



PLAN STRATEGIQUE D'INTERVENTION ET DE DEVELOPPEMENT DE LA CROIX- ROUGE MALIENNE / 2015 – 2019



- *Elaboré en Novembre 2014*
- *Finalisé et Adopté en Avril 2015*

Sommaire

Sigles et Abréviations	3
INTRODUCTION.....	4
I. CONTEXTE DE LA PLANIFICATION STRATEGIQUE.....	5
Contexte et justification de la Planification Stratégique 2015- 2019.....	5
II. CADRE D’INTERVENTION DE LA CROIX- ROUGE MALIENNE	6
2.1. Analyse de l’environnement (externe, interne) de la Croix-Rouge Malienne	6
2.1.1. Diagnostic institutionnel et organisationnel (DIO) de la Croix- Rouge Malienne	8
2.1.2. Défis et priorités d’action pour la période 2015-2019	13
2.2. Orientations stratégiques de la Croix- Rouge Malienne / 2015- 2019	14
2.3 Structure générale du Plan Stratégique 2015-2019	20
▪ Domaines et Activités de la Croix- Rouge Malienne pour la période 2015-2019 ..	21
2.4 Indicateurs de résultats par domaine du Plan Stratégique 2015-2019	24
2.5 Cadre de rendement des résultats par domaine du Plan Stratégique 2015-2019	31
2.6 Approches et stratégies générales de mise en œuvre du plan stratégique 2015-2019....	45
2.7 Stratégie de suivi et d’évaluation.....	47

SIGLES ET ABREVIATIONS

EHA :	Eau Hygiène et Assainissement
CICR :	Comité International de la Croix Rouge
CRM :	Croix-Rouge Malienne
CR/CR :	Croix-Rouge/Croissant- Rouge
DIH :	Droit International Humanitaire
FE/FA :	Femme Enceinte / Femme Allaitante
FICR :	Fédération Internationales de la Croix-Rouge et du Croissant Rouge
M.G.F :	Mutilation Génitale Féminine
D.O :	Développement Organisationnel
OSC :	Organisations de la Société Civile
PS :	Plan Stratégique
RLF :	Rétablissement des liens familiaux
SG :	Secrétariat Général
S.E :	Suivi-Evaluation
SMNN :	Santé Maternelle et Néo-natale
SN :	Société Nationale
SNP :	Société Nationale Participante
SR :	Santé de la Reproduction
VIH/SIDA :	Virus Immunodéficience Humain/Syndrome Immunodéficience Acquis

INTRODUCTION

Le Plan Stratégique (P.S) 2015-2019 de la Croix-Rouge Malienne (CRM) a été élaboré à travers un processus participatif ayant enregistré l'appui de la Fédération Internationale de la Croix-Rouge et du Croissant Rouge (FICR), du Comité International de la Croix-Rouge (CICR) et des Sociétés Nationales Participantes présentes au Mali.

A la suite de l'évaluation du P.S 2010-2014 en Septembre 2014 et le lancement de la collecte des données de base, l'atelier de Planification Stratégique a eu lieu du 27 au 31 Octobre 2014. Il a regroupé une cinquantaine de participants, représentants l'organe de la Gouvernance de la CRM, les agents techniques du Secrétariat Général de la CRM, les délégués des Sociétés Nationales Participantes (SNP), les représentants de la Fédération Internationale de Croix-Rouge et Croissant-Rouge (FICR), ceux du Comité International de la Croix- Rouge (CICR), les représentants des services techniques de l'Etat, des Organisations de la Société Civile (OSC).

Le processus d'élaboration du 3^{ème} plan stratégique de la Croix- Rouge malienne est sans doute, la confirmation de l'attachement de l'organisation humanitaire à poursuivre le mode d'intervention basée sur la planification et la culture de résultats, tout en favorisant la participation de toutes les parties prenantes. Les expériences acquises et les leçons apprises de la mise en œuvre des planifications précédentes ont permis d'améliorer de façon significative la forme et le fond de la présente projection stratégique.

I - CONTEXTE DE LA PLANIFICATION STRATEGIQUE

▪ Contexte et justification de la Planification Stratégique 2015- 2019

L'élaboration du P.S 2015-2019 de la CRM intervient à un moment où les défis humanitaires et les vulnérabilités structurelles, s'imposant aux pays du sahel en général, sont multiples et persistants.

Au Mali, les négociations en cours entre le gouvernement malien et des groupes indépendantistes (armés et non armés) du Nord du pays, sont en attente de déboucher sur des décisions très importantes sur le plan politique et administratif. Depuis le début de l'année 2014, le septentrion du Mali a connu une recrudescence d'attaques de groupes armés (djihadistes, et non identifiés souvent).

Au centre, au sud et à l'ouest du pays, la menace de l'épidémie de la Maladie à Virus Ebola (MVE) a été de plus en plus forte tandis que la précarité des moyens d'existence et la vulnérabilité des personnes demeurent significatives, avec les nombreux problèmes de développement socioéconomiques persistants.

Face à ces conditions, l'élaboration du nouveau Plan Stratégique répond au double souci de la CRM d'éviter un pilotage à vu et de définir le nouveau cadre de référence précisant les nouvelles orientations de la mission humanitaire, permettant de mieux conserver la légitimité des futures interventions.

En particulier, en tant qu'auxiliaire des pouvoirs publics sur toutes les questions humanitaires et Société nationale hôte des autres organes du Mouvement CR/CR au Mali, la CRM se doit d'évoluer sur la base de planification stratégique à moyen terme.

Au regard du contexte de la crise politico-sécuritaire, les données dont disposent, à ce jour, la CRM, concernant les vulnérabilités structurelles et conjoncturelles, nécessitent une mise à jour pour rester en phase avec le contexte national et international. Ceci permet d'avoir des objectifs clairement définis et partagés avec l'ensemble de ses collaborateurs et partenaires.

C'est dans un contexte de défis humanitaires accrus tant dans la situation actuelle en perspective que la CRM a fait les choix stratégiques contenus dans ce document.

II - CADRE D'INTERVENTION DE LA CROIX- ROUGE MALIENNE

2.1. Analyse de l'environnement (externe, interne) de la Croix-Rouge Malienne

L'analyse de l'environnement de la CRM vise l'objectif de poser les problématiques précurseurs d'action devant être en adéquation avec ses références institutionnelles (raison d'être de l'organisation, sa vision, sa mission, ses objectifs statutaires et son niveau de développement institutionnel et organisationnel). Le diagnostic des forces et faiblesses de l'organisation, l'analyse des rapports de l'organisation avec les acteurs (collaborateurs et partenaires) en tenant compte des acquis, des insuffisances, des opportunités et des menaces ont permis d'identifier les défis de développement institutionnel et organisationnel ainsi que les priorités d'action.

▪ Brève présentation de la Croix-Rouge Malienne (CRM)

La présentation ci-dessous concerne essentiellement les références institutionnelles de la CRM, visant l'objectif de situer la SN pour son diagnostic institutionnel et organisationnel d'une part, et d'autre part, pour l'analyse externe.

a) Fondation de la CRM

La Croix- Rouge malienne (CRM) est une organisation humanitaire à but non lucratif. Elle a été fondée le 20 août 1965 sur la base des conventions de Genève d'août 1949 et suivant l'ordonnance 59 PCG du 28 mars 1959 régissant les Associations et ONG en république du Mali.

La Croix-Rouge Malienne est reconnue d'utilité publique par le Gouvernement de la République du Mali par Décret N° 123 du 13 septembre 1965. Elle est auxiliaire des pouvoirs publics et agit indépendamment de ceux-ci. Ainsi, ses actions contribuent à plusieurs égards à suppléer les vides constatés dans les interventions gouvernementales surtout dans le sens de l'assistance humanitaire et l'éducation au respect de la dignité humaine.

Les interventions de la CRM sont prioritairement dirigées vers les couches les plus vulnérables, et visent à atténuer les souffrances humaines en toutes circonstances et sans discrimination.

b) Principes

Reconnue par le Comité International de la Croix-Rouge (CICR) le 14 septembre 1967, membre de la Fédération Internationale des Sociétés nationales de la Croix-Rouge et du Croissant- Rouge (FICR) et de l'Association des Sociétés Nationales de Croix- Rouge et Croissant Rouge Francophones, Hispanophones et Lusophones d'Afrique (ACROFA), la Croix-Rouge Malienne fonctionne dans le respect des principes que sont :

- *l'humanité*
- *l'impartialité*
- *la neutralité*
- *l'indépendance*
- *le volontariat*
- *l'unité et*
- *l'universalité.*

c) Structuration, organes et fonctionnement

A l'instar des autres sociétés nationales de « Croix-Rouge » et « Croissant-Rouge », la CRM fonctionne conformément à ses statuts et règlements intérieurs sous forme de centralisme démocratique. Fondamentalement, la CRM se compose de deux grandes entités à savoir « la Gouvernance » et « l'Exécutif ». Ces deux (2) entités se répartissent les organes de la CRM comme il suit :

- les Organes de Décision (Assemblée Générale, Comité Central, Assemblée Régionale, Assemblée de Cercle et Assemblée Communale)
- les Organes de Direction (Comité Directeur, Comité Régional, Comité de Cercle et Comité Communal) ;
- les Organes d'Orientation (Commissions Techniques Nationales, Commissions Techniques Régionales, Commission Nationale des Finances, Commissions Technique de Travail) ;
- les Organes de Gestion (Secrétariat Général national, les Secrétariats Généraux Régionaux, les Secrétariats Généraux de Cercles et les Secrétariats Généraux Communaux).

En rapport avec ce cadre organique la CRM compte actuellement du côté de la gouvernance

- 1 comité directeur (niveau national)
- 9 comités régionaux dont celui du District de Bamako
- 49 comités de Cercle (comités locaux)
- plusieurs comités communaux dont la création jusqu'alors est régie par la concrétisation d'une intervention

Le Secrétariat Général est l'organe de gestion de la CRM. Il est essentiellement composé de départements techniques en lien avec les principales thématiques traitées et les types de supports (soutiens) nécessaires pour accompagner les interventions. Le personnel du secrétariat général est composé d'agents salariés, d'agents bénévoles et d'agents vacataires (notamment les enseignants de l'Institut de Formation Socio- Sanitaire). L'effectif du personnel salarié (à date d'élaboration du présent document) compte près de 196 agents dont 25% de cadres supérieurs, 35% de cadres moyens et 40% de personnel de soutien. Cet effectif est variable en fonction de l'existence ou non des projets. Pour la mise en œuvre de ses actions, la CRM mobilise des agents volontaires, issus des communautés et répartis à tous les niveaux du pays. Leurs compétences sont renforcées en certaines circonstances. Ce sont :

- près de 8000 sur 15000 volontaires actifs dont certains sont aussi des secouristes
- 30 membres de l'équipe nationale de réponses aux catastrophes (NDRT)
- 88 membres de l'équipe communautaire de réponses aux catastrophes (ECRC)
- 4 médecins volontaires
- 10 moniteurs

La CRM s'est dotée de commissions techniques nationales (CTN), organes d'orientation chargés de faciliter l'action du Secrétariat Général et de ses départements techniques. Elles collaborent avec le Secrétariat Général pour la planification et la revue du programme des activités. La Croix-Rouge en compte actuellement six (6) qui sont : la Commission Nationale de Finances, la Commission Nationale de Santé, la Commission Nationale du Genre et du Développement, la Commission Nationale de Secours, la Commission Nationale de l'Information et de la Diffusion et la Commission Nationale de la Jeunesse et de la Gestion des Volontaires. Cette nouvelle disposition organisationnelle permet de renforcer la collaboration entre les deux composantes majeures de la CRM et une meilleure implication de la gouvernance dans la concrétisation des orientations données à la mission humanitaire.

2.1.1. Diagnostic Institutionnel et Organisationnel (DIO) de la CRM

Il a commencé avec l'évaluation de l'ancien Plan Stratégique (2010- 2014), effectué au mois de septembre 2014. Au cours de l'atelier d'élaboration du présent Plan Stratégique, il a été réalisé en deux (2) étapes à travers la revue des références institutionnelles issues du diagnostic institutionnel et la revue des résultats de l'évaluation.

▪ **Revue des références institutionnelles de la CRM**

Les principales références institutionnelles de la CRM conciliées dans les Statuts et dans les différents Manuels régissant le fonctionnement de la CRM sont soumis à une amélioration constante en vue de les adapter aux changements des contextes. De l'analyse et l'appréciation les références institutionnelles de la CRM ont été actualisés.

▪ **Vision**

« Faire de la CRM une société nationale dynamique, autonome et capable de prévenir et de répondre aux défis du développement humain durable ».

▪ **Mission**

« Améliorer les conditions de vie des personnes vulnérables en utilisant le pouvoir de l'humanité ».

▪ **But et objectifs**

Le but des interventions de la Croix-Rouge malienne est de prévenir et d'atténuer les souffrances des populations les plus vulnérables, en toute circonstance et sans aucune discrimination (notamment de nationalité, de race, de sexe, de classe sociale, de religion, de langue ou d'opinion politique) et de diffuser le droit international humanitaire.

