



Our disappearing hospital beds

A Statistics Canada study published in *Health Reports* this spring, *Downsizing Canada's Hospitals, 1986-87 to 1994-95*, examines statistical trends in public hospitals.

It found that the number of public hospitals in Canada decreased by 14% during the 9-year period, from 1053 to 901. A large part of this decline can be attributed to the conversion of extended care hospitals to residential care facilities and to the transformation of some hospitals to outpatient facilities. In both cases these facilities are no longer counted as hospitals.

Over the 9 years, the number of staffed beds dropped from 6.6 per 1000 people to 4.1:1000. Despite a 35% drop, Quebec (8.1:1000) maintained the highest ratio during all the years studied. Alberta placed second in 1986-87 with a ratio of 7.4:1000, but major reforms have since slashed the number of beds by 54%. In 1994-95 the province had the lowest ratio (3.1:1000) in the country.

Over the period studied, the average length of stay in short-term-care units decreased from an average of 9 days to 7 days. The decrease in the total number of inpatient days in all types of hospitals has been accompanied by an increase in the number of outpatient visits; overall Canadian hospitals showed a 39% increase in the ratio of outpatient visits to inpatient days, from 0.64:1 in 1986-87 to 0.88:1 in 1993-94.

This column was written by Lynda Buske, chief, physician resources information planning, CMA. Readers may send potential research topics to Patrick Sullivan (sullip@cma.ca; 613 731-8610 or 800 663-7336, ext. 2126; fax 613 523-0937).

Nos lits d'hôpitaux qui disparaissent

Dans une étude qui a paru dans *Rapport sur la santé ce printemps*, intitulée *La rationalisation dans les hôpitaux canadiens, 1986-1987 à 1994-1995*, Statistique Canada examine les tendances statistiques dans les hôpitaux publics.

On a constaté qu'au cours de la période de 9 ans, le nombre des hôpitaux publics du Canada a diminué de 14 % pour tomber de 1053 à 901. Une partie importante de cette diminution peut être attribuée à la conversion d'hôpitaux de soins chroniques en établissements de soins résidentiels et à la transformation de certains hôpitaux en établissements de services externes. Dans les deux cas, ces établissements ne sont plus comptés comme hôpitaux.

Au cours de la période de 8 ans, le nombre de lits dotés est tombé de 6,6 à 4,1 par 1000 personnes. Malgré une chute de 35 %, le Québec (8,1:1000) a maintenu le ratio le plus élevé au cours de toutes les années à l'étude. L'Alberta s'est classée au deuxième rang en 1986-1987 avec un ratio de 7,4:1000, mais des réformes d'envergure ont depuis réduit de 54 % le nombre de lits. En 1994-1995, la province a enregistré le niveau le plus faible (3,1:1000) au Canada. Au cours de la période à l'étude,

la durée moyenne du séjour dans les unités de court séjour est tombée de 9 à 7 jours. La diminution du nombre total de jours d'hospitalisation dans tous les types d'hôpitaux a été conjuguée à une augmentation du nombre de consultations en service externe. Dans l'ensemble, les hôpitaux du Canada ont vu le ratio des visites en service externe par rapport aux jours d'hospitalisation grimper de 39 % pour passer de 0,64:1 en 1986-1987 à 0,88:1 en 1993-1994.

Cette chronique a été rédigée par Lynda Buske, chef, Information sur les effectifs médicaux et planification, AMC. Les lecteurs peuvent proposer des sujets de recherche à Patrick Sullivan (sullip@cma.ca; 613 731-8610 ou 800 663-7336, poste 2126; télécopieur 613 523-0937).

Table 1: No. of staffed beds per 1000 population in Canadian hospitals
Tableau 1 : N^{bre} de lits dotés en personnel par 1000 habitants dans les hôpitaux du Canada

Province	1986/87	1994/95	% change % de variation
Newfoundland/ Terre-Neuve	5.9	4.7	-20.3
PEI/Î-P-É	5.9	3.8	-35.6
NS/N-É	6.4	4.0	-37.5
NB/N-B	7.1	4.5	-36.6
Quebec/Québec	8.1	5.3	-34.6
Ontario	5.4	3.4	-37.0
Manitoba	5.8	4.9	-15.5
Saskatchewan	7.0	4.6	-34.3
Alberta	7.4	3.1	-58.1
BC/C-B	6.4	4.2	-34.4
Canada	6.6	4.1	-37.9