



Tổng liên đoàn lao
động Việt Nam



Bộ Y tế



Trung tâm Nghiên
cứu và Đào tạo Phát
triển Cộng đồng



Đại học Monash, Úc

Phát Triển Toàn Diện Trẻ Em SỬ DỤNG BẰNG CHỨNG KHOA HỌC ĐỂ THÚC ĐẨY CHÍNH SÁCH VÀ THỰC HÀNH TẠI VIỆT NAM

Báo cáo
Hội thảo

HÀ NỘI, NGÀY 23 THÁNG 5 NĂM 2023





GIỚI THIỆU

1.000 ngày đầu đời của trẻ được tính từ lúc thụ thai cho đến lúc trẻ tròn 2 tuổi. Đây là giai đoạn phát triển nhanh chóng về trí tuệ và thể chất của trẻ. Phát triển trẻ giai đoạn đầu đời (ECD) đóng một vai trò quan trọng trong việc định hình sự phát triển về thể chất, nhận thức và cảm xúc xã hội của trẻ trong những năm đầu đời, ảnh hưởng đến khả năng học tập và mức thu nhập khi trưởng thành.

Ở Việt Nam, tầm quan trọng của ECD trong xây dựng nguồn nhân lực đã được chính phủ công nhận là nền tảng cho sự phát triển của quốc gia. Việt Nam đã tham khảo Khung Chăm sóc Nuôi dưỡng do Tổ chức Y tế Thế giới đưa ra, thúc đẩy các chính sách nhằm đảm bảo mọi trẻ em đều có một giai đoạn đầu đời khỏe mạnh và nhận được sự chăm sóc tối ưu từ cha mẹ. Vào ngày 17 tháng 2 năm 2022, 4 Bộ bao gồm Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội (MOLISA), Bộ Y tế (MOH), Bộ Giáo dục và Đào tạo (MOET) và Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch (MCST) đã ký thỏa thuận chung để thực hiện Quyết định 1437 của Thủ tướng Chính phủ nhằm thúc đẩy ECD trên toàn quốc. Hội thảo này trình bày các minh chứng khoa học và thúc đẩy ý tưởng hành động trong hợp tác liên ngành 4 Bộ nhằm cải thiện ECD tại Việt Nam.

Chương trình Hành Trình Đầu Đời (EJOL) cung cấp các khóa đào tạo cụ thể theo từng giai đoạn phát triển của trẻ, với 19 buổi sinh hoạt câu lạc bộ tại trạm y tế về và 1 buổi hướng dẫn thực hành tại nhà. Chương trình tập trung vào tất cả các lĩnh vực phát triển của trẻ và hướng dẫn các bậc cha mẹ chăm sóc con một cách nhạy cảm và đáp ứng kịp thời, cho con cơ hội học tập sớm cũng như môi trường gia đình an toàn, chăm sóc trẻ khỏe mạnh. Mục tiêu chương trình là nhằm giúp trẻ em sinh trưởng và phát triển toàn diện. Tác động của cách tiếp cận này đã được nghiên cứu trong một thử nghiệm ngẫu nhiên có đối chứng theo cụm (cRCT), trong đó cha mẹ từ 84 xã ở tỉnh Hà Nam nhận được sự chăm sóc tiêu chuẩn (đối chứng), và 42 xã trong số này cũng tham dự học chương trình EJOL. Kết quả được đo lường khi trẻ tròn 2 tuổi. Số liệu cho thấy trẻ em trong nhóm EJOL có sự phát triển về nhận thức, vận động, ngôn ngữ và cảm xúc xã hội tốt hơn đáng kể so với những trẻ trong nhóm chăm sóc tiêu chuẩn, và chương trình này có tính hiệu quả cao về chi phí. Vào tháng 4 năm 2023, kết quả của thử nghiệm này đã được công bố trên tạp chí Lancet Child & Adolescents Health. Nghiên cứu về hiệu quả chi phí cũng đã được tạp chí Lancet Global Health chấp nhận xuất bản.

