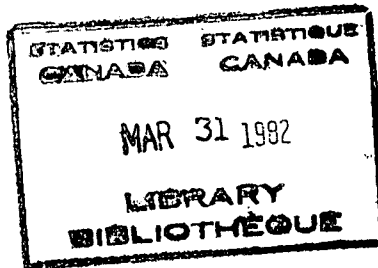


# Une analyse des dépenses hospitalières au Canada

par Douglas E. Angus, Louis A. Lefebvre, Claude Strohmenger



## Nota

On peut se procurer cette publication, ainsi que toutes les publications du gouvernement du Canada, auprès des agents autorisés locaux, dans les librairies ordinaires ou par la poste.

Les commandes par la poste devront parvenir à Ventes et services de publications, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0V7, ou à Imprimerie et édition, Approvisionnements et Services Canada, Ottawa, K1A 0S9.

Toutes demandes de renseignements sur la présente publication doivent être adressées à:

Section de la recherche et de l'analyse,  
Division de la santé,

Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6 (téléphone: 995-7808) ou à un bureau local des Services consultatifs situé aux endroits suivants:

St. John's (T.-N.)	(772-4073)
Halifax	(426-5331)
Montréal	(283-5725)
Ottawa	(992-4734)
Toronto	(966-6586)
Winnipeg	(949-4020)
Regina	(359-5405)
Edmonton	(420-3027)
Vancouver	(666-3695)

On peut obtenir une communication gratuite avec le service régional d'information statistique de la Nouvelle-Écosse, du Nouveau-Brunswick et de l'Île-du-Prince-Édouard en composant 1-800-565-7192. En Saskatchewan, on peut communiquer avec le bureau régional de Regina en composant 1(112)-800-667-3524, et en Alberta, avec le bureau d'Edmonton au numéro 1-800-222-6400.

Statistique Canada  
Division de la santé  
Section de la recherche et  
de l'analyse

APWD  
3166456

# Une analyse des dépenses hospitalières au Canada

par Douglas E. Angus, Louis A. Lefebvre,  
Claude Strohmenger

Publication autorisée par  
le ministre des Approvisionnements et  
Services Canada

Reproduction ou citation autorisée sous réserve  
d'indication de la source: Statistique Canada

© Ministre des Approvisionnements  
et Services Canada 1982

Mars 1982  
4-2303-544

Prix: Canada, \$7.00  
Autres pays, \$8.40

Catalogue 83-522F

ISBN 0-660-90531-0  
Ottawa

This publication is available in English  
upon request (Catalogue 83-522E)



## PRÉFACE

Au Canada, le secteur des soins médicaux constitue une activité économique importante. Entre 1960 et la fin des années soixante-dix, la proportion des dépenses globales au titre des soins médicaux, exprimée en pourcentage du produit national brut (PNB), est passée d'environ 5% à un peu plus de 7%. Les dépenses consacrées aux services de prestation des soins ont donc connu une hausse beaucoup plus rapide que tout autre élément majeur du PNB. Le fait que l'ensemble du secteur de l'agriculture représente environ 4% du PNB et que la part du PNB attribuable au secteur du commerce de détail équivalait à peu près à celle de la santé, fait ressortir encore davantage l'importance du secteur des soins médicaux.

Dans les débats sur le coût de la prestation des services de santé, il arrive souvent qu'on fasse état des progrès de la médecine, du vieillissement de la population et de l'accroissement des coûts du personnel et du matériel pour expliquer l'augmentation des dépenses globales au titre de la santé. Les conclusions tirées de ces débats se résument généralement à dire que l'accroissement des coûts n'est que le prix à payer pour réaliser l'idéal voulant que tous les malades aient droit aux meilleurs traitements disponibles.

Pourtant, du point de vue de l'économiste et du décideur, ce raisonnement présente une énigme. Les gens tiennent à la longévité et à la santé; ils ont recours aux services de santé parce qu'ils permettent d'atteindre ces objectifs. Ils attribuent cependant de l'importance à d'autres éléments comme la nourriture, le logement et les loisirs. Vu que la quantité de ressources productives est limitée, nous devons accepter le fait que, si nous consacrons une plus grande partie de ces ressources aux services de santé, il en restera moins pour produire d'autres biens et services. Compte tenu de cette situation, nous devons faire des choix. En particulier, nous devons décider de la quantité des services de santé à offrir plutôt que de produire d'autres biens et services.

Afin de prendre des décisions rationnelles au sujet de problèmes semblables à ceux qui ont été soulevés ci-dessus, il faut présenter des renseignements pertinents. La présente étude intitulée **Une analyse des dépenses hospitalières au Canada**, qui s'inscrit dans le cadre d'un vaste projet visant à estimer les coûts économiques et sociaux de la maladie au Canada, est conforme à la démarche générale amorcée dans les rapports analytiques déjà parus pour fournir des renseignements pertinents aux décideurs des divers paliers du Canada. Il est prévu que les planificateurs se serviront de ces estimations dans le cadre d'études de rentabilité et d'analyses coût-efficacité.

Les auteurs remercient toutes les personnes qui se sont intéressées à l'étude, qu'elles aient participé à la préparation du rapport ou examiné les propositions et les projets. Nous désirons rendre un hommage particulier à Dorothy Rice pour le travail de pionnier qu'elle a effectué dans ce domaine ainsi qu'à Rod Fraser pour les excellentes études qu'il a réalisées au Canada. Leurs efforts nous ont été d'un précieux concours. Nous remercions en outre André Charette pour l'aide précieuse qu'il nous a apportée par ses recherches.

En dépit des nombreuses observations et suggestions utiles qu'ont bien voulu nous faire Rod Fraser, Yves Péron, Dorothy Rice et Bob Spasoff, les auteurs assument la responsabilité de l'analyse, des conclusions, des interprétations ainsi que de toute erreur qui aurait pu se glisser dans l'étude.



## FAITS SAILLANTS

- En 1976, les dépenses hospitalières consacrées aux femmes étaient supérieures à celles occasionnées par les hommes.
- En 1976, moins de 9% de la population (groupe des 65 ans et plus) ont utilisé plus du tiers des ressources hospitalières. Le groupe des 0 à 24 ans, qui représentait plus de 45% de la population, n'a entraîné que 24% de l'ensemble des dépenses hospitalières.
- Les maladies de l'appareil circulatoire, pour lesquelles plus de \$500 millions ont été dépensés pour chacun des deux sexes, viennent au premier rang des maladies nécessitant l'hospitalisation au Canada. Leur importance relative variait d'une province à l'autre; ainsi, elles représentaient 13% du total à Terre-Neuve, contre 21% en Colombie-Britannique.
- Compte non tenu des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches, près la moitié des dépenses hospitalières ont été consacrées aux quatre maladies les plus coûteuses (appareil circulatoire; accidents, empoisonnements et traumatismes; appareil digestif; tumeurs).
- Sauf pour les malades de moins d'un an, les dépenses consacrées aux jeunes groupes d'âges ont été inférieures à celles occasionnées par les personnes plus âgées.
- À Terre-Neuve, les personnes âgées de 65 ans et plus représentaient 6.6% de la population, mais ont occasionné 23% des dépenses hospitalières. Par ailleurs, en Colombie-Britannique, le groupe des 65 ans et plus représentait près de 10% de la population, mais a entraîné 42% des dépenses hospitalières.
- En 1976, un peu plus du tiers des dépenses hospitalières ont été consacrées au groupe des 65 ans et plus; on estime que ce groupe utilisera 40% des ressources hospitalières en 1986. En outre, les coûts occasionnés par les personnes de 75 ans et plus devraient s'accroître plus rapidement que ceux attribuables aux personnes de 65 ans et plus.
- On estime que le coût moyen, exprimé en dollars constants de 1976, des soins hospitaliers prodigués au cours d'une existence pourrait s'élever à \$22,000 pour un homme et à plus de \$27,000 pour une femme.





## TABLE DES MATIÈRES

	Page
<b>Introduction</b>	11
Portée et objectif de l'étude	11
Univers, méthode et limites	12
Univers	12
Méthode et limites	12
<b>Chapitre</b>	
I. Canada et provinces: points saillants	15
Dépenses selon le sexe et l'âge	15
Principales catégories de maladies	17
II. Situation dans les provinces: quelques comparaisons	19
Principales catégories de maladies	19
Dépenses selon le sexe et l'âge	19
Principales catégories de maladies selon l'âge	19
III. Quelques projections	29
Dépenses hospitalières et population: 1976-1986	29
Méthode et hypothèses	29
Principaux résultats	30
Conclusion	35
Dépenses hospitalières et cycle de vie	35
Méthode et hypothèses	35
Résultats: signification et limites	36
Conclusion	39
Remarques générales	39
Résumé et conclusions	40
<b>Tableau explicatif</b>	
I. Population et dépenses hospitalières, Canada et provinces, 1976	15
II. Coût total du traitement des malades dans les hôpitaux du Canada, selon le sexe et certains groupes d'âges, 1976	16
III. Répartition en pourcentage de la population canadienne, selon le sexe et certains groupes d'âges, 1976	16
IV. Dépenses pour les cinq principaux chapitres de la CIM chez les hommes et les femmes traités dans les hôpitaux, Canada, 1976	17
V. Dépenses hospitalières selon les principaux chapitres de la CIM et suivant le sexe, Canada, 1976	18

TABLE DES MATIÈRES - suite

Tableau explicatif	Page
VI. Dépenses hospitalières selon les principaux chapitres de la CIM, Canada et provinces, 1976	20
VII. Dépenses hospitalières selon certains groupes d'âges et suivant le sexe, Canada et provinces, 1976	22
VIII. Population selon certains groupes d'âges, Canada et provinces, 1976	23
IX. Répartition des dépenses hospitalières selon le sexe et certains groupes d'âges, suivant cinq chapitres de la CIM, Canada, 1976	24
X. Répartition en pourcentage de la population selon le sexe et le groupe d'âges, Canada, 1976 et 1986 (hypothèses 1 et 2)	31
XI. Taux d'accroissement annuel moyen de la population et des dépenses hospitalières, suivant le sexe et selon deux hypothèses d'évolution démographique, Canada, 1976-1986	32
XII. Population âgée de plus de 65 ans: part de la population totale et des dépenses hospitalières suivant le sexe, Canada, 1976 et 1986 (hypothèses 1 et 2)	33
XIII. Répartition en pourcentage des dépenses hospitalières selon les principaux chapitres de la CIM et suivant deux hypothèses d'évolution de la population, Canada, 1976 et 1986	34
XIV. Dépenses hospitalières moyennes durant le cycle de vie, selon le sexe, Canada et provinces	37
XV. Effet, suivant le sexe, de la longévité moyenne sur les variations selon la province de l'indice des dépenses hospitalières durant le cycle de vie	37
XVI. Dépenses hospitalières durant le cycle de vie: effet des dépenses et de la longévité moyenne sur les différences selon le sexe, Canada et provinces	38

Appendice I

**Tableaux Détaillés**

**Tableau**

1. Tableau sommaire indiquant certaines statistiques sur l'univers des données	44
2. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, et répartition en pourcentage selon certains groupes d'âges, Canada, 1976	45
3. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Canada, 1976	46
4. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Terre-Neuve, 1976	47
5. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Île-du-Prince-Édouard, 1976	48
6. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Nouvelle-Écosse, 1976	49
7. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Nouveau-Brunswick, 1976	50
8. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Québec, 1976	51
9. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Ontario, 1976	52
10. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Manitoba, 1976	53
11. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Saskatchewan, 1976	54
12. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Alberta, 1976	55
13. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIMA-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Colombie-Britannique, 1976	56
14. Dépenses hospitalières moyennes selon le sexe et le groupe d'âges, Canada et provinces, 1976	57
15. Projection de la population selon le sexe et le groupe d'âges, d'après l'hypothèse n° 1, Canada et provinces, 1986	57
16. Projection de la population selon le sexe et le groupe d'âges, d'après l'hypothèse n° 2, Canada et provinces, 1986	58
17. Dépenses hospitalières projetées selon le sexe et le groupe d'âges, d'après l'hypothèse n° 1, Canada et provinces, 1986	58
18. Dépenses hospitalières projetées selon le sexe et le groupe d'âges, d'après l'hypothèse n° 2, Canada et provinces, 1986	59

**TABLE DES MATIÈRES - fin**

	Page
<b>Appendice II</b>	
Dépenses hospitalières durant le cycle de vie: exemple de calcul	63
<b>Tableau</b>	
1. Calcul des dépenses hospitalières durant le cycle de vie, sexe masculin, Canada	63
<b>Bibliographie</b>	65



## INTRODUCTION

La présente introduction comporte une section sur la portée et l'objectif de l'étude, suivie d'un examen de la méthodologie, des sources, des définitions et des limites du rapport. Suivent un résumé des principales conclusions de l'étude, puis les chapitres: I - Canada et provinces: faits saillants; II - Situation dans les provinces: quelques comparaisons; et III - Quelques projections. Viennent ensuite le résumé et les conclusions.

### Portée et objectif de l'étude

Les économistes et les chercheurs dans le domaine de la santé ont consacré beaucoup de temps et d'efforts à l'estimation des coûts du secteur des soins médicaux au Canada. Au cours des dernières années, la proportion du PNB qu'ont représentée les services de santé (près de 7% en 1976) a fait ressortir l'importance de ce secteur et a suscité de l'intérêt à cet égard. La répartition actuelle et future ainsi que l'utilisation des ressources affectées aux traitements médicaux et aux soins hospitaliers ont déjà fait l'objet de plusieurs études au Canada. Toutes ces études ont mis en évidence la nécessité de procéder à des analyses approfondies des coûts des services de santé et d'établir des mécanismes de contrôle et de planification pour répondre aux besoins futurs de la population.

L'étude du coût économique du secteur de la santé constitue en soi une tentative visant à trouver une explication logique aux dépenses et avantages résultant de ce genre de service. Il est évident que cette tâche présente des difficultés énormes, car nous devons non seulement estimer les coûts directs, mais aussi les coûts indirects comme la perte du revenu, ou certains coûts sociaux liés à la qualité de la vie. Soulignons entre parenthèses qu'une importante étude(1) effectuée aux États-Unis a montré que les coûts indirects peuvent être aussi élevés, sinon plus, que les coûts directs. Si l'on transpose les données des États-Unis dans le contexte canadien, on constate que le coût total du secteur de la santé pourrait atteindre \$26 milliards, soit un montant beaucoup plus élevé que les \$13 milliards déclarés au titre des dépenses directes en 1976.

(1) Rice, Dorothy P. et Cooper, Barbara S., "The Economic Cost of Illness Revisited", **Social Security Bulletin**, février 1976, pp. 21-36.

Il importe d'évaluer le coût global de la santé au Canada, non seulement en raison des considérations monétaires, mais surtout des priorités sociales et du facteur humain. Les coûts des services de santé sont souvent considérés comme une dépense engagée pour permettre à une certaine partie de la population d'atteindre un degré de bien-être physique et mental satisfaisant. Bien entendu, il faut admettre que le rendement et la productivité d'un pays sont fondés en partie sur la santé de sa population. En ce qui concerne les services médicaux, le Canada est l'un des pays les mieux équipés au monde. Cependant, pour y parvenir, les Canadiens ont dépensé une partie importante de leur revenu au financement d'un régime médical et hospitalier dans l'ensemble du Canada. Près de la moitié de ces fonds est absorbée par le secteur hospitalier. En 1976, les dépenses d'exploitation des hôpitaux du Canada se chiffraient à plus de \$5.5 milliards, soit 3.4% du PNB. Ces dépenses ont servi à financer divers services médicaux et paramédicaux offerts à la population du Canada.

Dans la présente étude, nous examinerons le coût des services médicaux en fonction des principales catégories de maladies traitées dans les hôpitaux et selon le groupe d'âges des prestataires des services médicaux. Nous tenterons de déterminer quelles grandes catégories de maladies ont occasionné les dépenses les plus élevées et dans quels groupes d'âges se trouvait le plus grand nombre de prestataires de services hospitaliers. Nous devrions ainsi pouvoir, d'une part, déterminer les secteurs de traitement pour lesquels la "demande" est la plus forte et le groupe d'âges des prestataires et, d'autre part, présenter un tableau complet du profil de l'utilisation et de l'importance relative des unités de prestation.

Nous proposons d'y arriver en estimant les coûts directs des soins hospitaliers au Canada et dans les provinces. Les coûts des soins hospitaliers comprennent les dépenses d'exploitation des hôpitaux, c'est-à-dire les coûts du personnel et du matériel ainsi que les dépenses au titre des médicaments et du matériel médical et chirurgical. Les dépenses totales seront ensuite ventilées selon les grands chapitres de la Classification internationale des maladies. Pour chacun de ces chapitres, nous déterminerons les dépenses s'appliquant à l'année 1976, selon huit groupes d'âges et suivant le sexe.

Les autres objectifs de l'étude étaient les suivants: estimer les effets à court terme (1976-1986) de l'évolution démographique sur les dépenses totales des hôpitaux et tenter de calculer les dépenses hospitalières moyennes au cours de l'existence d'un individu.

### Univers, méthode et limites

La présente section a pour but d'expliquer la façon dont nous avons estimé les coûts que devront assumer les hôpitaux généraux publics et les hôpitaux spéciaux divers au Canada. Suit une description de l'univers, de la méthodologie et des limites.

#### **Univers**

Comme ils ne déclarent pas de données financières, tous les établissements fédéraux et privés ont été exclus de l'étude. Il y a également un petit nombre d'hôpitaux généraux publics et spéciaux divers comme les maisons de repos qui ne déclarent pas de données financières. Au cours des dernières années, ces établissements ont représenté environ 2% des dépenses d'exploitation de tous les hôpitaux généraux publics et spéciaux divers, et rien n'indique que cette proportion a changé en 1976.

#### **Méthode et limites**

Comme il n'existe pas, à l'échelle nationale, de données ayant trait directement aux coûts relatifs du traitement de certaines maladies dans les hôpitaux, il faut trouver d'autres moyens d'obtenir la ventilation des dépenses.

À l'aide des données sur les admissions et les radiations des hôpitaux (que nous appellerons "base de données sur la morbidité hospitalière") pour 1976, nous avons désagrégé le nombre total de jours accumulés au cours de l'année par les malades qui ont quitté un hôpital donné, c'est-à-dire la "durée de séjour", selon le sexe, huit groupes d'âges (0, 1-4, 5-14, 15-24, 25-44, 45-64, 65-74, 75+)(2), et les 18 chapitres principaux suivants de la

(2) On prend souvent en considération la question du groupe d'âges dans le domaine de la santé. Nous avons choisi ces huit groupes pour faciliter les comparaisons avec l'étude de L.A. Lefebvre, Z. Zsigmond, M.S. Devereaux, **Hôpitaux: horizon 2031**, n° 83-520F au catalogue (hors série) Statistique Canada, 1979.

### **Classification internationale des maladies (CIM), 8<sup>e</sup> révision(3):**

- I. Maladies infectieuses et parasitaires.
- II. Tumeurs.
- III. Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.
- IV. Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.
- V. Troubles mentaux.
- VI. Maladies du système nerveux et des organes des sens.
- VII. Maladies de l'appareil circulatoire.
- VIII. Maladies de l'appareil respiratoire.
- IX. Maladies de l'appareil digestif.
- X. Maladies des organes génito-urinaires.
- XI. Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches.
- XII. Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.
- XIII. Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.
- XIV. Anomalies congénitales.
- XV. Causes de morbidité et de mortalité périnatales.
- XVI. Symptômes et états morbides mal définis.
- XVII. Accidents, empoisonnements et traumatismes.
- XVIII. Rubriques supplémentaires.

La province où le patient demeure et la province où l'hôpital est situé sont considérées comme étant les mêmes.

Grâce aux rapports annuels des hôpitaux (formules HS-1/HS-2) soumis par tous les hôpitaux généraux et divers spéciaux (appelés dans la présente étude "base de données sur les établissements") pour 1976, nous avons pu obtenir les dépenses d'exploitation totales de chaque hôpital ainsi que le nombre de journées d'hospitalisation au cours de l'année. Dans ce dernier cas, on compte les malades encore à l'hôpital à la fin de l'année. Les dépenses d'exploitation totales représentent les coûts d'exploitation et d'entretien d'un hôpital donné au cours d'une année donnée. Il faut noter que les services qui entraînent des dépenses hospitalières peuvent ne pas être tout à fait comparables d'une province à l'autre.

(3) U.S. Department of Health, Education and Welfare, Huitième révision, **Classification internationale des maladies** (adaptée pour les États-Unis), Public Health Publication n° 1693, vol. 1 et 2, Washington, National Center for Health Statistics, 1968. Nous admettons qu'aucune classification ne saurait à elle seule répondre à tous les besoins spécialisés. On peut soutenir que la CIM est un système arbitraire, mais on l'utilise parce qu'elle permet d'obtenir une base de classification commune servant à des utilisations statistiques générales comme le stockage, l'extraction et la totalisation des données.

