



STRATEŠKI PLAN
DRUŠTVA MULTIPLE SKLEROZE
KARLOVAČKE ŽUPANIJE
(2021. – 2024.)

U Karlovcu, 2020. godine

Sadržaj:

1. Uvod

2. Analiza okruženja u kojem Društvo djeluje

3. Analiza stanja općenito u RH i Karlovačkoj županiji

4. Opći podaci o Društvu – ciljevi i djelovanje Društva

5. Vizija, misija, vrijednosti i principi djelovanja

5.1. Vizija

5.2. Misija

5.3. Vrijednosti i principi djelovanja

6. Swot analiza

7. Analiza dionika DMS Karlovačke županije

8. Izvori financiranja projekata i programa

9. Strateški i specifični ciljevi DMS Karlovačke županije 2021.-2024.

10. Planovi za jačanje kapaciteta Društva

1. UVOD

Društvo multiple skleroze je nestranačka, nepolitička i neprofitna društvena organizacija (udruga) osnovana radi unapređenja liječenja i istraživanja, rehabilitacije i zaštite osoba oboljelih od multiple skleroze i srodnih bolesti.

Djelatnost Društva, sukladno Statutu:

- poticanje i iniciranje preventivnog djelovanja očuvanja zdravlja i unapređenja istraživanja, liječenja, rehabilitacije i zaštite oboljelih od MS-a
- poticanje i organiziranje volonterstva i inkluzivnog volonterstva
- okupljanje članova i evidentiranje oboljelih s namjerom da se aktivira što veći broj građana pri izvršavanju raznih zadataka
- iniciranje i predlaganje nadležnim tijelima mjera za unapređivanje društvenog položaja, ublažavanje negativnih učinaka siromaštva i uloga oboljelih od MS-a te njihove pravne i materijalne zaštite
- pomaže u otkrivanju i liječenju osoba oboljelih od MS-a i srodnih bolesti
- poticanje i izgrađivanje partnerskih odnosa kao temelja obostranog uvažavanja udruženih članica, provođenje i financiranje projekata i programa te jasnog teritorijalnog djelovanja u smislu prikupljanja donacija i financijskih sredstava na županijskom odnosno gradskom području na kojem je udruga registrirana
- sudjeluje u izradi zakonskih propisa u cilju ostvarivanja potrebnih uvjeta za zdravstvenu, profesionalnu i medicinsku rehabilitaciju oboljelih od MS-a
- predlaže nadležnim tijelima izmjene i dopune postojećih i donošenje novih zakona, propisa i mjera kojima se unapređuje položaj oboljelih od MS-a
- promoviranje principa solidarnosti unutar oboljelih od MS-a i ostalih osoba s invaliditetom
- organizira savjetovanja, predavanja, seminare i simpozije iz područja multiple skleroze i srodnih bolesti, te pomaže u osposobljavanju stručnog i laičkog kadra za rad s oboljelima
- poticanje primjene suvremene tehnologije, univerzalnog dizajna i zdravih stilova življenja

- poticanje i podupiranje osnivanja klubova, centara, zadruga i ustanova s ciljem izvaninstitucionalnog oblika potpore i neovisnog življenja osoba oboljelih od MS-a
- poticanje i razvijanje domaćih i međunarodnih javnih okupljanja, tematskih skupova, seminara, manifestacija u svrhu poboljšanja kvalitete života osoba oboljelih od MS-a i ostalih osoba s invaliditetom radi sprječavanja socijalne isključenosti
- surađuje s drugim udrugama, savezima, ustanovama, državnim tijelima, trgovačkim društvima i ostalim pravnim osobama
- surađuje s humanitarnim i stručnim udrugama u zemlji i srodnim organizacijama i ustanovama u inozemstvu
- omogućava i pomaže prilikom zadovoljavanja specifičnih potreba oboljelih osoba
- pruža pomoć osobama oboljelim od multiple skleroze i socijalno ugroženim članovima, obavještava članove o pravima na razne povlastice, stvara potrebne materijalne i financijske uvjete za izgradnju, adaptaciju i opremanje objekata od zajedničkog interesa, rekreaciji i odmoru oboljelih od multiple skleroze i srodnih bolesti
- poticanje i uspostavljanje razvojne suradnje s nacionalnim i međunarodnim srodnim organizacijama radi djelovanja na rješavanje problematike oboljelih od MS-a i ostalih osoba s invaliditetom, iz područja ljudskih prava, unapređenja zdravlja zaštite i položaja u društvu, razvijanje prijateljstava među srodnim organizacijama te ostalih djelatnosti iz područja međunarodne suradnje.

Strateški plan Društva multiple skleroze Karlovačke županije predstavlja rezultat analiza i planiranja provedenih od radne skupine DMS Karlovačke županije koju čine Predsjednik DMS Karlovačke županije, članovi Predsjedništva, Nadzorni odbor i zaposlenici DMS Karlovačke županije. Odnosi se na razdoblje 2021. – 2024. godinu.

Strateški plan za navedeno razdoblje usvojen je na izbornoj godišnjoj Skupštini 30.03. 2020. godine te donosi:

2. ANALIZA OKRUŽENJA

Republika Hrvatska je europska država, zemljopisno smještena na prijelazu iz srednje u jugoistočnu Europu. Hrvatska graniči sa sljedećim državama: Slovenijom, Mađarskom, Srbijom, Bosnom i Hercegovinom i Crnom Gorom te sa Italijom ima morsku granicu. Prema popisu stanovništva iz 2011. godine ima 4.456,096 stanovnika. Glavni grad Hrvatske je Zagreb koji predstavlja gospodarsko, kulturno i političko središte zemlje. Prema političkom ustroju Hrvatska je parlamentarna demokracija. Članica je Ujedinjenih naroda, Vijeća Europe, Svjetske trgovinske organizacije, Srednjoeuropskog ugovora o slobodnoj trgovini, Organizacije sjevernoatlantskog ugovora te od 1.srpnja 2013. godine postala je punopravna članica Europske unije.

POLOŽAJ I TERITORIJALNO – ADMINISTRATIVNI USTROJ

Karlovačka županija graniči s dvije susjedne države: Republikom Slovenijom i Republikom Bosnom i Hercegovinom, kao i sa četiri županije: Zagrebačkom, Sisačko – moslavačkom, Primorsko – goranskom, i Ličko senjskom županijom.

Karlovačka županija nalazi se u središnjoj Hrvatskoj i pokriva površinu od 3.626 km² te se ubraja u red većih županija (prosječna površina županija 2.795 km²).

Organizirana je u 22 jedinice lokalne samouprave:

- 5 gradova: Karlovac, Duga Resa, Ogulin, Ozalj i Slunj.
- 17 općina: Barilović, Bosiljevo, Cetingrad, Draganić, Generalski Stol, Josipdol, Kamanje, Krnjak, Lasinja, Netretić, Plaški, Rakovica, Ribnik, Saborsko, Tounj, Vojnić i Žakanje.

