

C.3

Catalogue 82-003S20

83-242

1987/88

V.2

C.3

Health Reports

Supplement No. 20
1991 Volume 3 No. 1

Hospital Annual Statistics 1987-88
Volume 2 - Outpatient Services

Catalogue 82-003S20

Rapports sur la santé

Supplément N° 20
1991 Volume 3 N° 1

La statistique annuelle des hôpitaux 1987-88
Volume 2 - Service aux malades externes



Statistics
Canada

Statistique
Canada

Canada

Data in Many Forms . . .

Statistics Canada disseminates data in a variety of forms. In addition to publications, both standard and special tabulations are offered on computer print-outs, microfiche and microfilm, and magnetic tapes. Maps and other geographic reference materials are available for some types of data. Direct access to aggregated information is possible through CANSIM, Statistics Canada's machine-readable data base and retrieval system.

How to Obtain More Information

Inquiries about this table and related statistics or services should be directed to:

Information Production Section,
Canadian Centre for Health Information,

Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6 (Telephone: 951-1637) or
to the Statistics Canada reference centre in:

St. John's	(772-4073)	Winnipeg	(983-4020)
Halifax	(426-5331)	Regina	(780-5405)
Montreal	(283-5725)	Edmonton	(495-3027)
Ottawa	(951-8116)	Calgary	(292-6717)
Toronto	(973-6586)	Vancouver	(666-3691)

Toll-free access is provided in all provinces and territories, for users who reside outside the local dialing area of any of the regional reference centres.

Newfoundland and Labrador	1-800-563-4255
Nova Scotia, New Brunswick and Prince Edward Island	1-800-565-7192
Quebec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-263-1136
Manitoba	1-800-542-3404
Saskatchewan	1-800-667-7164
Alberta	1-800-282-3907
Southern Alberta	1-800-472-9708
British Columbia (South and Central)	1-800-663-1551
Yukon and Northern B.C. (area served by NorthwesTel Inc.)	Zenith 0-8913
Northwest Territories (area served by NorthwesTel Inc.)	Call collect 403-495-2011

How to Order Publications

This table and other Statistics Canada publications may be purchased from local authorized agents and other community bookstores, through the local Statistics Canada offices, or by mail order to Publication Sales, Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6.

1(613)951-7277

Facsimile Number 1(613)951-0792

National toll free order line 1-800-267-6677

Toronto
Credit card only (973-8018)

Des données sous plusieurs formes . . .

Statistique Canada diffuse les données sous formes diverses. Outre les publications, des totalisations habituelles et spéciales sont offertes sur imprimés d'ordinateur, sur microfiches et microfilms et sur bandes magnétiques. Des cartes et d'autres documents de référence géographiques sont disponibles pour certaines sortes de données. L'accès direct à des données agrégées est possible par le truchement de CANSIM, la base de données ordinolingué et le système d'extraction de Statistique Canada.

Comment obtenir d'autres renseignements

Toutes demandes de renseignements au sujet de ce tableau ou de statistiques et services connexes doivent être adressées à:

Section de l'information,
Centre canadien d'information sur la santé,

Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6 (téléphone: 951-1637) ou au centre de consultation de Statistique Canada à:

St. John's	(772-4073)	Winnipeg	(983-4020)
Halifax	(426-5331)	Regina	(780-5405)
Montreal	(283-5725)	Edmonton	(495-3027)
Ottawa	(951-8116)	Calgary	(292-6717)
Toronto	(973-6586)	Vancouver	(666-3691)

Un service d'appel interurbain sans frais est offert, dans toutes les provinces et dans les territoires, aux utilisateurs qui habitent à l'extérieur des zones de communication locale des centres régionaux de consultation.

Terre-Neuve et Labrador	1-800-563-4255
Nouvelle-Écosse, Nouveau-Brunswick et Île-du-Prince-Édouard	1-800-565-7192
Québec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-263-1136
Manitoba	1-800-542-3404
Saskatchewan	1-800-667-7164
Alberta	1-800-282-3907
Sud de l'Alberta	1-800-472-9708
Colombie-Britannique (sud et centrale)	1-800-663-1551
Yukon et nord de la C.-B. (territoire desservi par la NorthwesTel Inc.)	Zénith 0-8913
Territoires du Nord-Ouest (territoire desservi par la NorthwesTel Inc.)	Appelez à frais virés au 403-495-2011

Comment commander les publications

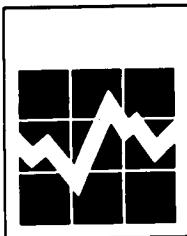
On peut se procurer ce tableau et les autres publications de Statistique Canada auprès des agents autorisés et des autres librairies locales, par l'entremise des bureaux locaux de Statistique Canada, ou en écrivant à la Section des ventes des publications, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6.

1(613)951-7277

Numéro du bélénographe 1(613)951-0792

Commandes: 1-800-267-6677 (sans frais partout au Canada)

Toronto
Carte de crédit seulement (973-8018)



Statistics Canada
Canadian Centre for Health Information

Health Reports

Supplement No. 20
1991 Volume 3 No. 1

**Hospital Annual Statistics
1987-88
Volume 2 - Outpatient
Services**

(formerly included in Catalogue 83-232)

Statistique Canada
Centre canadien d'information sur la santé

Rapports sur la santé

Supplément N° 20
1991 Volume 3 N° 1

**La statistique annuelle des
hôpitaux 1987-88
Volume 2 - Service aux malades
externes**

(anciennement inclus au catalogue 83-232)

Published under the authority of the Minister
of Industry, Science and Technology

© Minister of Supply
and Services Canada 1991

All rights reserved. No part of this publication
may be reproduced, stored in a retrieval system
or transmitted in any form or by any means,
electronic, mechanical, photocopying, recording
or otherwise without prior written permission of
the Minister of Supply and Services Canada.

Billing Number 41026

Canada: \$15.00 per issue

Catalogue 82-003S20

ISSN 1180-3134

Ottawa

Cover Photo:
Allen Lee Page/Masterfile

Publication autorisée par le ministre de
l'Industrie, des Sciences et de la Technologie

© Ministre des Approvisionnements
et Services Canada 1991

Tous droits réservés. Il est interdit de reproduire
ou de transmettre le contenu de la présente
publication, sous quelque forme ou par quelque
moyen que ce soit, enregistrement sur support
magnétique, reproduction électronique,
mécanique, photographique, ou autre, ou de
l'emmager dans un système de recouvre-
ment, sans l'autorisation écrite préalable du
ministre des Approvisionnements et Services
Canada.

Numéro de la facture 41026

Canada : 15 \$ l'exemplaire

Catalogue 82-003S20

ISSN 1180-3134

Ottawa

Photo de la couverture :
Allen Lee Page/Masterfile

SYMBOLS

The following standard symbols are used in Statistics Canada publications:

- ... figures not available.
- ... figures not appropriate or not applicable.
- nil or zero.
- amount too small to be expressed.
- ^p preliminary figures.
- ^r revised figures.
- ^x confidential to meet secrecy requirements of the Statistics Act.

These tables and explanatory text were prepared under the direction of:

- o **David F. Bray**, Director, Canadian Centre for Health Information
- o **Cyril Nair**, Chief, Health Care Section
- o **Peter Mix**, Analyst Health Care Section

SIGNES CONVENTIONNELS

Les signes conventionnels suivants sont employés uniformément dans les publications de Statistique Canada:

- ... nombres indisponibles.
- ... n'ayant pas lieu de figurer.
- néant ou zéro.
- nombres infimes.
- ^p nombres provisoires.
- ^r nombres rectifiés.
- ^x confidentiel en vertu des dispositions de la Loi sur la statistique relatives au secret.

Ces tableaux et texte explicatif ont été rédigés sous la direction de:

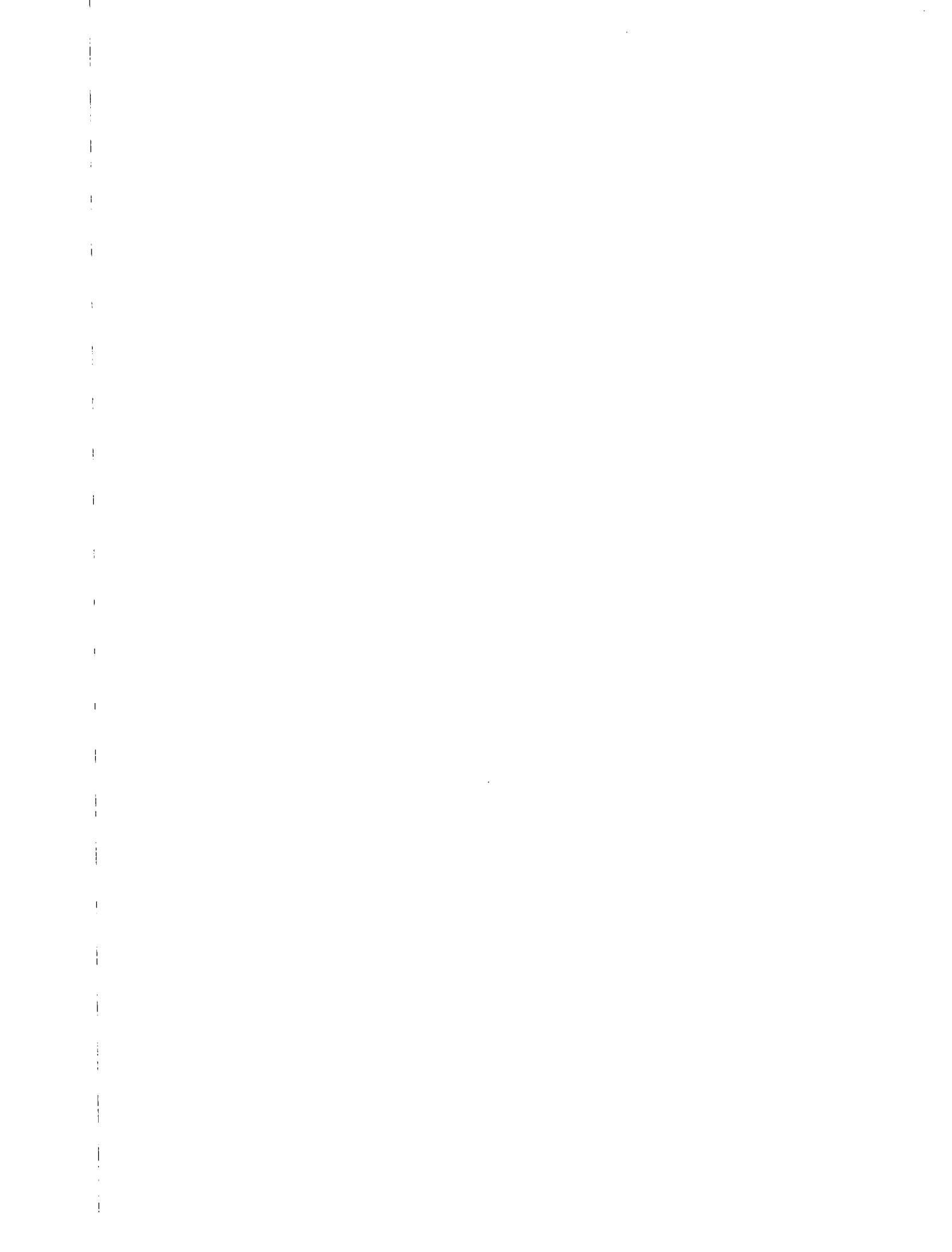
- o **David F. Bray**, directeur, Centre canadien d'information sur la santé
- o **Cyril Nair**, chef, Section des soins de santé
- o **Peter Mix**, analyste Section des soins de santé

