



HUMANITÄRE STIFTUNG SRK
FONDATION HUMANITAIRE CRS
FONDAZIONE UMANITARIA CRS

Rapport annuel 2017

1. Introduction

Les personnes démunies ou vulnérables sont toujours au cœur des activités de la Croix-Rouge, et donc de celles de la Fondation humanitaire CRS. Conformément au Principe d'humanité, qui peut être considéré comme le premier des Principes fondamentaux de la Croix-Rouge, nous nous efforçons de prévenir et d'alléger en toutes circonstances la souffrance humaine.

C'est dans cet esprit que le nouveau Conseil de fondation de la Fondation humanitaire a pris ses fonctions en 2017. Il a alloué à 18 nouveaux projets un montant total de 10,2 mio de CHF sur le budget de dotation ordinaire, permettant la mise sur pied d'offres et de projets destinés à divers groupes cibles dans les domaines de la santé, de l'intégration sociale ou de la recherche et du sauvetage. Avec ces nouveaux projets, la Fondation apportera un soutien direct à plus de 200 000 personnes en Suisse et à l'étranger, sans compter les projets à impact indirect en matière de supports didactiques et de transmission de compétences. En outre, le Conseil de fondation a accordé un montant total de 2,5 mio de CHF, sur le crédit-cadre Projets transfusionnels à l'étranger, à cinq nouveaux projets qui visent à améliorer la qualité des services transfusionnels et qui bénéficieront ainsi à des centaines de milliers de personnes.

La Fondation a en outre alloué 9 mio de CHF au financement à long terme de l'offre Garde d'enfants à domicile. Grâce à cette mesure, les associations cantonales Croix-Rouge (AC CR) pourront continuer à compter sur des moyens conséquents ces dix prochaines années, ce qui leur donne sécurité en matière de planification et motivation en vue du développement de la prestation.

Pour que des financements puissent être octroyés à des projets, la fortune de la Fondation doit être bien placée et gérée. Compte tenu de la faiblesse des taux d'intérêt et, partant, de la baisse des revenus, le Conseil de fondation a revu et quelque peu adapté sa stratégie de placement en 2017. Le résultat d'exploitation exceptionnellement bon de l'année sous revue est très réjouissant, mais il ne saurait éclipser la tendance à long terme de baisse des revenus, qui influe sur le budget.

Fondation humanitaire CRS



Dieter Weber
Président du Conseil de fondation



Charlotte Gysin
Directrice

En sa qualité d'organe stratégique de la Fondation humanitaire CRS, le Conseil de la Croix-Rouge a avalisé le présent rapport annuel le 9 mai 2018.

Table des matières

1.	Introduction.....	1
2.	Soutien à des projets	4
2.1	Evaluation des requêtes.....	4
a)	Critères de sélection	4
b)	Projets validés en 2017	6
c)	Financement à long terme.....	8
2.2	Suivi des projets validés.....	10
a)	Mise en œuvre	10
b)	Impact	14
3.	Les projets financés en détail.....	18
3.1	Axe prioritaire 1: projets et activités dans le domaine d'activités clés Santé en Suisse.....	18
3.2	Axe prioritaire 2: projets et activités dans le domaine d'activités clés Intégration sociale en Suisse	21
3.3	Axe prioritaire 3: projets et activités dans le domaine d'activités clés Recherche et sauvetage bénévoles	25
3.4.	Axe prioritaire 4: projets et activités dans le domaine d'activités clés Gestion de catastrophes et coopération au développement dans le secteur de la santé	26
a)	Afrique / Moyen-Orient	26
b)	Asie	27
c)	Amérique du Sud, Amérique centrale et Caraïbes.....	29
d)	Europe	31
e)	Crédit-cadre pour des projets transfusionnels à l'étranger.....	34
3.5.	Axe prioritaire 5: projets et activités dans le secteur de la formation non formelle dans les domaines d'activités clés Santé, Intégration sociale ainsi que Recherche et sauvetage	38
3.6.	Axe prioritaire 6: projets et activités destinés à promouvoir et à renforcer les compétences clés Bénévolat et Activités de jeunesse	40
3.7.	Mesures de mise en œuvre de la Stratégie CRS.....	40
3.8.	Contribution fixe au CCR.....	41
4.	Activité de placement: gestion de la fortune.....	42
4.1.	Placements et revenus de la fortune 2017	42
4.2.	Perspectives pour 2018.....	43
5.	Organisation de la Fondation humanitaire CRS	44
6.	Chiffres clés en CHF.....	45

2. Soutien à des projets

Au cœur des activités d'une fondation figure son but. C'est sur la mise en œuvre optimale de celui-ci que son action doit être axée. Voici les buts visés par la Fondation humanitaire CRS:

- a) assister la Croix-Rouge suisse dans l'accomplissement de sa mission humanitaire, en Suisse et à l'étranger;
- b) soutenir des projets du Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge;
- c) participer à l'approvisionnement de la Suisse en produits sanguins sur la base du don de sang volontaire et gratuit ainsi qu'à la promotion de la recherche et du développement dans le domaine de la transfusion; soutenir les Sociétés sœurs étrangères dans la fixation et la garantie d'exigences de qualité et de sécurité dans ce même secteur. Ces contributions sont fournies exclusivement sur une base d'utilité publique et sans but commercial.

Le soutien de l'action humanitaire de la Croix-Rouge suisse et de ses organisations, y compris Transfusion CRS Suisse, ainsi que du Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge est au cœur de l'activité de la Fondation humanitaire. En tant que fondation de soutien, elle accorde des contributions financières sans mener d'activités opérationnelles propres.

Le soutien apporté aux projets comporte deux volets: évaluation et sélection des requêtes adressées; accompagnement des projets approuvés.

2.1 Evaluation des requêtes

a) Critères de sélection

Les échéances de dépôt de dossiers auprès de la Fondation humanitaire sont au nombre de deux par an. Conformément à l'art. 12 des Directives sur les dotations, seuls les organes et organisations de la Croix-Rouge suisse ainsi que certaines organisations du Mouvement international de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge sont éligibles à un soutien. Cette restriction du cercle des candidats potentiels contribue à assurer la réalisation de l'objectif de la Fondation – soutenir la Croix-Rouge et ses activités humanitaires. Elle favorise par ailleurs l'établissement entre la Fondation et ses partenaires de relations durables permettant l'optimisation des processus respectifs.

Les organisations responsables de projets doivent être distinguées des groupes cibles stratégiques et des bénéficiaires finaux, en faveur desquels les activités de projet soutenues sont mises en œuvre. Plus le cercle des organisations éligibles à un soutien est clairement défini, plus celui des bénéficiaires potentiels est large. A travers l'affectation déterminée des fonds alloués aux projets ou programmes et la définition claire d'objectifs et de groupes cibles,

l'activité allocative de la Fondation humanitaire se conçoit comme un soutien aux bénéficiaires finaux.

Dans le cadre de l'évaluation des requêtes, le bénéfice humanitaire direct ou indirect visé pour les bénéficiaires finaux revêt une grande importance. Voici les groupes cibles tels qu'énoncés dans la Stratégie 2020 de la CRS:

Groupes cibles en **Suisse**:

1. Personnes socialement défavorisées, isolées et tributaires de mesures de protection, menacées ou frappées d'exclusion sociale ou d'exploitation;
2. Personnes dont la santé est menacée ou altérée ou qui sont privées d'un accès adéquat aux soins;
3. Personnes âgées ou fragiles vivant à domicile et tributaires d'un soutien, ainsi que leurs proches;
4. Familles, enfants et adolescents qui ont besoin d'un soutien;
5. Requérants d'asile, personnes admises à titre provisoire, réfugiés reconnus et sans-papiers;
6. Personnes tributaires de premiers secours, de prestations de sauvetage ou d'aide en cas de catastrophe.

Groupes cibles à **l'étranger**:

7. Personnes menacées ou frappées par des catastrophes ou des crises;
8. Personnes et groupes de population particulièrement défavorisés, privés d'un accès adéquat aux soins.

Le secrétariat de la Fondation procède à l'enregistrement administratif des demandes de financement et à l'examen de leur conformité formelle et de leur exhaustivité. Tous les dossiers recevables font ensuite l'objet d'une évaluation et d'une délibération approfondies par la commission des demandes. Celle-ci formule un avis positif ou négatif à l'intention du Conseil de fondation, lequel statue en dernière instance.

La Fondation humanitaire poursuit ses buts conformément aux objectifs supérieurs et aux orientations stratégiques de la CRS. Les axes prioritaires de la Fondation définissent sa stratégie de soutien, qui est toutefois toujours alignée sur la Stratégie de la CRS. Conformément à l'art. 9 du Règlement de la fondation, le Conseil de la Croix-Rouge (CCR), en tant qu'organe stratégique de la Fondation, définit les axes prioritaires en tenant compte de la Stratégie de la CRS. Ainsi, il assure la conformité de l'activité allocative de l'institution avec les orientations stratégiques retenues par la CRS. En tant qu'organe dirigeant de la CRS, il peut par ailleurs dégager des priorités au sein de la Stratégie de la CRS et recourir à des incitations financières de la Fondation pour favoriser leur mise en œuvre. Les axes prioritaires 2014-2020 ont été dérivés de la Stratégie 2020 de la CRS et se réfèrent chacun à des orientations stratégiques de cette dernière (texte en *italique*).

Axes prioritaires 2014-2020

1. Projets et activités dans le domaine d'activités clés Santé en Suisse (orientation stratégique 3: *Nous sommes le premier acteur humanitaire dans le domaine de la santé en Suisse*)
2. Projets et activités dans le domaine d'activités clés Intégration sociale en Suisse (orientation stratégique 4: *Nous promovons l'intégration sociale et sommes un prestataire majeur d'offres en ce sens*)
3. Projets et activités dans le domaine d'activités clés Recherche et sauvetage bénévoles (orientation stratégique 5: *Nous sommes la première organisation humanitaire de Suisse dans le domaine du sauvetage bénévole terrestre et aquatique*)
4. Projets et activités dans le domaine d'activités clés Gestion de catastrophes et coopération au développement dans le secteur de la santé (orientation stratégique 6: *Nous sommes la première organisation suisse dans les domaines de la gestion de catastrophes et de la santé dans le contexte de la coopération internationale*)
5. Projets et activités dans le secteur de la formation non formelle dans les domaines d'activités clés Santé, Intégration sociale ainsi que Recherche et sauvetage (orientation stratégique 7: *Nous sommes l'institution de formation compétente et reconnue du secteur non formel dans nos domaines d'activités clés Santé, Intégration sociale ainsi que Recherche et sauvetage*)
6. Projets et activités destinés à promouvoir et à renforcer les compétences clés Bénévolat et Activités de jeunesse (orientation stratégique 9: *Nous sommes une organisation attrayante pour les bénévoles et les jeunes*)

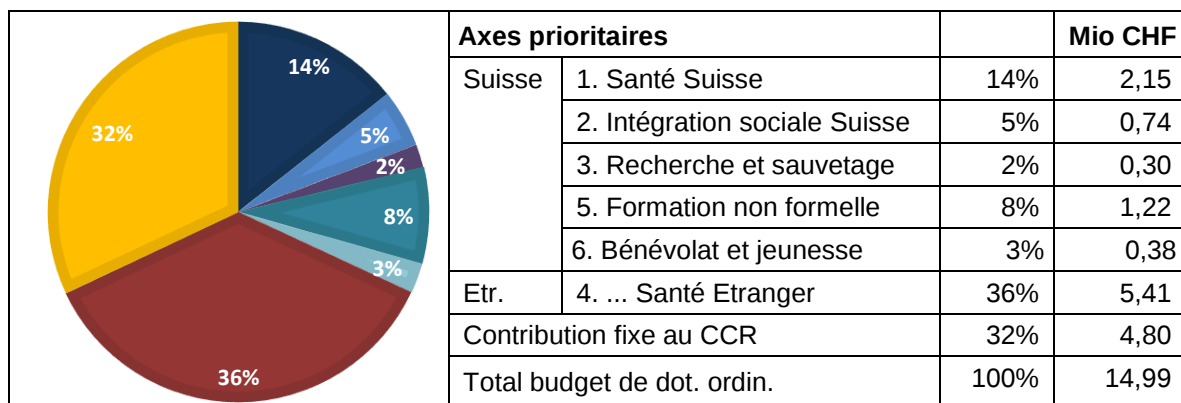
b) Projets validés en 2017

Pendant l'année sous revue, 22 requêtes pour un montant total de 13 984 386 CHF ont été soumises en vue d'un financement sur le budget de dotation ordinaire. Deux demandes ont été retirées, le financement des projets concernés ayant pu être assuré d'une autre manière. Parmi les 20 autres projets, 18 ont été totalement ou partiellement approuvés pour un montant total de 10 193 327 CHF. En outre, la Fondation humanitaire a versé au CCR une contribution annuelle fixe de 4,8 mio de CHF provenant du budget ordinaire aux fins de l'accomplissement des tâches dirigeantes et institutionnelles de la CRS.

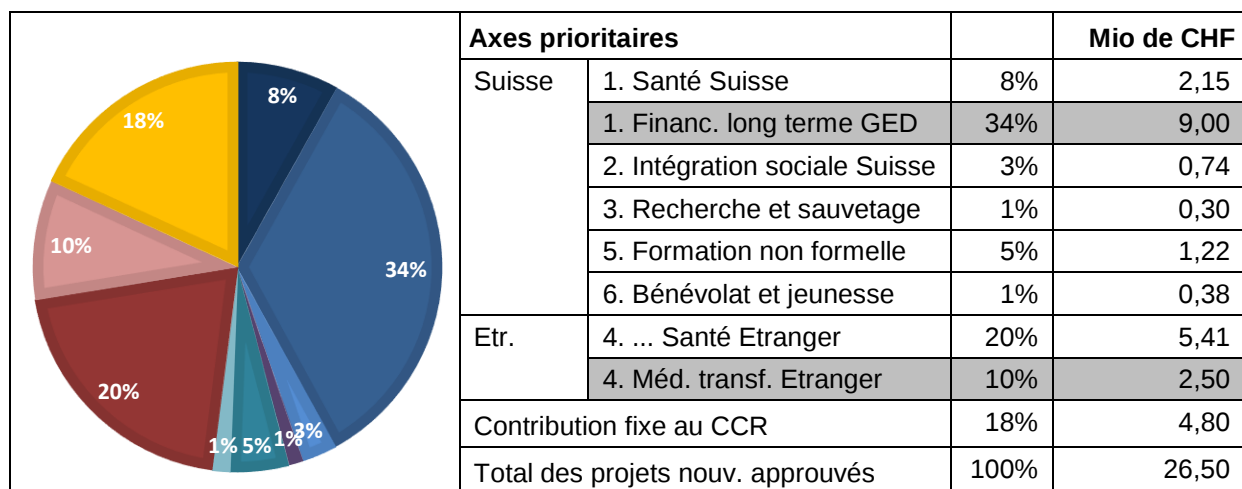
Cinq requêtes portant au total sur un montant de 2 503 840 CHF ont été soumises en vue d'une allocation de fonds provenant du crédit-cadre. Toutes ont été totalement approuvées. Enfin, un financement extraordinaire de 9 mio de CHF provenant du capital libre a été accordé en 2017, afin de permettre la poursuite de la prestation Garde d'enfants à domicile pour les années 2018-2027.

