

Cartographier la complexité : ce que nous apprend l'Explorateur de projets

JUIN 2026

Avis de non-responsabilité

Les données et les informations présentées dans ce rapport ont été fournies par les organisations participantes et n'ont pas été vérifiées de manière indépendante par le CanSFE. Les chiffres reflètent les données disponibles à la date de collecte indiquée et sont susceptibles d'être modifiés au fil des mises à jour des projets. Ainsi, les données figurant dans ce rapport peuvent différer de celles actuellement disponibles dans l'Explorateur de projets. Le CanSFE ne soutient ni ne recommande de programmes ou d'activités en particulier, et le contenu de ce rapport se veut inspirant et non prescriptif. Les désignations et les cartes figurant dans ce rapport ou sur notre site Web ne constituent pas l'expression d'une opinion de la part du CanSFE sur le statut juridique d'un pays, d'un territoire, d'une ville ou d'une région, sur ses autorités ou sur la délimitation de ses frontières ou de ses limites.

Objectif du rapport

Depuis 2016, l'Explorateur de projets du Partenariat canadien pour la santé des femmes et des enfants (CanSFE) contribue à mieux faire connaître les initiatives de santé mondiale et de développement soutenues par le Canada. Dix ans plus tard, il offre également une occasion importante de réfléchir aux possibilités et aux limites de l'utilisation de données de projets pour brosser un portrait d'ensemble d'interventions complexes et multisectorielles.

Le leadership canadien en santé mondiale

Il est important de revenir sur le contexte pour comprendre pourquoi la cartographie réalisée par l'Explorateur de projets joue un rôle important dans l'écosystème canadien de la santé mondiale. Depuis 2010, le Canada s'impose comme un acteur de premier plan dans les domaines de la santé mondiale et de l'égalité des genres. Au fil des gouvernements successifs et des engagements historiques (p. ex., Muskoka I, Muskoka II et l'Engagement de 10 ans du Canada en matière de santé

et de droits dans le monde), le gouvernement du Canada a investi des milliards de dollars pour renforcer les systèmes de santé, favoriser l'accès aux vaccins et à une alimentation adéquate, promouvoir la santé et les droits sexuels et reproductifs, et faire face aux crises humanitaires et de santé publique partout dans le monde. Ces investissements ne se limitent pas à des contributions financières, mais témoignent également d'un engagement plus vaste en faveur de la coopération multilatérale, de l'équité et du renforcement des systèmes à long terme.

Les investissements du Canada dans le domaine de la santé et des droits sexuels et reproductifs (SDSR), ainsi que dans celui de la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants (SMNE), se sont traduits par des résultats mesurables à l'échelle mondiale au cours de la dernière décennie. En 2023–2024, l'aide canadienne en matière de planification familiale a permis à 4,7 millions de femmes et de couples d'avoir accès à des méthodes de contraception modernes, contribuant ainsi à prévenir environ 1,6 million de grossesses non désirées, 478 000 avortements non sécurisés et plus de 2 100 décès maternels dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.¹ Grâce à l'Initiative canadienne pour la SMNE (2010–2020), qui a bénéficié d'un financement de 6,5 milliards de

¹ Guttmacher Institute, Just the Numbers: The Impact of Canada's International Assistance for Family Planning, 2023–2024, (janvier 2026).

dollars, les efforts mobilisés dans le cadre de l'Initiative de Muskoka auraient contribué à sauver la vie d'environ 64 000 mères et 1,3 million d'enfants dans le monde.²

Ces investissements ont également contribué à renforcer les capacités, l'expertise et la portée internationale des organisations canadiennes actives dans les domaines de la santé et du développement. Ce leadership collectif a permis au Canada de jouer, malgré son statut de puissance moyenne, un rôle de premier plan dans l'orientation des initiatives mondiales en matière de santé et de développement.

