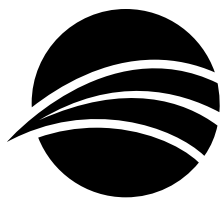


2019-2020 ANNUAL REPORT

HORIZON HEALTH NETWORK

RAPPORT ANNUEL 2019-2020

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON



RÉSEAU DE SANTÉ

Horizon

HEALTH NETWORK

Table of Contents

Corporate Profile	7
Facilities, Services, Foundations, Auxiliaries & Alumnae	10
General Statistics	14
Corporate Message	15
Board Members	17
Executive Leadership Team	18
Medical Leadership	19
Regional Medical/Professional Advisory Committees	20
Annual Highlights	22
Profile Information	32
Performance Excellence Process	34
Horizon Strategy Map	37
Balanced Scorecard	39
Activity Statistics	41
Alternate Level of Care (ALC) Patients	47
Emergency Department Registrations	49
Statistical Trends in Activity	63
Financial Overview	65
Statement of Operations	80
Executive Salaries	82

Table des matières

Profil de l'organisation	7
Établissements, services, fondations, auxiliaires et associations d'anciens et anciennes	10
Statistiques générales	14
Message de la direction	15
Membres du Conseil d'administration	17
Équipe de direction	18
Direction du personnel médical	19
Comité médical consultatif régional et Comité consultatif régional des membres des professions libérales	20
Faits saillants de l'année	22
Profil du Réseau de santé Horizon	33
Processus d'excellence du rendement	34
Schéma stratégique d'Horizon	38
Tableau de bord équilibré	40
Statistiques des activités	41
Patients nécessitant un autre niveau de soins (patients ANS)	47
Inscriptions aux services d'urgence	49
Tendances statistiques des activités	64
Aperçu financier	65
État des résultats d'exploitation	81
Échelle salariale de la haute direction	82



Population for Horizon Region by Age (2016 Census)

	0 to 14 years		15 to 64 years		65 to 84 years		85 years and over		Total Population
Area 1 - Moncton*	31,195	14.9%	137,765	65.8%	35,295	16.9%	5,000	2.4%	209,255
Area 2 - Saint John	27,065	15.9%	111,080	65.1%	28,390	16.6%	4,000	2.3%	170,535
Area 3 - Fredericton	28,160	16.2%	114,915	65.9%	27,705	15.9%	3,565	2.0%	174,345
Area 7 - Miramichi	5,850	13.4%	27,955	64.2%	8,665	19.9%	1,090	2.5%	43,560
New Brunswick	110,495	14.8%	487,825	65.3%	131,165	17.6%	17,620	2.4%	747,105
Canada	5,839,565	16.6%	23,376,535	66.5%	5,164,850	14.7%	770,780	2.2%	35,151,730

	Male		Female	
Area 1 - Moncton*	102,555	49.0%	106,700	51.0%
Area 2 - Saint John	82,450	48.3%	88,085	51.7%
Area 3 - Fredericton	85,670	49.1%	88,675	50.9%
Area 7 - Miramichi	21,315	48.9%	22,245	51.1%
New Brunswick	365,360	48.9%	381,745	51.1%
Canada	17,264,200	49.1%	17,887,530	50.9%

Source: Statistics Canada, 2016 Census of Population

* The Moncton area is served by both Horizon and Vitalité health authorities.

Répartition de la population par tranches d'âge dans chaque région d'Horizon

(Recensement de 2016)

	Entre 0 et 14 ans		Entre 15 et 64 ans		Entre 65 et 84 ans		85 ans et plus		Population totale
Région 1 - Moncton*	31 195	14,9 %	137 765	65,8 %	35 295	16,9 %	5 000	2,4 %	209 255
Région 2 - Saint John	27 065	15,9 %	111 080	65,1 %	28 390	16,6 %	4 000	2,3 %	170 535
Région 3 - Fredericton	28 160	16,2 %	114 915	65,9 %	27 705	15,9 %	3 565	2,0 %	174 345
Région 7 - Miramichi	5 850	13,4 %	27 955	64,2 %	8 665	19,9 %	1 090	2,5 %	43 560
Nouveau-Brunswick	110 495	14,8 %	487 825	65,3 %	131 165	17,6 %	17 620	2,4 %	747 105
Canada	5 839 565	16,6 %	23 376 535	66,5 %	5 164 850	14,7 %	770 780	2,2%	35 151 730

	Homme		Femme	
Région 1 - Moncton*	102 555	49,0 %	106 700	51,0 %
Région 2 - Saint John	82 450	48,3 %	88 085	51,7 %
Région 3 - Fredericton	85 670	49,1 %	88 675	50,9 %
Région 7 - Miramichi	21 315	48,9 %	22 245	51,1 %
Nouveau-Brunswick	365 360	48,9 %	381 745	51,1 %
Canada	17 264 200	49,1 %	17 887 530	50,9 %

Source : Statistique Canada, Recensement de la population 2016

* La région de Moncton est partagée entre les réseaux de santé Horizon et Vitalité.

Corporate Profile

Horizon Health Network (Horizon) is the largest regional health authority in New Brunswick and the second-largest health authority in Atlantic Canada, with expertise in diverse areas of health and community services.

Focused on delivering quality and safe care to our patients, clients and their families, 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 serves 11 of New Brunswick's 15 First Nations communities.

Horizon has an annual budget of approximately \$1.2 billion and has more than 13,000 employees, 1,100 physicians and 1,300 volunteers, as well as 18 Foundations and 17 Auxiliary and Alumnae organizations. Every year, Horizon welcomes 370 medical residents and coordinates 6,000 placements for students from various medical, nursing and allied health care programs. Horizon ensures representation from urban and rural areas through a 15-member Board that consists of seven appointed and eight elected members of the public.

Profil de l'organisation

Le Réseau de santé Horizon est la plus grande régie régionale de la santé au Nouveau-Brunswick et la deuxième plus grande régie régionale de la santé au Canada atlantique. L'organisme jouit d'une expertise dans divers secteurs de la santé et des services communautaires.

Favorisant une culture axée sur la prestation de soins sûrs et de qualité aux patients, aux clients et à leur famille, Horizon exploite 12 hôpitaux et une centaine d'établissements, de cliniques et de bureaux médicaux au Nouveau-Brunswick. Horizon offre une vaste gamme de services allant des soins de courte durée et des soins spécialisés aux services de santé communautaires. Cette organisation 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 d'Horizon comprend 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 permettant d'assurer 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 ainsi qu'à ceux du nord de la Nouvelle-Écosse et de l'Île-du-Prince-Édouard. Horizon sert 11 des 15 collectivités des Premières Nations du Nouveau-Brunswick.

Doté d'un budget annuel de 1,2 milliard de dollars, le Réseau de santé Horizon compte plus de 13 000 employés, 1 100 médecins et 1,300 bénévoles ainsi que 18 fondations et 17 associations d'auxiliaires et associations d'anciens et anciennes. Chaque année, Horizon accueille 370 médecins résidents et coordonne 6 000 stages pour des étudiants de divers programmes de médecine, de soins infirmiers et de soins de santé connexes. L'organisation assure la 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 eight provincial programs: 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 New Brunswick 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 their 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.

At the heart of Horizon's ongoing commitment to excellence in health care delivery are its guiding principles of quality and safety, which are the pillars of our health system. Horizon is also guided by the community health needs identified by its patients, clients and their families, and the communities where they live, through our Community Health Needs Assessments. Together with our community partners, we continue to act to respond to these health needs. Integral to this response is our network of primary health care sites.

In order to best meet the primary care needs of our patients, we understand 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.

Horizon fournit des services majeurs en matière de soins intensifs et de traumatologie et assume la responsabilité de huit programmes provinciaux, à savoir : le Centre cardiaque du Nouveau-Brunswick, le Programme 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 ainsi que les services de traitement des dépendances et de santé mentale. Chez Horizon, les valeurs qui suivent guident la façon collaborative de travailler et de servir les patients, les familles et les collègues :

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

Nous visons l'excellence.

Nous sommes tous des leaders, mais nous travaillons comme une équipe.

Nous agissons avec intégrité et nous sommes responsables.

Au cœur de l'engagement continu d'Horizon envers l'excellence dans la prestation des soins de santé se trouvent ses deux principes directeurs, la qualité et la sécurité, qui sont les piliers du système de santé. Horizon s'inspire également de ses Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé, lesquelles présentent les besoins recensés par ses patients, ses clients, leurs familles et les collectivités où ils vivent. En collaboration avec ses partenaires communautaires, Horizon continue de répondre concrètement à ces besoins en matière de santé, notamment grâce à son réseau d'établissements de soins de santé primaires.

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. En marge de son réseau de soins primaires, l'organisation offre dans ses centres régionaux des services de traitement spécialisés comprenant soins tertiaires et services communautaires spécialisés, témoignant de ses efforts constants pour

Horizon is dedicated to educating the health care leaders of tomorrow by training physicians, nurses, allied health professionals and other health care professionals. The organization is home to the Dalhousie Medicine New Brunswick and Memorial University's clerkship programs, located in Saint John and delivered in Fredericton, Miramichi, Moncton, and Waterville. It partners with several local, national and international universities, colleges and academies. Other collaborative education programs include the Canadian Pharmacy Residency Board-accredited Horizon Pharmacy Residency Program, the Clinical Psychology Residency Program based in the Fredericton area and accredited with the Canadian Psychological Association, The Moncton Hospital Post-Graduate Dietetic Internship Program which is accredited by Dietitians of Canada, and The Moncton Hospital School of Radiologic Technology and the Saint John School of Radiological Technology, in partnership with the University of New Brunswick Saint John, as part of the Bachelor of Health Sciences in Radiography.

As we embark on our last year guided by our current Strategic Plan, we are also working towards building a new Strategic Plan. This new plan will serve as our organization's guide to improve the care we provide to our patients, clients, and families, and will identify priorities and provide the roadmap to achieve them. We have held consultations with major stakeholders, including our staff and physicians, patients and clients, health care stakeholders, and community members, including municipal and business leaders. These meetings provided us with an opportunity to engage on several topics including wait times, seniors' health, and access to health care providers. Our Board continues to work with Horizon leadership to complete the Strategic Plan.

fournir des soins sûrs et de qualité en temps opportun. Qu'il s'agisse de soins primaires ou de services tertiaires ou spécialisés, Horizon continue de viser d'excellents résultats dans les soins axés sur le patient, le client et la famille en misant sur la collaboration ainsi que sur l'intégration et la coordination de ses services.