Axes prioritaires (AP)	Requêtes		Projets validés	
	Nombre	CHF	Nombre	CHF
1. Santé Suisse (dont deux retraits)	7	5 375 297	3	2 147 338
2. Intégration sociale en Suisse	3	1 225 185	3	737 085
3. Recherche et sauvetage bénévoles	1	300 000	1	300 000
4. ... Santé à l'étranger	7	5 485 000	7	5 410 000
5. Secteur de la formation non formelle	3	1 218 904	3	1 218 904
6. Bénévolat et activités de jeunesse	1	380 000	1	380 000
Contribution fixe au CCR		4 800 000		4 800 000
Total sur budget de dotation ordinaire	22	18 784 386	18	14 993 327
Projet de méd. transf. à l'étranger (AP 4)	5	2 503 840	5	2 503 840
Financement à long terme GED (AP 1)	1	9 000 000	1	9 000 000
Total sur capital libre	6	11 503 840	6	11 503 840
Total 2017	28	30 288 226	24	26 497 197

Projets avalisés en 2017, financés sur le budget ordinaire



Projets avalisés en 2017, toutes sources de financement confondues (gris = sur le capital libre)



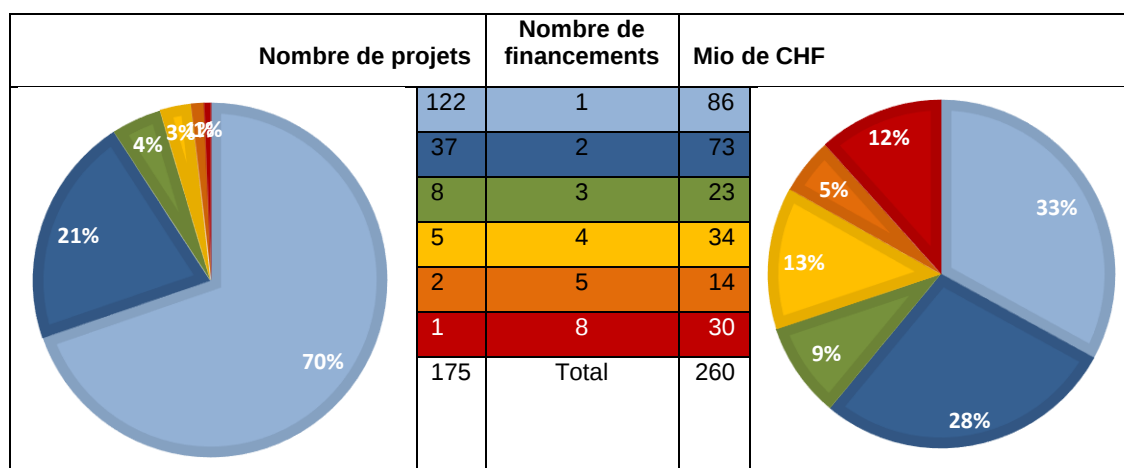
c) Financement à long terme

Lors de la discussion sur le financement à long terme de la prestation Garde d'enfants à domicile (GED) en 2017, les organes ont aussi abordé des questions fondamentales liées au financement à long terme. Il convient d'éviter que la marge de manœuvre de la Fondation pour des projets nouveaux et innovants soit toujours plus restreinte dans le cas où le budget disponible ces prochaines années diminuerait du fait de l'évolution des marchés financiers, tandis que les attentes des requérants en matière de financement de projets de longue durée auront plutôt tendance à augmenter.

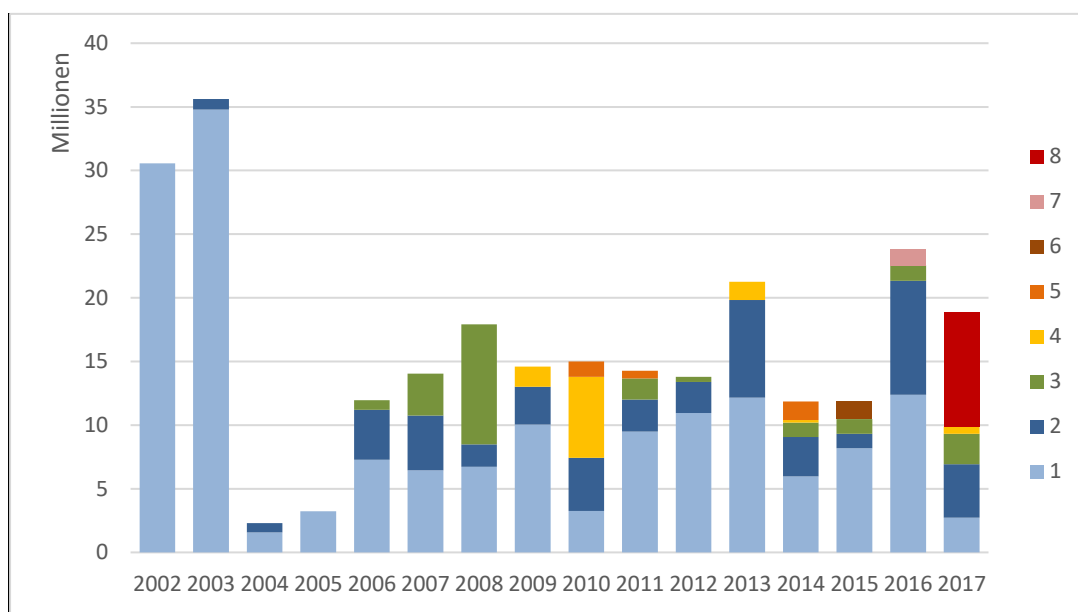
Une analyse de la pratique de la Fondation humanitaire depuis 2002 ne révèle toutefois pas de tendance à l'augmentation des financements à long terme. En outre, il semble que la question de la durée de financement soit moins importante que celle de savoir si la démarche financée a le caractère d'un projet comprenant des phases clairement définies ou si elle se mue en une offre à part entière. Tant que le travail conserve son caractère de projet et est organisé en cycles, la liberté de décision du bailleur de fonds est préservée. Après chaque cycle commence une nouvelle phase, ce qui donne la possibilité de choisir d'autres projets.

Evaluation selon le nombre de financements par projet/offre

Depuis 2002, la Fondation humanitaire a financé 175 projets (un projet ayant obtenu plusieurs financements compte pour un) pour un montant total de 260 mio de CHF. Parmi eux, 122 projets (70%) n'ont obtenu qu'un financement, pour un montant total de 86 mio de CHF (33% des 260 mio de CHF). Un seul (GED) a obtenu huit financements. Absorbant 30 mio de CHF, il représente toutefois 12% du total des fonds alloués.



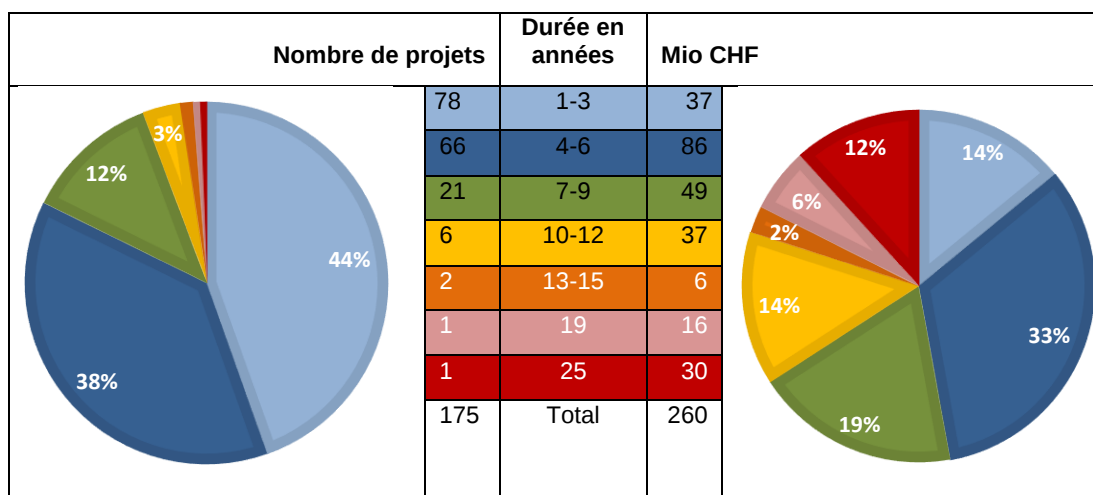
Il est dans la nature des choses que les financements multiples n'apparaissent et ne tendent à augmenter qu'après plusieurs années de pratique de la Fondation. Le graphique ci-dessous montre toutefois que, dans les faits, aucune tendance ne se dégage véritablement.



A noter que, sur ce graphique, les années ne sont pas cumulées. Les allocations au projet GED peuvent ainsi être aisément identifiées: 2008: troisième allocation (sur cinq ans), 2013 quatrième, 2014 cinquième, 2015 sixième, 2016 septième et 2017 huitième allocation.

Evaluation selon la durée du projet / de l'offre

Parmi les 175 projets soutenus, 78 (45%) duraient 1-3 ans, captant 39 mio de CHF (15%). Seuls quatre projets ont duré respectivement 13, 14, 19 et 25 ans¹. Ces projets (2%) ont toutefois été soutenus à hauteur de 52 mio de CHF au total, ce qui correspond à 20% des fonds alloués par la FH.



¹ Formation chili, EEHP Cambodge, fonds de solidarité, GED

2.2 Suivi des projets validés

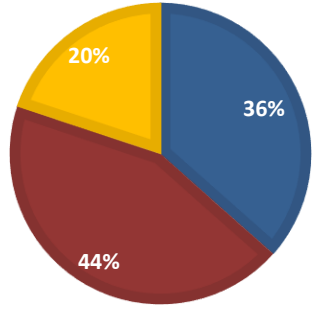
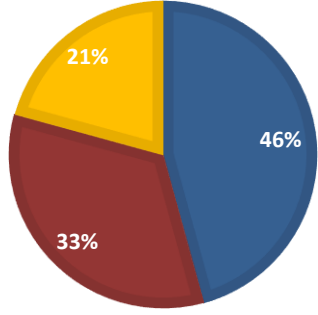
a) Mise en œuvre

Une fois validés, les projets financés par la Fondation humanitaire bénéficient de son suivi. Sur la base des rapports que lui soumettent les responsables des projets, la Fondation vérifie si leur mise en œuvre est conforme à la planification telle qu'elle figure dans la requête. Les critères appliqués sont toujours les objectifs, les étapes et les budgets définis par les requérants dans le descriptif de projet.

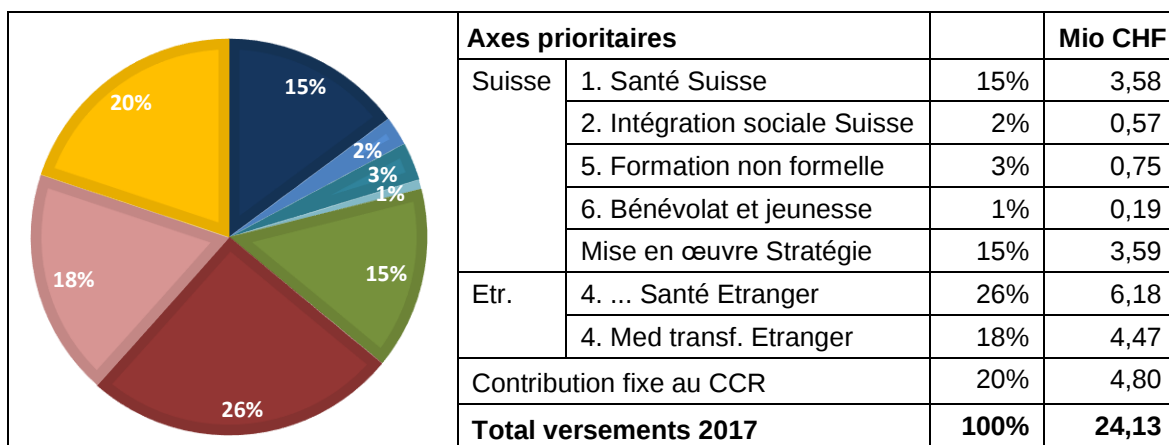
Pour les projets pluriannuels, le versement de la tranche annuelle ultérieure est conditionné au dépôt d'un rapport intermédiaire sur l'exercice écoulé. Celui-ci rend compte de l'évolution opérationnelle et financière du projet: les activités prévues ont-elles été réalisées et les objectifs intermédiaires formulés dans la demande ont-ils été atteints? Le décompte renseigne sur l'affectation des ressources financières, tout écart opérationnel ou budgétaire devant être justifié avec clarté et précision. Le rapport fait aussi état des objectifs matériels et du budget de la période suivante. En cas de variation notable par rapport à la planification initiale, une requête doit être adressée à la commission des demandes en vue d'une révision. Au terme de la phase de financement, la Fondation exige en outre l'établissement d'un rapport final.

Elle peut ainsi s'assurer que ses moyens sont affectés conformément à la requête approuvée, autrement dit en faveur des publics cibles, des zones bénéficiaires et des causes énoncées. Son activité allocative peut être suivie et représentée en détail à tout moment.

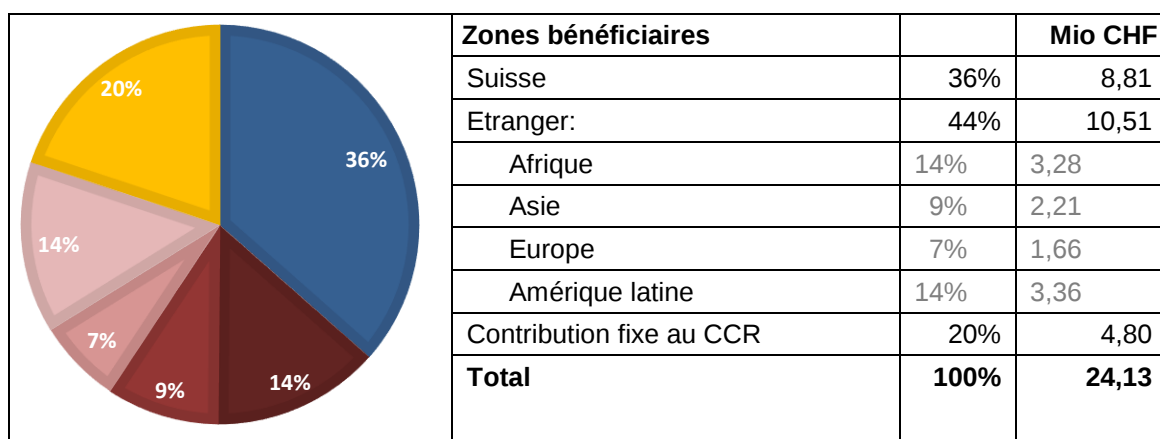
En 2017, la Fondation humanitaire a suivi 78 projets en cours, qu'elle a financés à hauteur de 19,33 mio de CHF au total, dont 8,7 mio de CHF proviennent du capital libre (fonds de solidarité, projets stratégiques, projets de transfusion sanguine à l'étranger). Elle a en outre versé au CCR une contribution fixe de 4,8 mio de CHF aux fins de l'accomplissement des tâches dirigeantes et institutionnelles de la CRS. Ainsi, proportionnellement, le montant des fonds alloués à des activités à l'étranger a été plus élevé en 2017 que la moyenne des dernières années.

