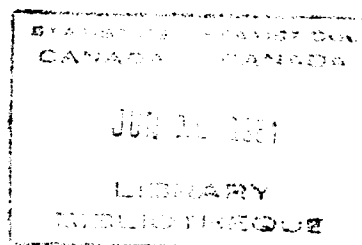




Statistics
Canada

Statistique
Canada



Price: Canada, \$2.75, \$11.00 a year
Other Countries, \$3.30, \$13.20 a year

Prix: Canada, \$2.75, \$11.00 par année
Étranger, \$3.30, \$13.20 par année

VITAL STATISTICS

OCTOBER-DECEMBER 1983

In 1983, there were an estimated 372,920 births in Canada, which represents virtually no change from the 1982 total. The estimated number of marriages in 1983 was 179,490, a decrease of 4.7% from the final count of 188,360 in 1982. There were 175,760 deaths estimated to have occurred in 1983, an increase of 0.8% from the final 1982 figure.

STATISTIQUE DE L'ÉTAT CIVIL

OCTOBRE-DÉCEMBRE 1983

En 1983, le nombre estimatif de naissances s'est chiffré à 372,920 au Canada; il n'a donc pratiquement pas varié par rapport au nombre de 1982. Le nombre estimatif de mariages contractés en 1983 s'est élevé à 179,490, soit une baisse de 4.7% par rapport au chiffre final de 1982 (188,360). En 1983, le nombre estimatif de décès enregistrés s'est élevé à 175,760, soit une hausse de 0.8% par rapport au chiffre final pour 1982.

TABLE 1. Vital Statistics for Canada

TABLEAU 1. Statistique de l'état civil du Canada

12 months ending with December

12 mois se terminant en décembre

	Number		Per cent change	Rate(1)		Per cent change
	1983(2)	1982	Variation procentuelle	1983(2)	1982	Variation procentuelle
Births - Naissances	372,920	373,082	- 0.1	15.0	15.1	- 0.7
Marriages - Mariages	179,490	188,360	- 4.7	7.2	7.6	- 5.3
Deaths - Décès	175,760	174,413	+ 0.8	7.1	7.1	-

(1) Per 1,000 population.

(2) Estimated figures.

(1) Pour 1,000 habitants.

(2) Nombres estimés.

June 1984
4-2302-502

Jun 1984
4-2302-502

INTRODUCTION

Estimates of births, marriages and deaths are published on a quarterly basis. This publication contains the figures for the final quarter of 1983 and includes some analysis of trends over the last several years in fertility, nuptiality and mortality.

BIRTHS

The **estimated** 372,920 births for 1983 is virtually unchanged from the 1982 figure. The rate per 1,000 population for the 1983 estimate is 15.0. The birth rate has been declining since the peak of the "baby boom" in 1959, and the 1983 estimates clearly show a continuation of this trend (See Charts 1 and 3).

Fertility

In 1982, the total fertility rate, which is the number of children that women will have, on average, during their reproductive years, was 1.7. This is considerably below 2.1 which is considered to be the "replacement level", that is, the level necessary to maintain the size of the population, excluding the influence of external migration or any other factors. The 1982 fertility rates for the different age groups were all consistent with 1981 figures (Chart 4). There were slight increases for age groups 30-34 and 35-39. All other age groups showed small decreases except for the 45-49 age group which remained the same.

Birth Order

Since the early 1960's, there has been a major decrease in the number of women giving birth to their third or subsequent children (Chart 5). At that time, first and second births accounted for less than 50% of all births whereas about 80% of the births occurring in 1982 were first and second births.

Births by Marital Status

In 1982, 84.5% of births were to married women compared to 86% in 1981. Births to never married women increased from just under 13% to almost 14%. In general, the distribution of births by marital status of mother is not changing dramatically from one year to the next, although the percentage of births to married women has decreased over the last 10 years.

Les estimations des naissances, des mariages et des décès paraissent tous les trimestres. Dans la présente publication figurent les chiffres pour le dernier trimestre de 1983 ainsi qu'une analyse des tendances de la fécondité, de la nuptialité et de la mortalité enregistrées au cours des dernières années.

NAISSANCES

Le nombre **estimatif** de 372,920 naissances enregistré pour 1983 est resté pratiquement inchangé par rapport au chiffre de 1982. En 1983, le taux pour 1,000 habitants s'est établi à 15.0. Le taux de natalité diminue depuis 1959, année de l'apogée du "baby boom", et les estimations pour 1983 révèlent que cette tendance se poursuit (voir graphiques 1 et 3).

Fécondité

En 1982, l'indice synthétique de fécondité, soit le nombre d'enfants que les femmes ont, en moyenne, au cours de leur période de procréation, s'est établi à 1.7. Ce taux est de beaucoup inférieur au taux de 2.1, qui est considéré comme le "niveau de remplacement", c.-à-d. le niveau nécessaire pour que la taille de la population demeure stationnaire, compte non tenu des migrations externes ou d'autres facteurs. En 1982, les taux de fécondité des différents groupes d'âges ont tous été comparables aux chiffres de 1981 (graphique 4). Les groupes des 30-34 ans et des 35-39 ans ont enregistré une légère hausse. Tous les autres groupes d'âges accusent de faibles baisses, sauf les 45-49 ans, dont le taux est resté stable.

Rang de naissance

Depuis le début des années 1960, le nombre de femmes qui ont donné naissance à leur troisième ou énième enfant a diminué sensiblement (graphique 5). A cette époque-là, les premières et deuxièmes naissances représentaient moins de 50% des naissances alors qu'environ 80% des naissances enregistrées en 1982 étaient des premières ou des deuxièmes naissances.

Naissances selon l'état matrimonial

En 1982, 84.5% des naissances étaient attribuables à des femmes mariées contre 86% en 1981. La proportion des naissances attribuables à des femmes célibataires est passé d'un peu moins de 13% à presque 14%. En général, la répartition des naissances selon l'état matrimonial de la mère ne varie pas beaucoup d'une année à l'autre bien que le pourcentage des naissances attribuables à des femmes mariées ait diminué au cours des 10 dernières années.

In summary, the 1982 birth statistics do not represent any substantial change from the trends over the last several years.

MARRIAGES

The number of marriages has fluctuated over the last decade from a high of 200,470 in 1972 to a low in 1983 of an estimated 179,490 (Chart 2).

There has been a shift over the last 10 years away from marriage at the youngest age group (15-19). In 1972, 28.6% of brides and 7.9% of grooms were aged 15 to 19, as opposed to 13.3% of brides and 3.1% of grooms in 1982. The percentage of brides aged 20-24 has remained constant at about 46% for the entire time period, whereas for grooms, there has been a decline from 51.8% in 1972 to 38.9% in 1982. There has been an increase in the proportion of both brides and grooms in the 25-29 and 30-34 age groups, while the percentage of marriages occurring at age 35 or greater remained roughly the same from 1972 to 1982.

From 1972 to 1982, there has been a decline in the percentage of brides and grooms who were single at the time of marriage, and a corresponding increase in those whose previous marital status was divorced. In 1982, 81.1% of brides and 79.3% of grooms were single; in 1972 the corresponding figures were 88.4% and 88.1%. The proportion of previously divorced brides and grooms has doubled, from 7.7% to 15.9% for brides, and 8.5% to 17.7% for grooms from 1972 to 1982. This no doubt reflects the increasing proportion of the population that has obtained a divorce. In 1972, 32,389 divorces were granted; this number steadily increased to 70,436 in 1982.

