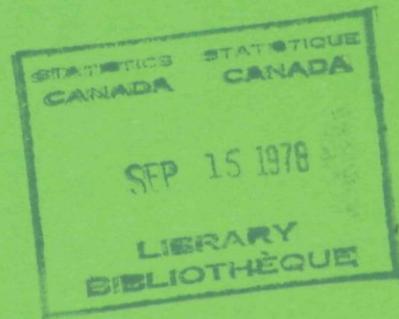


Home nursing services (The Victorian Order of Nurses for Canada)

1976

Soins infirmiers à domicile (Les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada)

1976





STATISTICS CANADA — STATISTIQUE CANADA
Health Division — Division de la santé
Program Development Sub-division — Sous-division du développement des programmes

HOME NURSING SERVICES

(The Victorian Order of Nurses for Canada)

SOINS INFIRMIERS À DOMICILE

(Les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada)

1976

First issue - Première édition

Published by Authority of
The Minister of Industry, Trade and Commerce

Publication autorisée par
le ministre de l'Industrie et du Commerce

September - 1978 - Septembre
4-2310-503

Price—Prix: \$2.10

Statistics Canada should be credited when reproducing or quoting any part of this document
Reproduction ou citation autorisées sous réserve d'indication de la source: Statistique Canada

Ottawa

NOTE

All published reports can be ordered by Catalogue number directly from Publications Distribution, Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6 or Canadian Government Bookstores.

Inquiries about this publication should be addressed to B.L. Archibald or S.M. Lee, Program Development Subdivision, Health Division, Statistics Canada, Ottawa, Ontario, K1A 0T6. (Telephone: 995-9411) or to a local office of the bureau's User Advisory Services Division:

St. John's (Nfld.) - (T.-N.)	(726-0713)
Halifax	(426-5331)
Montréal	(283-5725)
Ottawa	(992-4734)

NOTA

Tous les bulletins publiés peuvent être commandés directement, en indiquant le numéro de catalogue à Distribution des publications, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6 ou aux Librairies du Gouvernement du Canada.

Toutes demandes de renseignements sur la présente publication doivent être adressées à B.L. Archibald, ou S.M. Lee, Sous-division du développement des programmes, Division de la santé, Statistique Canada, Ottawa (Ontario), K1A 0T6. (Téléphone: 995-9411) ou à un bureau local de la Division de l'assistance-utilisateurs situé aux endroits suivants:

Toronto	(966-6586)
Winnipeg	(949-4020)
Regina	(569-5405)
Edmonton	(425-5052)
Vancouver	(666-3695)

PREFACE

Between 1952 and 1961 a series of annual publications on home nursing services in Canada (Catalogue 82-202) were produced by the Health Division of Statistics Canada, reporting data on home nursing services provided by the Victorian Order of Nurses for Canada. The series was discontinued in 1961. In 1974 the collaborative program between the Victorian Order of Nurses and Statistics Canada was reinstated, and the present publication is the first of a new annual catalogue series presenting the Victorian Order of Nurses patient data. A working paper containing the 1975 patient data will be available from the Health Division of Statistics Canada, and the annual catalogue publication of the 1977 patient data is expected to be prepared for publication before the end of 1978. Tabulations for 1977, however, are available immediately.

Statistics Canada wishes to express its appreciation to the Victorian Order of Nurses for permitting the publication of their patient data, thereby filling one gap in the broader picture of the delivery of health care in Canada. It should be recognized, however, that although the Victorian Order of Nurses is the largest organization providing home nursing services in Canada with branches operating in nine provinces in 1976, it is not the only organization providing such care.

Both the patient data and the information on the history of the Order were provided by the Victorian Order of Nurses to Statistics Canada. This publication has been prepared by Statistics Canada, which accepts full responsibility for the analysis contained herein.

PETER G. KIRKHAM,
Chief Statistician of Canada.

PRÉFACE

Entre 1952 et 1961, la Division de la santé de Statistique Canada a produit une série de publications annuelles sur les soins infirmiers à domicile au Canada (n° 82-202 au catalogue), qui contenaient des données sur les soins infirmiers à domicile dispensés par les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada. Cette série a été interrompue en 1961, mais, en 1974, le programme de collaboration entre les Infirmières de l'Ordre de Victoria et Statistique Canada a été rétabli et la présente publication constitue le premier bulletin annuel d'une nouvelle série sur les données relatives aux malades soignés par les Infirmières de l'Ordre de Victoria. On peut se procurer à la Division de la santé de Statistique Canada un document de travail sur les données de 1975, et la publication de bulletin annuel pour 1977 est prévue avant la fin de l'année 1978. Les totalisations pour 1977, cependant, sont disponibles immédiatement.

Statistique Canada désire exprimer sa reconnaissance aux Infirmières de l'Ordre de Victoria, qui lui permettent de publier leurs données sur les malades qu'elles ont soignées et, par le fait même, de combler l'une des lacunes de la situation d'ensemble dans le secteur de la prestation des soins médicaux au Canada. Toutefois, bien que les Infirmières de l'Ordre de Victoria soient le plus grand organisme dispensateur de soins infirmiers à domicile au Canada, puisqu'elles avaient, en 1976, des sections réparties dans neuf provinces, il convient de noter que d'autres organisations oeuvrent également dans ce domaine.

Les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada ont fourni des données sur les malades, ainsi que des renseignements sur l'historique de leur organisme, à Statistique Canada qui a réalisé le présent bulletin et accepte la pleine responsabilité de l'analyse qui y est faite.

Le statisticien en chef du Canada,
PETER G. KIRKHAM.

SYMBOLS

The following standard symbols are used in Statistics Canada publications:

- .. figures not available.
- ... figures not appropriate or not applicable.
- nil or zero.
- amount too small to be expressed.
- P preliminary figures.
- r revised figures.
- x confidential to meet secrecy requirements of the Statistics Act.
- () figures in brackets are percentages unless otherwise indicated.

Because of rounding, percentage distribution may not add up to 100 in some cases.

SIGNES CONVENTIONNELS

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

- .. nombres indisponibles.
- ... n'ayant pas lieu de figurer.
- néant ou zéro.
- nombres infimes.
- P nombres provisoires.
- r nombres rectifiés.
- x confidentiel en vertu des dispositions de la Loi sur la statistique relatives au secret.
- () à moins d'indication contraire, les nombres entre parenthèses sont des pourcentages.

En raison de l'arrondissement, les distributions en pourcentage peuvent ne pas atteindre 100 dans certains cas.

TABLE OF CONTENTS

TABLE DES MATIÈRES

Section	Page
I. Introduction	9
The Victorian Order of Nurses for Canada	9
The Relationship Between the VON and Statistics Canada ...	10
The Importance of the Project in Light of Current Trends in the Delivery of Health Care	11
The VON and Home Care Programs	12
Purpose of the Publication	12
Limitations of the Data	13
II. Data and Analysis - Admissions During 1976	17
III. Data and Analysis - Separations During 1976	39
IV. Detailed Analyses	53
Diabetes	53
Accidents, Poisonings and Violence	58
V. Data and Analysis - Home Care ...	65
VI. Methodology	75
VON Data Collection System	75
Present Publication	76
Unpublished Data Available on Request	77
VII. Appendix A	79
Definitions and Explanatory Notes	79
Legend of Variables	80
VIII. Appendix B	87
Table A - Provincial Data for Table 5	89
Table B - Provincial Data for Table 10	107
Table C - Provincial Data for Table 18	116

Section	Page
I. Introduction	9
Les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada	9
Relations entre les VON et Statistique Canada	10
Importance du projet à la lumière des tendances actuelles de la presta- tions des soins médicaux	11
Les VON et les programmes de soins à domicile	12
Objectif de la présente publication	12
Limitations des données	13
II. Données et analyse - Malades ayant com- mencé à recevoir des soins en 1976 ..	17
III. Données et analyse - Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976	39
IV. Analyses détaillées	53
Diabète	53
Accidents, empoisonnements et trau- matismes	58
V. Données et analyse - Programmes de soins à domicile	65
VI. Méthodologie	75
Système de collecte des données des VON	75
La présente publication	76
Données non publiées que l'on peut obtenir sur demande	77
VII. Appendice A	79
Définitions et notes explicatives ...	79
Signification des variables	80
VIII. Appendice B	87
Tableau A - Données pour les provin- ces, tableau 5	89
Tableau B - Données pour les provin- ces, tableau 10	107
Tableau C - Données pour les provin- ces, tableau 18	116

Statement

État

1. Average Duration of Service (Num- ber of Days), by Province for Separations During 1976	19
2. Percentage of Admissions During 1976, Within Selected Age Cate- gories, by Province	20
3. Percentage of Admissions During 1976, by Sex Within Selected Age Categories, by Province	21
4. Sex Distribution of 1976 VON Sepa- rations and 1974 Hospital Sepa- rations With and Without Materni- ty Cases	22

1. Durée moyenne des soins (nombre de jours), selon la province, malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976	19
2. Pourcentage du nombre de malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon certains groupes d'âge et selon la province	20
3. Pourcentage du nombre de malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon certains groupes d'âge et selon le sexe et la province	21
4. Répartition par sexe des malades ayant cessé de recevoir des soins des VON en 1976 et des malades ayant quitté l'hô- pital en 1974, avec et sans les cas de maternité	22

TABLE OF CONTENTS - Continued

TABLE DES MATIÈRES - suite

Statement	Page	État	Page
5. Admissions During 1976, by Sex and Residential Status	23	5. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon le sexe et le mode de résidence	23
6. Cumulative Percentages Across Selected Age Categories, by Province for Admissions During 1976	24	6. Pourcentages cumulés du nombre de malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon certains groupes d'âge et selon la province	24
7. Percentage Distribution of Patients Provided with Home Health Services (United States) in 1974 and VON Admissions in 1976, by Diagnostic Category	29	7. Répartition en pourcentage des malades inscrits aux <u>Home Health Services United States</u> en 1974 et des malades ayant commencé à recevoir des soins des VON en 1976, selon la catégorie de diagnostics	29
8. Percentage of Total Visits Accounted for, by Ten Highest Ranked Diagnostic Categories, by Province During 1976	43	8. Pourcentage du nombre total de visites, pour les catégories de diagnostics occupant les dix premiers rangs, selon la province, en 1976	43
9. Average Number of Visits per Patient, by Province for Separations During 1976	44	9. Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon la province	44
10. Percentage of Total Visits Accounted For, by Patients with a Diagnosis of Diabetes, by Province During 1976	53	10. Pourcentage des visites aux diabétiques par rapport au nombre total de visites, selon la province, en 1976	53
11. Average Duration of Service, by Province for VON Patients (1976) and Hospital Patients (1974) with a Diagnosis of Diabetes	55	11. Durée moyenne des soins, selon la province pour les diabétiques qui recevaient des soins des VON (1976) et pour ceux qui étaient hospitalisés (1974) ..	55
12. Average Duration of Service, by Age Group for VON Patients (1976) and Hospital Patients (1974) with a Diagnosis of Diabetes	57	12. Durée moyenne des soins, selon le groupe d'âge pour les diabétiques qui recevaient des soins des VON (1976) et pour ceux qui étaient hospitalisés (1974) ..	57
13. Percentage of Patients with a Diagnosis of Diabetes Who Were Active Cases for Over 1 Year, by Province and Percentage of Visits Accounted for During 1976	58	13. Pourcentage des diabétiques ayant reçu des soins pendant plus d'un an, selon la province et pourcentage des visites en 1976	58

Table

Tableau

1. Summary of Patient Movement, by Province During 1976	30	1. Malades ayant commencé et malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon la province	30
2. Age Group, by Sex, by Province for Admissions During 1976	31	2. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon le groupe d'âge, le sexe et la province	31
3. Marital Status, by Province for Admissions During 1976	32	3. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon l'état matrimonial et la province	32
4. Source of Referral, by Province for Admissions During 1976	33	4. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon le responsable de la mise en rapport et la province	33
5. Diagnostic Category, by Age Group for Admissions During 1976	34	5. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge	34
6. Diagnostic Category, by Condition on Separation for Separations During 1976	45	6. Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon leur état à la fin des soins et selon la catégorie de diagnostics	45

TABLE OF CONTENTS - Concluded

TABLE DES MATIÈRES - fin

Table	Page
7. Duration of Service, by Condition on Separation for Separations During 1976	47
8. Age Group (on Separation), by Disposition for Separations During 1976	48
9. Source of Payment, by Number of Visits, by Province for Separations During 1976	49
10. Selected Diagnostic Categories, by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits and Percentage of Total Visits Accounted For	50
11. Age Group, by Sex, by Province for Patients with a Diagnosis of Diabetes	60
12. Duration of Service, by Number of Visits and Average Number of Visits per Patient, by Province for Patients with a Diagnosis of Diabetes	61
13. Expanded Diagnosis, by Age Group and Sex for Patients with a Diagnosis in the Category of Accidents, Poisonings and Violence ..	62
14. Diagnostic Category by Age Group for Patients Admitted to Home Care Programs and Patients Not Admitted to Home Care Programs During 1976	68
15. Previous Hospitalization, by Province for Patients Admitted to Home Care Programs During 1976 ..	71
16. Length of Time Between Admission to VON Service and Admission to Home Care Programs, by Province During 1976	72
17. Length of Time Between Separation from Home Care Programs and Separation from VON Service, by Province During 1976	73
18. Duration of Service by Number of Separations, Number of Visits and Average Number of Visits per Separation for Patients on Home Care Programs and Patients Not on Home Care Programs During 1976	74

Tableau	Page
7. Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon leur état à la fin des soins et selon la durée des soins	47
8. Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon le groupe d'âge (à la fin des soins) et le mode de prise en charge	48
9. Nombre de visites aux malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon le responsable du paiement et selon la province	49
10. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines catégories de diagnostics	50
11. Nombre de diabétiques, selon le groupe d'âge, le sexe et la province	60
12. Nombre de diabétiques, nombre de visites et nombre moyen de visites par malade, selon la durée des soins et la province	61
13. Malades de la catégorie accidents, empoisonnements et traumatismes, selon le diagnostic détaillé, le groupe d'âge et le sexe	62
14. Malades admis et malades non admis dans des programmes de soins à domicile en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge	68
15. Malades admis dans des programmes de soins à domicile en 1976, selon l'hospitalisation antérieure et la province	71
16. Nombre de malades selon la période écoulée entre le début des soins des VON et l'admission dans des programmes de soins à domicile et selon la province en 1976	72
17. Nombre de malades selon la période écoulée entre la radiation des programmes de soins à domicile et la fin des soins des VON et selon la province en 1976 ..	73
18. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins, nombre de visites et nombre moyen de visites par malade, selon la durée des soins, pour les malades inscrits et les malades non inscrits à des programmes de soins à domicile en 1976	74

Figure

1. Marital Status of Selected Age Groups of VON Patients Admitted in 1976 and Marital Status of the Population of Canada in 1976	25
--	----

Figure

1. État matrimonial des malades ayant commencé à recevoir des soins des VON en 1976 et état matrimonial de la population du Canada en 1976, selon certains groupes d'âge	25
--	----

I. INTRODUCTION

The Victorian Order of Nurses for Canada

The Victorian Order of Nurses for Canada (VON) was established in 1897 as a national, voluntary, non-profit organization. Over the years the range of services provided by the VON has reflected the changing needs of the community. For example, in the early 1900's the VON established 44 cottage hospitals in isolated areas from the Pacific coast to Labrador; later, services to new mothers and infants were emphasized; and now with the development of formal Home Care programs the VON is providing quality nursing services to patients whose visits are paid for by these programs. Throughout its history, the VON has demonstrated adaptability and flexibility in meeting the changing requirements for skilled nursing care services.

VON nursing services are provided locally through a network of branches operating in nine provinces. While accepting the standards and policies of the national organization, each branch enjoys local autonomy in the areas of administrative and fiscal matters. Factors influencing the nursing services provided by a VON branch include the availability and extent of municipal and other health services and the degree of financial support that enables the branch to subsidize its "free" services. Because of a VON policy to provide services to all patients regardless of their ability to pay, patient fees are only one source of revenue. The fee for a VON visit is based on the average cost-per-visit computed annually by the branch. All local VON Boards are responsible for obtaining funds to operate the branch.

Each Provincial VON Organization has a Board of Management composed of elected members representing the local branches. It is responsible for co-ordinating the activities of all branches in the province, studying problems common to the branches and representing the branches in their relations with the provincial government. A Regional Director employed by national office acts as liaison between the branches, provincial authorities and national office.

The National VON Organization in Ottawa has a Board of Governors. Each branch appoints a governor or governors to this board. The Board of Governors delegates authority to a Board of Management and a National Director

Les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada

Les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada (VON) sont un organisme national privé et sans but lucratif qui a été constitué en 1897. La gamme des services offerts par les VON au cours des années traduit l'évolution des besoins de la collectivité. Au début du siècle, par exemple, les VON ont fondé des hôpitaux-pavillons dans 44 régions isolées, du Pacifique au Labrador. Plus tard, elles ont mis l'accent sur les soins aux mères et aux nouveaux-nés. Aujourd'hui, vu la mise sur pied de programmes réguliers de soins à domicile, les VON fournissent les soins infirmiers de qualité aux malades dont les frais sont supportés par ces programmes. Tout au long de leur histoire, les VON ont fait preuve d'une grande faculté d'adaptation et d'une grande flexibilité face aux besoins changeants en matière de soins infirmiers spécialisés.

Les VON dispensent leur soins localement, grâce à un réseau de sections réparties dans neuf provinces. Tout en se conformant aux normes et aux lignes directrices de l'organisme national, chaque section est autonome au niveau local pour ce qui est des questions administratives et financières. L'accessibilité et l'étendue des services de santé, municipaux et autres, ainsi que l'importance de l'appui financier qui permet à la section d'offrir des services "gratuits" font partie des facteurs qui influent sur les soins infirmiers dispensés par une section des VON. À cause de la politique des VON selon laquelle des services sont offerts à tous les malades sans tenir compte de leur capacité de payer, les montants versés par ces derniers ne constituent que l'une des sources de revenu. Le prix d'une visite est fondé sur le coût moyen par visite calculé annuellement par chaque section. Il incombe donc à la direction de toutes les sections locales des VON de trouver les fonds nécessaires au fonctionnement.

Chaque organisme provincial des VON possède un conseil d'administration composé de membres élus représentant les sections locales. Ce conseil est chargé de coordonner les activités de toutes les sections de la province, d'étudier leurs problèmes communs et de les représenter dans leurs relations avec le gouvernement provincial. Un directeur régional engagé par le bureau national fait fonction d'agent de liaison entre les sections, l'administration provinciale et le bureau national.

L'organisme national des VON, à Ottawa, possède un conseil national de direction, dont les membres sont nommés par les sections (au moins un membre par section). Le conseil de direction délègue ses pouvoirs à un conseil d'administration et

who has ultimate responsibility for maintaining and improving the standards of nursing service. The functions of the national organization are:

1. To maintain a uniform high quality of nursing care in all branches;
2. to assume over-all responsibility for initiating, extending and developing service;
3. to co-ordinate the branches across Canada into one organization with common objectives, standards and goals.(1)

National office services to branch offices include the administration of all Statistical Systems.

The VON organization, as shown in the 1976 VON Annual Report, employed 11 National Office staff, 626 full time nurses, 29 part time nurses, 18 nursing assistants, and a number of relief staff in 78 branches across Canada. Nursing services are provided to all patients regardless of age, race, religion or ability to pay for nursing care visits. Patients may be referred to the VON through a variety of sources, however all patients admitted for continuing care are under the supervision of a qualified physician.

The Relationship Between the VON and Statistics Canada

In 1952 the Victorian Order of Nurses for Canada agreed to make available statistical information from its records to the Dominion Bureau of Statistics, thereby facilitating for the first time a detailed appraisal of home nursing services provided by the Order. A series of annual publications on home nursing services provided by the VON, produced between 1952 and 1961 by the Health Division of Statistics Canada, was discontinued in 1961.

Due to the growing awareness of spiraling health care costs in the late 1960's and early 1970's, public policy makers sought low cost alternatives directed towards decreasing the use of institutions for patients requiring certain types of acute, chronic, rehabilitative and geriatric care. Alternatives included the development of Home Care programs

(1) VON National Office document - The Victorian Order of Nurses, January 1975.

à un directeur national, qui assume l'entière responsabilité du maintien et de l'amélioration de la qualité des soins infirmiers. Les fonctions de l'organisme national sont les suivantes:

1. Maintenir la qualité des soins infirmiers à un niveau élevé et uniforme dans toutes les sections;
2. assumer la responsabilité générale de la création, de l'extension et du perfectionnement des services;
3. coordonner le travail des sections réparties dans tout le Canada afin qu'elles ne forment qu'un seul organisme, dont les objectifs, les normes et les buts sont communs(1).

Les services offerts aux sections par le conseil national comprennent l'administration de tous les systèmes statistiques.

Comme l'indique le rapport annuel de 1976 des VON, cet organisme employait alors, dans ses 78 sections réparties dans tout le Canada, 626 infirmières à temps plein, 29 infirmières à temps partiel, 18 infirmières auxiliaires ainsi que du personnel suppléant; il y avait également 11 employés au bureau national. Les soins infirmiers sont dispensés à tous les malades, sans distinction d'âge, de race, de religion ou de capacité de payer. Les malades peuvent être mis en rapport avec les VON par de nombreuses sources. Cependant, tous ceux qui reçoivent des soins continus sont sous la surveillance d'un médecin compétent.

Relations entre les VON et Statistique Canada

En 1952, les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada ont accepté de mettre à la disposition du Bureau fédéral de la Statistique les renseignements statistiques contenus dans leurs dossiers, permettant ainsi la première évaluation détaillée des soins infirmiers à domicile dispensés par l'organisme. Une série de publications annuelles sur ces soins a été produite par la Division de la santé de Statistique Canada de 1952 à 1961, année où la série a été interrompue.

Parce qu'ils étaient de plus en plus conscients de la spirale des coûts des soins médicaux à la fin des années 60 et au début des années 70, les décideurs du secteur public ont cherché des solutions peu coûteuses pour réduire l'utilisation des établissements réservés aux personnes souffrant de certaines maladies aiguës ou chroniques ou nécessitant des soins de réadaptation ou

(1) Document du bureau national des VON - Les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada, janvier, 1975.

and more preventive services. The VON was one of the pioneers in the development of Home Care programs.

Because the VON is a large national organization with branches in nine provinces, the nursing services provided by the VON represent a substantial portion of the total home nursing services provided in Canada. For this reason in 1974 Statistics Canada again undertook to develop a statistical program on a joint basis with the VON. It is anticipated that the resulting automated system and data file will be one foundation from which a measure of the total universe of home nursing care may be derived.

The Importance of the Project in the
Light of Current Trends in the
Delivery of Health Care

Both the government and the general public are showing concern over the ever increasing costs of health care. In Ontario, for example, the province's spending for insured health services has grown from just over \$1.2 billion in the year 1970-71 to an estimated \$3.8 billion for 1977-78.(2) These rising health costs have been felt in all the provinces. As a result, a trend towards the development of low cost models of care outside general and allied special hospitals is evident. These models of care have been classified as "Extended Health Care" facilities, which may be either residential or non-residential. It is hoped that a health delivery system incorporating the services of hospitals and the extended health care facilities will provide economical and efficient health care services without sacrificing the level of coverage or the quality of care.

This report deals with home nursing services provided by the Victorian Order of Nurses. These services would be included in the group of non-residential services in the Extended Health Care category. Home nursing services are important because they are a basic component of Home Care programs. All provinces are developing or are considering developing Home Care programs aimed at providing essential health care or social services or both to patients in their homes, and the VON has provided the visiting nursing care or the nursing personnel on a contract basis to many of these programs.

(2) Expenditure Estimates. Social Development and Policy Field. Government of Ontario.

de gériatrie. Les solutions envisagées comprennent l'élaboration de programmes de soins à domicile et davantage de services axés sur la prévention. Les VON ont été l'un des premiers organismes à participer à l'établissement de programmes de soins à domicile.

Parce que les VON sont un important organisme national qui possède des sections dans neuf provinces, les soins infirmiers qu'elles dispensent à domicile représentent une partie très importante de tous les soins du même genre offerts au Canada. C'est pourquoi, en 1974, Statistique Canada a repris, de concert avec les VON, l'élaboration d'un programme statistique. On espère que le système automatisé et le fichier de données qui en résulteront pourront constituer une base d'où pourra être dérivée une mesure de tout l'univers des soins infirmiers à domicile.

Importance du projet à la lumière des
tendances actuelles de la presta-
tion des soins médicaux

Le gouvernement et le grand public se préoccupent tous deux de la hausse sans cesse croissante du coût des soins médicaux. En Ontario, par exemple, les dépenses de la province pour les services de santé couverts par assurance sont passées d'un peu plus de \$1.2 milliard en 1970-71 à \$3.8 milliards, d'après les estimations, en 1977-78(2). Des hausses semblables se sont produites dans toutes les provinces. Par conséquent, on constate une tendance évidente à élaborer des systèmes de soins peu coûteux à l'extérieur des hôpitaux généraux et spéciaux divers. Ces systèmes ont été classés dans la catégorie des établissements de "soins médicaux prolongés", lesquels peuvent être pour malades hospitalisés ou pour pensionnaires, ou pour malades externes. On espère qu'une infrastructure regroupant les services des hôpitaux et ceux des établissements de soins médicaux prolongés pourra fournir des services économiques et efficaces de prestation des soins sans porter atteinte à l'étendue et à la qualité des soins.

Le présent bulletin traite des soins infirmiers à domicile que dispensent les Infirmières de l'Ordre de Victoria. Ces soins pourraient faire partie du groupe des soins aux malades externes, dans la catégorie des établissements de soins médicaux prolongés. Les soins infirmiers à domicile sont importants, car ils constituent un élément essentiel des programmes de soins à domicile. Toutes les provinces élaborent actuellement ou, du moins, envisagent d'élaborer des programmes de soins à domicile dont le but est de fournir des soins médicaux et (ou) des services sociaux essentiels au domicile même des malades. Les VON se sont engagées par contrat à fournir les soins infirmiers à domicile ou le personnel infirmier dans bon nombre de ces programmes.

(2) Expenditure Estimates. Social Development and Policy Field. Gouvernement de l'Ontario.

Statistics on nursing services to Home Care programs as well as statistics on the VON's regular home visiting nursing service are included in this report. As the VON is a major provider of nursing services in the home in Canada, the collection of VON patient statistics is important in documenting the utilization of these health services.

The VON and Home Care Programs

The definition of a Home Care program varies from province to province, however, in general terms, a Home Care program provides a range of co-ordinated health and/or social services to patients at home. The programs are generally under government sponsorship and administrative control. Some Home Care programs are hospital-based while others are community-based.

Initially Home Care programs provided either a specific service or services to a limited population. For example, the first hospital-based program was established in 1950 at the Reddy Memorial Hospital in Montréal and was limited to cancer patients, and the first community-based Home Care program was developed in Toronto in 1958 and provided services to patients residing within a given geographical area within the city. In both of these cases, the VON collaborated with the respective authorities and provided the required nursing services. From these beginnings Home Care programs have developed in divergent forms. Most provincial authorities now appear to be attempting to provide home care services on a much broader basis by integrating services in local communities and utilizing local resources.

Purpose of the Publication

Since Home Care is currently considered as a viable, less costly alternative to institutional care in many cases, and home nursing services are the major component of most Home Care programs, it is important from the point of view of program planning and administration to know the characteristics of the population being served, the range of problems receiving treatment in the home setting, and information about the services being provided. As the VON is the only national agency providing home nursing services at this time, their patient data are utilized in this publication. It is anticipated that this information will be of

La présente publication comprend des statistiques sur les soins infirmiers donnés dans le cadre de programmes de soins à domicile ainsi que des statistiques sur les soins infirmiers à domicile habituels dispensés par les VON. Étant donné que les VON sont un organisme important de prestation de soins infirmiers au Canada, la collecte des statistiques relatives à leurs malades joue un rôle considérable dans l'obtention de données sur l'utilisation de ces services de santé.

Les VON et les programmes de soins à domicile

La définition du programme de soins à domicile varie d'une province à l'autre, mais, en général, il s'agit d'un programme dans le cadre duquel des malades reçoivent, à leur domicile même, des services de santé et (ou) sociaux coordonnés. Ces programmes sont habituellement parrainés par le gouvernement qui en assure également le contrôle au niveau administratif. Certains programmes de soins à domicile sont conçus en fonction d'un hôpital en particulier, tandis que d'autres existent en fonction d'une collectivité.

À l'origine, les programmes de soins à domicile fournissaient un ou des service(s) précis à une population limitée. Ainsi, le premier programme conçu en fonction d'un hôpital a été mis sur pied, en 1950, au Reddy Memorial Hospital de Montréal et ne s'adressait qu'aux personnes atteintes du cancer. Quant au premier programme de soins à domicile conçu en fonction d'une collectivité, il a été élaboré à Toronto en 1958 et ne s'adressait qu'aux malades résidents à l'intérieur d'un secteur géographique donné de la ville. Dans ces deux cas, les VON ont collaboré avec les autorités intéressées et ont assuré les soins infirmiers nécessaires. À partir de ces premières expériences, les programmes de soins à domicile ont pris différentes formes. La plupart des autorités provinciales semblent maintenant vouloir fournir des soins à domicile à une échelle beaucoup plus vaste en intégrant les services des collectivités locales et en ayant recours aux ressources locales.

Objectif de la présente publication

Comme, dans de nombreux cas, les soins à domicile sont considérés comme une solution de rechange viable et moins coûteuse que les soins à l'hôpital, et comme les soins infirmiers constituent l'élément principal de la majorité des programmes de soins à domicile, il importe, dans l'optique de la planification et de l'administration des programmes, de connaître les caractéristiques de la population visée et les problèmes qui font l'objet de soins à domicile, et de disposer de renseignements sur les services fournis. Dans la présente publication, les données utilisées sont celles qui ont trait aux malades soignés par les VON, car c'est là le seul organisme national qui

interest to the federal and provincial governments, and especially to those in the area of Extended Health Care.

The purpose of the publication is to provide previously unavailable information about a rapidly developing area in the delivery of health care. The Statistical Supplement to the VON's Annual Report includes some preliminary data on home nursing services, along with related fiscal and administrative information. The present publication, therefore, provides a first detailed look at the current universe of home nursing services on a national scale. It is intended to introduce the data file, and indicate the range of possible analyses. The reader is invited to forward requests to Statistics Canada for analyses which he would like to see included in future publications.

Limitations of the Data

A number of limitations to the data file should be noted.

1. The publication does not cover the total universe of all home nursing services in Canada, since the VON does not operate in Prince Edward Island, the Yukon or the Northwest Territories, and home nursing services also are provided by a number of other private agencies, federal and provincial government departments, and commercial enterprises.
2. The present data base does not include all the home nursing services provided by the VON. The data for Metro Toronto, which accounts for about 20% of the total VON nursing services, are not included in this publication. These data are handled by an alternate data collection system. Negotiations are in progress to integrate the data from both sources as of January 1, 1979.
3. In those provinces where a Home Care program has been established, the VON does provide part of the required home nursing service. It should be noted, however, that home nursing services to these programs are also supplied by Public Health nurses employed by the provincial governments. Thus, in British Columbia for example, 6.5% of all the patients admitted to the Home Care program in 1976 were referred to the VON.
4. During 1976 two VON branches closed, Brandon, Manitoba on May 31, and Hull, Quebec on September 30. On September 30, also,

dispense actuellement des soins infirmiers à domicile. Nous croyons que les renseignements présentés sauront intéresser le gouvernement fédéral et les provinces, et, en particulier, les personnes qui oeuvrent dans le domaine des soins médicaux prolongés.

Le but du présent bulletin est de fournir des renseignements, auparavant impossibles à obtenir, sur un secteur de la prestation des soins médicaux qui connaît actuellement une croissance rapide. Le supplément statistique du rapport annuel des VON contient des données préliminaires sur les soins infirmiers à domicile, ainsi que des renseignements connexes de nature financière et administrative. Le bulletin donne donc une première vision détaillée de l'univers des soins infirmiers à domicile, à l'échelle nationale. Il se propose de faire connaître le fichier des données et indique l'éventail des analyses possibles. Le lecteur est invité à signaler à Statistique Canada les analyses qu'il aimerait voir figurer dans les publications à venir.

Limitations des données

Il convient de noter un certain nombre de limitations que connaît le fichier de données.

1. La présente publication ne prend pas en compte tout l'univers des soins infirmiers dispensés à domicile au Canada, puisque les VON n'ont pas de sections à l'Île-du-Prince-Édouard, au Yukon et dans les Territoires du Nord-Ouest, et qu'un certain nombre d'autres organismes privés, de ministères du gouvernement fédéral et des provinces et d'entreprises commerciales fournissent également des soins infirmiers à domicile.
2. La présente base de données ne rend pas compte de tous les soins infirmiers dispensés à domicile par les VON. En effet, les données sur la région métropolitaine de Toronto, où se donnent environ 20 % de tous les soins infirmiers des VON, sont exclues du bulletin car elles font partie d'un système différent de collecte des données. Des négociations sont en cours afin d'intégrer, le 1^{er} janvier 1979, les données provenant des deux sources.
3. Dans les provinces où il y a un programme de soins à domicile, les VON assurent une partie des soins infirmiers nécessaires. Il convient de noter que les infirmières d'hygiène publique qui travaillent pour le compte des gouvernements provinciaux fournissent également des soins dans le cadre de ces programmes. En Colombie-Britannique, par exemple, les VON n'ont dispensé des soins infirmiers qu'à 6.5 % de tous les malades de la province admis dans le programme de soins à domicile en 1976.
4. Deux sections des VON ont cessé leurs activités en 1976, à savoir celle de Brandon, au Manitoba, le 31 mai, et celle de Hull, au Québec, le 30

the home nursing services provided by the three British Columbia branches were transferred to the provincial government. The data for these branches, therefore, are for part of the year only.

