



Accès à des soins de santé de qualité

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique323>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2019-MAR-03
Date:	1998-SEP-09
Thèmes:	Systèmes de santé; financement et rendement du système Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	L'accès à des soins de santé de qualité doit être offert à tous les Canadiens, conformément aux lois provinciales et territoriales sur les droits de la personne et à la Charte canadienne des droits et libertés.



Expansion du système de santé à l'aide de nouveaux fonds

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique332>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2019-MAR-03
Date:	1998-SEP-09
Thèmes:	Systèmes de santé; financement et rendement du système
Résolution:	L'expansion ou l'élargissement du système de santé doit se faire au moyen de nouveaux fonds et non en modifiant la répartition des budgets de soins médicaux.



Conséquence d'une baisse d'activité physique chez les Canadiens

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique342>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2019-MAR-03
Date:	1998-SEP-09
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	Que l'Association médicale canadienne prévienne les Canadiens qu'une baisse d'activité physique aura pour eux des conséquences médicales et psychologiques néfastes.



Conséquence sur la santé de la pollution atmosphérique

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique345>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2019-MAR-03
Date: 1998-SEP-09
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: Que l'Association médicale canadienne travaille avec les divisions provinciales et territoriales à coordonner à l'échelle nationale les activités visant à réunir et à diffuser des renseignements au sujet des répercussions sur la santé de la pollution atmosphérique.



Honoraires pour les services de garde

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique442>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2019-MAR-03
Date: 1998-SEP-09
Thèmes: Systèmes de santé; financement et rendement du système
Ressources humaines du secteur de la santé
Résolution: Que l'Association médicale canadienne appuie le principe voulant que des honoraires soient versés aux médecins pour les services de garde.



Fréquence des services de garde

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique445>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2019-MAR-03
Date: 1998-SEP-09
Thèmes: Ressources humaines du secteur de la santé
Résolution: Que l'Association médicale canadienne recommande qu'en principe, les médecins du Canada ne soient pas tenus de fournir des services de garde plus souvent qu'une nuit sur cinq.



Protection des renseignements personnels sur la santé et programmes d'études et de formation en médecine

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique446>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2019-MAR-03
Date:	1998-SEP-09
Thèmes:	Ressources humaines du secteur de la santé
Résolution:	Que l'Association médicale canadienne encourage les facultés de médecine du Canada à incorporer les principes et les détails du Code de protection des renseignements personnels sur la santé de l'AMC à leurs programmes de formation de premier, deuxième et troisième cycles.



Traitement égal pour les médecins

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1671>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2019-MAR-03
Date:	1998-MAR-02
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	Que l'Association médicale canadienne appuie le principe du traitement égal de tous les médecins qualifiés titulaires d'un permis au Canada en fonction de la formation et de la compétence.



Coalition du programme canadien de sensibilisation à l'immunisation

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique1672>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2019-MAR-03
Date:	1998-MAR-02
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	Que l'Association médicale canadienne participe comme membre à part entière à la Coalition canadienne pour la sensibilisation et la promotion de la vaccination.



Programmes universitaires d'encouragement des étudiants autochtones

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

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2017-MAR-04
Date:	1993-OCT-16
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	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.



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-MAR-04
Date:	1993-OCT-16
Thèmes:	Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	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-MAR-04
Date: 1993-OCT-16
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: 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.



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-MAR-04
Date: 1993-MAR-01
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: 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.



Conseils consultatifs provinciaux sur la santé

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique700>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-MAR-04
Date: 1973-JUN-16
Thèmes: Systèmes de santé; financement et rendement du système
Résolution: Que soit constitué dans chaque province un comité consultatif sur la santé pour conseiller le gouvernement au sujet des questions relatives aux établissements de santé et à la prestation des services de santé dans toute la province, et que la division provinciale de l'Association médicale canadienne y soit représentée.



Les programmes de santé dans les écoles

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique779>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-MAR-04
Date: 1973-JUN-16
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: L'Association médicale canadienne et les associations médicales provinciales et territoriales aideront à stimuler l'instauration et l'amélioration de programmes de santé dans les écoles.



Les programmes à l'intention des toxicomanes

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique780>

Type de politique: Résolution de politiques
Dernière révision: 2017-MAR-04
Date: 1973-JUN-16
Thèmes: Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution: Que l'Association médicale canadienne encourage la mise en place de programmes propres à faire face aux problèmes complexes des habitués de la drogue, en tenant compte du problème des habitudes à plusieurs stupéfiants.



Les stupéfiants et la conduite de véhicules automobiles ou la manutention d'équipement industriel

<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique781>

Type de politique:	Résolution de politiques
Dernière révision:	2017-MAR-04
Date:	1973-JUN-16
Thèmes:	Produits pharmaceutiques, ordonnances, cannabis, marijuana, médicaments Santé des populations, équité en santé, santé publique
Résolution:	Que tous les membres de l'Association médicale canadienne informent clairement leurs patients et la population en général au sujet des risques de conduire un véhicule automobile, d'actionner des appareils industriels, etc. sous l'influence de stupéfiants, surtout l'alcool et les antihistaminiques et en particulier de ces deux substances ensemble.



Déclaration conjointe sur la prévention et le règlement de conflits éthiques entre les prestataires de soins de santé et les personnes recevant les soins


<https://policybase.cma.ca/fr/permalink/politique202>


Type de politique: Documents de politique
 Dernière révision: 2019-MAR-03
 Date: 1998-DÉC-05
 Thèmes: Éthique et professionnalisme médical

Documents



PD99-03F.pdf

 Voir le PDF

 Télécharger PDF



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-MAR-04
 Date: 1993-AOÛ-25
 Thèmes: Systèmes de santé; financement et rendement du système
 Résolution: 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-MAR-04
Date:	1993-AOÛ-25
Thèmes:	Systèmes de santé; financement et rendement du système
Résolution:	<p>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.</p>