Outre le but poursuivi, la Croix-Rouge malienne vise aussi durant la période 2015- 2019 des objectifs organisationnels et opérationnels essentiels pour l'atteinte des résultats escomptés. Ce sont :

- établir une société nationale dynamique, forte et fiable sur l'ensemble du territoire national, capable d'améliorer les conditions de vie des plus vulnérables et de promouvoir les principes du mouvement Croix- Rouge / Croissant-Rouge ;
- développer une structure administrative et opérationnelle efficace au niveau national, régional et de cercle dans l'optique de renforcer la mise en œuvre et la pérennité des opérations ;
- agir en cas de conflits armés et de violences sociales à travers des services de secours d'urgence et s'y préparer adéquatement pour un meilleur appui aux services socio-sanitaires ;
- contribuer à l'amélioration de la santé des populations et à renforcer l'entraide sociale au sein des communautés ;
- diffuser les principes fondamentaux du mouvement Croix- Rouge / Croissant- Rouge et le Droit International Humanitaire afin de développer les idéaux de paix, de culture de la non violence, de promotion de la dignité humaine et de respect entre les hommes
- encourager les jeunes et les femmes à participer pleinement aux activités aux divers niveaux de leurs sociétés et veiller à assurer aux femmes une participation effective aux décisions et aux programmes d'intervention ;

- accroître les compétences des volontaires et du personnel de la société nationale dans le but de prodiguer des prestations de qualité
 - accroître les capacités de la société nationale en matière de génération des ressources par l'intervention de ses différentes composantes (volontaires, membres, personnel détaché) ;
 - faire des besoins des populations les plus vulnérables, la priorité de la Société Nationale en contribuant à leur développement et à la défense de leurs intérêts ;
 - organiser les services de secours en faveur des victimes des catastrophes en relation étroite avec le cadre du plan national en vigueur ;
 - promouvoir durablement l'autonomie financière de la Croix-Rouge Malienne par le développement des ressources propres à tous les niveaux
- **Analyse du contexte national (contexte du pays)**

Le Plan Stratégique de la CRM comptant pour la période 2015- 2019 interviendra dans un contexte national marqué par les indicateurs clés se présentant comme il suit :

- Superficie : 1 241 231 km²
- Population : 14 517 176 habitants dont 7 314 432 de femmes, soit 50,4% (RGPH, 2009)¹
- Croissance démographique : 3,6% (RGPH, 2009)
- Espérance de vie : 55 ans (à la naissance, Banque mondiale, 2012)
- Taux d'alphabétisation : 33,4% (15 ans et plus, UNICEF, 2012)
- Indice de développement humain : 182ème sur 187 pays (PNUD, 2012)
- PIB (2012) : 10,39 milliards d'USD (Banque mondiale, 2012)
- RNB par habitant (2012) : 1 140 USD (Banque mondiale, 2012)
- Taux de croissance (2012) : 0% (Banque mondiale, 2012, estimations de croissance de 1,7% par le FMI pour 2013)
- Taux de chômage : 30% (CIA World Factbook, 2004)
- Taux d'inflation (2012) : 5,4% (Banque mondiale, 2012)
- Solde budgétaire (2012) : -2,5 % du PIB (Banque mondiale, 2012)
- Balance commerciale (2012) : -5,8% du PIB (Banque mondiale, 2012)
- Principaux clients : Chine (52,9%), Malaisie (11%), Indonésie (5,3%), Inde (4,1%) (CIA World Factbook, 2012)
- Principaux fournisseurs : France (11,2%), Sénégal (9,9%), Côte d'Ivoire (8,7%), Chine (8,6%) (CIA World Factbook, 2012)
- Part des principaux secteurs d'activités dans le PIB :
 - agriculture : 38,5 %
 - industrie : 24,4 %
 - services : 37 %

L'analyse globale des situations du contexte fait apparaître les constats suivants :

- **au plan politique et administratif**, la situation est notamment marquée par :
 - les troubles potentiels dans des pays voisins et au Mali liés notamment aux prochaines échéances électorales ;
 - les négociations en cours entre le Gouvernement et les mouvements armés des régions nord du Mali ;
 - le processus de réconciliation en cours au Mali ;

¹ Il faut aussi noter que selon la Banque Mondiale, en 2012, la population était estimée à 14 853 572 habitants et le taux de croissance démographique à 2,8% selon l'UNICEF

- la poursuite de la décentralisation au Mali ;
- la réalité de plus en plus marquée de l'intégration sous-régionale tant du côté des politiques que de celui des organisations de la société civile, notamment en Afrique de l'Ouest ;
- l'ampleur de plus en plus grande de la contestation des systèmes de gouvernance dans les pays africains ; et
- la mise en œuvre timide du Plan d'action national genre au Mali.
- **au plan économique et financier**, on assiste particulièrement à :
 - la rareté des ressources pour le financement des actions de développement ;
 - la prépondérance de l'économie de marché ;
 - la recrudescence de la corruption au Mali et l'annonce de la lutte contre la corruption par les autorités ;
 - la crise financière internationale ; et
 - la généralisation de la pauvreté due au faible niveau des revenus des populations.
- **au plan sanitaire**, les défis restent encore nombreux et cruciaux avec :
 - la fin de l'échéance des « OMD » et les résultats mitigés enregistrés au Mali par rapport à la santé maternelle et la mortalité infanto-juvénile ;
 - le ravage de la maladie à virus Ebola dans plusieurs pays de l'Afrique de l'Ouest et la menace, de plus en plus, grave de cette maladie au Mali (1^{er} cas de la MVE au Mali au mois d'octobre 2014) ;
 - le faible niveau d'organisation et de moyen des systèmes sanitaires en Afrique et au Mali face aux urgences et aux épidémies ;
 - la persistance de la pandémie du VIH/SIDA ; et
 - les nombreux problèmes d'eau, d'hygiène et d'assainissement au niveau des différentes entités des collectivités, notamment les communes, les villages et les quartiers. .
- **au plan sécuritaire**, la situation demeure précaire au Mali et dans la sous-région de l'Afrique de l'Ouest et caractérisée par :
 - le conflit interne non encore résolu au Mali ;
 - la montée des tendances religieuses ;
 - la multiplication des affrontements entre groupes armés indépendantistes et d'auto-défense ;
 - la violation continue des droits de l'homme/violence basée sur le genre ;
 - l'insécurité routière dans les villes maliennes ; et
 - le trafic de la drogue qui a pris des proportions considérables en revêtant dans plusieurs pays le caractère politico-administratif en touchant souvent les sommets des Etats.
- **au plan alimentaire (sécurité alimentaire)**, la vulnérabilité des populations demeure structurelle avec :
 - les disettes fréquentes ; et
 - la malnutrition des enfants.
- **au plan environnemental**, la situation est dominée par :
 - le changement climatique à l'origine de plusieurs sortes de catastrophes ; et
 - la désertification des zones climatiques et la dégradation continue des terres
- **au plan démographique**, les facteurs caractéristiques de la population malienne sont :
 - le taux élevé des populations jeunes ;
 - le chômage accentué des jeunes ; et
 - l'urbanisation accélérée, forte et anarchique.

De ce tableau, se dégagent plusieurs risques nécessitant des interventions humanitaires et, par conséquent, l'annonce de nombreuses sollicitations à la CRM pour des actions. Ces risques sont, entre autres :

- les affrontements et les mouvements des populations à la suite de contestations de résultats d'élections ;
- les soulèvements populaires face à la mal gouvernance des Etats dans la sous-région ;
- les soulèvements populaires face à la vie chère à cause du faible niveau de pouvoir d'achat des populations ;
- les conséquences sanitaires, démographiques, sociales, culturelles et économiques dues à l'épidémie de la maladie à virus Ebola dans la sous-région et au Mali ;
- l'exacerbation des maladies hydriques à pour non accès à l'eau potable, à l'hygiène et à l'assainissement ;
- les vulnérabilités diverses et les mouvements de populations liés à l'insécurité, notamment dans les Régions du Nord du Mali.
- la famine et les épidémies engendrant des déplacements et la décimation des populations.;
- la hausse de la mortalité infantile et néo-natale due à la malnutrition
- le risque de multiplication de catastrophes naturelles subies par les personnes, les animaux et les infrastructures et équipements ;
- la migration des jeunes et des bras valides qui accroît la vulnérabilité des communautés

▪ **Les acteurs d'intervention (CRM et les autres acteurs de la Société malienne**

✓ **la CRM au sein du mouvement Croix- Rouge / Croissant- Rouge**

La Croix-Rouge Malienne est une Société Nationale de Secours Volontaire et désintéressée, auxiliaire des pouvoirs publics dans le domaine humanitaire au sens de l'article 29 de la première convention de Genève. Elle est fondée le 20 Août 1965 et est reconnue d'utilité publique par Décret du gouvernement de la république du Mali en 1965 et est membre du Mouvement International CR/CR. Elle est régit et fonctionne sur la base de documents essentiels (statuts, règlement intérieur, manuels divers). La CRM intervient à travers ses membres regroupés en comités, ses volontaires et son personnel technique œuvrant sur des projets et au niveau des directions (nationale, régionale).

Le champ d'action de la CRM défini dans son Plan Stratégique 2015-2019 favorise l'adaptation aux nouvelles réalités d'un environnement de plus en plus compétitif. Les personnes et les communautés les plus vulnérables sur toute l'étendue du territoire national sont les cibles premières et essentielles de la CRM.

La CRM est membre du mouvement CR/CR et de divers réseaux CR/CR, entre autres le Groupe Sahel Plus et l'ACROFA. La CRM participe aux assises de la FICR au niveau international et continental ainsi qu'à la Conférence International regroupant le CICR, la FICR, les SN et les parties états la confortant dans une position d'acteur humanitaire important.

✓ **Les acteurs techniques étatiques**

La CRM entretient des relations de collaboration étroite avec les services technique de l'Etat dont elle est sensée accompagner et soutenir les actions envers les populations dans le

domaine humanitaire. En relation étroite avec ses domaines de compétences et ses moyens la CRM de façon indépendante s'inscrit dans les actions nationales en considérant l'attention faite aux indicateurs. Cette collaboration se traduit généralement par la participation mutuelle aux activités avec les services de la santé, la protection civile, le développement social, entre autres et tous autres départements techniques traitant des thèmes d'intérêts (eau potable, sécurité alimentaire, élevage, etc). A cet effet, elle compte de nombreux acquis de la collaboration qui donnent une forte légitimité et rendent efficaces ses interventions. Au niveau de l'administration publique et des collectivités, les actions de la CRM bénéficient de divers accompagnements qui facilitent la mobilisation des cibles. Cependant, les apports financiers de l'Etat à l'intervention restent encore très timides.

✓ **Les partenaires techniques et financiers**

La Société Nationale participe à des cadres de concertation et de collaboration notamment en ce qui concerne la participation aux clusters, cadre d'échange initié par le système des nations unies avec la participation des acteurs humanitaires nationaux. Aussi certains accords de partenariat existent dans le cadre de la mise en œuvre de projet.

✓ **Les Organisations de la Société Civile (OSC)**

La CRM est membre du forum des organisations de la société civile. Elle est membre du groupe thématique santé.

✓ **Les acteurs économiques**

Certains partenaires privés ont soutenu la SN dans le cadre de la réponse à la crise humanitaire et aussi à la célébration des festivités de la journée internationale du mouvement.

De l'analyse des acteurs de l'environnement de la CRM, des opportunités et des menaces sont à noter comme suit :

Acquis	Insuffisances
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre importants de SNP ▪ Etroite collaboration avec le FICR et le CICR ▪ Collaboration étroites avec les services de santé ▪ Reconnaissance d'utilité publique 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Faible participation de l'Etat au financement des actions de la CRM ▪ Faible liens de collaboration avec les OSC ▪ Faible collaboration avec plusieurs services de l'Etat comme la PC, ▪ Insuffisance de frais administratifs accordés par les Bailleurs de fonds ▪ Insuffisance de communication avec les services de l'Etat
Opportunités	Menaces
<ul style="list-style-type: none"> - Volonté de SN partenaires existantes et potentielles d'accompagner la CRM - Perspective de nouveaux partenariats avec d'autre SNP - partenaires externes (SNU bilatéraux) - Appui soutenu de la FICR et CICR - Renforcement de la délégation du CICR - Présence des multiples bailleurs des fonds - grande sollicitation de l'Etat et autres partenaires 	<ul style="list-style-type: none"> - Contexte d'instabilité politique et autres situations de violence - faible acceptation de la CRM/emblème dans certaines parties du pays pour cause de rébellion armée et d'attaques djihadistes

2.1.2. Défis et priorités d'action pour la période 2015-2019

De l'analyse de la situation interne et externe, trois (3) défis majeurs se définissent pour la CRM pour la période 2015- 2019. Ce sont :

- être une Société Nationale performante, reconnue officiellement et acceptée par tous, jouissant d'une autonomie financière et gérant efficacement ses ressources et le partenariat qu'elle développe ;
- contribuer efficacement à la prévention des risques et développer les capacités de résilience des populations dans un contexte de crises potentielles multiples ;
- développer une structure organisationnelle et institutionnelle emprise à l'application de la bonne gouvernance administrative et la gestion efficace et transparente des ressources.

En lien avec le contexte spécifique du conflit du nord, la CRM œuvrera à apporter sa contribution pour la réconciliation nationale à travers la promotion de la culture de non-violence et la promotion de la paix.

Les actions prioritaires liées aux défis sont dans le tableau ci-après présenté.

