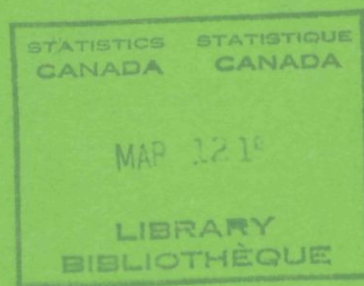


Compendium of selected health manpower statistics

1976

Quelques statistiques sur la main-d'oeuvre sanitaire-résumé

1976



Note

This and other government publications may be purchased from local authorized agents and other community bookstores or by mail order.

Mail orders should be sent to Publications Distribution, Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6, or to Publishing Centre, Supply and Services Canada, Ottawa, K1A 0S9.

Inquiries about this publication should be addressed to:

Health Manpower Statistics Section,
Health Division,

Statistics Canada, Ottawa, K1A 0T6 (telephone: 995-9551) or to a local office of the bureau's User Advisory Services Division:

St. John's (Nfld.)	(726-0713)
Halifax	(426-5331)
Montréal	(283-5725)
Ottawa	(992-4734)
Toronto	(966-6586)
Winnipeg	(949-4020)
Regina	(569-5405)
Edmonton	(425-5052)
Vancouver	(666-3695)

Toll-free access to the regional statistical information service is provided in Nova Scotia, New Brunswick, and Prince Edward Island by telephoning 1-800-565-7192. Throughout Saskatchewan, the Regina office can be reached by dialing 1-800-667-3524, and throughout Alberta, the Edmonton office can be reached by dialing 1-800-222-6400.

Nota

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

Les commandes par la poste devront parvenir à Distribution des publications, Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6, ou à Imprimerie et édition, Approvisionnement et services Canada, Ottawa, K1A 0S9.

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

Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire,
Division de la santé,

Statistique Canada, Ottawa, K1A 0T6 (téléphone: 995-9551) ou à un bureau local de la Division de l'assistance-utilisateurs situé aux endroits suivants:

St. John's (T.-N.)	(726-0713)
Halifax	(426-5331)
Montréal	(283-5725)
Ottawa	(992-4734)
Toronto	(966-6586)
Winnipeg	(949-4020)
Regina	(569-5405)
Edmonton	(425-5052)
Vancouver	(666-3695)

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

STATISTICS CANADA — STATISTIQUE CANADA
Health Division — Division de la santé
Health Manpower Statistics Section — Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire

COMPENDIUM OF SELECTED HEALTH MANPOWER STATISTICS

QUELQUES STATISTIQUES SUR LA MAIN-D'OEUVRE SANITAIRE-RÉSUMÉ

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

March - 1979 - Mars
4-2306-507

Price—Prix: \$1.40

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

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.
- † revised figures.
- * value represents less than three individuals.

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.
- † nombres rectifiés.
- * valeur représentant moins de trois personnes.

PREFACE

This publication marks the beginning of a new concept in the presentation and dissemination of Health Manpower Statistics.

At the present time, Health Manpower Statistics Section publishes separate reports on *Registered Nurses* (Catalogue 83-220), *Radiological Technicians* (Catalogue 83-224), *Physiotherapists* (Catalogue 83-225), *Dental Hygienists* (Catalogue 83-230), *Annual Salaries of Hospital Nursing Personnel* (Catalogue 83-401) and of *Public Health Nurses* (Catalogue 83-402). Each publication presents basic distributions and cross-classifications of the socio-economic characteristics of the manpower group as well as a brief commentary on the survey methodology and results.

This new report incorporates in one publication information on all health occupations for which data is collected by the Health Manpower Statistics Section. Each health occupation is represented by a separate chapter containing: a detailed description of the methodology of the survey; the data items collected; the individuals who may be contacted regarding the acquisition of unpublished information (which can be provided in computer printout or magnetic tape formats); some basic cross-tabulations relating to the respective health manpower group; and information concerning other sources of health manpower data eg., provincial reports, studies etc.

This report was prepared in the Health Manpower Statistics Section of the Health Division of Statistics Canada.

PETER G. KIRKHAM,
Chief Statistician of Canada.

PRÉFACE

Cette publication marque le début d'un nouveau concept dans la présentation et la diffusion de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire.

La Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire publie actuellement des bulletins distincts sur les *Infirmières autorisées* (n° 83-220 au catalogue), *Techniciens en radiologie* (n° 83-224 au catalogue), *Physiothérapeutes* (n° 83-225 au catalogue), *Hygiénistes dentaires* (n° 83-230 au catalogue), *Traitements annuels du personnel infirmier des hôpitaux* (n° 83-401 au catalogue) et les *Traitements annuels des infirmières d'hygiène publique* (n° 83-402 au catalogue). Chaque publication contient les répartitions de base et les classements recoupés des caractéristiques socio-économiques du groupe de la main-d'oeuvre en question ainsi qu'un bref commentaire sur les méthodes et les résultats d'enquête.

Cette nouvelle publication regroupe sous un même titre des renseignements sur toutes les professions de la santé à l'égard desquelles les données sont recueillies par la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire. Chaque profession de la santé fait l'objet d'un chapitre distinct présentant une description détaillée de la méthodologie d'enquête; les éléments de données recueillis; les personnes avec qui communiquer pour obtenir des renseignements inédits (que l'on peut se procurer sur imprimés d'ordinateur ou sur bandes magnétiques); quelques tableaux recoupés de base relatifs à chaque groupe de la main-d'oeuvre sanitaire; ainsi que des renseignements touchant d'autres sources de données, notamment les déclarations des provinces et des études.

Le bulletin a été rédigé par la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire de la Division de la santé, Statistique Canada.

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

TABLE OF CONTENTS

CHAPTER I – DENTAL HYGIENISTS

	Page
Methodology	11
Table	
1. Distribution of Respondents and Non-Respondents by Province of Residence, 1977	13
2. Dental Hygienists Employed in Dental Hygiene by Province of Residence, 1976 - 1977	14
Chart	
1. Percentage Distribution of Dental Hygienists Employed in Dental Hygiene by Type of Principal Employer, 1977	13
2. Percentage Distribution of Time Devoted, by Dental Hygienists Employed in Dental Hygiene in Canada, to Each Area of Responsibility by Type of Principal Employer, 1977	14
List of Available Data	15
Alternate Sources of Statistical Information	17
Questionnaire	18

CHAPTER II – NURSES

Section A – Nursing Manpower

Methodology	25
Table	
1. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Province of Employment, 1972 - 1976	37
2. Nurses Registered in Canada by Activity Status and Province of Employment/Residence, 1976	38
3. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Hours Usually Worked Per Week and Type of Employer, 1976	39
4. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Type of Position and Type of Employer, 1976	40
5. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Type of Employer and Location of Employment (Census Metropolitan Area), 1976	41

TABLE DES MATIÈRES

CHAPITRE I – HYGIÉNISTES DENTAIRES

	Page
Méthodologie	11
Tableau	
1. Répartition des répondants et non-répondants par province de résidence, 1977	13
2. Hygiénistes dentaires employés en hygiène dentaire selon la province de résidence, 1976 - 1977	14
Graphique	
1. Répartition en pourcentage des hygiénistes dentaires employés en hygiène dentaire selon le genre du principal employeur, 1977	13
2. Répartition en pourcentage des heures consacrées, par les hygiénistes dentaires employés en hygiène dentaire au Canada, à chaque domaine de responsabilité, selon le genre de principal employeur, 1977	14
Liste des données accessibles	15
Autres sources de renseignements statistiques	17
Questionnaire	19

CHAPITRE II – INFIRMIER(ÈRES)

Section A – Main-d'oeuvre des soins infirmiers

Méthodologie	25
Tableau	
1. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon la province d'emploi, 1972 - 1976	37
2. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada selon l'activité et la province d'emploi/résidence, 1976	38
3. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine et le genre d'employeur, 1976	39
4. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le genre de poste et le genre d'employeur, 1976	40
5. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le genre d'employeur et lieu d'emploi (région métropolitaine de recensement), 1976	41

TABLE OF CONTENTS – Continued

CHAPTER II – NURSES – Continued

Section A – Nursing Manpower – Concluded

	Page
Chart	
1. Percentage Distribution of Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Hours Usually Worked Per Week, 1972-1976	37
2. Percentage Distribution of Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Marital Status and Hours Usually Worked Per Week, 1976	38
3. Percentage Distribution of Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Age Group and Hours Usually Worked Per Week, 1976	39
List of Available Data	42
Alternate Sources of Statistical Information . . .	45
Questionnaire	47

Section B – Annual Salaries of Hospital Nursing Personnel

Methodology	65
Table	
1. Mean Salaries of Graduate Nurses Without Additional Qualifications, by Employment Category, Public General Hospitals, 1970, 1972, 1974 and 1976	67
Chart	
1. Mean Salaries of Selected Nursing Categories by Academic Qualifications, Public Hospitals, 1976	67
2. Mean Salaries of General Duty Registered Nurses Public Hospitals, by Province, 1976	68
List of Available Data	69
Alternate Sources of Statistical Information . . .	70
Questionnaire	71

TABLE DES MATIÈRES – suite

CHAPITRE II – INFIRMIER(ÈRES) – suite

Section A – Main-d'oeuvre des soins infirmiers – fin

	Page
Graphique	
1. Répartition en pourcentage des infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine, 1972-1976	37
2. Répartition en pourcentage des infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon l'état matrimonial et le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine, 1976	38
3. Répartition en pourcentage des infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le groupe d'âge et le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine, 1976	39
Liste des données accessibles	42
Autres sources de renseignements statistiques	45
Questionnaire	47

Section B – Traitements annuels du personnel infirmier des hôpitaux

Méthodologie	65
Tableau	
1. Traitement moyen des infirmières diplômées sans autre titre professionnel, par catégorie d'emploi, hôpitaux généraux publics, 1970, 1972, 1974 et 1976	67
Graphique	
1. Traitement moyen de certaines catégories d'infirmières selon le niveau de formation professionnelle, hôpitaux publics, 1976	67
2. Traitement moyen des infirmières autorisées de service général hôpitaux publics, par province, 1976	68
Liste des données accessibles	69
Autres sources de renseignements statistiques	70
Questionnaire	72

TABLE OF CONTENTS – Continued

CHAPTER II – NURSES – Concluded

**Section C – Annual Salaries
of Public Health Nurses**

	Page
Methodology	75
Table	
1. Mean Salaries, Staff Nurse (Public Health), by Academic Qualifications, 1971, 1973 and 1975	77
Chart	
1. Mean Salaries for Selected Employment Categories by Academic Qualification, 1975	78
List of Available Data	79
Questionnaire	80

CHAPTER III – PHYSIOTHERAPISTS

Methodology	85
Chart	
1. Ratio of Active Physiotherapists Per 10,000 Population, Canada, 1976	87
2. Percentage of Active Physiotherapists Em- ployed in General Hospitals, 1973-1976	87
3. Percentage Distribution of Physiotherapists in Canada by Activity Status, 1976	88
List of Available Data	89
Alternate Sources of Statistical Information . . .	91
Questionnaire	92

CHAPTER IV – RADIOLOGICAL TECHNICIANS

Methodology	97
Table	
1. Distribution of Respondents and Non-re- spondents by Province of Residence, 1976	100
Chart	
1. Certified Radiological Technicians by Acti- vity Status, 1972-1976	100
2. Percentage Distribution of Certified Radio- logical Technicians, Employed in the Health Field in Radiology by Province of Employ- ment, 1976	101

TABLE DES MATIÈRES – suite

CHAPITRE II – INFIRMIER(ÈRES) – fin

**Section C – Traitements annuels
des infirmières d'hygiène publique**

	Page
Méthodologie	75
Tableau	
1. Traitements moyens, infirmière-hygiéniste (hygiène publique), par niveau de formation professionnelle, 1971, 1973 et 1975	77
Graphique	
1. Traitements moyens pour certaines catégories d'emploi selon le niveau de formation profes- sionnelle, 1975	78
Liste des données accessibles	79
Questionnaire	81

CHAPITRE III – PHYSIOTHÉRAPEUTES

Méthodologie	85
Graphique	
1. Taux de physiothérapeutes actifs par 10,000 habitants, Canada, 1976	87
2. Pourcentage des physiothérapeutes, actifs employés dans les hôpitaux généraux, 1973- 1976	87
3. Répartition en pourcentage des physiothéra- peutes au Canada par situation d'emploi, 1976	88
Liste des données accessibles	89
Autres sources de renseignements statistiques	91
Questionnaire	93

CHAPITRE IV – TECHNICIENS EN RADIOLOGIE

Méthodologie	97
Tableau	
1. Répartition des répondants et non-répondants par province de résidence, 1976	100
Graphique	
1. Techniciens en radiologie qualifiés par situation d'emploi, 1972-1976	100
2. Répartition en pourcentage des techniciens en radiologie qualifiés, employés dans le domaine de la santé en radiologie, selon la province d'emploi, 1976	101

TABLE OF CONTENTS – Concluded

**CHAPTER IV – RADIOLOGICAL
TECHNICIANS – Concluded**

	Page
Chart	
3. Percentage Distribution of Full-time/Part-time Certified Radiological Technicians by Region of Employment, 1976	101
List of Available Data	102
Alternate Sources of Statistical Information . . .	104
Questionnaire	105

TABLE DES MATIÈRES – fin

**CHAPITRE IV – TECHNICIENS
EN RADIOLOGIE – fin**

	Page
Graphique	
3. Répartition en pourcentage des techniciens en radiologie qualifiés travaillant à plein temps/à temps partiel, par région d'emploi, 1976	101
Liste des données accessibles	102
Autres sources de renseignements statistiques	104
Questionnaire	106

CHAPTER I

DENTAL HYGIENISTS



CHAPITRE I

HYGIÉNISTES DENTAIRE

METHODOLOGY

Objectives

The objectives of this survey are to provide statistical data on the socio-economic and demographic characteristics of dental hygienists qualified to practise, and resident in Canada, and to disseminate information to manpower planning groups and other users as a source of data for analysis and special studies. This publication presents basic distributions and cross-classifications of these characteristics.

Scope

The target population for the 1977 survey was the total number of dental hygienists living in Canada and qualified to practise i.e., graduates in dental hygiene from accredited Canadian schools, or dental hygienists who have met the registration qualifications of a provincial licensing body. The survey population was established by creating a mailing list composed of provincially licensed hygienists; the membership of the Canadian Dental Hygienists' Association (CDHA); and those hygienists who once were, but who are currently no longer members of one of the two aforementioned groups, and for whom a valid address was available in March 1977.

As hygienists become qualified to practise, they are added to the survey population. The mailing list is kept current by means of name/address changes provided by the CHDA whose provincial associations report on their own membership, on provincially licensed dental hygienists, and on new graduates within their respective provinces. Further changes are provided by the respondents themselves on their questionnaires. Individuals are removed from the survey population when it becomes apparent that the address on file is no longer applicable, and no valid address is available from other sources. Hygienists are also dropped from the survey upon notice of death, retirement after reaching the age of 65, or upon emigrating from Canada.

Data Collection

Data used in this report are derived from a survey questionnaire mailed by Statistics Canada (Appendix) to dental hygienists residing in Canada.

The Statistics Canada questionnaire is mailed in early April. Follow-ups are sent to non-respondents at approximately four and eight weeks after the original

MÉTHODOLOGIE

Objectifs

L'enquête a pour but de fournir des données statistiques sur les caractéristiques socio-économiques et démographiques des hygiénistes dentaires autorisés à pratiquer et résidant au Canada et de diffuser de l'information aux groupes de la planification de la main-d'oeuvre et aux autres utilisateurs, en tant que source de données servant à l'analyse et aux études spéciales. La publication présente les répartitions et les classements recoupés principaux de ces caractéristiques.

Champ d'application

Pour l'enquête de 1977, la population visée comprenait l'ensemble des hygiénistes dentaires résidant au Canada et autorisés à pratiquer, c'est-à-dire les diplômés en hygiène dentaire des institutions canadiennes reconnues ou les hygiénistes dentaires ayant satisfait aux conditions de candidature d'un organisme d'immatriculation provincial. La population de l'enquête a été établie en créant une liste d'adresses composée des hygiénistes inscrits dans une province, des membres de l'Association canadienne des hygiénistes dentaires (ACHD) et des hygiénistes qui ont été membres de l'un des deux groupes susmentionnés mais ne le sont plus et dont on avait l'adresse en mars 1977.

À mesure que de nouveaux hygiénistes sont autorisés à pratiquer, ils sont ajoutés à la population de l'enquête. La liste d'adresses est tenue à jour grâce aux changements de noms et d'adresses communiqués par l'ACHD qui reçoit elle-même des rapports sur des associations provinciales sur leurs membres, sur les hygiénistes dentaires détenant une autorisation provinciale et sur les nouveaux diplômés dans chaque province respective. D'autres changements sont fournis par les renseignements donnés par les enquêtés eux-mêmes sur les questionnaires. Toute personne est retirée de la population de l'enquête si son adresse n'est, de toute évidence, plus valable et si on ne peut obtenir sa nouvelle adresse par d'autres moyens. Sont également retirées les personnes dont on apprend le décès et celles qui prennent leur retraite après 65 ans ou émigrent du Canada.

Collecte des données

Les données utilisées dans le bulletin proviennent d'un questionnaire d'enquête envoyé par la poste par Statistique Canada (annexe) aux hygiénistes dentaires résidant au Canada.

Le questionnaire de Statistique Canada est mis à la poste au début d'avril. Des avis de rappel sont envoyés aux non répondants environ quatre et huit semaines après le

mailout. Although the actual collection of the data takes place during the second quarter of the year, April 1, is the reference date of the data herein presented.

Data Processing

The questionnaires are essentially pre-coded documents and therefore required minimal manual coding. Nevertheless, after being coded, the Statistics Canada questionnaires were subjected to a quality control procedure which entailed randomly selecting 20 documents from groups of 200, all of which were coded by the same individual, and then verifying the accuracy of the work done on them. If two errors or less were discovered, those errors were simply corrected. When three errors or more were found, the entire batch of 200 documents was recoded and again subjected to the quality control procedure. The questionnaires were then key-edited onto magnetic tape with 100% verification.

The data was subjected to computer edits which verified the validity and consistency of the information. Edit failures among data collected by Statistics Canada were corrected by referring to the source questionnaire; if the document lacked the correct information, the fields in error was given a "not stated" code.

Response and Weighting

Out of a survey population of 2,003 in March, 1977, a total of 1,705 documents were completed and returned. The balance comprises 189 survey non-responses, and 109 which were returned by the Post Office due to address changes (see page 9). The 298 non-responses were reflected by randomly assigning a weight of "2" among the responses in a particular province, at a frequency equal to the number of responses in that same province; the remaining responses were given a weight of "1". Item non-response (e.g., "not stated" marital status), was not weighted or otherwise imputed.

Unpublished Data

Generally, all data as collected on the questionnaire are available to those wishing more detailed information on particular groupings. However, it should be noted that information which would reveal the situation of individuals must be suppressed.

premier envoi. Bien que la collecte des données se fasse réellement au cours du deuxième trimestre de l'année, la date de référence des données présentées ici est le 1^{er} avril.

Traitement des données

Les questionnaires consistent principalement en documents pré-codés et nécessitent par conséquent un codage manuel minimal. Néanmoins, après avoir été codés, les questionnaires de Statistique Canada étaient soumis à un contrôle de la qualité dans des groupes de 200, puis codés manuellement par une même personne, et enfin, vérifiés. Si l'on y découvrait deux erreurs ou moins, celles-ci étaient simplement corrigées. Par contre, si l'on y relevait trois erreurs ou plus, les 200 documents du lot étaient recodés et on procédait de nouveau à un contrôle de la qualité. Les questionnaires étaient alors enregistrés sur bandes magnétiques par édition-clavier, ce qui assurait une vérification exhaustive.

Les données étaient soumises à des vérifications par ordinateur en vue de s'assurer de la validité et de la cohérence de l'information. Les données recueillies par Statistique Canada et qui présentaient des erreurs étaient corrigées en se reportant au questionnaire; si l'information correcte ne figurait pas sur celui-ci, les zones erronées recevaient le code "non indiqué".

Réponses et coefficient de pondération

Pour une population de 2,003 enquêtés en mars 1977, il y a eu 1,705 réponses. Parmi les questionnaires manquants, il y avait 189 non-réponses et 109 renvois par la poste pour cause de changement d'adresse (voir page 9). On a tenu compte de ces 298 non-réponses en attribuant au hasard un coefficient de pondération "2" parmi les réponses d'une province donnée avec une fréquence égale au nombre de non-réponses dans cette même province; on a attribué un coefficient de pondération "1" aux autres réponses. Les non-réponses à certaines questions par exemple, la non-indication de l'état matrimonial n'ont pas été pondérées ou autrement considérées.

Données non publiées

En règle générale, toutes les données obtenues à partir du questionnaire peuvent être mises à la disposition de ceux qui désirent des renseignements plus détaillés sur des aspects ou éléments donnés. Il convient de noter cependant que tous les renseignements pouvant révéler la situation de particuliers sont automatiquement supprimés.

TABLE 1. Distribution of Respondents and Non-respondents by Province of Residence, 1977

TABLEAU 1. Répartition des répondants et non-répondants par province de résidence, 1977

Province of residence ¹ — Province de résidence ¹	Total survey population — Population total d'enquête	Respondents — Répondants	Non-respondents – Non-répondants		
			Total	Survey non-response — Non-réponse à l'enquête	Invalid address — Adresse non-valable
Canada	2,003	1,705	298	189	109
Newfoundland – Terre-Neuve	22	19	3	2	1
Prince Edward Island – Île-du-Prince-Édouard	22	18	4	3	1
Nova Scotia – Nouvelle-Écosse	103	84	19	13	6
New Brunswick – Nouveau-Brunswick	21	14	7	4	3
Québec	311	255	56	27	29
Ontario	742	651	91	64	27
Manitoba	138	122	16	10	6
Saskatchewan	48	38	10	6	4
Alberta	278	247	31	22	9
British Columbia – Colombie-Britannique	315	255	60	37	23
Yukon and Northwest Territories – Yukon et Territoires du Nord-Ouest	3	2	1	1	—

¹ For those non-respondents which were due to invalid addresses, the province of residence is their last known province of residence. — Pour ceux dont la non-réponse était due à une adresse non-valable, la province de résidence indiquée est la dernière connue.

Chart — 1

Graphique — 1

Percentage Distribution of Dental Hygienists Employed in Dental Hygiene by Type of Principal Employer, 1977

Répartition en pourcentage des hygiénistes dentaires employés en hygiène dentaire selon le genre du principal employeur, 1977

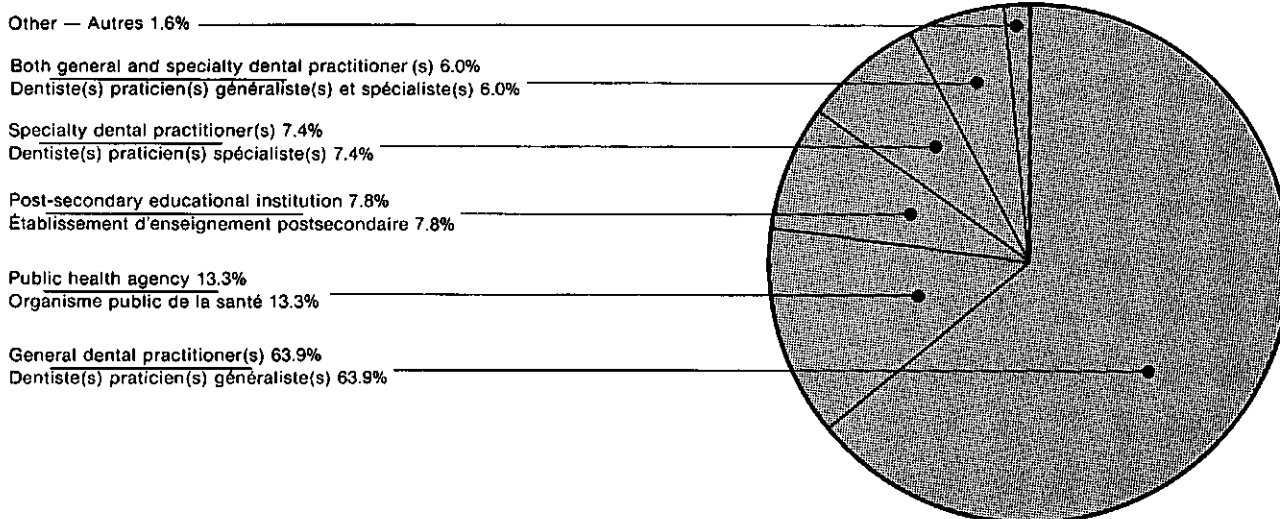


TABLE 2. Dental Hygienists Employed in Dental Hygiene by Province of Residence, 1976 - 1977
TABLEAU 2. Hygiénistes dentaires employés en hygiène dentaire selon la province de résidence, 1976 - 1977

Province of residence — Province de résidence	1976	1977
Canada	1,306	1,591
Newfoundland — Terre-Neuve	11	16
Prince Edward Island — Île-du-Prince-Édouard	12	17
Nova Scotia — Nouvelle-Écosse	76	85
New Brunswick — Nouveau-Brunswick	19	19
Québec	165	278
Ontario	501	588
Manitoba	90	96
Saskatchewan	27	33
Alberta ¹	169	207
British Columbia ² — Colombie-Britannique ²	236	252

¹ Includes Northwest Territories. — Comprend les Territoires du Nord-Ouest.

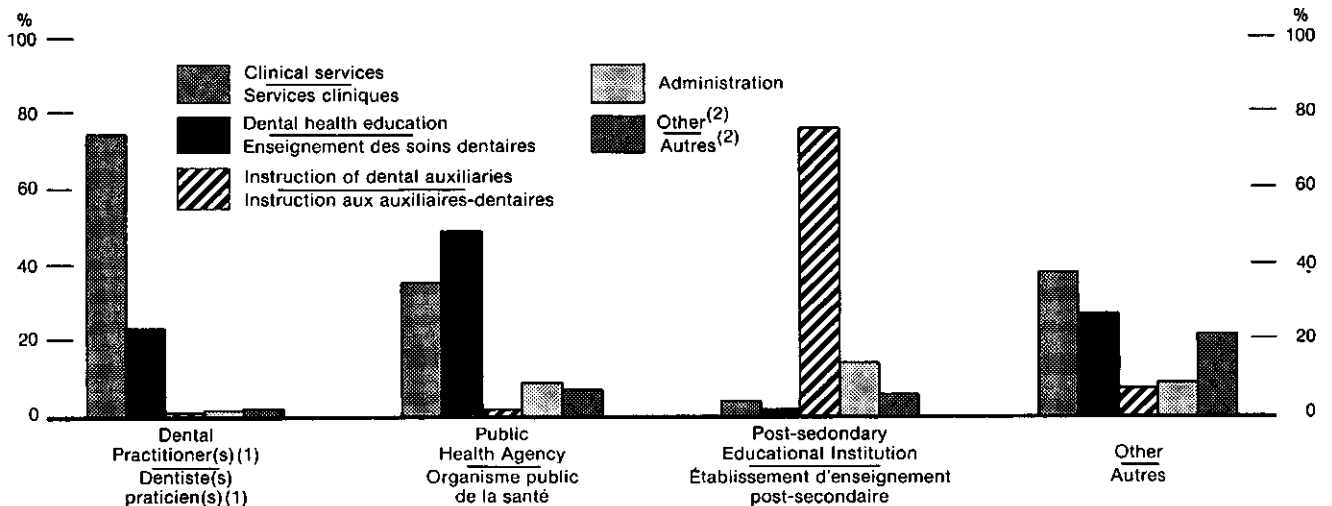
² Includes Yukon Territory. — Comprend le Territoire du Yukon.

Chart — 2

Graphique — 2

Percentage Distribution of Time Devoted, by Dental Hygienists Employed in Dental Hygiene in Canada, to Each Area of Responsibility by Type of Principal Employer, 1977

Répartition en pourcentage des heures consacrées, par les hygiénistes dentaires employés en hygiène dentaire au Canada, à chaque domaine de responsabilité, selon le genre de principal employeur, 1977



(1) Includes: general, specialty and both general and specialty dental practitioner(s). — Comprend: dentiste(s) praticien(s) généraliste(s), spécialiste(s), et généraliste(s)-spécialiste(s).

(2) Includes: dental research, consulting services as well as other areas of responsibility which could not be included among the selections offered on the survey questionnaire. — Comprend: la recherche dentaire, les services consultatifs, de même que les domaines de responsabilité qui ne figurent pas parmi ceux mentionnés dans le questionnaire d'enquête.

LIST OF AVAILABLE DATA

The following data are available from Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. Tabulations and cross-classifications can be presented in formats as requested. The data are available according to the breakdowns presented below.

Demographic

Sex

Male.
Female.

Marital Status

Single.
Married.
Other.

Age Groups of Dependent Children Living at Home

No dependent children.
Under 5 years.
5 - 14 years.
15 years and over.

Year of Birth

Individual years of birth, actual ages and age groups.

Geographic

Province of Registration

Not currently registered.
Ten provinces.

Location of Graduation

Province or country where basic qualification in dental hygiene was obtained.

Location of Residence

For locations within Canada, province or territory, census division (county), census sub-division (city, town, village, etc.), of residence. Locations can be tabulated by rural/urban classification, population size and census metropolitan areas.

Location of Principal Employment

The same as location of residence, but only available for those employed in dental hygiene.

Educational

Basic Dental Hygiene Education

Diploma/certificate.
Bachelor's degree.
Associate degree.
Other.

LISTE DES DONNÉES ACCESSIBLES

On peut se procurer les données suivantes auprès de la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada. Nous pouvons effectuer des totalisations et des classements recoupés de tout genre et nous offrons les données selon les ventilations présentées ci-dessous.

Démographiques

Sexe

Homme.
Femme.

Etat matrimonial

Célibataire.
Marié(e).
Autres.

Groupes d'âge des enfants à charge vivant au foyer

Aucun enfant à charge.
Moins de 5 ans.
5 - 14 ans.
15 ans et plus.

Année de naissance

Années de naissance de chacun, âges actuels et groupes d'âge.

Géographiques

Province d'inscription

Non inscrit(e) actuellement.
Dix provinces.

Lieu d'obtention du diplôme

Province ou pays d'obtention du diplôme de base en hygiène dentaire.

Lieu de résidence

Pour les lieux de résidence situés au Canada, province ou territoire, division de recensement (comté), subdivision de recensement (cité, ville, village, etc.), du domicile. Les lieux de résidence peuvent faire l'objet de tableaux selon la classification rurale ou urbaine, l'importance de la population et les régions métropolitaines de recensement.

Lieu de l'emploi principal

Mêmes que pour le lieu de résidence, mais disponibles seulement pour ceux qui travaillent comme hygiénistes dentaires.

De scolarité

Formation de base en hygiène dentaire.

Diplôme/certificat.
Baccalauréat.
Diplôme dans un domaine apparenté.
Autres.

Year of Graduation

Individual years of graduation.

Année d'obtention du diplôme

Année d'obtention de chaque diplôme.

Employment

D'emploi

Activity Status

Employed in dental hygiene.
Employed in other than dental hygiene and seeking employment in dental hygiene.
Employed in other than dental hygiene and not seeking employment in dental hygiene.
Not employed and seeking employment in dental hygiene.
Not employed and not seeking employment in dental hygiene.

Activité

Travaillant en hygiène dentaire.
Travaillant dans un domaine autre que l'hygiène dentaire et cherchant du travail en hygiène dentaire.
Travaillant dans un domaine autre que l'hygiène dentaire et ne cherchant pas de travail en hygiène dentaire.
Ne travaillant pas et cherchant du travail en hygiène dentaire.
Ne travaillant pas et ne cherchant pas de travail en hygiène dentaire.

Year Last Employed in Dental Hygiene

Never.
Actual years.

Dernière année où la personne travaillait en hygiène dentaire

Jamais.
Nombre d'années.

Type of Employer

General dental practitioner(s).
Specialty dental practitioner(s).
Both general and specialty dental practitioner(s).
Public health agency.
Post secondary educational institution.
Other.

Genre d'employeurs

Dentiste(s) généraliste(s).
Dentiste(s) spécialiste(s).
Dentiste(s) généraliste(s) et spécialiste(s).
Organisme d'hygiène publique.
Etablissement d'enseignement post-secondaire.
Autres.

Hours Usually Worked Per Week

Actual number of hours, full-time/part-time.

Nombre habituel d'heures travaillées par semaine

Nombre réel d'heures, à temps plein/à temps partiel.

Number of Dentists

Actual number of dentists for whose patients care was provided.

Nombre de dentistes

Nombre de dentistes dont les patients reçoivent des soins.

Note: Because dental hygienists may have more than one type of employer, a maximum of three types of employers is collected with the number of hours per week worked for each, and with the relevant number of dentists for whose patients care was provided (see appendix).

Nota: Comme les hygiénistes dentaires peuvent avoir plus d'un genre d'employeur, on recueille des données pour au plus trois genres d'employeurs, le nombre d'heures travaillées par semaine pour chacun d'eux et le nombre de dentistes dont les patients reçoivent des soins (voir l'annexe).

Principal Employer

Same as type of employer.

Employeur principal

Mêmes que pour le genre d'employeur.

Activities Performed for Principal Employer

Clinical services.
Dental health education.
Instruction of dental hygiene students or other dental auxiliary students in a university/community college.

Administration.
Dental research.
Consulting services.
Other.

Activités du principal employeur.

Services cliniques.
Enseignement en hygiène dentaire.
Enseignement à des étudiants en hygiène dentaire ou à des étudiants en services dentaires auxiliaires dans une université/dans un collège communautaire.
Administration.
Recherche en art dentaire.
Services de consultation.
Autres.

Time Spent on Activities

Percentage distribution of the time spent in each of the activities listed above.

Temps consacré aux activités

Répartition en pourcentage du temps consacré à chacune des activités susmentionnées.

Date Commenced Present Employment

Actual months and years.

Date du début de l'emploi actuel

Nombre de mois et d'années.

ALTERNATE SOURCES OF STATISTICAL INFORMATION

An attempt has been made to make the following list of sources of statistical information fully comprehensive. We would appreciate receiving notice of discrepancies and/or additions.

Canadian Dental Hygienist Association,
c/o Oak Deane,
Yonge St. N.,
R.R. 2,
Aurora, Ontario.
L4G 3G8

Newfoundland Dental Board,
103 Le Marchant Rd.,
St. John's, Newfoundland.
A1C 2H1

The Dental Association of Prince Edward Island¹

Provincial Dental Board of Nova Scotia,
P.O. Box 604,
Halifax, N.S.
B3J 2R7

New Brunswick Dental Society¹

Professional Corporation of Dental Hygienists of
Quebec – Corporation professionnelle des hygiénistes
dentaires du Québec
5757, rue Decelles,
Ste. 237,
Montréal, Québec.
H3S 2C3

Royal College of Dental Surgeons,
230 St. George St.,
Toronto, Ontario.
M5R 2N5

AUTRES SOURCES DE RENSEIGNEMENTS STATISTIQUES

Nous nous sommes efforcés de dresser une liste des sources de renseignements statistiques qui soit tout à fait complète. Nous vous serions reconnaissants de nous signaler toute erreur et (ou) addition.