Versements 2017			Allocations 2002-2017	
	Mio CHF		Mio CHF	
	8,8	Suisse	152	
	10,5	Etranger	111	
	4,8	Contribution fixe	69	
	24,1	Total	332	

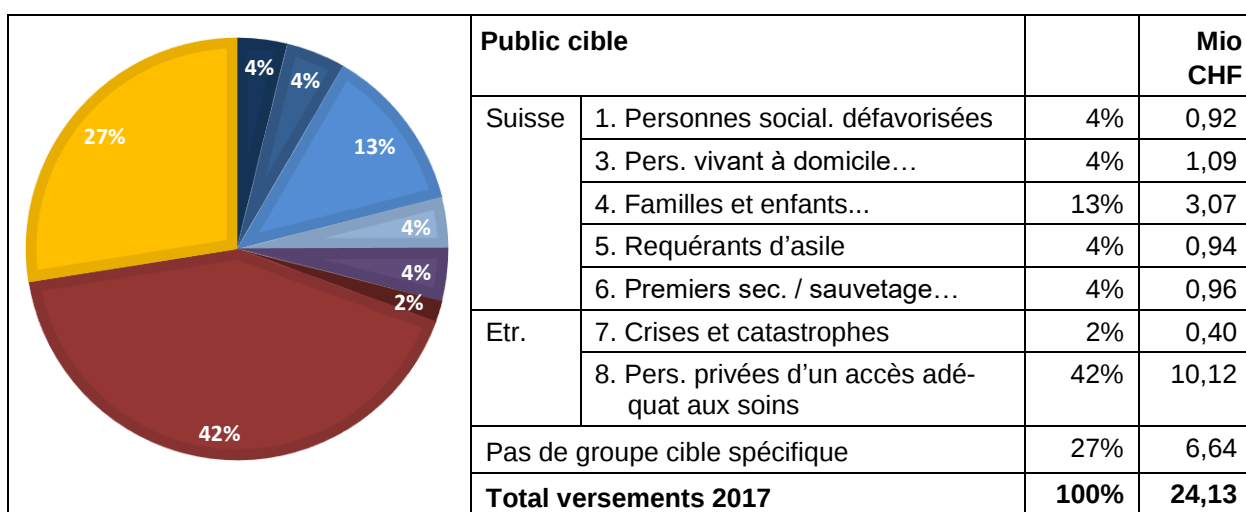
Fonds versés en 2017 par axe prioritaire



Fonds versés en 2017 par zone bénéficiaire

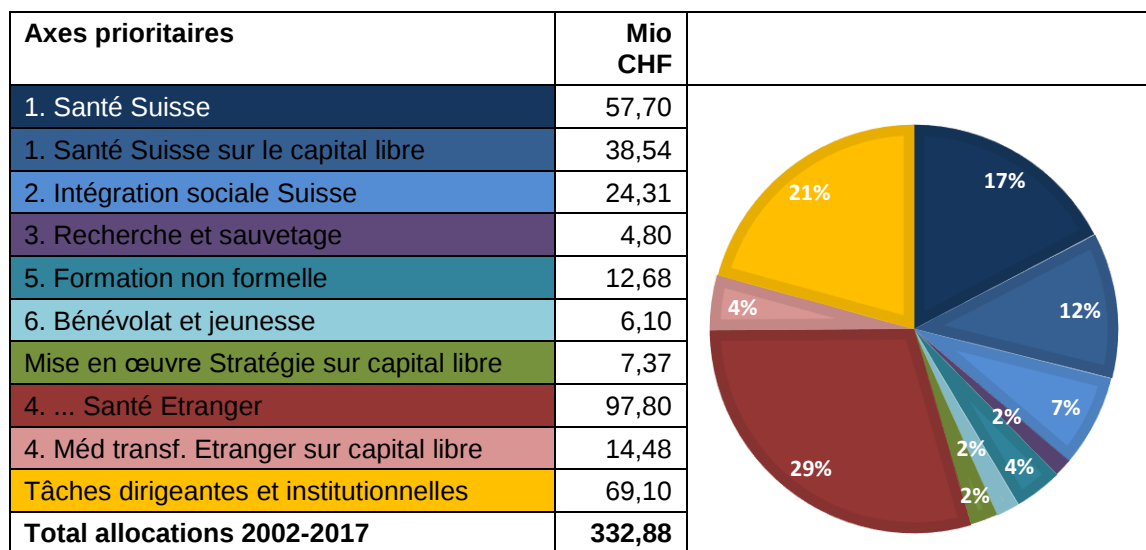


Fonds versés en 2017 par groupe cible

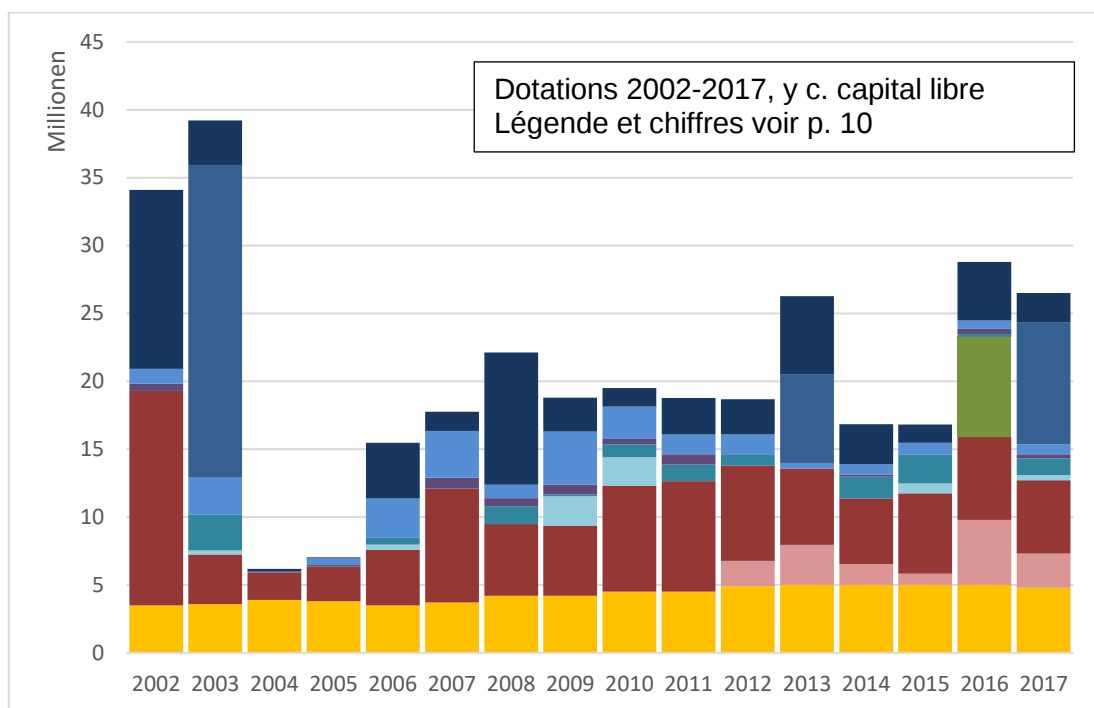


Fonds versés entre 2002 et 2017

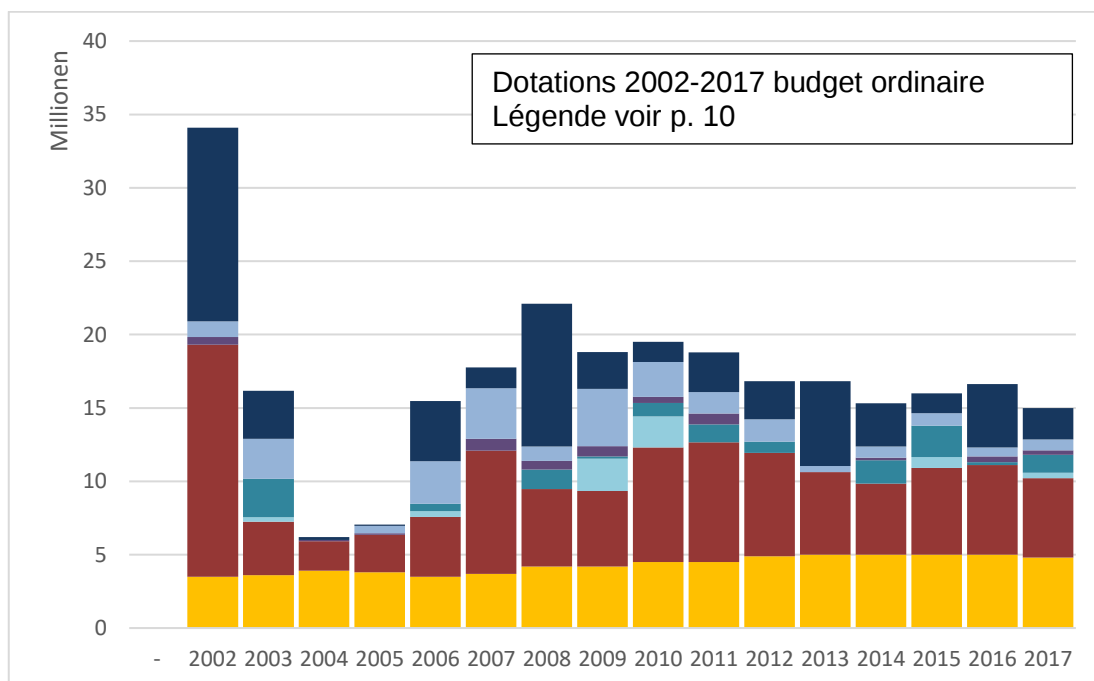
Depuis le début de son activité allocative en 2002, la Fondation humanitaire a financé 240 projets pour un total de 263 mio de CHF. Ce montant comprend des contributions de 60 mio de CHF prélevées sur le capital libre et octroyées par la Fondation – en sus des ressources provenant du budget ordinaire – en raison de situations ou de besoins particuliers. A cela s'ajoute le soutien aux tâches dirigeantes et institutionnelles de la CRS à hauteur de 69 mio de CHF.



Une analyse détaillée de l'activité allocative révèle que le montant des allocations varie considérablement d'une année à l'autre. En 2002, la Fondation finançait les versements sur les budgets des années suivantes en imputant les montants affectés aux projets avalisés aux années où les paiements étaient effectués. En raison du montant important des ressources allouées en 2002, seuls quelques projets ont pu être soutenus en 2004 et 2005. Depuis 2006, la totalité du montant alloué à un projet est imputée à l'année durant laquelle ce dernier est avalisé, d'où une meilleure prévisibilité du budget disponible pour les requérants. Les pics du graphique correspondent à l'attribution de fonds supplémentaires provenant du capital libre: fonds de solidarité en 2003 et 2013, réforme de l'activité transfusionnelle en 2003, projets stratégiques en 2016, financement à long terme de la GED en 2017 (tous en Suisse). Le crédit-cadre accordé aux fins du financement de projets transfusionnels à l'étranger, qui provient également du capital libre, est utilisé en continu. Enfin, il convient de mentionner en particulier l'année 2008, lors de laquelle le Conseil de fondation a majoré le budget d'allocation ordinaire en puisant dans le capital libre afin de faire profiter les requérants du bon résultat annuel de 2007.



Corrigés des allocations supplémentaires de fonds provenant du capital libre, les chiffres indiquent clairement une consolidation de la pratique allocative de la Fondation depuis 2009. Tant le montant total du budget que la répartition entre la Suisse (bleu), l'étranger (rouge) et les tâches dirigeantes et institutionnelles sont restés constants.

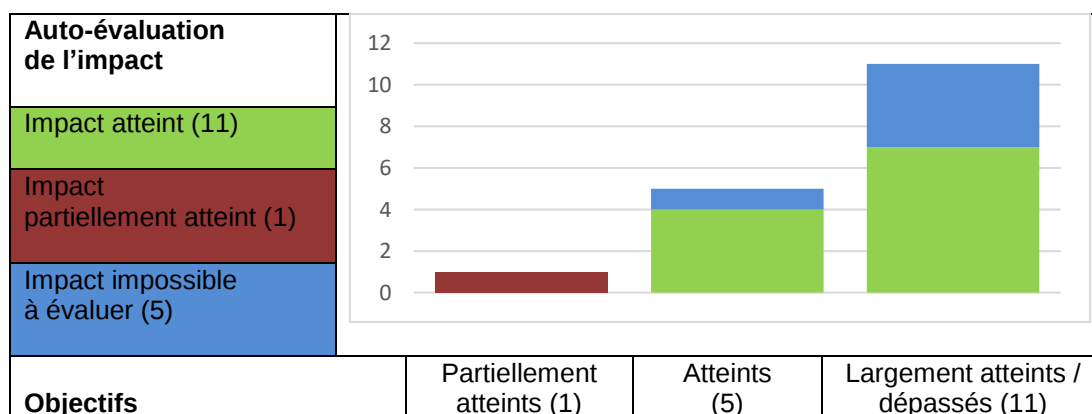


b) Impact

Le contrôle de l'évolution des projets par des rapports intermédiaires, tel que mentionné plus haut, permet à la Fondation humanitaire de savoir quelles activités sont menées grâce à son soutien financier, où, quand et en faveur de quels groupes cibles, et d'en rendre compte. Il ne permet toutefois pas de dire si les activités soutenues ont effectivement eu l'impact escompté. Même un projet mis en œuvre conformément au calendrier peut ne pas déployer son effet ou ne pas le faire dans toute la mesure visée, par exemple lorsque les conditions cadres changent ou que les postulats de départ se révèlent erronés.

L'impact de l'action humanitaire n'est que partiellement mesurable. Il n'est parfois visible qu'à très long terme et dépend de divers facteurs, si bien que le lien de causalité ne peut souvent pas être établi de manière définitive. La Fondation humanitaire demande malgré tout aux responsables de l'évaluer à la fin de leur projet. A cet égard, la demande de financement doit déjà comporter un concept d'évaluation ad hoc. Y sont énoncés les critères au regard desquels les responsables prévoient d'apprécier et de mesurer l'impact et le bénéfice du projet à sa clôture. Constitutive du cycle du projet, cette évaluation fait partie des attributions normales des responsables de projet. Ces derniers définissent eux-mêmes l'étendue de l'évaluation, l'angle d'approche ainsi que la méthode adoptés. Les résultats sont présentés dans le rapport final à la Fondation humanitaire. Celle-ci se voit ainsi informée que le cycle de projet est clos et reçoit une appréciation des responsables quant à l'utilité et à l'impact du projet. Il est impossible de résumer ces évaluations par des déclarations génériques sur l'utilité et l'impact des financements de la Fondation humanitaire, la nature de l'impact, le niveau et le moment auxquels il intervient pouvant varier considérablement d'un projet à l'autre. Des données chiffrées peuvent tout au plus être fournies sur la mesure autoévaluée de l'impact généré.

En 2017, 17 rapports finaux ont été soumis. La Fondation humanitaire a financé à hauteur de 11,5 mio de CHF ces projets qui, si l'on inclut les fonds propres et de tiers, ont bénéficié d'un apport total de plus de 23 mio de CHF en Suisse et à l'étranger.



Dans un seul des 17 projets, les objectifs d'activité n'ont été que partiellement atteints. Dans cinq cas, ils ont été atteints, dans onze autres, largement atteints voire dépassés. L'impact d'un des projets est considéré par les responsables comme seulement partiellement atteint («moyen»). Pour cinq projets, l'impact ne peut – ou ne peut pas encore – être évalué. Pour onze autres, il est considéré comme largement atteint.

Dans le détail, l'impact des projets achevés se présente comme suit:

En ce qui concerne le projet Accompagnement individuel CRS BE, la phase 2015-2016 a été achevée. Avec 851 heures d'engagement dans le cadre de 36 missions d'accompagnement, le projet a dépassé son objectif (840 heures). Fin 2016, 12 missions d'accompagnement avaient été achevées. Dans huit cas, les retours font état d'une très grande satisfaction des bénéficiaires ainsi que des services qui les adressent. Il n'est pour l'heure pas encore possible d'évaluer l'impact à long terme de l'accompagnement dans le sens d'un changement de comportement durable positif des bénéficiaires.

S'agissant du projet Gravita, dont le but est de prendre en charge les migrants et réfugiés traumatisés, la première phase 2015-16 a été achevée. Les objectifs d'activité en matière de prise en charge des patients en clinique de jour et en ambulatoire ont été atteints et dépassés. Une évaluation de l'impact à long terme sur les patients n'est pas encore disponible. Le projet continuera d'être soutenu par la Fondation humanitaire ces quatre prochaines années.

Le projet Développement du personnel dans l'approvisionnement en sang a été achevé. Comme prévu, 10 cadres ont été encouragés et formés de manière ciblée. Les objectifs d'activité sont ainsi intégralement atteints. Le principal impact – un rajeunissement des personnes assumant des fonctions de cadre – a pu être atteint. Le second impact – assurance-qualité à long terme dans le domaine de la médecine transfusionnelle au profit des patients – ne peut être attribué de manière causale à un projet en particulier.

Le projet 150 gestes d'humanité prévoyait que des personnes démunies reçoivent un cadeau à l'occasion des 150 ans de la CRS. Les objectifs d'activité ont été largement dépassés. Plus de 9000 personnes démunies (objectif: 1500) ont pu profiter de l'action et ont fait des retours positifs. Le projet a mobilisé 800 bénévoles (objectif: 150). Conçu comme action unique, il ne visait pas d'autre effet que «procurer de la joie».

Dans le cadre du projet s@idelbullismo, l'association cantonale tessinoise a créé une offre de formation en matière de prévention du mobbing et du cybermobbing. L'objectif a été largement atteint: le projet a touché un public de près de 1500 élèves. Il n'est pas possible d'évaluer si et dans quelle mesure le projet a permis de réduire le problème du (cyber)mobbing. Il est néanmoins évident que les discussions ouvertes menées dans les écoles et avec le concours des parents et des enseignants ont joué un rôle important à cet égard.

Dans le cadre du projet Formation de la SSS axée sur les groupes cibles (2015-17), la SSS a revu le contenu de ses modules de formation et établi une feuille de route définissant les adaptations nécessaires de la structure de formation. Dans le cadre de ce projet également, les objectifs d'activité ont été atteints. Compte tenu de la brièveté du projet, il est quasiment impossible d'évaluer les objectifs d'impact (changement au niveau des connaissances et du comportement des représentants des groupes d'intérêt).

Le projet Produits sanguins exempts de CMV a pour objet une étude de Transfusion interrégionale CRS dans le domaine des cytomégalovirus. L'étude a pu être menée comme prévu et livrer des résultats clairs. Trois modèles pouvant être utilisés pour réduire le risque encore présent ont été élaborés. Il incombe à la Conférence des directeurs de décider de la suite des opérations. Une amélioration de la sécurité transfusionnelle est attendue du projet.