DEMOGRAFSKE ZNAČAJKE

U Karlovačkoj županiji živi 128.899 ili 3,01 % stanovništva Republike Hrvatske, od čega 66.515(51,6%) žena i 62.384 muškaraca (48,4%). Najviše stanovnika živi u gradu Karlovcu

55.705, a od općina najviše stanovnika ima općina Vojnić (4.764). Najmanje stanovnika živi u općini Ribnik (475). Između zadnja dva popisa stanovništva, broj stanovnika Karlovačke županije smanjio se za 12. 888 osobu tj. Za 9,09%.

U svim jedinicama lokalne samouprave bilježi se ukupan pad stanovništva u županiji. Najveći broj stanovnika, njih 70,95% (100.591) živi u gradovima, a 29,05% u općinama Karlovačke županije. Područja uz državnu granicu najslabije su naseljena.

Udio osoba starijih od 65 i više godina znatno se povećao u Karlovačkoj županiji u razdoblju od 1991.do 2011.godine.

U Karlovačkoj županiji najveći dio stanovnika starijih od 65 godina imaju općine Saborsko (38,45%), Krnjak (29,92%) i Plaški (28,04%), a najmanje Kamanje (16,27%), Žakanje (17,05%) i Rakovica (17,89%).

Demografsko starenje ima brojne negativne učinke. Posebni problemi su manjak radne snage, veći teret na radno-aktivnima u okviru međugeneracijskih transfera, veći sveobuhvatni troškovi za skrb o starijima, povećani izdaci mirovinskog i zdravstvenog sustava.

Prema projekcijama stanovništva do 2030.godine , Karlovačka županija uz Ličko-senjsku i Šibensko-kninsku županiju ima najnepovoljniju situaciju što se tiče dobne strukture stanovništva.U navedenim županijama, uz nastavak dosadašnjih trendova, doći će do pada udjela djece u ukupnom stanovništvu na razini oko 10%, a istovremeno porasti će udio starijih na 30%.U njima će u 2030.g.indeks starenja premašiti vrijednost od 250 što bi značilo da će za dva i pol puta biti brojnije starije stanovništvo od mlađeg.

Kada pogledamo dobnu strukturu stanovništva,situacija je nepovoljna jer se sve dobne skupine od 0-54 smanjuju dok starija populacija raste. Prosječna dob za županiju je 44 godine (odnosno za 2,3 godina viša od hrvatskog prosjeka, jer prosječna starost za Hrvatsku je 41,7 godina), a posebno je visok udio stanovništva starijeg od 65 godina i iznosi 21,11%. Područje županije ujedno ima najnižu gustoću naseljenosti i suočava se sa depopulacijom.

Kao primjer navodimo općinu Saborsko koja ima ukupno 632 stanovnika,ukupnu površinu od 132 km²,što znači da je prosječna gustoća naseljenosti 4,79 stanovnika/km². Uz to općina Saborsko ima 38,45% stanovništva starijeg od 65 godina u odnosu na ukupan broj stanovnika općine. Budući da se broj stanovnika radne dobi u županiji smanjuje te da raste potreba za socijalnim i zdravstvenim uslugama namijenjenim starijem stanovništvu, pri planiranju

razvoja potrebno je osmisliti mjere za privlačenje novog stanovništva u radnoj dobi i obitelji s djecom a ujedno i osigurati teritorijalnu ujednačenost u dostupnosti socijalnih usluga.

Dobna struktura stanovništva Karlovačke županije izražava proces demografskog starenja. Smanjenje broja mladih i porast broja starijih u populaciji, izazivaju zabrinutost, kako na nacionalnoj tako i na regionalnoj i lokalnoj razini. Čak 27,3% stanovništva županije je starije od 60 godina. Prosječna starost stanovništva Karlovačke županije je 44 godine (u RH je prosječna starost stanovništva 41,7 godina). Ispod republičkog prosjeka starosti stanovništva ima općina Rakovica (40,2 godine) , a najviši prosjek je u općini Saborsko (51,8 godina) ,općini Ribnik (47,9) te općini Plaški (47,2 godine).

3. ANALIZA STANJA RH I KARLOVAČKE ŽUPANIJE

Prema procjenama UN problem invalidnosti je mnogo rašireniji nego što se inače misli: od deset stanovnika svake zemlje bar je jedan u izvjesnoj mjeri osoba s invaliditetom. Raspolaganje odgovarajućim podacima o dizabilitetu – invaliditetu preduvjet je za planiranje odgovarajućih preventivnih mjera i donošenje programa za osobe s invaliditetom. Uostalom, unapređenje razine zdravlja pučanstva ima za cilj i dodavanje života godinama, odnosno povećanje broja godina života bez bolesti i invaliditeta. Hrvatska je prepoznajući taj problem donijela Zakon o Hrvatskom registru o osobama s invaliditetom (NN64/01), koji propisuje način prikupljanja, obrade i zaštite tajnosti podataka o osobama s invaliditetom. Registar se vodi u Hrvatskom zavodu za javno zdravstvo. Prema navedenom Zakonu invaliditet je trajno ograničenje, smanjenje ili gubitak sposobnosti (koje proizlazi iz oštećenja zdravlja) neke fizičke aktivnosti ili psihičke funkcije primjerene životnoj dobi osobe i odnosi se na sposobnosti, u obliku složenih aktivnosti i ponašanja, koje su općenito prihvaćene kao bitni sastojci svakodnevnog života.

Najveći broj osoba s invaliditetom ima prebivalište u Gradu Zagrebu i Splitsko dalmatinskoj županiji. U te dvije županije živi oko 29% od ukupnog broja osoba s invaliditetom, no ukoliko se razmotri koliki je udio osoba s invaliditetom u ukupnom stanovništvu županije dolazimo do podatka da je najveći udio u Krapinsko zagorskoj županiji s time da je najviša prevalencija u dječjoj dobi u Koprivničko križevačkoj županiji, dok je u Krapinsko zagorskoj županiji najveća prevalencija u radno aktivnoj i dobi iznad 65 godina. Registar od ove godine sadrži funkcionalnost bilježenja novo registriranih osoba s invaliditetom tako da je u periodu od 2006-2013. zabilježena sljedeća distribucija registracije osoba s invaliditetom: 2006. – 34 758 ; 2007. – 40 396; 2008. – 32 911; 2009.- 32 641; 2010. – 24 518; 2011. – 17 105; 2012. – 14 580; 2013. – 14 212.

