

2017-2018 ANNUAL REPORT

Horizon Health Network

RAPPORT ANNUEL 2017-2018

Réseau de santé Horizon



RÉSEAU DE SANTÉ

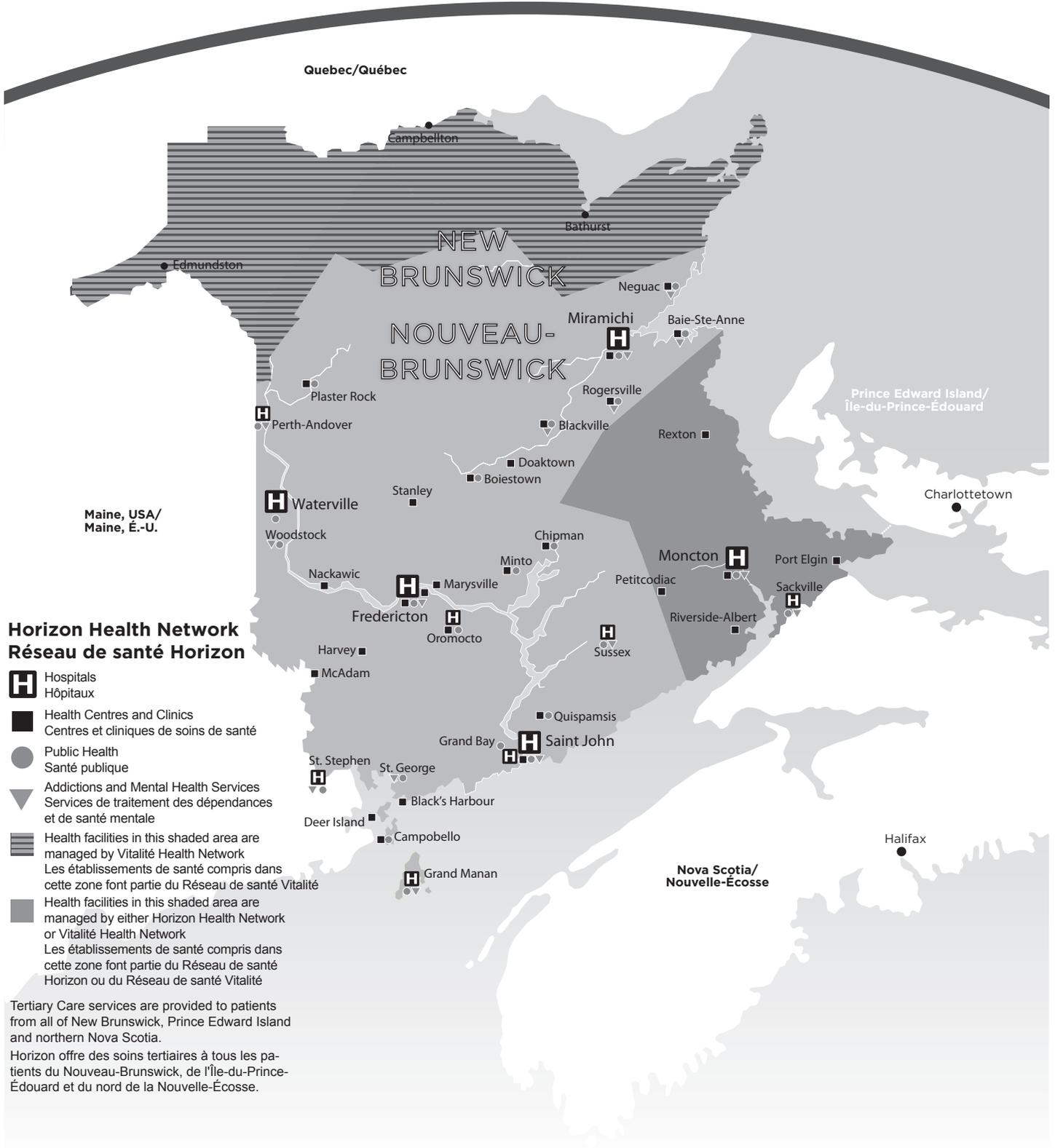
Horizon
HEALTH NETWORK

Table of Contents

	<i>Page</i>
Corporate Profile	5
Facilities, Services, Foundations, Auxiliaries & Alumnae	8
General Statistics	12
Corporate Message	13
Board Members	15
Executive Leadership Team	16
Medical Leadership	17
Regional Medical/Professional Advisory Committees	18
Annual Highlights	20
Profile Information	40
Performance Excellence Process	42
Horizon Strategy Map	46
Balanced Scorecard	48
Activity Statistics	50
Alternate Level of Care (ALC) Patients	58
Statistical Trends in Activity	60
Financial Overview	62
Statement of Operations	80
Executive Salaries	82

Table des matières

	<i>Page</i>
Profil de l'organisation	5
Établissements, services, fondations, auxiliaires et associations des anciens et anciennes	8
Statistiques générales	12
Message de la direction	13
Membres du Conseil d'administration	15
Équipe de direction	16
Direction du personnel médical	17
Comité médical consultatif régional et Comité consultatif régional des membres des professions libérales	18
Faits saillants de l'année	20
Profil du Réseau de santé Horizon	41
Processus d'excellence du rendement	42
Schéma stratégique d'Horizon	47
Tableau de bord équilibré	49
Statistiques des activités	50
Patients nécessitant un autre niveau de soins (patients ANS)	58
Tendances statistiques des activités	61
Aperçu financier	62
État des résultats d'exploitation	81
Échelle salariale de la haute direction	82



Corporate Profile

Focused on delivering quality and safe care to our patients, clients and their families, Horizon Health Network (Horizon) operates 12 hospitals and more than 100 medical facilities, clinics and offices throughout New Brunswick. Horizon provides services ranging from acute and specialized care to community-based health services. At the foundation of this health system is a robust network of community-based primary care services offered in a variety of settings in communities throughout the province. Our primary care system is comprised of a number of facilities and services, including community health centres, clinics, public health services, community hospitals, as well as addictions and mental health services.

With a collaborative, team approach to offering services in English and French, Horizon delivers sustainable, safe and quality health-care services to residents of New Brunswick, as well as northern Nova Scotia and Prince Edward Island.

Horizon has an annual budget of approximately \$1.1 billion and has more than 12,600 employees, 1,100 physicians and 4,400 volunteers, as well as 17 foundations and 18 auxiliary and alumnae organizations. Horizon ensures representation from urban and rural areas through a 15-member Board that consists of 7 appointed and 8 elected members of the public.

Profil de l'organisation

Favorisant une culture axée sur la prestation de soins sûrs et de qualité aux patients, aux clients et à leur famille, le Réseau de santé Horizon (Horizon) exploite 12 hôpitaux et plus de 100 établissements, cliniques et bureaux à la grandeur du Nouveau-Brunswick. Horizon offre des services allant des soins de courte durée et des soins spécialisés jusqu'aux services de santé communautaires. Cet organisme de soins de santé repose sur un réseau solide de services de soins primaires offerts dans divers milieux communautaires de la province. Le réseau de soins primaires consiste en de nombreux établissements et services, y compris des centres de santé communautaires, des cliniques, des services de Santé publique, des hôpitaux communautaires et des Services de traitement des dépendances et de santé mentale.

Grâce à une approche collaborative qui assure l'offre de services en français et en anglais, Horizon fournit des services de soins de santé durables, sûrs et de qualité aux résidents du Nouveau-Brunswick, du nord de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard.

Horizon exploite un budget annuel d'environ 1,1 milliard de dollars et compte plus de 12 600 employés, 1 100 médecins et 4 400 bénévoles ainsi que 17 fondations et 18 associations d'auxiliaires et d'anciens. L'organisation assure une représentation des régions urbaines et rurales par l'entremise de son Conseil d'administration composé de 15 membres, dont sept sont nommés et huit sont élus par le public.

Horizon provides major critical care and trauma services and is responsible for unique provincial programs such as the New Brunswick Heart Centre, the New Brunswick Organ and Tissue Program, the New Brunswick Perinatal Health Program, the New Brunswick Stem Cell Transplantation Program, the NB Trauma Program, the Operational Stress Injury Clinic, the Stan Cassidy Centre for Rehabilitation, and the Child and Adolescent Psychiatry Unit.

Horizon's health-care providers work as a team to support the goals and successes of our patients and clients in various settings, including: hospitals; community health centres; public health; and addictions and mental health services. At Horizon, the following values guide how we work together and serve our patients, clients, their families, and each other:

We show empathy, compassion and respect.

We strive for excellence.

We are all leaders, yet work as a team.

We act with integrity and are accountable.

Horizon fournit des services majeurs en matière de soins intensifs et de traumatologie; le réseau est responsable de programmes uniques, comme ceux offerts par le Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick, le Programme de don d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick, le Programme de santé périnatale du Nouveau-Brunswick, le Programme de greffes de cellules souches du Nouveau-Brunswick, le Programme de traumatologie du Nouveau-Brunswick, la Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel, le Centre de réadaptation Stan Cassidy et l'Unité provinciale de psychiatrie pour enfants et adolescents.

Les fournisseurs de soins de santé d'Horizon travaillent en équipe pour appuyer les objectifs et les succès des patients et des clients dans divers milieux, y compris les hôpitaux, les centres de santé communautaires, les programmes de santé publique, et les services de traitement des dépendances et de santé mentale. Horizon prône les valeurs suivantes pour orienter la façon collaborative dont ses membres travaillent et servent les patients, les clients, les familles et les uns et les autres :

Nous faisons preuve d'empathie, de compassion et de respect.

Nous visons l'excellence.

Nous sommes tous des leaders, mais nous travaillons en équipe.

Nous agissons de façon intègre et responsable.

At the heart of Horizon's ongoing commitment to excellence in health-care delivery are our guiding principles of quality and safety, which are the pillars of our health system. We are also guided by the recently completed assessment of community health needs identified by our patients, clients and their families, and the communities where they live. Together with our community partners, we will continue to act to respond to these health needs. Integral to this response is our network of primary care. In order to best meet the primary care needs of our patients, we understand that we need to remain flexible to sustain, grow and adapt our facilities and services. In addition to our primary care system, we provide specialized treatment services in our regional hubs, including tertiary care and specialized community services – always striving to provide quality and safe care in a timely manner. From primary to tertiary and specialized services, we continue to endeavour towards excellent patient, client and family-centred care outcomes, which we achieve through collaboration, integration and coordination of our health system.

As we continue to operationalize the Strategic Plan this year, we continue to be committed to our mission of **Helping People Be Healthy**. Good health lies at the heart of our daily quality of life. It is what all New Brunswickers want for themselves and those they love. Helping New Brunswickers be as healthy as they can be is the shared purpose that motivates all those who work at Horizon on a daily basis. We achieve best results through placing our patients and clients at the centre of our health delivery system.

Au cœur de l'engagement continu d'Horizon à l'égard de l'excellence dans la prestation des soins de santé se trouvent ses principes directeurs de qualité et de sécurité, les piliers de ce réseau de soins de santé. Les démarches d'Horizon s'inspirent également des récentes évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé recensés par les patients, les clients et leurs familles, ainsi que par les communautés où ils vivent. Conjointement avec ses partenaires communautaires, Horizon continuera à agir pour répondre à ces besoins en matière de santé. Le réseau de soins primaires fait partie intégrante de la capacité d'Horizon d'y donner suite. Afin de mieux répondre aux besoins en soins primaires de ses patients, Horizon reconnaît qu'il doit faire preuve de souplesse pour maintenir, développer et adapter ses installations et ses services. Dans ses efforts constants pour fournir des soins sûrs et de qualité en temps opportun, l'organisation offre dans ses centres régionaux, en marge de son réseau de soins primaires, des services de traitement spécialisés incluant des soins tertiaires et des services communautaires spécialisés. Horizon continue de viser l'excellence de ses résultats, qu'il s'agisse de soins primaires ou de services tertiaires ou spécialisés, en misant sur la collaboration ainsi que sur l'intégration et la coordination de ses services axés sur le client, le patient, le client.

En poursuivant la mise en œuvre du plan stratégique cette année, Horizon maintient son engagement envers sa mission : **Aider les gens à être en santé**. La bonne santé est au cœur de la qualité de la vie quotidienne. C'est ce que tous les Néo-Brunswickois souhaitent pour eux-mêmes et pour les personnes qui leur sont chères. Aider les Néo-Brunswickois à jouir de la meilleure santé possible est le but commun de tous ceux et celles qui travaillent quotidiennement au sein d'Horizon. Le réseau obtient les meilleurs résultats en mettant ses patients et ses clients au centre du système de prestation de soins de santé.

Facilities, Services, Foundations, Auxiliaries and Alumnae

Hospitals (12)

- Charlotte County Hospital (St. Stephen)
- Dr. Everett Chalmers Regional Hospital (Fredericton)
- Grand Manan Hospital
- Hotel-Dieu of St. Joseph (Perth-Andover)
- Miramichi Regional Hospital
- Oromocto Public Hospital
- Sackville Memorial Hospital
- Saint John Regional Hospital
- St. Joseph's Hospital (Saint John)
- Sussex Health Centre
- The Moncton Hospital
- Upper River Valley Hospital (Waterville)

Veterans Units (2)

- Ridgewood Veterans Wing (Saint John)
- Veterans Health Unit (Fredericton)

Provincial Programs (8)

- Child and Adolescent Psychiatric Unit (Moncton)
- New Brunswick Heart Centre (Saint John)
- NB Trauma Program (Saint John)
- Operational Stress Injury Clinic (Fredericton)
- Stan Cassidy Centre for Rehabilitation (Fredericton)
- New Brunswick Organ and Tissue Program (Saint John)
- New Brunswick Perinatal Health Program (Moncton)
- New Brunswick Stem Cell Transplantation Program (Saint John)

Établissements, services, fondations, auxiliaires et associations des anciens et anciennes

Hôpitaux (12)

- Hôpital du comté de Charlotte (St. Stephen)
- Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton)
- Hôpital de Grand Manan
- Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)
- Hôpital régional de Miramichi
- Hôpital public d'Oromocto
- Hôpital mémorial de Sackville
- Hôpital régional de Saint John
- Hôpital St. Joseph (Saint John)
- Centre de santé de Sussex
- L'Hôpital de Moncton
- Hôpital du Haut de la Vallée (Waterville)

Unités pour anciens combattants (2)

- Pavillon des anciens combattants de Ridgewood (Saint John)
- Unité de soins de santé pour anciens combattants (Fredericton)

Programmes provinciaux (8)

- Unité de pédopsychiatrie (Moncton)
- Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick (Saint John)
- Programme de traumatologie du Nouveau-Brunswick (Saint John)
- Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (Fredericton)
- Centre de réadaptation Stan Cassidy (Fredericton)
- Programme de don d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick (Saint John)
- Programme de santé périnatale du Nouveau-Brunswick (Moncton)
- Programme de greffes de cellules souches du Nouveau-Brunswick (Saint John)

Primary Care Programs

Community Programs (2)

- Addictions and Mental Health Services
- Public Health

Long-Term Mental Health Services (1)

- Centracare (Saint John)

Community Health Centres (10)

- Albert County Health and Wellness Centre (Riverside-Albert)
- Central Miramichi Community Health Centre (Doaktown)
- Fredericton Downtown Community Health Centre
- Gibson Health Centre (Marysville)
- Oromocto Community Health Centre
- Queens North Community Health Centre (Minto)
- Tobique Valley Community Health Centre (Plaster Rock)
- St. Joseph's Community Health Centre (Saint John)
- Noreen Richard Community Health Centre (Fredericton)
- Médisanté Community Health Centre (Saint John)

Health Centres/Clinics (18)

- Baie-Ste-Anne Health Centre
- Blackville Health Centre
- Boiestown Health Centre
- Campobello Island Health Centre
- Chipman Health Centre
- Deer Island Health Centre
- Fredericton Junction Health Centre
- Fundy Health Centre (Blacks Harbour)
- Harvey Health Centre
- McAdam Health Centre
- Miramichi Health Centre
- Nackawic Health Centre
- Neguac Health Centre
- Petitcodiac Health Centre
- Port Elgin and Region Health Centre
- Rexton Health Centre
- Rogersville Health Centre
- Stanley Health Centre

Programmes de soins primaires

Programmes communautaires (2)

- Services de traitement des dépendances et de santé mentale
- Santé publique

Services de santé mentale de longue durée (1)

- Centracare (Saint John)

Centres de santé communautaires (10)

- Centre de santé et de mieux-être du comté d'Albert (Riverside-Albert)
- Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale (Doaktown)
- Centre de santé communautaire du centre-ville de Fredericton
- Centre de santé communautaire d'Oromocto
- Centre de santé communautaire de Queens-Nord (Minto)
- Centre de santé Gibson (Marysville)
- Centre de santé communautaire de Tobique Valley (Plaster Rock)
- Centre de santé communautaire de St. Joseph (Saint John)
- Centre de santé Noreen-Richard (Fredericton)
- Médisanté Saint-Jean (Saint John)

Centres et cliniques de santé (18)

- Centre de santé de Baie-Sainte-Anne
- Centre de santé de Blackville
- Centre de santé de Boiestown
- Centre de santé de Campobello
- Centre de santé de Chipman
- Centre de santé de Deer Island
- Centre de santé de Fredericton Junction
- Centre de santé de Fundy (Blacks Harbour)
- Centre de santé de Harvey
- Centre de santé de McAdam
- Centre de santé de Miramichi
- Centre de santé de Nackawic
- Centre de santé de Neguac
- Centre de santé de Petitcodiac
- Centre de santé de Port Elgin et des régions environnantes
- Centre de santé de Rexton
- Centre de santé de Rogersville
- Centre de santé de Stanley

Foundations (17)

- Bennett & Albert County Health Care Foundation (Albert)
- Chalmers Regional Hospital Foundation (Fredericton)
- Charlotte County Hospital Foundation
- Friends of The Moncton Hospital Foundation
- Grand Manan Hospital Foundation
- Harvey Community Hospital Foundation
- Hotel-Dieu of St. Joseph Hospital Foundation (Perth-Andover)
- Miramichi Regional Hospital Foundation
- Oromocto Public Hospital Foundation
- Rexton Area Health Care Foundation
- Sackville Memorial Hospital Foundation
- Saint John Regional Hospital Foundation
- St. Joseph's Hospital Foundation (Saint John)
- Stan Cassidy Foundation (Fredericton)
- Sussex Health Care Centre Foundation
- Tobique Valley Health Care Foundation (Plaster Rock)
- Wauklehegan Manor/MacLean Memorial Hospital Foundation (McAdam)

Fondations (17)

- Fondation Bennett et de l'Hôpital du comté d'Albert (Albert)
- Fondation de l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton)
- Fondation de l'Hôpital du comté de Charlotte (St. Stephen)
- Fondation des Amis de L'Hôpital de Moncton
- Fondation de l'Hôpital de Grand Manan
- Fondation de l'Hôpital communautaire de Harvey
- Fondation de l'Hôpital Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)
- Fondation de l'Hôpital régional de Miramichi
- Fondation de l'Hôpital public d'Oromocto
- Fondation du Centre de santé de Rexton et des régions environnantes
- Fondation de l'Hôpital mémorial de Sackville
- Fondation de l'Hôpital régional de Saint John
- Fondation de l'Hôpital St. Joseph (Saint John)
- Fondation Stan Cassidy (Fredericton)
- Fondation du Centre de santé de Sussex
- Fondation du Centre de soins de santé de Tobique Valley (Plaster Rock)
- Fondation de l'Hôpital mémorial MacLean et du Manoir Wauklehegan (McAdam)

Auxiliaries (13)

- Charlotte County Hospital Auxiliary (St. Stephen)
- Dr. Everett Chalmers Hospital Auxiliary Inc. (Fredericton)
- Hotel Dieu of Saint Joseph Hospital Auxiliary (Perth-Andover)
- Oromocto Public Hospital Auxiliary
- Queens North Healthcare Auxiliary (Minto)
- Sackville Memorial Hospital Auxiliary
- Saint John Regional Hospital Auxiliary Inc.
- St. Joseph's Hospital Auxiliary Inc. (Saint John)
- Sussex Health Centre Auxiliary
- The Miramichi Regional Hospital Auxiliary Inc.
- The Moncton Hospital Auxiliary
- The Moncton Hospital Nurses Healthcare Auxiliary
- Upper River Valley Hospital Auxiliary Inc. (Waterville)

Alumnae Groups (5)

- Carleton Memorial Hospital L.P. Fisher Nurses Alumnae
- Chipman Memorial Hospital/Charlotte County Hospital Nurses Alumnae
- Saint John General Hospital School of Nursing Alumnae
- St. Joseph's Hospital Nurses Alumnae (Saint John)
- The Moncton Hospital School of Nursing Alumnae

Auxiliaires (13)

- Auxiliaires de l'Hôpital du comté de Charlotte (St. Stephen)
- Auxiliaires de l'Hôpital Dr Everett Chalmers (Fredericton)
- Auxiliaires de l'Hôpital Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover)
- Auxiliaires de l'Hôpital public d'Oromocto
- Auxiliaires du Centre de santé de Queens-Nord (Minto)
- Auxiliaires de l'Hôpital mémorial de Sackville
- Auxiliaires de l'Hôpital régional de Saint John
- Auxiliaires de l'Hôpital St. Joseph (Saint John)
- Auxiliaires du Centre de santé de Sussex
- Auxiliaires de l'Hôpital régional de Miramichi
- Auxiliaires de L'Hôpital de Moncton
- Auxiliaires des infirmiers et infirmières de L'Hôpital de Moncton
- Auxiliaires de l'Hôpital du Haut de la Vallée (Waterville)

Associations des anciens et anciennes (5)

- Association des anciennes et anciens de l'école des sciences infirmières de l'Hôpital L.P. Fisher et de l'Hôpital mémorial de Carleton
- Association des anciennes étudiantes et anciens étudiants en sciences infirmières de l'Hôpital mémorial de Chipman et de l'Hôpital du comté de Charlotte
- Association des anciennes et anciens de l'école des sciences infirmières de l'Hôpital général de Saint John
- Association des anciennes étudiantes et anciens étudiants en sciences infirmières de l'Hôpital St. Joseph (Saint John)
- Association des anciennes élèves de l'École des infirmières de L'Hôpital de Moncton

General Statistics 2017-2018

Budget	\$1.1 billion
Number of physicians	1,118
Number of medical residents	350
Number of staff	12,645
Number of volunteers	4,486
Number of hospitals	12
Number of hospital beds	1,650
Number of admissions (acute, chronic, and rehab)	57,300
Number of inpatient days (acute, chronic, and rehab)	601,541
Number of surgeries completed per year	46,999
Number of Extra-Mural Program visits annually	213,391*
Number of births	4,829
Percentage of allocated beds occupied by alternate level of care patients	28.5%

* Figures reflect data collected from April 2017-December 2017.

Statistiques générales 2017-2018

Budget	1,1 milliard \$
Nombre de médecins	1 118
Nombre de résidents en médecine	350
Nombre d'employés	12 645
Nombre de bénévoles	4 486
Nombre d'hôpitaux	12
Nombre de lits	1 650
Nombre de patients admis (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	57 300
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	601 541
Nombre de chirurgies effectuées pendant l'année	46 999
Nombre de visites du Programme extra-mural	213 391*
Nombre de naissances	4 829
Pourcentage de lits de soins occupés par des patients attendant un autre niveau de soins	28,5 %

* Les chiffres correspondent aux données recueillies d'avril 2017 à décembre 2017.

Corporate Message

On behalf of Horizon Health Network, we are pleased to present this Annual Report, which provides an overview of our accomplishments, challenges, and statistical and financial results for 2017-18. We are pleased to report that Horizon ended its fiscal year with a balanced budget, which is a testament to the continued focus and dedication of our employees who continue to work hard every day to maximize operational efficiencies throughout our organization, and ensure they execute within budget.

During our first full year as CEO and Board Chair, we've continued to learn a tremendous amount from our ongoing meetings with staff, physicians, foundations, auxiliaries, alumnae, volunteers and community leaders throughout the province. The input we've received has helped to renew and shape Horizon's vision, which guides all of our work.

At the heart of this vision is Horizon's ongoing commitment to excellence in health care delivery, which is guided by the core principles of quality and safety – the pillars of our health system. We are also directed by the recently completed assessment of community health needs identified by our patients, clients and their families, and the communities where they live. Together with our community partners, we will continue to take action in response to the health needs that have been identified. Integral to this work is our robust network of primary care, which is comprised of the programs and services provided by our community health centres; health centres and clinics; public health; addictions and mental health; and our community hospitals.

Message de la direction

Nous sommes heureuses de présenter le rapport annuel du Réseau de santé Horizon, qui brosse le portrait des réalisations de l'organisation et des défis qu'elle a relevés durant l'exercice financier 2017-2018, en plus de donner un aperçu de ses résultats statistiques et financiers pour la même période. Nous nous réjouissons d'annoncer qu'Horizon a terminé son exercice financier avec un budget équilibré, ce qui témoigne de l'attention et du dévouement continus de ses employés qui travaillent avec acharnement tous les jours pour maximiser l'efficacité opérationnelle dans l'ensemble de l'organisation tout en veillant au respect des limites budgétaires.

Tout au long de notre première année complète à titre de chef de la direction et de présidente du Conseil d'administration, nous avons continué d'apprendre énormément de nos rencontres régulières avec le personnel, les médecins, les fondations, les auxiliaires, les anciens et anciennes, les bénévoles et les dirigeants communautaires dans l'ensemble de la province. Leur rétroaction nous a aidés à renouveler et à façonner la vision d'Horizon, qui guide tout notre travail.

Au cœur de cette vision se trouve un engagement continu envers l'excellence dans la prestation des soins de santé, guidé par les principes fondamentaux de qualité et de sécurité – les piliers de notre système de soins de santé. Les démarches d'Horizon s'inspirent également des récentes évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé recensés par les patients, les clients et leurs familles, ainsi que par les communautés où ils vivent. Conjointement avec ses partenaires communautaires, l'organisation continuera à prendre des mesures pour répondre aux besoins en matière de santé qui ont été cernés. Le solide réseau de soins primaires, qui comprend les programmes et les services offerts par les centres de santé communautaires, les centres et cliniques de santé, la Santé publique, les Services de traitement des dépendances et de santé mentale ainsi que les hôpitaux communautaires, fait partie intégrante de la capacité d'Horizon d'y donner suite.

We understand that we need to remain flexible to sustain, grow and adapt our facilities and services to best meet the primary care needs of our patients. In addition to our primary care system, we provide specialized treatment services in our regional hubs, including tertiary care and specialized community services – always striving to provide quality and safe care in a timely manner. Throughout our system, we continue to endeavour towards excellent patient, client and family centred care outcomes, which we achieve through collaboration, integration and coordination of our health system.

In closing, we'd like to acknowledge our partnerships with the foundations, auxiliaries, alumnae and volunteers based in communities throughout our province. Their steadfast efforts continue to make lasting contributions towards our shared goals of providing the best health-care outcomes possible. Their hard work allows us to develop new initiatives, purchase needed technologies and equipment, and better support our patients, clients and their families. We thank them for their ongoing support as we continue our commitment to delivering quality and safe care.

Sincerely,

Karen McGrath
President and Chief Executive Officer

Grace Losier
Board Chair

Horizon reconnaît qu'il doit faire preuve de souplesse pour maintenir, développer et adapter ses installations et ses services afin de mieux répondre aux besoins en matière de soins de santé primaires de ses patients. Dans ses efforts constants pour fournir des soins sûrs et de qualité en temps opportun, l'organisation offre dans ses centres régionaux, en marge de son réseau de soins primaires, des services de traitement spécialisés incluant des soins tertiaires et des services communautaires spécialisés. Dans son ensemble, Horizon continue de viser l'excellence dans les services axés sur le patient, le client et la famille en misant sur la collaboration ainsi que sur l'intégration et la coordination du système de santé.

En terminant, nous aimerions souligner les partenariats établis avec les fondations, les auxiliaires, les anciennes et anciens et les bénévoles dans les collectivités de toute la province. Les efforts inlassables qu'ils déploient continuent d'apporter une contribution durable à la réalisation de nos objectifs communs : fournir les meilleurs résultats possible en matière de soins de santé. Leur travail acharné permet le développement de nouvelles initiatives, l'achat des technologies et de l'équipement essentiels et l'offre d'un meilleur soutien aux patients, aux clients et aux familles. Nous les remercions de leur soutien continu envers l'engagement d'Horizon de fournir des soins sûrs et de qualité.

Veillez agréer l'expression de nos sentiments distingués.