Manitoba Dental Association,
308 Kennedy St.,
Winnipeg, Manitoba.
R3B 2M6

The College of Dental Surgeons of Saskatchewan,
811 – 105 – 21 St. E.,
Saskatoon, Saskatchewan.
S7K 0B3

College of Dental Surgeons of British Columbia,
Suite 325,
925 West Georgia St.,
Vancouver, B.C.
V6H 3N4

Health Manpower Research Unit,
Health Science Centre,
Division of Health Services Research and Development,
University of British Columbia,
I.R.C. Building,
Vancouver, B.C.
V6T 1W5

Dr. D.W. Lewis, D.D.S., D.D.P.H., M.Sc.D., F.R.C.D.(C),
Professor and Chairman,
Department of Community Dentistry,
Faculty of Dentistry,
University of Toronto,
124 Edward St.,
Toronto, Ontario.
M5G 1G6

¹ Current addresses may be obtained from – On peut se procurer les adresses actuelles auprès de:
The Canadian Dental Association,
1815 Alta Vista Drive,
Ottawa, Ontario,
K1G 3Y6.

ANNUAL SURVEY OF DENTAL HYGIENISTS
1977

Authority - Statistics Act, Chapter 15,
Statutes of Canada 1970-71-72.

1. Change of name and/or address (if different from above)		Given name	
Surname			
Street No. and name		City, town, village	Province or country
		Postal code	
2. Are you currently licensed and/or registered as a dental hygienist? 1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No If yes, indicate in which province(s) 10 <input type="checkbox"/> Nfld. 11 <input type="checkbox"/> P.E.I. 12 <input type="checkbox"/> N.S. 13 <input type="checkbox"/> N.B. 24 <input type="checkbox"/> Que. 35 <input type="checkbox"/> Ont. 46 <input type="checkbox"/> Man. 47 <input type="checkbox"/> Sask. 48 <input type="checkbox"/> Alta. 59 <input type="checkbox"/> B.C.		8. Do you have dependent children living at home? 1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No If yes, specify age range(s) 1 <input type="checkbox"/> Under 5 years 2 <input type="checkbox"/> 5-14 3 <input type="checkbox"/> 15 and over	
3. Maiden name		9. Basic dental hygiene education (check one box only) 1 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 2 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 3 <input type="checkbox"/> Associate degree 4 <input type="checkbox"/> Other	
4. Location of residence (as of April 1, 1977) City, town, village		Province or country of graduation	Graduated year
5. Sex 1 <input type="checkbox"/> Male 2 <input type="checkbox"/> Female		10. Current Activity Status (as of April 1, 1977) (check where applicable) 1 <input type="checkbox"/> Employed in dental hygiene 2 <input type="checkbox"/> Employed in other than dental hygiene 3 <input type="checkbox"/> Not employed If you are currently employed in dental hygiene, GO TO QUESTION 12.	
6. Date of birth Month Year			
7. Marital status (as of April 1, 1977) (check one box only) 1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Married 3 <input type="checkbox"/> Other (widowed, divorced or separated)			
11. If you are not currently employed in dental hygiene: A. Are you currently seeking employment in dental hygiene? 1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No B. Indicate the last year employed in dental hygiene: 19____ OR <input type="checkbox"/> Never If you are not currently employed in dental hygiene, STOP HERE			
12. Type of current employer (as of April 1, 1977) (check where applicable)		On the average, how many hours per week did you work during March, 1977 (include paid vacation/holidays)	Please indicate the total number of dentists for whose patients you provide care
1 <input type="checkbox"/> General Dental Practitioner(s)		hrs/wk	Check the type of employer for whom you work the most hours - i.e. Principal Employer (in case of ties select the lowest code) (check one box only)
2 <input type="checkbox"/> Specialty Dental Practitioner(s)		hrs/wk	1 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/> Both General and Specialty Dental Practitioner(s)		hrs/wk	2 <input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> Public Health Agency		hrs/wk	3 <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> Post-Secondary Educational Institution		hrs/wk	4 <input type="checkbox"/>
6 <input type="checkbox"/> Other (specify)		hrs/wk	5 <input type="checkbox"/>
			6 <input type="checkbox"/>
13. In the position you held with your Principal Employer, on April 1, 1977 (as established in question # 12 above), estimate the percentage of your time devoted, on the average, to each of the following activities (must add to 100%)			
1 <input type="checkbox"/> Clinical services		Per cent	
2 <input type="checkbox"/> Dental health education			
3 <input type="checkbox"/> Instructor of dental hygiene students or other dental auxiliary students in a university/community college			
4 <input type="checkbox"/> Administration			
5 <input type="checkbox"/> Dental research			
6 <input type="checkbox"/> Consulting services			
7 <input type="checkbox"/> Other (specify)			
Total			100%
14. Location of Principal Employment (as of April 1, 1977) City, town, village		Province or country	15. Date commenced Principal Employment Month Year

Section de la main-d'oeuvre sanitaire

1 2 3

ENQUÊTE ANNUELLE SUR LES HYGIÉNISTES DENTAIRES
1977

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique, chapitre 15, Statuts du Canada de 1970-71-72.

1. Nom et (ou) adresse (s'il diffère de ceux ci-dessus) Nom				Prénoms			
Numéro et nom de la rue			Cité, ville, village		Province ou pays		Code postal
2. Détenez-vous actuellement une licence et (ou) autorisation vous qualifiant pour exercer la profession d'hygiéniste dentaire? 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez indiquer dans quelle(s) province(s) 10 <input type="checkbox"/> T.-N. 11 <input type="checkbox"/> P.-É. 12 <input type="checkbox"/> N.-É. 13 <input type="checkbox"/> N.-B. 24 <input type="checkbox"/> Qué. 35 <input type="checkbox"/> Ont. 46 <input type="checkbox"/> Man. 47 <input type="checkbox"/> Sask. 48 <input type="checkbox"/> Alb. 59 <input type="checkbox"/> C.-B.				8. Avez-vous des enfants à charge à la maison? 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non Si oui, veuillez préciser la (les) catégorie(s) d'âge 1 <input type="checkbox"/> Moins de 5 ans 2 <input type="checkbox"/> 5-14 ans 3 <input type="checkbox"/> 15 ans et plus			
3. Nom de jeune fille				9. Formation de base en hygiène dentaire (cochez une seule case) 1 <input type="checkbox"/> Diplôme/certificat 2 <input type="checkbox"/> Baccalauréat 3 <input type="checkbox"/> Diplôme d'auxiliaire 4 <input type="checkbox"/> Autres			
4. Lieu de résidence (au 1 ^{er} avril 1977) Cité, ville, village			Province ou pays		Province/Pays d'obtention du grade		Année d'obtention du grade
5. Sexe 1 <input type="checkbox"/> Masculin 2 <input type="checkbox"/> Féminin		6. Date de naissance Mois		Année		10. Situation d'emploi actuelle (au 1 ^{er} avril 1977) (cochez les cases appropriées) 1 <input type="checkbox"/> Employé en hygiène dentaire 2 <input type="checkbox"/> Employé dans un autre domaine que l'hygiène dentaire 3 <input type="checkbox"/> Sans emploi Si vous travaillez actuellement en hygiène dentaire, passez à la question 12.	
7. État matrimonial (au 1 ^{er} avril 1977) (cochez une seule case) 1 <input type="checkbox"/> Célibataire 2 <input type="checkbox"/> Marié(e) 3 <input type="checkbox"/> Autres (veuillez, divorcé(e) ou séparé(e))							
11. Si vous ne travaillez pas actuellement en hygiène dentaire: A. Cherchez-vous actuellement un emploi en hygiène dentaire? 1 <input type="checkbox"/> Oui 2 <input type="checkbox"/> Non B. Veuillez indiquer la dernière année pendant laquelle vous avez travaillé en hygiène dentaire 19____ OU <input type="checkbox"/> Jamais Si vous ne travaillez pas actuellement en hygiène dentaire, VEUILLEZ ARRÊTER ICI.							
12. Genre d'employeur (au 1 ^{er} avril 1977) (cochez les cases appropriées)				Combien d'heures en moyenne, par semaine, avez-vous travaillé au cours du mois de mars 1977 (y compris les vacances et les congés payés)		Veuillez indiquer le nombre de dentistes dont vous avez soigné les patients	
1 <input type="checkbox"/> Dentiste(s) (praticien(s)) généraliste(s)				h. par sem.		1 <input type="checkbox"/>	
2 <input type="checkbox"/> Dentiste(s) (praticien(s)) spécialiste(s)				h. par sem.		2 <input type="checkbox"/>	
3 <input type="checkbox"/> Dentiste(s) (praticien(s)) généraliste(s) et spécialiste(s)				h. par sem.		3 <input type="checkbox"/>	
4 <input type="checkbox"/> Organisme public de la santé				h. par sem.		4 <input type="checkbox"/>	
5 <input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement post-secondaire				h. par sem.		5 <input type="checkbox"/>	
6 <input type="checkbox"/> Autres (précisez)				h. par sem.		6 <input type="checkbox"/>	
13. Au poste que vous occupez chez votre principal employeur, au 1 ^{er} avril 1977 (comme établi à la question # 12 ci-dessus), évaluez le pourcentage de votre temps consacré en moyenne, à chacune des activités suivantes (le total doit donner 100 %).							
				Pourcentage		Pourcentage	
1 <input type="checkbox"/> Services cliniques							
2 <input type="checkbox"/> Enseignement des soins dentaires							
3 <input type="checkbox"/> Instruction à des étudiants en hygiène dentaire ou à d'autres étudiants auxiliaires-dentaires dans une université ou un collège communautaire							
				4 <input type="checkbox"/> Administration			
				5 <input type="checkbox"/> Recherche dentaire			
				6 <input type="checkbox"/> Services consultatifs			
				7 <input type="checkbox"/> Autres (précisez)			
				Total		100 %	
14. Lieu de l'emploi principal (au 1 ^{er} avril 1977) Cité, ville, village				Province ou pays		15. Date à laquelle vous avez commencé votre emploi principal Mois	
						Année	

CHAPTER II

NURSES

CHAPITRE II

INFIRMIERS(ÈRES)

SECTION A

Nursing Manpower

SECTION A

Main-d'oeuvre des soins infirmiers

METHODOLOGY

MÉTHODOLOGIE

Scope

The target population for the 1976 survey was the total number of registered nurses licensed by the provincial and territorial licensing authorities for the year 1976. There is no Canadian residence requirement in order to register; therefore, the survey population does include nurses resident outside of Canada, but the data shown in the tables of this publication describe only those nurses who are resident and/or employed in Canada.

Data Collection and Response

Data used in this report are derived from the provincial/territorial registration documents which are completed by nurses at the time of registration, and then returned to the provincial/territorial licensing authorities. In all provinces and in the Northwest Territories, nurses register for one year and, except for Alberta and British Columbia, the registration year coincides with the calendar year; the licensing year for Alberta begins in October 1, while that for British Columbia starts March 1.

Registration renewals are mailed to currently licensed nurses approximately one to three months prior to the commencement of the following registration period. After examination of the Data of Application and the Data of Receipt on the documents, except for Quebec whose registration records lacked this information, it is estimated that at least 94% of the registrations have been received before April 1. The balance of the licences were issued throughout the year, but with peak periods in the spring and autumn when new graduates enter the labour force. It is reasonable to assume that the registration pattern in Quebec is similar to that of the rest of Canada.

Because the registration process was used to collect the data, there exists no single reference data. Nevertheless, due to the temporal pattern of the responses, the data presenting geographic and employment characteristics do describe the situation at the beginning of the year 1976 much more closely than any other period.

Out of a total of 206,086 licences issued in Canada, 92.9% of the registration documents were processed by Statistics Canada (Statement 1). Because the Characteristics of the 14,694 survey non-responses are unknown, no attempt was made to reflect them in the tabulations by weighting or imputation. It is suspected that the majority of these survey non-responses

Champ d'observation

La population touchée par l'enquête de 1976 était l'ensemble des infirmières autorisées ayant obtenu un permis d'exercer pour l'année 1976 auprès d'un organisme de réglementation professionnelle d'une province ou d'un territoire. Comme il n'est pas nécessaire d'habiter au Canada pour obtenir un tel permis, la population de l'enquête comprend donc des infirmières qui vivent à l'étranger. Cependant, les renseignements donnés dans les tableaux de la publication ne prennent en compte que les infirmières qui habitent et (ou) travaillent au Canada.

Collecte des données et réponses

Les données utilisées dans le présent bulletin sont tirées des formules des provinces ou des territoires qui sont remplies par les infirmières lorsqu'elles demandent leur permis d'exercer, puis envoyées aux organismes de réglementation professionnelle des provinces et des territoires. Dans toutes les provinces et dans les Territoires du Nord-Ouest, les infirmières obtiennent un permis valide pour un an et, sauf en Alberta et en Colombie-Britannique, où elle commence respectivement le 1^{er} octobre et le 1^{er} mars, l'année pour laquelle le permis est délivré coïncide avec l'année civile.

De un à trois mois environ avant le début de la période où elles doivent renouveler leur permis, les infirmières qui détiennent déjà un permis reçoivent par la poste une formule de renouvellement. D'après la date de la demande et la date de la réception qui figurent sur les formules, sauf sur celles du Québec qui ne donnent pas ces renseignements, on estime qu'au moins 94 % des inscriptions ont été reçues avant le 1^{er} avril. Le reste des permis a été délivré pendant toute l'année, mais il y a eu des périodes de pointe au printemps et à l'automne, quand les nouveaux diplômés se sont joints à la population active. On présume que le mouvement des inscriptions au Québec est semblable à celui du reste du Canada.

Comme les données sont recueillies par le biais du processus de demande de permis, il n'existe pas de date de référence unique. Néanmoins, vu la configuration temporelle des réponses, les données qui présentent des caractéristiques géographiques et relatives à l'emploi décrivent beaucoup mieux la situation au début de l'année 1976 qu'en tout autre temps.

Pour les 206,086 permis d'exercer qui ont été délivrés au Canada, 92.9 % des formules de demande ont été traitées par Statistique Canada (état 1). On ignore les caractéristiques des 14,694 non-réponses de l'enquête et on n'a donc pas tenté de les introduire dans les tableaux par pondération ou par imputation. On pense que la plupart des non-réponses sont le fait de personnes non

comprise non-resident registrations and individuals who were not employed in the nursing profession at the time of licensure.

Coding and Data Entry

The licensing authorities for the provinces of Newfoundland, Prince Edward Island, Nova Scotia, New Brunswick, Ontario, Manitoba, Saskatchewan and of the Northwest Territories forwarded the completed registration documents to Statistics Canada via the Canadian Nurses' Association whose role was to co-ordinate their reception. In 1975, the data were coded prior to being key-edited onto magnetic tape. The 1976 data were key-edited without any prior coding since the documents contained pre-coded selections. There was 100% verification performed solely on the key-editing of the social insurance and provincial registration numbers.

The Registered Nurses Association of British Columbia and the Order of Nurses of Quebec were responsible for the coding and data entry for their respective jurisdictions, and provided magnetic tape files of their membership to Statistics Canada. For the Registered Nurses' Association of Alberta, the procedure was similar to that used in British Columbia and Quebec except that the magnetic tape file lacked certain information that was deemed necessary for processing. Specifically, the data fields missing were: second and third provinces of registration and registration numbers, social insurance number, data of application, primary specialty of employment, number of hours worked per week, number of weeks worked in the last 12 months and city and province of employment. For this reason the Alberta documents were also sent to Statistics Canada where the missing data were key-punched and merged with the magnetic tape file that had already been provided.

The data received from these latter three provinces had been coded prior to data entry. In Quebec, no verification was performed on the coding, while in Alberta and British Columbia, basic data such as sex, date of birth, and basic nursing education were verified with information on file from previous years. In all cases, the data entry did receive 100% verification.

Data Processing

The computer processing of the data performed at Statistics Canada prior to tabulation comprised five steps: computer edits, geographic coding, flagging of

résidentes et de personnes qui ne travaillaient pas dans le domaine des sciences infirmières au moment de faire leur demande.

Codage et introduction des données

Les organismes de réglementation de Terre-Neuve, de l'Île-du-Prince-Édouard, de la Nouvelle-Écosse, du Nouveau-Brunswick, de l'Ontario, du Manitoba, de la Saskatchewan et des Territoires du Nord-Ouest ont envoyé les formules de demande remplies à Statistique Canada par l'entremise de l'Association des infirmières canadiennes, dont le rôle consistait à coordonner la réception des dites formules. En 1975, les données avaient été codées avant d'être enregistrées par édition-clavier sur bande magnétique. En 1976, elles ont été enregistrées par édition-clavier sans être d'abord codées, puisque les formules contenaient des choix de réponse pré-codés. Il n'y a eu vérification exhaustive que pour l'enregistrement par édition-clavier des numéros d'assurance sociale et des numéros de permis provinciaux.

L'Association des infirmières de la Colombie-Britannique et l'Ordre des infirmières du Québec s'occupaient eux-mêmes du codage et de l'introduction de leurs propres données et ont remis à Statistique Canada les fichiers sur bandes magnétiques contenant la liste de leurs membres. L'Association des infirmières autorisées de l'Alberta avait adopté une méthode semblable à celle de la Colombie-Britannique et du Québec, mais certains renseignements jugés nécessaires aux fins de traitement ne figuraient pas dans son fichier sur bande magnétique: les deuxième et troisième provinces ayant délivré un permis et les numéros de permis, le numéro d'assurance sociale, la date de la demande, la spécialité première d'emploi, le nombre d'heures de travail par semaine, le nombre de semaines de travail au cours des 12 derniers mois ainsi que la ville et la province d'emploi. Les formules de l'Alberta ont donc été également envoyées à Statistique Canada où les données manquantes ont été perforées puis intégrées à celles du fichier sur bande magnétique déjà envoyé au bureau.

Les données envoyées par ces trois provinces avaient été codées avant d'être introduites. Au Québec, le codage n'était pas vérifié, tandis qu'en Alberta et en Colombie-Britannique, les données de base, telles que le sexe, la date de naissance et la formation de base en sciences infirmières, étaient vérifiées par comparaison avec les renseignements enregistrés au cours des années précédentes. Dans tous les cas, l'introduction des données a subi vérification exhaustive.

Traitement des données

Le traitement informatique des données effectué à Statistique Canada avant la totalisation comprend cinq étapes: les vérifications par ordinateur, le codage géo-

interprovincial duplicates, updating basic data, and imputation of non-response.

Computer Edits

In this step, invalid identifiers, i.e., province of registration and registration number – were located and corrected, intra-provincial duplicates were dropped from the file, and invalid and inconsistent data fields were changed to a “not-stated” value. Note: a validity error occurs when the value or code found in a specific data field is outside the acceptable range of values or codes established for that field; a consistency error is caused by valid but contradictory information found in two or more fields.

graphique, l'indication des permis délivrés par plusieurs provinces, la mise à jour des données de base et l'imputation des non-réponses.

Vérifications par ordinateur

À ce stade, on repérait et on corrigeait les réponses non valides (province ayant délivré le permis et numéro du permis), on retirait du fichier les permis délivrés dans plusieurs provinces et pour les données non valides et incompatibles, on inscrivait “non indiqué”. Nota: Il y a erreur de validité lorsque la valeur ou le code se trouvant dans une zone de données précise est à l'extérieur de l'intervalle acceptable de valeurs ou de codes établis pour cette zone, et erreur d'uniformité, lorsque des renseignements valides mais contradictoires figurent dans deux ou plusieurs zones.

Field Zone	Validity errors Erreurs de validité	Consistency errors Erreurs d'uniformité
Sex – Sexe	177	...
Marital status – État matrimonial	127	...
Year of birth – Année de naissance	3,559	664
Basic nursing education – Formation de base en sciences infirmières	146	...
Year of graduation – Année d'obtention du diplôme	2,170	664
Hours worked per week – Heures de travail par semaine	713	6,996
Activity status – Activité	7	22,894
Type of employer – Genre d'employeur	79	21,691
Position – Genre de poste	6,056	18,721
Primary area of responsibility – Domaine premier de la responsabilité	195	14,120

Geographic Coding

The alphabetic city and province of residence and, where applicable, city and province of employment were matched with a dictionary which posted the appropriate census code(s) to each record. Although, this census code identifies each location to the census subdivision level in Canada, i.e., city, town, village, township, etc., only province/territory is used in this publication. For nurses resident/employed outside of Canada, a unique code was given for that country of residence/employment.

Codage géographique

On a attribué pour chaque enregistrement un code à la ville et à la province de résidence et, le cas échéant, à la ville et à la province d'emploi d'après une liste de codes de recensement. Bien que cette liste soit très précise et donne toutes les subdivisions de recensement au Canada (ville, village, canton, etc.), on n'a utilisé dans la publication, que la province ou le territoire. Lorsqu'il s'agissait d'infirmières habitant ou travaillant à l'extérieur du Canada, on a donné un code unique au pays de résidence ou d'emploi.

Flagging of Inter-provincial Duplicates

By using primary, second and third provinces of registration with their respective registration numbers, and social insurance number, the records of nurses registered in more than one province in 1976 were identified. In order to avoid double counting in national tabulations, one of the records in each group belonging to the same individual was selected as the primary

Indication des permis délivrés dans plusieurs provinces

À l'aide de la principale, de la deuxième et de la troisième province ayant délivré un permis d'exercer ainsi que des numéros de permis respectifs et du numéro d'assurance sociale, on a pu retracer les enregistrements des infirmières détenant un permis dans plus d'une province en 1976. Pour éviter les doubles comptes dans les totalisations nationales, un des enregistrements de chaque groupe

record, while the remainder were flagged as duplicates (Statement 2). The record selected as the primary was that which had the following characteristics: province of residence was identical to province of employment; and if more than one, met this requirement, it had the most recent date of receipt or date of application. Finally, if no decision could be based on these criteria, the record from the most easterly province was selected, and the remainder flagged as duplicates.

Updating Basic Data

Beginning in 1974, a basic data file was created and maintained. This file contains relatively unchanging information on each nurse registered in 1974 and thereafter, and whose survey return record was processed by this system. The unchanging data fields found on the file are: sex, date of birth, basic nursing education, highest qualification in nursing and in other than nursing.

The 1976 survey return file was matched with the basic data file and where, on the former, basic data was absent due to either item non-response or edit errors, the missing data was retrieved from the latter file where possible. This procedure minimized the number of records for which basic data must later be imputed. In addition, since sex, age, and basic nursing education were variables used in the strata while inputting employment related data, the matching with the basic data file reduced the instances when employment data were imputed based upon previously imputed basic data.

In order to maintain the basic data file, it was updated in two ways during the matching procedure: where items were missing on the basic data file, but present on the current survey return file, the former was updated by the latter; and secondly, nurses who were new to the survey in 1976 generated new basic data records which were incorporated into the basic data file. It should be noted that in cases where conflicts arose in the basic data between the two files, the information on the basic data file was assumed to be correct.

Imputations of Item Non-response

Imputation was performed on the provincial level by two methods:

- (a) a random assignment according to the distribution of known values of the variable in question; and

appartenant à la même personne a été choisi comme dossier principal, et les autres ont été identifiés comme des doubles (état 2). L'enregistrement choisi comme enregistrement principal était celui dont la province de résidence était la même que la province d'emploi; si plus d'un enregistrement répondait à cette exigence, on choisissait celui qui portait la date de réception ou la date de demande la plus récente. Enfin, lorsque ces critères ne permettaient pas de prendre une décision, on choisissait l'enregistrement venant de la province la plus à l'est et on identifiait les autres comme des doubles.

Mise à jour des données de base

À compter de 1974, on a créé et tenu à jour un fichier de données de base, c'est-à-dire de renseignements relativement constants sur chaque infirmière qui détenait un permis d'exercer à partir de cette année-là et dont le dossier d'enquête était traité par ce système. Les zones dont les données ne changent pas et qui figurent dans le fichier sont: le sexe, la date de naissance, la formation de base en sciences infirmières et le niveau d'instruction le plus élevé, tant en sciences infirmières que dans tout autre domaine.

On a comparé le fichier de l'enquête de 1976 au fichier des données de base; si le premier ne contenait pas certaines données de base à cause d'une non-réponse ou d'une erreur de vérification, on extrayait du second les données manquantes lorsque c'était possible. On réduisait ainsi le nombre de dossiers pour lesquels il allait falloir faire des imputations pour les données de base. De plus, comme le sexe, l'âge et la formation de base en sciences infirmières étaient les variables utilisées dans les strates pour imputer les données relatives à l'emploi, la comparaison avec le fichier des données de base réduisait les cas où les données sur l'emploi étaient imputées d'après des données de base elles-mêmes déjà imputées.

Le fichier des données de base était mis à jour de deux autres façons au cours du processus de comparaison: d'une part, les renseignements qui figuraient dans le fichier de l'enquête en cours mais manquaient dans le fichier des données de base étaient inscrits dans ce dernier; d'autre part, les nouvelles infirmières de l'enquête de 1976 produisaient de nouveaux enregistrements de données de base qui étaient intégrés au fichier des données de base. Il convient de noter que s'il y avait contradiction entre les deux fichiers, on supposait que celles de fichier des données de base étaient exactes.

Imputation des non-réponses

L'imputation était effectuée au niveau provincial à l'aide de deux méthodes:

- a) une affectation aléatoire d'après la répartition des valeurs connues de la variable en question;

(b) stratified random assignment of values from fully completed questionnaires using the "hot-deck" technique. The strata were based on data items related to the non-response variables.

The former was used for independent variables such as sex, marital status, basic nursing education, etc., while the latter was used for variables such as activity status, type of employer, position, etc., (Statement 6).

Data Problems

As in 1975, the records on the 1976 data file from the Order of Nurses of Quebec grouped the coding of the sex, marital status and language of responding nurses into a single data field; but this combination had been structured in such a manner that the marital status of male nurses could not be identified, while the "married" category for female nurses included those widowed, divorced or separated. To avoid trying to impute these data, the records which contained these two conditions as well as those having a "not stated" marital status were matched with the 1974 data file, and the marital status was taken from the latter and put onto the former. The marital status for nurses new to the survey since 1974 was imputed. This procedure would have therefore exaggerated the number of single nurses vis-à-vis the other two marital status selections. The following percentage distributions for Quebec registrants corroborate this assumption.

b) une affectation aléatoire stratifiée des valeurs tirées des questionnaires entièrement remplis, à l'aide de la technique du "hot-deck". Les strates étaient fondées sur les données liées aux variables des non-réponses.

La première méthode a été utilisée pour les variables indépendantes telles que le sexe, l'état matrimonial, la formation de base en sciences infirmières, etc., et la seconde, pour les variables telles que l'activité, le genre d'employeur, le genre de poste, etc., (état 6).

Données présentant des problèmes

Comme en 1975, les enregistrements du fichier des données de 1976 provenant de l'Ordre des infirmières du Québec réunissaient en une zone unique le codage du sexe, de l'état matrimonial et de la langue des infirmières. Cette combinaison se présentait toutefois de telle sorte qu'il était impossible de déterminer l'état matrimonial des infirmiers et que, pour les infirmières, la catégorie "mariée" comprenait les veuves, les divorcées et les séparées. Afin d'éviter d'imputer ces données, on a comparé les enregistrements où ces problèmes se présentaient, ainsi que ceux où l'état matrimonial était "non indiqué", au fichier des données de 1974. On a relevé dans celui-ci l'état matrimonial qu'on a ensuite inscrit dans les enregistrements; on a, par contre, imputé l'état matrimonial des infirmières qui se sont ajoutées à la population de l'enquête depuis 1974. S'il y avait eu imputation de toutes les données, le nombre d'infirmières célibataires aurait été démesuré comparative-ment aux deux autres catégories d'état matrimonial. La répartition en pourcentage des infirmières du Québec corrobore cette hypothèse.

Marital status État matrimonial	Year of registration Année pour laquelle le permis est délivré		
	1974	1975	1976
	per cent - pourcentage		
Total	100.0	100.0	100.0
Single - Célibataire	40.4	40.6	44.5
Married - Mariées	55.6	55.4	52.4
Other - Autres	4.0	4.0	3.1

Source: Unpublished data, *Health Manpower - Registered Nurses, 1974-1976*, Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. - Données non publiées, *Personnel sanitaire - Infirmiers(ères) autorisé(e)s, 1974-1976*, Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada.

In 1976, there were some changes in the data collected. The most dramatic of these was instituted in Quebec where the selections offered in the questions dealing with type of employer, position and primary area of responsibility differed significantly from what previously existed on that province's licensing document and what currently is used in the other ten licensing jurisdictions (see Quebec registration form, in appendix). The Quebec selections were recoded to

En 1976, il y a eu quelques changements dans les données recueillies. Le changement le plus important est survenu au Québec, où les choix de réponse pour les questions concernant le genre d'employeur, le genre de poste et le domaine premier de la responsabilité étaient bien différents de ceux qui figuraient auparavant sur la formule de la province et qui sont actuellement utilisés dans les neuf autres provinces et les Territoires du Nord-Ouest (voir la formule de demande du Québec en appendice). Dans la

conform, as much as possible, to the standard sets of selections used in the tables of this publication, but this was impossible in every case. As a result, for type of employer, public health and home care/visiting care agencies could not be broken out; and for position, assistant supervisor/assistant co-ordinator could not be identified.

As to changes in the other licensing jurisdictions, it should be noted that occupational health, as a type of employer, was collected only in the provinces of Quebec and Ontario.

The wording of the questions on Continuing Education was modified in all eleven licensing jurisdictions resulting in a major change in the distribution of nurses by Highest Level of Education (see Statement 7). Highest Level of Education is the combination of data from the Basic and Continuing Education questions on the registration forms (see appendix). The original intention of the questions dealing with Continuing Education was to identify the number of nurses who upgraded their educational level after having completed their basic diploma or degree qualification. Previous years' questionnaires limited the educational levels to those which had been obtained in a university, while the questionnaires for 1976 either broadened the scope of institutions allowed by specifying, "university/college/institute", or, as in the case of Quebec, dispensed entirely with institutional restrictions. The changes in working encouraged those nurses, having only a diploma leading to an R.N., to select "diploma/certificate" in Continuing Education, which is reflected, in Statement 7, by a 19.9% increase of that educational level. Nevertheless, it should be noted that the percentage of non-degree nurses, taken together, has only changed by 0.8% from 1975.

Glossary

Registered Nurses

The registration process in each of the ten provinces and the Northwest Territories is restricted to those who have successfully completed the prescribed course of study in either a Hospital School of Nursing, Regional School of Nursing, Community College/CEGEP or University School of Nursing (diploma qualification) **OR** have graduated from a university with a degree in nursing science. In the case of foreign trained nurses, equivalencies are accepted.

mesure du possible, les choix de la formule du Québec ont été recodés pour correspondre aux ensembles types de choix utilisés dans les tableaux du présent bulletin, mais cela n'a pu se faire dans tous les cas. On n'a donc pas pu identifier, pour le genre d'employeur, les organismes d'hygiène publique et les soins à domicile/organismes de soins (visites) à domicile ni, pour le genre de poste, les surveillant(e)s/coordonnateur(trice)s adjoint(e)s.

Pour ce qui est des changements dans les autres provinces ou territoire, il convient de noter que ce n'est qu'au Québec et en Ontario qu'il était possible de répondre "hygiène du travail" à la rubrique "genre d'employeur".

La formation des questions sur l'éducation permanente a été modifiée dans les onze provinces et territoires, ce qui a eu pour effet de perturber la répartition des infirmières selon le niveau d'instruction le plus élevé (voir l'état 7). Le niveau d'instruction le plus élevé est établi d'après une combinaison des réponses aux questions sur la formation de base et l'éducation permanente figurant sur les demandes de permis (voir l'appendice). Les questions sur l'éducation permanente avaient pour but de déterminer le nombre d'infirmières qui se sont perfectionnées après avoir obtenu leur diplôme ou certificat de base. Les questionnaires des années antérieures ne permettaient d'obtenir des données que sur les études faites dans une université, tandis que les questionnaires de 1976 élargissent la gamme d'établissements possibles en précisant "université/collège/institut" ou, comme dans le cas du Québec, ne précisent pas du tout le genre d'établissement. Ces changements de formulation ont encouragé les infirmières n'ayant qu'un diplôme d'infirmière autorisée à répondre "diplôme/certificat" dans la partie portant sur l'éducation permanente. Comme le montre l'état 7, cela se traduit par une sur-représentation de 19.9 % à ce niveau d'instruction. Néanmoins, il convient de souligner que la proportion d'infirmières sans diplôme n'a varié que de 0.8 % par rapport à 1975.

Terminologie

Infirmiers et infirmières autorisé(e)s

Dans chacune des dix provinces et dans les Territoires du Nord-Ouest, l'autorisation est réservée aux personnes qui ont réussi le cours prescrit dans un hôpital d'enseignement des sciences infirmières, une école régionale d'infirmières, un collège communautaire, un CEGEP ou une école universitaire d'infirmières (délivrant des diplômes) **OU** à celles qui détiennent un diplôme universitaire en sciences infirmières. Dans le cas des infirmières qui ont suivi leur cours à l'étranger, les équivalences sont reconnues.

Highest Level of Education

(Refers to education in nursing science only.)

Registered nurse diploma – Those who have successfully completed the prescribed course of study in a Hospital School of Nursing, Regional School of Nursing, Community College, CEGEP or University School of Nursing (diploma qualifications) and, in the case of foreign graduates the corresponding equivalents.

Post-basic diploma/certificate – This group includes RN diploma graduates who have upgraded their nursing science educational qualifications by successfully completing diploma/certificate courses such as Nursing Service Administrative, Advanced Obstetrics.

Baccalaureate degree – Includes those nurses who have earned a Bachelor's degree in Nursing Science in either an initial degree program or a post-diploma program.

Master's or higher – Includes those nurses who have successfully completed a Master's or Doctoral program in Nursing Science.

Age

Respondents were asked to report month and year of birth. This information was converted to fully completed years of age as at survey date.

Marital Status

The categories of response on the survey document were: single, married and widowed, divorced or separated.

Activity Status

The activity status question allowed for one of the following responses: employed in nursing; employed in other than nursing and not employed. Respondents who indicated they were employed in nursing were asked to indicate the number of hours worked per week. This latter question provided for a further delineation of those: "employed in nursing" into full-time and part-time, the definition of the former group is working 35 hours or more per week and the latter group working less than 35 hours per week.

Niveau d'instruction le plus élevé

(Ne concerne que la formation en sciences infirmières.)

Diplôme d'infirmier(ère) autorisé(e) – S'applique aux personnes qui ont terminé avec succès le cours prescrit dans un hôpital d'enseignement des sciences infirmières, une école régionale de sciences infirmières, un collège communautaire, un CEGEP ou une école universitaire de sciences infirmières (délivrant des diplômes) et, dans le cas des diplômés étrangers, à ceux qui possèdent les équivalences correspondantes.

Diplôme supérieur ou certificat à la formation de base – S'applique aux infirmiers(ères) autorisé(e)s qui ont poursuivi leur formation en sciences infirmières au-delà du cours de base en terminant avec succès un cours menant à un diplôme ou un certificat, comme un cours d'administration des sciences infirmières, d'obstétrique avancée, etc.