TABLE OF CONTENTS

	Page
Introduction	5
Vol. 2 Outpatient Services	
Tables 5, 7, 9-11, 13, 14, 16, 23	
5. Percentage Distribution of Total Units Done by the Hospital Laboratory, 1987-88	16
7. Distribution of Total Diagnostic Radiology Examinations, 1987-88	29
9. Percentage Distribution of Surgical Suite Visits by Inpatients and Outpatients, 1987-88	42
10. Percentage Distribution of Emergency Unit Visits by Inpatients and Outpatients, 1987-88	55
11. Visits to General and Special Clinics, Outpatients Day and/or Night Care Programs and Surgical Day Care Programs, 1987-88	68
13. Percentage Distribution of Physiotherapy Attendances by Inpatients and Outpatients, 1987-88	94
14. Percentage Distribution of Occupational Therapy Attendances by Inpatients and Outpatients, 1987-88	107
16. Distribution of Total Meal-days During the Year, 1987-88	120
23. Distribution of Total Operating Income by Type of Income, 1987-88	146
Footnotes	158

TABLE DES MATIERES

	Page
Introduction	5
Vol. 2 Service aux malades externes	
Tableaux 5, 7, 9-11, 13, 14, 16, 23	
5. Répartition procentuelle du total des unités effectuées par le laboratoire de l'hôpital, 1987-1988	16
7. Répartition du total des examens radiologiques de diagnostic, 1987-1988	29
9. Répartition procentuelle des visites des malades hospitalisés et externes au bloc opératoire, 1987-1988	42
10. Répartition procentuelle des visites des malades hospitalisés et externes à l'unité d'urgence, 1987-1988	55
11. Visites aux consultations générales et spécialisées, aux programmes des soins externes de jour ou de nuit et aux programmes de soins chirurgicaux de jour, 1987-1988	68
13. Répartition procentuelle des malades hospitalisés et externes traités au service de physiothérapie, 1987-1988	94
14. Répartition procentuelle des malades hospitalisés et externes traités au service d'ergothérapie, 1987-1988	107
16. Répartition du total des jours-repas de l'année, 1987-1988	120
23. Répartition du total des revenus d'exploitation suivant la classe de revenu, 1987-1988	146
Notes	158



INTRODUCTION

Purposes and Data Sources

Hospital statistics constitute part of the essential requirements of several federal departments as well as the various provincial departments of health and welfare. Hospital expenditures represent a significant component of the Gross Domestic Product figures. The data are further used for the administration, evaluation and planning of major provincial and federal programs as well as satisfying many of the needs of hospital administrators, researchers and large special interest groups in the community.

The target universe is all public, private and federal hospitals operating in the ten provinces and two territories.

Data collected are on beds and patient movement, ambulatory care, diagnostic and therapeutic services, administrative and support services, personnel, expenditures and income. Tables are available in summary (Annual Hospital Statistics) or indicator (Annual Return of Hospitals-Hospital Indicators) format by province, type and size of hospital.

Methodology

Data Collection

The survey of Health Care Facilities - Hospitals is a mandatory annual survey, included under the jurisdiction of the Statistics Act in 1918, encompassing all facilities in Canada licensed to operate as a hospital. These facilities are licensed by provincial ministries of health and federal government departments. The survey was made annual in 1932 and periodically reviewed at the request of Health and Welfare Canada and the provinces to meet new requirements for administration, analysis, policy planning and decisions on new programs. Statistics Canada has been responsible for the design of the forms and for the processing and dissemination of the data and the update and maintenance of the program.

Quebec, Alberta and British Columbia use their own reporting form. Hospitals in other provinces complete a 28 page document which is returned to Statistics Canada via the Provincial Ministry of Health. Forms are mailed to the provinces who in turn send them to the hospitals. This takes place in mid-March. By the end of June the first complete reports are returned to Statistics Canada. It can take up to 18 months to receive all the documents. Provinces have the option of returning the reporting forms to Statistics Canada or sending the data on magnetic tape. At the present time, Quebec, Ontario, Alberta and British Columbia choose to report on tape.

At the end of November of the reporting year a follow-up letter is sent to the provinces listing the outstanding facilities and requesting a time for their receipt. Subsequent follow-ups are done by phone.

But et sources de données

La statistique hospitalière constitue un élément d'information essentiel à plusieurs ministères fédéraux et aux ministères provinciaux de la santé et du bien-être. Les dépenses des hôpitaux sont une importante composante du produit intérieur brut. Les données servent également à l'administration, à l'évaluation et à la planification des principaux programmes provinciaux et fédéraux et répondent à bon nombre de besoins des directeurs des hôpitaux, des chercheurs et des grands groupes d'intérêts spéciaux de la collectivité.

L'univers visé est l'ensemble des hôpitaux publics, privés et fédéraux en activité dans les dix provinces et les deux territoires.

On réunit des données sur les lits et le mouvement des malades, les soins ambulatoires, les services diagnostiques et thérapeutiques, les services d'administration et de soutien, le personnel, les dépenses et les revenus. Les tableaux sont présentés sous forme de sommaires (statistique hospitalière annuelle) ou d'indicateurs (Rapport annuel des hôpitaux - indicateurs des hôpitaux) selon la province et selon le genre et la taille de l'hôpital.

Méthodologie

Collecte des données

L'enquête sur les établissements de santé et les hôpitaux est une enquête annuelle obligatoire en vertu de la Loi sur la statistique de 1918 et elle englobe tous les établissements au Canada qui possèdent une licence pour exploiter un hôpital. La licence est accordée par les ministères provinciaux de la santé et les ministères fédéraux. L'enquête est devenue annuelle en 1932. Elle est revue périodiquement à la demande de Santé et Bien-être social Canada et des provinces afin de répondre aux nouvelles exigences relatives aux nouveaux programmes, soit leur administration et leur analyse ainsi que l'élaboration des politiques et la prise de décisions les concernant. Statistique Canada est responsable de la conception des formulaires, du traitement et de la diffusion des données et, enfin, de la mise à jour et du maintien du programme.

Le Québec, l'Alberta et la Colombie-Britannique utilisent leur propre formulaire de déclaration. Les hôpitaux des autres provinces remplissent un document de 28 pages qu'ils retournent à Statistique Canada par l'intermédiaire du ministère de la santé de leur province. À la mi-mars, les formulaires sont envoyés par la poste aux ministères provinciaux qui les transmettent à leur tour aux hôpitaux. À la fin de juin, Statistique Canada reçoit les premiers rapports remplis. Il peut s'écouler jusqu'à 18 mois avant que Statistique Canada n'ait reçu tous les documents. Les provinces ont le choix entre remplir les formulaires de déclaration ou envoyer les données sur ruban magnétique. À l'heure actuelle, le Québec, l'Ontario, l'Alberta et la Colombie-Britannique fournissent les données sur ruban magnétique.

À la fin de novembre de l'année de déclaration, une lettre de suivi est envoyée aux provinces où se trouvent des établissements n'ayant pas fourni de déclaration et on leur demande de préciser la date à laquelle les données seront transmises. Les suivis subséquents sont faits par téléphone.

Data Definition

The statistical data collected adheres to the Instructions and Definitions Parts I and II developed for the reporting of hospitals to Statistics Canada. Uniform accounting information is available from hospitals as a result of the acceptance of the Canadian Hospital Accounting Manual (CHAM) for reporting under the federal provincial hospital insurance program.

The definitions of terms for the hospital database are as follows:

Hospital

Is defined as an institution where patients are accommodated on the basis of medical need and are provided with continuing medical care and supporting diagnostic and therapeutic services, and which is licensed or approved as a hospital by a provincial government, or is operated by the Government of Canada. This definition includes mental institutions.

Type of Hospital

Public (including voluntary, provincial and municipal). Applies to a hospital recognized by the province as a "public hospital". Such a hospital generally is not operated for profit.

Proprietary. Applies to a hospital owned by an individual or by a private organization, operated for a profit and recognized by the province as a "proprietary hospital".

Federal. Applies to a hospital owned by a department or agency of the Government of Canada and operated on a non-profit basis.

Type of Unit

Short-term units - Adults and children. Are those inpatient units provided for patients who, at the time of admission, require diagnostic and therapeutic services and/or skilled nursing care and medical attention.

Long-term units - Adults and children. Are those inpatient units provided for patients who, at the time of admission, require regular services and continuing nursing care.

Type of Service

General

No long-term units. Refers to a hospital which provides primarily for the diagnosis and short-term treatment of patients for a wide range of diseases or injuries. The services of a general hospital are not restricted to a specific age group or sex.

With long-term units. Refers to a hospital with a group of beds or rooms or a separate wing or building which is recognized as a distinct and separate treatment unit of the hospital. Admission normally requires formal admission procedures even when transferred from another part of the hospital.

