



Counselling sur la contraception postcoïtale d'urgence

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1568>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2014-MAR-01
Date: 1999-NOV-27
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: L'AMC appuie la disponibilité sans ordonnance de la contraception d'urgence post-coïtale, à condition que le processus ne prive pas les médecins de première ligne de la possibilité de fournir des conseils et un suivi appropriés aux patientes, respecte leur vie privée et n'entrave pas l'accès.



Norme d'évaluation de l'efficacité des programmes d'éducation

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1636>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2014-MAR-01
Date: 1999-NOV-27
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: Que la version révisée de la norme d'évaluation de l'efficacité des programmes d'éducation du Comité d'agrément des facultés de médecine du Canada soit approuvée.



Normes sur le counselling scolaire

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1637>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2014-MAR-01
Date: 1999-NOV-27
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: Que la version révisée de la norme du Comité d'agrément des facultés de médecine du Canada au sujet du counselling scolaire soit approuvée.



Faire passer nos patients en premier : Commentaires au sujet du projet de loi C-6 (Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques) : Mémoire présenté au Comité sénatorial permanent des affaires sociales, des sciences et de la technologie

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1979>

Type de politique: Mémoires présentés au Parlement
Dernière révision: 2019-MAR-03
Date: 1999-NOV-25
Thèmes: Éthique et professionnalisme médical
Information sur la santé et cybersanté
Soin de santé et sécurité des patients

Documents

BR2000-02F.pdf

Voir le PDF

Télécharger PDF

BRSUM2000-02F.pdf

Voir le PDF

Télécharger PDF



Mécanisme d'agrément

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1634>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2014-MAR-01
Date: 1999-OCT-25
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: Que la génétique clinique et l'imagerie par résonance magnétique soient incluses au mécanisme d'agrément comme professions désignées des sciences de la santé à compter de maintenant et que l'orthoptique le soit à compter du 1er janvier 2000.



Vers un système de santé viable pour le nouveau millénaire : Mémoire présenté au Comité permanent des finances de la Chambre des communes dans le contexte des consultations prébudgétaires 2000

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1977>

Type de politique: Mémoires présentés au Parlement
Dernière révision: 2018-MAR-03
Date: 1999-SEP-10
Thèmes: Systèmes de santé; financement et rendement du système
Santé des populations, équité en santé, santé publique

Documents

BR2000-01F.pdf

Voir le PDF

Télécharger PDF

BRSUM2000-01F.pdf

Voir le PDF

Télécharger PDF



À l'écoute des préoccupations de nos patients : Commentaires au sujet du projet de loi C-54 (Loi sur la protection des renseignements personnels et les documents électroniques) : Mémoire présenté au Comité permanent de l'industrie de la Chambre des communes

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1980>

Type de politique: Mémoires présentés au Parlement
Dernière révision: 2019-MAR-03
Date: 1999-MAR-18
Thèmes: Information sur la santé et cybersanté
Soin de santé et sécurité des patients
Éthique et professionnalisme médical


Documents


BR1999-06F.pdf

 Voir le PDF

 Télécharger PDF

BRSUM1999-06F.pdf

 Voir le PDF

 Télécharger PDF



Réponse aux documents de discussion de Santé Canada intitulés «Projet de nouvelles exigences d'étiquetage pour les produits du tabac» et «Options pour la réglementation de la promotion du tabac»

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1982>

Type de politique: Mémoires présentés au Parlement
Dernière révision: 2018-MAR-03
Date: 1999-MAR-12
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Soin de santé et sécurité des patients

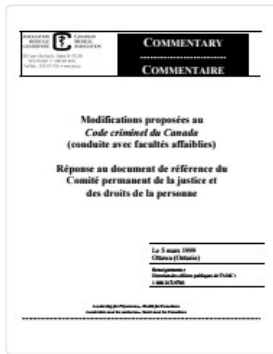
Documents

BR1999-04F.pdf

 Voir le PDF

 Télécharger PDF

The block contains a thumbnail of the document cover, the filename 'BR1999-04F.pdf', and two interactive buttons: 'Voir le PDF' with a document icon and 'Télécharger PDF' with a download icon.



Modifications proposées au Code criminel du Canada (conduite avec facultés affaiblies) : Réponse au document de référence du Comité permanent de la justice et des droits de la personne

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1983>

Type de politique: Mémoires présentés au Parlement
Dernière révision: 2018-MAR-03
Date: 1999-MAR-05
Thèmes: Soins de santé et sécurité des patients
Santé des populations, équité en santé, santé publique

Documents

BR1999-03F.pdf

Voir le PDF

Télécharger PDF

BRSUM1999-03F.pdf

Voir le PDF

Télécharger PDF



Temple de la renommée médicale canadienne

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1548>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2013-MAR-02
Date: 1999-MAR-01
Thèmes: Éthique et professionnalisme médical
Résolution: Que l'Association médicale canadienne continue d'étudier la possibilité de participer davantage au Temple de la renommée médicale canadienne.



Programmes d'aide aux étudiants et aux résidents

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1626>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2013-MAR-02
Date:	1999-MAR-01
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	Que le Conseil d'administration de l'Association médicale canadienne recommande fortement que MD élabore, avec les conseils de l'ACIR et de la FCEM, des programmes d'aide aux étudiants et aux résidents.