DEATHS

A number of changes in mortality patterns over the last thirty years have led to increases in life expectancy. Calculations based on 1980-82 mortality data show that men can expect to live an average of 71.88 years and women, 78.98 years. Mortality due to infectious diseases has dropped from 36.9 per 100,000 population in 1950 to 3.8 in 1982. The infant mortality rate which was 41.5 (per 1,000 live births) in 1950 was only 9.1 in 1982. Maternal mortality has also declined substantially from 11.4 (per 10,000 live births) to 0.2 during the same time period (Chart 6). The availability of more effective perinatal care and better detection of serious congenital anomalies has largely accounted for these improvements. (Better detection of congenital anomalies known to be invariably fatal permits

En résumé, les statistiques sur les naissances qui ont eu lieu en 1982 ne révèlent pas de changement important par rapport aux tendances des dernières années.

MARIAGES

Au cours de la dernière décennie, le nombre de mariages a oscillé entre un maximum de 200,470 en 1972 à un minimum *estimatif* de 179,490 en 1983 (graphique 2).

Pendant les 10 dernières années, le nombre de mariages contractés par les plus jeunes (15-19 ans) a diminué considérablement. En 1972, 28.6% des femmes et 7.9% des hommes étaient âgés de 15 à 19 ans contre 13.3% et 3.1% respectivement en 1982. Le pourcentage des femmes âgées de 20 à 24 ans est resté constant (environ 46%) pendant toute la période alors que chez les hommes, il est passé de 51.8% en 1972 à 38.9% en 1982. La proportion des femmes et des hommes âgés de 25 à 29 ans et de 30 à 34 ans a augmenté tandis que le pourcentage des mariages contractés chez les 35 ans et plus est resté à peu près stable de 1972 à 1982.

De 1972 à 1982, le pourcentage des femmes et des hommes qui étaient célibataires au moment du mariage a diminué; par ailleurs le pourcentage des personnes divorcées au moment du mariage a connu une hausse. En 1982, 81.1% des femmes et 79.3% des hommes étaient célibataires; en 1972, les chiffres correspondants s'établissaient à 88.4% et 88.1%. La proportion des femmes et des hommes qui étaient divorcés a doublé, passant de 7.7% à 15.9% chez les femmes et de 8.5% à 17.7% chez les hommes de 1972 à 1982. Ce phénomène traduit sans aucun doute la hausse du nombre de personnes qui ont obtenu le divorce. En 1972, 32,389 jugements de divorce ont été prononcés; ce nombre a augmenté de façon constante pour atteindre 70,436 en 1982.

DÉCÈS

L'évolution des taux de mortalité au cours des trente dernières années a entraîné l'accroissement de l'espérance de vie. D'après les calculs fondés sur les données sur la mortalité pour 1980, 1981 et 1982, les hommes peuvent s'attendre à vivre en moyenne 71.88 ans et les femmes, 78.98 ans. La mortalité attribuable aux maladies infectieuses a régressé, le taux passant de 36.9 décès pour 100,000 habitants en 1950 à 3.8 en 1982. Le taux de mortalité infantile, qui s'établissait à 41.5 (pour 1,000 naissances vivantes) en 1950, n'était plus que de 9.1 en 1982. La mortalité maternelle a également fléchi considérablement, passant de 11.4 (pour 10,000 naissances vivantes) à 0.2 au cours de la même période (graphique 6). La possibilité d'avoir recours à des soins périnataux plus efficaces et l'amélioration du dépistage des anomalies congénitales graves expliquent en grande partie ces progrès. (L'amélioration du

therapeutic abortions to be performed, thus removing these cases from infant mortality statistics.)

Causes of death which are influenced by life style factors show conflicting evidence with regard to the question of whether or not Canadians are adopting healthier practices concerning such factors as smoking, diet and exercise, as well as safety in general.

Heart Disease

Heart disease has been declining slowly but fairly consistently over the last eight years after remaining at a constant rate for five years (Chart 7). Many factors may be influencing this improvement. Better intensive care facilities for heart attack victims may be playing an effective role, reducing the number of fatalities but not necessarily the incidence of heart disease. Perhaps people are more aware of healthy dietary practices and are, for example, consuming lower quantities of fat and foods high in cholesterol. Possibly increased participation in exercise programs, and the popularity of exercise is having some effect. So far it is not known which of these or other factors are actually producing the decrease in fatal heart attacks. (1)

Cancer

Cancer rates continue to increase (Chart 7), largely due to the impact of lung cancer on the overall cancer rate. Lung cancer rates of women are starting to increase more quickly; the slope of the line showing female lung cancer mortality rates over time (i.e. the rate of increase) is becoming almost as steep as that for the rates of men. This has been predicted as the result of women's smoking habits becoming more similar to those of men. It might be considered somewhat contradictory that lung cancer is increasing and heart disease is decreasing, since smoking is known to be a risk factor in both cases. However, this can be explained in terms of the difference in the relative risk of smoking for the two

(1) Morgan, P.P. and Wigle, D.I., **Medical care and the declining rates of death due to heart disease and stroke**, CMA Journal, 125: 953-954, 1981.

dépistage des anomalies congénitales mortelles permet de pratiquer des avortements thérapeutiques, ce qui réduit le taux de mortalité infantile.)

Les décès attribuables au mode de vie donnent lieu à des constatations contradictoires lorsqu'il s'agit de déterminer si les Canadiens adoptent ou non des pratiques plus saines en ce qui concerne le tabagisme, le régime alimentaire, l'exercice et la sécurité en général.

Maladies cardiaques

La mortalité due aux maladies cardiaques a diminué lentement, mais de façon assez constante au cours des huit dernières années après être restée stable pendant cinq ans (graphique 7). Bon nombre de facteurs peuvent expliquer cette amélioration. De meilleures installations de soins intensifs pour les victimes de crise cardiaque peuvent jouer un rôle efficace et réduire le nombre de décès, mais pas nécessairement l'incidence des maladies cardiaques. Les gens sont peut-être plus au courant des méthodes d'alimentation saines et consomment, par exemple, moins de matières grasses et d'aliments dont la teneur en cholestérol est élevée. L'accroissement de la participation aux programmes d'exercices et l'engouement pour l'exercice ont peut-être un certain effet. Jusqu'à présent, on ne sait pas lesquels de ces facteurs ou d'autres facteurs réduisent effectivement le nombre de crise cardiaques mortelles(1).

Cancer

Les taux de décès attribuables au cancer continuent d'augmenter (graphique 7), en grande partie à cause de l'impact du cancer du poumon sur le taux global de mortalité attribuable au cancer. Le taux de mortalité attribuable au cancer du poumon chez les femmes commence à s'accroître plus rapidement; la pente des taux de mortalité attribuables au cancer du poumon chez la femme (c.-à-d. le taux d'accroissement) devient presque aussi raide que celle des taux chez les hommes. Il s'agit d'un phénomène qui était prévu en raison du fait que les habitudes des femmes en matière de tabagisme ressemblent de plus en plus à celles des hommes. Il pourrait sembler contradictoire que la mortalité due au cancer du poumon augmente et que la mortalité attribuable aux maladies cardiaques diminue, car

(1) Morgan, P.P. et Wigle, D.I., **Medical care and the declining rates of death due to heart disease and stroke**, Journal de l'AMC, 125: 953-954, 1981.

diseases; it has a much stronger influence on the development of lung cancer, and is one of a multitude of risk factors for heart disease.(2)

For women, the largest number of cancer deaths is accounted for by breast cancer. Breast cancer is the leading cancer cause of mortality for age groups 25-29 through to 70-74 and in the older age groups is second only to colon cancer, according to 1975-79 mortality figures.(3) Since 1950 the rate of breast cancer mortality has increased gradually but consistently from 22.7 per 100,000 population to 29.4 in 1982. This has occurred in spite of the development of better methods of early detection, and efforts to develop more effective treatment.