Ce que l'Explorateur de projets cherchait à documenter

Dans la foulée des investissements du Canada en santé mondiale et en développement, le CanSFE a travaillé avec ses partenaires dans la dernière décennie afin de regrouper les données sur les projets de santé mondiale et de développement au moyen de l'Explorateur de projets. Cette entreprise ambitieuse visait à accroître la visibilité des initiatives soutenues par le Canada et à dégager une image plus cohérente d'un écosystème décentralisé et multisectoriel. L'Explorateur de projets constitue l'une des rares tentatives visant à rassembler, sur une période aussi longue, des données sur les initiatives de santé mondiale et de développement soutenues par le Canada, tous secteurs et organismes confondus.

En tant qu'outil à libre accès, l'Explorateur de projets a rassemblé des renseignements détaillés sur les initiatives mondiales ayant bénéficié du financement du Canada dans divers domaines, notamment la santé, le développement, l'aide humanitaire, les droits de la personne et l'égalité des genres. Les données agrégées ont permis de brosser un portrait des initiatives soutenues par le Canada et d'en dégager des thèmes récurrents.

En plus des données agrégées, l'Explorateur de projets a également permis de saisir les dimensions qualitatives de ces initiatives à partir des descriptions de projets, ainsi que des résultats escomptés et obtenus. Ces descriptions offraient des exemples concrets de

collaboration intersectorielle, de partenariats entre les échelons mondial et local, ainsi que des réalités de la mise en œuvre que les chiffres ne peuvent, à eux seuls, traduire. Elles ont permis de contextualiser les données agrégées en illustrant non seulement le nombre de bénéficiaires, mais aussi comment les changements se sont produits et par quels mécanismes. En ce sens, l'Explorateur de projets a servi à la fois de base de données quantitatives et de source d'information qualitative sur les expériences de développement, offrant ainsi une vision plus complète de l'ampleur, de la portée et de la complexité des initiatives mondiales en matière de santé et de développement.

La santé dans le contexte du développement

La santé, en tant que droit fondamental de la personne, constitue un vecteur essentiel du développement équitable, car elle est l'un des déterminants les plus fondamentaux de la capacité des personnes à survivre, à s'épanouir et à participer pleinement à la société. Les disparités en matière de santé reflètent davantage des inégalités structurelles (p. ex., le genre, la situation géographique ou le revenu) que de simples circonstances individuelles. Les données montrent systématiquement que lorsque les systèmes de santé sont fondés sur les principes d'équité, d'universalité et de non-discrimination, ils améliorent non seulement les résultats en matière de santé publique, mais contribuent également à briser les cycles intergénérationnels de pauvreté et d'exclusion.³ Améliorer l'accès équitable aux soins de santé primaires, y compris aux services de santé sexuelle et reproductive, est donc à la fois une question de justice et un moyen éprouvé de favoriser un développement inclusif et durable.

Une bonne santé est essentielle à l'obtention de résultats durables, et les interventions en santé sont, par nature, intersectorielles. Elles nécessitent une action concertée dans les domaines de la santé, de l'éducation, de l'égalité des genres, de la nutrition, du climat et du développement économique afin d'agir sur les déterminants sociaux sous-jacents qui influencent les résultats en matière de santé. Le secteur de la santé mondiale et du développement reconnaît depuis longtemps l'importance d'adopter une approche fondée sur le cycle de vie et les déterminants sociaux de la santé.

² Affaires mondiales Canada, Évaluation de l'Initiative sur la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants de 2011 à 2017, (2019).

³ World Health Organization. *Social Determinants of Health* (2026).