La présidente-directrice générale,
Karen McGrath

La présidente du Conseil d'administration,
Grace Losier

2017-2018 Board Members



Grace Losier
*Board Chair / Présidente du
Conseil d'administration
Grand Bay-Westfield*



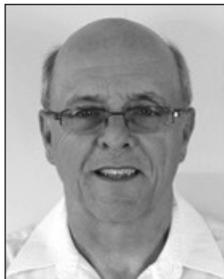
J. Douglas Baker
*Treasurer / Trésorier
Riverview*



Jeanne Evelyn Breau
Miramichi



Cathy Carnahan
Miramichi



John Cormier
Fredericton



Linda G. Forestell
Saint John



Dan McCarthy
Florenceville-Bristol



Michael McCoombs
Miramichi



Karen McGrath
*President and CEO, Ex-Officio
Présidente-directrice générale,
membre d'office*



Jane Mitton-MacLean
Moncton



Shelley Francis
*First Nations Representative
Représentante des Premières Nations*



Carol Reimer
*Vice Chair / Vice-présidente
Fredericton*



Pauline Gallant
Bouctouche



Mary Louise Schryer
Quispamsis



Martina Shannon
Saint John



André Veniot
Shediac

Membres du Conseil d'administration 2017-2018

Executive Leadership Team

Karen McGrath
President and Chief Executive Officer

Andrea Seymour
Chief Operating Officer and Vice President Corporate

Dr. Thomas Barry
Chief of Staff, Horizon Health Network

Jean Daigle
Vice President Community

Gary Foley
Vice President Professional Services

Geri Geldart
Vice President Clinical

Dr. Édouard Hendriks
Vice President Medical, Academic and Research Affairs

Janet Hogan
Corporate Director of Communications and Community Relations

Margaret Melanson
Vice President, Quality and Patient Centred Care

Équipe de direction

Karen McGrath
Présidente-directrice générale

Andrea Seymour
Chef des Opérations et vice-présidente des Affaires générales

Dr Thomas Barry
Chef du personnel médical, Réseau de santé Horizon

Jean Daigle
Vice-président, Affaires communautaires

Gary Foley
Vice-président, Services professionnels

Geri Geldart
Vice-présidente, Services cliniques

Dr Édouard Hendriks
Vice-président, Affaires médicales, universitaires et de la recherche

Janet Hogan
Directrice générale, Communications et Relations communautaires

Margaret Melanson
Vice-présidente, Services de qualité et de soins centrés sur le patient

Medical Leadership

Dr. Thomas Barry, *Chief of Staff,
Horizon Health Network*

Fredericton

Dr. Patricia Bryden, *Chief of Staff*

Dr. Tom Peters, *Medical Director*

Miramichi

Dr. Michael Hayden, *Chief of Staff*

Dr. Robert Boulay, *Medical Director*

Moncton

Dr. Serge Melanson, *Chief of Staff*

Dr. Jody Enright, *Medical Director*

Saint John

Dr. Margot Burnell, *Chief of Staff*

Dr. David Marr, *Medical Director*

Upper River Valley

Dr. John Dornan, *Interim Chief of Staff and Interim Medical
Director*

Research Ethics Board

Dr. Marc Smith
Research Ethics Board Chairperson

Dr. Timothy Christie
Regional Director of Ethics Services

Dr. Bill Cook
Education Ethicist/Education Consultant

Direction du personnel médical

Dr Thomas Barry, *chef du personnel médical,
Réseau de santé Horizon*

Fredericton

Dre Patricia Bryden, *chef du personnel médical*

Dr Tom Peters, *directeur médical*

Miramichi

Dr Michael Hayden, *chef du personnel médical*

Dr Robert Boulay, *directeur médical*

Moncton

Dr Serge Melanson, *chef du personnel médical*

Dre Jody Enright, *directrice médicale*

Saint John

Dre Margot Burnell, *chef du personnel médical*

Dr David Marr, *directeur médical*

Haut de la Vallée

Dr John Dornan, *chef du personnel médical par intérim et
directeur médical par intérim*

Comité d'éthique de la recherche

Dr Marc Smith
Président, Comité d'éthique de la recherche

Dr Timothy Christie
Directeur régional, Services d'éthique

Dr Bill Cook
Enseignant-éthicien et conseiller en éducation

Regional Medical Advisory Committee

Dr. Thomas Barry, *Chair and Chief of Staff, Horizon Health Network*

Fredericton

Dr. Patricia Bryden, *Chief of Staff/Surgeon*

Dr. Patrick Feltmate, *Geriatrician*

Dr. Yu Chen, *Laboratory Medicine*

Miramichi

Dr. Michael Hayden, *Chief of Staff/Emergency Room Physician*

Dr. Bill Martin, *Emergency Medicine*

Moncton

Dr. Serge Melanson, *Chief of Staff/Emergency Room Physician*

Dr. Dinesh Ballah, *Psychiatry*

Dr. Allison Dysart, *Family Physician, Sackville*

Saint John

Dr. Margot Burnell, *Chief of Staff/Medical Oncologist*

Dr. Brian O'Neill, *Family Physician, Sussex*

Dr. Jo-Anne Attard, *Surgeon*

Upper River Valley

Dr. John Dornan, *Interim Chief of Staff*

Dr. Michael Pelkey, *Internal Medicine*

Comité médical consultatif régional

Dr Thomas Barry, *président et chef du personnel médical, Réseau de santé Horizon*

Fredericton

Dre Patricia Bryden, *chef du personnel médical et chirurgienne*

Dr Patrick Feltmate, *gériatre*

Dr Yu Chen, *médecin de laboratoire*

Miramichi

Dr Michael Hayden, *chef du personnel médical et urgentologue*

Dr Bill Martin, *médecin urgentiste*

Moncton

Dr Serge Melanson, *chef du personnel médical et urgentologue*

Dr Dinesh Bhalla, *psychiatre*

Dr Allison Dysart, *médecin de famille, Sackville*

Saint John

Dre Margot Burnell, *chef du personnel médical et oncologue médicale*

Dr Brian O'Neill, *médecin de famille, Sussex*

Dre Jo-Anne Attard, *chirurgienne*

Haut de la Vallée

Dr John Dornan, *chef du personnel médical par intérim*

Dr Michael Pelkey, *interniste*

Regional Professional Advisory Committee

Douglas Doucette
Regional Pharmacy, Clinical Practice Manager, Moncton (Chair)

Cathy Cormier
Speech-Language Pathologist, Moncton

Jacqueline Gordon
Regional Director, Nursing Practice

Dr. Bridget Tutschka
Family Physician, Saint John

Amanda Gibson
Respiratory Therapy, Extra-Mural Program, Miramichi

Mary Anne Hogan
Nurse Practitioner and NP-Practice Support, Saint John

Isabelle Richard
Audiologist, Miramichi

Karen Dickinson
Occupational Therapist, Stan Cassidy Centre for Rehabilitation

Martha MacLean
Dietitian, Saint John

Greg Shaw
Administrative Director, Laboratory Services, Fredericton and Upper River Valley

Tara Mann
Manager of Physiotherapy Services, Moncton

Lynsey Wilson
Social Worker, Central Miramichi Community Health Centre, Doaktown

Betty LeBlanc
Regional Director, Diagnostic Imaging

Dr. Susan Morehouse
Clinical Psychologist, Stan Cassidy Centre for Rehabilitation

Ex-officio:

Karen McGrath
President and Chief Executive Officer

Dr. Thomas Barry
Chief of Staff, Horizon Health Network

Gary Foley
Vice President Professional Services

Geri Geldart
Vice President Clinical

Comité consultatif régional des membres des professions libérales

Douglas Doucette
Directeur régional, Services de pharmacie et gestionnaire de la pratique clinique, Moncton (président)

Cathy Cormier
Orthophoniste, Moncton

Jacqueline Gordon
Directrice régionale, Pratique infirmière

Dre Bridget Tutschka
Médecin de famille, Saint John

Amanda Gibson
Thérapeute respiratoire, Programme extra-mural, Miramichi

Mary Anne Hogan
Infirmière praticienne, Soutien à la pratique des infirmières praticiennes, Saint John

Isabelle Richard
Audiologiste, Miramichi

Karen Dickinson
Ergothérapeute, Centre de réadaptation Stan Cassidy

Martha MacLean
Diététiste, Saint John

Greg Shaw
Directeur administratif, Services de laboratoire, Fredericton et Haut de la Vallée

Tara Mann
Gestionnaire, Services de physiothérapie, Moncton

Lynsey Wilson
Travailleuse sociale, Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale, Doaktown

Betty LeBlanc
Directrice régionale, Imagerie diagnostique

Dre Susan Morehouse
Psychologue clinicienne, Centre de réadaptation Stan Cassidy

Membres d'office :

Karen McGrath
Présidente-directrice générale

Dr Thomas Barry
Chef du personnel médical, Réseau de santé Horizon

Gary Foley
Vice-Président, Services professionnels

Geri Geldart
Vice-présidente, Services cliniques

Annual Highlights

Horizon's Regional Health and Business Plan is updated each year to outline specific actions to accomplish strategic goals. It has been developed with the strategic direction set forth by the Government of New Brunswick, the principles outlined in the Provincial Health Plan, and Horizon's Strategic Plan. Horizon's Strategic Plan is built around four priorities identified during our stakeholder consultation process conducted in 2014. These priorities demonstrate our commitment to create and sustain quality and safe care, establishing centres of expertise, improving community-based primary care, and collaborating with our partners to enhance the care provided to New Brunswickers. Since the development of Horizon's Strategic Plan, some key environmental factors have evolved, and in turn, the focus of our strategic priorities has evolved in response to these changes.

One key focus area is acting on what we've learned from the recently completed community health needs assessments. Horizon now has a comprehensive list of the health needs of each of our communities and it is vital we use these findings to guide our service delivery in a way that responds to the specific needs identified. A key finding of these assessments is the need to strengthen the primary health-care system, which is another key focus area for Horizon in relation to achieving our strategic priorities. In support of this initiative, Horizon will leverage our smaller community hospitals in combination with the programs and services offered by our Community Health Centres, Health Centres/ Clinics, Public Health and Addictions and Mental Health. A third key area of focus in support of our strategic priorities is our work to identify and strengthen all of our strategic networks in order for us to move successfully to centres of expertise. Currently, a number of our networks are in various stages of development and our goal for the next two years is to have all of the strategic networks within Horizon functioning at a standardized level.

Faits saillants de l'année

Le Plan régional de santé et d'affaires du Réseau de santé Horizon est mis à jour tous les ans, afin de tenir compte des mesures précises nécessaires à l'atteinte des objectifs stratégiques. Il a été élaboré en fonction de l'orientation stratégique établie par le gouvernement du Nouveau-Brunswick, des principes décrits dans le Plan provincial de la santé et du Plan stratégique du Réseau de santé Horizon. Le plan stratégique d'Horizon est fondé sur quatre priorités définies au cours d'un processus de consultation mené auprès des intervenants en 2014. Ces priorités témoignent de l'engagement d'Horizon de créer et de soutenir la prestation de soins sûrs et de qualité, ainsi qu'envers la création de centres d'expertise, l'amélioration des soins primaires en milieu communautaire et la collaboration avec ses partenaires pour améliorer les soins prodigués à la population du Nouveau-Brunswick. Depuis l'élaboration du Plan stratégique d'Horizon, certains facteurs environnementaux d'importance ont évolué, ce qui fait que l'orientation des priorités stratégiques d'Horizon a aussi évolué.

L'un de ces domaines prioritaires consiste à utiliser les enseignements tirés des récentes évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé. Horizon dispose maintenant d'une liste complète des besoins en matière de santé de chacune de ses collectivités. Nous devons absolument nous servir de ces résultats pour orienter la prestation de services de sorte à répondre aux besoins particuliers recensés. Ces évaluations ont permis de faire ressortir le besoin de renforcer le système de soins de santé primaires, ce qui représente le deuxième domaine prioritaire d'Horizon dans la réalisation de ses priorités stratégiques. Pour appuyer cette initiative, Horizon mettra à contribution les petits hôpitaux communautaires en combinaison avec les programmes et services offerts par ses centres de santé communautaires, ses centres de santé et ses cliniques, la Santé publique et les Services de traitement des dépendances et de santé mentale. Un troisième domaine prioritaire vient appuyer les priorités stratégiques d'Horizon, soit le recensement et le renforcement de ses réseaux stratégiques

The following highlights are some of the numerous initiatives, programs, and services that support our four strategic priorities and ensure that Horizon continues to move confidently in the direction established in our strategic plan.

Strategic Priority #1

Above all, we will work with our patients, clients, families and communities to create and sustain quality and safe care.

Patient and Family Wireless Internet

Horizon, in partnership with local hospital foundations and auxiliaries, extended free wireless Internet access services for patients and their families to all facilities with inpatient beds and several community health centres. The wireless network, 'WiFi – Patients', improves the health-care experience by allowing patients to stay in touch with family and friends through website access, social media, and email.

Horizon Hospital Experiences Survey

In early 2018, Horizon conducted its Hospital Experiences Survey. Patients who stayed for a minimum of one night in a Horizon acute-care hospital facility or the Stan Cassidy Centre for Rehabilitation were asked to complete the survey. The data collected from over 1,200 surveys received will be used to evaluate the overall delivery of care patients received during their stay.

afin de graduellement les transformer en centres d'expertise. À l'heure actuelle, certains des réseaux internes d'Horizon se trouvent à différents stades de développement. L'objectif au cours des deux prochaines années est de rendre fonctionnels à un niveau normalisé acceptable tous les réseaux stratégiques chapeautés par Horizon.

Voici quelques exemples parmi les multiples programmes, services et initiatives qui appuient les quatre priorités stratégiques d'Horizon et assurent la capacité de l'organisation à continuer à avancer en toute confiance dans la direction établie dans son plan stratégique.

Priorité stratégique 1

Avant tout, nous travaillerons avec nos patients, nos clients, nos familles et nos communautés afin de créer et de soutenir la prestation de soins sûrs et de qualité.

Services Internet sans fil pour les patients et les familles

En partenariat avec les fondations et les associations locales d'auxiliaires d'hôpital, Horizon a commencé à offrir gratuitement l'accès Internet sans fil aux patients et à leur famille dans tous les établissements pour patients hospitalisés et dans plusieurs centres de santé communautaires. Le service Internet est maintenant offert aux patients dans tous les hôpitaux du Réseau de santé Horizon. Appelé « WiFi – Patients », le réseau sans fil améliore l'expérience en soins de santé des patients en leur permettant de communiquer avec leur famille et leurs amis grâce à l'accès aux sites Web, aux médias sociaux et au courrier électronique.

Sondage sur le séjour des patients dans un hôpital d'Horizon

Au début de 2018, Horizon a mené un sondage interne sur le séjour des patients à l'hôpital. Horizon a invité tous les patients qui ont séjourné au moins une nuit dans l'un de ses hôpitaux de soins de courte durée ou au Centre de réadaptation Stan Cassidy à remplir le sondage. Les données recueillies auprès de plus de 1 200 répondants serviront à évaluer la qualité globale des soins qu'ont reçu les patients pendant leur séjour à l'hôpital.

Public Awareness Campaign to Promote Health-Care Options

In April 2017, Horizon's The Moncton Hospital (TMH) announced the launch of a new campaign, *So Why Wait?*, to raise awareness about the various health-care options available to patients and clients in the Moncton area. The campaign included a comprehensive website outlining patients' options, and the site was promoted through Horizon's social media channels, digital ads and traditional media coverage. Information kits were also provided to local family physicians, nurse practitioners, clinics and pharmacies. The goal of the campaign is to increase public awareness about the health-care options available, while working towards reducing congestion and wait times in the hospital's emergency room (ER). On average, approximately one in four patients presenting at the TMH ER have non-urgent symptoms and could receive treatment elsewhere.

Baby-Friendly Initiative Survey

Starting in September 2017, Horizon surveyed mothers to identify areas for improvement and ensure mothers have a positive experience while learning to feed their baby. Physicians and frontline staff were also surveyed to identify the opportunities where feeding support could be improved. With over 1,400 total responses, survey results will be used to identify gaps in infant feeding support and staff knowledge of Horizon's policies, and develop an action plan for improvement.

Campagne de sensibilisation du public aux diverses solutions offertes en matière de soins de santé

En avril 2017, L'Hôpital de Moncton (LHM) du Réseau de santé Horizon a annoncé le lancement d'une nouvelle campagne intitulée *Pourquoi attendre?*. Cette campagne visait à sensibiliser la population aux différentes solutions qui s'offrent aux patients et aux clients de la région de Moncton qui ont besoin de soins de santé. La campagne comprenait un site Web complet décrivant les différentes solutions que peuvent choisir les patients. Le site a fait l'objet d'annonces numériques et de publicités sur les comptes de médias sociaux d'Horizon et dans les médias traditionnels. Les médecins de famille, les infirmières praticiennes, les cliniques et les pharmacies ont également reçu des trousseaux d'information. La campagne avait pour objectif de sensibiliser la population aux diverses solutions offertes en matière de soins de santé tout en visant à réduire la congestion et les temps d'attente à la salle d'urgence de l'hôpital. On estime que le quart des patients qui se rendent à la salle d'urgence de L'Hôpital de Moncton présentent des symptômes non urgents et pourraient se faire soigner ailleurs.

Sondage de l'Initiative des Amis des bébés

En septembre 2017, Horizon a lancé un sondage auprès des mères afin de prendre connaissance des points à améliorer et de veiller à ce qu'elles vivent une expérience positive pendant qu'elles apprennent à nourrir leur bébé. Les médecins et les membres du personnel de première ligne ont également été sondés afin de cerner les améliorations pouvant être apportées au soutien offert en matière d'alimentation des nourrissons. Plus de 1 400 personnes ont répondu au sondage. Leurs réponses serviront à déterminer les lacunes dans le soutien offert en matière d'alimentation des nourrissons et dans les connaissances du personnel au sujet des politiques d'Horizon ainsi qu'à élaborer un plan d'action pour réaliser ces améliorations.

Official Languages Update

This past year, Horizon has embarked on a new initiative to revisit the policy and practice of Active Offer with employees. The initiative provides facilitated sessions for employees to engage in dialogue with their peers to explore each other's experiences, challenges, knowledge and best practices. These facilitated dialogue sessions were structured to promote open dialogue, foster cultural awareness and provide support to employees to ensure their success in serving our patients in the official language of their choice, and continuing to ensure patient safety and the quality of care Horizon provides.

Employee Engagement

In line with Horizon's strategic plan to increase employee engagement, enhancements have been made to a number of corporate recognition initiatives. Years of service and retirement celebrations have been revamped to ensure consistency across all locations and to ensure the rewards and celebrations are perceived as valued and meaningful to the employees being honoured. Implemented changes include new pendants, introduction of a retirement luncheon and updated retirement gift options. Horizon's values-based online peer-to-peer recognition program *Bravo!* celebrated its one-year anniversary in November 2017. Since its implementation, more than 17,000 nominations recognizing exceptional demonstrations of living Horizon's values have been received. As engagement continues to be a strategic priority, an engagement survey was conducted in November 2017 and indicated a 10.6% overall increase in engagement levels. Results are currently being analyzed to provide direction into additional opportunities linked to increasing engagement across the organization.

Compte rendu des Langues officielles

Au cours de la dernière année, Horizon a lancé une nouvelle initiative pour réviser la politique sur l'offre active et la pratique de l'offre active au sein des employés. Dans le cadre de l'initiative, des séances animées ont été offertes aux employés pour ouvrir la discussion avec leurs pairs et leur permettre d'échanger sur leurs expériences, leurs difficultés, leurs connaissances et leurs pratiques exemplaires. Ces séances de discussion animées étaient structurées de sorte à ouvrir le dialogue, à favoriser la compréhension interculturelle ainsi qu'à aider les employés pour qu'ils puissent servir les patients dans la langue officielle de leur choix, tout en continuant à assurer la sécurité des patients et la qualité des soins offerts chez Horizon.

Engagement du personnel

Conformément au plan stratégique d'Horizon visant à renforcer l'engagement du personnel, des améliorations ont été apportées à de nombreuses initiatives de reconnaissance du personnel. Les activités destinées à souligner les années de service et les départs à la retraite ont été modifiées de manière à les rendre à la fois uniformes dans l'ensemble de l'organisation et valorisantes et pertinentes aux yeux des employés honorés. À cette fin, de nouvelles breloques, un dîner en l'honneur des retraités et de nouveaux choix de cadeau de départ à la retraite seront désormais offerts. *Bravo!*, le programme en ligne de reconnaissance des pairs qui se fonde sur les valeurs d'Horizon a célébré son premier anniversaire en novembre 2017. Depuis sa mise en œuvre, plus de 17 000 nominations ont été reçues en reconnaissance des employés qui ont mis en pratique de manière exceptionnelle les valeurs d'Horizon. L'engagement du personnel étant toujours une priorité stratégique, les résultats d'un sondage sur le sujet en novembre 2017 ont indiqué que le niveau d'engagement global a augmenté de 10,6 %. Ces résultats font actuellement l'objet d'une analyse afin d'orienter d'autres occasions pour augmenter l'engagement à l'échelle de l'organisation.

Strategic Priority #2

With the partnership support of our medical and management team, and based on evidence and sufficient volumes, we will establish Horizon Health Network centres of expertise that foster and communicate strong clinical leadership, improve patient outcomes and drive research activity as a core activity.

PerinatalNB's First Report of Indicators

In 2017, PerinatalNB released its first-ever Report of Indicators 2011-2016. The provincial program's first-ever report includes indicators on maternal health, labour and delivery outcomes, and newborn health in New Brunswick. The report's findings help coordinate efforts to provide the best care possible to expectant mothers and babies in the province. While some results are comparable to the national rates, other results show differences between areas to be further explored.

NB Heart Centre's Reduced Patient Wait Times

Patients of the New Brunswick Heart Centre (NBHC) can expect reduced wait times and improved access to care as a result of an innovative project. The goal of the project was to improve patient access to five clinical services at the NBHC, and successful completion of the initial project phase has resulted in reduced wait times for patients requiring heart surgery. The project is a five-year collaboration between Horizon and Medtronic Integrated Health Solutions.

Priorité stratégique 2

Grâce au soutien offert par le partenariat de notre équipe de médecins et de direction, et selon les preuves et les volumes suffisants, nous créerons au Réseau de santé Horizon des centres d'expertise qui favorisent et mettent en pratique un solide leadership clinique, améliorent les résultats pour le patient et stimulent l'activité de recherche en tant qu'activité fondamentale.

Publication du premier rapport d'indicateurs du programme PérinatalNB

En 2017, le Programme de santé périnatale du Nouveau-Brunswick (PérinatalNB) a publié son tout premier rapport, le Rapport d'indicateurs 2011-2016, qui présente des indicateurs sur la santé des mères et des nouveau-nés et sur les résultats en matière de travail et d'accouchement au Nouveau-Brunswick. Les conclusions du rapport contribuent à la coordination des efforts afin de fournir les meilleurs soins qui soient aux femmes enceintes et aux bébés de la province. Si certains résultats sont comparables aux moyennes nationales, d'autres montrent des différences qui méritent d'être étudiées de façon plus approfondie.

Réduction des temps d'attente des patients au Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick

Grâce à un projet novateur, les patients du Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick peuvent s'attendre à des temps d'attente plus courts et à un meilleur accès aux soins. Le projet avait pour objectif d'améliorer l'accès des patients à cinq services cliniques du centre. La conclusion de la première phase du projet a permis de réduire les temps d'attente des patients ayant besoin d'une chirurgie cardiaque. Ce projet est le fruit d'un partenariat de cinq ans entre Horizon et l'équipe des solutions de santé intégrées de Medtronic.

Research Services

As announced in January 2018, a new partnership between Horizon and Mount Allison University will expand and advance health-related research in New Brunswick. The two organizations recently signed a Memorandum of Understanding (MOU) that allows for Mount Allison researchers to be adjunct research scientists, working with physicians, medical students, and staff at Horizon as part of their research program. Horizon's Research Services supports over 700 research studies in diseases such as dementia, diabetes, heart disease and cancer.

Recognizing Brain Injuries in NB

In June 2017, which is recognized as national Brain Injury Awareness Month, the NB Trauma Program launched a new Concussion Recognition Tool designed specifically for those without a health-care background. This simple tool provides a step-by-step process to recognize and respond to a suspected concussion at the time of the incident.

Services de recherche

On a annoncé en janvier 2018 la conclusion d'un nouveau partenariat entre Horizon et l'Université Mount Allison afin d'approfondir et de faire progresser la recherche en santé au Nouveau-Brunswick. Les deux organisations ont récemment signé un protocole d'entente qui permettra aux chercheurs de Mount Allison de travailler à titre de chercheurs scientifiques associés et de collaborer avec des médecins, des étudiants en médecine et des membres du personnel d'Horizon dans le cadre de leur programme de recherche. Les Services de recherche d'Horizon soutiennent plus de 700 projets de recherche sur des maladies telles que la démence, le diabète, les maladies cardiaques et le cancer.

Prendre conscience des lésions cérébrales au Nouveau-Brunswick

Juin est le Mois national de sensibilisation aux lésions cérébrales. En juin 2017, le Programme de traumatologie du Nouveau-Brunswick a lancé un nouvel outil de dépistage des commotions cérébrales conçu spécialement pour les personnes sans formation dans le domaine de la santé. Simple à utiliser, cet outil décrit ce qu'il faut faire et ne pas faire dès que l'on soupçonne la présence d'une commotion.

Awareness for NB Organ and Tissue Program

The NB Organ and Tissue Program and the Canadian Transplant Association's New Brunswick Branch organized flag raising ceremonies to celebrate National Organ and Tissue Donation Awareness Week in April 2017 at several communities' city halls. During this awareness week, New Brunswickers are encouraged to make or renew their commitment to organ and tissue donation, and to make their wishes known to family members.

Stan Cassidy Rehabilitation Centre's Anniversaries

The Stan Cassidy Centre for Rehabilitation (SCCR) celebrated its 10th year in its current facility and its 60th anniversary in operation. To mark these special occasions, events were organized to highlight the advances made in rehabilitation over the past 60 years and to bring awareness of these advancements to all New Brunswickers. Advancements in technology, from simple smart-home technology that is used to help people with disabilities remain more independent, to high-tech robotics, such as exoskeletons which are helping people with paralysis walk again, are being integrated into practice at the SCCR to help New Brunswickers with complex neurological conditions live meaningful and productive lives.

Sensibilisation au Programme de dons d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick

Pour marquer la Semaine nationale de sensibilisation aux dons d'organes et de tissus, le Programme de dons d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick et la division néo-brunswickoise de l'Association canadienne des greffés ont tenu, en avril 2017, des cérémonies de lever du drapeau à l'hôtel de ville de plusieurs collectivités. Pendant la semaine de sensibilisation, les Néo-Brunswickois sont invités à s'engager ou à renouveler leur engagement au don d'organes et de tissus ainsi qu'à faire connaître leurs volontés aux membres de leur famille.

Anniversaires du Centre de réadaptation Stan Cassidy

Le Centre de réadaptation Stan Cassidy (CRSC) a célébré ses 10 ans dans son établissement actuel ainsi que son 60e anniversaire d'existence. Pour souligner ces occasions spéciales, des activités ont été organisées afin de sensibiliser tous les Néo-Brunswickois aux avancées dans la médecine de réadaptation depuis les 60 dernières années. Une vaste gamme de technologies est intégrée à la pratique au CRSC pour aider les Néo-Brunswickois atteints de maladies neurologiques complexes à vivre une vie significative et productive. Il peut s'agir de technologies simples, comme les solutions de « maison intelligente » qui aident les personnes ayant une limitation fonctionnelle à avoir une plus grande indépendance à domicile, ou encore de technologie de pointe, comme les prothèses exosquelettiques produites en robotique qui aident les personnes paralysées à réapprendre à marcher.

Strategic Priority #3

We will focus on the primary health-care system.

Community Health Needs Assessments

Since 2012, Horizon has been partnering with communities to complete Community Health Needs Assessments (CHNAs) and within the last year, has completed CHNAs for all 17 of the communities identified. As part of this process, key action items have been identified and prioritized and Horizon is working in collaboration with communities to complete them. Some of the common themes that have emerged as regional priorities include: addictions and mental health services; access to primary health care services; healthy eating and physical activity; senior home care and outreach services; and awareness of services and system navigation.

In Your Community

Horizon continues to acknowledge achievements stemming from the Community Health Needs Assessments and the recommendations identified with the development of a publication called 'In Your Community'. In 2017, Horizon highlighted exceptional programs and services resulting from the completion of the CHNAs for the communities of Miramichi and Neguac. The issue highlighted successful community programs focussed on addressing the following themes: healthy eating and physical activity; food insecurity; and, senior isolation and lack of community/social supports for seniors.

Priorité stratégique 3

Nous mettrons l'accent sur le système de soins de santé primaires.

Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé

Depuis 2012, Horizon a mené des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé (EBCS) en partenariat avec les collectivités se trouvant sur son territoire. Au cours de la dernière année, les quelques évaluations manquantes ont été réalisées, ce qui fait que les 17 évaluations prévues ont maintenant été effectuées. Dans le cadre de ce processus, on a recensé les mesures de suivi à prendre et on les a classées par ordre de priorité. Horizon travaille actuellement en collaboration avec les collectivités pour mettre en œuvre ces mesures. Parmi les thèmes communs relevés dans les évaluations et considérés comme priorités régionales, on trouve les services de traitement des dépendances et de santé mentale; l'accès aux services de soins de santé primaires; l'alimentation saine et l'activité physique; les services de soins à domicile et les services d'approche pour aînés ainsi que la sensibilisation aux services et l'évolution au sein du système.

Dans votre collectivité

Horizon continue de faire le suivi des réalisations découlant des recommandations formulées à la suite des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé au moyen d'un bulletin intitulé Dans votre collectivité. En 2017, Horizon a mis en lumière les programmes et services exceptionnels créés à la suite des EBCS menées dans les régions de Miramichi et de Neguac. Ce numéro du bulletin a souligné la réussite de programmes communautaires remarquables visant à remédier aux thèmes prioritaires suivants : alimentation saine et activité physique; insécurité alimentaire; isolement des aînés et manque de soutiens communautaires et sociaux pour les aînés.

New Community Health Award Program

In April 2017, Horizon announced the first recipients of its Community Health Recognition Awards at its public board meeting in Miramichi. This was the first year that Horizon presented the awards to celebrate individuals and groups that are making a difference to improve overall health in their community. Horizon received over 80 submissions from the Fredericton, Miramichi, Moncton, Saint John and Upper River Valley areas. After reviewing the submissions, Horizon's Local Community Engagement Committees selected a total of 15 award winners. Horizon is grateful for the many people that work every day to break down the barriers to accessing health care and promote wellness. Each winner received \$500 towards their organization and an award.

New Hartland Health Centre

As announced in September 2017, Horizon's Hartland Health Centre offers the community direct access to health-care professionals, close to home. It is a satellite facility of the Tobique Valley Community Health Centre in Plaster Rock.

Reduce MRI Wait Times in Moncton

Horizon and Vitalité Health Network have entered into an agreement that will improve access to MRI services in the Greater Moncton region. The agreement allows for the MRI service at the Dr. Georges-L.-Dumont University Hospital Centre to accept transfers of MRI patients from The Moncton Hospital in order to decrease wait lists. As well, the provincial government provided an increase in the operational budget allowing for additional hours of operation, and the extra hours are expected to translate to more than 2,350 additional MRIs on an annual basis.

Nouveau programme de Prix de mérite pour la santé communautaire

À la réunion publique de son conseil d'administration tenue en avril 2017 à Miramichi, Horizon a annoncé les noms des tout premiers lauréats du Prix de mérite pour la santé communautaire. Ce nouveau prix vise à reconnaître la contribution des personnes et des groupes qui travaillent à améliorer la santé globale des gens de leur collectivité. Horizon a reçu plus de 80 mises en candidature provenant des régions de Fredericton, de Miramichi, de Moncton, de Saint John et du Haut de la Vallée. Après avoir étudié les mises en candidature, les comités locaux d'engagement communautaire d'Horizon ont sélectionné 15 lauréats. Le Réseau de santé Horizon est reconnaissant envers les nombreuses personnes qui travaillent chaque jour à éliminer les obstacles à l'accès aux soins de santé et à promouvoir le mieux-être dans nos collectivités. Chaque lauréat a reçu 500 \$ pour son organisation et un trophée.

Nouveau centre de santé à Hartland

Comme il a été annoncé en septembre 2017, le Centre de santé de Hartland du Réseau de santé Horizon offre aux membres de la collectivité un accès direct à des professionnels des soins de santé près de chez eux. Il s'agit d'un établissement satellite du Centre de santé communautaire de Tobique Valley situé à Plaster Rock.