5. At present only a single diagnosis, the primary diagnosis, is coded for each patient. Therefore, if a patient is receiving nursing services for more than one condition, this is not reflected in the data. For a long term patient, also, where the diagnosis may change during the period of care, any such change is not recorded in the statistical system, and the primary diagnosis may not reflect the health status of the patient throughout the duration of nursing service.
6. Patients admitted to and separated from the VON service and then readmitted during the same year are counted as two admissions. In comparison, a patient may be separated from and readmitted to a Home Care program during a single period of VON home nursing service. That is, the individual episodes of Home Care are not recorded as unique events. The duration of service on Home Care, therefore, refers to the period of time between the first admission and the last separation from Home Care. The diagnosis also remains unchanged, and the number of visits on Home Care refers to the total of all Home Care visits regardless of the number of episodes. It is anticipated that these data elements will be amended to record episodes of Home Care during the next revision of the data collection document.
7. Since information about the number of visits is available only from the Separation record, the data in this publication on nursing visits refer only to those nursing visits made to patients who separated during 1976. That is, no information is included about visits to patients admitted during the year or earlier but not separated by December 31, 1976. The data, therefore, cannot be used to analyse such areas as the number of visits by type which were provided by the VON during 1976 to all patients to whom nursing services were given. Furthermore since some of the patients separated during 1976 may have been admitted and visited before January 1, 1976 no unqualified analysis can be made of the visits provided during 1976 by the VON to these patients.

septembre. De plus, le 30 septembre, les services de soins infirmiers à domicile assurée par les trois sections de la Colombie-Britannique sont devenus la responsabilité du gouvernement provincial. Les données relatives à ces sections ne portent donc que sur une partie de l'année.

5. Actuellement, seul le premier diagnostic est codé pour chaque malade. Par conséquent, les données n'indiquent pas si un malade reçoit des soins infirmiers pour plus d'une raison. De même, dans le cas d'un malade qui reçoit des soins pendant une longue période, le système statistique n'indique pas les changements de diagnostic qui peuvent survenir au cours des soins et le premier diagnostic peut ne pas correspondre à l'état de santé du malade pendant toute la durée des soins infirmiers.
6. On considère qu'il y a eu deux fois début de soins lorsqu'un malade commence puis cesse de recevoir des soins des VON, puis recommence à en recevoir plus tard au cours de la même année. Par contre, un malade peut être radié d'un programme de soins à domicile puis y être admis de nouveau pendant une seule période de soins à domicile des VON. C'est-à-dire que les admissions à un programme de soins à domicile et les radiations de ce programme ne sont pas enregistrées séparément. La durée des soins dispensés dans le cadre du programme de soins à domicile correspond à la période comprise entre la première admission au programme et la dernière radiation. Le diagnostic demeure également inchangé, et le nombre de visites effectuées dans le cadre du programme de soins à domicile est le nombre total de visites, indépendamment du nombre d'admissions et de radiations. On prévoit qu'au cours de la prochaine révision du document de collecte des données, ces éléments de données seront modifiés pour permettre l'enregistrement des admissions et des radiations faites dans le cadre du programme de soins à domicile.
7. Comme les renseignements sur le nombre de visites ne sont indiqués que sur la partie "Fin des soins" de la formule, les données de la présente publication sur les visites pour soins infirmiers ne se rapportent qu'aux visites effectuées auprès des malades qui ont cessé de recevoir des soins en 1976. Il n'y a donc aucun renseignement relatif aux visites des malades qui avaient commencé à recevoir des soins infirmiers au cours de l'année ou auparavant et qui, le 31 décembre 1976, continuaient d'en recevoir. Par conséquent, les données ne peuvent servir à analyser, par exemple, le nombre de visites selon le genre qu'ont effectuées les VON en 1976 chez tous les malades qui recevaient des soins. De plus, comme certains des malades qui ont cessé de recevoir des soins en 1976 peuvent avoir commencé à recevoir des soins et des visites avant le 1^{er} janvier 1976, on ne peut faire aucune analyse générale des visites effectuées en 1976 par les VON auprès de ces malades.

ADMISSIONS DURING 1976

—

MALADES AYANT COMMENCÉ À RECEVOIR DES SOINS EN 1976

II. DATA AND ANALYSIS - ADMISSIONS DURING 1976

The major objective of the VON's home nursing program is to provide nursing services, within the home setting, to all patients requiring such care. In many cases, in particular when the nursing services are available under some of the Home Care programs, these services are provided only if the period of care is not expected to exceed one month. One result of these policies can be seen in the summary patient movement statistics shown in Table 1. These data indicate a service characterized by a high turnover rate, with approximately 70,000 admissions to and 70,000 separations from a caseload of about 13,000.

The distributions of this caseload, between nine provinces at the beginning of 1976, and between eight provinces at the end of 1976 also are shown in the table. To assist with interprovincial comparisons, the percentage of the total Canadian population resident in each province as of June 1, 1976 is included in the table as column 1. When the percentage of the VON caseload as of January, 1976 in each province is compared with the percentage of the population resident in the province, it can be seen that in Manitoba, Nova Scotia and New Brunswick the percentage of the VON caseload is almost twice or more the population percentage figure. This suggests, in relative terms, a high use of VON services in these three provinces. In Quebec, however, the reverse situation occurs since 27% of the Canadian population were resident in the province, while only 11.7% of the VON caseload received services in Quebec. Similarly in Newfoundland, 2.4% of the population of Canada resided in the province, which only accounted for 1.4% of the VON caseload.

Nineteen seventy-six saw the closure of one VON branch in Manitoba, one in Quebec, and all nursing services in British Columbia were transferred to the provincial government. These changes are reflected in the distribution of the VON caseload at the end of December 1976, where the caseload of all the remaining provinces except Quebec now accounts for a larger percentage of the total VON caseload. Manitoba, despite the closure of one branch, and Ontario show the most dramatic increases (10.4% to 14.3% and 36.3% to 42.2% respectively).

The number of admissions and separations during the year are included in Table 1. These data reveal that, although only 36% of the total VON caseload in January, 1976 were in Ontario, 50% of both the admissions and separations occurred in this province. That is, there was a high turnover of

II. DONNÉES ET ANALYSE - MALADES AYANT COMMENCÉ À RECEVOIR DES SOINS EN 1976

Le programme de soins infirmiers à domicile des VON a pour principal objectif la prestation de soins infirmiers au domicile même des malades qui en ont besoin. Dans de nombreux cas, surtout lorsqu'ils peuvent être obtenus en vertu de certains programmes de soins à domicile, les soins infirmiers ne sont dispensés que si leur durée ne doit pas dépasser un mois. L'un des résultats de cette politique est illustré dans le tableau 1, qui donne le nombre des malades qui ont commencé à recevoir des soins, et des malades qui ont cessé d'en recevoir. Ces données indiquent que le service est caractérisé par un taux de roulement élevé: il y a eu approximativement 70,000 débuts et 70,000 fins de soins alors que le nombre de cas traités à un même moment était d'environ 13,000.

Le tableau 1 donne également la répartition de ce nombre de cas entre neuf provinces au début de 1976, et entre huit provinces à la fin de la même année. Pour faciliter les comparaisons entre les provinces, le pourcentage de la population totale du Canada par province au 1^{er} juin 1976 est indiqué à la colonne 1 du tableau. Si l'on compare le pourcentage du nombre de cas des VON au 1^{er} janvier 1976 dans chaque province avec le pourcentage des résidents de la province, on constate qu'au Manitoba, en Nouvelle-Écosse et au Nouveau-Brunswick, le premier pourcentage vaut presque le double ou plus du deuxième. On peut en conclure, en termes relatifs, que les services des VON sont très largement utilisés dans ces trois provinces. On remarque, toutefois, que ce n'est pas le cas au Québec qui comptait 27 % de la population canadienne, mais ne représentait que 11.7 % du nombre de cas traités par les VON. De même, 2.4 % de la population canadienne résidait à Terre-Neuve, mais seulement 1.4 % du nombre de cas traités par les VON se trouvaient dans cette province.

En 1976, il y a eu fermeture de deux sections des VON, l'une au Manitoba et l'autre au Québec, et tous les services de soins infirmiers de la Colombie-Britannique ont été pris en charge par le gouvernement provincial. Ces changements sont reflétés dans la répartition du nombre de cas traités par les VON à la fin de décembre 1976: le pourcentage du nombre total de cas dans les autres provinces est plus élevé, sauf au Québec. Les augmentations les plus marquées se sont produites au Manitoba, malgré la fermeture d'une section, et en Ontario (les pourcentages sont passés, respectivement, de 10.4 % à 14.3 %, et de 36.3 % à 42.2 %).

Le tableau 1 donne, pour l'année 1976, le nombre des malades qui ont commencé à recevoir des soins et le nombre des malades qui ont cessé d'en recevoir. D'après ces chiffres, bien que 36 % seulement du nombre des cas traités par les VON en janvier 1976 se trouvaient en Ontario, 50 % des malades qui ont commencé à recevoir des soins et

cases in this province. In contrast, there was a much lower turnover rate in British Columbia, which accounted for 12.9% of the total VON caseload but only 9.4% of the admissions and 11.8% of the separations (the second highest percentages of admissions and separations). The data for Newfoundland, however, also indicate a high turnover rate, since 1.4% of the total VON caseload lived in the province, while 3.4% of the admissions and 3.3% of the separations were in Newfoundland. These data would suggest that the average duration of service in both Ontario and Newfoundland should be shorter than that in the other provinces, and this explanation is supported by the figures presented in Statement 1. This statement shows that the average duration of service in Ontario was 52 days, in Newfoundland 40 days, and between 64 and 147 days in the remaining provinces.(3)

A closer examination of the separation data presented in Table 1 reveals that although 50% of the total separations occurred in Ontario the number of patients who died while under VON care in Ontario was only 35.4% of the total number of deaths. Similarly New Brunswick accounted for 8.1% of the total separations but only 4.2% of the deaths. In Nova Scotia, Manitoba, and Saskatchewan, meanwhile, the percentage of deaths was significantly greater than the percentage of separations. One interpretation of these data might be that in the latter three provinces more patients with terminal illnesses, or simply more elderly patients, received VON home nursing services. The present data cannot be used to confirm the accuracy of these explanations, however Statement 2 indicates that Manitoba admitted the highest percentage (66.8%) of elderly patients, those over 65 years, while the percentage for Nova Scotia was the fourth highest (60.3%), falling only slightly below the percentages for Alberta and Saskatchewan (62.7% and 62.8% respectively). The data in Statement 2, therefore, at least support in part the explanation offered above.

(3) The high figure for British Columbia may be the result of the transfer of all cases, including several long-term patients, to the care of the provincial government.

de ceux qui ont cessé d'en recevoir étaient dans cette province. Par contre, le taux de roulement était beaucoup moins élevé en Colombie-Britannique, où se trouvaient 12.9 % du nombre total de cas traités par les VON à un même moment, mais seulement 9.4 % des malades ont commencé à recevoir des soins et 11.8 % de ceux qui ont cessé d'en recevoir (ce sont là les deuxièmes pourcentages les plus élevés de débuts et de fins de soins). Les données relatives à Terre-Neuve indiquent également un taux de roulement élevé, puisque 1.4 % du nombre total de malades traités à un même moment par les VON vivaient dans cette province, comme c'était également le cas pour 3.4 % et 3.3 % des malades qui ont respectivement commencé et cessé de recevoir des soins. Ces chiffres laissent croire que la durée moyenne des soins est plus brève en Ontario et à Terre-Neuve que dans les autres provinces, conclusion que viennent appuyer les chiffres de l'état 1. Celui-ci montre que les soins ont duré en moyenne 52 jours en Ontario, 40 jours à Terre-Neuve, et de 64 à 147 jours dans les autres provinces(3).

Un examen plus attentif des données du tableau 1 sur les malades qui ont cessé de recevoir des soins permet de constater que, même si 50 % de ceux-ci étaient de l'Ontario, le nombre de malades décédés en Ontario pendant qu'ils étaient encore sous les soins des VON ne représentait environ que 35.4 % du nombre total de décès. De même, le Nouveau-Brunswick comptait 8.1 % du nombre total des malades qui ont cessé de recevoir des soins, mais seulement 4.2 % du nombre de décès, tandis qu'en Nouvelle-Écosse, au Manitoba et en Saskatchewan, le pourcentage des décès était sensiblement plus élevé que le pourcentage des fins des soins. On peut penser d'après ces chiffres que, dans ces trois dernières provinces, un plus grand nombre de malades souffrant de maladies en phase terminale, ou simplement un plus grand nombre de malades d'âge avancé, ont reçu des soins infirmiers à domicile des VON. Les présentes données ne peuvent servir à confirmer le bien-fondé de cette interprétation, mais l'état 2 indique toutefois que c'est au Manitoba, que le pourcentage des personnes âgées, à savoir celles qui ont plus de 65 ans, chez les malades ayant commencé à recevoir des soins, était le plus élevé (66.8 %), tandis qu'en Nouvelle-Écosse, il venait au quatrième rang (60.3 %), étant légèrement inférieur à ceux relevés en Alberta et en Saskatchewan (respectivement 62.7 % et 62.8 %). Les données de l'état 2 appuient donc, du moins en partie, l'explication présentée plus haut.

(3) Le chiffre élevé pour la Colombie-Britannique peut être le résultat du transfert de tous les cas, y compris quelques malades qui reçoivent les soins depuis une longue durée, à la responsabilité du gouvernement provincial.

STATEMENT 1. Average Duration of Service (Number of Days), by Province
for Separations During 1976

ÉTAT 1. Durée moyenne des soins (nombre de jours), selon la province, malades ayant cessé
de recevoir des soins en 1976

	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
Days of service - Total - Jours de soins	5,611,786	84,310	298,512	374,304	569,217
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	71,620	2,345	2,842	5,811	6,339
Average number of days of service per separation - Nombre moyen de jours de soins par malade ayant cessé de recevoir des soins	78.4	40.0	105.0	64.4	89.8
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
Days of service - Total - Jours de soins	1,880,014	489,196	306,647	360,675	1,248,911
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	35,898	3,988	2,272	3,657	8,468
Average number of days of service per separation - Nombre moyen de jours de soins par malade ayant cessé de recevoir des soins	52.3	122.7	135.0	98.6	147.4

Overall during 1976 the VON caseload showed a 12.5% decrease. The primary cause of this decrease was the transfer of all nursing services in British Columbia to the provincial government. The data for two other provinces indicate a decrease in the use of VON nursing services, Quebec (- 29%) and New Brunswick (- 10%), however these decreases are offset by increases in the other six provinces, with the major increases occurring in Manitoba, Newfoundland and Alberta (19%, 17% and 11% respectively). If the figures for British Columbia are disregarded, the total caseload in the remaining provinces remains essentially unchanged at the end of the year (+ 0.3%).

Pour toute l'année 1976, le nombre de cas traités à un même moment par les VON a accusé une baisse de 12.5 %. Cette diminution a eu pour cause principale la prise en charge par le gouvernement de la Colombie-Britannique de tous les services de soins infirmiers. Les statistiques indiquent qu'il y a eu également baisse de l'utilisation des services des VON au Québec (- 29 %) et au Nouveau-Brunswick (- 10 %). Ces diminutions ont toutefois été contrebalancées par les augmentations observées dans les six autres provinces, les plus importantes ayant lieu au Manitoba, à Terre-Neuve et en Alberta (respectivement 19 %, 17 % et 11 %). Si on ne tient pas compte des chiffres de la Colombie-Britannique, on remarque que le nombre total de cas traités à un même moment dans les autres provinces demeure essentiellement inchangé à la fin de l'année (+ 0.3 %).

STATEMENT 2. Percentage of Admissions During 1976, Within Selected Age Categories, by Province

ÉTAT 2. Pourcentage du nombre de malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon certains groupes d'âge et selon la province

Age categories - Groupes d'âge	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
0-64 years - ans	50.8	80.1	39.7	73.6	55.5
65 years and over - ans et plus	49.2	19.9	60.3	26.4	44.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	69,733	2,382	2,900	5,712	5,836
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
0-64 years - ans	50.3	33.2	37.2	37.3	47.2
65 years and over - ans et plus	49.7	66.8	62.8	62.7	52.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	35,989	4,295	2,294	3,793	6,532

Tables 2 to 5 are included to provide standard demographic information about patients admitted to the VON home nursing program during 1976. These tables will permit a preliminary comparison of the VON patient population with the populations served by other health delivery systems in Canada.

Les tableaux 2 à 5 donnent des renseignements démographiques courants sur les malades qui ont commencé à recevoir des soins à domicile des VON en 1976. Ces tableaux permettront d'établir une première comparaison entre l'ensemble des malades soignés par les VON et ceux qui ont reçu des soins d'autres infra-structures sanitaires au Canada.

The data in Table 2, which provides an age by sex breakdown of the patient population, indicate that there was an even distribution of male and female patients under the age of 15 years in all provinces except Manitoba. However with patients over the age of 15 years, there was a significant increase in the number of females, so that overall the percentage of females ranged from 62% in Saskatchewan to 73% in New Brunswick. The differences in the proportions of males and females under and over the age of 15 years can be seen more clearly in Statement 3. The figures for those under 15 years are as expected, however the figures for those over 15 years raise some intriguing questions.

Le tableau 2, où est donnée par sexe et selon différents groupes d'âge, la répartition des malades qui ont reçu des soins, indique que la proportion de garçons et de filles chez les malades de moins de 15 ans était égale dans toutes les provinces, à l'exclusion du Manitoba. Toutefois, une augmentation importante du nombre de femmes chez les malades de plus de 15 ans, a amené leur proportion totale à se situer entre 62 %, en Saskatchewan, et 73 %, au Nouveau-Brunswick. L'état 3 donne un meilleur aperçu des différences entre les proportions d'hommes et de femmes dans les groupes de moins de 15 ans et de plus de 15 ans. Les chiffres se rapportant au premier groupe ne causent aucune surprise, mais ceux qui ont trait aux malades de plus de 15 ans sont toutefois de nature à exciter la curiosité.

STATEMENT 3. Percentage of Admissions During 1976, by Sex Within Selected Age Categories, by Province

ÉTAT 3. Pourcentage du nombre de malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon certains groupes d'âge et selon le sexe et la province

	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec	
Under 15 years - Moins de 15 ans	M.	52.3	47.6	50.0	50.2	51.5
	F.	47.7	52.4	50.0	49.8	48.5
Over 15 years - Plus de 15 ans ..	M.	33.3	26.0	32.1	18.5	34.6
	F.	66.7	74.0	67.9	81.5	65.4
Total	M.	34.8	34.3	32.3	27.0	36.2
	F.	65.2	65.7	67.7	73.0	63.8
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique	
Under 15 years - Moins de 15 ans	M.	55.7	63.0	54.2	54.7	52.8
	F.	44.3	37.0	45.8	45.3	47.2
Over 15 years - Plus de 15 ans ..	M.	35.1	34.7	37.2	31.5	33.3
	F.	64.9	65.3	62.8	68.5	66.7
Total	M.	36.0	35.3	38.4	33.9	34.2
	F.	64.0	64.7	61.6	66.1	65.8

One interesting comparison can be made with hospital morbidity data (Statement 4). The comparison uses data from patients who separated during 1976, in order to match the hospital data which is available only for separations. However there was no difference between the sex distribution of VON admissions and VON separations, that is, 65.2% of VON admissions and 65.1% of VON separations were female. If the sex distribution of these VON patients is compared with the sex distribution of patients separated from Canadian hospitals in 1974 (the most recent hospital data available in published form), a similar but less pronounced trend to have uneven proportions of male and female patients seems to exist (42% male, 58% female). However if the hospital data are adjusted to exclude all maternity-related cases (Chapter 11 of the ICDA codes), an even distribution between the sexes appears. When all maternity cases are excluded from the VON data the sex distribution is still uneven (38% male, 62%

Il est possible d'établir une comparaison intéressante avec les données sur la morbidité hospitalière (état 4). La comparaison se fait à partir des chiffres concernant les malades qui ont cessé de recevoir des soins en 1976 afin qu'il y ait correspondance avec les seules statistiques hospitalières dont on dispose, à savoir celles qui portent sur les malades ayant reçu leur congé. Il n'y avait aucune différence entre la répartition par sexe des malades ayant commencé à recevoir des soins des VON et ceux ayant cessé d'en recevoir: les femmes représentaient 65.2 % des malades de la première catégorie et 65.1 % de ceux de la deuxième. La comparaison entre la répartition par sexe des malades qui ont cessé de recevoir des soins des VON et celle des malades qui sont sortis des hôpitaux canadiens en 1974 (année la plus récente pour laquelle des chiffres ont été publiés), permet de constater que la tendance selon laquelle les proportions des malades de sexes masculin et féminin sont inégales, semble toujours exister, mais de façon moins prononcée (42 % d'hommes, 58 % de femmes). Toutefois, si on ajuste les chiffres

female). The difference in admission rates to the VON home nursing program for males and females, therefore, cannot be attributed to maternity treatment needs. An alternate explanation, which cannot be verified from the current data base, would suggest that the sex difference was a function of the VON admission criteria, in particular those related to a patient's ability to look after himself in the home setting. The explanation however is at least supported by the data in Statement 5, which show that only 13% of the male patients as opposed to 21% of the female patients were reported as living by themselves.

relatifs aux hôpitaux pour en exclure tous les cas reliés à la maternité (chapitre 11 des codes de la CIMA), on obtient une répartition égale entre les deux sexes. Par contre, si l'on exclue des données des VON, les cas de maternité, la répartition entre les sexes demeure inégale (38 % des malades sont des hommes et 62 %, des femmes). La différence observée dans la répartition par sexe des malades qui ont commencé à recevoir des soins infirmiers à domicile des VON ne peut donc être attribuée aux besoins en matière de soins périnataux. Il existe une autre interprétation, que la présente base de données ne permet pas de vérifier, selon laquelle la différence dans la répartition par sexe est due aux critères d'admissibilité des VON, en particulier à ceux concernant la capacité du malade de se suffire à lui-même à son domicile. Cette explication est cependant appuyée par les données de l'état 5, qui montrent que seulement 13 % des malades de sexe masculin, comparativement à 21 % des malades de sexe féminin, ont été déclarés comme vivant seuls.

STATEMENT 4. Sex Distribution of 1976 VON Separations and 1974 Hospital Separation
With and Without Maternity Cases

ÉTAT 4. Répartition par sexe des malades ayant cessé de recevoir des soins des VON en 1976 et des malades ayant quitté l'hôpital en 1974, avec et sans les cas de maternité

	1976 VON separations — Malades ayant cessé de recevoir des soins des VON en 1976		1974 hospital separations — Malades ayant quitté l'hôpital en 1974	
	Total	Excluding maternity — Sans les cas de maternité	Total	Excluding maternity — Sans les cas de maternité
Male - Hommes	24,966 (34.9)	24,966 (37.9)	1,552,728 (41.8)	1,552,728 (48.2)
Female - Femmes	46,654 (65.1)	40,889 (62.1)	2,162,204 (58.2)	1,665,571 (51.8)
Total	71,620 (100.0)	65,855 (100.0)	3,714,932 (100.0)	3,218,299 (100.0)

Source: Hospital Morbidity, Canadian Diagnostic List, 1974, Statistics Canada (Catalogue 82-209) -
La morbidité hospitalière, Liste canadienne de diagnostics, 1974, Statistique Canada (n° 82-209
au catalogue).

STATEMENT 5. Admissions During 1976, by Sex and Residential Status

ÉTAT 5. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon le sexe et le mode de résidence

	Residential status - Mode de résidence		
	Total	Live alone - Vit seul	Not alone - Ne vit pas seul
Male - Hommes	24,288 (100.0)	3,158 (13.0)	21,130 (87.0)
Female - Femmes	45,445 (100.0)	9,693 (21.3)	35,752 (78.7)
Total	69,733 (100.0)	12,851 (18.4)	56,882 (81.6)

When the age dimension included in Table 2 is examined closely, it can be seen that 70% of all admissions were patients over 45 years of age, and indeed almost 50% were over 65 years of age. These data are provided in condensed form in Statement 6. The data for Newfoundland and New Brunswick differ from those of the rest of the provinces in that over 60% of their admissions were under 45 years of age. However these differences can be accounted for by the fact that the VON maternity programs were still operating in these two provinces. With these exceptions, therefore, the VON home nursing services are provided to the middle aged and the elderly.

The data in Table 3, admissions by marital status, also reflect the thrust towards providing home nursing services to the older Canadian. Approximately half (49.4%) of all patients admitted were married, with a further 27% being widowed, percentages that could be expected in view of the age groups primarily receiving services. In the two provinces offering maternity programs, Newfoundland and New Brunswick, the percentage of single patients is larger (44% and 35% respectively), the result of newborn infants being counted as admissions independently of their mothers. In all provinces few divorced and separated patients received home nursing services. It might be suggested that for this group the necessary support services from immediate family members are not generally

En examinant de près les chiffres du tableau 2 sur l'âge des malades, on constate que 70 % de tous ceux qui ont commencé à recevoir des soins étaient âgés de plus de 45 ans, et même que près de 50 % avaient plus de 65 ans. Ces données sont présentées sous forme résumée à l'état 6. Les chiffres pour Terre-Neuve et le Nouveau-Brunswick diffèrent quelque peu de ceux des autres provinces puisqu'ils indiquent que plus de 60 % des malades ayant commencé à recevoir des soins étaient âgés de moins de 45 ans. Ces différences peuvent toutefois s'expliquer par le fait que les programmes de soins périnataux des VON étaient toujours en vigueur dans ces deux provinces. À part ces exceptions, les soins à domicile des VON sont donc dispensés principalement aux malades d'âge moyen et d'âge avancé.

Les données du tableau 3, nombre de malades ayant commencé à recevoir des soins selon l'état matrimonial, indiquent, elles aussi, qu'au Canada les soins infirmiers à domicile sont surtout fournis aux personnes plus âgées. Environ la moitié (49.4 %) de tous les malades ayant commencé à recevoir des soins étaient mariés tandis que 27 % étaient divorcés. Ces pourcentages n'ont rien d'étonnant si l'on tient compte des groupes d'âge qui reçoivent principalement des soins. Dans les deux provinces qui offraient des programmes de soins périnataux, soit Terre-Neuve et le Nouveau-Brunswick, les pourcentages de célibataires parmi les malades étaient plus élevés (respectivement 44 % et 35 %), ce qui s'explique par le fait que les débuts des soins dispensés aux nouveaux-nés étaient comptés séparément de ceux qui étaient donnés aux mères. Dans toutes les provinces, peu

available, therefore few divorced and separated patients are included among the admissions. However this argument should apply also to the widowed group, which, in fact, accounts for over a quarter of all admissions. A more tenable explanation, therefore, would suggest that the large number of widows is a function of two trends, the thrust towards providing home nursing services to the middle-aged and elderly, and fact that the percentage of widows in the population rises proportionally with increasing age. Figure 1, which shows the marital status groupings for selected age brackets of the VON admissions and the Canadian population as a whole, illustrates the latter point.

de gens divorcés ou séparés ont reçu des soins infirmiers à domicile. Cet état de chose peut sans doute s'expliquer par le fait que ces personnes ne peuvent généralement pas recevoir, de la part des membres de leur famille immédiate, les soins nécessaires à leur entretien. Cet argument devrait, toutefois, être également valable pour les veufs et les veuves qui, de fait, représentent plus du quart des malades ayant commencé à recevoir des soins. D'après une explication plus plausible, le nombre élevé de veufs et de veuves est imputable aux deux tendances suivantes: les soins infirmiers à domicile sont fournis principalement aux personnes d'âge moyen et d'âge avancé; plus les personnes sont âgées, plus le pourcentage de veufs et de veuves parmi la population est élevé. La figure 1 illustre ce dernier point en répartissant, pour certains groupes d'âge, les malades ayant commencé à recevoir des soins des VON et l'ensemble de la population canadienne, en catégories selon l'état matrimonial.

STATEMENT 6. Cumulative Percentages Across Selected Age Categories, by Province for Admissions During 1976

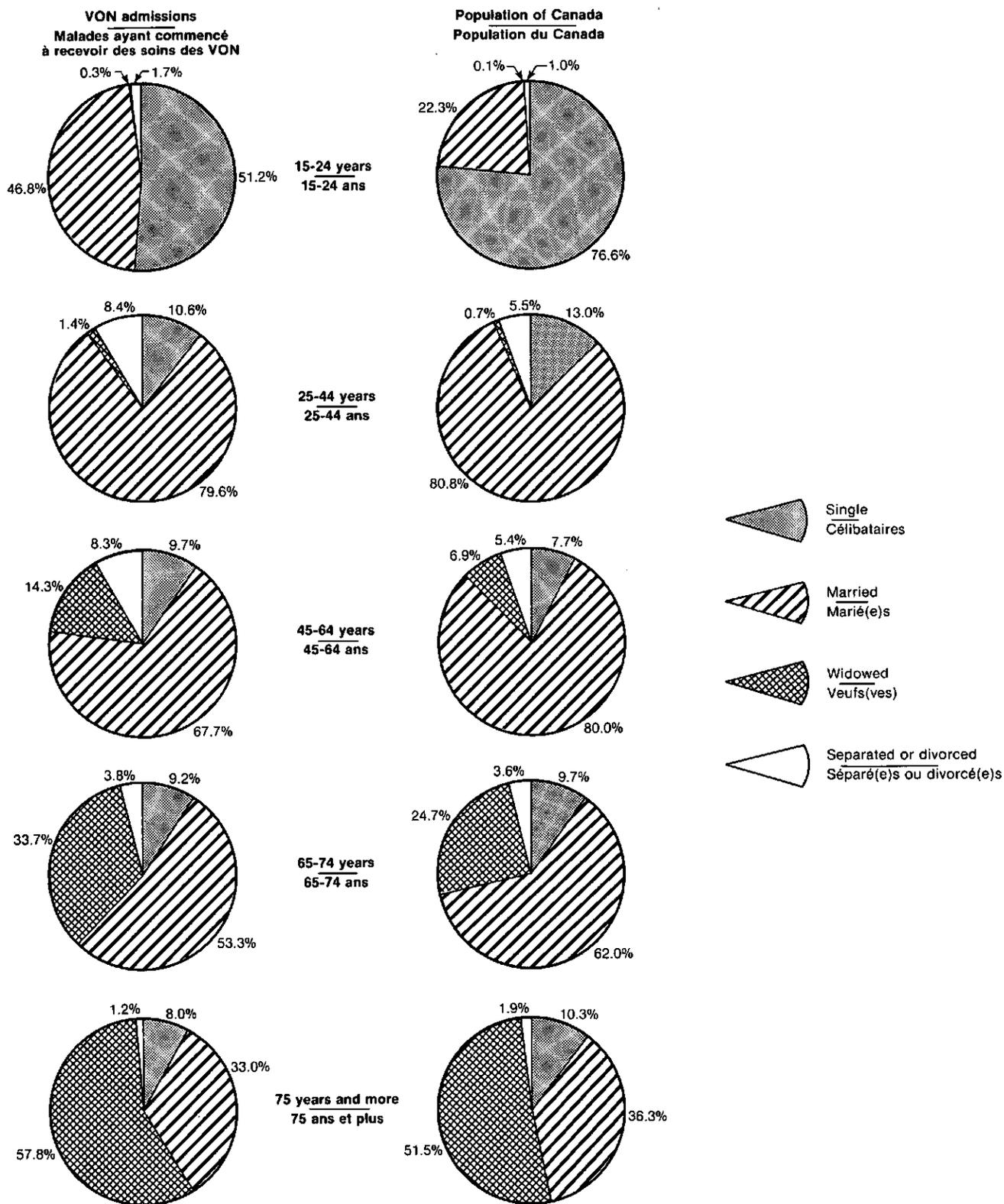
ÉTAT 6. Pourcentages cumulés du nombre de malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon certains groupes d'âge et selon la province

	Cumulatif percentage - Pourcentage cumulé				
	Canada	Newfoundland - Terre-Neuve	Nova Scotia - Nouvelle-Écosse	New Brunswick - Nouveau-Brunswick	Québec
65 years and over - ans et plus	49.2	19.9	60.3	26.4	44.5
45 years and over - ans et plus	70.4	32.0	80.9	36.0	66.9
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	British Columbia - Colombie-Britannique
65 years and over - ans et plus	49.7	66.8	62.8	62.7	52.8
45 years and over - ans et plus	73.4	89.1	81.1	78.6	76.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

Figure 1.

Marital Status of Selected Age Groups of VON Patients Admitted in 1976 and Marital Status of the Population of Canada in 1976

État matrimonial des malades ayant commencé à recevoir des soins des VON en 1976 et état matrimonial de la population du Canada en 1976, selon certains groupes d'âge



Source: 1976 Census of Canada. — Recensement du Canada de 1976.