Définition des données

Les données statistiques réunies sont conformes aux Directives et définitions, 1^e et 2^e parties, élaborées en vue de la déclaration que fournissent les hôpitaux à Statistique Canada. Les renseignements comptables sont uniformes car les hôpitaux se servent du Manuel de comptabilité des hôpitaux du Canada (MCHC) pour leur déclaration, conformément aux programmes d'assurance-hospitalisation fédéral et provinciaux.

Les définitions utilisées pour la base de données sur les hôpitaux sont les suivantes:

Hôpital

Par définition, un hôpital est un établissement qui reçoit des personnes nécessitant des soins médicaux et leur dispense de façon continue ces soins ainsi que des services diagnostiques et thérapeutiques d'appoint, et qui est enregistré ou reconnu comme hôpital par une province ou est administré par le gouvernement du Canada. Cette définition englobe les établissements psychiatriques.

Genre d'hôpital

Hôpital public (s'applique aux hôpitaux sans but lucratif, aux hôpitaux provinciaux et aux hôpitaux municipaux). Hôpital reconnu par la province comme "public". Un tel hôpital ne vise ordinairement pas à réaliser des bénéfices.

Hôpital privé à but lucratif. Cette définition s'applique aux hôpitaux reconnus comme "privés à but lucratif"; il s'agit des hôpitaux que des particuliers ou des organismes privés possèdent et exploitent en vue des réaliser des bénéfices.

Hôpital fédéral. Hôpital appartenant à un ministère ou un organisme du gouvernement du Canada et ne visant pas à réaliser des bénéfices.

Genre d'unité

Unités de soins de courte durée - Adultes et enfants. Il s'agit des unités d'hospitalisation où sont traités les malades dont l'état, au moment de leur admission, requiert des services diagnostiques et thérapeutiques et (ou) des soins infirmiers spécialisés et une surveillance médicale.

Unités de soins de longue durée - Adultes et enfants. S'applique aux unités d'hospitalisation où sont traités les malades dont l'état, au moment de leur admission, requiert des traitements suivis et des soins infirmiers constants.

Genre de service

Hôpital général

Sans unités de soins de longue durée. Hôpital qui assure principalement le diagnostic et le traitement à court terme d'une grande variété d'affections et de traumatismes, sans distinction d'âge et de sexe.

Avec unités de soins de longue durée. Hôpital comprenant un groupe de lits ou de chambres ou encore une aile ou un bâtiment séparé qui est considéré comme quartier de traitement distinct. Pour y être admis, il faut en général remplir les formalités de demande d'admission, même s'il s'agit d'un transfert d'un autre quartier de l'hôpital.

Teaching hospital. Applies to a hospital which provides medical education programs, approved by the appropriate authorities, for the major clinical instruction in at least the medical disciplines of internal medicine and general surgery to undergraduate medical students in their final two years.

Allied Special Hospitals

Specialty. Applies to a hospital which provides primarily for the diagnosis and short-term treatment of patients for a limited range of diseases or injuries, or a broad range of services to a specific age group.

Pediatric. Applies to a hospital which provides for the diagnosis and short-term treatment of pediatric patients, generally 14 years of age and under.

Psychiatric. Applies to a hospital which provides for the diagnosis and short-term treatment of patients with psychiatric conditions.

Other. Applies to a cancer hospital, cardiology hospital or institute, institute of psychiatry, maternity hospital, neurological institute, orthopedic hospital, etc..

Rehabilitation (including convalescent). Applies to a hospital which provides primarily for the continuing assessment and treatment of patients whose condition is expected to improve significantly through the provision of physical medicine and other rehabilitative services.

Extended care (including chronic). Applies to a hospital which provides primarily for the continuing treatment of patients with long-term illness or with a low potential for recovery and who require regular medical assessment and continuing nursing care.

Psychiatric (long term). Applies to a hospital which provides primarily for the continuing assessment and treatment of patients with psychiatric conditions.

Other. Applies to Nursing Stations and Out-post Hospitals.

Ownership and Operation

The ownership and operation of the hospital are separate aspects of hospital functioning.

Ownership. The owner of the hospital is the person, group of persons, agency, or corporate body who is the registered owner according to the deed.

Operation. Refers to the person, group of persons, agency or corporate body which bears the day to day responsibility for ensuring that the hospital is able to function and provide services.

Voluntary. Applies to a hospital owned and/or operated by a non-governmental organization.

Lay Corporation. Applies to a voluntary hospital owned and/or operated by a voluntary lay group.

Religious Organization. Applies to a voluntary hospital owned and/ or operated by a religious organization.

Hôpital d'enseignement. Hôpital qui offre des programmes d'enseignement, dûment approuvés par les autorités compétentes, pour la formation clinique principale des étudiants effectuant leurs deux dernières années d'étude dans des disciplines médicales, dont la médecine interne et la chirurgie générale.

Hôpitaux spéciaux divers

Hôpital spécialisé. Hôpital qui assure principalement le diagnostic et le traitement à court terme d'un nombre restreint de maladies ou de traumatismes, ou qui fournit un vaste éventail de services à des personnes d'un groupe d'âge particulier.

Hôpital pédiatrique. Hôpital qui se spécialise dans la diagnostic et le traitement à court terme des maladies chez les enfants, âgés généralement de 14 ans ou moins.

Hôpital psychiatrique. Hôpital qui assure le diagnostic et le traitement à court terme de malades souffrant de troubles psychiatriques.

Autres hôpitaux. Centre anticancéreux, hôpital ou institut de cardiologie, institut psychiatrique, maternité, institut neurologique, hôpital orthopédique, etc.

Hôpital de réadaptation (convalescence comprise). Hôpital qui assure principalement la surveillance constante et le traitement de malades dont l'état est censé s'améliorer considérablement à la suite de soins de physiothérapie et de réadaptation.

Hôpital de soins prolongés (maladies chroniques comprises). Hôpital qui dispense principalement des traitements constants aux personnes atteintes de maladies de longue durée ou à celles dont les chances de guérison sont faibles et qui requièrent des soins médicaux et infirmiers constants.

Hôpital psychiatrique (soins prolongés). Hôpital qui assure principalement l'évaluation et le traitement suivi de malades atteints de troubles psychiatriques.

Autres. S'applique aux postes infirmiers et aux hôpitaux éloignés.

Propriété et gestion

La propriété et la gestion de l'hôpital sont deux aspects distincts de son fonctionnement.

Propriété. Le propriétaire de l'hôpital est la personne, le groupe de personnes, l'organisme ou la personne morale qui est le propriétaire enregistré selon l'acte de propriété.

Gestion. Il s'agit de la personne, du groupe de personnes, de l'organisme ou de la personne morale qui est chargé, de jour en jour, de s'assurer que l'hôpital est en mesure d'exercer son activité et de fournir les services.

Organisme sans but lucratif. Hôpital sans but lucratif qui possède et (ou) dirige un organisme non gouvernemental.

Société laïque. Hôpital sans but lucratif qui possède et (ou) dirige un groupe de bénévoles laïques.

Organisme religieux. Hôpital sans but lucratif qui possède et (ou) dirige un organisme religieux.

Red Cross. Applies to a voluntary hospital owned and/or operated by the Canadian Red Cross Society or one of its provincial divisions.

Municipal (union or hospital district). Applies to a hospital owned and/or operated by a city, county, municipality, or other municipal government, or by a union or combination of municipal governments, or by a district or other body which is empowered to levy taxes or to otherwise operate after the fashion of a municipality. Municipal operation, as well as ownership, would be indicated if the members of the governing body of the hospital are appointed, elected or otherwise controlled by the municipal body or electorate.

Provincial. Applies to a hospital owned and/or operated by a branch, division, agency or department of a provincial or territorial government.

Federal. Applies to a hospital owned and/or operated by a department or agency of the Government of Canada and operated on a nonprofit basis. Operation will generally be by one of the following agencies: Veterans' Affairs, Health and Welfare Canada, National Defence and Atomic Energy Canada.

Proprietary. Applies to a hospital owned and/or operated by an individual or by a private organization and operated for a profit.

Utilization

Approved bed complement. The number of beds and cribs (or bassinets for newborn), approved for the hospital, or a unit of the hospital, as at year-end of the reporting year, by the provincial authorities.

Beds staffed and in operation. The distribution of beds and cribs (or bassinets for newborn), as at the year-end of the reporting year, that are actually available for patient accommodation, with staff available to provide the required level and type of care, whether or not actually occupied by a patient at that time.

Inpatient. A person who has been admitted to a hospital for medical and hospital services and who has been assigned an inpatient bed, crib, or bassinet.

Adults and children. All inpatients except newborn.

Newborn. An infant liveborn in the hospital or admitted with the mother who was admitted for maternity services.

Admission. The official acceptance into a hospital of a patient (including an infant born alive in the hospital) who requires medical and hospital services including room and board.

Discharge. The official departure from the hospital or from a provincially recognized unit of the hospital of a live inpatient.

Death. The cessation of life of an inpatient after admission and before discharge.

Separation. The discharge or death of an inpatient.

Croix-Rouge. Hôpital sans but lucratif que possède et (ou) dirige la Société canadienne de la Croix-Rouge ou une de ses divisions provinciales.

Municipalité (région ou district). Hôpital sans but lucratif que possède et (ou) dirige une ville, un village, un comté, une municipalité ou toute autre administration municipale, une association de municipalités, un district ou toute autre personne morale qui est autorisé à lever des impôts ou à agir comme municipalité. On peut considérer que la propriété et la gestion font partie du domaine municipal si les membres du conseil d'administration de l'hôpital sont nommés ou élus par l'autorité municipale ou le corps électoral ou encore leur est soumis d'une autre manière.

Gouvernement provincial. Hôpital sans but lucratif que possède et (ou) dirige une direction, une division, un organisme ou un ministère d'un gouvernement provincial ou territorial.

Gouvernement fédéral. Hôpital sans but lucratif que possède et (ou) dirige un ministère ou un organisme du gouvernement du Canada. La gestion est généralement confiée à un des organismes suivants: Affaires des anciens combattants, Santé et Bien-être social Canada, Défense nationale ou Energie atomique du Canada.

Privé à but lucratif. Hôpital que possède et (ou) exploite un particulier ou un organisme privé en vue de réaliser des profits.