Tableau des défis et des priorités d'action

Défis	Actions prioritaires
Etre une Société Nationale performante, reconnue et acceptée par tous et gérant efficacement ses ressources et le partenariat,	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Amélioration de la vie associative de la CRM : établir l'équilibre nécessaire entre la gouvernance et l'exécutif et permettre un fonctionnement efficace des deux organes ; ▪ Renforcement des capacités opérationnelles de la CRM : amélioration/renforcement du système de communication, renforcement des ressources humaines, amélioration de la planification opérationnelle ▪ Renforcement de la capacité et l'efficacité de la collaboration et du partenariat : élaborer le code de conduite sur le partenariat au sein de la CRM et améliorer la mobilisation des ressources. ▪ Renforcer l'acceptation de la SN à travers l'amélioration de son image
Prévenir les risques de catastrophes et d'épidémies, et développer des capacités de résilience des populations à faire face aux problèmes essentiels affectant leur existence dans le contexte de crises potentielles multiples	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Renforcement des capacités de veille des risques de catastrophes et crises diverses : prévention et prise en charge des populations vulnérables à la suite des catastrophes et crises liées aux phénomènes naturels, démographiques politico-sociaux, économiques et sécuritaires ▪ Renforcement des capacités d'appui au système de santé national : renforcement du dispositif, amélioration de l'efficacité et de l'efficience des interventions ▪ Renforcement des capacités d'appui à la protection des moyens d'existence des populations vulnérables ▪ Renforcement des capacités d'appui au relèvement des populations après les catastrophes et crises

Œuvrer à la promotion de la cohésion sociale par le développement de la culture de la non-violence et de la paix	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Appuyer la réinsertion des populations par l'appui à leur relèvement et leur développement ▪ Appuyer les actions d'intégration sociale et économique des populations vulnérables
Développer la structure organisationnelle et institutionnelle de la CRM emprunt à l'application de la bonne gouvernance et de la transparence dans la gestion des ressources	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Développer les branches de la CRM et renforcer leur fonctionnement institutionnel ▪ Former et assurer la bonne performance des membres, volontaires et personnels sur la bonne gestion et la gouvernance. ▪ Elaborer un code de conduite et le mettre en application ▪ Mettre en place un système de promotion et d'évaluation du membership

2.2. Orientations stratégiques de la Croix- Rouge Malienne / 2015- 2019

Les orientations stratégiques de la Croix-Rouge malienne s'inscrivent en droite ligne de la volonté de la société nationale à honorer son engagement auprès des pouvoirs publics dont elle est auxiliaire, pour alléger les souffrances des populations vulnérables. Aussi, elles correspondent aux orientations de la FICR relatives à la stratégie 2020 ambitionnant la mise en place de structures de Croix- Rouge / Croissant- Rouge fortes, responsables et définitivement autonomes pour mener la mission humanitaire dans la durée. Tout en restant engagée vers une contribution efficace à la résolution des défis humanitaires dans le pays, la CRM inscrit sa mission comptant pour la période 2015-2019 dans le cadre d'une refondation organisationnelle et institutionnelle adaptée au contexte et aux nouvelles formes de défis à relever.

2.2.1 Domaines et axes d'intervention pour la période 2015-2019

L'analyse des différentes situations du contexte au Mali et l'appréciation des défis et des priorités permettent de focaliser les axes d'intervention que sont :

2.2.1.1.Santé

La situation sanitaire de la population du Mali, reflet du niveau actuel de développement socio – économique et culturel, reste préoccupante malgré l'augmentation de la part des dépenses récurrentes de santé dans le budget de l'Etat (8,1% en 1995, 10,01% en 2006, 11,13% entre 2007 et 2011 avec une projection de 12,23% sur la période de 2012 à 2017 selon le document du CSCR 2012-2017) et les efforts déployés par le secteur de la santé. En dépit des efforts du gouvernement et de ses partenaires, la demande de soins de santé demeure faible, seulement 42% (EDSM IV, 2006) des ménages demandent des services de santé formels (modernes) pendant que la couverture sanitaire s'améliore progressivement (environ 60% de la population ont accès aux services de santé de base dans un rayon de 5km)². Cette situation pourrait s'expliquer entre autres par :

- des problèmes d'accessibilité financière au service de santé;

² Dans le cadre de la mise en œuvre Plan Décennal de Développement Sanitaire et Social (PDDSS), l'extension de la couverture sanitaire, en fin 2013, a atteint des proportions considérables avec 1363 CSCOM, 62 CSRéf, 8 EPH de deuxième référence et 5 EPH de troisième référence qui sont des Centres Hospitaliers Universitaires (CHU).

- l'insuffisance quantitative et qualitative du personnel sanitaire et social, notamment l'insuffisance de personnel spécialisé et sa mauvaise répartition ;
- le faible niveau d'information, d'éducation et d'alphabétisation de la population
- la persistance de certaines croyances et pratiques culturelles et/ou traditionnelles souvent néfastes pour la santé des individus et le système;
- l'insuffisance de compétences des communautés bien que fortement impliquées dans la programmation et la gestion des problèmes de santé,
- l'insuffisance du plateau technique des structures de santé.

Face à cette situation, une présentation de la division Santé de la Reproduction (SR) de la Direction Nationale de la Santé (DNS), en Mai 2014, édifié beaucoup sur les indicateurs spécifiques à la santé de la mère et de l'enfant selon les résultats de l'EDS-M 2012-2013. Ainsi, au plan national :

- Le taux de mortalité maternelle est de 368/100 000 accouchements
- Le taux de mortalité infantile est de 58‰ naissances vivantes dont :
 - 35‰ de mortalité néonatale ; et
 - 23‰ de mortalité post-néonatale ;
- Le taux de mortalité infanto juvénile est de 98‰
- La séroprévalence du VIH est de 1,3 % dans la population générale; chez les femmes, elle est de 2%
- La prévalence contraceptive est de 9,9%
- Les besoins non satisfaits en Planification Familiale sont de 31%
- L'indice synthétique de fécondité (ISF) estimé à 6,1 enfants par femme (EDSM, 2012-2013) est parmi l'un des plus élevés en Afrique. Selon le rapport 2014 de l'UNICEF, intitulé « la situation des enfants dans le monde 2014 », le Mali a le 8ème taux de mortalité le plus élevé des moins de cinq ans, avec 128 décès pour 1.000 naissances vivantes.

Ainsi, en matière de santé maternelle et infantile, le Mali inscrit ses priorités dans l'accélération de l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement des nations unies (OMD 4 & 5). A cet effet, l'engagement politique du Mali se matérialise par :

- l'existence de la loi sur la santé de la reproduction (décret 02- 044 du 24 juin 2002) et le texte d'application;
- l'existence d'une feuille de route pour l'accélération de la réduction de la mortalité maternelle et néonatale d'ici 2015 ;
- l'existence d'une ligne budgétaire pour l'acquisition des produits contraceptifs (10% du coût global des médicaments) à partir de 2009.

En rapport avec cet engagement politique, les actions en cours sont, entre autres :

- la prise en charge gratuite du paludisme pour les femmes enceintes et les enfants de 0 à 5 ans.
- la distribution gratuite des moustiquaires longue durée d'action (MILDA)
- la gratuité des antirétroviraux (ARV)
- l'organisation d'un système de référence/ contre référence fonctionnel dans les 62 districts sanitaires.
- la mise en œuvre d'un programme de Soins Obstétricaux et Néonataux d'urgence (SONU)

- la gratuité de la césarienne dans les établissements publics de santé selon de décret N° 05-350/PRM du 4 Août 2005
- la médicalisation des centres de santé communautaires ;
- l'institutionnalisation de journées de plaidoyer sur la maternité à moindre risque et en faveur du repositionnement de la Planification Familiale
- l'élaboration et la mise en œuvre de la stratégie nationale de survie de l'enfant (SNSE) y compris les soins essentiels dans la communauté (SEC) pour assurer un continuum des soins Mère-nouveau né- enfant
- la gratuité de la prise en charge des PvVIH (Décret 05-147: Assistance Particulière Aux Personnes vivant avec le VIH);
- l'extension de la PTME (prévention de la transmission mère- enfant) aux structures à tous les niveaux
- l'élaboration des protocoles et standards sur les Soins Après Avortement (SAA) ;
- l'élaboration de la politique nationale de prévention et de prise en charge du cancer du col de l'utérus
- la stratégie nationale de prévention et de prise en charge des fistules obstétricales;
- la stratégie nationale de la santé des adolescents et des jeunes;

Dans la mise en œuvre de ces actions, le Mali fait face à des défis dont quelques uns sont :

- la réduction du ratio de mortalité maternelle à 146 pour 100 000 naissances vivantes et le taux de mortalité néonatale à 20 pour 1 000 naissances vivantes d'ici 2015 ;
- l'augmentation de la prévalence contraceptive 20% d'ici 2015 ;
- la poursuite de l'extension des structures SONU
- l'assurance de la continuité des soins depuis la naissance jusqu'à l'âge de 5 ans ;
- le renforcement des structures en personnels qualifiés à tous les niveaux ;
- le développement de la recherche en santé de la reproduction

En plus de ces problèmes sanitaires évoqués le Mali de part sa position géographique et ses caractéristiques épidémiologiques reste soumis aux risques d'éclatement de diverses épidémies à fréquence cyclique et souvent spontanée.

Les insuffisances du système de santé sont aggravées par un faible accès à l'eau potable notamment en milieu rural et à la persistance d'un environnement insalubre.

2.2.1.2 Sécurité alimentaire

Selon une publication de la FAO en 2010 dans son bulletin « profils nutritionnels par pays », le secteur agricole du Mali s'est fortement développé sous l'effet de politiques qui ont eu un impact positif sur la production céréalière, en particulier sur la production rizicole qui a considérablement augmenté. L'élevage est également une composante importante du secteur agricole. La production nationale permet globalement de faire face aux besoins céréaliers du pays, mais la forte sensibilité de l'agriculture aux variations climatiques dont le facteur pluviométrique rend le recours à l'aide alimentaire d'urgence indispensable durant certaines années. Les disponibilités énergétiques alimentaires couvrent les besoins de la population. La sous-alimentation touche environ 10% de la population, proportion en légère baisse sur la dernière décennie (2000- 2010). Bien que la sécurité alimentaire s'améliore, les ménages restent cependant très vulnérables et l'insécurité alimentaire chronique persistante.

Le régime alimentaire est essentiellement basé sur les céréales (mil, riz, sorgho, maïs). A ces aliments de base s'ajoutent des produits laitiers, et dans une moindre mesure, des

légumineuses (niébé), des racines et tubercules (patates douces, ignames, manioc) et des fruits et légumes. Le régime alimentaire reste très peu diversifié et pauvre en micronutriments essentiels. Les céréales représentent plus des deux-tiers des disponibilités énergétiques alimentaires. La part des céréales traditionnelles (mil, sorgho) dans les disponibilités en céréales diminue au profit de celle du riz et du maïs. En milieu urbain, les modèles de consommation alimentaire changent et le riz occupe une place prépondérante.

L'allaitement maternel est une pratique courante et l'initiation précoce de l'allaitement devient plus fréquente. Cependant, le taux d'allaitement maternel exclusif jusqu'à l'âge de 6 mois reste bas et les pratiques d'alimentation de complément sont inadéquates. Ces pratiques, couplées à l'accès limité aux soins, à l'insécurité alimentaire chronique et à la pauvreté des ménages sont les principales causes de malnutrition chez les jeunes enfants. La prévalence de l'inanition chez les enfants de moins de 5 ans (15% en 2006) place le pays à un niveau de malnutrition très élevé. La prévalence de retard de croissance chez les jeunes enfants (38% en 2006) montre une légère tendance à la baisse depuis le début des années 2000. En même temps, le pays connaît une transition nutritionnelle, encore strictement limitée en milieu urbain, où près d'une femme adulte sur trois est en surpoids ou obèse. En parallèle, la sous-nutrition persiste chez les femmes, particulièrement en milieu rural.

La stratégie d'iodation universelle du sel a permis une nette régression des troubles dus à la carence en iode dans le pays. Sur la base de données cliniques, la carence en vitamine A constitue un problème de santé publique chez les femmes. Des données nationales sur la carence en vitamine A des jeunes enfants font défaut. La couverture de la supplémentation en vitamine A, relativement étendue parmi les enfants, mérite d'être grandement élargie parmi les mères. L'anémie est un problème de santé publique sévère chez les jeunes enfants et les femmes. La couverture de la supplémentation en fer des femmes enceintes doit être élargie et les mesures plus durables (diversification alimentaire, déparasitage) devraient être largement renforcées.

Un renforcement des interventions à court terme est nécessaire pour améliorer l'état nutritionnel de la population en général et des couches vulnérables (enfants, femmes enceintes et allaitantes). Soutenu par le développement du secteur agricole et l'amélioration observée de la sécurité alimentaire, le Mali dispose actuellement d'opportunités pour améliorer la diversification agricole et la qualité nutritionnelle de l'alimentation.

2.2.1.3 Gestion des catastrophes

La politique de la Croix-Rouge malienne en matière de gestion des catastrophes s'inscrit dans le cadre de la vision de l'Etat malien et en droite ligne avec les orientations du mouvement international de la Croix-Rouge/ Croissant- Rouge en matière de préparation, réponse et mitigation des effets des catastrophes et des urgences. La stratégie 2020 de la FICR se fixe comme premier objectif de 'réduire le nombre de morts, de blessés et l'impact des désastres'.

Le programme de gestion des catastrophes et réduction des risques de la Croix-Rouge malienne est axé sur la préparation et le renforcement des capacités communautaires à faire face aux effets des catastrophes. Dans le cadre de la préparation, la Société Nationale a formé et outillé des équipes communautaires de préparation et réponse aux catastrophes dans toutes les régions du Mali. La CRM est à l'avant-garde de la réponse aux crises et urgences humanitaires au Mali car disposant de ressources humaines bien préparées sur toute l'étendue du territoire.

Le contexte actuel de conflits récurrents, et l'accentuation des effets du changement climatique requiert plus de présence et plus d'engagement de la CRM non seulement dans la préparation et la réponse aux urgences mais aussi et surtout en établissant un lien cohérent entre l'urgence et le relèvement des populations affectées par les sinistres et autres calamités, suivant les lignes directrices de la FICR.

2.2.1.4 Principes et valeurs humanitaires

Dans un pays où les tensions communautaires et le recours à la violence affectent considérablement le bien-être des populations, la Croix-Rouge demeure le défenseur des valeurs et de respect de la dignité humaine. La Croix-Rouge malienne conformément à sa mission et aux principes directeurs du mouvement CR/CR a adopté depuis sa création une approche consistant à promouvoir les valeurs humanitaires et les principes fondamentaux du mouvement de la Croix-Rouge et du Croissant Rouge.

Placée au titre des actions régaliennes des sociétés de CR/CR la promotion des valeurs et des principes humanitaires vise l'objectif de contribuer au changement positif de comportement des populations et couches cibles tendant à la préservation de la dignité humaine et à la réduction des inégalités et l'injustice sociale.

La diffusion des principes et valeurs humanitaires cible, les autorités publiques et privés, les services techniques étatiques, les forces de l'ordre et les communautés partenaires.