MỤC TIÊU

Hội thảo đã được tổ chức thành công với các mục tiêu sau:

1

Trình bày những phát hiện của chương trình EJOL cho các cơ quan nhà nước, tổ chức phi chính phủ, và cá nhân ở Việt Nam có mối quan tâm đến ECD và sức khỏe bà mẹ

2

Thảo luận về những bài học kinh nghiệm từ EJOL và củng cố bằng chứng khoa học về ECD cho việc xây dựng chính sách quốc gia

3

Tìm hiểu các phương thức để đưa chương trình EJOL đến mọi gia đình, đặc biệt là cho trẻ thuộc các nhóm dễ bị tổn thương hơn như con em công nhân khu công nghiệp, gia đình ở vùng sâu, vùng xa

Hội thảo do Tổng Liên đoàn Lao động Việt Nam (VGCL), Bộ Y tế (MOH), Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo vì Phát triển Cộng đồng (RTCCD) và Đại học Monash, Úc đồng tổ chức.

ĐẠI BIỂU THAM DỰ

Gần 100 đại biểu đã tham dự hội thảo cả trực tiếp tại hội trường và trực tuyến trên Zoom, bao gồm đại diện của Bộ Y tế, Bộ LĐTBXH, Tổng LĐLĐ, cũng như Ngân hàng Thế giới, Ngân hàng Phát triển Châu Á, USAID, tổ chức Phi chính phủ trong nước và quốc tế, các cơ quan y tế tuyến tỉnh huyện, cơ quan y tế cấp trung ương, các tổ chức Công Đoàn, và các cơ quan báo chí phát thanh truyền hình quốc gia. Đại diện của RTCCD và Đại học Monash đã trình bày bằng chứng khoa học mới và tham dự thảo luận với các chuyên gia từ Bộ Y tế, Bộ LĐTBXH và Tổng LĐLĐVN.

ĐIỂM NHẤN VỀ NGHIÊN CỨU KHOA HỌC

Tại hội thảo, đã có **05 bài trình bày về kết quả nghiên cứu về ECD**, cùng với **01 buổi thảo luận giữa các chuyên gia**



BÀI TRÌNH BÀY 1.

Khung Chính Sách Phát Triển Trẻ Giai Đoạn Đầu Đời Ở Việt Nam



BÀI TRÌNH BÀY 2.

Hành Trình Đầu Đời: Tác Động Cộng Đồng và Bằng Chứng Nghiên Cứu Của Một Sáng Kiến Phát Triển Trẻ Toàn Diện Ở Việt Nam



BÀI TRÌNH BÀY 3.

Hiệu Quả Chi Phí Của Chương Trình Hành Trình Đầu Đời Trong Thúc Đẩy Sự Phát Triển Của Trẻ



BÀI TRÌNH BÀY 4.

Triển khai chương trình học trực tuyến Hành Trình Đầu Đời cho công nhân khu công nghiệp



BÀI TRÌNH BÀY 5.

Giới Thiệu Về Phát Triển Trẻ Toàn Diện Giai Đoạn 2.0 (ECD 2.0)



THẢO LUẬN TỪ CHUYÊN GIA

BÀI TRÌNH BÀY 1

Khung Chính Sách Phát Triển Trẻ Giai Đoạn Đầu Đời Ở Việt Nam

BS. ThS. Nguyễn Mai Hương, Chuyên viên cao cấp Vụ Sức khỏe Bà mẹ Trẻ em, Bộ Y tế, đã trình bày về tổng quan sức khỏe bà mẹ và trẻ em ở Việt Nam, khung chính sách và các cơ quan có chức năng triển khai ECD tại Việt Nam, những thành tựu chính yếu ngành Y tế đạt được trong những năm qua về ECD và các ưu tiên của Bộ Y tế trong 5 năm tới để hỗ trợ ECD.

