

Mál- og Avrikssáttmáli millum

Gigni - Heilsufrøði til børn & ung og Heilsumálaráðið

1. januar – 31. desember 2010



HEILSUMÁLARÁÐIÐ



GIGNI

Heilsufrøði til børn & ung

Visión:

Gigni - Heilsufrøði til børn & ung er ein miðsavnandi vitanar- og ráðgevingardepil, sum gongur á odda í tilgongdini at menna fólkaheilsu til børn og ung.

Missión:

Gigni - Heilsufrøði til børn & ung skal savna vitan og vera ráðgevi hjá landsmyndugleikum, stovnum og øðrum fakfólkum, umframt alment at kunna um viðurskifti, sum viðvikja fólkaheilsu hjá børnum og ungum.

Gigni - Heilsufrøði til børn & ung skal ganga á odda í heilsufremjandi og fyribygjandi átøkum, í mun til fólkaheilsu hjá børnum og ungum.

Fyri at rækka visiónini, skal Gigni - Heilsufrøði til børn & ung:

- Vera ein stovnur á høgum vísindaligum stigi
- Mennta grundarlagið fyri vitan og ráðgeving frá stovninum
- Veita heilsufremjandi og fyribygjandi tænastru, ið er fakliga væl grundað og málrættað børnum, ungum og familjum í Føroyum
- Mennta samstarvið við aðrar myndugleikar og stovnar
- Vera ein brúkaravinarligr stovnur
- Vera eitt gott og stimbrandi arbeiðspláss, har starvsfólk trívast
- Hava starvsfólk á høgum fakligum ástøði, umframt at skipa fyri stöðugari førleikamenning



Inngangur:

Síðani 1. januar 2009 hevur Gigni – Heilsufrøði til børn & ung verið ein sjálvstøðugur stovnur undir Heilsumálaráðnum. Stovnurin hevur ymiskar álagdar tænar/uppávur og aðrar tilmæltar tænar, sambært lógtingslóg nr. 63 frá 17. mai 2005 um fyrbyrgjandi heilsuskipanir fyri børn og ung, og kunngerð nr. 88 frá 24. september 2007 um fyrbyrgjandi heilsuskipanir fyri børn og ung.

Umframt hetta, er Gigni í støðugum samskipti/samstarvi við Sundhedsstyrelsen, við tað at Gigni skal broyta/tillaga tilráðingar og leiðreglur sambært ásetingum/leiðreglum, sum Sundhedsstyrelsen ásetur. Tilráðingarnar broytast støðugt í mun til nýggj granskningarúrslit.

Aðalendamálið hjá Gigni er:

1. At tryggja børnum og ungum best møguligar fyritreytir fyri einum heilsugóðum uppvækstri og vaksnamannalívi.
2. At heilsufrøðingar, ið eru serkønir í sálarligari, sosialari og líkamligari heilsu hjá børnum og ungum, veita fyrbyrgjandi og heilsufremjandi tænar til barnafamiljur, børn og ung.

3. At fylgja við og vera varug við trivnaðar- og heilsustøðuna hjá føroyskum børnum, ungum og barnafamiljum, grundað á fakligt ástøði, innsavnað data, gransking og dokumentatión, umframt at fylgja við rákinum í samfelagnum.

4. At veita landsmyndugleikum, stovnum og fakfólku ráðgeving og vegleiðing, umframt at kunna um viðurskipti hjá børnum, ungum og familjum í Føroyum.

5. At vera ein brúkaravinarligur og miðsavnandi vitarnar- og ráðgevingardepil, ið raðfestir heilsu og trivnað hjá børnum, ungum og familjum í Føroyum.

Endamálið er:

- At fremja heilsu.
- At fyrbyrgja sjúku.
- At styrkja og menna foreldraførleikan.
- At staðfesta trivnaðar- og menningartrupulleikar, so hesir verða viðgjørdir skjótast tilber.



Fíggjar- og starvsfólkaviðurskipti:

Fíggjarjáttanin til Gigni í 2010 er 11.175 tús. kr. Fíggjarætlan verður lögð við ársbyrjan, so játtanin heldur alt árið.

Við stóði í fíggjar- og starvsfólkaorkuni hjá Gigni, verður lögð ein ætlan fyri, hvat verður raðfest í árinum.

Gigni hevði fyrra hálvár íalt 26 ársverk. Eftir 1. juli, eru ársverkin lækkað, til at verða íalt 22,5. Hetta fyri at halda játtanina í 2010. Orsøkin er stórar nýggjar útreiðslur, ið Gigni hevur fingið, í sambandi við, at stovnurin hevur yvirtikið og ella stovna nýggjar funktiónir, frá Nærverkuttan, at samsvarandi játtan fylgdi

við. Hetta er millum annað viðlíkahald og umsiting av KT skipan, nýggja telefonskipan, nýggj journalskipan, heimasíðu, bókhald, lønarskipan v.m.

Starvsfólkatalið í Gigni, var tann 1. Januar 2010 32, harav 29 heilsufrøðingar, 1 leiðari, 1 varaleiðari og 1 skrivari.

Fyritreytin fyri at hava ábyrgd av og at útinna lóg um Fyribyrgjandi heilsuskipanir til børn og ung er, at ein hevur lokið prógv sum heilsufrøðingur, umframt góðkenning frá Sundhedsstyrelsen.

Arbeiðsøkir og kjarnuøkir:

Arbeiðsøkini fevna um alt landið, og umfatar heilsufrøðiliga tænastu til 4.950 børn undir skúlaaldur og 7.100 skúlanæmingar.

Gigni hevur trú kjarnuøkir:

1. At veita heilsufrøðiliga tænastu til allar familjur, børn og ung í Føroyum, sum m.a. er at ráðgeva viðvíkjandi líkamligari, sálarligari og sosialari heilsu og trivnaði hjá børnum og ungum.