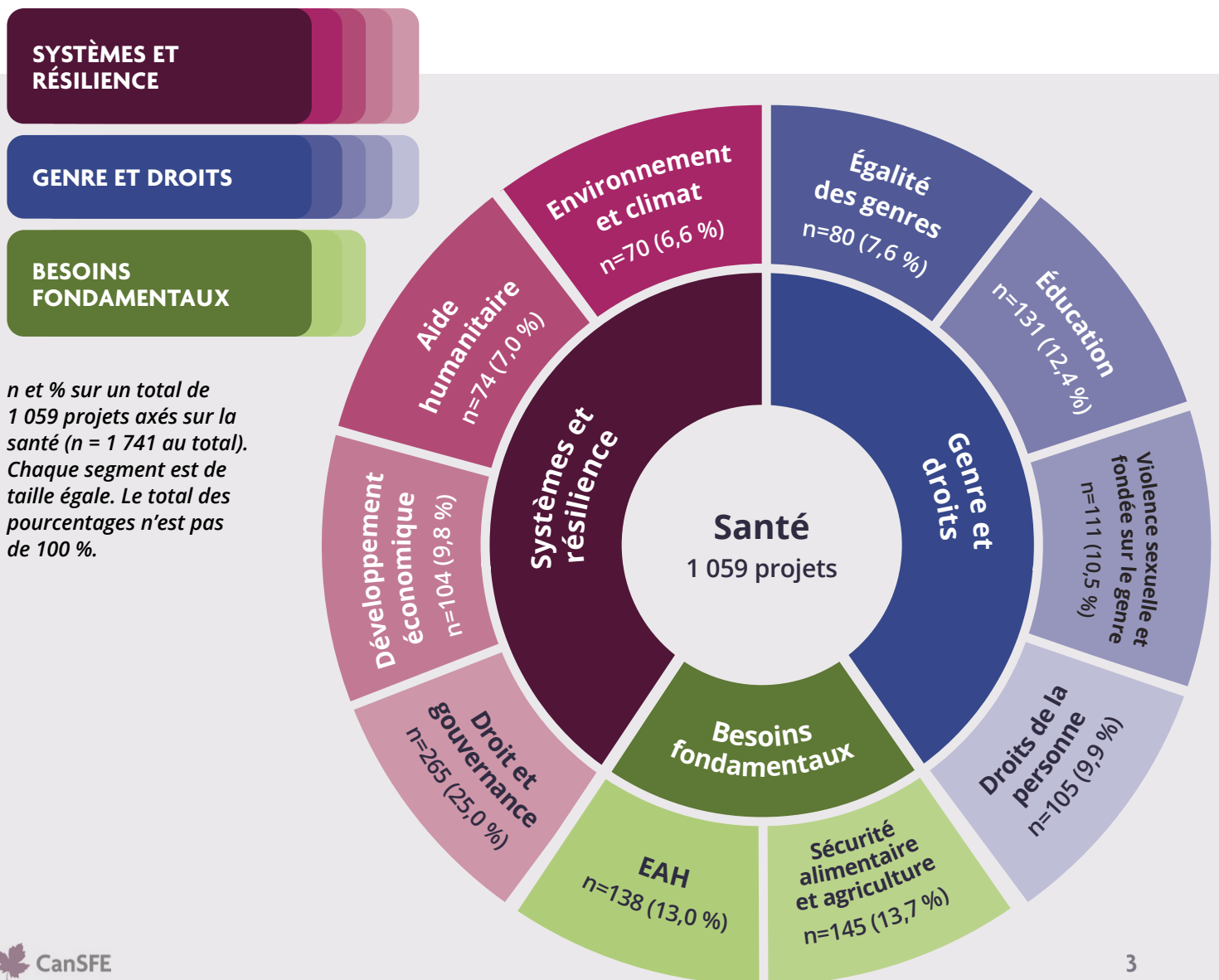
Parallèlement, le secteur est souvent appelé à démontrer les retombées de ses interventions. Des initiatives comme l'Explorateur de projets montrent à quel point il peut être difficile de rendre compte d'interventions multidimensionnelles à l'aide de catégories thématiques et de mécanismes de reddition de comptes normalisés. Même si la catégorisation par thème demeure importante pour analyser les tendances en matière d'investissement et les principaux domaines d'intervention, de nombreux projets couvrent plusieurs secteurs à la fois, ce qui témoigne de la complexité des enjeux auxquels les organisations sont confrontées sur le terrain.