BS. Hương báo cáo rằng mặc dù đã đạt được nhiều tiến bộ nhưng tỷ lệ tử vong bà mẹ, trẻ sơ sinh, trẻ sơ sinh và trẻ em ở Việt Nam vẫn tiếp tục cao hơn so với các nước có thu nhập trung bình và cao. Ngoài ra, bà cũng chia sẻ là chưa đến một nửa trẻ em dưới hai tuổi được cho ăn bổ sung hợp lý; chỉ một phần năm có ít nhất 3 cuốn sách ảnh; tình trạng trẻ em bị cha mẹ phạt khắc nghiệt vẫn phổ biến; và ít nhất 5,5 triệu trẻ em bị thiếu thốn trong ít nhất 2 lĩnh vực về giáo dục, y tế, dinh dưỡng hoặc hòa nhập xã hội.

Các chính sách cụ thể của quốc gia và của Bộ, bao gồm Quyết định 1437/2018/TTg về phát triển toàn diện trong những năm đầu đời của trẻ, đã được trình bày với các bên liên quan chính như Bộ Y tế, Bộ LĐTBXH, Bộ GD&ĐT và Bộ VH-TT-DL. Trong lĩnh vực Y tế, trong những năm qua, Bộ Y tế vẫn đặt trọng tâm chính là dinh dưỡng trong 1000 ngày đầu đời, tuy nhiên, đã bắt đầu mở ra các cơ hội hợp tác với các đối tác nhằm thúc đẩy lĩnh vực phát triển trẻ toàn diện. Các ưu tiên hành động quốc gia trong 5 năm tới bao gồm tăng cường đầu tư nguồn lực và tạo môi trường thuận lợi cho ECD.

BS Hương kết luận rằng cả 3 Bộ LĐTBXH, Bộ Y tế, và Bộ GD&ĐT đều có chức năng tư vấn giáo dục cha mẹ, triển khai thí điểm các mô hình. Các chương trình tư vấn giáo dục cha mẹ cần cân nhắc việc thực hiện và phối hợp để hiệu quả, tránh chồng chéo và đảm bảo thông tin nhất quán, khoa học. Việt Nam đang có một số sáng kiến tại cộng đồng thúc đẩy phát triển trẻ toàn diện, cần xác định các tiêu chí để đánh giá sự phù hợp và hiệu quả về tác động và chi phí của các sáng kiến đó cho việc nhân rộng toàn quốc.

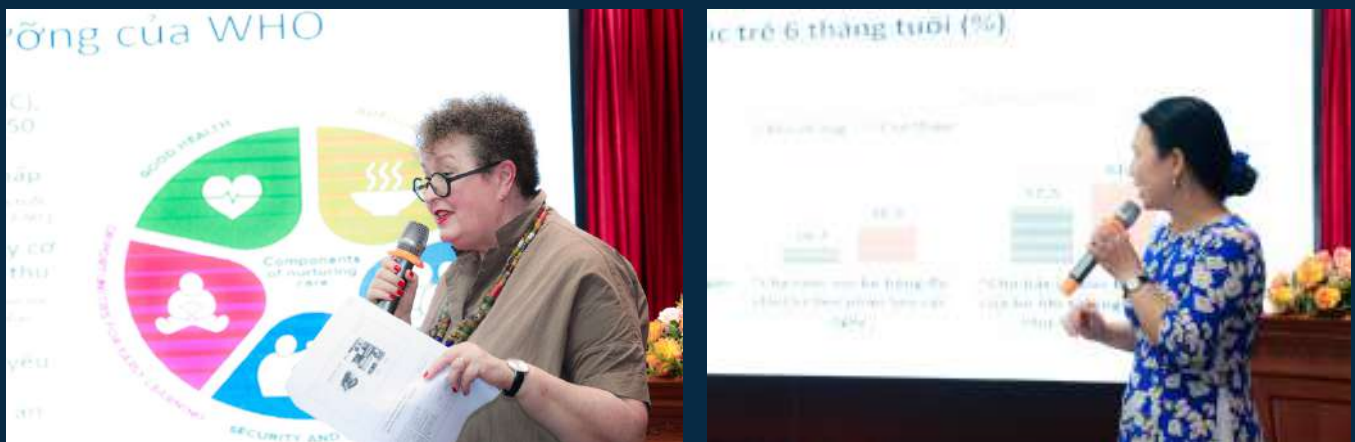


BÀI TRÌNH BÀY 2

Hành Trình Đầu Đời: Tác Động Cộng Đồng và Bằng Chứng Nghiên Cứu Của Một Sáng Kiến Phát Triển Trẻ Toàn Diện Ở Việt Nam