2.2.1.5 Développement institutionnel et organisationnel (Voir analyse interne ci-dessus)

Par domaine concerné, les axes ci-après sont définis comme secteurs d'intervention. Ce sont :

Tableau des domaines et axes d'intervention 2015-2019

Domaines d'actions	Axes d'intervention
1. SANTE	<ul style="list-style-type: none"> - Santé de la reproduction, - Santé maternelle et infantile, - Epidémies (santé publique d'urgence), - Nutrition, - Eau-hygiène-assainissement, - Endémies majeures (paludisme, maladies oculaires, grippe, VIH Sida, tuberculose, infections respiratoires aiguës, maladies tropicales négligées), - Don de sang (selon les cas spécifiques), - Action sociale et genre.

2. GESTION DES CATASTROPHES	<ul style="list-style-type: none"> - Résilience des communautés - Préparation des communautés /Réponse aux désastres - Assistance aux victimes des catastrophes - Changements climatiques - Assistance humanitaire aux migrants, enfants talibés, déplacés internes, - Rétablissement des liens familiaux (RLF)
3. SECURITE ALIMENTAIRE	<ul style="list-style-type: none"> - Aménagement hydro-agricoles et pastoraux - Protection et réhabilitation environnementales - Développement et promotion des filières économiques (activités novatrices génératrices de revenus : unités économiques agro-pastorales, banque de céréales, maraîchage) ; - Vulgarisation de techniques culturelles adaptées ; - Agriculture biologique ; - Promotion élevage
4. PRINCIPES ET VALEURS HUMANITAIRES	<ul style="list-style-type: none"> - Droit International Humanitaire (DIH) et les principes fondamentaux du mouvement, - Diplomatie humanitaire, - Communication / promotion de la visibilité, - Mouvement International de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge, - Promotion de la Jeunesse Croix- Rouge
5. DEVELOPPEMENT INSTITUTIONNEL ET ORGANISATIONNEL	<ul style="list-style-type: none"> - Formation du personnel, - Mobilisation des ressources, - Formation paramédicale, - Formation des branches, - Mise en place des comités communaux et villageois/fractions, - Renforcement du patrimoine (mobilier et immobilier) de la CRM et branches ; - Renforcement du partenariat, - Diplomatie humanitaire, - Sécurité (physique, environnemental, sanitaire), adaptation aux nouvelles technologies - Accès plus sûr

2.2.2 Objectifs stratégiques pour la période 2015-2019

L'objectif essentiel de développement de la CRM pour les cinq (5) prochaines années vise le renforcement de ses capacités d'organisation et l'accroissement de ses performances institutionnelles face à sa mission. A cet effet, l'objectif global de la CRM pour la période est de :

« Renforcer les capacités de la Croix- Rouge Malienne afin de la permettre de contribuer efficacement à répondre aux besoins d'amélioration des conditions de vie des populations vulnérables sur la période 2015-2019 »

Pour atteindre cet objectif global, cinq (5) objectifs spécifiques ont été définis, à savoir :

- Contribuer à l'amélioration de l'état de santé et du bien-être des populations les plus vulnérables au Mali de 2015 à 2019
- Contribuer au Renforcement des capacités des communautés à prévenir, à faire face et à se relever à la suite des catastrophes tout au long de la période 2015-2019.
- Contribuer à l'amélioration de la situation alimentaire des populations dans les régions vulnérables du Mali pendant la période 2015-2019
- Contribuer à améliorer le respect de la dignité humaine par la diffusion du DIH, des principes fondamentaux et des valeurs humanitaires au cours de la période 2015-2019
- Renforcer les capacités de la CRM afin qu'elle soit plus performante à répondre aux besoins des populations vulnérables en toute sécurité de 2015 à 2019.

Dans le souci de mieux mesurer les impacts des interventions, les objectifs stratégiques sont traduits en résultats (sur la base de l'approche Gestion Axée sur les Résultats). Sous ce point de vue on note les situations ci-après.

Tableau des Objectifs et Résultats du PS 2015- 2019

Logique d'intervention selon le « cadre logique » classique	Logique d'intervention selon la GAR
Objectif Global (OG)	Résultat final/ultime
Renforcer les capacités de la Croix- Rouge Malienne afin de la permettre de contribuer efficacement à répondre aux besoins d'amélioration des conditions de vie des populations vulnérables sur la période 2015-2019	La CRM est une Société Nationale capable et contribue efficacement à la construction et la mise en œuvre des réponses adéquates aux besoins d'amélioration des conditions de vie des populations vulnérables sur la période 2015-2019.
Objectifs Spécifiques (OS)	Résultats intermédiaires
OS1 : Contribuer à l'amélioration de l'état santé et du bien-être des populations les plus vulnérables au Mali de 2015 à 2019	La CRM contribuent efficacement à l'augmentation de l'accès des populations aux services de santé communautaire, à la bonne nutrition, aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement et à la prise en compte des personnes et groupes vulnérables dans les actions développement communautaire
OS2 : Contribuer au Renforcement des capacités des communautés à prévenir, à faire face et à se relever à la suite des catastrophes tout au long de la période 2015-2019.	La CRM contribue au renforcement des capacités des communautés à prévenir, à faire face et à se relever en cas de catastrophes au cours de la période 2015-2019
OS3 : Contribuer à l'amélioration de la situation alimentaire des populations dans les régions vulnérables du Mali pendant la période 2015-2019	Les populations des Régions vulnérables du Mali entreprennent des actions d'amélioration de leur sécurité alimentaire au cours de la période 2015-2019
OS4 : Contribuer à améliorer le respect de la dignité humaine par la diffusion du DIH, des principes fondamentaux et des valeurs du Mouvement CR/CR au cours de la période 2015-2019	Le Droit International Humanitaire, les principes fondamentaux du mouvement CR/CR et les valeurs humanitaires sont largement diffusés en vue de l'amélioration du respect de la dignité humaine au cours de la période 2015-2019
OS5 : Renforcer les capacités de la CRM afin qu'elle soit plus performante à répondre aux besoins des populations vulnérables en toute sécurité de 2015 à 2019.	La CRM est capable de préparer et de gérer (mettre en œuvre et suivre) en toute sécurité des réponses adéquates et efficaces aux besoins des populations vulnérables au cours de la période 2015-2019

2.3 Structure générale du Plan Stratégique 2015-2019

Dans la structuration générale le Plan Stratégique ci-dessous présentée, les résultats ultimes des domaines s'apparentent aux résultats intermédiaires.

▪ **Domaines et Activités de la CRM pour la période 2015-2019**

Organisation	Croix-Rouge Malienne (CRM)	Budget FCFA	Responsables
Titre	Plan Stratégique (PS) 2015-2019	Durée	5 ans	

Résultat final du PS	La CRM est une SN capable et contribue efficacement à la construction et la mise en œuvre des réponses adéquates aux besoins d'amélioration des conditions de vie des populations vulnérables au cours de la période 2015-2019
-----------------------------	--

Résultats ultimes des domaines	La CRM contribue efficacement à l'augmentation de l'accès des populations aux services de santé communautaire, à la bonne nutrition, aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement et à la prise en compte des personnes et groupes vulnérables dans les actions développement communautaire	La CRM contribue au renforcement des capacités des communautés à prévenir, à faire face et à se relever en cas de catastrophes au cours de la période 2015-2019	Les populations des Régions vulnérables du Mali entreprennent des actions d'amélioration de leur sécurité alimentaire au cours de la période 2015-2019	Le Droit International Humanitaire, les principes fondamentaux du mouvement CR/CR et les valeurs humanitaires sont largement diffusés en vue de l'amélioration du respect de la dignité humaine au cours de la période 2015-2019	La CRM est capable de préparer et de gérer (mettre en œuvre et suivre) en toute sécurité des réponses adéquates et efficaces aux besoins des populations vulnérables au cours de la période 2015-2019
---------------------------------------	--	---	--	--	---

Résultats intermédiaires	<ul style="list-style-type: none"> - La mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile est réduite - La santé maternelle est améliorée - Les populations ont un accès accru aux services d'eau potable, - Les populations connaissent et appliquent les mesures d'hygiène et d'assainissement adéquates - La prévalence et la mortalité des maladies épidémiques sont réduites - La prévalence et la mortalité liées aux maladies endémiques sont réduites - La mortalité et la morbidité liées au manque de sang sont réduites - Les populations donnent régulièrement le sang aux services compétents - Toutes les catégories sociales participent aux activités économiques et collectives de leurs communautés - Les populations vulnérables entreprennent des activités économiques 	<ul style="list-style-type: none"> - Les communautés sont capables de faire face aux effets des catastrophes à travers la connaissance de leurs vulnérabilités et leurs capacités - Les communautés sont mieux préparées pour prévenir les catastrophes - La CRM est en mesure de réagir rapidement et efficacement en cas de catastrophes sur toute l'étendue du territoire national - Les communautés s'adaptent mieux aux effets néfastes des changements climatiques 	<ul style="list-style-type: none"> - Les populations ont amélioré leurs capacités de production agricole et pastorale - La disponibilité et l'accessibilité alimentaires et nutritionnelles des populations sont améliorées - Les populations ont amélioré la diversité de leur alimentation 	<ul style="list-style-type: none"> - La violation du DIH a fortement diminué - La perception de la CR s'améliore et son action facilitée 	<ul style="list-style-type: none"> - La CRM dispose d'un personnel qualifié, suffisant et bien outillé pour mener efficacement sa mission humanitaire - Les textes de base, les procédures et la pratique de gestion de la CRM correspondent mieux à son niveau de développement institutionnel - Les branches et l'institut de formation socio-sanitaire sont renforcés et accomplissent mieux leurs missions d'organes opérationnels de la CRM - Le système de partenariat de la CRM se développe et se renforce
---------------------------------	--	--	---	--	--

Extrants	<ul style="list-style-type: none"> - la disponibilité et l'accessibilité à la santé Mère-Enfant sont améliorées - L'accès et la pratique Eau, Hygiène et Assainissement (EHA) des communautés sont améliorés - Les structures de santé mènent efficacement la lutte contre les maladies endémiques et épidémiques - les populations participent activement et efficacement à la lutte contre les maladies - Le système de collecte et de distribution de sang est amélioré - Les actions de développement social et économique des communautés intègrent mieux les besoins de tous les groupes sociaux 	<ul style="list-style-type: none"> - Les capacités des communautés à réduire leur vulnérabilité face aux catastrophes sont renforcées - Les connaissances et les compétences des communautés en matière de gestion des catastrophes sont renforcées - Les capacités opérationnelles de la CRM à faire face aux catastrophes sont renforcées - La CRM Contribue efficacement à l'Assistance des victimes des catastrophes - Les communautés sont préparées à mieux s'adapter aux effets néfastes des changements climatiques 	<ul style="list-style-type: none"> - Les populations vulnérables cibles disposent des moyens de production agricole, pastorale et maraîchère adéquats - Les populations vulnérables cibles maîtrisent et appliquent les techniques novatrices de production, conservation, transformation et commercialisation. - Les populations vulnérables cibles adoptent de nouvelles 	<ul style="list-style-type: none"> - L'Etat intègre les dispositions du DIH dans les normes du droit malien et dans le cursus universitaire - Les principes du mouvement et valeurs humanitaires sont connus, reconnus et respectés de tous - L'emblème de la Croix-Rouge est connu, accepté et respecté par les populations, les jeunes, en particuliers, les autorités, etc. - Plus de jeunes se mobilisent activement pour la CR 	<ul style="list-style-type: none"> - La CRM renforce ses capacités en ressources humaines - La CRM procède à la revue de ses textes de fonctionnement institutionnel, organisationnel et opérationnel - La CRM renforce les capacités de ses organes opérationnels - La CRM renforce son système de partenariat
Activités	<ul style="list-style-type: none"> - Renforcer la disponibilité et la qualité des services en matière de santé Mère-Enfant - Améliorer l'accessibilité des populations aux services de santé Mère-Enfant - Renforcer la disponibilité des ouvrages d'eau potable et d'assainissement dans les communautés - Améliorer les pratiques d'approvisionnement en eau potable d'hygiène et de salubrité des populations - Renforcer les capacités des structures de santé en matière de prévention et de prise en charge des maladies - Aider à la mobilisation des populations pour la lutte contre la maladie - Renforcer les capacités des structures de collectes et de distribution de sang - Mener des actions de promotion du 	<ul style="list-style-type: none"> - Renforcer les capacités des communautés à faire face aux effets des catastrophes - Renforcer les capacités des communautés à prévenir les risques de catastrophes - Assister les victimes des catastrophes sur l'ensemble du territoire national - Renforcer les capacités des communautés à s'adapter aux effets des changements climatiques 	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer le renforcement des capacités de production agricole, pastorale et maraîchage des communautés - Appuyer le renforcement des capacités de conservation et de transformation des produits agricoles, pastoraux et de maraîchage - Renforcer les capacités de diversification de l'alimentation des communautés 	<ul style="list-style-type: none"> - Développer les connaissances des acteurs et bénéficiaires des actions de la CR sur les principes du Mouvement et valeurs humanitaires - Intensifier la Communication pour le Changement de Comportement à l'endroit du publique - Renforcer la structuration de la jeunesse autour de la CR au niveau des branches 	<ul style="list-style-type: none"> - Renforcer les capacités des ressources humaines de la CRM - Faire la revue des S&RI et du manuel des procédures de gestion de base - Elaborer un cahier de charge de politique institutionnelle de l'accès plus sûr et la gestion de la sécurité - Appuyer le développement d'autonomie financière des organes opérationnels de la CRM - Renforcer le système de partenariat de la CRM

	don de sang au sein des communautés - Renforcer les capacités des groupes et des personnes spécifiques défavorisés au sein des communautés				
--	---	--	--	--	--