Baccalauréat – S'applique aux personnes qui ont obtenu un baccalauréat en sciences infirmières dans le cadre d'un programme de base ou d'un programme à l'intention des diplômés.

Maîtrise ou davantage – S'applique aux infirmiers(ères) qui détiennent une maîtrise ou un doctorat en sciences infirmières.

Âge

On a demandé aux enquêtés d'inscrire le mois et l'année de leur naissance. À partir de ces données, on a exprimé l'âge en années révolues à la date de l'enquête.

État matrimonial

Les catégories de réponse indiquées dans le document d'enquête étaient les suivantes: célibataire, marié(e) et veuf(ve), divorcé(e) ou séparé(e).

Activité

Parmi les activités, le questionnaire prévoyait les possibilités suivantes: travaillant comme infirmier(ère); travaillant dans un domaine autre que les sciences infirmières; ne travaillant pas. On a demandé aux enquêtés travaillant comme infirmier(ère) d'inscrire le nombre d'heures de travail par semaine. Cette précision a permis de diviser ces personnes en deux groupes; celles travaillant à plein temps (35 heures et plus par semaine) et celles travaillant à temps partiel (moins de 35 heures par semaine).

Type of Employer, Position and Primary Area of Responsibility

The categories provided on the questionnaires can be found in the appendix. Tables in this report present a condensed version of these categories. For an explanation of the procedure used for the Quebec registration document, refer to Data Problems.

Unpublished Data

Generally, all data as collected on the questionnaire are available to those wishing more detailed information on particular groupings. However, it should be noted that information which would reveal the situation of individuals must be suppressed.

Genre d'employeur, genre de poste et domaine premier de la responsabilité

Les choix de réponse offerts dans les questionnaires figurent à l'annexe. Les tableaux du présent bulletin contiennent une version condensée de ces choix. Pour obtenir une explication de la procédure utilisée dans le cas de la formule de demande du Québec, voir la partie Données présentant des problèmes.

Données non publiées

En règle générale, les personnes qui désirent obtenir des statistiques plus détaillées sur certains groupes à partir des renseignements qui figurent sur les questionnaires peuvent en faire la demande, sauf dans le cas où ces renseignements viseraient des particuliers.

STATEMENT 1. Professional Nurse Licensing and Registration by Province, 1976¹

ÉTAT 1. Infirmiers(ères) licencié(e)s et autorisé(e)s, par province, 1976¹

Province of registration Province d'autorisation	Licences issued during 1976 Licences délivrées en 1976	Professional nurse registrations Infirmiers(ères) autorisé(e)s	Professional nurses registered in Canada living/working abroad Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada résidant/travaillant à l'étranger	Registrations of professional nurses employed/resident in different province Infirmiers(ères) autorisé(e)s employé(e)s ou résident(e)s d'une autre province	Professional nurses registered in Canada employed/resident in province of registration Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada employé(e)s ou résident(e)s de la province d'autorisation
Canada	206,086	191,437	5,102	9,031	177,304
Newfoundland – Terre-Neuve	3,925	3,272	6	118	3,148
Prince Edward Island – Île-du-Prince-Édouard	1,023	979	3	59	917
Nova Scotia – Nouvelle-Écosse	6,583	6,094	19	149	5,926
New Brunswick – Nouveau-Brunswick	6,725	5,604	59	681	4,864
Québec	49,562	37,091	849	1,342	34,900
Ontario	88,966	88,798	3,465	4,089	81,244
Manitoba	8,140	8,126	55	444	7,627
Saskatchewan	7,123	7,091	16	160	6,915
Alberta	14,481	15,031	302	1,095	13,634
British Columbia – Colombie-Britannique	19,228	19,148	327	885	17,936
Northwest Territories – Territoires du Nord-Ouest	330	203	1	9	193

¹ Location of residence is used for those nurses who are not employed, or whose employment status is unknown. – Le lieu de résidence est utilisé pour les infirmiers(ères) qui ne travaillent pas ou pour ceux(elles) dont on ignore si ils(elles) travaillent ou non.

STATEMENT 2. Professional Nurses, Registered in Canada by Location of Employment/Residence, 1976¹

ÉTAT 2. Infirmiers(ères) autorisé(e)s selon le lieu d'emploi ou de résidence au Canada, 1976¹

Location of employment/residence Lieu d'emploi ou de résidence	Total registrations Total, infirmiers(ères) autorisé(e)s	Actual number of nurses registered Nombre réel d'infirmiers(ères) autorisé(e)s	Duplicate registrations Double compte des infirmiers(ères) autorisé(e)s
Canada	191,437	184,572	6,865
Newfoundland – Terre-Neuve	3,308	3,172	136
Prince Edward Island – Île-du-Prince Édouard	979	937	42
Nova Scotia – Nouvelle-Écosse	6,543	6,144	399
New Brunswick – Nouveau-Brunswick	5,226	5,064	162
Québec	36,476	35,423	1,053
Ontario	83,216	81,368	1,848
Manitoba	8,219	7,778	441
Saskatchewan	7,395	7,044	351
Alberta	14,785	14,014	771
British Columbia – Colombie-Britannique	19,563	18,123	1,440
Yukon and Northwest Territories – Yukon et Territoires du Nord-Ouest	625	500	125
Abroad – À l'extérieur	5,102	5,005	97

¹ Location of residence is used for those nurses who are not employed, or whose employment status is unknown. – Le lieu de résidence est utilisé pour les infirmiers(ères) qui ne travaillent pas ou pour ceux(elles) dont on ignore si ils(elles) travaillent ou non.

STATEMENT 3. Percentage Distribution of Professional Female Nurses, by Type of Employer, Canada, 1975 - 1976

ÉTAT 3. Répartition en pourcentage des infirmières autorisées selon le genre d'employeur, Canada, 1975 - 1976

Type of employer Genre d'employeur	1975 ¹	1976
	per cent - pourcentage	
Total	100.0	100.0
Hospital or related institution - Hôpital ou établissement connexe	83.9 ^v	82.6
Public health agency - Organisme d'hygiène publique	3.5	3.1 ²
Occupational health - Hygiène professionnelle	1.7 ^v	2.1 ³
Home care/visiting care agency - Soins à domicile/organisme de soins (visites) à domicile	1.6	1.4 ²
Community health centre - Centre d'hygiène communautaire	0.6	1.7
Physician's office/family practice unit - Cabinet de médecin/Centre de médecine de famille	1.0	1.5
Other - Autres	7.7	7.6

¹ Source: Health Manpower - Registered Nurses, 1975, Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. - Main-d'oeuvre sanitaire - Infirmiers(ères) autorisé(e)s, 1975, Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada.

² Not collected in Quebec. - Non recueillies au Québec.

³ Collected only in Ontario and Quebec. - Recueillies seulement en Ontario et au Québec.

STATEMENT 4. Percentage Distribution of Professional Female Nurses, by Type of Position, Canada, 1975 - 1976

ÉTAT 4. Répartition en pourcentage des infirmières autorisées selon le genre de poste, Canada, 1975 - 1976

Type of position Genre de poste	1975 ¹	1976
	per cent - pourcentage	
Total	100.0	100.0
Director, associate/assistant director - Directrice, directrice associée/adjointe	2.7	2.9
Supervisor/co-ordinator - Surveillante/coordinatrice	4.5	5.2
Assistant supervisor/assistant co-ordinator - Surveillante adjointe/coordinatrice adjointe	1.1	0.6 ²
Instructor, professor - Monitrice, professeur	3.6	3.8
Head nurse - Infirmière chef	8.4	8.3
General duty, staff nurse - Service général	68.7	71.5
Other - Autres	11.0	7.7

¹ Source: Health Manpower - Registered Nurses, 1975, Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. - Main-d'oeuvre sanitaire - Infirmiers(ères) autorisé(e)s, 1975, Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada.

² Not collected in Quebec. - Non recueillies au Québec.

STATEMENT 5. Percentage Distribution of Professional Female Nurses, by Primary Area of Responsibility Canada, 1975 - 1976

ÉTAT 5. Répartition en pourcentage des infirmières autorisées selon le domaine premier de la responsabilité, Canada, 1975 - 1976

Primary area of responsibility Domaine premier de la responsabilité	1975 ¹	1976
	per cent - pourcentage	
Total	100.0	100.0
Medical/surgical - Médecine/chirurgie	34.2	39.4
Maternal/newborn - Maternité/nouveau-nés	8.5	8.5
Psychiatric - Psychiatrie	5.1	5.1
Pediatric - Pédiatrie	5.9	5.9
Geriatric - Gériatrie	8.5	9.1
Other patient care - Autres soins du malade	24.0	22.1
Administration - Gestion	8.5	5.4
Teaching - Enseignement	2.9	2.9
Other - Autres	2.4	1.6

¹ Source: Health Manpower - Registered Nurses, 1975, Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. - Main-d'oeuvre sanitaire - Infirmiers(ères) autorisé(e)s 1975, Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada.

STATEMENT 6. Percentage Distribution of Imputed Data Within Selected Fields by Province of Registration, 1976
 ÉTAT 6. Répartition en pourcentage des données imputées pour certaines données selon la province d'autorisation, 1976

Province of registration — Province d'autorisation	Sex — Sexe	Marital status — État ma- trimonial	Year of birth — Année de nais- sance	Basic nursing qualification — Qualifi- cation de base en sciences infirmières	Year of graduation — Année d'obten- tion du diplôme	Weekly hours of work — Heures de travail par semaine	Activity status — Activité	Type of employer — Genre d'employeur	Position — Genre de poste	Primary area of responsibility — Domaine premier de la responsabilité
	per cent — pourcentage									
Canada:										
Imputed — Imputés	0.1	3.6	1.9	1.1	1.5	20.2	11.4	15.7	15.7	15.7
Not imputed — Non imputés	99.9	96.4	98.1	98.9	98.5	79.8	88.6	84.3	84.3	84.3
Newfoundland — Terre-Neuve:										
Imputed — Imputés	0.6	3.8	3.8	5.1	3.4	31.0	19.0	28.4	28.4	28.4
Not imputed — Non imputés	99.4	96.2	96.2	94.9	96.6	69.0	81.0	71.6	71.6	71.6
Prince Edward Island — Île-du-Prince-Édouard:										
Imputed — Imputés	0.1	1.6	0.7	0.1	0.8	25.4	8.1	15.0	15.0	15.0
Not imputed — Non imputés	99.9	98.4	99.3	99.9	99.2	74.6	91.9	85.0	85.0	85.0
Nova Scotia — Nouvelle-Écosse:										
Imputed — Imputés	0.2	2.4	1.1	1.0	0.8	22.4	8.4	17.7	17.7	17.7
Not imputed — Non imputés	99.8	97.6	98.9	99.0	99.2	77.6	91.6	82.3	82.3	82.3
New Brunswick — Nouveau-Brunswick:										
Imputed — Imputés	0.2	1.1	1.2	0.5	1.2	27.1	15.0	23.0	23.0	23.0
Not imputed — Non imputés	99.8	98.9	98.8	99.5	98.8	72.9	85.0	77.0	77.0	77.0
Québec:										
Imputed — Imputés	0.0	5.3	6.1	3.0	4.6	18.8	17.1	23.6	23.6	23.6
Not imputed — Non imputés	100.0	94.7	93.9	97.0	95.4	81.2	82.9	76.4	76.4	76.4
Ontario:										
Imputed — Imputés	0.0	4.3	0.5	0.0	0.4	15.2	8.0	11.7	11.7	11.7
Not imputed — Non imputés	100.0	95.7	99.5	100.0	99.6	84.8	92.0	88.3	88.3	88.3
Manitoba:										
Imputed — Imputés	0.4	1.9	0.9	0.6	0.9	20.1	5.9	15.1	15.1	15.1
Not imputed — Non imputés	99.6	98.1	99.1	99.4	99.1	79.9	94.1	84.9	84.9	84.9
Saskatchewan:										
Imputed — Imputés	0.9	1.4	0.7	0.6	0.8	24.9	5.8	16.9	16.9	16.9
Not imputed — Non imputés	99.1	98.6	99.3	99.4	99.2	75.1	94.2	83.1	83.1	83.1
Alberta:										
Imputed — Imputés	0.2	1.0	0.4	0.5	0.9	25.8	17.9	14.2	14.2	14.2
Not imputed — Non imputés	99.8	99.0	99.6	99.5	99.1	74.2	82.1	85.8	85.8	85.8
British Columbia — Colombie-Britannique:										
Imputed — Imputés	0.2	1.7	2.8	3.2	1.2	35.4	14.2	14.7	14.7	14.7
Not imputed — Non imputés	99.8	98.3	97.2	96.8	98.8	64.6	85.8	85.3	85.3	85.3
Northwest Territories — Territoires du Nord-Ouest:										
Imputed — Imputés	0.0	2.0	1.0	0.5	0.5	17.7	2.5	12.3	12.3	12.3
Not imputed — Non imputés	100.0	98.0	99.0	99.5	99.5	82.3	97.5	87.7	87.7	87.7

**STATEMENT 7. Percentage Distribution of Professional Female Nurses,
by Highest Level of Education, Canada, 1972 - 1976**
**ÉTAT 7. Répartition en pourcentage des infirmières autorisées selon le niveau
d'instruction le plus élevé, Canada, 1972 - 1976**

Highest level of education Niveau d'instruction le plus élevé	1972	1973	1974	1975	1976
	per cent - pourcentage				
Diploma program leading to R.N. - Programme menant à un diplôme d'infirmier(ère) autorisé(e)	83.3	83.2	81.8	77.2	56.5
Diploma/certificate which carries no credits towards a baccalaureate degree ¹ - Diplôme ou certificat ne donnant pas droit à des crédits en vue d'un baccalauréat ¹	9.0	8.6	9.4	13.4	33.3
Baccalaureate degree - Baccalauréat:					
Basic baccalaureate in nursing - Simple baccalauréat en sciences infirmières	3.1	3.4	4.0	4.2	4.5
Post-basic baccalaureate in nursing - Baccalauréat spécialisé en sciences infirmières	3.3	3.3	3.2	3.5	3.6
Baccalaureate, other than nursing - Baccalauréat autre qu'en sciences infirmières	0.7	0.8	0.9	0.9	1.0
Master's or higher degree - Maîtrise ou d'avantage:					
Major in nursing - Concentration en sciences infirmières	0.4	0.5	0.5	0.6	0.7
Major in other than nursing - Concentration autre qu'en sciences infirmières	0.2	0.2	0.2	0.2	0.4
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

¹ For the years 1972-1975, includes only a university diploma/certificate, while for 1976, includes a diploma/certificate obtained in a university, college, or institute. - Pour les années 1972-1975, ne comprend qu'un diplôme/certificat universitaire, tandis que pour 1976, comprend un diplôme/certificat obtenu dans une université, un collège ou un institut.

Source: Unpublished data, *Health Manpower - Registered Nurses, 1972-1976*, Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. - Données non publiées, *Main-d'oeuvre sanitaire - Infirmiers(ères) autorisé(e)s, 1972-1976*, Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada.

TABLE 1. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Province of Employment, 1972-1976

TABLEAU 1. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon la province d'emploi, 1972-1976

Province of employment — Province d'emploi	1972 ¹	1973 ¹	1974	1975	1976
Canada	114,185	119,770	125,475	140,388	137,858
Newfoundland – Terre-Neuve	1,111	1,770	2,238	2,648	2,815
Prince Edward Island – Île-du-Prince-Édouard	644	655	698	755	813
Nova Scotia – Nouvelle-Écosse	4,570	4,502	4,747	5,179	5,677
New Brunswick – Nouveau-Brunswick	2,988	3,289	3,423	3,676	4,272
Québec	29,400	31,220	33,029	33,031	28,294
Ontario	43,886	46,355	48,234	58,087	56,717
Manitoba	5,168	5,301	5,648	5,906	6,978
Saskatchewan	5,446	5,631	5,627	5,857	6,303
Alberta	9,135	8,863	9,596	10,903	10,915
British Columbia – Colombie-Britannique	11,539	11,876	11,929	14,034	14,691
Yukon and Northwest Territories – Yukon et Territoires du Nord-Ouest	298	308	306	312	383

¹ Because there was no imputation performed on item non-response before 1974 in the fields which are currently imputed (see Imputation and Item non-response in the text), the numbers of nurses employed in nursing has been estimated by adding a percentage of the non-respondents, to the question on Activity Status, to those who responded as being employed in nursing. – Parce qu'il n'y a pas eu d'imputations relativement aux non-réponses avant 1974 dans les domaines qui font généralement l'objet d'imputations (voir la partie du texte intitulée Imputation et non-réponses), le nombre d'infirmiers(ères) travaillant comme infirmiers(ères) a été estimé en ajoutant, pour la question sur la situation d'emploi, un pourcentage des non-répondants au nombre des personnes qui ont répondu qu'elles travaillaient comme infirmiers(ères).

Chart — 1

Graphique — 1

Percentage Distribution of Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Hours Usually Worked per Week, 1972-1976

Répartition en pourcentage des infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine, 1972-1976

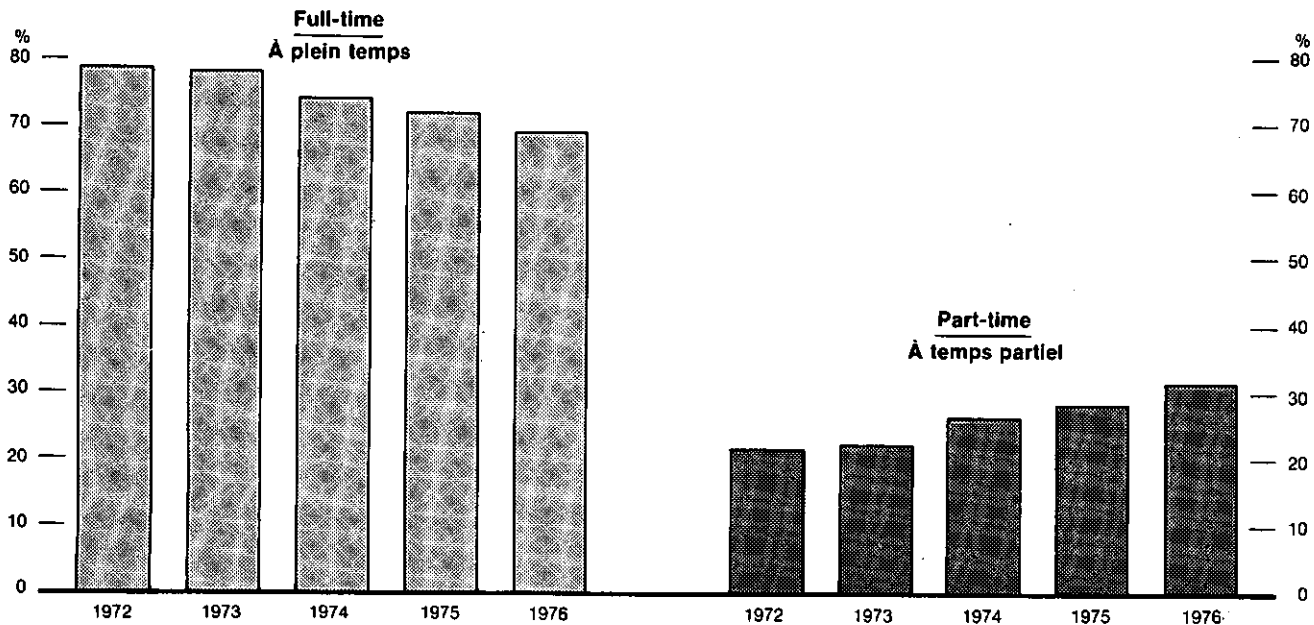


TABLE 2. Nurses Registered in Canada by Activity Status and Province of Employment/Residence, 1976
TABLEAU 2. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada selon l'activité et la province d'emploi/résidence, 1976

Province of employment/residence Province d'emploi/résidence	Activity status - Activité			
	Total	Employed in nursing Travaillant comme infirmier(ère)	Employed in other than nursing Travaillant dans un domaine autre que les sciences infirmières	Not employed Ne travaillant pas
Canada	179,567	137,858	3,180	38,529
Newfoundland - Terre-Neuve	3,172	2,815	6	351
Prince Edward Island - Île-du-Prince-Édouard	937	813	11	113
Nova Scotia - Nouvelle-Écosse	6,144	5,677	31	436
New Brunswick - Nouveau-Brunswick	5,064	4,272	69	723
Québec	35,423	28,294	508	6,621
Ontario	81,368	56,717	1,847	22,804
Manitoba	7,778	6,978	49	751
Saskatchewan	7,044	6,303	32	709
Alberta	14,014	10,915	367	2,732
British Columbia - Colombie-Britannique	18,123	14,691	250	3,182
Yukon and Northwest Territories - Yukon et Territoires du Nord-Ouest	500	383	10	107

Chart - 2

Graphique - 2

Percentage Distribution of Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Marital Status and Hours Usually Worked per Week, 1976

Répartition en pourcentage des infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon l'état matrimonial et le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine, 1976

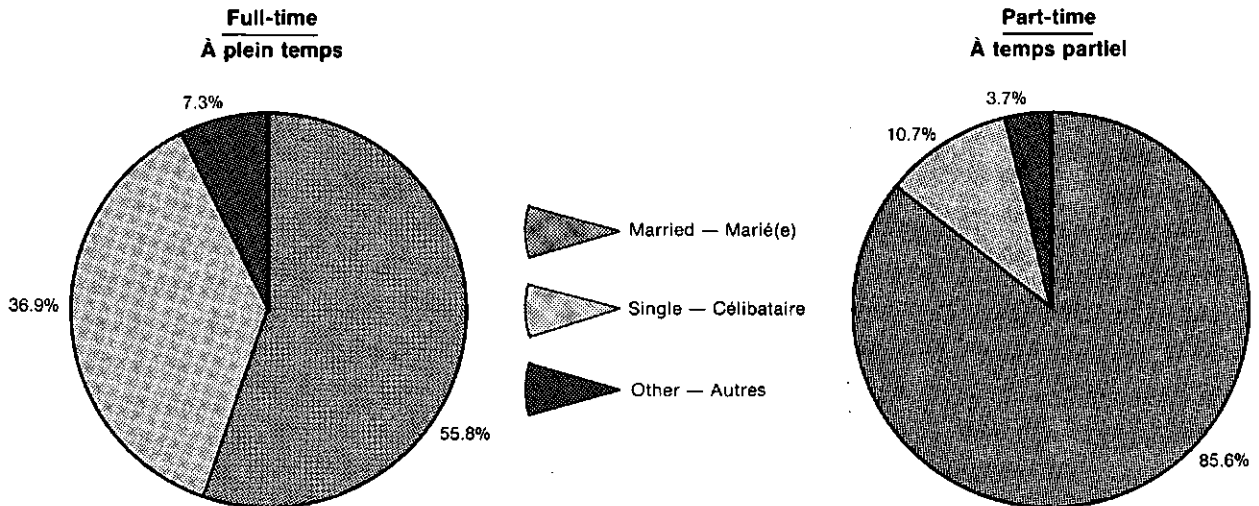


TABLE 3. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Hours Usually Worked Per Week and Type of Employer, 1976
TABLEAU 3. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine et le genre d'employeur, 1976

Type of employer Genre d'employeur	Hours usually worked per week Nombre d'heures travaillées habituellement par semaine		
	Total	Full-time À plein temps	Part-time À temps partiel
Canada	137,858	95,044	42,814
Hospital – Hôpital	108,549	75,826	32,723
Home for the aged/nursing home – Foyer pour les personnes âgées/centre d'accueil	5,303	3,018	2,285
Public health agency ¹ – Organisme d'hygiène publique ¹	4,243	2,905	1,338
Occupational health ² – Hygiène professionnelle ²	2,851	2,247	604
Home care/visiting care ¹ – Soins à domicile/organisme de soins (visites) à domicile ¹	1,961	1,060	901
Community health centre – Centre d'hygiène communautaire	2,292	1,781	511
Physician's office/family practice unit – Cabinet de médecin/centre de médecine de famille	1,967	986	981
Educational institution – Établissement d'enseignement	4,257	2,871	1,386
Other – Autres	6,435	4,350	2,085

¹ Not collected in Quebec. – Non recueillies au Québec.

² Collected only in Ontario and Quebec. – Recueillies seulement en Ontario et au Québec.

Chart — 3

Graphique — 3

Percentage Distribution of Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Age Group and Hours Usually Worked per Week, 1976

Répartition en pourcentage des infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le groupe d'âge et le nombre d'heures travaillées habituellement par semaine, 1976

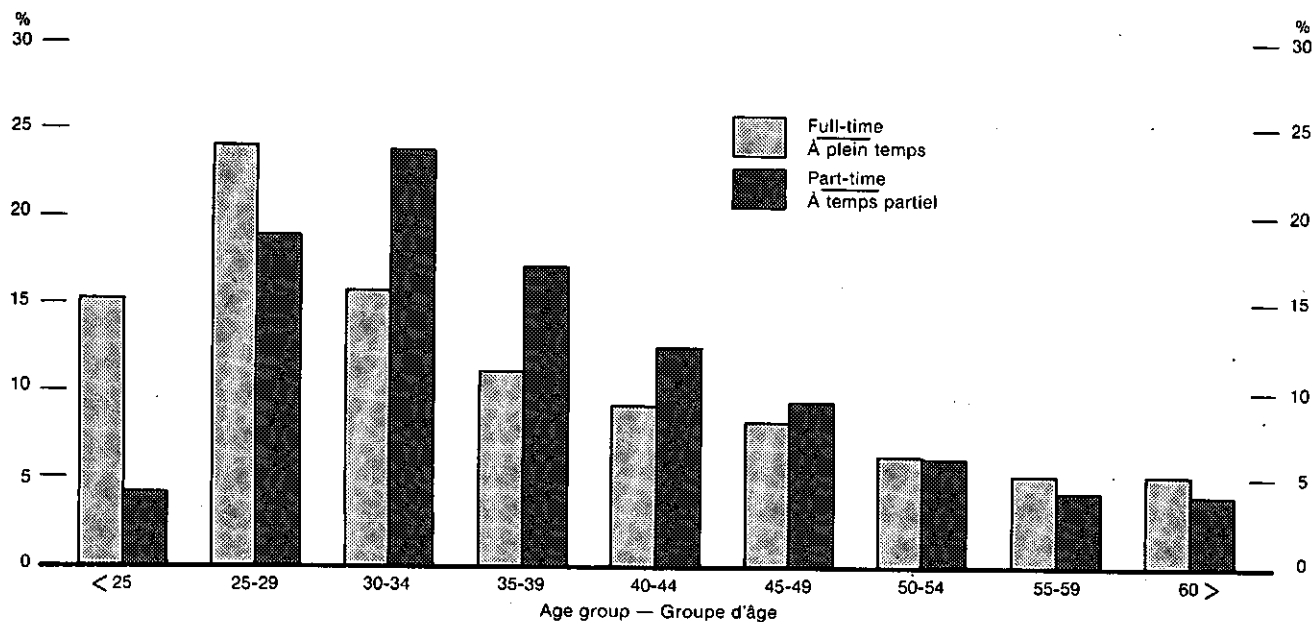


TABLE 4. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Type of Position and Type of Employer, 1976
TABLÉAU 4. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le genre de poste et le genre d'employeur, 1976

Type of employer Genre d'employeur	Type of position – Genre de poste			
	Total	Director, associate/ assistant director — Directeur(trice), directeur(trice) associé(e)/adjoint(e)	Supervisor/co-ordinator, assistant supervisor/ co-ordinator — Surveillant(e)/ coordinateur(trice), surveillant(e) adjoint(e)/ coordinateur(trice) adjoint(e)	Clinical specialist — Spécialiste clinicien(ne)
Canada	137,858	4,110	8,129	2,023
Hospital – Hôpital	108,549	2,353	6,040	1,355
Home for the aged/nursing home – Foyer pour les personnes âgées/centre d'accueil	5,303	617	723	85
Public health agency ¹ – Organisme d'hygiène publique ¹	4,243	498	448	25
Occupational health ² – Hygiène professionnelle ²	2,851	83	198	98
Home care/visiting care ¹ – Soins à domicile/organisme de soins (visites) à domicile ¹	1,961	56	163	7
Community health centre – Centre d'hygiène communautaire	2,292	47	159	233
Physician's office/family practice unit – Cabinet de médecin/centre de médecine de famille	1,967	–	–	–
Educational institutions – Établissements d'enseignement	4,257	213	–	–
Other – Autres	6,435	243	398	220
	Instructor, professor — Moniteur(trice), professeur	Head nurse — Infirmier(ère) chef	General duty, staff nurse — Service général	Other — Autres
Canada	5,216	11,492	98,163	8,725
Hospital – Hôpital	991	9,603	84,061	4,146
Home for the aged/nursing home – Foyer pour les personnes âgées/centre d'accueil	15	1,012	2,611	240
Public health agency ¹ – Organisme d'hygiène publique ¹	9	–	2,741	522
Occupational health ² – Hygiène professionnelle ²	36	–	2,044	392
Home care/visiting care ¹ – Soins à domicile/organisme de soins (visites) à domicile ¹	5	–	1,506	224
Community health centre – Centre d'hygiène communautaire	8	–	1,171	674
Physician's office/family practice unit – Cabinet de médecin/centre de médecine de famille	–	292	1,675	–
Educational institutions – Établissements d'enseignement	4,044	–	–	–
Other – Autres	108	585	2,354	2,527

¹ Not collected in Quebec. – Non recueillies au Québec.
² Collected only in Ontario and Quebec. – Recueillies seulement en Ontario et au Québec.

TABLE 5. Nurses Registered in Canada and Employed in Nursing by Type of Employer and Location of Employment
(Census Metropolitan Area), 1976
TABLEAU 5. Infirmiers(ères) autorisé(e)s au Canada et travaillant comme infirmiers(ères) selon le genre d'employeur et lieu d'emploi
(région métropolitaine de recensement), 1976

Census metropolitan area Région métropolitaine de recensement	Type of employer - Genre d'employeur				
	Total	Hospital Hôpital	Home for the aged/ nursing home Foyer pour les personnes âgées/ centre d'accueil	Public health agency ¹ Organisme d'hygiène publique ¹	Occupational Health ² Hygiène professionnelle ²
Canada	137,858	108,549	5,303	4,243	2,851
St. John's, Nfld. - T.-N.	706	587	32	47	-
Halifax	2,586	2,145	95	107	-
Saint John, N.B.	906	758	43	16	-
Chicoutimi-Jonquière	695	546	17	-	7
Québec	3,832	3,115	120	-	24
Montréal	13,533	10,453	555	-	191
Ottawa-Hull	5,259	3,970	141	115	217
Oshawa	1,039	802	28	29	67
Toronto	18,443	14,195	518	430	880
Hamilton	3,775	2,967	61	94	117
St. Catharines-Niagara	1,832	1,410	61	54	81
Kitchener	1,656	1,296	23	66	65
London	2,887	2,267	71	48	121
Windsor	1,746	1,385	45	38	68
Sudbury	974	786	15	16	62
Thunder Bay	1,040	822	53	13	42
Winnipeg	4,583	3,513	362	183	-
Regina	1,577	1,213	80	115	-
Saskatoon	1,504	1,170	81	70	-
Calgary	3,032	2,443	107	149	-
Edmonton	4,264	3,517	132	161	-
Vancouver	7,446	6,024	114	427	-
Victoria	1,791	1,503	22	79	-
Employed in other than a census metropolitan area - Travaillant ailleurs que dans une région métropolitaine de recensement	49,795	39,393	2,354	1,882	880
Not stated - Lieu d'emploi non déclaré	2,957	2,269	173	104	29
	Home care/ visiting care ¹ Soins à domicile/ organisme de soins/ visites à domicile ¹	Community health centre Centre d'hygiène communautaire	Physician's office/ family practice unit Cabinet de médecin centre de médecine de famille	Educational institution Établissement d'enseignement	Other Autres
Canada	1,961	2,292	1,967	4,257	6,435
St. John's, Nfld. - T.-N.	2	2	1	17	18
Halifax	25	5	10	76	123
Saint John, N.B.	14	8	9	41	17
Chicoutimi-Jonquière	-	41	8	44	32
Québec	-	193	10	154	216
Montréal	-	623	219	515	977
Ottawa-Hull	75	91	86	174	390
Oshawa	15	3	26	27	42
Toronto	312	109	345	571	1,083
Hamilton	99	17	72	153	195
St. Catharines-Niagara	39	6	46	51	84
Kitchener	30	2	37	45	92
London	56	6	43	129	146
Windsor	39	4	22	76	69
Sudbury	18	2	6	34	35
Thunder Bay	11	9	9	45	36
Winnipeg	128	47	14	139	197
Regina	20	9	32	65	43
Saskatoon	21	12	15	97	38
Calgary	38	10	57	88	140
Edmonton	45	29	79	95	206
Vancouver	199	61	40	224	357
Victoria	52	5	12	28	90
Employed in other than a census metropolitan area - Travaillant ailleurs que dans une région métropolitaine de recensement	694	914	750	1,264	1,664
Not stated - Lieu d'emploi non déclaré	29	84	19	105	145

¹ Not collected in Quebec. - Non recueillies au Québec.
² Collected only in Ontario and Quebec. - Recueillies seulement en Ontario et au Québec.

LIST OF AVAILABLE DATA

The following data are available from Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. Tabulations and cross-classifications can be presented in formats as requested. The data are available according to the breakdowns presented below.

Demographic

Sex

Male.
Female.

Marital Status

Single.
Married.
Other.

Year of Birth

Individual years of birth, actual ages and age groups.

Geographic

Province of Registration

Ten provinces and Northwest Territories.

Location of Graduation

Province or country where basic qualification in nursing was obtained.

Location of Residence

For locations within Canada, province or territory, census division (county), and census sub-division (city, town, village, etc.), of residence. Locations can be tabulated by rural/urban classification, population size, and census regional metropolitan areas.
For locations outside Canada, country of residence.

Location of Employment

The same as for Location of Residence, but only available for those employed in nursing.

Educational

Basic Nursing Education

Diploma.
Degree.

Year of Graduation

Individual years of graduation.

LISTE DES DONNÉES ACCESSIBLES

On peut se procurer les données suivantes auprès de la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada. Nous pouvons effectuer des totalisations et des classements recoupés de tout genre et nous offrons les données selon les ventilations présentées ci-dessous.

Démographiques

Sexe

Homme.
Femme.

Etat matrimonial

Célibataire.
Marié.
Autres.

Année de naissance

Années de naissance, âges actuels et groupes d'âge.

Géographiques

Province d'inscription

Dix provinces et les Territoires du Nord-Ouest.

Lieu d'obtention du diplôme

Province ou pays d'obtention du diplôme de base en sciences infirmières.

Lieu de résidence

Pour les lieux de résidence situés au Canada, province ou territoire, division de recensement (comté) et subdivision de recensement (ville, village, etc.), du domicile. Les lieux de résidence peuvent faire l'objet de tableaux selon la classification rurale ou urbaine, l'importance de la population et les régions métropolitaines de recensement. Pour les lieux de résidence situés à l'extérieur du Canada, pays de résidence.

Lieu d'emploi

Mêmes que pour le lieu de résidence, mais disponibles seulement pour ceux qui travaillent comme infirmiers (ères).

De scolarité

Formation de base en sciences infirmières

Diplôme.
Grade.

Année d'obtention du diplôme

Année d'obtention de chaque diplôme.