Oko 64% osoba s invaliditetom, prema dostupnim podacima o obrazovanju, nema završenu osnovnu školu ili ima samo osnovnoškolsko obrazovanje. Oko 28% ima srednju stručnu spremu dok je 3% osoba s visokom ili višom stručnom spremom. Specijalno obrazovanje zabilježeno je kod 5% osoba s invaliditetom. Prema podacima*, novoformirane baze zaposlenih osoba s invaliditetom, u RH je 16 993 zaposlenih (zaposleni i privremeno radno nesposobni) osoba s invaliditetom s 65% udjelom muških i 35% udjelom ženskih osoba. Najčešća zvanja kod zaposlenih osoba s invaliditetom su NKV radnik, trgovac, ekonomski tehničar, automehaničar, poljoprivredni radnik te konobar. Osobe s invaliditetom, prema dostupnim podacima sustava socijalne skrbi, u najvećem broju (78,3%) žive u obitelji dok ih oko 18,4% živi samo. Oko 0,5% ima udomitelja ili skrbnika, a 2998 osoba s invaliditetom boravi u ustanovi. U nezadovoljavajućim uvjetima stanovanja živi oko 16,3% osoba s invaliditetom. Oko 54% osoba, koje ostvaruju prava iz sustava socijalne skrbi, imaju potrebu za pomoći i njegom u punom opsegu te im je Barthelov indeks 0-60. Najveći broj osoba ostvaruje svoja invalidska prava preko Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje. U Registar osoba s invaliditetom pristigla su rješenja o primjerenom obliku školovanja za 38942 osoba s time da je veći broj muških osoba (64%). Poremećaji govorno-glasovne komunikacije te specifične poteškoće u učenju najčešći su specificirani uzroci koji određuju potrebu primjerenog oblika školovanja dok je potpuna odgojno obrazovna integracija prilagođenim nastavnim postupcima najčešći oblik njezinog specificiranog provođenja. 123 003 osobe s invaliditetom, oko 24% od ukupnog broja osoba s invaliditetom, vještačeno je u sustavu socijalne skrbi. U RH živi 60015 branitelja s invaliditetom od kojih 58 722 ostvaruje odgovarajuća novčana prava temeljem invaliditeta. Zabilježeno je i 7953 osoba koje imaju posljedice ratnih djelovanja iz II svjetskog rata ili su civilni invalidi rata i poraća.

Karlovačka županija:

U Karlovačkoj županiji živi 14.731 osoba s invaliditetom od čega su 8563 muški (58%) i 6168 žene (42%) te na taj način osobe s invaliditetom čine oko 11% ukupnog stanovništva županije. Najveći broj osoba s invaliditetom, njih 7402 (50%) je u radno aktivnoj dobi. Invaliditet je prisutan u svim dobnim skupinama, a u 4% prisutan je i u dječjoj dobi, 0-19 godina.

Najveći broj osoba s invaliditetom , njih 6912 (44,87%) je starije od 65 godina, od toga su 2923 muški i 3989 žene.

Prema dostupnim podacima o obrazovanju 72 % osoba s invaliditetom nema završenu osnovnu školu ili ima samo osnovnoškolsko obrazovanje. 21% ima srednju stručnu spremu dok je 3% osoba s visokom ili višom stručnom spremom . Specijalno obrazovanje nalazimo kod 4% osoba s invaliditetom. Prema podacima, novoformirane baze zaposlenih osoba s invaliditetom, u Karlovačkoj županiji je 319 zaposlenih osoba s invaliditetom s 73% udjelom muških i 27% udjelom ženskih osoba. Najčešća zvanja kod zaposlenih osoba s invaliditetom su NKV radnik, poljoprivredni radnik, trgovac, kuhar i automehaničar. Osobe s invaliditetom, prema dostupnim podacima sustava socijalne skrbi, u najvećem broju (75%) žive u obitelji dok ih čak oko 23% živi samo, 0,6% ima udomitelja ili skrbnika, a 108 osoba boravi u ustanovi.

U nezadovoljavajućim uvjetima stanovanja živi oko 23% osoba s invaliditetom. Oko 59 %,koje ostvaruju prava iz sustava socijalne skrbi imaju potrebu za pomoći i njegom u punom opsegu te im je Barthelov indeks 0-60. Najveći broj ostvaruje svoja invalidska prava iz sustava mirovinskog osiguranja. Iz Karlovačke županije u Registar osoba s invaliditetom pristigla su rješenja o primjerenom obliku školovanja na 498 osoba s time da je veći broj muških osoba (63%). Intelektualna oštećenja s 68% udjelom lakog intelektualnog oštećenja najčešći je specificirani uzrok koji određuje potrebu primjerenog oblika školovanja dok je potpuna odgojno obrazovna integracija prilagođenim nastavnim postupcima uz individualizirani pristup i posebnu dodatnu pomoć (defektolog, logoped, psihoterapeut i dr.) najčešći oblik njenog specificiranog provođenja. 6172 osoba s invaliditetom oko 42% od ukupnog broja, vještačeno je u sustavu socijalne skrbi. U Karlovačkoj županiji živi 2691 branitelj s invaliditetom te 490 osoba koje imaju posljedice ratnih djelovanja iz II. Svjetskog rata ili su civilni invalidi rata.

Unatoč navedenim podacima Hrvatska nastoji doprinijeti poboljšanju položaja osoba s invaliditetom. Stoga je učinila sljedeće:

- Ratificirala je Konvenciju UN-a o pravima osoba s invaliditetom.
- Donijela je Nacionalnu strategiju izjednačavanja mogućnosti za osobe s invaliditetom od 2007. – 2015. godine.
- Ratificirala je konvenciju za zaštitu ljudskih prava i temeljnih sloboda Vijeća Europe.
- Izradila je u suradnji s Europskom komisijom Zajednički memorandum o socijalnom uključivanju (Joint Inclusion Memorandum – JIM).
- Izradila je u suradnji sa Europskom komisijom Zajednički memorandum o prioritetima politike zapošljavanja RH (Joint Assessment of the Employment policy of the Republic of Croatia – JAP).
- Donošenjem Sheratonske deklaracije usvojeni su termini "osobe s invaliditetom" za odrasle osobe s invaliditetom (uz invalidnost se ističe osobnost na prvom mjestu), a za djecu "dijete s teškoćama u razvoju" jer kod djece postoji mogućnost liječenja i terapijskih postupaka koji mogu spriječiti nastanak invaliditeta.