The source of referral for all patients admitted during 1976 is provided in Table 4, and an examination of the data shows that a number of different patterns of referral were used by the provinces, so that the average figures (the Canada total) for each referral source are not generally representative of the average provincial profile. For example, the percentage of referrals from Home Care programs for all Canada is 49%. This figure, however, is strongly influenced by the 73% figure for Ontario. In fact, in British Columbia only 39% of all referrals were from Home Care, and the percentages ranged from 0% to 30% in the remaining provinces.

Meanwhile the number of referrals to the VON from Home Care in any province is a function of two interrelated factors, the degree to which a province has developed a formal Home Care program, and the extent to which the province has negotiated with the VON to provide nursing services to such a program. Thus the data on Home Care referrals in Table 4 should not be interpreted as reflecting the total picture of admissions to Home Care programs in any province.

With respect to the other referral sources included in this table, it can be seen that the VON's home nursing program was operated in close co-operation with the medical authorities in the provinces. In British Columbia and Nova Scotia, for example, 43% and 35% respectively of all referrals were from private physicians, while the percentage of referrals directly from hospitals varied from 26% to 47% across provinces, with the exception of Ontario and British Columbia.

Meanwhile referrals from family and friends, and self-referrals were still important referral sources in Newfoundland, Nova Scotia, Quebec, Saskatchewan and Alberta. Direct referrals from nursing homes accounted for a very small percentage of admissions in all provinces, as did the catch-all category "other" except in Manitoba. In this case a major referral source appears to have been excluded from the set of coded response categories, thus the category "other" accounted for 32% of all referrals.

The final table in the set of tables describing patients admitted during 1976 provides a breakdown of the patient population by age group and diagnostic category. Table 5 provides only the aggregated data

Le tableau 4 donne le nombre des malades qui ont commencé à recevoir des soins en 1976 selon le responsable de la mise en rapport. L'examen des données montre que la répartition des mises en rapport a été différente dans toutes les provinces et que le nombre moyen de malades (le total pour le Canada) pour chaque responsable n'est habituellement pas représentatif de la situation moyenne dans les provinces. On note, par exemple, que les mises en rapport par l'intermédiaire de programmes de soins à domicile représentaient 49 % de toutes les mises en rapports faites au Canada. Ce chiffre, toutefois, est grandement influencé par les 73 % de mises en rapport relevées en Ontario. De fait, seulement 39 % de toutes les mises en rapport en Colombie-Britannique ont été faites par des programmes de soins à domicile. Dans les autres provinces, le pourcentage de mises en rapport se situait entre 0 % et 30 %.

Dans toutes les provinces, le nombre de mises en rapport avec les VON par les programmes de soins à domicile est fonction de deux facteurs interdépendants, à savoir le niveau atteint par la province dans l'élaboration d'un programme régulier de soins à domicile, et l'importance de l'entente intervenue entre la province et les VON pour la prestation des soins infirmiers dans le cadre d'un tel programme. Il ne faut donc pas considérer que les données du tableau 4 sur les mises en rapport par l'intermédiaire de programmes de soins à domicile représentent l'ensemble des admissions aux programmes de soins à domicile des provinces.

Si on s'arrête aux autres responsables de la mise en rapport présentés dans le tableau, on constate que le programme de soins infirmiers à domicile des VON a bénéficié d'une grande collaboration de la part des autorités médicales dans les provinces. En Colombie-Britannique et en Nouvelle-Écosse, par exemple, respectivement 43 % et 35 % de toutes les mises en rapport ont été faites par des médecins tandis que la proportion des mises en rapport faites par des hôpitaux variait de 26 % à 47 % dans toutes les provinces, sauf en Ontario et en Colombie-Britannique.

Les mises en rapport faites par des membres de la famille, des amis ou le malade lui-même étaient assez nombreuses à Terre-Neuve, en Nouvelle-Écosse, au Québec, en Saskatchewan et en Alberta. Dans toutes les provinces, seul un très petit pourcentage des malades ayant commencé à recevoir des soins avait été mis directement en rapport avec les VON par des foyers d'accueil. Ceci s'applique également à la catégorie fourre-tout "autre", sauf dans le cas du Manitoba. Il semble qu'une importante source de mise en rapport de cette province ne faisait pas partie de la liste des catégories de réponses codées, ce qui explique que la catégorie "autre" rendait compte de 32 % de toutes les mises en rapport.

Le dernier des tableaux sur les malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976 donne une répartition de ceux-ci selon le groupe d'âge et la catégorie de diagnostics. Le tableau 5 ne présente que les chiffres pour l'ensemble du Canada, les

for Canada, however the nine individual provincial tables are included in Appendix B. The data show that the most frequently occurring diagnostic categories (on a Canada-wide basis) for patients referred to the VON were diseases of the digestive system (diagnostic category 14), malignant neoplasms (category 3), accidents, poisonings and violence (category 20), diseases of the circulatory system (category 11), heart disease (category 12), and diabetes (category 6). Together these six diagnostic categories accounted for 52% of all patients admitted during the year.

Although the table documents a general pattern in which the largest number of patients with any diagnosis are in the older age groups, a pattern that would be expected in view of the age distribution, some interesting associations between specific age groups and diagnostic categories are revealed. Some associations are, of course, predetermined, such as the association between the age groups 15 to 24 and 25 to 44 years and the maternity-related diagnostic categories. Other associations, although not predetermined, might be expected in view of the incidence of various disorders in the population as a whole. For instance, the greatest number of patients being admitted to the home nursing program with congenital abnormalities (category 18) were between 5 and 14 years of age, whereas the largest number of patients admitted for treatment of diseases of the skin and subcutaneous tissue (category 16) were between 15 and 24 years of age. Patients between the ages of 25 and 44 accounted for the largest number of diagnoses within the categories of diseases of the genitourinary system (category 15) and special conditions and examinations without sickness (category 21). The latter category includes voluntary sterilization, which alone accounted for 65% of the cases in the category.

The greatest incidence of tuberculosis (category 2), malignant and benign neoplasms (categories 3 and 4), endocrine, nutritional and metabolic disorders (category 5), mental disorders (category 9), diseases of the nervous system and sense organs (category 10) and diseases of the digestive system (category 14) occurred between the ages of 45 and 65 years. This set of diagnostic categories can, perhaps, be characterized as a set in the aetiology of which the environment of the patient is suspected of playing an important role. By way of contrast, the disorders which occurred most commonly in the older patient also included some degenerative conditions, or were the result of accidents. The data show that the greatest incidence of diabetes occurred between 65 and 74 years of age, and among those over 75 years there was the greatest incidence of infective and parasitic diseases (category 1), anemia (category 8), diseases of the circulatory system (category 11), heart disease (category

tableaux de chacune des neuf provinces étant à l'annexe B. Les données indiquent que, dans le cas des malades mis en rapport avec les VON, les catégories de diagnostics les plus fréquentes (pour tout le Canada), étaient les suivantes: maladies de l'appareil digestif (catégorie de diagnostics n° 14), tumeurs malignes (catégorie n° 3), accidents, empoisonnements et traumatismes (catégories n° 20), maladies de l'appareil circulatoire (catégorie n° 11), cardiopathies (catégorie n° 12) et diabète (catégorie n° 6). Ces six catégories regroupent 52 % des diagnostics des malades ayant commencé à recevoir des soins au cours de l'année.

Bien que le tableau montre une tendance générale, conforme à la répartition par âge, selon laquelle le plus grand nombre de malades pour lesquels il y a eu diagnostic se retrouve dans les groupes les plus âgés, il est possible de relever certains liens intéressants entre des groupes d'âge et des catégories de diagnostics donnés. Certains liens sont, bien sûr, inévitables, par exemple, celui qui existe entre les groupes des 15 à 24 ans et des 25 à 44 ans et les catégories de diagnostics liées à la maternité. D'autres liens, même s'ils ne sont pas prédéterminés, pouvaient être prévus à cause de l'incidence de certaines affectations dans la population en général. Par exemple, dans le groupe des 5 à 14 ans se retrouvait le plus grand nombre de malades souffrant d'anomalies congénitales (catégorie n° 18) au moment de l'admission au programme de soins infirmiers à domicile, tandis que le groupe des 15 à 24 ans comptait le plus grand nombre de malades admis pour le traitement de maladies de la peau et du tissu sous-cutané (catégorie n° 16). Les malades âgés de 25 à 44 ans rendaient compte du plus grand nombre de diagnostics entrant dans les catégories des maladies des organes génito-urinaires (catégorie n° 15) et des examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides (catégorie n° 21). Cette dernière catégorie comprend les stérilisations volontaires, qui ont représenté à elles seules 65 % des cas.

Les malades du groupe des 45 à 65 ans ont connu la plus forte incidence de tuberculose (catégorie n° 2), de tumeurs malignes et bénignes (catégories n° 3 et 4), de maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme (catégorie n° 5), de troubles mentaux (catégorie n° 9), de maladies du système nerveux et des organes des sens (catégorie n° 10) et de maladies de l'appareil digestif (catégorie n° 14). En étiologie, on dirait de cet ensemble de catégories de diagnostics qu'il est sans doute grandement influencé par l'environnement du malade. Par contre, les troubles qui sont apparus le plus communément chez les malades plus âgés comprenaient également certains états dégénératifs ou résultaient d'accidents. Les chiffres révèlent que le diabète est apparu le plus souvent chez les personnes ayant de 65 à 74 ans, et que les personnes de plus de 75 ans ont connu la plus forte incidence de maladies infectueuses et parasitaires (catégorie n° 1), d'anémies (catégorie n° 8), de maladies de l'appareil circulatoire (catégorie n° 11), de cardiopathies (catégorie n° 12), de maladies de l'appareil

12), diseases of the respiratory system (category 13), diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (category 17), symptoms and ill-defined conditions (category 19) and accidents, poisonings and violence (category 20).

In view of the admission policies of the VON home nursing program, no attempt has been made to compare formally the incidence of disorders in the VON patient population with the incidence in the Canadian population as a whole.

An interesting comparison, however, can be made with data from the home health services in the United States.(4) This program provides intermittent skilled nursing care and other services in the home for further treatment of a condition for which a patient received services in a hospital or nursing facility. Statement 7 indicates the distribution of patients by diagnostic category for those patients provided with home health services in 1974 (data published November 1977). The percentage of VON patients (admission data) with diagnoses in these categories are included for comparison purposes. It can be seen that almost one third (31.6%) of the patients were admitted to the home health programs with diseases of the circulatory system compared to 14.4% of the VON patients. Only 4.5% of the home health patients had diagnoses indicating diseases of the digestive system compared to 11.7% of the VON patients. With the exception of these two categories the distributions are remarkably similar indicating a certain degree of conformity between the nursing component of the home health services program and the VON's home nursing services.

(4) Health Insurance Statistics. HI-79, November 2, 1977. U.S. Dept. of Health, Education and Welfare.

respiratoire (catégorie n° 13), de maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs (catégorie n° 17), de symptômes et états morbides mal définis (catégorie n° 19), et d'accidents, empoisonnements et traumatismes (catégorie n° 20).

Étant donné les règles qui régissent l'admission au programme de soins infirmiers à domicile des VON, on n'a tenté aucune comparaison entre l'incidence des maladies observée chez les malades soignés par les VON et celle observée dans l'ensemble de la population canadienne.

On peut toutefois faire une comparaison intéressante avec les données du programme Home Health Services des États-Unis(4), dans le cadre duquel des soins infirmiers spécialisés et d'autres services sont fournis à intervalles et à domicile, pour assurer la suite des traitements que des malades ont reçus dans des hôpitaux ou des établissements de soins infirmiers. L'état 7 donne la répartition, par catégorie de diagnostics, des malades inscrits aux Home Health Services en 1974 (statistiques publiées en novembre 1977) ainsi que des malades de ces catégories qui ont commencé à recevoir des soins des VON. Les chiffres révèlent que près du tiers (31.6 %) des malades inscrits aux Home Health Services souffraient de maladies de l'appareil circulatoire, comparativement à 14.4 % des malades soignés par les VON. Seulement 4.5 % des malades inscrits aux Home Health Services étaient atteints de maladies de l'appareil digestif, comparativement à 11.7 % des malades soignés par les VON. À l'exception de ces deux catégories de diagnostics, les répartitions sont d'une ressemblance frappante et laissent donc croire qu'il existe une certaine conformité entre les soins infirmiers du programme Home Health Services et les soins à domicile des VON.

(4) Health Insurance Statistics. HI-79, 2 novembre 1977. U.S. Dept. of Health, Education and Welfare.

Statement 7. Percentage Distribution of Patients Provided with Home Health Services
(United States) in 1974 and VON Admissions in 1976, by Diagnostic Category

État 7. Répartition en pourcentage des malades inscrits aux Home Health Services United States
en 1974 et des malades ayant commencé à recevoir des soins des VON
en 1976, selon la catégorie de diagnostics

ICD Chapter — Chapitre de la CIM	Diagnostic category — Catégorie de diagnostics	Home Health Services 1974 (United States - États-Unis)	VON/1976
VII	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire	31.6	14.4
II	Neoplasms - Tumeurs	10.0	12.5
III	Endocrine, nutritional and metabolic dis- eases - Maladies endocriniennes de la nutrition et du métabolisme	7.7	7.2
XVII	Accidents, poisonings and violence - Acci- dents, empoisonnements et traumatismes	6.5	8.4
XIII	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs	5.5	5.3
VI	Diseases of the nervous system and sense or- gans - Maladies du système nerveux et des organes des sens	5.5	5.7
IX	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif	4.5	11.7
VIII	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire	4.4	3.5
X	Diseases of the genitourinary system - Mala- dies des organes génito-urinaires	2.9	3.7
XVI	Unknown(1) - Diagnostic inconnu(1)	3.1	4.3
I,IV,V,XI XII,XIV,XV.	All other - Tous les autres diagnostics	18.3	23.3

(1) Category assumed to be "Symptoms and ill-defined conditions". - On suppose qu'il s'agit de la
catégorie "Symptômes et états morbides mal définis".

Source: Health Insurance Statistics, (HI-79) November 2, 1977, United States Department of Health,
Education and Welfare. - Health Insurance Statistics (HI-79), 2 novembre 1977. United States
Department of Health, Education and Welfare.

TABLE 1. Summary of Patient Movement, by Province During 1976

TABLEAU 1. Malades ayant commencé et malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon la province

	% of Canadian population in province(1) % de la population du Canada par province(1)	Caseload January 1, 1976(2) Nombre de cas au 1 ^{er} janvier 1976(2)	Admissions Malades ayant commencé à recevoir des soins	Separations Malades ayant cessé de recevoir des soins			Caseload December 31, 1976 Nombre de cas au 31 décembre 1976	% change January to December 1976 Variation (%) de janvier à décembre 1976
				Live Vivants	Dead Décédés	Total		
Canada	100.0	15,053 (100.0)	69,733 (100.0)	68,678 (100.0)	2,942 (100.0)	71,620 (100.0)	13,166 (100.0)	- 12.5
Newfoundland - Terre-Neuve ..	2.4	217 (1.4)	2,382 (3.4)	2,256 (3.3)	89 (3.0)	2,345 (3.3)	254 (1.9)	+ 17.1
Nova Scotia - Nouvelle-Écosse	3.6	961 (6.4)	2,900 (4.2)	2,531 (3.7)	311 (10.6)	2,842 (4.0)	1,019 (7.7)	+ 6.0
New Brunswick - Nouveau-Brunswick	2.9	1,016 (6.7)	5,712 (8.2)	5,687 (8.3)	124 (4.2)	5,811 (8.1)	917 (7.0)	- 9.7
Québec	27.1	1,754 (11.7)	5,836 (8.4)	6,097 (8.9)	242 (8.2)	6,339 (8.9)	1,251 (9.5)	- 28.7
Ontario	35.9	5,471 (36.3)	35,989 (51.6)	34,856 (50.8)	1,042 (35.4)	35,898 (50.1)	5,562 (42.2)	+ 1.7
Manitoba	4.4	1,571 (10.4)	4,295 (6.2)	3,532 (5.1)	456 (15.5)	3,988 (5.6)	1,878 (14.3)	+ 19.5
Saskatchewan	4.0	907 (6.0)	2,294 (3.3)	2,083 (3.0)	189 (6.4)	2,272 (3.2)	929 (7.1)	+ 2.4
Alberta	8.0	1,220 (8.1)	3,793 (5.4)	3,452 (5.0)	205 (7.0)	3,657 (5.1)	1,356 (10.3)	+ 11.1
British Columbia - Colombie-Britannique	10.7	1,936 (12.9)	6,532 (9.4)	8,184 (11.9)	284 (9.7)	8,468 (11.8)	-	- 100.0

(1) Prince Edward Island, the Yukon, and the Northwest Territories account for the remaining percentage of the population. Figures from the 1976 Census of Canada. - L'île-du-Prince-Édouard, le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest représentent le reste du pourcentage de la population. Chiffres tirés du recensement du Canada de 1976.

(2) These caseload figures may differ slightly from other administrative records. The differences are attributed to some residual errors in the 1975 patient files. - Ces chiffres peuvent être légèrement différents de ceux d'autres dossiers administratifs. Les différences sont attribuées à des erreurs résiduelles dans les dossiers des malades de 1975.

TABLE 2. Age Group, by Sex, by Province for Admissions During 1976

TABEAU 2. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon le groupe d'âge, le sexe et la province

Age group on admission Groupe d'âge au début des soins	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique	
Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	M.	1,558	206	-	620	237	293	2	27	85	88
	F.	1,532	213	1	630	213	264	5	26	97	83
	T.	3,090	419	1	1,250	450	557	7	53	182	171
6 weeks-3 months - semaines-3 mois	M.	104	3	2	34	6	27	1	7	20	4
	F.	100	13	-	31	17	19	-	5	12	3
	T.	204	16	2	65	23	46	1	12	32	7
3-12 months - mois	M.	269	108	2	29	5	56	6	10	43	10
	F.	243	117	-	27	10	48	2	9	26	4
	T.	512	225	2	56	15	104	8	19	69	14
1-4 years - ans	M.	366	105	6	29	13	119	22	12	42	18
	F.	303	120	4	27	10	101	9	11	16	5
	T.	669	225	10	56	23	220	31	23	58	23
5-14 years - ans	M.	640	12	5	57	32	421	32	27	24	30
	F.	500	14	10	47	26	298	21	19	26	39
	T.	1,140	26	15	104	58	719	53	46	50	69
15-24 years - ans	M.	1,413	40	21	54	129	968	33	44	24	100
	F.	3,294	280	60	787	291	1,443	59	56	96	222
	T.	4,707	320	81	841	420	2,411	92	100	120	322
25-44 years - ans	M.	2,555	54	58	99	263	1,610	94	51	76	250
	F.	7,730	336	385	1,181	677	3,931	180	131	223	686
	T.	10,285	390	443	1,280	940	5,541	274	182	299	936
45-64 years - ans	M.	5,757	118	227	199	534	3,414	361	162	195	547
	F.	9,027	170	370	351	776	5,100	597	257	409	997
	T.	14,784	288	597	550	1,310	8,514	958	419	604	1,544
65-74 years - ans	M.	5,024	92	261	174	406	2,795	366	184	267	479
	F.	8,519	99	368	382	656	4,709	717	296	533	759
	T.	13,543	191	629	556	1,062	7,504	1,083	480	800	1,238
75-84 years - ans	M.	4,626	57	244	170	355	2,401	409	214	323	453
	F.	9,949	134	525	490	745	5,116	820	382	721	1,016
	T.	14,575	191	769	660	1,100	7,517	1,229	596	1,044	1,469
85 years and over - ans et plus	M.	1,976	22	111	78	134	858	192	142	185	254
	F.	4,248	69	240	216	301	1,998	367	222	350	485
	T.	6,224	91	351	294	435	2,856	559	364	535	739
Total	M.	24,288	817	937	1,543	2,114	12,962	1,518	880	1,284	2,233
	F.	45,445	1,565	1,963	4,169	3,722	23,027	2,777	1,414	2,509	4,299
	T.	69,733	2,382	2,900	5,712	5,836	35,989	4,295	2,294	3,793	6,532

TABLE 3. Marital Status, by Province for Admissions During 1976

TABLEAU 3. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon l'état matrimonial et la province

Marital status - État matrimonial	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
Single - Célibataire	13,443 (19.3)	1,065 (44.7)	375 (12.9)	2,030 (35.5)	1,399 (24.0)
Married - Marié	34,479 (49.4)	989 (41.5)	1,456 (50.2)	2,659 (46.6)	2,739 (46.9)
Widowed - Veuf	18,866 (27.1)	300 (12.6)	926 (31.9)	909 (15.9)	1,422 (24.4)
Divorced - Divorcé	1,218 (1.7)	6 (0.3)	53 (1.8)	34 (0.6)	101 (1.7)
Separated - Séparé	1,727 (2.5)	22 (0.9)	90 (3.1)	80 (1.4)	175 (3.0)
Total	69,733 (100.0)	2,382 (100.0)	2,900 (100.0)	5,712 (100.0)	5,836 (100.0)
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
Single - Célibataire	5,688 (15.8)	596 (13.9)	450 (19.6)	731 (19.3)	1,109 (17.0)
Married - Marié	19,255 (53.5)	1,925 (44.8)	955 (41.6)	1,487 (39.2)	3,014 (46.1)
Widowed - Veuf	9,588 (26.6)	1,576 (36.7)	783 (34.1)	1,359 (35.8)	2,003 (30.7)
Divorced - Divorcé	571 (1.6)	78 (1.8)	36 (1.6)	118 (3.1)	221 (3.4)
Separated - Séparé	887 (2.5)	120 (2.8)	70 (3.1)	98 (2.6)	185 (2.8)
Total	35,989 (100.0)	4,295 (100.0)	2,294 (100.0)	3,793 (100.0)	6,532 (100.0)

TABLE 4. Source of Referral, by Province for Admissions During 1976

TABLEAU 4. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon le responsable de la mise en rapport et la province

Source of referral — Responsable de la mise en rapport	Canada	Newfound- land — Terre- Neuve	Nova Scotia — Nouvelle- Écosse	New Brunswick — Nouveau- Brunswick	Québec
Private physician — Médecin	11,051 (15.8)	130 (5.5)	1,015 (35.0)	493 (8.6)	740 (12.7)
Hospital — Hôpital	12,179 (17.5)	847 (35.6)	882 (30.4)	2,720 (47.6)	2,472 (42.4)
Home Care — Soins à domicile	34,064 (48.8)	711 (29.8)	—	1,262 (22.1)	1,230 (21.1)
Nursing home — Foyer d'accueil	270 (0.4)	50 (2.1)	11 (0.4)	23 (0.4)	33 (0.5)
Family/friend — Famille/amis	6,348 (9.1)	574 (24.1)	630 (21.7)	633 (11.1)	840 (14.4)
Self — Malade lui-même	3,093 (4.4)	58 (2.4)	295 (10.2)	436 (7.6)	343 (5.9)
Other — Autres	2,728 (3.9)	12 (0.5)	67 (2.3)	145 (2.5)	178 (3.0)
Total	69,733 (100.0)	2,382 (100.0)	2,900 (100.0)	5,712 (100.0)	5,836 (100.0)
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia — Colombie- Britannique
Private physician — Médecin	4,338 (12.1)	373 (8.7)	482 (21.0)	687 (18.1)	2,793 (42.8)
Hospital — Hôpital	1,525 (4.2)	1,408 (32.8)	600 (26.2)	1,141 (30.1)	584 (8.9)
Home Care — Soins à domicile	26,426 (73.4)	776 (18.1)	502 (21.9)	592 (15.6)	2,565 (39.3)
Nursing home — Foyer d'accueil	60 (0.2)	4 (0.1)	55 (2.4)	22 (0.6)	12 (0.2)
Family/friend — Famille/amis	2,069 (5.7)	234 (5.4)	374 (16.3)	711 (18.7)	283 (4.3)
Self — Malade lui-même	1,008 (2.8)	111 (2.6)	200 (8.7)	500 (13.2)	142 (2.2)
Other — Autres	563 (1.6)	1,389 (32.3)	81 (3.5)	140 (3.7)	153 (2.3)
Total	35,989 (100.0)	4,295 (100.0)	2,294 (100.0)	3,793 (100.0)	6,532 (100.0)

TABLE 5. Diagnostic Category, by Age Group for Admissions During 1976

TABLEAU 5. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	637 (0.9)	7	11	32	17	36	30	64	99	116	157	68
02	Tuberculosis - Tuberculose	145 (0.2)	-	-	-	3	2	9	30	47	23	27	4
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	7,779 (11.2)	-	-	-	14	41	81	546	2,939	2,214	1,489	455
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	901 (1.3)	-	1	5	1	7	63	297	324	118	72	13
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	420 (0.6)	9	18	28	11	16	16	55	102	74	56	35
06	Diabetes - Diabète	4,570 (6.6)	-	-	2	19	124	49	259	1,323	1,392	1,154	248
07	Diseases of the blood and blood-forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	62 (0.1)	-	1	2	5	5	4	8	12	14	7	4
08	Anemia - Anémies	1,048 (1.5)	-	-	3	4	1	8	33	116	219	414	250
09	Mental disorders - Troubles mentaux	856 (1.2)	-	-	3	7	16	19	128	239	235	157	52
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	3,952 (5.7)	7	5	20	32	55	146	446	1,019	965	1,007	250
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	5,186 (7.4)	1	-	1	1	5	34	256	1,136	1,402	1,633	717
12	Heart disease - Cardiopathies	4,851 (7.0)	2	1	-	3	2	8	97	809	1,263	1,806	860
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	2,407 (3.5)	1	19	39	45	23	41	124	395	653	732	335
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	8,169 (11.7)	11	18	47	81	240	560	1,456	2,345	1,459	1,408	544
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	2,577 (3.7)	2	5	9	15	43	153	775	671	383	356	165

TABLE 5. Diagnostic Category, by Age Group for Admissions During 1976 - Concluded

TABLEAU 5. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - Fin

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	3,517 (5.0)	5	7	25	44	88	857	727	628	464	467	205
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	3,709 (5.3)	1	-	1	5	50	116	365	851	860	1,031	429
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	424 (0.6)	27	29	54	56	78	64	57	39	7	8	5
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	3,027 (4.3)	4	3	18	14	21	35	153	291	489	1,096	903
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	5,857 (8.4)	2	4	22	116	254	526	730	1,202	1,062	1,319	620
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	2,977 (4.3)	13	82	200	173	28	188	1,759	178	124	171	61
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	83 (0.1)	-	-	-	-	1	47	34	1	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	105 (0.2)	-	-	-	-	-	36	68	1	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	3,062 (4.4)	-	-	-	-	2	1,481	1,576	3	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	372 (0.5)	-	-	-	-	1	134	236	1	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	2,877 (4.1)	2,877	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	121 (0.2)	121	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	42 (0.1)	-	-	1	3	1	2	6	13	7	8	1
	Total	69,733 (100.0)	3,090 (4.4)	204 (0.3)	512 (0.7)	669 (1.0)	1,140 (1.6)	4,707 (6.8)	10,285 (14.7)	14,784 (21.2)	13,543 (19.4)	14,575 (20.9)	6,224 (8.9)

SEPARATIONS DURING 1976

-

MALADES AYANT CESSÉ DE RECEVOIR DES SOINS EN 1976

III. DATA AND ANALYSIS - SEPARATIONS DURING 1976

The set of tables, Tables 6 to 10, provide data on patients separated from the VON home nursing service in 1976. The data for separated patients provide the opportunity to look at outcome measures, length of service, disposition of patients after treatment, the source of payment, and information about those diagnostic categories which account for the greatest number of visits, and thus by general inference, the greatest percentage of the service provider's time and costs. Given the limitation noted earlier (No. 7, page 14) that the data includes visits made before January 1, 1976 to patients who separated during 1976, and does not include visits made to patients admitted during 1976 but not yet separated, for the purpose of any analysis which includes this data element it must be assumed that the number of visits in each case is approximately equal. The validity of this assumption, however, cannot be confirmed at this time.

Outcome measures, of course, provide some indication of the effectiveness of a service, and Table 6, which documents the condition on separation for separated patients in each diagnostic category, raises some interesting points, although the limitation that all evaluative data of this kind are open to subjective biases should be kept in mind. The table indicates that overall the condition of 65% of all patients had improved by the date of separation, the condition of 22% of the patients had not improved, 4% had died, and in 8% of the cases, the nurse was unable to assess the patient's condition. One possible explanation for the latter figure might be that in some of these cases, the alternative assessments of "improved" or "unimproved" were not meaningful, as, for example, in the case where dietary counselling was provided to a newly-diagnosed diabetic, or where maintenance therapy was provided to an elderly patient with chronic anemia. An examination of the diagnostic categories which account for the majority of the cases coded "unable to assess", other than those for whom a diagnosis was not specified, anemia (16%), mental disorders (16%), symptoms and ill-defined conditions (15%), and prenatal (normal) (14%), provides some support for the proposed explanation. In this case, therefore, the category "unable to assess" would be considered as including both cases where the nurse was unable to detect any change in the patient's condition, as well as cases where such an assessment was simply inappropriate.

The data in Table 6 show that the diagnostic categories which account for the greatest number of patients whose condition improved after home nursing services were provided fall into two groups. The first group

III. DONNÉES ET ANALYSE - MALADES AYANT CESSÉ DE RECEVOIR DES SOINS EN 1976

Les tableaux 6 à 10 présentent des données sur les malades ayant cessé en 1976 de recevoir des soins infirmiers à domicile des VON. Ces données permettent de se renseigner sur les mesures prises à la fin des soins, la durée de ces soins, le mode de prise en charge du malade et le responsable du paiement, ainsi que sur les catégories de diagnostics qui rendent compte du plus grand nombre de visites et, implicitement, auxquelles le dispensateur de soins a consacré le pourcentage le plus élevé de son temps et de son argent. À la partie traitant des limitations des données, il a été mentionné (page 14, n° 7) que les chiffres comprennent les visites reçues avant le 1^{er} janvier 1976 par les malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976 et ne tiennent pas compte des visites faites aux malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976 mais n'ayant pas encore cessé d'en recevoir. Pour procéder à une analyse faisant appel à ces données, il faut supposer que le nombre de visites est à peu près égal dans chaque cas, mais la validité d'une telle supposition ne peut toutefois être confirmée pour le moment.

Les mesures prises à la fin des soins fournissent bien sûr certaines indications sur l'efficacité de ces soins et le tableau 6, qui donne l'état des malades à la fin des soins, pour chaque catégorie de diagnostics, présente certains faits intéressants qu'il ne faut toutefois pas examiner sans se rappeler que toutes les données d'évaluation de ce genre sont susceptibles d'être affectées par des biais de subjectivité. Le tableau indique que l'état de 65 % de tous les malades s'était amélioré à la fin des soins et que celui de 22 % d'entre eux était demeuré stationnaire, que 4 % des malades décédés et que, dans 8 % des cas, l'infirmière était incapable d'évaluer l'état du malade. On peut sans doute expliquer ce dernier chiffre par le fait que dans certains de ces cas, les catégories d'évaluation offertes, à savoir "amélioré" et "non amélioré", n'étaient pas significatives, par exemple, lorsqu'on avait donné des conseils diététiques à un nouveau diabétique, ou qu'un traitement d'entretien avait été donné à un malade âgé souffrant d'anémie chronique. L'examen des catégories de diagnostics, anémie (15 %), troubles mentaux (16 %), symptômes et états morbides mal définis (15 %), soins prénatals (bien portants) (14 %), dont relève la majorité des cas codés "impossibles à évaluer", autres que ceux pour lesquels il n'y avait pas de diagnostic, donne davantage de poids à l'explication proposée. On pourrait, par conséquent, considérer comme faisant partie du groupe "impossible à évaluer" tant les cas où l'infirmière était incapable de déceler un changement dans l'état du malade que ceux où une évaluation s'avérait tout simplement inappropriée.

Les données du tableau 6 indiquent que les catégories de diagnostics dans lesquelles se rangeait le plus grand nombre de malades dont l'état s'était amélioré à la fin des soins infirmiers à domicile se divisent en deux groupes. Le premier

includes patients with benign neoplasms, diseases of the blood and blood-forming organs, diseases of the digestive system, diseases of the genitourinary system, diseases of the skin and subcutaneous tissue, congenital anomalies, and accidents, poisonings and violence. Over 73% of the patients in all these diagnostic categories are reported as having improved following treatment. The second group includes normal and abnormal postnatal, and normal and abnormal newborn cases. In these categories, over 90% of the patients are reported to have improved. Particularly in the case of the normal postnatal and the normal newborn patient, the assessment seems unusual, and as much the result of the lack of a more meaningful alternative code (such as "Not appropriate") as the result of the treatment provided by the visiting nurse. The same situation seems to occur with the diagnostic category of special conditions and examinations without sickness, where an 87% improvement rate is hard to interpret.

An alternative explanation might be that some confounding has occurred in the use of the term "improved". That is, in the case of a patient with a physical ailment who was provided with treatment, the term is used in the sense of a decrease of symptoms or the healing of a wound. However in the case of a patient without physical ailment who was provided with health education services, the term is used in the sense of an increase in the knowledge of appropriate ways to care for self or a family member such as a newborn child. Further study of this data element is recommended.