Les projets internationaux répertoriés dans l'Explorateur de projets qui comportent un volet santé couvrent trois grandes catégories de liens intersectoriels entre la santé et d'autres secteurs :

- **Égalité des genres et droits** : regroupe les projets qui établissent des liens entre la santé, l'égalité des

genres, la violence sexuelle et fondée sur le genre, l'éducation, les droits de la personne, ainsi que les activités de plaidoyer et de mobilisation du public.

- **Besoins fondamentaux** : regroupe les projets qui établissent des liens entre la santé, la sécurité alimentaire et l'agriculture, ainsi que l'EAH, ce qui témoigne d'une volonté de s'attaquer aux principaux déterminants de la santé.
- **Systèmes et résilience** : regroupe les projets qui établissent des liens entre la santé, la gouvernance, le développement économique, l'intervention humanitaire, ainsi que l'environnement et les changements climatiques. L'importance accordée au droit, à la gouvernance et aux politiques publiques montre que de nombreux projets de santé interviennent à l'échelle des systèmes et visent des changements durables plutôt que des mesures de secours à court terme.



Les limites de la catégorisation

L'Explorateur de projets constitue une étude de cas intéressante d'un débat de longue date dans le secteur du développement concernant les silos sectoriels et le codage des interventions. Afin d'agrèger les données et de rendre compte des résultats, les praticiennes et praticiens du développement sont souvent appelés à classer leurs interventions dans différentes catégories. Malgré le développement de systèmes permettant de mieux rendre compte de la complexité des programmes, les praticiennes et praticiens du développement doivent toujours ramener des réalités humaines complexes à des catégories distinctes.

Cette contrainte n'est pas propre à l'Explorateur de projets. Elle reflète un défi propre au secteur : les exigences en matière de reddition de comptes et de production de rapports reposent souvent sur des catégories distinctes, alors que les interventions touchent fréquemment plusieurs secteurs à la fois.

Un projet axé sur la santé des adolescentes et adolescents, par exemple, peut également mobiliser l'éducation, la nutrition, la gouvernance, l'égalité des genres, l'eau, l'assainissement et l'hygiène (EAH), ainsi que la résilience économique des communautés. L'Explorateur de projets a permis de mettre cet enjeu en lumière.

Ce que révèlent les données sur les projets axés sur la santé

Au printemps 2026, l'Explorateur de projets répertoriait plus de 1 700 projets déclarés par plus de 400 organisations œuvrant sur plusieurs continents et dans divers domaines d'intervention. L'un des principaux critères retenus par le CanSFE lors de la collecte de données était que les projets contribuent à la santé et aux droits des femmes et des filles à l'échelle mondiale. Lorsqu'elles ont saisi leurs données, les organisations devaient indiquer le budget du projet et attribuer un pourcentage de ce budget à chacun des domaines d'intervention concernés. Par conséquent, la répartition des budgets a inévitablement été influencée par les différentes interprétations des organisations, l'évolution de la terminologie et les difficultés inhérentes à la classification d'interventions complexes dans des catégories thématiques distinctes. Selon les données déclarées par les organisations,

1 059 projets, soit environ 61 % des 1 741 projets répertoriés dans l'Explorateur de projets, comportaient un volet principal lié à la santé. Parmi ceux-ci, les domaines les plus fréquemment déclarés étaient **la santé et les droits reproductifs, y compris la santé maternelle (375 projets; 35,4 % des projets axés sur la santé), les systèmes de santé, la formation et les infrastructures (349 projets; 33 %), ainsi que les soins de santé primaires (313 projets; 29,6 %) (voir l'annexe A)**. Cette répartition témoigne de l'importance accordée à la fois à la prestation de services et aux interventions menées à l'échelle des systèmes.