GS. Jane Fisher, Đại học Monash và ThS. Trần Thị Thu Hà, Giám đốc RTCCD đã trình bày các tác động của chương trình Hành Trình Đầu Đời (EJOL) với bằng chứng khoa học quốc tế và các khuyến nghị về ECD.

Khung Chăm sóc Nuôi dưỡng của WHO nhấn mạnh rằng trẻ em cần được chăm sóc nuôi dưỡng để phát huy tối đa tiềm năng của mình, đòi hỏi trẻ phải có sức khỏe tốt, dinh dưỡng đầy đủ, được chăm sóc đáp ứng, được đảm bảo an toàn, cũng như cơ hội học tập giai đoạn đầu đời.



EJOL là một chương trình đào tạo kỹ năng làm cha mẹ tích cực, triển khai tại cộng đồng, nội dung xây dựng theo các khóa học bám sát theo từng độ tuổi phát triển của trẻ. Nội dung chương trình xây dựng để giải quyết nhiều yếu tố nguy cơ đối với sự phát triển của trẻ, bao gồm các chủ đề về sức khỏe thai kỳ, chuẩn bị chuyển dạ và sinh nở, dinh dưỡng và nuôi con bằng sữa mẹ, chăm sóc trẻ sơ sinh, chơi tương tác và kích thích phát triển, các bệnh thường gặp ở trẻ nhỏ, phòng tránh tai nạn thương tích cho trẻ em, phòng tránh trầm cảm cho phụ nữ mang thai và sau sinh, và bình đẳng giới. Tác động của EJOL tới trẻ em và cha mẹ đã được kiểm chứng bằng một thử nghiệm ngẫu nhiên có đối chứng theo cụm. Kết quả cho thấy chương trình đã cải thiện sự phát triển về nhận thức, ngôn ngữ, vận động và cảm xúc xã hội của trẻ (xem [ấn phẩm](#) trên tạp chí Lancet Child & Adolescent Health). Ngoài ra, sau khi được tham gia câu lạc bộ, nhiều người cha cũng chủ động tham gia hơn vào việc chăm sóc trẻ, tương tác với con và chia sẻ việc nhà với vợ. Tuy nhiên, nghiên cứu chỉ ra rằng các tác động của mô hình chưa tạo ra sự thay đổi có ý nghĩa thống kê về việc giảm tỷ lệ trầm cảm ở người mẹ, giảm tỷ lệ trẻ thấp còi và gầy còm, không có sự khác biệt về tỷ lệ ốm bệnh ở trẻ em giữa hai nhóm can thiệp – đối chứng, điều này cho thấy EJOL cần có các nội dung chuyên sâu về các chủ đề đó.

GS. Jane Fisher và Giám đốc Trần Thị Thu Hà kết luận rằng Hành Trình Đầu Đời (EJOL) mang lại những lợi ích rõ nét đối với sự phát triển của trẻ và những lợi ích này được chứng minh bằng minh chứng khoa học chất lượng. Bài trình bày cũng đề xuất cần nghiên cứu sâu hơn để tìm hiểu thành phần nào của chương trình EJOL là hiệu quả nhất, cường độ chương trình ở mức độ nào là đủ và liệu các phương pháp cung cấp thông tin mới (ví dụ: học trực tuyến trên mạng) có hiệu quả hay không và cần thực hiện nghiên cứu theo dõi nhóm trẻ này để xác định tác động lâu dài của mô hình tới sự phát triển của trẻ.