2. At vera vitanar- og ráðgevingardepil hjá landsmyndugleik-um, barnaverndum, stovnum, lærarum, námsfrøðingum v.m.

3. At eygleiða, viðmerkja og um neyðugt fráboða líkamligu, sálarligu og heilsu-, reinføris- og trivnaðarviðurskipti hjá børnum og ungum og almennum umstøðurnar fyri hesum.

Kjarnuøki 1 umfatar:

Tænasta til foreldur og børn 0 til 18 mðr.:

- Foreldraundirvísing
- Foreldraráðgeving
- Heimavitjan
- Viðtala
- Telefonráðgeving/-viðtala
- Mammubólkar
- Serbólkar

Tænasta til børn frá 18 mðr. til skúlabyrjan:

- Sama sum til børn undir 18 mðr., men raðfest børnum við serligum tørvi

Tænasta til øll børn frá 1. til 9. flokk

(báðir flokkar írokandir):

- Funktiónskanningar
- Bólkasamrøður
- Foreldraviðtala/-ráðgeving
- Floksundirvísing
- Telefonráðgeving/-viðtala
- Persónlig viðtala
- Serbólkar

Kjarnuøki 2 umfatar:

- Ráðgeving til landsmyndugleikar
- Ráðgeving til Barnaverndarstovu Føroya og Barnaverndartænastur kring landið
- Ráðgeving til dagrøkt og dagstovnar
- Ráðgeving til lærarar, námsfrøðingar og onnur, ið starvast við børnum og ungum

Kjarnuøki 3 umfatar:

Eygleiðingar-, viðmerkingar- og fráboðanarskyldu viðvíkjandi líkamligari, sálarligari og sosialari heilsu og trivnaði hjá børnum og almennum umstøðum fyri hesum, t.e. á stovnum, skúlum, umframt á øðrum serstovnum, ætlaður børnum og ungum.



Tvørfakligt samstarv:

Tað tvørfakliga samstarvið er ein jalig og náttúrlig fyrirtreyt fyri arbeiðnum hjá Gigni fyri at røkka endamálunum. Gigni – Heilsufrøði til børn & ung samstarvar í dagliga arbeiðnum við t.d.:

- Landssjúkrahúsið, Suðuroyar sjúkrahús og Klaksvíkar sjúkrahús, herundir føði- og neonataldeild, jarðarmøður o.s.fr.
- Kommunulæknar
- Skúlaleiðslur
- Lærarar
- Barnaverndarstovu Føroya
- Barnaverndartænastur
- Sernámsdepilin og NSR tænastr (Náms- og Sálarfrøðilig Ráðgeving)
- SSP (Skúlaverk - Sosialar myndugleikar - Politi)
- Løgregluna
- Fólkaheilsuráðið
- Sálarfrøðingar
- Føroya Barnaheim
- Dagstovnar og dagrøktir
- Stovnar, ið arbeiða við børnum og ungum
- Kommunur
- Almennastovu
- Aðrar almennar stovnar

1. Framhaldandi virksemi hjá Gigni - Heilsufrøði til børn & ung

1.1 At menna Gigni sum sjálvstøðugan stovn.

Fremsta raðfestingin hjá Gigni í 2010 er at menna Gigni, sum ein vælvirkandi og brúkaravinarlígan stovn, hvørs virksemi er grundað á lógtingslóg um fyrirbyrgjandi heilsuskipanir fyri børn og ung og leiðreglur frá Sundhedsstyrelsen.

Alt tilfar, umframt tilráðingar/vegleiðingar frá Gigni, skal vera skjálprógvað og grundað á vísindaligt ástøði.

1.1.1 KT skipan

• KT - skipanin hevur verið undir Nærverkinum. Í løtuni verður arbeitt við at skipa egna KT - skipan undir Landsneti.

- Hetta verður mettt at kosta 150 tús. kr.
- Í 2010 er málið, at høvuðsskrivstovan hevur ment sína egna KT - skipan.
- Víðari menning av KT - skipanini verður gjørd, alt eftir fíggarorku og við atliti til innliman í THS.
- Fakskipanir hjá Gigni eru: Docu Live, PDF vaktplan-skipan, eins og tlf. skipan. Docu Live er fakskipan hjá Nærverkinum, og er neyðugt, at Gigni fær sína egna journalskipan. Avgjørt er, at nýggja journalskipanin hjá Gigni verður Info-organiser.
- Tá Gigni bleiv sjálvstøðugur stovnur, varð avtala gjørd við Nærverkið um, at bókhaldið og lønarviðurskifti/útgjaldingar skuldu verða í Nærverkinum inntil ein onnur loysn var funnin. Málið fyri 2010 er tí at finna aðra loysn, soleiðis at hetta verður flutt frá Nærverkinum skjótast gjørligt.
- Sum sjálvstøðugur stovnur hevur Gigni tørv á at endurskoða verandi og tillaga og! ella gera egnar mannagongdir. Málið fyri 2010 er, at Gigni endurskoðar verandi mannagongdir, og tillagaðar tær til nýggju støðuna hjá stovninum Gigni.

- Gigni hevur tørv á at menna eitt fjararkiv til allar journalir, ið eru eldri enn 10 ár. Málið í 2010 er at finna útav, hvar fjararkivið kann vera, og skipa hetta.

1.1.2 Starvsfólkamening

- Gigni raðfestir starvsfólkamening og starvsfólkarøkt/umsorgan sera framliga, tí hetta verður mettt sum ein fyrirtreyt fyri trivnaði og jaligari menning.
- Gigni hevur gjørt av at seta í verk eina skipan við trivnaðar- og starvsfólkasamrøðum.