Parmi les projets comportant un volet santé (1 059 des 1 741 projets répertoriés), les données montrent que les initiatives axées sur la santé s'accompagnent souvent d'interventions dans les domaines de la gouvernance ainsi que du développement social, économique et environnemental (**voir l'annexe B**). Les recouvrements les plus fréquents concernent **le droit, la gouvernance et les politiques publiques (25 % des projets comportant un volet santé), suivis de la sécurité alimentaire et de l'agriculture (13,7 %), de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène [EAH] (13 %) et de l'éducation (12,4 %)**. La violence sexuelle et fondée sur le genre, les droits de la personne et le développement économique sont également présents dans environ 10 % des projets.

En réalité, les projets ayant une incidence sur la santé sont beaucoup plus nombreux que ce que laisse croire ce sous-ensemble. Bon nombre des projets répertoriés dans l'Explorateur de projets ont été classés dans des domaines d'intervention qui, sans porter explicitement sur la santé, influencent de manière importante les résultats sanitaires.

Dans bien des cas, les organisations ont classé leurs projets principalement dans les catégories de la gouvernance, de l'aide humanitaire, de l'agriculture, de l'éducation ou de l'égalité des genres, même lorsqu'ils amélioreraient considérablement les résultats en santé. Prenons l'exemple des 228 projets axés sur la sécurité alimentaire et l'agriculture. Cette catégorie s'attaque à l'insécurité alimentaire chronique et à la faible diversité alimentaire, qui figurent parmi les principales causes de la malnutrition, du retard de croissance et des carences en micronutriments. Or, ces problèmes relèvent directement du domaine de la santé.

De même, les 202 projets portant sur la violence sexuelle et fondée sur le genre s'attaquent à un enjeu de santé publique. Les 256 projets classés dans la catégorie de l'aide humanitaire couvrent un large éventail d'interventions menées en situation de crise, allant de l'aide alimentaire d'urgence et de

Dans bien des cas, l'Explorateur de projets montre que les résultats en matière de santé reposent sur des approches multisectorielles et qu'il est difficile de dissocier véritablement la santé des systèmes, des structures et des politiques qui agissent sur les déterminants sociaux de la santé et, par conséquent, sur les résultats observés au sein des communautés.

Explorateur de projets



l'hébergement à la protection des populations et au soutien aux personnes déplacées. Même s'ils ne sont pas toujours explicitement désignés comme des projets axés sur la santé, nombre d'entre eux portent sur des activités connexes telles que la nutrition, l'EAH et les soins médicaux d'urgence.

Les 210 projets axés sur l'EAH portent sur l'un des facteurs déterminants les plus essentiels de la santé publique, soit l'accès à l'eau potable et à l'assainissement, qui contribue à la prévention des maladies d'origine hydrique et des maladies transmissibles.

Ce que révèle l'expérience de l'Explorateur de projets

L'un des principaux constats qui se dégagent de l'Explorateur de projets est que la coopération internationale se prête difficilement aux simplifications. Bien que les systèmes de reddition de comptes et les catégories thématiques demeurent des outils importants pour comprendre les tendances en matière d'investissement et les principaux domaines d'intervention, les réalités auxquelles les organisations font face sont intrinsèquement liées les unes aux autres. Les résultats en matière de santé ne découlent pas uniquement d'interventions directes dans le domaine de la santé. Ils sont également influencés par des interventions liées à la gouvernance, à l'éducation, à la nutrition, à l'égalité des genres, aux possibilités économiques, à l'aide humanitaire, à la résilience climatique ainsi qu'à l'EAH. Inversement, l'amélioration des résultats en santé contribue elle aussi aux progrès réalisés dans ces différents domaines. La santé n'est donc pas seulement un résultat du développement; elle constitue également un fondement essentiel du bien-être social et économique.

