



Programmes universitaires d'encouragement des étudiants autochtones

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique524>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-10-16
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: BD94-03-30

Que l'Association médicale canadienne félicite de leurs efforts constants les universités canadiennes qui ont adopté des programmes destinés à appuyer ou à encourager les étudiants autochtones afin d'aider à accroître le nombre des médecins autochtones au Canada, et recommande que d'autres universités envisagent d'adopter des programmes semblables.



Consensus national sur le financement futur du système de santé du Canada

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique624>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-08-25
Thèmes: Systèmes de santé; financement et rendement du système
Résolution: GC93-24

Que l'Association médicale canadienne joue un rôle de chef de file énergique en vue de dégager un consensus national sur le financement futur du système de santé au Canada.



Principes d'un consensus sur le financement du système de santé

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique626>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-08-25
Thèmes: Systèmes de santé; financement et rendement du système
Résolution: GC93-26

Que l'Association médicale canadienne appuie les principes fondamentaux suivants qui constitueront les piliers d'un nouveau consensus à dégager sur le financement du système de santé: a) Accessibilité : Accès raisonnable à des établissements de santé et à des services médicaux de base de qualité, sans égard aux obstacles financiers ou autres. b) Choix : Dans la mesure du possible, les consommateurs et les fournisseurs de soins de santé du Canada devraient avoir un choix raisonnable quant au milieu de soins de santé, au mode de prestation (type et lieu de la pratique) et à la méthode de financement des soins de santé. c) Viabilité : Organisation et mode de financement dont le système a besoin pour que les services assurés de base correspondent à la capacité de payer de la collectivité et des particuliers par l'assurance ou autrement. d) Uniformité des services assurés de base : Tous les résidents en règle du Canada doivent avoir droit à des services de santé assurés de base raisonnablement comparables. e) Universalité : Tous les résidents en règle du Canada doivent avoir droit à des services assurés de base financés par l'État selon des modalités uniformes : les services de base sont définis en fonction des données expérimentales les plus récentes disponibles à l'égard de l'efficacité et de la rentabilité.



Profils de pratique des médecins

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique636>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-05-08
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: BD93-08-287

Que les médecins aient le droit de revoir n'importe quand les données sur le profil de leur pratique avec une analyse statistique appropriée.



Information en économique de la santé

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique637>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-05-08
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: BD93-08-288

Que l'Association médicale canadienne, en collaboration avec ses divisions, cherche à établir une liaison étroite avec les gouvernements afin de partager l'information dans le domaine de l'économique de la santé.



Système de rapports sur les médicaments brevetés

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique638>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-05-08
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: BD93-08-305

Que l'Association médicale canadienne appuie les efforts du Conseil d'examen du prix des médicaments brevetés (CEPMB) qui cherche à mettre en œuvre un système de rapports plus détaillés sur les dépenses consacrées à la recherche et au développement.



Contrôle des prix des médicaments

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique639>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-05-08
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: BD93-08-306

Que l'Association médicale canadienne appuie les efforts du CEPMB qui cherche à faire adopter des mesures plus sévères de contrôle des prix des médicaments jugés avoir un avantage thérapeutique «minime ou nul».



Contrôle des prix et des coûts des médicaments d'ordonnance

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique718>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-03-01
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: BD93-07-167

Que l'Association médicale canadienne continue d'encourager les pouvoirs publics à créer un service national ou une «agence» que l'on chargerait d'améliorer le contrôle des prix et des coûts des médicaments prescrits brevetés et non brevetés.



Programme de permis de conduire progressifs

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique741>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-03-04
Date: 1993-08-25
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: GC93-19

Que l'Association médicale canadienne appuie le concept d'un programme de délivrance de permis de conduire progressifs aux nouveaux conducteurs de véhicules à moteur au Canada.



Réduction des risques de syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN)

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique750>

Type de politique: Résolution de politiques

Dernière révision: 2017-03-04

Date: 1993-10-16

Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique

Résolution: BD94-03-40

L'Association médicale canadienne recommande que, pour réduire le risque de mort subite du nourrisson au Canada, les médecins soient encouragés à conseiller aux parents de coucher les bébés sur le dos pour dormir.



Le tabagisme et le syndrome de mort subite du nourrisson (SMSN)

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique751>

Type de politique: Résolution de politiques

Dernière révision: 2017-03-04

Date: 1993-10-16

Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique

Résolution: BD94-03-41

Que l'Association médicale canadienne exhorte le gouvernement fédéral à avertir le public au sujet du lien entre le tabagisme et le syndrome de MSN.