Accidents

Safety consciousness appears to be improving over time as evidenced by a reduction in the over-all mortality rate of accidents over the last several years, and particularly by a sharp decline recently in the motor vehicle traffic accident mortality rate. Between 1981 and 1982 there was a 23.1% decrease, which was preceded by a gradual drop over the last 10 years. The U.S. figures for 1981-1982 were consistent with Canada, although not quite as dramatic, with a 14% decrease. The reasons for this dramatic change are not known although several may be considered. One theory is that recession combined with the high price of gasoline has led to a reduced amount of driving. Gasoline sales in Canada did go down by 8% between 1981 and 1982 which would suggest a decrease in distances driven as a contributing factor but not as a complete explanation. Another factor which might be contributing to the change is legislation regarding compulsory use of seat belts; however, this legislation has been in force in the larger provinces for a few years so there is no clear reason for it to affect the difference between 1981 and 1982 mortality so sharply.

(2) MacMahon, B. and Pugh, T.F., *Epidemiology Principles and Methods*, Boston: Little, Brown and Company, 1970.

(3) *Cancer incidence and mortality at different ages, Canada, 1975-1979*, Ottawa: Statistics Canada, 1984.

le tabagisme passe pour un facteur de risque dans les deux cas. Cependant, on peut expliquer cet état de fait en fonction de la différence qui existe dans le risque relatif du tabagisme associé aux deux maladies: il a un effet plus grand sur le développement du cancer du poumon, mais ne constitue qu'un des multiples facteurs de risques en ce qui concerne les maladies cardiaques(2).

Chez les femmes, le cancer du sein est la cause la plus répandue des décès attribuables au cancer. Le cancer du sein est la cause principale de la mortalité due au cancer chez les femmes âgées de 25 à 74 ans et, chez les groupes de femmes plus âgées, il arrive au deuxième rang, après le cancer du côlon, selon les chiffres sur la mortalité pour 1975 à 1979(3). Depuis 1950, le taux de mortalité due au cancer a augmenté progressivement, mais de façon constante, passant de 22.7 à 29.4 pour 100,000 habitants en 1982. Ce phénomène s'est produit en dépit de l'établissement de meilleures méthodes de dépistage au stade précoce et des efforts déployés pour la mise au point de traitements plus efficaces.

Accidents

La sensibilisation à la sécurité semble s'améliorer avec le temps comme en témoignent la réduction du taux global de mortalité attribuable aux accidents au cours des dernières années, et particulièrement la baisse marquée enregistrée récemment dans les taux de décès dus aux accidents de la circulation. De 1981 à 1982, il s'est produit une baisse de 23.1%, qui a été précédée par une diminution progressive au cours des 10 dernières années. Les chiffres des É.-U. pour 1981-1982 correspondent à ceux du Canada bien qu'ils ne soient pas aussi spectaculaires; en effet la baisse s'y est établie à 14%. Les raisons de cette variation sensible ne sont pas connues, mais on peut en soupçonner plusieurs. Selon une théorie, la recession combinée à la hausse des prix de l'essence a entraîné une réduction de la distance parcourue. Comme les ventes d'essence au Canada ont régressé de 8% entre 1981 et 1982, on peut supposer que les distances parcourues ont diminué et ont contribué à la baisse de la mortalité, mais ce facteur n'explique pas tout. Un autre facteur qui pourrait contribuer à la modification est la loi sur le port obligatoire de la ceinture de sécurité: cependant, cette loi est en vigueur dans les grandes provinces depuis quelques années de sorte qu'il est peu probable qu'elle influe sur la différence marquée qui existe entre la mortalité enregistrée en 1981 et celle de 1982.

(2) MacMahon, B. et Pugh, T.F., *Epidemiology Principles and Methods*, Boston: Little, Brown and Company, 1970.

(3) *Incidence du cancer et mortalité chez différents groupes d'âges, Canada, 1975-1979*, Ottawa: Statistique Canada, 1984.

TABLE 2. Births, Marriages and Deaths
TABLEAU 2. Naissances, mariages et décès

	October-December		12 months ending with December				
	Octobre-décembre		12 mois se terminant en décembre				
	1983(1)	1982	Number	Rate		Per cent change in rate	
Nombre			Taux	1983/82			
			1983(1)	1982	1983(1)	1982	Variation procentuelle du taux 1983/82
Births - Naissances:							
CANADA	91,230	89,904	372,920	373,082	15.0	15.1	- 0.7
Newfoundland - Terre-Neuve	2,130	2,119	9,630	9,173	16.7	16.1	+ 3.7
Prince Edward Island - Île-du-Prince-Édouard	470	481	1,960	1,924	15.8	15.7	+ 0.6
Nova Scotia - Nouvelle-Écosse	3,010	3,048	12,090	12,325	14.1	14.5	- 2.8
New Brunswick - Nouveau-Brunswick	2,570	2,599	10,590	10,489	15.0	15.0	-
Québec	20,560	21,262	90,140	90,800	13.8	14.0	- 1.4
Ontario	31,390	30,711	125,490	124,856	14.2	14.3	- 0.7
Manitoba	3,960	3,952	16,500	16,123	15.8	15.6	+ 1.3
Saskatchewan	3,870	4,302	16,300	17,722	16.4	18.1	- 9.4
Alberta	12,130(2)	10,802	45,400(2)	45,036	19.3	19.4	- 0.5
British Columbia - Colombie-Britannique	10,730(2)	10,172	43,040(2)	42,747	15.2	15.3	- 0.7
Yukon	130	114	530	525	23.8	22.2	+ 7.2
Northwest Territories - Territoires du Nord-Ouest	280	342	1,250	1,362	25.8	28.8	- 10.4
Marriages - Mariages:							
CANADA	42,400	41,923	179,490	188,360	7.2	7.6	- 5.3
Newfoundland - Terre-Neuve	990	896	3,250	3,764	5.6	6.5	- 13.8
Prince Edward Island - Île-du-Prince-Édouard	190	181	940	855	7.6	7.0	+ 8.6
Nova Scotia - Nouvelle-Écosse	1,490	1,445	6,270	6,486	7.3	7.6	- 3.9
New Brunswick - Nouveau-Brunswick	1,020	1,038	4,660	4,923	6.6	7.0	- 5.7
Québec	7,350	6,995	38,750	38,354	5.9	5.9	-
Ontario	16,950	16,627	69,590	71,595	7.9	8.2	- 3.7
Manitoba	1,810	1,862	8,060	8,264	7.7	8.0	- 3.8
Saskatchewan	1,660	1,732	7,480	7,491	7.5	7.6	- 1.3
Alberta	5,140	5,102	18,910	22,312	8.0	9.6	- 16.7
British Columbia - Colombie-Britannique	5,660	5,924	21,060	23,831	7.4	8.5	- 12.9
Yukon	60	54	240	225	10.8	9.5	+ 13.7
Northwest Territories - Territoires du Nord-Ouest	80	67	280	260	5.8	5.5	+ 5.5
Deaths - Décès:							
CANADA	46,500	45,632	175,760	174,413	7.1	7.1	-
Newfoundland - Terre-Neuve	830	911	3,140	3,385	5.4	5.9	- 8.5
Prince Edward Island - Île-du-Prince-Édouard	230	224	1,000	980	8.1	8.0	+ 1.2
Nova Scotia - Nouvelle-Écosse	1,780	1,755	6,930	6,941	8.1	8.1	-
New Brunswick - Nouveau-Brunswick	1,390	1,404	5,280	5,197	7.5	7.4	+ 1.4
Québec	11,070	11,240	44,430	43,497	6.8	6.7	+ 1.5
Ontario	18,700	16,490	66,440	63,696	7.5	7.3	+ 2.7
Manitoba	2,070	2,166	8,480	8,490	8.1	8.2	- 1.2
Saskatchewan	1,790	2,302	7,410	8,202	7.5	8.4	- 10.7
Alberta	3,340	3,450	12,130	12,968	5.2	5.6	- 7.1
British Columbia - Colombie-Britannique	5,220	5,621	20,160	20,707	7.1	7.4	- 4.1
Yukon	30	29	120	118	5.4	5.0	+ 8.0
Northwest Territories - Territoires du Nord-Ouest	50	40	240	232	5.0	4.9	+ 2.0