Continuing Education in Nursing

None.
Diploma/certificate.
Bachelor's degree.
Master's degree.
Doctorate.

Éducation permanente en sciences infirmières

Aucune.
Diplôme/certificat.
Baccalauréat.
Maîtrise.
Docteurat.

Continuing Education in Other than Nursing

None.
Diploma/certificate.
Bachelor's degree.
Master's degree.
Doctorate.

Éducation permanente dans un domaine autre que les sciences infirmières

Aucune.
Diplôme/certificat.
Baccalauréat.
Maîtrise.
Docteurat.

Employment

D'emploi

Activity Status

Employed in nursing on a regular basis.
Employed in nursing on a casual/seasonal basis.

Employed in other than nursing and currently seeking employment in nursing.

Employed in other than nursing and not currently seeking employment in nursing.

Not employed and currently seeking employment in nursing.

Not employed and not currently seeking employment in nursing.

Activité

Travaillant en sciences infirmières de façon régulière.
Travaillant en sciences infirmières de façon occasionnelle/saisonnnière.

Travaillant dans un domaine autre que les sciences infirmières et cherchant actuellement du travail en sciences infirmières.

Travaillant dans un domaine autre que les sciences infirmières et ne cherchant pas actuellement de travail en sciences infirmières.

Ne travaillant pas et cherchant actuellement du travail en sciences infirmières.

Ne travaillant pas et ne cherchant pas actuellement de travail en sciences infirmières.

Hours Usually Worked Per Week

Actual hours and full-time/part-time.

Nombre habituel d'heures travaillées par semaine

Nombre réel d'heures, à temps plein/à temps partiel.

Type of Employer

General hospital.¹
Rehabilitation/convalescent hospital.¹
Extended care/chronic hospital.¹
Psychiatric hospital.¹
Other type of hospital.¹
Nursing home/related institution.
Public health agency.²
Occupational health.³
Home care/visiting care agency.²
Community health centre.
Physician's office/family practice unit.
Other.

Genre d'employeur

Hôpital général¹.
Hôpital de réadaptation/convalescence¹.
Hôpital de soins prolongés/pour malades chroniques¹.
Hôpital psychiatrique¹.
Autre genre d'hôpital¹.
Centre d'accueil/organisme connexe.
Organisme d'hygiène publique².
Hygiène professionnelle³.
Soins à domicile/organisme de soins à domicile².
Centre d'hygiène communautaire.
Cabinet de médecin/centre de médecine familiale.
Autres.

Type of Position

Director.
Associate/assistant director.
Supervisor/co-ordinator.
Assistant supervisor/co-ordinator.
Clinical specialist.

Genre de poste

Directeur.
Directeur associé/adjoint.
Surveillant/coordonnateur.
Surveillant adjoint/coordonnateur adjoint.
Spécialiste en soins cliniques.

¹ Breakdown by type of hospital not available for Quebec.

² Not available for Quebec.

³ Available only for Quebec and Ontario.

¹ Répartition par genre d'hôpital non disponible pour le Québec.

² Non disponible pour le Québec.

³ Disponible seulement pour le Québec et l'Ontario.

Instructor/professor.
Head nurse.
General duty/staff nurse.
Other.

Moniteur/professeur.
Infirmière chef.
Service général.
Autres.

Primary Area of Responsibility

Medical/surgical.
Maternal and newborn.
Psychiatric.
Paediatric.
Geriatric.
Community health.
Other patient care.
Nursing education administration.
Nursing services administration.
Other administration.
Teaching.
Other.

Domaine premier de responsabilité

Médecine/chirurgie.
Obstétrique et pouponnière.
Psychiatrie.
Pédiatrie.
Gériatrie.
Hygiène communautaire.
Autres soins du malade.
Administration d'enseignement en sciences infirmières.
Administration de services infirmiers.
Autre administration.
Enseignement.
Autres.

Number of Weeks Worked in Past 12 Months

Actual number of weeks.

Nombre de semaines travaillées au cours des 12 derniers mois

Nombre de semaines.

ALTERNATE SOURCES OF STATISTICAL INFORMATION

An attempt has been made to make the following list of sources of statistical information fully comprehensive. We would appreciate receiving notice of discrepancies and/or additions.

Canadian Nurses Association – La Fondation des infirmières et infirmiers du Canada,
50 The Driveway,
Ottawa, Ontario,
K2P 1E2

The Association of Nurses of Prince Edward Island,
41 Palmer's Lane,
Charlottetown, Prince Edward Island.
C1A 5V7

The New Brunswick Association of Registered Nurses –
L'Association des infirmières enregistrées du Nouveau-Brunswick,
231, rue Sanders St.,
Fredericton, New Brunswick.
E3B 1N6

Registered Nurses' Association of Ontario,
415 Yonge St.,
Suite 1401,
Toronto, Ontario.
M5B 2E7

Manitoba Association of Registered Nurses,
647 Broadway,
Winnipeg, Manitoba.
R3C 0X2

Alberta Association of Registered Nurses,
10256 – 112 Street,
Edmonton, Alberta.
T5K 1M6

Northwest Territories Registered Nurses' Association,
P.O. Box 2757,
Yellowknife, N.W.T.
X0E 1H0

Post-Secondary Section – Section de l'enseignement postsecondaire,
Education Division – Division d'éducation, des sciences et de la culture,
Statistics Canada – Statistique Canada,
Ottawa, Ontario.
K1A 0T6

Association of Professional Nurses Educated Abroad¹

AUTRES SOURCES DE RENSEIGNEMENTS STATISTIQUES

Nous nous sommes efforcés de dresser une liste des sources de renseignements statistiques qui soit tout à fait complète. Nous vous serions reconnaissants de nous signaler toute erreur et (ou) addition.

Association of Registered Nurses of Newfoundland,
A.R.N.N. House,
67 LeMarchant Rd.,
P.O. Box 4185,
St. John's, Newfoundland.
A1C 6A1

The Registered Nurses' Association of Nova Scotia,
6035 Coburg Rd.,
Halifax, Nova Scotia.
B3H 1Y8

The Order of Nurses of Quebec – L'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec,
4200, ouest Dorchester West,
Montréal, Québec.
H3Z 1V4

College of Nurses of Ontario,
600 Eglinton Ave., E.,
Toronto, Ontario.
M4P 1P4

Saskatchewan Registered Nurses' Association,
2066 Retallack St.,
Regina, Saskatchewan.
S4T 2K2

Registered Nurses' Association of British Columbia,
2130 W. 12th Ave.,
Vancouver, B.C.
V6K 2N3

Institutional Statistics Section – Section de la statistique des établissements,
Health Division – Division de la santé,
Statistics Canada – Statistique Canada,
Ottawa, Ontario.
K1A 0T6

Association des infirmières catholiques du Canada,
108, 13e rue,
Québec, Québec.
G1L 2K3

Canadian Association of Neurological and Neurosurgical Nurses¹ – Association canadienne des infirmières en neurologie et neurochirurgie¹

See footnote(s) page 46. – Voir note(s) page 46.

Canadian Association of University Schools of Nursing,
151 Slater St.,
Suite 1200,
Ottawa, Ontario.
K1P 5N1

Canadian Council of Cardiovascular Nurses – Conseil
canadien des infirmiers(ères) en soins cardiovascu-
laires,
c/o Canadian Heart Foundation,
Suite 1200,
1 Nicholas St.,
Ottawa, Ontario.
K1N 7B7

Canadian University Nursing Students Association¹

National Conference of Operating Room Nurses¹

Nursing Sisters Association of Canada¹

Victorian Order of Nurses of Canada – Les infirmières
de l'Ordre de Victoria,
5 Blackburn Ave.,
Ottawa, Ontario.
K1N 8A2

Emergency Nurses Association of Nova Scotia¹

Occupational Health Nurses, Metro Halifax¹

Association des infirmières – Sage-femme du Québec¹

Association of Nursing Directors and Supervisors of
Official Health Agencies¹

Association of Nursing Executives, Metropolitan
Toronto¹

Emergency Nurses Association of Ontario¹

Hospital Health Nurses Group – Toronto¹

Toronto Area Interest Group of the Orthopaedic Nurses
Association¹

Lakehead Operating Room Nurses Association¹

Western Midwives Association¹

Respiratory Interest Group, Winnipeg, Manitoba¹

Infection Control Nurses, Saskatchewan¹

Consortium of Nurse Educators, Alberta¹

Operating Room Nurses of Alberta¹

Nursing Administrators' Association of British Co-
lumbia¹

Association of Canadian Community Colleges – Associa-
tion des collèges communautaires du Canada,
651, Warden Ave.,
Scarborough, Ontario.
M1L 3Z6

Canadian Intravenous Nurses' Association¹

National Committee of Canadian Nurse – Midwives¹ –
Comité national d'infirmières sage-femmes canadien-
nes¹

Nurses of Indian Ancestry¹

Psychiatric Nurses Association of Canada,
871 Notre Dame Ave.,
Winnipeg, Manitoba.
R3E 0M4

Atlantic Maternal and Newborn Nurse – Midwives
Association¹

Nova Scotia Operating Room Nurses¹

New Brunswick Operating Room Nurses Group¹

Operating Room Nurses Group of Quebec¹ – Le groupe
des infirmières des salles d'opération du Québec¹

Ontario Occupational Health Nurses' Association¹

Community Mental Health Nurses' Association of On-
tario¹

Gerontological Nursing Association of Ontario¹

Operating Room Nurses of Greater Toronto¹

Hamilton Area Interest Group of the Orthopaedic Nurses
Association¹

Northern Ontario Operating Room Nurses¹

Nurse Practitioners Interest Group, Province of Manitoba¹

Winnipeg, Association of Critical Care Nurses¹

Alberta Community Health Nurses Society¹

Emergency Nurses Interest Group of Alberta¹

Infection Control Nurses, Calgary Group¹

¹ Current addresses may be obtained from – On peut se procurer les adresses actuelles auprès de:
The Canadian Nurses Association,
50 The Driveway,
Ottawa, Ontario.
K2P 1E2

THE ASSOCIATION OF NURSES OF PRINCE EDWARD ISLAND
76 Euston Street, Charlottetown, Prince Edward Island C1A 1W2
REGISTRATION FEES ARE DUE AND PAYABLE BY JANUARY 31, 1976

1976

The Prince Edward Island Nurses's Act 1972
Sections 16, 18, 20. Bylaws 1A 1a, III A 4

APPLICATION FOR (Please check 2)

- 1. Initial Registration
- 2. Renewal
- 3. Practising Licence
- 4. Associate Membership

1976 MEMBERSHIP FEES:

Practising \$50.00
(including membership in C.N.A., I.C.N.
and receipt of the Canadian Nurse)

Associate Membership \$ 5.00

Kindly complete and return both copies with your fee to facilitate immediate registration.

SURNAME GIVEN NAMES IN ORDER <hr/> APT., BOX NO. STREET NO. AND NAME <hr/> CITY, TOWN, VILLAGE PROVINCE POSTAL CODE <hr/> MAIDEN NAME COUNTY		1. Registration No. <input style="width: 100px;" type="text"/> Other provinces in which you are currently licensed to practice: Province _____ <input style="width: 100px;" type="text"/> REGISTRATION NO. SPECIFY Province _____ <input style="width: 100px;" type="text"/> REGISTRATION NO. SPECIFY				
2. Sex: <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male	3. Marital Status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Other	4. Birth Date: _____ MONTH YEAR	5. Canadian Social Insurance Number: <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>			
6. BASIC NURSING EDUCATION: <input type="checkbox"/> Diploma leading to R.N. <input type="checkbox"/> Bachelor's Degree		Year Graduated 19____	Province or Country _____			
7. CONTINUING EDUCATION: University/College/Institute (check highest level attained) (a) In Nursing: <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate <input type="checkbox"/> Some university credits <input type="checkbox"/> Bachelor's degree <input type="checkbox"/> Master's degree <input type="checkbox"/> Doctorate <input type="checkbox"/> Other courses (b) In other than Nursing: <input type="checkbox"/> None <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate <input type="checkbox"/> Some university credits <input type="checkbox"/> Bachelor's degree <input type="checkbox"/> Master's degree <input type="checkbox"/> Doctorate <input type="checkbox"/> Other courses						
8. PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE: Number of weeks worked in nursing in the past 12 months (include vacation and paid sick leave) <input style="width: 40px;" type="text"/>						
9. PRESENT EMPLOYMENT STATUS: (boxes 1-6, check one only) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;"> (a) Currently employed in nursing: <input type="checkbox"/> Regular basis <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week <input style="width: 30px;" type="text"/> Date commenced work with present employer _____ MONTH YEAR Present employer: _____ NAME OF INSTITUTION/AGENCY ADDRESS </td> <td style="width: 33%; border: none;"> (b) Currently employed in other than nursing: <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing </td> <td style="width: 33%; border: none;"> (c) Not currently employed: <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing </td> </tr> </table> <p style="text-align: center; border-top: 1px dashed black; margin-top: 5px;">IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING: 19____</p>				(a) Currently employed in nursing: <input type="checkbox"/> Regular basis <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week <input style="width: 30px;" type="text"/> Date commenced work with present employer _____ MONTH YEAR Present employer: _____ NAME OF INSTITUTION/AGENCY ADDRESS	(b) Currently employed in other than nursing: <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing	(c) Not currently employed: <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing
(a) Currently employed in nursing: <input type="checkbox"/> Regular basis <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week <input style="width: 30px;" type="text"/> Date commenced work with present employer _____ MONTH YEAR Present employer: _____ NAME OF INSTITUTION/AGENCY ADDRESS	(b) Currently employed in other than nursing: <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing	(c) Not currently employed: <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing				
10. PRESENT EMPLOYMENT: (check only one box in each section) <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;"> (a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above </td> <td style="width: 33%; border: none;"> (b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assiat. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above </td> <td style="width: 33%; border: none;"> (c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above </td> </tr> </table>				(a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above	(b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assiat. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above	(c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above
(a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above	(b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assiat. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above	(c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above				

Please remit by postal note, money order, or by cheque. **PLEASE DO NOT SEND CASH.**
 Make remittance payable to: The Association of Nurses of Prince Edward Island.

THE REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF NOVA SCOTIA
6035 Coburg Road, Halifax, Nova Scotia, B3H 1Y8

PLEASE ADD EXCHANGE IF OUTSIDE CANADA

PLEASE RETURN WITH YOUR REMITTANCE

ACTIVE \$50.00 SUM ENCLOSED
INCLUDES "THE CANADIAN NURSE"

PAYABLE ON OR BEFORE 1 JAN. 76

ANNUAL FEE 1976

DO NOT INCLUDE CASH

ALWAYS REFER TO YOUR NUMBER WHEN CORRESPONDING

YOUR NUMBER

RESIGNATIONS MUST BE SUBMITTED PRIOR TO FEB. 28th.

SURNAME		GIVEN NAMES IN ORDER		1. Registration No. [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
APT., BOX NO.		STREET NO. AND NAME		Other provinces in which you are currently licensed to practice:	
CITY, TOWN, VILLAGE		PROVINCE		Province [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] SPECIFY REGISTRATION NO.	
MAIDEN NAME		COUNTY		Province [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] SPECIFY REGISTRATION NO.	
2. Sex: 1 <input type="checkbox"/> Female 2 <input type="checkbox"/> Male		3. Marital Status: 1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Married 3 <input type="checkbox"/> Other		4. Birth Date: MONTH YEAR	
				5. Canadian Social Insurance Number: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
6. BASIC NURSING EDUCATION: 1 <input type="checkbox"/> Diploma leading to R.N. 2 <input type="checkbox"/> Bachelor's Degree				Year Graduated Province or Country 19 _____	
7. CONTINUING EDUCATION: University/College/Institute (check highest level attained)					
(a) In Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses					
(b) In other than Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses					
8. PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE: Number of weeks worked in nursing in the past 12 months (include vacation and paid sick leave) [] []					
9. PRESENT EMPLOYMENT STATUS: (boxes 1-6, check one only)					
(a) Currently employed in nursing: 1 <input type="checkbox"/> Regular basis 2 <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week [] [] Date commenced work with present employer MONTH YEAR		(b) Currently employed in other than nursing: 3 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 4 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing		(c) Not currently employed: 5 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 6 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing	
IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING: 19 _____					
Present employer: NAME OF INSTITUTION/AGENCY ADDRESS					
10. PRESENT EMPLOYMENT: (check only one box in each section)					
(a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above		(b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assist. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above		(c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above	
SIGNATURE			DATE		

THE NEW BRUNSWICK ASSOCIATION OF REGISTERED NURSES

231 Saunders St., Fredericton, N.B.

MEMBERSHIP — 1976

PLEASE COMPLETE TOTAL FORM AND RETURN BOTH COPIES

RENEWALS (See By-law Art. VII & X)

- Practicing* — Fee \$40.00
 - Non-Practicing — Fee \$5.00
- DO NOT** send cash by mail

INITIAL REGISTRANTS — 1976 ONLY

I have paid my fee and was registered by
 Examination Endorsement
 My membership is Practicing*
 Non-Practicing

*Includes Membership in CNA, ICN, and "Canadian Nurse".

English French Other
 My native tongue is
 I desire material in

PLEASE TYPE OR PRINT IN BLOCK LETTERS

Surname _____ Given Names in Order _____		1. Registration No. <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	
Apt., Box No. _____ Street No. and Name _____		Other provinces in which you are currently licensed to practice:	
City, Town, Village. _____ Province _____ Postal Code _____		Province _____ Specify _____ Registration No. <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	
Maiden Name _____ County _____		Province _____ Specify _____ Registration No. <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>	
2. Sex: 1 <input type="checkbox"/> Female 2 <input type="checkbox"/> Male	3. Marital Status: 1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Married 3 <input type="checkbox"/> Other	4. Birth Date: _____/_____/_____ Month Year	5. Canadian Social Insurance Number: <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>
6. BASIC NURSING EDUCATION: 1 <input type="checkbox"/> Diploma leading to R.N. 2 <input type="checkbox"/> Bachelor's Degree		Year Graduated 19 _____	Province or Country _____
7. CONTINUING EDUCATION: University/College/Institute (check highest level attained)			
(a) In Nursing 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses			
(b) In other than Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses			
8. PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE: Number of week worked in nursing in the past 12 months (include vacation and paid sick leave) <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/>			
9. PRESENT EMPLOYMENT STATUS: (check one box only)		(c) Not currently employed	
(a) Currently employed in nursing: 1 <input type="checkbox"/> Regular basis 2 <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> Date commenced work with present employer _____ Month Year		(b) Currently employed in other than nursing: 3 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 4 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing If not currently employed in nursing, state year last employed in nursing: 19 _____	
Present employer: _____ Name of Institution/Agency		Address _____	
10. PRESENT EMPLOYMENT: (check only one box in each section)			
(a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above		(b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assist. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above	
(c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above			
Date: _____		Signature _____	

HAVE YOU COMPLETED THE TOTAL FORM?

THANK YOU.

L'ASSOCIATION DES INFIRMIERES ENREGISTREES DU NOUVEAU-BRUNSWICK

231 rue Saunders, Fredericton, Nouveau-Brunswick

SOCIÉTARIAT — 1976

VEUILLEZ COMPLETE LA FORMULE AU COMPLET ET RETOURNER LES 2 COPIES

Renouvellement (Voir règlements art. VII & X)

- Praticiens* — Cotisation \$40.00
- Non praticiens — Cotisation \$5.00

NE PAS ENVOYER argent comptant par la poste

NOUVEAUX ENREGISTREMENTS — 1976 Seulement

- J'ai payé ma cotisation et je suis enregistrée
 par Examen Réciprocité
 Mon sociétariat est Praticiens*
 Non praticiens

*Inclus sociétariat dans L'AIC, All, "L'Infirmière Canadienne"

Ma langue maternelle est Français Anglais Autre
 Je desire l'information en Français Anglais Autre

S.V.P. ÉCRIRE AU DACTYLO OU EN LETTRE/MOULÉES

<p>Nom Prénom (par ordre)</p> <hr/> <p>App. ou C.P. Nom et no. de la rue</p> <hr/> <p>Ville, Village Province Code postale</p> <hr/> <p>Nom de jeune fille Zone comté</p>	<p>1. No d'eng. provincial <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Autres provinces ou vous être enregistré pour l'année courante:</p> <p>Province <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/> Spécifiez <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/> No. d'eng. <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Province <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/> Spécifiez <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/> No. d'eng. <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/></p>		
<p>2. Sexe: <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme</p>	<p>3. Etat civil <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Autre</p>	<p>4. Date de naissance</p> <p>Mois <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> Année <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/></p>	<p>5. No. Ass. Sociale</p> <p><input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>6. FORMATION DE BASE</p> <p><input type="checkbox"/> Diplôme d'Infirmière(e) <input type="checkbox"/> Baccalauréat en Sciences infirmière(e)</p>		<p>Année de graduation</p> <p>19 <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/></p>	<p>Province ou pays</p> <p><input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>7. EDUCATION PERMANENTE: Université/Collège/Institute (n'indiquer que le plus haut degré obtenu)</p> <p>(a) En Nursing: <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Diplôme ou Certificat <input type="checkbox"/> Crédits Universitaire <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre cours</p> <p>(b) Autre que le Nursing: <input type="checkbox"/> Aucune <input type="checkbox"/> Diplôme ou Certificat <input type="checkbox"/> Crédits Universitaire <input type="checkbox"/> Baccalauréat <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/> Doctorat <input type="checkbox"/> Autre cours</p>			
<p>8. PRÉCÉDENTE EMPLOI: Nombre de semaines de travail au cours des 12 derniers mois (inclus vacances et congé de maladie) <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 15px;" type="text"/></p>			
<p>9. PRÉSENTE EMPLOI (n'en cocher qu'un)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>(a) Emploi courante en Nursing: <input type="checkbox"/> A plein temps <input type="checkbox"/> Temps partiel/Saisonner</p> <p>Nombre d'heures travaillées par semaines <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Date d'Emploi avec votre présent employeur <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> Mois <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/> Année <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Employeur actuel <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/></p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>(b) Emploi courante autre que le Nursing: <input type="checkbox"/> Cherche du travail en Nursing <input type="checkbox"/> Ne cherche pas de travail en Nursing</p> <p>Si non employée en Nursing veuillez, indiquer votre dernière année dans cette emploi: 19 <input style="width: 30px; height: 15px;" type="text"/></p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>(c) Pas d'Emploi: <input type="checkbox"/> Cherche du travail en Nursing <input type="checkbox"/> Ne cherche pas de travail en Nursing</p> </div> </div>			
<p>10. PRÉCÉDENTE EMPLOI (n'en cocher qu'un dans chaque section)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>(a) Caractère de l'Institution ou Agence:</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 <input type="checkbox"/> Hôpital Général 02 <input type="checkbox"/> Hôpital Rehabilitation/Convalescence 03 <input type="checkbox"/> Hôpital Soins Extensifs/Maladie 04 <input type="checkbox"/> Hôpital Psychiatrie 05 <input type="checkbox"/> Autre hôpital 06 <input type="checkbox"/> Maison pour les vieillards 07 <input type="checkbox"/> Maison de Santé 08 <input type="checkbox"/> Agence Hygiène Publique 09 <input type="checkbox"/> Service Privé/Agence de Visiteuses 10 <input type="checkbox"/> Centre d'Hygiène Communautaire 11 <input type="checkbox"/> Bureau de Médecin/Service Familial 12 <input type="checkbox"/> Institution Scolaire 13 <input type="checkbox"/> Autres </div> <div style="width: 30%;"> <p>(b) Charge:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 <input type="checkbox"/> Directeur 2 <input type="checkbox"/> Directeur Assoc./Adjoint 3 <input type="checkbox"/> Superviseur/Co-Ordonnateur 4 <input type="checkbox"/> Superviseur/Co-Ordonnateur Adjoint 5 <input type="checkbox"/> Clinicien Spécialisé 6 <input type="checkbox"/> Instituer/Professeur 7 <input type="checkbox"/> Infirmier-Chef 8 <input type="checkbox"/> Service Général 9 <input type="checkbox"/> Autre </div> <div style="width: 30%;"> <p>(c) Principal Chef de Responsabilité:</p> <p>Soin du Patient:</p> <ul style="list-style-type: none"> 01 <input type="checkbox"/> Médecine/Chirurgie 02 <input type="checkbox"/> Maternité et Nouveau-Né 03 <input type="checkbox"/> Psychiatrie 04 <input type="checkbox"/> Pédiatrie 05 <input type="checkbox"/> Gériatrie 06 <input type="checkbox"/> Hygiène Communautaire 07 <input type="checkbox"/> Autre <p>Administration:</p> <ul style="list-style-type: none"> 08 <input type="checkbox"/> Education en Nursing 09 <input type="checkbox"/> Service en Nursing 10 <input type="checkbox"/> Autre en Administration 11 <input type="checkbox"/> Enseignement 12 <input type="checkbox"/> Autre </div> </div>			
Date: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		Signature: <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	

AVEZ-VOUS COMPLETE LA FORMULE AU COMPLET?

MERCI.

Order of Nurses of Québec

4200 DORCHESTER BLVD. W., MONTREAL, P.Q. H3Z 1V4



ANNUAL FEE 1978
PLEASE RETURN THIS NOTICE WITH YOUR REMITTANCE

AS OF THE FIRST OF JANUARY, A PERSON WHO PRACTISES AS A NURSE WITHOUT POSSESSING HER ANNUAL PERMIT TO PRACTISE, DOES SO ILLEGALLY AND IS LIABLE TO THE PENALTIES STIPULATED IN THE PROFESSIONAL CODE.

FOR OFFICE USE

PLEASE INDICATE ANY CHANGE BELOW

NAME		GIVEN NAMES 'IN ORDER'	
APT. NO. OR BOX NO.	STREET NO. AND NAME		
CITY, TOWN	PROVINCE	POSTAL CODE	COUNTY
MAIDEN NAME			

O.N.O. SECTION

CODE

CLASS OF MEMBER		
ACTIVE	NON-ACTIVE	NON-RESIDENT
\$55.00	\$10.00	\$10.00

INDICATE YOUR STATUS	SUM ENCLOSED
<input type="checkbox"/> ACTIVE	S
<input type="checkbox"/> NON-ACTIVE	
<input type="checkbox"/> NON-RESIDENT	

NOTE: Si cette formule n'est pas rédigée dans la langue de votre choix, veuillez cocher (✓)
If this form is not in the language of your choice, please specify (✓)

N. B. POSTDATED CHEQUES ARE NOT ACCEPTED.

PLEASE CORRECT OR COMPLETE	1. NO. OF ORIGINAL PERMIT	2. MONTH AND YEAR OF BIRTH	3. SOCIAL INSURANCE NUMBER	4. SEX	5. MARITAL STATUS
				<input type="checkbox"/> SINGLE	<input type="checkbox"/> MARRIED
	6. BASIC NURSING EDUCATION				
	NURSING DIPLOMA OR D.E.C. <input type="checkbox"/> 1	YEAR DIPLOMA OBTAINED: _____			
	BACCALAUREATE PROGRAMME <input type="checkbox"/> 2	PROVINCE OR COUNTRY: _____			

7. REGISTRATION OUTSIDE QUÉBEC	IN OTHER PROVINCES	IN OTHER COUNTRIES
INDICATE REGISTRATION NUMBERS	_____	_____
INDICATE FIRST 4 LETTERS OF THE PROVINCE OR COUNTRY	_____	_____

IN THE FOLLOWING SECTIONS, WHEN A NUMERICAL CHOICE IS REQUIRED, PLEASE INDICATE THE NUMBER IN THE APPROPRIATE BOX.

8. CONTINUING EDUCATION (INDICATE HIGHEST LEVEL ATTAINED)		NO. 8
8.1 IN NURSING	<input type="checkbox"/> 0.1 NONE	NO. 8.1 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 0.2 CERTIFICATE/DIPLOMA	
	<input type="checkbox"/> 0.3 UNIVERSITY CREDITS	
	<input type="checkbox"/> 0.4 BACCALAUREATE	
8.2 IN OTHER THAN NURSING	<input type="checkbox"/> 0.5 MASTER'S	8.2 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> 0.6 DOCTORATE	
	<input type="checkbox"/> 0.7 OTHER (SPECIFY) _____	
	<input type="checkbox"/> 0.4 BACCALAUREATE	

OVER

INDICATE YOUR ANSWERS

9. NUMBER OF WEEKS EMPLOYED IN THE LAST 12 MONTHS				No. 9 WEEKS	55
P R E S E N T S T A T U S	10.1 IN NURSING	<input type="checkbox"/> 0.1 FULL TIME <input type="checkbox"/> 0.2 PART TIME/SEASONAL	10.1 STUDYING	<input type="checkbox"/> 0.5 FULL TIME	No.
	10.1 IN OTHER THAN NURSING	<input type="checkbox"/> 0.3 SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING <input type="checkbox"/> 0.4 NOT SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING	10.1 UNEMPLOYED	<input type="checkbox"/> 0.6 SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING <input type="checkbox"/> 0.7 NOT SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING	No. 10.1
	10.2 IF YOU ARE CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING				No. 10.2
	PRESENT EMPLOYER NAME OF ESTABLISHMENT _____		NO. OF HOURS WORKED PER WEEK		HOURS
ADDRESS _____		DATE COMMENCED PRESENT EMPLOYMENT		MONTH YEAR	
10.3. IF NOT EMPLOYED IN NURSING, STATE LAST YEAR OF ACTIVE EMPLOYMENT				No. 10.3	78
1 9				YEAR	

(IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, OMIT THE FOLLOWING SECTION)

C U R R E N T E M P L O Y M E N T D A T A	11.1 TYPE OF ESTABLISHMENT OR ORGANIZATION (INDICATE ONE ONLY)				No. 11.1													
	<input type="checkbox"/> 0.1 HOSPITAL CENTRE FOR GENERAL CARE	<input type="checkbox"/> 0.2 HOSPITAL CENTRE FOR SPECIALIZED CARE	<input type="checkbox"/> 0.3 HOSPITAL CENTRE FOR HIGHLY SPECIALIZED CARE	<input type="checkbox"/> 0.4 HOSPITAL CENTRE FOR CONVALESCENT CARE	<input type="checkbox"/> 0.5 HOSPITAL CENTRE FOR PROLONGED CARE													
	<input type="checkbox"/> 0.6 RECEPTION CENTRE	<input type="checkbox"/> 0.7 LOCAL COMMUNITY SERVICE CENTRE	<input type="checkbox"/> 0.8 COMMUNITY HEALTH DEPARTMENT	<input type="checkbox"/> 0.9 UNIVERSITY	<input type="checkbox"/> 1.0 COLLEGE	<input type="checkbox"/> 1.1 POLYVALENT SCHOOL	<input type="checkbox"/> 1.2 POLYCLINIC OR PHYSICIAN'S OFFICE											
	<input type="checkbox"/> 1.3 EMPLOYMENT AGENCY	<input type="checkbox"/> 1.4 INDUSTRY	<input type="checkbox"/> 1.5 OTHER (SPECIFY) _____				82											
	11.2 POSITION (INDICATE ONE ONLY)				No. 11.2													
	<input type="checkbox"/> 0.1 DIRECTOR	<input type="checkbox"/> 0.2 ASSISTANT DIRECTOR	<input type="checkbox"/> 0.3 NURSE CLINICIAN	<input type="checkbox"/> 0.4 SUPERVISOR/COORDINATOR	<input type="checkbox"/> 0.5 HEAD NURSE	<input type="checkbox"/> 0.6 ASSISTANT HEAD NURSE	<input type="checkbox"/> 0.7 TEAM LEADER	<input type="checkbox"/> 0.8 GENERAL DUTY	<input type="checkbox"/> 0.9 MONITOR	<input type="checkbox"/> 1.0 TEACHER	<input type="checkbox"/> 1.1 OTHER (SPECIFY) _____	84						
	11.3 FIELD OF PRACTICE (INDICATE ONE ONLY)				No. 11.3													
	<input type="checkbox"/> 0.1 MEDICAL	<input type="checkbox"/> 0.2 SURGICAL	<input type="checkbox"/> 0.3 CORONARY CARE	<input type="checkbox"/> 0.4 INTENSIVE CARE	<input type="checkbox"/> 0.5 HAEMODIALYSIS AND RENAL TRANSPLANT	<input type="checkbox"/> 0.6 OBSTETRICS	<input type="checkbox"/> 0.7 PAEDIATRICS	<input type="checkbox"/> 0.8 PSYCHIATRY	<input type="checkbox"/> 0.9 GERONTOLOGY/GERIATRICS	<input type="checkbox"/> 1.0 EMERGENCY AND OUTPATIENT DEPARTMENT	<input type="checkbox"/> 1.1 OPERATING ROOM	<input type="checkbox"/> 1.2 MATERNAL AND CHILD HEALTH	<input type="checkbox"/> 1.3 SCHOOL HEALTH	<input type="checkbox"/> 1.4 HEALTH OF THE ADULT AND AGED	<input type="checkbox"/> 1.5 MENTAL HEALTH AND COMMUNITY PSYCHIATRY	<input type="checkbox"/> 1.6 PERSONNEL HEALTH OFFICE	<input type="checkbox"/> 1.7 OTHER (SPECIFY) _____	86

SIGNATURE _____	DATE _____
-----------------	------------

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec

4200 OUEST, BOUL. DORCHESTER, MONTRÉAL, QUÉ. H3Z 1V4



COTISATION ANNUELLE 1976
 S.V.P. RE-TOURNER CET AVIS AVEC VOTRE COTISATION

AU 1^{er} JANVIER, UNE PERSONNE QUI EXERCE LA PROFESSION D'INFIRMIÈRE OU D'INFIRMIER SANS DÉTENER SON PERMIS D'EXERCICE ANNUEL EXERCE ILLÉGALEMENT ET EST PASSIBLE DE PÉNALITÉS PRÉVUES AU CODE DES PROFESSIONS.

À L'USAGE DU SIÈGE SOCIAL

S.V.P. INSCRIRE CI-DESSOUS TOUT CHANGEMENT

SECTION DE L'O.I.I.Q.

CODE

NOM _____ PRÉNOMS (PAR ORDRE) _____

APP. OU C.P. _____ N° ET NOM DE LA RUE _____

VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____ COMTE _____

NOM DE FILLE _____

SECTION DE L'O.I.I.Q.

CLASSES DE MEMBRES		
ACTIF	NON ACTIF	NON RÉSIDENT
\$55.00	\$10.00	\$10.00

INDIQUEZ VOTRE STATUT

ACTIF
 NON ACTIF
 NON RÉSIDENT

MONTANT REMIS \$ _____

NOTE: Si cette formule n'est pas rédigée dans la langue de votre choix, veuillez cocher (✓)
 If this form is not in the language of your choice, please specify (✓)

NOTE: LES CHÈQUES POSTDATÉS NE SONT PAS ACCEPTÉS

S.V.P. CORRIGER OU COMPLÉTER	1. N° DE PERMIS ORIGINAL	2. MOIS ET ANNÉE DE NAISSANCE	3. N° D'ASSURANCE SOCIALE	4. SEXE	5. ÉTAT CIVIL
	<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE <input type="checkbox"/> MARIÉ(E)				
6. COURS DE BASE					
DIPLOME D'INFIRMIER(E) OU D.E.C. <input type="checkbox"/> 1 ANNÉE D'OBTENTION DU DIPLOME: _____ BACCALAURÉAT EN SC. INF. <input type="checkbox"/> 2 PROVINCE OU PAYS: _____					

7. ENREGISTREMENT HORS DU QUÉBEC	DANS D'AUTRES PROVINCES	DANS D'AUTRES PAYS
INDIQUEZ LES NUMÉROS D'ENREGISTREMENT	_____	_____
INDIQUEZ LES 4 PREMIÈRES LETTRES DE LA PROVINCE OU DU PAYS	_____	_____

DANS LES SECTIONS QUI SUIVENT, LORSQU'UN CHOIX NUMÉRIQUE EST REQUIS, VEUILLEZ INDICHER LE NUMÉRO CORRESPONDANT DANS LES CASES APPROPRIÉES.