Utilisation

Lits approuvés. Le nombre de lits ou de berceaux (pour les nouveau-nés) qui, à la fin de l'année visée par le rapport, étaient approuvés par les autorités provinciales dans le cas de l'hôpital ou d'unité de l'hôpital.

Lits dressés, dotés en personnel et utilisés. Le nombre de lits ou de berceaux (pour les nouveau-nés) qui, à la fin de l'année visée par le rapport, étaient réellement à la disposition des malades (qu'ils soient occupés ou non à cette date) et qui étaient dotés du personnel pouvant fournir des soins de la qualité et du type voulus.

Hospitalisé. Personne admise à l'hôpital pour y recevoir des soins médicaux et hospitaliers et à laquelle on a affecté un lit ou un berceau.

Adulte et enfant. Tous les hospitalisés sauf les nouveau-nés.

Nouveau-né. Enfant né vivant à l'hôpital ou entré avec sa mère admise pour des soins obstétricaux.

Admission. Acceptation officielle par l'hôpital d'un malade (y compris un bébé né vivant à l'hôpital) requérant des soins médicaux et hospitaliers, y compris la chambre et les repas.

Sortie. Départ officiel de l'hôpital, ou d'une unité reconnue par la province, d'un malade vivant.

Décès. Mort d'un hospitalisé après son admission et avant sa sortie.

Radiation. Sortie ou décès d'un hospitalisé.

Patient-day. The period of service to an inpatient between the census-taking hours on two successive days; the day of admission is counted as a patient-day but the day of separation is not.

Outpatients. Patients who have been formally accepted by a hospital and who received diagnostic and therapeutic services without being admitted as inpatients. This category includes patients attending a day or night care unit.

Laboratory unit. A measure of the workload of the laboratory - one unit is equivalent to one minute of composite technical, clerical and aide time spent actively engaged in the production of patient answers.

Radiology. A radiology examination is defined as a single diagnostic procedure performed during one attendance of the patient, making use of any of the following:

- (a) fluoroscopy or examination by image intensifier;
- (b) production of one or more exposed films;
- (c) an integrated combination of (a) and (b);
- (d) procedures using other equipment, e.g., ECG, etc. when done by the staff of the radiology department.

Surgical suite and ambulatory therapy care units. A visit is defined as one attendance of a patient, for a continuous period of time, during which operation(s), treatment(s), or examination(s) are performed.

Physiotherapy and occupational therapy attendances. An attendance day is only recorded when the patient receives direct patient care on that day. Where a patient was provided only indirect care on a given day, no attendance day is recorded for that patient that day.(Indirect patient care are those activities which support or supplement diagnosis, evaluation or treatment for which the presence of the patient is not required.) Each patient is assigned only one attendance day for each 24 hour treatment day, even though the patient:

- may have attended the department more than once during the day;
- may have been treated on the inpatient unit more than once during the day;
- may have been treated both in the department and on an inpatient unit during the one day;
- may have been treated during the day in several areas of the department by several staff members, e.g., pool, gymnasium, electrotherapy area, etc.;

Personnel

Full-time. Refers to persons employed on a full-time basis, i.e. regularly employed throughout the department's full workweek.

Part-time. Refers to persons employed on a part-time basis, i.e. regularly employed on selected days or partial days in the department's workweek.

Journée d'hospitalisation. Période de soins fournis à un hospitalisé entre les heures du recensement quotidien sur deux jours consécutifs; le jour de l'admission compte comme journée d'hospitalisation, mais non le jour de la radiation.

Malade externe. Malade inscrit au registre de l'hôpital, à des fins diagnostiques ou thérapeutiques, sans être hospitalisé. Cette catégorie comprend les malades qui se présentent à une unité de soins de jour ou de nuit.

Unité de laboratoire. Mesure du travail fait en laboratoire: une unité équivaut à une minute de travail technique, de travail de bureau ou de travail auxiliaire consacré à la production des résultats de tests subis par les malades.

Radiologie. Un examen radiologique est défini comme étant une seule opération diagnostique, effectuée pendant une visite du malade, à l'aide d'un des procédés suivants:

- (a) examen fluoroscopique ou examen par amplificateur de brillance;
- (b) production d'un ou de plusieurs clichés radiographiques;
- (c) une combinaison de (a) et (b);
- (d) examens faits à l'aide d'autres appareils (l'ECG par exemple) par le personnel du service de radiologie.

Bloc opératoire et unité de soins thérapeutiques aux malades ambulatoires. Une visite est définie comme étant une présence d'un malade pour une durée continue, pendant laquelle une (des) intervention(s), un (des) traitement(s) ou un (des) examen(s) sont effectués.

Visites au service de physiothérapie et d'ergothérapie. Un jour de visite est inscrit seulement lorsque le malade reçoit des soins directs pendant ce jour-là. Lorsqu'un malade n'a reçu que des soins indirects un jour donné, on n'inscrit pas de jour de visite pour ce malade. (Les soins indirects aux malades sont les activités venant soutenir ou compléter le diagnostic, l'évaluation ou le traitement pour lesquels la présence du malade n'est pas nécessaire). La visite d'un malade n'est comptée qu'une seule fois pour chaque 24 heures de traitement, même si le malade:

- s'est rendu au service plus d'une fois durant la journée;
- est traité à l'unité d'hospitalisation plus d'une fois durant la journée;
- est traité au service de même qu'à l'unité d'hospitalisation durant la journée;
- est traité durant la journée dans plusieurs secteurs (piscine, gymnase, électrothérapie, etc.) du service par différents employés du service.

Personnel

À temps plein. Personnes employées à temps plein, c'est-à-dire employées régulièrement pendant toute la semaine de travail du service.

À temps partiel. Personnes employées à temps partiel, c'est-à-dire employées régulièrement certains jours ou certaines plages de la journée durant la semaine de travail du service.

Paid hours. Include those for all full-time, part-time and casual employees excluding the medical staff of the hospital who, during the year, have had salaries or wages payable to them by the hospital. Hours covering paid holiday time and other paid leave are to be included for all categories of personnel.

Operating Expense

The cost, on an accrual basis of operating and maintaining the hospital during the year.

Gross salaries and wages including all medical staff remuneration. These are distributed to two sub-categories:

Medical staff. Includes all types of hospital remuneration earned during the year by paid medical staff, i.e. salaries, wages, fees, contract rates, honorarium, etc.

Other gross salaries and wages. Includes gross salaries and wages earned during the year by all other staff including non-medical teaching staff and regular employees involved in extramural or on-the-job training.

Employee benefits. The facility's contribution to the cost of various fringe benefits provided to its employees. These do not include perquisites such as room and board provided for employees, which are a part of salaries and wages.

Supplies and other expenses. These are distributed to three sub-categories:

Supplies and other expenses (excluding medical and surgical supplies and drugs). Includes all of the hospital's operating expenses other than gross salaries and wages and excluding the cost of medical and surgical supplies, drugs and employee benefits.

Medical and surgical supplies. Items used in the treatment and examination of patients such as sutures, dressings, clinical thermometers, sterile supplies, catheters, needles and syringes, etc.

Drugs. All drugs, as well as medicines, anesthetic gases, oxygen and other medical gases, intravenous solutions, etc.

Operating Income

Operating income is the revenue that accrues during the year for the purpose of operation and maintenance of the hospital.

Gross income. This includes the amounts earned by the hospital for the rendering of services to patients. These amounts are represented by the regular income earned by the hospital for such services, regardless of the terms of any special contract, agreement, or understanding as to the basis of rates to be paid.

Net income. Net income comprises the difference between gross income and deductions such as courtesy, rebates and free service, and bad debts, less recoveries.

Heures rémunérées. Comprend les heures des employés à temps plein ou partiel et des employés occasionnels dont les traitements et les salaires, durant l'année, ont été rémunérés par l'hôpital, à l'exclusion du personnel médical de l'hôpital. Les heures pour les vacances et les autres congés rémunérés de toutes les catégories d'employés sont comprises.

Dépenses d'exploitation

Les dépenses d'exploitation et d'entretien de l'hôpital au cours de l'année, établies d'après la comptabilité d'exercice.

Rémunération brute, y compris la rémunération du personnel médical. Est divisée en deux sous-catégories:

Rémunération du personnel médical. Comprend tous les genres de rémunération versée par l'hôpital et gagnée au cours de l'année par le personnel médical, c.-à-d. traitements, salaires, honoraires, gains provenant d'un contrat, etc.

Autre rémunération brute. Comprend la rémunération brute gagnée durant l'année par tous les autres membres du personnel, y compris le personnel enseignant non médical et les employés permanents recevant une formation à l'extérieur ou une formation en cours d'emploi.

Avantages sociaux. Contribution de l'hôpital aux avantages sociaux dont bénéficient les employés. Ne comprennent pas les avantages indirects, tels le logement et la nourriture, qui sont intégrés aux traitements et salaires.

Fournitures et autres dépenses. Sont divisées en trois sous-catégories:

Fournitures et autres dépenses (sauf les fournitures médicales et chirurgicales, et les médicaments). Comprend toutes les dépenses d'exploitation de l'hôpital autres que la rémunération brute, le coût des fournitures médicales et chirurgicales, les médicaments et les avantages sociaux.

Fournitures médicales et chirurgicales. Articles utilisés pour le traitement et l'examen des malades, comme les fils de suture, les pansements, les thermomètres médicaux, les articles stériles, les cathéters, les aiguilles et les seringues.

Médicaments. Tous les médicaments ainsi que les remèdes, les gaz anesthésiques, l'oxygène et autres gaz médicaux, les solutions intraveineuses, etc.

Revenu d'exploitation

Les revenus d'exploitation sont les revenus qui s'accumulent durant l'année aux fins de l'exploitation et de l'entretien de l'hôpital.

Revenu brut. Comprend les sommes provenant des services fournis aux malades. Il s'agit des sommes que l'hôpital reçoit ordinairement pour ces services, sans tenir compte des conditions applicables en vertu d'un contrat, d'une convention ou d'une entente sur le taux à payer.

Revenu net. Est égal à la différence entre le revenu brut et les déductions comme les faveurs, les rabais, les soins gratuits et les mauvaises créances, moins les recouvrements.