Pour chaque hôpital, les dépenses (obtenues grâce à la "base de données sur les établissements") ont été attribuées selon le sexe et le groupe d'âges à une maladie en fonction du nombre de jours de soins attribuables à la maladie (tiré de la "base de données sur la morbidité hospitalière")(4). Ainsi, nous avons obtenu une estimation des dépenses hospitalières totales réparties selon l'âge, le sexe et les principaux chapitres de la CIM pour les hôpitaux où nous pouvions effectuer un appariement complet. Les données obtenues de cette manière pour chacun des hôpitaux ont été additionnées pour former le total de la province. Lorsqu'il était impossible d'obtenir les renseignements à partir de la base de données sur la morbidité hospitalière pour les appairer à ceux de la base de données sur les établissements, nous avons procédé à des imputations à l'aide des totaux des provinces pour répartir les dépenses dont nous ne connaissions pas la source.

Aux fins de la présente étude, le terme hôpital s'applique aux hôpitaux généraux publics et aux hôpitaux spéciaux divers du Canada. En 1976, ils représentaient 77% des hôpitaux et absorbaient près de 90% de l'ensemble des dépenses hospitalières. Il ne s'applique pas aux hôpitaux privés et fédéraux, aux hôpitaux pour malades mentaux et sanatoriums ni aux hôpitaux du Yukon et des Territoires du Nord-Ouest, dont la plupart dépendent de l'administration fédérale. Les hôpitaux pour malades mentaux ne figurent pas dans la présente étude, mais les troubles mentaux traités dans les hôpitaux généraux publics et les hôpitaux spéciaux divers y sont examinés.

Dans chaque province, à chaque jour de soins hospitaliers correspondent des coûts quotidiens. Il n'est pas possible de faire la distinction entre les coûts qu'entraîne chacune des maladies ni entre les coûts des traitements prodigués pour une maladie donnée d'un hôpital à l'autre. Par conséquent, il a été décidé d'utiliser les coûts quotidiens par hôpital. Cette façon de procéder permet de faire en sorte que le taux quotidien des dépenses hospitalières reflète d'une façon plus réaliste les diverses situations des établissements (par exemple, les hôpitaux de soins aigus ont des taux quotidiens supérieurs à ceux des établissements de soins prolongés), ce qui constitue, jusqu'à un certain point, une amélioration par rapport aux mesures obtenues au niveau provincial, mais ne renseigne pas sur les raisons possibles de ces différences de coûts et ne permet pas de déduire aisément les coûts selon la catégorie de maladies. Comme nos données ne permettent pas d'effectuer des raccords

pour obtenir les dépenses d'exploitation engagées par chaque hôpital pour l'hospitalisation des malades selon la maladie(5), nous devons nous en remettre à la méthode dont il a été fait état plus haut pour répartir les coûts totaux de chaque hôpital selon les principaux chapitres de la CIM et à l'hypothèse que, dans un hôpital donné, tous les jours de soins représentent le même coût(6).

Nous ne pouvons pas attribuer directement les coûts des soins hospitaliers à une maladie en particulier, mais nous croyons néanmoins que notre analyse des dépenses hospitalières peut permettre aux planificateurs et aux décideurs du secteur des soins médicaux de déterminer les priorités des services de santé et de la recherche dans ce domaine. Au sujet de la proportion des dépenses hospitalières attribuable aux quatre principales catégories de maladies, soit 46%, notre étude est conforme à des études semblables effectuées aux États-Unis(7).

(5) S'il était possible d'avoir des données à l'échelle nationale, l'idéal serait de connaître, pour chaque hôpital, les coûts d'hospitalisation attribuables aux maladies qui ont entraîné ces dépenses. Il n'est pas réaliste de supposer que les coûts seraient identiques pour deux patients admis à des hôpitaux différents pour la même maladie, ni de supposer que deux patients choisis au hasard dans le même hôpital et qui y auraient séjourné pendant la même période auraient engendré les mêmes coûts.

(6) Fraser, R.D. et R.S. Spasoff ont posé cette hypothèse dans leurs ouvrage intitulé **An Estimate of the Economic Burden of Ill-Health** (Ontario Council of Health, Toronto, 1976) et elle a été soulevée dans d'autres études, mais elle n'est pas conforme aux idées reçues dans le domaine des coûts hospitaliers. Les études sur le coût des maladies (par exemple, la thèse de Colin Lay, **Disease Costing in an Ambulatory Clinic: Disease and Physician Profiles and the Selection of Patients for Review**, MIT, 1978), ont montré que les premiers jours de soins sont beaucoup plus coûteux que les derniers. En outre, Evans, R.G. et Walker, H.D. (1972) dans "Information Theory and the Analysis of Hospital Cost Structure", **Canadian Journal of Economics**, 5, pp. 398-418, ont montré que les différences considérables entre les types de cas traités constituent, tout comme l'âge et le sexe des patients, des déterminants importants des écarts constatés, d'un hôpital à l'autre, en ce qui concerne le coût par jour et le coût par cas.

(7) Par exemple, Rice, D.P., et Cooper, B.S. "The Economic Cost of Illness Revisited", **Social Security Bulletin**, vol. 39, n° 2, pp. 21-36, février 1976.

(4) Nous y sommes parvenus en "appariant" les bases de données sur la morbidité hospitalière et sur les établissements, pour chaque hôpital, à l'aide d'un code commun.

Il existe aussi des similarités entre notre étude et celles des États-Unis en ce qui concerne l'effet que le vieillissement de la population peut avoir sur les dépenses. En outre, l'observation voulant que les dépenses hospitalières découlant d'une catégorie de maladies donnée puissent varier beaucoup d'une province

à l'autre revêt de l'intérêt pour les décideurs. Enfin, les dépenses hospitalières engendrées par une personne au cours de son existence sont une autre dimension intéressante mais relativement inexplorée des coûts de la maladie présentée dans la présente étude.



## CHAPITRE I

### CANADA ET PROVINCES: POINTS SAILLANTS

Que l'on range les provinces selon l'importance de leurs dépenses hospitalières ou celle de leur population, l'ordre reste le même. Cependant, le Québec se distingue: c'est en effet la seule province où les dépenses hospitalières sont plus que proportionnelles à la population (31.8% des dépenses, contre 27.2% de la popula-

tion du Canada). Les différences existant entre les provinces figurent au tableau explicatif I.

Les différents profils des provinces feront l'objet d'un examen plus détaillé au chapitre II. Pour l'instant, nous nous limiterons à la situation générale au Canada.

TABLEAU EXPLICATIF I. Population et dépenses hospitalières, Canada(1) et provinces, 1976

	Dépenses hospitalières		Population	
	\$'000	%	nbre	%
Terre-Neuve	120,333	2.2	557,720	2.4
Île-du-Prince-Édouard	18,435	0.3	118,210	0.5
Nouvelle-Écosse	176,437	3.2	828,580	3.6
Nouveau-Brunswick	142,354	2.6	677,255	3.0
Québec	1,778,449	31.8	6,234,455	27.2
Ontario	1,952,942	35.0	8,264,485	36.1
Manitoba	228,121	4.1	1,021,485	4.5
Saskatchewan	195,392	3.5	921,330	4.0
Alberta	429,317	7.7	1,838,015	8.0
Colombie-Britannique	545,381	9.8	2,466,610	10.8
<b>CANADA</b>	<b>5,587,161</b>	<b>100.0</b>	<b>22,928,160</b>	<b>100.0</b>

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

Source: Données non publiées, Section de la Statistique des établissements, Division de la santé (Statistique Canada) et Statistique Canada, Recensement du Canada de 1976, n° 92-832 au catalogue.

### Dépenses selon le sexe et l'âge

Selon le tableau explicatif II où figurent les données sur les dépenses hospitalières selon certains groupes d'âges, les dépenses engagées pour les femmes sont supérieures à celles qu'ont entraînées les hommes. Cette observation peut s'expliquer en partie par deux phénomènes. En premier lieu, l'espérance de vie des femmes est plus élevée que celle des hommes; dans les groupes d'âges des personnes

plus âgées, comme le groupe des 75 ans et plus, plus de femmes que d'hommes ont généralement recours aux services hospitaliers. En deuxième lieu, dans le groupe des 15 à 44 ans, les femmes sont hospitalisées plus souvent que les hommes, surtout en raison des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches. Chez les hommes, le groupe d'âges qui a entraîné le plus de dépenses était le groupe des 45 à 64 ans, suivi du groupe des 75 ans et plus. La tendance contraire a été

observée chez les femmes, les 75 ans et plus venant en premier lieu, suivies du groupe des 45 à 64 ans(1).

La comparaison des données des tableaux explicatifs II et III montre l'importance relative de l'âge comme facteur déterminant du recours aux services hospitaliers. Les hommes de 65 ans et plus représentaient 7.7% de la population, mais ont occasionné 35.2% des

dépenses hospitalières; chez les femmes, les chiffres correspondants étaient de 9.8% et de 35.5%. Donc, dans l'ensemble, moins de 9% de la population utilisaient plus du tiers des ressources hospitalières au Canada en 1976.

(1) Il est intéressant de noter ici que pour tous les groupes d'âges, sauf les 15 à 24 ans, les 25 à 44 ans et les 75 ans et plus, les dépenses hospitalières des hommes ont excédé celles des femmes.

**TABLEAU EXPLICATIF II. Coût total du traitement des malades dans les hôpitaux du Canada(1), selon le sexe et certains groupes d'âges, 1976**

Groupe d'âges	Hommes		Femmes		Les deux sexes	
	\$'000	%	\$'000	%	\$'000	%
Moins de 1 an	229,111	9.0	194,314	6.4	423,425	7.6
1-4 ans	92,855	3.7	66,263	2.2	159,119	2.8
5-14 "	130,149	5.1	98,190	3.2	228,339	4.1
15-24 "	202,539	8.0	319,021	10.5	521,561	9.3
25-44 "	322,540	12.7	639,654	21.0	962,194	17.2
45-64 "	668,183	26.3	648,636	21.3	1,316,819	23.6
65-74 "	429,050	16.9	418,694	13.7	847,744	15.2
75 ans et plus	466,147	18.3	661,814	21.7	1,127,962	20.2
<b>TOTAL</b>	<b>2,540,576</b>	<b>100.0</b>	<b>3,046,587</b>	<b>100.0</b>	<b>5,587,163</b>	<b>100.0</b>
Total partiel:						
0-24 ans	654,654	25.8	677,788	22.2	1,332,444	23.8
25-64 "	990,723	39.0	1,288,290	42.3	2,279,013	40.8
65 ans et plus	895,197	35.2	1,080,508	35.5	1,975,706	35.4

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

Source: Données non publiées, Section de la statistique des établissements, Division, de la santé, Statistique Canada.

**TABLEAU EXPLICATIF III. Répartition en pourcentage de la population canadienne(1), selon le sexe et certains groupes d'âges, 1976**

Groupe d'âges	Hommes	Femmes	Les deux sexes
0-24 ans	46.1	44.1	45.1
25-64 "	46.2	46.1	46.2
65 ans et plus	7.7	9.8	8.7

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest

Source: Statistique Canada, Recensement du Canada de 1976, n° 92-832 au catalogue.

À l'autre extrémité de l'échelle, le groupe des 0 à 24 ans, qui représentait plus de 45% de la population, n'a occasionné que 24% des dépenses hospitalières(2).

**Principales catégories de maladies**

Les dépenses hospitalières, ventilées selon les cinq principales catégories de maladies et le sexe, figurent au tableau explicatif IV.

Il ne fait aucun doute que les maladies de l'appareil circulatoire, pour lesquelles on a dépensé plus de \$500 millions pour chacun des deux sexes, viennent au premier rang des maladies nécessitant l'hospitalisation au Canada. Compte non tenu des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches, trois des quatre catégories de

maladies les plus coûteuses se retrouvent tant chez les hommes que chez les femmes. Ce phénomène est très important, car les cinq principales catégories combinées (pour les hommes et les femmes) ont absorbé 56% des dépenses hospitalières du Canada en 1976.

Au tableau explicatif V les dépenses hospitalières sont ventilées selon le sexe pour les 18 principales catégories de maladies figurant dans la Classification internationale des maladies (CIM) pour l'ensemble du Canada. À chacune de ces catégories correspondent les montants et la proportion de l'ensemble des dépenses qu'elles représentent. Seules les maladies de l'appareil circulatoire coûtent plus de \$1 milliard, soit près d'un cinquième de toutes les dépenses. Au deuxième rang viennent les tumeurs (\$520 millions), suivies des maladies de l'appareil digestif (plus de \$495 millions). Ces trois catégories ensemble représentent plus du tiers (37%) des dépenses hospitalières. Si le coût des accidents, empoisonnements et traumatismes est ajouté à ce total, le coût du traitement de ces quatre catégories de maladies se chiffre à près de la moitié (46%) des dépenses hospitalières au Canada en 1976.

(2) Les observations de ce genre peuvent servir à déterminer les dépenses futures des établissements du secteur des services médicaux. Pour de plus amples renseignements à ce sujet, voir L.A. Lefebvre, Z. Zsigmond, M.S. Devereaux, **Hôpitaux: Horizon 2031**, Statistique Canada, Ottawa, 1979.

**TABLEAU EXPLICATIF IV. Dépenses pour les cinq principaux chapitres de la CIM chez les hommes et les femmes traités dans les hôpitaux, Canada(1), 1976**

Hommes	Milliers de dollars	Femmes	Milliers de dollars
Appareil circulatoire	530,224	Appareil circulatoire	535,699
Accidents, empoisonnements et traumatismes	257,588	Grossesse, accouchement et suites de couches	356,328
Appareil digestif	242,579	Tumeurs	281,360
Appareil respiratoire	239,991	Appareil digestif	252,653
Tumeurs	225,554	Accidents, empoisonnements et traumatismes	222,521
<b>TOTAL</b>	<b>1,495,936</b>	<b>TOTAL</b>	<b>1,648,561</b>
En pourcentage des dépenses totales	59	En pourcentage des dépenses totales	54

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

**TABLEAU EXPLICATIF V. Dépenses hospitalières selon les principaux chapitres de la CIM et suivant le sexe, Canada(1), 1976**

Principaux chapitres de la CIM	Hommes	Femmes	Les deux sexes	%
	milliers de dollars			
Maladies infectieuses et parasitaires	60,856	54,013	114,869	2.1
Tumeurs	239,991	281,360	521,351	9.3
Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme	58,691	88,598	147,289	2.6
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	14,771	19,662	34,433	0.6
Troubles mentaux	145,718	195,412	341,130	6.1
Maladies du système nerveux et des organes des sens	166,801	164,499	331,300	5.9
Maladies de l'appareil circulatoire	530,224	535,699	1,065,923	19.0
Maladies de l'appareil respiratoire	225,554	174,779	400,333	7.2
Maladies de l'appareil digestif	242,579	252,653	495,231	8.9
Maladies des organes génito-urinaires	160,605	186,646	347,251	6.2
Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches	-	356,328	356,328	6.4
Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	35,508	37,391	72,900	1.3
Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs	125,514	167,292	292,806	5.2
Anomalies congénitales.	47,397	36,856	84,253	1.5
Causes de morbidité et de mortalité périnatales	23,844	18,905	42,749	0.8
Symptômes et états morbides mal définis	68,494	85,729	154,223	2.8
Accidents, empoisonnements et traumatismes	257,588	222,521	480,108	8.6
Rubriques supplémentaires	136,411	168,243	304,684	5.5
<b>TOTAL</b>	<b>2,540,576</b>	<b>3,046,587</b>	<b>5,587,161</b>	<b>100.0</b>

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

## CHAPITRE II

### **SITUATION DANS LES PROVINCES: QUELQUES COMPARAISONS**

Au chapitre précédent, nous avons examiné la proportion des dépenses du secteur hospitalier attribuable à chaque province. Dans le présent chapitre, nous avons l'intention d'en analyser la répartition par province selon les principales catégories de maladies.

#### Principales catégories de maladies

La répartition par province des dépenses hospitalières selon les principaux chapitres de la CIM figure au tableau explicatif VI. À Terre-Neuve, par exemple, les maladies de l'appareil circulatoire arrivent au premier rang; elles ont entraîné plus de \$15 millions de dépenses ou 13% du total. Viennent ensuite les accidents, empoisonnements et traumatismes, \$11 millions ou 9%. En général, les maladies de l'appareil circulatoire représentaient la catégorie la plus importante dans chacune des provinces. Leur importance relative cependant variait d'une province à l'autre; ainsi elles représentaient 13% du total des dépenses hospitalières à Terre-Neuve contre 21% en Colombie-Britannique.

Ces différences peuvent s'expliquer par l'existence de matériel ou d'installations de traitement plus spécialisés d'une région du pays à l'autre. En outre, la variation de la répartition par âge et par sexe d'une province à l'autre peut expliquer ces différences. Enfin, un autre facteur pertinent peut être la possibilité d'avoir recours à certains genres de soins médicaux.

#### Dépenses selon le sexe et l'âge

La répartition des dépenses hospitalières de chaque province selon les groupes d'âges figure au tableau explicatif VII. Sauf pour les malades de moins d'un an, les jeunes groupes d'âges engendrent généralement des dépenses inférieures à celles des personnes plus âgées.

Il convient de noter qu'il y a une variation sensible de la répartition des dépenses d'une province à l'autre. Par exemple, à Terre-Neuve,

la concentration des dépenses était plus évidente chez les jeunes que chez les personnes plus âgées. La situation démographique de cette province explique en partie ce phénomène (tableau explicatif VIII).

La comparaison des situations de Terre-Neuve et de la Colombie-Britannique montre très clairement l'effet que les personnes âgées ont sur les dépenses hospitalières. À Terre-Neuve, les personnes de 65 ans et plus ne représentent que 6.6% de la population de Terre-Neuve et ont entraîné 23% des dépenses hospitalières. En Colombie-Britannique, par contre, où le nombre de personnes âgées était légèrement supérieur (près de 10% de la population), le pourcentage des dépenses hospitalières qu'elles ont occasionnées (42%) était beaucoup plus élevé.

#### Principales catégories de maladies selon l'âge

Le dernier tableau (tableau explicatif IX) indique la répartition des dépenses hospitalières selon les principales catégories de maladies, certains groupes d'âges et le sexe(1). Par exemple, chez les hommes et les femmes de 65 ans et plus, les maladies de l'appareil circulatoire ont entraîné les dépenses les plus élevées. Notons au passage un résultat étonnant: dans le cas des accidents, empoisonnements et traumatismes, les femmes de 75 ans et plus ont entraîné des dépenses hospitalières plus élevées que tout autre groupe d'âges et sexe.

Ces résultats indiquent que la planification dans le secteur des soins médicaux, dont l'objectif est de réduire les dépenses hospitalières futures, devra peut-être tenir compte des mesures préventives. Le fait que les accidents représentent le principal poste de dépenses chez les personnes de sexe masculin de cinq à 44 ans en témoigne.

(1) Les résultats détaillés par province figurent aux tableaux 2 à 13.

TABLEAU EXPLICATIF VI. Dépenses hospitalières selon les principaux chapitres de la CIM, Canada(1) et provinces, 1976

Principaux chapitres de la CIM		Terre-	Île-du-	Nouvelle-	Nouveau-	Québec	
		Neuve	Prince- Edouard	Ecosse	Brunswick		
Maladies infectieuses et parasitaires	\$'000	3,057	404	2,801	3,713	37,571	
	%	2.5	2.2	1.6	2.6	2.1	
Tumeurs	\$'000	9,610	1,257	20,940	11,611	163,989	
	%	8.0	6.8	11.9	8.2	9.2	
Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme	\$'000	3,331	571	4,985	3,627	49,439	
	%	2.8	3.1	2.8	2.5	2.8	
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	\$'000	799	127	1,090	1,047	12,154	
	%	0.7	0.7	0.6	0.7	0.7	
Troubles mentaux	\$'000	7,723	428	5,590	4,721	119,061	
	%	6.4	2.3	3.2	3.3	6.7	
Maladies du système nerveux et des organes des sens	\$'000	4,788	709	6,081	5,350	132,256	
	%	4.0	3.8	3.5	3.8	7.4	
Maladies de l'appareil circulatoire	\$'000	15,474	3,107	29,858	24,747	369,611	
	%	12.9	16.9	16.9	17.4	20.8	
Maladies de l'appareil respiratoire	\$'000	10,756	2,629	15,125	14,350	122,278	
	%	8.9	14.3	8.6	10.1	6.9	
Maladies de l'appareil digestif	\$'000	9,487	1,559	18,767	15,043	158,020	
	%	7.9	8.5	10.6	10.6	8.9	
Maladies des organes génito-urinaires	\$'000	8,304	964	12,467	11,122	90,289	
	%	6.9	5.2	7.1	7.8	5.1	
		Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	Colombie- Britannique	Canada
Maladies infectieuses et parasitaires	\$'000	34,414	6,107	5,479	12,073	9,250	114,869
	%	1.8	2.7	2.8	2.8	1.7	2.1
Tumeurs	\$'000	187,839	22,286	16,267	36,673	50,878	521,351
	%	9.6	9.8	8.3	8.5	9.3	9.3
Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme	\$'000	49,661	5,834	5,107	10,900	13,834	147,289
	%	2.5	2.6	2.6	2.5	2.5	2.6
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	\$'000	11,865	1,204	1,440	2,446	2,261	34,433
	%	0.6	0.5	0.7	0.6	0.4	0.6
Troubles mentaux	\$'000	112,125	15,834	11,546	25,831	38,271	341,130
	%	5.7	6.9	5.9	6.0	7.0	6.1
Maladies du système nerveux et des organes des sens	\$'000	104,448	12,984	9,337	22,401	32,945	331,300
	%	5.3	5.7	4.8	5.2	6.0	5.9
Maladies de l'appareil circulatoire	\$'000	366,504	37,290	31,309	73,335	114,688	1,065,923
	%	18.8	16.3	16.0	17.1	21.0	19.1
Maladies de l'appareil respiratoire	\$'000	125,442	18,037	22,302	36,734	32,680	400,333
	%	6.4	7.9	11.4	8.6	6.0	7.2
Maladies de l'appareil digestif	\$'000	176,052	19,268	17,680	34,751	44,605	495,231
	%	9.0	8.4	9.1	8.1	8.2	8.9
Maladies des organes génito-urinaires	\$'000	148,577	10,880	11,849	23,377	29,423	347,251
	%	7.6	4.8	6.1	5.5	5.4	6.2

Voir note(s) à la fin du tableau.