De plus, Horizon s'engage à façonner les futurs chefs de file des soins de santé en assurant la formation de médecins, d'infirmières et infirmiers, de professionnels paramédicaux et d'autres professionnels de la santé. L'organisation accueille les programmes de stages cliniques en médecine du Programme Dalhousie Medicine New Brunswick et de l'Université Memorial. En plus d'être principalement offerts à Saint John, ces programmes sont aussi dispensés à Fredericton, à Miramichi, à Moncton et à Waterville. Horizon a aussi établi des partenariats avec plusieurs universités, collèges et académies à l'échelle locale, nationale et internationale. Horizon est associé à d'autres programmes de formation collaboratifs parmi lesquels on trouve : le Programme de résidence en pharmacie d'hôpital d'Horizon agréé par le Conseil canadien de résidence en pharmacie d'hôpital; le Programme de résidence en psychologie clinique établi dans la région de Fredericton et agréé par la Société canadienne de psychologie; le Programme post-diplôme d'internat en diététique de L'Hôpital de Moncton, qui est agréé par les diététistes du Canada; et les stages offerts dans le cadre du Programme de baccalauréat en sciences de la santé avec spécialisation en radiographie, auquel participent l'École de technologie radiologique de L'Hôpital de Moncton et la Saint John School of Radiological Technology, en partenariat avec l'Université du Nouveau-Brunswick, campus de Saint John.

Horizon entame la dernière année de son plan stratégique actuel et a entrepris l'élaboration de son prochain plan stratégique. Le nouveau plan guidera l'organisation dans ses efforts pour améliorer les soins fournis à ses patients, à ses clients ainsi qu'à leur famille, et définira les priorités d'Horizon et servira de feuille de route pour les concrétiser. Horizon a tenu des consultations avec des intervenants majeurs, y compris son personnel, ses médecins, ses patients et clients, des intervenants en soins de santé et des membres de la collectivité au nombre desquels se trouvaient des dirigeants municipaux et des chefs d'entreprise. Ces consultations ont offert aux participants l'occasion de se prononcer sur plusieurs sujets, notamment sur les délais d'attente, la santé des aînés et l'accès aux fournisseurs de soins de santé. Le Conseil d'administration continue de travailler avec l'équipe de direction d'Horizon afin d'achever l'élaboration du plan stratégique.

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 d'anciens et d'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 de soins 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 provinciale de psychiatrie pour enfants et adolescents (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 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 (43)

- Albert County Community Health Centre (Riverside-Albert)
- Baie-Ste-Anne Health Centre
- Blackville Health Centre
- Boiestown Health Centre
- Campobello Island Health Centre
- Central Miramichi Community Health Centre (Doaktown)
- Centre de santé Noreen-Richard Health Centre
- Charlotte County Collaborative Wellness Centre
- Chatham Health Centre
- Chipman Health Centre
- Deer Island Health Centre
- Fredericton Downtown Community Health Centre
- Fredericton Junction Health Centre
- Fredericton Midwifery Centre
- Fundy Health Centre (Blacks Harbour)
- Gibson Health Centre (Fredericton)
- Hartland Health Centre
- Harvey Health Centre
- Hillsborough Satellite Office
- HOPE Wellness Centre
- Market Place Wellness Centre (Saint John)
- McAdam Health Centre
- Médisanté Saint-Jean (Saint John)
- Miramichi Health Centre
- Moncton Primary Health Care Clinic
- Nackawic Health Centre
- Neguac Health Centre
- North End Wellness Centre (Saint John)
- Oromocto Community Health Centre
- Petitcodiac Health Centre
- Port Elgin and Region Health Centre
- Primary Health Care Network (Fredericton)

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)

Établissements de soins de santé primaires (43)

- Centre de santé communautaire du comté d'Albert (Riverside-Albert)
- 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 communautaire de Miramichi, région centrale (Doaktown)
- Centre de santé Noreen-Richard Health Centre (Fredericton)
- Centre collaboratif en matière de mieux-être du comté de Charlotte
- Centre de santé de Chatham
- Centre de santé de Chipman
- Centre de santé de Deer Island
- Centre de santé communautaire du centre-ville de Fredericton
- Centre de santé de Fredericton Junction
- Centre de santé de Fundy (Blacks Harbour)
- Centre de santé Gibson (Fredericton)
- Centre de santé de Hartland
- Centre de santé de Harvey
- Bureau satellite de Hillsborough
- Centre de mieux-être H.O.P.E.
- Centre de mieux-être Market Place (Saint John)
- Centre de santé de McAdam
- Médisanté Saint-Jean (Saint John)
- Centre de sages-femmes de Fredericton
- Centre de santé de Miramichi
- Clinique de soins de santé primaires de Moncton
- Centre de santé de Nackawic
- Centre de santé de Neguac

- Queens North Community Health Centre (Minto)
- Rexton Health Centre
- Rogersville Health Centre
- Saint Andrews Health Centre
- Saint John Sexual Health Centre
- Salisbury Primary Health Care
- Salvus Clinic (Moncton)
- St. Joseph's Community Health Centre (Saint John)
- Stanley Health Centre
- Sussex Collaborative Practice
- Tobique Valley Community Health Centre (Plaster Rock)

Foundations (18)

- Bennett & Albert County Health Care Foundation (Albert County)
- 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)
- Upper River Valley Hospital Foundation
- Wauklehegan Manor/MacLean Memorial Hospital Foundation (McAdam)

- Centre de mieux-être du quartier Nord (Saint John)
- Centre de santé communautaire d'Oromocto
- Centre de santé de Petitcodiac
- Centre de santé de Port Elgin et des régions environnantes
- Réseau de soins de santé primaires – Fredericton
- Centre de santé communautaire de Queens-Nord (Minto)
- Centre de santé de Rexton
- Centre de santé de Rogersville
- Centre de santé de Saint Andrews
- Centre de santé sexuelle de Saint John
- Soins de santé primaires de Salisbury
- Clinique Salvus (Moncton)
- Centre de santé communautaire de St. Joseph (Saint John)
- Centre de santé de Stanley
- Centre de pratique collaborative de Sussex
- Centre de santé communautaire de Tobique Valley (Plaster Rock)

Fondations (18)

- Fondation Bennett et de l'Hôpital du comté d'Albert (Comté d'Albert)
- Fondation de l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton)
- Fondation de l'Hôpital du comté de Charlotte
- 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 du Haut de la Vallée
- Fondation de l'Hôpital mémorial MacLean et du Manoir Wauklehegan (McAdam)

Auxiliaries (12)

- 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

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 (12)

- 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

Associations d'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 2019-2020

Budget	\$1.2 billion
Number of physicians	1,109
Number of medical residents	369
Number of staff	13,025
Number of hospital volunteers and Auxiliary/Alumnae volunteers	4,311
Number of hospitals	12
Number of primary health care sites	43
Primary health care visits	471,101
Outpatient counselling services/consults (Adult Addiction Services)	9,953
Number of hospital beds	1,654
Number of admissions (acute, chronic, and rehab)	55,183
Number of inpatient days (acute, chronic, and rehab)	603,261
Number of surgeries completed per year	44,657
Number of clinic visits per year (acute care facilities)	643,446
Number of births	4,664
Percentage of allocated beds occupied by alternate level of care patients	28.5%

Statistiques générales 2019-2020

Budget	1,2 milliard \$
Nombre de médecins	1 109
Nombre de médecins résidents	369
Nombre d'employés	13 025
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	4 311
Nombre d'hôpitaux	12
Nombre de sites de soins de santé primaires	43
Visites de soins de santé primaires	471 101
Services de counseling auprès de patients externes (Services de traitement des dépendances pour adultes)	9 953
Nombre de lits	1 654
Nombre de patients admis (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	55 183
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, de réadaptation et pour maladies chroniques)	603 261
Nombre de chirurgies effectuées pendant l'année	44 657
Nombre de consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	643 446
Nombre de naissances	4 664
Pourcentage de lits de soins occupés par des patients attendant un autre niveau de soins	28,5 %

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 2019-2020.

It has been an extraordinary year for Horizon and we are pleased to report a balanced budget based on additional funding received from the Department of Health. This year, we introduced a collaborative provincial health care reform plan to enhance access to services, improve quality of care, and make New Brunswick's health care system more sustainable; and we responded to an unprecedented global pandemic. All of these matters meant we were required to pause the development of our next strategic plan.

However, throughout it all, we were guided by our shared values. It was through these values Horizon quickly shifted its health care priorities to build capacity within our facilities to manage the daily changes and challenges of COVID-19. These same values will continue to guide us through the recovery phase of the pandemic, as we slowly and carefully reintroduce critical and urgent services and elective surgeries across the province. We are now operating under the 'new normal' of providing health care in New Brunswick with COVID-19 precautions in place. Horizon is extremely proud of its leaders and staff for their display of diligence, resilience and commitment throughout this extraordinary event.

The health care reform plan presented earlier this year was met with a multitude of reactions and concerns, especially from our smaller and more rural communities. This was expected, but we must remain focused on finding new and innovative ways to improve New Brunswick's current health care structure so that we can sustain, grow and adapt our facilities and services to best meet the broad and complex health care needs of our patients.

Message de la direction

Nous sommes heureux 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 2019-2020, en plus de donner un aperçu de ses résultats statistiques et financiers pour la même période.

La dernière année a été extraordinaire chez Horizon. Nous sommes ravis de présenter un budget équilibré, qui a été rendu possible grâce au financement supplémentaire reçu du ministère de la Santé. Cette année, nous avons présenté un plan provincial de réforme collaborative des soins de santé afin d'améliorer l'accès aux services, d'améliorer la qualité des soins et de rendre le système de santé du Nouveau-Brunswick plus durable, puis nous avons dû composer avec une pandémie mondiale sans précédent. Par conséquent, nous avons dû suspendre l'élaboration de notre prochain plan stratégique.

Durant ces mois mouvementés, ce nos valeurs qui ont guidé nos actions. En mettant en œuvre ces valeurs, Horizon a pu rapidement modifier ses priorités en matière de santé pour accroître la capacité de ses établissements afin de gérer les changements et les défis quotidiens qu'entraîne la COVID-19. Ces mêmes valeurs continueront de nous guider dans la phase de rétablissement de la pandémie, quand nous reprendrons tranquillement et prudemment la prestation de services urgents et essentiels et de chirurgies non urgentes partout dans la province. Nos activités professionnelles s'exercent donc maintenant selon une nouvelle réalité, celle d'assurer la prestation de soins de santé au Nouveau-Brunswick tout en respectant les précautions mises en place pour empêcher la propagation de la COVID-19. Horizon est extrêmement fier de ses dirigeants et de ses employés pour la diligence, la résilience et l'engagement dont ils ont fait preuve durant cette période hors du commun.

