

de ce texte, mais pour tous les autres tableaux de la section les statistiques de 1974 étaient les plus récentes disponibles.

Le tableau 5.3 montre que le nombre d'hôpitaux en activité au Canada et leur capacité théorique en lits sont demeurés relativement stables ces dernières années. Le tableau 5.4 donne le nombre d'hôpitaux publics, privés et fédéraux en activité au Canada en 1975 et 1976 et leur capacité en lits, selon la province et le type d'hôpital. En 1976, les hôpitaux publics figuraient pour 94.9% de la capacité théorique en lits de l'ensemble des hôpitaux, suivis des hôpitaux fédéraux (2.9%) et des hôpitaux privés (2.2%). Les proportions correspondantes de 1975 et 1974, soit 94.2%, 3.3% et 2.5%, et 93.5%, 3.8% et 2.7% respectivement, font ressortir une tendance à la hausse pour ce qui est de la proportion des hôpitaux publics et une tendance à la baisse dans le cas des hôpitaux privés et fédéraux. On a observé ces dernières années une augmentation de la proportion de la capacité théorique en lits dans les hôpitaux généraux et spécialisés en tant que groupe et une diminution dans l'ensemble des hôpitaux pour maladies mentales et des sanatoriums pour tuberculeux. En 1976, les hôpitaux généraux intervenaient pour 64.8% du nombre théorique de lits contre 63.6% en 1975 et 62.6% en 1974 (5.5 lits pour 1,000 habitants en 1976). Par province, la plus forte proportion de lits pour 1,000 habitants dans les hôpitaux généraux a été enregistrée en Saskatchewan (7.5 en 1976 et 1974 et 7.4 en 1975), et la plus faible au Québec (4.6 de 1974 à 1976). La part des hôpitaux pour maladies mentales en ce qui concerne la capacité théorique globale en lits a diminué, passant de 22.3% en 1974 (1.9 pour 1,000 habitants) à 21.0% en 1975 (1.8 pour 1,000 habitants) et à 18.6% en 1976 (1.6 pour 1,000 habitants); la part des hôpitaux spécialisés a monté de 14.5% en 1974 (1.4 pour 1,000 habitants) à 15.1% en 1975 (1.4 pour 1,000 habitants) et à 16.5% en 1976 (1.4 pour 1,000 habitants); celle des sanatoriums pour tuberculeux est passée de 0.3% en 1975 (0.02 pour 1,000 habitants) et 0.6% en 1974 (0.05 pour 1,000 habitants) à 0.2% en 1976 (0.02 pour 1,000 habitants). Le nombre théorique de lits pour 1,000 habitants a diminué dans tous les hôpitaux, tombant de 8.8 en 1974 à 8.7 en 1975 et 8.6 en 1976.

Le nombre total d'admissions d'adultes et d'enfants dans l'ensemble des hôpitaux canadiens a augmenté de 1.7% entre 1972 et 1973 pour dépasser 3.8 millions (172.5 pour 1,000 habitants). Entre 1973 et 1974, le nombre d'admissions a augmenté de 35,500 (0.9%), portant à 171.5 le nombre d'admissions pour 1,000 habitants. L'étude du tableau 5.5 révèle que les admissions dans les hôpitaux généraux publics ont progressé de 2.3% depuis 1972 pour atteindre près de 3.5 millions en 1973, et de 1.5% entre 1973 et 1974 pour se chiffrer à plus de 3.5 millions; le nombre d'admissions pour 1,000 habitants a augmenté en 1973, atteignant 157.6, et il est demeuré inchangé en 1974.

Les admissions dans les hôpitaux publics pour maladies mentales se sont élevées à environ 57,200 en 1973, soit une augmentation de 3.3% par rapport à 1972, et elles ont diminué de 2.5% entre 1973 et 1974 pour s'établir à 55,800; le taux pour 1,000 habitants est passé de 2.5 en 1972 à 2.6 en 1973, et est retombé à 2.5 en 1974. Au cours de la même période, les admissions dans les sanatoriums publics pour tuberculeux ont régressé de 26.0% pour s'établir à 2,278 en 1973, et en 1974 elles ont encore diminué, de 46.5%, pour se situer à 1,219; le taux pour 1,000 habitants s'est maintenu à 0.1 de 1972 à 1974. La moyenne quotidienne du nombre de malades dans tous les hôpitaux canadiens a diminué de 1.3% en 1973 et de 2.0% en 1974. Les hôpitaux généraux publics intervenaient pour un peu plus de la moitié (56.7%) de cette moyenne quotidienne en 1974, comparativement à 53.9% en 1973 et 52.9% en 1972. Les hôpitaux publics pour maladies mentales, le deuxième groupe en importance, représentaient 25.7% de la moyenne en 1974 contre 27.7% en 1973 et 28.6% en 1972.

La durée moyenne du séjour des adultes et des enfants dans les hôpitaux généraux publics a diminué, passant de 9.7 jours en 1972 à 9.4 en 1973, pour ensuite remonter à 9.5 jours en 1974 (tableau 5.6). Elle est fortement liée à la capacité théorique en lits des hôpitaux généraux, puisqu'elle a varié en 1973 entre 6.7 jours dans les hôpitaux non enseignants d'une capacité de 1 à 24 lits et 11.1