(1) Estimated figures.

(1) Nombres estimés.

(2) The estimates of births for Alberta and British Columbia have been adjusted as a result of information which is more recent than the input into the estimates. However, these figures are not final.

(2) Les estimations des naissances pour l'Alberta et la Colombie-Britannique ont été ajustées selon les renseignements qui sont plus récents que les données sur lesquelles les estimations ont été basées. Toutefois ces estimations ne sont pas encore officielles.

Note: For details regarding the methodology of estimation contact D. Nagnur, Senior Research Officer, Research and Analysis Division (telephone: 613-993-5963); for any other information contact Joan Lindsay, Epidemiologist, Vital Statistics and Disease Registries Section, Health Division, Statistics Canada, Ottawa, Ontario, KIA 0T6 (telephone: 613-995-9593).

Nota: Afin d'obtenir les détails ayant trait à la méthodologie de ces évaluations, veuillez contacter D. Nagnur, Officier supérieur en recherche, Division de la recherche et de l'analyse (téléphone: 613-993-5963); pour d'autres renseignements vous pouvez rejoindre Joan Lindsay, Épidémiologiste, Section de la statistique de l'état civil et des registres de maladies, Division de la santé, Statistique Canada, Ottawa, Ontario, KIA 0T6 (téléphone: 613-995-9593).

TABLE 3. Deaths and Rates (Per 100,000 Population) by Selected Causes and Sex, Canada, 1982

Cause	ICD-9 codes	Both sexes		Males	
		Les deux sexes		Hommes	
No.	Codes de la CIM-9	Number	Rate	Number	
		Nombre	Taux	Nombre	
1	TOTAL ALL CAUSES	001-799, E800-E999	174,413(1)	708.0	98,054(1)
2	All malignant neoplasms	140-208	41,964	170.3	23,449
3	Intestine, except rectum	152, 153, 159.0	4,686	19.0	2,268
4	Lung (primary site, including trachea and bronchus)	162	10,147	41.2	7,724
5	Breast	174, 175	3,670	14.9	22
6	All other malignant neoplasms (excluding 152, 153, 159.0, 162, 174, 175)	140-208	23,461	95.2	13,435
7	Diabetes mellitus	250	3,022	12.3	1,328
8	Diseases of the heart	391, 392.0, 393-398, 402, 404, 410-416, 420-429	59,383	241.0	33,856
9	Ischaemic heart disease	410-414	49,035	199.0	28,796
10	All other heart diseases	391, 392.0, 393-398, 402, 404, 415, 416, 420-429	10,348	42.0	5,060
11	Cerebrovascular disease	430-438	14,520	58.9	6,334
12	Atherosclerosis	440	3,111	12.6	1,302
13	Respiratory diseases (excluding infectious and parasitic diseases)	460-519	12,238	49.7	7,574
14	Pneumonia and influenza	480-487	5,371	21.8	2,776
15	Bronchitis, emphysema and asthma (excluding acute bronchitis)	490-493	2,369	9.6	1,642
16	All other respiratory diseases (excluding 480-487, 490-493)	460-519	4,498	18.3	3,156
17	Chronic liver disease and cirrhosis	571	2,389	9.7	1,590
18	Congenital anomalies	740-759	1,469	6.0	823
19	Causes of perinatal mortality excluding stillbirths	760-767, 768, 779	1,513	6.1	904
20	All accidents and adverse effects (including late effects)	E800-E999	14,165	57.5	10,045
21	Motor vehicle accidents	E810-E825, E929.0	4,232	17.2	3,061
22	Suicide	E950-E959	3,523	14.3	2,726
23	Homicide	E960-E969	592	2.4	398
24	All other accidents and adverse effects (excluding E810-E825, E929.0, E950-E969)	E800-E999	5,818	23.6	3,860
25	All other causes not specified in the above list (from 001-E999)		20,639	83.8	10,849

(1) Thirty deaths (both sexes) were excluded from the Quebec total due to problems in editing these records that could not be resolved.

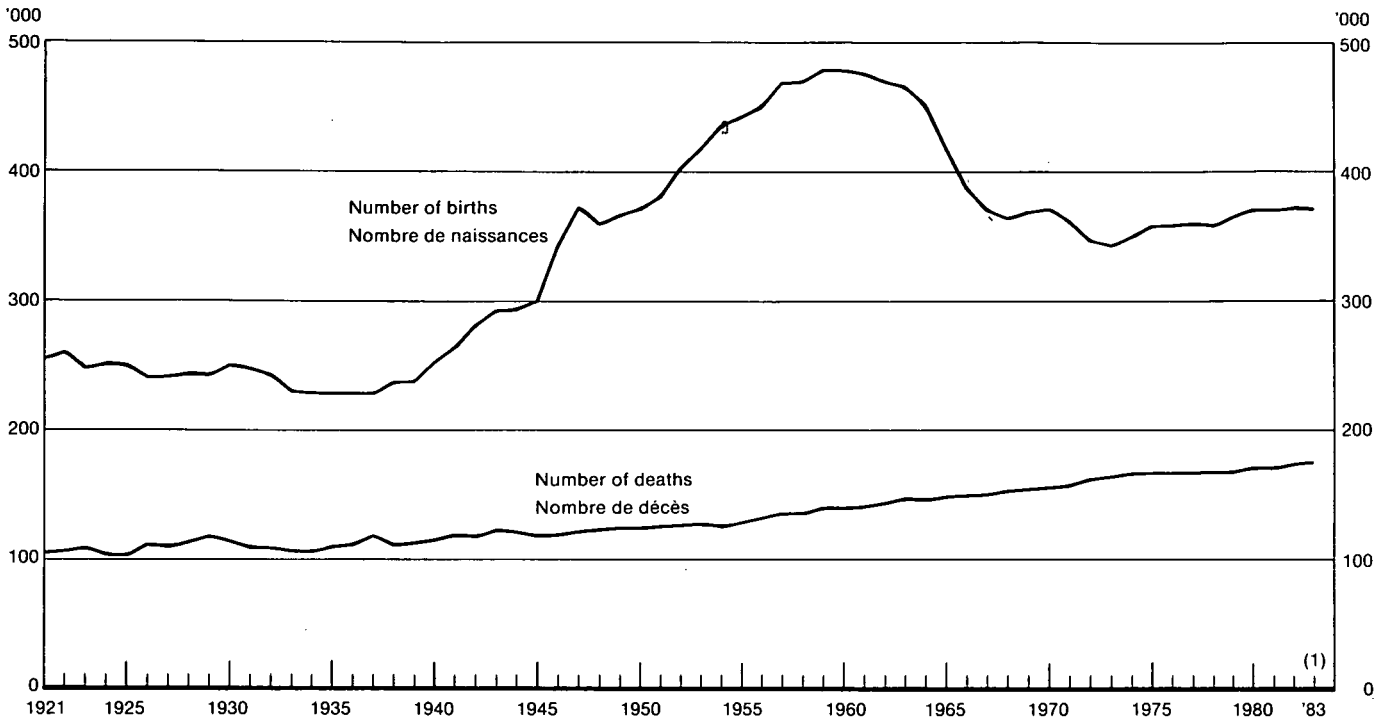
TABLEAU 3. Décès et taux (pour 100,000 habitants) selon certaines causes et le sexe, Canada, 1982