Les réactions de la population à l'égard de la réforme des soins de santé présentée plus tôt cette année ont été variées. Bon nombre de personnes ont exprimé des préoccupations par rapport au plan, notamment dans les petites villes et les collectivités rurales. Cette opposition était à prévoir, mais à la base, nous devons rester déterminés à trouver de nouvelles façons innovatrices d'améliorer la structure actuelle du système de santé du Nouveau-Brunswick afin que nous puissions conserver, faire croître et adapter nos établissements et nos services pour qu'ils répondent mieux aux besoins vastes et complexes de nos patients en matière de soins de santé.

We would like to take this time to recognize our partnerships with the Foundations, Auxiliaries, Alumnae and volunteers based in communities throughout our province. Their commitment and dedication to improving patient care and health outcomes are valued and appreciated. 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.

In closing, we would like to acknowledge that times such as this can be extremely challenging. It is something that health care systems all over the world are coping with, and it is something none of us has experienced in our lifetime. We also want to assure you that at Horizon we're doing everything we can to make sure our communities are as healthy and safe as possible. Our communities are relying on us, but this is not a burden; it is a reminder that in health care we are all weathering this storm together.

Sincerely,

Karen McGrath
President and Chief Executive Officer
and

John McGarry
Board Chair

Nous aimerions également souligner les partenariats qu'Horizon a établis avec les fondations, les groupes d'auxiliaires, les associations d'anciennes et anciens et les bénévoles qui œuvrent dans les diverses collectivités de notre province. Leur engagement et leur dévouement envers l'amélioration des soins aux patients et des résultats en matière de santé sont reconnus et appréciés. Leur travail acharné permet de développer de nouvelles initiatives, d'acheter les technologies et l'équipement essentiels et d'offrir un meilleur soutien aux patients, aux clients et à leurs familles. Nous tenons à les remercier pour leur soutien continu envers l'engagement d'Horizon à offrir des soins de santé sûrs et de qualité.

En terminant, nous tenons à souligner que nous sommes conscients des énormes défis que présente une situation comme celle que nous vivons présentement. Partout dans le monde, les systèmes de santé doivent composer avec ce qui se passe, et personne d'entre nous n'a vécu quelque chose de semblable. Nous voulons vous assurer que chez Horizon, nous faisons tout en notre pouvoir pour que nos collectivités soient aussi en santé et en sécurité que possible. Nos collectivités dépendent de nous, et ce lien, loin d'être un fardeau, nous rappelle que dans le domaine de la santé, nous faisons face à cette situation difficile tous ensemble.

Veillez agréer l'expression de nos sentiments les meilleurs.

le président du Conseil
d'administration,

La présidente-directrice
générale,

John McGarry

Karen McGrath

2019-2020 Board Members

Membres du Conseil d'administration 2019-2020



John McGarry
*Board Chair / Président du
Conseil d'administration
Fredericton*



J. Douglas Baker
Riverview



Jeanne Evelyn Breau
Miramichi



Cathy Carnahan
Miramichi



John Cormier
Fredericton



Linda G. Forestell
Saint John



Dan McCarthy
*Treasurer / Trésorier
Florenceville-Bristol*



Michael McCoombs
*Vice Chair / Vice-président
Miramichi*



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



Jane Mitton-MacLean
Moncton



Carol Reimer
Fredericton



Pauline Gallant
Bouctouche



Mary Louise Schryer
Quispamsis



Martina Shannon
Saint John



André Veniot
Shediac

Vacant Position
Poste vacant

Executive Leadership Team

Karen McGrath

President and Chief Executive Officer

Dr. John Dornan

Chief of Staff

Jeff Carter

Corporate Director of Capital Assets & Infrastructure Services

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

Dan Keenan

Chief Financial Officer

Maura McKinnon

Chief Human Resource Officer

Margaret Melanson

Vice President Quality and Patient Centred Care

Jennifer Sheils

Chief Information Officer

Équipe de la haute direction

Karen McGrath

Présidente-directrice générale

Dr John Dornan

Chef du personnel médical

Jeff Carter

Directeur général des immobilisations et des services d'infrastructure

Jean Daigle

Vice-président aux affaires communautaires

Gary Foley

Vice-président aux services professionnels

Geri Geldart

Vice-présidente aux services cliniques

Dr Édouard Hendriks

Vice-président aux affaires médicales, universitaires et de la recherche

Janet Hogan

Directrice générale des communications et des relations communautaires

Dan Keenan

Chef des Services financiers

Maura McKinnon

Dirigeante principale des ressources humaines

Margaret Melanson

Vice-présidente aux services de qualité et aux soins centrés sur le patient

Jennifer Sheils

Chef de l'information

Medical Leadership

Dr. Édouard Hendriks, *Vice President Medical, Academic and Research Affairs, Horizon Health Network*

Dr. John Dornan, *Regional Chief of Staff, Horizon Health Network*

Fredericton area

Dr. Patricia Bryden, *Chief of Staff*

Dr. Tom Peters, *Medical Director*

Miramichi area

Dr. Stewart MacMillan, *Chief of Staff*

Dr. Camille Haddad, *Medical Director*

Moncton area

Dr. Ken Gillespie, *Chief of Staff*

Dr. Jody Enright, *Medical Director*

Saint John area

Dr. Margot Burnell, *Chief of Staff*

Dr. David Marr, *Medical Director*

Upper River Valley area

Dr. Michael Perley, *Chief of Staff*

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 Édouard Hendriks, *vice-président aux affaires médicales, universitaires et de la recherche, Réseau de santé Horizon*

Dr John Dornan, *chef régional du personnel médical, Réseau de santé Horizon*

Région de Fredericton

Dre Patricia Bryden, *chef du personnel médical*

Dr Tom Peters, *directeur médical*

Région de Miramichi

Dr Stewart MacMillan, *chef du personnel médical*

Dr Camille Haddad, *directeur médical*

Région de Moncton

Dr Ken Gillespie, *chef du personnel médical*

Dre Jody Enright, *directrice médicale*

Région de Saint John

Dre Margot Burnell, *chef du personnel médical*

Dr David Marr, *directeur médical*

Région de Haut de la Vallée

Dr Michael Perley, *chef du personnel médical*

Comité d'éthique de la recherche

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

Dr Timothy Christie
Directeur régional des Services d'éthique

Dr Bill Cook
Enseignant-éthicien/conseiller en éducation

Regional Medical Advisory Committee

Dr. John Dornan, *Chair and Regional Chief of Staff, Horizon Health Network*

Fredericton area

Dr. Patricia Bryden, *Chief of Staff/Surgeon*
 Dr. Yu Chen, *Laboratory Medicine*
 Dr. Patrick Feltmate, *Geriatrician*

Miramichi area

Dr. Stewart MacMillan, *Chief of Staff/Radiologist*
 Dr. Bill Martin, *Emergency Medicine*

Moncton area

Dr. Dinesh Ballah, *Psychiatry*
 Dr. Ken Gillespie, *Chief of Staff/Obstetrician-Gynecologist*

Saint John area

Dr. Jo-Anne Attard, *Surgeon*
 Dr. Margot Burnell, *Chief of Staff/Medical Oncologist*

Upper River Valley area

Dr. Colin Lockhart, *Family Medicine*
 Dr. Michael Perley, *Chief of Staff/Family Medicine*

Comité médical consultatif régional

Dr John Dornan, *président et chef régional du personnel médical, Réseau de santé Horizon*

Région de Fredericton

Dre Patricia Bryden, *chef du personnel médical et chirurgienne*
 Dr Yu Chen, *médecin de laboratoire*
 Dr Patrick Feltmate, *gériatre*

Région de Miramichi

Dr Stewart MacMillan, *chef du personnel médical et radiologue*
 Dr Bill Martin, *urgentologue*

Région de Moncton

Dr Dinesh Ballah, *psychiatre*
 Dr Ken Gillespie, *chef du personnel médical et obstétricien-gynécologue*

Région de Saint John

Dre Jo-Anne Attard, *chirurgienne*
 Dre Margot Burnell, *chef du personnel médical et oncologue médicale*

Région de Haut de la Vallée

Dr Colin Lockhart, *médecin de famille*
 Dr Michael Perley, *chef du personnel médical et médecin de famille*

Regional Professional Advisory Committee

Cathy Cormier

Speech-Language Pathology, Moncton

Jacquelin Gordon

Regional Director of Nursing Practice, Fredericton

Mary Anne Hogan

Nurse Practitioner, Saint John

Gillian Hoyt-Hallett

Occupational Therapy, Fredericton

Kathy Kowalski

Respiratory Therapy, Fredericton

Heather Kyle

Medical Laboratory Technology, Saint John

Betty LeBlanc

Diagnostic Imaging, Fredericton

Michael LeBlanc

Pharmacy, Moncton

Tara Mann

Physiotherapy, Moncton

Emily McAllister

Social Work, Fredericton

Rebecca McCollum

Clinical Nutrition, Saint John

Rebecca Mills

Psychology, Fredericton

Isabelle Richard

Audiology, Moncton

Ex-officio:

Terry Clark

Patient Experience Advisor

Dr. John Dornan

Chief of Staff, Horizon Health Network

Gary Foley (Co-Chair)

Vice President Professional Services

Geri Geldart (Co-Chair)

Vice President Clinical

Karen McGrath

President and Chief Executive Officer

Carol Reimer

Board Member

Comité consultatif régional des membres des professions libérales

Cathy Cormier

Orthophonie, L'Hôpital de Moncton

Jacqueline Gordon

Directrice régionale de la pratique infirmière, Fredericton

Mary Anne Hogan

Infirmière praticienne, Saint John

Gillian Hoyt-Hallett

Ergothérapie, Fredericton

Kathy Kowalski

Thérapie respiratoire, Fredericton

Heather Kyle

Technologie de laboratoire médical, Saint John

Betty LeBlanc,

Imagerie diagnostique, Fredericton

Michael LeBlanc

Pharmacie, Moncton

Tara Mann

Physiothérapie, Moncton

Emily McAllister

Travail social, Fredericton

Rebecca McCollum

Nutrition clinique, Saint John

Rebecca Mills

Psychologie, Fredericton

Isabelle Richard

Audiologie, Moncton

Membres d'office :

Terry Clark

Conseillère en évaluation de l'expérience des patients

Dr John Dornan

Chef du personnel médical, Réseau de santé Horizon

Gary Foley (coprésident)

Vice-président aux services professionnels

Geri Geldart (coprésident)

Vice-présidente aux services cliniques

Karen McGrath

Présidente-directrice générale

Carol Reimer

Membre du Conseil d'administration

Annual Highlights

Regional Health and Business Plan

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 its stakeholder consultation process in 2014. These priorities demonstrate its commitment to client-, patient- and family-centred care, improving community-based primary care, and collaborating with its partners to enhance the care provided to New Brunswickers. Since the development of Horizon's Strategic Plan, some key environmental factors have evolved and the organization's strategic priorities were adjusted accordingly.