BÀI TRÌNH BÀY 3

Hiệu Quả Chi Phí Của Chương Trình Hành Trình Đầu Đời Trong Thúc Đẩy Sự Phát Triển Của Trẻ

Yeji Baek, ứng viên tiến sĩ từ Đại học Monash, trình bày về hiệu quả chi phí của chương trình EJOL. Nghiên cứu phân tích hiệu quả chi phí này nhằm mục đích ước tính chi phí cần thiết cho chương trình EJOL để cải thiện sự phát triển của trẻ và xác định giá trị mang lại khi đầu tư vào mô hình EJOL so với đối chứng không can thiệp, dựa trên kết quả đánh giá từ tỉnh Hà Nam.

Tổng chi phí can thiệp là khoảng 4 tỷ đồng Việt Nam (VNĐ). Trong số này, chi phí ban đầu bao gồm phát triển gói EJOL, tài liệu và dụng cụ thực hành câu lạc bộ, hội thảo và chi phí đào tạo là khoảng 3 tỷ đồng. Chi phí ban đầu là chi phí một lần để triển khai EJOL và sẽ không cần bỏ ra hàng năm. Chi phí thường xuyên bao gồm chi phí nhân sự, chi phí hỗ trợ vật tư tiêu hao cho các buổi sinh hoạt tại CLB, giám sát và quản lý, và chi phí tham gia của hộ gia đình là khoảng 800 triệu đồng cho 42 xã trong 18 tháng, chi phí này sẽ cần bỏ ra thường xuyên. Tổng chi phí can thiệp cho mỗi trẻ khoảng 6 triệu đồng và tổng chi phí thường xuyên cho mỗi trẻ khoảng 1 triệu đồng.

Để tăng được một điểm phát triển nhận thức của trẻ, cùng với các lợi ích khác về phát triển ngôn ngữ và vận động, chi phí cần thiết cho mỗi trẻ là 314.443 VNĐ (khoảng 14 đô la Mỹ). Mức chi phí này chỉ chiếm khoảng 0,5% GDP bình quân đầu người của Việt Nam, thấp hơn con số G20 đưa ra là cần 2% GDP cho đầu tư vào ECD để gia tăng được 1 điểm phát triển nhận thức của trẻ, cho thấy EJOL có tính hiệu quả cao về chi phí. Những phát hiện về hiệu quả chi phí đã được chấp nhận để công bố trên tạp chí Lancet Global Health.

Ngoài ra, kết luận từ nghiên cứu cho thấy EJOL có thể thúc đẩy sự công bằng, đưa đến lợi ích và có hiệu quả chi phí cao hơn ở trẻ em có hoàn cảnh kinh tế xã hội thấp.



BÀI TRÌNH BÀY 4

Triển khai chương trình học trực tuyến Hành Trình Đầu Đời cho công nhân khu công nghiệp

Bà Đỗ Hồng Vân, Trưởng ban Nữ công, Tổng LĐLĐVN trình bày tổng quan về lực lượng lao động tại các khu công nghiệp, các ưu tiên của Công đoàn nhằm nâng cao chất lượng cuộc sống và chăm sóc sức khỏe cho người lao động và con em họ, cùng với kết quả và bài học kinh nghiệm từ việc triển khai chương trình EJOL cho người lao động.

Tại Việt Nam, có 11 triệu lao động và 55,7% trong số đó là lao động nữ. Khoảng 12% lao động nữ đang mang thai và nuôi con nhỏ dưới 1 tuổi. Các ưu tiên của Công đoàn đối với người lao động và con em của họ bao gồm 1) nâng cao chất lượng chính sách và hoạt động dành cho lao động nữ; 2) tạo sự tôn trọng, hài lòng, hiểu biết và gắn kết xây dựng trong cuộc sống gia đình của người lao động thông qua hướng dẫn về dân số, gia đình, trẻ em và trao quyền về giới; 3) thực hiện các sáng kiến để hỗ trợ con em người lao động.