Data Processing

After the forms are keyed, an edit is done on the data and a list of validity and correlation errors is produced. Senior staff will check these and make corrections where necessary. Some errors must be corrected while others can be overridden. Turnaround documents will be run until all errors are corrected or overridden.

When the data file has passed the edits, liaison staff requests extracts of specific data such as patient days, total income, total expenditures, etc. to ensure values in selected cells are correct. Further updates to the system are done and edits are produced to ensure there are no errors produced by the updates. If there are errors further updates must be made.

Any problems that are cannot be resolved are listed and queries are sent by mail to the provincial contacts for clarification.

After the extracts are run and the data file is relatively free from error, summary tables are run. These are compared to the previous year. Large discrepancies are noted along with areas that are blank but had data the previous year or vice-versa. The changes are then identified by further extracts to ensure the data are correct.

Four provinces send their data on a magnetic tape. Ontario, Alberta and British Columbia edit the forms in their offices, key the data and send the tape in our format to us. The data tapes are merged with the rest of Canada and turnaround is updated by the same method as keyed reports. At the first run of turnaround, an edit is done on the reports to ensure that the data are reported in the correct areas. It should be noted that the provinces only edit the portions of the report that pertain to their needs. In Ontario the financial data on the Part I are not edited by Information, Resource and Services Branch. They are only interested in statistical data. The Part II is edited by Fiscal Resources Branch. When British Columbia runs turnaround, many of the edits are suppressed. Keying errors etc. are not corrected by the province. Alberta does a complete edit of the form. All editing errors overlooked by the provinces are corrected by Statistics Canada.

Quebec does not complete our form but has its own reporting document. This document is keyed and sent to Statistics Canada on tape. A concordance is also sent telling us what cells to use on their tape. These pages are compared to the Quebec document to ensure the correct cells are extracted. Updates to the program may have to be made at that time.

Completed Quebec reporting forms for two hospitals are sent along with the tape. Statistics Canada forms are then produced manually using required information taken from the Quebec forms. The forms are then compared to data taken from

Traitement des données

Une fois les formulaires saisis, on vérifie les données et produit une liste des erreurs de corrélation et de validité. Les cadres supérieurs examinent cette liste et apportent les corrections nécessaires. On corrige certaines erreurs alors qu'on annule certaines autres. Les documents-navettes circulent jusqu'à ce que toutes les erreurs soient corrigées ou annulées.

Lorsque le fichier de données a subi avec succès les vérifications, les employés de liaison demandent des extraits de données sur des sujets précis - comme les journées d'hospitalisation, le revenu total et les dépenses totales - afin de s'assurer que les valeurs des cellules choisies sont correctes. On effectue alors d'autres mises à jour du système et procède à des vérifications afin de garantir que les mises à jour n'ont pas introduit d'erreurs. Lorsque l'on relève des erreurs, on doit à nouveau effectuer des mises à jour.

On dresse la liste des problèmes ne pouvant être résolus et on envoie par la poste des demandes de renseignements aux personnes-ressources des provinces.

Lorsque les extraits ont été exécutés et que le fichier de données est relativement exempt d'erreurs, on produit les tableaux sommaires, qui sont comparés à ceux des années précédentes. On prend note des différences importantes et des zones laissées en blanc qui comportaient des données l'année précédente (ou des zones comportant des données et qui étaient laissées en blanc l'année précédente). Les modifications sont alors établies au moyen d'autres extraits, ce qui garantit l'exactitude des données.

Quatre provinces envoient leurs données sur ruban magnétique. L'Ontario, l'Alberta et la Colombie-Britannique vérifient elles-mêmes les formulaires, saisissent les données et envoient le ruban qui est structuré selon la disposition adoptée par Statistique Canada. Ces données sont fusionnées à celles du reste du Canada et le document-navette est mis à jour avec la même méthode que celle utilisée pour les rapports saisis. Lors du premier passage du document-navette, on vérifie les rapports afin de s'assurer que les données sont déclarées dans la bonne zone. Il faut remarquer que les provinces ne vérifient que les secteurs dont elles ont besoin. En Ontario, les données financières de la 1^{re} partie ne sont pas contrôlées par la Direction des ressources et des services d'information, car seules les données statistiques l'intéressent. La 2^e partie est vérifiée par la Direction des ressources fiscales. Lorsque la Colombie-Britannique fait passer le document-navette, elle supprime bon nombre de vérifications. Les erreurs de saisie, entre autres, ne sont pas corrigées par la province. L'Alberta fait une vérification complète du formulaire. Toutes les erreurs à la vérification n'ayant pas été corrigées par les provinces le sont par Statistique Canada.

Le Québec ne remplit le formulaire de Statistique Canada car il a son propre document de déclaration. Ce document est saisi et envoyé sur ruban à Statistique Canada, avec un tableau de concordance où sont précisées les cellules à utiliser sur le ruban. Ces pages sont comparées au document du Québec afin de s'assurer que les bonnes cellules sont extraites. Les mises à jour au programme peuvent être apportées à ce moment-là.

Des formules de déclaration du Québec remplies pour deux hôpitaux sont envoyées avec le ruban. Les formulaires de Statistique Canada sont alors remplis à la main à partir des renseignements figurant sur les formules. On compare

the tape. When the correct data appears, all hospitals are run and a new file created. There are no data for page 1. This information is extracted from the inventory (Category, Service, Ownership, Operation). The rated beds are the same as the approved beds on page 2 part I. The file is then merged with the rest of Canada and turnaround run.

Quality Assessment of the File

The Annual Hospital reporting form was the document accepted by the federal and provincial governments for hospital insurance purposes and thus ensured completeness of response. Response to this survey has always been very high, approximately 95% for most years usually representing 97% of the beds.

The data collection, data capture, editing of the information and finally the release of the data, cover a two year period. For example, the collection of data for the fiscal year 1986-87 began in March and April of 1987. The data were released in March of 1989.

Private and Federal hospitals, which together make up only 14% of all hospitals, are not required to report financial information on this survey. The only data available for these hospitals are on beds and hospital utilization. Consequently, tables referring to revenues and expenditures represent data from public hospitals only. For this report, no attempt was made to adjust the data to account for hospitals not responding to the survey or for item non-response for those facilities which did report. In order to indicate more precisely what the data represent, the number of hospitals reporting the particular variables being tabulated are incorporated into the tables.

All financial data reported by public hospitals have undergone a professional audit.

Some items are reported in more than one area of the form and because of editing procedures data may not always agree. An example of this would be newborn admissions reported on pages 2 and 7. Page 7 provides a breakdown of admissions by weight and postnatal admissions but during editing if a breakdown is not available the total on page 7 is deleted and will not agree with page 2.

Hospital data are used by other Statistics Canada divisions and government departments such as Input-Output division, Labour division and Health and Welfare Canada. Many of these departments will use their own calculations to adjust for non-response so care should be taken if comparing their final output to reported data.

The reporting form was last revised in 1976 with the introduction of a supplement to the Canadian Hospital Accounting Manual and the identification of new user requirements. The only major change in reporting procedures was in 1977 when the survey switched from a calendar year to

ensuite les données des formulaires à celles du ruban. Lorsque toutes les données concordent, les renseignements relatifs à tous les hôpitaux sont passés et un nouveau fichier créé. Il n'y a pas de données pour la page 1: celles-ci sont tirées du répertoire (catégorie, service, propriété et gestion). Les lits basés sur la capacité théorique correspondent aux lits approuvés de la page 2, 1^{re} partie. Les données du fichier sont alors fusionnées avec celles du reste du Canada et on fait passer le document-navette.

Évaluation de la qualité du fichier

Le formulaire de déclaration annuelle des hôpitaux est le document accepté par les administrations fédérale et provinciales aux fins de l'assurance-hospitalisation, ce qui garantit l'exhaustivité de la réponse. Le taux de réponse à l'enquête a toujours été très élevé, environ 95% la plupart des années, ce qui représente normalement 97% des lits.

Les activités de collecte, de saisie, de vérification et de diffusion des données durent deux ans. Par exemple, les données pour l'exercice financier 1986-1987 ont été recueillies en mars-avril 1987 et diffusées en mars 1989.

Les hôpitaux privés et fédéraux, qui ensemble représentent seulement 14% de tous les hôpitaux, n'ont pas à déclarer les renseignements financiers. Les seules données fournies par ces hôpitaux sont celles relatives aux lits et à l'utilisation des hôpitaux. En conséquence, les tableaux sur les recettes et dépenses comprennent uniquement les données des hôpitaux publics. Pour le rapport, on n'a pas rajusté les données pour tenir compte des hôpitaux ne répondant pas à l'enquête ou des postes sans données pour les établissements ayant fourni une déclaration. Le nombre d'hôpitaux ayant fourni une déclaration pour les diverses variables est intégré aux tableaux afin de mieux préciser la portée des données.

Toutes les données financières déclarées par les hôpitaux publics ont été vérifiées par des professionnels.

Certains postes sont déclarés dans plus d'une zone du formulaire et les données les concernant ne correspondront pas toujours en raison des méthodes de vérification. En voici un exemple: les admissions des nouveau-nés sont déclarées aux pages 2 et 7. À la page 7, il y a une ventilation des admissions selon le poids et les admissions postnatales mais si, au cours de la vérification, la ventilation n'est pas disponible, le total de la page 7 sera supprimé et ne correspondra pas à celui de la page 2.

Les données sur les hôpitaux servent à d'autres divisions de Statistique Canada, comme la Division des entrées-sorties et la Division du travail, et aux ministères, entre autres Santé et Bien-être social Canada. Bon nombre de ministères se serviront de leurs propres calculs de rajustement des données pour tenir compte de la non-réponse: il faut donc faire preuve de prudence lorsque l'on compare leur produit final aux données déclarées.