Proposed Health Care Reforms

At the request of government, the regional health authorities (Horizon and Vitalité) proposed a plan to make New Brunswick's health care system more sustainable while increasing access to quality health care services, and reducing wait times to primary care and mental health services across the province. To help address challenges facing the health care system, the first phase of the health reform involved optimizing emergency departments in community hospitals, reallocating 120 acute care beds into long-term chronic care beds, adding nurse practitioners to emergency departments and in communities, and adding staff to addiction and mental health services. The provincial government had initially accepted this plan and details were made public in early 2020. However, the health care reform was cancelled in mid-February to allow for the government to complete community consultation. Current challenges facing the health care system include an aging population, a shrinking professional workforce, and shifting community needs. These challenges have had an impact on Horizon's ability to deliver quality health care services in all areas. Last year, there were 23 province-wide hospital service interruptions affecting units such as labour and delivery, general surgery, and hospital clinics.

Faits saillants de l'année

Plan régional de santé et d'affaires

Le Plan régional de santé et d'affaires d'Horizon est mis à jour tous les ans afin d'établir des mesures particulières pour atteindre les objectifs stratégiques. Il a été élaboré en fonction de l'orientation stratégique définie par le gouvernement du Nouveau-Brunswick, les principes énoncés dans le Plan provincial de la santé et le Plan stratégique du Réseau de santé d'Horizon. Le Plan stratégique d'Horizon s'articule autour de quatre priorités définies lors du processus de consultation des parties prenantes mené en 2014. Ces priorités témoignent de l'engagement d'Horizon envers les soins axés sur les clients, les patients et les familles, l'amélioration des soins primaires en milieu communautaire et la collaboration avec ses partenaires pour améliorer les soins offerts à la population du Nouveau-Brunswick. Depuis l'élaboration du Plan stratégique, certains facteurs environnementaux d'importance ont évolué, et les priorités stratégiques de l'organisation ont été adaptées en conséquence.

Réformes proposées en matière de soins de santé

À la demande du gouvernement, les régies régionales de la santé (Horizon et Vitalité) ont proposé un plan qui vise à améliorer la viabilité du système de santé du Nouveau-Brunswick tout en améliorant l'accès à des services de santé de qualité et en réduisant les temps d'attente pour les soins primaires et les services de santé mentale dans toute la province. Dans le but de relever les défis auxquels le système de santé fait face, la première phase de la réforme des soins de santé consistait à optimiser les services d'urgence dans les hôpitaux communautaires, à réaffecter 120 lits de soins actifs aux soins chroniques de longue durée, à ajouter des infirmières praticiennes aux services d'urgence et dans les collectivités, ainsi qu'à augmenter le personnel des services de traitement des dépendances et de santé mentale. Le gouvernement provincial avait initialement accepté ce plan, et les détails ont été rendus publics au début de l'année 2020. Toutefois, la réforme des soins de santé a été annulée à la mi-février pour permettre au gouvernement de mener à bien la consultation de la collectivité. Les défis actuels du système de santé sont le vieillissement de la population, la diminution de la main-d'œuvre professionnelle et l'évolution des besoins de la collectivité. Ces défis ont eu une incidence sur la capacité d'Horizon à fournir des services de soins de santé de qualité dans tous les domaines. L'année dernière, on a recensé 23 interruptions de service dans les hôpitaux de la province, notamment dans des unités telles que le travail et l'accouchement, la chirurgie générale et les cliniques d'hôpitaux.

Response to COVID-19 Pandemic

Coronavirus disease (COVID-19) is a respiratory illness caused by a novel (new) virus not previously identified in people. COVID-19 was first identified in Wuhan in China on Dec. 31, 2019.

Horizon's swift and timely response began in February 2020 with the establishment of a Coronavirus Task Force, which soon led to the establishment of a Horizon-wide virtual Emergency Operations Centre (EOC), comprised of representation from all areas of Horizon through Local Emergency Operation Centres (LEOC). The primary focus of Horizon's response was to ensure the health and safety of patients and clients, staff, physicians, and communities with various measures, including the following actions.

- Horizon had representation on the provincial Pandemic Task Force, which was vested with decision-making authority about the pandemic response for all aspects of the health care system. The task force was established in collaboration with the Department of Health, Extra-Mural/Ambulance New Brunswick, the Office of the Chief Medical Officer of Health, and Vitalité Health Network.
- To manage the expected influx of COVID-19 patients, Horizon suspended all non-urgent and elective surgeries and outpatient ambulatory care clinics, including laboratory and diagnostic imaging services, in mid-March and redeployed impacted staff to ensure hospitals were ready to accept patients and provide them with the safest and best possible care. Horizon's hospitals continued to treat the most urgent and critical patient cases, such as emergency traumas and cancer treatments. Five dedicated COVID-19 units were established throughout Horizon facilities.
- Strict visitor restrictions were put in place to limit traffic in Horizon hospitals. Exceptions were made to allow one healthy visitor in certain units.
- An Active Screening protocol was put in place at the entrances to all Horizon hospitals for staff, physicians, and designated visitors. Anyone exhibiting COVID-19 symptoms was not permitted to enter any Horizon facility.
- Six COVID-19 Assessment Centres had been established throughout Horizon as of March 31, 2020, offering testing (swabbing) appointments for patients exhibiting mild to moderate symptoms.
- As of March 31, 2020, and with the support of the Department of Health and the Department of Social Development, Horizon discharged 77 Alternate Level

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.

Réponse à la pandémie de COVID-19

La maladie à coronavirus (COVID-19) est une maladie respiratoire causée par un nouveau virus n'ayant encore jamais été identifié chez l'homme. La COVID-19 a été enregistrée pour la première fois à Wuhan, en Chine, le 31 décembre 2019.

Le Réseau de santé Horizon a réagi rapidement et en temps utile. Dès février 2020, Horizon a créé un groupe de travail sur le coronavirus qui a rapidement débouché sur la mise en place d'un Centre virtuel des opérations d'urgence à l'échelle d'Horizon. Ce centre regroupe des représentants de tous les domaines par l'entremise des centres régionaux des opérations d'urgence. L'objectif principal de l'intervention d'Horizon était de garantir la santé et la sécurité des patients et des clients, du personnel, des médecins et des collectivités grâce à diverses mesures, dont les suivantes.

Des représentants d'Horizon faisaient partie du groupe de travail provincial sur la pandémie, qui était investi du pouvoir de décision concernant la réponse à la pandémie pour tous les volets du système de soins de santé. On a établi le groupe de travail en collaboration avec le ministère de la Santé, le Programme extra-mural, Ambulance Nouveau-Brunswick, le Bureau du médecin-hygiéniste en chef et le Réseau de santé Vitalité.

- Pour gérer l'afflux prévisible de patients atteints de la COVID-19, à la mi-mars, Horizon a annulé toutes les chirurgies non urgentes et les services aux patients en consultation externe, y compris les services de laboratoire et d'imagerie diagnostique, et il a redéployé le personnel concerné pour s'assurer que les hôpitaux étaient prêts à accueillir les patients et à leur fournir les soins les meilleurs et les plus sûrs qui soient. Les hôpitaux d'Horizon ont continué à traiter les cas les plus urgents et les plus critiques, comme les traumatismes nécessitant une intervention urgente ou les traitements contre le cancer. Cinq unités spécialisées dans le traitement des patients atteints de la COVID-19 ont été aménagées dans l'ensemble d'Horizon.
- Des restrictions fermes relatives aux visites ont été mises en œuvre pour limiter la circulation dans les hôpitaux. Certaines exceptions ont été permises pour autoriser la présence d'un seul visiteur en bonne santé dans certaines unités.

of Care (ALC) patients to available nursing home beds in the community, which provides a more appropriate and lower intensity setting.

- Services at Horizon's community hospitals and health centres were reduced, providing only urgent services.
- A Human Resources plan was put in place to ensure essential services were sufficiently staffed. This included redeploying staff from their regular jobs into new roles, and engaging with the 900 retirees and students who expressed an interest to help.
- To address the needs of our vulnerable patient population needing care from Horizon's Mental Health and Addictions program, approximately 600 providers were set up to offer "virtual care" services in all communities using the secure NB Virtual Care platform.
- Using its social media channels, Horizon joined health authorities worldwide to offer information and support to residents of the communities it serves. Changes to services were communicated to the public in a timely fashion, and various topics and instructions were further explained with infographics, blogs and videos from health care professionals and subject-matter experts. Horizon also used its social media channels to offer support and provide information on the signs and symptoms of stress, stress management, and how to care for one's self, family and children.
- There were 70 confirmed cases of COVID-19 in New Brunswick by the end of March 2020.

- On a instauré un protocole de dépistage actif à l'entrée de tous les hôpitaux pour le personnel, les médecins et les visiteurs désignés. Toute personne présentant des symptômes de la COVID 19 se voyait refuser l'accès à l'hôpital.
- Le 31 mars 2020, Horizon a ouvert six centres d'évaluation de la COVID-19 chargés de fixer des rendez-vous pour des tests (écouvillonnage) aux patients présentant des symptômes légers ou modérés.
- Grâce au soutien du ministère de la Santé et du ministère du Développement social, le 31 mars 2020, Horizon avait transféré 77 patients nécessitant un autre niveau de soins (ANS) dans des foyers de soins de la collectivité où ils pouvaient accéder à des soins adéquats dans un cadre plus approprié et de moindre intensité.
- On a demandé aux hôpitaux communautaires et aux centres de santé d'Horizon de n'offrir que des services urgents.
- On a mis en place un plan de ressources humaines pour garantir que les services essentiels soient dotés d'un personnel suffisant. Le plan prévoit notamment l'affectation de certains membres du personnel à de nouveaux rôles et la répartition du travail entre les 900 retraités et étudiants qui ont exprimé le désir d'apporter leur aide.
- Pour répondre aux besoins de la population de patients vulnérables nécessitant des soins dans le cadre du Programme de traitement des dépendances et de santé mentale d'Horizon, on a pris les mesures nécessaires pour permettre à 600 fournisseurs de soins d'offrir des services de « soins virtuels » dans toutes les collectivités grâce à la plateforme sécurisée Soins virtuels NB.
- À l'aide de ses médias sociaux, Horizon s'est joint aux autorités sanitaires du monde entier pour offrir de l'information et un soutien aux collectivités qu'il sert. Les changements apportés aux services ont été communiqués au public en temps opportun, et divers sujets et instructions ont été expliqués plus en détail à l'aide d'infographies, de blogues et de vidéos de professionnels de la santé et d'experts en la matière. Horizon a également utilisé ses médias sociaux pour offrir un soutien et de l'information sur les signes et les symptômes du stress, la gestion du stress et la manière de prendre soin de soi, de sa famille et de ses enfants.
- Fin mars 2020, 70 cas de COVID-19 avaient été confirmés au Nouveau-Brunswick.