Réduction des temps d'attente des examens par IRM à Moncton

Les réseaux de santé Horizon et Vitalité ont conclu une entente qui améliorera l'accès aux services d'IRM dans la région du Grand Moncton. Cette entente permet au service d'IRM du Centre hospitalier universaire Dr-Georges-L.-Dumont d'accepter les patients de L'Hôpital de Moncton en attente d'un examen par IRM afin de raccourcir les listes d'attente. De plus, le gouvernement provincial a augmenté le budget opérationnel des appareils d'IRM afin d'en accroître l'utilisation. Ces heures d'opération supplémentaires devraient permettre de réaliser au moins 2 350 examens par IRM de plus par année.

New Family Medicine Model

In January 2018, a group of four doctors in Oromocto became the first team to work under a new Family Medicine New Brunswick model which is intended to provide patients with enhanced access to family physicians. They care for about 4,800 patients and work in two separate locations, but are able to share patient records when needed through the Provincial Electronic Medical Record System. In March 2018, a team of doctors in Saint John began working under the new model as well. Developed by the New Brunswick Medical Society in partnership with the provincial government, the new model aims to improve patient access (including after-hours), increase collaboration amongst physicians using technology, and create a better work-life balance for physicians.

New Major Laboratory Equipment in Saint John

New equipment at Horizon's Saint John Regional Hospital will allow the Clinical Chemistry team to perform more specialty tests, amongst other patient-centred benefits. The new Cobas 8000 automation line is the largest piece of equipment in the hospital's laboratory, completing approximately 4.5 million tests annually on about half a million tubes of blood, urine, and cerebrospinal fluid.

Nouveau modèle de médecine familiale

En janvier 2018, un groupe formé de quatre médecins d'Oromocto est devenu la première équipe dans la province à travailler sous le nouveau modèle Médecine familiale Nouveau-Brunswick, qui a pour but d'aider les patients à avoir accès plus facilement aux médecins de famille. S'occupant d'un bassin de quelques 4 800 patients et travaillant à partir de deux cabinets, ces médecins peuvent partager des dossiers de patients au besoin grâce au système provincial de dossier de santé électronique. En mars 2018, une équipe de médecins de Saint John a également commencé à travailler selon le nouveau modèle. Fruit d'un partenariat entre la Société médicale du Nouveau-Brunswick et le gouvernement provincial, ce nouveau modèle vise à améliorer l'accès des patients (y compris après les heures normales), à améliorer la collaboration entre les médecins à l'aide de la technologie et à créer un meilleur équilibre vie-travail pour les médecins.

Nouvelles pièces majeures d'équipement de laboratoire à Saint John

Grâce à l'acquisition de nouvelles pièces d'équipement installées à l'Hôpital régional de Saint John du Réseau de santé Horizon, l'équipe du Service de chimie clinique peut effectuer plus de tests spécialisés. Cette acquisition offre aussi d'autres avantages axés sur le patient. Le nouvel analyseur robotisé Cobas 8000 est la plus grosse pièce d'équipement dans le laboratoire de l'hôpital. Il peut effectuer environ 4,5 millions de tests par année en analysant un demi-million de tubes de sang, d'urine et de liquide céphalorachidien.

New Specialized Equipment to Help Manage Diabetes

Patients in the Fredericton and Upper River Valley areas now benefit from the new speed and accuracy of equipment at Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital. The Biochemistry Lab recently acquired two Capillary 2 Flex-Piercing analysers to help screen, diagnose, and clinically manage diabetes. The new analysers will allow for more patient tests every month.

Demonstration Site for Midwives

In fall 2017, the first registered midwives introduced into the province's health-care system have started accepting clients in the Fredericton region. The province's midwifery demonstration site in Fredericton is managed by Horizon. Midwives give New Brunswick families more options when it comes to making important choices around pregnancy and childbirth. They provide comprehensive care during normal, low-risk pregnancies, labour, postpartum care, as well as the newborn period.

Maternal Fetal Medicine Clinic's New Space

Horizon's The Moncton Hospital Maternal Fetal Medicine Clinic, which functions as the centre of excellence for perinatology for the eastern half of New Brunswick and northern Nova Scotia, hosted an open house in May 2017 in its new, 2,000-square-foot space. The new space provides women and their families with a comfortable and modern space for treatment and procedures during high-risk pregnancies. The clinic's physicians, nurses and sonographers provide advanced medical and ultrasound services to pregnant women and their families – performing approximately 3,000 procedures annually. These services include advanced obstetrical ultrasound, genetic screening, management of complications of pregnancy and preconceptional counselling.

Nouvel équipement spécialisé pour la gestion du diabète

Les patients des régions de Fredericton et du Haut de la Vallée peuvent maintenant profiter de la vitesse et de l'exactitude de nouvelles pièces d'équipement à l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers du Réseau de santé Horizon. Le laboratoire de biochimie a récemment fait l'acquisition de deux appareils d'analyse Capillary 2 Flex Piercing permettant le dépistage, le diagnostic et la gestion clinique du diabète. Ces nouveaux appareils d'analyse permettront d'effectuer chaque mois plus de tests auprès des patients.

Site de démonstration pour sages-femmes

À l'automne 2017, les premières sages-femmes autorisées à faire leur entrée dans le système de soins de santé du Nouveau-Brunswick ont commencé à accueillir des clientes dans la région de Fredericton. Le site de démonstration de la pratique sage-femme dans la province, qui se trouve à Fredericton, est géré par Horizon. L'arrivée de sages-femmes dans le système de soins de santé offre davantage d'options aux familles du Nouveau-Brunswick qui ont à prendre des décisions importantes liées à la grossesse et à l'accouchement. Elles offrent des soins complets durant les grossesses normales à faible risque ainsi que durant le travail. Elles veillent aussi à la santé des mères et des nouveau-nés après l'accouchement.

Nouveaux locaux pour la Clinique de médecine materno-fœtale

La Clinique de médecine materno-fœtale de L'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon, qui est le centre d'excellence de périmatologie pour l'Est du Nouveau-Brunswick et le Nord de la Nouvelle-Écosse, a tenu une journée portes ouvertes en mai 2017 dans ses nouveaux locaux d'une superficie de 2 000 pieds carrés. Ces nouveaux locaux plus spacieux et plus modernes amélioreront l'expérience de soins des femmes et des familles qui nécessitent des traitements ou des interventions en cas de grossesse à risque. Composée de médecins, d'infirmières et de technologues spécialisés en échographie, l'équipe de la Clinique offre des soins médicaux et des services d'échographie avancés aux femmes enceintes et à leur famille.

Renovations to Saint John's Cognitive Assessment Management Unit

Horizon's St. Joseph's Hospital in Saint John reopened its Cognitive Assessment Management (CAM) Unit after six months of extensive renovations, thanks to a joint investment between Horizon and the St. Joseph's Hospital Foundation (including the St. Joseph's Hospital Auxiliary and the Friar Sisters) totalling \$530,000. Patients were welcomed back to the unit in January 2018 after being temporarily located at Horizon's Saint John Regional Hospital. The CAM unit cares for 20 patients with cognitive illnesses at a time, it is the only unit of its kind in Horizon's Health Network, and the renovations addressed the needs of dementia patients and their families by creating a more comfortable and home-like environment.

New Oncology Clinic at Horizon's Miramichi Regional Hospital

A new oncology clinic offering a modern, comfortable and private space for cancer patients and their families was officially opened in July 2017 by Horizon and the Miramichi Regional Hospital Foundation. The oncology clinic moved from a shared space to its own space in the hospital. The new location will provide staff and patients an accessible and spacious area for treating all cancer types. Amongst the services offered are chemotherapy, supportive therapy, such as blood transfusions and injections, as well as patient and family education.

L'équipe réalise environ 3 000 interventions par année, dont des échographies obstétricales avancées et des services de dépistage génétique, de gestion des complications de grossesse et de counselling avant la grossesse.

Rénovation de l'Unité d'évaluation cognitive à Saint John

Après six mois de rénovations importantes, l'Unité d'évaluation cognitive de l'Hôpital St. Joseph du Réseau de santé Horizon, situé à Saint John, a rouvert ses portes. Ces travaux de 530 000 \$ sont le fruit d'un investissement conjoint d'Horizon et de la Fondation de l'Hôpital St. Joseph (y compris les Auxiliaires de l'Hôpital St. Joseph et les sœurs Friar). Déplacés temporairement à l'Hôpital régional de Saint John du Réseau de santé Horizon, les patients ont réintégré l'unité en janvier 2018. L'Unité d'évaluation cognitive, la seule en son genre au Réseau de santé Horizon, peut accueillir 20 patients atteints de maladies cognitives. Les rénovations avaient pour but de créer un environnement plus confortable et plus chaleureux pour répondre aux besoins des patients atteints de démence et de leurs familles.

Nouvelle clinique d'oncologie à l'Hôpital régional de Miramichi du Réseau de santé Horizon

Le Réseau de santé Horizon et la Fondation de l'Hôpital régional de Miramichi ont inauguré en juillet 2017 une nouvelle clinique d'oncologie offrant un milieu de soins moderne, confortable et privé aux patients atteints de cancer et à leurs familles. La clinique d'oncologie, qui partageait ses locaux, a maintenant son propre espace dans l'hôpital. Les nouveaux locaux offriront au personnel et aux patients une aire accessible et spacieuse pour le traitement de tous les types de cancer. Parmi les services offerts figurent la chimiothérapie, la thérapie de soutien comme les transfusions sanguines et les injections ainsi que l'éducation du patient et de la famille.

New Therapeutic Rooftop Garden in Moncton

In August 2017, Horizon and the Friends of The Moncton Hospital Foundation celebrated the official opening of a new rooftop garden to enhance patient wellness. The garden, located on the third floor of Horizon's The Moncton Hospital, is now an area for patients who have been admitted to the Provincial Child and Adolescent Psychiatry Unit, Youth Wellness Unit or Adult Psychiatry Unit. Local recovery teams, which include health-care professionals and clients with lived experience, participated in the planning, creation and grand opening of their space.

New Cardiac Rehabilitation Community Program in Sussex

The Cardiovascular Health and Wellness Program at Horizon's Saint John Regional Hospital now offers a cardiac rehabilitation program at the PotashCorp Civic Centre in Sussex. Horizon partnered with the PotashCorp Civic Centre to help those with heart disease recover faster and return to full, productive lives. The program promotes heart health through personal and multi-professional care.

Central Miramichi Community Health Centre Open House

Horizon's Central Miramichi Community Health Centre in Doaktown hosted an open house in the fall of 2017. Members of the public were invited to drop by the community health centre. Displays and helpful information were shared about what services are offered at the centre.

Nouvelle toiture-jardin thérapeutique à Moncton

En août 2017, Horizon et la Fondation des Amis de L'Hôpital de Moncton ont célébré l'ouverture officielle de la nouvelle toiture-jardin aménagée pour améliorer le bien-être des patients à L'Hôpital de Moncton. Situé au troisième étage, le jardin est destiné aux patients admis à l'Unité provinciale de psychiatrie pour enfants et adolescents, à l'Unité mieux-être Jeunesse ou à l'Unité psychiatrique pour adultes. Des équipes locales de rétablissement comprenant des professionnels de la santé et d'anciens clients ont participé à la planification, à la création et à l'ouverture officielle de cet espace.

Nouveau programme de réadaptation cardiaque à Sussex

Le programme de santé et de mieux-être cardiovasculaires de l'Hôpital régional de Saint John du Réseau de santé Horizon offre maintenant un programme de réadaptation cardiaque au PotashCorp Civic Centre, à Sussex. Horizon a développé un partenariat avec le PotashCorp Civic Centre afin d'accélérer le rétablissement et le retour à une vie pleine et productive des personnes atteintes de maladies du cœur. Le programme de réadaptation cardiaque est conçu pour favoriser la bonne santé du cœur par la prestation de soins personnalisés et l'adoption d'une approche multidisciplinaire.

Journée portes ouvertes au Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale

Le Centre de santé communautaire de Miramichi, région centrale, situé à Doaktown, a tenu une journée portes ouvertes à l'automne 2017. Le public a été invité à venir faire un tour au centre pour voir des présentations et se renseigner sur les services offerts dans cet établissement d'Horizon.

All Ages Welcomed at the Sexual Health Centre in Miramichi

Horizon's Sexual Health Centre in Miramichi is now open to patients of all ages. The centre provides free condoms, birth control, pregnancy tests, and Plan B pills, as well as services such as sexually transmitted infection screening and treatment, anonymous HIV testing, pap tests, safe sex tips, and referrals. All services are free, private, and confidential.

National Volunteer Week Awareness Activities

Horizon celebrated National Volunteer Week in April by thanking its volunteers who help patients throughout the organization's facilities. Horizon volunteers assisted over 220,000 patients in 2017.

Integration of Primary Health-Care Resources

The provincial government integrated the services of Ambulance New Brunswick, the Extra-Mural Program and Tele-Care 811 to help manage primary health-care needs on January 1, 2018. The new public service entity will be managed by Medavie Health Services New Brunswick. The aim of combining these resources is better coordination and collaboration among health-care providers through a team approach. This is meant to enable New Brunswickers to stay in their own homes as long as possible, to receive greater help navigating the health-care system, and to experience greater continuity of care. Other anticipated results include more person-centred care for patients, improved prevention and management of chronic conditions, more appropriate use of ambulance transportation, and fewer emergency room visits and hospitalizations.

Le Centre de santé sexuelle de Miramichi accueille des patients de tous âges

Le Centre de santé sexuelle de Miramichi du Réseau de santé Horizon accueille maintenant des patients de tous âges. Les clients du centre peuvent obtenir gratuitement des condoms, des contraceptifs, des tests de grossesse et des pilules du lendemain (Plan B), en plus d'avoir accès à divers services tels que le dépistage et le traitement d'infections transmissibles sexuellement, le dépistage anonyme du VIH, le dépistage par test Pap et des conseils relatifs aux pratiques sexuelles sécuritaires et l'aiguillage vers d'autres fournisseurs de soins de santé. Tous les services sont offerts gratuitement et à titre confidentiel.

Activités de la Semaine nationale de l'action bénévole

Horizon a célébré la Semaine nationale de l'action bénévole en avril en remerciant ses nombreux bénévoles de l'aide qu'ils apportent aux patients dans l'ensemble de ses établissements. Les bénévoles d'Horizon ont aidé 220 000 patients en 2017.

Intégration des ressources de soins de santé primaires

Le gouvernement provincial a procédé à l'intégration d'Ambulance Nouveau-Brunswick, du Programme extra-mural et de Télés-Soins 811 afin de faciliter la gestion des besoins en matière de soins de santé primaires à compter du 1^{er} janvier 2018. Cette nouvelle entité de services publics est gérée par Services de santé Medavie Nouveau-Brunswick. Ce changement visait à améliorer la coordination et la collaboration entre fournisseurs de soins de santé par l'adoption d'une démarche d'équipe. De plus, ce changement devrait permettre aux Néo-Brunswickois de rester à la maison le plus longtemps possible, de recevoir plus d'aide pour s'orienter dans le système de soins de santé et de bénéficier d'une plus grande continuité dans leurs soins. Parmi les autres résultats prévus, notons une amélioration de l'offre de soins axés sur la personne, une amélioration de la prévention et de la gestion des maladies chroniques, une amélioration de l'utilisation du transport par ambulance et une diminution des visites au service d'urgence et des hospitalisations.

Strategic Priority #4

Through collaboration with government, other agencies and organizations, we will advocate for major organizational change and secure partnership opportunities to enhance the care provided to New Brunswick.

CEO Tour

Since joining Horizon in January 2017, Horizon's President and Chief Executive Officer (CEO) Karen McGrath has continued with her commitment to tour Horizon's facilities twice a year and meet with staff, foundations, auxiliaries, alumnae and municipal leaders. To date, she has toured all of Horizon's facilities throughout the province, along with members of her Executive Leadership Team, and met with thousands of staff and physicians and hundreds of community leaders. During the tours, the CEO has been sharing her vision for Horizon, providing staff members with the opportunity to ask whatever questions they might have and share their ideas on how care can be improved at Horizon, while also building relationships between Horizon and community leaders throughout the province.

Horizon's Continued Commitment to Patient and Family Centred Care

In June 2017, Horizon hosted a Patient and Family Centred Care (PFCC) priority setting and education day in Fredericton. Over the past three years, many individuals throughout Horizon have worked diligently to improve our approach to providing PFCC. The day-long session helped evaluate Horizon's progress as well as next steps. It included a presentation focussed on leading and sustaining organizational change with PFCC and engagement – the winning conditions for transforming the patient experience and education.

Priorité stratégique 4

Grâce à la collaboration avec le gouvernement ainsi qu'avec d'autres organismes et organisations, nous préconiserons un changement organisationnel majeur et nous garantirons des occasions de partenariat pour améliorer les soins offerts au Nouveau-Brunswick.

Tournée de la PDG

Depuis son entrée en fonction en janvier 2017, Karen McGrath, la président-directrice générale d'Horizon a respecté son engagement de visiter tous les établissements d'Horizon deux fois par année pour rencontrer les membres du personnel, des fondations et des auxiliaires, les anciennes et anciens ainsi que les dirigeants municipaux. À ce jour, elle a visité tous les établissements d'Horizon dans la province en compagnie des membres de son équipe de haute direction et elle a rencontré des milliers d'employés et de médecins et des centaines de dirigeants communautaires. Durant ses visites, la PDG a présenté sa vision pour l'avenir d'Horizon et a donné l'occasion aux employés de lui poser toutes leurs questions et de lui faire part de leurs idées sur les façons d'améliorer les soins chez Horizon. Elle a également pu tisser des liens entre Horizon et les dirigeants communautaires un peu partout dans la province.

Engagement continu d'Horizon envers les soins axés sur le patient et la famille (SAPF)

En juin 2017, Horizon a organisé une journée de définition des priorités en matière de SAPF et d'information à Fredericton. Au cours des trois dernières années, de nombreuses personnes au sein d'Horizon ont travaillé avec diligence à améliorer la démarche d'Horizon en matière de SAPF. La séance tenue à Fredericton, qui a duré toute la journée, a permis d'évaluer les progrès d'Horizon et de définir les prochaines étapes. La séance comprenait une présentation sur l'orientation et le soutien de l'engagement et du changement organisationnel dans le cadre des SAPF – les deux conditions gagnantes pour transformer l'expérience et l'éducation du patient.

Horizon Receives Energy and Environmental Stewardship Award

Horizon was awarded the Energy and Environmental Stewardship Award by the Canadian College of Health Leaders. The organization was awarded this prestigious recognition at the College's national event, *Honouring Health Leadership* in Vancouver in June 2017. The award recognizes a progressive health-care organization that has implemented initiatives demonstrating environmental responsibility through the reduction of energy usage, the preservation of natural resources, and effective waste diversion solutions.

First Nations Liaison Committee Update

The Horizon First Nations Liaison Committee consists of health leadership representing the eight First Nations communities located in the geographical areas served by Horizon. The committee provides an opportunity to discuss existing gaps in relation to health-care services for First Nations communities such as mental health services, continuity of care, provision of culturally safe care, and mobilization of Horizon resources to address challenges with accessing culturally safe health-care services for the First Nations populations. Committee members continue to work together to improve health outcomes for First Nations populations and improve access to culturally-appropriate services.

Horizon reçoit le prix pour la gérance de l'énergie et de l'environnement

Le réseau a reçu le prix pour la gérance de l'énergie et de l'environnement décerné par le Collège canadien des leaders en santé. Ce prix prestigieux a été remis à Horizon lors de l'événement *Hommage aux leaders en santé* que le Collège a tenu à Vancouver en juin 2017. Ce prix rend hommage à une organisation de santé avant-gardiste ayant mis en œuvre des programmes qui démontrent une responsabilité environnementale par une réduction de la consommation d'énergie, la préservation des ressources naturelles et la mise en application de solutions efficaces en matière de réacheminement des déchets.

Mise à jour du Comité de liaison d'Horizon avec les Premières Nations

Le Comité de liaison d'Horizon avec les Premières Nations est composé de dirigeants du domaine de la santé représentant les huit collectivités des Premières Nations situées dans les régions géographiques comprises dans le territoire d'Horizon. Le comité donne l'occasion de discuter des lacunes dans la prestation des services de santé aux collectivités des Premières Nations, notamment en ce qui concerne les services de santé mentale, la continuité des soins, la prestation de soins adaptés à la culture et la mobilisation des ressources d'Horizon pour relever les défis liés à l'accès de la population des Premières Nations aux services de santé adaptés à leur culture. Les membres du Comité continuent de travailler ensemble pour améliorer la santé des populations des Premières Nations et leur accès aux services adaptés à leur culture.

Information Technology

In recognition that information technology (IT) is a key enabler to support the delivery of safe and quality patient care, Horizon has made significant investments to strategically address our technology requirements. In 2017, the Chief Information Officer (CIO) role was established to define our technology requirements and to address them within a strategic plan.

Under the leadership of the CIO, and within the first year, a small team of health technology solutions advisors was created to advocate for and represent the needs of Horizon stakeholders. This team has made an immediate impact on the organization's ability to better understand clinical and business requirements across Horizon and to support stakeholders as navigators within the technology procurement and implementation processes.

In early 2018, Horizon began an IT strategic planning process with a comprehensive regional stakeholder engagement exercise. This inclusive approach incorporated a series of facilitated workshops in each area of the region which included group sessions with physicians, patients, and open sessions for all staff. This was accomplished by creatively combining local sessions hosted by the CIO in each area and several virtual sessions.

Technologies de l'information

Le Réseau de santé Horizon reconnaît que les technologies de l'information (TI) constituent un important catalyseur dans la prestation de soins de santé sûrs et de qualité. C'est pourquoi Horizon a réalisé des investissements importants pour répondre stratégiquement à ses besoins en matière de technologie. En 2017, Horizon a créé le poste de chef de l'information afin de définir ses besoins en matière de technologie et d'y répondre selon un plan stratégique.

Durant la première année, sous la direction de la chef de l'information, Horizon a créé une petite équipe de conseillers en solutions technologiques en santé ayant pour mission de défendre et de représenter les besoins des intervenants d'Horizon. Cette équipe a eu une incidence immédiate sur la capacité d'Horizon à mieux comprendre les besoins cliniques et opérationnels dans l'ensemble de l'organisation et à appuyer les intervenants dans leur rôle de navigateurs dans le cadre des processus d'acquisition et de mise en œuvre des solutions technologiques.

Au début 2018, Horizon a entrepris un processus de planification stratégique en matière de TI au moyen d'un exercice exhaustif régional d'engagement des intervenants. Cette démarche inclusive comptait une série d'ateliers animés dans chaque région du territoire couvert par Horizon. Ces ateliers comprenaient des séances de groupe de discussion avec des médecins et des patients ainsi que des séances ouvertes pour tout le personnel. Pour ce faire, on a fait preuve de créativité en tenant des séances locales organisées par la chef de l'information dans chaque région ainsi que plusieurs séances virtuelles.

Capital Construction

Working collaboratively with the Department of Transportation and Infrastructure and the Department of Health, Horizon has made significant progress on addressing infrastructure requirements in its regional facilities.

During 2017-18, the Government of New Brunswick (GNB) invested \$4.4 million to continue the design and development work of the new three-storey addition at Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital. The total project is estimated at \$250 million, and once completed will provide a state-of-the-art environment for maternal and newborn, intensive care, surgical care, day surgery, ambulatory procedures, phlebotomy and health record services. The project schedule spans August 2016 to March 2024. Subsequent renovation of vacated space is anticipated to be completed by April 2027.

Approval to proceed with the development of a schematic design for maternal newborn services at Horizon's The Moncton Hospital was also received from GNB in January of 2018. This project is estimated at \$36 million, based on the schematic design that was completed by a team of clinicians, architects, engineers, facility planners and executive management. Detailed design work is currently underway for this brand new wing that will modernize the environment for maternal and newborn services, neonatal intensive care, and maternal fetal medicine. This project is targeted for completion in July 2021, with occupancy in October 2021.

The first phase of development identified in Horizon's Saint John Regional Hospital's (SJRH) Master Plan received approval from GNB in the fall of 2016. This \$106-million project will result in a new two-storey wing of the SJRH, providing a best practice environment for the delivery of intensive care, oncology services and select surgical services (i.e., family support, preparation/recovery and ambulatory procedures unit). During this fiscal year, the functional program was completed by the Saint John project team in collaboration with the Department of Health as well as the Department of Transportation and

Projets de construction d'immobilisations

En collaboration avec le ministère des Transports et de l'Infrastructure et le ministère de la Santé, Horizon a réalisé d'importants progrès pour répondre aux besoins en matière d'infrastructure dans ses établissements régionaux.

Durant l'exercice 2017-2018, le gouvernement du Nouveau-Brunswick (GNB) a investi 4,4 millions de dollars afin de poursuivre les travaux de conception et de développement d'un agrandissement de trois étages à l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers d'Horizon. La valeur totale du projet est estimée à 250 millions de dollars. Une fois les travaux terminés, on trouvera de nouvelles installations à la fine pointe de la technologie pour divers services : soins aux mères et aux nouveau-nés, soins intensifs, soins chirurgicaux, chirurgies d'un jour, soins ambulatoires, phlébotomie et archives médicales. Les travaux ont commencé en août 2016 et devraient durer jusqu'en mars 2024. Le réaménagement des locaux laissés vacants devrait être achevé en avril 2027.

En janvier 2018, le GNB a donné le feu vert au développement de la conception schématique de l'aile de services de soins aux mères et aux nouveau-nés à l'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon. Ce projet est estimé à 36 millions de dollars selon la conception schématique effectuée par une équipe formée de cliniciens, d'architectes, d'ingénieurs, de planificateurs d'installations et de membres de la direction. Cette toute nouvelle aile, dont les travaux de conception détaillée sont en cours, modernisera l'environnement de soins aux mères et aux nouveau-nés, de soins intensifs néonataux et de médecine materno-fœtale. Ce projet devrait être achevé en juillet 2021 et la prise de possession des nouveaux locaux est prévue pour octobre 2021.

À l'automne 2016, le GNB a approuvé la première phase de développement définie dans le plan directeur de l'Hôpital régional de Saint John (HRSJ) du Réseau de santé Horizon. Ce projet, dont la valeur est estimée à 106 millions de dollars, prévoit la construction à l'HRSJ d'une nouvelle aile de deux étages qui offrira un environnement mettant en œuvre les pratiques exemplaires dans la prestation de soins intensifs, de services oncologiques et de

Infrastructure. The schematic design is planned to commence in the fall of 2018, and the new construction is targeted for completion in 2023-2024.

Horizon also worked internally to improve infrastructure in its community sites. During 2017-18, the organization invested more than \$720,000 in important community infrastructure projects. These included an expansion to the Nackawic Health Centre, a generator at Albert County Health and Wellness Centre and air conditioning at Fundy Health Centre. In addition, there was a focus on reconfiguration of space to improve functionality, washroom upgrades, flooring and painting, barrier-free access, building condition assessments, and 2018-19 planning documentation at approximately 25 community sites. Horizon's commitment to community will continue to be evident as the organization invests another \$900,000 in improving the quality and safety of this environment during the 2018-2019 fiscal year.

Collaborative Care – Seniors Health

As part of Horizon's commitment to improving patient outcomes, a modern and collaborative model of care has been introduced across the organization and the communities we serve – Horizon's Collaborative Care – Seniors Health (CCSH). The CCSH was established to address New Brunswick's aging population and to share knowledge and best practices with patients and health-care providers. It provides a central source for Horizon resources related to aging so that New Brunswick's seniors benefit from better patient care. It brings Horizon staff together in partnership with our communities to ensure that seniors have proper health programs and support as they age. These partnerships enable family physicians, geriatricians, and specialists to work together across our organization to provide seamless care. Through CCSH, Horizon is collaborating with multiple outside agencies to improve access to programs and expertise for seniors. CCSH is

certain services chirurgicaux (c.-à-d. soutien aux familles, préparation, rétablissement, unité de soins ambulatoires). Durant l'exercice financier 2017-2018, l'équipe de projet de Saint John a mis la touche finale au programme fonctionnel en collaboration avec le ministère de la Santé et le ministère des Transports et de l'Infrastructure. La conception schématique devrait commencer à l'automne 2018 et les travaux de construction devraient être achevés durant l'exercice 2023-2024.

Horizon a aussi travaillé à l'interne pour améliorer l'infrastructure de ses sites communautaires. Durant l'exercice 2017-2018, l'organisation a investi plus de 720 000 \$ dans d'importants projets d'infrastructure communautaire, notamment l'agrandissement du Centre de santé de Nackawic, l'installation d'une génératrice au Centre de santé du comté d'Albert et l'installation d'un système de climatisation au Centre de santé de Fundy. De plus, on a mis l'accent sur la rénovation (réaménagement des espaces pour les rendre plus fonctionnels, rénovation de salles de toilettes, remplacement des planchers, peinture, modifications pour rendre l'accès sans obstacle, évaluations de l'état des bâtiments). On a aussi préparé les documents en vue de projets qui seront réalisés dans environ 25 établissements en 2018-2019. Horizon continuera de manifester son engagement envers la collectivité en investissant 900 000 \$ pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité de ses établissements durant l'exercice financier 2018-2019.

Soins en collaboration – Santé des aînés

Dans le cadre de son engagement envers l'amélioration des résultats pour les patients, le Réseau de santé Horizon a mis en place un modèle de soins moderne et collaboratif dans l'ensemble de l'organisation et des collectivités servies : Soins en collaboration - Santé des aînés. Ce modèle a pour but d'atténuer les pressions associées au vieillissement de la population du Nouveau-Brunswick et d'échanger des connaissances et des pratiques exemplaires avec les patients et les fournisseurs de soins de santé. Soins en collaboration - Santé des aînés se veut un point d'accès central aux ressources d'Horizon liées au vieillissement pour que

using leadership and coordination so that seniors benefit from evidence- and team-based care that optimizes their function, improves their wellness, and supports their independence.

Within the last year, work plans for the Collaborative Care – Seniors Health initiative’s three task forces (i.e., Research, Education, and Clinical Leadership) have all been approved and implementation is underway. The task forces are also in the process of aligning their plans with those of other provincial initiatives, including the Provincial Aging Strategy and the Provincial Dementia Strategy, among others. The Clinical Leadership task force has started their first initiative which is focussed on reducing neuroleptic use on transitional care units through the Health and Aging Network leadership. CCSH has also continued to expand its governance team with the addition of key stakeholders from New Brunswick’s aging sector, including representation from the private home care sector.

les aînés du Nouveau-Brunswick puissent bénéficier des meilleurs soins possible. Il réunit le personnel d’Horizon au sein de partenariats avec les collectivités qui se trouvent sur son territoire pour offrir aux aînés les programmes et le soutien dont ils ont besoin tout au long de leur vieillesse. Ces partenariats permettent aux médecins de famille, aux gériatres et aux spécialistes dans toute l’organisation de travailler ensemble pour fournir des soins continus. Il permet également au Réseau de santé Horizon de collaborer avec une multitude d’organismes externes en vue d’améliorer l’accès aux programmes et à l’expertise pour les aînés. Le leadership et la coordination assurés par Soins en collaboration - Santé des aînés offrent aux aînés la possibilité de bénéficier de soins fondés sur des données probantes et sur le travail d’équipe pour optimiser leur fonctionnement, améliorer leur mieux-être et favoriser leur autonomie.