2.4. Indicateurs de résultats par domaine du PS 2015-2019 de la CRM

SANTE

Activités	Résultats			
	Extrants	Effets	Impacts	
1 Appui à la promotion de la Santé Mère-Enfant				
1.1. Renforcer la disponibilité et la qualité des services en matière de santé Mère-Enfant <ul style="list-style-type: none"> - Réhabilitation /rénovation de services de SR - Acquisition de matériels, équipements - Réalisations de sessions de formation - Réalisations de sessions d'information et sensibilisation - Prise en charge chirurgicale et psychosociale des complications des MGF 	<ul style="list-style-type: none"> - Les services des SEC sont améliorés - Les activités de routine en SR (CPN effectuée, accouchement assisté, CPON, immunisation, PF, SONU) se font normalement - les services de SR sont à mesure de faire une meilleure prise en charge des fistules obstétricales - Les mesures de lutte contre les pratiques néfastes de la femme et de l'enfant sont intensifiées et deviennent efficaces 	<ul style="list-style-type: none"> - La mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile est réduite - La santé maternelle est améliorée 	La CRM contribue efficacement à l'augmentation de l'accès des populations aux services de santé communautaire, à la bonne nutrition, aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement et à la prise en compte des personnes et groupes vulnérables dans les actions de développement communautaire	
1.2. Améliorer l'accessibilité des populations des services de santé Mère - Enfant <ul style="list-style-type: none"> - Réalisations de séances de mobilisation sociale - Insertion socio-économique des victimes des MGF - Réalisations de sessions d'information et sensibilisation - Production de supports d'animation - Réalisations de séances de démonstration culinaire - Réalisations de campagnes de dépistage de masse 	<ul style="list-style-type: none"> - La prise en charge intégrée de la nutrition et PCIME sont renforcés - Les mères adhèrent et pratiquent assidument les mesures de prévention des maladies des enfants - Les mères participent activement et efficacement à la prise en charge des soins essentiels du nouveau-né - la prévention PFE, ANJE et la lutte contre la carence en micronutriments (fer, Iode, VitA) sont améliorées au sein des communautés 	<ul style="list-style-type: none"> - 		
2 Appui à la bonne pratique de « Eaux, Hygiène et Assainissement (EHA) »				
2.1. Renforcer la disponibilité des ouvrages d'eau potable et d'assainissement dans les communautés <ul style="list-style-type: none"> - Réalisation d'ouvrages hydrauliques d'eau potable et d'assainissement - Réhabilitation d'ouvrages hydrauliques d'eau potable et d'assainissement .1 Améliorer les pratiques d'approvisionnement en eau potable d'hygiène et de salubrité des populations - Sensibilisation des populations sur les pratiques d'EHA pour un CCC - Organisation et Mobilisation communautaire 	<ul style="list-style-type: none"> - Le nombre d'ouvrages hydrauliques d'eau potable fonctionnels a augmenté dans les communautés - Le nombre d'ouvrages d'assainissement fonctionnels a augmenté dans les communautés - Les pratiques de mesures d'hygiène et de salubrité se répandent au sein des communautés 	<ul style="list-style-type: none"> - Les populations ont un accès accru aux services d'eau potable, - Les populations connaissent et appliquent les mesures d'hygiène et d'assainissement adéquates 		
3 Appui à la lutte contre la maladie				
3.1. Renforcer les capacités des structures de santé en matière de prévention et de prise en charge des maladies <ul style="list-style-type: none"> - Acquisition de matériels, équipements - Réalisations de sessions de formation - Renforcement des sessions d'information et sensibilisation - Appui à la Prise en charge d'interventions chirurgicales - Production de supports d'animation 	<ul style="list-style-type: none"> - Les services de santé sont en mesure de mener efficacement des activités de prévention et de prise en charge des maladies endémiques et épidémiques - Les populations contribuent activement à la prévention et la prise en charge des maladies endémiques et épidémiques - Les malades guéris sont de moins en moins stigmatisés dans leurs communautés 	<ul style="list-style-type: none"> - La prévalence et la mortalité des maladies épidémiques sont réduites - La prévalence et la mortalité liées aux maladies endémiques sont réduites - 		
.2 Aider à la mobilisation des populations pour la lutte contre la maladie <ul style="list-style-type: none"> - Réalisations de campagnes de dépistage de masse - Distributions 				

<ul style="list-style-type: none"> - Mobilisation communautaire - Initiation d'AGR 			
3 Appui à la promotion du don de sang			
4.1. Renforcer les capacités des structures de collectes et de distribution de sang <ul style="list-style-type: none"> - Acquisition de matériels, équipements - Réalisations de sessions de formation 4.2. Mener des actions de promotion du don de sang au sein des communautés <ul style="list-style-type: none"> - Sessions d'information et sensibilisation - Séances de mobilisation communautaire 	<ul style="list-style-type: none"> - Les services de stockage et de distribution de sang sont renforcés - Le nombre de donneur de sang a augmenté au sein des populations 	<ul style="list-style-type: none"> - La mortalité et la morbidité liées au manque de sang sont réduites - Les populations donnent régulièrement le sang aux services compétents 	
4 Appui au développement de l'action sociale et l'intégration genre			
5.1. Renforcer les capacités des groupes et des personnes spécifiques défavorisés au sein des communautés <ul style="list-style-type: none"> - Sessions d'information et sensibilisation - Sessions de formation - Mise en place d'activité génératrice de revenue - 	<ul style="list-style-type: none"> - Les vies des populations vulnérables sont protégées - La culture de la solidarité nationale est encouragée dans les communautés - Les groupes spécifiques sont protégés et intègrent des activités communautaires - Les groupes défavorisés entreprennent des activités génératrices de revenus - La lutte contre les violences basées sur le genre (VBG) a accru 	<ul style="list-style-type: none"> - Toutes les catégories sociales participent aux activités économiques et collectives de leurs communautés - Les populations vulnérables entreprennent des activités économiques - 	

GESTION DES CATASTROPHES

Activités	Résultats			
	Extrants	Effets	Impacts	
1 Renforcement de la Résilience des communautés faces aux catastrophes				
1.1 Renforcer les capacités des communautés à faire face aux effets des catastrophes <ul style="list-style-type: none"> - Formation des ressources humaines des communautés - Recrutement et formation de volontaires au sein des communautés - Appuis divers aux ménages - Elaboration de plans d'intervention d'urgence avec les communautés - Information et sensibilisation 	<ul style="list-style-type: none"> - Les communautés disposent de plans d'intervention d'urgence appropriés - Les communautés disposent de ressources humaines propres capables d'intervenir efficacement dans leurs milieux en matière de gestion de catastrophes - Toutes les communautés à risque disposent d'une Equipe de Volontaires formés en gestion des catastrophes à tous les Niveaux (local, régional, national) - Les ménages sont renforcés pour faire face aux effets des catastrophes 	<ul style="list-style-type: none"> - Les communautés sont capables de faire face aux effets des catastrophes à travers la connaissance de leurs vulnérabilités et leurs capacités 	La CRM contribue au renforcement des capacités des communautés à prévenir, à faire face et à se relever en cas de catastrophes au cours de la période 2015-2019	
2 Préparation des communautés à la prévention des catastrophes				
2.1 Renforcer les capacités des communautés à prévenir les risques de catastrophes <ul style="list-style-type: none"> - Elaboration de plans de contingence nationaux des risques de catastrophes connues - Mise en place de stocks d'urgence convenables dans toutes les Régions - Renouvellement réguliers des stocks d'urgence régionaux - Suivi et entretien des stocks d'urgence régionaux 	<ul style="list-style-type: none"> - Un plan de contingence national existe pour tous les risques de catastrophes connues - Toutes les Régions du pays disposent régulièrement des stocks d'urgence pour au moins 500 ménages selon les besoins 	<ul style="list-style-type: none"> - Les communautés sont mieux préparées pour prévenir les catastrophes 		
3 Réponse/Assistance aux victimes des catastrophes				
3.1 Assister les victimes des catastrophes sur l'ensemble du territoire national <ul style="list-style-type: none"> - Assistance alimentaire - Octroi d'abris - Rétablissement de liens familiaux (RLF) - Protection des personnes spécifiques - Appui à l'économie des ménages, - Prise en charge des cas de maladie - Soutien à la production 	<ul style="list-style-type: none"> - La réponse de la CRM aux Catastrophes est efficace ; - Les victimes des catastrophes ont reçu une assistance humanitaire appropriée (alimentaire, abris, RLF, Protection, économie de ménage, Wash, santé, secourisme, soutien à la production.) 	<ul style="list-style-type: none"> - La CRM est en mesure de réagir rapidement et efficacement en cas de catastrophes sur toute l'étendue du territoire national - 		
4, Appui à l'adaptation aux Changements climatiques				
4.1 Renforcer les capacités des communautés à s'adapter aux effets des changements climatiques <ul style="list-style-type: none"> - Formation - Information et sensibilisation (CCC) - Mobilisation sociale - Réalisation/réhabilitation d'infrastructures/équipements collectifs 	<ul style="list-style-type: none"> - Les communautés se sont adaptées aux effets néfastes des changements climatiques 	<ul style="list-style-type: none"> - Les communautés s'adaptent mieux aux effets néfastes des changements climatiques - 		

SECURITE ALIMENTAIRE

Activités	Résultats		
	Extrants	Effets	Impacts
1, Appui à la disponibilité et l'accessibilité alimentaire et nutritionnelle des communautés			
1.1 Appuyer le renforcement des capacités de production agricole, pastorale et maraîchage des communautés <ul style="list-style-type: none"> - Appui à la dotation des populations en infrastructures agricoles - Appui à la formation des communautés sur les techniques novatrices de production, de conservation et de transformation des produits agricoles - Appui à l'approvisionnement des populations en intrants agricoles de qualité (semences améliorées, engrais, etc.) - Appui à la dotation des populations en matériel et équipements agricoles - Mobilisation sociale des populations - Animation des populations à l'adoption à l'utilisation des techniques innovantes - Formation en EVC et mise en œuvre - 	<p>Les populations vulnérables cibles disposent des moyens de production agricole, pastorale et maraîchère adéquats</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Les populations ont amélioré leurs capacités de production agricole et pastorale 	<p>Les populations des Régions vulnérables du Mali entreprennent des actions d'amélioration de leur sécurité alimentaire au cours de la période 2015-2019</p>
1.2 Appuyer le renforcement des capacités de conservation et de transformation des produits agricoles, pastoraux et de maraîchage <ul style="list-style-type: none"> - Appui à la réalisation d'infrastructures de conservation et de transformation de produits agricoles - Appui à la formation des communautés sur les techniques novatrices de conservation et de transformation des produits agricoles 	<p>Les populations vulnérables cibles maîtrisent et appliquent les techniques novatrices de production, conservation, transformation et commercialisation.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - La disponibilité et l'accessibilité alimentaires et nutritionnelles des populations sont améliorée - 	
1.3 Renforcer les capacités de diversification de l'alimentation des communautés <ul style="list-style-type: none"> - Appui à la production maraîchère (aménagement, dotation en matériel, formation et sensibilisation) - Information-sensibilisation à la consommation de produits maraîchers - Réalisation de démonstrations culinaires - Appuyer le renforcement des capacités financières des populations - Appuyer les communautés à diversifier et augmenter leurs sources de revenus monétaires - Accompagner les communautés à travers le cash for work 	<ul style="list-style-type: none"> - Les populations vulnérables cibles adoptent de nouvelles variétés alimentaires 	<ul style="list-style-type: none"> - Les populations ont amélioré la diversité de leur alimentation 	

PRINCIPES ET VALEURS HUMANITAIRES

Activités	Résultats		
	Extrants	Effets	Impacts
1 Intensification de la promotion du DIH			
1.1 Développer les connaissances, attitudes et la pratique du DIH au sein des responsables politiques, administratifs, militaires et scolaires ainsi que des populations <ul style="list-style-type: none"> - Plaidoyer auprès des autorités administratives et politiques - Diffusion et Networking auprès des porteurs d'armes - Négociation avec les autorités scolaires et universitaires pour l'intégration du DIH dans les Cours - Information-sensibilisation des leaders d'opinion et des populations 	<ul style="list-style-type: none"> - Les autorités et les porteurs d'armes connaissent mieux et respectent le DIH - L'Etat intègre les dispositions du DIH dans les normes du droit malien - Les autorités scolaires du pays intègrent l'enseignement du DIH dans le cursus universitaire - Les leaders d'opinion nationale (traditionnels, religieux, communautaires, politiques, etc.) connaissent mieux et s'engagent pour le DIH 	<p>La violation du DIH a fortement diminué</p> <p>-</p>	<p>Le Droit International Humanitaire, les principes fondamentaux du mouvement CR/CR et les valeurs humanitaires sont largement diffusés en vue de l'amélioration du respect de la dignité humaine au cours de la période 2015-2019</p>
2 Intensification de la promotion des principes du Mouvement et valeurs humanitaires			
2.1 Développer les connaissances des acteurs et bénéficiaires des actions de la CR sur les principes du Mouvement et valeurs humanitaires <ul style="list-style-type: none"> - Formation des travailleurs, volontaires et membres de la CRM sur les principes fondamentaux et valeurs humanitaires - Sensibilisation des utilisateurs potentiels de l'emblème - Information et sensibilisation du public sur les principes du Mouvement et valeurs humanitaires - Information et sensibilisation sur l'emblème de la CR à travers organisations d'émissions radios, conférences/ débats, Spot, production d'outils promotionnels (BD/Journal/Dépliant...) 	<ul style="list-style-type: none"> - Les travailleurs, volontaires et membres de la CRM respectent les principes fondamentaux du Mouvement et valeurs humanitaires - Le grand public connaît et adhère aux principes du Mouvement et valeurs humanitaires - L'emblème de la Croix-Rouge est connu, accepté et respecté par les populations, les jeunes en particuliers, les autorités et les leaders communautaires - 	<ul style="list-style-type: none"> - La perception de la CR s'améliore et son action facilitée - 	
2.2 Intensifier la Communication pour le Changement de Comportement à l'endroit du public <ul style="list-style-type: none"> - Utilisation de canaux de communication de proximité (émissions radios, publication sur le site et dans des journaux, diffusion de spots et publi-reportage, tenue de conférences de presse) - Mobilisation sociale 			
3, Renforcement de la mobilisation de la jeunesse pour la CR			
3.1 Adopter le document de politique de la jeunesse de la CR par le comité central) <ul style="list-style-type: none"> - Validation du document de politique de la jeunesse - Elaboration de plan d'action de mise en œuvre de la politique - Mise en œuvre du plan d'action de mise en œuvre de la politique 	<ul style="list-style-type: none"> - Le document de politique de la jeunesse de la CRM est validé et diffusé - La connaissance de la jeunesse de la CR (principes du mouvement et valeurs humanitaires) est améliorée - Le nombre de comités de jeunes de la CRM augmente au niveau des branches - 	<ul style="list-style-type: none"> - Le membership jeune de la CRM a augmenté 	
3.2 Renforcer la structuration la jeunesse autour de la CR au niveau des branches <ul style="list-style-type: none"> - Attribution de titre de reconnaissance de meilleurs volontaires engagés par région - Information et sensibilisation des jeunes au niveau des branches - Création de comités de jeunes des branches 			