8. ÉDUCATION PERMANENTE (INDIQUEZ LE PLUS HAUT DEGRÉ OBTENU)		NO 8	
8.1 EN NURSING	<input type="checkbox"/> 0.1 AUCUN	<input type="checkbox"/> 0.5 MAÎTRISE	NO 8.1 []
	<input type="checkbox"/> 0.2 ATTESTATION/CERTIFICAT	<input type="checkbox"/> 0.6 DOCTORAT	
	<input type="checkbox"/> 0.3 CRÉDITS UNIVERSITAIRES	<input type="checkbox"/> 0.7 AUTRES COURS (SPÉCIFIEZ)	
	<input type="checkbox"/> 0.4 BACCALAURÉAT	_____	
8.2 AUTRE QU'EN NURSING	<input type="checkbox"/> 0.1 AUCUN	<input type="checkbox"/> 0.5 MAÎTRISE	NO 8.2 []
	<input type="checkbox"/> 0.2 ATTESTATION/CERTIFICAT	<input type="checkbox"/> 0.6 DOCTORAT	
	<input type="checkbox"/> 0.3 CRÉDITS UNIVERSITAIRES	<input type="checkbox"/> 0.7 AUTRES COURS (SPÉCIFIEZ)	
	<input type="checkbox"/> 0.4 BACCALAURÉAT	_____	

VERSO →

INDIQUEZ VOS RÉPONSES

9. NOMBRE DE SEMAINES DE TRAVAIL AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS				NO 9 SEMAINES	65	
10. S T A T U T A C T U E L	10.1 EN NURSING	<input type="checkbox"/> 0,1 A PLEIN TEMPS <input type="checkbox"/> 0,2 MI-TEMPS/SAISONNIER	10.1 AUX ÉTUDES	<input type="checkbox"/> 0,5 A PLEIN TEMPS	NO NO 10.1	57
	10.1 AUTRE QU'EN NURSING	<input type="checkbox"/> 0,3 CHERCHE DU TRAVAIL EN NURSING <input type="checkbox"/> 0,4 NE CHERCHE PAS DE TRAVAIL EN NURSING	10.1 SANS EMPLOI	<input type="checkbox"/> 0,6 CHERCHE DU TRAVAIL EN NURSING <input type="checkbox"/> 0,7 NE CHERCHE PAS DE TRAVAIL EN NURSING		
	10.2 SI VOUS EXERCEZ LA PROFESSION D'INFIRMIÈRE OU D'INFIRMIER				NO 10.2	72
	EMPLOYEUR ACTUEL NOM DE L'ÉTABLISSEMENT _____		NOMBRE D'HEURES DE TRAVAIL PAR SEMAINE		HEURES	74
ADRESSE _____		DATE DU DÉBUT D'EMPLOI		MOIS ANNEE		
10.3 SI AUCUN TRAVAIL EN NURSING, INDIQUEZ LA DERNIÈRE ANNÉE D'EXERCICE ACTIF				NO 10.3	78	
				1 9	ANNÉE	

(SI VOUS N'EXERCEZ PAS, IGNOREZ LA SECTION CI-DESSOUS)

11. E M P L O I A C T U E L	11.1 TYPE D'ÉTABLISSEMENT OU ORGANISME (N'INDIQUEZ QU'UN CHOIX)		NO 11.1		82
	<input type="checkbox"/> 0,1 CENTRE HOSPITALIER - SOINS GÉNÉRAUX <input type="checkbox"/> 0,2 CENTRE HOSPITALIER - SOINS SPÉCIALISÉS <input type="checkbox"/> 0,3 CENTRE HOSPITALIER - SOINS ULTRA-SPÉCIALISÉS <input type="checkbox"/> 0,4 CENTRE HOSPITALIER - SOINS POUR CONVALESCENTS <input type="checkbox"/> 0,5 CENTRE HOSPITALIER - SOINS POUR MALADES À LONG TERME <input type="checkbox"/> 0,6 CENTRE D'ACCUEIL <input type="checkbox"/> 0,7 CENTRE LOCAL DE SERVICES COMMUNAUTAIRES <input type="checkbox"/> 0,8 DÉPARTEMENT DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE	<input type="checkbox"/> 0,9 UNIVERSITÉ <input type="checkbox"/> 1,0 COLLÈGE <input type="checkbox"/> 1,1 ÉCOLE POLYVALENTE <input type="checkbox"/> 1,2 POLYCLINIQUE OU BUREAU DE MÉDECIN <input type="checkbox"/> 1,3 AGENCE DE PLACEMENT <input type="checkbox"/> 1,4 INDUSTRIE <input type="checkbox"/> 1,5 AUTRE (SPÉCIFIEZ) _____			
	11.2 POSTE (N'INDIQUEZ QU'UN CHOIX)		NO 11.2		84
	<input type="checkbox"/> 0,1 DIRECTEUR <input type="checkbox"/> 0,2 DIRECTEUR ADJOINT <input type="checkbox"/> 0,3 INFIRMIER(E) CLINICIEN(NE) <input type="checkbox"/> 0,4 SURVEILLANT/COORDONNATEUR <input type="checkbox"/> 0,6 INFIRMIER(E) CHEF <input type="checkbox"/> 0,6 ASSISTANT(E) INFIRMIER(E)-CHEF	<input type="checkbox"/> 0,7 CHEF D'ÉQUIPE <input type="checkbox"/> 0,8 SERVICE GÉNÉRAL <input type="checkbox"/> 0,9 MONITEUR <input type="checkbox"/> 1,0 PROFESSEUR <input type="checkbox"/> 1,1 AUTRE (SPÉCIFIEZ) _____			
U E L	11.3 CENTRE D'ACTIVITÉ (N'INDIQUEZ QU'UN CHOIX)		NO 11.3		86
	<input type="checkbox"/> 0,1 MÉDECINE <input type="checkbox"/> 0,2 CHIRURGIE <input type="checkbox"/> 0,3 SOINS CORONARIENS <input type="checkbox"/> 0,4 SOINS INTENSIFS <input type="checkbox"/> 0,5 HÉMODIALYSE ET GREFFE RÉNALE <input type="checkbox"/> 0,6 OBSTÉTRIQUE <input type="checkbox"/> 0,7 PÉDIATRIE <input type="checkbox"/> 0,8 PSYCHIATRIE <input type="checkbox"/> 0,9 GÉRONTOLOGIE/GÉRIATRIE	<input type="checkbox"/> 1,0 URGENCE ET CLINIQUE EXTERNE <input type="checkbox"/> 1,1 SALLE D'OPÉRATION <input type="checkbox"/> 1,2 SANTÉ MATERNELLE ET INFANTILE <input type="checkbox"/> 1,3 SANTÉ SCOLAIRE <input type="checkbox"/> 1,4 SANTÉ DE L'ADULTE ET DE LA PERSONNE ÂGÉE <input type="checkbox"/> 1,5 SANTÉ MENTALE ET PSYCHIATRIE COMMUNAUTAIRE <input type="checkbox"/> 1,6 BUREAU DE SANTÉ DU PERSONNEL <input type="checkbox"/> 1,7 AUTRE (SPÉCIFIEZ) _____			

SIGNATURE _____

DATE _____

COLLEGE OF NURSES OF ONTARIO
600 EGLINTON AVE. EAST TORONTO M4P 1P4

NURSE REGISTRATION

ONTARIO REGISTRATION NO.
[]

FOR OFFICE USE ONLY

SUR ENCLOSED L
\$ MAILED LC
DEPOSITED/RECEIVED LA
ADD A
CN. C
FEE PAYABLE TO THE COLLEGE OF NURSES OF ONTARIO (CHECK ONE BOX ONLY)
(1) INITIAL REGISTRATION \$12
(2) ANNUAL RENEWAL REGISTRATION \$ 6
(3) RENEWAL FEE EXPIRED & LAPSED REGISTRATION \$12

ONLY IF NAME AND/OR ADDRESS IS NOT SHOWN ABOVE OR HAS CHANGED FROM THAT INDICATED PLEASE COMPLETE THE BOX BELOW

PLEASE PRINT FIRMLY IN BLOCK LETTERS
MISS MS. MRS. SR. MR.
SURNAME GIVEN NAMES (IN ORDER)
STREET NO. AND NAME APT. NO. OR BOX NO.
CITY, TOWN, VILLAGE PROVINCE POSTAL CODE COUNTY
MAIDEN NAME

PERSONAL DATA

OTHER CANADIAN PROVINCE IN WHICH CURRENTLY LICENSED
PROVINCE REGISTRATION NUMBER
PROVINCE REGISTRATION NUMBER

MARITAL STATUS 1 SINGLE 2 MARRIED 3 OTHER

CANADIAN SOCIAL INSURANCE NO.
[]

THIS SECTION IS TO BE COMPLETED ONLY BY NURSES WHO ARE REGISTERING FOR THE FIRST TIME OR DID NOT REGISTER DURING THE PREVIOUS YEAR IN THIS PROVINCE

SEX CODE DATE OF BIRTH BASIC NURSING EDUCATION SCHOOL
FEMALE 1 MONTH YEAR YEAR PROVINCE OR COUNTRY DIPLOMA LEADING TO R.N. BACHELOR'S DEGREE PROGRAM
MALE 2

EDUCATION

CONTINUING EDUCATION (UNIVERSITY/COLLEGE/INSTITUTÉ) (CHECK HIGHEST LEVEL ATTAINED)
IN NURSING (A) CODE POST DIPLOMA BACC. 4 OTHER THAN NURSING (B) CODE BACHELOR'S DEGREE 4
NONE 1 MASTER'S DEGREE 5 NONE 1 MASTER'S DEGREE 5
DIPLOMA/CERTIFICATE 2 DOCTORATE 6 DIPLOMA/CERTIFICATE 2 DOCTORATE 6
SOME UNIVERSITY CREDITS 3 OTHER COURSES 7 SOME UNIVERSITY CREDITS 3 OTHER COURSES 7

EMPLOYMENT

PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE IN NURSING
NUMBER OF WEEKS WORKED IN THE LAST 12 MONTHS INCLUDING VACATION AND PAID SICK LEAVE.
WEEKS

ARE YOU EMPLOYED IN NURSING IN ONTARIO? YES NO

IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING. YEAR

PRESENT EMPLOYMENT STATUS (CHECK ONE BOX ONLY)
EMPLOYED IN NURSING CODE EMPLOYED IN OTHER THAN NURSING CODE NOT EMPLOYED CODE
REGULAR BASIS 1 SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING 3 SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING 5
CASUAL/SEASONAL BASIS 2 NOT SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING 4 NOT SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING 6
NUMBER OF HOURS WORKED PER WEEK
Present Employer In Nursing:

DATE COMMENCED WITH PRESENT EMPLOYER MONTH YEAR NAME OF INSTITUTION / AGENCY STREET NO. AND NAME CITY, TOWN, VILLAGE PROVINCE / COUNTRY

PRESENT EMPLOYMENT: (A)
EMPLOYMENT INSTITUTION/AGENCY CODE
GENERAL HOSPITAL 1
REHABILITATION/CONVALESCENT HOSPITAL 2
EXTENDED CARE/CHRONIC HOSPITAL 3
PSYCHIATRIC HOSPITAL 4
OTHER TYPE OF HOSPITAL 5
HOME FOR THE AGED 6
NURSING HOME 7
PUBLIC HEALTH AGENCY 8
HOME CARE/VISITING CARE AGENCY 9
COMMUNITY HEALTH CENTRE 10
PHYSICIAN'S OFFICE/FAMILY PRACTICE UNIT 11
EDUCATIONAL INSTITUTION 12
OCCUPATIONAL HEALTH AGENCY 13
OTHER NOT LISTED ABOVE 14

(B) TYPE OF POSITION CODE
DIRECTOR 1
ASSOC./ASST. DIRECTOR 2
SUPERVISOR/CO-ORDINATOR 3
ASST. SUPERVISOR/CO-ORDINATOR 4
CLINICAL SPECIALIST 5
INSTRUCTOR/PROFESSOR 6
HEAD NURSE/ASST. HEAD NURSE 7
GENERAL DUTY/STAFF 8
OTHER NOT LISTED ABOVE 9

(C) PRIMARY AREA OF RESPONSIBILITY CODE
PATIENT CARE CODE
MEDICAL/SURGICAL 1
MATERNAL AND NEWBORN 2
PSYCHIATRIC 3
PAEDIATRIC 4
GERIATRIC 5
COMMUNITY HEALTH 6
OTHER PATIENT CARE 7
ADMINISTRATION CODE
NURSING EDUCATION ADMINISTRATION 8
NURSING SERVICES ADMINISTRATION 9
OTHER ADMINISTRATION 10
TEACHING 11
OTHER NOT LISTED ABOVE 12

IMPORTANT TO ENSURE CORRECT IDENTIFICATION OF PAYMENT PRINT YOUR REGISTRATION NO. ON YOUR CHEQUE OR MONEY ORDER.

DATE SIGNATURE (WRITE DO NOT PRINT)

PLEASE RETURN ALL COPIES

REGISTRATION CERTIFICATE EXPIRES DECEMBER 31ST OF THE YEAR OF ISSUE.

MANITOBA ASSOCIATION OF REGISTERED NURSES
647 Broadway Ave., Winnipeg, Manitoba R3C 0X2

APPLICATION FOR RENEWAL OF REGISTRATION - 1976		
ACTIVE PRACTISING INCLUDES MEMBERSHIP IN CNA AND I.C.N.	\$70.00	MUST BE SUBMITTED BY DEC. 31, 1975
ACTIVE NON-PRACTISING	\$10.00	
INACTIVE	No Fee	
LATE REGISTRATION FEES ARE REQUIRED AFTER DECEMBER 31, 1975 PLEASE SEE ATTACHED SCHEDULE		

SURNAME		GIVEN NAMES IN ORDER		1. Registration No. <input type="text"/>	
APT., BOX NO.		STREET NO. AND NAME		Other provinces in which you are currently licensed to practice:	
CITY, TOWN, VILLAGE		PROVINCE		Province _____ SPECIFY <input type="text"/> REGISTRATION NO. <input type="text"/>	
MAIDEN NAME		COUNTY		Province _____ SPECIFY <input type="text"/> REGISTRATION NO. <input type="text"/>	

2. Sex: 1 <input type="checkbox"/> Female 2 <input type="checkbox"/> Male	3. Marital Status: 1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Married 3 <input type="checkbox"/> Other	4. Birth Date: _____/_____/_____ MONTH YEAR	5. Canadian Social Insurance Number: <input type="text"/>
---	--	---	--

6. BASIC NURSING EDUCATION: 1 <input type="checkbox"/> Diploma leading to R.N. 2 <input type="checkbox"/> Bachelor's Degree	Year Graduated 19____	Province or Country _____
--	--------------------------	------------------------------

7. CONTINUING EDUCATION: University/College/Institute (check highest level attained)
(a) In Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses
(b) In other than Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses

8. PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE: Number of weeks worked in nursing in the past 12 months (include vacation and paid sick leave) <input type="text"/>

9. PRESENT EMPLOYMENT STATUS: (boxes 1-6, check one only)		
(a) Currently employed in nursing: 1 <input type="checkbox"/> Regular basis 2 <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week <input type="text"/> Date commenced work with present employer _____ MONTH YEAR Present employer: _____ NAME OF INSTITUTION/AGENCY ADDRESS	(b) Currently employed in other than nursing: 3 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 4 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing	(c) Not currently employed: 5 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 6 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing
IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING: 19____		

10. PRESENT EMPLOYMENT: (check only one box in each section)		
(a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above	(b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assist. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above	(c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above

SIGNATURE _____ DATE _____

SASKATCHEWAN REGISTERED NURSES' ASSOCIATION
 2066 Retallack Street, Regina, Saskatchewan S4T 2K2

INVENTORY & RENEWAL FORM 1976

MEMBERSHIP FEES: (payable by Dec. 31, 1975)

- 1. Active \$50.00
 - *2. LATE FEE 5.00
 - 3. Mailing List for Inactive Nurses 2.00
 - 4. Inactive No Fee
- *For those who fail to renew registration while employed.

Active Membership Fee Includes:

Membership in S.R.N.A., C.N.A., I.C.N., and receipt of "The Canadian Nurse Journal".

Please Return "BOTH" Copies

SURNAME _____ GIVEN NAMES IN ORDER _____ APT., BOX NO. _____ STREET NO. AND NAME _____ CITY, TOWN, VILLAGE _____ PROVINCE _____ POSTAL CODE _____ MAIDEN NAME _____ COUNTY _____	1. Registration No. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Other provinces in which you are currently licensed to practice: Province _____ SPECIFY _____ REGISTRATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Province _____ SPECIFY _____ REGISTRATION NO. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
2. Sex: 1 <input type="checkbox"/> Female 2 <input type="checkbox"/> Male	3. Marital Status: 1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Married 3 <input type="checkbox"/> Other	4. Birth Date: _____ MONTH _____ YEAR	5. Canadian Social Insurance Number: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. BASIC NURSING EDUCATION: _____ Year Graduated _____ Province or Country _____ 1 <input type="checkbox"/> Diploma leading to R.N. 2 <input type="checkbox"/> Bachelor's Degree 19____			
7. CONTINUING EDUCATION: University/College/Institute (check highest level attained) (a) In Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses (b) In other than Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses			
8. PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE: Number of weeks worked in nursing in the past 12 months (include vacation and paid sick leave) <input type="text"/> <input type="text"/>			
9. PRESENT EMPLOYMENT STATUS: (boxes 1-6, check one only) (a) Currently employed in nursing: 1 <input type="checkbox"/> Regular basis 2 <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week <input type="text"/> <input type="text"/> Date commenced work with present employer _____ MONTH _____ YEAR Present employer: _____ NAME OF INSTITUTION/AGENCY _____ ADDRESS _____ (b) Currently employed in other than nursing: 3 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 4 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing (c) Not currently employed: 5 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 6 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING: 19____			
10. PRESENT EMPLOYMENT: (check only one box in each section) (a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above (b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assist. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above (c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above			
APPLICATION FOR (PLEASE CHECK): 1. RENEWAL REGISTRATION <input type="checkbox"/> 2. INACTIVE & MAILING LIST <input type="checkbox"/> 3. INACTIVE STATUS <input type="checkbox"/>			
SIGNATURE _____ DATE _____ PLEASE SEND FEES BY MONEY ORDER OR CHEQUE PAYABLE TO THE SASKATCHEWAN REGISTERED NURSES' ASSOCIATION (DO NOT SEND CASH OR POST-DATED CHEQUES).			

Please Return Form in Duplicate With Fees To:

ALBERTA ASSOCIATION OF REGISTERED NURSES
10256 - 112 STREET, EDMONTON, ALBERTA T5K 1M6

PLEASE COMPLETE THIS SECTION

MEMBERSHIP HELD IN 1975 ACTIVE ASSOCIATE
MEMBERSHIP VALID FROM OCTOBER 1, 1975 TO SEPTEMBER 30, 1976
FEES: CHEQUES TO BE MADE PAYABLE TO ROYAL TRUST CO.

ACTIVE-\$75.00 ASSOCIATE-\$12.00

TRANSFER TO INACTIVE CATEGORY

IF REQUESTING ASSOCIATE OR INACTIVE STATUS PLEASE

INDICATE DATE DISCONTINUED NURSING IN ALBERTA _____

PLEASE NOTE: NON-PAYMENT OF THE ANNUAL FEES BY NOVEMBER 1ST RESULTS IN AUTOMATIC SUSPENSION OF MEMBERSHIP AND THE RIGHT TO USE THE TITLE REGISTERED NURSE, OR THE ABBREVIATION "R. N." IN ALBERTA.

PLEASE COMPLETE INFORMATION IN BOXES BELOW ONLY IF INFORMATION IS NOT SHOWN OR HAS CHANGED.

SURNAME _____ GIVEN NAMES IN ORDER _____ APT., BOX NO. _____ STREET NO. AND NAME _____ CITY, TOWN, VILLAGE _____ PROVINCE _____ POSTAL CODE _____ MAIDEN NAME _____ COUNTRY _____	1. REGISTRATION NO. _____ OTHER PROVINCES IN WHICH YOU ARE CURRENTLY LICENCED - REGISTERED TO PRACTISE PROVINCE _____ SPECIFY _____ REGISTRATION NO. _____ PROVINCE _____ SPECIFY _____ REGISTRATION NO. _____
--	---

2. SEX: 1. <input type="checkbox"/> FEMALE 2. <input type="checkbox"/> MALE	3. MARITAL STATUS: 1. <input type="checkbox"/> SINGLE 2. <input type="checkbox"/> MARRIED 3. <input type="checkbox"/> OTHER	4. BIRTH DATE: _____ MONTH _____ YEAR _____	5. CANADIAN SOCIAL INS. NO. _____
--	--	---	-----------------------------------

6. BASIC NURSING EDUCATION 1. <input type="checkbox"/> DIPLOMA LEADING TO R.N. 2. <input type="checkbox"/> BACHELOR'S DEGREE	3. YEAR GRADUATED 19 _____	4. PROVINCE OR COUNTRY _____
---	----------------------------	------------------------------

WE SEEK YOUR CO-OPERATION IN COMPLETING THIS FORM AS THE INFORMATION IS REQUIRED FOR ANALYSING THE NURSING FORCE IN ALBERTA AND CANADA.

7. CONTINUING EDUCATION: UNIVERSITY/COLLEGE/INSTITUTE (check highest level attained)

(a) IN NURSING
 1. NONE 2. DIPLOMA CERTIFICATE 3. SOME UNIVERSITY CREDITS 4. BACHELOR'S DEGREE 5. MASTER'S DEGREE
 6. DOCTORATE 7. OTHER COURSES

(b) IN OTHER THAN NURSING
 1. NONE 2. DIPLOMA CERTIFICATE 3. SOME UNIVERSITY CREDITS 4. BACHELOR'S DEGREE 5. MASTER'S DEGREE
 6. DOCTORATE 7. OTHER COURSES

8. PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE: NUMBER OF WEEKS WORKED IN NURSING IN THE PAST 12 MONTHS _____ INCLUDE VACATION AND PAID SICK TIME _____

PRESENT EMPLOYER _____ NAME OF INSTITUTION/AGENCY _____ ADDRESS _____ CHECK HERE IF REVERSE SIDE COMPLETED

PLEASE READ CAREFULLY THE REVERSE SIDE OF THE DUPLICATE COPY AND COMPLETE IF APPLICABLE.

9. PRESENT EMPLOYMENT STATUS: (CHECK ONE BOX ONLY)

(a) CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING: (1) <input type="checkbox"/> REGULAR BASIS 2. <input type="checkbox"/> CASUAL/SEASONAL BASIS NUMBER OF HOURS WORKED PER WEEK _____ DATE COMMENCED WORK WITH PRESENT EMPLOYER _____ MONTH _____ YEAR _____	(b) CURRENTLY EMPLOYED IN OTHER THAN NURSING: 3. <input type="checkbox"/> SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING 4. <input type="checkbox"/> NOT SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING	(c) NOT CURRENTLY EMPLOYED: 5. <input type="checkbox"/> SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING 6. <input type="checkbox"/> NOT SEEKING EMPLOYMENT IN NURSING
---	--	--

IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING 19 _____

IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING OMIT THE REMAINDER OF THIS SECTION DEALING WITH CURRENT EMPLOYMENT DATA

10. PRESENT EMPLOYMENT: (CHECK ONLY ONE BOX IN EACH SECTION)

(a) TYPE OF INSTITUTION OR AGENCY: 1. <input type="checkbox"/> GENERAL HOSPITAL 2. <input type="checkbox"/> REHABILITATION CONVALESCENT HOSPITAL 3. <input type="checkbox"/> EXTENDED CARE CHRONIC HOSPITAL 4. <input type="checkbox"/> PSYCHIATRIC HOSPITAL 5. <input type="checkbox"/> OTHER TYPE OF HOSPITAL 6. <input type="checkbox"/> HOME FOR THE AGED 7. <input type="checkbox"/> NURSING HOME 8. <input type="checkbox"/> PUBLIC HEALTH AGENCY 9. <input type="checkbox"/> HOME CARE / VISITING CARE AGENCY 10. <input type="checkbox"/> COMMUNITY HEALTH CENTRE 11. <input type="checkbox"/> PHYSICIAN'S OFFICE / FAMILY PRACTISE UNIT 12. <input type="checkbox"/> EDUCATIONAL INSTITUTION 13. <input type="checkbox"/> OTHER NOT LISTED ABOVE	(b) POSITION: 1. <input type="checkbox"/> DIRECTOR 2. <input type="checkbox"/> ASSOC. / ASSIST. DIRECTOR 3. <input type="checkbox"/> SUPERVISOR / COORDINATOR 4. <input type="checkbox"/> ASSIST. SUPERVISOR / COORDINATOR 5. <input type="checkbox"/> CLINICAL SPECIALIST 6. <input type="checkbox"/> INSTRUCTOR / PROFESSOR 7. <input type="checkbox"/> HEAD NURSE 8. <input type="checkbox"/> GENERAL DUTY / STAFF 9. <input type="checkbox"/> OTHER NOT LISTED ABOVE	(c) PRIMARY AREA OF RESPONSIBILITY PATIENT CARE: 1. <input type="checkbox"/> MEDICAL/SURGICAL 2. <input type="checkbox"/> MATERNAL & NEWBORN 3. <input type="checkbox"/> PSYCHIATRIC 4. <input type="checkbox"/> PAEDIATRICS 5. <input type="checkbox"/> GERIATRICS 6. <input type="checkbox"/> COMMUNITY HEALTH 7. <input type="checkbox"/> OTHER PATIENT CARE ADMINISTRATION: 8. <input type="checkbox"/> NURSING EDUCATION ADMIN. 9. <input type="checkbox"/> NURSING SERVICE ADMIN. 10. <input type="checkbox"/> OTHER ADMINISTRATION 11. <input type="checkbox"/> TEACHING 12. <input type="checkbox"/> OTHER NOT LISTED ABOVE
--	---	---

11. HAVE YOU WORKED ON ANY NURSING RESEARCH PROJECT(S) IN THE PAST 12 MONTHS YES _____ NO _____

12. CONTINUING EDUCATION PROGRAMS (WORKSHOPS, CONFERENCES) (NOT LISTED ABOVE) ATTENDED OCT. 74-OCT. 75

TOPIC	APPROX. LENGTH IN HRS.	CHECK ONE		TOPIC	APPROX. LENGTH IN HRS.	CHECK ONE	
		DON'T INCLUDE ORIENTATION IN SERVICE	OTHER CONT. ED			DON'T INCLUDE ORIENTATION IN SERVICE	OTHER CONT. ED

SIGNATURE _____ DATE: _____ R-25



Registered Nurses' Association of British Columbia

1976-1977 FEE FORM

2130 W. 12th AVENUE, VANCOUVER, BC, CANADA V6K 2N3 - 736-7331 Area Code 604

FOR OFFICE USE ONLY

AMOUNT PAID \$ _____

CHEQUE MONEY ORDER CASH

SECTION 1

MAIDEN NAME _____

CANADIAN SOCIAL INSURANCE NUMBER _____

SEX _____ MARITAL STATUS _____ MONTH AND YEAR OF BIRTH _____

D M Y INITIAL DATE OF REGISTRATION _____ INITIAL TYPE OF REGISTRATION _____

BASIC NURSING EDUCATION YEAR GRADUATED PROVINCE OR COUNTRY WHERE EDUCATED. IF B.C., NAME OF SCHOOL

ONLY IF INFORMATION IS NOT SHOWN ABOVE OR HAS CHANGED, PLEASE COMPLETE INFORMATION IN BOXES BELOW.

REGISTRATION NO. **F1** CHAPTER _____

SURNAME _____ GIVEN NAMES (IN ORDER) _____

STREET NUMBER AND NAME _____

CITY/TOWN/VILLAGE _____

PROVINCE _____ POSTAL CODE _____

MAIDEN NAME (IF APPLICABLE) _____ CANADIAN SOCIAL INSURANCE NUMBER _____

SEX: MALE FEMALE MARITAL STATUS: SINGLE MARRIED DIVORCED WIDOWED

BIRTH DATE: MONTH _____ YEAR _____

INITIAL DATE OF REGISTRATION IN B.C.: MONTH _____ DAY _____ YEAR _____

BASIC NURSING EDUCATION: DIPLOMA PROGRAM BACHELOR'S DEGREE PROGRAM YEAR GRADUATED **19** SCHOOL _____ PROVINCE OR COUNTRY WHERE EDUCATED _____

WE SEEK YOUR CO-OPERATION IN COMPLETING THIS FORM AS THE INFORMATION IS REQUIRED FOR ANALYSING THE NURSING FORCE IN B.C. AND CANADA

OTHER CANADIAN PROVINCE IN WHICH YOU HAVE CURRENT PRACTISING MEMBERSHIP (PHOTOCOPY OF MEMBERSHIP CARD MUST ACCOMPANY THIS FORM): _____ REGISTRATION NO. _____ PROV. _____

CONTINUING EDUCATION

A. IN NURSING (CHECK ONE ONLY)

NONE	DIPLOMA/CERTIFICATE	SOME UNIV. CREDITS	BACHELOR'S DEGREE	MASTER'S DEGREE	DOCTORATE	OTHER COURSES
11	12	13	14	15	16	17

B. OTHER THAN NURSING (CHECK ONE ONLY)

NONE	DIPLOMA/CERTIFICATE	SOME UNIV. CREDITS	BACHELOR'S DEGREE	MASTER'S DEGREE	DOCTORATE	OTHER COURSES
21	22	23	24	25	26	27

CURRENT EMPLOYMENT (CHECK ONE ONLY OF FOLLOWING A, B OR C)

STATE NUMBER OF HOURS LAST FULL WEEK WORKED: _____

A. EMPLOYED IN NURSING		B. EMPLOYED IN OTHER THAN NURSING		C. NOT EMPLOYED	
REGULAR BASIS	CASUAL SEASONAL	SEEKING EMPLOY. IN NURSING	NOT SEEKING EMPLOY. IN NURSING	SEEKING EMPLOY. IN NURSING	NOT SEEKING EMPLOY. IN NURSING
11	12	20	21	31	32

IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING: **19** _____

PRESENT EMPLOYER _____ DATE COMMENCED PRESENT EMPLOY.: MONTH _____ YEAR _____

STREET NO. AND NAME _____ CITY/TOWN/VILLAGE _____ PROV. _____

TYPE OF EMPLOYING INSTITUTION/AGENCY (CHECK ONE ONLY)

GEN. HOSPITAL	REHAB./CONV. HOSPITAL	EXPERIMENTAL/RESEARCH UNIT	PSYCHIATRIC HOSPITAL	OTHER TYPE OF HOSP.	HOME FOR THE AGED	NURSING HOME	PUBLIC HEALTH AGENCY	HOME CARE/POSTING CARE AGENCY	COMM. HEALTH CENTER	PHYSICIAN'S OFFICE/FAMILY PRACTICE UNIT	EDUCATIONAL INSTITUTION	OTHER NOT LISTED
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13

POSITION (CHECK ONE ONLY)

DIRECTOR	ASSOC. ASST. DIRECTOR	SUPERVISOR CO-ORDINATOR	ASST. SUPERV. CO-ORDINATOR	CLINICAL SPECIALIST	INSTRUCTOR PROFESSOR	HEAD NURSE	GENERAL DUTY STAFF	OTHER NOT LISTED
01	02	03	04	05	06	07	08	09

PRIMARY AREA OF RESPONSIBILITY (CHECK ONE ONLY)

A. PATIENT CARE					B. ADMINISTRATION					C. TEACHING	D. OTHER NOT LISTED
MEDICAL SURGICAL	MATERNAL & NEWBORN	PSYCHIATRIC	PAEDIATRIC	GERIATRIC	COMMUNITY HEALTH	OTHER PATIENT CARE	NURSING EDUCATION	NURSING SERVICES	OTHER ADMIN.	11	12
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		

NUMBER OF WEEKS EMPLOYED IN NURSING IN LAST 12 MONTHS (INCLUDE VACATION AND PAID SICK LEAVE): _____

HAVE YOU WORKED ON ANY NURSING RESEARCH PROJECTS IN THE LAST 12 MONTHS? YES NO

HAVE YOU BEEN CONVICTED OF A CRIMINAL OFFENCE (OTHER THAN A MINOR TRAFFIC VIOLATION) SINCE YOU LAST APPLIED FOR RENEWAL OF REGISTRATION AND MEMBERSHIP IN THE R.N.A. OF B.C.? IF "YES", PLEASE EXPLAIN. YES NO

PLEASE NOTE: NON PAYMENT ON THE ANNUAL FEE BY MARCH 1ST RESULTS IN AUTOMATIC SUSPENSION OF MEMBERSHIP AND THE RIGHT TO USE THE TITLE, REGISTERED NURSE, OR THE ABBREVIATION "R.N." IN B.C.

PLEASE CHECK **A OR B**

A. I HEREBY APPLY FOR PRACTISING MEMBERSHIP.

B. I HEREBY APPLY FOR NON-PRACTISING MEMBERSHIP AND AGREE THAT SHOULD I COMMENCE EMPLOYMENT IN B.C. BY VIRTUE OF MY STATUS AS A NURSE I WILL SUBMIT THE ADDITIONAL FEE REQUIRED TO CONVERT MY MEMBERSHIP TO PRACTISING STATUS.

DATE SIGNED **7** SIGNATURE _____ PH. NO. _____

SEE REVERSE FOR TYPE OF MEMBERSHIP AND FEE TO BE SUBMITTED

FOR OFFICE USE ONLY

MEMBERSHIP TYPE **F2** \$ FEE _____ DATE OF APPLICATION MONTH _____ YEAR _____ LIABILITY INSURANCE EFFECTIVE DATE MONTH _____ YEAR _____ PHONE NUMBER _____ CONFIDENTIAL CODE _____ MAIL RT. CODE _____ NAME CODE _____

FEE SUBMITTED \$ _____

REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF B.C.

ANNUAL RENEWAL PRACTISING - \$100

On or before the first day of March in each year, every member of the Association shall pay an annual fee. For Practising Membership, this fee shall be (\$100) one hundred dollars. In accordance with Section 18 of the Registered Nurses Act, non-payment of the annual fee by March 1st results in automatic suspension of membership.