Málið er, at øll starvsfólk hava verið til starvsfólkasamrøðu við árslok 2010.

- Gigni strembar eftir at veita settum starvsfólkum góðar møguleikar fyri fakligari menning.

Gigni skipar fyri evnisdøgum og undirvísing. Harumframt verða starvsfólk eggjað til at luttaka á viðkomandi skeiðum og evnisdøgum, tá tað ber til.

- Gigni leggur áherðslu á at menna ávísar starvsfólkaferleikar, fyri at kunna veita brúkarum serferleikar á ávísam økjum.
- Gigni hevur gjørt av, at við árslok 2010, hava øll starvsfólk egna starvsfólkahondbók.
- Gigni hevur ment nýtt intranet.

Málið er, at intranetið skal verða ein lætt atkomuligur kunningarmiðil hjá starvsfólkunum, har m.a. allar mannagongdir, leiðreglur, skjøl, arbeiðstílfar, fyriskipanir, lógir og nýggj kunning v.m. liggur.

2. Serligar verkætlanir í 2010

2.1 Tað ber til - at trívast

“Tað ber til” verkætlanin byrjar 1. januar 2010 og verður eftirmett 30. juni 2010. “Tað ber til - at trívast”, er ein verkætlan, ið er væl fyrireikað og roynd, og er tí klár at seta í verk.

Háttalagið í hesi verkætlan er grundað á Appreciaty Inquiry, vanligu nevnt AI.

“Tað ber til - at trívast”, er trivnaðarskeið ætlað:

- øllum 6. flokkum í størri skúlunum í Føroyum.
- smærri skúlum í Føroyum

Trivnaðarskeiðið “Tað ber til - at trívast”, verður lag-
að til smærri skúlarnar, umframt at skúlar, ið hava
aðrar flokkar/bólkar við trivnaðartrupulleikum, hava
møguleika til at heita á Gigni um at fáa trivnaðarskeið.

Gigni hevur tveir trivnaðarserfrøðingar, og verða hesir
verkætlanarleiðarar. Verkætlanin verður royndarkoyrd
í eitt háltv ár, og eftir at hon er eftirmett, verður støða
tikin til, hvørt hon skal halda fram sum er, ella mugu-
liga tillagast.

Málið er:

- at allir 6. flokkar á størri skúlunum fáa eitt trivnaðarskeið í 2010 við uppfylging.
- at fyrireika verandi heilsufrøðingar, til sjálvar at fyriskipa trivnaðarskeiðið “Tað ber til” á avvarðandi skúlum, við hjálp og ráðgeving frá verkætlanarleiðarunum.
- at íverkseta eitt átak og menna eina metodu, sum kann fremja heilsu og trivnað millum skúlabørn.
- at dagføra lógarásetingina, sum m.a er:
 - at veita heilsufrøðiliga tænastru til børn og ung
 - at ráðgeva viðv. sálarligari, sosialari og líkamligari heilsu og trivnaði

Í sambandi við verkætlanina verður gjørt ymiskt kunningartilfar.

Verkætlanin hevur egna heimasíðu: www.tadbertil.fo



2.2 Familjutelefonin

Familjutelefonin er ein verkætlan, sum byrjar í juli 2010 og verður eftirtætt í desember 2010.

Allir heilsufrøðingar hava í dag telefonviðtalu dagliga. Familjutelefonin verður ein telefonráðgeving fyri alt landið.

Ein arbeiðsbólkur hevur í langa tíð fyrireiðað íverksetan av hesi nýggju telefontænastu. Henda dagfórda tænaða verður nevnd familjutelefonin.

Ein tilík telefontænasta er kend í londunum rundan um okkum. Brúkarar hjá Gigni eftirspyrja slíka tænaða. Ætlanin er, at Familjutelefonin í fyrstu atløgu verður opin seinnapartar gerandisdagar, og at heilsufrøðingarnir hava telefonvakt eina viku í senn. Tá sáttmálaviðskiftini eru komin í rættlag, hesi tænaða viðvíkjandi, er ætlanin, at familjutelefonin skal svara seinnapartar, í vikuskiftum og halgidagar.

Málið er:

- at Gigni íverksetur eina telefonráðgeving, sum verður samskipað fyri alt landið
- at betra um ráðgevingina frá Gigni til familjur, børn og ung
- at tænaðan verður lættari atkomulig og samsvavar við ynskir hjá brúkarunum
- at verandi telefonviðtala verður avloyst av Familjutelefonini, sum svarar hvønn seinnapart, umframt í vikuskiftinum og á halgidögum

Gigni er tøkniliga fyrireiðað til ráðgevingina.

2.3 Ungar mammur

Arbeitt verður við at fyrireiða og lýsa eina nýggja verkætlan, sum serliga er ætlað ungum gentum við barn, umframt tannáringa mammum/ungum mammum. Aldursbólkurin er ikki endaliga fastlagdur, men verður væntandi mammur yngri enn 21 ár.

Málið er:

- at veita stuðul og ráðgeving til ung tannáringafor eldur, sum standa í einum torførum tíðarskeiði, sum er at verða mitt ímillum at liva eitt ungdómslívið og at vera vaksin.
- at veita ungu komandi mammuni neyðuga stuðul, umsorgan og vitan, so hon fær førleikar at menna og styrkja nærsambandið millum seg og barnið.
- at seta inn við átøkum, hvørs endamál er, at komandi unga mamman fær førleikar, ið gera hana betri føra fyri at menna nærsamband og trygt tilknýtið og jaligar relatióner til sítt barn, umframt at nøkta tørvin hjá barninum sálarliga, sosialt og líkamliga.
- við tvørfakligum átøkum at veita tann neyðuga stuðul, so ungu foreldrini menna neyðuga áræði, sjálvsvirði og førleikar, sum skulu til fyri at mennast víðari í lívinum og nema sær útbúgving.
- at seta inn við stuðlandi átøkum fyri at styrkja foreldraførleikan og menna jaligt samband og trygt tilknýti.