- Organisation de rencontres bilatérales par les comités régionaux et du District auprès des utilisateurs			
---	--	--	--

DEVELOPPEMENT INSTITUTIONNEL ET ORGANISATIONNEL

Activités	Résultats			
	Extrants	Effets	Impacts	
1 Renforcement des capacités de la CRM en ressources humaines				
1.1 Renforcer les capacités des ressources humaines de la CRM <ul style="list-style-type: none"> - Recrutement du personnel - Formation initiale aux principes du Mouvement et valeurs humanitaires - Formation continue du personnel - Recyclage de responsables techniques et politique, de travailleurs, volontaires et de membres de la CRM - Information et sensibilisation 	<ul style="list-style-type: none"> - Le personnel opérationnel de la CRM a augmenté tant au niveau central qu'au niveau des branches - Le personnel de la CRM est suffisamment préparé pour bien répondre aux enjeux humanitaires actuels du pays - Les conditions de travail du personnel sont améliorées 	<ul style="list-style-type: none"> - La CRM dispose d'un personnel qualifié, suffisant et bien outillé pour mener efficacement sa mission humanitaire - 	La CRM est capable de préparer et de gérer (mettre en œuvre et suivre) en toute sécurité des réponses adéquates et efficaces aux besoins des populations vulnérables au cours de la période 2015-2019	
2 Renforcement du cadre institutionnel de la CRM				
2.1 Faire la revue des S&RI et du manuel des procédures de gestion de base <ul style="list-style-type: none"> - Relecture et/ou validation des S&RI - Révision du manuel de gestion 2.1 Elaborer un cahier de charge de politique institutionnelle de l'accès plus sûr et la gestion de la sécurité	<ul style="list-style-type: none"> - Les statuts et Règlement Intérieur sont relus, réadaptés et permettent un meilleur fonctionnement des organes - Le manuel des procédures administrative, financière et comptable est révisé et convient mieux à la gestion de la CRM - La CRM dispose d'outils de gestion informatisés performants - La CRM dispose d'un cahier de charge de l'accès plus sûr et la gestion de la sécurité 	<ul style="list-style-type: none"> - Les textes de base, les procédures et la pratique de gestion de la CRM correspondent mieux à son niveau de développement institutionnel 		
3 Renforcement des capacités d'organes opérationnels de la CRM				
3.1 Appuyer le développement d'autonomie financière des organes opérationnels de la CRM <ul style="list-style-type: none"> - Appui à l'initiation et la mise en œuvre d'activités génératrices de revenus au niveau des branches - Appui à la diversification des activités de l'INFSS-CRM dans le cadre de sa mission spécifique 	<ul style="list-style-type: none"> - Les branches de la CRM entreprennent des actions d'autonomisation financière - L'INFSS-CRM développe ses activités 	<ul style="list-style-type: none"> - Les branches et l'institut de formation socio-sanitaire sont renforcés et accomplissent mieux leurs missions d'organes opérationnels de la CRM 		
- Renforcement du Partenariat de la CRM				
4.1 Renforcer le système de partenariat de la CRM <ul style="list-style-type: none"> - Elaboration d'un cadre de référence de partenariat - Négociation de nouvelles actions de synergie avec les partenaires dans le cadre du Mouvement CR/CR - Identification et négociation d'actions de synergie avec les services techniques sectoriels et déconcentrés de l'Etat - Identification et négociation d'actions de synergie avec des Organisations de la Société Civile 	<ul style="list-style-type: none"> - La CRM a étendu ses rapports de partenariat à d'autres SN au sein du Mouvement - La CRM gère mieux et efficacement son partenariat avec les SNP - La CRM renforce son système de partenariat avec des acteurs en dehors du Mouvement 	<ul style="list-style-type: none"> - La CRM renforce son système de partenariat 		

2.5 - Cadre de rendement des résultats par domaine du Plan Stratégique 2015-2019 de la CRM

SANTE

Impact: La CRM contribue efficacement à l'amélioration de l'accès des populations aux services de santé communautaire, à la bonne nutrition, aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement et à la prise en compte des personnes et groupes vulnérables dans les actions développement communautaire.	Engagement Nationaux et mondiaux
	Objectifs de développement du millénaire OMD 4 : réduire de 2/3 la mortalité des enfants de 0-59 mois d'ici 2015 OMD 5 : réduire de ¾ le taux de mortalité maternelle Objectifs de l'assemblée mondiale de la santé Réduire d'au moins 75% le fardeau du paludisme d'ici 2015

Résultats	Indicateurs	Données de base	Cibles	Sources de vérification	Méthode de collecte des données	Fréquence de collecte des données	Responsabilité
Impact							
La CRM contribue efficacement à l'augmentation de l'accès des populations aux services de santé communautaire,	Accessibilité physique moins de 5 km (%) (Stratégie SEC)	56%	65%	Rapports annuels	Equipe projets par les volontaires, les animateurs Agents des services techniques pour insertion dans les données de base centrales	Au Ttrimestre et annuellement	
Effets							
La mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile est réduite	- Taux de mortalité néonatale et infanto-juvénile	98‰ (EDSM 2012)	58‰ (2021)	Rapport d'Enquête			
La santé maternelle est améliorée	- Taux de mortalité maternelle (pour 100 000 naissances vivantes)	368‰ EDSM IV	230 pour 100 000	Rapport d'évaluation			
Les enfants malnutris de <5 ans bénéficient d'une prise en charge de qualité dans les URENAS et	- Nombre de structures qui ont un Taux de guérison > 75%	75% PECIMA	80%	Rapports d'activité			
	- Nombre de structures qui	10% PECIMA	8%	Rapports d'activité			

l'URENI des districts sanitaire	ont un Taux de décès < 10%						
	- Nombre de structures qui ont un Taux d'abandon < 15%	15% PECIMA	12%	Rapports d'activité			
Les populations ont un accès accru aux services d'eau potable, d'hygiène et d'assainissement	- % de population ayant accès au service d'eau potable.	66% (EDSM V)	80%	Rapports d'activité			
	- % de population ayant accès au service d'hygiène et d'assainissement	11% (EDSM V)	20%	Rapports d'activité			
Les populations connaissent et appliquent les mesures d'hygiène et d'assainissement adéquates	- % de personnes qui appliquent les bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement	26% (EDSM V)	30%	Rapports d'activité			
Prise en compte systématique de la dimension genre et de la diversité dans tous les programmes/projets CRM Meilleure représentation des femmes et des hommes et de la diversité a tous les niveaux (gouvernance, SG volontaires) Réduction des inégalités, de la discrimination et de la violence liées au genre et la diversité par le biais de la promotion des principes fondamentaux et des valeurs humanitaires	- Proportion de financements des projets affectée au renforcement de l'équité genre	5%	80%	Rapports d'activités			
	- % du niveau d'implication des femmes dans les instances de prise de décision	10%	50%	Rapports			
	- % du nombre de personnes vulnérables (handicapées, indigènes etc) ayant bénéficié de l'assistance de la CRM	20%	95%	Rapports			

GESTION DES CATASTROPHES

Résultats	Indicateurs	Données de base	Cibles	Sources de vérification	Méthode de collecte des données	Fréquence de collecte des données	Responsabilité
Impact							
La CRM contribue au renforcement des capacités des communautés à prévenir, à faire face et à se relever en cas de catastrophes au cours de la période 2015-2019	- Pourcentage de communautés capables de faire face aux effets néfastes des catastrophes dans le pays	10%	- 50% des communautés encadrées - Toutes les branches CRM -	- Rapports des interventions d'urgence de la CRM - Documents de suivi des comités et organes de la CRM	Enquête CAP, Evaluation à mis parcours Evaluation finale	Biennale	DM
Effets				- Rapports des services techniques partenaires - Documents statistiques de l'administration publique et des collectivités locales			
Les communautés sont capables de faire face aux effets des catastrophes	- Nombre de villages sachant évaluer leurs vulnérabilités et leurs capacités - Nombre de communautés capables de gérer une catastrophe - Taux des ménages à risques dont les moyens d'existence ont été améliorés	10% 30% 20%	50% des communautés encadrées 50% des communautés vulnérables 50% des ménages		Enquête CAP, évaluation à mi-parcours, évaluation d'impacts	Biennale	DM
Les communautés sont mieux préparées pour prévenir les catastrophes	- Pourcentage de ménages ayant renforcé leurs capacités de résilience - Nombre de plans d'intervention d'urgence des communautés élaboré - Nombre de personnes formées en gestion des catastrophes au sein des communautés et intervenant efficacement - Taux des communautés à risque disposant d'une Equipe de Volontaires	25% 0 200	50% 100 villages ont élaboré leur plan d'urgence 500				

	formés en gestion des catastrophes à tous les Niveaux (local, régional, national)	50%	75% Les communautés Les leaders communautaires Les élus locaux				
La CRM est en mesure de réagir rapidement et efficacement en cas de catastrophes sur toute l'étendue du territoire national	- Existence et application d'outils de réponse aux catastrophes (centre d'opération des urgences, procédures d'urgence, équipes de réponse aux catastrophes préparées, plans de contingence, plans d'intervention) -	0 centre d'opération d'urgence fonctionnel,	1 centre d'opération d'urgence fonctionnel,			Evaluation mi parcours	Secrétaire Général
Les communautés s'adaptent mieux aux effets néfastes des changements climatiques	- Nombre de communautés ayant mené des actions d'adaptation aux effets néfastes des changements climatiques	30%	75% des communautés encadrées			annuels	Chefs de projets Chefs de service
La CRM et les ST sont mieux outillés pour accompagner les communautés en RRCACC	- Nombre de personnel de la CRm formé en RRCACC - Nombre de personnel des ST formé en RRCACC ;	37 membres du personnel	100 membres du personnel	Rapports de formation		Trimestriel et annuel	Chefs de projets, chef de Département, chef de services
Extrants							
- Les communautés disposent de plans d'intervention d'urgence appropriés	- Nombre de communautés disposant de plans d'intervention d'urgence appropriés - Nombre de plans de contingence nationaux existant par rapport aux risques de catastrophes connues	0 communautés 3 plans	50% des communautés de la zone d'intervention 5 plans de contingence	- Rapports des interventions d'urgence de la CRM - Documents de suivi des comités et organes de la CRM - Rapports des services	Enquête CAP, évaluation ponctuelle, supervision régulière des activités, évaluation à mi-parcours, évaluation finale	Mensuel Trimestrielle Semestrielle Annuelle	

Les communautés disposent de ressources humaines propres capables d'intervenir efficacement dans leurs milieux en matière de gestion de catastrophes	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de communautés disposant de ressources humaines propres capables d'intervenir efficacement dans leurs milieux en matière de gestion de catastrophes - Pourcentage de communautés à risque disposant d'une Equipe de Volontaires formés en gestion des catastrophes à tous les Niveaux (local, régional, national) 	300 communautés 30% des communautés à risque	750 communautés 50% des communautés à risque Les volontaires Les personnes ressources		Rapports de suivi Rapports d'activités Rapports d'évaluation	Mensuel, trimestre année	Chef de Département, Chefs de services, chefs de projets, superviseurs, animateurs, volontaires, branches CRM
Les ménages sont préparés pour faire face aux effets des catastrophes	<ul style="list-style-type: none"> - Taux de ménages sont renforcés pour faire face aux effets des catastrophes 	10% des ménages	30% des ménages Ménages vulnérables		Rapports d'activités Rapports d'évaluation	année	Volontaires/branches Chefs de projet
Un plan de contingence (national, régional et local) existe pour tous les risques de catastrophes connues	<ul style="list-style-type: none"> - nombre de plans de contingences national par rapport aux risques de catastrophes connues - Taux de Régions disposant régulièrement des stocks d'urgence pour au moins 500 ménages 	3 plans de contingences nationales par rapport aux risques de catastrophes connues	5 plans de contingences nationales par rapport aux risques de catastrophes connues	Rapports d'activités	Suivi, Rapportage des activités	Trimestre, année	Chef de département, chef de service préparation et réponse aux catastrophes
- Toutes les Régions disposent de moyens matériels, logistiques et humains en matière de gestion des catastrophes ;	<ul style="list-style-type: none"> - Pourcentage de régions disposant de moyens logistiques et matériels 	4 Régions	8 Régions		Suivi, Rapportage des activités	Trimestre, année	Chef de projets, chefs de services, chef département, Branches CRM
- Toutes les Régions du pays disposent régulièrement des stocks d'urgence pour	<ul style="list-style-type: none"> - Pourcentage de Régions du pays disposent régulièrement des stocks d'urgence pour au moins 	0 Région	8 Régions		Suivi, Rapportage des	Trimestre, année	Chef de projets, chefs de services,

au moins 500 ménages selon les besoins	500 ménages selon les besoins			Rapport d'assistance	activités		chef département Branches CRM
- Les victimes des catastrophes ont reçu une assistance humanitaire appropriée (alimentaire, abris, RLF, Protection, économie de ménage, Wash, santé, secourisme, soutien à la production.)	- Pourcentage de victimes des catastrophes ayant reçu une assistance humanitaire appropriée (alimentaire, abris, RLF, Protection, économie de ménage, Wash, santé, secourisme, soutien à la production.)	10% des victimes des catastrophes ayant reçu une assistance humanitaire appropriée	30% des victimes des catastrophes ayant reçu une assistance humanitaire appropriée		Rapportage des activités Evaluation post assistance	Trimestre, année	Chef de projets, chefs de services, chef département
- Les communautés connaissent les effets néfastes des changements climatiques ; -	- Nombre de villages formés en RRCACC ; - Nombre de personnes formées/village en RRCACC	10 villages formés en RRCACC	50 villages formés en RRCACC		Rapports de formation, rapport d'activités	Trimestre, année	Chef de projets, chefs de services, chef département
- Les communautés disposent de compétences et de moyens d'adaptation aux effets néfastes des changements climatiques -	- Nombre de personnes/village capable de conduire une EVC	15 personnes/village	40 personnes/village		Rapports d'activités	Trimestre, année	Chef de projets, chefs de services, chef département
- La CRM est capable de développer des projets et programmes d'adaptation aux effets néfastes changements climatiques	- Nombre de projets en RRCACC existants	5 projets en RRCACC	8 projets en RRCACC		Accord de partenariat	Mi parcours	Coordinateur des programmes, chef département des opérations