Les constats tirés de l'Explorateur de projets montrent à quel point les initiatives de santé mondiale et de développement s'inscrivent simultanément dans plusieurs systèmes et priorités d'intervention. Les efforts visant à améliorer la santé des mères et des

enfants, par exemple, sont souvent étroitement liés à l'éducation des filles, à la sécurité alimentaire, aux structures de gouvernance communautaire, à l'autonomisation économique ainsi qu'à l'accès à l'eau potable et aux services d'assainissement. De même, de nombreuses initiatives classées principalement dans les catégories de l'aide humanitaire, de l'agriculture ou de l'égalité des genres contribuent de manière importante à la santé et au bien-être, même lorsque la santé n'est pas identifiée comme principal domaine d'intervention.

À bien des égards, l'Explorateur de projets est devenu non seulement un outil qui regroupe des données sur les projets, mais aussi une illustration de la complexité du développement international contemporain. L'initiative a mis en évidence à la fois la valeur et les limites des mécanismes de reddition de comptes fondés sur les projets pour rendre compte d'interventions systémiques, particulièrement dans un secteur où les résultats découlent souvent de multiples interventions, se recoupent et ne se manifestent qu'à long terme. Bien que la catégorisation par thèmes demeure nécessaire à des fins de production de rapports, d'analyse et de reddition de comptes, l'expérience de l'Explorateur de projets confirme que nombre des défis les plus importants en matière de développement, tout comme les solutions qui y sont apportées, dépassent les frontières sectorielles et mobilisent simultanément plusieurs domaines d'intervention.

Parallèlement, l'Explorateur de projets a largement contribué à mieux faire connaître les initiatives de développement international soutenues par le Canada et a mis en évidence l'ampleur de l'engagement de la société civile canadienne, des établissements universitaires, des organisations multilatérales et des partenaires internationaux. Il a permis de cartographier l'écosystème, de favoriser l'établissement de partenariats, de renforcer la transparence, de faire ressortir des tendances intersectorielles, de mettre en évidence la nature interdépendante du travail de développement et d'accroître la visibilité des organisations et des investissements canadiens à l'échelle mondiale. L'Explorateur de projets a été

bien plus qu'un simple répertoire de projets. Il a permis de dégager des enseignements importants sur la complexité, la catégorisation et les interventions de développement agissant à l'échelle des systèmes.

Ce que cela signifie pour la démonstration des retombées

Dans leur ensemble, ces constats invitent à tirer parti des données sur les projets pour mieux rendre compte de la contribution du Canada à la santé mondiale. Les données agrégées peuvent aider à illustrer la portée des interventions, les tendances observées et les principaux domaines d'investissement, tandis que des approches complémentaires permettent de mieux comprendre les relations, les partenariats, les changements systémiques et les résultats à long terme qui contribuent également aux retombées. L'Explorateur de projets a constitué un outil parmi d'autres pour faire ressortir la complexité des interventions en santé mondiale et en développement et en faciliter la compréhension.

Avec l'évolution des approches en développement international vers des modèles de plus en plus intégrés et axés sur les systèmes, les enseignements tirés de l'Explorateur de projets contribuent à la réflexion sur la façon de mieux comprendre, représenter et faire connaître des interventions complexes et multisectorielles. Dans un contexte de contraintes budgétaires, il devient d'autant plus important de rendre compte des retombées. Qu'il s'agisse de récits axés sur les changements systémiques, de la cartographie des partenariats ou des résultats, ou encore d'une perspective générationnelle, il existe de nombreux modèles et méthodes pour rendre compte de notre travail et de ses retombées. Au CanSFE, nous savons que le secteur canadien de la santé mondiale et ses partenaires apportent un soutien qui change la vie des femmes et des filles partout dans le monde. Nous puisons toujours autant d'inspiration et d'enthousiasme dans la possibilité de nous réunir et de relever ce défi ensemble.