1. Europa 2020. – Strategija za pametan, održiv i uključiv rast: "Europska platforma protiv siromaštva" s ciljem jamčenja društvene i teritorijalne povezanosti na način da svi imaju koristi od prednosti rada i radnih mjesta te da se ljudima koji pate od siromaštva i socijalne isključenosti omogući dostojanstven život i aktivno sudjelovanje u društvu. Radi na Uključivom rastu – ekonomiji visoke stope zaposlenosti koja donosi ekonomsku, socijalnu i teritorijalnu koheziju. Predvodnička inicijativa: "Europska platforma protiv siromaštva", Cilj je osigurati ekonomsku, socijalnu i teritorijalnu koheziju uzimajući Europsku godinu borbe protiv siromaštva i socijalne isključenosti kao osnovu, s ciljem podizanja svijesti i prepoznavanja osnovnih ljudskih prava osoba koje su pogođene siromaštvom i socijalnom isključenošću, omogućavajući im da žive dostojanstveno i aktivno sudjeluju u društvu. Navedeno će se postići: "Osmišljavanjem i provedbom programa promicanja socijalnih inovacija za najranjivije, prvenstveno stvaranjem inovativnih mogućnosti edukacije, osposobljavanja i zapošljavanja za zapostavljene zajednice, borbi protiv diskriminacije (primjerice, osobe s invaliditetom)" što se ovim projektom ostvaruje.

2. Europska strategija za osobe s invaliditetom u poglavlju Socijalna zaštita i inkluzija nalaže kako: Usluge poput socijalne zaštite, programa smanjenja siromaštva, asistencije povezane s invaliditetom i javnim stanovanjem moraju koristiti i biti dostupne osobama s invaliditetom. Europska strategija za osobe s invaliditetom usmjerena je između ostaloga na: osiguravanje

da osobe s invaliditetom uživaju sve povlastice kao građani EU; promicanje osiguravanja kvalitetnih usluga temeljenih na zajednici i borbu protiv siromaštva i socijalne isključenosti osiguravajući pristojne uvjete življenja.

3. Zajedničke europske smjernice za prijelaz s institucionalne skrbi na usluge podrške za život u zajednici (Europska stručna skupina za prijelaz s institucionalne skrbi na usluge podrške za život u zajednici):1.2 Neovisno življenje i vještine svakodnevnog življenja. Neke osobe koje žive u ustanovama nisu imale priliku razviti osnovne vještine koje su im potrebne za svakodnevni život ili su izgubile te vještine zbog institucionalizacije.

Stoga je dobro da im se, prije nego napuste ustanovu, pomogne u razvijanju takvih vještina. To može uključivati, primjerice, obuku iz vještina upravljanja kućanstvom, kao što su kuhanje, čišćenje, pranje rublja, glačanje, pranje suđa itd., održavanje osobne higijene, upravljanje novcem i kupovinu, korištenje javnog prijevoza i javnih službi, sigurnost i stvaranje socijalnih odnosa. Međutim, razlikovat će se mjera u kojoj će različite osobe moći razviti takve vještine. Stoga im treba pružiti pristup širokom rasponu usluga pomoći u zajednici, kao što su pomoći skrb u kućanstvu. Drugim osobama bi mogla biti korisna obuka i savjetovanje vezano uz osobnu asistenciju. To bi moglo uključivati informacije i potporu pri donošenju odluka o tome koji je najbolji način da se organizira neka služba (putem pružatelja usluga, zadruga ili samostalno), ili obuku za procjenu njihovih potreba ili kako zaposliti osobne asistente. Mnogim osobama je teško preuzeti aktivnu ulogu u svojim odnosima s asistentom ili pružateljem usluga pa im je potrebno pružiti dodatnu pomoć u tome. Ta pomoć treba se temeljiti na načelu neovisnog življenja, utemeljena u socijalnom modelu invalidnosti i trebaju je pružiti osobe u sličnoj životnoj situaciji.

4. Akcijski plan Vijeća Europe za promicanje prava i potpunog sudjelovanja u društvu osoba s invaliditetom: poboljšanje kvalitete života osoba s invaliditetom u Europi : 3.8.

Akcijska smjernica br. 8: Život u zajednici - Ova se smjernica usredotočuje na omogućavanje osobama s invaliditetom da žive što neovisnije, pružajući im mogućnost da odaberu kako i gdje žele živjeti.3.8.2. Ciljevi: i. Omogućiti osobama s invaliditetom što je moguće neovisnije planiranje života i život u zajednici; ii. osigurati širok raspon kvalitetne podrške na razini zajednice da bi im se omogućila sloboda izbora. 3.8.3. Konkretni aktivnosti država članica: i. Osigurati usklađeni pristup u pružanju kvalitetnih usluga podrške u zajednici, čime se osobama s invaliditetom omogućava život u zajednici i poboljšanje kvalitete njihova života; iii. podržavati formalne i neformalne oblike pomoći koji osobama s invaliditetom omogućavaju život kod kuće; viii. promicati rješenja koje osobama s invaliditetom omogućavaju zapošljavanje osobnog asistenta prema vlastitu odabiru; x. osigurati osobama s invaliditetom, posebice osobama kojima je potreban visok stupanj pomoći, podršku po njihovoj mjeri, uključujući zastupanje, da bi se smanjio rizik od isključenosti iz društva.

5. Strategija razvoja sustava socijalne skrbi u Republici Hrvatskoj : Točka 4.5. Širenje mreže usluga socijalne skrbi propisuje mjeru "Razvoj mreže usluga socijalne skrbi za sve skupine u

području socijalne skrbi, što posebice uključuje razvoj izvaninstitucijskih oblika skrbi u lokalnoj zajednici sa svrhom prevencije institucionalizacije” čime osiguravamo neovisnost te socijalnu i radnu aktivaciju.

6. Nacionalna strategija izjednačavanja mogućnosti za osobe s invaliditetom: Područje 2. Obitelj propisuje ciljeve: unaprijediti izvaninstitucijske oblike potpore, zatim Mjeru 5.: Osigurati različite oblike kvalitetne izvaninstitucijske podrške osobama s invaliditetom i članovima njihovih obitelji radi omogućavanja slobode izbora; i Aktivnost 3.: Planirati sredstva za uvođenje instituta osobnog asistenta za osobe s najtežom vrstom i stupnjem invaliditeta.

7. Strateški plan Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji, socijalne politike : u Općem cilju 2. Unapređivanje procesa uključivanja korisničkih skupina u život zajednice, posebnom cilju 2.5. Povećati stupanj socijalne uključenosti osoba s invaliditetom, propisuje se aktivnost: 2.5.2. Razviti i proširiti mrežu socijalnih usluga za osobe s invaliditetom u svrhu socijalne uključenosti osoba s različitim vrstama i stupnjevima oštećenja.

8. Strategija borbe protiv siromaštva i socijalne isključenosti u Republici Hrvatskoj : Glavne strateške aktivnosti, cilj 2.: Unapređenje dostupnosti, priuštivosti i kvalitete socijalnih usluga razvojem i širenjem mreže usluga u zajednici te intenziviranjem procesa transformacije i deinstitucionalizacije domova socijalne skrbi; širenjem mreže socijalnih usluga koje podupiru socijalnu uključenost i regionalnu ujednačenost, pridonose usklađivanju obiteljskog i poslovnog života i pridonose zapošljavanju, jačanjem suradnje sa mrežama OCD-a i poticanjem volontiranja, podizanjem kvalitete socijalnih usluga – uvođenjem standarda vanjske kvalitete, vanjskog vrednovanja.