SECURITE ALIMENTAIRE

Résultats	Indicateurs	Données de base	Cibles	Sources de vérification	Méthode de collecte des données	Fréquence de collecte des données	Responsabilité
Impact							
- La disponibilité et l'accessibilité alimentaires et nutritionnelles des populations sont améliorée	- Pourcentage de populations dans les Régions vulnérables ayant une bonne disponibilité et accessibilité alimentaire et nutritionnelles	20%	40% des communautés vulnérables 100% des communautés victimes de catastrophes, de conflits	- Rapports des interventions d'urgence de la CRM - Documents de suivi des comités et organes de la CRM - Rapports des services techniques partenaires - Documents statistiques de l'administration publique et des collectivités locales	Enquête CAP Evaluation d'impacts	2015 2019	Chefs de projets Point focal SA
Effets							
Les populations ont amélioré leurs capacités de production agricole et pastorale	- Niveau de production agricole et pastorale des communautés - Taux de diversification des productions agricole et pastorale	30%	40% des communautés vulnérables	- Rapports des interventions d'urgence de la CRM - Documents de suivi des comités et organes de la CRM - Rapports des services techniques partenaires	Enquête CAP Evaluation à mi parcours Evaluation finale	2015 2017 2019	
les communautés ont amélioré leur alimentation et augmenter leur sources de revenus	- Nombre de communautés disposant suffisamment des moyens de stockage et de conservation des produits alimentaires - Taux des populations disposant des moyens financiers pour satisfaire leurs besoins alimentaires et nutritionnels	30%	100% des communautés victime de catastrophes, de conflits	- Documents de suivi des comités et organes de la CRM - Rapports des services techniques partenaires			

				- Documents statistiques de l'administration publique et des collectivités locales			
Extrants							
Les populations vulnérables cibles disposent des moyens de production agricole, pastorale et maraîchère adéquats	<ul style="list-style-type: none"> - nombre d'aménagements hydro-agricoles et pastoraux permettant d'augmenter la production - nombre banques de céréales réalisé et/ou construit - nombre d'aménagement maraîchers réalisé et/ou réhabilité - taux des populations disposant des unités de transformation et conservation de produits alimentaires 		<p>Les communautés vulnérables</p> <p>Les communautés victime de catastrophes, de conflits</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Rapports des interventions d'urgence de la CRM - Documents de suivi des comités et organes de la CRM - Rapports des services techniques partenaires - Documents statistiques de l'administration publique et des collectivités locales 	Enquête CAP Supervision des activités, Evaluation ponctuelle Evaluation à mi-parcours Evaluation finale	Mensuel Trimestrielle Semestrielle Annuelle	
Les populations vulnérables cibles maîtrisent et appliquent les techniques novatrices de production, conservation, transformation et commercialisation.	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de personnes au sein des populations vulnérables formées, appuyées et suivies sur la production agricole, pastorale et maraîchère - Nombre de personnes au sein des populations vulnérables formées, appuyées et suivies sur les meilleures techniques de conservation et de transformation 						
les communautés maîtrisent et appliquent les nouvelles techniques de diversification leur alimentation et de leur source de revenu	<ul style="list-style-type: none"> - Nombre de communautés ayant diversifié leurs alimentations - Nombre de nouvelles variétés d'aliment - Nombre de ménages ayant augmenté leur revenu. 			<p>Rapports d'activités</p> <p>Rapports de suivi</p> <p>Rapports d'évaluation</p>	Mission de suivi Enquêtes Evaluations	Mensuel, trimestre, années,	Chef de département, chefs de service, NDRT, volontaires, branches, chefs de projet et coordinateurs animateurs

PRINCIPES ET VALEURS HUMANITAIRES

Résultats	Indicateurs	Données de base (2013-2014)	Cibles	Sources de vérification	Méthode de collecte des données	Fréquence de collecte des données	Responsabilité
Impact							
Le Droit International Humanitaire, les principes fondamentaux du mouvement CR/CR et les valeurs humanitaires sont largement diffusés en vue de l'amélioration du respect de la dignité humaine au cours de la période 2015-2019	Plus de populations adoptent un comportement favorable vis-à-vis de la CR, adhèrent à ces principes, respectent les valeurs humaines et supportent/facilitent son intervention						
Effets							
La violation du DIH a fortement diminué	<ol style="list-style-type: none"> 1. Nombre de diffusions sur le MICR et DIH enseignées dans Universités du Mali 2. Nombre de diffusions sur le MICR (mouvement croix-rouge croissant-rouge) enseignées dans les écoles 3. Nombre d'étudiants connaissant le MICR et le DIH 4. Nombre d'élèves connaissant le MICR 5. Nombre de porteurs d'arme connaissant le DIH 	<p>2 diffusions au niveau des universités</p> <p>2 diffusions au niveau des écoles</p> <p>900 étudiants</p> <p>100 élèves</p>	<p>4 fois par an soit 20 diffusions en 2019</p> <p>72 fois par an soit 360 diffusion en 2019</p> <p>800 étudiants par an soit 4000 étudiants en 2019</p> <p>32 élèves par an soit 160 élèves</p> <p>80 porteurs d'arme par an soit 400 porteurs d'arme en</p>	<p>-Fiche de diffusions signée par l'université/</p> <p>Fiche de présence</p> <p>-Fiche de diffusion signée par l'université</p> <p>Fiche de présence</p> <p>Fiche de présence/</p> <p>Fiche de présence/</p>	<p>Remplissage des fiches</p> <p>Remplissage des fiches</p> <p>Remplissage des fiches/questionnaire</p> <p>Remplissage des fiches/questionnaire</p>	<p>1 fois par trimestre</p> <p>1 fois par trimestre</p> <p>Chaque diffusion</p> <p>Chaque diffusion</p> <p>Chaque diffusion</p>	<p>chargé diffusions</p> <p>chargé diffusion</p> <p>Chargé. diffusions</p> <p>Chargé. diffusion</p> <p>Chargé diffusion</p>

	6. Nombre de porteurs d'arme respectant le DIH	120 porteurs d'arme	2019 400 porteurs d'arme en 2019	Rapport amnesty/BMDH/ Fiche de présence	Remplissage des fiches/questionnaire	Chaque diffusion	Chargé diffusion
	7. Nombre de leaders religieux connaissant le MICR et DIH	Non Disponible	100 leader par an soit 500 leaders religieux en 2019	Rapport Amnesty/BMDH	Remplissage des fiches/questionnaire	Chaque diffusion	Chargé diffusion
	8. Nombre de leaders communautaires connaissant le MICR	170 leaders religieux	30 leaders par an soit 150 leaders communautaires en 2019	Fiche de présence	Remplissage des fiches/questionnaire	semestre	Chargé diffusion
	9. Nombre de cas de violation du DIH au sein des populations	20 leaders communautaires	réduit de 129 cas en 2019	Rapport Amnesty/ BMDH/CICR	Investigation terrain/		Chef depart.
		1297 cas (source Amnesty 2014)					
La perception de la CRM s'améliore et son action facilitée	1. % de la population connaissant les principes du mouvement et valeurs humanitaires	ND	4% par an soit 20%	Rapport d'activité ; PIGE; ROCHE	Questionnaires/ interview	Semestre	Chargée de communication/
	2. % des travailleurs, volontaires et membres connaissant les principes du mouvement et valeurs humanitaires	ND	100% par an 2019	Rapport Amnesty/BMDH	Questionnaire /investigation	annuel	Chargé de communication
	3. % de la population cible respectant les principes du mouvement et valeurs humanitaires		80% 2019	Evaluation d'impact ; rapport d'activités			

	4. Nombre de cas d'abus de l'utilisation de l'emblème CRM ont diminué	ND ND		Constats terrain	Questionnaire/ Investigation Rapport CICR	annuel annuel	Chargé de communication Chargé de communication
Le membership jeune de la CRM a augmenté	1. Nombre de jeunes se mobilisant pour la CRM dans les communautés	10 000 jeunes	4000 par an soit 20 000 jeunes en 2019	Rapports d'activité/cartes de membre jeunesse croix-rouge	Investigation/photos /interview/base de données pour la jeunesse	annuel	Chargé de la jeunesse
Extrants							
1. Les porteurs d'armes connaissent mieux et respectent le DIH 2. Les leaders d'opinion nationale (religieux, communautaires) connaissent mieux et respectent le MICR et DIH 3. Les établissements scolaires et universitaires connaissent et respectent le MICR et le DIH	1. Nombre de porteurs d'armes connaissant le DIH 2. Nombre de porteurs d'armes respectant le DIH 3. Nombre de leaders d'opinion nationale religieux, communautaires, connaissant le MICR et DIH 4. Nombre de leaders d'opinion nationale religieux, communautaires, respectant le MICR et DIH 5. Nombre d'élèves connaissant le MICR 6. nombre d'étudiants connaissant le MICR et le DIH	120 porteurs d'uniforme	400 porteurs d'arme	Rapport d'activité/	Enregistrement	annuel	Chargé diffusionusion

<p>1. Les travailleurs, volontaires et membres de la CRM respectent les principes fondamentaux du Mouvement et valeurs humanitaires</p> <p>2. Le grand public connaît et adhère aux principes du Mouvement et valeurs humanitaires</p> <p>3. L’emblème de la Croix-Rouge est connu et respecté par les populations, les jeunes en particuliers, les autorités et les leaders communautaires</p>	<p>1. Tous les travailleurs, volontaires et membres de la CRM respectent les principes fondamentaux du Mouvement et valeurs humanitaires</p> <p>2. % des populations connaissant et adhérant aux principes du Mouvement et valeurs humanitaires</p> <p>3. % de populations, de jeunes, d’autorité et de leaders communautaires</p>						
<p>1. La connaissance de la jeunesse de la CR (principes du mouvement et valeurs humanitaires) est améliorée</p> <p>2. Le nombre de comités de jeunes de la CRM augmente au niveau des branches</p>	<p>1. Nombre de jeunes connaissent mieux la CR (principes du mouvement et valeurs humanitaires)</p> <p>2. Nombre de comités de jeunes de la CRM créés au niveau des branches</p>	10 000 jeunes	20 000 jeunes	<p>Rapport d’activité/carte jeunesse CRM</p> <p>Liste des membres ; PV de mise en place ; PV de réunion ;</p>	<p>Investigation/photo/base de données</p> <p>Investigation ; mission terrain</p>	<p>Annuel</p> <p>mensuel</p>	<p>Chargé de jeunesse</p> <p>Chargé de jeunesse</p>

DEVELOPPEMENT INSTITUTIONNEL ET ORGANISATIONNEL

Impact: La CRM est capable de préparer et de gérer (mettre en œuvre et suivre) en toute sécurité des réponses adéquates et efficaces aux besoins des populations vulnérables au cours de la période 2015-2019	Engagement Nationaux et mondiaux 1. FICR: Plan d'Appui au Développement organisationnel des SN 2009-2010 2. CNDV Mali : Programme national de développement du volontariat au Mali 3. CRM: Plan de développement Institutionnel 4. CRM : Plan de Développement du volontariat 2007-2010
---	--