2.4 Samstarv við Mercy Corps og myndugleikar í Jakarta, Indonesien

Gigni - Heilsufrøði til børn & ung hevur fingið áheitan frá Mercy Corps og myndugleikum í Jakarta í Indonesien, um at samstarva við tey um at seta á stovn ein nýggjan stovn í Jakarta, sum er grundaður á conceptið hjá Gigni - Heilsufrøði til børn & ung. Verkætlanin verður nevnd "The very BEST project".

Endamálið er at veita fakliga ráðgeving og undirvísing í samráð við Mercy Corps, heilsumyndugleikar og heilsustarvsfólk í Jakarta, Indonesia í sambandi við verkætlanina BEST-projekt.

Mercy Corps og myndugleikar í Indonesia fígga verkætlanina.

Tveir ráðgevarar frá Gigni verða í 5 vikur í mars/apríl 2010 í Jakarta.

Fyrsta uppgávan hjá ráðgevunum er rættilliga yvirskipað, og verður tað at samskifta við myndugleikar, kanna tørv og vitanarstöði, gera undirvísingarskráir, hava samrøður og seta fólk í starv umframt at ráðgeva/undirvísa.

Verkætlanin er sera væl lýst. Uppgávan hjá ráðgevunum frá Gigni er viðløgð sum skjal.

Ætlanin er, at hesin nýggi stovnur skal verða ein fyrimynd fyri onnur økir í Jakarta.

Umframt at seta á stovn ein nýggjan stovn, er annar partur í verkætlanini at hava fakligar sjónbandaráðstevnur við fakfólk, Mercy Corps og útøkir í Jakarta.

Politiski myndugleikin og heilsumyndugleikar í Jakarta og Uttanríkisráðið fígga verkætlanina hjá Mercy Corps í Jakarta.

Mercy Corps fíggjar lönir, ferð og uppihald hjá báðum ráðgevunum.



2.5 At Gigni fær WHO BFI góðkenning sum stovnur

Gigni – heilsufrøði til børn & ung hevur sett sum mál, og sett sum fremstu raðfesting, at Gigni fær WHO BFI góðkenning sum stovnur.

Hetta er ein altjóða góðkenning, sum er ein góðsku-trygging og setur hægstu krøv til stovnin viðvíkjandi:

- fakligum ástøði
- vitan
- settum málum
- menningartilgongd
- mannagongdum
- uppfylging sambært tilgongdini í akkrediteringini

Fyri Gigni er hetta eisini ein háttur at náa sett mál, umframt at stovnurin bindur seg til afturvendandi góðskuskanning, hetta fyri framhaldandi at lúka sett krøv til, at stovnurin hevur WHO BFI góðkenningina.

Akkrediteringin er í 7 stigum, (sí viðlagda "Community assessment stages") Gigni hevur arbeitt málrættað fram ímóti hesi góðkenning. Gigni er nú á 4. stigi. Gigni strembar eftir at náa 7. stigi við árslok 2011.

Fyrispurningur er sendur avvarðandi myndugleikum viðvíkjandi "Community assessment stages" og framhaldandi arbeiðinum ímóti, at stovnurin fær WHO góðkenning sum stovnur.

Gransking vísur, at tilgongdin í akkrediteringini er ein optimering av ymisku liðunum í tænastráttinum, vitanartilfeinginum, umframt fyrirteytir fyri at náa hægsta mál, sum er full akkreditation.