Horizon's Strategic Plan

The 2019-20 fiscal year is the last year guided by Horizon's current, five-year Strategic Plan. Over the past year, Horizon began reviewing the current plan, and a new Strategic Plan is being developed to improve the care provided to patients, clients and families. In-person consultations with more than 600 major stakeholders – including staff and physicians, patients and clients, provincial health care partners, and community leaders – were held. These were opportunities to engage on several topics including mental health, seniors' health, and access to health care services. In January 2020, Horizon launched its online consultation platform "Let's Talk Horizon" to gather input from staff, patients and the public to develop a new Strategic Plan. The online platform made it convenient for participants to share ideas and solutions, as well as engage with others. The site had more than 2,400 visits, hearing from New Brunswickers on various topics. The information collected is integral to the strategic planning process as it will help us identify future priorities for our organization and serve as the roadmap in achieving them. Horizon's Board continues to work with its leadership to complete the Strategic Plan.

Plan stratégique d'Horizon

L'exercice financier 2019-2020 est le dernier exercice guidé par le Plan stratégique quinquennal actuel d'Horizon. Au cours de la dernière année, Horizon a commencé à revoir son plan stratégique actuel et à élaborer un nouveau plan stratégique pour améliorer les soins aux patients, aux clients et aux familles. On a consulté en personne plus de 600 parties prenantes importantes, notamment le personnel et les médecins, les patients, les clients, les partenaires provinciaux des soins de santé et les dirigeants communautaires. Les consultations ont permis d'aborder plusieurs sujets, notamment la santé mentale, la santé des personnes âgées et l'accès aux services de soins de santé. En janvier 2020, Horizon a lancé sa plateforme de consultation en ligne « Parlons d'Horizon » afin de recueillir les commentaires du personnel, des patients et du public pour élaborer un nouveau plan stratégique. La plateforme en ligne a permis aux participants de communiquer des idées et des solutions, ainsi que de s'engager avec d'autres. Le site a reçu plus de 2 400 visites, qui ont permis d'obtenir l'avis des Néo-Brunswickois et Néo-Brunswickoises sur divers sujets. L'information recueillie fait partie intégrante du processus de planification stratégique, car elle nous aidera à définir les priorités futures de notre organisation et servira de feuille de route pour les réaliser. Le Conseil d'administration d'Horizon continue de travailler avec ses dirigeants pour compléter le plan stratégique.

Strategic Priority #1

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

First Nations Update

A new partnership between five First Nations communities and the province's two regional health authorities will provide better addiction and mental health services in northern New Brunswick. A memorandum of understanding, the Mawlugutineg Mental Wellness Partnership, has been signed by representatives from Esgenoôpetitj (Burnt Church), Metepenagiag (Red Bank), Ugpi'Ganjig (Eel River Bar), Pabineau, and Natoaganeg (Eel Ground) First Nations, and Horizon and Vitalité Health Networks. This is the first memorandum of understanding of its kind and will be used as a standard for other groups of First Nations communities in the province.

Official Languages Update

A wide-scale communication operation involved a relaunch of the Active Offer program. This initiative showcases Horizon's commitment to linguistic excellence within its facilities. Horizon's Official Languages' team hosted information booths in several facilities in fall 2019 as a way to engage with staff members, patients, visitors, and members of the public.

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.

Premières Nations

Un nouveau partenariat entre cinq collectivités des Premières Nations et les deux régions régionales de la santé de la province permettra d'offrir de meilleurs services de traitement des dépendances et de santé mentale dans le nord du Nouveau-Brunswick. Un protocole d'entente, le Mawlugutineg Mental Wellness Partnership (Partenariat pour le bien-être mental Mawlugutineg), a été signé par des représentants des Premières Nations d'Esgenoôpetitj (Burnt Church), de Metepenagiag (Red Bank), d'Ugpi'Ganjig (Eel River Bar), de Pabineau et de Natoaganeg (Eel Ground), ainsi que par des représentants des réseaux de santé Horizon et Vitalité. Il s'agit du premier protocole d'entente de ce genre et il servira de norme pour les autres groupes de collectivités des Premières Nations de la province.

Langues officielles

On a relancé le programme de l'offre active des services dans les deux langues officielles dans le cadre d'une opération de communication à grande échelle. Cette initiative illustre l'engagement d'Horizon envers l'excellence linguistique au sein de ses établissements. L'équipe des Langues officielles d'Horizon a installé des stands d'information dans plusieurs établissements à l'automne 2019 afin d'engager le dialogue avec les membres du personnel, les patients, les visiteurs et les membres du public.

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.

Research to Detect and Diagnose Dementia Sooner

The Comprehensive Assessment of Neurodegeneration and Dementia study (COMPASS-ND) is the largest-ever Canadian study on dementia, sponsored by a federal research grant through the Canadian Consortium for Neurodegeneration and Aging (CCNA). With more than 30 sites across Canada planned for recruitment, Horizon's St. Joseph's Hospital in uptown Saint John is home to one of the two only sites east of Québec.

Atlantic-Wide Cancer Research Partnership

Horizon participated in the launch of the Terry Fox Research Institute's Marathon of Hope Cancer Centres Network in April 2019, along with leading cancer centres, hospitals and researchers in Atlantic Canada. The network is a collaborative platform to deliver personalized and precision medicine to cancer patients across the region. The east coast group, known as the Atlantic Cancer Consortium (ACC), is comprised of about 40 researchers and clinicians from institutions in Nova Scotia, Newfoundland and Labrador and New Brunswick, including Horizon. A pilot project focuses on colorectal and lung cancers, the two most prevalent cancers in the region.

Eye Bank's 25th Anniversary

In summer 2019, the New Brunswick Organ and Tissue Program - Ocular Division, located at Horizon's St. Joseph's Hospital (SJH), celebrated 25 years of giving the "gift of sight." The program, originally known as the New Brunswick Eye Bank, is responsible for cornea recovery, assessment and release for transplant service to New Brunswick and Atlantic Canada. All recovered corneas in New Brunswick are sent to the Eye Bank at SJH for an evaluation and assessment.

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 établirons des centres d'expertise au sein du Réseau de santé Horizon qui favorisent et mettent en pratique un solide leadership clinique, améliorent les résultats pour le patient et stimulent l'activité de recherche comme activité fondamentale.

Recherche pour dépister et diagnostiquer la démence plus tôt

L'étude COMPASS-ND (Évaluation complète de la neurodégénérescence et de la démence) est la plus grande étude canadienne jamais réalisée sur la démence. Elle est financée par une subvention de recherche fédérale par le biais du Consortium canadien sur la neurodégénérescence associée au vieillissement (CCNV). On prévoit recruter plus de 30 établissements au Canada, l'Hôpital St. Joseph d'Horizon, dans le centre-ville de Saint John, est l'un des deux seuls établissements ayant été recrutés à l'est du Québec.

Partenariat atlantique pour la recherche sur le cancer

Horizon a participé au lancement du Réseau des centres d'oncologie du Marathon de l'espoir de l'Institut de recherche Terry Fox en avril 2019, de concert avec les principaux centres d'oncologie, hôpitaux et chercheurs du Canada atlantique. Il s'agit d'une plateforme collaborative visant à fournir des traitements personnalisés et de précision aux patients atteints de cancer dans l'ensemble de l'Atlantique. Connu sous le nom de Consortium sur le cancer de l'Atlantique (CCA), le groupe de la côte Est comprend une quarantaine de chercheurs et cliniciens d'établissements de la Nouvelle-Écosse, de Terre-Neuve-et-Labrador et du Nouveau-Brunswick, dont le Réseau de santé Horizon. Un projet pilote se concentre sur les cancers colorectaux et pulmonaires, les deux cancers les plus répandus dans la région.

25^e anniversaire de la banque d'yeux

Cet été, le Programme d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick - Division des tissus oculaires, situé à l'Hôpital St. Joseph (HSJ) d'Horizon, a célébré ses 25 ans de « don de la vue ». Initialement connu sous le nom de Banque d'yeux du Nouveau-Brunswick, le programme est responsable du prélèvement, de l'évaluation et de l'autorisation relatives aux greffes de cornées au Nouveau-Brunswick et au Canada atlantique. Toutes les cornées prélevées au Nouveau-Brunswick sont envoyées à la banque d'yeux de l'HSJ pour évaluation.

NB Organ and Tissue Program Awareness

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 2019 at several communities' city halls. National Organ and Tissue Donation Awareness Week encourages New Brunswickers to make or renew their commitment to organ and tissue donation, and to make their wishes known to family members.

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

Le Programme d'organes et de tissus du Nouveau-Brunswick et la section néo-brunswickoise de l'Association canadienne des greffes ont organisé des cérémonies de lever du drapeau pour célébrer la Semaine nationale de sensibilisation au don d'organes et de tissus en avril 2019 à l'hôtel de ville de plusieurs municipalités. Cette Semaine nationale encourage les Néo-Brunswickois et Néo-Brunswickoises à s'engager à faire don de leurs organes et tissus ou à renouveler leur engagement, et à faire connaître leurs souhaits aux membres de leur famille.

Strategic Priority #3

We will focus on the primary health care system.

Horizon's Secure Communications Service

Horizon has adopted a new online platform that allows health care professionals to quickly communicate with on-call physicians and other health care providers. Horizon's Secure Communications Service is powered by the Microblogging MD (MBMD) application, which has been customized to support Horizon's on-call and emergency notification requirements. The platform is generating a positive response from both physicians and staff, who have been benefitting from its diverse functionality.