Les projets menés à l'étranger font pour la plupart l'objet d'une évaluation externe. Bien qu'il ait été difficile d'établir un lien de causalité entre les changements et les projets, des critères et des indicateurs clairs sont évalués à l'aide du cadre logique Planification et présentés dans les rapports respectifs.

Le programme de santé au Laos (2013-16) a largement atteint ses objectifs d'activité en matière d'alimentation en eau, d'équipement en installations sanitaires, de sensibilisation, de gestion de fonds de santé, de fourniture d'une aide d'urgence ainsi que de développement organisationnel au sein de la Croix-Rouge locale. Avec un recul de 40% des affections diarrhéiques chez les enfants de moins de cinq ans, l'impact visé est très largement atteint.

Dans le cas du projet de santé materno-infantile mené au Pakistan (2012-16) aussi, les données collectées permettent de tirer des conclusions claires quant à l'impact. Les indicateurs tels que le taux de mortalité des nouveau-nés, des nourrissons ou des enfants de moins de cinq ans ont ainsi pu être réduits respectivement de 63,6 à 42,6, de 88,8 à 65,7 et de 108,3 à 73,7.

Au Paraguay, le projet de santé communautaire (2014-16) a atteint ses objectifs d'activité et d'impact: 129 communautés villageoises ont activement contribué à la promotion de la santé, de nombreux établissements étatiques de santé et de formation facilitent la participation des communautés, les habitants connaissent leurs droits en matière de santé et les font valoir.

S'agissant du projet de santé communautaire en Bolivie (2014-16), les objectifs d'activité ont été largement atteints. L'accès aux prestations de santé publiques a été considérablement amélioré dans la région bénéficiaire (90% de la population), les organisations communautaires ont été renforcées, et elles s'engagent pour une amélioration des déterminants de la santé. L'évaluation externe démontre la pertinence du projet. Les prestations de santé ont été améliorées dans tous les villages bénéficiaires. La sensibilisation de la population cible aux questions de santé s'est considérablement renforcée.

Concernant le projet Salvador – résilience grâce à la réduction des risques sanitaires et climatiques, l'évaluation révèle que les interventions ont contribué à la réduction des effets du changement climatique sur la santé de la population. Toutes les communautés villageoises sont dotées de comités de santé actifs et sont reliées entre elles par leurs comités d'urgence. Un recul significatif des maladies respiratoires et des affections diarrhéiques a été constaté.

Le projet Haïti – réduction des risques de catastrophe (2013-16) a atteint ses trois principaux buts. Les communautés cibles et la Croix-Rouge locale ont amélioré leurs compétences en matière de gestion des catastrophes, établi des systèmes d'alerte précoce et d'évacuation et mis en œuvre des mesures de prévention des risques. Lorsque l'ouragan Matthew a balayé Haïti le 16 octobre 2016, les voies d'évacuation et les abris d'urgence ont fait leurs preuves, permettant de sauver des vies humaines et de limiter l'ampleur des dégâts.

En Moldavie, un projet a été mené dans les domaines des soins communautaires à domicile et du vieillissement actif. Dans le domaine des soins à domicile, les objectifs d'activité n'ont pas été totalement atteints, 1290 clients ayant été pris en charge, tandis que l'objectif était fixé à 1600. Dans le domaine du vieillissement actif, en revanche, ils ont été dépassés (136 personnes actives au sein de groupes d'intérêt, objectif: 80). L'évaluation montre la grande importance des groupes d'intérêt et le niveau de satisfaction élevé des bénéficiaires de soins à domicile. Avec le financement diversifié du projet, une condition sine qua non de sa durabilité est assurée.

En Bosnie-Herzégovine aussi, un projet a été mis en œuvre dans le domaine des soins à domicile et du vieillissement actif. Ses objectifs d'activité ont en partie été largement dépassés. Grâce à l'ouverture de deux centres de soins à domicile, 426 personnes ont été prises en charge. Une formation à l'aide aux soins a été créée, qui a été suivie par 111 participants (objectif: 30). Au nombre de 20, les groupes d'intérêts comptaient 965 membres actifs (objectif: 350). L'évaluation démontre que les soins à domicile répondent au besoin et sont d'une qualité élevée.

Au Liban, la CRS soutient le service de transfusion sanguine de la Croix-Rouge libanaise. Les objectifs d'activité de la phase de projet 2015-16 n'ont été que partiellement atteints. L'impact est lui aussi considéré comme seulement partiellement atteint. En particulier dans le domaine de la durabilité financière, les contributions du ministère de la santé n'ont pu être qu'en partie assurées, tandis que celles des sections locales de la Croix-Rouge n'ont pas encore du tout pu l'être. D'importants enseignements ont été tirés de l'évaluation et pris en compte dans la planification de la phase suivante.

Le renforcement du service moldave de transfusion sanguine (2014-16) a quant à lui atteint ses objectifs. Des produits sanguins à la teneur en leucocytes réduite ont été introduits, et le centre national de transfusion sanguine de Chisinau a été érigé en laboratoire de référence national. La durabilité des changements est garantie, le ministère de la santé assumant les coûts du programme national de transfusion sanguine 2017-21.

3. Les projets financés en détail

En 2017, la Fondation humanitaire a suivi 78 projets en cours, qu'elle a financés à hauteur de 19,33 mio de CHF, et versé une contribution fixe de 4,8 mio de CHF au Conseil de la Croix-Rouge (CCR) aux fins de l'accomplissement des tâches dirigeantes et institutionnelles de la CRS. Les projets sont passés en revue ci-après par axe prioritaire.

3.1 Axe prioritaire 1: projets et activités dans le domaine d'activités clés Santé en Suisse

Garde d'enfants à domicile (financement à long terme nouvellement approuvé)

La garde d'enfants à domicile (GED) est une prestation d'aide fournie par les AC CR aux familles. Elle consiste à dépêcher le plus vite possible au domicile familial une garde qualifiée qui s'occupe de l'enfant malade lorsque ses parents doivent travailler. Des enfants en bonne santé dont les parents sont malades sont également pris en charge. La prestation s'adresse avant tout aux familles se trouvant dans une situation d'urgence, en particulier à celles cumulant les difficultés. Au centre de la prestation se trouve toujours le bien des enfants. La GED est soutenue par la Fondation humanitaire depuis 2003. C'est l'offre qui a bénéficié du financement le plus long et le plus large. Grâce à un financement extraordinaire de 9 mio de CHF accordé en 2017 sur le capital libre, un soutien est garanti pour les années 2018-2027.

En 2017, près de 120 000 heures de garde (2016: 113 000) ont été fournies. La Conférence des directrices et directeurs des AC CR s'est penchée sur la question de l'harmonisation de la formation des gardes et a défini de premières orientations. Une enquête a été menée auprès des gardes GED au sujet des besoins futurs. Les résultats serviront de base au développement de l'offre.

Projet AIDE (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

Les AC CR doivent consolider les offres d'aide aux personnes âgées dans quatre domaines (aide aux personnes soignant des proches atteints de démence, service de visite et d'accompagnement bénévole, ouverture de permanences, création d'une offre de conseil de proximité). En outre, une plateforme nationale de promotion de l'offre dans son ensemble doit être mise en place. Grâce à l'approbation d'une nouvelle rallonge budgétaire, le déficit de financement a pu être comblé jusqu'en 2020.

En 2017, 52 projets partiels des AC CR étaient en cours de mise en œuvre dans les quatre domaines. Parmi eux, 26 se trouvent déjà dans la phase finale, raison pour laquelle la question de la durabilité a été abordée en mars. En particulier le projet à bas seuil «Aide aux personnes soignant des proches atteints de démence», structurellement déficitaire, pose aux AC CR d'importantes difficultés financières. Durant l'année sous revue, une enquête a été menée auprès de l'ensemble des 18 AC CR prestataires en vue de dresser un état des lieux du projet partiel «Service de visite et d'accompagnement bénévole». Les résultats servent de base au développement de la prestation.

Permanence médicale «Meditrina» (rallonge budgétaire nouv. approuvée)

«Meditrina» est une permanence médicale pour les sans-papiers gérée par la Croix-Rouge zurichoise. Elle assure la prise en charge médicale de base de personnes qui séjournent irrégulièrement en Suisse et qui n'ont pas d'assurance maladie, les adresse si nécessaire aux médecins de son réseau et veille à faciliter leur accès aux services de santé publique.

En 2017, 324 patients ont bénéficié de 1102 consultations (2016: 324 patients, 1012 consultations). Des discussions avec les décideurs compétents ont permis d'obtenir des allocations facilitant l'accès à Meditrina de personnes dont la demande d'asile a été rejetée ou qui sont frappées d'une décision d'assignation d'un lieu de résidence.

Zahnmedizin ohne Grenzen

Dans le cadre de la prise en charge médicale des sans-papiers à Berne, la CRS a mis en place une offre spécifique de santé buccodentaire, dont le but est d'améliorer durablement la santé dentaire de ce groupe vulnérable par des mesures ciblées et des dispositifs de prévention.

En 2017, le besoin de prise en charge médico-dentaire est resté élevé: 45 personnes ont reçu des soins, dont plusieurs traitements d'urgence. Un cours sur la santé dentaire a été organisé, qui a été suivi par onze personnes. En 2017, une participation des patients à leur frais de traitement, pour autant qu'elle soit supportable, a été instaurée à titre expérimental.

Gravita

Destinée à dispenser une prise en charge globale à des migrants et à des réfugiés traumatisés, Gravita est rattachée au dispositif d'intégration du canton de Saint-Gall et de ses communes. Sa démarche thérapeutique est fondée sur les derniers enseignements de la recherche sur le cerveau et le stress.

En 2017, Gravita a pu garantir une prise en charge psychosociale et psychiatrique adaptée des réfugiés en Suisse orientale. Le recours à la prestation a considérablement augmenté par rapport à l'année précédente: 3308 journées patients ont été fournies, 96 patients ont été pris en charge en clinique de jour et 158 patients, en ambulatoire (2016: 2811 journées patients, 86/69 patients). Durant l'année sous revue, Gravita a organisé des formations et des perfectionnements intensifs pour ses collaborateurs.

AEQUALITAS – égalité des chances en matière de soins

Le projet «AEQUALITAS» se conçoit comme une réponse au problème des inégalités sanitaires. Il vise à promouvoir l'accès des migrants aux soins en combattant les obstacles et les pratiques discriminatoires.

En 2017, il s'agissait de mettre en lumière les prestations du projet et de les rendre accessibles aux spécialistes. Pour ce faire, une fiche d'information a été élaborée, sur la base de laquelle les contenus consacrés au thème de l'égalité des chances en matière de santé publiés sur redcross.ch et migesplus.ch ont été développés. Le colloque du 5 septembre 2017 intitulé «Speak-up: Welcher Beitrag kann zum Schutz von Diskriminierung und rassistischer Diskriminierung im Gesundheitsbereich geleistet werden?» a rencontré un franc succès.

Collaboratrice familiare TI

Compte tenu de l'évolution démographique, de nouvelles offres doivent être mises en place dans le domaine de la prise en charge à domicile et dans le cadre familial. C'est précisément à ce besoin qu'entend répondre la Croix-Rouge tessinoise en lançant la formation «Collaboratrice familiare», sanctionnée par un diplôme cantonal.

Au total, deux groupes ont suivi les cinq modules de la formation (184 heures de cours au total). Sur les 38 participantes inscrites, 27 ont achevé la formation et 26 ont obtenu le diplôme cantonal. Le cours a été évalué dans le détail et adapté.

Fonds de solidarité

Le fonds de solidarité vise à atténuer à travers une aide financière la détresse de personnes contaminées lors de transfusions sanguines. Expression de la sympathie de la CRS, il est alimenté par la Fondation humanitaire sous la forme d'une contribution annuelle.

En 2017, un montant de 521 400 CHF a été versé à des personnes infectées par des produits sanguins de Transfusion CRS Suisse, contribuant à soulager les difficultés financières de 28 patients porteurs du VIH et de leurs proches ainsi que de deux patients hépatiques.

LIVES for BLOOD (nouveau)

En 2017, la Fondation humanitaire a approuvé un nouveau projet de Transfusion CRS Suisse, dont le but est de contribuer à mieux maîtriser le risque de transmission du virus de l'hépatite B lors de transfusions. Le diagnostic biologique actuel doit être élargi grâce à la détermination de la réponse immunitaire cellulaire à l'hépatite B.

Axe prioritaire 1: projets et activités dans le domaine d'activités clés Santé en Suisse (orientation stratégique 3)			
Les projets en chiffres	Durée	Contrib. totale	Versements 17
• Zahnmedizin ohne Grenzen	2013-17	300 000	--
• Gravita – centre de psychotraumatologie	2015-16	925 175	416 875
• AEQUALITAS	2012-17	1 158 050	187 380
• Collaboratrice familiare (TI)	2016-17	41 975	33 580
• Fonds de solidarité	2004-23	15 500 000	650 000
Rallonge budgétaire approuvée en 2017			
• GED	2003-17	21 450 000	1 250 000
Rallonge budgétaire	2018-27	9 000 000	--
• AIDE	2013-18	6 574 965	1 045 382
Rallonge budgétaire	2018-20	1 336 588	--
• Permanence médicale Meditrina (ZH)	2010-17	1 426 584	172 153
Rallonge budgétaire	2018-20	569 250	--
Nouvellement approuvés en 2017			
• LIVES for BLOOD	2018-19	241 500	--

3.2 Axe prioritaire 2: projets et activités dans le domaine d'activités clés Intégration sociale en Suisse

Un pour un (dans les cantons de BE, BS et GR)

L'offre «Un pour un» s'adresse aux réfugiés – personnes ou familles – des cantons concernés. Des bénévoles les accompagnent sur des périodes plus ou moins longues, les aidant à gérer les contraintes du quotidien et à s'intégrer. Ils leur transmettent des connaissances et des compétences pratiques, les aident à nouer des contacts et leur apportent un soutien administratif.

Aux Grisons, 104 mandats ont été confiés à des bénévoles en l'espace de trois semaines en 2017 (2016: 107, 2015: 79). A la fin de l'année, le pool de bénévoles comptait 74 personnes, dont 6 nouvellement formées. Toutes ont été encadrées par des professionnels, individuellement et en groupe.

A Berne, le projet a débuté en 2017, 44 bénévoles ayant été placés pour des engagements dans le domaine de l'intégration sociale, linguistique ou professionnelle. A la fin de l'année, le pool de bénévoles comptait 49 personnes.

A Bâle-Ville, le projet s'est beaucoup développé. A la fin de l'année, quelque 70 tandems étaient actifs (2016: 16), dont 25 avec des bénévoles de la Croix-Rouge Jeunesse bâloise. La prestation a en outre été étoffée avec une offre supplémentaire d'accompagnement des personnes souffrant de troubles psychiques.

Integration – Bewegung und Begegnung BS

Le projet «Bewegung und Begegnung mit Asylsuchenden» de la Croix-Rouge Jeunesse de Bâle-Ville vise à rapprocher des personnes d'horizons différents au travers d'activités intégratrices. Sport et exercice font office de langage commun aidant à surmonter les barrières entre les personnes.

En 2017 est apparu un besoin d'après-midi sportifs spécifiquement réservés aux femmes. Ainsi, depuis octobre 2017, un programme pour les femmes, conjugué à un service de garderie, est proposé une fois par mois en plus des après-midi d'activité physique mixtes. Il rencontre un franc succès.

Sprungbrett BS

Un autre projet à Bâle-Ville vise à favoriser l'intégration professionnelle de jeunes réfugiés. Des jeunes de 15 à 25 ans qui disposent de connaissances suffisantes d'allemand et vivent à Bâle reçoivent pendant une année un soutien individuel hebdomadaire en vue de leur insertion dans le monde du travail. Malgré des difficultés initiales, le projet a pu s'implanter en 2017. Dix missions d'accompagnement ont débuté avec succès. Les mentors bénévoles sont encadrés au moyen d'échanges d'expériences, d'entretiens intermédiaires et de perfectionnements. En outre, un projet pilote d'offre de groupe pour les adolescents est mené en ce moment. Il doit compléter l'offre Sprungbrett.

Accompagnement individuel CRS BE (rallonge budgétaire nouv. approuvée)

Ce projet de l'AC CR bernoise vise à assurer, sur mandat des services sociaux, un soutien individuel limité dans le temps à des familles et à des personnes, issues notamment de la migration. L'encadrement est dispensé par une équipe multiculturelle dans les langues d'origine du public.

En 2017, une nouvelle responsable de projet a été engagée, et la structure organisationnelle a été adaptée. Outre les services sociaux et les services de l'enfance, les APEA et les hôpitaux bernois et soleurois comptent parmi les services mandants. En 2017, 17 accompagnants ont fourni 1638 heures d'engagement. Les retours des mandants et de la clientèle sont bons à très bons.