Males	Females			
Hommes	Femmes			
Rate	Number	Rate		
Taux	Nombre	Taux		N ^o
803.4	76,359(1)	614.4	TOUTES LES CAUSES	1
192.1	18,515	149.0	Toutes les tumeurs malignes	2
18.6	2,418	19.5	Intestin, sauf le rectum	3
63.3	2,423	19.5	Poumon (siège primaire, incluant la trachée et les bronches)	4
0.2	3,648	29.4	Sein	5
110.1	10,026	80.7	Toutes les autres tumeurs malignes (excluant 152, 153, 159.0, 162, 174, 175)	6
10.9	1,694	13.6	Diabète sucré	7
277.4	25,527	205.4	Maladies du coeur	8
235.9	20,239	162.8	Cardiopathies ischémique	9
41.5	5,288	42.5	Toutes les autres maladies du coeur	10
51.9	8,186	65.9	Maladies vasculaires cérébrales	11
10.7	1,809	14.6	Athérosclérose	12
62.1	4,664	37.5	Maladies de l'appareil respiratoire (excluant les maladies infectieuses et parasitaires)	13
22.7	2,595	20.9	Grippe et pneumonie	14
13.5	727	5.8	Bronchite, emphysème et asthme (excluant la bronchite aiguë)	15
25.9	1,342	10.8	Toutes les autres maladies de l'appareil respiratoire (excluant 480-487, 490-493)	16
13.0	799	6.4	Maladies chroniques et cirrhose du foie	17
6.7	646	5.2	Anomalies congénitales	18
7.4	609	4.9	Causes de la mortalité périnatale à l'exclusion des mortinaissances	19
82.3	4,120	33.1	Tous les accidents et effets adverses (y compris les séquelles)	20
25.1	1,171	9.4	Accidents de la circulation	21
22.3	797	6.4	Suicide	22
3.3	194	1.6	Homicide	23
31.6	1,958	15.8	Tous les autres accidents et effets adverses (excluant E810-E825, E929.0, E950-E969)	24
88.9	9,790	78.8	Toutes les autres causes non spécifiées de 001-E999	25

(1) Trente décès (les deux sexes) ne figurent pas dans le total du Québec parce qu'on n'a pas pu résoudre les problèmes de vérification de ces données.

Chart — 1
Births and Deaths, Canada, 1921-1983
Naissances et décès, Canada, 1921-1983

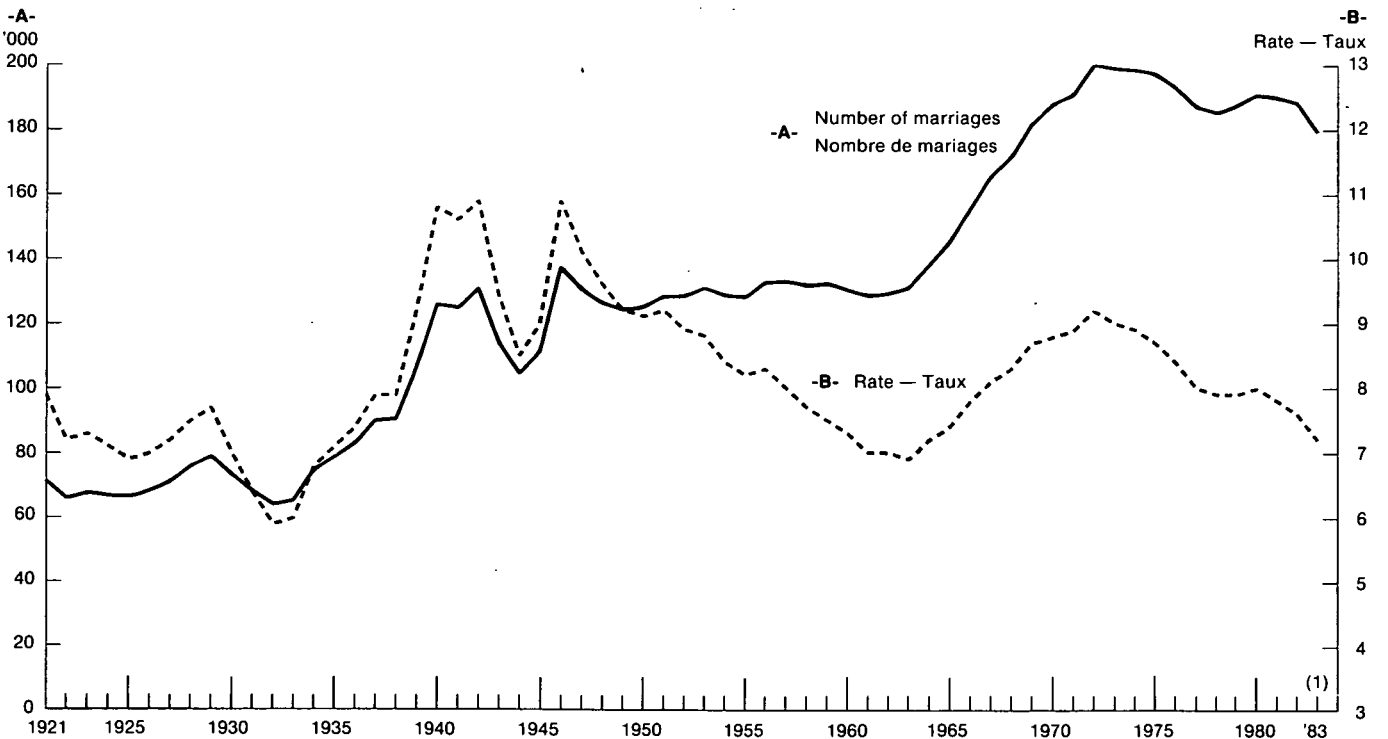
Graphique — 1



(1) Estimates — Évaluation.

