

[Text]

The Member mentioned the \$8.50 per day and the \$10 emergency care. Mr. Chairman, people may not go for emergency care if it costs \$10. I would suggest if it is indeed emergency care, \$10 is not going to stop anyone because if they do not have the \$10 they are not required to pay it. Mr. Chairman, no one is turned away from a hospital in British Columbia, and if it is an emergency situation, obviously they would not even be requested. We do know that many people use emergency wards for other than emergency needs; there is no question of that. It is a very, very costly process when a trip to the doctor's office is a very reasonable alternative for many.

The 8% surcharge on the personal income tax, when it is finally in place, will mean that British Columbian's personal income tax will be the second-lowest in Canada, after Alberta, as it is today I think by comparison to the rest of the nation, the people of the province are not going to be hard-hit. Mr. Chairman, it is a tax which we have said we would consider removing if we had more equitable sharing from the federal government.

Mrs. Mitchell mentioned what I believe we refer to as long-term care, which is non-acute care but in-home service plus intermediate care facilities and others. I might mention that the budget of 1977 for that was \$75 million. The projected budget for 1984-85 is \$312 million. We have been increasing all of these programs significantly over the past years, with our provincial health budget now well in excess of 30% of the provincial budget.

I do not agree in principle to the lobby being put forward by the nurses with respect to fee-for-service as an alternative to medical service. I believe it would simply be an add-on to the program we have in place today, with the exception of a situation in the province where indeed we do have some nurses working on a fee basis in certain isolated areas of the province. I do not reject their suggestion out of hand, but I believe it would not be an alternative lower cost program. I believe it would be an add-on program to the program that we see in place which is already very costly.

With respect to the Member, should she be in her home riding and be seriously ill—and I pray that that does not happen—she would find no better service than the UBC hospital, from a medical point of view.

• 1740

**Mrs. Mitchell:** I would never be able to get there in time.

**The Vice-Chairman:** Order, please.

**Mr. Nielsen:** Well, it depends on where you live, of course.

But the UBC hospital is an excellent hospital from a medical point of view. It is an exceptional hospital in Canada. It is functioning quite well at the present time and will improve. It certainly went through some very difficult initial stages due to a very large degree by almost a total boycott of the medical profession, but nonetheless, the hospital is in place and it is providing exceptional care for many people in British

[Translation]

Le député a parlé de 8.50\$ par jour et de 10\$ pour les soins d'urgence. Monsieur le président, les gens ne se rendront peut-être pas à l'urgence s'ils devaient payer 10\$. S'il s'agit effectivement d'une urgence, ces 10\$ n'empêcheront personne d'y aller car, s'ils ne les possèdent pas, ils ne seront pas tenus de les payer. Monsieur le président, aucun hôpital de Colombie-Britannique ne refuse de patient, et dans des cas d'urgence, on ne demande évidemment pas de payer. Nous savons que beaucoup de patients se rendent à l'urgence alors que leur état ne l'exige pas. C'est indéniable. C'est extrêmement coûteux alors que, pour beaucoup, une visite chez le médecin constitue une autre possibilité fort raisonnable.

La surcharge de 8 p. 100 de l'impôt sur le revenu des particuliers, lorsqu'il s'appliquera finalement, signifiera qu'à cet égard les résidents de la Colombie-Britannique se situeront à la meilleure place au Canada après l'Alberta, et par rapport aux autres Canadiens, les résidents de la Colombie-Britannique ne vont donc pas être maltraités. Monsieur le président, nous avons dit que nous serions prêts à envisager le retrait de cette taxe si le gouvernement fédéral nous offrait une meilleure formule de partage des coûts.

M<sup>me</sup> Mitchell a parlé de ce que nous qualifions de soins à long terme, dans le cas de maladies non aiguës avec soins à l'hôpital puis soins intermédiaires en établissement spécialisé, et ainsi de suite. Je rappellerai que le budget de 1977 prévoyait 75 millions de dollars à cet égard alors que le budget prévu pour 1984-1985 se chiffre à 312 millions de dollars. Nous avons sensiblement accru ces programmes depuis quelques années, notre budget provincial de la santé représentant bien plus de 30 p. 100 du budget provincial.

En principe, je suis contre les demandes présentées par les infirmières pour remplacer le service médical par une formule où chaque service serait rétribué à l'acte. Il me semble que ce serait alourdir le programme qui existe déjà, sauf dans les cas où, dans la province, certaines infirmières travaillent justement selon cette méthode dans certaines régions. Je ne rejette pas catégoriquement leur suggestion, mais j'estime que cela ne représenterait pas une solution de rechange à coût moindre. Comme je l'ai déjà dit, le programme existant déjà et qui est très cher s'en verrait encore plus chargé.

Je voudrais dire au député que si elle se trouvait gravement malade dans sa circonscription—à Dieu ne plaise—elle ne trouverait pas de meilleur service médical qu'à l'hôpital de l'Université de la Colombie-Britannique.

**Mme Mitchell:** Je ne pourrais jamais m'y rendre à temps.

**Le vice-président:** À l'ordre, s'il vous plaît.

**M. Nielsen:** Cela dépend de là où vous habitez, bien sûr.

Mais l'hôpital de l'Université de la Colombie-Britannique est excellent, du point de vue médical. Il est exceptionnel au Canada. Il fonctionne très bien actuellement et il s'améliorera. Il a évidemment traversé de graves difficultés, initialement, car dans une très grande mesure les médecins l'ont presque totalement boycotté, mais néanmoins il existe et il assure des soins exceptionnels à nombre d'utilisateurs aussi bien en Colom-