Endamál	Støða	Mál í 2010	Tiltøk/Avrik	Mettur kostnaður
<p>Fyrisingarlig viðurskipti:</p> <p>Menna Gigni sum vælvirkandi, sjálvstøðugan stovn</p>	<p>Þýggja stovninum væntar enn at menna ymiskar sjálvstøðugar funktiónir</p>	<p>Menna egna KT- skipan</p> <p>Menna egna journalskipan</p> <p>Menna egið bókhald og lønarskipan</p> <p>Endurskoða og gera nýggjar mannagongdir</p> <p>Menna fjararkiv</p>	<p>Arbeiða framhaldandi við at innlima Gigni í Landsnet.</p> <p>Flyta frá verðandi journalskipan, Doculive, - til Infoorganizer.</p> <p>Gera nýggjan skjalaskrá</p> <p>Konvertera data frá verðandi til Gigni</p> <p>Kannað aðrar møguleikar, í mun til bókhald og lønarskipan.</p>	<p>Innlíman í Landsnet kr 150.000 kr.</p> <p>Þýggj journalskipan Infoorganizer: 100.000 kr.</p> <p>Implementering/ skeið v.m: 30.000</p> <p>Roknað verður við at Nærverk veitir Gigni tænastr sum svara til 0,5 ársverk. ella 150.000 kr.</p>
<p>Fyrisingarlig viðurskipti:</p> <p>Roknskaparreglugerð</p> <p>Gera nýggja roknskaparreglugerð fyri Gigni, og fáa hana góðkenda av Heilsumálaráðnum</p>	<p>Flestu økir í roknskaparreglugerðini eru liðug og gjøgnumgingin saman við fíggarfulltrúa í Heilsumálaráðnum</p>	<p>At Gigni hevur eina dagfærda roknskaparreglugerð, sum er týðilig og greitt lýsir øll viðurskipti um roknskaparhald hjá Gigni.</p> <p>-at øll starvsfólk eru kunna um innihaldið í roknskaparreglugerðini</p> <p>- at roknskaparreglugerðin er dagfærð.</p>	<p>Miðja verður eftir, at roknskaparreglugerðin verður liðug og góðkend í juni 2010</p> <p>Roknskaparreglugerðin verður lögð fram og gjøgnumgingin saman við starvsfólkunum í august 2010.</p> <p>Reglugerðin verður dagfærð samsvarandi broytingum á stovninum, umframt virkisøki og yvirskipaðu fyrisetingum annars</p>	<p>Útreiðsluneutralt</p>
<p>Fyrisingarlig viðurskipti:</p> <p>HR-menning</p> <p>Gigni ynskir at vera eitt familjvínarligt, jaligt og mennandi arbeiðspláss í samvar við galdandi almennan starvsfólkapolitikkin.</p>	<p>Gigni raðfestir starvsfólkamenning og starvsfólkærkt frammaliga.</p>	<p>At øll starvsfólk hava verið til trivnaðar- og starvsfólkasamrøðu við árslok</p> <p>Øll starvsfólk hava egna starvsfólkahondbók</p>	<p>Skipa starvsfólkasamrøður í 2010</p> <p>Gera starvsfólkahondbók</p>	
<p>Kjarnuøki 1 og 2:</p> <p>Serfærleikar</p> <p>Menna serfærleikar</p> <p>At veita eina dagfærda, tíðarhóskandi og brúkaravínarliga tænastr</p>	<p>Gigni hevur nógvar brúkarar, ið hava serligan tørv, og tí hava tørv á serligari ráðgeving.</p> <p>Gigni hevur starvsfólk, sum eru serútbúgvín innan ávís fakøkir</p>	<p>At veita eina tænastr, ið er rættað tørvinum hjá einstaka brúkarunum</p> <p>At gagnnýta og menna serfærleikar</p> <p>At tænastran verður samsvarandi tørvinum hjá brúkarunum</p>	<p>Menna serstakar færleikar til:</p> <p>1. Foreldur sum ætla, ella hava ættleitt</p> <p>2. Skúlanæmingar:</p> <p>2.1 Trivnaðarskeið</p> <p>2.2 Menna nýggjar undirvísingar og ráðgevingarhættir/skráir í samband við seksualundirvísing.</p> <p>3. Ungar mammur/ung foreldur</p>	<p>1. 50.000 kr.</p> <p>2.1 Raðfesta lógarásettar tænastr øðrvísi. Tilfar, KT o.a. 50.000 kr.</p> <p>2.2 Útreiðsluneutralt</p> <p>3. Tilfar, KT, skeið o.a. 50.000 kr.</p>
<p>Kjarnuøki 1 og 2:</p> <p>Faklig menning:</p> <p>At Gigni er ein vitanardepil, sum bert fyriheldur seg til skjalprógvað, hetta bæði tá tað snýr seg um vitan háttaløg og tilráðingar</p>	<p>Allar fyriskipanir hjá Gigni eru grundaðar á dokumenteraða vitan.</p> <p>Gigni fylgir tilráðingum frá danska Heilsumálaráðnum.</p> <p>Gigni fylgir teim ásetingum WHO setur, fyri at stovnurin verður WHO góðkendur.</p> <p>Gigni hevur altjóða góðkendan IBCLC bróstagevingsráðgeva</p>	<p>At vitanar og tænastruásetið er skjalprógvað og lýkur tær treytir, WHO BFI góðkennin-gin ásetur</p>	<p>Gigni er á 4. av 7 stigum í akkrediteringstilgongdini</p> <p>Mannagongdir og leiðreglur v.m verða endurskoðað, dagfært og tillagað</p>	<p>Útreiðsluneutralt</p>

Endamál	Støða	Mál í 2010	Tiltøk/Avrik	Mettur kostnaður
Kjarnuøkið 1 og 2: Heimasíða	Gigni hevur fingið nýggja heimasíðu Þøgðsemiskanning av stovninum fyriliggur.	At heimasíðan verður ein dagfærður, spennandi, fakligur kunningarmiðil og vitanardepil	Heimasíðutoymið er sett við breiðari fakligari og landafrøðiligari umboðan. Heimasíðan verður dagfærð eina ferð um vikuna	Kostnaður í 2010 50.000 kr.
Kjarnuøkið 1: Trivnarskeið At skapa betri trivnað millum skúlabørn At royna nýggj, skjalprógva háttaløg og menna nýggjar færleikar í Gigni	Gigni hevur tveir trivnaserfrøðingar, sum eru verkætlanarleiðarar Háttalagið <i>Appreciaty Inquiry</i> , er skjalprógvað, at viðvirka til betri trivna, hjá skúlabørnum. Verkætlanin "Tað ber til at trívast, er ment, grunda á hetta ástøði og tillagað børnum í 6. flokki, umframt flokkum/ børnum við trivnaðartrupulleikum	At allir 6. flokkar á størri skúlum í Føroyum hava fingið trivnarskeið í 2010 At allir heilsufrøðingar í Gigni, menna neyðugar færleikar, til sjálvir at fyriskipað trivnarskeiðið "Tað ber til- at trívast".	Tíðarætlan: - verkætlanin verður roynd-arkoyrd til 31. juni 2010 - verkætlanin verður eftir-mett 1. august 2010 - væntandi íverksett, sum ein standard tænasta frá Gigni til allar skúlar í Føroyum. Frymil verður gjørður yvir skeið skift á skúlar/flokkar// skúlaár	Tilfar, KT o.a. 50.000 kr.
Kjarnuøkið 1 og 2: Familjutelefonin At Gigni hevur eina telefonráðgeving, sum kann veita fakliga ráðgeving til allar barnafamiljur.	Familjutelefonin er ein eftirspurd tænasta Allir heilsufrøðingar hava dagliga telefonviðtal. Tænastan verður dagfærð, og avloyst av nýggju Familjutelefonini, sum nýggja tænanstan verður nevnd	at Gigni kann hava eina fakliga telefon-ráðgeving, sum er fyri alt landið at betra um ráðgevingina frá Gigni til familjur, børn og ung at tænanstan verður lættari atkomilig og í trá við ynskir hjá brúkararum	Teknisku fyrirteytirnar fyri at seta í verk familjutelefonirnar eru klárar. Toymi við telefonráðgevum, er sett Kunningartilfar verður gjørt Mannagongdir verða gjørdar Skrásetingarskjøl til dátugrunn, verða gjørd	Gigni fær fleiri arbeiðstímar, við tað at tað verður ein telefonráðgeving fyri landið. Roknað verður við, at tilfar v.m. kostar kr. 20.000
Kjarnuøkið 1 og 2: Ungar mammur At fyrireika og stuðla ungu gentuna/foreldrini til nýggja leiklutin, sum foreldur. At ungar mammur fáa eitt øðrvísi tilboð, sum er frá 30. viðgonguviku og til barnið er 2 ár.	Talið av tannáringammum undir 21 ár var 47 í 2009. Hetta svarar til knapt 8% av samlaða føðitalinum og er høgt samanborið við millum annað dansk viðurskiftir. Gransking vísir á, at unga mammur kann menna færleikar, sum geva fyrirteytir fyrir betri lívkorum hjá mammu og barni/børnum, um tíðliga verður sett inn, við heilsufakliga mennandi og sosialt og mentunarlíggum stuðli.	At verkætlanin verður íverksett í september 2010 At heilsufrøðingar nema serfrøði innan økið, og verða verkætlanarleiðarar. At fáa eitt mennandi samstarv við avvarðandi kommunu, sum verður ein partur av lústu verkætlanini	At fyrireika og lúsa nýggja verkætlan "Ungar mammur" At fáa í lag samstarv við avvarðandi kommunur og fakkfólk At savna data um ungar mammur	Tilfar, KT, skeið o.a. 50.000 kr.