Among the diagnostic categories where the improvement rate is not as high three categories, perhaps, require special mention. First, among patients with malignant neoplasms, the data support the interpretation discussed earlier that terminal patients were provided with home nursing services. This accounts for the higher number of patients whose condition did not improve, as well as the fact that the greatest number of deaths occurred among this particular subgroup.

When the data for patients in the diagnostic category of anemia are examined, it can be seen that the improvement and unimprovement rates were both approximately 40%; that is, the improvement rate was low and the unimprovement rate was high. It is suggested that further analysis of the data for this group of patients be undertaken, to determine whether it included several chronic cases, where maintenance rather than rehabilitation services were required, as well as the nature of the treatment which was provided.

comprend les diagnostics suivants: tumeurs bénignes, maladies du sang et des organes hématopoïétiques, maladies de l'appareil digestif, maladies des organes génito-urinaires, maladies de la peau et du tissu sous-cutané, anomalies congénitales, et accidents, empoisonnements et traumatismes. L'état de plus de 73 % des malades dont le diagnostic entrainé dans ces catégories a été déclaré amélioré à la fin des soins. Le second groupe de catégories de diagnostics comprend les soins post-partum pour bien portants et malades et les soins aux enfants nés vivants, bien portants et malades. Dans ces catégories, l'état de plus de 90 % des malades a été considéré comme amélioré. Surtout dans le cas de soins post-partum (bien portants) et des soins aux enfants nés vivants (bien portants), l'évaluation semble exceptionnelle et paraît résulter autant de l'inexistence d'un code supplémentaire plus significatif (par exemple, "évaluation non appropriée"), que du traitement donné par l'infirmière qui a effectué la visite. La même situation se retrouve dans le cas de la catégorie des examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides, où un pourcentage d'amélioration de 87 % est difficilement explicable.

On peut interpréter autrement les résultats obtenus, c'est-à-dire en disant qu'il existait une certaine confusion quant à l'utilisation du mot "amélioré". Dans le cas d'un malade souffrant d'un mal de nature physique et ayant reçu des soins, le mot désignait une diminution des symptômes ou la guérison d'une blessure. Par contre, lorsqu'il s'agissait d'une personne ne souffrant d'aucun mal physique et à qui on donnait de l'information dans le domaine de la santé, le mot signifiait une amélioration de la connaissance des façons appropriées de se soigner soi-même ou de soigner un membre de sa famille, par exemple un nouveau-né. Il est recommandé d'étudier davantage le problème posé par cet élément d'information.

Il vaut peut-être la peine de s'arrêter plus particulièrement à trois catégories pour lesquelles le pourcentage d'amélioration n'est pas aussi élevé. Tout d'abord, pour les malades souffrant de tumeurs malignes, les données sont conformes à l'interprétation déjà présentée et selon laquelle les personnes atteintes de maladies en phase terminale recevaient des soins infirmiers à domicile. C'est dans cette catégorie de diagnostics qu'ont été relevés le plus grand nombre de malades dont l'état ne s'était pas amélioré ainsi que le plus grand nombre de décès.

L'examen des données relatives aux malades dont le diagnostic entre dans la catégorie des anémies révèle que les pourcentages d'amélioration et de non-amélioration se situaient tous deux à environ 40 %; le pourcentage d'amélioration était donc faible et le pourcentage de non-amélioration, élevé. Il est proposé d'entreprendre une analyse plus poussée des données sur ce groupe de malades afin de déterminer la fréquence des cas chroniques demandant plutôt des soins d'entretien que de réadaptation, et la nature du traitement dispensé.

The third diagnostic category which should be mentioned is that of mental disorders. In this case, there is an improvement rate of 39% but an unimprovement rate of 41%. No information is available to compare these rates with similar rates for other health care systems, however the difficulties of dealing with the complexities of mental health problems are recognized.

When the condition of the patient on separation is looked at in terms of the duration of service (Table 7), it can be seen that, overall, 85% of all patients separated within three months, while 67% separated within one month of admission. The duration of service profiles, however, varied considerably depending on the condition of the patient on separation. For example, within a month of admission 73% of improved patients but only 50% of unimproved patients had been separated. These data indicate, as would be expected, that the patient showing less improvement remained as an active case for a longer period of time. The role of the VON in supplying home nursing service to the terminally ill is suggested again by the data showing that over 60% of those who died while under treatment were active cases from eight days to a year, that is, these patients tended to remain on the caseload for an extended period of time.

In Table 8 data indicating the disposition of patients after separation by age group (on separation) are presented. The dispositions, that is, the resources into whose care a patient was released, which accounted for over 70% of all separations were the patient himself (45%) and the family or friends (26%). Only 14% of the cases required hospitalization after home nursing services had been provided. This is considered to be a low percentage indicating considerable success particularly in view of the trend to provide services to the older patient. The data further indicate a very low referral rate to nursing homes and other institutions, suggesting perhaps that the provision of home nursing services deserves wider recognition as an alternative to the early institutionalization of the elderly.

The varying patterns of fiscal responsibility for home nursing services among the provinces are presented in Table 9. This table documents the total number of visits by source of payment rather than the number of patients separated by source of payment, in order to indicate the full extent of the fiscal responsibility of the various sources. The actual dollar values of the visits are

La troisième catégorie de diagnostics à mentionner est celle des troubles mentaux, pour laquelle l'état des malades s'est amélioré dans 39 % des cas, et n'a connu aucune amélioration dans 41 % des cas. Il n'existe aucune donnée qui permette de comparer ces chiffres avec ceux d'autres régimes de prestation de soins. On reconnaît toutefois les difficultés suscitées par la complexité des problèmes de l'hygiène mentale.

Si l'on examine, du point de vue de la durée des soins, le tableau 7, état des malades à la fin des soins, on constate qu'en général, 85 % de tous les malades ont reçu des soins pendant moins de trois mois, tandis que 67 % en ont reçu pendant moins d'un mois. La durée des soins a toutefois varié considérablement selon l'état du malade lorsque les soins ont pris fin. Par exemple, au cours du mois qui a suivi le début des soins, 73 % des malades dont l'état s'était amélioré et 50 % seulement de ceux dont l'état n'avait connu aucune amélioration ont cessé de recevoir des soins. Ces chiffres indiquent, comme on pouvait s'y attendre, que les malades montrant moins d'amélioration ont continué à recevoir des soins de plus longues périodes. Le rôle joué par les VON dans la prestation de soins infirmiers à domicile aux personnes atteintes de maladies en phase terminale est également illustré par les données indiquant que plus de 60 % des personnes décédées pendant qu'elles recevaient des soins ont été soignées pendant une période allant de huit jours à un an. Les malades de cette catégorie recevaient donc généralement des soins pendant de longues périodes.

Le tableau 8 donne des chiffres, selon le groupe d'âge (à ce moment), sur le mode de prise en charge des malades à la fin des soins. Deux catégories de modes de prise en charge, ressources aux soins desquelles les malades ont été confiés, ont été enregistrées dans plus de 70 % des cas, à savoir le malade lui-même (45 %) et sa famille ou des amis (26 %). Seulement 14 % des malades ont dû être hospitalisés après avoir reçu des soins infirmiers à domicile. Ce pourcentage est considéré peu élevé, soit l'indice d'un succès considérable, surtout compte tenu du fait que les soins des VON sont principalement dispensés aux malades plus âgés. De plus, les données du tableau 8 indiquent que très peu de malades ont été confiés à des foyers d'accueil ou à d'autres établissements, ce qui peut laisser croire que la prestation de soins infirmiers à domicile mérite d'être plus largement reconnue comme une solution de rechange à la pratique voulant que les personnes âgées soient confiées très tôt à des établissements.

Le tableau 9 présente les différentes structures, dans les provinces, de la répartition de la responsabilité financière des soins infirmiers à domicile. Ce tableau donne, selon le responsable du paiement, le nombre total de visites effectuées, et non le nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins, de façon à indiquer la totalité de la responsabilité financière assumée par les différentes sources de paiement. Le tableau n'indique pas

not included in the table, since the fee for service is negotiated at the individual branch level, and thus may vary from branch to branch within a province:

In five provinces the major source of payment was the provincial government itself (British Columbia: 99%, Manitoba: 98%, Ontario: 82%, Saskatchewan: 68%, and Newfoundland: 49%), while in the remaining provinces this source accounted for about one quarter of all payments. These payments may be made for services which are covered by provincial Health Insurance schemes, or for services provided as part of a Home Care program. In Alberta 28% of all visits, and in Quebec 9% of all visits were paid for by private Health Insurance schemes. However this method of payment only accounted for 3% or less of the visits in the other provinces. Payment for nursing services provided on a contract basis (independent of contracts to supply nursing services to Home Care programs) accounted for approximately 5% of the visits in Alberta, but was not a significant source of payment elsewhere. In several provinces a large percentage of all visits were, in fact, paid for by the patients themselves. For example, 60% of the visits were paid for directly by the patients in Nova Scotia, 43% in New Brunswick, 35% in Alberta, 30% in Newfoundland and about 25% in Quebec and Saskatchewan. The number of visits for which no payment was received was highest in Quebec (39%) and New Brunswick (31%), but this was also an important factor in Newfoundland (19%) and Nova Scotia (16%). The varying patterns of fiscal responsibility among the provinces in part reflect the different stages of development in the delivery of home nursing and Home Care programs, but also the different traditions and economic realities of the provinces.

In order to present the data included in Table 10, the set of 28 diagnostic categories was rank ordered in terms of the number of visits for which they accounted, and the ten highest were selected for inclusion in the table. A similar procedure was carried out for each of the provinces, and these tables are included in Appendix B. The rationale for this procedure was to present sufficient data to describe adequately the actual home nursing services provided by the VON without including a table of formidable proportions. The resulting sets of ten diagnostic categories accounted for between 75% and 90% of all visits made by the VON in 1976, as Statement 8 indicates.

la valeur réelle des visites en dollars, car le prix des soins, négocié dans chacune des sections, peut varier d'une section à l'autre à l'intérieur d'une même province.

Le gouvernement provincial lui-même a été le principal responsable du paiement dans cinq provinces (Colombie-Britannique: 99 %, Manitoba: 98 %, Ontario: 82 %, Saskatchewan: 68 %, et Terre-Neuve: 49 %), tandis que, dans les autres provinces, il était responsable du quart environ de tous les paiements. Ces derniers peuvent s'appliquer à des soins couverts par des programmes provinciaux d'assurance maladie ou à des soins fournis dans le cadre d'un programme de soins à domicile. En Alberta et au Québec, respectivement 28 % et 9 % de toutes les visites ont été payées par des programmes privés d'assurance maladie; dans les autres provinces, seulement 3 % ou moins des visites étaient payées de cette façon. Le paiement des soins infirmiers dispensés en vertu de contrats (indépendamment des contrats de prestation de soins infirmiers dans le cadre de programmes de soins à domicile) a correspondu, en Alberta, à environ 5 % des visites mais, dans les autres provinces, à une proportion minime des visites. Dans plusieurs provinces, un pourcentage élevé des visites a été payé par les malades eux-mêmes. En effet, 60 % des visites ont été payées directement par les malades en Nouvelle-Écosse, 43 % au Nouveau-Brunswick, 35 % en Alberta, 30 % à Terre-Neuve et environ 25 % au Québec et en Saskatchewan. C'est au Québec et au Nouveau-Brunswick que le nombre de visites non payées a été le plus élevé (respectivement 39 % et 31 %), mais ce phénomène a été également important à Terre-Neuve (19 %) et en Nouvelle-Écosse (16 %). Les différentes structures de la répartition de la responsabilité financière dans les provinces reflètent en partie les diverses phases de développement des programmes de soins infirmiers à domicile et de soins à domicile, mais également les traditions et les réalités économiques différentes des provinces.

Le tableau 10 présente des données s'appliquant aux catégories de diagnostics qui occupent les dix premiers rangs dans le classement établi d'après le nombre de visites effectuées pour l'ensemble des 28 catégories. Les tableaux pour chacune des provinces, à l'annexe B, ont également été établis de cette façon. Cette méthode a été utilisée parce qu'elle permettait de présenter des données suffisantes pour décrire convenablement les soins infirmiers réels fournis à domicile par les VON, sans produire un tableau aux proportions démesurées. Comme l'indique l'état 8, les dix catégories de diagnostics conservées représentaient de 75 % à 90 % de toutes les visites faites par les VON en 1976.

STATEMENT 8. Percentage of Total Visits Accounted for, by Ten Highest Ranked(1)
Diagnostic Categories, by Province During 1976

ÉTAT 8. Pourcentage du nombre total de visites, pour les catégories de diagnostics
occupant les dix premiers rangs(1), selon la province, en 1976

	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
Percentage of total visits accounted for by ten highest ranked diagnostic categories - Pourcentage du nombre total de visites pour les catégories de diagnostics occupant les dix premiers rangs	84.1	76.0	84.1	76.1	79.4
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
Percentage of total visits accounted for by ten highest ranked diagnostic categories - Pourcentage du nombre total de visites pour les catégories de diagnostics occupant les dix premiers rangs	86.1	87.8	86.7	89.8	86.9

(1) Ranked in terms of number of visits. - Classement établi d'après le nombre de visites.

It should be noted that the percentage of visits accounted for can be roughly equated with both time and costs, assuming an equal length of time for each visit for the purpose of estimating the utilization of these resources. Thus, the data in Table 10 would indicate that about 84% of the VON's total nursing time and about 84% of their total budget was spent providing nursing services to patients with diagnoses within these ten diagnostic categories.

However the data in the table also show that there is no correlation between the number of patients in any diagnostic grouping, (that is, the incidence of a certain disorder in the VON patient population) and the number of home nursing visits supplied to these patients (that is, the frequency of service). For example, the 8,326 patients with diagnoses in the category diseases of the digestive system received 88,600 visits in total, whereas the same number of visits were received by the 4,940 patients diagnosed as having heart disease. Thus the average number of visits

Il convient de noter que le pourcentage du nombre de visites peut être considéré comme à peu près égal au pourcentage du temps et du coût, si l'on suppose, pour arriver à une estimation de l'utilisation de ces ressources, que la longueur de chaque visite a été la même. Ainsi, les données du tableau 10 indiquent qu'environ 84 % de tout le temps passé par les VON à prodiguer des soins infirmiers et environ 84 % de leur budget total ont été consacrés à la prestation de soins infirmiers à des malades dont les diagnostics faisaient partie des dix catégories retenues.

Cependant, les données du tableau indiquent aussi qu'il n'existe aucune corrélation entre le nombre de malades classés dans une catégorie de diagnostics (c'est-à-dire, l'incidence d'une maladie donnée chez les malades soignés par les VON) et le nombre de visites effectuées pour dispenser des soins infirmiers à domicile à ces malades (c'est-à-dire, la fréquence des soins). Ainsi, les 8,326 malades dont les diagnostics entraient dans la catégorie des maladies de l'appareil digestif ont reçu au total 88,600 visites, soit le même nombre que les 4,940 malades pour lesquels des diagnostics de cardiopathies avaient été faits.

per patient varied considerably across diagnostic categories, from ten visits to patients with diagnoses of diseases of the digestive system to 40 visits to patients with diagnoses of diabetes or anemia.

The average number of visits per patient, regardless of diagnostic category, ranged from eight visits per patient in Newfoundland to 30 visits per patient in Saskatchewan. These data, documented in Statement 9, reflect in part the differences between the admission criteria adopted by the provinces, especially in the case of patients referred by the Home Care programs (e.g., short term care versus chronic care), the kind of nursing programs offered (maternity care versus treatment of the terminally ill), as well as local policies and procedures.

Le nombre moyen de visites par malade a varié considérablement d'une catégorie de diagnostics à l'autre, passant de dix visites pour les maladies de l'appareil digestif à 40 visites pour les diabètes ou les anémies.

Le nombre moyen de visites par malade, indépendamment de la catégorie de diagnostics, s'échelonne de huit, à Terre-Neuve, à 30, en Saskatchewan. Ces données présentées à l'état 9, rendent compte en partie des différences qui existent au niveau des critères d'admission adoptés par les provinces, surtout dans le cas des malades mis en rapport avec les VON par l'entremise de programmes de soins à domicile (par exemple, soins de courte durée par opposition aux soins aux malades chroniques), des genres de programmes de soins infirmiers offerts (soins périnataux par opposition au traitement des maladies en phase terminale), et des lignes de conduite et procédures locales.

STATEMENT 9. Average Number of Visits per Patient,
by Province for Separations During 1976

ÉTAT 9. Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir
des soins en 1976, selon la province

	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
Average number of visits per patient - Nombre moyen de visites par malade	17.5	8.0	21.0	9.0	14.2
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
Average number of visits per patient - Nombre moyen de visites par malade	16.5	22.1	30.8	16.6	26.4

TABLE 6. Diagnostic Category, by Condition on Separation for Separations During 1976

TABLEAU 6. Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon leur état à la fin des soins et selon la catégorie de diagnostics

No. — Nbre	Diagnostic category — Catégorie de diagnostics	Condition on separation — État à la fin des soins				
		Total	Improved — Amélioré	Unimproved — Non amélioré	Unable to assess — Impossible à évaluer	Deceased — Décédé
01	Infective and parasitic diseases — Maladies infectieuses et parasitaires.	669 (100.0)	442 (66.1)	149 (22.2)	66 (9.9)	12 (1.8)
02	Tuberculosis — Tuberculose	145 (100.0)	84 (57.9)	37 (25.5)	17 (11.7)	7 (4.8)
03	Neoplasms malignant — Tumeurs malignes	7,974 (100.0)	3,398 (42.6)	2,855 (35.8)	542 (6.8)	1,179 (14.8)
04	Neoplasms and benign, unspecified — Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	925 (100.0)	734 (79.4)	114 (12.3)	64 (6.9)	13 (1.4)
05	Endocrine nutritional and metabolic diseases — Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	451 (100.0)	258 (57.2)	120 (26.6)	59 (13.1)	14 (3.1)
06	Diabetes — Diabète	4,662 (100.0)	2,851 (61.2)	1,184 (25.4)	470 (10.0)	157 (3.4)
07	Diseases of the blood and blood-forming organs — Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	70 (100.0)	53 (75.7)	13 (18.5)	2 (2.9)	2 (2.9)
08	Anemia — Anémies	1,326 (100.0)	517 (39.0)	494 (37.2)	224 (16.9)	91 (6.9)
09	Mental disorders — Troubles mentaux	899 (100.0)	351 (39.0)	370 (41.2)	150 (16.7)	28 (3.1)
10	Diseases of the nervous system and sense organs — Maladies du système nerveux et des organes des sens.	4,094 (100.0)	2,687 (65.6)	969 (23.7)	354 (8.6)	84 (2.0)
11	Diseases of the circulatory system — Maladies de l'appareil circulatoire.	5,332 (100.0)	2,953 (55.4)	1,664 (31.2)	489 (9.2)	226 (4.2)
12	Heart disease — Cardiopathies	4,940 (100.0)	2,504 (50.7)	1,551 (31.4)	526 (10.6)	359 (7.3)
13	Diseases of the respiratory system — Maladies de l'appareil respiratoire.	2,424 (100.0)	1,411 (58.2)	622 (25.7)	227 (9.3)	164 (6.8)
14	Diseases of the digestive system — Maladies de l'appareil digestif.	8,326 (100.0)	6,686 (80.3)	1,011 (12.1)	533 (6.4)	96 (1.2)
15	Diseases of the genitourinary system — Maladies des organes génito-urinaires.	2,627 (100.0)	1,974 (75.1)	423 (16.1)	186 (7.1)	44 (1.7)

TABLE 6. Diagnostic Category, by Condition on Separation for Separations During 1976 - Concluded

TABLEAU 6. Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon leur état à la fin des soins et selon la catégorie de diagnostics - fin

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Condition on separation - État à la fin des soins				
		Total	Improved Amélioré	Unimproved Non amélioré	Unable to assess Impossible à évaluer	Deceased Décédé
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	3,586 (100.0)	2,842 (79.3)	523 (14.6)	177 (4.9)	44 (1.2)
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	3,803 (100.0)	2,171 (57.1)	1,143 (30.0)	392 (10.3)	97 (2.6)
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales ...	455 (100.0)	333 (73.2)	64 (14.0)	49 (10.8)	9 (2.0)
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	3,105 (100.0)	1,283 (41.3)	1,122 (36.1)	480 (15.5)	220 (7.1)
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	6,022 (100.0)	4,492 (74.6)	1,036 (17.2)	415 (6.9)	79 (1.3)
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	2,991 (100.0)	2,601 (87.0)	135 (4.5)	245 (8.2)	10 (0.3)
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	90 (100.0)	63 (70.0)	14 (15.6)	13 (14.4)	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	111 (100.0)	73 (65.8)	19 (17.1)	19 (17.1)	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	3,121 (100.0)	2,928 (93.8)	61 (2.0)	132 (4.2)	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	371 (100.0)	341 (91.9)	13 (3.5)	17 (4.6)	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	2,927 (100.0)	2,751 (94.0)	37 (1.3)	134 (4.6)	5 (0.1)
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	132 (100.0)	119 (90.2)	5 (3.8)	8 (6.0)	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	42 (100.0)	6 (14.3)	4 (9.5)	30 (71.4)	2 (4.8)
	Total	71,620 (100.0)	46,906 (65.5)	15,752 (22.0)	6,020 (8.4)	2,942 (4.1)

TABLE 7. Duration of Service, by Condition on Separation for Separations During 1976

TABLEAU 7. Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon leur état à la fin des soins et selon la durée des soins

Duration of service — Durée des soins	Condition on separation — État à la fin des soins				
	Total	Improved — Amélioré	Unimproved — Non amélioré	Unable to assess — Impossible à évaluer	Deceased — Décédé
1 day — jour	10,974 (15.3)	6,410 (13.7)	2,187 (13.9)	2,142 (35.6)	235 (8.0)
2-7 days — jours	12,678 (17.7)	9,102 (19.4)	2,359 (15.0)	860 (14.3)	357 (12.1)
8-29 days — jours	24,357 (34.0)	18,607 (39.7)	3,947 (25.1)	1,145 (19.0)	658 (22.4)
1-3 months — mois	13,060 (18.2)	8,821 (18.8)	2,881 (18.3)	749 (12.4)	609 (20.7)
3-12 months — mois	6,927 (9.7)	2,944 (6.3)	2,677 (17.0)	695 (11.5)	611 (20.8)
1-3 years — ans	2,799 (3.9)	863 (1.8)	1,273 (8.1)	314 (5.2)	349 (11.9)
3 years and over — ans et plus	825 (1.2)	159 (0.3)	428 (2.7)	115 (1.9)	123 (4.2)
Total	71,620 (100.0)	46,906 (100.0)	15,752 (100.0)	6,020 (100.0)	2,942 (100.0)

TABLE 8. Age Group (on Separation), by Disposition for Separations During 1976

TABLEAU 8. Malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon le groupe d'âge (à la fin des soins) et le mode de prise en charge

Age group on separation Groupe d'âge à la fin des soins	Disposition on separation - Mode de prise en charge							
	Total	Self - Malade lui-même	Family/ friend - Famille/ amis	Hospital - Hôpital	Nursing home - Foyer d'accueil	Other institution - Autre éta- blissement	Deceased - Décédé	Other - Autres
Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	2,688 (3.8)	-	2,611	19	-	2	6	50
6 weeks-3 months - semaines-3 mois	616 (0.9)	-	590	11	-	3	1	11
3-12 months - mois	566 (0.8)	-	504	25	-	6	3	28
1-4 years - ans	707 (1.0)	-	646	33	-	2	3	23
5-14 " "	1,193 (1.7)	-	1,047	71	-	13	13	49
15-24 " "	4,713 (6.6)	3,040	1,198	256	5	23	17	174
25-44 " "	10,433 (14.6)	7,472	1,708	748	26	41	87	351
45-64 " "	14,961 (20.9)	8,106	2,667	2,472	120	69	644	883
65-74 " "	13,744 (19.2)	6,246	2,945	2,466	347	89	704	947
75-84 " "	15,044 (21.0)	5,831	3,470	2,757	814	133	869	1,170
85 years and over - ans et plus	6,955 (9.7)	1,825	1,689	1,443	639	80	595	684
Total	71,620 (100.0)	32,520 (45.4)	19,075 (26.6)	10,301 (14.4)	1,951 (2.7)	461 (0.6)	2,942 (4.1)	4,370 (6.1)

TABLE 9. Source of Payment, by Number of Visits, by Province for Separations During 1976

TABLEAU 9. Nombre de visites aux malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, selon le responsable du paiement et selon la province

Source of payment — Responsable du paiement	Number of visits — Nombre de visites				
	Canada	Newfound- land — Terre- Neuve	Nova Scotia — Nouvelle- Écosse	New Brunswick — Nouveau- Brunswick	Québec
Patient — Malade	208,906 (16.6)	5,698 (30.2)	36,167 (60.5)	22,890 (43.5)	21,864 (24.3)
Private insurance — Assurance privée	40,257 (3.2)	243 (1.3)	1,855 (3.1)	868 (1.7)	8,530 (9.5)
Contract — Contrat	4,709 (0.4)	1 (0.0)	18 (0.0)	159 (0.3)	262 (0.3)
Government — Gouvernement	917,593 (73.1)	9,310 (49.4)	12,102 (20.2)	12,120 (23.1)	24,036 (26.7)
None — Aucun	83,970 (6.7)	3,598 (19.1)	9,665 (16.2)	16,532 (31.4)	35,437 (39.3)
Total	1,255,435 (100.0)	18,850 (100.0)	59,807 (100.0)	52,569 (100.0)	90,129 (100.0)
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia — Colombie- Britannique
Patient — Malade	81,210 (13.7)	1,020 (1.2)	18,316 (26.2)	21,495 (35.5)	246 (0.1)
Private insurance — Assurance privée	11,070 (1.9)	447 (0.5)	15 (0.0)	17,207 (28.4)	22 (0.0)
Contract — Contrat	1,466 (0.2)	—	104 (0.1)	2,699 (4.5)	—
Government — Gouvernement	487,343 (82.4)	86,170 (97.8)	47,801 (68.4)	15,415 (25.4)	223,296 (99.8)
None — Aucun	10,643 (1.8)	495 (0.6)	3,633 (5.2)	3,758 (6.2)	209 (0.1)
Total	591,732 (100.0)	88,132 (100.0)	69,869 (100.0)	60,574 (100.0)	223,773 (100.0)

TABLE 10. Selected(1) Diagnostic Categories, by Number, of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits and Percentage of Total Visits Accounted For(2)

TABLEAU 10. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites(2), pour certaines(1) catégories de diagnostics

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	7,974	142,778	17.9	2	11.4
06	Diabetes - Diabètes	4,662	187,067	40.1	1	14.9
08	Anemia - Anémies	1,326	53,269	40.1	10	4.2
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens	4,094	105,005	25.6	4	8.4
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire	5,332	131,099	24.6	3	10.4
12	Heart disease - Cardiopathies	4,940	88,676	17.9	8	7.1
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire .....	...	...	...	...	...
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif	8,326	88,687	10.7	7	7.1
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires .....	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané	3,586	78,291	21.8	9	6.2
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs	3,803	91,110	24.0	5	7.3
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis .....	...	...	...	...	...
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes	6,022	89,555	14.9	8	7.1
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants) .....	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants) .....	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	50,065	1,055,537	21.1	...	84.1
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics	21,555	199,898	9.3	...	15.9
	Total	71,620	1,255,435	17.5	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

(2) A standardized format for this table has been adopted to assist in the comparison with the provincial data included as Appendix B. - On a adopté une présentation uniformisée pour ce tableau afin d'en permettre la comparaison avec les données provinciales de l'annexe B.

DETAILED ANALYSES

—

ANALYSES DÉTAILLÉES

IV. DETAILED ANALYSES

Diabetes

The diagnostic category diabetes was selected for a more detailed analysis for two main reasons. First, this category accounted for the largest number of nursing visits during the year, the percentage of total visits per province ranging from 11% in Newfoundland to 22% in Alberta, as illustrated in Statement 10. Therefore, under the assumption that most nursing visits took approximately equal lengths of time, it also accounted for a significant portion of the VON's staffing and fiscal resources. Second, the category includes a single three-digit diagnostic code (ICDA-8, code number 250), as opposed to the other categories which are aggregated over a number of diagnostic codes. The data for these patients, therefore, may be more readily compared with that of patients with the same diagnosis in other health care systems. The present analysis is based on the data for the 4,662 patients with a diagnosis of diabetes who were discharged from the VON's home nursing program in 1976.

IV. ANALYSES DÉTAILLÉES

Diabètes

Deux raisons principales ont fait choisir la catégorie des diabètes comme sujet d'une analyse plus détaillée. Premièrement, c'est pour cette catégorie de diagnostics qu'il y a eu le plus grand nombre de visites pour soins infirmiers au cours de l'année, le pourcentage par rapport au nombre total de visites par province variant, comme l'indique l'état 10, de 11 %, à Terre-Neuve, à 22 %, en Alberta. En supposant que la plupart des visites pour soins infirmiers aient duré à peu près le même temps, c'est donc également la catégorie à laquelle a été consacrée la plus grande partie des ressources en finances et en personnel des VON. Deuxièmement, cette catégorie possède un code de diagnostic à trois chiffres (CIMA-8, code numéro 250) comparativement aux autres catégories qui sont réparties parmi un certain nombre de codes de diagnostic. Les données sur les diabétiques soignés par les VON peuvent par conséquent se comparer plus facilement avec les données sur les diabétiques inscrits dans d'autres régimes de prestation de soins. La présente analyse repose sur les données relatives aux 4,662 diabétiques qui ont cessé, en 1976, de faire partie du programme de soins infirmiers à domicile des VON.

STATEMENT 10. Percentage of Total Visits Accounted For, by Patients(1) with a Diagnosis of Diabetes, by Province During 1976

ÉTAT 10. Pourcentage des visites aux diabétiques(1) par rapport au nombre total de visites, selon la province, en 1976

	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total des visites				
	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
Diabetes - Diabètes	14.9	10.7	20.6	16.6	11.0
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
Diabetes - Diabètes	13.1	10.8	18.1	22.2	18.4

(1) Data for patients separated during 1976. - Données se rapportant aux malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976.

Table 11 provides a breakdown by age and sex for these patients in Canada and in the provinces. The distribution by sex, and the distribution by province show little change from the distributions of these variables for the total VON patient population (see Table 2). Thus, for example, there were more female patients than male, particularly over the age of 15 years, and over half of all the patients were residents of Ontario.

In Statement 11 a comparison is made between the distribution by province of VON patients and hospital patients with diagnoses of diabetes. The major differences between these distributions occur in the provinces of Ontario and Quebec. That is, Ontario accounted for 53% of the VON patients but only 39% of the hospital patients; conversely, Quebec accounted for only 10% of the VON patients but 20% of the hospital patients. Statement 12 provides a comparison between the VON patients and the hospital patients in terms of age and illustrates that, on the average, the VON provided nursing care primarily to an older group of patients, since, although the majority of hospital patients were indeed older (45 years and over), there was a much larger number of younger patients (5 to 44 years) as well. The differences in the provincial distributions and in the age distributions are considered to be a function of a number of factors such as differences between the objectives and functions of the two health care systems which are reflected in admission criteria, the extent to which home nursing programs have been established in the different provinces, and perhaps variations in the needs of patients with this diagnosis at different ages.

Statements 11 and 12 also contain data on the average duration of service for VON patients and hospital patients by province (Statement 11) and by age group (Statement 12). For VON patients the average duration of service and the average number of visits are provided, in order to provide some measure of the frequency of nursing services provided. The data in Statement 11 indicate that the average duration of service for VON patients ranged from 60 days in Newfoundland and Ontario to 215 days in British Columbia (i.e., two to seven months), and that the average number of visits per patient ranged from 22 in Quebec to 103 in British Columbia. The ratio of number of visits to duration of service indicates an average of one visit every two days except in New Brunswick and Quebec where the ratios were 1:4.2 and 1:4.9 respectively. Thus, on the average, the patients in New Brunswick and Quebec received, and/or presumably required less frequent home nursing visits. By way of contrast, and perhaps explanation at least in the case of Quebec, the average length of hospital stay was between 13 and 18 days in all provinces except Alberta

Le tableau 11 donne la répartition des diabétiques, au Canada et dans les provinces, selon l'âge et le sexe. Ces répartitions par sexe et par province diffèrent peu des répartitions de ces mêmes variables pour l'ensemble des malades soignés par les VON (voir le tableau 2). Par exemple, les malades étaient en majorité des femmes, surtout chez ceux de plus de 15 ans, et plus de la moitié des malades résidaient en Ontario.

L'état 11 compare la répartition par province des diabétiques ayant reçu des soins des VON et celle des diabétiques ayant été hospitalisés. Les principales différences entre ces répartitions sont remarquées en Ontario et au Québec. Par exemple, l'Ontario comptait 53 % des malades soignés par les VON, mais seulement 39 % des malades hospitalisés, tandis que le Québec ne comptait que 10 % des malades soignés par les VON et 20 % des malades hospitalisés. Le tableau 12, qui compare la répartition par âge des diabétiques soignés par les VON et des diabétiques hospitalisés, montre qu'en général, les VON ont fourni des soins infirmiers à un groupe de malades plus âgés, les malades plus jeunes (5 à 44 ans) étant beaucoup plus nombreux chez les personnes hospitalisées malgré le fait que la majorité des malades de cette catégorie était plus âgée (45 ans et plus). Les différences dans les répartitions par province et par âge sont considérées comme résultant d'un certain nombre de facteurs, tels que les divergences, qui apparaissent dans les critères d'admission, entre les objectifs et les rôles des deux régimes de prestation des soins, la phase de développement des programmes de soins infirmiers dans chacune des provinces et, peut-être, les variations, à divers âges, des besoins des diabétiques.