TABEAU EXPLICATIF VI. Dépenses hospitalières selon les principaux chapitres de la CIM, Canada(1) et provinces, 1976 - fin

Principaux chapitres de la CIM		Terre-Neuve	Île-du-Prince-Édouard	Nouvelle-Écosse	Nouveau-Brunswick	Québec	
Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches	\$'000 %	11,494 9.6	1,256 6.8	9,513 5.4	9,543 6.7	106,943 6.0	
Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	\$'000 %	2,407 2.0	422 2.3	4,057 2.3	2,348 1.6	20,744 1.2	
Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs	\$'000 %	5,797 4.8	848 4.6	8,615 4.9	7,086 5.0	72,060 4.1	
Anomalies congénitales	\$'000 %	3,618 3.0	158 0.9	3,511 2.0	1,335 0.9	27,039 1.5	
Causes de morbidité et de mortalité périnatales	\$'000 %	892 0.7	44 0.2	1,280 0.7	408 0.3	10,952 0.6	
Symptômes et états morbides mal définis	\$'000 %	2,790 2.3	1,158 6.3	6,058 3.4	5,794 4.1	54,028 3.0	
Accidents, empoisonnements et traumatismes	\$'000 %	11,222 9.3	1,805 9.8	19,119 10.8	12,751 9.0	114,932 6.5	
Rubriques supplémentaires	\$'000 %	8,783 7.3	988 5.4	6,582 3.7	7,758 5.4	117,082 6.6	
<b>TOTAL</b>	\$'000 %	<b>120,333 100.0</b>	<b>18,435 100.0</b>	<b>176,437 100.0</b>	<b>142,354 100.0</b>	<b>1,778,449 100.0</b>	
		Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique	Canada
Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches	\$'000 %	131,210 6.7	15,240 6.7	12,613 6.5	29,795 6.9	28,721 5.3	356,328 6.4
Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	\$'000 %	25,493 1.3	2,978 1.3	2,939 1.5	5,596 1.3	5,916 1.1	72,900 1.3
Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs	\$'000 %	114,501 5.9	11,792 5.2	10,255 5.3	25,735 6.0	36,117 6.6	292,806 5.2
Anomalies congénitales	\$'000 %	30,847 1.6	2,384 1.0	2,182 1.1	5,864 1.4	7,313 1.3	84,253 1.5
Causes de morbidité et de mortalité périnatales	\$'000 %	14,249 0.7	2,483 1.1	1,999 1.0	4,052 0.9	6,390 1.2	42,749 0.8
Symptômes et états morbides mal définis	\$'000 %	52,123 2.7	6,308 2.8	3,108 1.6	11,823 2.8	11,033 2.0	154,223 2.8
Accidents, empoisonnements et traumatismes	\$'000 %	168,724 8.6	21,027 9.2	19,222 9.8	47,636 11.1	63,670 11.7	480,108 8.6
Rubriques supplémentaires	\$'000 %	98,868 5.1	16,184 7.1	10,757 5.5	20,296 4.7	17,387 3.2	304,684 5.4
<b>TOTAL</b>	\$'000 %	<b>1,952,942 100.0</b>	<b>228,121 100.0</b>	<b>195,392 100.0</b>	<b>429,317 100.0</b>	<b>545,381 100.0</b>	<b>5,587,161 100.0</b>

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

Nota: Les données ayant été arrondies, leur somme ne correspond pas nécessairement aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU EXPLICATIF VII. Dépenses hospitalières selon certains groupes d'âges et suivant le sexe, Canada(1) et provinces, 1976

Groupe d'âges et sexe	dollars				
	Terre-Neuve	Île-du-Prince-Édouard	Nouvelle-Écosse	Nouveau-Brunswick	Québec
Moins de 1 an	M. 7,079,198	894,926	7,505,682	6,663,278	74,606,553
	F. 5,802,958	789,989	5,498,594	5,790,989	62,421,500
	T. 12,882,156	1,684,915	13,004,276	12,454,267	137,028,053
Pourcentage du total	10.7	9.1	7.4	8.7	7.7
1-4 ans	M. 3,593,551	534,726	4,085,317	3,303,475	25,271,810
	F. 2,709,489	413,525	2,851,589	2,329,557	17,855,839
	T. 6,303,040	948,251	6,936,906	5,633,032	43,127,649
Pourcentage du total	5.2	5.1	3.9	4.0	2.4
5-14 ans	M. 5,554,949	461,855	5,599,565	3,241,689	37,574,407
	F. 4,083,352	425,841	4,629,478	2,693,358	25,597,042
	T. 9,588,301	887,696	10,229,043	5,935,047	63,171,449
Pourcentage du total	8.0	4.8	5.8	4.2	3.6
15-24 ans	M. 4,552,147	620,326	5,494,644	4,519,867	54,814,305
	F. 11,243,396	1,063,861	10,337,913	9,734,958	86,313,073
	T. 15,795,543	1,684,187	15,832,557	14,254,825	141,127,378
Pourcentage du total	13.1	9.1	9.0	10.0	7.9
25-44 ans	M. 7,784,017	891,973	10,123,163	7,417,421	108,608,249
	F. 14,797,551	1,906,712	18,862,013	15,192,646	213,092,752
	T. 22,581,568	2,798,685	28,985,176	22,610,067	321,701,001
Pourcentage du total	18.8	15.2	16.4	15.9	18.1
45-64 ans	M. 13,293,139	2,099,427	22,230,615	17,114,621	225,843,259
	F. 12,677,613	1,947,915	22,052,493	15,660,024	210,962,931
	T. 25,970,752	4,047,342	44,283,108	32,774,645	436,806,190
Pourcentage du total	21.6	22.0	25.1	23.0	24.6
65-74 ans	M. 7,129,715	1,486,265	14,338,081	10,823,248	138,697,722
	F. 6,230,159	1,353,467	12,293,253	10,344,862	143,912,276
	T. 13,359,874	2,839,732	26,631,334	21,168,110	282,609,998
Pourcentage du total	11.1	15.4	15.1	14.9	15.9
75 ans et plus	M. 7,231,637	1,490,146	12,515,199	13,279,517	145,101,123
	F. 6,619,878	2,053,771	18,019,862	14,244,672	207,776,594
	T. 13,851,515	3,543,917	30,535,061	27,524,189	352,877,717
Pourcentage du total	11.5	19.2	17.3	19.3	19.8
TOTAL	M. 56,168,353	8,479,644	81,892,266	66,363,116	810,517,428
	F. 64,164,396	9,955,081	94,545,195	75,991,066	967,932,007
	T. 120,332,749	18,434,725	176,437,461	142,354,182	1,778,449,435
POURCENTAGE DU TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Groupe d'âges et sexe	dollars					
	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique	Canada
Moins de 1 an	M. 78,755,913	10,173,427	9,406,974	16,895,100	17,129,875	229,110,926
	F. 67,300,824	8,496,886	7,929,597	15,213,151	15,069,113	194,313,601
	T. 146,056,737	18,670,313	17,336,571	32,108,251	32,198,988	423,424,527
Pourcentage du total	7.5	8.2	8.9	7.5	5.9	7.6
1-4 ans	M. 30,958,180	3,593,588	4,777,305	9,124,599	7,612,700	92,855,251
	F. 22,243,614	2,715,828	3,607,049	6,303,448	5,233,312	66,263,250
	T. 53,201,794	6,309,416	8,384,354	15,428,047	12,846,012	159,118,501
Pourcentage du total	2.7	2.8	4.3	3.6	2.4	2.8
5-14 ans	M. 45,132,908	4,697,439	4,539,051	12,308,808	11,088,827	130,149,498
	F. 35,040,451	3,709,339	3,973,431	9,814,593	8,223,035	98,189,920
	T. 80,173,359	8,406,778	8,512,482	22,123,401	19,311,862	228,339,418
Pourcentage du total	4.1	3.7	4.4	5.2	3.5	4.1
15-24 ans	M. 88,031,254	6,654,800	5,914,313	15,564,765	16,372,788	202,539,209
	F. 116,425,807	12,924,862	12,339,110	29,865,371	28,773,128	319,021,479
	T. 204,457,061	19,579,662	18,253,423	45,430,136	45,145,916	521,560,688
Pourcentage du total	10.5	8.6	9.3	10.6	8.3	9.3
25-44 ans	M. 110,566,421	11,502,197	8,673,812	25,627,843	31,344,815	322,539,911
	F. 231,167,810	22,161,883	17,899,008	49,035,205	55,538,919	639,654,499
	T. 341,734,231	33,664,080	26,572,820	74,663,048	86,883,734	962,194,410
Pourcentage du total	17.5	14.8	13.6	17.4	15.9	17.2
45-64 ans	M. 234,812,295	25,544,246	21,256,676	45,611,433	60,377,808	668,183,519
	F. 236,653,913	23,824,231	20,386,822	45,691,219	58,778,499	648,635,660
	T. 471,466,208	49,368,477	41,643,498	91,302,652	119,156,307	1,316,819,179
Pourcentage du total	24.1	21.6	21.3	21.3	21.8	23.6
65-74 ans	M. 144,936,851	20,273,576	16,259,121	31,939,692	43,165,663	429,049,934
	F. 146,807,364	18,638,760	13,017,945	28,275,471	37,820,775	418,694,332
	T. 291,744,215	38,912,336	29,277,066	60,215,163	80,986,438	847,744,266
Pourcentage du total	14.9	17.1	15.0	14.0	14.8	15.2
75 ans et plus	M. 140,789,376	24,366,223	21,384,463	37,927,923	62,061,923	466,147,530
	F. 223,319,258	28,844,088	24,027,802	50,118,155	86,790,155	661,814,235
	T. 364,108,634	53,210,311	45,412,265	88,046,078	148,852,078	1,127,961,765
Pourcentage du total	18.6	23.3	23.2	20.5	27.3	20.2
TOTAL	M. 873,983,198	106,805,496	92,211,715	195,000,163	249,154,399	2,540,575,778
	F. 1,078,959,041	121,315,877	103,180,764	234,316,613	296,226,936	3,046,586,976
	T. 1,952,942,239	228,121,373	195,392,479	429,316,776	545,381,335	5,587,162,754
POURCENTAGE DU TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.



TABLEAU EXPLICATIF VIII. Population selon certains groupes d'âges, Canada(1) et provinces, 1976

Groupe d'âges	Canada		Terre-Neuve	Île-du-Prince-Édouard	Nouvelle-Écosse	Nouveau-Brunswick
	nbre	%				
Moins de 1 an	345,070	1.5	11,090	1,870	12,795	11,390
			2.0	1.6	1.5	1.7
1-4 ans	1,379,315	6.0	46,705	7,735	52,875	46,875
			8.4	6.5	6.4	6.9
5-14 "	4,148,930	18.1	129,960	23,620	158,060	134,835
			23.3	20.0	19.1	20.0
15-24 "	4,465,850	19.5	114,900	22,865	162,170	137,570
			20.6	19.3	19.6	20.3
25-44 "	6,198,315	27.0	134,090	27,960	207,515	166,420
			24.0	23.7	25.0	24.6
45-64 "	4,390,060	19.1	84,435	20,920	154,425	119,090
			15.1	17.7	18.6	17.6
65-74 "	1,253,305	5.5	23,120	7,460	49,130	37,220
			4.2	6.3	5.9	5.5
75 ans et plus	747,320	3.3	13,420	5,780	31,610	23,855
			2.4	4.9	3.8	3.5
<b>TOTAL</b>	<b>22,928,165</b>	<b>100.0</b>	<b>557,720</b>	<b>118,210</b>	<b>828,580</b>	<b>677,255</b>
			<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
	Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique
Moins de 1 an	91,470	118,895	16,430	15,205	31,525	34,395
	1.5	1.4	1.6	1.7	1.7	1.4
1-4 ans	351,185	488,315	65,880	59,475	121,400	138,860
	5.6	5.9	6.5	6.5	6.6	5.6
5-14 "	1,107,685	1,466,580	182,780	173,335	350,200	421,870
	17.8	17.8	17.9	18.8	19.1	17.1
15-24 "	1,264,735	1,552,355	194,350	178,340	379,220	459,360
	20.3	18.8	19.0	19.4	20.6	18.6
25-44 "	1,758,700	2,266,815	254,565	206,830	499,810	675,615
	28.2	27.4	24.9	22.5	27.2	27.4
45-64 "	1,179,320	1,632,595	200,920	185,970	317,940	494,455
	18.9	19.8	19.7	20.2	17.3	20.1
65-74 "	319,075	458,200	64,755	60,950	85,520	147,880
	5.1	5.5	6.3	6.6	4.7	6.0
75 ans et plus	162,285	280,730	41,805	41,225	52,400	94,175
	2.6	3.4	4.1	4.5	2.9	3.8
<b>TOTAL</b>	<b>6,234,455</b>	<b>8,264,485</b>	<b>1,021,485</b>	<b>921,330</b>	<b>1,838,015</b>	<b>2,466,610</b>
	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

Source: Statistique Canada, Recensement du Canada de 1976, n° 92-832 au catalogue.

**TABLEAU EXPLICATIF IX. Répartition des dépenses hospitalières selon le sexe et certains groupes d'âges et suivant cinq chapitres de la CIM(1), Canada(2), 1976**

Groupe d'âges, sexe et chapitres de la CIM	Coût
	\$'000
Moins de 1 an	
Hommes:	
Rubriques supplémentaires	115,079
Appareil respiratoire	27,034
Morbidité et mortalité périnatales	23,844
Anomalies congénitales	20,021
Maladies infectieuses et parasitaires	13,789
Femmes:	
Rubriques supplémentaires	111,296
Morbidité et mortalité périnatales	18,905
Appareil respiratoire	17,211
Anomalies congénitales	13,689
Maladies infectieuses et parasitaires	11,179
1-4 ans	
Hommes:	
Appareil respiratoire	34,222
Maladies infectieuses et parasitaires	9,194
Accidents, empoisonnements et traumatismes	9,112
Anomalies congénitales	8,405
Système nerveux et organes des sens	8,090
Femmes:	
Appareil respiratoire	22,603
Maladies infectieuses et parasitaires	7,214
Anomalies congénitales	6,296
Système nerveux et organes des sens	6,007
Accidents, empoisonnements et traumatismes	5,952

Voir notes(s) à la fin du tableau.

**TABLEAU EXPLICATIF IX. Répartition des dépenses hospitalières selon le sexe et certains groupes d'âges et suivant cinq chapitres de la CIM(1), Canada(2), 1976 - suite**

Groupe d'âges, sexe et chapitres de la CIM	Coût
	\$'000
5-14 ans	
Hommes:	
Accidents, empoisonnements et traumatismes	27,291
Appareil respiratoire	20,155
Système nerveux et organes des sens	12,530
Appareil digestif	10,982
Anomalies congénitales	9,488
Femmes:	
Appareil respiratoire	17,969
Accidents, empoisonnements et traumatismes	13,535
Système nerveux et organes des sens	10,751
Système ostéo-musculaire et tissus conjonctifs	7,752
Appareil digestif	7,680
15-24 ans	
Hommes:	
Accidents, empoisonnements et traumatismes	59,236
Organes génito-urinaires	36,827
Troubles mentaux	22,241
Appareil digestif	16,010
Système nerveux et organes des sens	13,861
Femmes:	
Grossesse, accouchement et suites de couches	152,891
Troubles mentaux	27,244
Appareil digestif	22,883
Accidents, empoisonnements et traumatismes	21,156
Organes génito-urinaires	19,273

Voir note(s) à la fin du tableau.

**TABLEAU EXPLICATIF IX. Répartition des dépenses hospitalières selon le sexe et certains groupes d'âges et suivant cinq chapitres de la CIM(1), Canada(2), 1976 - suite**

Groupe d'âges, sexe et chapitres de la CIM	Coût \$'000
25-44 ans	
Hommes:	
Accidents, empoisonnements et traumatismes	56,363
Appareil digestif	49,114
Troubles mentaux	41,542
Système ostéo-musculaire et tissus conjonctifs	32,282
Appareil circulatoire	31,352
Femmes:	
Grossesse, accouchement et suites de couches	202,616
Organes génito-urinaires	73,345
Troubles mentaux	63,845
Appareil digestif	57,994
Tumeurs	45,401
45-64 ans	
Hommes:	
Appareil circulatoire	175,488
Appareil digestif	91,472
Tumeurs	81,515
Accidents, empoisonnements et traumatismes	52,944
Système nerveux et organes des sens	45,633
Femmes:	
Tumeurs	110,518
Appareil circulatoire	103,977
Appareil digestif	83,042
Organes génito-urinaires	55,693
Troubles mentaux	54,268

Voir note(s) à la fin du tableau.

**TABLEAU EXPLICATIF IX. Répartition des dépenses hospitalières selon le sexe et certains groupes d'âges et suivant cinq chapitres de la CIM(1), Canada(2), 1976 - fin**

Groupe d'âges, sexe et chapitres de la CIM	Coût
	\$'000
65-74 ans	
Hommes:	
Appareil circulatoire	133,873
Tumeurs	68,481
Appareil digestif	38,667
Appareil respiratoire	36,449
Système nerveux et organes des sens	31,844
Femmes:	
Appareil circulatoire	21,234
Tumeurs	57,064
Appareil digestif	38,278
Système nerveux et organes des sens	32,600
Accidents, empoisonnements et traumatismes	32,010
75 ans et plus	
Hommes:	
Appareil circulatoire	182,537
Tumeurs	59,020
Appareil respiratoire	43,280
Organes génito-urinaires	29,384
Appareil digestif	27,554
Femmes:	
Appareil circulatoire	277,492
Accidents, empoisonnements et traumatismes	80,404
Tumeurs	54,181
Appareil digestif	38,047
Appareil respiratoire	37,114

(1) Pour chaque catégorie de la population, distinguée selon le sexe et le groupe d'âges, on a retenu les cinq chapitres de maladies pour lesquels les dépenses étaient le plus élevées.

(2) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

**Source:** Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.



## CHAPITRE III

### QUELQUES PROJECTIONS

Il est délicat de vouloir tirer des conclusions pouvant influencer la planification à long terme du secteur hospitalier à partir de données portant sur la seule année 1976. Cependant, si l'on admet que cette année d'observation n'était pas exceptionnelle quant au montant des dépenses hospitalières, il est possible de se livrer à quelques calculs dans le but de mieux faire saisir la portée - dans certaines hypothèses qui seront clairement énoncées - des données présentées dans les chapitres précédents.

Les illustrations numériques proposées plus bas tentent d'apporter des éléments de réponse à deux questions que nous résumerons de la façon suivante:

quel effet l'évolution démographique aura-t-elle à court terme sur le montant total des dépenses hospitalières?

quel est, en moyenne, le montant des dépenses hospitalières consacrées à un individu, de sa naissance à sa mort?

Ces deux façons d'aborder la question des dépenses futures reviennent en fait à projeter dans la vie d'une population dans le premier cas, et dans la vie de l'individu moyen dans le second. Ce qui correspond aux approches transversale et longitudinale, classiques en analyse démographique.

#### Dépenses hospitalières et population: 1976-1986

Le type de projection répondant à notre première question a déjà été présenté dans des études récentes portant sur le Canada(1). Ce

(1) Voir notamment Boulet J.-A. et Grenier G., **Health Expenditures in Canada and the Impact of Demographic Changes on Future Government Health Insurance Program Expenditures** (Discussion Paper No. 123), Economic Council of Canada, Ottawa, October 1978, 98 pages; et Lefebvre L., Zsigmond Z. et Devereaux M., **Hôpitaux: horizon 2031**, n° 83-520F au catalogue (hors série), Statistique Canada, Ottawa, novembre 1979, 92 pages.

qui suit se limitera donc à une brève présentation de résultats obtenus à partir des dépenses observées en 1976 et de projections démographiques mises à jour.

#### **Méthode et hypothèses**

Les dépenses hospitalières projetées sont le résultat d'un calcul très simple, puisqu'on a multiplié, pour chacun des groupes d'âges, la population projetée pour l'année considérée par le montant moyen des dépenses tel que calculé en 1976.