Rétablir l'accès à des soins de santé de qualité : Mémoire présenté au Comité permanent des finances de la Chambre des communes Consultations Prébudgétaires de 1998

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1985>

Type de politique:	Mémoires présentés au Parlement
Dernière révision:	2019-MAR-03
Date:	1997-NOV-07
Thèmes:	Systèmes de santé; financement et rendement du système Santé des populations, équité en santé, santé publique Ressources humaines du secteur de la santé

Documents

BR1998-01F.pdf

 Voir le PDF

 Télécharger PDF




L'impact de la taxe sur les produits et services (TPS) et de la taxe de vente harmonisée (TVH) proposée sur les médecins du Canada : Mémoire présenté au Comité permanent des finances de la Chambre des communes


<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique2023>

Type de politique: Mémoires présentés au Parlement
Dernière révision: 2019-MAR-03
Date: 1997-JAN-21
Thèmes: Ressources humaines du secteur de la santé
Pratique et rémunération des médecins; formulaires

Documents

BR1997-04F.pdf

 Voir le PDF

 Télécharger PDF



Réanimation cardio-pulmonaire

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique555>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-MAR-04
Date: 1982-SEP-21
Thèmes: Soins de santé et sécurité des patients
Résolution: Que le Conseil général recommande à tous les médecins d'apprendre la réanimation cardio-pulmonaire élémentaire (basic cardiac life support) sauf lorsque l'âge ou un handicap physique les en empêchent.



Médecins directeurs dans les cliniques et les hôpitaux

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique705>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2017-MAR-04
Date:	1982-SEP-21
Thèmes:	Ressources humaines du secteur de la santé
Résolution:	Que tout département de médecine de laboratoire, de médecine nucléaire, de médecine physique, de réadaptation ou de radiologie diagnostique dans un hôpital ou une clinique doit être dirigé par un médecin qui est responsable du département devant l'organisation du personnel médical au plan professionnel, et devant l'organisme d'administration, par l'entremise du directeur général, au plan administratif. Le directeur doit être un spécialiste reconnu par le Collège royal des médecins et des chirurgiens du Canada ou un organisme équivalent. Si la taille de l'hôpital ou de la clinique ne permet pas la nomination d'un spécialiste à temps plein, le directeur devrait, préférablement et dans la mesure du possible, être choisi parmi le personnel médical, et un spécialiste devrait agir comme conseiller.



Méthodes d'étude des investissements et du rendement du système de santé

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique707>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2017-MAR-04
Date:	1982-SEP-21
Thèmes:	Systèmes de santé; financement et rendement du système
Résolution:	Que l'Association médicale canadienne élabore des méthodologies permettant d'étudier la relation entre les investissements (dollars dépensés) et le rendement du système (amélioration qualitative et quantitative de l'état de santé d'une population), et qu'elle collabore avec d'autres agences qui pourront l'aider à élaborer cette méthodologie.



Déclaration concernant la protection contre les radiations

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique799>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2017-MAR-04
Date:	1982-SEP-21
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	<p>Que l'Association médicale canadienne adopte la «Déclaration concernant la protection contre les radiations» comme politique en matière d'exposition à de faibles niveaux de radiations ionisantes.</p> <p>Déclaration concernant la protection contre les radiations</p> <p>L'Association médicale canadienne est consciente des dangers que peut représenter pour la santé une exposition à des radiations ionisantes, et elle a examiné les effets nuisibles qui pourraient résulter d'une exposition prolongée à un faible degré de radiations. L'Association convient, lorsque les critères internationaux recommandés en matière de protection contre les radiations sont adoptés et mis en œuvre efficacement que rien ne permet pour l'instant de mesurer une augmentation à court ou à long terme, d'effets dommageables sur la santé qui pourraient être attribués spécifiquement aux radiations auxquelles ces populations sont soumises. L'Association reconnaît le besoin de continuer à appuyer toute recherche qui touche les effets sur la santé de la production de l'énergie nucléaire, la gestion de déchets radioactifs en général, et de l'uranium en particulier, et le besoin de poursuivre l'observation épidémiologique des populations exposées. L'Association reconnaît aussi le besoin d'élaborer et d'appliquer les normes et les règlements qui s'imposent.</p>



Répercussions sur la santé des politiques publiques

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique373>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2013-MAR-02
Date:	1999-AOÛ-25
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	<p>Que l'Association médicale canadienne continue de collaborer avec d'autres professions de la santé et les gouvernements pour étudier des moyens d'assurer que l'on tient suffisamment compte, dans l'élaboration des politiques publiques, de leurs répercussions éventuelles sur la santé.</p>



Promotion d'une enfance en santé

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique374>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2013-MAR-02
Date:	1999-AOÛ-25
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	Que l'Association médicale canadienne affirme que le système de soins de santé doit avant tout répondre aux besoins des personnes blessées ou malades, ou qui sont à risque de façon significative de le devenir.



Accès à des services médicaux et de soutien appropriés pour les personnes âgées

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique377>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2013-MAR-02
Date:	1999-AOÛ-25
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	Que l'Association médicale canadienne adopte comme politique le principe suivant : Accès au cours de la vieillesse Les personnes âgées de toutes les régions du Canada devraient avoir rapidement accès à des services médicaux et à des services de soins de santé et de soutien appropriés sur le plan clinique. Ce principe comprend : a) l'accès rapide à des soins médicaux primaires; b) l'accès à un éventail complet de services médicaux, chirurgicaux, de diagnostic, de traitement et de réadaptation; c) l'accès à des programmes spécialisés conçus pour répondre aux problèmes physiques et psychologiques de la vieillesse. Il ne faudrait pas refuser, en raison de l'âge ou de l'incapacité, l'accès à des services appropriés sur le plan clinique.