

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

SYNOPSIS

	PAGE		PAGE
Partie I.—Santé publique	236	Sous-section 1. Assistance-vieillesse.....	275
SECTION 1. BILAN DE LA SANTÉ AU CANADA	236	Sous-section 2. Allocations aux aveugles	276
SECTION 2. INITIATIVES FÉDÉRALES, PRO- VINCIALES ET LOCALES.....	238	Sous-section 3. Allocations aux invalides	278
Sous-section 1. Initiatives fédérales.....	238	Sous-section 4. Assistance-chômage.....	280
Sous-section 2. Initiatives provinciales et locales.....	243	SECTION 3. PROGRAMMES PROVINCIAUX.....	281
Sous-section 3. Services de santé au Yukon et dans les Territoires du Nord- Ouest.....	250	Sous-section 1. Allocations maternelles..	281
SECTION 3. STATISTIQUE DE LA SANTÉ.....	250	Sous-section 2. Services provinciaux de bien-être.....	284
Sous-section 1. Institutions de santé.....	250	Sous-section 3. Indemnisation des acci- dentés du travail.....	290
Sous-section 2. L'enquête sur la maladie au Canada, 1950-1951.....	263	Sous-section 4. Établissements de bien- faïssance.....	290
Sous-section 3. Maladies à déclaration obligatoire et autres statistiques de la santé.....	264	Partie III.—Initiatives bénévoles de santé et de bien-être sur le plan national	291
Partie II.—Bien-être public et sécurité sociale	268	Partie IV.—Services intéressant les an- ciens combattants	294
SECTION 1. PROGRAMMES DU GOUVERNE- MENT FÉDÉRAL.....	268	SECTION 1. SERVICES MÉDICAUX, DENTAIRES ET PROTHÉTIQUES.....	295
Sous-section 1. Allocations familiales... ..	268	SECTION 2. RÉADAPTATION.....	298
Sous-section 2. Sécurité de la vieillesse..	270	SECTION 3. ASSURANCE-VIE.....	301
Sous-section 3. Rentes sur l'État.....	272	SECTION 4. ÉTABLISSEMENT AGRICOLE ET CONSTRUCTION DE MAISONS.....	302
Sous-section 4. Autres programmes du gouvernement fédéral.....	274	SECTION 5. AVOCATS DES PENSIONS.....	306
SECTION 2. PROGRAMMES FÉDÉRAUX-PRO- VINCIAUX.....	275	SECTION 6. PENSIONS.....	306
		SECTION 7. ALLOCATIONS.....	307
		SECTION 8. COMMISSIONS ET CONSEILS IN- TÉRESSANT LES ANCIENS COMBATTANTS	308

NOTA.—On trouvera, face à la page 1 du présent volume, la signification des signes conventionnels employés dans les tableaux.

PARTIE I.—SANTÉ PUBLIQUE

Section 1.—Bilan de la santé au Canada

Au Canada, les dix dernières années ont vu un accroissement sans précédent de la population et une amélioration correspondante, tant dans les services de santé et de bien-être, que dans les ressources employées pour protéger cette population. Au cours de cette période, le nombre d'âmes s'est accru de quatre millions, sur lesquels les immigrants comptent pour moins d'un million. Le développement des services de santé et de bien-être est tout aussi remarquable. De meilleurs soins médicaux et hospitaliers, des services préventifs plus développés, des logements plus salubres, des aliments mieux choisis et en plus grande quantité, plus de sécurité pour les vieillards, les invalides et autres groupes vulnérables, comme les mères abandonnées, ont tous contribué leur part à l'amélioration de la santé.

La mortalité générale, maternelle, néonatale et infantile a régressé durant cette période plus que dans toute autre de l'histoire canadienne. Au cours du dernier quart de siècle, la mortalité chez certains groupes de jeunes a baissé des deux tiers ou plus. Quoique dans les groupes d'âge plus avancé, la mortalité générale ait baissé surtout chez les femmes, il y a diminution chez les deux sexes dans la mortalité par maladies spécifiques. Les naissances, au nombre record de 469,093, ont maintenu, pour 1957, le taux de fécondité d'après guerre, mais la mortalité infantile, 31 décès par 1,000 naissances vivantes, surpasse encore celle de la Suède, par exemple, et des Pays-Bas (17 chacun). Presque les deux tiers de ces bébés meurent durant le premier mois, surtout à cause de la mortalité élevée

* Sauf indication contraire, le présent chapitre a été rédigé par la Division de la recherche et de la statistique du ministère de la Santé nationale et du Bien-être social.