Le montant moyen des dépenses (tableau 14)(2) a été obtenu par sexe et suivant le groupe d'âges en faisant, dans chaque cas, le rapport du total des dépenses observées en 1976 à l'effectif correspondant de la population tel que recensé le 1<sup>er</sup> juin 1976 (tableau explicatif VIII). Cependant, avant d'effectuer ce calcul on a réparti également entre tous les enfants de moins d'un an les dépenses qui tombent sous le chapitre XI (complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches). Ces dépenses sont traditionnellement attribuées aux femmes en âge de procréer mais il a semblé que dans le cadre de projections, leur montant total dépend davantage du nombre des naissances que de celui des femmes en âge d'avoir des enfants(3).

La période de projection des dépenses, 1976-1986, est assez courte pour qu'on puisse raisonnablement supposer qu'il ne s'y produira pas de modifications importantes quant aux principales causes d'hospitalisation et aux traitements correspondants. Les dépenses **per capita** seront maintenues constantes et exprimées en dollars de 1976. On suppose ainsi que le **prix** relatif des soins hospitaliers ne

(2) On remarquera que ces dépenses **per capita** sont étroitement dépendantes de l'âge et du sexe des individus. D'où l'importance des changements dans la structure par âge de la population, comme facteur influençant l'évolution des dépenses hospitalières.

(3) Cette idée est tirée du travail de Boulet J.-A. et Grenier G., **op. cit.**, pp. 48 et 49.

changera pas, c'est-à-dire qu'il augmentera au même rythme que l'ensemble des autres prix. La demande de ce type de soins est considérée uniquement dépendante de conditions physiologiques, donc essentiellement de l'âge et du sexe des individus: la consommation moyenne de soins hospitaliers pour un groupe distingué selon le sexe et l'âge est donc maintenue constante et on fait l'hypothèse que l'offre de soins s'adaptera à cette demande(4). Enfin, on admet qu'aucun changement technologique radical n'interviendra: à un type de traitement correspondra donc une quantité fixe de soins(5).

Quant aux projections démographiques utilisées, elles ont été obtenues par la méthode des composantes à l'aide du modèle de Statistique Canada(6). La population de départ est la plus récente estimation de la population selon le sexe et l'âge, soit celle du 1<sup>er</sup> juin 1979. Deux séries d'hypothèses ont été retenues(7).

- (4) Dans le secteur hospitalier on parle parfois de "demande" en utilisant l'expression "Loi de Say des lits hospitaliers", étant donné que c'est la disponibilité des lits (c'est-à-dire l'offre) qui détermine en partie l'importance de la demande dont ils seront l'objet. Cependant, toute la question des interactions entre offre et demande est plus complexe que ne le suggère ce qui précède. En fait, une analyse approfondie de la demande mettrait en évidence la diversité de nature de la demande selon le type de soins médicaux en cause (voir, par exemple, Berki, Sylvester E. **Hospital Economics**, Lexington Books, D.C. Health and Company, Massachusetts, 1972).
- (5) Ces hypothèses sont fortement inspirées de celles de Boulet J.-A. et Grenier G. **op. cit.**, (pour plus de détails voir les pages 42 à 44 de leur étude). Rappelons qu'il ne s'agit pas ici de présenter des prévisions de dépenses hospitalières mais plutôt de mettre en évidence, à l'aide d'une simulation, l'influence que le changement démographique peut, à lui seul, avoir sur le rythme d'accroissement des dépenses hospitalières. Dans cette optique, la vraisemblance des hypothèses sur les dépenses est secondaire.
- (6) ...et nous ont été aimablement communiquées par la Section des projections (Division de la démographie).
- (7) Il s'agit en fait des hypothèses 4 et 7 de Statistique Canada, modifiées pour tenir compte d'éléments nouveaux (population de base plus récente, tendances de la fécondité, table de mortalité de 1975-1977, etc...). Pour plus de détails, voir: Statistique Canada, **Projections démographiques pour le Canada et les provinces, 1976-2001**, n° 91-520 au catalogue (hors série), février 1979, 472 pages.

La première peut se résumer ainsi:

Poursuite de la chute de la fécondité, l'indice synthétique passant, pour le Canada, de 1.9 à 1.7 enfant par femme entre 1976 et 1986;

baisse de la mortalité jusqu'en 1981. Soit une espérance de vie de 70.5 ans pour les hommes et de 79.0 ans pour les femmes en 1981, contre 70.2 et 77.5 ans respectivement en 1976(8);

tendances récentes de la migration interprovinciale assez proches de l'hypothèse A de Statistique Canada qui suppose des taux de sortie et des proportions d'entrée (moyennes des années 1975-76 à 1977-78) constants durant la période de projection;

une migration internationale dont le solde annuel (immigration - émigration) serait constant et égal à 50,000.

La seconde série d'hypothèses diffère de la première uniquement en ce qui concerne la migration. Pour bien mettre en relief l'effet de ce phénomène, on a considéré ici une situation où il y aurait absence de migration, tant internationale qu'interprovinciale. Autrement dit, on ne quitte pas sa province de naissance (ou de résidence) après le 1<sup>er</sup> juin 1979, point de départ de la projection démographique.

Les populations obtenues à l'aide de ces deux projections ont été reportées dans les tableaux 15 et 16.

### Principaux résultats

Seuls seront présentés ici, au niveau du Canada, les effets sur les dépenses en milieu hospitalier de l'évolution démographique pour la période 1976-1986, en envisageant deux cas: la présence et l'absence de mouvements migratoires. La seconde hypothèse permet d'explorer l'effet des évolutions de la mortalité et de la fécondité tandis que la première, jugée plausible, permet par comparaison d'apprécier l'effet additionnel introduit par les mouvements migratoires.

D'après la première hypothèse, la population canadienne augmenterait, entre 1976 et 1986, à un rythme annuel moyen de 1% environ. Cette croissance est accompagnée de changements dans la structure par âge; la faible fécondité favorise en effet la continuation du vieillissement démographique qui se traduit notamment

- (8) Tandis que nous avons fait l'hypothèse que l'écart entre les espérances de vie des hommes et des femmes s'accroîtrait à court terme on peut s'attendre, à plus long terme, à une convergence de ces espérances de vie, ceci en raison de changements survenus dans le mode de vie des femmes et dont la plus grande fréquence du tabagisme constitue un exemple.



**TABLEAU EXPLICATIF X. Répartition en pourcentage de la population selon le sexe et le groupe d'âges, Canada(1), 1976 et 1986 (hypothèses 1 et 2)**

Sexe et groupe d'âges	1976	1986	
		Hypothèse 1	Hypothèse 2
pourcentage			
Les deux sexes:			
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
0 an	1.5	1.5	1.5
1- 4 ans	6.0	6.1	6.0
5-14 "	18.1	14.3	14.1
15-24 "	19.5	16.7	16.6
25-44 "	27.0	32.2	32.2
45-64 "	19.1	18.8	19.1
65 ans et plus	8.8	10.4	10.4
65-74 ans	5.5	6.3	6.3
75 ans et plus	3.3	4.1	4.1
Hommes:			
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
0 an	1.5	1.6	1.6
1- 4 ans	6.2	6.3	6.3
5-14 "	18.6	14.8	14.6
15-24 "	19.8	17.2	17.1
25-44 "	27.4	32.8	32.7
45-64 "	18.8	18.6	18.9
65 ans et plus	7.7	8.8	8.8
65-74 ans	5.1	5.7	5.7
75 ans et plus	2.6	3.1	3.1
Femmes, :			
<b>Total</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
0 an	1.5	1.5	1.5
1- 4 ans	5.8	5.9	5.8
5-14 "	17.6	13.8	13.6
15-24 "	19.2	16.2	16.1
25-44 "	26.7	31.7	31.7
45-64 "	19.5	19.1	19.2
65 ans et plus	9.8	12.0	12.1
65-74 ans	5.9	6.9	7.0
75 ans et plus	3.9	5.1	5.1

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

**Nota:** Dans l'hypothèse 2, il n'y a absence de migration qu'à partir du 1<sup>er</sup> juin 1979, point de départ de la projection démographique.

**Source:** D'après Statistique Canada, Recensement du Canada de 1976, n° 92-832 au catalogue, et les tableaux 15 et 16 avant arrondissement.

par une part accrue des plus de 65 ans dans la population (tableau explicatif X). En l'absence de migrations (hypothèse 2) la population croît évidemment moins vite (moins de 0.9% par an) et, cela est peu perceptible ici étant donné les petits effectifs en cause(9), le vieillissement est plus rapide que dans l'hypothèse 1. On notera l'état plus avancé du vieillissement de la population féminine et son rythme d'accroissement plus rapide quelle que soit l'hypothèse envisagée.

L'absence de changements dans la structure par âge de la population conduirait, d'après notre mode de calcul, à des dépenses hospita-

(9) En raison de leur structure par âge, les immigrants contribuent en effet à rajeunir la population d'accueil, mais l'effet sur la structure de la population est modeste puisqu'ils ne constituent à court terme et dans l'hypothèse retenue qu'une faible proportion des groupes d'âges qu'ils viennent grossir.

lières **per capita** constantes durant la période de projection. Le rythme d'accroissement de l'ensemble de ces dépenses serait alors strictement égal à celui de la population. Or l'examen du tableau explicatif XI révèle que c'est loin d'être le cas. L'évolution des dépenses doit donc être étudiée en distinguant "l'effet d'effectif" et "l'effet de structure"(10).

(10) Précisons ces deux expressions: dans les cas où l'on assiste à une augmentation numérique de la population sans que sa structure par âge soit modifiée, l'augmentation des dépenses hospitalières observée sera imputée à "l'effet d'effectif", c'est-à-dire à l'effet du nombre; par contre, dans une situation où la structure par âge se modifierait - vieillissement démographique, par exemple - sans que le nombre des individus change, le changement dans le montant des dépenses hospitalières sera attribué à "l'effet de structure". Bien sûr, dans la réalité ces deux effets interviennent en général simultanément.

**TABLEAU EXPLICATIF XI. Taux d'accroissement annuel moyen de la population et des dépenses hospitalières, suivant le sexe et selon deux hypothèses d'évolution démographique, Canada(1), 1976-1986**

Sexe et composante	Hypothèse 1			Hypothèse 2		
	1976-1981	1981-1986	1976-1986	1976-1981	1981-1986	1976-1986
	pourcentage					
<b>Les deux sexes:</b>						
Population	1.00	1.01	<b>1.01</b>	0.92	0.80	<b>0.96</b>
Dépenses per capita	0.91	0.65	<b>0.78</b>	0.94	0.74	<b>0.84</b>
Dépenses totales	1.92	1.67	<b>1.80</b>	1.87	1.55	<b>1.71</b>
<b>Hommes:</b>						
Population	0.94	0.97	<b>0.95</b>	0.84	0.74	<b>0.79</b>
Dépenses per capita	0.69	0.39	<b>0.54</b>	0.74	0.49	<b>0.61</b>
Dépenses totales	1.64	1.36	<b>1.50</b>	1.59	1.23	<b>1.41</b>
<b>Femmes:</b>						
Population	1.07	1.06	<b>1.07</b>	0.99	0.86	<b>0.93</b>
Dépenses per capita	1.10	0.89	<b>1.00</b>	1.13	0.97	<b>1.05</b>
Dépenses totales	2.19	1.96	<b>2.07</b>	2.14	1.84	<b>1.99</b>

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

**Nota:** Dans l'hypothèse 2, il n'y a absence de migration qu'à partir du 1<sup>er</sup> juin 1979, point de départ de la projection démographique.

**Source:** D'après Statistique Canada, **Recensement du Canada de 1976**, n° 92-832 au catalogue, ainsi que des projections non publiées (1981) et les tableaux 15 à 18 avant arrondissement.

La comparaison, pour la période 1976-1986, des rythmes annuels de croissance de la population canadienne (1.0%) et des dépenses totales (1.8%) permet d'apprécier l'importance du rôle des changements de structure par âge dans l'évolution des dépenses hospitalières (tableau explicatif XI). On note que bien que ces dernières croissent moins vite en l'absence de migration, l'effet de structure joue dans ce cas un plus grand rôle. Enfin, quelle que soit l'hypothèse retenue, l'augmentation des dépenses est nettement plus rapide pour les femmes que pour les hommes, la différence étant en grande partie due à l'effet de structure.

Étant donné son poids dans le calcul des dépenses, la population âgée mérite une attention particulière(11) (tableau explicatif XII). Quelle que soit l'hypothèse considérée, le pourcentage des plus de 65 ans augmente, passant de 8.8% en 1976 à 10.4% en 1986 et la part

relative de cette catégorie d'âge augmente plus rapidement chez les femmes que chez les hommes. Mais ce qui frappe surtout, c'est la composition de ce groupe d'âges: on y note la part importante - et grandissante - des plus de 75 ans, ce qui traduit un vieillissement de la population âgée.

Quant aux dépenses hospitalières, un peu plus du tiers étaient absorbées par les plus de 65 ans en 1976; 1/5 par les 75 ans et plus. Quelle que soit l'évolution démographique choisie le troisième âge utilisera, en 1986, 40% environ des ressources hospitalières du Canada: 36% environ parmi les hommes, contre

(11) En effet, à titre d'exemple, notons que les dépenses hospitalières *per capita* pour les Canadiens de plus de 65 ans sont presque 17 fois plus élevées que celles des 5-14 ans, ce rapport étant égal à 26 pour les 75 ans et plus!

**TABLEAU EXPLICATIF XII. Population âgée de plus de 65 ans: part de la population totale et des dépenses hospitalières suivant le sexe, Canada(1), 1976 et 1986 (hypothèses 1 et 2)**

Sexe et catégorie d'âge	1976		1986			
			Hypothèse 1		Hypothèse 2	
	Population	Dépenses	Population	Dépenses	Population	Dépenses
	pourcentage					
Les deux sexes:						
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
65 ans et plus	8.8	35.4	10.4	39.7	10.4	39.8
65-74 ans	5.5	15.2	6.3	16.1	6.3	16.1
75 ans et plus	3.3	20.2	4.1	23.6	4.1	23.7
Hommes:						
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
65 ans et plus	7.7	32.9	8.8	36.2	8.8	36.3
65-74 ans	5.1	15.8	5.7	16.7	5.7	16.7
75 ans et plus	2.6	17.1	3.1	19.5	3.1	19.6
Femmes:						
<b>Total</b>	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
65 ans et plus	9.8	37.7	12.0	43.0	12.1	43.1
65-74 ans	5.9	14.6	6.9	15.6	7.0	15.6
75 ans et plus	3.9	23.1	5.1	27.4	5.1	27.5

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest

**Nota:** Dans l'hypothèse 2, il n'y a absence de migration qu'à partir du 1<sup>er</sup> juin 1979, point de départ de la projection démographique.

**Source:** D'après Statistique Canada, Recensement du Canada de 1976, n° 92-832 au catalogue et les tableaux 15 à 18 avant arrondissement.

43% parmi les femmes. Pour les dépenses aussi, la part des 75 ans et plus augmente plus vite que celle de l'ensemble des personnes âgées. Bien que l'immigration ait pour effet de diminuer le poids des 65 ans et plus dans la population, ceci ne se reflète pas nettement dans leur part des dépenses totales.

Que devient, dans cette évolution, la répartition des dépenses hospitalières par chapitre? Cette question a son importance puisqu'elle a trait à la ventilation, par grandes catégories, de la demande future en soins hospitaliers. Le tableau explicatif XIII permet de constater que, sauf dans deux cas - les chapitres VII (Maladies de l'appareil circulatoire) et XI (Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches) de la CIM - aucune des hypothèses démographiques n'a conduit à une modification sensible de la répartition de ces dépenses.

Dans le cas du chapitre VII de la CIM on note, entre 1976 et 1986, une augmentation de la part des dépenses hospitalières qui lui sont attribuées. Il s'agit là d'une cause d'hospitalisation pour laquelle les dépenses moyennes selon l'âge sont négligeables avant le vingt-cinquième anniversaire, mais croissent très rapidement au-delà. Or les plus de 25 ans représenteront, en 1986, une proportion de la population bien supérieure à celle de 1976 (tableau explicatif X); en effet, les individus nés pendant le "baby-boom" figureront alors parmi ceux qui constitueront le groupe d'âges 25-44 ans; d'autre part, le vieillissement continue à accroître la proportion des plus de 65 ans, chez lesquels une bonne part de l'ensemble des dépenses hospitalières est attribuable au chapitre VII. Quant aux dépenses relatives au chapitre XI de la CIM, la baisse de leur importance reflète la diminution du taux de natalité.

**TABLEAU EXPLICATIF XIII. Répartition en pourcentage des dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM et suivant deux hypothèses d'évolution de la population, Canada(1), 1976 et 1986**

Chapitres de la CIM	1976	1986	
		Hypothèse 1	Hypothèse 2
	pourcentage		
<b>TOTAL</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Maladies infectieuses et parasitaires	2.1	2.0	2.0
Tumeurs	9.3	9.5	9.5
Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme	2.6	2.7	2.7
Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	0.6	0.6	0.6
Troubles mentaux	6.1	6.0	6.0
Maladies du système nerveux et des organes des sens	5.9	5.9	5.9
Maladies de l'appareil circulatoire	19.1	20.4	20.5
Maladies de l'appareil respiratoire	7.2	7.0	7.0
Maladies de l'appareil digestif	8.9	8.8	8.8
Maladies des organes génito-urinaires	6.2	6.1	6.1
Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches	6.4	5.9	5.9
Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	1.3	1.3	1.3
Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs	5.2	5.3	5.3
Anomalies congénitales	1.5	1.3	1.3
Causes de morbidité et de mortalité périnatales	0.8	0.7	0.7
Symptômes et états morbides mal définis	2.8	2.7	2.7
Accidents, empoisonnements et traumatismes	8.6	8.5	8.5
Rubriques supplémentaires	5.5	5.2	5.2

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

**Nota:** Dans l'hypothèse 2, il n'y a absence de migration qu'à partir du 1<sup>er</sup> juin 1979, point de départ de la projection démographique.

**Source:** D'après le tableau 2 avant arrondissement (1976) et des tableaux non publiés (1986).

## Conclusion

Le changement démographique a bien, à lui seul, une influence appréciable sur l'évolution des dépenses hospitalières. Dans les deux scénarios envisagés, la population s'accroîtra à un rythme annuel proche de 1%. Cependant, selon que l'on considère le sexe masculin ou le sexe féminin, le rythme d'accroissement des dépenses serait, toutes choses étant égales par ailleurs, 1.5 à 2 fois plus rapide que celui du nombre des individus, ceci en raison des modifications de structure par âge qui accompagnent le changement démographique.

Dans les deux scénarios envisagés, les dépenses hospitalières croissent sensiblement au même rythme. Ce qui les différencie surtout, c'est l'importance plus grande de l'effet de structure en l'absence d'un apport migratoire international.

Enfin, en raison du niveau de leurs dépenses *per capita* et de leur importance croissante au sein de la population, les personnes âgées de plus de 65 ans absorbent une part considérable et grandissante des dépenses hospitalières: 40% environ pour 10% de la population totale en 1986, contre 35% et moins de 9% respectivement 10 ans plus tôt.

## Dépenses hospitalières et cycle de vie(12)

Quiconque s'intéresse à l'économie de la santé peut légitimement se demander ce que coûtent, en moyenne, les soins - en milieu hospitalier en l'occurrence - prodigués à un individu au cours de son existence. Ce type de préoccupation est présent dans les études sur la valeur économique de l'homme qui traitent, entre autres choses, du coût de sa formation, de la production attendue ou encore du coût nécessaire pour le sauver ou prolonger son existence(13). Ce dernier coût comprend les coûts directs de la santé, dont les dépenses hospitalières représentent une importante part, 42% environ en 1976(14).

(12) Ce concept dépend en général du but poursuivi. Dans le cas présent, le "cycle de vie" représentera simplement la période de temps écoulée entre la naissance et la mort.

(13) À cet égard mentionnons l'importante contribution d'Alfred Sauvy dans sa **Théorie générale de la population** (vol. 1: Économie et population), 2<sup>e</sup> édition revue, Paris, P.U.F., 1956, pp. 312-352.

(14) D'après des données non publiées provenant de la Division de l'économie sanitaire et de l'analyse des données (Santé et Bien-être social Canada).

La question du coût d'un individu en soins hospitaliers est complexe mais il est possible d'aboutir, au prix d'une simplification de la réalité, à une estimation suggestive de ces dépenses.

## Méthode et hypothèses

Imaginons, pour notre but, une cohorte fictive de 100,000 individus d'un même sexe pris au moment de leur naissance, en 1976, sur le sol canadien. Précisons en outre que la migration ne peut modifier leur effectif et qu'aux différentes étapes de leur vie, ils subiront les risques de décéder observés aux âges correspondants durant la période 1975-1977.

On se trouve donc dans le cadre d'un modèle qui suit le principe d'une table de mortalité longitudinale, c'est-à-dire reproduit ce que serait le destin d'une cohorte soumise à un seul phénomène, la mortalité, celle mesurée par les tables de 1975-1977 en l'occurrence(15).

Ce modèle renseigne donc sur le nombre total d'années vécues par les membres de la cohorte (soit 100,000 fois l'espérance de vie à la naissance) et, comme tout le monde ne mourra pas le même jour, sur la répartition de ces années  $L_x, x + a$  suivant les intervalles d'âges  $x, x + a$ .