Ovim navedenim elementima nastoji se stvarati okvir koji će poboljšati uvjete življenja osoba s invaliditetom. Vrlo je važno razvijati i mrežu socijalnih usluga te razvijati deinstitucionalizaciju kako bi osobe s invaliditetom mogle neovisno živjeti te koristiti potporu tehnologija.

4. OPĆI PODACI O DRUŠTVU – CILJEVI I DJELOVANJE DRUŠTVA

Društvo multiple skleroze Karlovačke županije je nestranačka, nevladina, neprofitna društvena organizacija osoba oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti, članova njihovih obitelji i ostalih građana koji svojim radom žele pomoći Društvu u svrhu ostvarivanja radnji i mjera na promicanju i unapređenju liječenja, rehabilitacije te istraživanja i zaštite osoba oboljelih od multiple skleroze.

Ciljevi osnivanja udruge, sukladno Statutu:

1. Poticanje primjene i punog poštivanja ciljeva i načela sadržanih u UN Konvenciji o pravima osoba s invaliditetom, Akcijskim planom Vijeća Europe za osobe s invaliditetom za promicanje prava i potpunog sudjelovanja u društvu osoba s invaliditetom, Strategiji razvoja sustava socijalne skrbi u Republici Hrvatskoj, Nacionalnoj strategiji izjednačavanja mogućnosti za osobe s invaliditetom, Deklaraciji o pravima osoba s invaliditetom, EU Kodeksu dobre prakse o pravima i kvaliteti života osoba oboljelih od multiple skleroze te drugim dokumentima i zakonskim aktima u kojima je obuhvaćena problematika osoba s invaliditetom
2. Promicanje i zaštita ljudskih prava, temeljnih sloboda i ostalih prava osoba oboljelih od MS-a kroz poticanje, razvoj i provođenje javnih politika i zagovaranja
3. Stvaranje uvjeta za neovisno življenje i izjednačavanje mogućnosti osoba od MS-a kroz pružanje socijalnih usluga, socijalne pomoći i podrške te humanitarne pomoći.

Organizacijska struktura DMS Karlovačke županije određene je Statutom.

Tijela Društva: Skupština koju čine svi matični članovi/ce Društva, Predsjednik/ca, Predsjedništvo, Nadzorni odbor, Tajnica

Predsjednik DMSKŽ je Radivoj Mišljenović.

Članovi Predsjedništva su: Radivoj Mišljenović, Andrija Vinski, Maja Liković, Mile Rudan, Dora Pribanić.

Članovi Nadzornog odbora su: Veronika Lendler, Vesna Konjek, Vesna Potkrajac Račić.

Društvo okuplja osobe oboljele od multiple skleroze, trenutno broji 101 člana, od toga je 65 žena i 36 muškaraca. Društvo multiple skleroze Karlovačke županije djeluje od 2003. godine sa sjedištem u Karlovcu. Nalazimo se na adresi Banjavčičeva 20 i ured imamo u unajmljenom prostoru od Udruge s intelektualnim teškoćama - Rajska ptica.

Društvo multiple skleroze Karlovačke županije osnovano je s ciljem promicanja ljudskih prava i djelovanja na izjednačavanju mogućnosti osoba oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti. Radi se na poticanju i promicanju novih istraživanja u području liječenja, rehabilitacije i zaštite osoba oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti.

Nadležnim tijelima se predlažu mjere za unapređivanje društvenog položaja i uloge oboljelih od MS-a i drugih srodnih bolesti te njihove pravne i materijalne zaštite. Dakle, velik problem za oboljele od MS-a i drugih srodnih bolesti predstavlja nepristupačan i neprilagođen prijevoz, ako i postoji tada je vrlo skup što za dio oboljelih predstavlja još dodatan problem zbog loše materijalne situacije. Naveden problem onda prelazi na potrebu liječničkih pregleda (najmanje dva puta godišnje), koji se zbog nedostatka novca i prijevoza zanemaruju te dolazi do zapuštanja zdravstvenog stanja oboljelih koji tada vrlo brzo propadaju. Uslijed lošeg zdravstvenog stanja propada psihičko zdravlje, aktivnost je niska ili nikakva, motorika zakazuje te dolazi do stanja apatičnosti u kojem se oboljeli povlače u sebe i odustaju od većine društvenih kontakata i aktivnosti. Takva loša stanja oboljelih ubrzavaju samu bolest zbog čega oboljeli vrlo brzo trebaju invalidska kolica ili postaju nepokretni. Društvo nastoji rješavati prethodno navedene probleme i nastoji pomoći oboljelima od MS-a i drugih srodnih bolesti da se ne dovedu u iznimno loše psihičko i fizičko stanje tako da ih se posjećuje u njihovim domovima i motivira ih kroz aktivnosti i događaje u Društvu te kroz klubove kako se ne bi osjećali izolirano.

Društvo multiple skleroze Karlovačke županije u ovom razdoblju 2021. – 2024. planira:

- voditi evidencije o članovima
- voditi evidencije o radu zaposlenih osoba
- organizirati i provoditi obilježavanje značajnih datuma
- održavati redovnu godišnju Skupštinu i izvještajne sastanke
- redovito podnositi financijske i opisne izvještaje institucijama koje financiraju naše aktivnosti
- aktivno sudjelovati na raznim edukacijama, predavanjima, seminarima i drugo
- aktivno pratiti politiku vezanu za osobe s invaliditetom
- podizanje razine svijesti: mnoge osobe s invaliditetom, pa tako i osobe s MS-om i drugim srodnim bolestima suočavaju se s mnogim zaprekama da bi sudjelovale i bile prihvaćene kao potpuni i ravnopravni članovi društva i kao najveću zapreku smatraju stav društva prema njima. Nizom različitih aktivnosti unaprijediti stavove prema OSI kao aktivnim i potpunim članovima društva, podići razinu svijesti o invaliditetu i pravima, s ciljem uživanja jednakih mogućnosti i na zaštitu od diskriminacije. Organizirati seminare, javne promidžbe, kampanje za podizanje svijesti kod oboljelih od MS-a i drugih srodnih bolesti i svekolike

javnosti, na lokalnoj i nacionalnoj razini: Osobe s MS-om i drugih srodnih bolesti moraju biti prisutne u oglašavanju, na ekranima, na radiju, tisku da bi došlo do zaokreta u percepciji bolesti, invaliditeta, tada stvarno može doći do stvarnih promjena u stavovima svih čimbenika života osoba s MS-om:

- podizanje razine kvalitete usluga oboljelima od multiple skleroze i njihovim obiteljima povećanjem ažurnosti i učinkovitosti u svim segmentima djelovanja Društva, uključiti se u pružanje socijalnih usluga temeljem Zakona o socijalnoj skrbi; osigurati da opće socijalne usluge uzmu u obzir specifičnosti bolesti MS-a i drugih srodnih bolesti, a time i specifične potrebe oboljelih i njihovih obitelji te osigurati učinkovite informacije o svim pravima i povlasticama socijalne zaštite na koje oboljeli od MS-a i drugih srodnih bolesti imaju.
- život u zajednici; omogućavanje oboljelima od MS-a i drugih srodnih bolesti da žive što neovisnije, što podrazumijeva i odabir kako i gdje žele živjeti, što zahtjeva stratešku politiku, zaokret od institucijske skrbi ka skrbi i smještaju u zajednici, što podrazumijeva i življenje uz podršku.
- iniciranje i predlaganje nadležnim tijelima mjera za unapređivanje socioekonomskog položaja osoba oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti (zapošljavanje, samozapošljavanje, zadržavanje radnog mjesta, zapošljavanje kroz oblik socijalnog poduzetništva
- poticati volonterski rad kroz Društvo
- raditi na ostvarivanju Zakonskih prava oboljelih od MS-a i drugih srodnih bolesti
- jačati kapacitet Društva putem uključivanja kvalitetnih i sposobnih ljudi
- raditi i surađivati sa Centrom za socijalnu skrb
- surađivati sa Hrvatskim zavodom za zapošljavanje
- surađivati sa Hrvatskim zavodom za javno zdravstvo i mirovinsko osiguranje te sa drugim institucijama koje bi bile od pomoći i interesa za oboljele od MS-a i drugih srodnih bolesti
- raditi na suradnji sa ostalim udrugama za osobe s invaliditetom
- pratiti i javljati se na natječaje lokalnih samouprava, državnih institucija, poslovnih subjekata i prema mogućnostima na ostale međunarodne natječaje i natječaje EU kako bi ostvarivali projekte i programe koji su stvoreni s ciljem da poboljšaju kvalitetu života oboljelih od MS-a i drugih srodnih bolesti, da potiču oboljele na rad, školovanje,

formalnu/neformalnu edukaciju, rad na svojem zdravlju kroz niz aktivnosti (mentalne i fizičke) i sve ono što će pomoći oboljelima od MS-a i drugih srodnih bolesti da imaju dobar i kvalitetan život

5. VIZIJA, MISIJA, VRIJEDNOSTI I PRINCIPI DJELOVANJA

5.1. VIZIJA

Karlovačka županija je politički, gospodarski, socijalno, kulturno i ekološki osviješteno životno okruženje. Društvo multiple skleroze Karlovačke županije je aktivan subjekt razvoja zajedno s ostalim udrugama civilnog društva i Savezom udruga osoba s invaliditetom Karlovačke županije čiji je rad prepoznat i cijenjen. Društvo multiple skleroze Karlovačke županije je razvijena udruga osoba oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti koja ima mogućnost razvoja i djelovanja te pravo na neovisno življenje njenih članova i izjednačavanja mogućnosti za život u zajednici. I želi aktivno sudjelovati u razvoju cjelokupnog društva, orijentirajući se prvenstveno na osobe oboljele od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti, zajedno sa ostalim temeljnim udrugama, ostalim udrugama civilnog društva i cjelokupnom zajednicom na promicanju i unapređenju liječenja, istraživanja, rehabilitacije i zaštite socijalnih prava osoba oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti.

5.2. MISIJA

Društvo multiple skleroze Karlovačke županije nastoji pružiti potporu i podršku osobama oboljelim od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti svih dobnih skupina putem razvijanja socijalnih usluga koje su usmjerene prevenciji napretka bolesti, inkluzivnom obrazovanju, zapošljavanju te uključivanje u sve tokove života. Zaštita i promicanje ljudskih prava, izjednačavanje mogućnosti osoba oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti, stvarajući uvjete za njihovo aktivno uključivanje u ravnopravno sudjelovanje u društvu, poštivanje dostojanstva i sprječavanje bilo kakve diskriminacije, te osnaživanje svih oblika društvene solidarnosti. Provedba Zakona o diskriminaciji RH, Promoviranje i monitoring UN

Konvencije o pravima osoba s invaliditetom, provedba Kodeksa Dobre prakse o poboljšanju kvalitete života osoba oboljelih od multiple skleroze Europske Unije, Akcijskog plana Vijeća Europe za promicanje prava i potpunog sudjelovanja u društvu osoba s invaliditetom; poboljšanje kvalitete života osoba s invaliditetom, Konvencija za zaštitu ljudskih prava i temeljnih sloboda Vijeća Europe te praćenje i poštivanje drugih dokumenata vezanih uz osobe s invaliditetom.

5.3. VRIJEDNOSTI I PRINCIPI DJELOVANJA

Poštivanje i zaštita ljudskih prava uz uvažavanje različitosti.

Dostojanstvo i individualna autonomija, sloboda izbora i neovisnost osoba.

Sudjelovanje i uključenost u zajednicu

Jednake mogućnosti i pristupačnost.

Jednakost žena i muškaraca.

Neprihvatljivost svake diskriminacije i govora mržnje.

Međusobno uvažavanje članova i poštivanje različitih interesa.

Otvorena komunikacija i pravodobna razmjena informacija među članovima.

Unaprijed dogovoren i planiran nastup prema institucijama vlasti.

Demokratsko donošenje odluka i ravnopravna zastupljenost članova u procesu donošenja i provođenja odluka.

Odgovornost članova za odgovoran i transparentan rad Društva.

Promicanje vrijednosti rada Društva kod ostalog stanovništva u lokalnoj zajednici.

Timski rad i međusobna suradnja unutar Društva.

Partnerstvo i međusektorska suradnja.

Profesionalnost i etičnost rada Društva.