New Virtual Care App

A new mobile app has been developed to improve communication for pediatric and adult patients and their health care providers at the Stan Cassidy Centre for Rehabilitation. Horizon's Virtual Care Mobile App allows patients to securely record, upload, share and store photos and videos regarding their at-home care or progress, and ask any questions. Members of their care team can review these files, address questions and quickly provide valuable educational information through the app to patients and their families.

Primary Health Care Education Forum

In June, Horizon's Community Health Leadership team hosted the 2019 Primary Health Care Education Forum in Moncton. The forum provided an opportunity for Horizon staff working in the primary health care field to learn about the collective actions of health teams throughout Horizon used to care for communities in response to the identified Community Health Needs Assessment (CHNA) priorities. The forum brought together over 200 leaders from across Horizon's Primary Health Care program, representing the various communities Horizon serves.

Priorité stratégique 3

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

Service des communications sécurisées d'Horizon

Horizon a adopté une nouvelle plateforme en ligne qui permet aux professionnels de la santé de communiquer rapidement avec les médecins de garde et les autres fournisseurs de soins de santé. Le Service des communications sécurisées d'Horizon est connecté à l'application MicroBlogging MD (MBMD), qui a été adaptée pour répondre aux exigences d'Horizon en matière de garde et de notification d'urgence. La plateforme est bien accueillie par les médecins et le personnel, qui ont su profiter de ses diverses fonctionnalités.

Nouvelle application de soins virtuels

Une nouvelle application mobile a été créée pour améliorer la communication entre les patients pédiatriques et adultes et leurs fournisseurs de soins de santé au Centre de réadaptation Stan Cassidy. L'application mobile de soins virtuels d'Horizon permet aux patients d'enregistrer, de télécharger, de transmettre et de stocker en toute sécurité des photos et des vidéos concernant leurs soins à domicile ou leurs progrès, et de poser des questions. Les membres de leur équipe de soins peuvent examiner les fichiers, répondre aux questions et fournir rapidement de précieux renseignements aux patients et à leur famille grâce à l'application.

Forum sur l'éducation en soins de santé primaires

En juin, l'équipe de direction en santé communautaire d'Horizon a été l'hôte du Forum sur l'éducation en soins de santé primaires 2019 à Moncton, qui a permis au personnel d'Horizon du domaine des soins de santé primaires d'en apprendre davantage sur les actions collectives entreprises par les équipes de santé d'Horizon au sein des collectivités en réponse aux priorités établies dans le cadre de l'Évaluation des besoins des collectivités en matière de santé (EBCS). Le forum a réuni plus de 200 dirigeants du programme de soins de santé primaires d'Horizon représentant les diverses collectivités que sert l'organisation.

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.

Improved Breast Cancer Services

Horizon's Miramichi Regional Hospital's new, state-of-the-art digital mammography unit improves the overall patient experience. The main upgrades include the purchase and installation of a new GE medical mammography machine, as well as a new biopsy unit and a sensory suite aimed at creating a calming experience for visitors and lowering anxiety.

Healthy Senior Pilot Project and Other Projects

Horizon is collaborating with multiple outside agencies to improve access to programs and expertise for seniors. The Healthy Seniors Pilot Project is a \$75 million three-year agreement between the Government of New Brunswick and the Public Health Agency of Canada jointly led by the Government of New Brunswick's Department of Social Development and the Department of Health through the Seniors and Healthy Aging Secretariat. The pilot project will support a range of applied research initiatives to examine how governments, in partnership with the community and private sectors, can better support seniors in their homes, communities and care facilities. Horizon has agreed to be an ongoing partner in this and other projects, covering a variety of topics including but not limited to seniors' outreach, technology in the home, early detection and prevention of Alzheimer's disease and improved care pathways for people living with dementia.

ENERGY STAR® Certification for Two Horizon Hospitals

The Energy Network, involving Service New Brunswick, demonstrates environmental responsibility through the reduction of energy usage, the preservation of natural resources, and effective waste diversion solutions. Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital achieved Natural Resources Canada (NRCAN) ENERGY STAR® certification for 2019, making it the second health care facility to be certified in Canada. Horizon's Saint John Regional Hospital was the first Canadian health care facility to become certified, achieving the status in 2018 and 2019. ENERGY STAR® certified

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.

Amélioration des services de lutte contre le cancer du sein

La nouvelle unité de mammographie numérique de pointe de l'Hôpital régional de Miramichi d'Horizon améliore l'expérience globale des patientes. Les principales mises à niveau comprennent l'achat et l'installation d'un nouvel appareil de mammographie GE Healthcare et d'une nouvelle unité de biopsie, ainsi que l'aménagement d'une salle sensorielle visant à réduire l'anxiété et à créer une expérience apaisante pour les patientes et leurs accompagnateurs.

Projet sur les aînés en santé et autres projets

Horizon collabore avec de nombreux organismes extérieurs pour améliorer l'accès des aînés aux programmes et à l'expertise qui les concernent. Le Projet pilote sur les aînés est un accord triennal de 75 millions de dollars conclu entre le gouvernement du Nouveau-Brunswick et l'Agence de la santé publique du Canada. Dirigé conjointement par le ministère du Développement social et le ministère de la Santé du gouvernement du Nouveau-Brunswick par l'intermédiaire du Secrétariat du vieillissement, il appuiera une gamme d'initiatives de recherche appliquée conçues pour explorer les façons dont les gouvernements peuvent mieux soutenir les aînés à domicile, en milieu communautaire et en établissements de soins, en partenariat avec les secteurs communautaire et privé. Horizon a accepté d'être un partenaire continu du projet et d'autres projets touchant une variété de sujets, y compris sans toutefois s'y limiter, l'aide proactive auprès des aînés, la technologie à domicile, le dépistage précoce et la prévention de la maladie d'Alzheimer ainsi que l'amélioration des soins pour les personnes atteintes de démence.

Deux hôpitaux d'Horizon homologués ENERGY STAR®

Associé à Service Nouveau-Brunswick, le Réseau d'énergie d'Horizon fait preuve de responsabilité environnementale par la réduction de la consommation d'énergie, la préservation des ressources naturelles et des solutions efficaces de réacheminement des déchets. Ressources naturelles Canada (RNCAN) a décerné à

buildings are verified to perform in the top 25 per cent of buildings across the country, based on weather-normalized source energy use that considers occupancy, hours of operation, and other key metrics.

Community Health Recognition Awards Winners

In April 2019, Horizon announced the winners for the third installment of the Community Health Recognition Awards (CHRAs). These awards celebrate individuals and groups that are making a difference to improve the overall health of their community. The CHRAs align with the Community Health Needs Assessments (CHNA) completed by Horizon which identify barriers to accessing health care. This year, 15 groups or individuals were honoured.

Emergency Management Training

Emergency management training courses were offered at Horizon's Saint John Regional Hospital, thanks to a partnership with Medavie Health Services NB's Extra-Mural Program and Ambulance New Brunswick. Horizon looks forward to offering many more programs to support and prepare leaders at every level to manage and address emergency situations.

Sharing Successes

Throughout the year, Horizon continued its promotion of awareness weeks to reach a greater number of New Brunswickers with helpful health advice, and regularly highlighted the work and expertise of its various health care professionals by posting their profiles on social media. Horizon enhanced its communication channels to share its stories and celebrate its employees. Horizon is active on social media, and uses corporate channels to feature and celebrate its staff and their professions.

l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers d'Horizon la cote de rendement ENERGY STAR® pour l'année 2019, ce qui en fait le deuxième établissement de soins de santé au Canada à recevoir cette homologation. L'Hôpital régional de Saint John du Réseau de santé Horizon a été le premier établissement de soins de santé au pays à devenir homologué, cote qu'il a obtenue en 2018 et en 2019. Les bâtiments homologués ENERGY STAR® affichent un rendement énergétique les plaçant dans la tranche de 25 % des bâtiments ayant le meilleur rendement énergétique au pays selon l'intensité énergétique normalisée en fonction du nombre d'occupants, des heures d'exploitation et d'autres mesures importantes.

Lauréats des Prix de mérite pour la santé communautaire

En avril 2019, Horizon a annoncé le nom de la troisième série de lauréats du Prix de mérite pour la santé communautaire. Ces prix mettent en valeur les personnes et les groupes qui ont contribué à améliorer la santé globale de leur collectivité. Ils cadrent avec les évaluations des besoins des collectivités en matière de santé réalisées par Horizon qui servent à cerner les obstacles à l'accès aux soins de santé. Cette année, 15 groupes ou personnes ont été récompensés.

Formation en gestion des urgences

On a donné des cours en gestion des urgences à l'Hôpital régional de Saint John d'Horizon, dans le cadre d'un partenariat avec le Programme extra-mural de Services de santé Medavie NB et Ambulance Nouveau-Brunswick. Horizon se réjouit d'offrir de nombreux autres programmes pour soutenir et préparer les dirigeants de tous les échelons à gérer les situations d'urgence et à trouver des solutions.

Faire connaître les réussites

Tout au long de l'année, Horizon a continué sa promotion des semaines de sensibilisation afin de renseigner un plus grand nombre de Néo-Brunswickois et Néo-Brunswickoises sur la santé. L'organisation a régulièrement mis en valeur le travail et l'expertise de ses divers professionnels de la santé en affichant leur profil sur les médias sociaux. Il a amélioré ses moyens de communication pour diffuser ses histoires de réussite et célébrer ses employés. De plus, Horizon est actif sur les médias sociaux et utilise ses comptes sur les diverses plateformes de médias sociaux pour mettre en valeur ses employés et leur profession.

Horizon Health Network Profile Information

	2019-20	2018-19
Number of Active Physicians	1,109	1,095
Number of Medical Residents	369	306
Number of Physicians Recruited during the Year	68	66
Number of Paid Staff and those on Temporary Leave	13,025	12,856
Number of Hospital Volunteers and Auxiliary/Alumnae Volunteers	4,311	4,443
Number of Hospitals	12	12
Number of Primary Care Sites	43	41
Number of Beds (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions, Veterans Affairs Canada)	1,654	1,650
Number of Admissions (only acute, rehab and chronic – excludes Addictions and Veterans Affairs Canada)	55,183	57,202
Number of Patient Days (only acute, rehab and chronic)	603,261	606,296
Number of Surgeries Completed per Year (includes day/inpatient/other surgical procedures in OR)	44,657	46,391
Number of ER Visits Yearly (includes unplanned and planned)	340,388	357,464
Number of Clinic Visits per Year (acute care facilities)	643,446	641,581
Number of Births	4,664	4,847
Number of Therapeutic Contacts – Allied Health	534,729	550,947
Number of Diagnostic Exams Completed Annually		
Diagnostic Imaging Exams	682,288	685,878
Electrodiagnostics Exams	10,745	11,658
Cardiology Exams	166,465	173,170
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	943,854	944,504

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2020. Figures from 2018-19 have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: The COVID-19 pandemic impacted activities in many areas across Horizon in March 2020.