Résultats	Indicateurs	Données de base	Cibles	Sources de vérification	Méthode de collecte des données	Fréquence de collecte des données	Responsabilité
Le développement de la SN est assuré à travers le renforcement des capacités et les interventions ciblées en matière de développement organisationnel.	- Nombre de nouvelles branches créé et fonctionnelles	161 branches	500 branches	Rapport Bilan du comité directeur			
	- Nombre d'activités génératrices de revenue créée - Nombre de membres payant régulièrement les cotisations - Nombre de branches doté de secrétaire général - Nombre de branches ayant un siège fonctionnel	- 6 au siège et dans les branches + formations en premiers secours - De 150 membres payent les cotisations - 2 branches sont dotées de Secrétaires généraux 6 branches sur 9 disposent de siège	Au moins 2 dans chaque région Au 80% des membres payent les cotisations - Chaque branche régionale est dotée de secrétaire général - Chaque branche régionale dispose d'un siège	Rapport financier et narratifs annuels CRM			
La gouvernance et la gestion sont améliorées afin de permettre la réalisation de services durables à travers le pays	- Les rencontres statutaires se tiennent régulièrement	Au plus 4 rencontres sur 12 sont tenues	Toutes les rencontres sont tenues en date	PV de rencontres de la gouvernance			
	- Les membres sont activement impliqués dans la diplomatie humanitaire - L'exécutifs dispose de personnel engagés et performants dans toutes les branches	Une rencontre annuelle de plaidoyer à l'assemblée nationale. - Moins de 80 agents permanents	- La CRM reçoit des fonds et ressources conséquents du gouvernement. - Au moins 30 agents permanents dans chaque branche	PV des rencontres			
Les bases légales de la SN sont renforcées	- La CRM dispose de statuts et règlements suffisamment claires et maîtrisés par les membres et le	Statuts et règlement en cours adoptés	S&R révisés et adaptés	Existence de documents			

	personnel						
	<ul style="list-style-type: none"> - La CRM dispose d'un accord d'établissement - La CRM dispose de manuels de gestion adaptés et un Règlement intérieure Intégré 	<ul style="list-style-type: none"> - Proposition d'accord existe mais non validé par le comité directeur - Manuels en cours de révision <p>Règlements intérieurs de la gestion et de la gouvernance séparés</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Un accord d'établissement adopté et opérationnel - Les manuels sont adaptés et opérationnels <p>Les règlements intérieurs sont consolidés et opérationnels</p>				
	-	- Plan de sécurité du personnel et des volontaires	- Un schéma de communication sur la sécurité existe mais non formel	Existence et application d'un document de plan de sécurité			
Le service volontaire est renforcé à travers l'amélioration de la qualité et l'élargissement du réseau de volontaires et de jeunes	Nombre de nouveaux adhérents au volontariat	8000	16000	Base de données des volontaires			
	Nombre de volontaires offrant gratuitement du temps de services public pour la CRM par mois	1 heure par mois	2 heures par semaines	Base de données des volontaires			
	Nombre d'activités propre initiées et mise en œuvre par les volontaires	Au plus 7 par an	Au moins un activité par branche locale	Rapport d'activité des branches			
	Nombre de club de jeunesse opérationnel	0	Au moins 2 clubs par branches locales	Rapport d'activité des branches			
Le partenariat est diversifié et intègre systématiquement le renforcement des capacités de la SN	- Existence d'un accord cadre de partenariat	0	1 accord cadre signés et appliqué				
	- Montant de financement Etatique	2 500 000FCFA	-100.000.000 FCFA	Rapports financiers annuels			
	- Engagement du public malien	Moins de 1% du budget	- Au moins 10% du budget annuel de la SN				
	- Pourcentage du renforcement Institutionnel dans le budget annuel	0.33%	- 5% des budgets				

2.6 - Approches et stratégies générales de mise en œuvre du plan stratégique 2015- 2019

Tel que structuré le Plan Stratégique 2015- 2019 de la Croix- Rouge malienne présente le cadre technique se réfèrent aux actions et activités à mener en réponse aux facteurs de l'environnement, ou vulnérabilités affectant la vie des populations. Toutefois la mise en œuvre efficace du plan stratégique 2015-2019 passe d'une part par l'adoption de diverses stratégies conformément aux principes et mode d'organisation inhérents à la vision de la Croix- Rouge malienne et d'autre part par la définition d'une approche d'implication de différents acteurs ou composantes structurelles dont les rôles complémentaires concourent à l'amélioration des conditions de vie des populations dans la durée.

2.6.1 – Stratégies générales d'intervention de la Croix- Rouge malienne

La CRM est dotée de systèmes et de stratégies propres régissant son mode d'organisation et d'intervention. Dans l'optique d'exprimer sa souveraineté et d'assurer la durabilité de ses actions la CRM donne une place prépondérante à l'application et au développement de stratégies de base inhérentes à sa structure institutionnelle et conformément aux principes et valeurs du mouvement CR/CR. Entre autres stratégies essentielles on retient celle relative au « volontariat », à la « jeunesse » et à la « mobilisation des ressources »

A - Stratégie du volontariat

Le volontariat est une valeur séculière du mouvement Croix- Rouge/ Croissant- Rouge constituant la force vive de toute société nationale. En plus d'être un principe de base il est une stratégie de mobilisation populaire et bénévole assurant de ce fait des interventions à tous les niveaux tant en milieu urbain que rural et au niveau central et périphérique. La CRM souscrit aux orientations du mouvement pour le développement du volontariat. Elle œuvre à relever les défis qui sont posés au développement du volontariat au niveau mondial que sont :

- la reconnaissance des efforts des volontaires,
- la promotion des volontaires,
- la protection des volontaires et
- la fidélisation des volontaires.

Comptant près de 15 000 volontaires, la CRM s'attellera durant la période 2015- 2019 à mettre en place un véritable réseau des volontaires et à le rendre fonctionnel. Il s'agira concrètement d'assurer l'application stricte de la politique du volontariat dont la CRM s'est dotée en 2009, d'harmoniser les diverses pratiques fondamentales afférentes au volontariat que sont le recrutement, la prise en charge des frais indispensables à leur mobilisation, les attitudes et aptitudes à adopter ou à développer par les volontaires. En fonction de leurs options d'intervention la CRM définira pour chaque catégorie de volontaires des stratégies spécifiques de mobilisation de manière à les adapter aux contextes évolutifs et à garder l'efficacité de ses interventions. Le répertoire des volontaires mis en place sera promu et rendu opérationnel pour servir comme seul cadre de recensement.

B - Stratégies de mobilisation de la jeunesse

En marge du développement du réseau des volontaires (maillon essentiel des interventions des sociétés nationales CR/CR), la CRM envisage au cours de l'échéance 2015- 2019 parfaire la structuration des organes de la jeunesse en vue de leur implication et de leur participation effective aux actions humanitaires. Sur la base des statuts de la CRM et du document

(provisoire) de politique de la jeunesse, les organes de la jeunesse répondront au souci d'assurer la relève de l'action humanitaire au niveau communautaire par la participation des jeunes aux prises de décisions de la société nationale à ses différents niveaux de représentation. En plus de la présence des jeunes dans les organes de la Croix- Rouge malienne, sera instaurée une dynamique de mobilisation effective des jeunes au niveau des communautés à tout moment selon le besoin permettant ainsi de bénéficier de leurs actions et d'acquiescer leur adhésion à la promotion et à la diffusion des principes humanitaires.

C - Stratégies de mobilisation des ressources

Les actions de la Croix- Rouge Malienne ciblent toutes les populations sur le territoire national sans aucune distinction et devront être à mesure de répondre aux sollicitations des communautés à tout moment en cas de catastrophes, notamment. Aussi, en plus du souci de répondre systématiquement aux urgences, ambition se basant sur les capacités propres de la Société nationale en termes d'organisation et de mobilisation des ressources (matérielles et financières), la CRM fait face à ses propres besoins de d'existence et de fonctionnement institutionnel toutes choses amenant à disposer de ressources propres et suffisantes. Compte tenu de son niveau de développement actuel, la CRM envisage améliorer la disponibilité de fonds propres à travers l'application de diverses stratégies dont certaines en cours ont besoin d'être mieux comprises et appliquées. Trois actions principales sont attendues d'être mises en œuvre. Ce sont :

- l'accès équitable aux frais administratifs issus de la mise en œuvre des projets/ programmes : sur la base de sa souveraineté et en tant qu'organisme d'intervention œuvrant par les prestations techniques, la CRM se doit de saisir les opportunités offertes par les vulnérabilités sur le territoire national. Les services fournis à travers les projets/ programmes génèrent des frais destinés à supporter les éventuelles charges de fonctionnement imposées par les dits services. Cette pratique universelle devra être profitable équitablement aux différentes institutions partenaires engagées dans les dits projets. Au niveau de la CRM les frais administratifs des projets sont estimés entre 5 et 10%, lesquels sont destinés à appuyer les différentes représentations de la société nationale impliquée dans l'exercice du (es) projet (s). Cela est reparti comme suit : 6% pour le niveau national, 2,5 pour le niveau régional et 1,5% pour le niveau local.
- Le développement des activités génératrices de revenus : présentement la CRM perçoit des fonds à travers diverses activités à savoir les Formations aux premiers secours (traditionnellement et essentiellement), la Location de bureaux (depuis un certain temps), la Location de véhicules (occasionnellement), les quêtes auprès des tiers et du public (très timidement), les cotisations et autres apports des membres des comités de la CRM (de façon aléatoire). L'insuffisance de ces montants perçus face aux besoins interpelle la société nationale à plus de créativité. Au cours de l'échéance 2015- 2019 la CRM s'attèlera donc à améliorer ses sources de revenus par la mise en place d'activités d'envergure considérable. Les options de Micro- entreprises et d'Entreprises dans des domaines spécifiques seront explorées et développées conformément à la légalité et à la moralité des actions envisagée. En prélude à ses activités, un plan d'affaires sera toujours établi.
- L'accès aux fonds publics auprès de l'Etat : nantie du statut d'auxiliaire des pouvoirs publics (dans le domaine humanitaire), la CRM donnera une place de choix au plaidoyer auprès des pouvoirs publics pour réclamer la contribution conséquente dont elle devra

bénéficiaire, notamment sur le plan financier pour mener ses activités. Le soutien actuel du secteur public est largement en deçà du volume des interventions et de l'envergure des besoins institutionnels. La relation corollaire entre l'accompagnement financier conséquent du gouvernement et la pérennisation de l'exercice de la mission humanitaire sera mise en avant et soutenu à tous les niveaux de dialogue humanitaire.

2.6.2 – Partenaires de mise en œuvre du Plan Stratégique 2015- 2019

L'exercice de la mission humanitaire par la CRM (tutelle régaliennne) est sujet à la mobilisation de différents acteurs dont les apports synergiques et complémentaires contribuent à l'atteinte des objectifs visés par les interventions. Principalement ce sont, les Communautés, les Collectivités, les Services Techniques de l'Etat, les Autorités administratives publiques. En fonction des rôles traditionnels à jouer, chaque acteur apporte sa contribution sur la base de ses expériences et de son expertise. Au cours de la période de mise en œuvre du PS 2015- 2019 les engagements des parties prenantes seront davantage formalisés et axés sur des attentes et résultats concrets à atteindre. Il s'agira de mettre en place un mécanisme permettant la meilleure exécution des projets- programmes et d'en assurer la continuité. Pour les composantes du mouvement CR/CR les engagements sur la période du PS 2015- 2019 seront mieux indiqués. En renforcement des actions bilatérales traitant des secteurs spécifiques, les engagements des composantes du mouvement CR/CR au cours de la période du présent Plan stratégique devront relever les défis du partenariat multilatéral pour des thématiques de convergence. Ainsi le succès de la mise en œuvre du PS 2015- 2019 se mesurera par le modèle de partenariat à développer et la stratégie de renforcement des capacités institutionnelles de la société nationale de Croix- Rouge du Mali.

Pour une meilleure opérationnalité des axes stratégiques il demeure important de prendre en compte les points ci après :

- renforcer la communication à l'endroit des services centraux et déconcentrés de l'Etat en vue d'une meilleure visibilité des actions de la CRM auprès des différents partenaires nationaux et régionaux ;
- renforcer la communication avec les organisations de la société civile (OSC), notamment les ONG et autres intervenants dans le domaine humanitaire, portant particulièrement sur la diffusion des principes et valeurs humanitaires d'une part et d'autre part sur le plaidoyer en faveur de la Croix- Rouge pour le rôle leader à mener dans la préparation et la réponse aux urgences.
- renforcer le suivi des engagements de la Croix- Rouge Malienne au sein du Mouvement à travers le respect des clauses des accords avec la FICR et les SNP, la validation conjointe de routine des documents de projets avec les SNP en vue d'une meilleure appropriation des parties
- appliquer efficacement la politique du Volontariat et de la Jeunesse
- renforcer les capacités de mobilisation des ressources de la CRM en général et celles provenant de la contribution des autorités publiques

2.7 - Stratégie de suivi et d'évaluation

La mise en œuvre efficace du plan stratégique passe par l'instauration et l'application d'un mécanisme de suivi régulier des orientations et d'un cadre d'évaluation sur la base des indicateurs définis par domaines et sous- domaines. Pour ce faire des actions concrètes sont prévues à savoir :

- le recrutement d'un Agent chargé du Suivi / évaluation des actions et interventions

- l'évaluation à mi-parcours du plan stratégique (en 2017), ainsi que l'évaluation finale interviendront pour une meilleure mesure de l'atteinte des objectifs visés
- la mobilisation et l'intervention de diverses catégories d'acteurs de manière synergique et complémentaire

La production et la diffusion de rapports : la production et la diffusion des supports documentaires relatifs aux activités et aux finances constituent une voie privilégiée pour informer les composantes organiques de la CRM, les composantes du mouvement CR/CR ainsi que les partenaires d'appui (secteur public, partenaires techniques, partenaires financiers, etc) et suivre les activités et la gestion financière y afférente. Chargé de la production des différents documents (narratifs et financiers), le secrétariat général de la CRM adressera à la gouvernance centrale les principaux documents suivants :

- *les rapports narratifs trimestriels,*
- *les rapports financiers trimestriels,*
- *le rapport annuel narratif*
- *le rapport d'audit annuel*

Par leur nature et la fréquence de leur production les différents rapports permettront d'informer régulièrement les membres de la gouvernance facilitant l'amélioration du contrôle des actions qui leur est dévolue ainsi que la prise de décision.

En plus de la participation active des comités de la CRM dans leurs localités à toutes les étapes des activités des projets, au cours de la période 2010- 2014 l'accent sera mis sur les visites annuelles des réalisations sur le terrain par la gouvernance centrale.

Le suivi des interventions donnera une part importante à l'appréciation des résultats à la suite des actions. De ce fait la gestion axée sur les résultats constituera le domaine privilégié à promouvoir et à maîtriser.

La tenue de rencontres diverses de planification et de suivi- contrôle : la Croix- Rouge poursuivra au cours de l'exercice du présent plan stratégique a tenir ses rencontres annuelles de présentation de bilan de l'année écoulée et d'approbation des activités et leurs budgets pour l'année suivante regroupant les membres de la gouvernance et l'exécutif. Pour une meilleure efficacité des interventions et atteinte des objectifs annuels une rencontre à mi-parcours regroupant les mêmes acteurs sera opérationnelle. Elle permettra d'apprécier le niveau des réalisations et d'effectuer des réaménagements budgétaires au besoin.