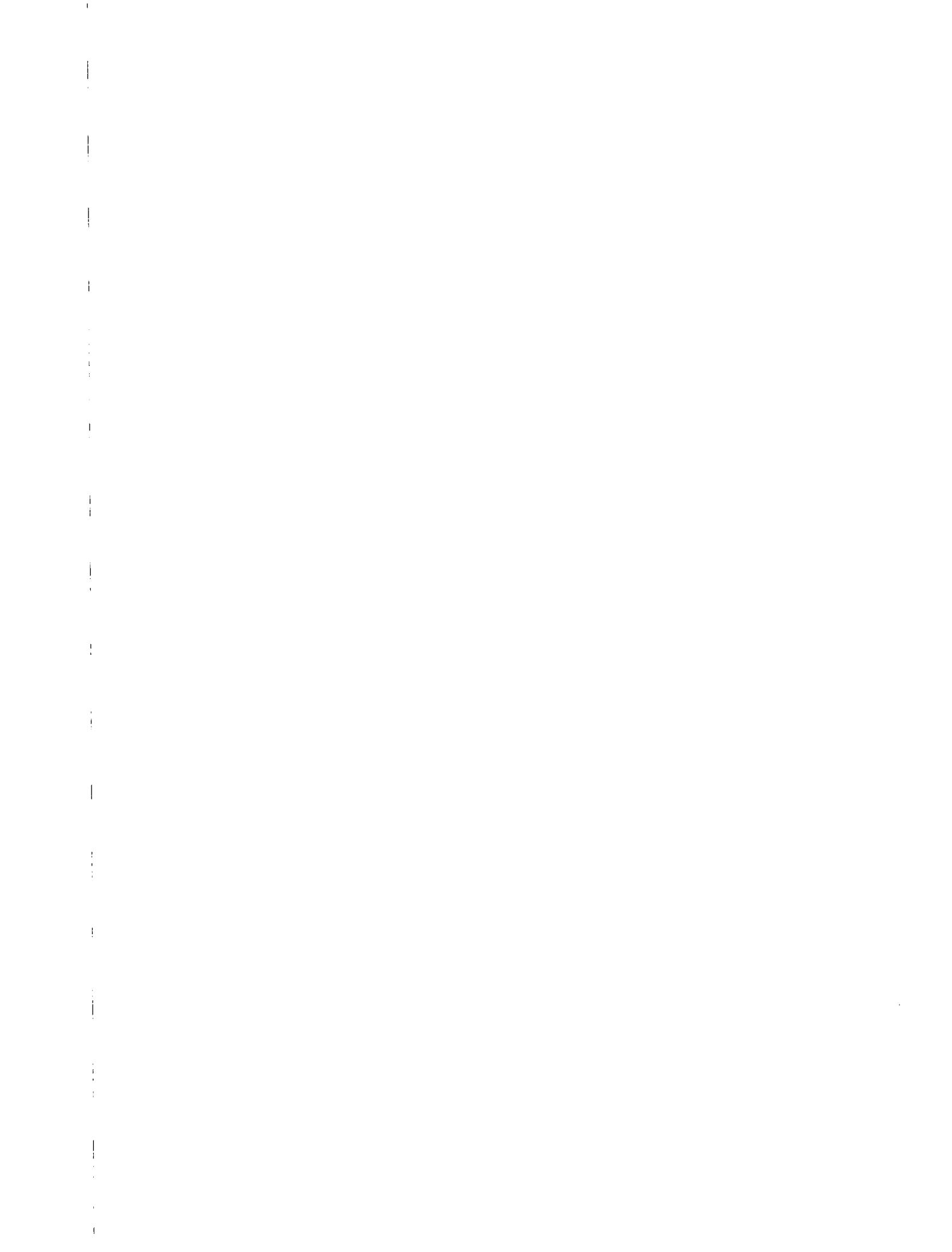
Le formulaire de déclaration a été révisé pour la dernière fois en 1976 afin d'y inclure un supplément au Manuel de comptabilité des hôpitaux du Canada et de répondre aux nouvelles exigences des utilisateurs. La seule modification importante apportée aux procédures de déclaration remonte à

a fiscal year (April-March). For the transition period, data was collected then for 15 months January 1977 to March 1978 and for the 12 months April 1977 to March 1978.

Catalogue publications (Annual Hospital Statistics and Hospital Indicators) were produced until 1985-86. Thereafter formal publications were discontinued and replaced by tables on a request only basis.

1977, année où l'enquête a commencé à porter sur l'exercice financier (avril à mars) plutôt que sur l'année civile. Durant la période de transition, les données ont été réunies pour quinze mois (janvier 1977 à mars 1978) et pour douze mois (avril 1977 à mars 1978).

Les publications au catalogue (Statistique annuelle des hôpitaux et Indicateurs des hôpitaux) sont parues jusqu'en 1985-1986. Après, les publications ont été interrompues et remplacées par des tableaux disponibles sur demande uniquement.



Statistical Tables

Tableaux statistiques

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88

TABLEAU 5. REPARTITION PRÉCENTUELLE DU TOTAL DES UNITÉS EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HÔPITAL, 1987-88

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES	HOSPITALISÉES	MALADES EXTERNALES	RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)	
CANADA							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GÉNÉRAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITÉS A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	118	13,856,221	100.00	26.50	56.60	.45	16.44
25-49 "	102	25,851,224	100.00	30.53	48.10	2.42	18.96
50-99 "	49	36,616,181	100.00	31.79	46.59	7.88	13.74
100-199 "	37	66,622,414	100.00	32.69	44.43	9.37	13.51
200-299 "	18	54,347,978	100.00	43.90	35.84	6.19	14.07
300+ "	13	67,326,140	100.00	43.36	31.08	6.83	18.72
TOTAL	337	264,620,158	100.00	37.05	40.57	6.72	15.67
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITÉS A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	86	19,675,008	100.00	27.15	52.08	1.04	19.73
50-99 "	100	58,711,568	100.00	29.71	47.86	5.43	17.00
100-199 "	71	106,359,945	100.00	28.99	47.16	7.98	15.87
200-299 "	39	110,530,452	100.00	33.20	44.18	8.40	14.22
300+ "	74	347,220,484	100.00	39.23	36.29	8.45	16.04
TOTAL	370	642,497,457	100.00	35.26	40.99	7.86	15.90
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	707	907,117,615	100.00	35.78	40.86	7.53	15.83
TEACHING - ENSEIGNANTS	60	700,805,175	100.00	42.58	31.00	9.45	16.96
GENERAL - TOTAL - GÉNÉRAUX	767	1,607,922,790	100.00	38.75	36.56	8.37	16.32
SPECIALTY - SPECIALISÉS:							
PEDIATRIC - PÉDIATRIQUES	8	77,431,516	100.00	40.63	27.77	12.35	19.24
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	5	693,653	100.00	69.81	27.95	-	22.24
OTHER - AUTRES	10	35,400,390	100.00	27.71	18.41	44.82	9.06
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISÉS	23	113,525,559	100.00	36.66	24.85	22.40	16.09
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	6	1,616,375	100.00	50.32	33.74	-	15.94
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGÉS (COMP. CHRON.)	39	13,542,371	100.00	29.33	46.31	3.52	20.83
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	16	9,716,479	100.00	34.88	29.15	6.17	29.80
OTHER - AUTRES	3	263,174	100.00	2.79	92.87	.07	4.28
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	854	1,746,586,748	100.00	38.52	35.84	9.22	16.42
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GÉNÉRAUX	2	2,182,888	100.00	23.46	67.11	-	9.42
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGÉS	4	159,263	100.00	73.63	7.70	-	18.68
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	1	362,608	100.00	75.94	-	.88	23.18
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	7	2,704,759	100.00	33.45	54.62	.12	11.81
FEDERAL - FÉDÉRAUX :							
GENERAL - GÉNÉRAUX	12	8,552,938	100.00	36.79	29.79	16.17	17.25
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FÉDÉRAUX	12	8,552,938	100.00	36.79	29.79	16.17	17.25
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	873	1,757,844,445	100.00	38.50	35.84	9.24	16.41

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES		HOSPITALISEES	MALADES EXTERNE(S)	RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
NEWFOUNDLAND - TERRE-NEUVE							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	7	1,832,378	100.00	16.95	73.02	-	10.03
25-49 " "	8	2,476,799	100.00	21.82	68.28	-	9.90
50-99 " "	3	3,034,375	100.00	26.66	46.19	20.19	6.96
100-199 " "	3	5,885,190	100.00	28.27	35.71	23.80	12.22
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	21	13,228,742	100.00	25.12	49.38	15.22	10.28
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	4	1,065,533	100.00	19.65	64.11	-	16.24
50-99 " "	2	1,830,249	100.00	17.43	47.96	23.07	11.54
100-199 " "	-	-	-	-	-	-	-
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	1	4,054,063	100.00	33.08	37.17	10.41	19.34
TOTAL	7	6,949,845	100.00	26.90	44.14	12.15	16.81
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	28	20,178,587	100.00	25.74	47.57	14.16	12.53
TEACHING - ENSEIGNANTS	3	16,957,044	100.00	40.02	44.90	5.12	9.96
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	31	37,135,631	100.00	32.26	46.36	10.03	11.35
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	1	3,512,330	100.00	30.39	26.60	29.81	13.20
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	1	3,512,330	100.00	30.39	26.60	29.81	13.20
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	1	228,843	100.00	80.79	4.99	-	14.22
OTHER - AUTRES	3	263,174	100.00	2.79	92.87	.07	4.28
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	36	41,139,978	100.00	32.18	44.74	11.60	11.48
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	-	-	-	-	-	-	-
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	36	41,139,978	100.00	32.18	44.74	11.60	11.48

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
				HOSPITALISSES	MALADES EXTERNES		
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES					
PRINCE EDWARD ISLAND - ILE-DU-PRINCE-EDOUARD							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS "	1	152,486	100.00	24.56	71.22	-	4.22
25-49 " "	1	187,628	100.00	40.49	45.04	-	14.46
50-99 " "	2	376,842	100.00	32.36	61.94	-	5.70
100-199 " "	1	938,312	100.00	68.03	18.78	1.81	11.39
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	5	1,655,268	100.00	52.78	36.41	1.02	9.78
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS "	-	-	-	-	-	-	-
50-99 " "	-	-	-	-	-	-	-
100-199 " "	-	-	-	-	-	-	-
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	1	6,771,514	100.00	18.55	13.42	51.90	16.13
TOTAL	1	6,771,514	100.00	18.55	13.42	51.90	16.13
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	6	8,426,782	100.00	25.28	17.93	41.91	14.88
TEACHING - ENSEIGNANTS	-	-	-	-	-	-	-
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	6	8,426,782	100.00	25.28	17.93	41.91	14.88
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	6	8,426,782	100.00	25.28	17.93	41.91	14.88
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	-	-	-	-	-	-	-
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	6	8,426,782	100.00	25.28	17.93	41.91	14.88