SALUTE – aide à la gestion du quotidien BL (rallonge budg. nouv. approuvée)

Le projet «SALUTE – aide à la gestion du quotidien» de l'AC CR de Bâle-Campagne poursuit un but similaire. Il est destiné à des personnes vulnérables, migrantes ou non, en proie à des difficultés sociales ou à des crises personnelles. Des bénévoles les accompagnent et les aident à acquérir une autonomie dans la maîtrise des contraintes du quotidien.

Le projet a beaucoup de succès. En 2017, plus de 200 réfugiés ont été pris en charge par des bénévoles (2016: 150). L'offre suscite un grand intérêt auprès du public. Des personnes des quatre coins du canton y recourent.

Input AG

INPUT est une offre de la Croix-Rouge Jeunesse (CRJ) argovienne visant à aider des requérants d'asile mineurs non accompagnés (RMNA). Le but est de renforcer leur autonomie et leur capacité à se prendre en charge. Les bénévoles de la CRJ organisent chaque mercredi une activité dans les domaines apprentissage de la langue, créativité et activité, théâtre et rencontres.

En 2017, 55 manifestations «Input» ont été organisées, rassemblant quelque 620 participants, dont beaucoup sont venus plusieurs fois. Le projet a mobilisé 41 bénévoles pendant 849 heures. Fin septembre, une réunion d'échanges a été organisée avec les CRJ de Bâle-Ville, de Zurich et de Bavière. En octobre, un nouveau local de rencontre avec six bénévoles a été ouvert à Menziken.

Sozial-, Rechts- und Rückkehrberatung im Transit Zürich

L'AC CR zurichoise dispense dans la zone de transit de l'aéroport de Zurich-Kloten un conseil social, juridique et en vue du retour aux requérants d'asile et aux personnes non autorisées à entrer en Suisse.

En 2017, l'ambiance était pesante, les demandes d'asile de la plupart des requérants ayant été rejetées. La situation était particulièrement difficile pour les familles avec enfants. Le Commissaire aux droits de l'homme du Conseil de l'Europe s'est rendu sur place en mai et a notamment critiqué le fait que même les enfants y étaient pratiquement emprisonnés. Le nombre de consultations est en recul (879 pour 137 clients contre 895/175 en 2016 et 922/247 en 2015).

Vieillesse et solidarité intergénérationnelle

Le projet «Vieillesse et solidarité intergénérationnelle» comporte d'une part la fourniture d'un conseil professionnel aux organisations de la CRS en vue du développement et de l'adaptation d'offres pour les personnes âgées ainsi que de la promotion de la solidarité intergénérationnelle et, d'autre part, un fonds pour l'octroi d'incitations financières.

En 2017, les moyens restants du fonds ont été utilisés pour mener une étude exploratoire sur les conditions de vie et les besoins de la population tamoule âgée en Suisse. A travers cet exemple, le but était de savoir, comment, où et avec quel soutien la génération des immigrants comptait organiser sa retraite.

Moi, personne âgée GE

Ce projet de la Croix-Rouge Jeunesse genevoise vise à accroître le bien-être des personnes âgées et à encourager une solidarité intergénérationnelle. En outre, il doit permettre de sensibiliser les jeunes aux contraintes du grand âge. Durant l'année sous revue, plus de 90 jeunes bénévoles ont rendu visite chaque semaine à des seniors dans cinq EMS. Une fois par semaine, 35 autres jeunes se sont rendus au domicile de 33 personnes âgées. Sept bénévoles ont participé à l'atelier Ageing Awareness, et 48 autres se sont mobilisés pour assurer le bon déroulement de cinq bals organisés dans différents lieux de la ville de Genève à l'occasion de la Journée internationale des personnes âgées. Au total, plus de 180 jeunes se sont engagés, fournissant 4000 heures de travail bénévole en faveur de 285 seniors.

Aide aux enfants défavorisés GE

Le projet «Aide aux enfants défavorisés» de l'AC CR genevoise comprend différentes activités en faveur des enfants défavorisés.

En 2017, plus de 2900 enfants ont bénéficié des différentes offres. La Croix-Rouge Jeunesse genevoise a proposé une aide aux devoirs et un soutien scolaire ainsi que des activités de loisirs pendant les vacances pour les enfants vivant dans des centres de requérants d'asile et les enfants dyslexiques. En outre, des jeunes bénévoles ont rendu visite chaque semaine à des enfants hospitalisés. Plus de 2500 allophones ont profité des offres de cours de langue et de la bibliothèque spécialisée du Centre d'intégration culturelle.

Aide d'urgence aiguë GE (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

Depuis toujours, l'AC CR genevoise recueille et assiste des personnes vulnérables et démunies qui s'en remettent spontanément à la Croix-Rouge. Le projet «Aide d'urgence aiguë» vise à assurer une permanence d'accueil social (PAS) à des personnes en détresse aiguë. En 2017, la Fondation humanitaire a accordé une rallonge budgétaire en faveur de cette offre destinée à un groupe cible très vulnérable.

Durant l'année sous revue, la PAS a continué de se développer. Le nombre de consultations assurées s'élève à 1984 (2016: 1743, 2015: 1525). Grâce à la création d'une place de stage à 50%, les horaires d'ouverture de la PAS ont pu être étendus. La croissance du nombre de consultations va de pair avec une augmentation de la quantité de bons distribués pour des vêtements (988, 2016: 770), pour un accueil de nuit à l'Armée du Salut (829, 2016: 488) et pour des repas et des aliments (756, 2016: 439).

GoPeer TI

Le projet «GoPeer» de la Croix-Rouge tessinoise vise à prévenir le mobbing et le cybermobbing chez les jeunes grâce à l'intervention d'élèves. Des jeunes de 13-14 ans suivent une formation d'«éducateur de pairs», puis transmettent leurs connaissances de manière autonome dans leurs écoles respectives.

En juin 2017, la première volée a achevé la formation. En septembre, la deuxième volée la commencera, en même temps que l'année scolaire. Au total, 32 éducateurs ont été recrutés et formés afin d'assumer des engagements dans des classes dès février 2018.

Formation à l'interculturalité FR

Le projet «Formation à l'interculturalité» doit permettre de maîtriser le facteur interculturel et, ainsi, d'améliorer les interactions entre collaborateurs, bénévoles et migrants. L'AC CR fribourgeoise dispensera cette formation en interne avant de l'ouvrir à d'autres organisations intéressées.

En 2017, le projet a été partiellement suspendu. En ce qui concerne la formation des formateurs des auxiliaires de santé, on attend les résultats du projet national SESAME. Il a également été décidé d'attendre les résultats d'un groupe de travail cantonal et d'en tenir compte.

Centre de formation FR (nouveau)

Le bénévolat joue un rôle important dans le domaine de la migration et de l'intégration. La Fondation humanitaire a validé en 2017 un projet de l'AC CR fribourgeoise dont le but est de mettre en place un centre de formation pour les bénévoles intervenant en tant que formateurs en français et en allemand. Il s'agit de proposer un encadrement et une formation de haute qualité répondant aux besoins spécifiques des formateurs bénévoles, qui tiennent compte de leurs ressources mais aussi de leurs limites en tant que bénévoles.

Axe prioritaire 2: projets et activités dans le domaine d'activités clés Intégration sociale en Suisse (orientation stratégique 4)			
Les projets en chiffres	Durée	Contribution totale	Versements 17
• Un pou un (GR)	2016-18	100 200	33 400
• Un pou un (BE)	2017-19	115 000	38 333
• Un pou un (BS)	2016-19	105 800	18 400
• Integration - Bewegung und Begegnung (BS)	2016-19	50 140	9142
• Sprungbrett (BS)	2017-19	112 125	37 375
• Input (AG)	2016-19	61 177	14 118
• Sozial- und Rückkehrberatung im Transit (ZH)	2007-17	1 218 897	61 094
• Vieillissement et solidarité intergénérationnelle	2012-17	576 575	43 470
• Moi, personne âgée (GE)	2015-18	91 000	26 680
• Aide aux enfants défavorisés (GE)	2015-18	390 800	--
• Formation à l'interculturalité (FR)	2015-17	72 910	18 860
• GoPeer (TI)	2016-18	68 310	21 850
Rallonge budgétaire approuvée en 2017			
• Aide d'urgence aiguë (GE) Rallonge budgétaire PAS	2013-17	423 000	45 785
	2018-20	406 200	0
• Accompagnement individuel CRS (BE) Rallonge budgétaire	2015-16	411 049	--
	2017-19	209 885	104 316
• Salute – aide à la gestion du quotidien (BL) Rallonge budgétaire	2016-17	94 300	47 150
	2018-20	121 000	--

Axe prioritaire 2: projets et activités dans le domaine d'activités clés Intégration sociale en Suisse (orientation stratégique 4)			
Nouvellement approuvé en 2017			
• Centre de formation (FR)	2017-19	380 000	20 000

3.3 Axe prioritaire 3: projets et activités dans le domaine d'activités clés Recherche et sauvetage bénévoles

Développement des prestations de l'ASS

Un projet de l'Alliance suisse des samaritains (ASS) dans le domaine de la communication et un renforcement de la présence des samaritains doivent permettre d'augmenter le nombre de participants aux cours, de services sanitaires et de membres actifs. Plus il y a de personnes capables de donner les premiers secours, plus ceux qui se retrouvent dans une situation d'urgence pourront obtenir de l'aide.

Le projet comporte plusieurs aspects. En août 2017, le nouveau site Internet de l'ASS a été mis en ligne. En s'appuyant sur le «concept multisite», les sections et associations cantonales des samaritains peuvent facilement créer leur site Internet sur la même plateforme en ligne. Grâce à l'introduction du «printshop», elles peuvent produire leurs imprimés de manière rapide et simple. Toutes ces mesures doivent faciliter la promotion active des prestations des samaritains lors de manifestations.

Mise en place d'un dispositif de collecte de fonds REDOG

La Société suisse pour chiens de recherche et de sauvetage (REDOG) forme des équipes cynotechniques à la recherche de personnes ensevelies ou disparues et assure la mise en œuvre de telles opérations de recherche. Gérée par des bénévoles, la société arrive actuellement aux limites de ses capacités. En 2017, la Fondation humanitaire a validé un projet devant permettre la mise en place en trois ans d'une gestion professionnelle et d'un dispositif de collecte de fonds adéquat, afin que REDOG puisse continuer à fournir ses prestations en faveur de son groupe cible (personnes tributaires d'opérations de recherche et de secours).

Axe prioritaire 3: Projets et activités dans le domaine d'activités clés Recherche et sauvetage bénévoles (orientation stratégique 5)			
Les projets en chiffres	Durée	Contribution totale	Versements 17
• Développement des prestations de l'ASS	2016-19	382 595	--
Nouvellement approuvé en 2017			
• Mise en place collecte de fonds REDOG	2018-20	300 000	--

3.4. Axe prioritaire 4: projets et activités dans le domaine d'activités clés Gestion de catastrophes et coopération au développement dans le secteur de la santé

La CRS s'engage durablement dans une trentaine de pays d'Afrique, d'Asie, d'Amérique latine et d'Europe de l'Est. La promotion de la santé de groupes de population particulièrement défavorisés, femmes et enfants d'abord, est au cœur de sa mission. Elle passe par le renforcement d'acteurs de proximité et le soutien de leur initiative pour une meilleure prévention.

a) Afrique / Moyen-Orient

Soudan – EAH communautaire

Dans l'Etat soudanais de Sennar, la CRS s'associe au Croissant-Rouge soudanais pour améliorer l'état de santé de quelque 60 000 habitants en garantissant dans des villages isolés l'accès à une eau salubre et à des installations sanitaires. Ces actions se doublent d'un travail de sensibilisation à l'hygiène par les bénévoles du Croissant-Rouge.

Par le forage de puits et la réparation de pompes manuelles, la CRS a œuvré dans une large mesure en 2017 à l'amélioration de la qualité de l'eau de boisson. La construction de latrines et des campagnes d'hygiène ont contribué à une meilleure salubrité dans les écoles et les dispensaires. Une évaluation externe témoigne de l'impact positif du projet.

Soudan du Sud – projet de santé

Au Soudan du Sud, dans le comté de Magwi, la CRS soutient le déploiement de l'aide d'urgence ainsi que les efforts visant à améliorer la santé et l'hygiène. Le programme est destiné à promouvoir l'état de santé physique et psychique de la population autochtone et des déplacés internes.

En 2017, le projet AIDE s'est achevé de façon concluante. Des modifications de comportement positives ont été obtenues grâce à des efforts soutenus de sensibilisation à la santé communautaire, à l'alimentation, à l'hygiène et à l'eau potable. Six pompes manuelles ont été aménagées et 18 pompes défectueuses réparées afin d'améliorer l'accès à eau.

Soudan du Sud – projet de santé intégrée

Un autre projet global axé sur la santé communautaire, l'eau et l'hygiène, l'alimentation et le soutien psychosocial est en cours dans le comté d'Ikwoto, au Soudan du Sud. L'approche et les partenaires sont les mêmes.

Le projet a démarré en 2017 par la création des conditions requises: recrutement de 74 collaborateurs et bénévoles et formation de ces derniers aux soins communautaires, aux premiers secours et à la prévention du choléra ainsi qu'initiation de 30 bénévoles aux premiers secours psychosociaux. Malgré l'insécurité ambiante, plus de 30 000 personnes ont été sensibilisées. Un nouveau bâtiment Croix-Rouge et un terrain de football ont été aménagés et des comités chargés des points d'eau et des clubs de mères constitués.

Ethiopie - programme de résilience communautaire

Pendant la saison des pluies, la région éthiopienne de Gambella est en proie

à des inondations destructrices. L'afflux constant de réfugiés en provenance du Soudan du Sud aggrave encore la situation. La CRS s'associe à la Croix-Rouge éthiopienne (ERCS) pour renforcer la résilience locale à travers la prévention des catastrophes et l'amélioration de la fourniture de soins.

En 2017 aussi, la réalisation du projet a pâti de l'arrivée massive de réfugiés du Soudan du Sud ainsi que de l'insécurité persistante. L'ERCS est cependant intervenue, jouissant de la reconnaissance de la population et du gouvernement de la région. Les bénévoles ont fourni les premiers secours et sensibilisé les habitants aux enjeux de santé ainsi qu'à la prévention de catastrophes.

Malawi – programme de santé (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

Le Malawi compte parmi les dix pays les plus pauvres du monde. Depuis fin 2013, la CRS œuvre avec sa Société sœur locale pour promouvoir la santé, mène des campagnes de sensibilisation, construit des puits et des latrines afin d'améliorer la salubrité et soutient le service national de transfusion sanguine. En 2017, quelque 20 000 habitants de 345 villages ont bénéficié dans le cadre de visites à domicile de mesures de sensibilisation à la santé et à l'hygiène, et 17 000 élèves ont été interpellés en milieu scolaire sur l'hygiène. Six nouvelles pompes manuelles ont été aménagées. Chaque mois, des activités médicales de proximité ont été menées dans quatre à huit villages en vue du suivi des femmes enceintes et de la prise en charge des enfants de moins de 5 ans.

Togo – santé communautaire (nouveau)

Un projet de la CRS au Togo a reçu l'aval de la Fondation humanitaire. Il s'agit de renforcer la santé communautaire en dotant les communes de moyens leur permettant de maîtriser les problèmes de santé fréquents (paludisme et VIH/sida notamment), en favorisant les structures collectives (clubs de mères, comités de l'eau) ainsi qu'en soutenant les soins de santé périphériques.

Le projet a démarré en 2017 avec l'instruction des formateurs, des bénévoles Croix-Rouge et des clubs de mères. En août 2017, l'étude initiale a été conduite et un atelier a été organisé avec la Croix-Rouge togolaise et le ministère de la santé local sur l'harmonisation du reporting et des modules de formation.

b) Asie

Cambodge – santé publique environnementale améliorée (EEHP)

Au Cambodge, la CRS contribue à améliorer la santé et la qualité de vie de la population en favorisant l'accès des communautés rurales à l'information, à l'eau potable et aux installations sanitaires ainsi qu'en aidant la population à se préparer aux catastrophes. Il s'agit de donner à la Croix-Rouge locale les moyens d'atteindre elle-même ces objectifs.

En raison de la fermeture de la délégation de la CRS, le projet a pris fin prématurément fin décembre 2017. Il ressort de l'évaluation que 94% des bénéficiaires consultés ont adopté de meilleures pratiques d'hygiène. Les effets positifs du projet sur l'ensemble de la communauté villageoise ont également été relevés.