Les états 11 et 12 présentent également des données sur la durée moyenne des soins selon la province (état 11) et selon le groupe d'âge (état 12) chez les diabétiques soignés par les VON et chez les diabétiques hospitalisés. Pour les malades soignés par les VON, on donne la durée moyenne des soins ainsi que le nombre moyen de visites afin de permettre une estimation de la fréquence des soins infirmiers dispensés. L'état 11 indique que les soins donnés par les VON ont duré en moyenne de 60 jours (à Terre-Neuve et en Ontario) à 215 jours (en Colombie-Britannique), soit de deux à sept mois, et que le nombre moyen de visites s'est échelonné entre 22 (au Québec) et 103 jours (en Colombie-Britannique). Le rapport entre le nombre de visites et la durée des soins révèle qu'en moyenne une visite a été faite tous les deux jours, sauf au Nouveau-Brunswick et au Québec, où les rapports étaient respectivement de 1:4.2 et 1:4.9. Les malades du Nouveau-Brunswick et du Québec ont donc, en général, reçu et (ou) nécessité des visites moins fréquentes pour soins infirmiers à domicile. Par contre, et cela explique peut-être le phénomène précédent, du moins pour le Québec, la durée moyenne du séjour à l'hôpital a varié de 13 à 18 jours dans toutes les provinces, sauf en

STATEMENT 11. Average Duration of Service, by Province for VON Patients (1976) and Hospital Patients (1974) with a Diagnosis of Diabetes

ÉTAT 11. Durée moyenne des soins, selon la province pour les diabétiques qui recevaient des soins des VON (1976) et pour ceux qui étaient hospitalisés (1974)

	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Prince Edward Island - Île-du- Prince- Édouard	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
VON, 1976:						
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	4,662 (100.0)	64 (1.4)	-	274 (5.9)	228 (4.9)	449 (9.6)
Average duration of service (days) - Durée moyenne des soins (en jours)	92.8	60.8	-	92.3	160.6	108.6
Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	40.1	31.3	-	44.9	38.3	22.1
Hospitals - Hôpitaux:						
Number of separations - Nombre de départs ..	43,326 (100.0)	1,095 (2.5)	430 (1.0)	1,897 (4.4)	1,666 (3.8)	8,644 (20.0)
Average number of hospital days - Nombre moyen de journées d'hospitalisation	20.0	13.3	12.8	14.9	14.4	30.5
	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique	
VON, 1976:						
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	2,479 (53.2)	242 (5.2)	194 (4.2)	335 (7.2)	397 (8.5)	
Average duration of service (days) - Durée moyenne des soins (en jours)	61.9	105.1	129.8	84.7	215.7	
Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	31.2	39.3	65.1	40.1	103.8	
Hospitals - Hôpitaux:						
Number of separations - Nombre de départs ..	16,996 (39.2)	1,866 (4.3)	2,736 (6.3)	3,876 (8.9)	4,120 (9.5)	
Average number of hospital days - Nombre moyen de journées d'hospitalisation	17.9	15.8	13.8	22.8	17.2	

Source: Hospital Morbidity - Canadian Diagnostic List, 1974, Statistics Canada (Catalogue 82-209). - La morbidité hospitalière - Liste canadienne de diagnostics, 1974, Statistique Canada (n° 82-209 au catalogue).

(22 days) and Quebec (30 days). It could be argued, therefore, that in Quebec one result of the longer hospital stay was that the average patient, if subsequently referred to the VON for home nursing services, would then require less frequent nursing visits. Further analysis of the data reveals that 62% of the VON patients with a diagnosis of diabetes had in fact been hospitalized prior to admission to the VON service.

It should be noted however that the interpretation offered above is intended to be suggestive only, since the data refer to two different patient populations from two different calendar years, and the degree of overlap between these two populations in a single year is not fully documented. There is no reason, however, to suspect that the data for patients separated from hospitals in 1976 would be significantly different from the data for 1974.

The duration of service by age groups for VON patients and hospital patients shown in Statement 12 indicates that the general trend in both groups is for the duration of service to increase with increasing age. The length of the hospital stay for patients under four years (in particular under one year) is in contrast to the general trend, however, and there are insufficient VON patients in this age bracket to make a meaningful comparison. Meanwhile the constraints referred to in connection with Statement 11 also apply to Statement 12.

Table 12 presents further service data, number of visits, and average number of visits per patient by duration of service for Canada and the provinces. These data show that the high average number of visits per patient in British Columbia (103.8) was primarily the result of the fact that 21% of the patients with this diagnosis were active cases for over one year, and that these patients accounted for over 78% of all the nursing visits to patients with the diagnosis in British Columbia. Similar data for all provinces are presented in Statement 13. These data suggest that in this context it would be more appropriate to include two measures of central tendency the mean and the median, and both statistics will be provided in future tabulations of this kind.

Alberta (22 jours) et au Québec (30 jours). On peut, par conséquent, supposer que la période d'hospitalisation plus longue au Québec a entraîné la diminution de la fréquence des visites pour soins infirmiers dont avaient besoin, en moyenne, les malades mis en rapport par la suite avec les VON. Une étude plus poussée des données révèle que 62 % des diabétiques soignés par les VON avaient, de fait, déjà été hospitalisés.

Il convient de noter que l'interprétation présentée ci-dessus n'est qu'une proposition, car les chiffres concernent deux populations différentes de malades et deux années civiles différentes, et le degré de recouplement de ces deux populations dans une seule année n'est pas complètement connu. Il n'y a toutefois aucune raison de croire qu'il existe une grande différence entre les données de 1976 et de 1974 sur les malades sortis des hôpitaux.

L'état 12, qui indique la durée des soins selon le groupe d'âge pour les malades soignés par les VON et pour les malades hospitalisés, indique que, dans les deux groupes, la durée des soins tend à augmenter avec l'âge. La durée du séjour à l'hôpital chez les malades de moins de quatre ans (en particulier chez ceux de moins d'un an) va toutefois à l'encontre de la tendance générale, et le nombre de malades de ce groupe soignés par les VON n'est pas assez élevé pour permettre une comparaison significative. De plus, les restrictions mentionnées dans le cas de l'état 11 s'appliquent également à l'état 12.

Le tableau 12 présente d'autres chiffres sur les soins, soit le nombre de visites et le nombre moyen de visites par malade pour le Canada et les provinces. Ces chiffres révèlent que le nombre élevé de visites par malade en Colombie-Britannique (103.8) était principalement dû au fait que 21 % des diabétiques avaient reçu des soins pendant plus d'un an et rendaient compte de plus de 78 % de toutes les visites pour soins infirmiers faites à des diabétiques en Colombie-Britannique. L'état 13 fournit, pour toutes les provinces, des statistiques semblables qui laissent croire que, dans le présent contexte, il serait plus approprié d'inclure deux mesures de la tendance centrale, soit la moyenne et la médiane, ce qui sera d'ailleurs fait dans les prochaines totalisations du même genre.

STATEMENT 12. Average Duration of Service, by Age Group for VON Patients (1976) and Hospital Patient(1) (1974) with a Diagnosis of Diabetes

ÉTAT 12. Durée moyenne des soins, selon le groupe d'âge pour les diabétiques(1) qui recevaient des soins des VON (1976) et pour ceux qui étaient hospitalisés (1974)

	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins				
	Under 1 year — Moins de 1 an	1-4 years — ans	5-14 years — ans	15-24 years — ans	25-44 years — ans
VON, 1976:					
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	2 (0.0)	17 (0.4)	124 (2.7)	48 (1.0)	277 (5.9)
Average duration of service (days) - Durée moyenne des soins (en jours)	2.0	52.0	39.6	32.5	50.1
Average number of visits - Nombre moyen de visites	2.0	9.3	18.1	15.3	20.5
Hospitals, 1974 - Hôpitaux 1974:					
Number of separations - Nombre de départs	45 (0.1)	304 (0.7)	2,618 (6.0)	3,082 (7.1)	5,844 (13.5)
Average number of hospital days - Nombre moyen de journées d'hospitalisation	20.9	11.1	9.3	8.7	11.3
	45-64 years — ans	65-74 years — ans	75 years and over — ans et plus	Total	
VON, 1976:					
Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	1,320 (28.3)	1,395 (30.0)	1,479 (31.7)	4,662 (100.0)	
Average duration of service (days) - Durée moyenne des soins (en jours)	75.3	98.2	118.4	92.8	
Average number of visits - Nombre moyen de visites	28.5	43.5	54.1	40.1	
Hospitals, 1974 - Hôpitaux 1974:					
Number of separations - Nombre de départs	14,443 (33.3)	9,564 (22.1)	7,426 (17.1)	43,326 (100.0)	
Average number of hospital days - Nombre moyen de journées d'hospitalisation	16.3	24.0	37.5	20.0	

(1) Both data from separated patients. - Dans les deux cas, les données se rapportent aux malades ayant cessé de recevoir des soins.

Source: Hospital Morbidity, Canadian Diagnostic List, 1974, Statistics Canada, (Catalogue 82-209). - La morbidité hospitalière, Liste canadienne de diagnostics, 1974, Statistique Canada (n° 82-209 au catalogue).

STATEMENT 13. Percentage of Patients with a Diagnosis of Diabetes Who Were Active Cases for Over 1 Year, by Province and Percentage of Visits Accounted for During 1976

ÉTAT 13. Pourcentage des diabétiques ayant reçu des soins pendant plus d'un an, selon la province et pourcentage des visites en 1976

	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
Percentage of patients active over 1 year - Pourcentage des malades ayant reçu des soins pendant plus d'un an	7.1	1.5	5.8	12.3	7.3
Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites	56.8	9.2	57.2	68.2	41.2
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
Percentage of patients active over 1 year - Pourcentage des malades ayant reçu des soins pendant plus d'un an	4.4	7.4	9.8	6.9	21.7
Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites	45.2	50.8	66.2	62.9	78.6

Accidents, Poisonings and Violence

Table 13 is included as a further example of the kind of detailed analysis for which the VON home nursing services data file may be utilized. In this case a single diagnostic category, accidents, poisonings and violence, which includes a wide range of primarily unrelated diagnoses, is examined, and a breakdown of the distribution of patients within this wider range of diagnoses is provided. The data used in the table, therefore, refer to the 6,022 patients separated during 1976 with a diagnosis on admission in the category accidents, poisonings and violence. It should be noted that in two places the data presented in this table have been aggregated for groups of related diagnoses. Thus the four classifications of laceration and open wound (head, neck, and trunk; upper limb; lower limb; and multiple location) have been combined and appear in the table as a single entry. Likewise the three diagnoses adverse effects of chemical substances, adverse effects of medical agents, and other

Accidents, empoisonnements et traumatismes

Le tableau 13 illustre davantage le genre d'analyse détaillée que permet la base de données sur les soins infirmiers à domicile des VON. Il présente une seule catégorie de diagnostics, à savoir les accidents, empoisonnements et traumatismes, laquelle regroupe un large éventail de diagnostics fondamentalement sans rapport et donne une ventilation de la répartition des malades à l'intérieur de cette vaste gamme de diagnostics. Les données du tableau portent donc sur les 6,022 malades qui ont cessé de recevoir des soins en 1976, et dont le diagnostic, au début des soins, entré dans la catégorie accidents, empoisonnements et traumatismes. Il convient de noter qu'à deux endroits, les données sur des groupes de diagnostics connexes ont été réunies. Ainsi, les quatre catégories de déchirures et de plaies (de la tête, du cou et du tronc; du membre supérieur; du membre inférieur; et à localisations multiples) ont été combinées et ne constituent qu'un seul diagnostic dans le tableau. De même, les trois diagnostics effets nocifs des substances chimiques, effets nocifs des agents pharmacologiques et autres

adverse effects have been combined. In the latter case 93% of the 617 diagnoses in this group were coded as other adverse effects.

The table shows that about one third of this group of patients were over 75 years of age and 73% of these elderly patients suffered from fractures, a diagnosis that itself accounted for 56% of all the diagnoses in the category. Only three other diagnoses in the category accounted for more than 5% of the patients. Thus the condition of 7% of the patients were diagnosed as a laceration or open wound and the majority of these patients were between 25 and 44 years old. Burns accounted for 12% of the cases, and other adverse effects accounted for a further 10%. In both these cases the largest number of cases occurred between the ages of 45 and 64.

This kind of detailed analysis should help to provide a clearer picture of the actual nursing services provided by the VON, at least to the extent that the nature of different diagnoses such as fractures, poisonings and burns determines the kind of nursing care that is required.

effets nocifs, ont été regroupés en une seule catégorie. Dans ce dernier cas, 93 % des 617 diagnostics du groupe avaient été classés dans autres effets nocifs.

Le tableau indique qu'environ un tiers de ce groupe de malades était âgé de plus de 75 ans et que 73 % d'entre eux souffraient de fractures, diagnostic qui, à lui seul, représentait 56 % du nombre total de diagnostics de cette catégorie. Seulement trois autres diagnostics de cette catégorie ont été posés pour plus de 5 % des malades. Ainsi, 7 % des malades ont reçu un diagnostic de déchirure ou plaie, et la majorité d'entre eux avait entre 25 et 44 ans. Les brûlures rendaient compte de 12 % des diagnostics, et les autres effets nocifs, de 10 %. Dans les deux cas, le plus grand nombre de malades se retrouvait dans le groupe des 45 à 64 ans.

Ce genre d'analyse détaillée devrait donner une meilleure idée des soins infirmiers réellement fournis par les VON, du moins dans la mesure où la nature des différents diagnostics, comme les fractures, les empoisonnements et les brûlures, détermine le genre de soins nécessaires.

TABLE 11. Age Group, by Sex, by Province for Patients(1) with a Diagnosis of Diabetes

TABLEAU 11. Nombre de diabétiques(1), selon le groupe d'âge, le sexe et la province

Age group on admission(2) - Groupe d'âge au début des soins(2)	Canada	Newfound-land - Terre-Neuve	Nova Scotia - Nouvelle-Écosse	New Brunswick - Nouveau-Brunswick	Québec	Ontario	Manitoba	Saskatchewan	Alberta	British Columbia - Colombie-Britannique
3-12 months - mois M.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
F.	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
T.	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
	(0.0)									
1- 4 years - ans .. M.	13	-	-	-	-	7	1	3	1	1
F.	4	-	-	-	-	4	-	-	-	-
T.	17	-	-	-	-	11	1	3	1	1
	(0.4)									
5-14 " " .. M.	61	-	1	6	-	38	6	8	1	1
F.	63	-	1	3	3	32	4	9	5	6
T.	124	-	2	9	3	70	10	17	6	7
	(2.7)									
15-24 " " .. M.	28	1	2	1	-	20	3	-	1	-
F.	20	-	-	8	-	12	-	-	-	-
T.	48	1	2	9	-	32	3	-	1	-
	(1.0)									
25-44 " " .. M.	120	1	7	7	8	68	6	3	6	14
F.	157	1	16	5	13	84	7	3	13	15
T.	277	2	23	12	21	152	13	6	19	29
	(5.9)									
45-64 " " .. M.	536	10	34	24	58	304	26	14	25	41
F.	784	9	47	38	85	441	36	15	46	67
T.	1,320	19	81	62	143	745	62	29	71	108
	(28.3)									
65-74 " " .. M.	455	4	30	12	44	246	33	22	32	32
F.	940	11	47	39	95	520	52	46	65	65
T.	1,395	15	77	51	139	766	85	68	97	97
	(29.9)									
75-84 " " .. M.	367	5	24	17	48	160	20	21	29	43
F.	840	17	51	52	76	413	41	31	74	85
T.	1,207	22	75	69	124	573	61	52	103	128
	(25.9)									
85 years and over - M.	104	-	8	6	8	51	3	8	17	3
ans et plus. F.	168	3	6	10	11	79	4	11	20	24
T.	272	3	14	16	19	130	7	19	37	27
	(5.8)									
Total	M. 1,684	21	106	73	166	894	98	79	112	135
F.	2,978	43	168	155	283	1,585	144	115	223	262
T.	4,662	64	274	228	449	2,479	242	194	335	397
	(100.0)	(1.4)	(5.9)	(4.9)	(9.6)	(53.2)	(5.2)	(4.2)	(7.2)	(8.5)

(1) Data for patients separated in 1976. - Données se rapportant aux malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976.

(2) No patients under the age of 3 months with this diagnosis separated during 1976. - Aucun diabétique de moins de 3 mois n'a cessé de recevoir des soins en 1976.

TABLE 12. Duration of Service, by Number of Visits and Average Number of Visits per Patient, by Province For Patients with a Diagnosis of Diabetes(1)

TABLEAU 12. Nombre de diabétiques(1), nombre de visites et nombre moyen de visites par malade, selon la durée des soins et la province

Duration of service — Durée des soins	Canada	Newfound- land — Terre- Neuve	Nova Scotia — Nouvelle- Écosse	New Brunswick — Nouveau- Brunswick	Québec	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia — Colombio- Britannique
1 day - jour:										
Patients - Malades	407	8	42	35	53	173	15	22	36	23
Visits - Visites	489	12	42	43	72	204	15	24	41	36
Average number of visits per patient - Nom- bre moyen de visites par malade	1.2	1.5	1.0	1.2	1.6	1.2	1.0	1.1	1.1	1.6
2-7 days - jours:										
Patients - Malades	948	13	53	26	73	582	24	43	89	45
Visits - Visites	3,656	44	182	98	259	2,408	82	126	288	169
Average number of visits per patient - Nom- bre moyen de visites par malade	3.9	3.4	3.4	3.8	3.5	4.1	3.4	2.9	3.2	3.8
8-29 days - jours:										
Patients - Malades	1,543	14	70	75	115	968	67	43	110	81
Visits - Visites	15,819	176	694	594	872	10,403	566	495	1,106	913
Average number of visits per patient - Nom- bre moyen de visites par malade	10.3	12.6	9.9	7.9	7.6	10.7	8.4	11.5	10.1	11.3
1-3 months - mois:										
Patients - Malades	837	16	53	29	87	433	68	33	41	77
Visits - Visites	19,886	357	1,401	462	1,325	11,702	1,318	935	899	1,487
Average number of visits per patient - Nom- bre moyen de visites par malade	23.8	22.3	26.4	15.9	15.2	27.0	19.4	28.3	21.9	19.3
3-12 months - mois:										
Patients - Malades	594	12	40	35	88	214	50	34	36	85
Visits - Visites	40,973	1,234	2,943	1,583	3,304	17,665	2,698	2,686	2,651	6,209
Average number of visits per patient - Nom- bre moyen de visites par malade	69.0	102.8	73.6	45.2	37.5	82.5	54.0	79.0	73.6	73.0
1-3 years - ans:										
Patients - Malades	280	1	14	22	27	95	16	14	18	73
Visits - Visites	68,345	186	4,451	3,080	2,718	25,282	3,593	4,484	3,926	20,625
Average number of visits per patient - Nom- bre moyen de visites par malade	244.1	186.0	317.9	140.0	100.7	266.1	224.7	320.3	218.1	282.5
3 years and over - ans et plus:										
Patients - Malades	53	-	2	6	6	14	2	5	5	13
Visits - Visites	37,899	-	2,580	2,872	1,367	9,668	1,248	3,876	4,519	11,769
Average number of visits per patient - Nom- bre moyen de visites par malade	715.1	-	1,290.0	478.7	227.8	690.6	624.0	775.2	903.8	905.3
Total:										
Patients - Malades	4,662	64	274	228	449	2,479	242	194	335	397
Visits - Visites	187,067	2,009	12,293	8,732	9,917	77,332	9,520	12,626	13,430	41,208
Average number of visits per patient - Nombre moyen de visites par malade ...	40.1	31.7	44.9	38.3	22.1	31.2	39.3	65.1	40.1	103.8

(1) Data for patients separated in 1976. - Données se rapportant aux malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976.

TABLE 13. Expanded Diagnosis, by Age Group and Sex for Patients(1) with a Diagnosis in the Category of Accidents, Poisonings and Violence

TABLEAU 13. Malades(1) de la catégorie accidents, empoisonnements et traumatismes, selon le diagnostic détaillé, le groupe d'âge et le sexe

Expanded diagnosis - Diagnostic détaillé	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
	Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
Fracture	M. 858	1	1	2	10	63	123	108	179	125	158	88
	F. 2,528	-	-	2	6	35	43	116	474	613	852	387
	T. 3,386 (56.2)	1	1	4	16	98	166	224	653	738	1,010	475
Dislocation without fracture - Luxation sans fracture.	M. 57	-	-	-	-	-	10	21	15	5	3	3
	F. 87	-	-	-	-	5	10	13	25	19	11	4
	T. 144 (2.4)	-	-	-	-	5	20	34	40	24	14	7
Sprains and strains of joints and adja- cent muscles - Entorse et foulure des articulations et des muscles voisins.	M. 15	-	-	-	-	-	2	5	2	3	2	1
	F. 83	-	-	-	-	-	2	8	25	13	25	10
	T. 98 (1.6)	-	-	-	-	-	4	13	27	16	27	11
Intracranial injury excluding skull frac- tures - Traumatisme intracrânien, frac- ture du crâne exceptée.	M. 45	-	-	-	1	2	5	8	6	10	10	3
	F. 67	1	-	1	-	-	5	7	13	13	20	7
	T. 112 (1.9)	1	-	1	1	2	10	15	19	23	30	10
Internal injury of chest, abdomen and pelvis - Traumatisme interne du thorax de l'abdomen et du bassin.	M. 79	-	-	-	1	7	21	20	20	7	3	-
	F. 69	-	-	-	2	3	13	13	25	7	5	1
	T. 148 (2.5)	-	-	-	3	10	34	33	45	14	8	1
Laceration and open wound - Déchirure et plaie.	M. 282	-	1	-	8	26	69	86	53	22	12	5
	F. 148	-	-	-	3	8	17	21	28	12	37	22
	T. 430 (7.1)	-	1	-	11	34	86	107	81	34	49	27
Superficial injury - Traumatisme super- ficiel.	M. 42	-	-	-	2	2	10	8	8	4	5	3
	F. 46	-	-	-	-	3	2	3	9	11	10	8
	T. 88 (1.5)	-	-	-	2	5	12	11	17	15	15	11
Contusion and crushing with intact skin surface - Contusion et écrasement sans plaies.	M. 49	-	-	-	-	3	10	3	13	8	11	1
	F. 110	-	-	-	-	3	2	11	21	21	34	18
	T. 159 (2.6)	-	-	-	-	6	12	14	34	29	45	19
Effect of foreign body entering through orifice - Effets d'un corps étranger pénétrant par un orifice naturel.	M. 4	-	-	-	-	-	-	-	3	-	1	-
	F. 6	-	-	-	-	-	-	1	2	3	-	-
	T. 10 (0.2)	-	-	-	-	-	-	1	5	3	1	-
Burn - Brûlure	M. 415	1	2	7	37	55	73	84	78	38	30	10
	F. 323	-	-	10	35	21	23	55	83	42	42	12
	T. 738 (12.3)	1	2	17	72	76	96	139	161	80	72	22
Injury to nerves and spinal cord - Trau- matisme des nerfs et de la moëlle épi- nière.	M. 52	-	-	1	1	3	15	19	10	1	1	1
	F. 40	-	-	-	1	-	3	13	7	4	8	4
	T. 92 (1.5)	-	-	1	2	3	18	32	17	5	9	5
Adverse effects of chemical substances, medical agents, and other adverse effects - Effets nocifs des substances chimiques et des agents pharmacologi- ques et autres effets nocifs.	M. 273	-	1	1	7	17	50	60	71	34	17	15
	F. 344	-	-	1	10	8	11	38	72	67	90	47
	T. 617 (10.2)	-	1	2	17	25	61	98	143	101	107	62
Total	M. 2,171	2	5	11	67	178	388	422	458	257	253	130
	F. 3,851	1	-	14	57	86	131	299	784	825	1,134	520
	T. 6,022 (100.0)	3	5	25	124	264	519	721	1,242	1,082	1,387	650

(1) Data for patients separated during 1976. - Données se rapportant aux malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976.

HOME CARE

—

PROGRAMMES DE SOINS À DOMICILE

V. DATA AND ANALYSIS - HOME CARE

Almost half (49%) of all patients admitted by the VON in 1976 were admitted under the auspices of a Home Care program, that is, the patients were referred by local Home Care authorities to the VON, who supplied the required nursing services. It should be noted that while the various Home Care programs may include a variety of health services as well as social services, the data in Tables 14 to 18 refer only to the one component of these programs, those home nursing services provided by the VON.

Table 14 provides a comparison by age and diagnostic category for VON patients admitted to and those not admitted to the Home Care programs. An examination of the age dimension indicates that 65% of Home Care patients were between 25 and 64 years of age, as opposed to 46% of the patients not on a Home Care program. Conversely, fewer Home Care patients were under six weeks, or over 75 years of age. Thus the major thrust of the Home Care programs would appear to be directed towards a particular subset of the general VON patient population.

The distributions of diagnoses across both groups show remarkable similarities, suggesting that the criteria for admission to a Home Care program do not refer to specific diagnostic groups as being particularly appropriate for treatment under a Home Care program. Some differences between Home Care patients and non-Home Care patients do appear, although the magnitude of the differences is not large. Thus among those admitted to a Home Care program there were more patients with malignant neoplasms, diseases of the digestive system, diseases of the skin and subcutaneous tissue and as a result of accidents, poisonings and violence. This group also had fewer postnatal and new born patients, and fewer cases with symptoms and ill-defined conditions.

One objective of many of the Home Care programs is to reduce the length of expensive hospital stays where possible by providing the required nursing services in the patients' homes. Thus the majority (88%) of patients were referred by Home Care to the VON for further treatment of a condition for which they had recently been hospitalized. The data, presented on Table 15, indicate a consistent pattern in six provinces, Newfoundland, New Brunswick, Quebec, Ontario, Alberta and British Columbia, in which almost 90% of the patients had previously been hospitalized, during which time two-thirds had received surgery. Nova Scotia, of course, had no Home Care program in 1976, while in Manitoba and

V. DONNÉES ET ANALYSE - PROGRAMMES DE SOINS À DOMICILE

Près de la moitié (49 %) de tous les malades qui ont commencé à recevoir des soins des VON en 1976 l'ont fait dans le cadre d'un programme de soins à domicile, c'est-à-dire que les autorités locales d'un programme de soins à domicile les ont mis en rapport avec les VON, qui leur ont fourni les soins infirmiers nécessaires. Il convient de noter que, même si les divers programmes de soins à domicile peuvent offrir un large éventail de services de santé et de services sociaux, les données des tableaux 14 à 18 ne se rapportent qu'à un seul élément de ces programmes, soit les soins infirmiers à domicile fournis par les VON.

Le tableau 14 compare, selon l'âge et la catégorie de diagnostics, les malades des VON admis et non admis dans des programmes de soins à domicile. L'examen des chiffres relatifs à l'âge révèle que 65 % des malades admis dans des programmes de soins à domicile avaient de 25 à 64 ans, comparativement à 46 % des malades non admis dans de tels programmes. Par contre, une proportion moins élevée des malades admis dans des programmes de soins à domicile était âgée de moins de six semaines ou de plus de 75 ans. Les programmes de soins à domicile semblent donc s'adresser principalement à une couche particulière de la population générale des malades soignés par les VON.

Les répartitions des diagnostics dans les deux groupes montrent des ressemblances frappantes qui permettent de croire que les critères d'admission à un programme de soins à domicile ne favorisent aucun groupe de diagnostics en particulier. Certaines différences, quoique peu importantes, apparaissent entre les malades admis dans des programmes de soins à domicile et les malades non admis dans ces programmes. Ainsi, chez les malades admis dans de tels programmes, on a relevé davantage de cas de tumeurs malignes, de maladies de l'appareil digestif, de maladies de la peau et du tissu sous-cutané et de suites d'accidents, d'empoisonnements et de traumatismes. Ce groupe comptait également moins de malades pour soins port-partum et de nouveau-nés, et moins de cas de symptômes et d'états morbides mal définis.

L'un des objectifs d'un grand nombre de programmes de soins à domicile est la réduction, lorsque c'est possible, de la durée de séjours dispendieux à l'hôpital grâce à la prestation des soins infirmiers nécessaires au domicile des malades. La majorité (88 %) des malades a donc été mis en rapport avec les VON par l'entremise de programmes de soins à domicile pour continuer à recevoir des soins relatifs à un état qui avait amené leur hospitalisation peu de temps auparavant. Les données du tableau 15 révèlent une tendance identique dans six provinces, soit Terre-Neuve, le Nouveau-Brunswick, le Québec, l'Ontario, l'Alberta et la Colombie-Britannique, où près de 90 % des malades avaient été auparavant hospitalisés, les deux tiers d'entre eux subissant alors

Saskatchewan a smaller number of patients (80%) had previously been hospitalized and, of these, the majority had not required surgery. The data in Table 15, therefore, can be interpreted as reflecting the objectives of the various Home Care programs.

The data do not distinguish between different episodes of Home Care for a single patient, so that a patient may be admitted to and separated from a Home Care program a number of times before being separated from the VON home nursing program. In these cases only the first admission to and the last separation from Home Care are recorded, however the number of nursing visits refers to the total number of visits received during all episodes of Home Care. In order to answer questions relating to the length of time between admission to the VON service and admission to a Home Care program Table 16 was generated. Table 17 provides the corresponding data relating to length of time between separation from a Home Care program and separation from the VON service.

Table 16 shows that 97% of the patients were admitted to Home Care the same day or within one day of being admitted to the VON. For Saskatchewan and Alberta this figure drops to 91% and 88% respectively, indicating only a slight change in the pattern of admission. The data in Table 17 show that on the average 8% of the patients remained as active cases after they were separated from a Home Care program, however the provincial figures ranged from about 5% in Quebec to 30% in British Columbia. The fact that some patients remained as active patients after separation from a Home Care program suggests that in some provinces there may be important differences between the criteria for receiving treatment under such a program, the length of time such services are available and the Home Care Co-ordinator's, the VON nurse's, or the patient's assessment of need.

Table 18 compares the number of visits by duration of service for two groups of VON patients, those who received nursing services under a Home Care program and those who did not. Table 18 contains the aggregated data for Canada, however the provincial tables are included in Appendix B. The table shows that, when the duration of service was between eight days and one year, those patients on Home Care received approximately twice as many nursing visits as those not on Home Care. The data in Table 14 have already indicated that there were no major differences in diagnoses between the two groups which could account for these

des interventions chirurgicales. La Nouvelle-Écosse n'avait aucun programme de soins à domicile en 1976, et au Manitoba et en Saskatchewan, un nombre plus petit de malades (80 %) avaient été hospitalisés antérieurement, mais la majorité d'entre eux n'avait subi aucune intervention chirurgicale. On peut donc considérer que les données du tableau 15 reflètent les objectifs des divers programmes de soins à domicile.

Le fichier de données n'établit pas de distinction entre les admissions à des programmes de soins à domicile et les radiations de ces programmes. Il est donc possible qu'un malade ait été admis à un programme de soins à domicile et en ait été radié un certain nombre de fois avant de cesser de recevoir des soins infirmiers à domicile des VON. Dans ces cas, seules la première admission et la dernière radiation sont enregistrées. Le nombre de visites pour soins infirmiers correspond toutefois au nombre total de visites reçues pendant toutes les périodes où les malades étaient inscrits à des programmes de soins à domicile. Le tableau 16 a été produit pour répondre aux questions relatives à la période écoulée entre le début des soins des VON et l'admission dans un programme de soins à domicile. Le tableau 17, lui, présente des données sur le temps écoulé entre la radiation d'un programme de soins à domicile et la fin des soins des VON.

Le tableau 16 montre que 97 % des malades ont été admis dans un programme de soins à domicile le jour même où ils ont commencé à recevoir des soins des VON ou moins d'un jour avant. En Saskatchewan et en Alberta, ce pourcentage est respectivement de 91 % et de 88 %, n'indiquant qu'un léger changement dans la structure des admissions. Les données du tableau 17 révèlent qu'en moyenne, 8 % des malades ont continué à recevoir des soins après avoir été radiés d'un programme de soins à domicile, tandis que, pour les provinces, ce pourcentage variait de 5 %, au Québec, à 30 %, en Colombie-Britannique. Le fait que certains malades aient continué à recevoir des soins après avoir été radiés d'un programme de soins à domicile permet de croire qu'il existe des différences importantes dans certaines provinces au niveau des critères d'admissibilité aux soins offerts dans le cadre de tels programmes, ainsi qu'à celui de la période pendant laquelle ces soins sont offerts et de l'évaluation des besoins faite par le coordonnateur du programme, l'infirmière des VON ou le malade.