REINSTATEMENT

Nurses whose membership has been suspended for non-payment of the annual fee by March 1st may be reinstated to membership on payment of the fee for the current year, prorated as follows:-

March 1 - August 31	(\$100) One Hundred Dollars
Sept. 1 - Nov. 30	(\$60) Sixty Dollars
Dec. 1 - To the end of Feb.	(\$30) Thirty Dollars

NON-PRACTISING

On or before the first day of March in each year, every member of the Association shall pay an annual fee. For Non-Practising Membership, this fee shall be (\$20) twenty dollars. Non-practising members shall not be employed in British Columbia by virtue of their status as a nurse. Members who secure employment in British Columbia by virtue of their status as a nurse within the current membership year shall submit the additional dollar amount required to convert to practising membership.

These fees are as follows:-

CONVERSION BETWEEN

March 1 - August 31	(\$80) Eighty Dollars
Sept. 1 - Nov. 30	(\$40) Forty Dollars
Dec. 1 - To the end of Feb.	(\$10) Ten Dollars

ALL FEES SHALL BE SUBMITTED IN CANADIAN FUNDS

PLEASE NOTE: The fee for Practising Membership in the R.N.A.B.C. will be reduced by \$10.00 if you submit a card showing current Practising Membership in another Provincial Nurses' Association which has already paid the C.N.A. Affiliation Fee on your behalf.

ALSO NOTE: The College of Nurses of Ontario is not a C.N.A. member.

NORTH WEST TERRITORIES REGISTERED NURSE'S ASSOCIATION
 P.O. Box 2757, Yellowknife, N.W.T. X0E 1H0
 REGISTRATION FEES ARE DUE AND PAYABLE BY MARCH 31, 1976

1976

APPLICATION FOR

- 1. Initial Registration
- 2. Renewal - Practising
- 3. Associate Membership

1976 MEMBERSHIP FEES:
 Practising..... \$100.00
 (including membership in C.N.A.,
 I.C.N. receipt of the Canadian
 Nurse and Liability insurance)
 Associate Membership..... \$ 10.00
 Late Fee..... \$ 10.00

Kindly complete and return both copies with your fee to facilitate immediate registration.

SURNAME _____ GIVEN NAMES IN ORDER _____ APT., BOX NO. _____ STREET NO. AND NAME _____ CITY, TOWN, VILLAGE _____ PROVINCE _____ POSTAL CODE _____ MAIDEN NAME _____ COUNTY _____		1. Registration No. <input style="width: 100px;" type="text"/> Other provinces in which you are currently licensed to practice: Province _____ SPECIFY _____ REGISTRATION NO. <input style="width: 100px;" type="text"/> Province _____ SPECIFY _____ REGISTRATION NO. <input style="width: 100px;" type="text"/>	
2. Sex: 1 <input type="checkbox"/> Female 2 <input type="checkbox"/> Male	3. Marital Status: 1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Married 3 <input type="checkbox"/> Other	4. Birth Date: _____ MONTH _____ YEAR	5. Canadian Social Insurance Number: <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>
6. BASIC NURSING EDUCATION: 1 <input type="checkbox"/> Diploma leading to R.N. 2 <input type="checkbox"/> Bachelor's Degree		Year Graduated 19 _____ Province or Country _____	
7. CONTINUING EDUCATION: University/College/Institute (check highest level attained) (a) In Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses (b) In other than Nursing: 1 <input type="checkbox"/> None 2 <input type="checkbox"/> Diploma/Certificate 3 <input type="checkbox"/> Some university credits 4 <input type="checkbox"/> Bachelor's degree 5 <input type="checkbox"/> Master's degree 6 <input type="checkbox"/> Doctorate 7 <input type="checkbox"/> Other courses			
8. PAST EMPLOYMENT EXPERIENCE: Number of weeks worked in nursing in the past 12 months (include vacation and paid sick leave) <input style="width: 40px;" type="text"/>			
9. PRESENT EMPLOYMENT STATUS: (boxes 1-6, check one only) (a) Currently employed in nursing: 1 <input type="checkbox"/> Regular basis 2 <input type="checkbox"/> Casual/Seasonal basis Number of hours worked per week <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Date commenced work with present employer _____ MONTH _____ YEAR Present employer: _____ NAME OF INSTITUTION/AGENCY _____ ADDRESS _____			
(b) Currently employed in other than nursing: 3 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 4 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing (c) Not currently employed: 5 <input type="checkbox"/> Seeking employment in nursing 6 <input type="checkbox"/> Not seeking employment in nursing IF NOT CURRENTLY EMPLOYED IN NURSING, STATE YEAR LAST EMPLOYED IN NURSING: 19 _____			
10. PRESENT EMPLOYMENT: (check only one box in each section) (a) Type of institution or agency: 01 <input type="checkbox"/> General hospital 02 <input type="checkbox"/> Rehabilitation/Convalescent hospital 03 <input type="checkbox"/> Extended Care/Chronic hospital 04 <input type="checkbox"/> Psychiatric hospital 05 <input type="checkbox"/> Other type of hospital 06 <input type="checkbox"/> Home for the aged 07 <input type="checkbox"/> Nursing home 08 <input type="checkbox"/> Public health agency 09 <input type="checkbox"/> Home care/Visiting care agency 10 <input type="checkbox"/> Community health centre 11 <input type="checkbox"/> Physician's office/Family practice unit 12 <input type="checkbox"/> Educational institution 13 <input type="checkbox"/> Other not listed above			
(b) Position: 1 <input type="checkbox"/> Director 2 <input type="checkbox"/> Assoc./Assist. Director 3 <input type="checkbox"/> Supervisor/Coordinator 4 <input type="checkbox"/> Assist. Supervisor/Coordinator 5 <input type="checkbox"/> Clinical Specialist 6 <input type="checkbox"/> Instructor/Professor 7 <input type="checkbox"/> Head Nurse 8 <input type="checkbox"/> General Duty/Staff 9 <input type="checkbox"/> Other not listed above			
(c) Primary area of responsibility: Patient Care: 01 <input type="checkbox"/> Medical/Surgical 02 <input type="checkbox"/> Maternal & Newborn 03 <input type="checkbox"/> Psychiatric 04 <input type="checkbox"/> Paediatrics 05 <input type="checkbox"/> Geriatrics 06 <input type="checkbox"/> Community health 07 <input type="checkbox"/> Other patient care Administration: 08 <input type="checkbox"/> Nursing education admin. 09 <input type="checkbox"/> Nursing service admin. 10 <input type="checkbox"/> Other administration 11 <input type="checkbox"/> Teaching 12 <input type="checkbox"/> Other not listed above			

Please remit by postal note, money order, or by cheque. **PLEASE DO NOT SEND CASH.**
 Make remittance payable to: North West Territories Registered Nurse's Association

SIGNATURE _____

DATE _____

SECTION B

Annual Salaries of Hospital Nursing Personnel



SECTION B

Traitements annuels du personnel infirmier des hôpitaux

METHODOLOGY

Objectives of the Survey

The objective of this survey is to provide to governments and the private sectors of the economy, a comprehensive account of the variations in salaries among hospital nursing staff across Canada, by a cross-classification of employment categories or nursing positions and levels of academic qualifications.

Universe Covered

Included in the survey are all public hospitals in Canada operating in the survey year and employing full-time lay nursing personnel.

Method of Collection of the Data

Questionnaires are mailed to all public hospitals operating in Canada as at the beginning of the survey year. The mailing list is obtained from the Institutional Statistics Section of Health Division based on their Annual Hospital File. Public hospitals, provincially owned that are not "General" hospitals, do not receive a questionnaire from Statistics Canada. Instead, enough questionnaires for each of these hospitals are sent to the provincial Ministries of Health who complete the forms from their central files.

Since 1968, the first year of the survey, there has never been less than an 80% response rate by hospitals to the survey nor more than an 83% response rate.

The procedure for following up non-responses to the survey has been this; four weeks after the first mail out, those hospitals that haven't reported are sent an additional set of questionnaires, instructions and definitions and return envelope. Three weeks after this date, a follow-up letter is sent without any additional material. The final follow-up attempt is made three weeks after the second follow-up attempt and with the same letter.

Sometimes a follow-up is not necessary even though some hospitals haven't reported. In recent years, long negotiations of nurses contracts and even strikes have delayed reporting of salaries of nurses by hospitals. This may involve an entire province. If the delay appears to be going to be an unreasonable length of time, the hospital may be allowed to report the salary rates in effect prior to the negotiations. No attempts are made to estimate salary rates for those hospitals who do not report to this survey.

MÉTHODOLOGIE

But de l'enquête

Le but de l'enquête est de fournir aux secteurs publics et privés de l'économie un exposé complet sur les variations de la rémunération du personnel infirmier des hôpitaux du Canada; cet exposé a été établi grâce à un classement recoupé des catégories d'emploi ou des postes et des niveaux de formation professionnelle.

Univers de l'enquête

L'enquête porte sur tous les hôpitaux publics du Canada qui étaient en activité pendant l'année de l'enquête et qui emploient un personnel infirmier laïque à plein temps.

Méthode de collecte des données

Des questionnaires sont envoyés par la poste à tous les hôpitaux publics en activité au Canada au début de l'année de l'enquête. La liste d'adresses est tirée du fichier annuel des hôpitaux de la Section de la statistique des établissements de la Division de la santé. Les hôpitaux publics qui appartiennent à une province et qui ne sont pas des hôpitaux "généraux" ne reçoivent pas le questionnaire de Statistique Canada. Ce sont les ministères provinciaux de la Santé qui reçoivent assez de questionnaires pour chacun de ces hôpitaux et les remplissent à partir des renseignements qui figurent dans leurs fichiers centraux.

Depuis 1968, première année de l'enquête, le taux de réponse a varié entre 80 % et 83 %.

Dans les cas de non-réponse, on fait parvenir aux hôpitaux qui n'ont pas encore produit de déclaration quatre semaines après le premier envoi postal, un autre jeu de questionnaires, d'instructions et de définitions ainsi qu'une enveloppe de retour. Trois semaines plus tard, on ne leur envoie qu'un avis de rappel, et trois semaines après ce premier avis, on leur envoie un dernier avis de rappel, qui est, en fait, identique au premier.

L'avis de rappel n'est pas toujours nécessaire même si certains hôpitaux n'ont pas produit leur déclaration. Depuis quelques années, les longues négociations relatives aux conventions collectives du personnel infirmier, et même parfois des grèves, ont retardé la présentation par les hôpitaux de leur déclaration des traitements du personnel infirmier. Toute une province peut parfois être touchée. Si le délai semble devoir se prolonger outre mesure, on peut permettre à l'hôpital de déclarer les traitements qui étaient en vigueur avant le début des négociations. On ne fait aucune estimation des échelles de traitement en vigueur dans les hôpitaux qui ne présentent pas de rapport dans le cadre de l'enquête.

Questionnaires and Definitions Used

Please refer to the attached examples.

Manual Coding

There is no coding to be done prior to data capture other than coding on the Hospital four-digit identification code on each page of the questionnaire.

Data Capture

The questionnaires are keypunched onto cards and read onto magnetic tape. Key punch instructions accompany the documents.

Editing Procedure

A computerized edit program has been written to edit the data and throw out records with invalid fields. All errors are corrected manually by coding corrections onto sheets to be keypunched and read onto the system again and re-edited until all records are accepted as totally valid. The edited file is then structured into a series of tabulation files which in turn are used to produce tables using the CASPER utility. A program prior to the actual tabulation phase blanks out data which represents salaries of less than three individuals. Tables for direct photocopy are produced and included in a publication or report.

Questionnaires et définitions

Veillez consulter les modèles ci-joints.

Codage manuel

Aucun codage n'est nécessaire avant la saisie des données, sauf celui du code d'identification à quatre chiffres de l'hôpital sur chaque page du questionnaire.

Saisie des données

Les questionnaires sont perforés sur des cartes et enregistrés sur des bandes magnétiques. Des instructions concernant la perforation sont annexées aux documents.

Méthode de vérification

Un programme de vérification mécanographié a été mis au point pour vérifier les données et rejeter les dossiers contenant des zones invalides. Toutes les erreurs sont corrigées manuellement en codant les corrections sur les feuilles qui doivent être perforées, enregistrées de nouveau dans le système et revérifiées jusqu'à ce que tous les dossiers soient entièrement valides. Le fichier vérifié est alors transformé en une série de fichiers de totalisations qui sont ensuite utilisés pour produire les tableaux du programme utilitaire CASPER. Avant le stade de la totalisation, un programme efface toutes les données qui représentent des traitements pour trois personnes ou moins. Les tableaux sont photocopiés directement et insérés dans une publication ou un rapport.

TABLE 1. Mean Salaries of Graduate Nurses Without Additional Qualifications, by Employment Category, Public General Hospitals, 1970, 1972, 1974 and 1976

TABLEAU 1. Traitements moyen des infirmières diplômées sans autre titre professionnel, par catégorie d'emploi, hôpitaux généraux publics, 1970, 1972, 1974 et 1976

Employment category Catégorie d'emploi	Mean salaries of graduate nurses Traitements moyen des infirmières diplômées			
	1970	1972	1974	1976
Nursing directors – Directrices des soins infirmiers	10,215	12,232	17,345
Assistant nursing directors – Directrices adjointes des soins infirmiers	9,130	10,575	12,876	18,140
Nursing supervisors – Surveillantes des infirmières	8,486	9,939	11,461	16,367
Head nurses – Infirmières en chef	7,922	9,192	10,785	15,312
Assistant head nurses – Infirmières en chef adjointes	7,262	8,514	9,725	13,193
General duty registered – Infirmières autorisées de service général	6,475	7,538	8,843	12,812
General duty not registered – Infirmières non autorisées de service général	5,776	6,665	7,856	11,607
Director nursing education – Directrices de l'enseignement infirmier	9,423	10,681	11,931	17,689
Associate or assistant directors of nursing education – Directrices associées ou adjointes de l'enseignement infirmier	8,597	10,092	12,075	15,667
Teachers – Personnel enseignant	7,427	8,775	10,205	14,197

Chart — 1

Graphique — 1

Mean Salaries of Selected Nursing Categories by Academic Qualifications, Public Hospitals, 1976

Traitements moyens de certaines catégories d'infirmières selon le niveau de formation professionnelle, hôpitaux publics, 1976

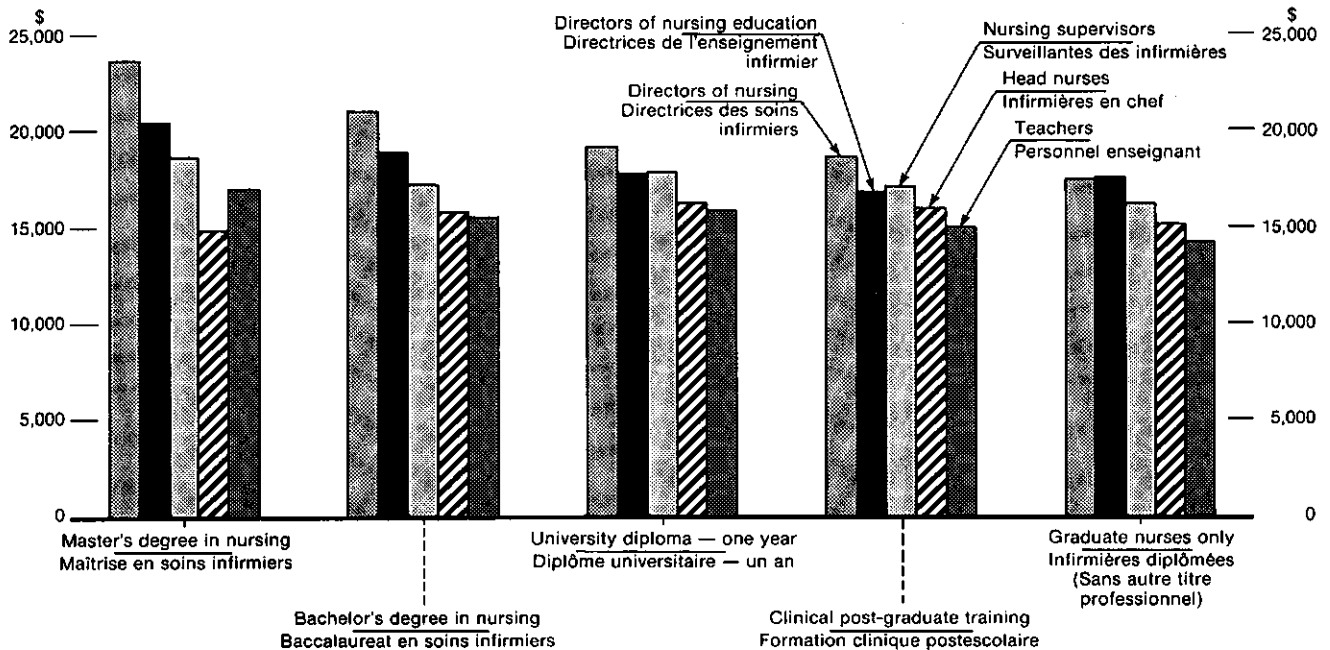
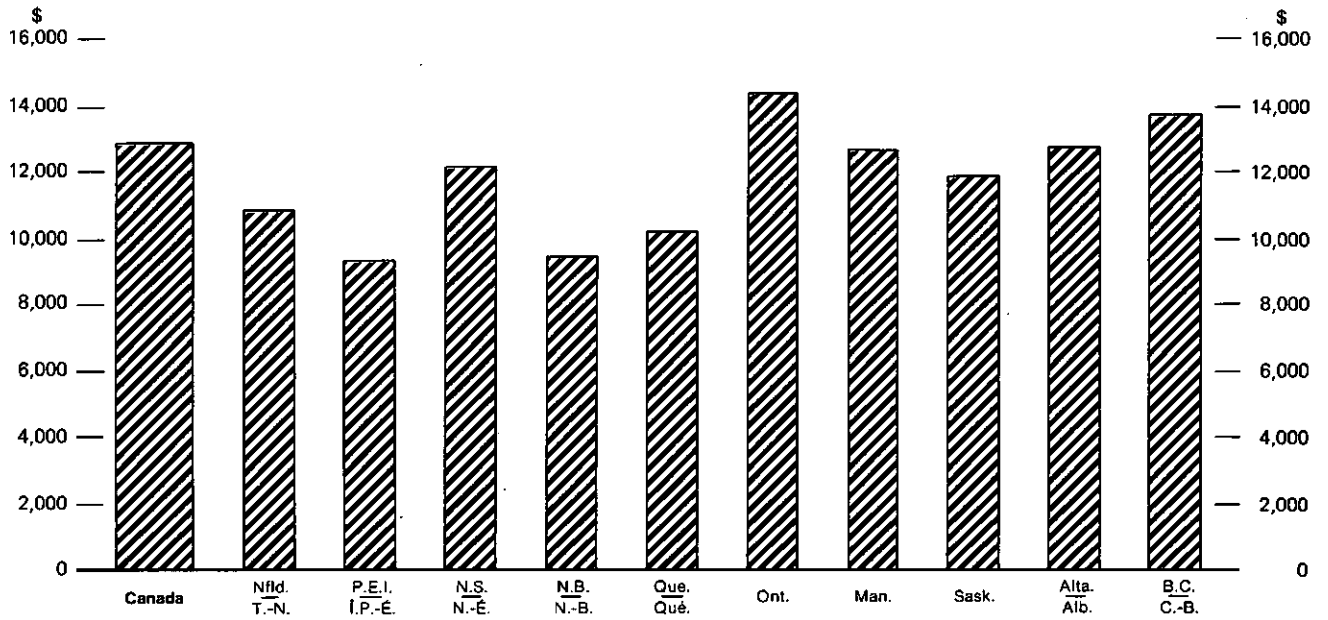


Chart — 2

Graphique — 2

**Mean Salaries of General Duty Registered Nurses(1)
Public Hospitals, by Province, 1976**

**Traitements moyens des infirmières autorisées de service général(1)
hôpitaux publics, par province, 1976**



(1) Graduate only, without additional qualifications. — Infirmières diplômées sans autre titre professionnel.

LIST OF AVAILABLE DATA

The following data are available from Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. Tabulations and cross-classifications can be presented in formats as requested. The data are available according to the breakdowns presented below.

Mean and median salaries of nurses employed full-time in public hospitals by type of hospital, type of service of hospital, size of hospital, nursing category and province.

Mean salaries of selected nursing categories by Academic qualifications in public hospitals.

Selected Nursing Categories

- Nursing director.
- Assistant director.
- Nursing supervisor.
- Head nurse.
- Assistant head nurse.
- General duty (registered).
- General duty (not registered).
- Director of nursing education.
- Assistant director of nursing education.
- Nursing instructor.
- Qualified nursing assistant.

Educational Qualifications

- Graduate nurse only.
- Clinical post-graduate training.
- University diploma, one year.
- Bachelor's degree in nursing.
- Master's degree in nursing.

LISTE DES DONNÉES ACCESSIBLES

On peut se procurer les données suivantes auprès de la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada. Nous pouvons effectuer des totalisations et des classements recoupés de tout genre et nous offrons les données selon les ventilations présentées ci-dessous.

Traitements médians et moyens des infirmières employées à plein temps dans les hôpitaux publics par genre de service de l'hôpital, grandeur d'hôpital, catégorie d'infirmières et province.

Traitements moyens de certaines catégories d'infirmières selon le niveau de formation professionnelle, hôpitaux publics.

Certaines catégories d'infirmières

- Directrice.
- Directrice adjointe.
- Surveillante des infirmières.
- Infirmière en chef.
- Infirmière en chef adjointe.
- Service général (autorisée).
- Service général (non autorisée).
- Directrice de l'enseignement infirmier.
- Directrice adjointe de l'enseignement.
- Infirmière enseignante.
- Infirmière auxiliaire, qualifiée employée à plein temps.

Formation professionnelle

- Infirmières diplômées seulement.
- Formation clinique postsecondaire.
- Diplôme universitaire (un an).
- Baccalauréat en soins infirmiers.
- Maîtrise en soins infirmiers.

ALTERNATE SOURCES OF STATISTICAL INFORMATION

An attempt has been made to make the following list of sources of statistical information fully comprehensive. We would appreciate receiving notice of discrepancies and/or additions.

Institutional Statistics Section,
Health Division,
Statistics Canada,
Ottawa, Ontario.
KIA OT6

Pay Research Bureau,
Public Service Staff Relations Board,
Public Service Commission,
140 O'Connor St.,
P.O. Box 1525, Station "B",
Ottawa, Ontario.
KIP 5V2

Library and Information Services,
Labour Canada,
Ottawa, Ontario.
KIA OJ2

Departmental Library Services Division,
Health and Welfare Canada,
Jeanne Mance Bldg.,
Ottawa, Ontario.
KIA IB4

AUTRES SOURCES DE RENSEIGNEMENTS STATISTIQUES

Nous nous sommes efforcés de dresser une liste des sources de renseignements statistiques qui soit tout à fait complète. Nous vous serions reconnaissants de nous signaler toute erreur et (ou) addition.

Section de la Statistique des établissements,
Division de la santé,
Statistique Canada,
Ottawa, Ontario.
KIA OT6

Bureau de recherche sur les traitements,
Commission des relations de travail dans la Fonction
publique,
140 rue O'Connor,
C.P. 1525, Station "B".
Ottawa, Ontario.
KIP 5V2

Bibliothèque et Services d'information,
Travail Canada,
Ottawa, Ontario.
KIA OJ2

Services de la bibliothèque du Ministère,
Santé et Bien-être social du Canada,
Jeanne Mance,
Ottawa, Ontario.
KIA IB4

IMPORTANT - Please complete one page for each category and check appropriate box:

- GRADUATE NURSES EMPLOYED FULL TIME AS:
- 01 Nursing directors
 - 02 Assoc. or assist. nursing directors (nursing services)
 - 03 Nursing supervisors
 - 04 Head nurses
 - 05 Assist. head nurses
 - 06 General duty registered
 - 07 General duty not registered
 - 08 Director nursing education (nursing education)
 - 09 Assoc. or assist. directors (nursing education)
 - 10 Nursing instructor
 - 11 Senior nursing advisor

Educational Qualifications:

Graduate nurse only
 Clinical post-graduate training
 University diploma - One year
 Bachelor's degree in nursing
 Master's degree in nursing

QUALIFIED NURSING ASSISTANTS EMPLOYED FULL-TIME:
 11 Currently registered, licensed or certified
 12 Not currently registered, licensed nor certified

NURSING STAFF SALARY QUESTIONNAIRE - 1976

Health Manpower Section

Hospital Number:

Name of hospital:	Standard work week	* Annual salary range as at May 15, 1976		* Actual annual salary rates paid as of May 15, 1976										TOTAL
		Minimum	Maximum											
	40.0	5,356	8,840	30	15	10	5	12	8	4	6	90		
				2	2	2	4	2	6	5		23		
				7,176	7,436	7,696	7,956	8,216	8,516	8,840		16		
	40.0	5,356	8,840	6,188	6,396	8,840								
				5,564	5,772	5,980	6,188	6,396	6,556	6,916				
	40.0	5,356	8,840	6,916	7,176	8,840						9		
				7,956	8,216	8,516	8,840							
	40.0	5,356	8,840	2	3	1	4					10		

* Please round to the nearest dollar.

IMPORTANT - faire de remplir une page pour chaque catégorie et de cocher la case appropriée:

- INFIRMIÈRES DIPLOMÉES EMPLOYÉES À PLEIN TEMPS:**
- 01 Directrices des soins infirmiers
 - 02 Directrices associées ou adjointes des soins infirmiers
 - 03 Surveillantes des infirmières
 - 04 Infirmières en chef
 - 05 Infirmières en chef adjointes
 - 06 Services général (autorisées)
- INFIRMIÈRES DIPLOMÉES EMPLOYÉES À PLEIN TEMPS:**
- 07 Services général (non autorisées)
 - 08 Directrices de l'enseignement infirmier
 - 09 Directrices associées ou adjointes de l'enseignement infirmier
 - 10 Infirmière enseignante
 - 13 Infirmière conseillère senior

QUESTIONNAIRE SUR LA RÉMUNÉRATION DU PERSONNEL INFIRMIER - 1976

Section de la main-d'oeuvre sanitaire

À L'USAGE EXCLUSIF DU STATISTIQUE CANADA

Nom de l'hôpital:

Adresse:

No de l'hôpital

	Somme annuelle de travail	* Échelle du traitement annuel au 15 mai 1976		* Taux annuel réel du traitement au 15 mai 1976										TOTAL		
		Minimum	Maximum													
Titres professionnels:																
Infirmières diplômées seulement:																
01	Nombre	40,0	5,356	8,840	30	15	10	5	12	8	4	6	90			
Traitement 02	Nombre				5,356	5,564	5,772	5,980	6,188	6,396	6,604	6,812	7,020	7,228	7,436	7,644
02	Traitement 04				2	2	2	4	2	6	5		23			
04	Nombre				7,176	7,436	7,696	7,955	8,216	8,476	8,736	8,996	9,256	9,516	9,776	10,036
05	Traitement 06				4	2	10						16			
06	Nombre	40,0	5,356	8,840	6,188	6,396	8,840									
Formation clinique postcolaire:																
06	Traitement 06															
07	Nombre															
08	Traitement 08															
09	Nombre	40,0	5,356	8,840	5	2	2	4					9			
10	Traitement 10															
Diplôme universitaire (un an):																
11	Nombre															
12	Traitement 12															
13	Nombre	40,0	5,356	8,840	2	3	1	4					10			
14	Traitement 14															
15	Nombre															
16	Traitement 16															
17	Nombre															
18	Traitement 18															
19	Nombre															
20	Traitement 20															
INFIRMIÈRES AUXILIAIRES QUALIFIÉES EMPLOYÉES À PLEIN TEMPS:																
21	Nombre															
22	Traitement 22															
23	Nombre															
24	Traitement 24															
25	Nombre															
26	Traitement 26															
27	Nombre															
28	Traitement 28															

4-2306-141; 01-03-76

* Arrondir les chiffres au dollar près.

SECTION C

Annual Salaries of Public Health Nurses



SECTION C

Traitements annuels des infirmières d'hygiène publique

METHODOLOGY

Objective

The objective of this survey is to provide to governments and the private sectors of the economy, a comprehensive account of the variations in salaries among Public Health Nurses employed in Canada, by a cross-classification of employment categories or nursing positions and levels of academic qualifications.

Universe Covered

Included in the survey were all known public health agencies and departments i.e., National Defense, Health and Welfare Canada, Provincial Health Departments, local municipal health departments, local county or regional health departments, and voluntary agencies such as Canadian Red Cross Society, Victorian Order of Nurses of Canada, etc.

Method of Collection of the Data

Questionnaires are sent to all known agencies and departments of governments who employ public health nurses. Again, as in the Salary Survey of Hospital Nurses, the individual nurse does not receive a questionnaire, rather they are completed by a supervisor or administrator of a health unit or agency or by the personnel administrators of health departments.

Follow-ups on non-reporting agencies are started four weeks after the initial mail-out and repeated twice more approximately three weeks apart.

Since 1969, the response rate to this survey has averaged over 86%.

Questionnaire and Definitions Used

Please refer to the attached examples.

Manual Coding

A four-digit Agency number is coded onto each document as it is received by the Section. No other coding is necessary.

Data Capture

The questionnaires are keypunched onto cards and read onto magnetic tape. Key punch instructions accompany the documents.

MÉTHODOLOGIE

But

Le but de l'enquête est de fournir aux secteurs publics et privés de l'économie un exposé complet sur les variations de la rémunération des infirmières d'hygiène publique travaillant au Canada; cet exposé a été établi grâce à un classement recoupé des catégories d'emploi ou des postes et des niveaux de formation professionnelle.

Univers de l'enquête

Les données ont été recueillies auprès d'organismes et de ministères d'hygiène publique bien connus: ministère de la Défense nationale, ministère de la Santé nationale et du Bien-être social, ministères provinciaux de la Santé, services sanitaires des municipalités locales, des comtés et des régions, et organismes bénévoles tels que la Société canadienne de la croix rouge, les Infirmières de l'Ordre de Victoria du Canada, etc.

Méthode de collecte des données

Des questionnaires sont envoyés à tous les organismes et ministères connus qui emploient des infirmières d'hygiène publique. Comme pour l'enquête sur les traitements annuels du personnel infirmier des hôpitaux, les questionnaires ne sont pas envoyés à chaque infirmière; ils sont remplis par le surveillant ou l'administrateur d'un service ou d'un organisme sanitaire ou par les directeurs de personnel des ministères de la santé.

Des avis de rappel sont envoyés aux organismes non répondants quatre semaines après le premier envoi et à deux autres reprises, à environ trois semaines d'intervalle.

Depuis 1969, le taux de réponse à l'enquête est de plus de 86 %.

Questionnaire et définition

Veuillez consulter les modèles ci-joints.

Codage manuel

Au fur et à mesure qu'un document parvient à la Section, il reçoit un numéro de code composé de quatre chiffres. Aucun autre codage n'est nécessaire.

Saisie des données

Le questionnaire est perforé sur des cartes et enregistré sur des bandes magnétiques. Des instructions concernant la perforation sont annexées aux documents.

Editing Procedure

The same edit programs used to edit the hospital nurses salary data, are used to edit the public health nurses salary data. Casper programs produce tables for direct photocopy to be included in a report. Salaries representing less than three individuals are not reported.

Méthode de vérification

Pour vérifier les données sur la rémunération des infirmières d'hygiène publique, on se sert des mêmes programmes de vérification que pour les données sur la rémunération du personnel infirmier des hôpitaux. Les programmes Casper produisent des tableaux qui sont photocopiés directement et insérés dans le rapport. Les traitements pour trois personnes ou moins ne sont pas pris en compte.