Chart — 2
Marriages and Rates (per 1,000 population), Canada, 1921-1983
Mariages et taux (pour 1,000 habitants), Canada, 1921-1983

Graphique — 2

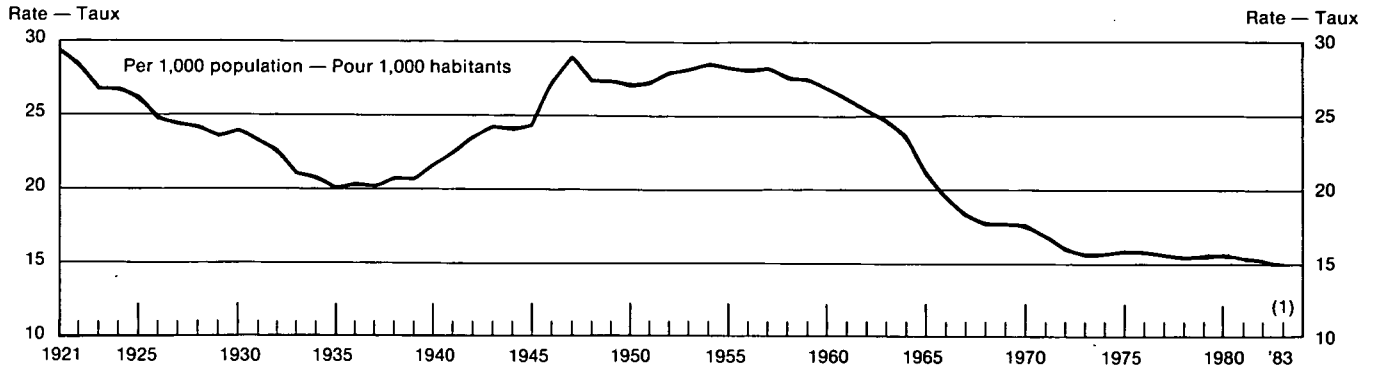


(1) Estimated figures — Nombres estimés.

Chart — 3

Graphique — 3

Crude Birth Rate, Canada, 1921-1983 — Taux de natalité, Canada, 1921-1983



(1) Estimates — Évaluation.

Total Fertility Rates, Canada, 1921-1982 — Indice synthétique de fécondité, Canada, 1921-1982

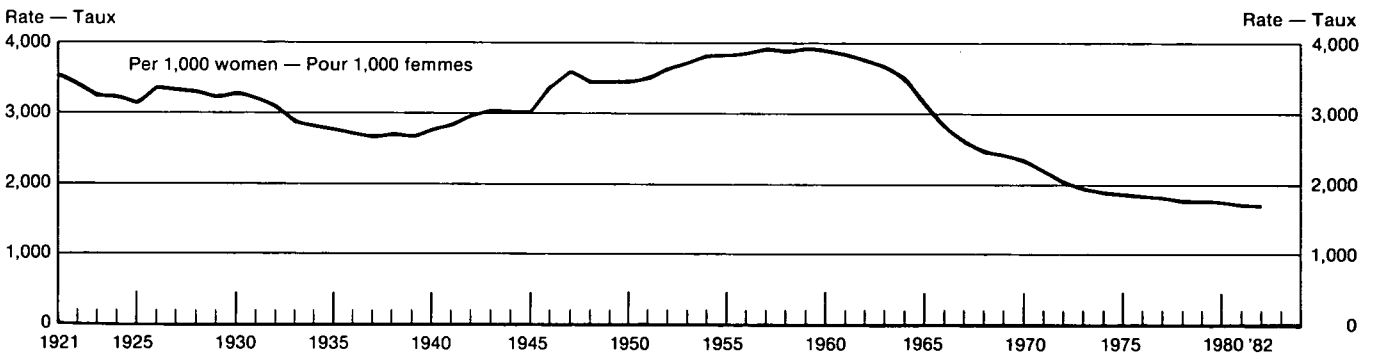
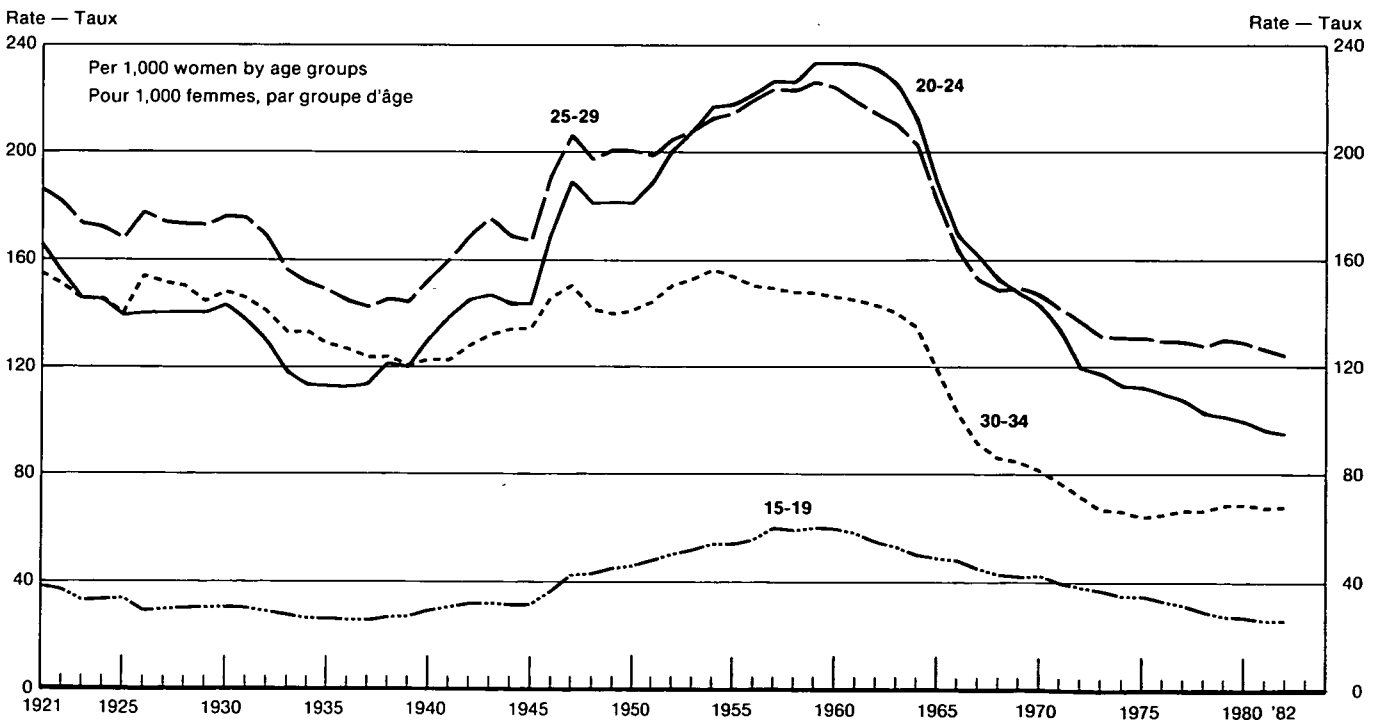