Laos – programme de santé materno-infantile

A Luang Prabang, au Laos, un projet destiné à promouvoir la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants de moins de 5 ans est en cours. L'amélioration de la formation pratique des sages-femmes communautaires, le renforcement des autorités sanitaires locales ainsi que la garantie d'un accès à des prestations de meilleure qualité en sont les principaux axes.

Mis en œuvre dans dix des 17 dispensaires des districts de Chomphet et Phonxay, le projet a été achevé avec succès fin 2017. Il ressort de l'évaluation que l'amélioration des soins médicaux visée a été obtenue grâce à des mesures infrastructurelles ainsi qu'à l'encadrement technique du personnel de santé. La part des femmes enceintes bénéficiant d'au moins une consultation de suivi de la grossesse a atteint 92% (contre 56% en 2014), et 63% d'entre elles ont accouché dans une structure sanitaire (34% en 2014).

Laos – contribution à une couverture de santé universelle

Dans le sud du pays, la CRS gère un fonds social dans la province de Sekong. En vue de la reprise graduelle du dispositif par les autorités sanitaires, celles-ci sont étroitement associées au projet aux niveaux provincial et national.

Le projet a été achevé fin octobre 2017. Il a contribué de façon substantielle à garantir un accès universel au système de santé au Laos, au niveau national grâce à l'activité de conseil du ministère de la santé et, au niveau provincial (Sekong) grâce à la mise en œuvre concrète de prestations d'assurance-maladie. Celles-ci ont permis à 90% des pauvres, des mères et des enfants de la province de Sekong de bénéficier de soins médicaux gratuits dans des structures de santé. Pour les 10% restants, une solution d'assurance destinée à être diffusée dans l'ensemble du pays a été élaborée et expérimentée.

Bangladesh – programme de santé CRS

La réduction des risques de catastrophes (RRC) fait partie intégrante du programme de santé mené par la CRS au Bangladesh, qui consiste à étendre la fourniture de soins et la promotion de la santé. Un nouveau projet RRC et EAH (Eau, assainissement et hygiène) voit le jour dans le district de Gaibandha.

Le projet a été achevé de façon très concluante en 2017. Non seulement les habitants bénéficient d'installations sanitaires de meilleure qualité, mais les inondations annuelles ont montré que les dispositifs d'alerte précoce étaient opérants, le pire ayant été épargné à la population. Les comités ont déterminé eux-mêmes les mesures à prendre dans leurs villages, ont établi les budgets y relatifs et ont levé une partie des fonds requis, qu'ils ont ensuite utilisés avec soin.

Pakistan - santé materno-infantile

Les soins sont précaires au Pakistan, en particulier pour les mères et les enfants. De concert avec l'Université Aga Khan, la CRS œuvre en faveur de leur prise en charge dans le district de Dadu, situé dans la province du Sindh.

Le projet a été achevé avec succès en juin 2016, une dernière tranche ayant encore été versée après le dépôt du décompte final 2017. Il ressort d'informations chiffrées détaillées que le travail communautaire mené dans les villages est concluant et que l'infrastructure améliorée est exploitée (augmentation du

nombre de patients ambulatoires, contrôles prénataux, naissances assistées, prestations pédiatriques dans le THQ, un recul partiel dans les BHU est expliqué).

Bhoutan – création d’une Société nationale de la Croix-Rouge

Depuis 2008, la CRS multiplie les démarches pour aider le Bhoutan à fonder une Société nationale de la Croix-Rouge. Diverses instances gouvernementales ont confirmé l’intérêt du pays pour un tel dessein. Le projet se heurte cependant à certaines difficultés à l’origine de retards importants.

Le 8 mai 2017, la Croix-Rouge du Bhoutan a été fondée officiellement à Thimpu en présence d’Annemarie Huber-Hotz, vice-présidente de la Fédération. La reine Jetsun Pema en est la présidente. Le pays s’est doté d’une loi sur la Croix-Rouge, adoptée début 2017 par son Sénat et son Parlement. Le CICR et la Fédération, partenaires du Mouvement, interviennent à titre consultatif auprès de la toute jeune Société nationale, dont la reconnaissance officielle est prévue en 2019 lors de l’Assemblée générale de la Fédération.

c) Amérique du Sud, Amérique centrale et Caraïbes

Depuis 2003, la Fondation humanitaire finance des programmes de santé communautaire menés par la CRS en Amérique du Sud. L’inscription de leurs effets dans la durée passe par le renforcement des organisations communautaires ainsi que par la formation et la sensibilisation de la population.

Equateur – droit à la santé (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

En Equateur, le projet en cours assure à la population indigène un accès aux structures sanitaires étatiques en permettant aux communautés kishwa, huaorani et afroéquatorienne d’interagir avec l’Etat et de mettre en œuvre conjointement des activités en faveur de la santé. La Fondation humanitaire a consenti en 2017 à reconduire son soutien pour un an.

En 2017, les activités de promotion de la santé et de prévention se sont poursuivies avec succès. Son alignement sur la politique nationale de santé a valu au projet une distinction de la part du ministère de la santé. La santé materno-infantile et la lutte contre les maladies vectorielles ont fait l’objet d’efforts accrus. Le caractère participatif de la planification de la prochaine phase de projet a été un fait marquant de l’exercice sous revue.

Bolivie – droit à la santé (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

En Bolivie, la CRS s’associe à des organisations communautaires et aux autorités sanitaires pour mettre sur pied des systèmes de santé locaux. L’accès à des prestations de qualité et à la prévention sont au cœur des efforts. En 2017, le projet a bénéficié d’une rallonge budgétaire.

Le transfert géographique a, en 2017, compliqué le début de la nouvelle phase de projet. Une coopération a été engagée avec quatre nouvelles organisations communautaires ainsi qu’avec la municipalité de Tarvita. L’aménagement et le renforcement de systèmes de santé locaux ont bien avancé.

Paraguay – santé communautaire

Au Paraguay, enfin, la CRS œuvre de concert avec Tesãi Reka Paraguay (TRP) au renforcement de la capacité d'action des organisations paysannes dans cinq départements et contribue dans une large mesure à améliorer l'état de santé général de la population rurale.

Une nouvelle approche a été appliquée au projet dès 2017: désormais, tous les villages du bassin de desserte d'un dispensaire (USF) font partie de l'aire d'intervention du projet. Relais entre les USF et les communautés villageoises, les promoteurs sont un élément central du projet: pas moins de 361 ont été formés. Dix des 16 USF ont reçu de nouveaux équipements. Les composants RRC ont permis de cartographier les risques de 111 villages.

Paraguay – prévention du VIH/sida

Au Paraguay, la CRS soutient en outre la Fondation Vencer, une organisation de victimes qui s'investit dans la prévention du VIH/sida et le déploiement de la politique publique de lutte contre cette maladie.

En 2017, 740 jeunes ont amélioré leur niveau de connaissances et adopté des conduites moins risquées au regard de la transmission du VIH. Les enfants de deux grands établissements scolaires ont été formés en santé sexuelle et reproductive. Vencer a intensifié sa collaboration avec six dispensaires (USF). Un accompagnement a été assuré à 360 personnes infectées par le VIH, de plus en plus souvent sous la forme de groupes d'entraide.

Salvador – réduction des risques sanitaires et climatiques (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

Au Salvador, la CRS intervient conjointement avec sa Société sœur locale pour renforcer les activités de gestion de catastrophes et améliorer la santé de la population. En 2017, la Fondation humanitaire a consenti à une nouvelle rallonge budgétaire qui permettra d'étendre l'aire d'intervention à 40 communes autour de Jiquilisco, en plus des 49 desservies initialement.

En 2017, les acquis des années précédentes ont été consolidés. La commune de Jiquilisco a obtenu les meilleurs résultats du pays aux exercices d'évacuation. La station de veille climatique, avec ses indicateurs biologiques, continue de susciter un vif intérêt.

Salvador – santé et intégration sociale (nouveau)

Un nouveau projet, dont bénéficieront 14 communes vulnérables de San Vicente et Tecoluca, a reçu l'aval de la Fondation humanitaire. Il vise à améliorer la santé et l'intégration sociale des habitants en assurant un accès à l'eau potable et à des installations sanitaires et en induisant des modifications de comportement dans les domaines de l'hygiène et de la santé reproductive.

Lancé en juillet 2017, le projet a été présenté aux autorités, aux écoles et aux communes au cours des six premiers mois. Des attentes ont été formulées et les comités communaux adaptés.

Honduras – Olancho: résilience grâce à la réduction des risques

Le projet mené conjointement par la CRS et la Croix-Rouge hondurienne consiste à former dans les villages des comités locaux à la RRC et à la promotion de la santé et à les mettre en relation avec les premiers niveaux étatiques et

les systèmes nationaux ainsi qu'à déployer des mesures didactiques et structurales (approvisionnement en eau, reboisement, bio-ingénierie).

L'évaluation de 2017 a été très concluante. Les 75 communes bénéficiaires ont accru leur résistance grâce aux connaissances acquises dans les domaines de la santé, de la gestion des aléas naturels et de l'adaptation au changement climatique. Les communes se sont dotées de dispositifs d'alerte précoce, ont amélioré l'accès aux soins et, grâce à des mesures biotechnologiques, ont converti les zones à risque en petits jardins. La collaboration entre communes et institutions locales a été nettement optimisée et resserrée.

Haïti – réduction des risques de catastrophe

En Haïti, la CRS est soucieuse de réduire les risques et de prémunir la population contre les dangers. L'analyse des risques naturels et la mise en place de formations contribuent grandement à améliorer la connaissance locale des dangers et à sensibiliser population et autorités à la nécessité d'une meilleure gestion des ressources.

En 2017, la deuxième phase du projet de RRC a connu un début prometteur sur les deux terrains d'activité (prévention et mesures d'atténuation). L'aire d'intervention comprend deux communes supplémentaires, soit désormais cinq au total. En 2017, les échanges avec le Honduras et le Salvador dans le cadre de la rencontre régionale annuelle ont été très instructifs.

Haïti – santé communautaire et pratiques alimentaires

Un autre projet mis en œuvre en Haïti vise à améliorer l'état de santé de la population de Léogâne. Il s'agit de réduire les risques de maladies liées au régime alimentaire en sensibilisant les habitants, en assurant la disponibilité des aliments et en renforçant le système de santé.

Le projet a bien avancé pendant l'année sous revue. Dans les cinq communes bénéficiaires, des opérations de sensibilisation à la nutrition ont été réalisées, un travail a été engagé en milieu scolaire et l'accès à la nourriture a été amélioré grâce à la création de potagers. De possibles synergies avec le projet de RRC ont été identifiées et sont exploitées.

d) Europe

Bosnie-Herzégovine – soins et aide à domicile (rallonge budgétaire)

En Bosnie-Herzégovine, la CRS met sur pied un modèle de soins à domicile complémentaire du service étatique de soins communautaires. La formation et la promotion d'auxiliaires de santé et de bénévoles intervenant au domicile des personnes âgées en constituent un pan important. Des groupes d'entraide et d'aide de voisinage se mobilisent en faveur des seniors. En 2017, la Fondation humanitaire a approuvé le financement d'une nouvelle phase.

La première phase s'est achevée de façon concluante en 2017. Dans le canton de Tuzla, deux communes se sont dotées de services de soins à domicile. Des prestations ont été assurées au domicile de 226 personnes dépendantes, et 20 clubs de seniors ont accueilli 965 personnes âgées de 20 communes qui, à travers des activités de lobbying, attirent l'attention sur les besoins des seniors.

Moldavie – âge et santé

Le projet vise les personnes âgées démunies en Moldavie. Il s'agit de pérenniser le modèle d'aide et de soins à domicile établi au cours de la première phase et de l'étendre à de nouvelles communes.

La deuxième phase a débuté en 2017. Des évaluations ont été menées sur la base du concept «Cités et communautés amies des aînés» de l'OMS. Dans treize communes (sept anciennes, six nouvelles), des personnes âgées bénéficient de soins et d'une aide à domicile. Parmi elles, 255 jouent un rôle actif dans les treize clubs de seniors.

Arménie – programme communautaire santé/social

Dans les régions de Shirak et Lori, la Croix-Rouge arménienne aménage avec l'appui de la CRS un service d'aide et de soins à domicile au sein duquel elle mobilise activement des bénévoles. Outre la création de ce dispositif, le projet vise le renforcement organisationnel de la Croix-Rouge arménienne.

Les deux structures de soins à domicile ont été performantes. En 2017, le personnel a été formé de façon intensive. Une assistance médico-sociale a été assurée à 87 personnes âgées dépendantes. A la fin de l'année, dix groupes avaient été créés dans neuf communes, au sein desquels 114 personnes interviennent activement.

Kirghizistan – soins gériatriques

Le projet de soins gériatriques mené au Kirghizistan s'adresse à des personnes âgées démunies de Bichkek, Kara-Balta et Tokmok. Des mesures de promotion de la santé, leur intégration sociale et un accès illimité à la santé publique doivent permettre d'améliorer durablement de leurs conditions de vie. 2017 a été marquée par un intérêt croissant du gouvernement. Le Croissant-Rouge kirghize a établi un réseau stable dans le pays et, en tant que partenaire compétent, est intervenu activement dans l'élaboration et la mise en œuvre du programme gouvernemental. Actuellement, 400 personnes âgées dépendantes bénéficient d'une prise en charge à domicile dans trois villes.

Bélarus – action communautaire de santé

Au Bélarus, la CRS s'est associée au ministère de la santé pour mener un projet pilote dans trois régions rurales et urbaines. Promotion de la santé et prévention ainsi que programmes de formation et campagnes sont les principaux axes d'intervention.

Le projet s'est clos en octobre 2017 avec succès par une étude comparative. Il en ressort que non seulement les bénévoles et les quelque 600 membres des groupes d'initiative, mais également les 37 600 habitants qui vivent dans l'aire d'intervention de ces groupes ont adopté un mode de vie plus sain.

Développement Gestion de catastrophes en Suisse

Du fait de sa topographie, la Suisse est très exposée aux risques naturels (inondations, etc.), sa vulnérabilité étant accrue par la densité de sa population – ce aussi au regard de catastrophes civilisationnelles (p. ex. flux migratoires) ou techniques (p. ex. défaillance du réseau d'alimentation électrique). Dans le souci d'inscrire plus solidement la question à l'agenda de la CRS, les structures de gestion de catastrophes au Siège de la CRS doivent être formalisées.

Début 2017, une base de travail mise à jour a été adoptée pour le développement de l'aide d'urgence et de la gestion de catastrophes en Suisse (AUGCS). De premières mesures en ont été dégagées, dont le déploiement au niveau national a dominé l'agenda 2017. Les travaux préalables à des projets pilotes ont été achevés au niveau cantonal. La mise en œuvre a démarré fin 2017.

Axe prioritaire 4: projets et activités dans le domaine d'activités clés Gestion de catastrophes et coopération au développement dans le secteur de la santé (orientation stratég. 6)			
Les projets en chiffres	Durée	Contrib. totale	Versements 17
• Soudan – EAH communautaire	2015-17	700 000	175 000
• Soudan du Sud – projet de santé	2015-17	700 000	161 800
• Soudan du Sud – projet de santé intégrée	2017-19	1 207 500	402 500
• Ethiopie – progr. de résil. communautaire	2015-18	500 000	159 078
• Cambodge – EEHP	2006-19	3 374 000	92 000
• Laos – contribution à santé universelle	2011-17	2 150 000	--
• Laos – progr. de santé materno-infantile	2014-17	1 150 000	287 500
• Bangladesh – programme de santé CRS	2013-17	2 300 000	--
• Pakistan – santé materno-infantile	2012-17	1 265 000	200 000
• Bhoutan – création d'une Société nationale	2012-20	713 000	--
• Paraguay – santé communautaire	2014-19	1 670 000	333 500
• Paraguay – prévention du VIH/sida	2012-18	568 500	80 500
• Honduras – Olancho	2015-17	1 464 803	361 224
• Haïti – RRC	2013-19	1 890 000	399 600
• Haïti – santé communautaire et alimentation	2016-19	1 200 000	571 005
• Moldavie – âge et santé	2011-19	1 730 479	250 000
• Bélarus – action communautaire de santé	2014-17	1 236 157	377 292
• Arménie – progr. communautaire santé/social	2016-19	1 380 000	345 000
• Kirghizistan – soins gériatriques	2016-19	690 000	210 206
• Développement Gestion de catastrophes CH	2016-18	689 425	139 035
Nouvellement approuvés en 2017			
• Malawi – programme de santé. Rallonge budgétaire	2015-16	575 000	--
	2017-19	600 000	--
• Salvador – résilience grâce à réduc. risques Rallonge budgétaire	2011-16	1 116 392	--
	2017-19	1 050 000	308 250
• Equateur – droit à la santé Rallonge	2014-16	721 050	--
	2017	460 000	460 000
• Bolivie – droit à la santé Rallonge budgétaire	2014-16	707 250	--
	2017-19	1 000 000	312 455

Axe prioritaire 4: projets et activités dans le domaine d'activités clés Gestion de catastrophes et coopération au développement dans le secteur de la santé (orientation stratég. 6)			
Les projets en chiffres	Durée	Contrib. totale	Versements 17
Bosnie-Herzégovine – soins et aide à domic. Rallonge budgétaire	2013-17 2017-20	1 186 800 800 000	115 000 75 000
Nouvellement approuvés en 2017:			
Togo – santé communautaire	2017-21	1 000 000	365 779
Salvador – santé et intégration sociale	2018-20	500 000	--

e) Crédit-cadre pour des projets transfusionnels à l'étranger

Le Conseil de fondation a approuvé en 2012 un crédit-cadre de 8,7 mio de CHF prélevé sur le capital libre pour le financement de projets transfusionnels à l'étranger, mettant ainsi à disposition les fonds nécessaires à la mise en œuvre du concept *ad hoc*. En 2015, le crédit a été alimenté de 10 mio de CHF supplémentaires en vue de la consolidation et du renforcement de ces importants projets.