EJOL đã được RTCCD và Tổng LĐLĐVN triển khai cho công nhân các khu công nghiệp. Bốn khóa học trực tuyến về 1000 ngày đầu đời của trẻ và an toàn tại nơi gửi trẻ đã được phát triển và giới thiệu tới công nhân. Chương trình học trực tuyến đã được thí điểm tại 10 nhà máy, 1065 công nhân đã tham dự các hội thảo trực tiếp, 971 công nhân đã đăng ký học trực tuyến, 212 Lãnh đạo Công đoàn đã được giới thiệu về chương trình và các khóa học trực tuyến. Sau khóa học, kết quả cho thấy học viên được tăng cường kiến thức chăm sóc trẻ và đã đưa ra những phản hồi tích cực.

Đỗ Hồng Vân nhấn mạnh rằng tỷ lệ người lao động tham gia và hoàn thành khóa học cao cho thấy tiềm năng mở rộng của EJOL đến nhiều khu công nghiệp hơn. Công đoàn có kế hoạch phối hợp với EJOL và các tổ chức khác triển khai Quyết định 1437 và Quyết định 1268/2022/TTg của Thủ tướng Chính phủ về “Đẩy mạnh các hoạt động học tập suốt đời trong công nhân lao động tại các doanh nghiệp đến năm 2030.”

BÀI TRÌNH BÀY 5

Giới Thiệu Về Phát Triển Trẻ Toàn Diện Giai Đoạn 2.0 (ECD 2.0)

GS. James Cairns, Giám đốc cấp cao tại Trung tâm Phát triển Trẻ em của Đại học Harvard đã trình bày bằng chứng khoa học về ECD và công nhận các tác động hiệu quả của chương trình EJOL thông qua một bài thuyết trình được ghi hình.



Trung tâm Phát triển Trẻ em, ĐH Harvard đã tập trung nghiên cứu và đưa ra các bằng chứng khoa học về sự phát triển giai đoạn đầu của não bộ, cách não bộ hình thành theo thời gian, tác dụng của tương tác giữa người chăm sóc và trẻ em, cũng như cách căng thẳng độc hại có thể gây hại cho sự phát triển của não bộ (Phát triển trẻ toàn diện giai đoạn 1.0). Từ những bằng chứng khoa học mới bổ sung cho ECD 1.0, phát triển trẻ toàn diện giai đoạn 2.0 (ECD 2.0) hiện nay tập trung vào việc kết nối bộ não với phần còn lại của cơ thể trong một hệ sinh thái rộng lớn hơn xung quanh mối quan hệ giữa người chăm sóc và trẻ em. Trong ECD 2.0, hỗ trợ gia đình và trẻ nhỏ có tầm quan trọng lớn, xây dựng nền tảng cho sức khỏe thể chất và tinh thần suốt đời, bằng cách xem xét các hệ thống tích hợp có tác động tốt đến sức khỏe và học tập của trẻ. Ngoài ra, ECD 2.0 nêu bật các môi trường nhân tạo và tự nhiên và các yếu tố trong các môi trường đó đang định hình sự phát triển và sức khỏe suốt đời như thế nào. Nghiên cứu sự tương tác trong môi trường tự nhiên và nhân tạo là rất quan trọng để hiểu các yếu tố đang ảnh hưởng đến trẻ em bên ngoài các chương trình và dịch vụ cho trẻ. Ví dụ, Trung tâm đã xem xét tác động của các yếu tố như chất lượng không khí, không gian xanh và sân chơi an toàn, nhà ở, cơ sở hạ tầng khu phố, nhiệt độ cao, tiếp cận nước sạch và tiếp cận thực phẩm bổ dưỡng, mô hình giấc ngủ, sức khỏe tâm thần và căng thẳng. Cuối cùng, ECD 2.0 giải quyết các ảnh hưởng mang tính hệ thống hơn như các chính sách trong hiện tại và quá khứ đã hình thành nên sự bất bình đẳng như thế nào. Giai đoạn 2.0 trong phát triển trẻ tập trung vào việc các chính sách đã định hình nơi mọi người sinh sống như thế nào, khả năng tiếp cận về mặt y tế, giáo dục và chăm sóc trẻ em cũng như cách những điều yếu tố trên góp phần vào tình trạng nghèo đói qua các thế hệ. Một ví dụ về 'Chỉ số Cơ hội Trẻ em' ở Hoa Kỳ đã được chia sẻ để chứng minh sự chênh lệch có hệ thống về sự phát triển và sức khỏe của trẻ em theo khu vực, chủng tộc và dân tộc. Do vậy, tầm quan trọng của việc hợp tác tập thể từ cộng đồng, doanh nghiệp, chính phủ và các chủ thể khác trong xã hội đã được nhấn mạnh để đảm bảo một môi trường lành mạnh cho tất cả các gia đình có trẻ nhỏ.

