## CHAPITRE VI.—SANTÉ ET BIEN-ÊTRE PUBLICS ET SÉCURITÉ SOCIALE

## SYNOPSIS

	PAGE		PAGE
Partie I.—Santé publique	240	SECTION 2. PROGRAMMES FÉDÉRAUX-PRO-	AAGE
SECTION 1. INITIATIVES FÉDÉRALES, PRO-		VINCIAUX	289
VINCIALES ET MUNICIPALES EN MATIÈRE	100 0	Sous-section 1. Assistance-vieillesse	290
DE SANTÉ	240	Sous-section 2. Allocations aux avengles	291
Sous-section 1. Initiatives fédérales en		Sous-section 3. Allocations aux invalides	293
matière de santé	241	Sous-section 4. Programme national	
Sous-section 2. Le Conseil canadien d'hy-		d'aptitude physique	294
giène publique	243	Sous-section 5. Programmes de formation	295
Sous-section 3. Initiatives provinciales et		Sparrow 2 Programme programme	
municipales en matière de santé	244	Section 3. Programmes provinciaux Sous-section 1. Allocations aux mères	295
SECTION 2. SANTÉ NATIONALE—ASPECTS		Sous-section 2. Services provinciaux de	295
PARTICULIERS	254	bienfaisance	900
Article spécial: hygiène mentale	254	Sous-section 3. Indemnisation des acci-	298
Article spécial: tuberculose	260	dentés du travail	304
	200	Sous-section 4. Établissements de bien-	001
Article spécial: le vaccin contre la		faisance	304
poliomyélite	264	taisance	201
SECTION 3. STATISTIQUE DE LA SANTÉ	266	Partie IIIInitiatives bénévoles de santé	
Sous-section 1. Enquête sur la maladie		et de bien-être sur le plan national	305
au Canada	267	or do blost tere out to plant mational	000
Sous-section 2. Statistique des hôpitaux.	276	D AT THE CO	
		Partie IV.—Services de santé et de bien-	00
Partie II.—Bien-être public et sécurité		être des anciens combattants	307
sociale	283	Section 1. Ministère des affaires des	
Section 1. Programmes du gouverne-		ANCIENS COMBATTANTS	307
MENT FÉDÉRAL	284	THE R. P. S. ST. ST. ST. ST. ST. ST. ST. ST. ST.	
Sous-section 1. Allocations familiales	284	Section 2. Services médicaux, dentaires	000
Sous-section 2. Sécurité de la vieillesse.	285	ET PROTHÉTIQUES	308
Sous-section 3. Rentes sur l'État	287	SECTION 3. PENSIONS ET ALLOCATIONS	309
Sous-section 4. Autres programmes du			((2)2)2)
gouvernement fédéral	289	Section 4. Réadaptation	312

 ${
m Nota}$ .—On trouvera face à la page 1 du présent volume la signification des signes conventionnels employés dans les tableaux.

L'Annuaire de 1952-1953, pp. 228-231, contient un article spécial sur l'expansion des ceuvres de santé et de bien-être publics et de sécurité sociale au Canada. L'évolution de l'administration provinciale et municipale, l'expansion des charges fédérales et les dépenses gouvernementales dans le domaine de la santé, du bien-être et de la sécurité sociale y sont mises en relief. Il a paru une étude spéciale sur le programme de subventions nationales à l'hygiène dans l'édition de 1954, pp. 219-227. Un graphique de l'Annuaire de 1955, p. 230, fait voir le chiffre net des immobilisations et des dépenses générales consacrées par les pouvoirs publics, à tous les échelons, à la santé et au bien-être, de 1947 à 1953.

## PARTIE I.—SANTÉ PUBLIQUE

## Section 1.—Initiatives fédérales, provinciales et municipales en matière de santé\*

L'organisation, la surveillance et le financement des services de santé publique et de soins médicaux au Canada incombent surtout aux provinces, tandis que l'administration des services relève, dans la plupart des provinces, des autorités municipales et autres autorités immédiates. Le gouvernement fédéral assure des services consultatifs et spé-

<sup>\*</sup> Rédigé par le Service des recherches, ministère de la Santé nationale et du Bien-être social, Ottawa.