Afrique – sang sûr

Chaque jour, des habitants de pays en développement meurent faute d'un approvisionnement en sang suffisant. La transmission transfusionnelle d'agents infectieux constitue un problème supplémentaire qui peut être conjuré par l'inactivation des pathogènes dans le sang total: une technologie fiable, économique, n'induisant aucune dépendance énergétique et facilement adaptable aux contextes locaux africains. Le projet est mené conjointement par Transfusion CRS Suisse SA et des partenaires externes. La première phase du projet visait à établir la faisabilité technique et à préparer des études cliniques en Afrique (phase 2).

En 2017, la pratique par la société Cerus de tests biologiques et d'analyses a, dans une large mesure, mis un terme à la phase 1. Des facteurs internes à la société Cerus ont malheureusement été à l'origine d'importants retards qui ont entraîné le report au premier trimestre 2018 du dépôt de la demande auprès de la commission d'éthique. La planification et l'équipement technologique du laboratoire ont pu être engagés parallèlement au troisième trimestre 2017, tout comme l'établissement des protocoles sur lesquels se fonde la réalisation de l'étude clinique. L'autorisation de la commission d'éthique, qui interviendra dans la foulée, donnera le coup d'envoi de l'étude clinique.

Liban – sécurité transfusionnelle pour réfugiés palestiniens

La collaboration engagée avec la section libanaise du Croissant-Rouge palestinien (PRCS-L) vise à améliorer l'approvisionnement en sang des occupants palestiniens de cinq camps de réfugiés au Liban. Aux 450 000 Palestiniens bénéficiaires s'ajoutent, du fait de la crise en Syrie, des Syriens palestiniens et des réfugiés syriens.

Conformément aux conseils d'un expert de la CRS, une nouvelle phase axée sur la gestion de la qualité a débuté en 2017. Un consultant local a été engagé

pour mettre en œuvre le plan d'action avec le PRCS-L. Le logiciel de gestion du sang nouvellement installé a permis de standardiser les processus dans les cinq centres. L'équipement manquant a été acheté et un plan de maintenance a été établi pour l'infrastructure existante.

Liban – sécurité transfusionnelle pour le grand public

Un autre projet destiné à accroître la sécurité transfusionnelle est mené conjointement par la CRS et la Croix-Rouge libanaise, chargée par le gouvernement de fournir gratuitement des produits sanguins aux cliniques publiques. Or ceux-ci étaient jusqu'ici en-deçà des exigences quantitatives et qualitatives. Le projet intervient à différents niveaux: création de capacités de gestion et pérennisation financière, assurance-qualité, amélioration de l'infrastructure et lancement d'un programme de promotion du don volontaire non rémunéré.

En 2017, des avancées notables ont été réalisées grâce à la formation de collaborateurs, le recours à un logiciel de gestion du sang et l'uniformisation des normes de qualité. Plusieurs centres de collecte ont été rénovés, et les dons volontaires ont enregistré une hausse de 10%. L'adaptation engagée de la structure organisationnelle doit conduire dès 2018 à une meilleure disponibilité des produits sanguins dans le pays et à une pérennisation financière.

Malawi – recrutement de donneurs de sang

Au Malawi, la sécurisation de l'approvisionnement en sang doit être obtenue en dotant de moyens les collaborateurs et bénévoles de la Croix-Rouge malawite et du Service de transfusion sanguine national, en favorisant la compréhension et en augmentant l'efficacité des activités de collecte.

En 2017, des rumeurs ont nui aux efforts visant à améliorer la compréhension du don du sang par les habitants de Blantyre et de Lilongwe, les bénévoles de la Croix-Rouge étant soupçonnés d'être des vampires traquant leurs victimes la nuit. Des faits qui soulignent la nécessité d'une sensibilisation. Il n'empêche que 73% (Blantyre) et 26% (Lilongwe) des prélèvements visés ont été réalisés.

Soudan du Sud – recrut. de donneurs de sang et premiers secours (nouveau)

Un nouveau projet de la CRS au Soudan du Sud vise à promouvoir le don du sang volontaire. Il s'agit d'améliorer la compréhension de cette pratique au sein de la population de Juba et d'accroître la propension au don.

Des efforts soutenus de sensibilisation ainsi que l'appui du ministère de la santé aux collectes ont permis de recueillir plus de 1800 prélèvements additionnels jusqu'en novembre 2017. Si le volume de produits sanguins a fortement augmenté, il reste insuffisant. Une formation aux premiers secours a été dispensée à 76 bénévoles et à 44 policiers afin de réduire les besoins en sang par la diffusion de modalités d'intervention adaptées sur les lieux d'accident.

Togo - Service de transfusion sanguine (nouveau)

Depuis 2017, la CRS intervient aussi au Togo pour y renforcer les activités transfusionnelles. Le projet comporte trois volets: mobilisation des communes en faveur du don du sang; démarche au niveau systémique de la santé publique portant sur la stratégie et le financement du Service de transfusion sanguine; accroissement de la disponibilité et de la qualité des produits sanguins. Le démarrage du projet a été lent. Des piétinements dans l'élaboration de

textes de loi et de règlements par le ministère de la santé ainsi que dans l'approvisionnement permanent en électricité du centre de transfusion sanguine régional de Sokodé ont empêché le déploiement des autres activités prévues.

Haïti – renforcement du Service de transfusion sanguine

Le Service haïtien de transfusion sanguine a été entièrement détruit par le séisme de 2010. La CRS œuvre à sa reconstruction. Après le renforcement du centre de transfusion sanguine de Port-au-Prince au cours de la première phase (2012-2015), la gestion de la qualité et l'optimisation de la performance des structures périphériques seront au cœur de la suite du projet (2015-2018). Pendant l'exercice sous revue, les activités ont piétiné. L'évaluation à mi-parcours révèle en particulier des insuffisances au niveau du financement du système, des capacités des services de soutien et de la coordination des différents acteurs. Les recommandations qui se dégagent de l'évaluation ont donné lieu à des adaptations du projet, qui a été prolongé jusqu'à fin 2018.

Honduras – soutien au Service de transfusion sanguine

Créé il y a plus de 25 ans, le Service de transfusion sanguine de la Croix-Rouge hondurienne est aujourd'hui un pilier de l'approvisionnement en sang: il fabrique 60% à 70% des produits sanguins transfusés au Honduras.

En 2017, le nouveau système de comptabilité analytique est entré en phase pilote. Les centres de transfusion ont été dotés d'équipements nouveaux, et le personnel a été formé. L'acquisition d'une unité de prélèvement de sang mobile et l'introduction d'un module de formation en ligne se sont imposés comme de nouveaux moyens de promouvoir le don volontaire et non rémunéré.

Moldavie – renforcement du Service de transfusion sanguine

Le renforcement du Service moldave de transfusion sanguine vise à garantir à la population l'accès à un sang sûr. Cela passe par l'ouverture d'un laboratoire de référence à Chisinau, l'amélioration de la production de sang grâce à l'utilisation de nouvelles machines et de matériaux à usage unique ainsi qu'à la formation de collaborateurs.

En 2017, la nouvelle phase de projet a commencé par l'adaptation de l'objectif 1 du projet. Un don du ministère de la santé et de Roche (systèmes de dépistage de marqueurs infectieux entièrement automatisés d'une valeur de 500 000 CHF environ) conduit à centraliser les analyses à Chisinau, la capitale, et à abandonner l'idée d'équiper des laboratoires régionaux en systèmes semi-automatisés.

Kirghizistan – don du sang volontaire non rémunéré (nouveau)

La CRS aide le Croissant-Rouge kirghize (CRK) à mettre en place un programme de don du sang volontaire non rémunéré (*voluntary nonremunerated blood donation* ou *VNRBD*). Il s'agit d'assurer à la population l'accès à une quantité suffisante de produits sanguins sûrs. La constitution d'un Service national de transfusion sanguine reposant sur des donneurs volontaires ainsi que la pérennisation financière sont au cœur des efforts.

Le projet a connu un début prometteur en 2017. Dès la première année, le nombre de donneurs volontaires a été multiplié par dix et la situation de pénurie

rie chronique de produits sanguins s'est sensiblement décrispée. L'étroite collaboration du CRK avec le gouvernement et les centres de collecte nationaux ainsi que l'implication du secteur des affaires et des universités du pays dans la mobilisation de donneurs ont assuré au projet une large assise.

IFRC GAP – soutien au VNRBD (nouveau)

En août 2017, un programme de trois ans visant à améliorer le don du sang volontaire non rémunéré a été lancé par le Groupe consultatif mondial sur la gouvernance et la gestion des risques pour les Sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge responsables de programmes de sang (GAP), qui dépend de la Fédération internationale. Proposant un guichet unique incontournable aux Sociétés nationales dans le domaine du don du sang volontaire et non rémunéré, ce programme prévoit également le développement d'outils et de supports de formation ciblés et des activités de plaidoyer dans des discussions politiques de haut niveau à l'échelle mondiale.

Dans la phase initiale du projet, un questionnaire spécifique a été élaboré en vue d'identifier les atouts et les difficultés des Sociétés nationales intervenant dans le recrutement et la fidélisation de donneurs de sang, et de définir les grandes lignes du projet. Le développement de supports de référence, destinés dans un premier temps aux pays pilotes sélectionnés, a en outre été engagé.

Axe prioritaire 4: projets et activités dans le domaine d'activités clés Gestion de catastrophes et coopération au développement dans le secteur de la santé (orientation stratég. 6)			
Crédit-cadre pour des projets transfusionnels à l'étranger			
Les projets en chiffres	Durée	Contrib. totale	Versements 17
• Liban – sécu. transfus. pour réfugiés palest.	2012-18	1 296 050	195 500
• Haïti – renforc. Service de transfusion	2012-19	1 739 835	268 061
• Moldavie – renforc. Service de transfusion	2014-20	3 512 733	500 000
• Malawi – recrutement de donneurs de sang	2017-19	667 000	184 000
• Afrique – sang sûr	2014-20	3 590 274	1 033 827
• Liban – sécu. transfus. pour le grand public	2015-18	1 640 497	1 040 497
Rallonge budgétaire accordée en 2017			
• Honduras – soutien au Service de transfusion sanguine Rallonge budgétaire	2013-17	689 759	267 784
	2018-20	782 000	--
Nouvellement approuvés en 2017			
• Soudan du Sud – recrutement de donneurs de sang	2017	218 090	218 090
• Togo – Service de transfusion sanguine	2017-19	575 000	393 042
• Kirghizistan - VNRBD	2017-19	460 000	184 000
• IFRC GAP – soutien au VNRBD	2017-19	468 750	186 269

3.5. Axe prioritaire 5: projets et activités dans le secteur de la formation non formelle dans les domaines d'activités clés Santé, Intégration sociale ainsi que Recherche et sauvetage

Soutien au système de milice de l'ASS – projet partiel Cadres de formation

L'ASS est soucieuse de soutenir à différents niveaux les bénévoles et personnes investies de charges honorifiques en son sein. Le projet partiel Cadres de formation vise à remanier le concept de formation des formateurs de l'ASS. La formation doit répondre aux défis de l'environnement, satisfaire les besoins des bénévoles et délester les cadres des sections.

L'élaboration des contenus et la réalisation de formations pilotes se sont étendues sur les années 2016 et 2017. L'évaluation et le remaniement des nouvelles formations ont débuté à l'automne 2017. Il s'agira, dans le courant de l'année 2018, de comparer toutes les formations et de les fonder dans une structure uniforme. Le controlling de formation, qui comporte la qualification des cadres formateurs, sera également mis au point à compter de 2018.

Plan-cadre d'enseignement de la SSS axé sur les compétences (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

Dans le cadre du projet «Nouvelles structures de formation», la Société Suisse de Sauvetage (SSS) a adopté en 2012 un système modulaire. Concluant sur le plan structurel, celui-ci ne répond que partiellement aux besoins sur le fond. Dans le cadre du projet «Formation et formation continue axées sur les groupes cibles», la SSS a, de 2015 à 2017, arrêté des orientations pour le développement des offres de formation et de formation continue. Le projet 2017-2019, qui en est le prolongement, vise à élaborer un plan-cadre d'enseignement axé sur les compétences.

L'Assemblée des délégués 2017 a permis de poser les jalons du développement de la structure de formation de la SSS en matière de sauvetage aquatique et de prévention de la noyade. Sur cette base, un cadre de qualification a été conçu. Celui-ci définit les futurs niveaux de formation ainsi que les groupes cibles et caractéristiques correspondants. Divers groupes d'intérêt ont été associés à ces travaux, et des cours pilotes isolés ont déjà été dispensés.

Formation élargie aux premiers secours de la SSTS pour les chauffeurs de camion

Une formation aux premiers secours destinée aux chauffeurs professionnels doit être adaptée aux besoins de ces derniers. C'est pourquoi la Société Suisse des Troupes Sanitaires (SSTS), en collaboration avec l'association professionnelle Les Routiers Suisses, élabore un perfectionnement sur mesure axé sur la pratique.

Après la conception et l'élaboration de la formation en 2016, 144 cours ont été dispensés en 2017 par 20 instructeurs SSTS certifiés et formés, dont 70% en Suisse alémanique, 25% en Suisse romande et 5% au Tessin. Les Routiers Suisses, dont émane la demande de formation, et les chauffeurs professionnels saluent l'existence de ce perfectionnement, qu'ils trouvent très utile.

Support didactique cours de secouriste niveau 1-3 IAS (rallonge budgétaire nouvellement approuvée)

Le projet «Support didactique cours de secouriste niveau 1-3 IAS» est un projet commun de la SSS, de l'ASS et de la SSTS. Il s'agit de développer à l'intention des participants une nouvelle plateforme d'apprentissage numérique ainsi que des fascicules de travail conformes aux conditions cadres de l'Interrassociation de sauvetage (IAS) et aux directives médicales en vigueur.

L'objectif a été atteint à la date prévue de clôture du projet, fixée à fin 2017. En raison de diverses optimisations techniques ainsi que de l'externalisation de la réalisation de la plateforme d'apprentissage, le projet se poursuivra jusqu'à fin 2018. En 2017, la Fondation humanitaire a consenti à une prolongation du projet et à l'octroi d'un financement additionnel.

Compétence transculturelle pour collaborateurs et bénévoles (nouveau)

Le projet «Compétence transculturelle pour collaborateurs et bénévoles des organisations membres de la Croix-Rouge suisse» procède de la volonté du Siège de la CRS d'ancrer l'approche de la compétence transculturelle aussi largement que possible à l'échelle régionale.

En 2017, un concept relatif au transfert de compétences aux organisations membres a été développé, et de premiers multiplicateurs régionaux ont été formés. Ceux-ci animeront à leur tour des formations à la compétence transculturelle. De plus, treize formations directes ont été dispensées à des bénévoles et collaborateurs de sept AC CR.

