

[Text]

type of thing? Are you able to say with any certainty what the cause of the drop in rate is?

Mr. Wilkins: The study did not really try to get into the causes of the changes. Since we have not had comparative data over time on any of this before, our first objective was just to see what the situation was and how it has changed.

Since we know that it is so linked to low birth weight and that low birth weight has changed very little in that time, we can at least rule out changes in birth weight as a cause of that. We do know that there is certainly far better access. The studies show that people are served by the medical system now, by medicare in Canada, pretty much on the basis of need, rather than on the basis of their income. So the access to care has definitely been equalized during that time.

To go one step further and to calculate what part is attributable to each factor is something we have not done. It would be another study by someone else.

Mr. Whittaker: Right off the top in your notes here, you have told us that health problems begin before birth. Could you elaborate for us the types of things we are looking at and you are thinking of within that statement?

Mr. Wilkins: Most directly, we are seeing, obviously, that weight of a child at birth depends on its development in the mother's womb over the months it was developing up to term. That weight depends on factors such as the mother's diet, her previous health status, whether she was in good health or poor health, or exposure to injurious or toxic substances. There could be many factors involved in this prenatal period. There are particular. . . I am no expert. I will defer to Dr. Sherman if you want to get into more detail.

It is clear that even before a mother becomes pregnant, her physiology and her ability to produce a healthy infant are partly set at the time she conceives and partly determined by what happens during the course of the pregnancy. In both respects, the disadvantages we see of the poor, including the poor health status of the mothers to begin with and education levels and some of the risk factors, all are in the period prior to the birth of the child.

• 1615

Greg, is there anything you want to add to that?

Dr. Sherman: Nothing important. People are a package, you know; people are complicated, complex, and a great many factors are important, and hardly any of them are independent. They all rely on each other to

[Translation]

sociaux, de meilleurs services médicaux et à d'autres facteurs semblables? Pouvez-vous nous dire avec certitude quelle est la cause de cette baisse?

M. Wilkins: Nous n'avons pas vraiment essayé dans notre étude de voir quels étaient les causes des changements observés. Étant donné que nous n'avions aucune donnée comparative à ce sujet, notre objectif premier était simplement de voir quelle était la situation et dans quelle mesure elle avait changé.

Puisque nous savons qu'il existe un lien direct entre le taux de mortalité et le faible poids à la naissance, et que le taux d'insuffisance pondérale a très peu changé pendant la période de référence, nous pouvons à tout le moins dire que la baisse n'est pas attribuable à une évolution du taux d'insuffisance pondérale. Nous savons que l'accès aux soins de santé est bien meilleur qu'il ne l'était. Les études sur le sujet montrent que, de façon générale, les services de santé au Canada sont offerts aux Canadiens en fonction de leurs besoins, et non pas de leur revenu. Ainsi, il ne fait aucun doute que l'accès aux services de santé s'est égalisé pendant la période visée.

Mais il faudrait aller encore plus loin pour calculer la part attribuable à chaque facteur, et c'est quelque chose que nous n'avons pas fait. Cela pourrait faire l'objet d'une autre étude qui serait entreprise par quelqu'un d'autre.

M. Whittaker: Au début de votre exposé, vous nous avez dit que les problèmes de santé commencent avant la naissance. Pourriez-vous nous expliquer cela plus en détail?

M. Wilkins: Le problème le plus évident, c'est que le poids de l'enfant à la naissance dépend de sa croissance dans l'utérus pendant les mois qui précèdent sa naissance. Son poids dépend de facteurs comme le régime alimentaire de la mère, l'état de santé de celle-ci avant la conception de l'enfant et le fait qu'elle ait été exposée à des substances nocives ou toxiques. Beaucoup de facteurs peuvent entrer en ligne de compte pendant cette période prénatale. Il y a des. . . Je ne suis pas spécialiste. Je demanderai à M. Sherman de prendre la parole si vous voulez plus de détails.

De toute évidence, avant même que la mère devienne enceinte, son état physiologique et son aptitude à avoir un enfant en bonne santé sont déterminés en partie au moment où elle conçoit et en partie pendant la grossesse. Qu'ils se manifestent au moment de la conception ou pendant la grossesse, les problèmes qui affligent les enfants pauvres, notamment le mauvais état de santé de la mère, le niveau de scolarité peu élevé et certains autres facteurs de risque, ont tous leur origine avant même la naissance de l'enfant.

Greg, y a-t-il quelque chose que vous voudriez ajouter?

M. Sherman: Rien d'important. L'être humain est un tout compliqué et complexe. Bien des facteurs sont importants et presque aucun de ces facteurs n'est indépendant. Ils sont tous liés dans une certaine mesure.