Le tableau 18 compare le nombre de visites selon la durée des soins chez deux groupes de malades soignés par les VON, soit ceux qui étaient inscrits à un programme de soins à domicile et ceux qui ne l'étaient pas. Il présente les données regroupées pour le Canada, les tableaux relatifs aux provinces se trouvant à l'annexe B. Ce tableau montre que, pour des soins d'une durée de huit jours à un an, les malades inscrits à des programmes de soins à domicile ont reçu environ deux fois plus de visites que les malades non inscrits à de tels programmes. Les données du tableau 14 indiquaient déjà qu'il n'existait, au niveau des diagnostics, aucune différence importante entre les deux groupes

differences. The present table, however, does suggest that there were different patterns of nursing care for patients on a Home Care program and those not on a program (and between the provinces, as the tables in Appendix B indicate). It is not possible to determine from these data whether these variations result from differences in the severity of the illnesses in each case, or whether the number of visits is influenced by such factors as the source of payment (government program versus private insurance, self etc.), and further study in this area is suggested.

It is interesting to look at these service data on Home Care from the VON in the light of the service statistics from the home health services program in the United States(5) in 1974. As noted previously this is the most recent published data available from this source. Under the American program over 393,000 persons received approximately 8.1 million visits during 1974. Nursing services were supplied to 95% of these patients, and of the total visits 65% were for nursing services, 23% for home health aide services, 10% for physical therapy services and the remaining visits provided speech therapy, occupational therapy, medical supplies and the use of medical appliances. Of the patients who received services under this program 94% were aged (undefined). The average number of visits received per patient was 20.6 (compared to 17.1 for the average VON Home Care patient), however the median number of visits was only 11.3, since 47% of all patients received less than ten visits. The median number of visits for VON patients was 7.4, with 56% receiving less than ten visits.

(5) Health Insurance Statistics. H1-79, November 2, 1977. U.S. Dept. of Health, Education and Welfare.

pouvant expliquer un tel écart. Le tableau 18 laisse entrevoir par contre l'existence de configurations différentes de soins infirmiers pour les malades inscrits à des programmes de soins à domicile et pour ceux qui ne le sont pas (ainsi que d'une province à l'autre, comme l'indiquent les tableaux de l'annexe B). Les données ne permettent pas de déterminer si ces divergences sont dues à des différences dans la gravité des maladies, ou si le nombre de visites est touché par des facteurs comme le responsable du paiement (programme gouvernemental, assurance privée, malade lui-même, etc.). Une étude plus approfondie de la question semble s'imposer.

Il est intéressant d'étudier ces données sur les soins à domicile des VON à la lumière des statistiques sur les soins fournis aux États-Unis(5) en 1974 dans le cadre du programme Home Health Services. Comme on l'a fait remarquer auparavant, il s'agit de l'année la plus récente pour laquelle des chiffres ont été publiés. Dans le cadre du programme des États-Unis, plus de 393,000 personnes ont reçu environ 8.1 millions de visites en 1974, 95 % d'entre elles recevant des soins infirmiers. Quant aux visites, 65 % de leur nombre total étaient consacrées aux soins infirmiers, 23 % aux services d'aide médicale à domicile, 10 % aux services de physiothérapie, et le reste à l'orthophonie, à l'ergothérapie, à l'approvisionnement en fournitures médicales et à l'utilisation d'appareils médicaux. Les personnes âgées (âge non précisé) représentaient 94 % des malades qui recevaient des soins dans le cadre du programme. Le nombre moyen de visites par malade était de 20.6 (comparativement à 17.1 pour les malades soignés à domicile par les VON), tandis que le nombre médian n'était que de 11.3, 47 % des malades ayant reçu moins de dix visites. Dans le cas des malades soignés par les VON, le nombre médian de visites était de 7.4, 56 % ayant reçu moins de dix visites.

(5) Health Insurance Statistics. H1-79, 2 novembre 1977. U.S. Dept. of Health, Education and Welfare.

TABLE 14. Diagnostic Category by Age Group for Patients Admitted to Home Care Programs and Patients Not Admitted to Home Care Programs During 1976

TABLEAU 14. Malades admis et malades non admis dans des programmes de soins à domicile en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires: Home Care - Soins à domicile	259 (0.8)	5	4	12	2	7	12	43	46	41	62	25
	No Home Care - Sans soins à domicile	378 (1.1)	2	7	20	15	29	18	21	53	75	95	43
02	Tuberculosis - Tuberculose: Home Care - Soins à domicile	81 (0.2)	-	-	-	2	1	7	16	28	12	12	3
	No Home Care - Sans soins à domicile	64 (0.2)	-	-	-	1	1	2	14	19	11	15	1
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes: Home Care - Soins à domicile	4,509 (13.2)	-	-	-	11	30	53	367	1,806	1,291	767	184
	No Home Care - Sans soins à domicile	3,270 (9.2)	-	-	-	3	11	28	179	1,133	923	722	271
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée: Home Care - Soins à domicile	652 (1.9)	-	1	4	-	5	55	244	216	85	36	6
	No Home Care - Sans soins à domicile	249 (0.7)	-	-	1	1	2	8	53	108	33	36	7
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme: Home Care - Soins à domicile	144 (0.4)	2	3	15	4	5	7	25	33	20	19	11
	No Home Care - Sans soins à domicile	276 (0.8)	7	15	13	7	11	9	30	69	54	37	24
06	Diabetes - Diabètes: Home Care - Soins à domicile	2,020 (5.9)	-	-	-	11	58	29	141	677	644	396	64
	No Home Care - Sans soins à domicile	2,550 (7.1)	-	-	2	8	66	20	118	646	748	758	184
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques: Home Care - Soins à domicile	41 (0.1)	-	-	2	2	4	4	6	8	9	3	3
	No Home Care - Sans soins à domicile	21 (0.1)	-	1	-	3	1	-	2	4	5	4	1
08	Anemia - Anémies: Home Care - Soins à domicile	148 (0.4)	-	-	1	1	-	4	8	17	39	47	31
	No Home Care - Sans soins à domicile	900 (2.5)	-	-	2	3	1	4	25	99	180	367	219
09	Mental disorders - Troubles mentaux: Home Care - Soins à domicile	216 (0.6)	-	-	-	-	2	5	33	45	77	42	12
	No Home Care - Sans soins à domicile	640 (1.8)	-	-	3	7	14	14	95	194	158	115	40
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nervoux et des organes des sens: Home Care - Soins à domicile	2,236 (6.6)	2	2	5	7	23	72	212	579	597	602	135
	No Home Care - Sans soins à domicile	1,716 (4.8)	5	3	15	25	32	74	234	440	368	405	115

TABLE 14. Diagnostic Category by Age Group for Patients Admitted to Home Care Programs and Patients Not Admitted to Home Care Programs During 1976 - Continued

TABLEAU 14. Malades admis et malades non admis dans des programmes de soins à domicile en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite

No. Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire: Home Care - Soins à domicile	2,693 (7.9)	1	-	-	-	4	28	181	731	731	742	275
	No Home Care - Sans soins à domicile	2,493 (7.0)	-	-	1	1	1	6	75	405	671	891	442
12	Heart disease - Cardiopathies: Home Care - Soins à domicile	2,146 (6.3)	2	1	-	1	2	6	54	428	600	762	290
	No Home Care - Sans soins à domicile	2,705 (7.6)	-	-	-	2	-	2	43	381	663	1,044	570
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire: Home Care - Soins à domicile	1,059 (3.1)	-	5	13	12	12	25	69	203	297	306	117
	No Home Care - Sans soins à domicile	1,348 (3.8)	1	14	26	33	11	16	55	192	356	426	218
14	Diseases of the digestive system - Ma- ladies de l'appareil digestif: Home Care - Soins à domicile	4,816 (14.1)	3	10	26	48	180	455	1,104	1,561	796	519	114
	No Home Care - Sans soins à domicile	3,353 (9.4)	8	8	21	33	60	105	352	784	663	889	430
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires: Home Care - Soins à domicile	1,745 (5.1)	-	4	4	11	28	116	639	488	231	169	55
	No Home Care - Sans soins à domicile	832 (2.3)	2	1	5	4	15	37	136	183	152	187	110
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané: Home Care - Soins à domicile	2,415 (7.1)	3	5	11	25	71	746	586	412	240	240	76
	No Home Care - Sans soins à domicile	1,102 (3.1)	2	2	14	19	17	111	141	216	224	227	129
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tis- sus conjonctifs: Home Care - Soins à domicile	1,761 (5.2)	1	-	1	-	43	86	280	523	378	341	108
	No Home Care - Sans soins à domicile	1,948 (5.5)	-	-	-	5	7	30	85	328	482	690	321
18	Congenital anomalies - Anomalies congé- nitales: Home Care - Soins à domicile	243 (0.7)	20	13	28	22	48	43	39	21	4	3	2
	No Home Care - Sans soins à domicile	181 (0.5)	7	16	26	34	30	21	18	18	3	5	3
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal dé- finis: Home Care - Soins à domicile	691 (2.0)	2	2	3	5	10	26	99	137	142	155	110
	No Home Care - Sans soins à domicile	2,336 (6.5)	2	1	15	9	11	9	54	154	347	941	793

TABLE 14. Diagnostic Category by Age Group for Patients Admitted to Home Care Programs and Patients Not Admitted to Home Care Programs During 1976 - Concluded

TABEAU 14. Malades admis et malades non admis dans des programmes de soins à domicile en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - fin

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumas: Home Care - Soins à domicile	3,476 (10.2)	1	3	16	85	210	379	484	735	575	701	287
	No Home Care - Sans soins à domicile	2,381 (6.7)	1	1	6	31	44	147	246	467	487	618	333
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides: Home Care - Soins à domicile	1,567 (4.6)	2	4	-	1	-	131	1,359	57	8	3	2
	No Home Care - Sans soins à domicile	1,410 (4.0)	11	78	200	172	28	57	400	121	116	168	59
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants): Home Care - Soins à domicile	22 (0.1)	-	-	-	-	-	8	13	1	-	-	-
	No Home Care - Sans soins à domicile	61 (0.2)	-	-	-	-	1	39	21	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades): Home Care - Soins à domicile	70 (0.2)	-	-	-	-	-	19	50	1	-	-	-
	No Home Care - Sans soins à domicile	35 (0.1)	-	-	-	-	-	17	18	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants): Home Care - Soins à domicile	470 (1.4)	-	-	-	-	-	199	271	-	-	-	-
	No Home Care - Sans soins à domicile	2,592 (7.3)	-	-	-	-	2	1,282	1,305	3	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades): Home Care - Soins à domicile	262 (0.8)	-	-	-	-	1	88	172	1	-	-	-
	No Home Care - Sans soins à domicile	110 (0.3)	-	-	-	-	-	46	64	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants): Home Care - Soins à domicile	258 (0.8)	258	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	No Home Care - Sans soins à domicile	2,619 (7.3)	2,619	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades): Home Care - Soins à domicile	51 (0.1)	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	No Home Care - Sans soins à domicile	70 (0.2)	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic de maladie non rencontré: Home Care - Soins à domicile	13 (0.0)	-	-	-	-	1	1	2	5	3	1	-
	No Home Care - Sans soins à domicile	29 (0.1)	-	-	1	3	-	1	4	8	4	7	1
Total:													
	Home Care - Soins à domicile	34,064 (100.0)	353 (1.0)	57 (0.2)	141 (0.4)	250 (0.7)	745 (2.2)	2,604 (7.6)	6,497 (19.1)	8,759 (25.7)	6,820 (20.0)	5,928 (17.4)	1,910 (5.6)
	No Home Care - Sans soins à domicile	35,669 (100.0)	2,737 (7.7)	147 (0.4)	371 (1.0)	419 (1.2)	395 (1.1)	2,103 (5.9)	3,788 (10.6)	6,025 (16.9)	6,723 (18.8)	8,647 (24.2)	4,314 (12.1)

TABLE 15. Previous Hospitalization, by Province for Patients Admitted to Home Care Programs During 1976

TABLEAU 15. Malades admis dans des programmes de soins à domicile en 1976, selon l'hospitalisation antérieure et la province

	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
Previously hospitalized, surgery - Hospitalisation antérieure, inter- vention chirurgicale.	19,393 (56.9)	454 (63.9)	-	896 (71.0)	959 (78.0)
Previously hospitalized, no surgery - Hospitalisation antérieure, sans intervention chirurgicale.	10,697 (31.4)	241 (33.9)	-	285 (22.6)	140 (11.4)
No previous hospitalization - Aucune hospitalisation antérieure.	3,974 (11.7)	16 (2.2)	-	81 (6.4)	131 (10.7)
Total	34,064 (100.0)	711 (100.0)	-	1,262 (100.0)	1,230 (100.0)
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
Previously hospitalized, surgery - Hospitalisation antérieure, inter- vention chirurgicale.	14,539 (55.0)	215 (27.7)	147 (29.3)	335 (56.6)	1,848 (72.0)
Previously hospitalized, no surgery - Hospitalisation antérieure, sans intervention chirurgicale.	8,505 (32.2)	412 (53.1)	236 (47.0)	191 (32.3)	687 (26.8)
No previous hospitalization - Aucune hospitalisation antérieure.	3,382 (12.8)	149 (19.2)	119 (23.7)	66 (11.1)	30 (1.2)
Total	26,426 (100.0)	776 (100.0)	502 (100.0)	592 (100.0)	2,565 (100.0)

TABLE 16. Length of Time Between Admission to VON Service and Admission to Home Care Programs, by Province(1) During 1976

TABLEAU 16. Nombre de malades(1) selon la période écoulée entre le début des soins des VON et l'admission dans des programmes de soins à domicile et selon la province en 1976

Length of time - Période écoulée	Canada	Newfound- land - Terre- Neuve	Nova Scotia - Nouvelle- Écosse	New Brunswick - Nouveau- Brunswick	Québec
0-1 day - jour	37,388 (96.9)	657 (97.3)	-	1,298 (97.5)	1,726 (97.2)
2-7 days - jours	252 (0.7)	5 (0.7)	-	11 (0.8)	21 (1.2)
8-29 days - jours	220 (0.6)	4 (0.6)	-	5 (0.4)	7 (0.4)
1-3 months - mois	243 (0.6)	5 (0.7)	-	5 (0.4)	7 (0.4)
3-12 months - mois	205 (0.5)	1 (0.2)	-	6 (0.5)	4 (0.2)
1-3 years - ans	224 (0.6)	3 (0.4)	-	5 (0.4)	8 (0.5)
3 years and over - ans et plus	60 (0.1)	-	-	1 (0.1)	2 (0.1)
Total	38,592 (100.0)	675 (100.0)	-	1,331 (100.0)	1,775 (100.0)
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia - Colombie- Britannique
0-1 day - jour	28,583 (97.3)	635 (94.1)	964 (91.3)	641 (87.7)	2,884 (97.3)
2-7 days - jours	171 (0.6)	3 (0.4)	13 (1.2)	14 (1.9)	14 (0.5)
8-29 days - jours	130 (0.4)	6 (0.9)	19 (1.8)	34 (4.7)	15 (0.5)
1-3 months - mois	142 (0.5)	11 (1.6)	23 (2.2)	23 (3.2)	27 (0.9)
3-12 months - mois	146 (0.5)	12 (1.8)	18 (1.8)	11 (1.5)	7 (0.2)
1-3 years - ans	167 (0.6)	6 (0.9)	11 (1.0)	6 (0.8)	18 (0.6)
3 years and over - ans et plus	45 (0.2)	2 (0.3)	8 (0.8)	2 (0.3)	-
Total	29,384 (100.0)	675 (100.0)	1,056 (100.0)	731 (100.0)	2,965 (100.0)

(1) Data for patients separated during 1976. - Données se rapportant aux malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976.

TABLE 17. Length of Time Between Separation from Home Care Programs and Separations from VON Service, by Province During 1976

TABLEAU 17. Nombre de malades selon la période écoulée entre la radiation des programmes de soins à domicile et la fin des soins des VON et selon la province en 1976

Length of time — Période écoulée	Canada	Newfound- land — Terre- Neuve	Nova Scotia — Nouvelle- Écosse	New Brunswick — Nouveau- Brunswick	Québec
	Ontario	Manitoba	Saskat- chewan	Alberta	British Columbia — Colombie- Britannique
0-1 day - jour	35,347 (91.6)	598 (88.6)	—	1,126 (84.6)	1,431 (80.6)
2-7 days - jours	613 (1.6)	16 (2.4)	—	50 (3.6)	105 (5.9)
8-29 days - jours	866 (2.2)	31 (4.6)	—	57 (4.3)	117 (6.6)
1-3 months - mois	811 (2.1)	19 (2.8)	—	53 (4.0)	58 (3.3)
3-12 months - mois	705 (1.8)	9 (1.3)	—	32 (2.4)	46 (2.6)
1-3 years - ans	225 (0.6)	2 (0.3)	—	12 (0.9)	18 (1.0)
3 years and over - ans et plus	25 (0.1)	—	—	1 (0.1)	—
Total	38,592 (100.0)	675 (100.0)	—	1,331 (100.0)	1,775 (100.0)
0-1 day - jour	27,923 (95.0)	614 (91.0)	910 (86.2)	639 (87.4)	2,106 (71.0)
2-7 days - jours	266 (0.9)	2 (0.3)	29 (2.7)	12 (1.6)	133 (4.5)
8-29 days - jours	357 (1.2)	4 (0.6)	32 (3.0)	14 (1.9)	254 (8.6)
1-3 months - mois	379 (1.3)	7 (1.0)	36 (3.4)	32 (4.4)	227 (7.7)
3-12 months - mois	342 (1.2)	24 (3.6)	32 (3.0)	26 (3.6)	194 (6.5)
1-3 years - ans	103 (0.4)	23 (3.4)	12 (1.1)	4 (0.6)	51 (1.7)
3 years and over - ans et plus	14 (0.1)	1 (0.2)	5 (0.5)	4 (0.6)	—
Total	29,384 (100.0)	675 (100.0)	1,056 (100.0)	731 (100.0)	2,965 (100.0)

TABLE 18. Duration of Service by Number of Separations, Number of Visits and Average Number of Visits per Separation for Patients on Home Care Programs and Patients Not on Home Care Programs During 1976

TABLEAU 18. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins, nombre de visites, et nombre moyen de visites par malade, selon la durée des soins, pour les malades inscrits et les malades non inscrits à des programmes de soins à domicile en 1976

Duration of service — Durée des soins	Total separations — Nombre total de malades ayant cessé de recevoir des soins			Separations-patient on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et inscrits à des programmes de soins à domicile			Separations-patient not on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et non inscrits à des programmes de soins à domicile		
	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins
1 day - jour	10,974	11,769	1.1	2,313	2,414	1.0	8,661	9,355	1.1
2-7 days - jours	12,678	43,283	3.4	8,911	32,543	3.7	3,767	10,740	2.9
8-29 days - jours	24,357	203,992	8.4	16,272	162,904	10.0	8,085	41,088	5.1
1-3 months - mois	13,060	240,178	18.4	7,532	179,485	23.8	5,528	60,693	11.0
3-12 months - mois	6,927	270,370	39.0	2,612	140,199	53.7	4,315	130,171	30.2
1-3 years - ans	2,799	278,601	99.5	791	94,288	119.2	2,008	184,313	91.8
3 years and over - ans et plus	825	207,242	251.2	161	47,287	293.7	664	159,955	240.9
Total	71,620	1,255,435	17.5	38,592	659,120	17.1	33,028	596,315	18.1

VI. METHODOLOGY

VON Data Collection System

Objective of the VON Project

1. To provide a source of national data on the VON home nursing services to be used by members of the nursing community, government bodies, health care planners and other interested groups.
2. To satisfy the ongoing information requirements of the Victorian Order of Nurses by the production of patient statistics and service data derived through the collection of specific patient information by the VON on a regular caseload basis.

Scope

The project is comprised of a census of all patients receiving home nursing services from the VON in a calendar year, except for those patients in the Metro-Toronto area. That is, for 1976 the census covered the 15,053 patients admitted prior to January 1, 1976 who had not separated by this date, as well as the 69,733 patients admitted during 1976.

Source of the Data

Patient Admission-separation records are completed by the VON nurses on the basis of information supplied by the referral source and/or the patients or their families during the initial interviews. The two part admission-separation record is filled out for each patient admitted to and separated from VON services. Completed admission and separation forms are then forwarded to the VON National Office. The primary diagnosis of the patient is manually coded by VON National Office staff according to the ICDA-8 diagnostic codes. In general, when the duration of service is greater than one day, the admission information and the separation information for a patient are processed at different times. A unique record identification number printed on each admission and matching separation record forms the basic key for record linkage during computer processing. Admission and separation records, packaged separately in batches of 200, are forwarded to Statistics Canada for data capture. The batch control system and related clerical and computer reports provide for the orderly flow of source documents between the two organizations and facilitate the prompt retrieval of source documents for error correction.

VI. MÉTHODOLOGIE

Système de collecte des données des VON

Objectifs du projet des VON

1. Fournir sur les soins infirmiers à domicile dispensés par les VON une source de données nationales que pourront utiliser les membres de la communauté des sciences infirmières, les organismes gouvernementaux, les responsables de la planification des soins médicaux et d'autres groupes intéressés.
2. Répondre aux besoins de renseignements permanents des Infirmières de l'Ordre de Victoria grâce à la production de statistiques sur les malades et les soins à partir des données précises recueillies régulièrement par les VON sur les malades qui reçoivent leurs soins.

Champ d'observation

Le projet comporte le recensement de tous les malades qui reçoivent des soins infirmiers à domicile des VON au cours d'une année civile, à l'exclusion des malades de la région métropolitaine de Toronto. Le recensement de l'année 1976 a donc porté sur les 15,053 malades qui avaient commencé à recevoir des soins avant le 1^{er} janvier 1976 et n'avaient pas cessé d'en recevoir à cette date, et sur les 69,733 malades qui ont commencé à recevoir des soins au cours de 1976.

Source des données

Les formules Début-fin des soins sont remplies par les infirmières des VON d'après les renseignements fournis par les responsables de la mise en rapport et (ou) les malades ou leurs familles lors des premiers contacts. Les parties début des soins-fin des soins de la formule sont remplies pour chaque malade qui a commencé et cessé de recevoir des soins des VON, puis elles sont envoyées au bureau national des VON. Le premier diagnostic du malade est codé manuellement par le personnel du bureau national, d'après les codes de diagnostics de la CIMA-8. En général, lorsque les soins ont duré plus d'une journée, les données sur le début et sur la fin des soins sont traitées à des moments différents. Un numéro unique d'identification de formule, imprimé sur la partie début des soins et sur la partie fin des soins correspondante, constitue l'élément clé du rapprochement des formules pendant le traitement informatique. Les parties début des soins et fin des soins, regroupées séparément en lots de 200, sont envoyées à Statistique Canada, où se fait la saisie des données. Le système de contrôle de lot et les états mécanographiques et de bureau qui s'y rapportent permettent la circulation ordonnée des documents de base entre les deux organismes et facilitent l'extraction rapide des documents qu'il faut corriger.

At Statistics Canada all batches of admission and separation records are key-edited and 100% key-verified. Machine readable patient information transcribed onto magnetic tape is subjected to an extensive edit procedure during computer processing. The edit procedure verifies all possible data fields for both validity and consistency of information and flags all records with missing data. All records failing to meet the edit specifications are rejected and each invalid or inconsistent data field is reported on an edit error listing.

The edit error listing is sent to the VON National Office along with all patient records processed during that computer run. Using the source documents (the patient admission-separation records) the VON staff manually correct errors by coding the corrections onto the edit error listing. The corrected edit error listing is then returned to Statistics Canada where the corrections are key-punched and 100% key-verified. Cards containing corrections are read into the system during the next production run and the records with corrected data fields are edited a second time. Records continue to be rejected until all data fields meet the specified edit rules. The type of edit checks that are performed on the data include editing diagnoses to ensure that they are consistent with the age and the sex of the patient, that the day of separation succeeds the day of admission, and that the number of visits is feasible given the duration of service. In this manner, a masterfile containing valid and consistent information on VON home nursing services is built up. No estimate of the reliability of the information is available.

As a rule, the production schedule provides for an updating of the masterfile on a monthly basis. At the end of the calendar year checks are made to confirm the active patient status of all patients who have not been terminated, and that all records for the calendar year have been processed. Once all patient records for the data year are present on the masterfile, copies of the file are made. A final version of the masterfile is sent to the Statistics Canada archives for historical purposes and others are retained for tabulation purposes.

Present Publication

All the tables included in this publication were prepared using the Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) except Tables 6, 16, and 17. In these cases the data were extracted from the annual tables produced by tabulation programs prepared by Statistics Canada for use with the data file.

À Statistique Canada, tous les lots des parties début des soins et fin des soins sont introduits et à 100 % vérifiés par clavier. Les données sur les malades, présentées sous forme lisible par machine et transcrites sur bande magnétique, sont soumises à une importante procédure de contrôle pendant le traitement informatique. La procédure de contrôle permet de vérifier toutes les zones de données possibles, tant du point de vue de la validité que de la cohérence des renseignements, et de signaler tous les enregistrements dans lesquels il manque des données. Tous les enregistrements non conformes aux normes du contrôle sont rejetés et chaque zone de données incorrecte ou incohérente est inscrite sur une liste d'erreurs décelées au moment du contrôle.

Cette liste d'erreurs est envoyée au bureau national des VON en même temps que toutes les formules ayant fait l'objet de cette phase de traitement. À l'aide des documents de base (formules début-fin des soins), le personnel des VON corrige manuellement les erreurs en codant les corrections sur la liste des erreurs. Une fois corrigée, la liste des erreurs est renvoyée à Statistique Canada où les corrections sont perforées et à 100 % vérifiées par clavier. Les cartes comportant les corrections sont enregistrées dans le système pendant la phase d'exécution suivante et les enregistrements dans lesquels des zones de données ont été corrigées sont vérifiées une deuxième fois. Les enregistrements continuent à être rejetés jusqu'à ce que toutes les zones de données soient conformes aux règles de contrôle établies. Le contrôle des données comprend la vérification des diagnostics pour s'assurer qu'ils sont compatibles avec l'âge et le sexe des malades, que la date de la fin des soins est ultérieure à la date du début des soins et que le nombre de visites est vraisemblable, compte tenu de la durée des soins. On obtient ainsi un fichier de base composé de renseignements valides et cohérents sur les soins infirmiers à domicile des VON. Il n'existe aucune estimation quant à la fiabilité de ces renseignements.

Le calendrier de production prévoit habituellement une mise à jour mensuelle du fichier de base. À la fin de l'année civile, on vérifie si tous les malades considérés comme recevant encore des soins en reçoivent toujours, et si toutes les formules de l'année civile ont été traitées. Lorsque toutes les formules de l'année en question figurent dans le fichier de base, on fait des copies de ce dernier. Un exemplaire de la version finale du fichier de base est envoyé aux archives de Statistique Canada pour être utilisé à des fins chronologiques, et d'autres exemplaires sont conservés pour servir à des totalisations.

La présente publication

Tous les tableaux de la présente publication ont été élaborés à l'aide du logiciel statistique des sciences sociales (SPSS), à l'exclusion des tableaux 6, 16 et 17. Dans ces derniers cas, les données ont été tirées des tableaux annuels produits par les programmes de totalisation élaborés par Statistique Canada pour être utilisés avec le fichier de données.

Unpublished Data Available on Request

The data that appear in this publication comprise only part of the information available on the home nursing services of the VON. Unpublished but immediately available data are free of charge to anyone upon request. Some requests may require the generation of new tabulations for which there may be a charge depending on the resources required.

The list of data elements from the VON's Patient Admission and Separation record which have been computerized are included in Appendix A. Analyses using any of these data elements, therefore, may be requested.

It should be noted that the release of unpublished data is subject to the confidentiality provisions of the Statistics Act which do not permit identification of the individual.

For more information on unpublished data, please contact:

B. L. Archibald or S.M. Lee,
Health Division, Statistics Canada,
R.H. Coats Building, Tunney's Pasture,
Ottawa, Ontario, K1A 0T6
Telephone: (613) 995-9411

Données non publiées que l'on
peut obtenir sur demande

Les données qui apparaissent dans la présente publication ne constituent qu'une partie des renseignements qui existent sur les soins infirmiers à domicile des VON. Les données non publiées mais que l'on peut obtenir immédiatement sont remises gratuitement aux personnes qui en font la demande. Il peut y avoir des frais, suivant les ressources qu'il faut utiliser, lorsque les demandes nécessitent la production de nouvelles totalisations.

L'annexe A donne la liste des éléments de données de la formule Début et Fin des soins des VON qui ont été informatisés. Il est donc possible de demander des analyses faites au moyen de ces éléments de données.

Il convient de noter que la communication de données non publiées est assujettie aux dispositions de la Loi sur la statistique relatives au secret, lesquelles ne permettent pas l'identification des données individuelles.

Pour plus de renseignements sur les données non publiées, prière de s'adresser à:

B.L. Archibald ou S.M. Lee,
Division de la santé, Statistique Canada,
Immeuble R.H. Coats, Tunney's Pasture,
Ottawa (Ontario), K1A 0T6
Téléphone: (613) 995-9411

VII. APPENDIX A

Definitions and Explanatory Notes

Patient - A person who is receiving or has received VON nursing care services. A patient may be admitted and/or separated from the VON service and readmitted during the course of the same year as required by his health status during the different periods.

Caseload - A term used to refer to the total number of patients receiving VON nursing services who are not separated as of a discrete point in time, such as, for example, at the end of a month or a year.

Visit - A contact with the patient at which time nursing care, health teaching, demonstration, or counselling services are rendered. In a small number of cases a visit may have been made on behalf of a patient such as a visit to a social service agency, or a visit may have been made to a home but the patient was not seen. Visits to postnatal patients and newborns are counted independently on individual patient records. Counts of visits are available only from the separation document.

Primary diagnosis - The initial disease or disorder diagnosed by a doctor for which the patient required the nursing services provided by the VON. The primary diagnosis is coded using the ICDA-8 diagnostic codes. These codes are recoded into 28 diagnostic categories in order to meet the program and planning requirements of the VON.

Hospital morbidity - Refers only to illnesses which result in hospitalization.

Source of referral - The primary agency or agent initiating the contact between the VON and the patient requiring nursing service. In many cases the patient may be referred by a doctor to a Home Care co-ordinator who in turn contacts the VON to establish ongoing nursing care services for the patient at home. In such a case the source of referral would be Home Care.

Home Care - A term used to refer to a recognized program generally under the auspices of a provincial government which provides a range of health and/or social services to eligible persons at home. In all provinces with Home Care programs the VON supplied some portion of the required home nursing services during 1976.

Disposition - Refers to the resources into whose care the patient is released after the termination of nursing care services rendered by the VON.

VII. APPENDICE A

Définitions et notes explicatives

Malade - Personne qui reçoit ou a reçu de soins infirmiers des VON. Un malade peut commencer et (ou) cesser de recevoir de soins des VON et recommencer à en recevoir au cours de la même année, suivant son état de santé pendant différentes périodes.

Nombre de cas - Terme désignant le nombre total de malades recevant des soins infirmiers des VON à un moment donné, par exemple, à la fin d'un mois ou d'une année.

Visite - Rencontre avec le malade au cours de laquelle on lui donne des soins infirmiers, de la formation en matière de santé, une démonstration ou des conseils. Dans un petit nombre de cas, une visite peut avoir été faite pour le compte d'un malade, par exemple visite auprès d'un organisme de service social, ou il peut y avoir eu une visite chez un malade qui n'a pas été rencontré. Les visites aux malades recevant des soins postnatals et aux nouveau-nés sont comptées séparément sur les formules individuelles des malades. Les comptes de visites sont disponibles seulement des formules fin des soins.

Premier diagnostic - Maladie ou trouble diagnostiqué initialement par un médecin et pour lequel le malade a eu besoin des soins infirmiers dispensés par les VON. Le premier diagnostic est codé à l'aide des codes de diagnostics de la CIMA-8. Ces codes sont reclassifiés en 28 catégories de diagnostics afin de répondre aux besoins des VON en matière de programmes et de planification.

Morbidité hospitalière - Ne désigne que les maladies qui entraînent l'hospitalisation.

Responsable de la mise en rapport - Organisme ou agent principal qui a mis en contact les VON et le malade ayant besoin de soins infirmiers. Dans de nombreux cas, un médecin peut mettre le malade en rapport avec le coordonnateur d'un programme de soins à domicile, qui, à son tour, entre en contact avec les VON pour veiller à ce que le malade reçoive des soins infirmiers continus à son domicile. Le responsable de la mise en rapport, dans un tel cas, est le programme de soins à domicile.

Programme de soins à domicile - Terme désignant un programme reconnu qui est généralement sous le patronage d'un gouvernement provincial et prévoyant la prestation d'une gamme de services de santé et (ou) sociaux assurés, à leur domicile, aux personnes qui y ont droit. Dans toutes les provinces qui ont des programmes de soins à domicile, les VON ont fourni, en 1976, une certaine partie des soins infirmiers à domicile nécessaires.

Mode de prise en charge - Désigne les ressources aux soins desquelles le malade est confié lorsque les soins infirmiers des VON prennent fin.

Duration of service - Refers to the period between the "date of first visit" and "date of last visit" on the VON Patient Admission-separation Record regardless of the number of visits made during that period. "Date of first visit" may be prior to the beginning of the reporting year.

Durée des soins - Désigne la période comprise entre la "date de la première visite" et la "date de la dernière visite", lesquelles sont données sur la formule Début-fin des soins des VON, indépendamment du nombre de visites effectuées au cours de cette période. La "date de la première visite" peut être antérieure au début de l'année de déclaration.

