

Santé Canada

***Loi sur la lutte contre le travail forcé et le travail des enfants
dans les chaînes d’approvisionnement***

Rapport 2023 – 2024

À PROPOS DE CE RAPPORT

La *Loi sur la lutte contre le travail forcé et le travail des enfants dans les chaînes d’approvisionnement* est entrée en vigueur le 1er janvier 2024. La Loi stipule que toute institution gouvernementale qui produit, achète ou distribue des biens au Canada ou ailleurs doit, au plus tard le 31 mai de chaque année, présenter un rapport au ministre de la Sécurité publique. Le rapport doit décrire en détail les mesures prises par l’institution fédérale au cours de son exercice précédent pour prévenir et réduire le risque que le travail forcé ou le travail des enfants soient utilisés à n’importe quelle étape de la production de biens produits, achetés ou distribués par l’institution fédérale.

Par conséquent, Santé Canada a créé et soumis ce rapport annuel, pour l’exercice 2023-2024, au ministre de la Sécurité publique, sur les mesures qu’il a prises pour prévenir et réduire le risque que le travail forcé ou le travail des enfants soit utilisé à n’importe quelle étape de la production de biens achetés ou distribués par Santé Canada.

Conformément à *l’article 8* de la Loi, le présent rapport a été mis à la disposition du public, notamment en le publiant dans un endroit important du site Web de Santé Canada. De plus, conformément à *l’article 22* de la Loi, les rapports annuels de Santé Canada seront conservés dans un registre électronique sur le site Web de Sécurité publique Canada (SPC) qui est accessible au public.

Des renseignements plus détaillés sur la Loi et les obligations de faire rapport se trouvent sur le [site Web de SPC](#).

CONTENU

LISTE DES ABRÉVIATIONS.....	4
À PROPOS DE SANTÉ CANADA.....	5
STRUCTURE, ACTIVITÉS ET CHAÎNES D’APPROVISIONNEMENT.....	5
MESURES VISANT À PRÉVENIR ET À RÉDUIRE LE RISQUE DE TRAVAIL FORCÉ OU LE TRAVAIL DES ENFANTS.....	6
POLITIQUES ET PROCESSUS DE DILIGENCE ADÉQUATE.....	7
ACTIVITÉS ET CHAÎNES D’APPROVISIONNEMENT QUI PRÉSENTENT UN RISQUE DE TRAVAIL FORCÉ OU DE TRAVAIL POUR ENFANTS.....	8
MESURES PRISES POUR REMÉDIER À TOUT TRAVAIL FORCÉ OU TRAVAIL D’ENFANTS	8
MESURES PRISES POUR REMÉDIER À LA PERTE DE REVENU	8
FORMATION	9
ÉVALUATION DE L’EFFICACITÉ.....	9
PERSPECTIVES D’AVENIR.....	9
RÉFÉRENCES	10

LISTE DES ABRÉVIATIONS

ICAGM	Institut canadien d'approvisionnement et de gestion du matériel
SC	Santé Canada
TI	Technologie de l'information
ASPC	Agence de la santé publique du Canada
CSP	Commission de la sécurité publique
SPAC	Services publics et Approvisionnement Canada
SCT	Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada

À PROPOS DE SANTÉ CANADA

Santé Canada est le ministère fédéral chargé d'aider les Canadiens à maintenir et à améliorer leur santé, tout en respectant les choix et les circonstances individuels ¹. Pour faire en sorte que la population de ce pays soit parmi les plus en santé au monde, Santé Canada s'efforce :

- de prévenir et de réduire les risques pour la santé des personnes et de l'environnement en général;
- de promouvoir des modes de vie plus sains;
- d'assurer des services de santé de haute qualité qui sont efficaces et accessibles;
- d'intégrer le renouvellement du système de soins de santé à des plans à long terme dans les domaines de la prévention, de la promotion et de la protection de la santé;
- de réduire les inégalités en matière de santé dans la société canadienne;
- de fournir des renseignements sur la santé pour aider les Canadiens à prendre des décisions éclairées.

Santé Canada fait partie du portefeuille de la Santé qui comprend l'Agence de la santé publique du Canada, l'Agence canadienne d'inspection des aliments, les Instituts de recherche en santé du Canada et la Commission d'examen du prix des médicaments brevetés ^{2,3}.