THẢO LUẬN TỪ CHUYÊN GIA

Cuối hội thảo, phiên thảo luận nhóm về 'Hợp tác liên ngành và xây dựng bằng chứng khoa học để thúc đẩy việc nhân rộng các mô hình ECD tại Việt Nam', BS. TS. Trần Đăng Khoa, Phó Vụ trưởng, Vụ Sức khỏe Bà mẹ Trẻ em- Bộ Y tế, đã chủ trì phiên thảo luận, với sự tham gia của các chuyên gia gồm:



Các chuyên gia cho rằng sự hợp tác giữa Bộ LĐTBXH, Bộ Y Tế, Bộ Giáo Dục, và Bộ VHTTDL là rất quan trọng để thực hiện Quyết định 1437 của Thủ tướng Chính phủ nhằm thúc đẩy ECD. Đại diện Bộ LĐTBXH cho biết Bộ LĐTBXH cũng đã có công văn yêu cầu các tỉnh báo cáo việc thực hiện Quyết định 1437 của Thủ tướng Chính phủ đã được Bộ LĐTBXH đang lên kế hoạch để thúc đẩy các nỗ lực chung trong ECD. Ngoài ra, hội thảo đã thảo luận về nhu cầu xây dựng kế hoạch hành động quốc gia và hệ thống giám sát quốc gia về ECD, cũng như tầm quan trọng của việc đưa Hội Liên hiệp Phụ nữ Quốc gia và Tổng LĐLĐVN làm đối tác chính cùng tham gia với 4 Bộ để thúc đẩy ECD. Hội thảo cũng nhấn mạnh sự cần thiết phải lập bản đồ tất cả các sáng kiến mô hình về ECD và bằng chứng hiện có tại Việt Nam để xác định các đối tác ngoài chính phủ, thế mạnh của họ trong ECD và sự phù hợp của từng mô hình để nhân rộng toàn quốc.



Về EJOL, các tác động tích cực đến sự phát triển của trẻ em với bằng chứng chất lượng cao đã được nhắc lại. Các nghiên cứu và bằng chứng sâu hơn đã được khuyến nghị để đánh giá lợi ích lâu dài và tăng cường mức độ can thiệp đối với một số cấu phần như dinh dưỡng hoặc tâm lý người mẹ để có được sự thay đổi ở cấp độ cộng đồng. Các chuyên gia cho rằng sẽ cần thêm nguồn tài trợ để tạo thêm bằng chứng và mở rộng quy mô chương trình EJOL trên toàn quốc.

KẾT LUẬN

Tại hội thảo, 5 bài trình bày đã được chia sẻ với toàn thể đại biểu, cùng với cuộc thảo luận với các chuyên gia về phát triển trẻ toàn diện. Hội thảo đã đưa lại thông tin và thảo luận chuyên sâu về chính sách quốc gia nhằm thúc đẩy ECD, tác động của chương trình Hành Trình Đầu Đời đối với sự phát triển của trẻ em và tính hiệu quả chi phí, việc triển khai EJOL ở các khu công nghiệp, và bằng chứng ECD toàn cầu.

Để hỗ trợ chính sách và thực hành ECD tại Việt Nam, cần có sự hợp tác chung giữa 4 Bộ, Tổng LĐLĐVN và Hội Liên hiệp Phụ nữ Việt Nam, với đầy đủ nguồn lực để đẩy nhanh việc nhân rộng các sáng kiến ECD dựa trên bằng chứng khoa học.

Trân trọng cảm ơn các cơ quan tài trợ