Au cours de la dernière année, les plans de travail des trois groupes de travail de Soins en collaboration - Santé des aînés (sur la recherche, l’éducation et le leadership clinique) ont tous été approuvés et leur mise en œuvre est en cours. Ces groupes de travail oeuvre également à harmoniser leurs plans avec ceux d’autres initiatives provinciales, notamment la Stratégie sur le vieillissement pour le Nouveau-Brunswick et la Stratégie sur la démence au Nouveau-Brunswick. Le groupe de travail sur le leadership clinique a mis en œuvre sa première initiative, qui vise la réduction de l’utilisation des neuroleptiques dans les unités de soins transitoires avec l’aide du réseau Santé et Vieillesse. Le collectif a aussi continué à agrandir son équipe de direction avec l’ajout de partenaires importants du secteur du vieillissement au Nouveau-Brunswick, comme des représentants du secteur des soins à domicile.

Horizon Health Network Profile Information

	2017-18	2016-17
Number of Active Physicians	1,118	1,103
Number of Medical Residents	350	342
Number of Physicians Recruited during the Year	88	61
Number of Paid Staff and those on Temporary Leave	12,645	12,674
Number of Volunteers	4,486	5,241
Number of Hospitals	12	12
Number of Community Health Centres	10	10
Number of Health Service Centres	18	18
Number of Beds (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions, Veterans Affairs Canada)	1,650	1,650
Number of Admissions (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions and Veterans Affairs Canada)	57,300	58,097
Number of Patient Days (only acute, rehab and chronic)	601,541	605,564
Number of Surgeries Completed per Year (includes day/inpatient/other surgical procedures in OR)	46,999	46,761
Number of ER Visits Yearly (includes unplanned and planned)	368,101	365,498
Number of Clinic Visits per Year (acute care facilities)	636,401	627,623
Number of Extra-Mural Program Visits completed Annually	213,391*	275,331
Number of Births	4,829	4,977
Number of Therapeutic Contacts – Allied Health	554,898	554,971
Number of Diagnostic Exams Completed Annually		
Diagnostic Imaging Exams	679,457	669,201
Electrodiagnostics Exams	11,887	11,258
Cardiology Exams	171,265	168,318
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	928,755	940,273

Note: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June. Figures from 2016-17 have been adjusted as per year-end submission.

* Figures reflect data collected from April 2017-December 2017.

Profil du Réseau de santé Horizon

	2017-2018	2016-2017
Nombre de médecins actifs	1 118	1 103
Nombre de résidents en médecine	350	342
Nombre de médecins recrutés au cours de l'année	88	61
Nombre de membres du personnel rémunérés et en congé temporaire	12 645	12 674
Nombre de bénévoles	4 486	5 241
Nombre d'hôpitaux	12	12
Nombre de centres de santé communautaire	10	10
Nombre de centres de services de santé	18	18
Nombre de lits (soins de courte durée, réadaptation, soins aux malades chroniques, sauf Traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	1 650	1 650
Nombre d'admissions (soins de courte durée, chroniques et réadaptation, sauf Traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	57 300	58 097
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, chronique et de réadaptation seulement)	601 541	605 564
Nombre d'interventions réalisées par année (y compris chirurgies de jour, malades hospitalisés, autres interventions chirurgicales dans la salle d'opération)	46 999	46 761
Nombre de consultations au Service d'urgence par année (prévues et non prévues)	368 101	365 498
Nombre de consultations en clinique par année (établissements de soins de courte durée)	636 401	627 623
Nombre de consultations au Programme extra-mural par année	213 391*	275 331
Nombre de naissances	4 829	4 977
Nombre de consultations thérapeutiques – Services paramédicaux	554 898	554 971
Nombre d'examens à visée diagnostique exécutés par année		
Examens d'imagerie diagnostique	679 457	669 201
Électrodiagnostics	11 887	11 258
Examens de cardiologie	171 265	168 318
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	928 755	940 273

Nota : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin du SIG. Les statistiques de 2016-2017 ont été ajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

* Les chiffres correspondent aux données recueillies d'avril 2017 à décembre 2017.

Performance Excellence Process

The Performance Excellence Process is a results-oriented, long-term approach to the way Horizon Health Network does business. It uses several best practice methodologies including a Strategy Map, Balanced Scorecard, and Lean Six Sigma process improvement.

The Strategy Map is an illustration of the Strategic Plan. It outlines where the organization will focus its improvement efforts over the course of the upcoming year. It does not reflect day-to-day operations of the organization. Horizon's Strategy Map reflects the 2015-2020 Strategic Plan. Based on the Strategy Map, the Balanced Scorecard translates the organization's strategy and objectives into a set of measures. It allows the organization to measure and report on its progress in meeting objectives.

Horizon has identified process improvement teams to work on carefully selected projects that align with strategic objectives. The focus of several of the initiatives this year has been on increased capacity to serve more patients and clients, and to reduce wait times.

Processus d'excellence du rendement

Le Processus d'excellence du rendement est une approche à long terme axée sur les résultats adoptée par le Réseau de santé Horizon afin de réaliser ses activités. Le processus comprend diverses pratiques exemplaires, y compris un schéma stratégique, un tableau de bord équilibré et un plan d'amélioration du processus Lean Six Sigma.

Le schéma stratégique illustre le plan stratégique. Il présente les domaines qui feront l'objet d'efforts d'amélioration au cours du prochain exercice. Il n'illustre pas toutes les activités quotidiennes de l'organisation. Le schéma stratégique d'Horizon cadre avec son plan stratégique de 2015-2020. À partir du schéma stratégique, on élabore un tableau de bord équilibré qui traduit la stratégie de l'organisation en un ensemble d'objectifs et de mesures. Cet outil permet à l'organisation de mesurer les progrès qu'elle réalise dans l'atteinte de ses objectifs et d'en faire le rapport.

Horizon a formé des équipes d'amélioration des processus afin de travailler sur des projets soigneusement sélectionnés qui cadrent avec ses objectifs stratégiques. Cette année, l'objet de plusieurs initiatives est d'augmenter les ressources afin de servir un plus grand nombre de patients et de clients et de réduire les temps d'attente.

Lean Six Sigma Projects

Two projects of note addressed nephrology transplant wait times, and the registration process for therapeutic patients.

Kidney transplant patients were waiting on average 403 days to have their full pre-transplant workup completed. Throughout the implementation of several process improvements, the team has reduced wait time for workups to 288 days (i.e., 28% improvement). In addition, the number of transplant patients with their workup completed has increased from a monthly average of 2.02 patients to 4.6 patients.

The Patient Self-Scheduling project cultivates a patient-centred care approach to booking appointments. Patients no longer have to wait for a phone call or a letter in the mail indicating a pre-booked appointment that may or may not work for them. A pilot project in the Saint John area changed the process so patients with referrals from their health-care provider can now schedule their own appointment for services such as audiology, occupational therapy, physiotherapy and speech pathology. This new booking process has eliminated the wait list, which was over 1,000 people; reduced wait times by over 25%; and cut missed appointments in half.

Projets Lean Six Sigma

Deux projets ont retenu l'attention, l'un portant sur les temps d'attente pour une greffe de rein et l'autre sur le processus d'inscription des patients des Services thérapeutiques.

Les patients en attente d'une greffe de rein attendaient en moyenne 403 jours pour que leur bilan préopératoire soit terminé. En mettant en œuvre plusieurs améliorations de processus, l'équipe a réussi à réduire le temps d'attente de ces bilans à 288 jours (soit une amélioration de 28 %). De plus, le nombre moyen de patients en attente d'une greffe et dont le bilan a été achevé est passé de 2,02 patients à 4,6 patients par mois.

Le projet de prise de rendez-vous électronique par les patients favorise une approche axée sur le patient dans l'établissement de rendez-vous; les patients n'ont plus besoin d'attendre un appel ou une lettre par la poste pour leur signaler qu'un rendez-vous leur a été prévu à une date qui pourrait ou non leur convenir. Un projet pilote dans la région de Saint John a modifié le processus de sorte que les patients aiguillés par leur fournisseur de soins de santé peuvent maintenant prendre leur propre rendez-vous pour divers services, comme les services d'audiologie, d'ergothérapie, de physiothérapie et d'orthophonie. Le nouveau processus de prise de rendez-vous a permis d'éliminer la liste d'attente (qui comptait plus de 1 000 personnes) et de réduire les temps d'attente de plus de 25 % et les rendez-vous manqués de 50 %.

Waste Walks

A Waste Walk is a Lean Six Sigma term that means to discover inefficiencies, or 'waste' in day-to-day work. The purpose of a waste walk is to identify the waste that exists in workplaces, often unnoticed during daily activities, when staff members are busy working within processes. Waste walks empower employees at all levels of the organization to make improvements in their own work areas. To date, 491 employees have been trained in waste walks. In 2017-18, there were over 170 waste walks reported, resulting in \$79,759 in savings and \$370,749 in improved efficiency (soft savings). The following are some examples of waste walks conducted:

- A medical lab technologist determined that a vial used for quality testing had more volume than required and that they were disposing of excess material due to expiration dates. She found alternative materials that could be purchased in smaller volumes at a lower cost. This change is saving over \$5,000 annually.
- An administrative services coordinator for paediatrics, obstetrics and gynecology determined that all of the information contained on an outpatient fact sheet is also captured online. The paper form was no longer needed and has been eliminated. This change reduced printed forms by over 10,000 pages and saved over 200 hours of staff time on an annual basis.

Visites de dépistage du gaspillage

Les visites de dépistage du gaspillage se rapportent à une initiative conçue par le programme Lean Six Sigma pour déterminer les inefficacités ou le gaspillage qui sont présents dans le travail quotidien. Elles ont pour but de dépister les pratiques inutiles qui s'installent dans les milieux de travail, souvent sournoisement, pendant que les membres du personnel vaquent à leurs activités professionnelles quotidiennes. Les visites de dépistage du gaspillage permettent aux employés de tous les niveaux de l'organisation d'améliorer leur propre lieu de travail. Jusqu'à ce jour, 491 employés ont reçu une formation sur les visites de dépistage du gaspillage. En 2017-2018, plus de 170 visites de dépistage du gaspillage ont eu lieu, ce qui représente des économies de 79 759 \$ et des gains d'efficacité de 370 749 \$ (en économies indirectes). Voici quelques exemples de ces visites de dépistage du gaspillage :

- Une technologue de laboratoire médical a déterminé que le volume d'un flacon utilisé dans le cadre des contrôles de la qualité était plus grand que nécessaire et que le service éliminait des matières excédentaires en raison des dates d'expiration. Elle a trouvé des matériels de substitution disponibles en plus petits volumes et à moindre coût, ce qui se traduit par des économies annuelles de plus de 5 000 \$.
- Une coordonnatrice des services administratifs en pédiatrie, en obstétrique et en gynécologie a déterminé que tous les renseignements notés sur une fiche d'information pour patients en consultation externe sont aussi présents en ligne. La version papier de cette fiche a donc été éliminée, n'étant plus nécessaire. Cette modification a permis d'éviter l'impression de 10 000 pages et d'économiser plus de 200 heures de temps de travail par année.

- An occupational therapist reorganized the way patient exercises were stored and accessed, making it easier to retrieve the appropriate exercises and reducing the time a patient had to wait while their exercise program was prepared.
- A human service counsellor from a Mental Health and Addictions Child and Youth team discovered that the data from utilization sheets submitted by all social workers was summarized for statistical purposes manually each month. The sheets were redeveloped in Excel to streamline and automate data gathering. This resulted in over 700 hours of saved administrative time per year.

- Une ergothérapeute a réorganisé le système de classement et d'accès des fichiers d'exercices des patients, ce qui a permis de faciliter la récupération des exercices appropriés et de réduire le temps nécessaire à la préparation du programme d'exercices d'un patient.
- Un conseiller d'une équipe de l'enfance et de la jeunesse des Services de traitement des dépendances et de santé mentale a constaté que les données extraites des fiches d'utilisation présentées par tous les travailleurs sociaux étaient résumées manuellement chaque mois à des fins statistiques. Ces fiches ont été converties au format Excel afin d'uniformiser et d'automatiser le processus de collecte de données, ce qui s'est soldé par une économie de plus de 700 heures de travail administratif par année.



Strategy Map | 2017-2018

Mission: Helping People Be Healthy
Vision: Exceptional Care. Every person. Every day.

Patient and Family Centred Care

Financial Accountability

Citizens

"Provide me with the best possible care experience"

"Provide me with value for my tax dollars"

Internal Processes

Improve Patient Engagement

Create Centres of Expertise

Enhance Tertiary & Primary Care

Enhance Community Based Services

Reallocate Resources Based on Need and Evidence

Re-design Delivery Systems

Optimize Performance Excellence

Financial

Achieve a Balanced Budget

Enablers

Improved Employee and Physician Engagement

Available Information and Technology to Improve Delivery

Committed Leadership and Culture

VALUES: ☺ WE SHOW EMPATHY, COMPASSION AND RESPECT ☺ WE STRIVE FOR EXCELLENCE ☺ WE ARE ALL LEADERS, YET WORK AS A TEAM
☺ WE ACT WITH INTEGRITY AND ARE ACCOUNTABLE

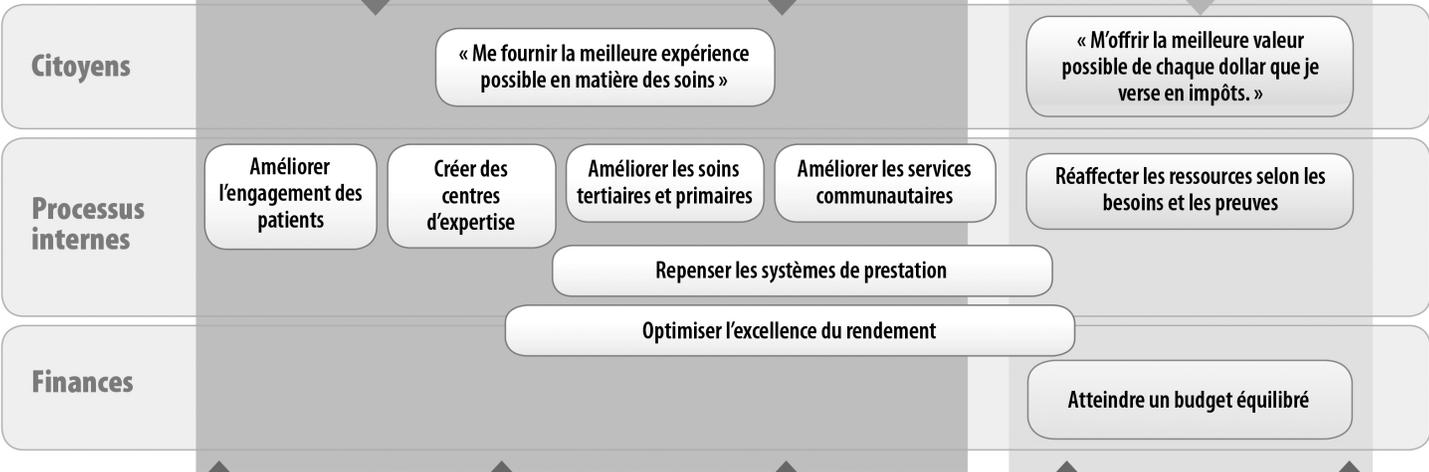




Schéma stratégique | 2017 à 2018

Mission : Aider les gens à vivre en santé.
Vision : Des soins exceptionnels pour tous, en tout temps.

Soins axés sur le patient et la famille | **Responsabilité financière**



VALEURS : ☺ NOUS FAISONS PREUVE D'EMPATHIE, DE COMPASSION ET DE RESPECT ☺ NOUS VISIONS L'EXCELLENCE ☺ NOUS SOMMES TOUS DES LEADERS, MAIS NOUS TRAVAILLONS EN ÉQUIPE ☺ NOUS AGISSONS DE FAÇON INTÈGRE ET RESPONSABLE.



Balanced Scorecard 2017-18

Objective	Measure	Target	2017-18 Results
Strategic Theme: Patient and Family-Centred Care			
<i>“Provide me with the best possible care experience”</i>	Official Language audit results – Patients who received services in the Official Language of their choice when French is preferred	90%	47%
	Environmental Services (EVS) cleanliness audit score	90%	93%
	Orthopedic Surgery wait time	75%	69%
<i>Improve Patient and Community Engagement</i>	Percentage of key committees with Patient Experience Advisor involvement	80%	87%
<i>Create Centres of Expertise</i>	Collaborative Care Seniors Health – Per cent of planned initiative completed to help seniors to optimize their function, improve their wellness and support their independence	90%	93%
	Increase in research income	\$4.5M	\$5.1M
<i>Enhance Community-Based Services</i>	Percentage of youth with depression or anxiety who receive service within the targeted wait times (Moncton Area)	85%	93%
<i>Enhance Tertiary Care</i>	Wait time for access to elective (scheduled) cardiovascular surgery	20%	26%
<i>Redesign Delivery Systems</i>	Percentage of beds occupied by ALC patients in 5 regional hospitals	23%	25%
Strategic Theme: Financial Accountability			
<i>«Provide me with value for my tax dollars»</i>	Average number of paid sick leave days	11.0	11.3
	Percentage of administrative costs to total expenses	3.15%	3.10%
	Lost Time Claims – Per cent of employees who returned to work within 12 weeks	70%	69%
<i>Reallocate resources based on need and evidence</i>	Percentage of increased spending in community	7.1%	16.3%
	Percentage of increased spending in tertiary services	1.8%	8.9%
<i>Optimize Performance Excellence</i>	Dollars saved through Performance Excellence	\$2.5M	\$2.5M
Enablers			
<i>Improved employee and physician engagement</i>	Employee Engagement Survey results	60%	65%
	Percentage of new employees who complete CaRES Orientation Program	98%	91%
	Rate of workplace violence incidents reported	0.68	0.77
<i>Available information and technology to improve delivery</i>	Percentage of planned technology initiatives completed to improve patient services and communication between caregiver or patient	80%	78%
<i>Committed leadership and culture</i>	Percentage of community leaders meeting with the CEO	50%	50%
	Percentage of executive leadership and board meetings held in community settings	50%	41%

Tableau de bord équilibré 2017-2018

Objectif	Mesure	Cible	Résultat 2017-2018
Thème stratégique : Soins axés sur le patient et la famille			
<i>« Me fournir la meilleure expérience possible en matière de soins »</i>	Résultats des vérifications des Langues officielles — patients qui ont reçu des services dans la langue officielle de leur choix lorsque le français est préféré	90 %	47 %
	Résultats de la vérification de la propreté — Services environnementaux	90 %	93 %
	Temps d'attente en Chirurgie orthopédique	75 %	69 %
<i>Améliorer l'engagement des patients et de la communauté</i>	Pourcentage des comités clés comptant la participation d'un conseiller ou d'une conseillère en évaluation de l'expérience des patients	80 %	87 %
<i>Créer des centres d'expertise</i>	Programme Soins en collaboration — Santé des aînés — pourcentage des projets planifiés terminés en vue d'aider les aînés à optimiser leurs capacités fonctionnelles et leur autonomie, et à améliorer leur bien-être	90 %	93 %
	Augmentation des revenus de recherche	4,5 M\$	5,1 M\$
<i>Amélioration des services communautaires</i>	Pourcentage des jeunes atteints de dépression ou d'anxiété qui reçoivent des services dans les temps d'attente ciblés (région de Moncton)	85 %	93 %
<i>Améliorer les soins tertiaires</i>	Temps d'attente lié à l'accès à la chirurgie cardiovasculaire non urgente (prévüe)	20 %	26 %
<i>Restructuration des systèmes de prestation</i>	Pourcentage des lits occupés par patients ANS dans 5 hôpitaux régionaux	23 %	25 %
Thème stratégique : responsabilité financière			
<i>« M'offrir la meilleure valeur possible de chaque dollar que je verse en impôts. »</i>	Nombre moyen de jours de congé de maladie rémunérés	11,0	11,3
	Pourcentage des coûts administratifs par rapport aux dépenses totales	3,15 %	3,10 %
	Demandes d'indemnisation pour perte de salaire — pourcentage des employés ayant repris leur travail dans les 12 semaines	70 %	69 %
<i>Réaffecter les ressources selon les besoins et les preuves</i>	Pourcentage de l'augmentation des dépenses dans la communauté	7,1 %	16,3 %
	Pourcentage de l'augmentation des dépenses dans les services tertiaires	1,8 %	8,9 %
<i>Optimiser l'excellence du rendement</i>	Dollars économisés grâce à l'Excellence du rendement	2,5 M\$	2,5 M\$
Facteurs catalyseurs			
<i>Amélioration de l'engagement des employés et des médecins</i>	Résultats du sondage sur l'engagement du personnel	60 %	65 %
	Pourcentage des nouveaux employés qui suivent le programme d'orientation SRES	98 %	91 %
	Taux d'incidents de violence au travail signalés	0,68	0,77
<i>Informations et technologies disponibles pour améliorer la prestation des services</i>	Pourcentage des projets technologiques planifiés terminés afin d'améliorer les services aux patients et la communication avec l'aidant ou le patient	80 %	78 %
<i>Leadership engagé et culture</i>	Pourcentage des dirigeants communautaires qui se réunissent avec la PDG	50 %	50 %
	Pourcentage des réunions de l'équipe de direction et du Conseil d'administration tenues dans les milieux communautaires	50 %	41 %

Activity Statistics

Beds Operating	2017-18	2016-17
Acute Care	1,259	1,263
Rehabilitation	50	50
Long-Term Care (includes St. Joseph's 104 beds)	341	337
Total Beds	1,650	1,650
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	20	20
Veterans Affairs Canada	127	127
Addictions	102	102
Centracare	50	50

Statistiques des activités

Lits en service	2017-2018	2016-2017
Soins de courte durée (soins aigus)	1 259	1 263
Réadaptation	50	50
Soins de longue durée (incluant les 104 lits de l'Hôpital St. Joseph)	341	337
Total des lits	1 650	1 650
Centre de réadaptation Stan Cassidy	20	20
Anciens Combattants Canada	127	127
Traitement des dépendances	102	102
Centracare	50	50

Acute Care Occupancy Rate	2017-18	2016-17
The Moncton Hospital	93.1%	94.5%
Sackville Memorial Hospital	67.4%	79.5%
Saint John Regional Hospital	87.9%	87.5%
Charlotte County Hospital	76.8%	73.0%
Grand Manan Hospital	40.3%	41.0%
Sussex Health Centre	97.8%	96.7%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	91.0%	91.2%
Hotel-Dieu of St. Joseph	86.6%	93.9%
Oromocto Public Hospital	95.6%	92.1%
Upper River Valley Hospital	103.4%	108.0%
Miramichi Regional Hospital	97.2%	100.7%

Taux d'occupation des lits - Soins de courte durée	2017-2018	2016-2017
L'Hôpital de Moncton	93,1 %	94,5 %
Hôpital mémorial de Sackville	67,4 %	79,5 %
Hôpital régional de Saint John	87,9 %	87,5 %
Hôpital du comté de Charlotte	76,8 %	73,0 %
Hôpital de Grand Manan	40,3 %	41,0 %
Centre de santé de Sussex	97,8 %	96,7 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	91,0 %	91,2 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph	86,6 %	93,9 %
Hôpital public d'Oromocto	95,6 %	92,1 %
Hôpital du Haut de la Vallée	103,4 %	108,0 %
Hôpital régional de Miramichi	97,2 %	100,7 %

Admissions	2017-18	2016-17
Acute Care	55,050	55,800
Rehabilitation	611	603
Long-Term Care	1,468	1,531
Child and Adolescent Psychiatry Unit	49	28
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	122	135
Total Admissions	57,300	58,097
Veterans Affairs Canada	90	81
Addictions	1,956	1,850
Centracare	1	3

Births	2017-18	2016-17
Births	4,829	4,977

Admissions	2017-2018	2016-2017
Soins de courte durée (soins aigus)	55 050	55 800
Réadaptation	611	603
Soins de longue durée	1 468	1 531
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	49	28
Centre de réadaptation Stan Cassidy	122	135
Total des admissions	57 300	58 097
Anciens Combattants Canada	90	81
Traitement des dépendances	1 956	1 850
Centracare	1	3

Naissances	2017-2018	2016-2017
Naissances	4 829	4 977

Inpatient Days	2017-18	2016-17
Acute Care	448,915	452,894
Rehabilitation	20,947	20,999
Long-Term Care	124,522	124,239
Child and Adolescent Psychiatry Unit	1,795	1,616
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	5,362	5,816
Total Inpatient Days	601,541	605,564
Veterans Affairs Canada	34,735	35,734
Addictions	24,763	22,515
Centracare	11,683	13,957

Average Length of Stay	2017-18	2016-17
Acute	8.7	8.8
Rehabilitation	35.3	38.0
Long-Term Care	77.3	87.6
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	57.5	55.3
Veterans Affairs Canada (DVA)	402.3	487.3

Jours-patient	2017-2018	2016-2017
Soins de courte durée (soins aigus)	448 915	452 894
Réadaptation	20 947	20 999
Soins de longue durée	124 522	124 239
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	1 795	1 616
Centre de réadaptation Stan Cassidy	5 362	5 816
Total des jours-patient	601 541	605 564
Anciens Combattants Canada	34 735	35 734
Traitement des dépendances	24 763	22 515
Centracare	11 683	13 957

Durée moyenne des séjours	2017-2018	2016-2017
Soins de courte durée	8,7	8,8
Réadaptation	35,3	38,0
Soins de longue durée	77,3	87,6
Centre de réadaptation Stan Cassidy	57,5	55,3
Anciens Combattants Canada (ACC)	402,3	487,3

Surgical Activity	2017-18	2016-17
Inpatients	16,123	16,036
Day Surgery/Out-Patient Surgical Visits	30,876	30,725
Total Surgical Activity	46,999	46,761

Emergency Department Visits	2017-18	2016-17
Emergency Department Visits	368,101	365,498

Clinic Visits	2017-18	2016-17
Hospital Ambulatory Clinic Visits	511,551	510,052
Cardiac Cath Lab Nursing Visits	4,016	4,137
Chemotherapy Ambulatory	71,760	66,629
Radiation Ambulatory	16,813	16,625
Hemodialysis Ambulatory	32,261	30,180
Total Clinic Visits	636,401	627,623

Interventions chirurgicales	2017-2018	2016-2017
Jours-patient	16 123	16 036
Chirurgies d'un jour/ Consultations chirurgicales de patients externes	30 876	30 725
Total des interventions chirurgicales	46 999	46 761

Consultations au Service d'urgence	2017-2018	2016-2017
Consultations au Service d'urgence	368 101	365 498

Consultations en clinique	2017-2018	2016-2017
Consultations à la Clinique de soins ambulatoires	511 551	510 052
Consultations au laboratoire de cathétérisme cardiaque pour soins infirmiers	4 016	4 137
Chimiothérapie ambulatoire	71 760	66 629
Radiation ambulatoire	16 813	16 625
Hémodialyse ambulatoire	32 261	30 180
Total des consultations en clinique	636 401	627 623

Community Services Contacts	2017-18	2016-17
Extra-Mural Program	213,391*	275,331
Community Health Centres	227,025	228,095
Health Service Centres	228,796	236,517

Addictions Services	2017-18	2016-17
Addictions Admissions	1,956	1,850
Addictions Inpatient Days	24,763	22,515
Out-Patient Counselling Clients	2,074	2,685
Out-Patient Counselling Services	15,908	18,284

Contacts dans un centre de santé communautaire	2017-2018	2016-2017
Programme extra-mural	213 391*	275 331
Centres de santé communautaire	227 025	228 095
Centres de services de santé	228 796	236 517

Services de traitement des dépendances	2017-2018	2016-2017
Admissions au Service de traitement des dépendances	1 956	1 850
Jours-patient au Service de traitement des dépendances	24 763	22 515
Clients de counseling en consultation externe	2 074	2 685
Services de counseling auprès de patients externes	15 908	18 284

* Figures reflect data collected from April 2017-December 2017.

* Les chiffres correspondent aux données recueillies d'avril 2017 à décembre 2017.

Diagnostics	2017-18	2016-17
Radiography	391,149	384,736
Diagnostic Mammography	15,141	15,400
Breast Screening	33,361	33,284
Interventional Radiography	16,578	15,387
Ultrasound	70,372	72,066
Magnetic Resonance Imaging	30,072	28,431
Computed Tomography Scan (CT)	98,445	93,710
Nuclear Medicine	13,811	15,933
PET Scan	925	782
Combined Functions	9,603	9,472
Diagnostic Imaging Total All Modalities	679,457	669,201

Other Diagnostics	2017-18	2016-17
Electrodiagnostics Exams	11,887	11,258
Echocardiography	19,053	20,050
Cardiology Exams	171,265	168,318
Vascular Exams	2,456	2,326
Laboratory – Hours of Workload to Process Lab Tests	928,755	940,273
Respiratory Attendances	113,851	115,897

Imagerie diagnostique	2017-2018	2016-2017
Radiographie	391 149	384 736
Mammographie diagnostique	15 141	15 400
Dépistage du cancer du sein	33 361	33 284
Radiographie interventionnelle	16 578	15 387
Échographie	70 372	72 066
Imagerie par résonance magnétique	30 072	28 431
Tomodensitogramme	98 445	93 710
Médecine nucléaire	13 811	15 933
Tomographie à émission de positrons	925	782
Fonctions combinées	9 603	9 472
Imagerie diagnostique – Total – toutes les modalités	679 457	669 201

Autres services de diagnostic	2017-2018	2016-2017
Électrodiagnostics	11 887	11 258
Échocardiographie	19 053	20 050
Examens de cardiologie	171 265	168 318
Examens vasculaires	2 456	2 326
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	928 755	940 273
Rendez-vous en Fonction respiratoire	113 851	115 897

Therapeutics – Attendances	2017-18	2016-17
Physiotherapy	234,639	229,356
Occupational Therapy	74,083	77,132
Speech Language Pathology	31,469	32,848
Audiology	15,056	15,127
Social Work	57,787	60,296
Psychology	11,586	12,300
Clinical Nutrition	71,619	69,176
Child Life	2,792	2,856
Recreation	55,867	55,880
Total Therapeutic Attendances	554,898	554,971

Note: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June.

Figures from 2016-17 have been adjusted as per year-end submission.