Bien que les provinces et les territoires soient responsables de la prestation des soins de santé pour la majorité des Canadiens, le gouvernement fédéral a également un certain nombre de [rôles et de responsabilités](#) clés dans les domaines qui touchent la santé et les soins de santé ¹. En plus de travailler en étroite collaboration avec les gouvernements provinciaux et territoriaux, Santé Canada travaille avec d'autres ministères et organismes fédéraux, des organismes non gouvernementaux, d'autres pays, des partenaires autochtones et le secteur privé ¹.

Partout au pays, les employés de Santé Canada — scientifiques et chercheurs, inspecteurs, médecins et infirmières, analystes politiques et professionnels administratifs, et bien plus encore — travaillent à aider les Canadiens à préserver et à améliorer leur santé ³.

STRUCTURE, ACTIVITÉS ET CHAÎNES D'APPROVISIONNEMENT

Le Ministère a adopté une approche centralisée en matière d'approvisionnement, la Direction de l'approvisionnement et de la gestion des investissements relevant de la Direction générale du dirigeant principal des finances fournissant des services centralisés d'approvisionnement et de passation de marchés à Santé Canada et à l'Agence de la santé publique du Canada afin d'appuyer et de faire progresser leurs mandats respectifs.

L'approvisionnement est régi par un cadre de gestion solide qui appuie l'exécution efficace des programmes et la réalisation de la meilleure valeur en tenant compte des objectifs socioéconomiques, environnementaux et autochtones. La surveillance de la fonction

d'approvisionnement est assurée par la gouvernance, des rôles et des responsabilités définis et des processus, des systèmes et des contrôles et des mécanismes d'établissement de rapport qui facilitent des activités d'approvisionnement équitables, ouvertes et transparentes.

Santé Canada utilise les mécanismes et les outils suivants pour acheter des biens :

- Le pouvoir délégué de Santé Canada d'acheter des biens et de demander à des fournisseurs de services communs comme Services publics et Approvisionnement Canada (SPAC) et Services partagés Canada (SPC) d'effectuer l'approvisionnement lorsque ce pouvoir est supérieur à notre pouvoir délégué.
- Les outils d'approvisionnement tels que les offres à commandes et les arrangements en matière d'approvisionnement mis en place par SPAC et SPC.
- L'autorité d'urgence de Santé Canada en cas de situation répondant aux critères d'une urgence pressante.

Les articles fréquemment approvisionnés pour le Ministère comprennent des matériaux et des fournitures tels que des instruments et des fournitures médicales et de laboratoire, du mobilier de bureau, des technologies de l'information (TI) et des équipements connexes, des articles de papeterie et des fournitures de bureau ⁴.

Dans l'ensemble, les activités ministérielles comprennent l'achat et la distribution de biens, tant au Canada qu'à l'étranger.

MESURES VISANT À PRÉVENIR ET À RÉDUIRE LE RISQUE DE TRAVAIL FORCÉ OU LE TRAVAIL DES ENFANTS

Santé Canada fait des efforts actifs pour prévenir et atténuer les risques associés au travail forcé et au travail des enfants dans ses processus d'approvisionnement.

Depuis novembre 2021, SPAC a mis en œuvre des clauses anti-travail forcé dans tous les contrats de biens pour s'assurer qu'elle peut mettre fin aux contrats lorsqu'il existe des informations crédibles que les biens ont été produits en tout ou en partie par le travail forcé ou la traite des personnes. De plus, depuis le 20 novembre 2023, toutes les offres à commandes et tous les arrangements en matière d'approvisionnement de SPAC pour les biens qui ont été émis, modifiés ou réévalués comprennent des clauses anti-travail forcé.

De plus, les clauses des Conditions générales de SPAC incluses dans les documents d'appel d'offres et les documents contractuels intègrent le Code de conduite pour l'approvisionnement de SPAC (le « Code »). Le Code énonce les attentes et les obligations des entrepreneurs et de leurs sous-traitants qui répondent aux appels d'offres et les interdit de pratiquer des pratiques liées à la traite des personnes, au travail forcé et au travail des enfants.

