

- OHIP**
See
Ontario Health Insurance Plan
- Ontario**
Department of Health, payment for medication for AIDS and cancer patients, 1:31, 33
Government, lack of policy *re* treatment of adult sufferers of cystic fibrosis, 1:19
OHIP coverage of chiropractic services, 1:70
- Ontario Health Insurance Plan (OHIP)**
Medical services funding, tier system, 1:70
- Ontario Medical Association**
Opposition to affiliation of Canadian Memorial Chiropractic College with university, 1:58
- Patient (The), the Practitioner, and Wellness, Paradigm Lost, Paradigm Gained, Canadian Chiropractic Association**
Brief submitted to Committee, 1:9, 40
- Physicians for the Twenty-First Century, Association of American Medical Colleges**
Report of Panel on the General Professional Education of the Physician and College Preparation for Medicine, 1:53
- Preventive Health Care, Special Committee of the Senate**
Agenda, organization meeting, items referred to Subcommittee on Agenda and Procedure, 1:15
Inquiry
Budget, 1:11
Document requested, estimate of cost savings in transferring hospital-care patients to nursing homes, 2:21
Documents tabled
Canadian Chiropractic Association, submission of Apr. 25/1988 tabled to House of Commons Standing Committee on National Health and Welfare (CSSSSP¹J), 1:9
Canadian Chiropractic Association, *The Patient, the Practitioner, and Wellness, Paradigm Lost, Paradigm Gained*, submission of Aug. 23/1988 (CSSSSP¹H), 1:9, 40
Canadian Chiropractic Association, *The Patient, the Practitioner, and Wellness, Paradigm Lost, Paradigm Gained*, submission of Aug. 23/1988, summary (CSSSSP¹I), 1:9
Canadian Nurses Association, *Enoncé de position présenté au Comité, daté de septembre 1988* (CSSSSP²A), 2:4
Canadian Nurses Association, *Statement to the House of Commons Standing Committee of National Health and Welfare on the Health Care System and Its Funding* (CSSSSP²A), 2:4
Carey, Paul F., letter of Jun. 16/1987 to Hon. Senator Hazen Argue (CSSSSP¹F), 1:9
Cystic Fibrosis Foundation, *Access to Drugs and Medication for Persons with Cystic Fibrosis in the Province of Ontario*, submission to Minister of Health, Province of Ontario, July 1988 (CSSSSP¹E), 1:8
FitzGerald, Pauline, memorandum of June 7/1987 to Bernie Swanlund (CSSSSP¹A), 1:8
Krutzen, Patricia, letter of Jun. 21/1988 to Hon. Elinor Caplan, Minister of Health, Province of Ontario (CSSSSP¹C), 1:8
McKellar, Susan M., *Do We Have To Be Poor To Be Healthy?*, submission to Ontario Social Assistance Review (CSSSSP¹B), 1:8
- Reny, M. André, greffier du Comité**
Séance d'organisation, 1:12
- Ritchie, Mme Judith, présidente, Association des infirmières et infirmiers du Canada**
Etude des soins de santé préventifs
Discussion, 2:11-2, 13, 15-6, 17, 18, 19, 20, 21
Exposé, 2:7-11
- Rodgers, Mme Ginette, directrice générale, Association des infirmières et infirmiers du Canada**
Etude des soins de santé préventifs
Discussion, 2:12, 13-5, 17-8, 19, 20, 21
Exposé, 2:5-7
- Santé, Loi canadienne**
Modification pour permettre des services axés sur la promotion de la santé, recommandation, 2:10
Points d'entrée dans le système de soins, dispositions, 2:13
- Santé, services**
Accès
Amélioration, propositions, 2:8
Importance, 2:8
Personnel infirmier comme point d'entrée, proposition, 2:10-1, 12-4, 19-20
Coût et efficacité, 2:20
Chiropractique
Diagnostic et traitement, limitations, 1:65-6
Discrimination, solution politique nécessaire, 1:60-2
Exercice, comparaison avec la médecine, 1:49-50, 52-7
Rapports avec les médecins, 1:57-60
Technique préventive, importance, 1:65
Coûts, sensibilisation des bénéficiaires, 2:15-6
Nécessité, 2:9, 15
Diabétiques, cliniques avec les infirmières, impossibilité d'avoir, 2:14
Etat de bien-être
Avantages économiques, 1:71
Définition, 1:44-6
Libération, lien, 1:67
Praticiens assurant
Critères à appliquer, proposition, 1:51
Professions de la santé adaptables à la tâche, 1:47-8, 52-7
Profil, 1:47
Voir aussi plus bas
Promotion de la santé
Evolution depuis le dix-neuvième siècle, 1:44-5
Financement
Montant en termes du produit national brut, 2:7
Ressources financières, meilleure utilisation, nécessité, 2:6-7
Guérisseurs, 1:51
Infirmiers et infirmières, rôle, 2:16-8
Voir aussi plus haut
Accès — Personnel infirmier comme point d'entrée
Maladies causées par le mode de vie, combat, difficulté, 1:42-3
Participation individuelle et collective, optimisation, 2:11-2
Nécessité, 2:8-9
Politique du gouvernement, 1:66-7
Praticien et malade, rapport, 1:41-2, 52-4
Participation non traditionnels, développement, 1:48-9
Promotion de la santé, 2:20-1
Coûts, 1:67-8, 71-2
Nécessité, 1:50; 2:9-10
Système des soins aux malades, comparaison, 1:48