Rendez-vous aux services thérapeutiques	2017-2018	2016-2017
Physiothérapie	234 639	229 356
Ergothérapie	74 083	77 132
Orthophonie	31 469	32 848
Audiologie	15 056	15 127
Travail social	57 787	60 296
Psychologie	11 586	12 300
Nutrition clinique	71 619	69 176
Milieu de l'enfant	2 792	2 856
Récréothérapie	55 867	55 880
Total des rendez-vous aux services thérapeutiques	554 898	554 971

Nota : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin du SIG.

Les statistiques de 2016-2017 ont été ajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Alternate Level of Care Patients (ALC)

ALC patients are described as patients who occupy a hospital bed, yet do not require the intensity of resources or services provided in this care setting (Acute, Complex Continuing Care, Mental Health or Rehabilitation). Assisting these patients in receiving appropriate care and required services is a collaborative effort from health-service providers in the hospital and community, families and community agencies.

Horizon Health Network continues to experience an increased burden on its facilities in managing ALC patients.

The following provides a view of the extent to which this population has been impacting both regional and community hospitals.

Patients nécessitant un autre niveau de soins (patients ANS)

Les patients ANS désignent les patients qui occupent un lit dans un hôpital sans avoir besoin de toute la gamme de ressources ou de services fournis dans ce contexte de soins (soins de courte durée, soins continus complexes, soins de santé mentale ou soins de réadaptation). Veiller à ce que ces patients reçoivent les soins appropriés et les services requis exige un effort de collaboration de la part des fournisseurs de soins de santé hospitaliers et communautaires, des familles et des organismes communautaires.

Les établissements du Réseau de santé Horizon continuent de subir les pressions liées à la gestion des patients ANS.

Les renseignements suivants montrent dans quelle mesure les patients ANS ont une incidence sur les hôpitaux régionaux et communautaires.

Percentage of Allocated Beds Occupied by ALC Patients

Facilities

	2015-2016	2016-2017	2017-2018
Horizon Regional Average	28.6%	27.8%	28.5%
The Moncton Hospital	19.6%	24.2%	26.9%
Sackville Memorial Hospital	35.3%	28.2%	18.3%
Saint John Regional Hospital	23.6%	23.7%	24.6%
Charlotte County Hospital	44.5%	38.1%	36.6%
Sussex Health Centre	52.3%	49.7%	59.3%
Grand Manan Hospital	14.6%	21.9%	27.1%
St. Joseph's Hospital	67.9%	54.3%	58.1%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	19.5%	15.7%	20.4%
Upper River Valley Hospital	42.8%	56.6%	40.1%
Hotel Dieu of St. Joseph	34.1%	43.9%	18.9%
Oromocto Public Hospital	46.3%	39.4%	37.8%
Miramichi Regional Hospital	40.0%	34.7%	30.0%

These percentages for the Horizon facilities represent on average 470 patients each day occupying inpatient beds waiting on alternate levels of service, care or placement in special care or nursing homes. (Fiscal Year 2017-18)

Pourcentage de lits de soins occupés par des patients ANS

Établissements

	2015-2016	2016-2017	2017-2018
Moyenne par établissement régional d'Horizon	28,6 %	27,8 %	28,5 %
L'Hôpital de Moncton	19,6 %	24,2 %	26,9 %
Hôpital mémorial de Sackville	35,3 %	28,2 %	18,3 %
Hôpital régional de Saint John	23,6 %	23,7 %	24,6 %
Hôpital du comté de Charlotte	44,5 %	38,1 %	36,6 %
Centre de santé de Sussex	52,3 %	49,7 %	59,3 %
Hôpital de Grand Manan	14,6 %	21,9 %	27,1 %
Hôpital St. Joseph	67,9 %	54,3 %	58,1 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	19,5 %	15,7 %	20,4 %
Hôpital du Haut de la Vallée	42,8 %	56,6 %	40,1 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph	34,1 %	43,9 %	18,9 %
Hôpital public d'Oromocto	46,3 %	39,4 %	37,8 %
Hôpital régional de Miramichi	40,0 %	34,7 %	30,0 %

Ces pourcentages enregistrés par les établissements d'Horizon indiquent qu'en moyenne, 470 patients occupent quotidiennement des lits d'hôpital en attendant des services ou des soins d'un autre niveau, ou un placement dans un foyer de soins ou un foyer de soins spéciaux. (Exercice financier 2017-2018)

Statistical Trends in Activity

The following shows trends in the level of activity within Horizon. It is a comparison of year-to-year activity levels and does not reflect complexity of the procedures, exams, or visits.

	2017-2018	2016-2017	Difference	% Increase/ Decrease
Admissions	57,300	58,097	-797	-1.4%
Inpatient Days	601,541	605,564	-4,023	-0.7%
Emergency Room Visits	368,101	365,498	2,603	0.7%
Surgical Cases – Inpatients	16,123	16,036	87	0.5%
Surgical Cases – Day & Outpatient	30,876	30,725	151	0.5%
Diagnostic Imaging Exams	679,457	669,201	10,256	1.5%
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	928,755	940,273	-11,518	-1.2%
Cardiology Exams	171,265	168,318	2,947	1.8%
Therapeutics	554,898	554,971	-73	0.0%
Ambulatory Care Clinic Visits (Acute Care Facilities)	636,401	627,623	8,778	1.4%
Chemotherapy Ambulatory	71,760	66,629	5,131	7.7%
Radiation Ambulatory	16,813	16,625	188	1.1%
Hemodialysis Ambulatory	32,261	30,180	2,081	6.9%
Health Service Centres Visits	228,796	236,517	-7,721	-3.3%
Community Health Centre Contacts	227,025	228,095	-1,070	-0.5%

Note: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June.

Figures from 2016-17 have been adjusted as per year-end submission.

Tendances statistiques des activités

Le tableau suivant montre les tendances du niveau d'activité des différents secteurs d'Horizon. Il s'agit d'une comparaison des niveaux d'activité d'une année à l'autre qui ne reflète pas la complexité des interventions, des examens ou des visites.

	2017-2018	2016-2017	Différence	% Hausse/ Baisse
Admissions	57 300	58 097	-797	-1,4 %
Jours-patient	601 541	605 564	-4 023	-0,7 %
Consultations en salle d'urgence	368 101	365 498	2 603	0,7 %
Cas de chirurgie – Jours-patient	16 123	16 036	87	0,5 %
Chirurgies – de jour et externes	30 876	30 725	151	0,5 %
Examens d'imagerie diagnostique	679 457	669 201	10 256	1,5 %
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	928 755	940 273	-11 518	-1,2 %
Examens de cardiologie	171 265	168 318	2 947	1,8 %
Services thérapeutiques	554 898	554 971	-73	0,0 %
Consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	636 401	627 623	8 778	1,4 %
Chimiothérapie ambulatoire	71 760	66 629	5 131	7,7 %
Radiation ambulatoire	16 813	16 625	188	1,1 %
Hémodialyse ambulatoire	32 261	30 180	2 081	6,9 %
Consultations aux centres de service de santé	228 796	236 517	-7 721	-3,3 %
Consultations aux centres de santé communautaire	227 025	228 095	-1 070	-0,5 %

Nota : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin du SIG.

Les statistiques de 2016-2017 ont été ajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Financial Overview

Horizon Health Network (Horizon) ended its 2017-18 fiscal year with a small surplus on regular operations on revenues of \$1.184 billion.

Revenues were above budget and actual revenues for the previous year. This was true for expenditures as well. During the year, one-time pay equity and CUPE collective agreement settlements were paid for \$19 million. Expenses for professional services were most impacted by pay equity settlements, whereas CUPE collective agreement primarily impacted nursing and support services. The majority of these payments resulted in a corresponding reimbursement from the Department of Health. Another significant portion of the increase in revenue was related to construction activity carried out by the Department of Transportation and Infrastructure on Horizon's behalf for \$14.3 million. This was offset by the removal of Extra-Mural Program funding for the last quarter in the amount of \$10.8 million as well as the slowdown of retirement allowance payouts of \$19 million from the previous year. Budget pressures continue to challenge Horizon in non-salary areas as well, with inflationary pressures on supplies and service contracts.

Although patient days have decreased slightly, occupancy rates of patient beds continue to run at high levels due to the continued pressure of alternate level of care (ALC) patients. This year also saw increased activity in many services, such as oncology visits, surgical cases, laboratory procedures, radiology exams, emergency room visits and hemodialysis visits, and a small decline in laboratory procedures related to efficiencies requiring fewer tube samples. These factors continue to put pressure on the resources available to Horizon to provide services. Only through the commitment and diligence of Horizon staff and physicians to provide quality and safe patient care is Horizon able to meet these increased workload levels within Horizon's funding envelope.

Aperçu financier

Le Réseau de santé Horizon (Horizon) a terminé l'exercice 2017-2018 avec un léger excédent des revenus sur ses activités courantes de 1,184 milliard de dollars.

Les revenus ont dépassé les prévisions budgétaires ainsi que le revenu réel de l'exercice précédent. Il en était de même pour les dépenses. Au cours de l'exercice, l'entente en matière d'équité salariale et la signature de la convention collective du SCFP se sont soldées par un règlement ponctuel de 19 millions de dollars. Le règlement en matière d'équité salariale a davantage touché les dépenses relatives aux Services professionnels, tandis que la signature de la convention collective du SCFP a principalement eu une incidence sur les soins infirmiers et les services de soutien. Pour la plupart de ces paiements, Horizon a reçu un remboursement correspondant du ministère de la Santé. Les travaux de construction effectués pour le compte d'Horizon par le ministère des Transports et de l'Infrastructure, qui se chiffraient à 14,3 millions de dollars, ont aussi contribué significativement à la hausse des revenus. Cette hausse a été compensée par le retrait au dernier trimestre du financement du Programme extra-mural, qui s'élevait à 10,8 millions de dollars, ainsi que par une diminution de 19 millions de dollars dans les paiements d'indemnités de retraite par rapport à l'exercice précédent. Les difficultés budgétaires continuent de mettre Horizon au défi dans des secteurs non salariaux, et les pressions inflationnistes sur les fournitures et les contrats de service alourdissent la situation.

Malgré une légère diminution des jours-patient, les taux d'occupation de lits pour malades hospitalisés continuent d'être élevés sous l'effet de la pression continue des patients en attente d'un autre niveau de soins (patients ANS). Cette année, on a également constaté une activité accrue dans de nombreux services, comme les visites en oncologie, les cas chirurgicaux, les procédures de laboratoire, les examens de radiologie et les visites à l'urgence et au service d'hémodialyse. On a noté une légère baisse du nombre de procédures de laboratoire, et ce, grâce à des gains d'efficacité réalisés par l'utilisation

The following pages provide information relating to Horizon's financial position and to the comparisons of actual results with the budget, and also with the prior year actual expenditures.

Budget to Actual Financial Comparisons

Revenue

Budgeted revenue was \$1,185 million compared to actual revenues for the year of \$1,205 million. Revenue was above the plan by \$20 million. The variances between plan and actual are explained below.

Area	Plan	Actual	Variance
Department of Health	\$1,097,684,495	\$1,107,688,964	\$10,004,469

Department of Health – Horizon receives the majority of its revenue from the Department of Health. The revenues include payments for hospital services, mental health, Public Health, Extra-Mural Program and payments for physicians. The Department of Health revenue was above plan this year. The positive revenue variance was related to both a hospital services and a Medicare funding variance to the plan of \$17.2 million and \$1.7 million. The surplus was offset by a \$10.8 million deficit related to the removal of Extra-Mural Program funding in the last quarter.

d'un plus petit nombre d'échantillons. Ces facteurs continuent d'imposer une pression sur les ressources d'Horizon afin de donner des services. La capacité d'Horizon à répondre à l'accroissement de la charge de travail tout en respectant son enveloppe de financement dépend de l'engagement et de la diligence du personnel et des médecins d'Horizon à donner des soins sûrs et de qualité.

Les pages suivantes présentent de l'information sur les résultats financiers d'Horizon et sur les comparaisons des résultats réels avec les prévisions du budget ainsi qu'avec les dépenses réelles de l'exercice précédent.

Comparaisons financières par rapport à l'exercice précédent

Revenus

Les revenus prévus de l'exercice étaient de 1 185 millions de dollars, comparativement aux revenus réels de 1 205 millions de dollars. Les revenus étaient supérieurs de 20 millions de dollars aux prévisions. Cet écart est expliqué ci-dessous.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Ministère de la Santé	1 097 684 495 \$	1 107 688 964 \$	10 004 469 \$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé. Ces recettes sont générées par les paiements pour les services hospitaliers, les services de santé mentale, la Santé publique et les services de médecins. Cette année, le revenu du ministère de la Santé a été supérieur aux prévisions. L'écart positif entre les revenus est attribuable à des écarts de 17,2 millions de dollars et de 1,7 million de dollars dans le financement des services hospitaliers et de l'Assurance-maladie. Le surplus a été compensé par un déficit de 10,8 millions de dollars dans le retrait du financement du Programme extra-mural au dernier trimestre.

Area	Plan	Actual	Variance
Government of Canada	\$16,845,586	\$16,059,861	\$(785,725)

Government of Canada – Government of Canada revenue mainly relates to units funded by the Department of Veterans Affairs. The variance is the result of reduced activity in the units which resulted in lower than anticipated reimbursement for these costs.

Area	Plan	Actual	Variance
Patient recoveries	\$39,897,161	\$41,560,720	\$1,663,559

Patient Recoveries – Patient recoveries represent revenues for services not covered by Medicare and for services provided to patients and clients from other provinces or countries. Budgets for key areas of these recoveries are provided by the Department of Health and then adjusted at year-end if targets are not met. Billings to non-residents were ahead of plan, but difficult to predict. In addition, the bad debts were higher than the Department of Health estimated and WorkSafeNB estimates were lower.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Gouvernement du Canada	16 845 586 \$	16 059 861 \$	(785 725) \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins financées par le ministère des Anciens Combattants. L'écart découle de la diminution de l'activité dans les unités, qui a entraîné un remboursement de coûts inférieur aux prévisions.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Recouvrements des patients	39 897 161 \$	41 560 720 \$	1 663 559 \$

Recouvrements des patients – Les recouvrements des patients sont les revenus générés par les services non couverts par l'Assurance-maladie, ce qui comprend également les services fournis aux patients et aux clients d'autres provinces et d'autres pays. Les budgets pour les secteurs clés de ces recouvrements sont financés par le ministère de la Santé puis ajustés en fin d'exercice si les cibles n'ont pas été atteintes. Les facturations aux non-résidents ont dépassé les prévisions, mais ont été difficiles à prédire. De plus, les comptes douteux étaient plus élevés que les prévisions du ministère de la Santé et les prévisions de Travail sécuritaire NB étaient moins élevées.

Area	Plan	Actual	Variance
Other recoveries and sales	\$30,529,396	\$40,051,523	\$9,522,127

Other Recoveries and Sales – Other recoveries and sales revenue include recoveries of the cost of providing services to outside agencies and other marketable services including areas such as paid parking services for patients and staff, retail food services, rentals and investment income. The most significant portion of the increase in revenue was related to construction activity carried out by the Department of Transportation and Infrastructure on Horizon’s behalf. This would be offset by the equivalent costs reported in the organization’s maintenance operations. There were also surpluses to plan in miscellaneous recoveries and parking, but this was offset by a variance in retail food sales related to a change in operating hours as well as reduced revenues from research positions not being filled.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Autres sommes recouvrées et ventes	30 529 396 \$	40 051 523 \$	9 522 127 \$

Autres sommes recouvrées et ventes – Les autres sommes recouvrées et ventes comprennent le recouvrement des dépenses liées à la prestation de services à des parties externes, ainsi que d’autres services commercialisables comprenant les frais de stationnement des patients et du personnel, les services d’alimentation au détail, les locations et les revenus d’investissement. L’augmentation des revenus est principalement attribuable aux travaux de construction effectués au nom d’Horizon par le ministère des Transports et de l’Infrastructure. Cette augmentation est compensée par les coûts équivalents portés à nos activités d’entretien. On a aussi noté des excédents par rapport au plan en ce qui concerne divers recouvrements et le stationnement, mais ils ont été compensés par un écart dans les ventes d’aliments au détail lié à un changement d’heures d’ouverture, ainsi que la réduction des revenus, certains postes en recherche n’ayant pas été pourvus.

Expenses

Horizon's operational expenses of \$1.204 billion for the year were above plan with expected expenditures of \$1.184 billion.

Area	Plan	Actual	Variance
Nursing inpatient services	\$335,462,791	\$342,366,857	\$(6,904,066)

Nursing Inpatient Services – Nursing inpatient services include inpatient units and the operating and recovery rooms in Horizon facilities. Patient demand continues to be high especially on the medical and surgical units. CUPE collective agreement settlement and overtime costs have also resulted in budget overages in several units. In addition, centrally assigned vacancy deflators that would apply to other program areas (such as non-inpatient services) result in negative budget variances in nursing inpatient services, but positive budget variances in non-inpatient, and diagnostic and therapeutic service areas. Unfavourable supply variances occurred in medical-surgical supplies (primarily in the operating rooms), and in purchases of small equipment. In addition, the pressures related to ALC patients in Saint John area resulted in the use of beds at the Ridgewood Veterans Wing for care of some of those patients. Horizon will pay Veterans Affairs for those bed days.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation du Réseau de santé Horizon pour l'exercice se sont chiffrées à 1,204 milliard de dollars, ce qui est supérieur aux prévisions de 1,184 milliard de dollars.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Services infirmiers aux patients hospitalisés	335 462 791 \$	342 366 857 \$	(6 904 066) \$

Services infirmiers aux patients hospitalisés – Les services infirmiers aux patients hospitalisés comprennent les unités de soins aux patients hospitalisés ainsi que les salles d'opération et les salles de réveil des établissements du Réseau de santé Horizon. La demande des patients continue d'être forte, surtout dans les unités médicales et chirurgicales. Les coûts relatifs à la signature de la convention collective du SSCP et aux heures supplémentaires ont entraîné des coûts excédentaires dans plusieurs unités. Par ailleurs, des déflateurs d'inoccupation assignés par l'administration centrale qui s'appliqueraient à d'autres secteurs de programme (comme les services aux patients en consultation externe) entraînent des écarts budgétaires négatifs pour les services infirmiers aux patients hospitalisés, mais des écarts budgétaires positifs pour les secteurs de service aux patients en consultation externe, ainsi que les secteurs des services diagnostiques et des services thérapeutiques. Des écarts défavorables en matière de fournitures ont été relevés dans les fournitures médicales chirurgicales (principalement dans les salles d'opération) et dans les achats des petits appareils. De plus, les pressions liées aux patients ANS dans la région de Saint John ont forcé l'utilisation de lits du Pavillon des anciens combattants de Ridgewood pour soigner certains de ces patients. Horizon remboursera le coût de ces jours-lits au ministère des Anciens Combattants.

Area	Plan	Actual	Variance
Non-inpatient services	\$151,039,004	\$154,654,482	\$(3,615,478)

Non-Inpatient Services – Non-inpatient services include areas such as emergency departments, day surgery and ambulatory clinics. The deficit in this area is partly related to the CUPE collective agreement settlement. However, emergency departments as well as day/night clinics experienced deficits related to increased volume that also contributed to the deficit. General clinic activity operated under budget again this year as well as costs associated with physician support, but these surpluses were not sufficient to make up for the deficits previously mentioned.

Area	Plan	Actual	Variance
Diagnostic and therapeutic services	\$200,898,476	\$208,720,495	\$(7,822,019)

Diagnostic and Therapeutic Services – Diagnostic and therapeutic services include service areas such as laboratories, diagnostic imaging, pharmacy, social work, psychology, physiotherapy, electrophysiology and occupational therapy. The area deficit is attributed to pay equity and CUPE contract settlements. This was offset by positive results related to the timing of the expansion of the electrophysiology section of the NB Heart Centre program, as funding was approved but not fully utilized in fiscal 2017-18.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Services aux patients en consultation externe	151 039 004 \$	154 654 482 \$	(3 615 478) \$

Services aux patients en consultation externe – Les services aux patients en consultation externe comprennent les services d'urgence, la chirurgie d'un jour et les cliniques ambulatoires. Le déficit dans ce secteur est attribuable en partie à la signature de la convention collective du SFCP. Toutefois, les services d'urgence et les cliniques de jour et celles ouvertes en soirée ont connu des déficits attribuables à l'augmentation du volume qui ont aussi contribué au déficit. Une fois de plus cette année, le coût des cliniques a été inférieur au budget, de même que les coûts associés au soutien des médecins, mais ces surplus n'ont pas été suffisants pour contrebalancer les déficits susmentionnés.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Services diagnostiques et thérapeutiques	200 898 476 \$	208 720 495 \$	(7 822 019) \$

Services diagnostiques et thérapeutiques – Les services diagnostiques et thérapeutiques comprennent les services de laboratoire, l'imagerie diagnostique, la pharmacie, le travail social, la psychologie, la physiothérapie, l'électrophysologie et l'ergothérapie. Le déficit de ce secteur est attribuable au règlement en matière d'équité salariale et à la signature de la convention collective du SFCP. Le déficit a été compensé par les résultats positifs créés par la réalisation à un moment propice des travaux d'agrandissement du secteur d'électrophysologie du programme du Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick. Le financement de cet agrandissement a été approuvé, mais n'a pas été entièrement utilisé durant l'exercice financier 2017-2018.

Area	Plan	Actual	Variance
Community services	\$119,559,037	\$109,459,010	\$10,100,027

Community Services – Community services includes Public Health, mental health, addiction services and the Extra-Mural Program. The Extra-Mural Program area was moved to Extra-Mural/Ambulance New Brunswick Inc. (EM/ANB) for the last three months resulting in no actuals against a budget of \$11.2 million dollars. In addition, new program funding for community mental health resulted in budget surplus as recruitment to approved positions occurred. The surplus was offset by pay equity and CUPE contract settlements.

Area	Plan	Actual	Variance
Medicare	\$141,824,671	\$144,958,248	\$(3,133,577)

Medicare – Medicare relates to payments to physicians. Payments to physicians were higher than budgeted. Part of the higher payments resulted from a physician contract settlement. Medicare payments are generally offset by revenue from the Department of Health.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Services communautaires	119 559 037 \$	109 459 010 \$	10 100 027 \$

Services communautaires – Les services communautaires comprennent la Santé publique, la Santé mentale, les Services de traitement des dépendances et le Programme extra-mural. Le Programme extra-mural a été déplacé au sein de l'entité Extra-mural/Ambulance Nouveau-Brunswick Inc. (EM/ANB) durant les trois derniers mois de l'exercice, ce qui fait qu'il n'y a aucun résultat réel à comparer avec un budget de 11,2 millions dollars. De plus, le nouveau financement du Programme de santé mentale communautaire a entraîné un excédent budgétaire, le recrutement pour les postes approuvés ayant eu lieu. Les surplus ont été compensés par le règlement en matière d'équité salariale et par la signature de la convention collective du SCFP.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Assurance-maladie	141 824 671 \$	144 958 248 \$	(3 133 577) \$

Assurance-maladie – Ces dépenses ont trait au paiement des médecins. Les paiements versés aux médecins ont dépassé les prévisions. Cette situation s'explique en partie par la signature de contrat d'un médecin. Les paiements au titre du régime d'Assurance-maladie sont généralement compensés par les revenus provenant du ministère de la Santé.

Area	Plan	Actual	Variance
Research and education	\$16,673,366	\$15,050,928	\$1,622,438

Research and Education – Research and education expenditures represent internal clinical education services provided to staff, as well as research activities undertaken by Horizon and the Medical Education program. Both the research and education expenses are lower than planned. Savings were found in salaries and in other supplies. Research salary savings, for positions not filled, would result in a corresponding revenue reduction.

Area	Plan	Actual	Variance
Support services	\$185,360,923	\$195,409,347	\$(10,048,424)

Support Services – Support services includes the areas of human resources, maintenance and engineering, housekeeping, laundry, financial services, health records, admitting and food services. Expenditures above the plan were for the most part covered by additional revenue. Maintenance work that was significantly in excess of budget was funded through the Department of Transportation and Infrastructure. The CUPE contract settlement and WorkSafeNB costs, which are recorded centrally in Human Resources, contributed to the deficit. Savings in energy costs somewhat offset the overruns noted above.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Recherche et éducation	16 673 366 \$	15 050 928 \$	1 622 438 \$

Recherche et éducation – Ces dépenses touchent principalement les services de formation clinique interne offerts au personnel ainsi que les activités de recherche d’Horizon et du Programme d’enseignement médical. Les dépenses liées à la recherche et à l’éducation sont inférieures aux prévisions. Des économies ont été réalisées du côté des salaires et des fournitures. Les économies du côté des salaires en recherche, pour les postes vacants, se traduisent par une réduction correspondante du revenu.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Services de soutien	185 360 923 \$	195 409 347 \$	(10 048 424) \$

Services de soutien – Les services de soutien comprennent les ressources humaines, l’entretien et les services techniques, l’entretien ménager, la buanderie, les services financiers, les archives médicales ainsi que les services d’admission et d’alimentation. La plupart des dépenses supérieures aux prévisions ont été couvertes par les revenus additionnels. Les coûts relatifs aux travaux d’entretien qui étaient nettement supérieurs aux prévisions ont été financés par le ministère des Transports et de l’Infrastructure. Les coûts relatifs à la signature de la convention collective du SCFP et à Travail sécuritaire NB, qui sont consignés de manière centrale aux Ressources humaines, ont contribué au déficit. Les économies du côté des coûts énergétiques compensent quelque peu les dépassements de coûts susmentionnés.

Area	Plan	Actual	Variance
Administrative services	\$21,803,337	\$21,725,874	\$77,463

Administrative Services – These expenses include costs associated with the operation of the corporate office, infection control, discharge planning, quality improvement, risk management and planning. This area operated within the budget plan.

Area	Plan	Actual	Variance
Ancillary services	\$12,335,312	\$12,595,523	\$(260,211)

Ancillary Services – Ancillary services expenditures are related to payments made on behalf of other organizations (for which related revenue recovery is received), and marketable services (including paid parking, retail food services and others). Costs were slightly above plan related to payments made on behalf of other organizations.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Services administratifs	21 803 337 \$	21 725 874 \$	77 463 \$

Services administratifs – Ces dépenses comprennent les coûts liés au fonctionnement du bureau de la direction, au contrôle des infections, à la planification des congés, à l'amélioration de la qualité, à la gestion du risque et à la planification. Ce secteur a respecté les prévisions budgétaires.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Services accessoires	12 335 312 \$	12 595 523 \$	(260 211) \$

Dépenses accessoires – Les dépenses accessoires ont trait aux paiements versés au nom d'autres organisations pour lesquels un recouvrement est enregistré comme des revenus et pour des services commercialisables comprenant les stationnements payants, les services d'alimentation au détail et autres. Les coûts relatifs aux paiements versés au nom d'autres organisations ont légèrement dépassé les prévisions.

Non-operational funded items

Horizon recognizes revenue and expenses for some items that are non-operational funded items. As such, the Extra-Mural Program (EMP) transfer, capital asset revenues and expenses, and sick pay obligation have been reported below regular operations figures to assist the reader.

Area	Plan	Actual	Variance
EMP transfer	-	\$4,338,146	\$4,338,146
Capital grant funding	\$19,382,739	\$20,373,535	\$(990,796)
Amortization of tangible capital assets	\$(35,098,744)	\$(35,089,140)	\$9,604

Extra-Mural Program (EMP) Transfer –

Represents net position after the removal of EMP assets and liabilities from Horizon to EM/ ANB.

Capital Grant Funding – Capital grant funding represents capital asset funding received from government transfers and from foundations, auxiliaries and others.

Amortization of Tangible Capital Assets –

Amortization of tangible capital assets is the allocation of the cost of tangible capital assets over the useful life of the capital asset.

Projets non opérationnels financés

Horizon prend en compte les revenus et les dépenses de certains projets non opérationnels financés. À ce titre, le transfert du Programme extra-mural (PEM), les revenus et les dépenses des immobilisations ainsi que les dépenses liées aux prestations de maladie sont affichés sous les opérations régulières afin de faciliter la lecture.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Transfert du PEM	-	4 338 146 \$	4 338 146 \$
Financement par subvention en capital	19 382 739 \$	20 373 535 \$	(990 796) \$
Amortissement des immobilisations matérielles	(35 098 744) \$	(35 089 140) \$	9 604 \$

Transfert du Programme extra-mural (PEM) –

Représente la position nette après le transfert d'Horizon à EM-ANB des actifs et des passifs du PEM.

Financement par subvention en capital – Le financement par subvention en capital comprend le financement d'immobilisations provenant des transferts gouvernementaux, des fondations, des associations d'auxiliaires et d'autres sources.

Amortissement des immobilisations matérielles –

L'amortissement des immobilisations matérielles correspond à la répartition du coût sur la durée de vie utile des immobilisations.

Area	Plan	Actual	Variance
Sick pay obligation	\$(502,800)	\$952,900	\$1,455,700

Sick Pay Obligation – Horizon recognizes the change in sick pay obligation to its employees. The expense is determined through actuarial calculation and changes each year due to projections for interest rates, salary increases, and sick leave experience. The experience has been positive and expenses have continued to decrease.

Year-to-Year Actual Financial Comparisons

Horizon ended the 2017-18 fiscal year with a small surplus from operations, with 2016-17 also coming in on budget.

Revenue

Overall, Horizon's revenue was \$1,205 million in the 2017-18 fiscal year, compared to \$1,174 million in fiscal 2016-17. The change in revenue by source is explained below.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Department of Health	\$1,107,688,964	\$1,086,065,382	\$21,623,582

Department of Health – Horizon receives the majority of its revenue from the Department of Health. The revenue includes payments for hospital services, mental health, Public Health and payments for physicians. The year-over-year increase of \$21.6 million is primarily the result of the following items: contract increases, CUPE and pay equity contract settlements and additional revenues received for expansion of services primarily in mental health. These increases were offset by the reduction of retirement allowances by \$19 million.

Secteur	Prévisions	Réel	Écart
Prestations de maladie	(502 800) \$	952 900 \$	1 455 700 \$

Prestations de maladie – Le Réseau de santé Horizon tient compte des changements aux prestations de maladie de ses employés. Les dépenses sont établies par un calcul actuariel et varient chaque année en fonction des prévisions liées aux taux d'intérêt, aux augmentations salariales et aux congés de maladie. Jusqu'à présent, l'expérience a été positive et les dépenses ont constamment diminué.

Comparaisons financières réelles par rapport à l'exercice précédent

Horizon a terminé l'exercice 2017-2018 avec un léger excédent au chapitre des opérations. L'exercice 2016-2017 avait été conforme au budget.