6. SWOT ANALIZA

SWOT ANALIZA		
	SNAGE	SLABOSTI
U n u t a r n j e	<ul style="list-style-type: none"> - brojnost članova Društva - tradicija postojanja - educiranost i kompetentnost zaposlenih osoba - timski rad - teritorijalna pokrivenost - motiviranost za rad i društveni napredak - dostupnost i dobar protok informacija - dobri odnosi među članovima - suradnja sa ostalim srodnim udrugama - suradnja i partnerstvo sa Savezom udruga osoba s invaliditetom Karlovačke županije - raznovrsnost projekata i programa koje Društvo provodi - podrška važnih dionika u lokalnoj zajednici - suradnja s lokalnom upravom i samoupravom - dobra suradnja s medijima 	<ul style="list-style-type: none"> - nedostatak financijskih sredstava - nedovoljan broj zaposlenih - nedovoljan broj volontera - nemogućnost prilagodbe izdvojenog dijela prostora za rad - nedostatak opreme - teritorijalna disperzija članova - nedovoljna aktivnost članova
		PRILIKE

V a n j s k e	- brojni domaći i strani donatori	- učestale promjene vlasti na lokalnoj razini koje mogu utjecati na prekid suradnje i financiranje Društva
	- trend društveno odgovornog poslovanja	
	- program Vlade RH o suradnji sa udrugama iz 2000. godine	- smanjena proračunska sredstva za rad udruga na općenitoj razini
	- Nacionalna strategija za potporu razvoja civilnog društva	- loša gospodarska situacija
	- Nacionalna politika za osobe s invaliditetom	- smanjenje broja i vrijednosti natječaja
	- Nacionalna politika za obitelji i mlade	- pasivnost građana u zajednici i nerazumijevanje potreba oboljelih od multiple skleroze
	- Konvencija o pravima OSI	- neprovođenje Zakona i podzakonskih akata
	- prihvaćanje i primjena ostalih dokumenata važnih za OSI	- nesigurnost financiranja
	- pisanje projekata/programa iz ESF-a	- konkurencija velikog broja nevladinih udruga
	- politika regionalnog razvoja	
- Zakon o područjima od posebnog državnog interesa		
- Zakon o profesionalnoj rehabilitaciji i zapošljavanju osoba s invaliditetom		
- povezanost sa Savezom multiple skleroze Hrvatske i SOIH-om te članstvo u Međunarodnoj organizaciji oboljelih od ms-a		
- dobra suradnja s institucijama iz civilnog i državnog sektora		
- praćenje zakona, sudjelovanje u izradi strategija i planova za OSI		

7. ANALIZA DIONIKA DRUŠTVA MULTIPLE SKLEROZE KARLOVAČKE ŽUPANIJE

<i>Potrebe interesne grupe prema UOSI</i>	<i>Potrebe UOSI prema interesnoj grupi</i>
ČLANOVI Društva – oboljeli od multiple skleroze i članovi njihovih obitelji, djeca oboljelih od MS-a, mladi oboljeli od MS-a	
Članovi od Društva, oboljeli od multiple	Aktivno sudjelovanje u radu Društva,

skleroze, očekuju podršku u radu, zastupanje interesa ispred različitih institucija i lobiranje kako bi se unaprijedila kvaliteta njihova življenja i stvorili preduvjeti za samostalan život u zajednici	sudjelovanje u radnim skupinama, poticanje inicijativa za unapređenje kvalitete života i rada udruge, solidarnost među članovima.
DRUGE NEPROFITNE ORGANIZACIJE	
Partnerstvo na projektima/programima, razmjena znanja i iskustva, senzibiliziranje javnosti. Koalicija	Partnerstvo na projektima/programima, razmjena znanja i iskustva, senzibiliziranje javnosti.
LOKALNA I DRŽAVNA UPRAVA	
Suradnja na poboljšanju i ostvarivanju prava OSI u lokalnoj i regionalnoj zajednici.	Potpora kroz financiranje programa i projekata UOSI i poboljšanju položaja UOSI u lokalnoj i regionalnoj zajednici.
ZDRAVSTVENE, OBRAZOVNE USTANOVE, USTANOVE SOCIJALNE SKRBI, PRAVOSUDNA TIJELA	
Suradnja radi ostvarivanja prava članova na zdravstvene, obrazovne, kulturne usluge, usluge socijalne skrbi i ostalo	Potpora i sudjelovanje stručnih djelatnika, lokalnih institucija.
HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOSŁJAVANJE	
Motivacija na zapošljavanje teško zapošljive skupine osoba s invaliditetom i suradnja s UOSI.	Potencijalni partner u osposobljavanju za rad i prosljeđivanje informacija o korisnicima.
MEDIJI	
Pružanje informacija o izazovima s kojima se suočavaju OSI, događanjima organiziranim od strane UOSI.	Praćenje organiziranih događanja i senzibiliziranje javnosti.

Korisnici: oboljeli od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti i članovi njihovih obitelji, djeca oboljelih od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti, mladi oboljeli od multiple skleroze i drugih srodnih bolesti, volonteri, medicinski stručnjaci, lokalne i nacionalne institucije

Javni sektor:

- Centri za socijalnu skrb, obiteljski centri
- Županijske bolnice, Specijalne bolnice za medicinsku rehabilitaciju
- Hrvatski Zavod za javno zdravstvo, Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje, Fond za profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom
- Bolnice za stacionarnu medicinsku rehabilitaciju Varaždinske Toplice, Lipik, Stubičke Toplice, Biokovka i ostale
- Kuće za medicinsku rehabilitaciju i njegu u kući

Poslovni sektor:

- Farmaceutske kuće, tvrtke za ortopedska pomagala, trgovačka društva

Državne institucije:

- Jedinice lokalne i regionalne samouprave (županije, gradovi, općine)
- Ured za udruge, Nacionalna zaklada za razvoj civilnoga društva, Ured pravobraniteljice za osobe s invaliditetom
- Ministarstvo zdravlja, Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, Ministarstvo branitelja, Ministarstvo obrazovanja i športa, Ministarstvo vanjskih poslova i EU integracija, Ministarstvo pravosuđa

Civilni sektor:

- Zajednica Saveza osoba s invaliditetom Hrvatske

- Hrvatski savez udruga invalida rada – HSUIR, Savez društava distrofičara Hrvatske – SDDH, Hrvatski savez udruga tjelesnih invalida – HSUTI, Hrvatska udruga tetra i paraplegičara HUPT, Savez osoba s mentalnom retardacijom Hrvatske SOMRH, Hrvatski savez slijepih HSS, Hrvatski savez dječje i cerebralne paralize HSDCP,
- Centar za razvoj osobnosti, Zagreb
- Hrvatsko neurološko društvo
- Hrvatsko društvo obiteljskih doktora
- Hrvatsko društvo medicinskih sestara
- Hrvatsko društvo za palijativnu skrb
- Centar za palijativnu medicinu, medicinsku etiku i komunikacijske vještine
- Pravni fakultet, Studijski centar socijalnog rada
- Kineziološki fakultet

8. POTENCIJALNI IZVORI FINANCIRANJA PROJEKATA I PROGRAMA

1. Karlovačka županija
2. Grad Karlovac
3. Ministarstva: Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku

9. STRATEŠKI CILJEVI DRUŠTVA OD 2021. DO 2024. GODINE

Prvi strateški cilj odnosi se na prava osoba s invaliditetom prema Konvenciji osoba s invaliditetom, kojima želimo spriječiti diskriminaciju tako što su se pružale adekvatne i korisne informacije i pratila se primjena strateških dokumenata Konvencije, Akcijskog plana Vijeća Europe, Europske strategije za osobe s invaliditetom, nacionalnih, regionalnih i lokalnih strategija, poticale su se izmjene zakonskih i podzakonskih akata i najvažnije, nastojalo se senzibilizirati javnost o izazovima s kojima se suočavaju osobe s invaliditetom, te se poticalo i razvijalo volonterske programe.