Endamál	Støða	Mál í 2010	Tiltøk/Avrik	Mettur kostnaður
<p>Kjarnuøkið 2: Samstarv við Mercy Corps</p> <p>At verða ráðgevi í arbeiðinum at seta á stovn ein nýggjan stovn í norð Jakarta, hvørs endamál tekur støði í konceptinum "Gigni- heilsufrøði til børn & ung"</p>	<p>Mercy Corps hevur biðið Gigni um samstarv og ráðgev-aratænastu í sambandi við BEST-projekt í Norður Jakarta</p> <p>Mercy Corps hevur keypt tveir ráðgevarar frá Gigni at arbeiða í Jakarta, Indonesia frá 15. marts til 8. apríl 2010</p> <p>Gigni verður framhaldandi ráðgevi so leingi sum BEST-projekt koyrir</p> <p>Kanningar vísa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at hvørt 6. minutt doyur eitt barn í Jakarta -vitanarastøði um fólkaheilsu til børn og ung er manglandi - myndugleikar og heilsustarvsfólk hava vitjað og eftirmett ymiskar skipanir og hava valt konceptið hjá Gigni sum fyrimynd. <p>BEST-projekt er ein fylgja av fyrrverandi verkætlanum ið Landsstýrið hevur stuðlað.</p>	<p>At ráðgeva og vegleiða Mercy Corps, fakfólkum og myndugleikum í Jakarta í sambandi við verkætlanina</p> <p>At avdúka tørv og vitanarstøði</p> <p>At gera undirvingarmodulir til undirving av fakfólkum, foreldrum o.s.fr. í sambandi við verkætlanina</p> <p>At gera uppskot og ætlan til samskiftisskráir til ymisku heilsuveitarar í Jakarta</p> <p>Framhaldandi at verða ráðgevi og undirvisarar í sambandi við verkætlanina. Herundir eisini fjarundirvísing og sjónbandaráðstevnur.</p>	<p>Tveir ráðgevar hjá Gigni arbeiða í Jakarta frá 15. marts til 8. apríl</p> <p>At gera eina frágreiðing í mun til TOR, sum er viðlagt</p> <p>Undirvingarmodulir og samskiftisskráir verða gjørd</p> <p>At gera tilmælir og samskifta við avvarðandi samstarvsfelagar og politiskar myndugleikar í Norður Jakarta</p> <p>Sáttmáli verður gjørdur millum Gigni og Mercy Corps</p> <p>Avtala verður gjørd millum konsulentar og Gigni</p> <p>Lýsing av átaki og avriki, er lagt við sum fylgiskjal</p>	<p>Mercy Corps og myndugleikar í Jakarta fígga alla verlætlanina</p> <p>Stovnurin hevur tó útreiðslur svarandi til 50.000 kr til gerð av tilfarið, sum eisini gagnar Gigni, umframt lögfrøðingahjálpi í sambandi við at orða ein sáttmála.</p>
<p>Kjarnuøkið 1 og 2: WHO BFI góðkenning</p> <p>At Gigni fær WHO BFI góðkenning sum stovnur</p> <p>At optimera "eksklusiva bróstageving" í Føroyum</p>	<p>Gigni er komin væl ávegis í tilgongdini, við at fáa Gigni WHO BFI góðkenning. Viðlagt er skjal, ið vísur góðkenningar tilgongdina og er Gigni í lätuni á stigi 4.</p> <p>Túttleikin av eksklusivari bróstageving tykist vera fallandi, samstundis sum talið av mammum við trupulleikum í sambandi við bróstageving tykist vaksandi. Gigni kann staðfesta ábendingar, men nágreiniligu tøluni eru ikki tøk enn.</p>	<p>Málið er at Gigni lúkur allar fyrirteytir við árslok 2011, fyri at fáa WHO góðkenning</p>	<p>Arbeidstoymið er sett at fyriskipa akkrediteringstilgongdina</p> <p>Fylgiskjal viðvíkjandi gongdini í góðkenningar tilgongdini er viðlagt</p>	<p>Útreiðsluneutralt í 2010</p>