TABLE 1. Mean Salaries, Staff Nurse (Public Health), by Academic Qualifications, 1971, 1973 and 1975
TABLEAU 1. Traitements moyens, infirmière-hygiéniste (hygiène publique), par niveau de formation professionnelle, 1971, 1973, et 1975

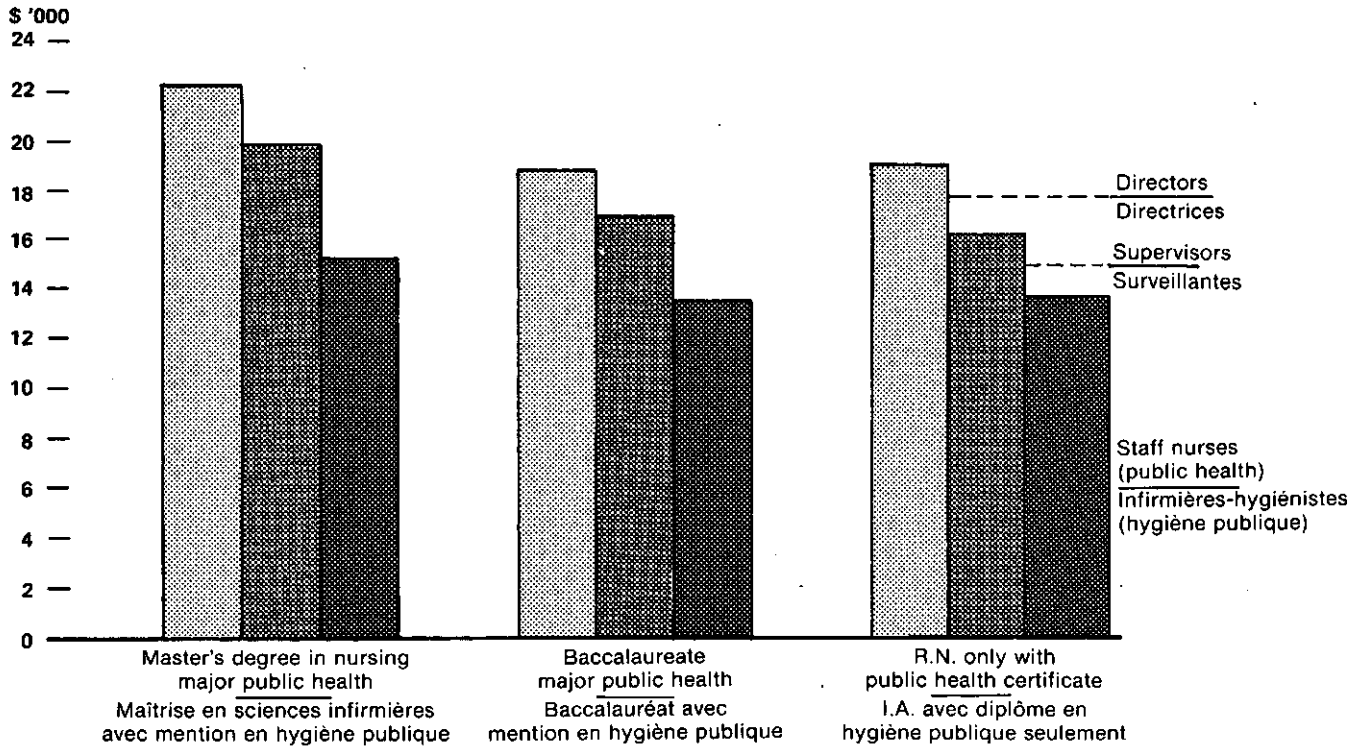
Educational qualifications Titres professionnels	Mean salaries of public health nurses Traitements moyens des infirmières d'hygiène publique		
	1971	1973	1975
R.N. without baccalaureate degree – I.A. sans baccalauréat . . .	7,953	9,960	13,320
Without university certificate in public health nursing – Sans diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique	7,558	8,784	12,350
With university certificate in public health nursing – Avec diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique	8,038	9,904	13,715
R.N. with a baccalaureate degree – I.A. avec baccalauréat . . .	8,397	9,541	13,410
Without university certificate in public health nursing – Sans diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique	7,901	9,383	12,903
With university certificate in public health nursing – Avec diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique	8,455	9,587	13,491
With a major in public health – Avec mention en hygiène publique	8,451	9,592	13,582
R.N. with a master's degree – I.A. avec maîtrise	8,730	10,364	14,781
Without university certificate in public health nursing – Sans diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique	*	*	13,310
With university certificate in public health nursing – Avec diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique	*	9,956	*
With a major in public health – Avec mention en hygiène publique	–	11,251	15,026

Chart — 1

Graphique — 1

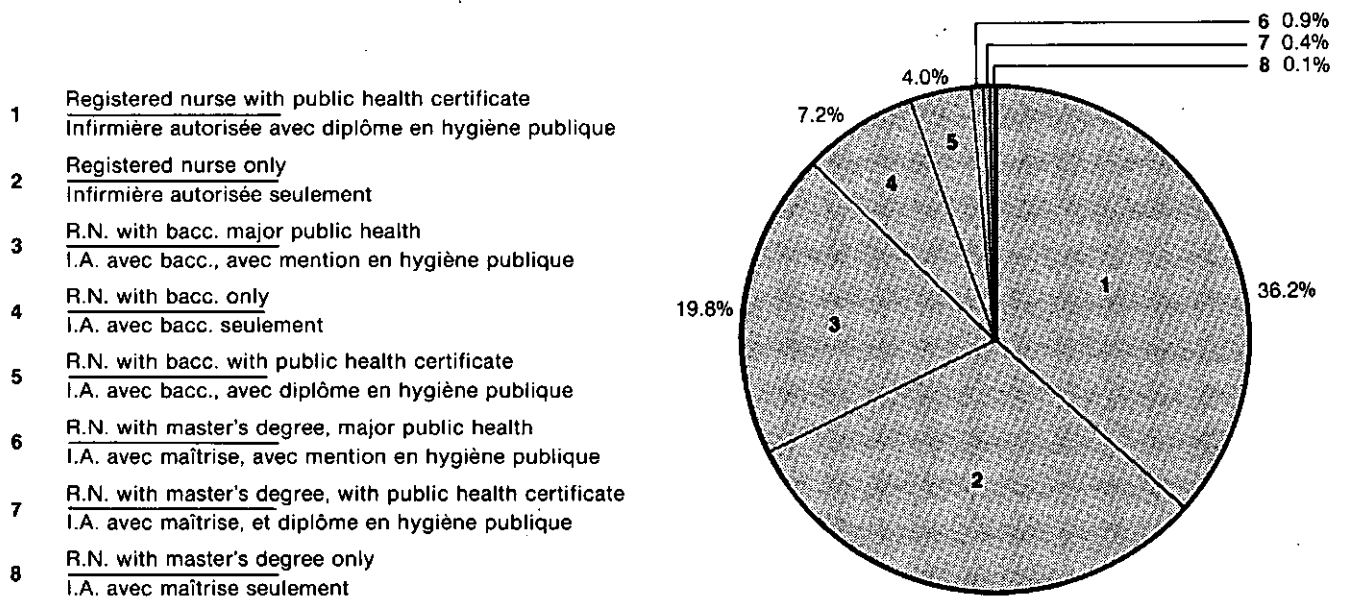
Mean Salaries for Selected Employment Categories by Academic Qualifications, 1975

Traitements moyens pour certaines catégories d'emploi selon le niveau de formation professionnelle, 1975



Distribution of Public Health Nurses by Academic Qualifications, 1975

Répartition des infirmières d'hygiène publique suivant le niveau de formation professionnelle, 1975



LIST OF AVAILABLE DATA

The following data are available from Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. Tabulations and cross-classifications can be presented in formats as requested. The data are available according to the breakdowns presented below.

Mean and median salaries of nurses employed full-time in public health agencies by type of hospital, type of service of hospital, size of hospital, nursing category and province.

Mean salaries of selected nursing categories by Academic qualifications in public health agencies.

Selected Nursing Categories

- Director.
- Assistant Director (service).
- Assistant Director (education).
- Consultant (generalized).
- Consultant (specialized).
- Supervisor.
- Assistant Supervisor.
- Staff Nurse (public health).
- Staff Nurse (registered nurse).
- Qualified Nursing Assistants, Registered.

Educational Qualifications

- Registered Nurse only.
- Registered Nurse with Public Health certificate.
- Baccalaureate Degree in Nursing only.
- Baccalaureate Degree and Public Health certificate.
- Baccalaureate Degree Major Public Health.
- Master's Degree in Nursing only.
- Master's Degree and Public Health certificate.
- Master's Degree Major Public Health.

LISTE DES DONNÉES ACCESSIBLES

On peut se procurer les données suivantes auprès de la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada. Nous pouvons effectuer des totalisations et des classements recoupés de tout genre et nous offrons les données selon les ventilations présentées ci-dessous.

Traitements médians et moyens des infirmières employées à plein temps dans les organismes d'hygiène publique par genre de service de l'hôpital, grandeur d'hôpital, catégorie d'infirmières et province.

Traitements moyens de certaines catégories d'infirmières selon le niveau de formation professionnelle, dans les organismes d'hygiène publique.

Certaines catégories d'infirmières

- Directrice.
- Directrice adjointe (services).
- Directrice adjointe (enseignement).
- Conseillère (générale).
- Conseillère (spécialisée).
- Surveillante.
- Surveillante adjointe.
- Infirmière-hygiéniste (hygiène publique).
- Infirmière-hygiéniste (infirmière autorisée).
- Infirmière auxiliaire qualifiée, autorisée.

Formation professionnelle

- Infirmières autorisées seulement.
- Infirmières autorisées avec diplôme en hygiène publique.
- Baccalauréat en sciences infirmières seulement.
- Baccalauréat et diplôme en hygiène publique.
- Baccalauréat avec mention en hygiène publique.
- Maîtrise en sciences infirmières seulement.
- Maîtrise et diplôme en hygiène publique.
- Maîtrise avec mention en hygiène publique.

PUBLIC HEALTH NURSING STAFF SALARY QUESTIONNAIRE - 1975

IMPORTANT - Please complete one page for each category and check appropriate box:

PROFESSIONAL NURSES EMPLOYED FULL TIME AS:

- 01 Director
- 02 Assistant Director (for service)
- 03 Assistant Director (for education)
- 04 Consultant (generalized)
- 05 Consultant (specialized)
- 06 Supervisor
- 07 Assistant Supervisor
- 08 Staff Nurse (public health)
- 09 Staff Nurse (registered nurse)

Educational Qualifications:

- R.N. without Baccalaureate Degree:
 - without a University Certificate - public health nursing Number 01
 - Salary 02
 - Number 03
 - with a University Certificate in public health nursing Number 04
 - Salary 04
 - Number 05
- R.N. with a Baccalaureate Degree:
 - without a major in public health and without a University Certificate in public health nursing Number 06
 - Salary 06
 - Number 07
 - without a major in public health but with a University Certificate in public health nursing Number 08
 - Salary 08
 - Number 09
 - with a major in public health, with or without a University Certificate in public health nursing Number 10
 - Salary 10
 - Number 11
- R.N. with Master's Degree:
 - without a major in public health and without a University Certificate in public health nursing Number 12
 - Salary 12
 - Number 13
 - with a major in public health but with a University Certificate in public health nursing and/or a Baccalaureate Degree with a major in public health Number 14
 - Salary 14
 - Number 15
 - Salary 16
- Nursing Assistants Employed Full-time:
 - 10 Graduates from a provincially approved formal course of nursing assistant training Number 17
 - Salary 18

Name of agency:		* Annual salary range as at Dec. 31, 1975		* Actual annual salary rates paid as at December 31, 1975		TOTAL
Standard work week	Minimum	Maximum				
40	5,400	6,420	2			2
40	6,048	7,248	3	4	8	15
40	6,348	7,548	5			5
40	6,648	7,848	2	3		5
40	6,700	7,900	3	2		5

* Please round to the nearest dollar.

IMPORTANT: Prière de remplir une feuille pour chaque catégorie et de cocher la case appropriée:
INFIRMIÈRES DIPLÔMÉES EMPLOYÉES À PLEIN TEMPS:

- 01 Directrice
- 02 Directrice adjointe (des services)
- 03 Directrice adjointe (de l'enseignement)
- 04 Conseillère (en matière générale) (hygiène publique)
- 05 Conseillère spécialisée
- 06 Surveillance
- 07 Surveillance adjointe
- 08 Infirmière - hygiéniste (hygiène publique)
- 09 Infirmière - hygiéniste (infirmière autorisée)

Titres professionnels:

I.A. sans baccalauréat:
 - Sans diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique Nombre 01

- avec diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique Nombre 02
 Traitement 02

I.A. avec baccalauréat:
 - sans mention en hygiène publique et sans diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique Nombre 03
 Traitement 04

- Sans mention en hygiène publique mais avec diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique Nombre 05
 Traitement 06

- avec mention en hygiène publique, avec ou sans diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique Nombre 07
 Traitement 08

I.A. avec maîtrise:
 - sans mention en hygiène publique et sans diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique Nombre 09
 Traitement 10

- avec mention en hygiène publique mais avec diplôme universitaire en sciences infirmières d'hygiène publique Nombre 11
 Traitement 12

- sans mention en hygiène publique ou baccalauréat avec mention en hygiène publique, ou les deux Nombre 13
 Traitement 14

- avec mention en hygiène publique Nombre 15
 Traitement 16

Infirmières auxiliaires employées à plein temps:
 10 Diplôme d'un cours régulier de formation des infirmières auxiliaires reconnu par la province Nombre 17
 Traitement 18

Section de la main-d'oeuvre sanitaire

QUESTIONNAIRE SUR LA RÉMUNÉRATION DU PERSONNEL INFIRMIER DES SERVICES D'HYGIÈNE PUBLIQUE - 1975

À L'USAGE EXCLUSIF DU SC

Numéro de l'organisme

Adresse:

Four empty boxes for organizational number.

Semaine normale de travail	* Echelle de traitement annuel au 31 décembre 1975		* Taux effectifs de traitement annuel au 31 décembre 1975		TOTAL
	Minimum	Maximum			
40	5,400	6,420	2		2
40	6,048	7,248	3		15
40	348	548	4	7,248	5
40	6,648	7,848	2		5
40	6,700	7,900	3	7,180	5

CHUM

* Prière d'arrondir au dollar le plus proche

CHAPTER III
PHYSIOTHERAPISTS



CHAPITRE III
PHYSIOTHÉRAPEUTES

METHODOLOGY

Objectives of the Survey

The objective of this survey is to provide a consistent source of national data on Physiotherapists in Canada to be used as a common base for analysis and studies by interested manpower planning groups and for other reference purposes.

Universe Covered

All physiotherapists who register with a provincial licensing body for Physiotherapists for a specific year or who are registered with the Association of Chartered physiotherapists of Alberta or are members of the Canadian Physiotherapy Association living in Alberta.

Sources of Data and Collection

British Columbia – Data are collected by the University of British Columbia, Division of Health Services Research and Development in conjunction with the Association of Physiotherapists and Massage Practitioners of British Columbia. A questionnaire is distributed to all physiotherapists licensed to practice in British Columbia under the Physiotherapists and Massage Practitioners Act and with a British Columbia address, as of June 1976. Final response rate was close to 80%. The data are processed at the Health Manpower Research Centre at University of British Columbia and a computer tape is sent to Statistics Canada where the validity of the data are verified.

Alberta – There is no licensing for Physiotherapists in Alberta. Those who do register with the Association of Chartered Physiotherapists of Alberta fill out a registration form which is forwarded to Statistics Canada for processing. Those physiotherapists who are not members of the provincial association must at least register with the Canadian Physiotherapy Association in order to practice Physiotherapy in Alberta. A list of names and addresses of these people is obtained from the CPA by Statistics Canada who then survey these individuals directly. The response rate to this questionnaire is about 85%.

Saskatchewan – All physiotherapists wanting to practice in Saskatchewan must obtain a license annually and in doing so complete registration forms all of which are forwarded to Statistics Canada.

MÉTHODOLOGIE

Buts de l'enquête

Le but de l'enquête est de fournir sur les physiothérapeutes de tout le Canada une source de données complètes pouvant servir à diverses fins, notamment aux analyses et aux études effectuées par des groupes de planification en main-d'oeuvre.

Univers de l'enquête

L'univers de l'enquête comprend tous les physiothérapeutes qui sont inscrits à un organisme provincial d'immatriculation des physiothérapeutes pendant une année donnée, ou qui sont inscrits à l'*Association of Chartered Physiotherapists of Alberta*, ou qui vivent en Alberta et sont membres de l'Association canadienne de physiothérapie.

Sources et collecte des données

Colombie-Britannique – Les données sont recueillies par la division de la recherche et du développement des services de santé de l'université de la Colombie-Britannique en collaboration avec l'*Association of Physiotherapists and Massage Practitioners of British Columbia*. Un questionnaire a été remis à tous les physiothérapeutes qui étaient autorisés à pratiquer en Colombie-Britannique en vertu de la *Physiotherapists and Massage Practitioners Act* et qui résidaient dans cette province au mois de juin 1976. Le taux de réponse final a atteint près de 80 %. Les données sont traitées au centre de recherche sur la main-d'oeuvre sanitaire de l'université de la Colombie-Britannique et une bande magnétique est envoyée à Statistique Canada où se fait la vérification de la validité des données.

Alberta – En Alberta, il n'existe pas d'immatriculation pour les physiothérapeutes. Ceux qui s'inscrivent à l'*Association of Chartered Physiotherapists of Alberta* remplissent une formule d'immatriculation qui est envoyée à Statistique Canada pour y être traitée. Ceux qui ne font pas partie de l'association provinciale doivent s'inscrire à l'Association canadienne de physiothérapie (ACP) pour pouvoir pratiquer la physiothérapie en Alberta. Statistique Canada obtient de l'ACP la liste des noms et adresses de ces personnes puis fait enquête directement auprès d'elles. Le taux de réponse à ce questionnaire a été d'environ 85 %.

Saskatchewan – Tous les physiothérapeutes qui désirent pratiquer en Saskatchewan doivent obtenir chaque année une autorisation et pour ce, remplir des formules d'immatriculation, lesquelles sont toutes envoyées à Statistique Canada.

Manitoba – This province has mandatory licensure. Registration documents are forwarded to Statistics Canada.

Ontario – The College of Physiotherapy of Ontario is the licensing authority in Ontario. All physiotherapists are required to complete a licensing document and all completed documents are turned over to Statistics Canada for processing.

Quebec – Quebec physiotherapists must obtain a license by filling out a form which is received by Statistics Canada from the Quebec Physiotherapists Incorporated.

New Brunswick – Physiotherapists must be licensed in New Brunswick. A registration document is distributed to each physiotherapist at the time of license renewal or at initial registration. Documents are then forwarded to Statistics Canada.

Nova Scotia – Physiotherapists in Nova Scotia are surveyed directly by Statistics Canada.

Prince Edward Island – Physiotherapists must be licensed. Registration documents are forwarded to Statistics Canada.

Newfoundland – Physiotherapists are licensed. Registration documents are forwarded to Statistics Canada by the Newfoundland and Labrador Association of Physiotherapists.

Processing

The standard registration forms and survey documents are identical in content and about 90% pre-coded for quick processing. Very little manual coding is required, only in fields involving education. City and province of residence and city and province of employment (where applicable) are circled for the convenience of the key operator. All forms are key-edited and fields are 100% verified. Once keyed onto a tape, the records then pass through an edit phase which is repeated until all records have been cleared of errors. Once an edited file is obtained, it is then re-edited to check once more for edit failures. The clean file is then copied and archived. Tabulations are made from the edited file.

Manitoba – Dans cette province, il est obligatoire de détenir une autorisation de pratiquer. Les documents d'immatriculation sont envoyés à Statistique Canada.

Ontario – Dans cette province, c'est le *College of physiotherapy of Ontario* qui détient le pouvoir de délivrer les autorisations de pratiquer. Tous les physiothérapeutes doivent remplir un document d'immatriculation, tous les documents remplis sont envoyés à Statistique Canada pour y être traités.

Québec – Les physiothérapeutes du Québec doivent obtenir une autorisation de pratiquer en remplissant une formule qui est envoyée à Statistique Canada par l'entremise des physiothérapeutes de la province de Québec inc.

Nouveau-Brunswick – Au Nouveau-Brunswick, les physiothérapeutes doivent détenir une autorisation de pratiquer. Un document d'immatriculation est remis à tous les physiothérapeutes qui renouvellent leur autorisation ou qui s'inscrivent pour la première fois. Ces documents sont ensuite envoyés à Statistique Canada.

Nouvelle-Écosse – Statistique Canada fait directement enquête auprès des physiothérapeutes de la Nouvelle-Écosse.

Île-du-Prince-Édouard – Les physiothérapeutes de l'Île-du-Prince-Édouard doivent détenir une autorisation de pratiquer. Les documents d'immatriculation sont envoyés à Statistique Canada.

Terre-Neuve – Les physiothérapeutes de Terre-Neuve détiennent une autorisation de pratiquer. Les documents d'immatriculation sont envoyés à Statistique Canada par la *Newfoundland and Labrador Association of Physiotherapists*.

Traitement

Les formules type d'immatriculation et les documents d'enquête sont identiques quant au contenu et ils sont pré-codés à environ 90 % afin d'être traités rapidement. Ils nécessitent très peu de codage manuel sauf pour ce qui est des zones relatives à la scolarité. La ville et la province de résidence ainsi que la ville et la province d'emploi (le cas échéant) sont encerclées à l'intention du perforateur. Les formules sont enregistrées par édition-clavier et les zones sont toutes vérifiées. Une fois introduits sur bande par édition-clavier, les dossiers sont soumis à un procédé de vérification qui est repris jusqu'à ce que tous les dossiers soient exacts. Lorsqu'on a en mains un fichier vérifié, on le vérifie de nouveau pour s'assurer qu'il n'y a eu aucune omission dans la vérification. Le fichier exact est alors copié et classé aux archives. Les totalisations sont faites à partir du fichier vérifié.

Chart — 1

Graphique — 1

Ratio of Active Physiotherapists per 10,000 Population, Canada, 1976
Taux de physiothérapeutes actifs par 10,000 habitants, Canada, 1976

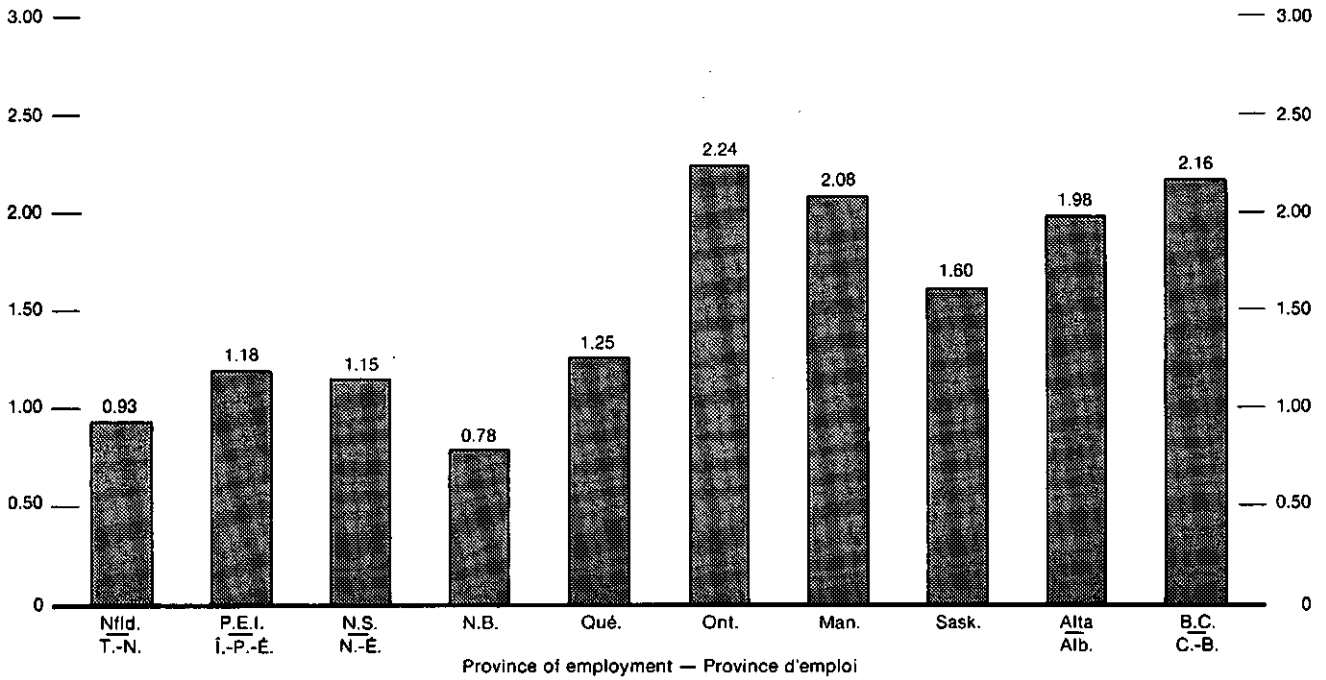


Chart — 2

Graphique — 2

Percentage of Active Physiotherapists Employed in General Hospitals, 1973-1976
Pourcentage des physiothérapeutes, actifs employés dans les hôpitaux généraux, 1973-1976

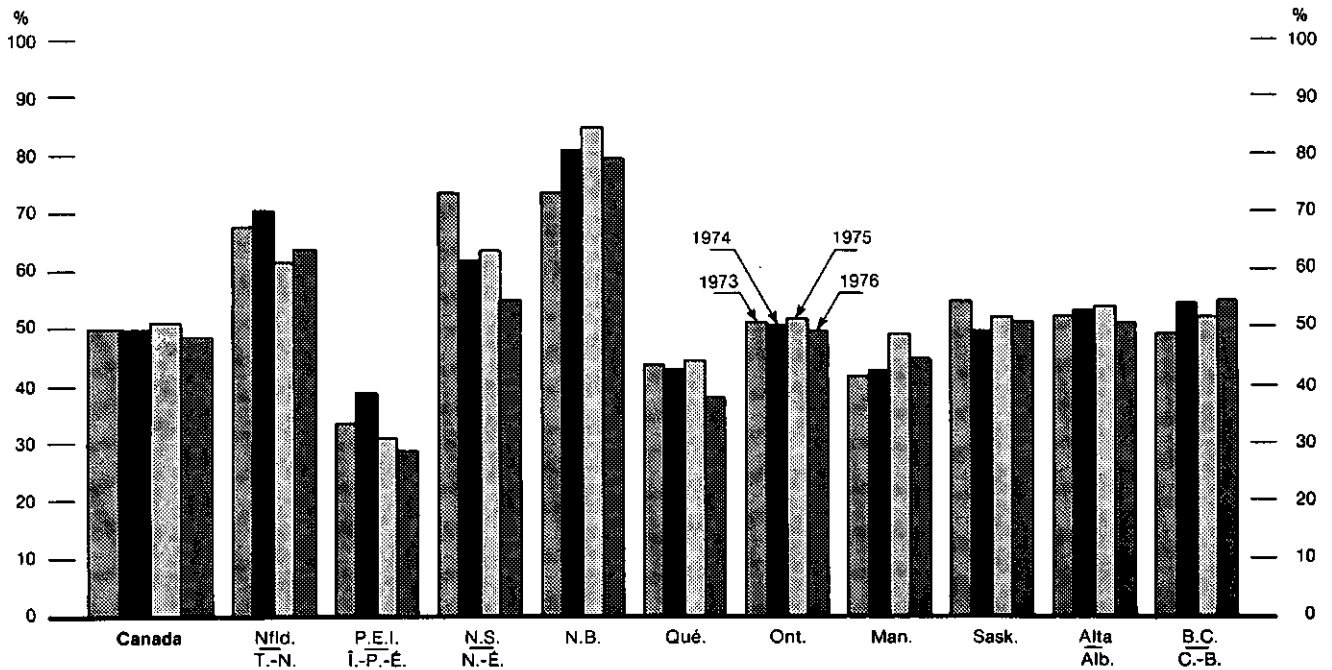
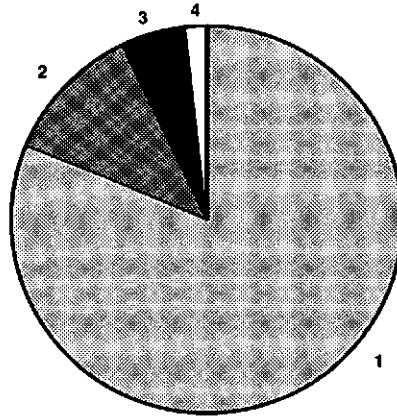


Chart — 3

Graphique — 3

Percentage Distribution of Physiotherapists in Canada by Activity Status, 1976

Répartition en pourcentage des physiothérapeutes au Canada par situation d'emploi, 1976



- 1 Employed in physiotherapy — Salarié(e) en physiothérapie 81.3%
- 2 Not employed — Sans emploi 11.7%
- 3 Self-employed in physiotherapy — Exerçant en clientèle privée en physiothérapie 5.3%
- 4 Employed in other than physiotherapy — Travaillant dans un domaine autre que la physiothérapie 1.7%

LIST OF AVAILABLE DATA

The following data are available from Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. Tabulations and cross-classifications can be presented in formats as requested. The data are available according to the breakdowns presented below.

Demographic

Sex

Male.
Female.

Marital Status

Married.
Single.
Other.

Year of Birth

Individual years of birth, actual ages, age groups.

Geographic

Province of Registration

Location of employment/residence — For locations within Canada, province or territory, census division (county), and census sub-division (city, town, village, etc.), of residence. Locations can be tabulated by rural/urban classification, population size, and census regional metropolitan areas.

For locations outside Canada, country of residence.

Educational

Basic Qualification in Physiotherapy

Degree.
Diploma.
Year of graduation.
Canadian university of graduation.
Province or country of graduation.

Highest Educational Qualification

Bachelor's degree in physiotherapy.
Bachelor's degree in occupational therapy.
Bachelor's degree combined physio/occupational therapy.
Diploma in either physio or occupational therapy.
Degree in either physio/occupational therapy (not specified).
Some university credits.
Other academic qualifications.
Year of graduation.
Canadian university of graduation.
Province or country of graduation.

LISTE DES DONNÉES ACCESSIBLES

On peut se procurer les données suivantes auprès de la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada. Nous pouvons effectuer des totalisations et des classements recoupés de tout genre et nous offrons les données selon les ventilations présentées ci-dessous.

Démographiques

Sexe

Homme.
Femme.

État matrimonial

Célibataire.
Marié(e).
Autres.

Année de naissance

Années individuelles de naissance, année actuelles, groupes d'âge.

Géographiques

Province d'enseignement

Lieu d'emploi/résidence — Pour les lieux de résidence situés au Canada, province ou territoire, division de recensement (comté), subdivision de recensement (cité, ville, village, etc.), du domicile. Les lieux de résidence peuvent faire l'objet de tableaux selon la classification rurale ou urbaine, l'importance de la population et les régions métropolitaines de recensement.

Pour les lieux de résidence situés à l'extérieur du Canada, pays de résidence.

De scolarité

Formation de base en physiothérapie

Gradé universitaire.
Diplôme.
Année d'obtention du diplôme (grade).
Université canadienne d'obtention du diplôme (grade).
Province ou pays d'obtention du diplôme (grade).

Le niveau d'instruction le plus élevé

Baccalauréat en physiothérapie.
Baccalauréat en ergothérapie.
Baccalauréat en physiothérapie et ergothérapie.

Diplôme en physiothérapie ou ergothérapie.
Baccalauréat en physiothérapie ou ergothérapie (non spécifié).
Crédits universitaires.
Autres.
Année d'obtention du niveau le plus élevé.
Université canadienne d'obtention du niveau le plus élevé.
Province ou pays d'obtention du niveau le plus élevé.

Employment

D'emploi

Activity Status

Self-employed in physiotherapy.
Employee in physiotherapy.
Employed in other than physiotherapy.
Not employed.
Not stated.

Activité

Exerçant en clientèle privée en physiothérapie.
Salarié(e) en physiothérapie.
Travaillant dans un domaine autre que la physiothérapie.
Sans emploi.
Non déclaré.

Hours Worked/Week

0 hours.
1 - 16 hours.
17 - 34 hours.
35 or more hours.

Nombre d'heures travaillées par semaine

0 heure.
1 - 16 heures.
17 - 34 heures.
35 heures et plus.

Employer

General hospital.
Children's hospital/rehabilitation facility.

Convalescent/Rehabilitation hospital/facility.
Chronic/extended care hospital.
Hospital facility for retarded.
Psychiatric/mental hospital.
Worker's compensation board.
Industry.
Nursing Home.
Private Practice.
Home care/visiting care agency.
University/educational institution.
Canadian Arthritis and Rheumatism Society centre.
Other.
Not stated.

Employeur

Hôpital général.
Hôpital pédiatrique ou centre pour réadaptation des enfants.
Hôpital ou centre de convalescence ou de réadaptation.
Hôpital pour maladies chroniques/soins prolongés.
Hôpital ou centre pour retardés.
Hôpital psychiatrique ou pour malades mentaux.
Commission d'indemnisation des accidents du travail.
Industrie.
Maison de convalescence.
Exerçant en clientèle privée.
Soins à domicile.
Université.
Centre SCAR.
Autres.
Non déclaré.

Type of Position

Staff therapist.
Combined therapist.
Sole charge therapist.
Assistant director.
Director.
Owner/partner.
Professor, lecturer.
Consultant.
Other.
Not stated.

Genre de poste

Thérapeute salarié(e).
Physiothérapeute et ergothérapeute.
Entière responsabilité.
Assistant(e) directeur(trice).
Directeur(trice).
Propriétaire ou partenaire.
Professeur, conférencier(ère).
Consultant(e).
Autres.
Non déclaré.

Area of Service

Inpatient.
Outpatient.
Home service.
Administration.
In and outpatient.
Administration and patient care.
Home service and other patient care.
Teaching.
Other.
Not stated.

Domaine de responsabilité

Malades hospitalisés.
Malades externes.
Soins à domicile.
Administration.
Malades hospitalisés/externes.
Administration et soins des patients.
Soins à domicile et autres soins.
Enseignement.
Autres.
Non déclaré.

**ALTERNATE SOURCES OF STATISTICAL
INFORMATION**

An attempt has been made to make the following list of sources of statistical information fully comprehensive. We would appreciate receiving notice of discrepancies and/or additions.

Canadian Physiotherapy Association,
25 Imperial St.,
Toronto, Ontario.
M5P 1B9

Association Canadienne de physiothérapie,
25, rue Imperial,
Toronto, Ontario.
M5P 1B9

Institutional Statistics Section,
Health Division,
Statistics Canada,
Ottawa, Ontario.
K1A 0T6

**AUTRES SOURCES DE RENSEIGNEMENTS
STATISTIQUES**

Nous nous sommes efforcés de dresser une liste des sources de renseignements statistiques qui soit tout à fait complète. Nous vous serions reconnaissants de nous signaler toute erreur et (ou) addition.

Section de la statistique des établissements,
Division de la santé,
Statistique Canada,
Ottawa, Ontario.
K1A 0T6

Professional Corporation of Physiotherapists of Quebec –
Corporation professionnelle des Physiothérapeutes du
Québec,
1440, rue Ste-Catherine ouest,
Suite 501,
Montréal, Québec.
H3G 1R5

Board of Directors of Physiotherapy,
Province of Ontario,
209 Davenport Rd.,
Suite 21,
Toronto, Ontario.
M5R 1J4

ANNUAL SURVEY OF PHYSIOTHERAPISTS

1976

Authority - Statistics Act, Chapter 15
Statutes of Canada 1970-71-72

ADDRESSES	Are your name and address correct as shown? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> If not please give your correct name & address below.										
	Surname			Given name			Maiden name, if applicable				
	Street No. and name			City, town, village		Province/country					
PERSONAL	Prov.		Registration No.		Social insurance No.		CPA registration No.		Marital status		
									1 <input type="checkbox"/> Single 2 <input type="checkbox"/> Married 3 <input type="checkbox"/> Other		
	Sex	Code	Date of birth		Basic qual.	Code	Course of study		Code	Institution granting basic qualification	
Male	1	Month	Year	Degree	1	Physiotherapy		1	Year		
Female	2			Diploma	2	Physio/Occ. therapy		2	Institution		
EDUCATION	Do you have a teaching certificate in physiotherapy? 1 <input type="checkbox"/> Yes 2 <input type="checkbox"/> No				Highest qualification earned		Code	Institution granting highest qualification			
	Year obtained				Bachelor's Degree Physiotherapy		1	Year			
	Prov./Country				Bachelor's Degree Occupational Therapy		2	Institution			
				Bachelor's Degree Physio/Occ. Therapy		3	Province/Country				
				Some University Credits		4					
				Other (specify)		5					
EMPLOYMENT DATA	Check one Box only						Hours usually worked per week in this job.				
	Current employment status		Code	Nature of physio./occ. employ.		Code	1 <input type="checkbox"/> 35 or more 3 <input type="checkbox"/> 1-16 2 <input type="checkbox"/> 17-34 4 <input type="checkbox"/> 0 hours				
	Self-employed in Physio/Occupational Therapy		1	Chiefly Physiotherapy		1					
	Employee in Physio/Occupational Therapy		2	Combined Physio/Occ. Therapy		2					
	Employed in other than Physio/Occ. Therapy		3	Chiefly Occupational Therapy		3	Total weeks worked in Physiotherapy in past 12 months				
	Not Employed		4	Other (specify)		4	weeks				
	IF NOT EMPLOYED IN PHYSIO/OCC. THERAPY OMIT THE SECTIONS BELOW										
	Employing institution/agency		Code	Type of position		Code	Area of service		Code		
	General Hospital		01	Staff Therapist		01	In-patient		01		
	Children's Hospital or Children's Rehabilitation Facility		02	Combined Therapist		02	Out-patient		02		
Convalescent/Rehabilitation Hospital/Facility		03	Solo Charge		03	Home Service		03			
Chronic/Extended Care Hospital		04	Assistant Director		04	Administration		04			
Hospital or Facility for Retardates		05	Director		05	In and Out-patient		05			
Psychiatric/Mental Hospital		06	Owner/Partner		06	Administration and Patient Care		06			
Workmen's Compensation Board		07	Professor/Lecturer		07	Home Service and Other Patient Care		07			
Industry (specify)		08	Consultant		08	Teaching		08			
Nursing Home		09	Other (specify)		09	Other (specify)		09			
Private Practice		10	Current Employer								
Home Care/Visiting Care Agency		11	Institution/Agency								
University/Educational Institution		12									
C.A.R.S. Centre		13	City or town		Province or country						
Other (specify)		14									

Section de la main-d'oeuvre sanitaire

ENQUÊTE ANNUELLE SUR LES PHYSIOTHÉRAPEUTES

1976

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique, chapitre 15, Statuts du Canada de 1970-71-72.