Santé Canada a adopté les clauses anti-travail forcé de la SPAC et le Code dans les contrats de biens émis sous son autorité. En outre, le Ministère a entrepris plusieurs mesures préliminaires

pour atténuer les risques associés au travail forcé et au travail des enfants dans nos processus d'approvisionnement. Il s'agit notamment, mais sans s'y limiter :

- Effectuer un examen des gouvernements provinciaux, territoriaux et internationaux afin de déterminer les pratiques exemplaires et les leçons apprises qui peuvent être exploitées par le Ministère.
- Examiner les listes de contrôle des achats, les instructions d'exploitation et les directives existantes pour déterminer les domaines où des mesures de lutte contre le travail forcé peuvent être renforcées.
- Sensibiliser les autorités contractantes en leur demandant de participer à une Table ronde sur l'approvisionnement éthique, qui a mis en lumière les initiatives entreprises dans ce domaine pour renforcer les normes éthiques dans l'approvisionnement.
- Lancement d'une analyse des principaux produits achetés par le Ministère afin de déterminer les produits qui courent un risque plus élevé de voir des vendeurs impliqués dans des activités de travail forcé et de traite des personnes. Les produits à risque élevé ont été identifiés grâce aux conclusions du rapport intitulé *Analyse du risque lié à la traite des personnes, au travail forcé et au travail des enfants dans les chaînes d'approvisionnement de Services publics et Approvisionnement Canada (TPSGC) (mai 2021)*.

À l'avenir, le Ministère s'est engagé à mettre à profit ses initiatives de plan d'action pour mieux comprendre les principaux secteurs de risque du travail forcé et du travail des enfants dans nos chaînes d'approvisionnement, et à mettre en œuvre des mesures pour atténuer ces pratiques.

POLITIQUES ET PROCESSUS DE DILIGENCE ADÉQUATE

À compter du 1er avril 2023, les modifications apportées à la [Directive sur la gestion de l'approvisionnement du Conseil du Trésor](#) exigent des autorités contractantes de tous les ministères énumérés aux annexes I, I.1 et II de la [Loi sur la gestion des finances publiques](#) (à l'exception de l'Agence du revenu du Canada), ainsi que des commissions établies conformément à la [Loi sur les enquêtes](#) et désignées comme ministère aux fins de la Loi sur la gestion des finances publiques, d'intégrer le [Code de conduite pour l'approvisionnement](#) (« le Code ») dans leurs approvisionnements.

En vertu des modifications susmentionnées, Santé Canada a intégré le Code dans son approvisionnement, afin de protéger les chaînes d'approvisionnement fédérales du travail forcé et du travail des enfants. Les contrats que notre organisation a attribués incluaient le Code par le biais des Conditions Générales pour les biens.

Le Code exige que les vendeurs, qui fournissent des biens et des services au gouvernement du Canada et à leurs sous-traitants, se conforment à tous les lois et règlements applicables. De

plus, le Code exige que les vendeurs et leurs sous-traitants se conforment à l'interdiction du Canada d'importer des biens produits, en tout ou en partie, par le travail forcé ou obligatoire. Cela comprend le travail forcé ou obligatoire des enfants et s'applique à tous les biens, quel que soit leur pays d'origine.

L'interdiction d'importer des biens produits entièrement ou en partie par le travail forcé est entrée en vigueur en vertu du Tarif des douanes le 1er juillet 2020. Cette modification a mis en œuvre un engagement dans le chapitre sur le travail de l'Accord Canada-États-Unis-Mexique (ACEUM) et s'applique à toutes les importations, quelle que soit leur origine.

ACTIVITÉS ET CHÂÎNES D'APPROVISIONNEMENT QUI PRÉSENTENT UN RISQUE DE TRAVAIL FORCÉ OU DE TRAVAIL POUR ENFANTS

En mai 2021, le Rights Lab de l'Université de Nottingham (Royaume-Uni) a effectué une analyse des risques liés aux chaînes d'approvisionnement de SPAC afin de déterminer les biens les plus exposés à la traite de personnes, au travail forcé et au travail des enfants.

Les conclusions du rapport de SPAC ont servi de fondement à l'analyse interne de Santé Canada pour déterminer les biens susceptibles d'être exposés au travail forcé et au travail des enfants. Bien que certains biens achetés par Santé Canada aient été identifiés comme présentant un risque plus élevé, les résultats préliminaires indiquent qu'il faut effectuer une analyse plus approfondie pour comprendre et identifier nos produits à risque élevé, ainsi que les secteurs et industries connexes afin d'atténuer le risque de travail forcé et de travail des enfants dans nos activités et nos chaînes d'approvisionnement.

Au fur et à mesure que les travaux progressent, les mesures visant à remédier à tout travail forcé ou au travail des enfants, ou à la perte de revenus pour les familles vulnérables seront considérées comme appropriées.

MESURES PRISES POUR REMÉDIER À TOUT TRAVAIL FORCÉ OU TRAVAIL D'ENFANTS

Santé Canada n'a relevé aucun cas où des mesures correctives s'imposaient pour le travail forcé ou le travail des enfants, étant donné qu'aucun cas n'a été relevé au cours de l'exercice 2023-2024. Au fur et à mesure que le Ministère poursuivra ses recherches et ses analyses, des lignes directrices pour les mesures correctives seront établies au besoin.