Quant aux dépenses hospitalières moyennes de ces individus selon le sexe et l'âge, il s'agit de celles utilisées dans les projections (voir le tableau 14) et elles reposeront sur les mêmes hypothèses. Ces dépenses moyennes *per capita*  $C_x, x + a$  seront donc exprimées en dollars de 1976 et maintenues constantes durant toute la vie de la cohorte.

Comme ces dépenses moyennes sont en fait des dépenses moyennes par année vécue au sein du groupe d'âges considéré, le total des dépenses hospitalières sera, à l'extinction de la cohorte(16):

$$\sum_{x=0}^{\omega} (C_x, x + a) (L_x, x + a)$$

d'où le coût moyen  $\bar{C}$  cherché:

$$\bar{C} = \frac{1}{100,000} \sum_{x=0}^{\omega} (C_x, x + a) (L_x, x + a)$$

(15) Voir Statistique Canada, **Tables de mortalité, Canada et provinces, 1975-1977**, n° 84-532 au catalogue (hors série), Ottawa, octobre 1979, 56 pages.

(16) Un exemple de ce type de calcul est présenté dans l'appendice II.

**Résultats: signification et limites**

Le tableau explicatif XIV résume les résultats de ces calculs. Il nous dit à combien s'élèveraient, en moyenne, les dépenses hospitalières consacrées à un individu si les conditions observées en 1976, quant aux dépenses hospitalières *per capita* et aux risques de décéder, étaient maintenues suffisamment longtemps pour qu'une génération entière y soit soumise de sa naissance à sa mort.

Ainsi calculées, les dépenses hospitalières au Canada s'élèveraient, en dollars de 1976, à \$22,000 pour un homme, contre plus de \$27,000 pour une femme(17). Les disparités régionales sont parfois considérables mais leur amplitude est sensiblement la même pour les deux sexes, comme le montrent les indices du tableau explicatif XIV. Les provinces du Québec et de l'île du-Prince-Édouard constituent des cas extrêmes: quel que soit le sexe, les dépenses de la première représentent plus du double de celles de la seconde. Enfin, seuls, le Québec et l'Alberta ont des dépenses supérieures à la moyenne canadienne.

Dans tous les cas, les dépenses hospita-

$$\text{dépense moyenne} = \frac{\text{dépense totale}}{\text{population}} = \frac{\text{dépense moyenne par cas traité} \times \text{nombre de cas traités}}{\text{population}}$$

d'où

$$\text{dépense moyenne} = \frac{\text{dépense moyenne par cas traité}}{\text{cas traité}} \times \text{proportion de cas traités dans la population}$$

(17) De telles dépenses moyennes tendent à cacher certains faits importants. Par exemple, dans l'étude de Zook, C.J. et Moore, F.D. ("The High Cost Users of Medical Care", *New England Journal of Medicine*, vol. 302, 1980, pp. 996-1002) il a été montré qu'une faible proportion des patients en milieu hospitalier (environ 13%) utilisaient plus de la moitié des ressources hospitalières une année donnée. Dans une autre étude, Zook, C.J. Savickis, S.F. et Moore, F.D. ("Repeated Hospitalization for the Same Disease: A Multiplier of National Health Costs", *Health and Society*, Milbank Memorial Fund, vol. 58, n° 3, 1980, pp. 454-471) ont trouvé que dans cinq hôpitaux typiques et un centre de traitements spécialisés, plus de la moitié de tous les patients et 60% de l'ensemble des coûts étaient attribuables à des admissions répétées pour la même maladie. Malheureusement, comme cela a été indiqué dans la section de l'introduction intitulée "méthode et limites", nos données ne nous permettent pas d'obtenir les coûts directement associés à des maladies spécifiques, de façon à nous permettre de parvenir à des résultats comparables à ceux mentionnés plus haut.

lières encourues au cours de sa vie par une femme seraient supérieures à celles d'un homme. Au niveau du Canada, l'excédent serait de près de 25%(18).

Que cachent ces variations selon la province et suivant le sexe? Elles résultent en fait de différences dans le niveau des dépenses hospitalières par année de vie d'une part, dans celui de la longévité d'autre part.

Éliminons, pour chacun des sexes, l'effet des dépenses en appliquant aux 10 provinces les dépenses moyennes calculées selon l'âge au niveau national. La série ainsi obtenue (tableau explicatif XV) permet d'apprécier l'importance de l'effet des dépenses: en effet, les grandes différences que l'on avait constatées d'une province à l'autre dans le tableau explicatif XIV ont pratiquement disparu.

Ainsi, le coût d'un individu en soins hospitaliers varie énormément d'une province à l'autre, surtout en raison de différences dans les dépenses moyennes. Mais pour bien saisir la signification de ces variations, il importe de décomposer les dépenses moyennes calculées plus haut. Pour chaque groupe d'âges on a:

Il ressort donc que deux facteurs, que les données utilisées ici ne permettent pas de distinguer, influent sur le niveau des dépenses *per capita*: le montant des dépenses par cas traité en milieu hospitalier et la proportion de cas traités dans la population. Le premier facteur dépend essentiellement des moyens utilisés (type de personnel, technologie plus ou moins avancée, etc...) et de la productivité. Quant à la proportion de cas traités, elle est surtout le reflet de l'état de santé de la population, mais le degré d'accessibilité aux soins (existence d'un régime d'assurance, par exemple) et de leur disponibilité (proximité des hôpitaux, services et personnel adéquats, etc...) peuvent aussi faire varier cette proportion. On comprend donc qu'il est difficile de se fier aux seules dépenses moyennes pour comparer les provinces, puisqu'à un même niveau de dépenses *per capita* peuvent correspondre des combinaisons très différentes des deux facteurs ci-dessus.

(18) La décision d'attribuer, contrairement à l'habitude, les dépenses du chapitre XI de la CIM (Complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches) à l'ensemble des enfants de moins d'un an a eu pour effet de réduire ces différences.

**TABLEAU EXPLICATIF XIV. Dépenses hospitalières moyennes durant le cycle de vie, selon le sexe, Canada et provinces**

Type de mesure et sexe		Canada(1)		Terre-Neuve	Ile-du-Prince-Edouard	Nouvelle-Ecosse	Nouveau-Brunswick
Dépenses \$'000	M.	22.2		20.6	12.4	17.7	19.5
	F.	27.6		22.9	15.7	22.3	22.5
Indice des dépenses (Canada = 100)	M.	100.0		92.8	56.0	79.6	87.7
	F.	100.0		83.0	57.0	80.7	81.7
Indice des dépenses féminines (hommes = 100)		124.3		111.2	126.4	126.0	115.8
		Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique
Dépenses \$'000	M.	27.3	20.9	20.1	18.0	22.8	20.5
	F.	34.0	25.7	23.3	22.4	30.3	26.7
Indice des dépenses (Canada = 100)	M.	123.0	94.1	90.4	81.1	102.8	92.3
	F.	123.1	93.2	84.6	81.2	110.0	96.9
Indice des dépenses féminines (hommes = 100)		124.3	123.0	116.3	124.4	133.0	130.4

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

**Nota:** Voir le texte pour le mode de calcul et les hypothèses retenus.

**Source:** D'après le tableau 14 avant arrondissement, et Statistique Canada, n° 84-532 au catalogue, *op. cit.*

**TABLEAU EXPLICATIF XV. Effet, suivant le sexe, de la longévité moyenne sur les variations selon la province de l'indice des dépenses hospitalières durant le cycle de vie**

(Canada = 100)

Sexe	Canada(1)		Terre-Neuve	Ile-du-Prince-Edouard	Nouvelle-Ecosse	Nouveau-Brunswick	
Hommes	100.0		100.5	99.5	96.6	100.9	
Femmes	100.0		98.6	105.5	102.0	101.6	
		Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique
Hommes	95.2	99.5	103.7	106.7	105.1	102.7	
Femmes	95.8	100.0	102.7	98.8	102.0	105.1	

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

**Nota:** L'effet de la longévité a été isolé en appliquant, pour chaque sexe, les dépenses nationales moyennes selon l'âge à toutes les provinces.

**Source:** D'après le tableau 14 avant arrondissement, et Statistique Canada, n° 84-532 au catalogue, *op. cit.*

La longévité aussi explique certaines différences, selon le sexe notamment. Illustrons-le à l'aide de la comparaison des montants consacrés durant leur existence à un Canadien et à une Canadienne pour les soins reçus en milieu hospitalier.

Une première comparaison avait montré que le coût des soins prodigués à une femme serait, en moyenne, de 24.3% supérieur à celui des soins que recevrait un homme (tableau explicatif XIV). Si les dépenses moyennes selon l'âge des femmes étaient identiques à celles des hommes(19), l'écart serait alors de 33%, ce qui représente la différence due au seul effet de la longévité. Par contre, avec des risques de décéder égaux à ceux des hommes, les femmes connaîtraient, durant leur existence, des

dépenses hospitalières inférieures de 6%, en moyenne, à celles des hommes.

Le tableau explicatif XVI résume l'ensemble de ces comparaisons selon le sexe, pour chacune des provinces.

(19) Ce type de standardisation est à utiliser avec certaines réserves. En effet, attribuer le niveau de dépenses hospitalières des hommes à une cohorte féminine suppose que, pour une catégorie d'âge donnée, il y a indépendance entre le niveau des dépenses hospitalières et celui de la mortalité. Or ce n'est sans doute pas le cas. Mais nous avons supposé que ceci aurait des conséquences négligeables sur nos résultats.

**TABLEAU EXPLICATIF XVI. Dépenses hospitalières durant le cycle de vie: effet des dépenses et de la longévité moyenne sur les différences selon le sexe, Canada et provinces**

	Situation		
	1	2	3
Caractéristiques de la cohorte masculine attribuées à la cohorte féminine	Aucune	Dépenses moyennes selon l'âge	Longévité
Effet isolé	Aucun	Longévité	Dépenses moyennes selon l'âge
Indice des dépenses féminines (hommes = 100):			
Canada(1)	124.3	133.0	94.0
Terre-Neuve	111.2	127.3	91.0
Ile-du-Prince-Édouard	126.4	132.2	96.0
Nouvelle-Écosse	126.0	133.4	95.2
Nouveau-Brunswick	115.8	133.8	89.5
Québec	124.3	137.0	91.3
Ontario	123.0	131.1	94.6
Manitoba	116.3	132.3	89.0
Saskatchewan	124.4	131.4	95.3
Alberta	133.0	130.4	101.5
Colombie-Britannique	130.4	136.3	95.6

(1) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.

**Nota:** Pour la situation 1, les indices correspondent à ceux de la dernière ligne du tableau explicatif XIV.

**Source:** D'après le tableau 14 avant arrondissement, et Statistique Canada, no 84-532 au catalogue, *op. cit.*



## Conclusion

La question des dépenses hospitalières a ainsi été abordée d'un nouveau point de vue, celui du cycle de vie de l'individu, en transposant les conditions observées en 1976 dans la vie d'une cohorte.

D'après les hypothèses et le mode de calcul adoptés, le coût moyen des soins hospitaliers prodigués au cours d'une existence serait, en moyenne, de \$22,000 environ pour un Canadien contre plus de \$27,000 pour une Canadienne.

Les variations selon la province sont considérables et essentiellement dues à des différences dans le niveau des dépenses moyennes. Dans toutes les provinces, ces dépenses durant le cycle de vie seraient plus élevées pour le sexe féminin. À l'examen des différences au niveau du Canada il apparaît que, toutes choses étant égales par ailleurs, la longévité désavantage les femmes. Mais, à mortalité égale, compte tenu du niveau et de la structure des dépenses moyennes selon l'âge, les femmes coûteraient moins cher que les hommes.

## Remarques générales

L'effet des facteurs démographiques sur les dépenses hospitalières a ainsi été examiné sous deux angles différents: celui de la population, durant une courte période de son histoire; celui de l'individu, au cours de son existence.

Le premier type de résultats, celui obtenu par la projection des dépenses, a déjà été évoqué dans d'autres études et frappe suffisamment l'imagination. Insistons cependant sur le fait qu'il ne s'agit pas d'une prévision des dépenses hospitalières mais plutôt d'une simulation; celle-ci ne vise qu'à mettre en évidence l'importance que peut avoir l'évolution démographique dans le rythme d'accroissement des dépenses hospitalières, le niveau et la structure par âge de ces dépenses étant donnés. Aucune hypothèse n'a en effet été faite sur l'évolution des dépenses **per capita**.

Par contre, le second calcul - ce que seraient les dépenses hospitalières durant le

cycle de vie - peut susciter des questions quant à la signification des résultats obtenus et à l'utilisation qui peut en être faite.

Tout d'abord précisons que, comme dans n'importe quel calcul de ce genre, les résultats ne valent que dans la mesure où les hypothèses seront vérifiées. Or, il est évident que les dépenses hospitalières **per capita** ainsi que les risques de décès à un âge donné sont susceptibles de changer dans le futur. Notre but n'est donc pas de prévoir le montant moyen des dépenses hospitalières qui seront consacrées à un individu de sa naissance à sa mort, mais plutôt de donner une idée de ce qu'elles représenteraient, en moyenne, si un groupe d'individus subissaient, leur vie durant, les conditions observées en 1976 aux divers âges quant aux risques de décéder et aux dépenses hospitalières selon l'âge.

C'est dans cette optique que ce type de calcul peut être utile à ceux qu'intéressent les politiques de santé. En effet, il propose un ordre de grandeur et facilite certaines comparaisons, tout en mettant en évidence les facteurs qui interviennent. Le planificateur est ainsi averti de ce qu'il adviendrait si une situation, celle observée en 1976, se maintenait suffisamment longtemps. On notera, par exemple, qu'au niveau national ces dépenses équivalent à environ trois fois le PNB **per capita** de 1976(20). Enfin, on remarquera avec intérêt que les dépenses hospitalières par personne-année observées en 1976 (\$239 pour les hommes contre \$249 pour les femmes, au niveau national) ne sont pas directement comparables à ce qui a été obtenu par le même calcul au sein de la cohorte fictive (\$316 et \$356 respectivement); on ne peut donc pas assimiler les dépenses moyennes **per capita** calculées en 1976 aux dépenses moyennes par année de vie pour les membres d'une génération soumise à la mortalité observée en 1976 et bénéficiant de services dont le coût est le même que ceux accordés cette année-là.

(20) Pour le PNB par tête voir: Statistique Canada **Système de comptabilité nationale. Comptes nationaux des revenus et des dépenses, 1964-1978**, n° 13-201 au catalogue (annuel), novembre 1979, tableau V, p. 96.

## RÉSUMÉ ET CONCLUSIONS

Dans la présente étude, nous avons tenté d'examiner le coût des services médicaux en fonction des principales catégories de maladies traitées dans les hôpitaux selon le groupe d'âges et le sexe des prestataires des services médicaux. Un autre objectif de l'étude consistait à estimer les effets de l'évolution démographique sur les dépenses hospitalières jus qu'en 1986. Enfin, nous avons cherché à calculer les dépenses hospitalières moyennes que pourrait occasionner une personne au cours de son existence.

Nous avons fait les constatations suivantes:

- En 1976, les coûts hospitaliers au Québec s'établissaient à 31.8% du total du Canada alors que la population de cette province représentait 27.2% de celle du pays.
- Les dépenses engagées pour les femmes étaient supérieures à celles qu'ont occasionnées les hommes. Ce phénomène peut être attribuable, en partie au fait que l'espérance de vie des femmes est supérieure à celle des hommes; chez les personnes âgées, comme le groupe des 75 ans et plus, plus de femmes que d'hommes ont recours aux services des hôpitaux. En outre, en raison des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches, les femmes de 15 à 44 ans sont hospitalisées plus souvent que les hommes.
- En 1976, moins de 9% de la population (groupe des 65 ans et plus) consommaient plus du tiers des ressources hospitalières. Le groupe des 0 à 24 ans, qui représentait plus de 45% de la population, n'a occasionné que 24% de l'ensemble des dépenses hospitalières.
- Les maladies de l'appareil circulatoire, pour lesquelles plus de \$500 millions ont été dépensés pour chacun des deux sexes, viennent au premier rang des maladies nécessitant l'hospitalisation au Canada.
- Compte non tenu des complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches, presque la moitié des dépenses hospitalières ont été consacrées aux quatre maladies les plus coûteuses (appareil circulatoire, accidents, empoisonnements et traumatismes, appareil digestif et tumeurs) qui se retrouvent chez les hommes et les femmes.
- Les maladies de l'appareil circulatoire sont les plus coûteuses dans chacune des provinces. Leur importance relative variait d'une province à l'autre: 13% de l'ensemble des dépenses hospitalières à Terre-Neuve contre 21% en Colombie-Britannique.
- Sauf pour les malades de moins d'un an, les dépenses consacrées aux jeunes groupes d'âges ont été inférieures à celles qu'ont nécessitées les personnes plus âgées.
- À Terre-Neuve, les personnes âgées de 65 ans et plus représentaient 6.6% de la population, mais ont entraîné 23% des dépenses hospitalières. Par ailleurs, en Colombie-Britannique, le groupe des 65 ans et plus représentait près de 10% de la population, mais a occasionné 42% des dépenses hospitalières.
- Chez les hommes et les femmes de 65 ans et plus, les maladies de l'appareil circulatoire ont entraîné les dépenses les plus élevées. Parmi tous les groupes d'âges et sexe, c'est chez les femmes de 75 ans et plus qu'on a enregistré les dépenses les plus élevées pour les accidents, empoisonnements et traumatismes.
- En 1976, un peu plus du tiers des dépenses hospitalières ont été consacrées au groupe des 65 ans et plus; on estime que ce groupe utilisera 40% des ressources hospitalières en 1986. En outre, les dépenses occasionnées par les personnes de 75 ans et plus devraient s'accroître plus rapidement que celles attribuables aux plus de 65 ans.
- La population pourrait connaître un taux annuel moyen de croissance de 1% environ mais, quel que soit le sexe et toutes choses étant égales par ailleurs, le taux d'accroissement des dépenses devrait être de 1.5 à 2 fois plus élevé que celui de la population. Ce phénomène est dû surtout à l'évolution de la structure par âge de la population.
- On estime qu'au Canada, les dépenses hospitalières consacrées à un individu au cours de son existence pourraient, en dollars constants de 1976, représenter \$22,000 pour un homme et plus de \$27,000 pour une femme.

Comme il a été mentionné plus haut, la présente étude s'inscrit dans le cadre d'un

vaste projet visant à estimer les coûts économiques et sociaux de la maladie au Canada. Parmi les autres aspects qui doivent être et qui seront examinés dans le cadre de nos travaux sur l'établissement de mesures précises figurent:

- a) le calcul des coûts directs, c'est-à-dire les coûts estimatifs des médecins, dentistes et autres services spécialisés, des médicaments, des soins des maisons de repos, etc.;
- b) les coûts indirects résultant de la diminution de la productivité économique attribuable à l'invalidité et aux décès prématurés;
- c) d'autres coûts directs et indirects connexes comme les frais de déplacement à payer pour se rendre à l'hôpital ou chez le médecin et le temps passé chez le médecin;
- d) les coûts sociaux et la détérioration de la qualité de la vie. Par exemple, par suite d'une maladie, la victime peut perdre l'usage d'une partie du corps ou de la parole, peut être défigurée ou devenir invalide, etc., ce qui entraîne des coûts pour l'individu mais aussi pour la société tout entière; et
- e) l'accroissement global des coûts dans l'ensemble de l'économie, c'est-à-dire la question du coût d'option des dépenses publiques.

Ce n'est pas une demi-vérité que d'affirmer qu'il ne sera pas facile de mener à bien cette tâche. Les principales catégories de coûts ci-dessus sont présentées dans un ordre croissant de difficultés à surmonter pour parvenir à des estimations fiables. En fait, nous n'avons pas réussi à calculer avec satisfaction les coûts directs des soins hospitaliers.

Dans la présente étude, nous avons utilisé les coûts hospitaliers spécifiques par jour. Cette façon de procéder est une amélioration par rapport aux coûts hospitaliers par jour à l'échelle provinciale, car elle permet de faire en sorte que le taux quotidien des dépenses

hospitalières reflète de façon plus réaliste les diverses situations des établissements. Il serait bien préférable de relier les coûts hospitaliers spécifiques engendrés par les malades hospitalisés aux maladies qui ont entraîné ces dépenses. Il faudrait entreprendre une étude pour obtenir ces renseignements même si ce n'était que pour quelques provinces afin de pouvoir établir de meilleures conclusions à l'échelle nationale.

Dans la plupart des études sur l'impact économique et social des maladies, les coûts sont calculés en fonction de la **prévalence** de la maladie au cours d'une année donnée, soit la méthode adoptée dans le cadre de la présente étude. Une autre méthode prometteuse qu'on pourrait utiliser dans les travaux de recherche et qui a fait l'objet d'une étude récente(21) est la méthode de l'**incidence**. Voici très brièvement en quoi consiste cette méthode d'étude des coûts. On calcule les dépenses au titre des soins médicaux et la perte de productivité et on leur attribue des valeurs actuelles pour l'année d'incidence.

En dépit de certaines des limites de l'étude, nous espérons que nos observations, estimations et projections seront utiles aux planificateurs et décideurs pour déterminer les dépenses futures du secteur des soins médicaux et les priorités des services et des recherches en matière de santé.