Revenus

Les revenus globaux d'Horizon se sont élevés à 1 205 millions de dollars pour l'exercice 2017-2018, comparativement à 1 174 millions de dollars pour l'exercice 2016-2017. L'écart des revenus par source est expliqué ci-dessous.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Ministère de la Santé	1 107 688 964 \$	1 086 065 382 \$	21 623 582 \$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé. Ces recettes sont générées par les paiements pour les services hospitaliers, les services de santé mentale, la Santé publique et les services de médecins. L'augmentation de 21,6 millions de dollars par rapport à l'an dernier découle principalement des éléments suivants : augmentations contractuelles, signature de la convention collective du SCFP, règlement en matière d'équité salariale et revenus additionnels reçus pour l'élargissement

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Government of Canada	\$16,059,861	\$15,806,046	\$253,815

Government of Canada – Government of Canada revenue mainly relates to units funded by the Department of Veterans Affairs. Revenues are up slightly from the previous year based on the current agreements and consistent levels of activity. Changes to cover increases in program costs have been offset by lower patient volumes, which is a continuing trend.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Patient recoveries	\$41,560,720	\$40,159,035	\$1,401,686

Patient Recoveries – Patient recoveries represent revenues for services not covered by Medicare and for services provided to patients and clients from other provinces or countries. Revenues increased over the prior year as a result of an increase in non-resident revenues.

des services, principalement en santé mentale. Ces augmentations ont été contrebalancées par la réduction de 19 millions de dollars dans les paiements d'indemnités de retraite.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Gouvernement du Canada	16 059 861 \$	15 806 046 \$	253 815 \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins financées par le ministère des Anciens Combattants. Les revenus ont été légèrement supérieurs par rapport à l'exercice précédent en raison des ententes actuelles et des niveaux d'activité uniformes. Les changements apportés dans le but de couvrir les coûts additionnels des programmes ont été largement compensés par une diminution du volume de patients, une tendance qui se maintient.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Recouvrements des patients	41 560 720 \$	40 159 035 \$	1 401 686 \$

Recouvrements des patients – Les recouvrements des patients sont les revenus générés par les services non couverts par l'assurance-maladie, ce qui comprend également les services fournis aux patients et aux clients d'autres provinces et d'autres pays. Les revenus ont augmenté par rapport à l'exercice précédent en raison d'une augmentation des revenus tirés des non-résidents.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Other recoveries and sales	\$40,051,523	\$32,146,342	\$7,905,181

Other Recoveries and Sales – Other recoveries and sales revenue include recoveries of the cost of providing services to outside agencies and other marketable services, including areas such as paid parking services for patients and staff, retail food services, rentals and investment income. Overall, these revenues are up over the previous year. The increase is primarily related to major increases to the Department of Transportation and Infrastructure recoveries for construction work and parking income.

Expenses

Horizon's operational expenses for the 2017-18 fiscal year totalled \$1,204 million, while the prior year operational expenses were \$1,173 million. Variances in expenses by category are explained below.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Nursing inpatient services	\$342,366,857	\$334,552,394	\$7,814,463

Nursing Inpatient Services – These services include inpatient units as well as the operating and recovery rooms in hospitals. The cost increase would be primarily related to approved collective bargaining increases and the CUPE collective agreement settlement.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Autres sommes recouvrées et ventes	40 051 523 \$	32 146 342 \$	7 905 181 \$

Autres sommes recouvrées et ventes – Les autres sommes recouvrées et ventes comprennent le recouvrement des dépenses liées à la prestation de services à des parties externes, ainsi que d'autres services commercialisables comprenant les frais de stationnement des patients et du personnel, les services d'alimentation au détail, les locations et les revenus d'investissement. Dans l'ensemble, ces revenus ont augmenté par rapport à ceux de l'exercice précédent. Cette augmentation est principalement attribuable aux augmentations majeures des recouvrements du ministère des Transports et de l'Infrastructure pour les travaux de construction et les revenus de stationnement.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation d'Horizon pour l'exercice 2017-2018 se sont chiffrées à 1 204 millions de dollars, comparativement à 1 173 millions de dollars pour l'exercice précédent. Les écarts des dépenses par catégorie sont expliqués ci-après.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Services infirmiers aux patients hospitalisés	342 366 857 \$	334 552 394 \$	7 814 463 \$

Services infirmiers aux patients hospitalisés – Ces services comprennent les unités de soins aux patients hospitalisés ainsi que les salles d'opération et les salles de réveil des hôpitaux. Les revenus ont augmenté par rapport à l'exercice précédent en raison des augmentations approuvées dans le cadre des conventions collectives et de la signature de la convention collective du SCFP.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Non-inpatient services	\$154,654,482	\$148,309,330	\$6,345,152

Non-Inpatient Services – Non-inpatient services include areas such as emergency departments, day surgery and ambulatory clinics. An overall increase in salary expense accounts for part of the change, again related to approved collective bargaining increases as well as CUPE collective agreement settlement. The other portion of the increase relates to higher oncology drug expenses for day/night clinics.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Diagnostic and therapeutic services	\$208,720,495	\$192,202,009	\$16,518,486

Diagnostic and Therapeutic Services – Diagnostic and therapeutic services include service areas such as laboratories, medical imaging, pharmacy, social work, psychology, physiotherapy, electrophysiology and occupational therapy. The increased costs were primarily related to pay equity and CUPE contract settlement increases. The expansion of electrophysiology part way through the year also contributed to the supply increases.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Services aux patients en consultation externe	154 654 482 \$	148 309 330 \$	6 345 152 \$

Services aux patients en consultation externe – Les services aux patients en consultation externe comprennent les services d'urgence, la chirurgie d'un jour et les cliniques ambulatoires. Une augmentation globale dans les dépenses salariales explique une partie de la différence dans les résultats, qui est encore une fois attribuable aux augmentations approuvées dans le cadre des négociations collectives ainsi qu'à la signature de la convention collective du SCFP. L'autre partie de l'augmentation est attribuable à des dépenses plus élevées en matière de médicaments oncologiques dans les cliniques de jour et les cliniques ouvertes en soirée.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Services diagnostiques et thérapeutiques	208 720 495 \$	192 202 009 \$	16 518 486 \$

Services diagnostiques et thérapeutiques – Les services diagnostiques et thérapeutiques comprennent les services de laboratoire, l'imagerie médicale, la pharmacie, le travail social, la psychologie, la physiothérapie, l'électrophysiologie et l'ergothérapie. L'augmentation des coûts est principalement attribuable aux augmentations découlant du règlement en matière d'équité salariale et à la signature de la convention collective du SCFP. L'agrandissement du secteur d'électrophysiologie au courant de l'exercice a aussi contribué à l'augmentation du côté des fournitures.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Community services	\$109,459,010	\$112,162,210	\$(2,703,200)

Community Services – Community services includes Public Health, mental health, addiction services and the Extra-Mural Program. The decrease is related to the transfer of EMP to EM/ANB during the last quarter. This decrease was somewhat offset by cost increases from approved program expansion of community mental health services as well as salary cost increases resulting from CUPE and pay equity contract settlements.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Medicare	\$144,958,248	\$137,282,092	\$7,676,156

Medicare – Medicare expenditures relate to payments to physicians. Payments to physicians increased from the previous year and are a result of retroactive contract settlements, wage increases and increases to the physician complement.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Research and education	\$15,050,928	\$15,118,467	\$(67,539)

Research and Education – Research and education expenditures represent internal clinical education services provided to staff, as well as research activities undertaken by Horizon and the Medical Education program. The slight decrease over the previous year is the result of lower salary costs in Medical Education.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Services communautaires	109 459 010 \$	112 162 210 \$	(2 703 200) \$

Services communautaires – Les services communautaires comprennent la Santé publique, la Santé mentale, les Services de traitement des dépendances et le Programme extra-mural. Cette diminution est attribuable au transfert du PEM à EM/ANB durant le dernier trimestre de l'exercice. Cette diminution est quelque peu compensée par une augmentation des coûts provenant de l'enrichissement du programme de services de santé mentale communautaires ainsi que par une augmentation du coût salarial découlant de la signature de la convention collective du SCFP et du règlement en matière d'équité salariale.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Assurance-maladie	144 958 248 \$	137 282 092 \$	7 676 156 \$

Assurance-maladie – Ces dépenses ont trait aux paiements des médecins. Les paiements aux médecins ont augmenté par rapport à l'exercice précédent en raison de la signature de contrats rétroactifs, de hausses de salaires et de l'augmentation du nombre de médecins.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Recherche et éducation	15 050 928 \$	15 118 467 \$	(67 539) \$

Recherche et éducation – Ces dépenses touchent principalement les services de formation clinique interne offerts au personnel ainsi que les activités de recherche d'Horizon et du Programme d'enseignement médical. Les dépenses ont légèrement diminué par rapport à l'exercice précédent en raison de la diminution des coûts salariaux dans le secteur de la formation médicale.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Support services	\$195,409,347	\$202,021,275	\$(6,611,928)

Support Services – Support services includes areas such as housekeeping, laundry, maintenance and engineering, financial services, human resources, information systems and food services. Support services expenditures were down significantly over the previous year. The major reason for the reduction is related to decreased retirement allowance payouts of \$19 million. The reduction was offset by salary increases from CUPE collective agreement settlements and supply costs related to Department of Transportation and Infrastructure. WorkSafeNB costs continued to rise, but at a slower rate than the previous year.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Administrative services	\$21,725,874	\$19,280,818	\$2,445,056

Administrative Services – These expenses include costs associated with the operation of the corporate office, infection control, quality improvement, risk management and planning. Costs have increased in this area due to salary related to the filling of vacancies, and also due to some fluctuation in costs that are centrally charged.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Services de soutien	195 409 347 \$	202 021 275 \$	(6 611 928) \$

Services de soutien – Les services de soutien comprennent les secteurs comme l'entretien ménager, la buanderie, l'entretien et les services techniques, les services financiers, les ressources humaines, les systèmes informatiques et les services d'alimentation. Les dépenses des services de soutien ont considérablement diminué par rapport à l'exercice précédent. Cette diminution est grandement attribuable à la diminution des paiements d'indemnités de retraite de 19 millions de dollars. La diminution a été contrebalancée par une augmentation salariale découlant de la signature de la convention collective du SFCP et par les coûts de fournitures relatives au ministère des Transports et de l'Infrastructure. Les coûts relatifs à Travail sécuritaire NB ont continué d'augmenter, mais plus lentement qu'à l'exercice précédent.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Services administratifs	21 725 874 \$	19 280 818 \$	2 445 056 \$

Services administratifs – Ces dépenses incluent les coûts associés au fonctionnement du bureau de la direction, au contrôle des infections, à l'amélioration de la qualité, à la gestion du risque et à la planification. Les coûts ont augmenté dans ce secteur en raison des coûts liés aux salaires pour pourvoir les postes vacants et également en raison d'une certaine fluctuation des coûts qui sont imputés centralement.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Ancillary services	\$12,595,523	\$12,524,037	\$71,486

Ancillary Services – Ancillary services expenditures are related to payments made on behalf of other organizations (for which related revenue recovery is received), and marketable services (including paid parking, retail food services) and specific initiatives undertaken by management to support health-care services. Expenditures are basically unchanged from the previous year's results.

Non-operational funded items

Horizon recognizes revenue and expenses for some items that are non-operational funded items. As such, capital asset revenues and expenses and sick time expenses have been reported below regular operations figures to assist the reader.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
EMP transfer	\$4,338,146	-	\$4,338,146
Capital grant funding	\$20,373,535	\$24,076,254	\$(3,702,719)
Amortization of tangible capital assets	\$(35,089,140)	\$(34,972,281)	\$116,859

Extra-Mural Program (EMP) Transfer –

Represents the net position after the removal of EMP assets and liabilities from Horizon to EM/ANB.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Services accessoires	12 595 523 \$	12 524 037 \$	71 486 \$

Services accessoires – Ces dépenses ont trait aux paiements versés au nom d'autres organisations pour lesquels un recouvrement est enregistré comme des revenus ainsi que pour des services commercialisables comprenant les stationnements payants, les services d'alimentation au détail ainsi que certaines initiatives entreprises par la direction pour appuyer les services de soins de santé. Les dépenses sont pratiquement les mêmes qu'à l'exercice précédent.

Projets non opérationnels financés

Horizon prend en compte les revenus et les dépenses de certains projets non opérationnels financés. À ce titre, les revenus et les dépenses des immobilisations ainsi que les dépenses liées aux prestations de maladie sont affichés sous les opérations régulières afin de faciliter la lecture.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Transfert du PEM	4 338 146 \$	-	4 338 146 \$
Financement par subvention en capital	20 373 535 \$	24 076 254 \$	(3 702 719) \$
Amortissement des immobilisations matérielles	(35 089 140) \$	(34 972 281) \$	116 859 \$

Transfert du Programme extra-mural (PEM) –

Représente la position nette après le transfert d'Horizon à EM-ANB des actifs et des passifs du PEM.

Capital Grant Funding – Capital grant funding represents capital asset funding received from government transfers and from foundations, auxiliaries and others. This activity could vary considerably each year.

Amortization of Tangible Capital Assets – Amortization of tangible capital assets is the allocation of the cost of tangible capital assets over the useful life of the capital asset. The expense allocation reduces over time as the balances are depleted unless significant new assets are added during the year.

Area	2018 Actual	2017 Actual	Increase (Decrease)
Sick pay obligation	\$952,900	\$1,630,100	\$(677,200)

Sick Pay Obligation – Horizon recognizes the change in sick pay obligation to its employees. The expense is determined through actuarial calculation and changes each year due to projections for interest rates, salary increases, and sick leave experience. The experience has been positive and expenses have continued to decrease.

Financement par subvention en capital – Le financement par subvention en capital comprend le financement d'immobilisations provenant des transferts gouvernementaux, des fondations, des associations d'auxiliaires et d'autres sources. Cette activité peut varier considérablement d'une année à l'autre.

Amortissement des immobilisations matérielles – L'amortissement des immobilisations matérielles correspond à la répartition du coût sur la durée de vie utile des immobilisations. Cette répartition des dépenses diminue avec le temps au fur et à mesure que les soldes s'épuisent, à moins que d'importants nouveaux actifs s'ajoutent durant l'exercice.

Secteur	Réel 2018	Réel 2017	Hausse (baisse)
Prestations de maladie	952 900 \$	1 630 100 \$	(677 200) \$

Prestations de maladie – Le Réseau de santé Horizon tient compte des changements aux prestations de maladie de ses employés. Les dépenses sont établies par un calcul actuariel et varient chaque année en fonction des prévisions liées aux taux d'intérêt, aux augmentations salariales et aux congés de maladie. Jusqu'à présent, l'expérience a été positive et les dépenses ont constamment diminué.

STATEMENT OF OPERATIONS

Year ended March 31

	Budget 2018 \$	Actual 2018 \$	Actual 2017 \$
Revenues			
Department of Health	1,097,684,495	1,107,688,964	1,086,065,382
Government of Canada	16,845,586	16,059,861	15,806,046
Patient recoveries	39,897,161	41,560,720	40,159,035
Other recoveries and sales	30,529,396	40,051,523	32,146,342
	1,184,956,638	1,205,361,068	1,174,176,805
Expenses			
Nursing inpatient services	335,462,791	342,366,857	334,552,394
Non-inpatient services	151,039,004	154,654,482	148,309,330
Diagnostic and therapeutic services	200,898,476	208,720,495	192,202,009
Community services	119,559,037	109,459,010	112,162,210
Medicare	141,824,671	144,958,248	137,282,092
Research and education	16,673,366	15,050,928	15,118,467
Support services	185,360,923	195,409,347	202,021,275
Administrative services	21,803,337	21,725,874	19,280,818
Ancillary services	12,335,312	12,595,523	12,524,037
	1,184,956,917	1,204,940,764	1,173,452,632
Surplus (deficit) from operations	(279)	420,304	724,173
Gain on Extra-Mural Program transfer	-	4,338,146	-
Capital grant funding	19,382,739	20,373,535	24,076,254
Amortization of tangible capital assets	(35,098,744)	(35,089,140)	(34,972,281)
Sick pay obligation adjustment	(502,800)	952,900	1,630,100
	(16,219,084)	(9,004,255)	(8,541,754)

ÉTAT DES RÉSULTATS D'EXPLOITATION

Exercice se terminant le 31 mars

	Budget 2018 \$	Réal 2018 \$	Réal 2017 \$
Revenus			
Ministère de la Santé	1 097 684 495	1 107 688 964	1 086 065 382
Gouvernement du Canada	16 845 586	16 059 861	15 806 046
Recouvrements des patients	39 897 161	41 560 720	40 159 035
Autres sommes recouvrées et ventes	30 529 396	40 051 523	32 146 342
	1 184 956 638	1 205 361 068	1 174 176 805
Dépenses			
Services infirmiers aux patients hospitalisés	335 462 791	342 366 857	334 552 394
Services aux patients en consultation externe	151 039 004	154 654 482	148 309 330
Services diagnostiques et thérapeutiques	200 898 476	208 720 495	192 202 009
Services communautaires	119 559 037	109 459 010	112 162 210
Assurance-maladie	141 824 671	144 958 248	137 282 092
Recherche et éducation	16 673 366	15 050 928	15 118 467
Services de soutien	185 360 923	195 409 347	202 021 275
Services administratifs	21 803 337	21 725 874	19 280 818
Services accessoires	12 335 312	12 595 523	12 524 037
	1 184 956 917	1 204 940 764	1 173 452 632
Déficit d'exploitation	(279)	420 304	724 173
Gain relatif au transfert du Programme extra-mural	-	4 338 146	-
Financement par subvention en capital	19 382 739	20 373 535	24 076 254
Amortissement des immobilisations corporelles	(35 098 744)	(35 089 140)	(34 972 281)
Rajustement des prestations de maladie	(502 800)	952 900	1 630 100
	(16 219 084)	(9 004 255)	(8 541 754)

Executive Team Salary Ranges Fiscal 2017-18

Title	Salary Range
President and Chief Executive Officer	\$277,767 - \$303,007
Chief Operating Officer and Vice President Corporate	\$149,318 - \$181,506
Vice President Clinical	\$149,318 - \$181,506
Vice President Community	\$131,170 - \$159,432
Vice President Professional Services	\$131,170 - \$159,432
Vice President, Quality and Patient Centred Care	\$133,458 - \$147,030
Corporate Director of Communications and Community Relations	\$119,444 - \$131,456
Vice President Medical, Academic and Research Affairs	\$268,788 - \$293,254

Échelle salariale de la haute direction pour l'exercice 2017-2018

Titre	Échelle salariale
Présidente-directrice générale	277 767 \$ à 303 007 \$
Chef des Opérations et vice-présidente des Affaires générales	149 318 \$ à 181 506 \$
Vice-présidente, Services cliniques	149 318 \$ à 181 506 \$
Vice-président, Affaires communautaires	131 170 \$ à 159 432 \$
Vice-président, Services professionnels	131 170 \$ à 159 432 \$
Vice-présidente, Services de qualité et de soins centrés sur le patient	133 458 \$ à 147 030 \$
Directrice générale, Communications et Relations communautaires	119 444 \$ à 131 456 \$
Vice-président, Affaires médicales, universitaires et de la recherche	268 788 \$ à 293 254 \$



Horizon Health Network

180 Woodbridge Street
Fredericton, New Brunswick
E3B 4R3
Telephone Number: (506) 623-5500
Fax Number: (506) 623-5533
www.HorizonNB.ca

Réseau de santé Horizon

180, rue Woodbridge
Fredericton, Nouveau-Brunswick
E3B 4R3
Téléphone : 506-623-5500
Télécopieur : 506-623-5533
www.HorizonNB.ca

FINANCIAL STATEMENTS

HORIZON HEALTH NETWORK

(Regional Health Authority B)

March 31, 2018



KPMG LLP
Frederick Square
77 Westmorland Street Suite 700
Fredericton NB E3B 6Z3
Telephone (506) 452-8000
Fax (506) 450-0072

One Factory Lane
PO Box 827
Moncton NB E1C 8N6
Telephone (506) 856-4400
Fax (506) 856-4499

133 Prince William Street
PO Box 2388 Stn Main
Saint John NB E2L 3V6
Telephone (506) 634-1000
Fax (506) 633-8828

INDEPENDENT AUDITORS' REPORT

To the Chairperson and Members of the Board of Directors of Horizon Health Network

We have audited the accompanying financial statements of Horizon Health Network ("the Entity"), which comprise the statement of financial position as at March 31, 2018, the statements of operations, change in accumulated surplus, change in net debt and cash flows for the year then ended, and notes, comprising a summary of significant accounting policies and other explanatory information.

Management's Responsibility for the Financial Statements

Management is responsible for the preparation and fair presentation of these financial statements in accordance with Canadian public sector accounting standards, and for such internal control as management determines is necessary to enable the preparation of financial statements that are free from material misstatement, whether due to fraud or error.

Auditors' Responsibility

Our responsibility is to express an opinion on these financial statements based on our audit. We conducted our audit in accordance with Canadian generally accepted auditing standards. Those standards require that we comply with ethical requirements and plan and perform the audit to obtain reasonable assurance about whether the financial statements are free from material misstatement.

An audit involves performing procedures to obtain audit evidence about the amounts and disclosures in the financial statements. The procedures selected depend on our judgment, including the assessment of the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error. In making those risk assessments, we consider internal control relevant to the entity's preparation and fair presentation of the financial statements in order to design audit procedures that are appropriate in the circumstances, but not for the purpose of expressing an opinion on the effectiveness of the entity's internal control. An audit also includes evaluating the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates made by management, as well as evaluating the overall presentation of the financial statements.

We believe that the audit evidence we have obtained is sufficient and appropriate to provide a basis for our audit opinion.

Opinion

In our opinion, the financial statements present fairly, in all material respects, the financial position of Horizon Health Network as at March 31, 2018, and its remeasurement gains and losses, its results of operations and its cash flows for the year then ended in accordance with Canadian public sector accounting standards.

Chartered Professional Accountants

June 4, 2018
Fredericton, Canada

HORIZON HEALTH NETWORK

**Financial Statements
Year Ended March 31, 2018**

Statement of Financial Position

Statement of Operations

Statement of Change in Accumulated Surplus

Statement of Change in Net Debt

Statement of Cash Flows

Notes to Financial Statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF FINANCIAL POSITION**

As at March 31

	2018	2017
	\$	\$
Financial assets		
Cash and cash equivalents	17,249,534	7,008,363
Accounts receivable (note 7)	102,569,834	85,900,825
Investments and restricted cash (note 8)	23,469,182	23,286,777
	<u>143,288,550</u>	<u>116,195,965</u>
Liabilities		
Accounts payable and accrued liabilities (note 9)	159,085,502	134,690,970
Designated funds (note 10)	9,416,248	7,875,761
Employee future benefits (note 11)	50,052,200	53,337,100
Deferred revenue - capital grants (note 12)	6,283,271	330,725
	<u>224,837,221</u>	<u>196,234,556</u>
Net debt	<u>(81,548,671)</u>	<u>(80,038,591)</u>
Non-financial assets		
Tangible capital assets (note 13)	350,698,636	359,420,199
Inventory (note 14)	9,516,370	8,820,596
Prepaid expenses	917,758	1,009,565
	<u>361,132,764</u>	<u>369,250,360</u>
Accumulated surplus	<u>279,584,093</u>	<u>289,211,769</u>

*Commitments (note 17)**Contingencies (note 19)**See accompanying notes to financial statements**Approved by the Board:*

Director

Director

Horizon Health Network**STATEMENT OF OPERATIONS**

Year ended March 31	Budget 2018 \$	Actual 2018 \$	Actual 2017 \$
	(Note 4)		
Revenues			
Department of Health	1,097,684,495	1,107,688,964	1,086,065,382
Government of Canada	16,845,586	16,059,861	15,806,046
Patient recoveries	39,897,161	41,560,720	40,159,035
Other recoveries and sales	30,529,396	40,051,523	32,146,342
	<u>1,184,956,638</u>	<u>1,205,361,068</u>	<u>1,174,176,805</u>
Expenses			
Nursing inpatient services	335,462,791	342,366,857	334,552,394
Non-inpatient services	151,039,004	154,654,482	148,309,330
Diagnostic and therapeutic services	200,898,476	208,720,495	192,202,009
Community services	119,559,037	109,459,010	112,162,210
Medicare	141,824,671	144,958,248	137,282,092
Research and education	16,673,366	15,050,928	15,118,467
Support services	185,360,923	195,409,347	202,021,275
Administrative services	21,803,337	21,725,874	19,280,818
Ancillary services	12,335,312	12,595,523	12,524,037
	<u>1,184,956,917</u>	<u>1,204,940,764</u>	<u>1,173,452,632</u>
Surplus (deficit) from operations before undernoted	(279)	420,304	724,173
Gain on Extra-Mural Program transfer (note 20)	-	4,338,146	-
Capital grant funding (note 12)	19,382,739	20,373,535	24,076,254
Amortization of tangible capital assets	(35,098,744)	(35,089,140)	(34,972,281)
Sick pay obligation adjustment (note 11)	(502,800)	952,900	1,630,100
	<u>(16,219,084)</u>	<u>(9,004,255)</u>	<u>(8,541,754)</u>

See accompanying notes to financial statements

Horizon Health Network

STATEMENT OF CHANGE IN ACCUMULATED SURPLUS

Year ended March 31

	Budget 2018 \$	Actual 2018 \$	Actual 2017 \$
	(Note 4)		
Accumulated surplus - beginning of year		289,211,769	298,000,825
Annual deficit	(16,219,084)	(9,004,255)	(8,541,754)
Endowments and restricted funds expenditures	-	(160,919)	2,699
Remeasurement gains and losses	-	(462,502)	(250,001)
		<u>(9,627,676)</u>	<u>(8,789,056)</u>
Accumulated surplus - end of year		<u>279,584,093</u>	<u>289,211,769</u>

Comprised of the following:

Unrestricted		(65,469,539)	(70,676,891)
Investment in capital assets		344,415,365	359,089,474
Endowments and restricted funds		638,267	799,186
Accumulated surplus - end of year		<u>279,584,093</u>	<u>289,211,769</u>

See accompanying notes to financial statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF CHANGE IN NET DEBT**

Year ended March 31

	Budget 2018 \$	Actual 2018 \$	Actual 2017 \$
	(Note 4)		
Net debt - beginning of year	-	(80,038,591)	(83,959,592)
Changes in year			
Annual deficit	(16,219,084)	(9,004,255)	(8,541,754)
Remeasurement gains and losses	-	(462,502)	(250,001)
Acquisition of tangible capital assets	-	(26,367,577)	(23,296,818)
Amortization of tangible capital assets	35,098,744	35,089,140	34,972,281
Net change in inventory - decrease (increase)	-	(695,774)	436,226
Net change in prepaid expenses - decrease	-	91,807	598,368
Endowments and restricted funds expenditures	-	(160,919)	2,699
Decrease (increase) in net debt		(1,510,080)	3,921,001
Net debt - end of year		(81,548,671)	(80,038,591)

See accompanying notes to the financial statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF CASH FLOWS**

Year ended March 31

	2018	2017
	\$	\$
Cash and cash equivalents provided by (used in):		
Operating activities		
Deficit for the year	(9,004,255)	(8,541,754)
Add (deduct) items not requiring an outlay of cash		
Amortization of tangible capital assets	35,089,140	34,972,281
Decrease in employee future benefits	(988,300)	(1,672,700)
Gain on Extra-Mural Program transfer	(4,338,146)	-
Loss on disposal of tangible capital assets	-	(92,625)
	<u>20,758,439</u>	<u>24,665,202</u>
Net change in non-cash working capital balances related to operations (note 15)	12,878,607	5,269,363
	<u>33,637,046</u>	<u>29,934,565</u>
Capital transactions		
Purchase of tangible capital assets	(22,393,557)	(28,006,053)
	<u>(22,393,557)</u>	<u>(28,006,053)</u>
Financing activities		
Endowment expenditures	(160,919)	2,699
	<u>(160,919)</u>	<u>2,699</u>
Investing activities		
Transfer of Extra-Mural Program assets	(196,492)	-
Proceeds on disposal of investments	-	4,574,168
Purchase of investments	(644,907)	(2,115,199)
	<u>(841,399)</u>	<u>2,458,969</u>
Cash and cash equivalents increase during the year	10,241,171	4,390,180
Cash and cash equivalents, beginning of year	7,008,363	2,618,183
	<u>17,249,534</u>	<u>7,008,363</u>

See accompanying notes to financial statements

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2018

1. REPORTING ENTITY

Regional Health Authority B, operating as Horizon Health Network (Horizon), was created on September 1, 2008 by the merger of the Regional Health Authorities 1SE, 2, 3 and 7 through Bill 34, an act to amend the Regional Health Authorities Act of the Province of New Brunswick.

The principal activity of Horizon is the provision of health care services to the south-eastern, western and southern areas of New Brunswick. Through a network of hospitals, health centres and specialty centres, Horizon provides programs and services ranging from primary care to specialized and tertiary services. Community based services, such as the Community Mental Health and Public Health are located in several communities.

2. SIGNIFICANT ACCOUNTING POLICIES

These financial statements have been prepared in accordance with Canadian public sector accounting standards. The significant accounting policies used in the preparation of these financial statements are as follows:

Revenue Recognition

Government transfers (Government of Canada and Department of Health) and donations without eligibility criteria and stipulations restricting their use are recognized as revenue in the Statement of Operations and Change in Accumulated Surplus when the transfers are authorized.

Government transfers (Government of Canada and Department of Health) and donations with eligibility criteria but no stipulations are recognized as revenue in the Statement of Operations and Change in Accumulated Surplus when the transfers are authorized, and the eligibility criteria are met by Horizon.

Government transfers (Government of Canada and Department of Health) and donations with stipulations restricting their use are recognized as revenue in the Statement of Operations and Change in Accumulated Surplus when the transfer is authorized, and the eligibility criteria is met by Horizon except when, and to the extent that, the transfer gives rise to an obligation that constitutes a liability. When the transfer gives rise to an obligation that constitutes a liability, the transfer is recognized in revenue when, and in proportion to, how the liability is settled.

Capital grants that are provided without any stipulations are recognized as revenue as the equipment and operations are brought into service.

Provision of service or sale of goods is recognized when the service is provided or when the customer takes ownership, the amount can be reasonably estimated, and collection is reasonably assured.

Endowment contributions are recognized as direct increases in net assets.

Restricted investment income is recognized as revenue in the year in which the related expenses are recognized. Unrestricted investment income is recognized as revenue when earned.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2018

Expense Recognition

Expenses are recorded on the accrual basis as they are incurred and are measurable based on receipt of goods or services and obligation to pay.