Profil du Réseau de santé Horizon

	2019-2020	2018-2019
Nombre de médecins actifs	1 109	1 095
Nombre de résidents en médecine	369	306
Nombre de médecins recrutés au cours de l'année	68	66
Nombre de membres du personnel rémunérés et en congé temporaire	13 025	12 856
Nombre de bénévoles, auxiliaires et anciens	4 311	4 443
Nombre d'hôpitaux	12	12
Nombre de sites de soins de santé primaires	43	41
Nombre de lits (soins de courte durée, réadaptation, soins aux malades chroniques, sauf Traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	1 654	1 650
Nombre d'admissions (soins de courte durée, chroniques et réadaptation, sauf Traitement des dépendances et Anciens Combattants Canada)	55 183	57 202
Nombre de jours-patient (soins de courte durée, chronique et de réadaptation seulement)	603 261	606 296
Nombre d'interventions réalisées par année (y compris chirurgies de jour, malades hospitalisés, autres interventions chirurgicales dans la salle d'opération)	44 657	46 391
Nombre de consultations au Service d'urgence par année (prévues et non prévues)	340 388	357 464
Nombre de consultations en clinique par année (établissements de soins de courte durée)	643 446	641 581
Nombre de naissances	4 664	4 847
Nombre de consultations thérapeutiques – Services paramédicaux	534 729	550 947
Nombre d'examens à visée diagnostique exécutés par année		
Examens d'imagerie diagnostique	682 288	685 878
Électrodiagnostics	10 745	11 658
Examens de cardiologie	166 465	173 170
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	943 854	944 504

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2020 du SIG. Les statistiques de 2018-2019 ont été ajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Nota 2 : La pandémie de COVID-19 a eu une incidence sur les activités dans de nombreuses régions d'Horizon au cours des deux dernières semaines de mars 2020.

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. The Strategy Map reflects the 2015-2020 Strategic Plan.

The Balanced Scorecard is based on the Strategy Map, and 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. Their focus continues to be on increasing 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 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.

Le tableau de bord équilibré traduit la stratégie et les objectifs de l'organisation en un ensemble de mesures fondées sur le plan stratégique. Cet outil permet à l'organisation de mesurer les progrès qu'elle réalise dans l'atteinte de ses objectifs et d'en rendre compte.

Horizon a formé des équipes d'amélioration des processus afin de travailler sur des projets soigneusement sélectionnés qui cadrent avec ses objectifs stratégiques. L'accent continue d'être mis sur l'augmentation des 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 helped to improve efficiency and quality of care for Horizon's Addictions and Mental Health program and for a nursing unit at Horizon's The Moncton Hospital:

- A process was developed to measure the effectiveness and efficiency of services provided by Horizon's Addictions and Mental Health program. Key performance measures were established to monitor service activities. The program is now able to analyze its performance, identify opportunities to improve the timeliness of service, and reduce variability across the region.
- A pilot project by the Surgical Inpatient Unit's nursing staff at Horizon's The Moncton Hospital helps ensure the right clinical supplies are readily available when needed. Using a Lean Six Sigma approach to inventory management, storage rooms were organized to reflect workflow on the unit, reducing the time staff and management spent managing supplies. While this initiative achieved time savings from improved inventory management processes, a 7.5% reduction in supply costs was also realized for the single pilot nursing unit.

Projets Lean Six Sigma

Deux projets d'importance ont aidé à améliorer l'efficacité et la qualité des soins du Programme de traitement des dépendances et de santé mentale d'Horizon et d'une unité de soins infirmiers à L'Hôpital de Moncton d'Horizon :

- Horizon a créé un processus pour mesurer l'efficacité et l'utilité des services fournis par son Programme de traitement des dépendances et de santé mentale. Il a établi des mesures de rendement pour surveiller les activités de service. Le programme est maintenant en mesure d'analyser son rendement, de cerner les possibilités d'amélioration de la rapidité du service et de réduire la variabilité à l'échelle régionale.
- Un projet pilote mené par le personnel infirmier de l'Unité de chirurgie pour patients hospitalisés de L'Hôpital de Moncton du Réseau de santé Horizon permet de s'assurer que les fournitures cliniques appropriées sont faciles d'accès le moment venu. Grâce à une approche Lean Six Sigma pour la gestion des stocks, les salles d'entreposage ont été organisées en fonction du flux de travail de l'unité, réduisant ainsi le temps passé par le personnel et la direction à gérer les fournitures. Cette initiative a permis de gagner du temps grâce à l'amélioration des processus de gestion des stocks et de réduire de 7,5 % les coûts d'approvisionnement de la seule unité de soins infirmiers faisant l'objet du projet pilote.

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, 695 employees have been trained in waste walks. In 2019-20, more than 120 waste walks were reported, resulting in \$186,308 in savings and \$415,978 in improved efficiency (soft savings). The following are some examples of these waste walks:

- Manual work orders for rehabilitation engineering requests at the Stan Cassidy Centre for Rehabilitation in Fredericton were replaced with electronic forms. This reduced the time it took to send work orders, and project numbers were assigned in a timelier manner. There was improved organization, less miscommunication and less risk of lost or damaged documents.
- Iron stain is produced and used at the bone marrow bench in the haematology laboratory at Horizon's Dr. Everett Chalmers Regional Hospital. It was identified that the histology department also used iron stain, and on a more regular basis. Bone marrow is now being stained in the histology department, saving \$2,094 in stain costs, as well as saving time producing the stain.
- The opiate treatment referral team at Horizon's Addictions and Mental Health Services in Moncton was receiving unclear referrals, making it challenging for the team to understand the needs and requirements of its clients. A waste walk improved the referral process by shortening and improving the referral form, providing clear, targeted information which in turn reduced the time for triage.

Visites de dépistage du gaspillage

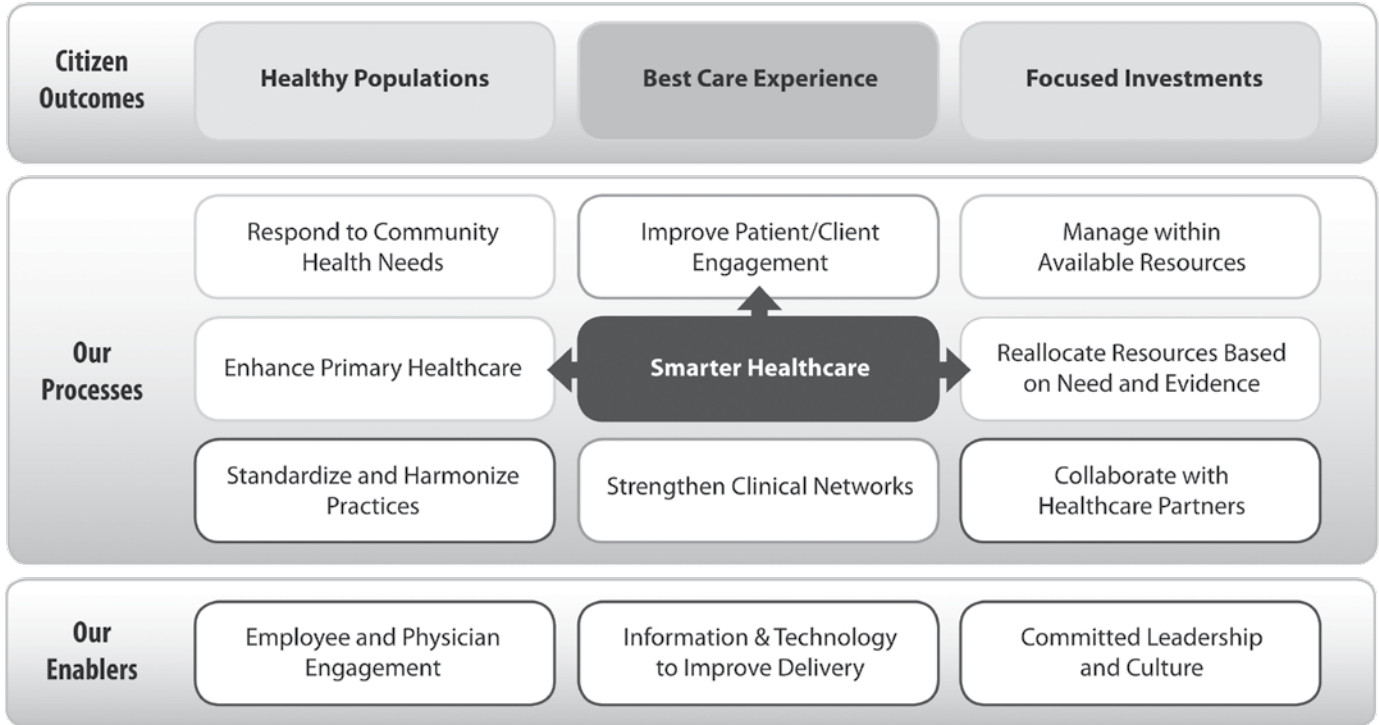
La visite de dépistage du gaspillage est un concept de Lean Six Sigma. Il s'agit d'une initiative conçue pour déterminer les inefficacités ou le gaspillage dans le travail quotidien. La visite de gaspillage a pour but de dépister les pratiques inutiles qui se sont installées au travail, souvent sournoisement, 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, 695 employés ont reçu une formation sur les visites de dépistage du gaspillage. En 2019-2020, plus de 120 visites de dépistage du gaspillage ont eu lieu, ce qui représente des économies de 186 308 \$ et des gains d'efficacité de 415 978 \$ (en économies indirectes). Voici quelques exemples de visites de dépistage du gaspillage :

- Les bons de travail papier pour les demandes de technologies de réadaptation au Centre de réadaptation Stan Cassidy à Fredericton ont été remplacés par des formulaires électroniques. Ce changement a permis de réduire le temps nécessaire à l'envoi des bons de travail, et les numéros de projet sont attribués plus rapidement. L'organisation a été améliorée, et il y a eu moins de malentendus et moins de risques de perte ou d'endommagement des documents.
- Le laboratoire d'hématologie de l'Hôpital régional Dr Everett Chalmers produit et utilise la coloration du fer pour ses analyses de la moelle osseuse. Or, le service d'histologie utilisait également la coloration du fer, mais de manière plus courante. La coloration de la moelle osseuse a maintenant lieu au service d'histologie, ce qui permet d'économiser 2 094 \$ en frais de coloration et de gagner du temps dans la production de la coloration.
- L'équipe de traitement aux opiacés du Service de traitement des dépendances et de santé mentale de Moncton recevait des formulaires d'aiguillage obscurs, et elle avait donc de la difficulté à comprendre les besoins et les exigences de ses clients. Une visite de dépistage du gaspillage a permis d'améliorer le processus d'aiguillage en raccourcissant et en améliorant le formulaire d'aiguillage et en fournissant des informations claires et ciblées, ce qui a permis de réduire le temps de triage.