MESURES PRISES POUR REMÉDIER À LA PERTE DE REVENU

Santé Canada n'a relevé aucun cas où des mesures correctives étaient nécessaires (en raison de la perte de revenu pour les familles les plus vulnérables résultant des mesures prises pour éliminer l'utilisation du travail forcé ou du travail des enfants dans nos activités et notre chaîne d'approvisionnement), car aucun cas n'a été identifié au cours de l'exercice 2023-2024. À mesure que les travaux se poursuivront pour déterminer et mettre en œuvre des mesures visant à atténuer les risques de travail forcé ou de travail des enfants, des stratégies visant à

remédier à la perte de revenus pour les familles les plus vulnérables touchées par les mesures seront étudiées au besoin.

FORMATION

SPAC est en train d'élaborer des documents d'orientation de sensibilisation, y compris des stratégies d'atténuation des risques pour les fournisseurs, qui seront axés sur les secteurs à risque élevé. Santé Canada tirera parti de ces ressources dès leur publication à l'appui d'une stratégie pangouvernementale cohérente et créera ses propres outils, politiques et procédures d'appui, le cas échéant.

Santé Canada continuera de sensibiliser ses autorités contractantes par le biais de séances d'information et de mises à jour durant les réunions régulières d'équipe. Plus tôt en 2024, on a demandé aux autorités contractantes de participer à la Table ronde de l'Institut canadien d'approvisionnement et de gestion du matériel (ICAGM) et du Secrétariat du Conseil du Trésor du Canada (SCT), intitulée Approvisionnement éthique. Le Ministère continuera d'assister et de participer à de telles séances au fur et à mesure qu'elles seront disponibles.

ÉVALUATION DE L'EFFICACITÉ

La priorité initiale de Santé Canada est de déterminer et de mettre en œuvre des mesures pour s'assurer que le travail forcé et le travail des enfants ne sont pas utilisés dans les contrats de Santé Canada. Une fois ces mesures élaborées et mises en œuvre, des stratégies seront explorées pour établir un cadre de suivi et d'évaluation.

PERSPECTIVES D'AVENIR

En réponse à l'entrée en vigueur récente de la *Loi sur la lutte contre le travail forcé et le travail des enfants dans les chaînes d'approvisionnement (janvier 2024)*, Santé Canada a entrepris des recherches et des analyses pour atténuer le risque de travail forcé et de travail des enfants dans nos activités et nos chaînes d'approvisionnement. Les efforts se poursuivront pour faire progresser la recherche et l'analyse des entrepreneurs qui fournissent les biens spécialisés requis par Santé Canada, établir de nouveaux processus et des procédures et modifier les processus existants afin d'atténuer les risques de ces pratiques odieuses, et sensibiliser les collectivités des entrepreneurs et des propriétaires d'entreprises. En ce qui a trait à la Loi, le Ministère reconnaît la responsabilité de veiller à ce que les pratiques d'exploitation soient traitées et éliminées de nos chaînes d'approvisionnement. Santé Canada demeure déterminé à accroître la sensibilisation, à mener des processus d'approvisionnement équitables, ouverts et transparents et à examiner, modifier et améliorer les pratiques opérationnelles dans leur ensemble ⁵.

RÉFÉRENCES

1. Santé Canada. (27 février 2014). *À propos de Santé Canada*. [À propos de Santé Canada - Canada.ca](https://www.canada.ca)
2. Santé Canada. (12 février 2024). *Portefeuille de la Santé* [Portefeuille de la santé - Canada.ca](https://www.canada.ca)
3. Santé Canada. (29 février 2024). *2024–2025 Plan ministériel : Santé Canada*. [2024–2025 Plan ministériel : Santé Canada – Canada.ca](https://www.canada.ca)
4. Santé Canada, (20 octobre 2022). *Santé Canada Plan d’approvisionnement (Services acquis) 2022-2023*. [Santé Canada Plan d’approvisionnement \(Services acquis\) 2022-2023 - Canada.ca](https://www.canada.ca)
5. Sécurité publique Canada. (13 mars 2024). *Travail forcé dans les chaînes d’approvisionnement canadiennes*. [Travail forcé dans les chaînes d’approvisionnement canadiennes - Publicsafety.gc.ca](https://www.publicsafety.gc.ca)