Tórshavn, tann 23. juli 2010

Gigni - Heilsufrøði til børn & ung

Heilsumálaráðið

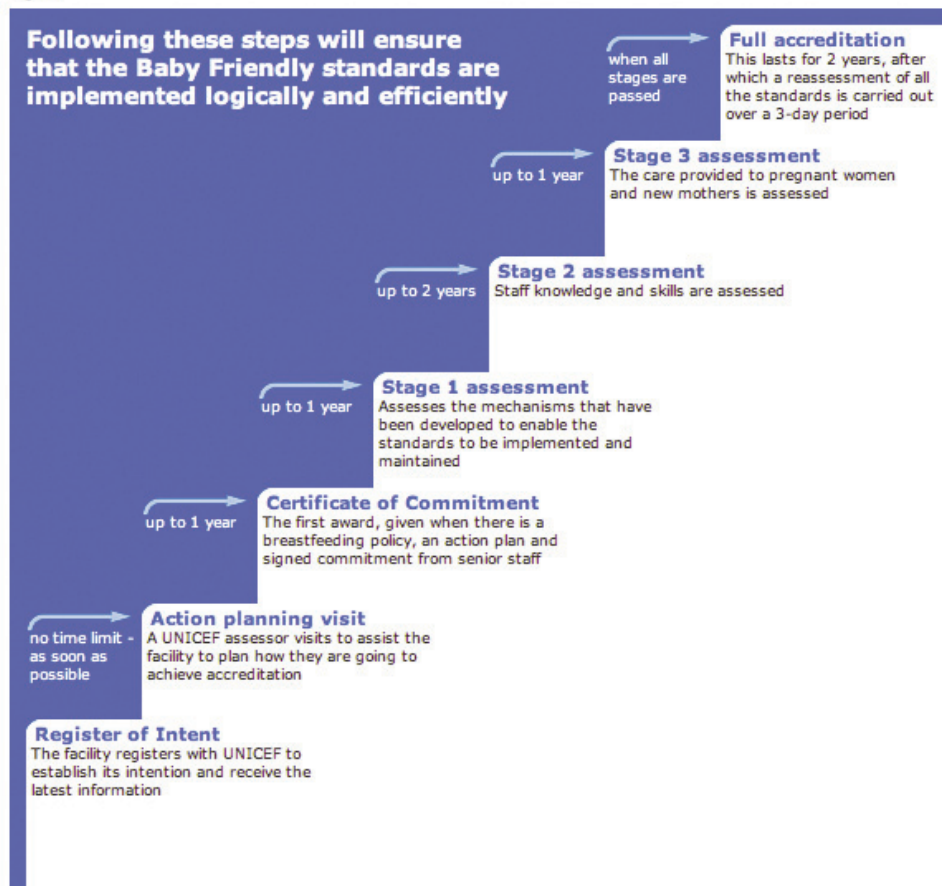
Bjarta Vilhelm, stovnsleiðari

Poul Geert Hansen, aðalstjóri



Community assessment stages

Assessment for Baby Friendly accreditation takes place in several stages. For more information about each stage, click on the text within the graphic below or choose from the menu on the right.



BEST Project

Faroe Islands' Consultancy

Terms of Reference

1) Subject of Consultancy:

Mercy Corps Indonesia BEST Project
Place: North Jakarta Municipality, DKI Jakarta Province, Indonesia
Funded by the Government of Faroe Islands – Ministry of Foreign Affairs Office
Program Started: February 1st, 2010
Program End dates: April 30th, 2011

2) Background:

The Mercy Corps 'Indonesian Centre for Breastfeeding Education, Support and Training' project (BEST) seeks to build on the success of the on-going SOS project and US-funded Healthy Start Programme to address the issue of sustainability while further extending best-practice to healthcare providers¹. The project aims to establish a model institution (henceforth 'Centre') for supportive breastfeeding care, situated in one of the Jakarta hospitals that has been most successful in transforming its breastfeeding supportive care environment. The centre will be modelled on Gigni - the centre of family counselling and support institution in the Faroe Islands.

The process for developing the Centre will include 5 stages, as outlined below:

Step 1 – Preparations

Preparations to be undertaken will include strengthened infrastructure, human resources, internal and external hospital referral mechanisms, and accreditation from the relevant health professional association for educational services organized by the Centre.

a. Identification of Centre

Mercy Corps has identified a hospital in the North Municipality of Jakarta where dramatic changes have taken place since the start of the Healthy Start Program. Koja hospital, a government hospital in North Jakarta, has changed their policies in maternal, newborn and child care to include breastfeeding promotion, protection and support. This hospital has been chosen to become the Centre for Breastfeeding Education and Practice for the following reasons:

- It is a teaching hospital
- The hospital has made dramatic changes in their breastfeeding promotion and protection policies and has been a strong and consistent partner with Mercy Corps

¹ Elements of the proposed project form a component of the Healthy Start Programme, and as such funding would help to provide co-financing for the broader project, while at the same time enabling additional activities targeting the sustainability of changes initiated by the programme

- The hospital has a team of Lactation Counsellors and one Lactation Management Trainer
- The hospital has officially established a task-force to improve breastfeeding support and protection in the facility. The task-force includes the Lactation Counsellors and head of units that provide care for mother and/or babies
- The hospital has established an in-house-training system that has been promoted to other health facilities as a model of internal staff capacity building in terms of breastfeeding support
- The hospital management has requested Mercy Corps to assist the establishment of the clinic, particularly in terms of marketing and management

b. Infrastructure preparation

Mercy Corps will support the Koja Hospital management to establish the Centre as a model environment for supportive breastfeeding care. This will include assisting with preparations for the breastfeeding consultation clinic, training references and equipment, space for antenatal/mother support group meetings, and an electronic database system.

c. Human resources

Mercy Corps and the hospital management will establish a team of staff to manage and operate the Centre. The process will begin by defining the roles, quantities and minimal competencies required for proper operation and management of the Centre. Then Mercy Corps and the Hospital management will select some hospital staff and some mothers in the community who have been trained by Mercy Corps to facilitate Mother Support Group meetings (they are known as MSG Motivators). Later, necessary trainings will be organized for the team to address gaps of existing and required competencies, to provide the necessary expertise so that these staff will themselves be able to provide effective training for staff from other healthcare facilities.

