des critères IHAB dans les critères de qualité des hôpitaux et a fourni un accompagnement continu pour leur application. Grâce au soutien de l'UNICEF, un lien est en cours d'établissement entre la qualité des hôpitaux et le système de remboursement de l'assurance maladie.



Prochaines étapes

- Poursuite du plaidoyer en faveur de la prolongation du congé de maternité et du congé parental rémunérés, afin que personne ne soit laissé pour compte.
- Créer un mécanisme visant à relier la qualité des hôpitaux, y compris les critères IHAB, au système de remboursement de l'assurance maladie.
- Mettre en place des mécanismes plus solides au niveau des services hospitaliers et entre les hôpitaux et la communauté.
- Adopter NetCode et utiliser la technologie pour faire respecter la mise en œuvre du Code international de commercialisation des substituts du lait maternel.
- Plaider en faveur de la mobilisation des ressources nationales afin de déployer à plus grande échelle des modèles efficaces en matière d'allaitement maternel, tels que l'IHAB, les Centres d'excellence pour l'allaitement maternel et les banques de lait maternel. Plaider en faveur de la couverture sanitaire universelle pour les services de conseil en nutrition, notamment les conseils en matière d'allaitement et le don de lait maternel pasteurisé pour les petits bébés et les bébés malades.
- Plaider pour l'inclusion de la gestion de la malnutrition aiguë sévère et des services de conseil en nutrition dans la loi relative à l'assurance maladie.
- Soutenir l'application des règlements relatifs à l'allaitement sur le lieu de travail.



Informations supplémentaires

Centre d'excellence pour l'allaitement maternel



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

Établissements de santé « Little Sun » spécialisés dans la nutrition



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

Critères d'évaluation de la qualité des hôpitaux



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

Cette bonne pratique a été élaborée en collaboration avec le Réseau de la société civile SUN (SUN CSN). Pour obtenir de plus amples informations concernant le SUN CSN, veuillez visiter son site Web : <https://www.suncivilsociety.com/?lang=fr>



Réseau de la société civile

S'ENGAGER • MOTIVER • INVESTIR