Asset Classification

Assets are classified as either financial or non-financial. Financial assets are assets that could be used to discharge existing liabilities or finance future operations and are not to be consumed in the normal course of operations. Non-financial assets are acquired, constructed or developed assets that do not provide resources to discharge existing liabilities, but are employed to deliver healthcare services, may be consumed in normal operations and are not for resale.

Financial Instruments

Financial instruments are recorded at fair value on initial recognition. Equity instruments that are quoted in an active market are reported at fair value. All other financial instruments are subsequently recorded at cost or amortized cost unless management has elected to carry the instruments at fair value. Management has elected to record all investments and restricted cash at fair value as they are managed and evaluated on a fair value basis.

Unrealized changes in fair value are recognized in the statement of change in accumulated surplus until they are realized when they are transferred to the Statement of Operations.

Transaction costs incurred on the acquisition of financial instruments measured subsequently at fair value are expensed as incurred. All other financial instruments are adjusted by transaction costs incurred on acquisition and financing costs, which are amortized using the straight-line method.

All financial assets are assessed for impairment on an annual basis. When a decline is determined to be other than temporary, the amount of the loss is reported in the Statement of Operations and any unrealized gain is adjusted through the Statement of Change in Accumulated Surplus.

When the asset is sold, the unrealized gains and losses previously recognized in the Statement of Change in Accumulated Surplus are reversed and recognized in the Statement of Operations.

PSAB requires an organization to classify fair value measurements using a fair value hierarchy, which includes three levels of information that may be used to measure fair value:

Level 1 - Unadjusted quoted market prices in active markets for identical assets or liabilities;

Level 2 - Observable or corroborated inputs, other than Level 1, such as quoted prices for similar assets or liabilities in inactive markets or market data for substantially the full term of the assets or liabilities; and

Horizon Health Network

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2018

Level 3 - Unobservable inputs that are supported by little or no market activity and that are significant to the fair value of the assets or liabilities.

All financial instruments measured at fair value are included in Level 1.

Derivatives

Horizon does not enter into any derivative financial instrument arrangements.

Cash and Cash Equivalents

Horizon considers cash balances with banks, net of overdrafts, and highly liquid temporary money market instruments with original maturities of three months or less, as cash and cash equivalents.

Foreign Currency Transactions

The market values of investments listed in foreign currencies are translated into Canadian dollars at the year-end closing exchange rate. In calculating unrealized gains or losses on foreign securities, cost values are translated into Canadian dollars at the rate of exchange on the transaction date.

Vacation Pay and Overtime

Vacation pay and overtime is accrued to year-end.

Sick Pay

Employees of Horizon are entitled to sick-pay benefits which accumulate but do not vest. In accordance with public sector accounting standards for post-employment benefits and compensated absences, Horizon recognizes the liability in the period in which the employee renders service.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018

Tangible Capital Assets

Tangible capital assets are assets owned by Horizon which have useful lives greater than one year and are recorded at gross cost.

Tangible capital assets are amortized as follows:

Asset	Rate
Land improvements	4% to 20%
Leasehold improvements	10% to 20%
Buildings	2.5% to 10%
Equipment	2.5% to 50%

Construction in progress is not amortized.

Inventory

Inventory is valued at the lower of average cost and net realizable value with cost being determined on the average cost basis. Net realizable value is determined to be replacement cost.

Use of Estimates

The preparation of financial statements in conformity with Canadian public sector accounting standards requires management to make estimates and assumptions that affect the reported amounts of assets and liabilities and disclosure of contingent assets and liabilities at the date of the financial statements and the reported amounts of revenues and expenses during the reporting period. Areas of significant estimate include allowance for doubtful accounts, employee future benefits and useful lives of tangible capital assets. Actual results could differ from those estimates.

Asset Impairment

When a tangible capital asset no longer has any long-term service potential to Horizon, the excess of its net carrying amount over any residual value is recognized as an expense in the Statement of Operations.

3. ADOPTION OF ACCOUNTING POLICIES

During the year the following standards with an effective date of April 1, 2017 were adopted:

Related Party Disclosures

Horizon has adopted *PS 2200 - Related Party Disclosures*. This new standard defines a related party and establishes disclosures required for related party transactions.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018

Inter-entity Transactions

Horizon has adopted PS 3420 - Inter-entity Transactions. This new standard establishes standards on how to account for and report transactions between public sector entities that comprise a government's reporting entity from both a provider and recipient perspective.

Assets

Horizon has adopted PS 3210 - Assets which provides guidance on the definition of assets. This guidance will be helpful in determining whether an item meets the definition of an asset. This new Section provides additional guidance on what is meant by economic resources, control, past transactions or events, and future economic benefits. Section PS 3210 requires public sector entities to disclose major categories of assets that are not recognized in their financial statements (i.e. intangibles, crown lands, heritage assets, etc.).

Contingent Assets

Horizon has adopted of PS 3320 - Contingent Assets which provides a new definition of contingent assets. Section PS 3320 requires disclosure of contingent assets in the financial statements when the occurrence of a confirming future event is likely.

Contractual Rights

Horizon has adopted PS 3380 - Contractual Rights which provides a new definition of contractual rights. This Section also requires that information about a public sector entity's contractual rights be disclosed in the financial statements.

The adoption of these standards did not result in any significant adjustments to the financial statements.

During the year the following standard effective April 1, 2018 was early adopted:

Restructuring Transactions

Horizon early adopted PS 3430 - Restructuring Transactions. This section establishes standards on how to account for and report restructuring transactions by both transferors and recipients of assets and/or liabilities, together with related program or operating responsibilities. Horizon has applied this standard for the transfer of Extra-Mural Program to EM/ANB Inc.

4. BUDGET

The budget amounts included in these financial statements are the amounts approved by Horizon's Board for the current fiscal year. The budget would include all known service and program changes and enhancements for the coming year. Additional changes to services and programs that are initiated during the course of the year would be funded through budget amendments, but not reflected in the budget for the current fiscal year. Programs and services added, that are of a recurring nature, would be included in the budget for the subsequent fiscal year.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2018

5. ECONOMIC DEPENDENCE

Horizon is dependent on the Department of Health to provide sufficient funds to continue operations, replace essential equipment and complete its capital projects.

6. FINANCIAL INSTRUMENTS

Credit Risk

Credit risk arises from the potential that a counter party will fail to perform its obligations. A significant portion of the accounts receivable is from the Province of New Brunswick. Horizon monitors the collectability of its accounts receivable on an on-going basis.

Liquidity Risk

Liquidity risk is the risk that Horizon will be unable to fulfill its obligations on a timely basis or at a reasonable cost. Horizon manages its liquidity by monitoring its operating requirements. Horizon prepares budget and cash forecasts to ensure it has sufficient funds to fulfill its obligations.

Market Risk

Market risk is the risk that changes in the market prices, such as foreign exchange rates or interest rates will affect Horizon's income or the value of its holdings or financial instruments.

Foreign Exchange Risk

Horizon is exposed to financial risks as a result of exchange rate fluctuations and the volatility of these rates. In the normal course of business, Horizon holds investments denominated in U.S. dollars. Horizon does not currently enter into forward contracts to mitigate these risk. Horizon mitigates this risk through diversification of investment holdings.

Interest Rate Risk

Interest rate risk is the risk that the fair value of future cash flows or a financial instrument will fluctuate because of changes in the market interest rates. Fixed income securities expose Horizon to cash flow interest rate risk. Horizon mitigates these risk through diversification of investment holdings.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**7. ACCOUNTS RECEIVABLE**

	2018	2017
	\$	\$
<hr/>		
<u>Province of New Brunswick</u>		
Medicare	19,867,704	16,576,627
Equipment grants	9,167,825	5,765,456
Provincial plan	35,163,669	34,582,357
Budget amendments	8,401,026	7,513,458
Estimated year-end adjustments	-	149,248
	<hr/>	<hr/>
	72,600,224	64,587,146
	<hr/>	<hr/>
Patient, net of allowance for doubtful accounts of \$4,882,358 (2017 - \$3,611,713)	16,022,018	11,762,466
Other related parties (note 16)	5,707,783	2,774,250
HST	3,481,284	1,392,164
Other	4,758,525	5,384,799
	<hr/>	<hr/>
	102,569,834	85,900,825
	<hr/>	<hr/>

8. INVESTMENTS AND RESTRICTED CASH

	2018	2017
	\$	\$
<hr/>		
Pooled Funds		
Fixed income securities	11,262,924	11,307,031
Canadian denominated stocks	3,309,784	3,274,512
U.S. denominated stocks	1,871,000	1,739,437
Amounts held in cash	7,025,474	6,965,797
	<hr/>	<hr/>
	23,469,182	23,286,777
	<hr/>	<hr/>

The amounts held in cash are restricted for designated funds (note 10).

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**9. ACCOUNTS PAYABLE AND ACCRUED LIABILITIES**

	2018	2017
	\$	\$
Accounts payable and other accrued liabilities	48,864,506	31,327,298
Other related parties (note 16)	1,986,337	1,900,959
Salaries and benefits	57,966,214	51,171,458
Accrued vacation pay	50,268,445	50,291,255
	<u>159,085,502</u>	<u>134,690,970</u>

10. DESIGNATED FUNDS

	2018	2017
	\$	\$
Patient and other funds	1,659,628	1,341,376
Educational funds	801,627	860,994
Research funds	6,954,993	5,673,391
	<u>9,416,248</u>	<u>7,875,761</u>

11. EMPLOYEE FUTURE BENEFITS**(A) Former CEO Pension**

A predecessor Corporation entered into supplementary pension arrangements with two of its former Chief Executive Officers on September 21, 1993 and May 8, 1995. The Province of New Brunswick has agreed to fund a portion of the obligations.

	2018	2017
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	1,050,200	1,088,300
Change during the year	34,398	31,310
Less: payments made during the year	<u>(70,798)</u>	<u>(69,410)</u>
Total actuarial value, end of year	<u>1,013,800</u>	<u>1,050,200</u>

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**(B) Other Pension**

A predecessor Corporation entered into additional pension arrangements with four former employees of the West Saint John Community Hospital and an amount was recorded at March 31, 2007 equal to the present value of future monthly payments.

	2018	2017
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	353,600	358,100
Change during the year	15,727	9,798
Less: payments made during the year	<u>(14,727)</u>	<u>(14,298)</u>
Total actuarial value, end of year	<u>354,600</u>	<u>353,600</u>
Total pension related employee future benefits	<u>1,368,400</u>	<u>1,403,800</u>

(C) General Pensions

Current employees of Horizon Health Network are covered by the Public Service Pension Plans of the Province of New Brunswick. The Public Service Pension Plan is a shared risk multi-employer plan under which contributions are made by both Horizon and the employees. For the fiscal year-ended March 31, 2018, Horizon expensed contributions of \$12,298,388 (2017 - \$11,810,606) under the terms of the plan. Horizon has no direct liability or entitlement to any unfunded liability or surplus in the plan related to its current or former employees.

(D) Sick Pay

Horizon employees working full-time/part-time hours receive sick leave that accumulates at varying amounts per month based on the group. Unused hours can be carried forward for future paid leave and employees can accumulate up to a maximum of 1800 hours. An actuarial estimate for this future liability has been completed and forms the basis for the estimated liability reported in these financial statements.

Significant economic and demographic assumptions used in the actuarial valuation are:

Discount rate	3.19% per annum
Salary growth rate:	1.5% per annum for 2018 and 2019 and 2.2% per 2020 and thereafter
Retirement age:	age 60
Termination Scale	Aged based turnover

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018

Based on actuarial valuation of the liability, at March 31, 2018, the results are:

	2018	2017
	\$	\$
Accrued sick pay liability, beginning of year	51,933,300	53,563,400
Current service cost	5,004,100	4,089,900
Interest on obligation	1,613,400	1,234,700
Amortization of unrecognized balances experience	(80,700)	(1,074,000)
Benefit payments	(7,489,700)	(5,880,700)
	(952,900)	(1,630,100)
	50,980,400	51,933,300
Transfer of Extra-Mural Program to EM/ANB Inc.(note 20)	(2,296,600)	-
Accrued sick pay liability, end of year	48,683,800	51,933,300

(E) Retirement Allowances

Employees with continuous service of five or more years are entitled to receive a lump-sum payment equal to one week of pay for each full year of employment to a maximum of 25 weeks of pay upon retirement or as specified by collective agreements. Funding of these retirement allowances is the responsibility of the Province. Accordingly, no liability for these allowances has been recorded in these financial statements. During 2016, union contracts signed with the Paramedical, Specialized Health Care Professionals (SHCP), Nurses Part III and Nurse Managers and Supervisors allow for either an early discontinuation (SCHP until March 31, 2019) or a voluntary discontinuation (nurses/Nurse Managers) of the retirement allowance. Medical Science Professionals and SHCP have a provision within their agreement which will see retirement allowance service stop accumulating as of March 31, 2019, at this point employees who did not elect the early discontinuation can either elect a payout or defer the retirement allowance until retirement.

Total future employee benefit obligations at March 31	50,052,200	53,337,100
---	------------	------------

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**12. CAPITAL GRANTS**

	2018	2017
	\$	\$
Capital grants received and recorded as revenue during the year are as follows:		
Deferred revenue capital grants, beginning of year	330,725	1,926,136
Capital grants - Province of New Brunswick	21,053,227	17,539,348
Capital grants - Foundations, Auxiliaries, others	5,272,854	4,941,495
Less: deferred revenue capital grants, end of year	<u>(6,283,271)</u>	<u>(330,725)</u>
Capital grant revenue for the year	<u>20,373,535</u>	<u>24,076,254</u>

Capital grants, related to capital assets, represent the amount of donations and grants received for which no stipulations exist. Revenue is recognized as the equipment and operations are brought into service.

13. TANGIBLE CAPITAL ASSETS

	Cost	Accumulated	2018	2017
	\$	Amortization	\$	\$
		\$		
Land	4,361,125	-	4,361,125	4,361,125
Land improvements	12,509,201	8,776,940	3,732,261	4,141,452
Leasehold improvements	1,185,277	1,185,277	-	31,295
Buildings	568,500,269	345,492,226	223,008,043	233,178,573
Equipment	499,475,703	387,141,264	112,334,439	116,631,098
Construction in progress	7,262,768	-	7,262,768	1,076,656
	<u>1,093,294,343</u>	<u>742,595,707</u>	<u>350,698,636</u>	<u>359,420,199</u>

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**14. INVENTORY**

	2018	2017
	\$	\$
Drugs	3,889,139	3,437,594
Medical, surgical, general supplies	5,627,231	5,383,002
	<u>9,516,370</u>	<u>8,820,596</u>

15. STATEMENT OF CASH FLOWS

Changes in non-cash operating working capital items were as follows:

	2018	2017
	\$	\$
Decrease (increase) in		
Accounts receivable	(16,669,009)	8,321,914
Inventory	(695,774)	436,226
Prepaid expenses	91,807	598,368
	<u>(17,272,976)</u>	<u>9,356,508</u>
Increase (decrease) in		
Accounts payable and accrued liabilities	26,632,570	(7,565,414)
Deferred revenues - capital grants	5,952,546	(1,595,411)
Designated funds	1,540,487	364,445
	<u>34,125,603</u>	<u>(8,796,380)</u>
Net change in tangible capital asset additions not yet paid at year-end	<u>(3,974,020)</u>	<u>4,709,235</u>
	<u>12,878,607</u>	<u>5,269,363</u>

Tangible capital asset additions unpaid at year end are as follows: \$ 5,782,148 (2017-\$1,808,128)

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**16. RELATED PARTIES**

Horizon has an economic interest in several foundations and auxiliaries which are registered charitable organizations incorporated in various communities. Their purpose is to raise, invest and distribute funds used in the enhancement of services and facilities throughout Horizon.

Vitalité (Regional Health Authority A), was created at the same time as Horizon through an act of the legislature. Vitalité resulted from the merger of the Regional Health Authorities 1B, 4, 5, and 6.

ServiceNB provides non-clinical shared services to the Province of New Brunswick.

NB Power and WorksafeNB are provincial Crown Corporations providing services to Horizon.

EM/ANB Inc. was created within the year and Extra-Mural Program was transferred from Horizon to the new organization. Horizon is facilitating supplies procurement until EM/ANB Inc. have arrangements in place (note 20).

The purchase and sale of materials and services were measured at exchange amounts, which are also market prices, on normal terms of purchase and sale.

	2018	2017
	\$	\$
Transactions during the year:		
Supply of services to		
ServiceNB	60,670	276,707
Vitalité	476,758	341,818
Other	1,991,820	1,956,263
Donations received from		
Foundations	4,506,603	5,426,715
Auxiliaries	302,149	169,013
Purchased services from		
ServiceNB	1,714,372	125,320
Vitalité	180,409	178,952
WorksafeNB	13,343,521	13,505,857
NB Power	8,579,344	8,519,254
Balances at end of year:		
Accounts receivable from related parties (note 7)		
Vitalité	45,937	86,095
EM/ANB Inc.	2,636,113	-
Other related parties	3,025,733	2,688,155
Accounts payable to related parties (note 9)		
Vitalité	8,627	960
ServiceNB	55,260	26,088
WorksafeNB	1,264,119	1,220,928
NB Power	658,331	652,983

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**17. COMMITMENTS**

Horizon is committed to minimum annual payments under various operating leases and service agreements as follows:

	\$
2019	12,256,935
2020	4,365,715
2021	2,776,365
2022	2,479,144
2023	1,828,754

Horizon has an agreement with the University of New Brunswick - Saint John (UNBSJ) to supply steam sufficient to meet the campus' needs to a maximum of 15,000 lbs. per hour. Horizon is not liable for any loss, damage, cost or expense incurred by UNBSJ as a result of Horizon's failure to supply steam unless the failure is caused by negligence or willful misconduct of Horizon. Horizon will be reimbursed based on actual consumption at rates agreed upon by both parties. The agreement expires March 31, 2025.

Horizon has a number of master service agreements, the most significant with GE Healthcare for service support requirements of mainly diagnostic imaging equipment. The other agreements cover equipment in various areas within the organization. The related commitments are included in the above numbers. The agreements are typically five years in duration and cover our fiscal year.

Horizon enters into other contractual arrangements on a regular basis in its normal course of business.

18. EXPENSES BY OBJECT

	2018 \$	2017 \$
Salaries	819,145,866	780,438,530
Benefits	94,715,500	110,767,106
Medical and surgical supplies	82,960,552	81,963,279
Drugs	48,763,874	46,259,989
Other - materials and supplies	99,513,205	98,250,004
Other - services	58,888,867	54,143,624
Amortization	35,089,140	34,972,281
	<hr/> 1,239,077,004	<hr/> 1,206,794,813

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**19. CONTINGENCIES**

The nature of Horizon's activities is such that there is usually litigation pending or in prospect at any time. With respect to claims at March 31, 2018, management believes that Horizon has valid defenses and appropriate insurance coverage in place. In the event any claims are successful, management believes that such claims will not have a material effect on Horizon's financial position.

Horizon is covered under the Health Services Liability Protection Plan which is underwritten by the Province of New Brunswick and administered by HIROC.

20. TRANSFER OF EXTRA-MURAL PROGRAM GENERAL INFORMATION

During the year, at the direction of the Department of Health, the Extra-Mural Program, operated by Horizon Health Network, was transferred to a Part 3 entity of the Province of New Brunswick to be called EM/ANB Inc.

A transitional phase to prepare for the transfer began on September 1, 2017 with the establishment of a Transition / Committee. The effective date Implementation Steering Committee. The effective date for the transfer was January 1, 2018. EM/ANB Inc. will be accountable to the Minister of Health through a Board with an accountability framework that includes performance metrics.

The new entity EM/ANB Inc. will include the following services:

- Extra-Mural Program - (home health-care)
- Ambulance New Brunswick - (emergency care and transport)
- Telecare 811 - (health advice line)

The Department of Health will continue to plan, fund and monitor the Extra-Mural Program. Medavie Health Services New Brunswick, which is a private, not-for-profit primary health care solutions organization has been contracted for the management and clinical oversight of the program.

Information related to the nature of assets and liabilities transferred is described below:**Assets**

Equipment that employees utilized in providing Extra-Mural Program was transferred to them.

	Cost	Accum. Amortiz.	NBV
	\$	\$	\$
Equipment	710,058	516,666	193,392
Equipment was transferred at net book value			
Petty Cash			3,100
Total transferred assets			196,492

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2018**Liabilities**

Payroll related liabilities involving banked amounts owed to employees transferred, which will be assumed by EM/ANB Inc., are as follows:

	\$
Banked time	208,834
Levelling	10,619
Prorated leave	25,209
Statutory holidays	180,403
Vacation time	2,047,015
	<u>2,472,080</u>

The liability to cover banked time and prorated leave is not reported as part of the reconciling items on the Statement of Operations as funds will be transferred to EM/ANB Inc. cover these items.

(234,042)

2,238,038

Funding

As a result of the program transfer, the Department of Health removed funding related to the Extra-Mural Program from Horizon Health Network. The reduction was effective January 1, 2018 and was done through a Budget Amendment. The impact on an annualized basis is approximately \$ 40.6 million dollars.

The net surplus from the transfer of the Extra-Mural Program is summarized as follows:

	2018
	\$
Transactions during the year:	
Transfer of assets retained by Extra-Mural Program as part of their service delivery	(193,392)
Transfer of portion of sick pay liability related to eligible employees who transferred with the program	2,296,600
Transfer of portion of payroll liabilities related to Extra-Mural Program employees including areas such as leveling, statutory holidays and vacation	2,238,038
Transfer of petty cash accounts held by Extra-Mural Program staff	(3,100)
	<u>4,338,146</u>

The transaction was completed at no financial consideration.

21. COMPARATIVE FIGURES

Certain 2017 comparative figures have been reclassified to conform with the financial statement presentation adopted for 2018.

États financiers

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

(Régie régionale de la santé B)

Le 31 mars 2018



KPMG s.r.l./S.E.N.C.R.L.

Frederick Square

77, rue Westmorland, bureau 700

Fredericton (NB) E3B 6Z3

Téléphone (506) 856-4400

Télécopieur (506) 856-4499

www.kpmg.ca

Place Marven's

One Factory Lane

Boîte postale 827

Moncton (NB) E1C 8N6

Téléphone (506) 856-4400

Télécopieur (506) 856-4499

Édifice Harbour

133, rue Prince William, bureau 306

Boîte postale 2388

Saint John (NB) E2L 3V6

Téléphone 506-634-1000

Télécopieur 506-633-8828

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

Au président et aux membres du Conseil d'administration du Réseau de santé Horizon

Nous avons effectué l'audit des états financiers ci-joints du Réseau de santé Horizon (« l'entité »), qui comprennent l'état de la situation financière au 31 mars 2018 et les états des résultats, de la variation du surplus accumulé, de la variation de la dette nette et des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, ainsi que les notes, qui comprennent un résumé des principales méthodes comptables et d'autres informations explicatives.

Responsabilité de la direction pour les états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle de ces états financiers conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public, ainsi que du contrôle interne qu'elle considère comme nécessaire pour permettre la préparation d'états financiers exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs.

Responsabilité des auditeurs

Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur les états financiers, sur la base de notre audit. Nous avons effectué notre audit selon les normes d'audit généralement reconnues du Canada. Ces normes requièrent que nous nous conformions aux règles de déontologie et que nous planifions et réalisons l'audit de façon à obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers ne comportent pas d'anomalies significatives.

Un audit implique la mise en œuvre de procédures en vue de recueillir des éléments probants concernant les montants et les informations fournis dans les états financiers. Le choix des procédures relève de notre jugement, et notamment de notre évaluation des risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Dans l'évaluation de ces risques, nous prenons en considération le contrôle interne de l'entité portant sur la préparation et la présentation fidèle des états financiers afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, et non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du contrôle interne de l'entité. Un audit comporte également l'appréciation du caractère approprié des méthodes comptables retenues et du caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que l'appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

Nous estimons que les éléments probants que nous avons obtenus sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit.

Opinion

À notre avis, les états financiers donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière du Réseau de santé Horizon au 31 mars 2018, ainsi que les gains et pertes de réévaluation, des résultats de son fonctionnement et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public.

KPMG s.r.l./S.E.N.C.R.L.

Comptables professionnel agréés
Fredericton, Canada

Le 4 juin 2018

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

États financiers

Exercice clos le 31 mars 2018

États financiers

État de la situation financière

État des résultats

État de la variation du surplus accumulé

État de la variation de la dette nette

État des flux de trésorerie

Notes afférentes aux états financiers

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

Au 31 mars

	2018	2017
	\$	\$
Actifs financiers		
Trésorerie et équivalents de trésorerie	17 249 534	7 008 363
Débiteurs (note 7)	102 569 834	85 900 825
Placements et encaisse grevée d'affectations (note 8)	23 469 182	23 286 777
	<u>143 288 550</u>	<u>116 195 965</u>
Passifs		
Créditeurs et charges à payer (note 9)	159 085 502	134 690 970
Fonds affectés à des fins particulières (note 10)	9 416 248	7 875 761
Avantages sociaux futurs (note 11)	50 052 200	53 337 100
Revenus reportés – subventions d'investissement (note 12)	6 283 271	330 725
	<u>224 837 221</u>	<u>196 234 556</u>
Dette nette	<u>(81 548 671)</u>	<u>(80 038 591)</u>
Actifs non financiers		
Immobilisations corporelles (note 13)	350 698 636	359 420 199
Stocks (note 14)	9 516 370	8 820 596
Charges payées d'avance	917 758	1 009 565
	<u>361 132 764</u>	<u>369 250 360</u>
Surplus accumulé	<u>279 584 093</u>	<u>289 211 769</u>

Engagements (note 17)

Éventualités (note 19)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

Approuvé par le Conseil,

_____, *administrateur*

_____, *administrateur*

ÉTAT DES RÉSULTATS

Exercices clos le 31 mars	Budget 2018 \$	Réal 2018 \$	Réal 2017 \$
	(note 4)		
Revenus			
Ministère de la Santé	1 097 684 495	1 107 688 964	1 086 065 382
Gouvernement du Canada	16 845 586	16 059 861	15 806 046
Recouvrements auprès des patients	39 897 161	41 560 720	40 159 035
Autres recouvrements et ventes	30 529 396	40 051 523	32 146 342
	<u>1 184 956 638</u>	<u>1 205 361 068</u>	<u>1 174 176 805</u>
Charges			
Soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	335 462 791	342 366 857	334 552 394
Services aux patients en consultation externe	151 039 004	154 654 482	148 309 330
Services diagnostiques et thérapeutiques	200 898 476	208 720 495	192 202 009
Services communautaires	119 559 037	109 459 010	112 162 210
Assurance maladie	141 824 671	144 958 248	137 282 092
Recherche et formation	16 673 366	15 050 928	15 118 467
Services de soutien	185 360 923	195 409 347	202 021 275
Services administratifs	21 803 337	21 725 874	19 280 818
Services auxiliaires	12 335 312	12 595 523	12 524 037
	<u>1 184 956 917</u>	<u>1 204 940 764</u>	<u>1 173 452 632</u>
Surplus (déficit) lié aux activités de fonctionnement	(279)	420 304	724 173
Profit sur transfert du Programme extra-muros (note 20)	-	4 338 146	-
Subventions d'investissement (note 12)	19 382 739	20 373 535	24 076 254
Amortissement des immobilisations corporelles	(35 098 744)	(35 089 140)	(34 972 281)
Obligation au titre des indemnités de maladie (note 11)	(502 800)	952 900	1 630 100
	<u>(16 219 084)</u>	<u>(9 004 255)</u>	<u>(8 541 754)</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.)

ÉTAT DE LA VARIATION DU SURPLUS ACCUMULÉ

Exercices clos le 31 mars	Budget 2018 \$	Réel 2018 \$	Réel 2017 \$
	(note 4)		
Surplus accumulé à l'ouverture de l'exercice		289 211 769	298 000 825
Déficit de l'exercice	(16 219 084)	(9 004 255)	(8 541 754)
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	-	(160 919)	2 699
Les gains et pertes de réévaluation	-	(462 502)	(250 001)
		<u>(9 627 676)</u>	<u>(8 789 056)</u>
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice		<u>279 584 093</u>	<u>289 211 769</u>
Constitué des éléments suivants :			
Fonds non affectés		(65 469 539)	(70 676 891)
Investissement en immobilisations		344 415 365	359 089 474
Dotations et fonds affectés		638 267	799 186
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice		<u>279 584 093</u>	<u>298 211 769</u>

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DE LA VARIATION DE LA DETTE NETTE

Exercices clos les 31 mars	Budget 2018 \$	Réal 2018 \$	Réal 2017 \$
	(note 4)		
Dettes nettes à l'ouverture de l'exercice	-	(80 038 591)	(83 959 592)
Variations de l'exercice			
Déficit de l'exercice	(16 219 084)	(9 004 255)	(8 541 754)
Les gains et pertes de réévaluation	-	(462 502)	(250 001)
Acquisition d'immobilisations corporelles	-	(26 367 577)	(23 296 818)
Amortissement d'immobilisations corporelles	35 098 744	35 089 140	34 972 281
Variation nette des stocks de fournitures – diminution (augmentation)	-	(695 774)	436 226
Variation nette des charges payées d'avance – diminution	-	91 807	598 368
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	-	(160 919)	2 699
Diminution (augmentation) de la dette nette		(1 510 080)	3 921 001
Dettes nettes à la clôture de l'exercice		(81 548 671)	(80 038 591)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

Exercices clos les 31 mars

	2018	2017
	\$	\$
Trésorerie et équivalents de trésorerie provenant des (affectés aux) :		
Activités de fonctionnement		
Déficit de l'exercice	(9 004 255)	(8 541 754)
Ajouter (déduire) les éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des immobilisations corporelles	35 089 140	34 972 281
Diminution des avantages sociaux futurs	(988 300)	(1 672 700)
Profit sur transfert du Programme extra-muros	(4 338 146)	-
Perte sur cession d'immobilisations corporelles	-	(92 625)
	20 758 439	24 665 202
Variation nette des soldes hors trésorerie du fonds de roulement lié au fonctionnement (note 15)	12 878 607	5 269 363
	33 637 046	29 934 565
Opérations portant sur les immobilisations corporelles		
Acquisition d'immobilisations corporelles	(22 393 557)	(28 006 053)
	(22 393 557)	(28 006 053)
Activités de financement		
Charges au titre des dotations	(160 919)	2 699
	(160 919)	2 699
Activités d'investissement		
Transfert de l'actif du Programme extra-muros	(196 492)	-
Produit tiré de la cession de placements	-	4 574 168
Acquisition de placements	(644 907)	(2 115 199)
	(841 399)	2 458 969
Augmentation de la trésorerie et des équivalents de trésorerie au cours de l'exercice	10 241 171	4 390 180
Trésorerie et équivalents de trésorerie à l'ouverture de l'exercice	7 008 363	2 618 183
Trésorerie et équivalents de trésorerie à la clôture de l'exercice	17 249 534	7 008 363

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

1. ENTITÉ PRÉSENTANT L'INFORMATION FINANCIÈRE

La Régie régionale de la santé B, qui exerce ses activités sous le nom de Réseau de santé Horizon (« Horizon »), a été établie le 1^{er} septembre 2008 avec la fusion des régies régionales de la santé 1SE, 2, 3 et 7 par application du projet de loi 34, loi modifiant la *Loi sur les régies régionales de la santé* de la province du Nouveau-Brunswick.