(21) Hartunian, N.S., Smart, C.N. et Thompson, M.S., "The Incidence and Economic Costs of Cancer, Motor Vehicle Injuries, Coronary Heart Disease and Stroke: A Comparative Analysis", **American Journal of Public Health**, vol. 70, n° 12, 1980, pp. 1249-1260. Selon la méthode de la **prévalence**, les "coûts directs et les coûts de la morbidité sont attribués aux années au cours desquelles ils se produisent, et les coûts de la mortalité sont attribués à l'année du décès", tandis que selon la méthode de l'**incidence**, "tous les coûts directs, de la morbidité et de la mortalité sont attribués à l'année où l'état apparaît pour la première fois" (p. 1250).



**APPENDICE I**

**Tableaux Détaillés**

**TABEAU 1. Tableau sommaire indiquant certaines statistiques sur l'univers des données**

Province	Tous hôpitaux	Tous hôpitaux publics	Généraux publics et spéciaux divers	Hôpitaux publics pour maladies mentales et sanatoriums	Hôpital de l'enquête
	A	B	C	D	E
Nombre					
Terre-Neuve	48	48	47	1	46(1)
Île-du-Prince-Édouard	13	12	9	3	9(2)
Nouvelle-Écosse	58	53	46	7	46
Nouveau-Brunswick	39	38	35	3	35
Québec	262	210	191	19	189(3)
Ontario	352	287	234	53	234
Manitoba	113	90	80	10	80
Saskatchewan	147	143	139	4	134(3)
Alberta	167	157	146	11	145(3)
Colombie-Britannique	137	130	116	14	110(3)
<b>CANADA(4)</b>	<b>1,336</b>	<b>1,168</b>	<b>1,043</b>	<b>125</b>	<b>1,028</b>
	E sur C	Hôpitaux dont les données sont imputées	Total pour E	Imputées	I sur H
	F	G	H	I	J
	%	Nombre	\$'000	\$000	%
Terre-Neuve	97.8	-	120,333	-	-
Île-du-Prince-Édouard	100.0	1	16,917	1,518	9.0
Nouvelle-Écosse	100.0	1	174,734	1,703	1.0
Nouveau-Brunswick	100.0	-	142,354	-	-
Québec	98.9	7	1,630,713	147,736	9.1(5)
Ontario	100.0	-	1,952,942	-	-
Manitoba	100.0	-	228,121	-	-
Saskatchewan	96.4	2	187,713	7,679	4.1
Alberta	98.6	2	427,721	1,596	0.4
Colombie-Britannique	94.8	1	544,645	736	0.1
<b>CANADA(4)</b>	<b>98.6</b>	<b>14</b>	<b>5,426,193</b>	<b>160,968</b>	<b>3.0</b>

- (1) Un hôpital n'a pas déclaré la durée de séjour.  
 (2) Sanatoriums provinciaux compris.  
 (3) Petits établissements qui n'ont pas déclaré leurs données au moyen de la formule HS 1.  
 (4) Sans le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest.  
 (5) Y compris les centres d'accueil.

TABLEAU 2. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, et répartition en pourcentage selon certains groupes d'âges, Canada, 1976

Groupe d'âges		Chapitres									
		I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
Moins de 1 an	\$'000	24,969	1,603	9,747	1,703	357	8,891	1,093	44,245	7,011	3,540
	%	21.7	0.3	6.6	4.9	0.1	2.7	0.1	11.1	1.4	1.0
1-4 ans	\$'000	16,408	3,842	3,826	2,233	3,224	14,097	647	56,825	1,496	6,678
	%	14.3	0.7	2.6	6.5	0.9	4.3	0.1	14.2	1.3	1.9
5-14 "	\$'000	8,776	8,249	7,419	3,947	13,402	23,281	2,657	38,124	18,663	12,348
	%	7.6	1.6	5.0	11.5	3.9	7.0	0.2	9.5	3.8	3.6
15-24 "	\$'000	9,350	14,583	7,824	2,115	49,485	22,592	8,750	21,859	38,893	56,100
	%	8.1	2.8	5.3	6.1	14.5	6.8	0.8	5.5	7.9	16.2
25-44 "	\$'000	14,845	62,295	17,047	2,813	105,387	49,745	58,175	32,025	107,108	89,054
	%	12.9	11.9	11.6	8.2	30.9	15.0	5.5	8.0	21.6	25.6
45-64 "	\$'000	18,515	192,033	40,165	6,411	94,098	91,891	279,465	67,737	174,514	92,319
	%	16.1	36.8	27.3	18.6	27.6	27.7	26.2	16.9	35.2	26.6
65-74 "	\$'000	10,617	125,545	30,821	5,297	34,494	64,444	255,107	59,124	76,945	45,808
	%	9.2	24.1	20.9	15.4	10.1	19.5	23.9	14.8	15.5	13.2
75 ans et plus	\$'000	11,388	113,201	30,440	9,916	40,685	56,360	460,029	80,394	65,602	41,403
	%	9.9	21.7	20.7	28.8	11.9	17.0	43.2	20.1	13.2	11.9
TOTAL	\$'000	114,869	521,351	147,289	34,433	341,130	331,300	1,065,923	400,333	495,231	347,251
	%	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
		XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total	
Moins de 1 an	\$'000	-	5,240	573	33,711	42,749	7,849	3,767	226,375	423,425	
	%	-	7.2	0.2	40.0	100.0	5.1	0.8	74.3	7.6	
1-4 ans	\$'000	-	3,951	2,718	14,702	-	7,781	15,064	627	159,119	
	%	-	5.4	0.9	17.4	-	5.0	3.1	0.2	2.8	
5-14 "	\$'000	441	5,142	15,319	15,922	-	11,979	40,825	1,845	228,339	
	%	0.1	7.1	5.2	18.9	-	7.8	8.5	0.6	4.1	
15-24 "	\$'000	152,891	10,300	22,618	7,015	-	11,690	80,393	5,103	521,561	
	%	42.9	14.1	7.7	8.3	-	7.6	16.7	1.7	9.3	
25-44 "	\$'000	202,616	14,244	60,486	6,618	-	26,229	84,963	28,546	962,194	
	%	56.9	19.5	20.7	7.9	-	17.0	17.7	9.4	17.2	
45-64 "	\$'000	380	16,672	96,735	4,590	-	37,314	92,251	11,729	1,316,819	
	%	0.1	22.9	33.0	5.4	-	24.2	19.2	3.8	23.6	
65-74 "	\$'000	-	8,237	44,789	1,144	-	19,273	55,528	10,570	847,744	
	%	-	11.3	15.3	1.4	-	12.5	11.6	3.5	15.2	
75 ans et plus	\$'000	-	9,113	49,567	551	-	32,107	107,317	19,890	1,127,962	
	%	-	12.5	16.9	0.7	-	20.8	22.4	6.5	20.2	
TOTAL	\$'000	356,328	72,900	292,806	84,253	42,749	154,223	480,108	304,684	5,587,163	
	%	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.  
Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

**TABEAU 3. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Canada, 1976**

Groupe d'âges et sexe	Chapitres										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
	milliers de dollars										
Moins de 1 an	M.	13,789	695	5,113	894	203	5,061	758	27,034	4,566	2,223
	F.	11,179	909	4,634	808	154	3,830	335	17,211	2,445	1,317
1-4 ans	M.	9,194	2,124	2,150	1,348	1,993	8,090	423	34,222	4,214	3,305
	F.	7,214	1,718	1,676	885	1,231	6,007	223	22,603	2,282	3,374
5-14 "	M.	4,604	4,741	3,811	2,265	8,826	12,530	1,448	20,155	10,982	6,097
	F.	4,172	3,508	3,608	1,682	4,575	10,751	1,209	17,969	7,680	6,251
15-24 "	M.	4,179	6,521	2,941	1,070	22,241	13,861	4,345	10,009	16,010	36,827
	F.	5,171	8,062	4,882	1,045	27,244	8,731	4,405	11,850	22,883	19,273
25-44 "	M.	7,773	16,894	6,226	976	41,542	26,350	31,352	15,404	49,114	15,708
	F.	7,073	45,401	10,820	1,837	63,845	23,395	26,823	16,621	57,994	73,345
45-64 "	M.	10,042	81,515	16,945	2,649	39,830	45,633	175,488	39,000	91,472	36,625
	F.	8,473	110,518	23,220	3,761	54,268	46,258	103,977	28,737	83,042	55,693
65-74 "	M.	5,699	68,481	11,214	2,221	14,296	31,844	133,873	36,449	38,667	30,435
	F.	4,919	57,064	19,607	3,075	20,198	32,600	121,234	22,675	38,278	15,373
75 ans et plus	M.	5,576	59,020	10,290	3,347	16,788	23,431	182,537	43,280	27,554	29,384
	F.	5,812	54,181	20,150	6,569	23,897	32,928	277,492	37,114	38,047	12,019
<b>TOTAL</b>	M.	<b>60,856</b>	<b>239,991</b>	<b>58,691</b>	<b>14,771</b>	<b>145,718</b>	<b>166,801</b>	<b>530,224</b>	<b>225,554</b>	<b>242,579</b>	<b>160,605</b>
	F.	<b>54,013</b>	<b>281,360</b>	<b>88,598</b>	<b>19,662</b>	<b>195,412</b>	<b>164,499</b>	<b>535,699</b>	<b>174,779</b>	<b>252,653</b>	<b>186,646</b>
	<b>T.</b>	<b>114,869</b>	<b>521,351</b>	<b>147,289</b>	<b>34,433</b>	<b>341,130</b>	<b>331,300</b>	<b>1,065,923</b>	<b>400,333</b>	<b>495,231</b>	<b>347,251</b>
		<b>XI</b>	<b>XII</b>	<b>XIII</b>	<b>XIV</b>	<b>XV</b>	<b>XVI</b>	<b>XVII</b>	<b>XVIII</b>	<b>Total</b>	
		milliers de dollars									
Moins de 1 an	M.	-	2,873	331	20,021	23,844	4,416	2,209	115,079	229,111	
	F.	-	2,367	242	13,689	18,905	3,432	1,558	111,296	194,314	
1-4 ans	M.	-	2,152	1,491	8,405	-	4,344	9,112	289	92,855	
	F.	-	1,799	1,227	6,296	-	3,437	5,952	338	66,263	
5-14 "	M.	-	2,783	7,567	9,488	-	6,415	27,291	1,145	130,149	
	F.	441	2,359	7,752	6,434	-	5,564	13,535	699	98,190	
15-24 "	M.	-	5,134	10,988	3,437	-	3,873	59,236	1,865	202,539	
	F.	152,891	5,165	11,630	3,578	-	7,817	21,156	3,238	319,021	
25-44 "	M.	-	7,527	32,282	3,107	-	9,324	56,363	2,597	322,540	
	F.	202,616	6,717	28,204	3,511	-	16,904	28,600	25,948	639,654	
45-64 "	M.	-	8,389	42,621	2,219	-	17,262	52,944	5,548	668,183	
	F.	380	8,282	54,114	2,371	-	20,052	39,306	6,181	648,636	
65-74 "	M.	-	3,733	14,988	471	-	9,108	23,519	4,052	429,050	
	F.	-	4,504	29,801	673	-	10,165	32,010	6,518	418,694	
75 ans et plus	M.	-	2,916	15,247	249	-	13,750	26,914	5,865	466,147	
	F.	-	6,197	34,321	302	-	18,357	80,404	14,024	661,814	
<b>TOTAL</b>	M.	-	<b>35,508</b>	<b>125,514</b>	<b>47,397</b>	<b>23,844</b>	<b>68,494</b>	<b>257,588</b>	<b>136,441</b>	<b>2,540,576</b>	
	F.	<b>356,328</b>	<b>37,391</b>	<b>167,292</b>	<b>36,856</b>	<b>18,905</b>	<b>85,729</b>	<b>222,521</b>	<b>168,243</b>	<b>3,046,587</b>	
	<b>T.</b>	<b>356,328</b>	<b>72,900</b>	<b>292,806</b>	<b>84,253</b>	<b>42,749</b>	<b>154,223</b>	<b>480,108</b>	<b>304,684</b>	<b>5,587,163</b>	

**Nota:** La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.  
**Source:** Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.



**TABEAU 4. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Terre-Neuve, 1976**

Groupe d'âges et sexe	Chapitres										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	398	30	215	22	-	177	3	1,234	107	59
	F.	339	51	131	11	9	143	5	823	45	40
1-4 ans	M.	282	82	83	25	24	324	9	1,172	153	154
	F.	235	90	105	40	160	270	4	776	110	140
5-14 "	M.	177	139	129	62	392	479	90	717	380	223
	F.	137	104	119	89	219	379	59	765	258	351
15-24 "	M.	83	112	107	24	362	338	103	234	431	252
	F.	118	181	161	23	787	236	142	344	568	680
25-44 "	M.	219	407	135	28	951	316	704	326	1,117	475
	F.	162	883	262	40	1,226	348	611	401	1,174	2,002
45-64 "	M.	227	1,776	322	38	1,085	440	3,206	958	1,428	902
	F.	177	1,886	559	89	1,349	433	2,298	649	1,389	1,287
65-74 "	M.	79	1,145	206	42	253	216	2,097	728	606	617
	F.	78	757	381	67	427	246	1,736	428	645	334
75 ans et plus	M.	232	1,322	144	130	298	215	2,590	605	431	554
	F.	109	646	271	69	181	229	1,815	593	643	235
TOTAL	M.	1,700	5,013	1,341	372	3,365	2,504	8,803	5,975	4,654	3,235
	F.	1,357	4,597	1,990	427	4,357	2,284	6,671	4,782	4,833	5,068
	T.	3,057	9,610	3,331	799	7,723	4,788	15,474	10,756	9,487	8,304
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	-	177	7	860	501	112	78	3,098		7,079
	F.	-	148	13	506	392	82	46	3,018		5,803
1-4 ans	M.	-	131	62	521	-	122	421	27		3,593
	F.	-	94	65	278	-	95	227	20		2,709
5-14 "	M.	-	146	432	572	-	280	1,106	182		5,505
	F.	34	121	253	344	-	291	479	80		4,083
15-24 "	M.	-	237	277	119	-	103	1,607	162		4,552
	F.	6,413	167	253	135	-	252	563	220		11,243
25-44 "	M.	-	201	913	89	-	176	1,532	196		7,784
	F.	5,028	214	645	76	-	318	669	739		14,797
45-64 "	M.	-	179	941	50	-	198	1,301	239		13,293
	F.	19	161	1,072	49	-	246	793	219		12,678
65-74 "	M.	-	245	194	8	-	130	456	107		7,130
	F.	-	69	372	9	-	83	409	188		6,230
75 ans et plus	M.	-	51	102	-	-	139	328	88		7,232
	F.	-	64	193	4	-	163	1,204	199		6,620
TOTAL	M.	-	1,368	2,928	2,219	501	1,260	6,831	4,099		56,168
	F.	11,494	1,038	2,869	1,400	392	1,530	4,391	4,684		64,164
	T.	11,494	2,407	5,797	3,618	892	2,790	11,222	8,783		120,333

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 5. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Ile-du-Prince-Édouard, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	45	0,5	6	3	-	41	2	227	9	3
	F.	39	1	3	0,5	-	43	2	149	6	2
1-4 ans	M.	41	0,5	0,1	5	0,5	57	0,3	330	15	6
	F.	47	-	3	2	0,1	62	2	189	12	14
5-14 "	M.	14	4	10	6	3	42	3	155	41	16
	F.	17	3	6	6	3	29	4	177	27	22
15-24 "	M.	8	10	14	3	7	20	13	65	68	13
	F.	13	15	8	3	29	18	5	75	69	68
25-44 "	M.	10	14	23	5	66	49	83	79	145	37
	F.	26	104	38	5	58	55	112	103	165	225
45-64 "	M.	17	214	121	6	97	64	596	202	232	100
	F.	26	259	83	20	67	49	324	188	206	171
65-74 "	M.	12	164	37	12	32	26	486	178	164	97
	F.	34	152	107	7	22	54	355	105	124	48
75 ans et plus	M.	19	147	40	14	14	28	463	226	133	94
	F.	35	167	71	30	28	73	656	179	141	48
TOTAL	M.	166	555	250	53	219	326	1,647	1,461	807	366
	F.	238	702	320	74	208	383	1,460	1,168	751	598
	T.	404	1,257	571	127	428	709	3,107	2,629	1,559	964
milliers de dollars											
		XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total	
Moins de 1 an	M.	-	17	1	13	26	23	10	469	895	
	F.	-	17	1	22	18	13	10	463	790	
1-4 ans	M.	-	9	6	17	-	23	25	-	535	
	F.	-	8	2	14	-	30	26	-	413	
5-14 "	M.	-	19	11	17	-	39	82	-	462	
	F.	0,3	17	17	8	-	39	49	0,5	426	
15-24 "	M.	-	32	24	2	-	27	314	-	620	
	F.	572	25	16	5	-	63	76	1	1,064	
25-44 "	M.	-	40	88	4	-	63	184	-	892	
	F.	678	17	63	8	-	119	74	54	1,907	
45-64 "	M.	-	27	104	17	-	117	186	-	2,099	
	F.	5	34	199	6	-	193	118	0,2	1,948	
65-74 "	M.	-	26	49	4	-	92	106	-	1,486	
	F.	-	33	97	13	-	93	107	-	1,353	
75 ans et plus	M.	-	23	43	6	-	112	129	-	1,490	
	F.	-	77	126	3	-	110	308	-	2,054	
TOTAL	M.	-	193	326	79	26	498	1,037	469	8,480	
	F.	1,256	229	522	79	18	660	769	519	9,955	
	T.	1,256	422	848	158	44	1,158	1,805	988	18,435	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.  
Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 6. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Nouvelle-Écosse, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres									
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
milliers de dollars										
Moins de 1 an	M. 455 F. 247	63 73	203 106	44 23	- 2	189 98	8 9	1,301 774	219 86	87 39
1-4 ans	M. 230 F. 219	50 73	88 61	77 35	64 33	306 226	13 5	1,698 1,057	201 104	143 150
5-14 "	M. 135 F. 139	197 201	174 236	89 66	351 207	445 370	51 116	1,153 1,032	554 342	276 307
15-24 "	M. 74 F. 141	294 244	93 166	26 33	204 475	190 262	123 150	450 458	556 934	262 768
25-44 "	M. 165 F. 176	491 1,673	174 363	16 53	514 1,257	414 456	1,119 1,047	476 647	1,747 2,110	602 3,071
45-64 "	M. 144 F. 233	3,803 4,555	612 1,001	66 106	526 994	618 721	6,257 3,726	1,317 1,003	3,089 2,998	1,310 2,043
65-74 "	M. 106 F. 122	2,988 2,210	288 685	78 113	184 469	480 488	4,441 2,980	1,201 560	1,414 1,496	1,169 536
75 ans et plus	M. 74 F. 141	2,114 1,911	244 488	75 187	105 203	313 505	4,725 5,087	1,079 921	887 2,030	1,306 397
<b>TOTAL</b>	M. 1,383 F. 1,418 T. 2,801	10,000 10,940 20,940	1,878 3,107 4,985	472 618 1,090	1,948 3,641 5,590	2,956 3,126 6,081	16,738 13,120 29,858	8,673 6,451 15,125	8,667 10,100 18,767	5,155 7,312 12,467
milliers de dollars										
		XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total
Moins de 1 an	M. - F. -	146 109	10 27	820 417	718 562	258 173	99 39	2,885 2,715		7,506 5,499
1-4 ans	M. - F. -	101 99	37 72	501 290	- -	275 199	296 212	4 16		4,085 2,852
5-14 "	M. - F. 31	137 119	299 340	415 303	- -	352 311	960 501	13 9		5,600 4,629
15-24 "	M. - F. 4,896	201 216	325 331	147 106	- -	163 411	2,347 677	39 69		5,495 10,338
25-44 "	M. - F. 4,572	273 244	1,068 913	107 143	- -	386 622	2,537 1,099	32 415		10,123 18,862
45-64 "	M. - F. 13	301 283	1,164 1,738	91 98	- -	701 837	2,161 1,625	71 79		22,231 22,052
65-74 "	M. - F. -	155 258	525 931	34 29	- -	317 328	894 1,054	63 31		14,338 12,293
75 ans et plus	M. - F. -	120 1,295	229 606	5 5	- -	342 381	870 3,747	26 115		12,515 18,020
<b>TOTAL</b>	M. - F. 9,513 T. 9,513	1,434 2,622 4,057	3,657 4,957 8,615	2,120 1,391 3,511	718 562 1,280	2,795 3,263 6,058	10,164 8,955 19,119	3,133 3,449 6,582		81,892 94,545 176,437