Drugi strateški cilj uključuje rješavanje barijera sa kojima su svakodnevno suočene osobe s invaliditetom, a to su jednake mogućnosti i jednaki počeci, eliminiranje građevinsko-arhitektonskih barijera, orijentacijskih i komunikacijskih prepreka.

Treći strateški cilj obuhvatio je osiguravanje ekonomske neovisnosti, osobnog rasta i razvoja, sprečavanje siromaštva i socijalno uključivanje projekata u pogledu socijalne inovacije kako bi se smanjila i/ili spriječila socijalna isključenost, nastava sa osobnim asistentom kako bi se i dalje poticala rehabilitacija osoba s invaliditetom u zajednici i želimo da postoji određeni standard kvalitete socijalnih usluga.

Četvrti strateški cilj odnosi se na cjeloživotno učenje osoba s invaliditetom, jer želimo da se oboljeli obrazuju i stječu adekvatna znanja i sposobnosti kako bi bili konkurentni u pogledu obrazovanja, a onda i na tržištu rada. Osobito je važno ohrabrivati mlade oboljele, da bez obzira na poteškoće koje imaju, ne trebaju prekidati svoje obrazovanje već ga prilagođavati svojim mogućnostima i kapacitetima.

Peti strateški cilj vežemo na odnos osoba s invaliditetom i njihovih obitelji, nastojali smo maksimalno educirati i informirati obitelji oboljelih, u ovom konkretnom slučaju o multiploj sklerozi i drugih srodnih bolesti. Vrlo često obitelji oboljelog stvaraju još veći i nepotreban pritisak, jer rade sve umjesto oboljelog i na taj način mu ne pomažu, već ga bacaju u obiteljsku i društvenu izolaciju. To želimo ispraviti i naučiti obitelji da moraju oboljelog od MS-a konstantno držati u pokretu i svim sferama njegovog/njezinog života.

Prvi specifični cilj: Povećati učinkovitost Društva i njegov utjecaj na proces donošenja i provedbe odluka vezanih uz razvoj Karlovačke županije i gradova u županiji:

- pratiti napredak suradnje Društva zajedno sa jedinicama lokalne samouprave u županiji
- organizirati obilježavanje međunarodnog dana osoba s invaliditetom
- organizirati rasprave o važnim pitanjima za osobe s multiplom sklerozom i drugih srodnih bolesti
- predlagati predstavnike Društva u razna povjerenstva i radne skupine u jedinicama lokalne samouprave (Povjerenstvo za prava pacijenata, Ljudska prava, Upravna vijeća Centara za socijalnu skrb, Domove umirovljenika i drugo)

- poticati javnost na senzibilitet prema osobama oboljelim od MS-a i drugih srodnih bolesti

Drugi specifični cilj: Predlaganje prioriternih programa za višegodišnje financiranje Društva od strane države i lokalne samouprave:

- zagovaranje aktivnog sudjelovanja Društva u razvojnim planovima i partnerskim projektima u okviru pretpristupnih fondova EU
- predlaganje financiranja projekata i programa od strane Nacionalne zaklade za razvoj civilnog društva, nadležnih Ministarstva, gradova i općina županije
- zalaganje za višegodišnja financiranja koja bi uključivala programe osposobljavanja i zapošljavanja osoba s invaliditetom, programe za smanjivanje siromaštva osi, programe školovanja mladih osi)
- zalaganje za nabavu potrebnih pomagala za osi, pravna zaštita osi, kulturno-informativne aktivnosti, sportske aktivnosti, izvan institucionalno i institucionalno zbrinjavanje osi i starijih osoba te zalaganje za razvoj ruralnih područja
- praćenje natječaja EU uz potencijalno apliciranje

Treći specifični cilj: Jačanje kapaciteta Društva kroz povezivanje putem županije koje će se temeljiti na međusobnoj suradnji te razvoju specifičnih znanja i vještina zainteresiranih članova Društva:

- organiziranje edukacijskih radionica za zainteresirane članove Društva (informatičke radionice, edukacije o planiranju, pisanju i pravdanju projekata i programa te sve vezano uz to područje, edukacija o vođenju udruge, zagovaranju, volonterstvu, upravljanju financijama)
- razvoj organizacijskih kapaciteta, ustroja za donošenje odluka i upravljanja
- informiranje članova o projektima/programima putem e-maila, web stranica Društva i Glasila Saveza multiple skleroze Hrvatske
- formiranje radnih skupina unutar Društva
- osiguravanje sredstva za jačanje kapaciteta Društva
- uključivanje zainteresiranih članova u provedbe projekata/programa na poziciji voditelja ili izvoditelja iz Društva (uz prethodnu edukaciju kako se vode ili izvode projekti/programi)

10. PLANOVI ZA JAČANJE KAPACITETA DRUŠTVA

Izrada projektnih i programskih prijedloga.

Praćenje uspješnosti projekata i programa.

Osigurati stabilnost osnovne djelatnosti.

Organizirati radionice vezano za volonterstvo te volontere uključivati u rad Društva.

Unapređivati znanja u području socijalnog i neprofitnog sektora, širiti znanja vezana za zapošljavanje novih ljudi.

Organizirati edukacije i predavanja iz različitih područja koja bi bila od interesa za oboljele od MS-a i drugih vrsta invaliditeta.

Raditi na korisnim kampanjama i okruglim stolovima te surađivati s državnim, lokalnim i međunarodnim institucijama civilnog društva te s drugim istim i/ili sličnim udrugama.

Poboljšati suradnju s poslovnim sektorom te pokretati aktivnosti za povećanje osjetljivosti i odgovornosti poslovnog sektora za oboljele od MS-a.

Surađivati sa raznim medijima.

Planirati programe socijalnih usluga.

Uspostaviti nove pristupe liječenju, terapijama i rehabilitaciji oboljelih od MS-a u RH.

Na temelju ovog Strateškog plana Skupština Društva donositi će godišnje Planove rada na prijedlog Predsjedništva Društva. Prilikom planiranja godišnjih Planova rada voditi će se računa o prijedlozima koje će davati članovi na sjednicama, aktivnostima i drugima događanjima kako bi prikupili što više prijedloga i mišljenja o stvarnim potrebama oboljelih od ms-a kako bi se i dalje radilo na poboljšanju njihove kvalitete života i kvalitete pruženih usluga.

U Karlovcu, 30.03.2020. godine

Predsjednik Društva multiple skleroze Karlovačke županije

Radivoj





Mišljenović