Senior staff from Gigni in the Faroe Islands will be asked to assist in the planning of human resource needs and designing training modules for the Centre's team, by participating in a visit to Indonesia. This will be followed up by online consultative sessions with breastfeeding experts from Gigni. It is envisaged that the consultative interaction between the Centre's team and experts/advisors from the Faroe Islands could continue beyond the lifetime of the project.

d. Internal and external hospital referral mechanisms

Mercy Corps will work with the Koja Hospital team to establish a referral mechanism among care-units in the Koja Hospital to ensure all pregnant women and mothers of babies accessing care in this hospital will be referred to the Lactation Clinic for a counselling session, at least for the first visit. A lactation referral mechanism among the clinic, government's Health Centres (*Puskesmas*) and the MSG motivators will also be established.

e. Advocacy for breastfeeding course for medical students/professionals

Building on the on-going partnership with several medical professional associations in Indonesia, Mercy Corps will advocate for an accreditation of the 40-Hour Breastfeeding Counselling Training and a refresher breastfeeding course that will be provided by the Centre. The accreditation will increase interest among medical students/professionals to

attend the trainings/courses and accumulate the professional credits for follow-up education as required by the Indonesian medical council for license renewal.

Step 2 – Development of business plan

In order to be sustainable, the Centre must be able to generate enough revenue to support itself, but this need must be balanced with the need to provide services at no or low cost for poor communities. The Centre will need a strategic business plan that balances revenue-generation with the provision of low cost/free services. To assist, Mercy Corps will hire a national business consultant – preferably one with specialization in health care - to work with the Centre’s team to prepare market analysis, select strategic services, calculate related costs and reasonable fees, and develop a marketing plan.

Step 3 – Launching and Promotion

Key to the success and sustainability of the Centre is that: (i) healthcare users are aware of the opportunities to access, and the benefits of, best-practice supportive breastfeeding care; and (ii) healthcare facilities and their management recognise consumer-demand for, and the financial benefits of, providing an improved breastfeeding care environment. Following previous phases of the Health Start project, Mercy Corps has found existing awareness and recognition in some areas is very good. In order to expand awareness, this stage of the project aims to raise the profile of the Centre amongst the public and generate demand for the services provided by the Centre. The launching and promotion activities will follow the marketing plan that will be developed in step 2, and is likely to include posters/flyers at health centres or community centres, talk shows for mothers, seminars for health professionals, etc.

Step 4 – Initial Operation

Mercy Corps will provide support for the initial operation phase of the Centre, as it begins to provide training for medical professionals, medical students, staff from other healthcare facilities, and lay-people who are interested in breastfeeding management and support. This will consist of technical and management support, to help with the teething phases of its development. In order to kick-start demand for the training on offer, for the first 10 months of its operation, Mercy Corps will also help to subsidise the training of healthcare providers from other facilities, paying up to 50% of the cost of the training while the healthcare facility will cover the remaining costs. Similarly, to help establish Mother Support Group (MSG) meetings in the Centre, Mercy Corps will cover the initial cost for MSG Motivators. In the medium-term, once MSG meetings are established in the Centre, it is expected that the Hospital will pay the MSG Motivators fees.

In addition, Mercy Corps will assist with regular support group meetings for nursing mothers in the facility, the smooth functioning of the case referral system, and other activities that have been selected during the business plan development stage. The initial operation stage will be a test for the preliminary business plan.

Step 5 – Evaluation and Alteration of Business Strategy

After 6 months of initial operation, the business model will be evaluated for effectiveness and sustainability. Feedback from this evaluation will be used to improve the business strategy for further operation of the Centre.

3) Purposes of Consultancy:

The consultants will help Mercy Corps and the Koja Hospital to:

1. Establish training modules for the Centre team
2. Outline referral systems between the Centre with other service units in the Koja Hospital, Mothers' Support Group in the community, Community Health Centers and private maternity health providers.

4) Consultants' Scope of Work

The consultants will carry on the following activities:

- 1) Collect background data/information including available maternal-child health services, referral system, perceived quality of service from document review, interviews with health providers and target clients of the Centre
- 2) Draft 1 package of training modules for the Center team
- 3) Draft an outline of referral system for the Centre that connect the Centre with maternal-child health related service units in the hospital, community health centers and private clinics in North Jakarta

The schedule of consultants' work is attached

5) Deliverables

1. A package of training modules for the Center team A model of referral system between the Centre with other service units in the Koja Hospital, Mothers' Support Group in the community, Community Health Centers and private maternity health providers.
2. Presentation to Mercy Corps, Koja Hospital and government partners on the results of the background assessment, proposed service and referral system for the Center and training for the Center's team.

The deliverables will be discussed at the start of the contract, by the two Gigni consultants and the Mercy Corps Senior Health Advisor, to ensure both parties have a common and clear understanding of what is required.

The consultants will report directly to:

Fransiska E. Mardiananingsih, Senior Health Advisor.