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 7. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Nouveau-Brunswick, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres									
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
milliers de dollars										
Moins de 1 an	M. 410 F. 376	12 10	106 89	28 13	31 1	199 171	34 10	1,273 835	130 36	342 31
1-4 ans	M. 285 F. 214	66 27	50 54	49 32	16 5	297 247	9 11	1,398 997	166 96	101 154
5-14 "	M. 130 F. 116	51 69	48 55	76 64	31 42	237 190	33 49	684 643	387 273	139 325
15-24 "	M. 139 F. 231	85 168	93 61	21 36	230 277	240 273	64 177	329 398	613 781	179 757
25-44 "	M. 158 F. 391	236 1,017	149 208	32 36	626 823	347 469	822 838	424 478	1,401 1,695	409 2,420
45-64 "	M. 290 F. 326	1,918 2,303	385 659	49 102	960 594	516 533	4,194 2,849	1,392 978	2,559 2,323	1,067 1,797
65-74 "	M. 126 F. 172	1,458 1,409	276 581	81 109	246 317	340 475	3,343 2,698	1,288 660	1,288 1,173	1,019 574
75 ans et plus	M. 134 F. 214	1,666 1,115	204 609	121 197	249 271	346 468	4,978 4,638	1,457 1,115	951 1,171	1,295 511
<b>TOTAL</b>	M. 1,672 F. 2,040 T. 3,713	5,493 6,118 11,611	1,311 2,316 3,627	457 589 1,047	2,391 2,330 4,721	2,523 2,827 5,350	13,477 11,270 24,747	8,245 6,104 14,350	7,495 7,549 15,043	4,552 6,570 11,122
milliers de dollars										
	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total	
Moins de 1 an	M. - F. -	133 134	2 0.9	267 233	219 189	191 177	67 61	3,218 3,423	6,663 5,791	
1-4 ans	M. - F. -	65 61	17 35	137 61	- -	360 151	281 184	4 1	3,303 2,330	
5-14 "	M. - F. 15	115 79	131 118	186 49	- -	226 190	762 411	5 4	3,242 2,693	
15-24 "	M. - F. 5,163	212 167	277 200	78 49	- -	131 351	1,811 562	17 84	4,520 9,735	
25-44 "	M. - F. 4,335	206 139	659 599	87 67	- -	375 655	1,443 467	42 553	7,417 15,193	
45-64 "	M. - F. 30	273 235	1,308 1,156	57 32	- -	642 669	1,442 958	62 114	17,115 15,660	
65-74 "	M. - F. -	90 155	356 739	- 2	- -	391 350	457 897	63 33	10,823 10,345	
75 ans et plus	M. - F. -	96 186	526 961	18 11	- -	439 496	727 2,221	72 62	13,279 14,245	
<b>TOTAL</b>	M. - F. 9,543 T. 9,543	1,191 1,157 2,348	3,277 3,809 7,086	831 504 1,335	219 189 408	2,755 3,039 5,794	6,990 5,761 12,751	3,484 4,274 7,758	66,363 75,991 142,354	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 8. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Québec, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	3,483	181	1,777	306	77	1,768	339	7,668	1,594	931
	F.	3,115	377	1,521	244	67	1,348	79	4,526	700	589
1-4 ans	M.	2,592	762	673	388	458	2,029	123	7,968	1,168	1,040
	F.	1,802	552	508	274	419	1,725	64	5,255	752	932
5-14 "	M.	1,649	1,357	1,301	622	2,547	3,621	338	5,028	3,447	1,569
	F.	1,100	829	949	400	994	3,037	230	4,244	2,426	1,368
15-24 "	M.	1,378	1,615	985	347	8,992	4,955	1,826	3,053	4,854	1,769
	F.	1,584	2,147	1,680	322	8,780	2,040	1,379	3,638	6,991	4,690
25-44 "	M.	2,736	5,719	2,225	415	17,125	11,023	11,103	5,158	16,923	4,145
	F.	2,548	15,546	3,890	698	24,098	7,971	8,962	5,301	19,715	22,736
45-64 "	M.	4,480	26,279	5,730	1,121	14,567	20,075	61,841	12,678	31,393	10,424
	F.	2,740	36,616	7,997	1,522	18,714	19,255	35,285	8,603	27,529	17,208
65-74 "	M.	2,820	21,135	3,891	840	4,693	13,797	44,454	11,414	11,637	8,338
	F.	1,824	18,307	7,442	1,263	6,889	14,796	44,738	8,390	11,854	4,664
75 ans et plus	M.	2,101	16,353	2,819	1,184	4,496	10,522	61,271	13,899	6,950	6,669
	F.	1,619	16,215	6,050	2,209	6,144	14,295	97,578	15,456	10,085	3,217
TOTAL	M.	21,239	73,400	19,401	5,223	52,957	67,789	181,295	66,867	77,967	34,885
	F.	16,333	90,589	30,038	6,931	66,104	64,466	188,316	55,411	80,053	55,404
	T.	37,571	163,989	49,439	12,154	119,061	132,256	369,611	122,278	158,020	90,289
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	-	958	185	7,631	6,146	1,688	509	39,366	74,607	
	F.	-	830	108	4,534	4,806	1,358	343	37,875	62,421	
1-4 ans	M.	-	593	512	3,100	-	1,280	2,433	150	25,272	
	F.	-	458	456	1,705	-	1,125	1,693	138	17,856	
5-14 "	M.	-	716	2,110	2,619	-	1,988	8,317	344	37,574	
	F.	44	603	1,914	1,831	-	1,590	3,823	214	25,597	
15-24 "	M.	-	1,531	3,382	931	-	987	17,375	833	54,814	
	F.	39,271	1,671	3,267	1,176	-	1,761	4,904	1,013	86,313	
25-44 "	M.	-	2,286	9,827	987	-	2,485	15,204	1,246	108,608	
	F.	67,510	2,425	6,959	967	-	5,281	6,787	11,699	213,093	
45-64 "	M.	-	2,380	11,767	535	-	6,456	12,926	3,191	225,843	
	F.	118	2,795	13,484	600	-	6,424	8,783	3,288	210,963	
65-74 "	M.	-	852	3,223	118	-	3,941	5,308	2,238	138,698	
	F.	-	1,279	6,728	217	-	4,230	6,877	4,412	143,912	
75 ans et plus	M.	-	461	2,768	22	-	6,346	6,202	3,037	145,101	
	F.	-	906	5,371	65	-	7,084	13,445	8,039	207,777	
TOTAL	M.	-	9,777	33,773	15,944	6,146	25,173	68,275	50,405	810,517	
	F.	106,943	10,968	38,286	11,095	4,806	28,855	46,657	66,677	967,932	
	T.	106,943	20,744	72,060	27,039	10,952	54,028	114,932	117,082	1,778,449	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 9. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Ontario, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres									
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
	milliers de dollars									
Moins de 1 an	M. 4,512	233	1,622	252	45	1,647	266	7,009	1,664	449
	F. 3,469	250	1,468	244	33	1,245	164	4,230	1,041	415
1-4 ans	M. 2,837	706	785	524	396	2,618	198	11,639	1,540	1,261
	F. 2,282	706	582	318	416	1,745	116	7,132	720	1,161
5-14 "	M. 1,188	1,974	1,365	900	2,306	4,702	581	6,857	3,886	2,631
	F. 1,171	1,567	1,427	688	1,358	4,282	429	5,986	2,702	2,387
15-24 "	M. 1,309	2,777	1,075	453	7,144	4,681	1,550	3,381	5,723	33,004
	F. 1,655	3,043	1,683	399	11,147	3,451	1,714	3,881	7,948	7,259
25-44 "	M. 1,968	5,813	2,133	268	13,069	9,347	11,552	5,131	16,961	6,462
	F. 2,046	16,767	3,712	677	22,675	8,640	9,489	5,548	20,217	26,742
45-64 "	M. 2,883	28,418	5,806	892	12,901	15,454	64,232	12,504	32,316	14,303
	F. 2,799	39,665	8,126	1,294	19,698	14,368	38,271	9,846	30,515	21,061
65-74 "	M. 1,184	24,211	3,647	667	4,235	7,944	47,688	11,811	13,434	11,068
	F. 1,466	20,873	6,164	1,052	6,885	9,146	42,939	7,342	14,424	5,844
75 ans et plus	M. 1,646	20,162	3,134	1,011	4,033	5,632	54,933	12,482	9,220	10,089
	F. 1,998	20,672	6,931	2,226	5,784	9,546	92,381	10,664	13,741	4,440
<b>TOTAL</b>	M. 17,528	84,293	19,569	4,968	44,129	52,025	181,000	70,814	84,744	79,267
	F. 16,887	103,545	30,092	6,897	67,996	52,423	185,504	54,628	91,308	69,310
	T. 34,414	187,839	49,661	11,865	112,125	104,448	366,504	125,442	176,052	148,577
	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total	
	milliers de dollars									
Moins de 1 an	M. -	575	70	6,855	7,909	1,390	966	43,291	78,756	
	F. -	470	54	4,641	6,340	1,086	617	41,534	67,301	
1-4 ans	M. -	583	509	2,721	-	1,549	3,070	22	30,958	
	F. -	526	439	2,817	-	1,233	1,990	61	22,244	
5-14 "	M. -	961	2,858	3,649	-	2,431	8,738	105	45,133	
	F. 177	752	3,308	2,481	-	2,054	4,190	82	35,040	
15-24 "	M. -	1,892	4,211	1,350	-	1,646	17,508	326	88,031	
	F. 55,920	1,850	4,521	1,267	-	3,114	6,652	921	116,426	
25-44 "	M. -	2,764	12,700	1,198	-	4,033	16,634	533	110,566	
	F. 74,966	2,393	12,252	1,252	-	6,655	9,525	7,611	231,168	
45-64 "	M. -	3,150	16,883	1,026	-	6,363	16,947	733	234,812	
	F. 148	3,199	23,305	901	-	7,938	14,445	1,073	236,654	
65-74 "	M. -	1,346	6,127	221	-	2,521	8,407	425	144,937	
	F. -	1,677	11,442	256	-	3,003	13,643	651	146,807	
75 ans et plus	M. -	1,150	4,536	123	-	2,992	9,251	396	140,789	
	F. -	2,206	11,284	88	-	4,116	36,141	1,101	223,319	
<b>TOTAL</b>	M. -	12,420	47,894	17,144	7,909	22,924	81,522	45,832	873,983	
	F. 131,210	13,073	66,606	13,703	6,340	29,198	87,202	53,035	1,078,959	
	T. 131,210	25,493	114,501	30,847	14,249	52,123	168,724	98,868	1,952,942	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 10. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Manitoba, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	949	26	228	45	3	139	42	1,560	83	113
	F.	694	11	261	30	1	120	8	1,030	48	56
1-4 ans	M.	455	72	60	34	13	195	27	1,438	135	104
	F.	407	17	14	28	2	149	13	1,143	71	114
5-14 "	M.	178	220	54	60	399	278	70	759	345	169
	F.	177	99	76	45	273	195	39	759	212	218
15-24 "	M.	214	226	73	44	1,056	238	121	398	583	193
	F.	182	359	152	25	810	310	150	466	866	700
25-44 "	M.	465	459	219	46	1,955	411	873	609	1,708	469
	F.	326	1,638	318	22	2,119	614	786	515	2,027	1,826
45-64 "	M.	488	3,082	801	94	1,738	1,654	5,756	1,614	3,433	1,087
	F.	447	4,507	827	117	2,362	1,279	3,535	1,118	2,874	1,529
65-74 "	M.	237	2,940	492	112	992	2,325	5,258	1,586	1,812	1,400
	F.	240	2,831	827	110	1,342	1,337	4,296	1,042	1,553	595
75 ans et plus	M.	294	3,256	682	133	1,112	1,396	7,830	2,670	1,704	1,719
	F.	350	2,541	748	260	1,657	2,343	8,485	1,327	1,811	586
TOTAL	M.	3,282	10,282	2,611	567	7,268	6,636	19,977	10,635	9,804	5,255
	F.	2,825	12,004	3,224	638	8,566	6,348	17,313	7,401	9,463	5,625
	T.	6,107	22,286	5,834	1,204	15,834	12,984	37,290	18,037	19,268	10,880
milliers de dollars											
	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total		
Moins de 1 an	M.	-	133	20	582	1,434	205	66	4,545	10,173	
	F.	-	95	7	482	1,048	136	84	4,383	8,497	
1-4 ans	M.	-	129	81	178	-	173	470	29	3,594	
	F.	-	113	40	125	-	156	294	30	2,716	
5-14 "	M.	-	155	348	272	-	224	963	203	4,697	
	F.	37	129	243	253	-	246	585	121	3,709	
15-24 "	M.	-	182	435	98	-	144	2,574	74	6,655	
	F.	6,872	160	406	91	-	357	911	109	12,925	
25-44 "	M.	-	339	1,049	52	-	352	2,384	110	11,502	
	F.	8,324	171	753	80	-	667	1,060	913	22,162	
45-64 "	M.	-	251	1,591	34	-	582	2,796	542	25,544	
	F.	7	259	1,903	83	-	871	1,717	387	23,824	
65-74 "	M.	-	171	658	8	-	364	1,381	537	20,274	
	F.	-	155	1,796	44	-	509	1,321	639	18,639	
75 ans et plus	M.	-	159	689	2	-	563	1,166	991	24,366	
	F.	-	375	1,774	-	-	757	3,256	2,570	28,844	
TOTAL	M.	-	1,521	4,870	1,226	1,434	2,608	11,799	7,031	106,805	
	F.	15,240	1,457	6,922	1,158	1,048	3,700	9,229	9,153	121,316	
	T.	15,240	2,978	11,792	2,384	2,483	6,308	21,027	16,184	228,121	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 11. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Saskatchewan, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres									
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X
	milliers de dollars									
Moins de 1 an M.	1,155	5	140	32	4	191	8	1,949	155	75
F.	869	18	156	28	1	152	15	1,361	133	35
1-4 ans M.	704	53	72	32	20	380	15	2,184	183	131
F.	522	10	70	36	13	303	4	1,659	106	133
5-14 " M.	208	117	105	94	277	350	110	1,036	367	188
F.	213	88	73	75	223	420	68	1,018	310	296
15-24 " M.	157	146	79	40	778	197	86	446	545	168
F.	163	228	170	51	707	221	104	479	857	675
25-44 " M.	137	366	207	34	1,403	629	684	488	1,306	337
F.	179	974	298	83	1,604	692	898	691	1,697	1,971
45-64 " M.	163	2,459	538	88	1,579	1,190	4,452	1,908	3,052	1,393
F.	238	3,227	706	155	1,729	951	2,591	1,731	2,682	2,015
65-74 " M.	125	2,444	447	128	709	1,106	4,346	1,802	1,568	1,557
F.	171	1,747	699	88	652	703	3,043	999	1,352	620
75 ans et plus M.	174	2,671	586	192	516	894	6,578	2,668	1,671	1,685
F.	302	1,714	762	285	1,330	958	8,305	1,884	1,696	570
<b>TOTAL</b> M.	<b>2,823</b>	<b>8,262</b>	<b>2,174</b>	<b>640</b>	<b>5,286</b>	<b>4,938</b>	<b>16,280</b>	<b>12,481</b>	<b>8,847</b>	<b>5,533</b>
F.	<b>2,656</b>	<b>8,006</b>	<b>2,933</b>	<b>801</b>	<b>6,260</b>	<b>4,399</b>	<b>15,029</b>	<b>9,822</b>	<b>8,833</b>	<b>6,316</b>
T.	<b>5,479</b>	<b>16,267</b>	<b>5,107</b>	<b>1,440</b>	<b>11,546</b>	<b>9,337</b>	<b>31,309</b>	<b>22,302</b>	<b>17,680</b>	<b>11,849</b>
	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total	
	milliers de dollars									
Moins de 1 an M.	-	206	6	498	1,133	65	57	3,728	9,407	
F.	-	176	3	319	865	66	75	3,657	7,930	
1-4 ans M.	-	187	48	213	-	82	450	23	4,777	
F.	-	132	35	221	-	68	265	29	3,607	
5-14 " M.	-	138	159	175	-	149	1,036	30	4,539	
F.	17	124	132	139	-	167	589	22	3,973	
15-24 " M.	-	178	363	94	-	114	2,452	71	5,914	
F.	6,695	146	361	101	-	225	1,062	94	12,339	
25-44 " M.	-	208	766	82	-	192	1,679	156	8,674	
F.	5,886	131	659	120	-	322	1,083	611	17,899	
45-64 " M.	-	379	1,572	58	-	305	1,883	236	21,257	
F.	15	241	1,797	85	-	395	1,571	258	20,387	
65-74 " M.	-	117	738	26	-	176	837	134	16,259	
F.	-	177	1,192	6	-	167	1,157	245	13,018	
75 ans et plus M.	-	174	965	32	-	322	1,683	572	21,384	
F.	-	225	1,459	12	-	291	3,342	891	24,028	
<b>TOTAL</b> M.	<b>-</b>	<b>1,588</b>	<b>4,618</b>	<b>1,178</b>	<b>1,133</b>	<b>1,405</b>	<b>10,077</b>	<b>4,949</b>	<b>92,212</b>	
F.	<b>12,613</b>	<b>1,351</b>	<b>5,637</b>	<b>1,004</b>	<b>865</b>	<b>1,703</b>	<b>9,145</b>	<b>5,807</b>	<b>103,181</b>	
T.	<b>12,613</b>	<b>2,939</b>	<b>10,255</b>	<b>2,183</b>	<b>1,999</b>	<b>3,108</b>	<b>19,222</b>	<b>10,757</b>	<b>195,392</b>	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.



TABLEAU 12. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Alberta, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	1,521	88	353	81	3	384	23	2,857	304	74
	F.	1,354	106	449	100	1	254	25	2,108	226	49
1-4 ans	M.	1,135	152	138	134	611	608	12	3,740	343	186
	F.	967	89	139	47	48	423	4	2,701	170	271
5-14 "	M.	561	321	284	212	1,396	1,098	110	2,127	752	408
	F.	740	333	394	135	844	668	87	1,887	595	477
15-24 "	M.	442	612	240	61	1,668	1,242	251	847	1,250	407
	F.	615	633	415	78	2,121	810	362	1,142	1,949	1,764
25-44 "	M.	988	1,467	435	66	2,592	1,252	2,076	1,299	3,638	1,072
	F.	645	3,013	774	131	4,464	1,847	1,832	1,462	4,159	5,713
45-64 "	M.	580	6,086	1,177	127	2,682	2,519	10,417	3,107	5,792	2,291
	F.	640	7,251	1,460	147	3,793	3,706	6,496	2,210	5,227	3,962
65-74 "	M.	444	4,863	894	112	1,243	1,763	8,754	3,436	2,913	2,317
	F.	411	3,782	1,137	159	1,240	2,275	8,040	1,542	2,232	852
75 ans et plus	M.	492	4,261	865	243	1,211	1,702	14,087	3,889	2,441	2,579
	F.	536	3,615	1,743	612	1,912	1,849	20,757	2,379	2,759	952
TOTAL	M.	6,164	17,850	4,388	1,037	11,407	10,568	35,732	21,302	17,433	9,336
	F.	5,909	18,823	6,512	1,409	14,424	11,832	37,603	15,432	17,317	14,041
	T.	12,073	36,673	10,900	2,446	25,831	22,401	73,335	36,734	34,751	23,377
milliers de dollars											
		XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	XVIII	Total	
Moins de 1 an	M.	-	217	12	1,136	2,209	301	217	7,111	16,895	
	F.	-	209	19	999	1,843	205	151	7,115	15,213	
1-4 ans	M.	-	201	128	509	-	309	889	28	9,125	
	F.	-	158	57	357	-	268	561	42	6,303	
5-14 "	M.	-	227	773	739	-	351	2,701	247	12,309	
	F.	46	231	859	474	-	390	1,510	143	9,815	
15-24 "	M.	-	301	1,075	353	-	355	6,134	327	15,565	
	F.	14,307	376	1,164	241	-	715	2,657	515	29,865	
25-44 "	M.	-	585	2,959	206	-	666	6,091	234	25,628	
	F.	15,430	503	2,384	321	-	1,310	3,130	1,916	49,035	
45-64 "	M.	-	557	3,413	129	-	1,094	5,362	280	45,611	
	F.	11	562	4,037	218	-	1,435	3,793	562	45,691	
65-74 "	M.	-	360	1,372	16	-	706	2,409	337	31,940	
	F.	-	391	2,501	57	-	889	2,544	222	28,275	
75 ans et plus	M.	-	284	1,510	15	-	1,122	2,714	511	37,928	
	F.	-	430	3,473	94	-	1,708	6,591	706	50,118	
TOTAL	M.	-	2,734	11,242	3,102	2,209	4,903	26,517	9,076	195,000	
	F.	29,795	2,862	14,493	2,762	1,843	6,919	21,119	11,220	234,317	
	T.	29,795	5,596	25,735	5,864	4,052	11,823	47,636	20,296	429,317	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.

Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 13. Dépenses hospitalières selon les chapitres de la CIM-8, suivant le sexe et certains groupes d'âges, Colombie-Britannique, 1976

Groupe d'âges et sexe	Chapitres										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	861	56	461	81	40	325	32	1,956	300	89
	F.	677	10	450	115	38	255	18	1,375	124	60
1-4 ans	M.	632	180	201	80	389	1,275	14	2,653	311	179
	F.	519	155	141	73	135	856	0.1	1,694	141	305
5-14 "	M.	363	359	340	144	1,124	1,278	61	1,641	822	477
	F.	362	214	273	112	411	1,181	129	1,458	535	499
15-24 "	M.	373	644	182	51	1,799	1,761	205	806	1,385	579
	F.	468	1,044	386	76	2,111	1,110	221	967	1,919	1,912
25-44 "	M.	926	1,922	525	64	3,241	2,562	2,335	1,413	4,168	1,701
	F.	573	3,785	957	91	5,520	2,303	2,247	1,474	5,033	6,639
45-64 "	M.	770	7,479	1,452	167	3,694	3,104	14,537	3,319	8,178	3,748
	F.	847	10,248	1,800	208	4,968	4,962	8,601	2,410	7,298	4,619
65-74 "	M.	564	7,133	1,037	150	1,708	3,846	13,006	3,006	3,831	2,853
	F.	399	4,996	1,581	107	1,955	3,080	10,408	1,605	3,424	1,305
75 ans et plus	M.	409	7,068	1,571	243	4,752	2,384	25,083	4,305	3,165	3,395
	F.	505	5,583	2,477	495	6,386	2,662	37,790	2,596	3,970	1,063
TOTAL	M.	4,899	24,842	5,768	982	16,747	16,535	55,274	19,100	22,160	13,021
	F.	4,351	26,036	8,065	1,279	21,524	16,410	59,414	13,579	22,445	16,402
	T.	9,250	50,878	13,834	2,261	38,271	32,945	114,688	32,680	44,605	29,423
milliers de dollars											
Moins de 1 an	M.	-	310	16	1,360	3,550	183	141	7,368	17,130	
	F.	-	178	10	1,537	2,840	135	132	7,114	15,069	
1-4 ans	M.	-	153	90	507	-	169	778	-	7,613	
	F.	-	150	24	429	-	111	499	-	5,233	
5-14 "	M.	-	170	446	844	-	376	2,626	16	11,089	
	F.	39	184	568	552	-	286	1,396	23	8,223	
15-24 "	M.	-	368	620	265	-	203	7,114	17	16,373	
	F.	12,782	388	1,110	408	-	568	3,092	211	28,773	
25-44 "	M.	-	624	2,252	295	-	594	8,675	47	31,345	
	F.	15,886	479	2,976	477	-	955	4,706	1,437	55,539	
45-64 "	M.	-	891	3,879	220	-	805	7,939	195	60,378	
	F.	14	514	5,424	298	-	1,043	5,322	201	58,778	
65-74 "	M.	-	371	1,747	35	-	470	3,262	148	43,166	
	F.	-	308	4,002	40	-	513	3,999	97	37,821	
75 ans et plus	M.	-	396	3,878	27	-	1,372	3,842	172	62,062	
	F.	-	432	9,074	17	-	3,251	10,147	340	86,790	
TOTAL	M.	-	3,282	12,928	3,554	3,550	4,171	34,376	7,962	269,154	
	F.	28,721	2,633	23,189	3,759	2,840	6,862	29,294	9,424	296,227	
	T.	28,721	5,916	36,117	7,313	6,390	11,033	63,670	17,387	545,381	

Nota: La liste des chapitres de la CIM figure dans l'introduction. Les chiffres ayant été arrondis, ils peuvent ne pas correspondre aux totaux indiqués.  
 Source: Données non publiées, Section des soins en établissement et Section de la statistique des établissements, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLEAU 14. Dépenses hospitalières moyennes selon le sexe et le groupe d'âges, Canada et provinces, 1976

Sexe et groupe d'âges	Canada	Terre-Neuve	Île-du-Prince-Édouard	Nouvelle-Écosse	Nouveau-Brunswick	Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique
dollars											
<b>Hommes:</b>											
Moins de 1 an	2,328	2,277	1,614	1,867	1,983	2,751	2,400	2,126	2,061	1,993	1,809
1-4 ans	131	150	131	151	138	140	123	106	157	147	107
5-14 "	61	83	38	69	47	66	60	50	51	69	51
15-24 "	90	78	54	66	65	86	113	68	65	80	71
25-44 "	103	114	63	96	88	123	97	89	82	100	91
45-64 "	311	307	203	295	293	397	293	261	229	286	250
65-74 "	741	622	409	613	612	977	700	666	535	755	608
75 ans et plus	1,579	1,269	626	994	1,367	2,306	1,362	1,400	1,133	1,616	1,597
<b>Total</b>	239	219	154	210	210	281	230	226	212	225	214
<b>Femmes:</b>											
Moins de 1 an	2,188	2,114	1,530	1,643	1,878	2,578	2,261	1,998	1,877	1,933	1,732
1-4 ans	99	119	113	110	101	104	94	85	124	107	77
5-14 "	48	64	37	60	41	47	49	41	47	57	40
15-24 "	75	85	43	69	68	75	78	63	65	84	70
25-44 "	142	149	90	140	133	166	139	110	118	138	120
45-64 "	289	308	184	279	257	345	285	231	218	288	233
65-74 "	621	534	354	478	529	812	584	543	426	654	492
75 ans et plus	1,464	857	603	947	1,007	2,091	1,259	1,181	1,075	1,732	1,569
<b>Total</b>	249	212	158	216	210	290	243	221	212	242	228
<b>Les deux sexes:</b>											
Moins de 1 an	2,260	2,198	1,573	1,760	1,931	2,667	2,332	2,064	1,969	1,964	1,771
1-4 ans	115	135	123	131	120	123	109	96	141	127	93
5-14 "	55	74	38	65	44	57	55	46	49	63	46
15-24 "	83	82	49	67	66	81	96	65	65	82	70
25-44 "	123	131	76	118	110	145	118	100	100	119	105
45-64 "	300	307	193	287	275	370	289	246	224	287	241
65-74 "	676	578	381	542	569	886	637	601	480	704	548
75 ans et plus	1,509	1,032	613	966	1,154	2,174	1,297	1,272	1,102	1,680	1,581
<b>Total</b>	244	216	156	213	210	285	236	223	212	234	221

Nota: Étant donné le mode d'obtention (voir le chapitre III) de ces dépenses moyennes, destinées au calcul des projections, les valeurs ci-dessus diffèrent de ce qu'on aurait obtenu en utilisant directement le tableau explicatif VII et l'effectif de population recensé en 1976.  
 Source: Tableau explicatif VII avant arrondissement et Statistique Canada, Recensement du Canada de 1976, n° 92-832 au catalogue.

TABLEAU 15. Projection de la population selon le sexe et le groupe d'âges, d'après l'hypothèse n° 1, Canada et provinces, 1986

Sexe et groupe d'âges	Canada	Terre-Neuve	Île-du-Prince-Édouard	Nouvelle-Écosse	Nouveau-Brunswick	Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique
milliers											
<b>Hommes:</b>											
Moins de 1 an	198.0	5.7	1.1	7.3	6.5	49.4	68.8	8.7	9.1	21.0	20.4
1-4 ans	790.5	22.3	4.4	29.1	25.9	196.6	275.8	34.5	35.7	84.1	82.2
5-14 "	1,854.3	54.6	10.7	68.1	60.5	454.5	655.0	81.3	81.8	191.9	195.8
15-24 "	2,154.7	62.4	12.6	80.3	69.6	543.9	772.7	90.8	90.4	206.9	225.1
25-44 "	4,117.4	96.2	21.7	146.7	126.2	1,068.0	1,462.5	167.9	161.0	420.2	449.1
45-64 "	2,338.1	46.4	11.0	76.0	61.3	611.9	876.6	95.1	90.7	201.7	267.6
65-74 "	710.5	15.4	3.9	27.2	21.0	173.0	257.6	35.3	35.0	54.4	87.7
75 ans et plus	385.9	7.7	2.6	15.4	12.4	86.7	135.5	20.9	22.7	30.4	51.6
<b>Total</b>	12,549.5	308.8	68.1	450.0	383.3	3,184.1	4,504.4	534.5	526.3	1,210.5	1,379.5
<b>Femmes:</b>											
Moins de 1 an	187.8	5.4	1.1	6.9	6.2	46.8	65.2	8.2	8.6	19.9	19.4
1-4 ans	751.2	21.2	4.2	27.7	24.6	186.8	261.8	32.7	33.9	79.8	78.4
5-14 "	1,760.1	51.9	9.9	64.8	58.0	430.3	621.5	77.1	78.2	182.1	186.3
15-24 "	2,068.6	59.6	11.9	76.9	66.3	520.0	741.8	88.1	86.6	199.7	217.7
25-44 "	4,056.1	91.9	21.1	142.7	122.1	1,056.7	1,452.6	165.1	154.7	405.9	443.2
45-64 "	2,438.5	45.2	11.1	79.9	64.5	658.4	915.5	100.7	91.9	200.0	272.3
65-74 "	888.0	16.6	4.8	33.6	25.4	226.2	324.2	43.1	40.6	63.7	109.8
75 ans et plus	650.0	10.8	3.9	25.3	19.2	151.3	250.4	34.1	30.9	44.5	79.6
<b>Total</b>	12,800.3	302.6	68.1	457.8	386.3	3,276.5	4,633.0	549.0	525.4	1,195.7	1,405.7
<b>Les deux sexes:</b>											
Moins de 1 an	385.8	11.1	2.2	14.2	12.7	96.2	134.0	16.9	17.7	41.0	39.8
1-4 ans	1,541.7	43.5	8.7	56.9	50.4	383.5	537.6	67.2	69.6	163.9	160.6
5-14 "	3,614.4	106.5	20.7	132.9	118.5	884.8	1,276.6	158.4	160.0	374.0	382.0
15-24 "	4,223.3	122.0	24.5	157.2	135.9	1,063.9	1,514.5	178.9	177.0	406.6	442.8
25-44 "	8,173.5	186.1	42.9	289.4	248.3	2,124.8	2,915.1	333.0	315.7	826.1	892.3
45-64 "	4,776.6	91.6	22.1	155.8	125.8	1,270.3	1,792.1	195.7	182.7	401.7	538.9
65-74 "	1,598.5	32.0	8.7	60.9	46.4	399.2	581.8	78.3	75.5	118.1	197.5
75 ans et plus	1,035.9	18.6	6.6	40.6	31.6	238.0	385.9	55.0	53.6	76.9	131.2
<b>TOTAL</b>	25,349.8	611.3	136.2	907.8	769.7	6,460.6	9,137.5	1,083.6	1,051.7	2,406.2	2,785.2

Source: Projection spéciale fournie par la Division de la démographie de Statistique Canada.



TABLEAU 18. Dépenses hospitalières projetées selon le sexe et le groupe d'âges, d'après l'hypothèse n° 2, Canada et provinces, 1986

Sexe et groupe d'âges	Canada	Terre-Neuve	Île-du-Prince-Édouard	Nouvelle-Écosse	Nouveau-Brunswick	Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	Colombie-Britannique
milliers de dollars											
<b>Hommes:</b>											
Moins de 1 an	450,728	13,457	1,699	13,450	12,477	141,298	159,796	18,419	17,947	36,497	35,687
1-4 ans	101,519	3,437	532	4,273	3,415	28,593	32,853	3,635	5,351	10,874	8,554
5-14 "	110,724	4,707	384	4,570	2,732	30,815	37,755	4,175	4,077	11,930	9,578
15-24 "	190,209	5,111	666	5,325	4,459	47,645	84,740	6,172	5,794	14,924	15,372
25-44 "	415,323	10,898	1,226	13,699	10,509	137,281	137,720	14,971	12,455	37,194	39,370
45-64 "	728,051	14,368	2,163	22,346	17,670	248,317	257,443	25,060	20,628	54,632	65,423
65-74 "	523,034	9,638	1,603	16,709	12,823	169,427	178,816	23,507	18,727	39,782	52,002
75 ans et plus	612,697	9,826	1,648	15,285	16,853	200,388	183,912	29,394	25,801	48,388	81,204
<b>Total</b>	<b>3,132,285</b>	<b>71,443</b>	<b>9,922</b>	<b>95,656</b>	<b>80,938</b>	<b>1,003,764</b>	<b>1,073,037</b>	<b>125,331</b>	<b>110,782</b>	<b>254,222</b>	<b>307,190</b>
<b>Femmes:</b>											
Moins de 1 an	402,193	11,864	1,535	11,244	11,216	125,597	142,748	16,407	15,508	33,572	32,501
1-4 ans	72,447	2,611	436	2,974	2,383	20,201	23,684	2,787	3,998	7,500	5,872
5-14 "	83,037	3,447	346	3,758	2,295	20,861	29,130	3,211	3,551	9,409	7,078
15-24 "	152,425	5,314	506	5,289	4,444	39,759	56,397	5,532	5,542	14,955	14,688
25-44 "	568,669	14,004	1,710	19,355	15,398	183,464	198,037	18,265	17,058	49,298	52,082
45-64 "	705,675	13,993	1,986	22,221	16,331	231,612	260,792	23,414	19,875	54,108	61,342
65-74 "	545,418	8,889	1,693	16,110	13,410	184,245	187,503	23,383	17,277	40,190	52,718
75 ans et plus	957,381	9,269	2,369	23,944	19,311	316,637	314,123	40,333	33,195	75,475	122,725
<b>Total</b>	<b>3,487,245</b>	<b>69,390</b>	<b>10,582</b>	<b>104,895</b>	<b>84,789</b>	<b>1,122,376</b>	<b>1,212,414</b>	<b>133,333</b>	<b>116,005</b>	<b>284,506</b>	<b>348,956</b>
<b>Les deux sexes:</b>											
Moins de 1 an	852,921	25,321	3,234	24,694	23,694	266,895	302,544	34,826	33,455	70,069	68,188
1-4 ans	173,966	6,048	968	7,247	5,799	48,795	56,538	6,422	9,350	18,375	14,426
5-14 "	193,761	8,154	731	8,328	5,027	51,676	66,885	7,386	7,628	21,338	16,607
15-24 "	342,634	10,425	1,172	10,613	8,903	87,404	141,137	11,704	11,336	29,879	30,060
25-44 "	983,992	24,902	2,937	33,053	25,907	320,745	335,757	33,236	29,513	86,492	91,452
45-64 "	1,433,726	28,361	4,149	44,567	34,001	479,929	518,236	48,474	40,504	108,740	126,766
65-74 "	1,068,452	18,527	3,296	32,819	26,233	353,672	366,319	46,889	36,005	79,972	104,720
75 ans et plus	1,570,078	19,095	4,017	39,229	36,164	517,024	498,035	69,727	58,996	123,864	203,929
<b>TOTAL</b>	<b>6,619,530</b>	<b>140,833</b>	<b>20,504</b>	<b>200,551</b>	<b>165,727</b>	<b>2,126,140</b>	<b>2,285,451</b>	<b>258,664</b>	<b>226,786</b>	<b>538,729</b>	<b>656,147</b>

Source: D'après les tableaux 14 et 16.



**APPENDICE II**

**Dépenses hospitalières durant le cycle de vie:  
exemple de calcul.**





## APPENDICE II

### DÉPENSES HOSPITALIÈRES DURANT LE CYCLE DE VIE: EXEMPLE DE CALCUL

Le principe sur lequel reposent les calculs qui ont conduit aux résultats du tableau explicatif XIV a été exposé dans la deuxième partie du chapitre III. Il s'agit ici d'en donner une application numérique à l'aide de données portant sur la population masculine du Canada.

Deux séries de données sont nécessaires pour mener à bien ce calcul, présenté dans le tableau 1 ci-dessous. La première (colonne 1 du tableau 1) est extraite de la colonne LL des tables de mortalité officielles de Statistique Canada. Elle renseigne sur le nombre total d'années vécues par les membres de la cohorte fictive considérée, dont l'effectif initial est de 100,000 individus; elle nous dit également comment ces années se répartissent suivant les intervalles d'âge  $x$ ,  $x + a$ . La seconde série (colonne 2) donne le montant moyen des dépenses hospitalières selon l'âge; elle est tirée du

tableau 14 de l'appendice I. Ces dépenses moyennes peuvent également être interprétées comme des dépenses hospitalières par année de vie.

La colonne 3, produit des deux premières, représente ainsi, pour chacun des intervalles d'âges considérés, le montant total des dépenses hospitalières encourues par les survivants au début de cet intervalle d'âge. Le total de la colonne 3 donne donc le total des dépenses hospitalières pour l'ensemble de la cohorte fictive, de sa naissance à son extinction. En divisant ce montant total par l'effectif initial de la cohorte, soit 100,000 individus, on obtient le montant des dépenses hospitalières pour un individu de sexe masculin durant son cycle de vie: 22,200 dollars environ.

TABLEAU 1. Calcul des dépenses hospitalières durant le cycle de vie, sexe masculin, Canada

Intervalle d'âge $x, x + a$	Années vécues $L_x, x + a$	Dépenses hospitalières moyennes $C_x, x + a$	Dépenses hospitalières totales
	(1)	(2)	(3) = (1) x (2)
		dollars	
0- 1 an	98,693	2,328	229,757,304
1- 5 ans	393,348	131	51,528,588
5-15 "	980,329	61	59,800,069
15-25 "	970,773	90	87,369,570
25-45 "	1,891,390	103	194,813,170
45-65 "	1,687,934	311	524,947,474
65-75 "	598,109	741	443,198,769
75 ans et plus	397,975	1,579	628,402,525
<b>TOTAL</b>	<b>7,018,551</b>		<b>2,219,817,469</b>



## BIBLIOGRAPHIE

Berk, Aviva, Paringer, Lynn, Mushkin, Selma J., "The Economic Cost of Illness, Fiscal 1975", **Medical Care**, vol. 16, n° 9, J.B. Lippincott Co., septembre 1978, pp. 785-790.

Berki, S.E., **Hospital Economics**, Lexington Books, O.C. Heath and Company, Massachusetts, 1972.

Boulet, J.-A. et Grenier, G., **Health Expenditures in Canada and the Impact of Demographic Changes on Future Government Health Insurance Program Expenditures**, document de discussion n° 123, Conseil économique du Canada, Ottawa, octobre 1978.

Evans, R.G. and Walker H.D., "Information Theory and the Analysis of Hospital Cost Structure", **Canadian Journal of Economics**, 5, 1972, pp. 398-418.

Fraser, R.D. et Spasoff, R.A., **An Estimate of the Economic Burden of Ill-Health**, Ontario Council of Health, Toronto, 1976.

Hartunian, Nelson S., Sanart, Charles N. et Thompson, Mark S., "The Incidence and Economic Costs of Cancer, Motor Vehicle Injuries, Coronary Heart Disease and Stroke: A Comparative Analysis", **American Journal of Public Health**, vol. 70, n° 12, 1980, pp. 1249-1260.

Hodgson, Thomas et Meiners, Mark, "Guidelines for Cost of Illness Studies in the Public Health Service" dans **Public Health Service Task Force on Cost of Illness Studies**, États-Unis, 6 mars 1979.

Lay, Colin, **Disease Costing in an Ambulatory Clinic: Disease and Physician Profiles and the Selection of Patients for Review**, Ph.D. Thesis, M.I.T., 1978.

Lefebvre, L.A., Zsigmond, Z. et Devereaux, M.S., **Hôpitaux: Horizon 2031**, n° 83-520F au catalogue, Statistique Canada, Ottawa, novembre 1979.

Mushkin, Selma J. et Landefeld, J.S., **The Economic Benefits of Improvements in Mortality Experience, 1900-1975**, Report B3 (révisé), Public Services Laboratory, Georgetown University, 19 janvier 1978.

Rice, Dorothy P., **Estimating the Cost of Illness**, PHS Economic Series N° 6, Washington (D.C.), U.S. Government Printing Office, 1966.

Rice, Dorothy P. et Cooper, Barbara S., "The Economic Cost of Illness Revisited", **Social Security Bulletin**, vol. 39, 2, février 1976, pp. 21-36.

Rice, Dorothy P. et Hodgson, Thomas A., **Social and Economic Implications of Cancer in the United States**, Vital and Health Statistics Series 3 - n° 20, U.S. Department of Health and Human Services, Hyattsville (Md.), mars 1981.

Sauvy, Alfred, **Théorie générale de la population** (vol. 1: Économie et population), 2<sup>e</sup> édition revue, Paris, P.U.F., 1956, pp. 312-352.

Schwarz, Kare, "Populations stationnaires et en régression: conséquences en santé publique", **Rapport de statistiques sanitaires mondiales** (O.M.S., Genève), vol. 30, 4, 1977, pp. 340-354.

Smith, E.S.O., "The Economic Impact of Preventable Ischemic Heart Disease", **Quarterly Statistical Review**, Alberta Social Services and Community Health, avril-juin 1977, pp. 1-6.

Statistique Canada, **Projections démographiques pour le Canada et les provinces; 1976-2001**, n° 91-520 au catalogue, Ottawa, février 1979.

Statistique Canada, **Tables de mortalité, Canada et provinces, 1975-1977**, n° 84-532 au catalogue, Ottawa, octobre 1979.

**BIBLIOGRAPHIE - fin**

Statistique Canada, **Système de comptabilité nationale. Comptes nationaux des revenus et des dépenses, 1964-1978**, n° 13-201 au catalogue, novembre 1979.

Stone, Leroy et Fletcher, S., **A Profile of Canada's Older Population**, Montréal, Institut de recherches politiques, 1980, 119 pages.

Zook, C.J. et Moore, F.D., "The High Cost Users of Medical Care", **New England Journal of Medicine**, vol. 302, 1980, pp. 996-1002.

Zook, C.J., Savickis, S.F. et Moore, F.D., "Repeated Hospitalization for the Same Disease: A Multiplier of National Health Costs", **Health and Society**, Millbank Memorial Fund, vol. 58 n° 3, 1980, pp. 454-471.





JUN 20 1985  
NHP