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOSPITALS REPORTING HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL UNITS TOTAL DES UNITES	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH) RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1) EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
				HOSPITALISEES	MALADES EXTERNES		
NOVA SCOTIA - NOUVELLE-ÉCOSSE							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME:							
1-24 BEDS - LITS	10	1,356,911	100.00	30.71	61.47	-	7.82
25-49 "	4	1,355,307	100.00	30.41	53.49	.02	16.07
50-99 "	7	5,955,431	100.00	25.51	60.73	4.53	9.23
100-199 "	8	22,286,325	100.00	26.83	48.66	9.86	14.65
200-299 "	3	8,411,646	100.00	34.55	47.35	6.82	11.28
300+	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	32	39,365,620	100.00	28.54	50.82	7.73	12.92
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	2	268,107	100.00	16.33	75.01	-	8.66
50-99 "	3	1,884,811	100.00	28.04	60.40	.21	11.35
100-199 "	3	4,921,102	100.00	30.54	49.07	7.55	12.84
200-299 "	-	-	-	-	-	-	-
300+	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	8	7,074,020	100.00	29.34	53.07	5.31	12.29
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	40	46,439,660	100.00	28.66	51.16	7.36	12.82
TEACHING - ENSEIGNANTS	3	35,739,636	100.00	35.20	23.16	22.75	18.88
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	43	82,179,276	100.00	31.50	38.98	14.05	15.46
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	1	6,322,096	100.00	41.18	19.36	21.30	18.16
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	1	168,652	100.00	81.53	9.64	-	8.84
OTHER - AUTRES	1	2,585,532	100.00	67.56	5.80	.08	26.56
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	3	9,076,280	100.00	49.44	15.31	14.86	20.38
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	1	72,280	100.00	64.81	28.56	-	6.63
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	47	91,327,836	100.00	33.31	36.62	14.12	15.94
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	1	713,133	100.00	23.77	40.72	19.02	16.50
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	1	713,133	100.00	23.77	40.72	19.02	16.50
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	48	92,040,969	100.00	33.24	36.65	14.16	15.95

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES		HOSPITALISEES	MALADES EXTERNES	RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
NEW BRUNSWICK - NOUVEAU-BRUNSWICK							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	-						
25-49 "	6	2,488,899	100.00	22.28	63.93	1.22	12.56
50-99 "	9	6,816,992	100.00	28.54	59.99	2.32	9.15
100-199 "	3	3,742,330	100.00	27.35	43.09	18.20	11.36
200-299 "	1	2,412,971	100.00	26.64	35.69	26.71	10.96
300+	"	-	-	-	-	-	-
TOTAL	19	15,461,192	100.00	26.95	52.74	9.80	10.52
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	-						
50-99 "	2	1,523,724	100.00	29.50	62.90	.19	7.41
100-199 "	-	-	-	-	-	-	-
200-299 "	2	5,264,522	100.00	27.04	33.13	18.77	21.06
300+	"	23,647,402	100.00	28.17	24.13	29.91	17.79
TOTAL	7	30,435,648	100.00	28.04	27.63	26.49	17.84
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	26	45,896,840	100.00	27.67	36.09	20.87	15.37
TEACHING - ENSEIGNANTS	-	-	-	-	-	-	-
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	26	45,896,840	100.00	27.67	36.09	20.87	15.37
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	26	45,896,840	100.00	27.67	36.09	20.87	15.37
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	-	-	-	-	-	-	-
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	26	45,896,840	100.00	27.67	36.09	20.87	15.37

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOSPITALS REPORTING HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL UNITS TOTAL DES UNITES	TOTAL	INPATIENT HOSPITALISEES	OUTPATIENTS MALADES EXTERNES	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH) RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1) EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
QUEBEC							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	6	1,888,354	100.00	15.37	53.68	.28	30.66
25-49 " "	3	826,937	100.00	10.80	69.81	-	19.39
50-99 " "	3	4,392,753	100.00	22.57	59.22	.32	17.89
100-199 " "	4	10,217,746	100.00	21.45	70.41	1.28	6.86
200-299 " "	3	12,682,216	100.00	28.59	52.31	.97	18.14
300+ " "	2	14,447,121	100.00	23.06	39.97	3.90	33.07
TOTAL	21	44,455,127	100.00	23.66	53.53	1.88	20.93
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	4	1,197,469	100.00	16.00	62.35	4.39	17.26
50-99 " "	14	12,498,965	100.00	15.11	61.77	2.94	20.18
100-199 " "	25	46,884,404	100.00	20.35	57.71	4.15	17.79
200-299 " "	14	49,599,717	100.00	24.27	59.78	1.95	14.00
300+ " "	21	109,827,137	100.00	22.76	54.61	3.89	18.74
TOTAL	78	220,007,692	100.00	22.12	56.88	3.46	17.55
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	99	264,462,819	100.00	22.38	56.32	3.19	18.11
TEACHING - ENSEIGNANTS	19	230,630,238	100.00	33.44	46.67	5.50	14.39
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	118	495,093,057	100.00	27.53	51.83	4.27	16.38
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	2	26,894,163	100.00	38.39	36.69	5.38	19.54
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	2	422,167	100.00	27.07	40.41	-	32.52
OTHER - AUTRES	4	6,365,370	100.00	52.98	32.81	.52	15.70
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	8	33,681,680	100.00	41.00	36.00	4.39	18.60
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	5	1,463,871	100.00	46.20	37.25	-	16.55
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	22	8,385,948	100.00	15.03	60.19	5.39	19.40
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	12	8,902,935	100.00	30.74	31.42	6.73	31.11
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	165	547,527,491	100.00	28.27	50.61	4.32	16.80
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	2	2,182,888	100.00	23.46	67.11	-	9.42
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	4	159,263	100.00	73.63	7.70	-	18.68
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	6	2,342,151	100.00	26.88	63.07	-	10.05
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	2	1,071,996	100.00	58.79	17.28	3.16	20.77
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	2	1,071,996	100.00	58.79	17.28	3.16	20.77
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	173	550,941,638	100.00	28.32	50.60	4.30	16.78

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
				HOSPITALISSES	MALADES EXTERNES		
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES					
ONTARIO							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	1	120,096	100.00	21.94	50.97		27.10
25-49 " "	3	1,062,351	100.00	25.19	52.70	.21	21.90
50-99 " "	4	4,347,984	100.00	36.38	34.24	13.86	15.52
100-199 " "	5	10,865,240	100.00	40.49	34.88	11.05	13.59
200-299 " "	9	26,937,557	100.00	55.17	24.84	6.51	13.48
300+ " "	8	43,917,542	100.00	49.99	29.23	6.29	14.50
TOTAL	30	87,250,770	100.00	49.39	29.14	7.24	14.23
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	32	10,770,022	100.00	28.15	50.44	1.20	20.21
50-99 " "	38	24,931,164	100.00	34.81	43.56	5.26	16.38
100-199 " "	27	40,342,130	100.00	37.18	36.57	12.67	13.58
200-299 " "	12	36,624,943	100.00	40.44	32.61	13.87	13.09
300+ " "	30	133,967,026	100.00	51.28	29.61	4.77	14.34
TOTAL	139	246,435,285	100.00	44.69	33.51	7.30	14.49
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	169	333,686,055	100.00	45.92	32.37	7.29	14.42
TEACHING - ENSEIGNANTS	17	242,409,234	100.00	47.13	23.97	11.31	17.59
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	186	576,095,289	100.00	46.43	28.84	8.98	15.76
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	2	25,094,107	100.00	50.03	23.19	9.02	17.76
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	2	102,854	100.00	91.11	6.82		2.06
OTHER - AUTRES	2	5,522,964	100.00	48.32	25.48	20.95	5.25
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	6	30,719,925	100.00	49.86	23.54	11.14	15.46
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	1	152,504	100.00	89.81	.10		10.09
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	11	4,104,779	100.00	53.07	22.42	.61	23.90
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	204	611,072,497	100.00	46.66	28.52	9.03	15.79
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	1	362,608	100.00	75.94		.88	23.18
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	1	362,608	100.00	75.94		.88	23.18
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	3	3,624,447	100.00	41.39	21.77	22.76	14.08
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	3	3,624,447	100.00	41.39	21.77	22.76	14.08
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	208	615,059,552	100.00	46.64	28.46	9.10	15.79

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
				HOSPITALISSES	MALADES EXTERNE		
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES					
MANITOBA							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	6	594,559	100.00	25.87	64.94	-	9.19
25-49 "	2	391,380	100.00	21.35	25.79	27.83	25.02
50-99 "	-	-	-	-	-	-	-
100-199 "	4	3,948,733	100.00	36.01	46.50	6.68	10.81
200-299 "	-	-	-	-	-	-	-
300+ "	2	4,939,414	100.00	51.94	24.37	7.87	15.82
TOTAL	14	9,874,086	100.00	42.79	35.72	7.71	13.78
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	-	-	-	-	-	-	-
50-99 "	1	520,602	100.00	28.12	59.04	2.96	9.88
100-199 "	1	2,082,351	100.00	61.66	30.81	-	7.54
200-299 "	1	2,500,666	100.00	60.73	22.10	.86	16.30
TOTAL	3	4,903,619	100.00	57.66	29.72	.72	11.90
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	17	14,777,705	100.00	47.72	33.73	5.39	13.16
TEACHING - ENSEIGNANTS	2	31,043,661	100.00	44.35	28.07	12.31	15.27
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	19	45,821,366	100.00	45.44	29.89	10.08	14.59
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	2	617,830	100.00	67.72	10.22	.08	21.98
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	21	46,439,196	100.00	45.73	29.63	9.95	14.69
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	2	541,206	100.00	19.79	58.17	-	22.04
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	2	541,206	100.00	19.79	58.17	-	22.04
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	23	46,980,402	100.00	45.43	29.96	9.83	14.77

