

- Epp, Hon. Jake, Minister of National Health and Welfare**  
Moral force, 1:62
- GSMIP**  
*See*  
Group Surgical-Medical Insurance Plan
- Gigantès, Hon. Philippe Deane, Senator (De Lorimier)**  
Study on preventive health care, 1:19, 21-2, 33-4, 35-6, 37; 2:6, 16
- Government**  
Health care  
Policy, 1:66-7  
Role, 1:62-3
- Group Surgical-Medical Insurance Plan (GSMIP)**  
Drug coverage, 1:21-2
- Health services**  
Access  
Expansion, proposals, 2:8  
Importance, 2:8  
Nurses as points of entry, proposal, 2:10-1, 12-4, 19-20  
Cost effectiveness, 2:20  
Alternative practitioners, development, 1:48-9  
Chiropractic  
Diagnosis and treatment, limitations, 1:65-6  
Discrimination, political solution necessary, 1:60-2  
Medical profession, relations, 1:57-60  
Practice, comparison with medicine, 1:49-50, 52-7  
Preventive technique, importance, 1:65  
Costs, sensitizing of consumers, 2:15-6  
Need, 2:9, 15  
Diabetic clinics staffed by nurses, impossibility of having, 2:14  
Evolution since nineteenth century, 1:44-5  
Finances  
Expenditures in terms of GNP, 2:7  
Funds allocated, better utilization, need, 2:6-7  
Folk medicine, 1:51  
Government policy, 1:66-7  
Health promotion, 2:20-1  
Costs, 1:67-8, 71-2  
Need, 1:50; 2:9-10  
Sick-care system, comparison, 1:46  
Individual and community participation, 2:11-2  
Need, 2:8-9  
Lifestyle illnesses, elimination, difficulties, 1:42-3  
Nurses, role, 2:16-8  
*See also above*  
Access — Nurses as points of entry  
Practitioner-based system, traditional, replacement, solutions proposed, 1:42-3  
Practitioner-patient relationship, 1:41-2, 52-4  
Preventive, medication to keep CF patient out of hospital, 1:35-6  
Primary health care  
Model for health care system, recommendation, 2:11  
Principles, 2:7-8  
Program, establishment, 2:10  
Responsibility of consumer, 1:40-1  
Exercise, difficulties, 1:43-4  
System  
Aging population, implications, 2:6  
Changes needed, 2:7  
Responsibility, 1:62-3  
Success, 1:39; 2:7
- Hébert, honorable Jacques, sénateur (Wellington)—Suite**  
Séance d'organisation, 1:13  
Motions, 1:4, 5, 12, 13, 14
- Hôpitaux**  
Personnes âgées occupant des lits réservés aux personnes nécessitant des soins actifs, 1:73; 2:6
- Infirmiers et infirmières**  
Comme point d'entrée dans le système de soins de santé, 2:10-1, 12-5, 19-20  
Conditions de travail dans les hôpitaux, 2:15, 16  
Éducation et spécialisation, 2:17-8, 20  
Nombre relatif au nombre d'emplois disponibles, 2:18-9, 20  
Politisation, 1:61-2  
Rôle, 2:14, 16-8  
Système de santé, implication, 2:5
- Lalonde, honorable Marc, ancien ministre de la Santé nationale et du Bien-être social**  
*Nouvelle perspective de la santé des canadiens*, 1:39-40, 62
- Lalonde, rapport**  
*Voir*  
*Nouvelle perspective de la santé des canadiens*
- Lawson, honorable Edward M., sénateur (Vancouver)**  
Séance d'organisation, motion, 1:13
- Loi canadienne sur la santé**  
*Voir*  
Santé, Loi canadienne
- Lucier, honorable Paul, sénateur (Yukon)**  
Séance d'organisation, motions, 1:4, 5, 13, 14, 15
- McLeish, M. James, Fondation canadienne de la fibrose kystique**  
Étude des soins de santé préventifs  
Discussion, 1:21-3, 31-2, 33, 34, 35, 36-8  
Exposé, 1:16-21, 24-5  
Note biographique, 1:16
- Médecins**  
Attitude à l'égard des patients, 1:52-4  
Mieux préparés à s'occuper des malades qu'à privilégier l'état de bien-être, 1:47-8  
Préjugés contre les chiropraticiens, 1:57-60, 70  
Puissance politique, 1:60-1
- Médicaments et produits pharmaceutiques**  
Coûts, remboursement par des compagnies d'assurance, problèmes, 1:17-8  
Prix, contrôle, nécessité, 1:35
- Norton, M. Barry, Association chiropratique canadienne; chiropraticien**  
Étude des soins de santé préventifs, discussion, 1:60, 65, 69, 70, 71
- Nouvelle perspective de la santé des canadiens*, honorable Marc Lalonde, ancien ministre de la Santé nationale et du Bien-être social (Rapport Lalonde)**  
Document, importance, 1:39, 62  
Suivi, échec, 1:39-40