ADRESSE	Avez-vous changé votre nom/adresse? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Indiquez le changement ci-dessous		
	Nom de famille		Prénom		
	Numéro et rue		Ville, village, municipalité		
PERSONNELLES	Prov.	No. d'enregistrement	No. ass. sociale	No. de l'ACP	État matrimonial
	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Autres				
	Sexe	Code	Date de naiss.	Cours de formation en physio.	Code
	Masc.	1	Mois Année	Grade univ.	1
	Fém.	2		Diplôme	2
ÉDUCATION	Détenez-vous un diplôme d'enseignement de la physiothérapie?		Plus haut titre professionnel acquis		Code
	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Baccalauréat en physiothérapie		1
	Année de l'obtention Université		Baccalauréat en ergothérapie		2
	Prov./pays		Baccalauréat à la fois en physio/ergothérapie		3
			Crédits en vue du baccalauréat		4
Autre (précisez)					5
DONNÉES D'EMPLOI	Cochez une seule case				Nombre d'heures travaillées par semaine en cet emploi
	Situation	Code	Nature d'emploi en physio/ergothérapie	Code	<input type="checkbox"/> 35 et plus <input type="checkbox"/> 1-16 <input type="checkbox"/> 17-34 <input type="checkbox"/> Aucune
	Travailleur indépendant en physio/ergothérapie	1	Principalement en physiothérapie	1	Nombre de semaines de travail depuis un an
	Employé (salarié(e)) en physio/ergothérapie	2	Physiothérapie et ergothérapie	2	
	Occupation autre que physio/ergothérapie	3	Principalement en ergothérapie	3	
	Inactif	4	Autre (précisez)	4	
	SI INACTIF EN PHYSIO/ERGOTHÉRAPIE, OMETTEZ CES SECTIONS CI-DESSOUS				
	Lieu actuel d'emploi	Code	Genre de poste	Code	Affectation actuelle
	Hôpital général	01	Thérapeute salarié(e)	01	Malades hospitalisés
	Hôpital pédiatrique ou centre pour réadaptation des enfants	02	Physiothérapeute et ergothérapeute	02	Malades externes
Hôpital ou centre pour convalescence/réadaptation	03	Entière responsabilité	03	Soins à domicile	
Hôpital pour maladies chroniques/soins prolongés	04	Directeur(trice) adjoint(e)	04	Administration	
Hôpital ou centre pour attardés	05	Directeur(trice)	05	Malades hospitalisés/externes	
Hôpital psychiatrique ou pour malades mentaux	06	Propriétaire ou partenaire	06	Administration et soins des patients	
Commission d'indemnisation des accidentés du travail	07	Professeur, conférencier(ère)	07	Soins à domicile et autres soins	
Industrie (précisez)	08	Consultant(e)	08	Enseignement	
Maison de convalescence	09	Autre (précisez)	09	Autre (précisez)	
Cabinet particulier	10	Nom de l'employeur			
Soins à domicile	11	L'employeur			
Université ou établissement pédagogique	12				
Centre S.A.R.C.	13	Ville, village, municipalité	Province ou pays		
Autre (précisez)	14				

CHAPTER IV

RADIOLOGICAL TECHNICIANS



CHAPITRE IV

TECHNICIENS EN RADIOLOGIE



METHODOLOGY

Objectives of the Survey

The objectives of this survey are to provide statistical data on the socio-economic characteristics of the certified radiological technicians resident in Canada and to disseminate information to manpower planning groups and other users who use it as a source of data for analysis and special studies.

Scope

Data used in this report are derived from two sources: the survey questionnaire (appendix); and from the files of the Canadian Society of Radiological Technicians (CSRT). The latter source provided the following information:

- (1) CSRT registration number;
- (2) sex;
- (3) year of birth;
- (4) possession of senior matriculation or equivalent;
- (5) year of obtaining senior matriculation;
- (6) area of certification (radiography, radiotherapy, nuclear medicine);
- (7) original provincial member society; and
- (8) means of certification (by examination or by reciprocity agreement).

The population, for the 1975 survey, was the total certified membership of the CSRT as of December 31, 1974, in addition to those who were included in the 1974 survey but who had not maintained CSRT membership, and for whom a valid address was available. December 31, 1974, is also the reference data of the data herein presented, while the actual collection of the data was performed during the first quarter of 1975. Because certified radiological technicians are not required to maintain membership in the CSRT, and since it is not possible to identify all certified non-members, this publication does not purport to cover the entire population of certified radiological technicians resident in Canada.

As new technicians become certified, or reinstate their membership in the CSRT, they will be added to the survey population. Mailing lists are kept current by means of name/address changes provided by the CSRT, and by individual respondents on their questionnaires. Individuals are removed from the survey population when it becomes apparent that the address on file is no longer valid, and no valid address is available from other sources. Technicians are also dropped from the survey upon notice of death or retirement after reaching the age of 65. Based upon the above procedures, we expect the scope of this survey to slowly expand from its current focus on just CSRT members.

MÉTHODOLOGIE

Buts de l'enquête

L'enquête a pour but de fournir des données statistiques sur les caractéristiques socio-économiques des techniciens en radiologie certifiés résidant au Canada et de diffuser de l'information aux groupes de la planification de la main-d'oeuvre et aux autres utilisateurs, en tant que source de données servant à l'analyse et aux études spéciales.

Champ d'application

Les données du bulletin proviennent de deux sources: le questionnaire d'enquête (en annexe) et les dossiers de la Société canadienne des techniciens en radiologie (SCTR). Cette dernière nous a fourni les renseignements suivants:

- (1) numéro d'inscription à la SCTR;
- (2) sexe;
- (3) année de naissance;
- (4) obtention de l'immatriculation supérieure ou d'un équivalent (fin d'études secondaires);
- (5) année d'obtention de l'immatriculation supérieure;
- (6) domaine de certification (radiographie, radiothérapie, médecine nucléaire);
- (7) société provinciale de la première inscription;
- (8) mode de certification (par examen ou accord de réciprocité).

Pour l'enquête de 1975, la population comprenait l'ensemble des membres certifiés à la SCTR au 31 décembre 1974 ainsi que tous les membres compris dans l'enquête de 1974 et qui n'avaient pas renouvelé leur affiliation à la SCTR mais dont on avait l'adresse. Le 31 décembre 1974 est également la date de référence des données présentées ci-après même si celles-ci ont été, en fait, recueillies au cours du premier trimestre de 1975. Étant donné que les techniciens en radiologie certifiés ne sont pas tenus de rester membres de la SCTR, et qu'il est impossible de joindre tous les techniciens non membres, nous ne prétendons pas couvrir ici la totalité des techniciens en radiologie certifiés résidant au Canada.

À mesure que de nouveaux techniciens seront certifiés ou que d'anciens membres se réinscriront à la SCTR, ils seront ajoutés à la population de l'enquête. Les listes d'adresses sont tenues à jour grâce aux changements de noms et d'adresses communiqués par la SCTR et aux renseignements donnés par les enquêtés eux-mêmes sur les questionnaires. Toute personne est retirée de la population de l'enquête si son adresse n'est, de toute évidence, plus valable et si on ne peut obtenir sa nouvelle adresse par d'autres moyens. Sont également retirées les personnes dont on apprend le décès et celles qui prennent leur retraite après 65 ans. En nous fondant sur ces éléments, nous espérons élargir peu à peu le champ de l'enquête qui se limite pour l'instant aux membres de la SCTR.

Coverage

As discussed above, the survey does not cover the entire population of certified radiological technicians. A working paper entitled "Extent of the Scope of the Survey of Radiological Technicians" written by M.J. McBride fully discusses the coverage problem. It is available upon request.

The purpose of this project was to investigate if:

- (1) the scope (coverage) of the survey had widened to include the majority of the radiological technicians population, and
- (2) if the scope had not increased, could a reasonable and reliable methodology be developed to facilitate such an objective.

We discovered that the survey had not extended to the entire radiological technician's population but it would not be a feasible exercise to try and increase the coverage.

Method of Data Collection

The survey questionnaires for the first mail-out are sent each year early in January. A first follow-up comes three to four weeks later depending on the flow of returns. When the number of completed questionnaires returned begins to dwindle the next mail-out is effected. A second follow-up is sent out three to four weeks after the first, again depending on the flow of returns.

This type of data collection procedure has experienced a response rate of over 80% each year since the survey began. Item non-response has been almost negligible.

Processing of Data

The questionnaires are essentially pre-coded documents and, hence, require a minimal amount of manual coding. Nonetheless, quality control procedures which measure the accuracy of the coding of the clerks are utilized. The documents are grouped into batches of 50 and further grouped into lots, which consist of four batches of documents, making a total of 200 questionnaires, all coded by the same clerk. By using a random number selection process, 20 documents are drawn from each lot. If there are more than a specified number of errors, the batches are rejected and must be recoded; otherwise the documents in each lot are assumed correct.

The data are captured by means of key-editing onto a magnetic tape. The documents are 100% verified.

Univers de l'enquête

Comme nous l'avons déjà mentionné, l'enquête ne couvre pas la totalité des techniciens en radiologie certifiés. Un document de travail rédigé par M.J. McBride et intitulé "Portée et champ d'application de l'enquête sur les techniciens en radiologie" examine cette question à fond. On peut se le procurer sur demande.

Ce projet avait pour but de déterminer:

- (1) si le champ d'application (le domaine observé) de l'enquête s'était élargi pour comprendre la plupart des techniciens en radiologie, et
- (2) si tel n'était pas le cas, s'il y avait lieu d'élaborer une méthode raisonnable et fiable pour atteindre cet objectif.

Nous avons constaté que l'enquête n'englobait pas la totalité des techniciens en radiologie mais qu'il était impossible d'essayer d'y arriver.

Collecte des données

Les questionnaires d'enquête du premier envoi sont envoyés chaque année au début de janvier. Un premier avis de rappel est envoyé trois ou quatre semaines plus tard, compte tenu de la quantité de réponses reçues. Lorsque le nombre de questionnaires qui nous sont renvoyés commence à diminuer, nous effectuons un autre envoi. Un deuxième avis de rappel est envoyé trois ou quatre semaines après le premier, toujours en fonction du nombre de réponses reçues.

Tous les ans, depuis le début de l'enquête, ce genre de méthode de collecte de données a donné un taux de réponse supérieur à 80 %. Les non-réponses sont presque négligeables.

Traitement des données

Les questionnaires consistent principalement en documents pré-codés et nécessitent par conséquent un codage manuel minimal. Néanmoins, les questionnaires sont soumis à un contrôle de la qualité au cours duquel on évalue l'exactitude du codage effectué par les commis. Les documents sont d'abord groupés en lots de 50 puis en paquets de quatre lots de documents, ce qui donne un total de 200 questionnaires, tous codés par le même commis. À l'aide d'une méthode de sélection qui consiste à choisir un nombre au hasard, 20 documents sont retirés de chaque paquet. Si l'on y découvre un certain nombre d'erreurs, tous les lots sont rejetés et doivent être recodés; sinon, on suppose que tous les documents sont corrects.

Les données sont alors enregistrées sur bandes magnétiques par édition-clavier, ce qui assure une vérification exhaustive.

Editing

The magnetic tape of radiological technicians' data is passed through a series of computer edits which identify both invalid response items and correlation errors between data items. The corrections are made manually by referring back to the original documents. The invalid response item and correlation errors are usually the result of coding or key-editing mistakes and can thus be easily corrected by referring to the original survey document. However if no such errors occur, a subjective judgement on correction procedures is made by the analyst in charge of the project.

The non-response include survey non-respondents and invalid addresses (returned by post office) and are reflected by randomly distributing a weight of "2" among the responses in a particular province, at a frequency equal to the number of non-responses in that same province. Item non-responses, such as "not stated" marital status, are not weighted or otherwise imputed, partial non-response to any particular data item is not significant. There is less than 1% "not stated" replies to all data items on all completed questionnaires.

Vérification

Les bandes magnétiques des données sur les techniciens en radiologie sont soumises à une série de vérifications mécanographiques qui repèrent les réponses incorrectes et les erreurs de corrélation entre les données. Les corrections sont effectuées manuellement en se reportant aux documents originaux. Les réponses incorrectes et les erreurs de corrélations sont habituellement la conséquence d'erreurs de codification ou d'enregistrement par édition-clavier et peuvent être facilement corrigés en se reportant aux questionnaires de l'enquête. Toutefois, s'il n'y a pas d'erreur, l'analyste chargé du projet porte un jugement subjectif sur les méthodes de correction utilisées.

Les questionnaires manquants sont soit des non-réponses soit des adresses incorrectes (renvois par la poste). On en tient compte en attribuant au hasard un coefficient de pondération "2" parmi les réponses d'une province donnée avec une fréquence égale au nombre de non-réponses dans cette même province. Les non-réponses à certaines questions (par exemple, la non-indication de l'état matrimonial) ne sont pas pondérées ou autrement considérées; les non-réponses partielles à une question donnée ne sont pas significatives. La mention "non indiqué" représente un peu moins de 1 % de toutes les réponses des questionnaires remplis.

TABLE 1. Distribution of Respondents and Non-respondents by Province of Residence, 1976
TABLEAU 1. Répartition des répondants et non-répondants par province de résidence, 1976

Province of residence ¹ Province de résidence ¹	Total survey population Population totale d'enquête	Respondents Répondants	Non-respondents – Non-répondants		
			Total	Survey non-response Non-réponse à l'enquête	Invalid address Adresse non valable
Canada	8,903	7,562	1,341	1,046	295
Newfoundland – Terre-Neuve	171	140	31	28	3
Prince Edward Island – Île-du-Prince-Édouard	31	24	7	7	–
Nova Scotia – Nouvelle-Écosse	367	318	49	39	10
New Brunswick – Nouveau-Brunswick	227	199	28	16	12
Québec	2,221	1,928	293	225	68
Ontario	3,060	2,600	460	364	96
Manitoba	570	487	83	62	21
Saskatchewan	354	300	54	47	7
Alberta	946	793	153	118	35
British Columbia – Colombie-Britannique	938	757	181	140	41
Yukon and Northwest Territories – Yukon et Territoires du Nord-Ouest	18	16	2	–	2

¹ For those non-responses which were due to invalid addresses, the province of residence is their last known province of residence. – Pour ceux dont la non-réponse était due à une adresse non valable, la province de résidence indiquée est la dernière connue.

Chart — 1

Graphique — 1

Certified Radiological Technicians by Activity Status, 1972-1976
Techniciens en radiologie qualifiés par situation d'emploi, 1972-1976

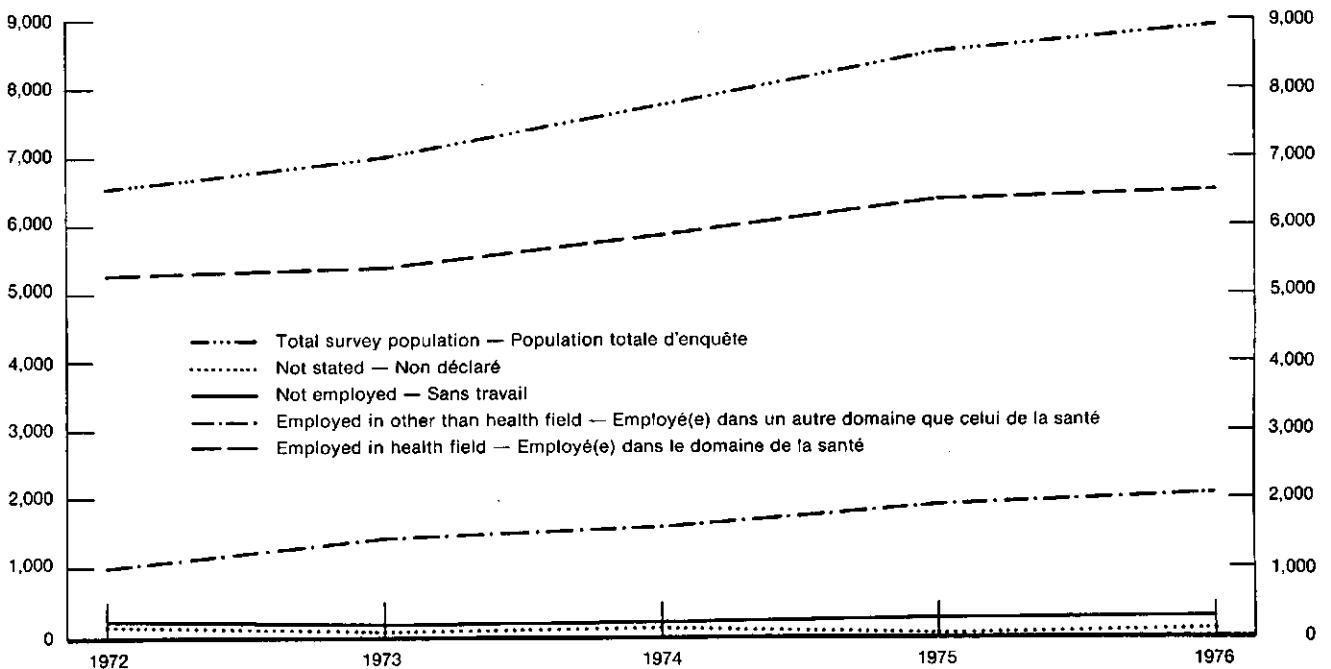
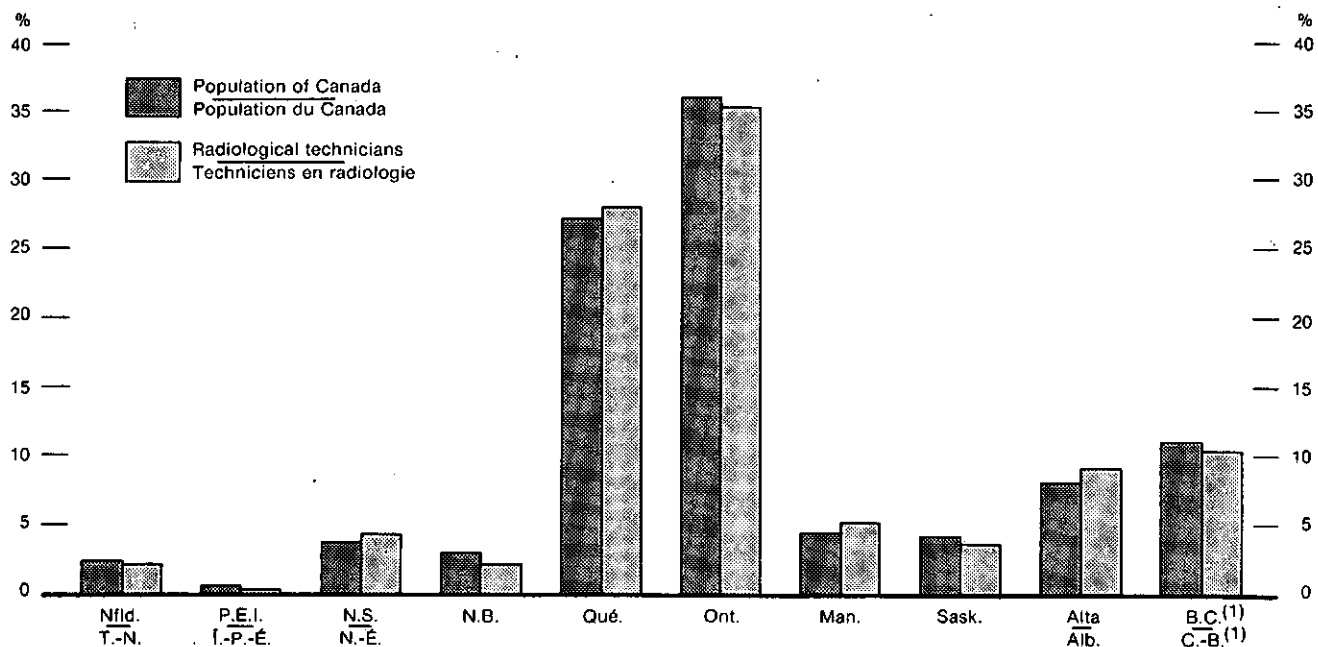


Chart — 2

Graphique — 2

Percentage Distribution of Certified Radiological Technicians, Employed in the Health Field in Radiology by Province of Employment, 1976

Répartition en pourcentage des techniciens en radiologie qualifiés, employés dans le domaine de la santé en radiologie, selon la province d'emploi 1976



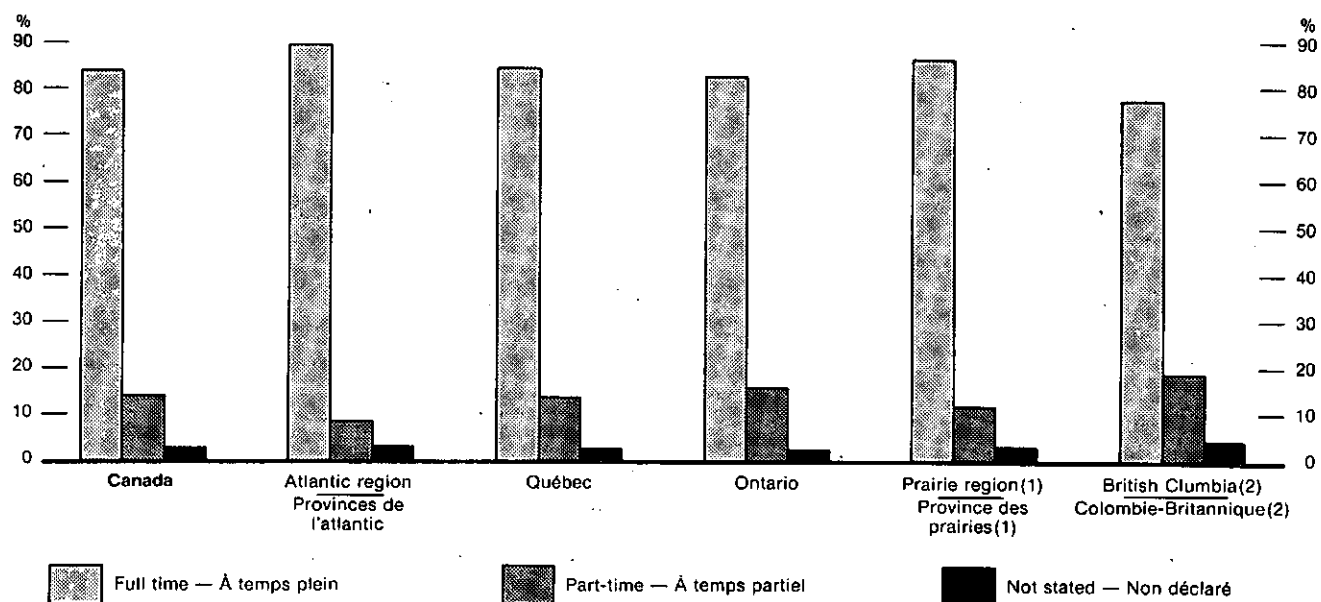
(1) British Columbia includes Yukon and Northwest Territories
La Colombie-Britannique comprend également le Yukon et les Territoires du Nord-Ouest

Chart — 3

Graphique — 3

Percentage Distribution of Full-time/Part-time certified Radiological Technicians by Region of Employment, 1976

Répartition en pourcentage des techniciens en radiologie qualifiés travaillant à plein temps/à temps partiel, par région d'emploi, 1976



(1) Includes Northwest Territories. — Comprend les Territoires du Nord-Ouest.
(2) Include Yukon Territory. — Comprend le territoire du Yukon.

LIST OF AVAILABLE DATA

The following data are available from Health Manpower Statistics Section, Health Division, Statistics Canada. Tabulations and cross-classifications can be presented in formats as requested. The data are available according to the breakdowns presented below.

Demographic

Sex

- Male.
- Female.

Marital Status

- Single.
- Married.
- Other.

Year of Birth

Individual years of birth, actual ages, age groups.

Geographic

Location

For locations within Canada, province or territory, census division (county), and census sub-division (city, town, village, etc.), of residence. Locations can be tabulated by rural/urban classification, population size, and census regional metropolitan areas. For locations outside Canada, country of residence.

Original Provincial Member Society

Educational

Possession of Senior Matriculation

- Yes.
- No.

Year Obtaining Senior Matriculation

Individual years.

Means of Certification

- By examination.
- By reciprocity agreement.

Area of Certification

- Radiography.
- Radiotherapy.
- Nuclear medicine.

Post-basic Education

- No post-basic education.
- Diploma.
- Degree.
- Other.

LISTE DES DONNÉES ACCESSIBLES

On peut se procurer les données suivantes auprès de la Section de la statistique de la main-d'oeuvre sanitaire, Division de la santé, Statistique Canada. Nous pouvons effectuer des totalisations et des classements recoupés de tout genre et nous offrons les données selon les ventilations présentées ci-dessous.

Démographiques

Sexe

- Homme.
- Femme.

État matrimonial

- Célibataire.
- Marié(e).
- Autres.

Année de naissance

Années de naissance, âges actuels et groupes d'âge.

Géographiques

Lieu d'emploi/résidence

Pour les lieux de résidence situés au Canada, province ou territoire, division de recensement (comté), subdivision de recensement (cité, ville, village, etc.), du domicile. Les lieux de résidence peuvent faire l'objet de tableaux selon la classification rurale ou urbaine, l'importance de la population et les régions métropolitaines de recensement. Pour les lieux de résidence situés à l'extérieur du Canada, pays de résidence.

Société provinciale de première inscription

De scolarité

Obtention de l'immatriculation supérieure

- Oui.
- Non.

Année d'obtention de l'immatriculation supérieure

Année actuelle.

Mode de certification

- Par examen.
- Accord de réciprocité.

Domaine de certification

- Radiographie.
- Radiothérapie.
- Médecine nucléaire.

Formation supérieure autre que la formation de base

- Aucune.
- Diplôme.
- Grade universitaire.
- Autres.

Employment

Activity Status

Employed in the health field.
Employed in other than the health field.
Not employed.

Hours Usually Worked Per Week

35 or more.
17 - 34.
1 - 16.
0 hours.

Type of Employer

Hospital or other institution.
Private clinic.
Community college or CEGEP.
Other related health field.
Industrial or commercial establishment.
Other.

Type of Position

Technician.
Senior technician.
Assistant chief technician.
Chief technician.
Technical director.
Clinical instructor.
Instructor in a community college or CEGEP.
Other related health position.
Marketing.
Other.

Area of Employment.

Radiography.
Radiotherapy.
Nuclear medicine.
Other.

Number of Weeks Worked in Past 12 months

Actual number of weeks.

D'emploi

Situation d'emploi

Employé(e) dans le domaine de la santé.
Employé(e) dans un autre domaine que celui de la santé.
Sans travail.

Nombre habituel d'heures travaillées par semaine

35 et plus.
17 - 34.
1 - 16.
0 heure.

Genre d'employeur

Hôpital ou autre établissement.
Clinique privée.
Collège communautaire ou CEGEP.
Autre domaine voisin de la santé.
Établissement industriel ou commercial.
Autres.

Genre de poste

Technicien.
Technicien supérieur.
Technicien en chef adjoint.
Technicien en chef.
Directeur technique.
Enseignant de clinique.
Enseignant dans un collège communautaire ou CEGEP.
Autre poste voisin (domaine de la santé).
Agent des ventes.
Autres.

Domaine d'emploi

Radiographie.
Radiothérapie.
Médecine nucléaire.
Autres.

Nombre de semaines travaillées au cours des 12 derniers mois

Nombre de semaines.

ALTERNATE SOURCES OF STATISTICAL INFORMATION

An attempt has been made to make the following list of sources of statistical information fully comprehensive. We would appreciate receiving notice of discrepancies and/or additions.

Canadian Society of Radiological Technicians - Société canadienne des techniciens en radiologie, Suite 410, 280 Metcalfe Street, Ottawa, Ontario.

Provincial Radiological Technicians Associations have information on their particular membership. Current names and addresses of these associations are available from the Canadian Society of Radiological Technicians. - Les associations provinciales des techniciens ont des renseignements sur leur membres. On peut se procurer les noms et adresses de ces associations auprès de la Société canadienne des techniciens en radiologie.

"The education and utilization of Technologists in Diagnostic Radiology", by Timothy Lynch, thesis for Master of Science, University of Toronto.

AUTRES SOURCES DE RENSEIGNEMENTS STATISTIQUES

Nous nous sommes efforcés de dresser une liste des sources de renseignements statistiques qui soit tout à fait complète. Nous vous serions reconnaissants de nous signaler toute erreur et (ou) addition.

"Production '77. A Status Report on the Production of Health Personnel in the Province of British Columbia", prepared by Sharon E. Lansen, University of British Columbia, Vancouver, B.C.

Education Science and Culture Divison - Division de l'éducation des sciences et de la culture, 16th floor, R.H. Coats Building, Ottawa, Ontario.

"Diagnostic - Radiological Technician", "Nuclear Medicine Technician" and "Radio-therapy Technician", pamphlets available at Guidance Centre, University of Toronto, Toronto, Ontario.



Health Manpower Section

ANNUAL SURVEY OF RADIOLOGICAL TECHNICIANS, 1977

Authority - Statistics Act, Chapter 15, Statutes of Canada 1970-71-72.

Instructions

Employment Date - Complete questions on employment data as of December 31, 1976. If you were employed previously during the year, but on the above date were not employed then check "NO" in question 7 (a).

Employment Status - If you were not employed as of December 31, 1976, skip questions 7 (b) to 7 (f) inclusive. If you were employed, complete all items on the questionnaire.

1. Change of name and/or address (if different from above).

Surname: _____ Given name: _____

Street No. and name: _____ City, town, village: _____

Province or country: _____ Postal code: _____

2. Location of residence (as of December 31, 1976).

City, town, village: _____ Province or country: _____

3. Are you currently a member of a provincial society?

Yes No Province: _____

If yes, specify: _____

4. In which of the following disciplines have you been certified? (Check where applicable)

Radiography Radiotherapy Nuclear medicine

5. Marital status (as of December 31, 1976) (Check one box only).

Single Married Other (widowed, divorced, separated)

6. Do you have post secondary school education other than basic certification with the C.S.R.T.?

Yes No If yes, check where applicable.

University degree _____ Specify: _____

Diploma (Community College, CEGEP, or equivalent) _____ Specify: _____

Other _____ Specify: _____

7. Employment:

(a) Activity Status - were you employed as of December 31, 1976?

Yes No - If no, skip to question 8.

(b) Type of employer (as of December 31, 1976) (Check one box only).

Hospital or other institution Other related health field

Private clinic Industrial or commercial establishment

Community College or CEGEP Other

7. (c) Type of position (as of December 31, 1976) (Check one box only)

Technician Instructor in a Community College or CEGEP

Senior Technician Other related health position

Assistant Chief Technician Marketing

Chief Technician Other

Technical Director Clinical Instructor

(d) In the position you held on December 31, 1976, in which of the following disciplines did you spend a significant amount of your time (i.e. at least 30%)? (Check where applicable).

Radiography Laboratory technology

Radiotherapy None of the above

Nuclear medicine

(e) Number of hours worked per week in the last pay period of December 1976 including paid vacation/holidays. (Check one box only)

35 or more 17-34 1-16 0 hours

(f) Employer (as of December 31, 1976)

Name of institution or agency: _____

Street No. and name: _____

City, town, village: _____ Province or Country: _____

8. Number of weeks worked in 1976 including paid vacation/holidays?

Specify: _____

Thank you for your time and consideration in filling out this questionnaire

Section de la main-d'oeuvre sanitaire

ENQUÊTE ANNUELLE SUR LES TECHNICIENS EN RADIOLOGIE, 1977

Déclaration exigée en vertu de la Loi sur la statistique, chapitre 15, Statuts du Canada de 1970-71-72.

Directives

Renseignements sur l'emploi - Répondez aux questions sur l'emploi au 31 décembre, 1976. Si vous aviez un emploi plus tôt dans l'année mais étiez sans travail au 31 décembre, cochez "Non" à la question 7(a).

Statut professionnel - Si vous étiez sans travail au 31 décembre, 1976, passez à la question 8. Si vous aviez un emploi, répondez à toutes les questions.

1. Nom et (ou) adresse, s'ils diffèrent de ceux ci-dessus.

Nom: [] Prénoms: []

Numéro et nom de la rue: [] Cité, ville, village: []

Province ou pays: [] Code postal: [][][][][][]

2. Lieu de résidence (au 31 décembre, 1976.)

Cité, ville, village: [] Province ou pays: []

3. Êtes-vous membre actuellement d'une association provinciale?

Oui Non Province: []

Si oui, précisez: []

4. Dans laquelle des disciplines suivantes avez-vous été agréé? (cochez là où il y a lieu)

Radiographie Radiothérapie

Médecine nucléaire [][][]

5. État matrimonial (au 31 décembre, 1976.) (cochez une seule case)

Célibataire Marié(e) Autre (veuf(ve), divorcé(e), ou séparé(e))

6. Formation post-secondaire autre que la formation de base exigée par la S.C.T.R.

Oui Non Si oui, veuillez préciser ci-dessous

Grade universitaire [Précisez: []]

Diplôme (collège communautaire, CEGEP ou l'équivalent) [Précisez: []]

Autre [Précisez: []]

7. Emploi:

(a) Activité - étiez-vous employé le 31 décembre 1976?

Oui Non (Si non, passez à la question # 8.)

(b) Genre d'employeur (au 31 décembre, 1976.) (cochez une seule case)

Hôpital ou autre établissement Autre domaine voisin de la santé [Précisez: []]

Clinique privée Établissement industriel ou commercial

Collège communautaire ou CEGEP Autre [Précisez: []]

7. (c) Genre de poste (au 31 décembre, 1976) (cochez une seule case)

Technicien Enseignant dans un collège communautaire ou CEGEP

Technicien supérieur Autre poste voisin (domaine de la santé) [Précisez: []]

Technicien en chef adjoint

Technicien en chef Agent des ventes

Directeur technique Autre [Précisez: []]

Enseignant de clinique [][]

(d) Dans le cadre du poste occupé au 31 décembre, 1976, à quelle(s) discipline(s) énumérée(s) ci-dessous avez-vous consacré une partie importante de votre temps (au moins 30%) (cochez là où il y a lieu)

Radiographie Technique de laboratoire

Radiothérapie Aucune des spécialités ci-dessus énumérées

Médecine nucléaire [][][]

(e) Nombre d'heures travaillées par semaine pendant la dernière période de paie par rapport à décembre, 1976, y compris les vacances et les congés payés (cochez une seule case)

35 et plus 17-34 1-16 0 heure

(f) Employeur (au 31 décembre, 1976)

Nom de l'établissement ou de l'organisme: []

Numéro et nom de la rue: []

Cité, ville, village: [] Province ou pays: []

8. Nombre de semaines travaillées en 1976, y compris les vacances et les congés payés?

Précisez: [][]

Nous vous remercions de votre collaboration

DATE DUE
DATE DE RETOUR

MAY - 1 1979	(Hoyt)		
SEP 11 1979			
FEB - 6 1980		OCT 26 1983	
MAR 12 1980			
NOV 13 1980			
JUL 14 1981			
OCT 29 1982		NOV 19 1985	
DEC 14 1982		JUL 24 1987	
APR - 5 1983			
(175-00RD)			
AUG 30 1983			
180-00SSTR			

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

STATISTICS CANADA LIBRARY
BIBLIOTHÈQUE STATISTIQUE CANADA



1010484234