Annexe A

Répartition des projets axés sur la santé en fonction des domaines d'intervention déclarés
(n = 1 059)

Domaines d'intervention en santé	n (%) de projets
Santé et droits reproductifs (dont la santé maternelle)	375 (35,4 %)
Systèmes de santé, formations et infrastructures	349 (33 %)
Soins de santé primaires	313 (29,6 %)
Nutrition	310 (29,3 %)
Promotion de la santé et éducation	258 (24,4 %)
Santé et droits sexuels	188 (17,8 %)
Maladies infectieuses et transmissibles	186 (17,6 %)
Santé néonatale et infantile	105 (9,9 %)
Santé des adolescentes et adolescents	72 (6,8 %)
VIH	47 (4,4 %)
Santé mentale	34 (3,2 %)
Soins de santé secondaires/tertiaires	13 (1,2 %)
Maladies non transmissibles	8 (0,8 %)
Maladie tropicale négligée	8 (0,8 %)

Notes :

- N = 1 059 projets ayant mentionné au moins un domaine d'intervention en santé.
- Chaque ligne indique le nombre de projets distincts, sur un total de 1 059, ayant été classés dans le domaine d'intervention indiqué.
- Les lignes ne s'excluent pas mutuellement. Un projet associé à plusieurs domaines d'intervention en santé apparaît dans chacune des lignes pertinentes.

Annexe B

Domaines d'intervention qui ne relèvent pas de la santé, mais qui ont été associés à des projets comportant un volet santé

Domaines d'intervention qui ne relèvent pas de la santé	n (%) de projets*
Droit, gouvernance et politiques publiques	265 (25 %)
Sécurité alimentaire et agriculture	145 (13,7 %)
EAH	138 (13 %)
Éducation	131 (12,4 %)
Violence sexuelle et fondée sur le genre	111 (10,5 %)
Droits de la personne, plaidoyer et mobilisation du public	105 (9,9 %)
Développement et autonomisation économiques	104 (9,8 %)
Égalité des genres	80 (7,6 %)
Aide humanitaire	74 (7 %)
Environnement et changement climatique	70 (6,6 %)
Protection	48 (4,5 %)
Autre	47 (4,4 %)
Réduction des risques de catastrophe et aide d'urgence	16 (1,5 %)
Financement pour le développement	10 (0,9 %)
Logement et construction	10 (0,9 %)
Logistique	3 (0,3 %)

* Les pourcentages indiquent la proportion de projets axés sur la santé (n = 1 059) associés à chacun des domaines d'intervention présentés. Comme un même projet peut être associé à plusieurs domaines d'intervention, le total des pourcentages n'est pas égal à 100 %.

Annexe C

Pays comptant le plus grand nombre de projets déclarés comportant un volet santé

Pays	Nombre de projets
Haïti	89
Mali	82
Bangladesh	51
Éthiopie	43
Tanzanie	37
Ghana	34
Afghanistan	33
Canada	33
Soudan du Sud	31
Mozambique	29
Congo (RDC)	26
Pakistan	25
Burkina Faso	20
Nigéria	18
Cameroun	17

Les projets axés sur la santé sont mis en œuvre dans des contextes et des régions variés, et concernent aussi bien le développement que l'aide humanitaire. Les pays comptant le plus grand nombre de projets déclarés sont Haïti, le Mali, le Bangladesh, l'Éthiopie, la Tanzanie, le Ghana, l'Afghanistan, le Canada, le Soudan du Sud, le Mozambique et la République démocratique du Congo. Un même projet peut être mis en œuvre dans plusieurs pays. Le Canada figure parmi les pays mentionnés dans plusieurs projets déclarés par les organisations participantes, ce qui reflète surtout son rôle en matière de financement et de leadership dans ces initiatives. D'autres organisations ont pour leur part déclaré uniquement les pays de mise en œuvre.