Axe prioritaire 5: projets et activités dans le secteur de la formation non formelle dans les domaines d'activités clés Santé, Intégration sociale ainsi que Recherche et sauvetage (orientation stratégique 7)			
Les projets en chiffres	Durée	Contrib. totale	Versements 17
• Soutien au système de milice de l'ASS	2014-17	1 011 800	--
• Formation élargie aux premiers secours de la SSTS pour les chauffeurs de camion	2016-19	216 918	--
Rallonge budgétaire accordée en 2017			
• Support didactique cours de secouriste niveau 1-3 IAS	2015-17	1 954 425	80 100
Rallonge et complément budgétaire	2017	604 404	604 404
• Formation de la SSS axée sur les groupes cibles	2015-17	181 153	--
Plan-cadre d'enseignement axé sur les compétences	2017-19	339 190	36 750
Nouvellement approuvé en 2017			
• Compétence transculturelle pour les OM CR	2017-21	275 310	30 130

3.6. Axe prioritaire 6: projets et activités destinés à promouvoir et à renforcer les compétences clés Bénévolat et Activités de jeunesse

Soutien au système de milice de l'ASS – projet partiel

Avec son projet, l'ASS vise, conjointement avec les associations cantonales et les sections, à faire émerger, dans cette architecture complexe à trois niveaux qui compte un millier de sections, des solutions susceptibles de délester efficacement le système de milice et de contribuer à la pérennisation des prestations ainsi qu'à la réalisation des objectifs 2020 de la Stratégie de l'ASS.

Dans le cadre d'une formation d'une journée qui a eu lieu au printemps, 45 personnes ont été investies de la fonction de coach de section ASS. A l'automne, un premier cours pilote a été suivi par neuf participants. En outre, la nouvelle fonction a été présentée lors de diverses manifestations.

Ecole et CRS

La CRS a été fondée en 1866. A l'occasion de son 150^e anniversaire, des élèves des degrés secondaires I et II sont sensibilisés de 2016 à 2020 aux activités de la Croix-Rouge et des organisations de la Croix-Rouge opérant en Suisse et à l'étranger.

L'exercice sous revue a été marqué par la consolidation et la stabilisation du portail scolaire www.aventurecroixrouge.ch (abenteuerroteskreuz.ch/aventuracrocrosso). Avec plus de 54 000 visiteurs en l'espace de deux ans, la fréquentation du site dépasse les attentes et reste stable d'un mois à l'autre.

Axe prioritaire 6: projets et activités destinés à promouvoir et à renforcer les compétences clés Bénévolat et Activités de jeunesse			
Les projets en chiffres	Durée	Contrib. totale	Versements 17
• Soutien au système de milice de l'ASS	2015-18	201 066	100 533
• Ecole et CRS	2015-17	537 050	69 000

3.7. Mesures de mise en œuvre de la Stratégie CRS

En juin 2013, l'Assemblée de la Croix-Rouge a adopté la Stratégie 2020 de la CRS. Conformément à des décisions arrêtées conjointement par le CCR et le Conseil de fondation en 2013 et 2015, la Fondation humanitaire a débloqué 10 mio de CHF sur son capital libre en vue de financer partiellement la mise en œuvre de la Stratégie. Outre les activités de la Croix-Rouge, ces fonds ont permis de réaliser des mesures concrètes en vue de l'application de la Stratégie 2020 en faveur des groupes cibles en Suisse et à l'étranger. Les conditions sont énoncées dans des directives spécifiques. Les mesures sont soumises à l'agrément d'un comité stratégique *ad hoc* de la Fondation.

Avenir Formation 2020

Dans le cadre du projet stratégique Avenir Formation 2020, les enseignements

et recommandations qui se dégagent du rapport Avenir Formation sont analysés et appliqués en tenant compte des priorités et des besoins des AC CR et des organisations de sauvetage de la Croix-Rouge. Il s'agit de créer des conditions permettant aux organisations de la CRS de se maintenir avec succès sur le marché de la formation et de remplir leur mission humanitaire en faveur des groupes cibles stratégiques.

Depuis 2015, le portail de formation www.redcross-edu.ch restitue l'offre de la CRS dans son exhaustivité et sa diversité. Une analyse des pratiques d'utilisation a, en 2017, donné lieu à une refonte graphique, technique et architecturale complète du site. Le portail de formation est doté en arrière-plan d'un logiciel d'administration des cours. En outre, le groupe de projet Formation a élaboré en 2017 une Stratégie nationale applicable au domaine Formation 2025 pour les activités communes des associations cantonales de la Croix-Rouge. Avant d'être adopté par les organes compétents, ce document est soumis en 2018 à une procédure de consultation auprès des 24 AC CR.

Aide aux familles

Le projet stratégique Aide aux familles doit permettre d'étendre les offres des AC CR, en particulier celles destinées aux familles vulnérables. Sur la base des besoins de ce groupe cible ainsi que des expériences, compétences et ressources des associations cantonales, deux champs d'action prioritaires se font jour: développement de la prise en charge d'enfants à domicile et accompagnement des parents.

Le projet stratégique a débuté au printemps 2017 par une séance d'information, au cours de laquelle les organisations membres ont été invitées à élaborer des projets individuels sur la base de critères définis. A l'automne 2017, huit projets cantonaux avaient déjà été approuvés. Tous ont pour but d'améliorer le bien-être des familles les plus vulnérables en allégeant les contraintes de la parentalité. La fourniture d'une grande majorité des prestations prévues reposera sur des intervenants bénévoles.

Projets stratégiques: projets et activités pour la mise en œuvre de la Stratégie 2020 CRS			
Les projets en chiffres	Durée	Contrib. totale	Versements 17
• Avenir Formation 2020	2015-20	3 420 000	1 837 500
• Aide aux familles	2014-20	3 950 000	1 750 000

3.8. Contribution fixe au CCR

Outre le soutien à des projets, la Fondation humanitaire verse, en vertu de l'art. 4 al. a ch. 2 de son règlement, une contribution annuelle fixe au CCR. Celle-ci sert au financement des tâches dirigeantes et institutionnelles de la CRS, ce conformément au but a) de la Fondation. Le montant de la contribution est déterminé à moyen terme par le CCR lui-même, sachant qu'en vertu de l'art. 9 al. 1 let. f du règlement de fondation, il ne doit pas excéder 30% des revenus dégagés. En 2017, une contribution de 4,8 mio de CHF a été versée.

4. Activité de placement: gestion de la fortune

La Fondation humanitaire CRS ne peut réaliser ses buts que si sa fortune fait l'objet d'une gestion durable et optimale et qu'elle génère des revenus. Aussi le placement de fortune se fonde-t-il sur des règles professionnelles, telles qu'elles ont cours chez les investisseurs institutionnels. La commission des placements justifie des compétences requises. Son travail est en outre encadré par un expert externe. Le Conseil de fondation adopte la stratégie de placement et la réexamine régulièrement. La commission des placements procède à l'allocation tactique d'actifs à l'intérieur des marges admissibles et surveille la performance des différents gérants de fortune. L'ensemble de la fortune est investi dans le fonds Subvenimus.

En 2017, le Conseil de fondation a vérifié et révisé la stratégie de placement en vigueur. Ce faisant, il a tenu compte d'une part des prescriptions du règlement de fondation, selon lesquelles la fortune de la Fondation doit, à long terme, être préservée et, d'autre part, des besoins des interlocuteurs de l'institution, dont le financement des projets ne se conçoit pas sans des budgets de dotation aussi élevés et constants que possible. Afin de pallier, en partie au moins, la tendance à la baisse des revenus, la stratégie de placement doit être plus audacieuse. Aussi, en 2017, la part des actions a-t-elle été légèrement relevée (de 31% à 34%) au détriment des obligations, la part des actions Suisse légèrement abaissée (de 11% à 8%) en faveur des actions Monde, l'indice de référence pour les obligations en monnaies étrangères quelque peu étendu et la part de la couverture de change augmentée.

4.1. Placements et revenus de la fortune 2017

Sur le front des placements, 2017 fait figure d'année exceptionnelle, les attentes modestes ayant de loin été dépassées. Il convient également de noter que l'évolution à la hausse a été constante, sans correction notable.

Cela s'explique par une croissance économique largement étayée sans pression inflationniste, sur fond de baisse du chômage et de dynamisme des entreprises. Les foyers de crise politiques qui couvaient n'ont pas interféré de façon significative avec la tendance. Aucune surprise n'est arrivée non plus des banques centrales. Conformément aux attentes, les taux ont été légèrement relevés aux Etats-Unis, les autres pays maintenant le cap expansionniste de leur politique monétaire.

Cet environnement positif caractérisé par la faiblesse des rendements obligataires a largement favorisé les actions, donnant lieu à un véritable rallye boursier, avec des gains dépassant 20% aux Etats-Unis et en Asie. Moins reluisants en Europe, où ils ont plafonné à 7%, ils ont atteint 14% en Suisse. Les placements sûrs en obligations n'ont par contre pas été rémunérateurs. Le

marché immobilier aussi est resté en-deçà de la performance des actions, bien que les rendements sur distribution soient restés attrayants.

Dans le portefeuille global diversifié de la Fondation humanitaire, les actions affichent une progression de 19,6%. Les obligations enregistrent une croissance quasiment nulle (0,1%), tandis que les placements immobiliers connaissent une hausse de 8,3%. Il en résulte une performance globale réjouissante de 7,93%, soit un dépassement de 0,44 point par rapport à l'indice de référence, de 7,49%.

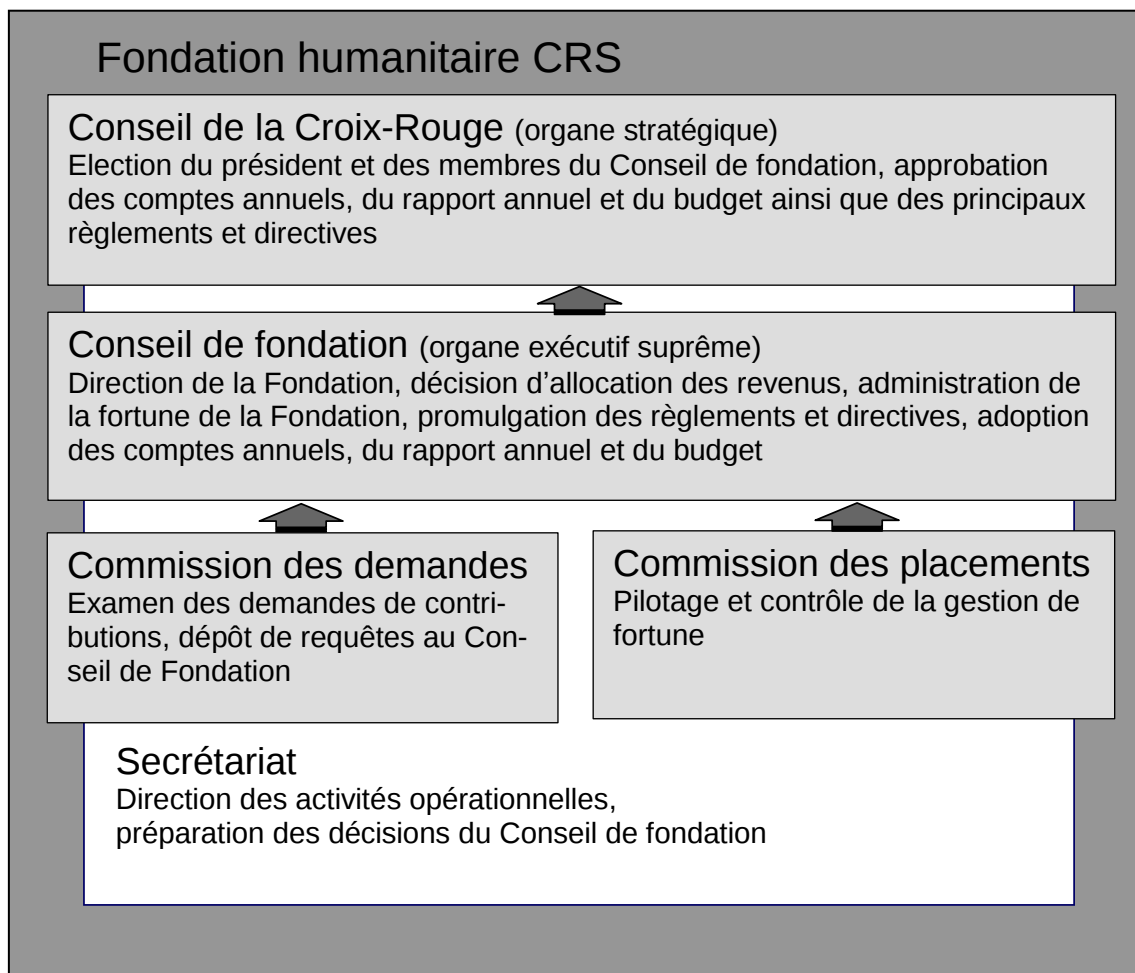
4.2. Perspectives pour 2018

L'exercice 2018 a bien commencé sur le front des placements. Tant les investisseurs que les experts sont confiants quant à l'avenir. Le moteur conjoncturel tourne à plein régime. Si fluctuation conjoncturelle il y a, une surchauffe est plus probable qu'une récession. Aucune difficulté n'est attendue non plus sur le front des taux, ce qui s'explique d'une part par la très bonne maîtrise de la gestion des attentes par les banques centrales et, d'autre part, compte tenu du niveau record de l'endettement mondial, par la nécessité d'éviter un fort relèvement des taux. Le dépouillement insidieux des épargnants risque de se poursuivre.

Les facteurs perturbateurs se situent sur le terrain commercial et géopolitique. Ils tiennent aussi à l'euphorie des acteurs du marché après huit années de conjoncture haussière et de très bonnes appréciations. Si les pronostics optimistes sont contredits, des revers seront inévitables. Il n'est pas exclu qu'un événement fâcheux inattendu mette un terme abrupt à la fièvre haussière.

Tant que ces risques ne se matérialisent pas, le scénario optimiste paraît crédible. La marge de manœuvre à la hausse est toutefois restreinte. Mais si, cette année aussi, la réalité apporte un démenti à nos réserves, tant mieux pour les investisseurs!

5. Organisation de la Fondation humanitaire CRS



Conseil de fondation:

- Dieter Weber, président
- Max Cotting, vice-président
- Daniel Biedermann
- Reto Donatsch
- Caroline Duriaux
- Toni Frisch
- Markus Mader
- Christine Métrailler
- Peter Strohm

Secrétariat:

- Charlotte Gysin, directrice
- Karin Sommer, assistante

Commission des demandes:

- Toni Frisch, président
- Daniel Biedermann
- Caroline Duriaux

Avec voix consultative:

- Directrice

Commission des placements:

- Max Cotting, président
- Reto Donatsch

Avec voix consultative:

- Hansruedi Scherer, PPCMetrics
- Directrice

6. Chiffres clés en CHF

Actif au 31 décembre 2017	840 405 478
Revenus de la fortune (exercice du fonds 1.7.2016 – 30.6.2017)	14 489 841
• Revenu brut du fonds institutionnel Subvenimus	15 821 505
• Frais du fonds Subvenimus	1 331 664
Après déduction des charges	409 704
• Charges administratives du secrétariat	331 031
• Conseil de gestion de fortune, autres charges	78 673
Revenus nets directs 2017	14 080 137
Dotations 2017 sur le budget ordinaire	14 993 327
• Projets nouvellement approuvés en 2017*	10 193 327
• Contribution fixe 2017 au CCR	4 800 000
Dotations additionnelles 2017	11 503 840
• sur le fonds libre Projets de médecine transfusionnelle à l'étranger*	2 503 840
• sur le capital libre Financement GED à long terme*	9 000 000
Total des dotations 2017	26 497 167
* Total des affectations à des provisions pour projets approuvés	21 697 167
Versements provenant de provisions pour les projets approuvés	15 745 534
Versements provenant de provisions pour les projets stratég. approuvés	3 587 500
Versement de la contribution fixe au CCR	4 800 000
Total des versements 2017	24 133 034
Provisions pour les projets approuvés 2018-23 (y c. méd. transf. à l'étr.)	33 213 179
Provisions pour la mise en œuvre de la Stratégie de la CRS	3 782 500
Fonds libres (financements additionnels)	14 088 488
• Projets de médecine transfusionnelle à l'étranger	4 218 488
• Mise en œuvre de la Stratégie 2020 CRS	2 630 000
• Garantie Budget de dotation 2017-19	7 240 000
Total des provisions et des fonds libres	51 084 167

Les comptes annuels ordinaires de la Fondation humanitaire CRS ont été révisés par Ernst & Young, organe de contrôle. Ils sont consolidés avec ceux de la CRS.