La principale activité de Horizon consiste à dispenser des services de soins de santé dans les régions du sud-est, de l'ouest et du sud du Nouveau-Brunswick. Par le biais d'un réseau d'hôpitaux, de centres de soins de santé et de centres de services spécialisés, Horizon offre des programmes et des services allant des soins primaires aux services spécialisés et tertiaires. Les services communautaires comme le Programme extra-muros, les services communautaires à la santé mentale et les services de santé publique sont répartis entre plusieurs collectivités.

2. PRINCIPALES MÉTHODES COMPTABLES

Les présents états financiers ont été préparés selon les normes comptables pour le secteur public au Canada. Les principales méthodes comptables appliquées à ces fins sont présentées ci-dessous.

Constatation des revenus

Les transferts gouvernementaux (gouvernement du Canada et ministère de la Santé) et les dons non assortis de critères d'admissibilité ni de stipulations limitant leur affectation sont constatés dans les revenus à l'état des résultats et de la variation du surplus accumulé lorsque les transferts ont été autorisés.

Les transferts gouvernementaux (gouvernement du Canada et ministère de la Santé) et les dons assortis de critères d'admissibilité, mais sans stipulations, sont constatés dans les revenus à l'état des résultats et de la variation du surplus accumulé lorsque les transferts ont été autorisés et que Horizon a satisfait aux critères d'admissibilité.

Les transferts gouvernementaux (gouvernement du Canada et ministère de la Santé) et les dons assortis de stipulations limitant leur affectation sont constatés dans les revenus à l'état des résultats et de la variation du surplus accumulé lorsque les transferts ont été autorisés et que Horizon a satisfait aux critères d'admissibilité, sauf dans la mesure où un transfert entraîne une obligation qui constitue un passif. Si un transfert entraîne une obligation qui constitue un passif, le transfert est constaté dans les revenus au prorata à mesure que le passif est réglé.

Les subventions d'investissement attribuées sans stipulation sont constatées en produits lorsque le matériel et les activités sont mis en service.

La prestation de services et la vente de biens sont constatées lorsque le service est rendu ou lorsque le client devient propriétaire du bien, que le montant peut être estimé de manière raisonnable et que son recouvrement est raisonnablement assuré.

Les apports reçus à titre de dotation sont constatés en tant qu'augmentations directes de l'actif net.

Les revenus de placement affectés sont comptabilisés à titre de revenus dans l'exercice au cours duquel les charges connexes sont constatées. Les revenus de placement non affectés sont comptabilisés à titre de revenus lorsqu'ils sont gagnés.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

Constatation des charges

Les charges sont constatées selon la comptabilité d'exercice à mesure qu'elles sont engagées et mesurables, en fonction des biens ou services reçus et de l'obligation de payer.

Classement des actifs

Les actifs sont financiers ou non financiers. Les actifs financiers s'entendent des actifs pouvant servir à régler les passifs existants ou à financer les activités futures et non utilisés dans le cours normal des activités. Les actifs non financiers s'entendent des actifs acquis, construits ou développés ne servant pas à régler les passifs existants, mais utilisés pour la prestation des services de soins de santé, pouvant être utilisés dans le cours normal des activités et non destinés à la revente.

Instruments financiers

Les instruments financiers sont inscrits à la juste valeur au moment de leur comptabilisation initiale. Les instruments de capitaux propres qui sont cotés sur un marché actif sont présentés à la juste valeur. Tous les autres instruments financiers sont comptabilisés ultérieurement au coût ou au coût amorti sauf si la direction a choisi de les inscrire à la juste valeur. La direction a choisi de constater à la juste valeur tous les placements ainsi que l'encaisse grevée d'affectations puisqu'ils sont gérés et évalués sur la base de leur juste valeur.

Les variations latentes de la juste valeur sont prises en compte dans l'état de la variation du surplus accumulé jusqu'à ce qu'elles soient réalisées, auquel moment elles sont virées à l'état des résultats.

Les coûts de transaction liés à l'acquisition d'instruments financiers qui sont évalués ultérieurement à la juste valeur sont comptabilisés en charges à mesure qu'ils sont engagés. Tous les autres instruments financiers sont ajustés en fonction des coûts de transaction engagés au moment de leur acquisition ainsi que des coûts de financement, lesquels sont amortis selon le mode linéaire.

Une fois l'an, tous les actifs financiers sont soumis à un test de dépréciation. S'il est jugé qu'une baisse de valeur est durable, son montant est inscrit à l'état des résultats et tout profit latent est ajusté par voie de l'état de la variation du surplus accumulé.

Lorsqu'un actif est vendu, les profits et pertes latents déjà inscrits à l'état de la variation du surplus accumulé sont contrepassés et constatés à l'état des résultats.

Le CCSP exige d'un organisme public qu'il classe ses évaluations à la juste valeur selon une hiérarchie des justes valeurs qui répartit, selon les trois niveaux suivants, les données qui peuvent servir à de telles évaluations :

Niveau 1 – Cours non ajustés sur des marchés actifs pour des actifs ou des passifs identiques;

Niveau 2 – Données d'entrée observables ou corroborées par le marché, autres que celles de niveau 1, telles que les cours d'actifs ou de passifs similaires sur des marchés qui ne sont pas actifs ou les données de marché observables pour la quasi-totalité de la durée des actifs ou des passifs; et

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

Niveau 3 – Données d’entrée qui ne sont pas observables parce qu’il n’y a pas ou qu’il n’y a guère d’activité sur les marchés et qui sont importantes aux fins de l’évaluation de la juste valeur des actifs ou des passifs.

Tous les instruments financiers évalués à la juste valeur sont de niveau 1.

Instruments dérivés

Horizon ne conclut pas d’arrangement portant sur des instruments financiers dérivés.

Trésorerie et équivalents de trésorerie

Horizon classe les soldes de comptes bancaires, déduction faite des découverts, et les instruments du marché monétaire à court terme très liquides dont l’échéance initiale est d’au plus trois mois dans la trésorerie et les équivalents de trésorerie.

Opérations en devises

La valeur marchande des placements cotés en devises est convertie en dollars canadiens au taux de change de clôture à la fin de l’exercice. Pour le calcul des gains et pertes latents sur les titres étrangers, la valeur d’acquisition est convertie en dollars canadiens au taux de change en vigueur à la date de l’opération.

Indemnités de vacances et heures supplémentaires

Les indemnités de vacances et les heures supplémentaires sont accumulées jusqu’à la clôture de l’exercice.

Indemnités de maladie

Les salariés de Horizon ont droit à des avantages découlant des congés de maladie qui s’accumulent mais ne s’acquière pas. Conformément aux normes comptables pour le secteur public s’appliquant aux avantages postérieurs à l’emploi et aux absences rémunérées, Horizon comptabilise le passif dans la période au cours de laquelle les employés fournissent des services.

Immobilisations corporelles

Les immobilisations corporelles sont des actifs qui appartiennent à Horizon et qui ont une durée de vie utile supérieure à un an et sont comptabilisées au coût brut.

Les immobilisations corporelles sont amorties selon les taux indiqués dans le tableau ci-dessous.

Actifs	Taux
Améliorations foncières	de 4 à 20 %
Améliorations locatives	de 10 à 20 %
Immeubles	de 2,5 à 10 %
Matériel	de 2,5 à 50 %

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

Les travaux de construction en cours ne sont pas amortis.

Stocks

Les stocks sont évalués au coût moyen ou à la valeur de réalisation nette, selon le moins élevé des deux. La valeur de réalisation nette est considérée comme le coût de remplacement.

Utilisation d'estimations

La préparation d'états financiers conformes aux normes comptables pour le secteur public au Canada exige que la direction fasse des estimations et pose des hypothèses qui ont une incidence sur la valeur comptable des actifs et des passifs, sur les informations relatives aux actifs et aux passifs éventuels à la date des états financiers et sur la valeur comptable des revenus et des charges de la période de présentation. Les éléments nécessitant des estimations importantes comprennent la provision pour créances douteuses, les estimations au titre du financement du fonds de roulement, des charges à payer et des avantages sociaux futurs et la durée de la vie utile des immobilisations. Les résultats réels pourraient différer de ces estimations.

Perte de valeur

Lorsqu'une immobilisation corporelle n'a plus aucun potentiel de service à long terme pour Horizon, l'excédent de sa valeur comptable nette sur toute valeur résiduelle est imputé aux charges à l'état des résultats.

3. ADOPTION DE CONVENTIONS COMPTABLES

Au cours de l'exercice, Horizon adopté les normes suivantes qui ont pris effet le 1^{er} avril 2017 :

Information relative aux apparentés

Horizon a adopté *SP 2200 – Information relative aux apparentés*. Ce nouveau chapitre définit ce qu'on entend par un apparenté et établit les informations à fournir relativement aux opérations entre apparentés.

Opérations interentités

Horizon a adopté *SP 3420 – Opérations interentités*. Ce nouveau chapitre établit des normes de comptabilisation et d'information applicables aux opérations conclues entre des entités du secteur public qui sont comprises dans le périmètre comptable d'un gouvernement, tant du point de vue du prestataire que de celui du bénéficiaire.

Actifs

Horizon a adopté *SP 3210 – Actifs*, qui fournit des indications sur l'application de la définition des actifs. Ces indications servent à déterminer si un bien répond à la définition d'un actif. Ce nouveau chapitre donne des indications supplémentaires sur ce qu'on entend par ressources économiques, contrôle, opérations ou événements antérieurs et avantages économiques futurs. Il exige des entités du secteur public qu'elles divulguent les principales catégories d'actifs qui ne figurent pas dans les états financiers (actifs incorporels, terres de la Couronne, biens patrimoniaux, etc.).

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

Actifs éventuels

Horizon a adopté *SP 3320 – Actifs éventuels*, qui renferme une nouvelle définition des actifs éventuels. Ce chapitre impose la communication d'informations sur les actifs éventuels s'il est probable que l'événement futur déterminant se produira.

Droits contractuels

Horizon a adopté *SP 3380 – Droits contractuels*, qui renferme une nouvelle définition des droits contractuels. Ce chapitre exige aussi des entités du secteur public qu'elles fournissent des informations sur les droits contractuels dans les états financiers.

L'adoption de ces normes n'a entraîné aucun ajustement significatif des états financiers.

Au cours de l'exercice, la norme suivante, qui est entrée en vigueur le 1^{er} avril 2018, a été adoptée par anticipation :

Opérations de restructuration

Horizon a adopté *SP 3430 – Opérations de restructuration*. Ce chapitre établit des normes sur la comptabilisation des opérations de restructuration et sur les informations à fournir à leur sujet par les cédants et les cessionnaires qui transfèrent et reçoivent respectivement des actifs ou des passifs ainsi que la responsabilité des programmes ou activités auxquels ils se rattachent. Horizon a appliqué cette norme pour le transfert du Programme extra-muros à EM/ANB Inc.

4. BUDGET

Les montants budgétés inclus dans les présents états financiers correspondent aux montants approuvés par le conseil d'administration de Horizon pour l'exercice à l'étude. Le budget reflète les changements connus des services et des programmes ainsi que les améliorations pour l'exercice à venir. Les changements additionnels des services et des programmes apportés pendant l'exercice doivent être financés aux termes de modifications budgétaires et ne sont pas inclus dans le budget de l'exercice courant. Les services et programmes additionnels de nature récurrente doivent être inclus dans le budget de l'exercice ultérieur.

5. DÉPENDANCE ÉCONOMIQUE

Horizon dépend des fonds qu'il reçoit du ministère de la Santé pour exercer ses activités, remplacer le matériel essentiel et mener à bien ses projets d'immobilisations.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

6. INSTRUMENTS FINANCIERS

Risque de crédit

Le risque de crédit découle de la possibilité qu'une contrepartie manque à ses obligations. Une partie importante des débiteurs provient de la province du Nouveau-Brunswick. Horizon surveille la recouvrabilité de ses débiteurs de manière continue.

Risque de liquidité

Le risque de liquidité désigne le risque que Horizon ne puisse honorer des engagements au moment opportun ou à un coût raisonnable. Horizon gère sa liquidité en surveillant ses besoins de fonctionnement. Il dresse des budgets et établit des prévisions de trésorerie afin de s'assurer d'avoir suffisamment de fonds pour s'acquitter de ses obligations.

Risque de marché

Le risque de marché correspond au risque que des variations des prix de marché, comme les cours de change ou les taux d'intérêt, influent sur les revenus de Horizon ou sur la valeur de ses placements ou de ses instruments financiers.

Risque de change

Les fluctuations et la volatilité des cours de change exposent Horizon à des risques financiers. Dans le cadre normal de ses activités, Horizon détient des placements libellés en dollars américains. À l'heure actuelle, Horizon ne conclut pas de contrats à terme de gré à gré afin d'atténuer ce risque. Horizon atténue ce risque en diversifiant son portefeuille de placements.

Risque de taux d'intérêt

Le risque de taux d'intérêt s'entend du risque que la juste valeur ou les flux de trésorerie futurs d'un instrument financier fluctuent en raison des variations des taux d'intérêt du marché. Les titres à revenu fixe exposent Horizon à un risque de taux d'intérêt eu égard à ses flux de trésorerie. Horizon atténue ce risque en diversifiant son portefeuille de placements.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

7. DÉBITEURS

	2018 \$	2017 \$
<u>Province du Nouveau-Brunswick</u>		
Assurance-maladie	19 867 704	16 576 627
Subventions pour le matériel	9 167 825	5 765 456
Régime provincial	35 163 669	34 582 357
Modifications budgétaires	8 401 026	7 513 458
Ajustements estimatifs de clôture d'exercice	-	149 248
	<u>72 600 224</u>	<u>64 587 146</u>
Patients, déduction faite d'une provision pour créances douteuses de 4 882 358 \$ (3 611 713 \$ en 2017)		
	16 022 018	11 762 466
Autres entités apparentées (note 16)	5 707 783	2 774 250
Taxe de vente harmonisée	3 481 284	1 392 164
Autres	4 758 525	5 384 799
	<u>102 569 834</u>	<u>85 900 825</u>

8. PLACEMENTS ET ENCAISSE GREVÉE D'AFFECTATIONS

	2018 \$	2017 \$
<u>Fonds en gestion commune</u>		
Titres à revenu fixe	11 262 924	11 307 031
Actions de sociétés canadiennes	3 309 784	3 274 512
Actions de sociétés américaines	1 871 000	1 739 437
<u>Encaisse</u>	<u>7 025 474</u>	<u>6 965 797</u>
	<u>23 469 182</u>	<u>23 286 777</u>

L'encaisse est réservée aux fonds affectés à des fins particulières (note 10).

9. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2018 \$	2017 \$
Créditeurs et autres charges à payer	48 864 506	31 327 298
Autres apparentés (note 16)	1 986 337	1 900 959
Salaires et avantages sociaux	57 966 214	51 171 458
Indemnités de vacances à payer	50 268 445	50 291 255
	<u>159 085 502</u>	<u>134 690 970</u>

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

10. FONDS AFFECTÉS À DES FINS PARTICULIÈRES

	2018 \$	2017 \$
Fonds affectés aux patients et autres fonds	1 659 628	1 341 376
Fonds affectés à la formation	801 627	860 994
Fonds affectés à la recherche	6 954 993	5 673 391
	9 416 248	7 875 761

11. AVANTAGES SOCIAUX FUTURS

A) Prestations de retraite d'anciens chefs de la direction

La société remplacée a conclu des arrangements de retraite supplémentaires avec deux de ses anciens chefs de la direction, le 21 septembre 1993 et le 8 mai 1995. La province du Nouveau-Brunswick s'est engagée à financer une partie des obligations.

	2018 \$	2017 \$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	1 050 200	1 088 300
Variation au cours de l'exercice ³	34 398	31 310
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(70 798)	(69 410)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	1 013 800	1 050 200

B) Autres prestations de retraite

La société remplacée a conclu d'autres arrangements de retraite avec quatre anciens salariés du West Saint John Community Hospital et un montant correspondant à la valeur actualisée des mensualités futures a été comptabilisé au 31 mars 2007.

	2018 \$	2017 \$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	353 600	358 100
Variation au cours de l'exercice	15 727	9 798
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(14 727)	(14 298)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	354 600	353 600
Total des avantages sociaux futurs au titre des prestations de retraite	1 368 400	1 403 800

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

C) Prestations de retraite générales

Les employés actuels de Réseau de santé Horizon sont couverts par le Régime de pension de retraite de la fonction publique de la province du Nouveau-Brunswick. Le Régime de pension de retraite de la fonction publique est un régime multiemployeurs à risques partagés en vertu duquel les cotisations sont versées à la fois par Horizon et par les employés. Pour l'exercice clos le 31 mars 2018, Horizon a passé en charges des cotisations de 12 298 388 \$ (11 810 606 \$ en 2017) aux termes de ce régime. Horizon n'a aucune obligation directe ni aucun droit direct à l'égard de tout passif non capitalisé ou de tout excédent du régime relativement à ses employés actuels ou à ses anciens employés.

D) Indemnités de maladie

Les salariés de Horizon qui travaillent à temps plein ou partiel ont droit à des congés de maladie qui s'accumulent chaque mois selon des montants variables, en fonction du groupe dont ils font partie. Les heures inutilisées peuvent être reportées prospectivement aux fins des absences rémunérées futures et les salariés peuvent accumuler un maximum de 1 800 heures. Une évaluation actuarielle de ce passif futur a été réalisée et constitue le fondement du passif estimatif rapporté dans les présents états financiers.

Les hypothèses économiques et démographiques importantes utilisées dans l'évaluation actuarielle sont les suivantes :

Taux d'actualisation :	3,19 % par année
Taux de croissance des salaires :	1,5 % par année pour 2018 et 2019 et 2,2 % par année pour 2020 et les années suivantes
Âge à la retraite :	60 ans
Échelle de cessation d'emploi	Rotation du personnel fondée sur l'âge

Les résultats de l'évaluation actuarielle du passif au 31 mars 2018 sont présentés ci-dessous.

	2018	2017
	\$	\$
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 1er avril	51 933 300	53 563 400
Coût des services rendus au cours de l'exercice	5 004 100	4 089 900
Intérêts sur l'obligation	1 613 400	1 234 700
Amortissement des soldes non-constatés basé sur l'expérience antérieure	(80 700)	(1 074 000)
Prestations versées	(7 489 700)	(5 880 700)
	(952 900)	(1 630 100)
	50 980 400	51 933 300
Transfert du Programme extra-muros à EM/ANB Inc. (note 20)	(2 296 600)	-
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 31 mars	48 683 800	51 933 300

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

E) Indemnités de retraite

Les employés ayant accumulé cinq années ou plus de service continu sont admissibles à recevoir un paiement forfaitaire à raison d'une semaine de paye pour chaque année de service complète jusqu'à concurrence de 25 semaines de paye, soit au moment de leur retraite ou selon les modalités de la convention collective. Le financement de ces allocations de retraite incombe à la province. Par conséquent, aucun passif au titre de ces allocations n'a été comptabilisé dans les présents états financiers. Durant 2016, des conventions collectives ont été conclues avec les ambulanciers paramédicaux, les professionnels spécialisés en soins de santé (PSSS), les infirmières (partie III) et les infirmières gestionnaires et surveillantes, qui permettent aux participants de se retirer de manière anticipée (les PSSS ont jusqu'au 31 mars 2019) ou volontaire (infirmières/infirmières gestionnaires) du programme d'allocations de retraite. Il existe dans la convention collective des professionnels des sciences médicales et des PSSS une disposition qui stipule que les années de service servant au calcul des allocations de retraite cesseront de s'accumuler le 31 mars 2019. À ce moment, les employés qui ne se seront pas retirés de manière anticipée du programme pourront choisir de recevoir un paiement forfaitaire ou de reporter le paiement des allocations jusqu'à leur retraite.

	2018	2017
	\$	\$
Total des obligations au titre des avantages sociaux futurs au 31 mars	50 052 200	53 337 100

12. SUBVENTIONS D'INVESTISSEMENT

	2018	2017
	\$	\$
Les subventions d'investissement reçues et comptabilisées comme revenus au cours de l'exercice sont les suivantes :		
Revenus reportés des subventions d'investissement à l'ouverture de l'exercice	330 725	1 926 136
Subventions d'investissement – Province du Nouveau-Brunswick	21 053 227	17 539 348
Subventions d'investissement – Fondations, auxiliaires, autres	5 272 854	4 941 495
Moins : Revenus reportés - Subventions d'investissement à la clôture de l'exercice	(6 283 271)	(330 725)
	20 373 535	24 076 254

Les subventions d'investissement afférents aux immobilisations représentent le montant des dons et des subventions reçus pour lesquels il n'existe aucune stipulation. Les revenus sont comptabilisés au fur et à mesure que l'équipement et les activités sont mis en service.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

13. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Valeur comptable nette	
			2018 \$	2017 \$
Terrains	4 361 125	–	4 361 125	4 361 125
Améliorations foncières	12 509 201	8 776 940	3 732 261	4 141 452
Améliorations locatives	1 185 277	1 185 277	-	31 295
Immeubles	568 500 269	345 492 226	223 008 043	233 178 573
Matériel	499 475 703	387 141 264	112 334 439	116 631 098
Construction en cours	7 262 768	-	7 262 768	1 076 656
	1 093 294 343	742 595 707	350 698 636	359 420 199

14. STOCKS

	2018 \$	2017 \$
Médicaments	3 889 139	3 437 594
Fournitures générales, médicales et chirurgicales	5 627 231	5 383 002
	9 516 370	8 820 596

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018**15. ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE**

Les variations des éléments hors trésorerie du fonds de roulement lié au fonctionnement s'établissent comme suit :

	2018	2017
	\$	\$
Diminution (augmentation)		
Débiteurs	(16 669 009)	8 321 914
Stocks	(695 774)	436 226
Charges payées d'avance	91 807	598 368
	<u>(17 272 976)</u>	<u>9 356 508</u>
Augmentation (diminution)		
Créditeurs et charges à payer	26 632 570	(7 565 414)
Revenus reportés – subventions d'investissement	5 952 546	(1 595 411)
Fonds affectés à des fins particulières	1 540 487	364 445
	<u>34 125 603</u>	<u>(8 796 380)</u>
Acquisitions d'immobilisations corporelles non payées à la clôture de l'exercice	(3 974 020)	4 709 235
	<u>12 878 607</u>	<u>5 269 363</u>

Les nouvelles immobilisations corporelles impayées à la fin de l'exercice s'établissaient à 5 782 148 \$ (1 808 128 \$ en 2017).

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

16. ENTITÉS APPARENTÉES

Horizon détient un intérêt financier dans plusieurs fondations et services auxiliaires qui sont des organismes de bienfaisance enregistrés, constitués dans diverses collectivités. Ils ont pour mission de recueillir, d'investir et de distribuer des fonds visant à améliorer les services et les établissements relevant de Horizon.

Le Réseau de santé Vitalité (Régie régionale de la santé A) a été établi en même temps que Horizon en vertu d'une loi. Il est le fruit de la fusion des régies régionales de la santé 1B, 4, 5 et 6.

Service NB fournit des services partagés non cliniques à la province du Nouveau-Brunswick.

Énergie NB et Travail Sécuritaire NB sont des sociétés provinciales de la Couronne qui fournissent des services à Horizon.

L'achat et la vente de biens et de services ont été évalués à des valeurs d'échange qui correspondent aux prix du marché, à des conditions d'achat et de vente normales.

	2018 \$	2017 \$
Opérations au cours de l'exercice		
Prestation de services à :		
Service NB	60 670	276 707
Vitalité	476 758	341 818
Autres	1 991 820	1 956 263
Dons reçus de :		
Fondations	4 506 603	5 426 715
Services auxiliaires	302 149	169 013
Achats de services de :		
Service NB	1 714 372	125 320
Vitalité	180 409	178 952
Travail Sécuritaire NB	13 343 521	13 505 857
Énergie NB	8 579 344	8 519 254
Soldes à la clôture de l'exercice		
Montants à recevoir d'entités apparentées (note 7)		
Vitalité	45 937	86 095
EM/ANB Inc.	2 636 113	-
Autres entités apparentées	3 025 733	2 688 155
Montants à payer à des entités apparentées		
Vitalité	8 627	960
Service NB	55 260	26 088
Énergie NB	1 264 119	1 220 928
Travail Sécuritaire NB	658 331	652 983

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018**17. ENGAGEMENTS**

Les loyers annuels minimaux que Horizon s'est engagé à verser aux termes de divers contrats de location-exploitation se détaillent comme suit :

	\$
2019	12 256 935
2020	4 365 715
2021	2 776 365
2022	2 479 144
2023	1 828 754

Horizon a conclu un accord avec l'Université du Nouveau-Brunswick - Saint John (l'« UNBSJ ») en vue de fournir une quantité de vapeur devant suffire à répondre aux besoins du campus, jusqu'à concurrence de 15 000 lb à l'heure. Horizon ne peut être tenu responsable de pertes, dommages, coûts ou charges subis par l'UNBSJ pour ne pas avoir fourni de vapeur, à moins que ce ne soit à la suite d'une négligence ou d'une faute intentionnelle. Horizon sera remboursé selon la consommation réelle à des tarifs convenus entre les deux parties. L'accord prend fin le 31 mars 2025.

Horizon a conclu un certain nombre d'ententes-cadres de service, la plus importante étant celle qui a été conclue avec GE Healthcare relativement aux besoins en matière de services de soutien essentiellement pour le matériel d'imagerie diagnostique. Les autres ententes visent du matériel utilisé dans divers secteurs de l'organisation. Les engagements connexes sont reflétés dans les chiffres ci-dessus. Les ententes sont généralement d'une durée de cinq ans et couvrent la totalité de notre exercice.

Horizon conclut régulièrement d'autres arrangements contractuels dans le cours normal de ses activités.

18. CHARGES PAR NATURE

	2018	2017
	\$	\$
Salaires	819 145 866	780 438 530
Avantages sociaux	94 715 500	110 767 106
Fournitures médicales et chirurgicales	82 960 552	81 963 279
Médicaments	48 763 874	46 259 989
Autres – Services	99 513 205	98 250 004
Autres – Biens et fournitures	58 888 867	54 143 624
Amortissement	35 089 140	34 972 281
	<u>1 239 077 004</u>	<u>1 206 794 813</u>

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018**19. ÉVENTUALITÉS**

La nature des activités de Horizon est telle que des litiges sont généralement en cours ou prévisibles. En ce qui concerne les réclamations en date du 31 mars 2017, la direction estime que Horizon dispose d'une défense valide et d'une couverture appropriée contre ces poursuites. Dans l'éventualité où certaines réclamations auraient gain de cause, la direction est d'avis que celles-ci n'auront pas une incidence significative sur la situation financière d'Horizon.

Horizon est couvert par le Plan de protection de la responsabilité – services de santé souscrit par la province du Nouveau-Brunswick et administré par Health Care Insurance Reciprocal of Canada (« HIROC »).

20. INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LE TRANSFERT DU PROGRAMME EXTRA-MUROS

Au cours de l'exercice, sous la direction du ministère de la Santé, le Programme extra-muros, exploité par le Réseau de santé Horizon, a été transféré à une entité de la partie 3 de la province du Nouveau-Brunswick, appelée EM/ANB Inc.

Une phase de transition pour se préparer au transfert a commencé le 1er septembre 2017 avec l'établissement d'un comité de transition. La date d'entrée en vigueur du comité directeur de mise en œuvre. Le transfert a pris effet le 1er janvier 2018. EM/ANB Inc. rendra des comptes au ministre de la Santé par l'entremise d'un conseil d'administration doté d'un cadre de responsabilisation comprenant des paramètres de rendement.

La nouvelle entité EM/ANB Inc. offrira les services suivants :

- Programme extra-muros (soins à domicile)
- Ambulance Nouveau-Brunswick (transport et soins d'urgence)
- Télé-Soins 811 (information et conseils sur la santé)

Le ministère de la Santé continuera d'assurer la planification, le financement et le suivi du Programme extra-muros. Les Services de santé Medavie Nouveau-Brunswick, organisme privé et sans but lucratif qui offre des soins de santé primaires, ont été chargés par contrat d'assurer la gestion et la surveillance clinique du Programme.

Informations relatives aux éléments d'actif et de passif transférés :**Actif**

Le matériel que les employés utilisaient dans le cadre du Programme a été transféré à l'organisme.

	Coût	Amortissement cumulé	Valeur comptable nette
	\$	\$	\$
Matériel	710 058	516 666	193 392
Le matériel a été transféré à sa valeur comptable nette			
Petite caisse			3 100
Total de l'actif transféré			196 492

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018**Passif**

Le passif relatif à la rémunération se compose de crédits qui sont dus aux employés transférés et que EM/ANB prend à sa charge :

	\$
Crédit d'heures	208 834
Égalisation	10 619
Congés au prorata	25 209
Congés fériés	180 403
Vacances	2 047 015
	<hr/> 2 472 080

Le passif correspondant au crédit d'heures et aux congés au prorata ne figure pas à l'état des résultats, car des fonds seront transférés à EM/ANB à ce titre. (234 042)

2 238 038

Financement

En raison du transfert du Programme extra-muros, le ministère de la Santé a réduit les fonds qu'il versait à ce titre au Réseau de santé Horizon. Cette réduction a pris effet le 1^{er} janvier 2018 et a été validée par amendement budgétaire. L'incidence, en valeur annualisée, est d'environ 40,6 millions de dollars.

Le surplus net découlant du transfert du Programme s'établit ainsi :

	2018
	\$
Opérations au cours de l'exercice :	
Transfert de l'actif conservé par le Programme extra-muros dans le cadre de la prestation de services	(193 392)
Transfert de la tranche du passif relatif aux congés maladie des employés admissibles transférés	2 296 600
Transfert de la tranche du passif de rémunération relatif aux employés du Programme (égalité, congés fériés et vacances)	2 238 038
Transfert de la petite caisse détenue par le personnel du Programme	(3 100)
	<hr/> 4 338 146

La transaction s'est effectuée sans contrepartie financière.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2018

21. CHIFFRES CORRESPONDANTS

Certains des chiffres correspondants de 2017 ont été reclassés afin de les rendre conformes à la présentation adoptée pour 2018.