Chart — 4

Graphique — 4

Age-specific Fertility Rates, Canada(1), 1921-1982

Taux de fécondité générale par âge, Canada(1), 1921-1982



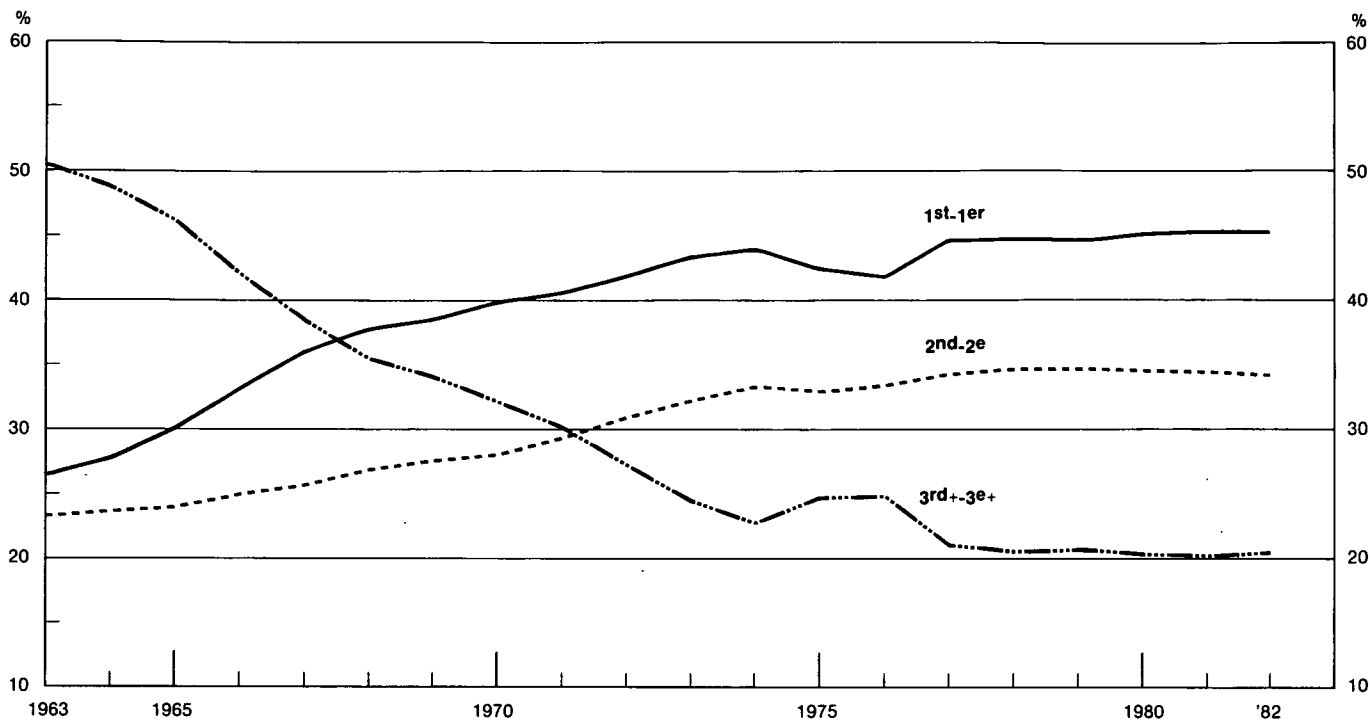
(1) Excluding Newfoundland — Sauf Terre-Neuve.

Chart — 5

Graphique — 5

Percentage of Live Births by Birth Order,⁽¹⁾ Canada⁽²⁾, 1963-1982

Pourcentage des naissances vivantes selon le rang de naissance,⁽¹⁾ Canada⁽²⁾, 1963-1982



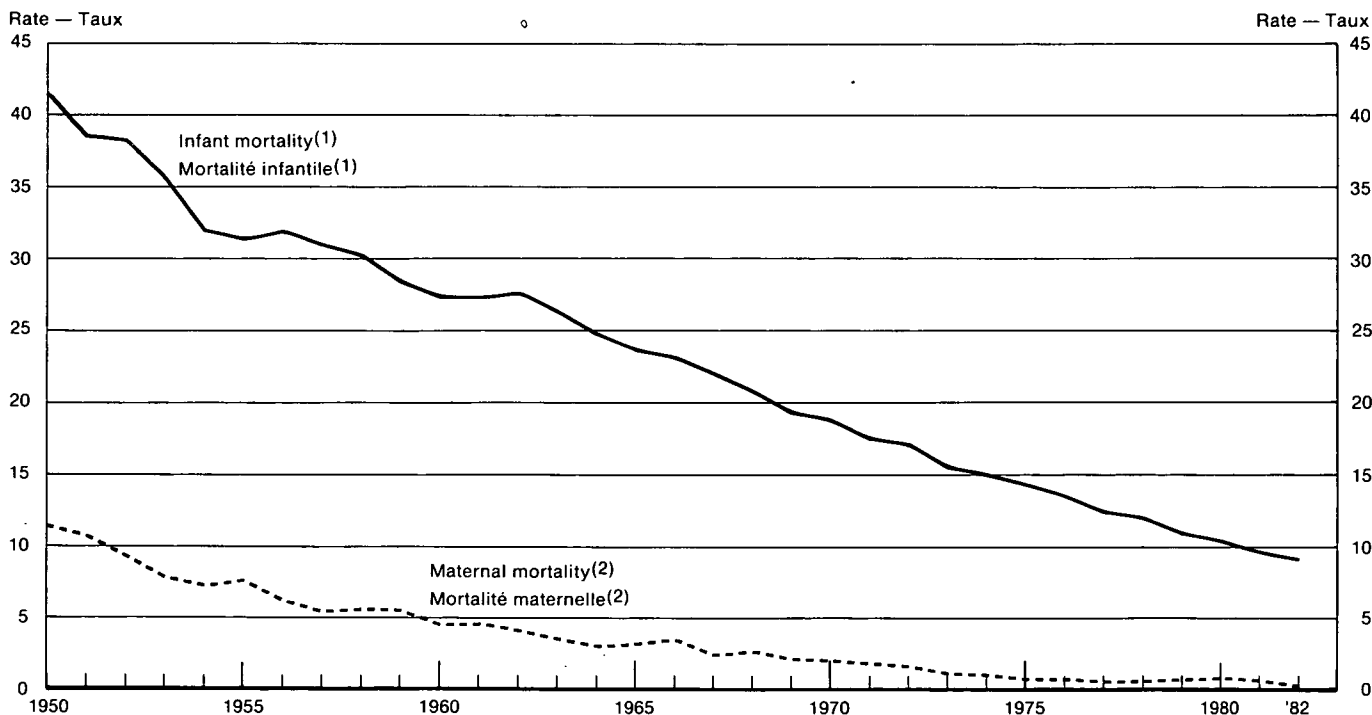
(1) Live birth order — Rang de naissance vivante
 (2) Excluding Newfoundland — Sauf Terre-Neuve