Legend of Variables

Signification des variables

Admission Record

Début des soins

1. Date of first visit (DDMMYY).
2. Admission age(6) (e.g., patients age on date of first visit, one day is added to each leap year):
 YYDDD (00000-99365).
 Ages of 100 years and over are carried as 99365.
 One year is defined as 365 days.
 Patients admitted on their day birth are coded 00000.

1. Date de la première visite (JJMMAA)
2. Âge au début des soins(6) (c.-à-d., âge du malade le jour de la première visite; chaque année bissextile, on ajoute un jour):
 AAJJJ (00000-99365).
 Pour les personnes de 100 ans et plus, on inscrit 99365.
 Une année, c'est 365 jours.
 Pour les malades qui commencent à recevoir des soins le jour de leur naissance, on inscrit 00000.

3. Admission age group:(6)

3. Groupe d'âge au début des soins(6):

Recode

Age groups

Nouveaux codes

Groupes d'âge

01	Under 6 weeks (0-42 days)
02	Over 6 weeks to under 3 months (43-90 days)
03	Over 3 months to under 12 months (91-364 days)
04	1 year to 4 years
05	5 years to 14 years
06	15 years to 24 years
07	25 years to 44 years
08	45 years to 64 years
09	65 years to 74 years
10	75 years to 84 years
11	85 years and over.

01	Moins de 6 semaines (0-42 jours)
02	Plus de 6 semaines à moins de 3 mois (43-90 jours)
03	Plus de 3 mois à moins de 12 mois (91-364 jours)
04	1 an à 4 ans
05	5 ans à 14 ans
06	15 ans à 24 ans
07	25 ans à 44 ans
08	45 ans à 64 ans
09	65 ans à 74 ans
10	75 ans à 84 ans
11	85 ans et plus.

4. Primary diagnosis (ICDA-8 999 codes, plus Y00-Y29).

4. Premier diagnostic (999 codes de la CIMA-8, plus Y00-Y29).

(6) Derived variables.

(6) Variables dérivées.

5. Recoded diagnosis(7) (ICDA diagnostic codes are grouped in 28 categories):

5. Diagnostic selon les nouveaux codes(7) (les codes de diagnostics de la CIMA sont groupés en 28 catégories):

ICDA-8 codes — Codes de la CIMA-8	Recoded diagnostic code — Nouveaux codes de diagnostics	ICDA-8 codes — Codes de la CIMA-8	Recoded diagnostic code — Nouveaux codes de diagnostics
000-009 }	01 {	520-577	14
020-136 }	02 {	580-629	15
010-019	03	680-709	16
140-209	04	710-738	17
210-239	05 {	740-759	18
240-246 }	06 {	780-796	19
251-279 }	07 {	800-999	20
250	08	Y00-Y05 }	21
286-289	09	Y08-Y15 }	22
280-285	10	Y06	23
290-315	11 {	630-645	24
320-389	12 {	Y07 }	25
390-392 }	13 {	650 }	26
430-458 }		651-678	27
393-429		Y20-Y29	28
460-519		760-779	
		Y99(7)	

(7) Diagnosis unspecified due to patient not seen.

(7) Aucun diagnostic, malade non rencontré.

6. Branch code:

6. Codes des sections:

Newfoundland - Terre-Neuve

101 Corner Brook
102 Grand Bank-Fortune
103 Grand Falls-Windsor
104 St. John's

Nova Scotia - Nouvelle-Écosse

201 Amherst
202 Cap Breton Metropolitan Area - Région métropolitaine du Cap-Breton
203 Dartmouth
204 Digby
205 Halifax
206 Kings
207 Queen's County - Comté de Queen's
208 New Glasgow
209 Pictou
210 Truro
211 Hants West
212 Yarmouth

New Brunswick - Nouveau-Brunswick

301 Bathurst
302 Campbellton
303 Miramichi
304 Edmundston
305 Fredericton
306 Moncton
308 Oromocto
309 Sackville
310 Saint John
311 Woodstock

Québec

401 Greater Montréal - Région métropolitaine de Montréal
403 Hull
404 Lachine - Dorval
406 Ste. Anne's and District - Sainte-Anne et le district

Ontario

501 Arnprior-Braeside
502 Brant-Norfolk-Haldimand
503 Brockville
504 Chatham-Kent
505 Eastern Counties - Les comtés de l'Est
506 Eastern Lake Ontario
507 Guelph-Wellington-Dufferin
508 Halton
509 Hamilton-Dundas
510 Kirkland Lake
511 Lakehead
512 Lanark
513 London-St. Thomas
515 Niagara
516 North Bay
517 Ontario County - Comté d'Ontario
518 Ottawa-Carleton
519 Owen Sound
520 Oxford
521 Peel
522 Pembroke
523 Perth-Huron
524 Peterborough
525 Porcupine
526 Quinte
527 Sarnia-Lambton
528 Sault Ste. Marie
529 Simcoe County - Comté de Simcoe
530 Sudbury
531 Waterloo County - Comté de Waterloo
532 Windsor-Essex County - Windsor-Comté d'Essex
533 York

Manitoba

601 Brandon
602 Metropolitan Winnipeg - Région métropolitaine de Winnipeg

Saskatchewan

701 Moose Jaw
702 Prince Albert
703 Regina
704 Saskatoon

Alberta

801 Calgary
802 Edmonton
803 Grande Prairie and County - Grande Prairie et le comté
804 Lethbridge
805 Medicine Hat and - et Redcliffe
806 Red Deer

British Columbia - Colombie-Britannique

(Note: Three British Columbia branches used a single branch code. - Nota:
Trois sections de la Colombie-Britannique utilisaient un même code.)

900 British Columbia - Colombie-Britannique

- | | |
|--|---|
| 7. Surname of patient. | 7. Nom de famille du malade. |
| 8. Date of birth (DDMMYY). | 8. Date de naissance (JJMMAA). |
| 9. Sex code:
1 Male
2 Female | 9. Codes de sexe:
1 Homme
2 Femme |
| 10. Marital status:
1 Single
2 Married
3 Widowed
4 Divorced
5 Separated | 10. État matrimonial:
1 Célibataires
2 Marié
3 Veuf
4 Divorcé
5 Séparé |
| 11. Patient lives alone:
1 Yes
2 No | 11. Le malade vit-il seul:
1 Oui
2 Non |
| 12. Patient referred by:
1 Private physician
2 Hospital
3 Home Care
4 Nursing home
5 Family/friend
6 Self
7 Other | 12. Malade mis en rapport par:
1 Médecin
2 Hôpital
3 Programme de soins à domicile
4 Foyer d'accueil
5 Famille/amis
6 Lui-même
7 Autre |
| 13. Patient home from hospital:
1 Yes
2 No | 13. Soins post-hospitaliers:
1 Oui
2 Non |
| 14. Post-operative care:
1 Yes
2 No | 14. Soins postopératoires:
1 Oui
2 Non |

Separation Record

1. Date of last visit (DDMMYY).
2. Separation age(6) (i.e., age of patient on date of last visit, one day is added for each leap year).
3. Separation age group(6) (i.e., codes same as for admission age group).
4. Duration of service(6) (DDDD):
Values 0001-9999.
Both the starting day and the ending day are counted.
Durations of 10,000 days or more are carried as 9999.

(6) Derived variables.

Fin des soins

1. Date de la dernière visite (JJMMAA).
2. Âge à la fin de soins(6) (c.-à-d., âge du malade le jour de la dernière visite; chaque année bissextile, on ajoute un jour).
3. Groupe d'âge à la fin des soins(6) (mêmes codes que pour le groupe d'âge au début des soins).
4. Durée des soins(6) (JJJJ):
Valeurs 0001-9999.
Le jour du début et le jour de la fin des soins sont tous deux comptés.
Pour les durées de 10,000 jours ou plus, on inscrit 9999.

(6) Variables dérivées.

5. Duration of service, group:(6)

<u>Code</u>	<u>Duration</u>
1	1 day
2	2 days to 7 days
3	8 days to 29 days
4	1 month to 3 months (i.e., 30-90 days)
5	3 months to 1 year (i.e., 91-364 days)
6	1 year to 3 years (i.e., 365-1,094 days)
7	3 years or more (i.e., 1,095 days or more)

6. Condition on separation:

- 1 Improved
- 2 Unimproved
- 3 Unable to assess
- 4 Deceased

7. Disposition:

- 1 Self
- 2 Family/Friend
- 3 Hospital
- 4 Nursing home
- 5 Other institution
- 6 Deceased
- 7 Other

8. Home Care Program:

- 1 Yes
- 2 No

9. Date of first Home Care visit (DDMMYY).

10. Date of last Home Care visit (DDMMYY).

11. Duration of Home Care:(6)

Duration of service under home care programs (DDDD).
 Values = 0000-9999.
 Both the starting day and the ending day are counted.
 Durations of 10,000 days or more are carried as 9999.
 Patients not on the Home Care program have 0000 in this field.

12. Duration of Home Care - Group:(6)

<u>Code</u>	<u>Duration</u>
0	Patient not on Home Care Program
1	1 day
2	2 days to 7 days
3	8 days to 29 days
4	1 month to 3 months (i.e., 30-90 days)

(6) Derived variables.

5. Groupe de durée des soins(6):

<u>Codes</u>	<u>Durée</u>
1	1 jour
2	2 jours à 7 jours
3	8 jours à 89 jours
4	1 mois à 3 mois (c.-à-d., 30-90 jours)
5	3 mois à 1 an (c.-à-d., 91-364 jours)
6	1 an à 3 ans (c.-à-d., 365-1,094 jours)
7	3 ans ou plus (c.-à-d., 1,095 jours ou plus)

6. État à la fin des soins:

- 1 Amélioré
- 2 Non amélioré
- 3 Impossible à évaluer
- 4 Malade décédé

7. Mode de prise en charge:

- 1 Malade lui-même
- 2 Famille/amis
- 3 Hôpital
- 4 Foyer d'accueil
- 5 Autre établissement
- 6 Malade décédé
- 7 Autre

8. Programme de soins à domicile:

- 1 Oui
- 2 Non

9. Date de la première visite dans le cadre du programme de soins à domicile (JJMMAA).

10. Date de la dernière visite dans le cadre du programme de soins à domicile (JJMMAA).

11. Durée des soins du programme de soins à domicile(6):

Durée des soins dans le cadre du programme de soins à domicile (JJJJ).
 Valeurs = 0000-9999.
 Le jour du début et le jour de la fin des soins sont tous deux comptés.
 Pour les durées de 10,000 jours ou plus, on inscrit 9999.
 On inscrit 0000 dans le cas des malades non inscrits au programme de soins à domicile.

12. Groupe de durée des soins du programme de soins à domicile(6):

<u>Codes</u>	<u>Durée</u>
0	Malade non inscrit au programme de soins à domicile
1	1 jour
2	2 jours à 7 jours
3	8 jours à 29 jours
4	1 mois à 3 mois (c.-à-d., 30-90 jours)

(6) Variables dérivées.

- | | | | |
|---|--|---|--|
| 5 | 3 months to 1 year (i.e., 91-364 days) | 5 | 3 mois à 1 an (c.-à-d., 91-364 jours) |
| 6 | 1 year to 3 years (i.e., 365-1,094 days) | 6 | 1 an à 3 ans (c.-à-d., 365-1,094 jours) |
| 7 | 3 years or more (i.e., 1,095 days or more) | 7 | 3 ans ou plus (c.-à-d., 1,095 jours ou plus) |
-
- | | | | |
|--------|---|--------|---|
| 13. | Home Care visits (0000-9999). | 13. | Visites dans le cadre du programme de soins à domicile (0000-9999). |
| 14. | Total visits (0001-9999). | 14. | Nombre total de visites (0001-9999). |
| 15-17. | Type of service by number of visits: | 15-17. | Nombre de visites selon le genre de soins: |
| 15. | Number of visits, nursing care (0001-9999). | 15. | Nombre de visites, soins infirmiers (0001-9999). |
| 16. | Number of visits, patient not seen (0001-9999). | 16. | Nombre de visites, malade non rencontré (0001-9999). |
| 17. | Number of visits, on behalf of patient (0001-9999). | 17. | Nombre de visites, pour le compte du malade (0001-9999). |
| 18-21. | Type of payment by number of visits: | 18-21. | Nombre de visites selon le genre de paiement: |
| 18. | Number of visits, full payment (0001-9999). | 18. | Nombre de visites, paiement complet (0001-9999). |
| 19. | Number of visits, partial payment (0001-9999). | 19. | Nombre de visites, paiement partiel (0001-9999). |
| 20. | Number of visits, free (0001-9999). | 20. | Nombre de visites, soins gratuits (0001-9999). |
| 21. | Number of visits, not chargeable (0001-9999). | 21. | Nombre de visites, non chargeable (0001-9999). |
| 22-26. | Source of payment by number of visits: | 22-26. | Nombre de visites selon le responsable du paiement: |
| 22. | Number of visits, payment by patient (0001-9999). | 22. | Nombre de visites, paiement par le malade (0001-9999). |
| 23. | Number of visits, payment by private insurance (0001-9999). | 23. | Nombre de visites, paiement par une assurance privée (0001-9999). |
| 24. | Number of visits, payment by contract (0001-9999). | 24. | Nombre de visites, paiement en vertu d'un contrat (0001-9999). |
| 25. | Number of visits, payment by government (0001-9999). | 25. | Nombre de visites, paiement par le gouvernement (0001-9999). |
| 26. | Number of visits, no payment (0001-9999). | 26. | Nombre de visites, aucun paiement (0001-9999). |

APPENDIX B

—

APPENDICE B

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976
Newfoundland

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge
Terre-Neuve

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	6 (0.3)	-	-	2	1	-	-	1	1	-	1	-
02	Tuberculosis - Tuberculose	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	102 (4.3)	-	-	-	-	-	1	12	41	27	14	7
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	25 (1.0)	-	-	-	-	-	1	9	5	5	4	1
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	13 (0.5)	-	2	4	4	-	-	2	-	1	-	-
06	Diabetes - Diabète	84 (3.5)	-	-	2	2	-	1	3	25	25	22	4
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	6 (0.3)	-	-	-	3	-	1	1	-	1	-	-
08	Anemia - Anémies	13 (0.5)	-	-	1	-	-	-	-	6	1	3	2
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	14 (0.6)	-	-	-	4	1	-	1	4	2	1	1
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	65 (2.7)	-	1	9	14	2	1	14	14	2	5	3
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	116 (4.9)	-	-	-	-	-	1	8	42	36	21	8
12	Heart disease - Cardiopathies	86 (3.6)	-	-	-	2	-	2	5	26	23	15	13
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	43 (1.8)	-	1	3	5	1	-	2	13	6	11	1
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	194 (8.1)	-	-	4	2	7	26	42	57	27	22	7
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	65 (2.7)	1	-	-	2	1	3	32	16	6	3	1

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Newfoundland

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Terre-Neuve

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	57 (2.4)	2	2	5	1	-	23	13	4	3	4	-
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	34 (1.4)	-	-	-	2	-	-	3	10	4	13	2
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	33 (1.4)	1	1	12	13	2	2	1	1	-	-	-
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	93 (3.9)	-	1	1	-	-	1	4	6	10	38	32
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	66 (2.8)	-	-	2	3	2	4	9	15	10	13	8
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	417 (17.5)	5	8	179	164	9	8	39	1	2	1	1
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	2 (0.1)	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	3 (0.1)	-	-	-	-	-	1	2	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	387 (16.2)	-	-	-	-	1	223	162	1	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	43 (1.8)	-	-	-	-	-	19	24	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	395 (16.6)	395	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	15 (0.6)	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	4 (0.2)	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-
	Total	2,382 (100.0)	419 (17.6)	16 (0.7)	225 (9.4)	225 (9.4)	26 (1.1)	320 (13.6)	390 (16.4)	288 (12.1)	191 (8.0)	191 (8.0)	91 (3.8)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Nova Scotia

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Nouvelle-Écosse

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	20 (0.7)	-	-	1	-	-	1	-	2	5	8	3
02	Tuberculosis - Tuberculose	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	342 (11.8)	-	-	-	-	1	2	18	149	96	60	16
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	20 (0.7)	-	-	-	-	1	1	3	7	2	4	2
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	8 (0.3)	-	-	-	-	1	-	1	2	-	4	-
06	Diabetes - Diabète	294 (10.1)	-	-	-	-	2	3	22	92	84	76	15
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoiétiques.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
08	Anemia - Anémies	73 (2.5)	-	-	-	-	-	-	2	9	22	22	18
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	33 (1.1)	-	-	-	-	-	-	4	13	10	3	3
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	99 (3.4)	-	-	-	1	2	8	8	26	27	20	7
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	259 (8.9)	-	-	-	1	1	2	5	42	76	94	38
12	Heart disease - Cardiopathies	173 (6.0)	-	-	-	-	-	-	2	29	47	70	25
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	91 (3.1)	-	2	-	1	-	4	5	13	21	31	14
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif	410 (14.1)	-	-	-	4	3	7	43	94	88	119	52
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	72 (2.5)	-	-	1	1	-	2	15	14	18	15	6

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Nova Scotia

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Nouvelle-Écosse

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	76 (2.6)	-	-	-	-	-	4	4	14	20	26	8
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	124 (4.3)	-	-	-	-	-	1	8	29	34	39	13
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	8 (0.3)	-	-	-	2	3	1	-	-	2	-	-
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	241 (8.3)	-	-	-	-	-	-	3	7	30	108	93
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	178 (6.1)	-	-	-	-	1	7	25	40	36	43	26
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	360 (12.4)	-	-	-	-	-	31	270	13	10	24	12
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	5 (0.2)	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	3 (0.1)	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	1 (0.0)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	7 (0.2)	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3	-
	Total	2,900 (100.0)	1 (0.0)	2 (0.1)	2 (0.1)	10 (0.3)	15 (0.5)	81 (2.8)	443 (15.3)	597 (20.6)	629 (21.7)	769 (26.5)	351 (12.1)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
New Brunswick

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Nouveau-Brunswick

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - Semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires	42 (0.7)	-	1	7	2	14	2	4	3	4	2	3
02	Tuberculosis - Tuberculose	2 (0.0)	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	195 (3.4)	-	-	-	-	-	-	9	73	58	38	17
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	48 (0.8)	-	-	-	-	-	9	12	14	8	4	1
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	32 (0.6)	-	4	5	2	-	2	4	10	3	2	-
06	Diabetes - Diabète	226 (4.0)	-	-	-	-	8	8	12	56	53	76	13
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	2 (0.0)	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
08	Anemia - Anémies	52 (0.9)	-	-	-	3	-	-	2	9	14	14	10
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	76 (1.3)	-	-	-	2	10	5	20	16	11	12	-
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	166 (2.9)	1	1	-	6	9	9	16	28	44	42	10
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	213 (3.7)	-	-	-	-	-	-	15	44	47	74	33
12	Heart disease - Cardiopathies	316 (5.5)	-	-	-	-	-	-	12	59	83	115	47
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	121 (2.1)	1	3	8	10	1	3	13	20	23	25	14
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	262 (4.6)	2	2	2	1	11	14	35	67	54	48	26
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	95 (1.7)	-	-	-	1	3	7	33	20	13	10	8

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
New Brunswick

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Nouveau-Brunswick

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months Semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	112 (2.0)	-	-	2	6	5	25	17	16	26	10	5
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	177 (3.1)	-	-	-	2	1	2	21	32	41	51	27
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	24 (0.4)	1	5	4	3	5	3	1	2	-	-	-
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	189 (3.3)	-	1	8	2	2	3	8	14	36	68	47
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	225 (3.9)	1	-	-	10	12	24	25	43	27	56	27
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	633 (11.1)	x	48	20	6	19	45	440	23	11	13	6
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	14 (0.2)	-	-	-	-	1	9	4	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (biens portants).	1,232 (21.6)	-	-	-	-	1	663	568	-	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	15 (0.3)	-	-	-	-	-	8	7	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	1,232 (21.6)	1,232	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	10 (0.2)	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	5,712 (100.0)	1,250 (21.9)	65 (1.1)	56 (1.0)	56 (1.0)	104 (1.8)	841 (14.7)	1,280 (22.4)	550 (9.6)	556 (9.7)	660 (11.6)	294 (5.1)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Quebec

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Québec

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	62 (1.1)	1	2	3	1	3	4	10	16	11	9	2
02	Tuberculosis - Tuberculose	15 (0.3)	-	-	-	-	1	-	4	7	1	2	-
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	608 (10.4)	-	-	-	-	-	8	38	230	177	129	26
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	80 (1.4)	-	-	-	-	-	10	22	32	9	5	2
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	65 (1.1)	3	3	1	1	-	-	10	24	12	5	6
06	Diabetes - Diabète	398 (6.8)	-	-	-	-	3	-	19	134	121	106	15
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	3 (0.1)	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-
08	Anemia - Anémies	181 (3.1)	-	-	1	-	-	3	8	30	43	62	34
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	136 (2.3)	-	-	-	-	-	2	21	50	30	31	2
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nervé et des organes des sens.	255 (4.4)	-	1	1	1	2	7	61	76	47	54	5
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	393 (6.7)	-	-	-	-	1	11	38	89	94	118	42
12	Heart disease - Cardiopathies	311 (5.3)	-	-	-	-	-	1	5	65	93	98	49
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	140 (2.4)	-	2	2	1	1	2	7	17	40	44	24
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	659 (11.2)	1	2	2	3	9	61	151	218	101	85	26
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	171 (2.9)	-	-	1	-	1	10	33	37	37	28	24

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Quebec

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Québec

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks Moins de 6 semaines	6 weeks 3 months semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	318 (5.4)	-	-	-	2	9	81	71	59	37	38	21
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	277 (4.7)	-	-	-	-	6	13	24	86	59	65	24
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	38 (0.7)	1	4	2	7	7	9	5	1	-	1	1
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	299 (5.1)	2	-	1	2	3	2	8	38	57	110	76
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	336 (5.8)	-	-	-	3	12	33	44	76	62	66	40
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	160 (2.7)	1	9	1	2	-	3	36	20	30	42	16
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	5 (0.1)	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	20 (0.3)	-	-	-	-	-	10	9	1	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	454 (7.8)	-	-	-	-	-	145	307	2	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	9 (0.2)	-	-	-	-	-	2	7	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	435 (7.5)	435	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	6 (0.1)	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	2 (0.0)	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-
	Total	5,836 (100.0)	450 (7.7)	23 (0.4)	15 (0.3)	23 (0.4)	58 (1.0)	420 (7.2)	940 (16.1)	1,310 (22.4)	1,062 (18.2)	1,100 (18.8)	435 (7.5)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Ontario

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Ontario

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	330 (0.9)	4	5	13	5	13	14	34	49	70	90	33
02	Tuberculosis - Tuberculose	106 (0.3)	-	-	-	1	-	8	21	36	17	20	3
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	4,391 (12.2)	-	-	-	5	24	57	354	1,706	1,262	779	204
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	476 (1.3)	-	1	5	-	5	30	168	170	59	34	4
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	160 (0.4)	2	3	12	3	10	7	22	34	27	26	14
06	Diabetes - Diabète	2,471 (6.9)	-	-	-	12	72	33	146	757	778	553	120
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	38 (0.1)	-	-	2	1	3	3	5	6	10	5	3
08	Anemia - Anémies	399 (1.1)	-	-	-	1	1	2	11	32	83	169	100
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	311 (0.9)	-	-	-	-	3	6	45	72	109	58	18
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	2,467 (6.9)	2	1	2	5	26	85	240	663	636	659	148
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	2,868 (8.0)	1	-	1	-	1	16	135	654	796	903	361
12	Heart disease - Cardiopathies	2,520 (7.0)	-	-	-	-	1	5	56	427	666	944	421
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	1,181 (3.3)	-	4	11	15	14	30	69	207	319	357	155
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	4,694 (13.0)	5	7	10	30	156	352	910	1,412	824	735	253
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	1,494 (4.2)	-	1	2	5	28	103	471	408	217	183	76

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Ontario

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Ontario

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	2,386 (6.6)	3	4	8	24	62	630	523	436	296	290	110
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	1,979 (5.5)	-	-	-	1	35	82	258	499	465	461	178
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	220 (0.6)	15	10	20	19	51	35	35	23	4	6	2
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	1,347 (3.7)	-	-	2	7	14	21	89	151	234	477	352
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	3,491 (9.7)	1	3	16	86	199	386	479	701	599	733	288
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	1,189 (3.3)	1	7	-	-	-	97	939	69	32	32	12
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	50 (0.1)	-	-	-	-	-	25	24	1	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	55 (0.2)	-	-	-	-	-	17	38	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	684 (1.9)	-	-	-	-	-	310	374	-	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	151 (0.4)	-	-	-	-	-	56	95	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	506 (1.4)	506	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	17 (0.0)	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	8 (0.0)	-	-	-	-	1	1	-	1	1	3	1
	Total	35,989 (100.0)	557 (1.5)	46 (0.1)	104 (0.3)	220 (0.6)	719 (2.0)	2,411 (6.7)	5,541 (15.4)	8,514 (23.7)	7,504 (20.9)	7,517 (20.9)	2,856 (7.9)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Manitoba

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Manitoba

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	41 (1.0)	1	-	-	-	1	1	7	7	5	15	4
02	Tuberculosis - Tuberculose	7 (0.2)	-	-	-	-	-	-	-	1	2	3	1
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	754 (17.6)	-	-	-	9	14	4	35	261	222	155	54
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	28 (0.7)	-	-	-	-	-	1	8	12	4	1	2
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	31 (0.7)	-	-	1	1	3	1	2	3	11	5	4
06	Diabetes - Diabète	276 (6.4)	-	-	-	1	12	3	12	77	89	71	11
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	3 (0.1)	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-
08	Anemia - Anémies	64 (1.5)	-	-	-	-	-	1	1	6	9	27	20
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	104 (2.4)	-	-	1	-	2	-	16	35	25	15	10
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nervoux et des organes des sens.	235 (5.5)	-	-	2	-	3	5	18	52	52	78	25
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	399 (9.3)	-	-	-	-	1	1	9	71	114	148	55
12	Heart disease - Cardiopathies	522 (12.2)	1	-	-	-	-	-	6	80	122	213	100
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	267 (6.2)	-	-	1	6	2	-	8	52	90	70	38
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	316 (7.4)	-	-	1	1	2	11	44	82	84	69	22
15	Diseases of the genitourinary sys- tem - Maladies des organes génito- urinaires.	137 (3.2)	-	-	-	-	2	6	16	31	18	46	18

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Manitoba

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Manitoba

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	68 (1.6)	-	-	-	3	1	11	15	15	10	11	2
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	352 (8.2)	-	-	-	-	1	4	12	59	94	129	53
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	15 (0.3)	1	-	-	3	3	4	2	2	-	-	-
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	166 (3.9)	-	1	-	2	-	5	6	9	13	55	75
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	464 (10.8)	-	-	2	3	6	17	35	101	118	117	65
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	5 (0.1)	-	-	-	1	-	-	2	1	-	1	-
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	3 (0.1)	-	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	2 (0.0)	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	24 (0.6)	-	-	-	-	-	10	14	-	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	8 (0.2)	-	-	-	-	-	5	3	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	3 (0.1)	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	1 (0.0)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucune diagnostic, malade non rencontré.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	4,295 (100.0)	7 (0.2)	1 (0.0)	8 (0.2)	31 (0.7)	53 (1.2)	92 (2.1)	274 (6.4)	958 (22.3)	1,083 (25.2)	1,229 (28.6)	559 (13.0)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Saskatchewan

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Saskatchewan

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months 3 semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	28 (1.2)	-	-	3	4	1	1	1	5	1	6	6
02	Tuberculosis - Tuberculose	7 (0.3)	-	-	-	1	1	1	2	-	1	1	-
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	267 (11.6)	-	-	-	-	-	2	11	87	68	63	36
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	24 (1.0)	-	-	-	-	1	1	6	10	5	1	-
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	20 (0.9)	-	2	1	-	-	1	2	4	6	-	4
06	Diabetes - Diabète	199 (8.7)	-	-	-	2	14	-	5	28	72	60	18
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoiétiques.	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
08	Anemia - Anémies	56 (2.4)	-	-	-	-	-	-	-	2	10	28	16
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	33 (1.4)	-	-	1	-	-	3	5	5	8	7	4
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	157 (6.8)	-	-	2	5	4	17	29	45	24	19	12
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire	147 (6.4)	-	-	-	-	-	-	2	28	42	45	30
12	Heart disease - Cardiopathies	195 (8.5)	-	-	-	1	-	-	2	24	44	74	50
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire	137 (6.0)	-	7	7	2	1	-	6	18	40	36	20
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	184 (8.0)	-	1	1	-	6	11	25	46	32	38	24
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	61 (2.7)	-	-	-	-	3	3	15	12	7	11	10

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Saskatchewan

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Saskatchewan

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	99 (4.3)	-	-	1	3	5	11	11	16	11	27	14
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	163 (7.1)	-	-	-	-	2	3	2	42	44	53	17
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	16 (0.7)	-	2	1	4	2	3	4	-	-	-	-
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	160 (7.0)	-	-	2	-	-	-	3	8	27	55	65
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	202 (8.8)	-	-	-	1	6	16	11	37	37	64	30
21	Special conditions and examination without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	18 (0.8)	-	-	-	-	-	-	1	1	-	8	8
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	2 (0.1)	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	58 (2.5)	-	-	-	-	-	26	32	-	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	5 (0.2)	-	-	-	-	-	1	4	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	52 (2.3)	52	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	1 (0.0)	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	1 (0.0)	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
	Total	2,294 (100.0)	53 (2.3)	12 (0.5)	19 (0.8)	23 (1.0)	46 (2.0)	100 (4.4)	182 (7.9)	419 (18.3)	480 (20.9)	596 (26.0)	364 (15.9)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Alberta

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie des diagnostics et le groupe d'âge - suite
Alberta

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	48 (1.3)	1	3	3	2	2	5	2	6	10	8	6
02	Tuberculosis - Tuberculose	3 (0.1)	-	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	332 (8.8)	-	-	-	-	-	3	21	95	100	85	28
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs, bénignes et de nature non précisée.	45 (1.2)	-	-	-	1	-	2	17	16	2	6	1
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	32 (0.8)	4	4	3	-	1	-	-	6	6	5	3
06	Diabetes - Diabète	360 (9.5)	-	-	-	1	7	1	18	70	114	109	40
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	2 (0.1)	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
08	Anemia - Anémies	97 (2.6)	-	-	1	-	-	2	5	6	18	42	23
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	77 (2.0)	-	-	1	1	-	-	7	27	17	17	7
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	284 (7.5)	4	-	3	-	3	9	39	58	73	67	28
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	297 (7.8)	-	-	-	-	-	-	15	48	73	91	70
12	Heart disease - Cardiopathies	337 (8.9)	1	-	-	-	1	-	5	37	80	137	76
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	147 (3.9)	-	-	6	1	3	-	1	19	39	58	20
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	365 (9.6)	2	5	26	34	24	10	29	64	55	86	30
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	113 (3.0)	1	4	5	5	2	4	24	29	20	13	6

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
Alberta

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Alberta

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months semaines- 3 mois	3-12 months mois	1-4 years ans	5-14 years ans	15-24 years ans	25-44 years ans	45-64 years ans	65-74 years ans	75-84 years ans	85 years and over ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	119 (3.1)	-	-	4	3	-	18	13	20	31	18	12
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	300 (7.9)	1	-	1	-	1	2	11	39	62	110	73
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	37 (1.0)	7	6	12	3	2	-	2	3	1	-	1
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	227 (6.0)	2	-	3	1	-	1	13	17	36	94	60
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	290 (7.6)	-	-	1	5	4	9	21	44	59	96	51
21	Special conditions and examination, without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	17 (0.4)	3	9	-	-	-	-	1	-	2	2	-
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	5 (0.1)	-	-	-	-	-	4	1	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	2 (0.1)	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	88 (2.3)	-	-	-	-	-	45	43	-	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	13 (0.3)	-	-	-	-	-	4	9	-	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	105 (2.8)	105	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	51 (1.3)	51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Total	3,793 (100.0)	182 (4.8)	32 (0.8)	69 (1.8)	58 (1.5)	50 (1.3)	120 (3.2)	299 (7.9)	604 (15.9)	800 (21.1)	1,044 (27.5)	535 (14.1)

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Continued
British Columbia

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - suite
Colombie-Britannique