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
				HOSPITALISSES	MALADES EXTERNES	RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES					
SASKATCHEWAN							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	66	5,810,785	100.00	33.03	52.84	.17	13.97
25-49 "	29	6,395,537	100.00	32.96	47.65	1.92	17.46
50-99 "	8	4,278,473	100.00	38.46	39.68	4.39	17.47
100-199 "	4	3,361,177	100.00	46.95	31.44	8.01	13.61
200-299 "	2	3,903,588	100.00	46.64	33.59	6.85	12.92
300+	"	-	-	-	-	-	-
TOTAL	109	23,747,360	100.00	38.20	42.88	3.61	15.32
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	10	640,944	100.00	37.55	47.74	-	14.71
50-99 "	1	673,895	100.00	32.42	51.98	-	15.60
100-199 "	1	1,292,593	100.00	29.50	30.62	25.78	14.10
200-299 "	1	2,981,415	100.00	21.82	12.83	55.17	10.18
300+	"	2	8,312,263	100.00	40.62	21.37	27.44
TOTAL	15	13,900,910	100.00	35.01	23.10	30.64	11.25
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	124	37,648,270	100.00	37.02	35.57	13.59	13.82
TEACHING - ENSEIGNANTS	5	26,400,655	100.00	52.96	18.45	12.33	16.27
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	129	64,048,925	100.00	43.59	28.51	13.07	14.83
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	1	113,598	100.00	88.25	9.62	-	2.13
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	130	64,162,523	100.00	43.67	28.48	13.05	14.80
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	1	509,378	100.00	43.62	42.74	-	13.64
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	1	509,378	100.00	43.62	42.74	-	13.64
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	131	64,671,901	100.00	43.67	28.59	12.94	14.79

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
	HOPITALS RESPONDENTS	TOTAL DES UNITES		HOSPITALISÉES	MALADES EXTERNES	RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
ALBERTA							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITÉS A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	12	882,702	100.00	29.60	44.10	.66	25.64
25-49 " "	38	7,961,867	100.00	36.42	36.91	2.15	24.51
50-99 " "	9	3,347,490	100.00	46.24	26.08	6.77	20.91
100-199 " "	4	4,201,804	100.00	49.76	21.88	1.98	26.38
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	63	16,393,843	100.00	41.48	31.23	2.97	24.32
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITÉS A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	12	1,651,662	100.00	34.66	45.13	.12	20.09
50-99 " "	25	8,538,221	100.00	38.94	34.20	7.41	19.45
100-199 " "	4	1,905,179	100.00	34.03	30.74	12.43	22.80
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	2	5,711,207	100.00	48.42	20.38	7.94	23.26
TOTAL	43	17,806,269	100.00	41.06	30.41	7.44	21.09
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	106	34,200,112	100.00	41.26	30.81	5.30	22.64
TEACHING - ENSEIGNANTS	8	78,156,855	100.00	50.71	17.03	9.31	22.94
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	114	112,356,967	100.00	47.84	21.22	8.09	22.85
SPECIALTY - SPECIALISÉS:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	1	3,201,904	100.00	35.48	24.11	13.55	26.86
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	2	2,247,987	100.00	40.66	36.65	9.51	13.18
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISÉS	3	5,449,891	100.00	37.62	29.28	11.88	21.22
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CDMV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGÉS (COMP. CHRON.)	1	90,388	100.00	15.17	60.26	-	24.56
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	2	512,421	100.00	82.15	.60	-	17.25
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	120	118,409,667	100.00	47.49	21.54	8.22	22.75
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGÉS	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	1	597,997	100.00	27.85	55.09	3.15	13.90
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	1	597,997	100.00	27.85	55.09	3.15	13.90
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	121	119,007,664	100.00	47.39	21.70	8.20	22.71

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS		INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES	TOTAL	HOSPITALISEES	MALADES EXTERNES	RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
BRITISH COLUMBIA - COLOMBIE-BRITANNIQUE							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	9	1,217,950	100.00	21.04	52.70	3.45	22.80
25-49 " "	7	2,288,299	100.00	30.60	43.89	3.83	21.68
50-99 " "	3	2,975,189	100.00	39.29	25.13	15.98	19.60
100-199 " "	1	1,175,557	100.00	67.36	6.10	-	26.54
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	1	4,022,063	100.00	33.41	27.68	22.06	16.86
TOTAL	21	11,679,058	100.00	36.48	30.64	12.78	20.10
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	20	3,920,277	100.00	26.09	51.34	.51	22.06
50-99 " "	13	5,921,597	100.00	30.06	48.29	5.85	15.80
100-199 " "	11	11,014,737	100.00	34.17	44.96	4.46	16.41
200-299 " "	9	14,177,504	100.00	46.35	32.00	4.47	17.18
300+ " "	13	52,629,206	100.00	48.89	28.10	9.30	13.71
TOTAL	66	87,663,321	100.00	44.34	33.25	7.29	15.13
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	87	99,342,379	100.00	43.42	32.94	7.93	15.71
TEACHING - ENSEIGNANTS	3	39,467,852	100.00	51.45	22.09	7.11	19.35
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	90	138,810,231	100.00	45.70	29.86	7.70	16.75
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	1	12,406,916	100.00	30.42	23.30	24.42	21.87
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	1	18,678,537	100.00	5.94	10.96	77.41	5.70
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	2	31,085,453	100.00	15.71	15.88	56.26	12.15
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	2	229,828	100.00	.79	76.14	-	23.07
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	94	170,125,512	100.00	40.16	27.37	16.56	15.91
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	1	407,852	100.00	10.98	42.21	21.99	24.82
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	1	407,852	100.00	10.98	42.21	21.99	24.82
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	95	170,533,364	100.00	40.09	27.40	16.57	15.94

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONTINUED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUEE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - SUITE

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT HOSPITALISEES	OUTPATIENTS MALADES EXTERNES	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
PROVINCE, AFFECTATION ET TAILLE DES HOPITAUX	HOPITAUX REPONDANTS	TOTAL DES UNITES				RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
YUKON							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS	-	-	-	-	-	-	-
25-49 " "	-	-	-	-	-	-	-
50-99 " "	-	-	-	-	-	-	-
100-199 " "	-	-	-	-	-	-	-
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	-	-	-	-	-	-	-
50-99 " "	-	-	-	-	-	-	-
100-199 " "	-	-	-	-	-	-	-
200-299 " "	-	-	-	-	-	-	-
300+ " "	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-	-	-
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	-	-	-	-	-	-	-
TEACHING - ENSEIGNANTS	-	-	-	-	-	-	-
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	1	1,086,929	100.00	28.15	22.94	25.76	23.15
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	1	1,086,929	100.00	28.15	22.94	25.76	23.15
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	1	1,086,929	100.00	28.15	22.94	25.76	23.15

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.

TABLE 5. PERCENTAGE DISTRIBUTION OF TOTAL UNITS DONE BY THE HOSPITAL LABORATORY, 1987-88 - CONCLUDED

TABLEAU 5. REPARTITION PROCENTUELLE DU TOTAL DES UNITES EFFECTUÉE PAR LE LABORATOIRE DE L'HOPITAL, 1987-88 - FIN

PROVINCE, TYPE OF HOSPITAL AND SIZE	HOSPITALS REPORTING	TOTAL UNITS	TOTAL	INPATIENT	OUTPATIENTS	REFERRED-IN (INCLUDES PUBLIC HEALTH)	ROUTINE HEALTH EXAMINATIONS ETC.(1)
				HOSPITALISSES	MALADES EXTERNES	RECUES DE L'EXTERIEUR (Y COMPRIS SANTE PUBLIQUE)	EXAMENS COURANTS DU PERSONNEL ETC.(1)
NORTHWEST TERRITORIES - TERRITOIRES DU NORD-OUEST							
PUBLIC - PUBLICS							
GENERAL - GENERAUX:							
NON-TEACHING WITH NO LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS SANS UNITES A LONG TERME :							
1-24 BEDS - LITS							
25-49 "	1	418,440	100.00	38.32	27.16	24.36	10.16
50-99 "	1	1,090,652	100.00	28.35	28.28	30.96	12.41
100-199 "	-	-	-	-	-	-	-
200-299 "	-	-	-	-	-	-	-
300+ "	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	2	1,509,092	100.00	31.11	27.97	29.13	11.79
NON-TEACHING WITH LONG TERM UNITS - NON ENSEIGNANTS AVEC UNITES A LONG TERME:							
1-49 BEDS - LITS	2	160,994	100.00	18.78	76.26	-	6.98
50-99 "	1	388,340	100.00	27.73	27.58	22.81	21.89
100-199 "	-	-	-	-	-	-	-
200-299 "	-	-	-	-	-	-	-
300+	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL	3	549,334	100.00	25.10	41.25	16.13	17.52
NON-TEACHING - TOTAL - NON ENSEIGNANTS	5	2,058,426	100.00	29.51	31.51	25.66	13.32
TEACHING - ENSEIGNANTS	-	-	-	-	-	-	-
GENERAL - TOTAL - GENERAUX	5	2,058,426	100.00	29.51	31.51	25.66	13.32
SPECIALTY - SPECIALISES:							
PEDIATRIC - PEDIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (SHORT TERM) - PSYCHIATRIQUES (A COURT TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
SPECIALTY - TOTAL - SPECIALISES	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION (INCL. CONV.) - READAPTATION (COMP. CONV.)	-	-	-	-	-	-	-
EXTENDED CARE (INCL. CHRON.) - SOINS PROLONGES (COMP. CHRON.)	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC (LONG TERM) - PSYCHIATRIQUES (A LONG TERME)	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PUBLIC - TOTAL - PUBLICS	5	2,058,426	100.00	29.51	31.51	25.66	13.32
PROPRIETARY - PRIVES :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
REHABILITATION/EXTENDED CARE - READAPTATION/SOINS PROLONGES	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
PROPRIETARY - TOTAL - PRIVES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - FEDERAUX :							
GENERAL - GENERAUX	-	-	-	-	-	-	-
PSYCHIATRIC - PSYCHIATRIQUES	-	-	-	-	-	-	-
OTHER - AUTRES	-	-	-	-	-	-	-
FEDERAL - TOTAL - FEDERAUX	-	-	-	-	-	-	-
ALL HOSPITALS - TOTAL - ENSEMBLE DES HOPITAUX	5	2,058,426	100.00	29.51	31.51	25.66	13.32

SEE FOOTNOTE(S) AT END OF TABLES. - VOIR NOTE(S) A LA FIN DES TABLEAUX.