Chart — 6

Graphique — 6

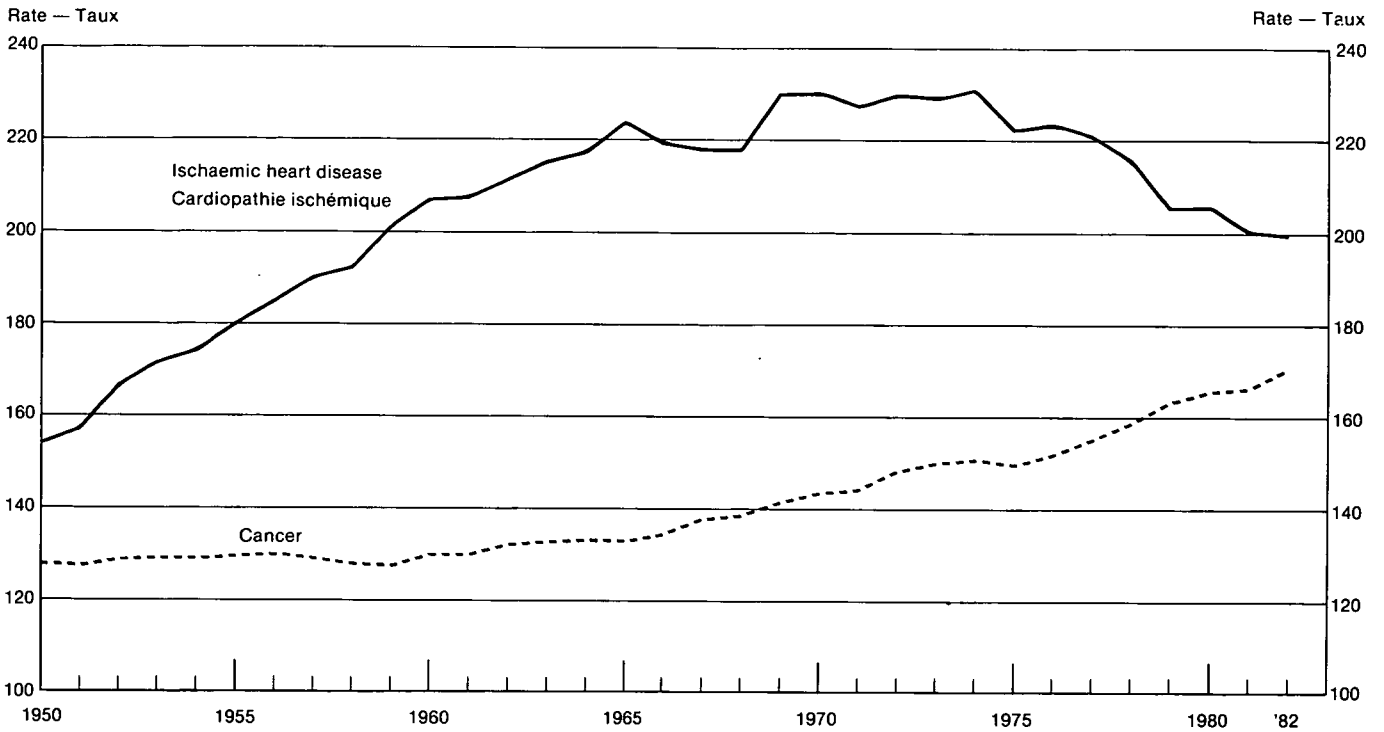
Rate of Infant Mortality and Maternal Mortality, Canada, 1950-1982

Taux de mortalité infantile et de mortalité maternelle, Canada, 1950-1982



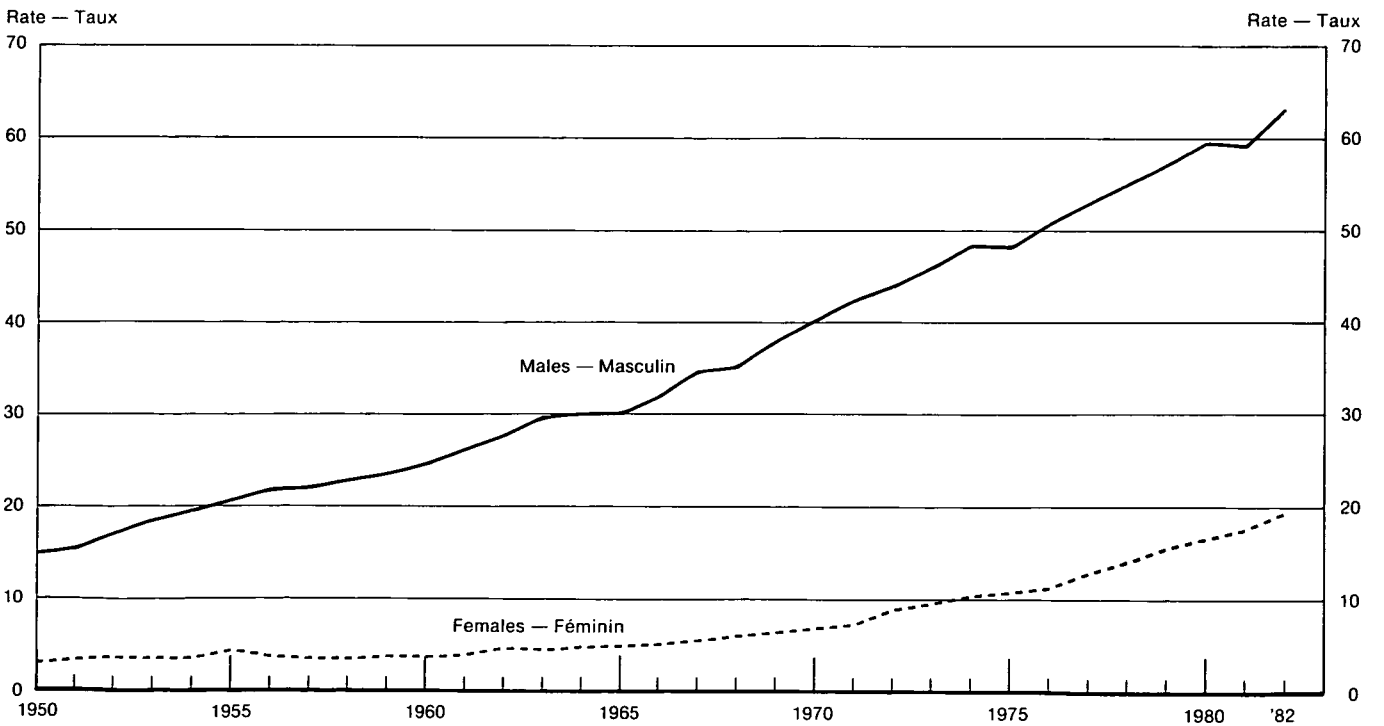
(1) Per 1,000 live births — Pour 1,000 naissances vivantes.
 (2) Per 10,000 live births — Pour 10,000 naissances vivantes.

Chart — 7 **Graphique — 7**
Rate⁽¹⁾ of Ischaemic Heart Disease and Cancer Mortality, Canada, 1950-1982
Taux⁽¹⁾ de cardiopathie ischémique et décès causés par le cancer, Canada, 1950-1982



(1) Per 100,000 population — Pour 100,000 habitants.

Chart — 8 **Graphique — 8**
Rate⁽¹⁾ of Lung Cancer Mortality by Sex, Canada, 1950-1982
Taux⁽¹⁾ de mortalité de cancer du poumon, selon le sexe, Canada, 1950-1982



(1) Per 100,000 population — Pour 100,000 habitants.



STATISTICS CANADA LIBRARY
BIBLIOTHÈQUE STATISTIQUE CANADA



1010484064