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 5 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
01	Infective and parasitic diseases - Maladies infectieuses et parasitaires.	60 (0.9)	-	-	-	2	2	2	5	10	10	18	11
02	Tuberculosis - Tuberculose	3 (0.0)	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	788 (12.1)	-	-	-	-	2	4	48	297	204	166	67
04	Neoplasms and benign, unspecified - Tumeurs bénignes et de nature non précisée.	155 (2.4)	-	-	-	-	-	8	52	58	24	13	-
05	Endocrine, nutritional and metabolic diseases - Maladies des glandes endocrines, de la nutrition et du métabolisme.	59 (0.9)	-	-	1	-	1	5	12	19	8	9	4
06	Diabetes - Diabète	262 (4.0)	-	-	-	1	6	-	22	84	56	81	12
07	Diseases of the blood and blood- forming organs - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques.	7 (0.1)	-	-	-	-	-	-	2	3	1	-	1
08	Anemia - Anémies	113 (1.7)	-	-	-	-	-	-	4	16	19	47	27
09	Mental disorders - Troubles mentaux ..	72 (1.1)	-	-	-	-	-	3	9	17	23	13	7
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	224 (3.4)	-	1	1	-	4	5	21	57	60	63	12
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	494 (7.6)	-	-	-	-	1	3	29	118	124	139	80
12	Heart disease - Cardiopathies	391 (6.0)	-	1	-	-	-	-	4	62	105	140	79
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	280 (4.3)	-	-	1	4	-	2	13	36	75	100	49
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	1,085 (16.6)	1	1	1	6	22	68	177	305	194	206	104
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-uri- naires.	369 (5.6)	-	-	-	1	3	15	136	104	47	47	16

TABLE A. Diagnostic Category by Age Group for Admissions During 1976 - Concluded
British Columbia

TABLEAU A. Malades ayant commencé à recevoir des soins en 1976, selon la catégorie de diagnostics et le groupe d'âge - fin
Colombie-Britannique

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Age group on admission - Groupe d'âge au début des soins											
		Total	Under 6 weeks - Moins de 6 semaines	6 weeks- 3 months - semaines- 3 mois	3-12 months - mois	1-4 years - ans	5-14 years - ans	15-24 years - ans	25-44 years - ans	45-64 years - ans	65-74 years - ans	75-84 years - ans	85 years and over - ans et plus
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	282 (4.3)	-	1	5	2	6	54	60	48	30	43	33
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	303 (4.6)	-	-	-	-	4	9	26	55	57	110	42
18	Congenital anomalies - Anomalies congénitales.	33 (0.5)	1	1	3	2	3	7	7	7	-	1	1
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états morbides mal définis.	305 (4.7)	-	-	1	-	2	2	19	41	46	91	103
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	605 (9.3)	-	1	1	5	12	30	81	145	114	131	85
21	Special conditions and examination, without sickness - Examens et états spéciaux ne présentant pas de manifestations morbides.	178 (2.7)	1	1	-	-	-	4	31	50	37	48	6
22	Prenatal (normal) - Soins prénatals (bien portants).	2 (0.0)	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-
23	Prenatal (abnormal) - Soins prénatals (malades).	19 (0.3)	-	-	-	-	-	7	12	-	-	-	-
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	130 (2.0)	-	-	-	-	-	55	75	-	-	-	-
25	Postnatal (abnormal) - Soins post-partum (malades).	125 (1.9)	-	-	-	-	1	36	87	1	-	-	-
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	148 (2.3)	148	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27	Newborn (abnormal) - Enfants nés vivants (malades).	20 (0.3)	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	Diagnosis unspecified due to patient not seen - Aucun diagnostic, malade non rencontré.	20 (0.3)	-	-	-	-	-	1	4	10	3	2	-
	Total	6,532 (100.0)	171 (2.6)	7 (0.1)	14 (0.2)	23 (0.4)	69 (1.1)	322 (4.9)	936 (14.3)	1,544 (23.6)	1,238 (19.0)	1,469 (22.5)	739 (11.3)

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For Newfoundland

TABLEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics Terre-Neuve

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostic	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	104	1,582	15.2	3	8.4
06	Diabetes - Diabète	64	2,009	31.4	2	10.7
08	Anemia - Anémies .....	...	...	...	...	...
09	Mental disorders - Troubles mentaux	18	955	53.1	8	5.1
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	...	...	...	...	...
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	118	3,366	28.5	1	17.8
12	Heart disease - Cardiopathies	77	914	11.9	9	4.8
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	...	...	...	...	...
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	201	1,574	7.8	4	8.3
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	55	890	16.2	10	4.7
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	...	...	...	...	...
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	...	...	...	...	...
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	62	979	15.8	7	5.2
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	396	994	2.5	6	5.3
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	395	1,057	2.7	5	5.6
	Sub-total - Total partiel	1,490	14,320	9.6	...	76.0
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	855	4,530	5.3	...	24.0
	Total	2,345	18,850	8.0	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Continued
Nova Scotia

TABLEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - suite
Nouvelle-Écosse

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostic	Number of separations Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits Nombre de visites	Average number of visits per separation Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	335	4,007	12.0	5	6.7
06	Diabetes - Diabètes	274	12,293	44.9	1	20.6
08	Anemia - Anémies	86	2,769	32.2	7	4.6
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	101	5,266	52.1	4	8.8
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	244	8,719	35.7	2	14.6
12	Heart disease - Cardiopathies	170	2,575	15.1	9	4.3
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	92	2,518	27.4	10	4.2
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	...	...	...	...	...
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	...	...	...	...	...
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	121	6,160	50.9	3	10.3
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	221	3,270	14.8	6	5.5
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	179	2,731	15.3	8	4.6
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	1,823	50,308	27.6	...	84.1
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	1,019	9,499	9.3	...	15.9
	Total	2,842	59,807	21.0	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Continued
New Brunswick

TABLEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - suite
Nouveau-Brunswick

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostic	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	190	2,255	11.9	10	4.3
06	Diabetes - Diabètes	228	8,732	38.3	1	16.6
08	Anemia - Anémies	54	3,807	70.5	4	7.2
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	181	4,730	26.1	3	9.0
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	219	3,473	15.9	5	6.6
12	Heart disease - Cardiopathies	340	5,686	16.7	2	10.8
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	...	...	...	...	...
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	...	...	...	...	...
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	109	3,274	30.0	6	6.2
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	171	2,992	17.5	7	5.7
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	...	...	...	...	...
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	233	2,638	11.3	8	5.0
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien por- tants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien por- tants).	1,240	2,423	2.0	9	4.6
	Sub-total - Total partiel	2,965	40,010	13.5	...	76.1
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	2,846	12,559	4.4	...	23.9
	Total	5,811	52,569	9.0	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Continued
Quebec

TABLEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir de soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - suite
Québec

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostic	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	658	10,653	16.2	1	11.8
06	Diabetes - Diabètes	449	9,917	22.1	2	11.0
08	Anemia - Anémies	237	8,477	35.8	4	9.4
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	272	5,058	18.6	8	5.6
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	432	9,599	22.2	3	10.7
12	Heart disease - Cardiopathies	345	6,188	17.9	6	6.9
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	...	...	...	...	...
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	687	6,744	9.8	5	7.5
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	342	5,609	16.4	7	6.2
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	284	4,598	16.2	10	5.1
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	...	...	...	...	...
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	354	4,705	13.3	9	5.2
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien por- tants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien por- tants).	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	4,060	71,548	17.6	...	79.4
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	2,279	18,581	8.2	...	20.6
	Total	6,339	90,129	14.2	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE 8. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Continued
Ontario

TABLEAU 8. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - suite
Ontario

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostic	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	4,446	78,711	17.7	1	13.3
06	Diabetes - Diabètes	2,479	77,332	31.2	2	13.1
08	Anemia - Anémies .....	...	...	...	...	...
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	2,452	48,092	19.6	6	8.1
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	2,820	59,754	21.2	3	10.1
12	Heart disease - Cardiopathies	2,469	38,124	15.4	8	6.4
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	...	...	...	...	...
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	4,701	53,668	11.4	4	9.1
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes genito-urinaires.	1,494	20,276	13.6	10	3.4
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	2,392	50,953	21.3	5	8.6
17	Diseases of the musculoskeletal system and connec- tive tissue - Maladies du système ostéo-muscu- laire et des tissus conjonctifs.	1,962	35,063	17.9	9	5.9
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	...	...	...	...	...
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	3,470	47,684	13.7	7	8.1
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien por- tants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien por- tants).	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	28,685	509,657	17.8	...	86.1
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	7,213	82,075	11.4	...	13.9
	Total	35,898	591,732	16.5	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Continued
Manitoba

TABLEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - suite
Manitoba

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostic	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	709	13,704	19.3	1	15.6
06	Diabetes - Diabètes	242	9,520	39.3	4	10.8
08	Anemia - Anémies .....	...	...	...	...	...
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	221	5,974	27.0	7	6.8
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	380	10,699	28.2	2	12.1
12	Heart disease - Cardiopathies	462	10,137	21.9	3	11.5
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	244	6,148	25.2	6	7.0
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	303	3,581	11.8	9	4.1
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	...	...	...	...	...
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	305	8,679	28.5	5	9.9
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	163	3,435	21.1	10	3.9
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	432	5,465	12.7	8	6.2
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien por- tants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien por- tants).	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	3,461	77,342	22.3	...	87.8
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	527	10,790	20.5	...	12.2
	Total	3,988	88,132	22.1	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Continued
Saskatchewan

TABLEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - suite
Saskatchewan

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostic	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	269	7,496	27.9	4	10.7
06	Diabetes - Diabète	194	12,626	65.1	1	18.1
08	Anemia - Anémies .....	...	...	...	...	...
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	157	11,096	70.7	2	15.9
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	151	5,721	37.9	5	8.2
12	Heart disease - Cardiopathies	172	3,931	22.9	7	5.6
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	135	2,021	15.0	10	2.9
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	180	2,454	13.6	8	3.5
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	...	...	...	...	...
17	Diseases of the musculoskeletal system and connec- tive tissue - Maladies du système ostéo-muscu- laire et des tissus conjonctifs.	167	8,614	51.6	3	12.3
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	167	2,444	14.6	9	3.5
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	211	4,163	19.7	6	6.0
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien por- tants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien por- tants).	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	1,803	60,566	33.6	...	86.7
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	469	9,303	19.8	...	13.3
	Total	2,272	69,869	30.8	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Continued Alberta

TABLEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - suite Alberta

No. - Nbre	Diagnostic category - Catégorie de diagnostics	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	337	4,160	12.3	6	6.9
06	Diabetes - Diabètes	335	13,430	40.1	1	22.2
08	Anemia - Anémies	104	2,837	27.3	8	4.7
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Diseases of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	296	7,590	25.6	2	12.5
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	277	5,936	21.4	4	9.8
12	Heart disease - Cardiopathies	315	5,573	17.7	5	9.2
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	...	...	...	...	...
14	Diseases of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	348	2,499	7.2	10	4.1
15	Diseases of the genitourinary system - Maladies des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	...	...	...	...	...
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	289	6,692	23.2	3	11.1
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	215	2,753	12.8	9	4.5
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	277	2,941	10.6	7	4.9
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	2,793	54,411	19.5	...	89.8
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	864	6,163	7.1	...	10.2
	Total	3,657	60,574	16.6	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE B. Selected(1) Diagnostic Categories by Number of Separations During 1976, Number of Visits, Average Number of Visits per Separation, Rank Ordering of Number of Visits, and Percentage of Total Visits Accounted For - Concluded
British Columbia

TABEAU B. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins en 1976, nombre de visites, nombre moyen de visites par malade, rang d'après le nombre de visites et pourcentage du nombre total de visites, pour certaines(1) catégories de diagnostics - fin
Colombie-Britannique

No. Nbre	Diagnostic category Catégorie de diagnostic	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Rank order of number of visits - Rang d'après le nombre de visites	Percentage of total visits accounted for - Pourcentage du nombre total de visites
03	Neoplasms malignant - Tumeurs malignes	926	20,210	21.8	3	9.0
06	Diabetes - Diabète	397	41,208	103.8	1	18.4
08	Anemia - Anémies	276	17,188	62.3	6	7.7
09	Mental disorders - Troubles mentaux .....	...	...	...	...	...
10	Disorders of the nervous system and sense organs - Maladies du système nerveux et des organes des sens.	362	16,776	46.3	7	7.5
11	Diseases of the circulatory system - Maladies de l'appareil circulatoire.	691	23,832	34.5	2	10.7
12	Heart disease - Cardiopathies	590	15,548	26.4	8	7.0
13	Diseases of the respiratory system - Maladies de l'appareil respiratoire.	...	...	...	...	...
14	Disease of the digestive system - Maladies de l'appareil digestif.	1,228	13,456	11.0	9	6.0
15	Diseases of the genitourinary system - Malades des organes génito-urinaires.	...	...	...	...	...
16	Diseases of the skin and subcutaneous tissue - Maladies de la peau et du tissu sous-cutané.	345	10,442	30.3	10	4.7
17	Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue - Maladies du système ostéo-musculaire et des tissus conjonctifs.	475	17,433	36.7	5	7.8
19	Symptoms and ill-defined conditions - Symptômes et états mal définis.	...	...	...	...	...
20	Accidents, poisonings and violence - Accidents, empoisonnements et traumatismes.	804	18,271	22.7	4	8.2
24	Postnatal (normal) - Soins post-partum (bien portants).	...	...	...	...	...
26	Newborn (normal) - Enfants nés vivants (bien portants).	...	...	...	...	...
	Sub-total - Total partiel	6,094	194,364	31.9	...	86.9
	Remaining diagnostic categories - Autres catégories de diagnostics.	2,374	29,409	12.4	...	13.1
	Total	8,468	223,773	26.4	...	100.0

(1) The criterion for selection being the rank order position in terms of number of visits. - Le critère de sélection est le classement d'après le nombre de visites.

TABLE C. Duration of Service by Number of Separations, Number of Visits, and Average Number of Visits per Separation for Patients on Home Care Programs and Patients Not on Home Care Programs

TABLEAU C. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins, nombre de visites, et nombre moyen de visites par malade, selon la durée des soins, pour les malades inscrits et les malades non inscrits à des programmes de soins à domicile, en 1976

Duration of service — Durée de soins	Total separations — Nombre total de malades ayant cessé de recevoir des soins			Separations, patient on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et inscrits à des programmes de soins à domicile			Separations, patient not on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et non inscrits à des programmes de soins à domicile		
	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins
	Newfoundland - Terre-Neuve								
1 day - jour	703	722	1.0	26	27	1.0	677	695	1.0
2-7 days - jours	298	879	2.9	159	490	3.1	139	389	2.8
8-29 days - jours	750	3,975	5.3	297	2,341	7.9	453	1,634	3.6
1-3 months - mois	437	4,639	10.6	150	3,130	20.9	287	1,509	5.3
3-12 months - mois	129	4,401	34.1	37	1,662	44.9	92	2,739	29.8
1-3 years - ans	20	2,819	140.9	4	989	247.2	16	1,830	114.4
3 years and over - ans et plus	8	1,415	176.9	2	149	74.5	6	1,266	211.0
Total	2,345	18,850	8.0	675	8,788	13.0	1,670	10,062	6.0
Nova Scotia - Nouvelle-Écosse									
1 day - jour	634	665	1.0	—	—	—	634	665	1.0
2-7 days - jours	635	1,685	2.7	—	—	—	635	1,685	2.7
8-29 days - jours	536	3,488	6.5	—	—	—	536	3,488	6.5
1-3 months - mois	454	6,335	14.0	—	—	—	454	6,335	14.0
3-12 months - mois	373	12,967	34.8	—	—	—	373	12,967	34.8
1-3 years - ans	155	19,886	128.3	—	—	—	155	19,886	128.3
3 years and over - ans et plus	55	14,781	268.7	—	—	—	55	14,781	268.7
Total	2,842	59,807	21.0	—	—	—	2,842	59,807	21.0

TABLE C. Duration of Service by Number of Separations, Number of Visits, and Average Number of Visits per Separation for Patients on Home Care Programs and Patients Not on Home Care Programs - Continued

TABLEAU C. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins, nombre de visites, nombre moyen de visites par séparation pour malade, selon la durée des soins, pour les malades inscrits et les malades non inscrits à des programmes de soins à domicile, en 1976 - suite

Duration of service — Durée des soins	Total separations. — Nombre total de malades ayant cessé de recevoir des soins			Separations, patient on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et inscrits à des programmes de soins à domicile			Separations, patient not on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et non inscrits à des programmes de soins à domicile		
	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins
New Brunswick - Nouveau-Brunswick									
1 day - jour	2,010	2,043	1.0	172	173	1.0	1,838	1,870	1.0
2-7 days - jours	652	1,890	2.9	340	1,144	3.4	312	746	2.4
8-29 days - jours	1,927	7,908	4.1	605	4,055	6.7	1,322	3,853	2.9
1-3 months - mois	612	5,734	9.4	141	2,722	19.3	471	3,012	6.4
3-12 months - mois	327	8,143	24.9	50	1,794	35.9	277	6,349	22.9
1-3 years - ans	231	14,736	63.8	20	2,104	105.2	211	12,632	59.9
3 years and over - ans et plus	52	12,115	233.0	3	1,411	470.3	49	10,704	218.4
Total	5,811	52,569	9.0	1,331	13,403	10.1	4,480	39,166	8.7
Québec									
1 day - jour	1,049	1,130	1.1	185	188	1.0	864	942	1.1
2-7 days - jours	774	2,359	3.0	407	1,368	3.4	367	991	2.7
8-29 days - jours	2,133	13,164	6.2	713	7,312	10.3	1,420	5,852	4.1
1-3 months - mois	1,244	17,169	13.8	318	8,866	27.9	926	8,303	9.0
3-12 months - mois	772	22,936	29.7	119	7,720	64.9	653	15,216	23.3
1-3 years - ans	284	20,902	73.6	28	2,574	91.9	256	18,328	71.6
3 years and over - ans et plus	83	12,469	150.2	5	1,386	277.2	78	11,083	142.1
Total	6,339	90,129	14.2	1,775	29,414	16.6	4,564	60,715	13.3

TABLE C. Duration of Service by Number of Separations, Number of Visits, and Average Number of Visits per Separation for Patients on Home Care Programs and Patients Not on Home Care Programs - Continued

TABLEAU C. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins, nombre de visites, et nombre moyen de visites par malade, selon la durée des soins, pour les malades inscrits et les malades non inscrits à des programmes de soins à domicile, en 1976 - suite

Duration of service — Durée des soins	Total separations — Nombre total de malades ayant cessé de recevoir des soins			Separations, patient on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et inscrits à des programmes de soins à domicile			Separations, patient not on Home Care program — Malades ayant cessé de recevoir des soins et non inscrits à des programmes de soins à domicile		
	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites	Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins
	Ontario								
1 day - jour	4,007	4,394	1.1	1,532	1,615	1.1	2,475	2,779	1.1
2-7 days - jours	7,275	25,981	3.6	6,457	23,716	3.7	818	2,265	2.8
8-29 days - jours	14,422	140,116	9.7	13,162	133,633	10.2	1,260	6,483	5.1
1-3 months - mois	6,807	153,515	22.6	6,027	145,167	24.1	780	8,348	10.7
3-12 months - mois	2,377	123,291	51.9	1,705	98,490	57.8	672	24,801	36.9
1-3 years - ans	793	90,041	113.5	425	51,580	121.4	368	38,461	104.5
3 years and over - ans et plus	217	54,394	250.7	76	18,918	248.9	141	35,476	251.6
Total	35,898	591,732	16.5	29,384	473,119	16.1	6,514	118,613	18.2
Manitoba									
1 day - jour	375	391	1.0	44	45	1.0	331	346	1.0
2-7 days - jours	308	1,013	3.3	46	170	3.7	262	843	3.2
8-29 days - jours	1,008	6,411	6.4	95	801	8.4	913	5,610	6.1
1-3 months - mois	1,157	14,527	12.6	147	1,886	12.8	1,010	12,641	12.5
3-12 months - mois	819	25,128	30.7	176	6,019	34.2	643	19,109	29.7
1-3 years - ans	259	23,225	89.7	130	12,781	98.3	129	10,444	81.0
3 years and over - ans et plus	62	17,437	281.2	37	10,728	289.9	25	6,709	268.4
Total	3,988	88,132	22.1	675	32,430	48.0	3,313	55,702	16.8

TABLE C. Duration of Service by Number of Separations, Number of Visits, and Average Number of Visits per Separation for Patients on Home Care Programs and Patients Not on Home Care Programs - Continued

TABLEAU C. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins, nombre de visites, et nombre moyen de visites par malade, selon la durée des soins, pour les malades inscrits et les malades non inscrits à des programmes de soins à domicile, en 1976 - suite

Duration of service - Durée des soins	Total separations - Nombre total de malades ayant cessé de recevoir des soins			Separations, patient on Home Care program - Malades ayant cessé de recevoir des soins et inscrits à des programmes de soins à domicile			Separations, patient not on Home Care program - Malades ayant cessé de recevoir des soins et non inscrits à des programmes de soins à domicile		
	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins	Number of separations - Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits - Nombre de visites	Average number of visits per separation - Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins
Saskatchewan									
1 day - jour	392	471	1.2	85	86	1.0	307	385	1.3
2-7 days - jours	297	936	3.2	124	442	3.6	173	494	2.9
8-29 days - jours	573	4,239	7.4	282	2,338	8.3	291	1,901	6.5
1-3 months - mois	421	7,221	17.2	249	4,756	19.1	172	2,465	14.3
3-12 months - mois	371	14,798	39.9	202	8,303	41.1	169	6,495	38.4
1-3 years - ans	157	19,101	121.7	83	11,680	140.7	74	7,421	100.3
3 years and over - ans et plus	61	23,103	378.7	31	13,090	422.3	30	10,013	333.8
Total	2,272	69,869	30.8	1,056	40,695	38.5	1,216	29,174	24.0
Alberta									
1 day - jour	766	820	1.1	154	154	1.0	612	666	1.1
2-7 days - jours	539	1,740	3.2	120	444	3.7	419	1,296	3.1
8-29 days - jours	1,019	6,863	6.7	222	1,839	8.3	797	5,024	6.3
1-3 months - mois	624	8,199	13.1	122	3,068	25.1	502	5,131	10.2
3-12 months - mois	448	12,300	27.5	81	3,127	38.6	367	9,173	25.0
1-3 years - ans	197	17,356	88.1	25	2,955	118.2	172	14,401	83.7
3 years and over - ans et plus	64	13,296	207.7	7	1,605	229.3	57	11,691	205.1
Total	3,657	60,574	16.6	731	13,192	18.0	2,926	47,382	16.2

DATE DUE

TABLE C. Duration of Service by Number of Separations, Number of Home Care Programs and Patients on

TABLEAU C. Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins à domicile, pour les malades inscrits et les malades

~~JUL~~ - 8 - 1993
~~JUL~~

Duration of service — Durée des soins	Total separations — Nombre total de malades cessé de recevoir des soins								Average number of visits per separation — Nombre moyen de visites par malade ayant cessé de recevoir des soins
	Number of separations — Nombre de malades ayant cessé de recevoir des soins	Number of visits — Nombre de visites							
1 day - jour	1,038	1,133							1.1
2-7 days - jours	1,900	6,800							3.2
8-29 days - jours	1,989	17,828	9.0	896	10,585	11.8	1,093	7,243	6.6
1-3 months - mois	1,304	22,839	17.5	378	9,890	26.2	926	12,949	14.0
3-12 months - mois	1,311	46,406	35.4	242	13,084	54.1	1,069	33,322	31.2
1-3 years - ans	703	70,535	100.3	76	9,625	126.6	627	60,910	97.1
3 years and over - and et plus	223	58,232	261.1	-	-	-	223	58,232	261.1
Total	8,468	223,773	26.4	2,965	48,079	16.2	5,503	175,694	31.9

QUELQUES PUBLICATIONS STATISTIQUES SUR LA SANTÉ ET LA POPULATION

En vente à la Distribution des publications, Section des finances,
Statistique Canada, Ottawa

STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL ET REGISTRES DES MALADIES

Catalogue

- 84-001 La statistique de l'état civil - T., Bil.
- 84-203 Causes de décès, par provinces selon le sexe et le Canada selon le sexe et l'âge, A., Bil.
- 84-204 La statistique de l'état civil, Vol. I, Naissances, A., Bil.
- 84-205 La statistique de l'état civil, Vol. II, Mariages et divorces, A., Bil.
- 84-206 La statistique de l'état civil, Vol. III, Décès, A., Bil.
- 84-207 Principales statistiques de l'état civil selon la localité, A., Bil.

Rapports analytiques:

Tables de survie:

- 84-532 Tables de mortalité, Canada et provinces, 1970-1972, HS., Bil.

Autres publications:

- 82-201 Les maladies à déclaration obligatoire - A., Bil.
- Maladies à déclaration obligatoire, (1924-1968), résumé chronologique, Bil.
- 82-207 Nouveaux sièges primaires de tumeurs malignes au Canada, A., Bil.
- Nouveaux sièges primaires de tumeurs malignes au Canada selon la région de recensement 1969-70 (Supplément à 82-207), A., Bil.
- Registre canadien de la dialyse, Préliminaire, A., Bil.
- 82-212 La statistique de la tuberculose, Morbidité et mortalité - A., Bil.
- 84-528 Mortalité due au suicide, 1950-1968, HS., Bil.
- 84-529 Cardiovasculaire-rénale mortalité, 1950-1968, HS., Bil.
- 84-530 Taux de suicide du Canada, par localité et par centre urbain, 1970-1972, HS., Bil.
- 84-531 Mortalité générale, 1950-1972, HS., Bil.
- 84-533 Variations de la mortalité au Canada, 1960-1962 - 1970-1972, HS., Bil.
- 84-534 Mortalité par cancer selon le siège, 1960-1973, HS., Bil.

STATISTIQUES DES HÔPITAUX

- 83-001 Indicateurs des hôpitaux - T., Bil.
- 83-201 Hôpitaux canadiens et des installations connexes - A., Bil.
- 83-205 La statistique de l'hygiène mentale, Vol. III, Installations, services et finances des établissements - A., Bil.
- 83-217 La statistique hospitalière, Rapport annuel préliminaire - A., Bil.
- 83-222 Établissements de soins spéciaux, établissements et services en internat, A., Bil.
- 83-227 La statistique hospitalière, Vol. I, Lits, Services, Personnel - A., Bil.
- 83-228 La statistique hospitalière, Vol. II, Dépenses, Revenus, Bilans - A., Bil.
- 83-229 La statistique hospitalière, Vol. III, Indicateurs - A., Bil.

STATISTIQUES DE LA MAIN-D'OEUVRE

- 83-220 Main-d'oeuvre sanitaire - Infirmières autorisées - A., Bil.
- 83-223 Main-d'oeuvre sanitaire - Médecins et chirurgiens - A., Bil.
- 83-224 Main-d'oeuvre sanitaire - Techniciens en radiologie, A., Bil.
- 83-225 Main-d'oeuvre sanitaire - Physiothérapeutes, A., Bil.
- 83-226 Soins infirmiers au Canada: Statistiques des soins infirmiers, A., Bil.
- 83-230 Main-d'oeuvre sanitaire - Hygiénistes Dentaires, A., Bil.
- 83-401 Traitements annuels du personnel infirmier des hôpitaux, Bienn., Bil.
- 83-402 Traitements annuels des infirmiers d'hygiène publique, Bienn., Bil.

STATISTIQUES DE L'HYGIÈNE MENTALE

- 83-204 La statistique de l'hygiène mentale, Vol. I, Admissions et radiations des institutions - A., Bil.
- 83-204P La statistique de l'hygiène mentale, mouvement des malades, Préliminaire - A., Bil. (gratuit)
- 83-208 La statistique de l'hygiène mentale, Vol. II, Les malades inscrits dans les établissements - A., Bil.
- 83-505 *Trends in Hospital Care and Patient Characteristics, 1955-1963*, HS., Angl.
- 83-506 Probabilité d'hospitalisation dans un établissement psychiatrique du Canada, HS., Bil.

STATISTIQUES DE LA MORBIDITÉ

- 82-206 La morbidité hospitalière - A., Bil.
- 82-208 Interventions chirurgicales et traitements, A., Bil.
- 82-209 La morbidité hospitalière, Liste canadienne de diagnostics, A., Bil.
- 82-211 Avortement thérapeutiques, A., Bil.

STATISTIQUES DES SERVICES COMMUNAUTAIRES

- 82-214 Soins infirmiers à domicile - Les infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada, A., Bil.
- 82-536 Services médicaux et diagnostics correspondants - Saskatchewan, O., Bil.

M. - Mensuel T. - Trimestriel A. - Annuel Bienn. - Biennale HS. - Hors série F. - Français Angl. - Anglais

Outre les publications ci-dessus énumérées, Statistique Canada publie une grande variété de rapports statistiques sur le Canada tant dans le domaine économique que social, y compris des rapports détaillés sur les recensements de 1971 et 1976. On peut se procurer gratuitement un catalogue complet des publications courantes à Statistique Canada, Ottawa (Canada), K1A 0T6.



1010485953

SELECTED PUBLICATIONS ON HEALTH STATISTICS

Obtainable from Publications Distribution Unit, Financial Services Section,
Statistics Canada, Ottawa

VITAL STATISTICS AND DISEASE REGISTRIES

Catalogue

- 84 - 001 Vital Statistics, Q., Bil.
- 84 - 203 Causes of Death, Provinces by Sex and Canada by Sex and Age, A., Bil.
- 84 - 204 Vital Statistics, Vol. I, Births, A., Bil.
- 84 - 205 Vital Statistics, Vol. II, Marriages and Divorces, A., Bil.
- 84 - 206 Vital Statistics, Vol. III, Deaths, A., Bil.
- 84 - 207 Principal Vital Statistics by local Areas, A., Bil.

Analytical Reports:

Life Tables:

- 84 - 532 Life Tables, Canada and Provinces, 1970 - 1972, O., Bil.

Other:

- 82 - 201 Notifiable Diseases, A., Bil.
- Notifiable Disease, (1924 - 1968), Historical Supplement, Bil.
- 82 - 207 New Primary Sites of Malignant Neoplasms in Canada, A., Bil.
- New Primary Sites of Malignant Neoplasms in Canada by Census District 1969 - 70 (Supplement to 82 - 207), A., Bil.
- Canadian Dialysis Register, Preliminary, A., Bil.
- 82 - 212 Tuberculosis Statistics, Morbidity and Mortality, A., Bil.
- 84 - 528 Suicide Mortality, 1950 - 1968, O., Bil.
- 84 - 529 Cardiovascular-renal Mortality, 1950 - 1968, O., Bil.
- 84 - 530 Canadian Suicide Ratios by Local Areas and by Urban Centres, 1970 - 1972, O., Bil.
- 84 - 531 General Mortality, 1950 - 1972, O., Bil.
- 84 - 533 Mortality Differences in Canada, 1960 - 1962 - 1970 - 1972, O., Bil.
- 84 - 534 Cancer Mortality by Site, 1960 - 1973, O., Bil.

HOSPITAL STATISTICS

- 83 - 001 Hospital Indicators, Q., Bil.
- 83 - 201 Canadian Hospitals and Related Facilities, A., Bil.
- 83 - 205 Mental Health Statistics, Vol. III, Institutional Facilities, Services and Finances, A., Bil.
- 83 - 217 Hospital Statistics, Preliminary Annual Report, A., Bil.
- 83 - 222 Special Care Facilities, Residential Facilities and Services, A., Bil.
- 83 - 227 Hospital Statistics, Vol. I, Beds, Services, Personnel, A., Bil.
- 83 - 228 Hospital Statistics, Vol. II, Expenditures, Revenues, Balance Sheets, A., Bil.
- 83 - 229 Hospital Statistics, Vol. III, Indicators, A., Bil.

HEALTH MANPOWER STATISTICS

- 83 - 220 Health Manpower - Registered Nurses, A., Bil.
- 83 - 223 Health Manpower - Physicians and Surgeons, A., Bil.
- 83 - 224 Health Manpower - Radiological Technicians, A., Bil.
- 83 - 225 Health Manpower - Physiotherapists, A., Bil.
- 83 - 226 Nursing in Canada: Canadian Nursing Statistics, A., Bil.
- 83 - 230 Health Manpower - Dental Hygienists, A., Bil.
- 83 - 401 Annual Salaries of Hospital Nursing Personnel, Bien., Bil.
- 83 - 402 Annual Salaries of Public Health Nurses, Bien., Bil.

MENTAL HEALTH STATISTICS

- 83 - 204 Mental Health Statistics, Vol. I, Institutional Admissions and Separations, A., Bil.
- 83 - 204P Mental Health Statistics, Patient Movement, Preliminary, A., Bil. (Free)
- 83 - 208 Mental Health Statistics, Vol. II, Patients on Books of Institutions, A., Bil.
- 83 - 505 Trends in Hospital Care and Patient Characteristics, 1955 - 1963, O., E.
- 83 - 506 Expectation of Admission to a Canadian Psychiatric Institution, O., Bil.

HOSPITAL MORBIDITY STATISTICS

- 82 - 206 Hospital Morbidity, A., Bil.
- 82 - 208 Surgical Procedures and Treatments, A., Bil.
- 82 - 209 Hospital Morbidity, Canadian Diagnostic List, A., Bil.
- 82 - 211 Therapeutic Abortions, A., Bil.

COMMUNITY AND OTHER SERVICES STATISTICS

- 82 - 214 Home Nursing Services - The Victorian Order of Nurses for Canada, A., Bil.
- 82 - 536 Medical Services and Associated Diagnoses - Saskatchewan, O., Bil.

M. - Monthly Q. - Quarterly A. - Annual Bien. - Biennial O. - Occasional E. - English F. - French

In addition to the selected publications listed above, Statistics Canada publishes a wide range of statistical reports on Canadian economic and social affairs including detailed reports on the 1971 and 1976 Censuses. A comprehensive catalogue of all current publications is available free on request from Statistics Canada, Ottawa (Canada), K1A 0T6.