Strategy Map | 2019–2020

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



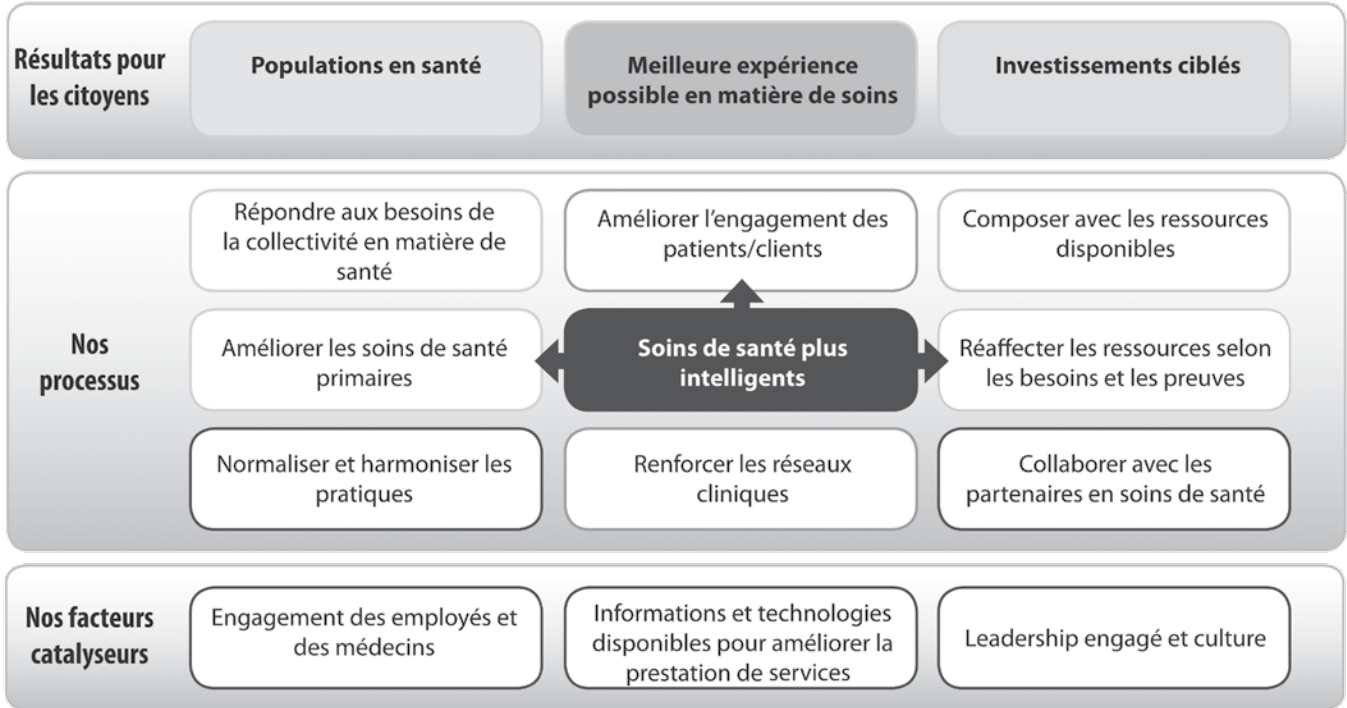
VALUES: • WE SHOW EMPATHY, COMPASSION AND RESPECT • WE STRIVE FOR EXCELLENCE • WE ARE ALL LEADERS, YET WORK AS A TEAM
 • WE ACT WITH INTEGRITY AND ARE ACCOUNTABLE





Schéma stratégique | 2019–2020

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



VALEURS : ● NOUS FAISONS PREUVE D'EMPATHIE, DE COMPASSION ET DE RESPECT. ● NOUS VISIONS L'EXCELLENCE.
 ● NOUS SOMMES TOUS DES LEADERS, MAIS NOUS TRAVAILLONS COMME UNE ÉQUIPE.
 ● NOUS AGISSONS AVEC INTÉGRITÉ ET NOUS SOMMES RESPONSABLES.



Balanced Scorecard 2019-20

Objective	Measure	Target	2019-20
Strategic Theme: Healthy Populations			
Respond to Community Health Needs	Percentage of recommendations for Horizon from Community Health Needs Assessments that have been implemented	80%	56%
Enhance Primary Health Care	Number of primary health care spoke sites	23	21
Strategic Theme: Best Care Experience			
Best Care Experience	Patient Experience Survey Results (overall rating)	85%	77.6
	Patient-Reported Satisfaction – Receiving Service in the Language of Choice	90%	35.9%
	Emergency Department wait time for triage Level 3 (minutes)	85.0	113
	Percentage of patients who received elective hip or knee replacement surgery wait list that have waited less than one year	88%	79.9%
	Average length of stay for inpatients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) (days)	5.7	6.28
Improve Patient/Client Engagement	Percentage of Patient Experience Advisor (PEA) survey respondents that feel their work as a PEA improves Person- and Family-Centred Care	80%	–
Strengthen Clinical Networks	Research income received	\$5,051,286	\$5,621,146
Strategic Theme: Focused Investments			
Manage Within Available Resources	Year-to-date Operating Surplus/(Deficit)	99.25%	100.00%
	Average number of paid sick leave days	11.00	11.25
Strategic Theme: Smarter Health Care			
Standardize and Harmonize Practices	Ratio of policies that are Horizon-wide versus local area specific	40%	46.38%
Collaborate with Health-Care Partners	Percentage of beds occupied by Alternate Level of Care (ALC) patients in 5 regional hospitals	24%	25.5%
Enablers (Human Resources, Information Technology, Culture)			
Employee and Physician Engagement	Bravos! sent by Horizon's leadership to staff	52%	40.34%
	Rate of workplace violence incidents reported (per 100 full time employees)	0.60	0.60
Information and Technology to Improve Delivery	Percentage of planned technology initiative milestones which support safe and quality patient care	80%	82.0%

Tableau de bord équilibré 2019-2020

Objectif	Mesure	Cible	Résultats 2019-20
Thème stratégique : Populations en santé			
Répondre aux besoins de la collectivité en matière de santé	Pourcentage des recommandations à l'endroit d'Horizon tirées des Évaluations des besoins de la collectivité en matière de santé qui ont été mises en œuvre	80 %	56 %
Améliorer les soins de santé primaires	Nombre de sites de prestation de soins de santé primaires exploités selon un modèle en étoile	23	21
Thème stratégique : La meilleure expérience de soins qui soit			
Meilleure expérience de soins qui soit	Résultats du Sondage sur l'expérience des patients (cote globale)	85 %	77,6 %
	Niveau de satisfaction déclaré par les patients – Services reçus dans la langue de leur choix	90 %	35,9 %
	Temps d'attente en salle d'urgence pour un cas de triage de niveau 3 (en minutes)	85	113
	Pourcentage de patients qui ont attendu moins d'un an pour subir une chirurgie non urgente de remplacement de la hanche ou du genou	88 %	79,9 %
	Durée moyenne du séjour des patients hospitalisés en raison de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) (en jours)	5,7	6,28
Améliorer l'engagement des patients et des clients	Pourcentage de conseillers en évaluation de l'expérience des patients (CEEP) ayant déclaré dans le cadre d'un sondage qu'ils estiment que leur travail en tant que CEEP améliore l'image et les soins axés sur personne et sur la famille	80 %	
Renforcer les réseaux cliniques	Revenus de recherche reçus	5 051 286 \$	5 621 146 \$
Thème stratégique : Investissements ciblés			
Assurer le fonctionnement en respectant les ressources disponibles	Excédent (déficit) d'exploitation depuis le début de l'exercice	99,25 %	100,00 %
	Nombre moyen de jours de congé de maladie rémunérés	11,00	11,25
Thème stratégique : Soins de santé mieux pensés			
Uniformiser et harmoniser les pratiques	Pourcentage de politiques qui s'appliquent à l'ensemble d'Horizon par rapport à celles qui s'appliquent à une région précise	40 %	46,38 %
Collaborer avec les partenaires du domaine de la santé	Pourcentage de lits occupés par un patient nécessitant un autre niveau de soins dans les cinq hôpitaux régionaux	24 %	25,5 %
Catalyseurs (ressources humaines, technologie de l'information, culture)			
Engagement des employés et des médecins	Bravos! envoyés par les cadres d'Horizon à des employés	52 %	40,34 %
	Taux d'incidents de violence au travail signalés (par tranche de 100 employés à temps plein)	0,60	0,60
Informations et projets technologiques pour améliorer la prestation des services	Pourcentage d'étapes de projets technologiques planifiés terminées afin d'améliorer la sécurité et la qualité des soins aux patients	80 %	82,0 %

Activity Statistics

Beds Operating	2019-20	2018-19
Acute Care	1,263	1,259
Rehabilitation	50	50
Long-Term Care (includes St. Joseph's 104 beds)	341	341
Total Beds	1,654	1,650
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	20	20
Veterans Affairs Canada	127	127
Addictions	102	102
Centracare	50	50

Acute Care Occupancy Rate	2019-20	2018-19
The Moncton Hospital	89.1%	93.5%
Sackville Memorial Hospital	87.6%	70.2%
Saint John Regional Hospital	86.4%	86.8%
Charlotte County Hospital	70.4%	64.6%
Grand Manan Hospital	18.3%	30.8%
Sussex Health Centre	92.9%	94.5%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	95.3%	95.5%
Hotel-Dieu of St. Joseph	76.0%	83.0%
Oromocto Public Hospital	98.4%	96.2%
Upper River Valley Hospital	107.6%	108.5%
Miramichi Regional Hospital	97.4%	99.7%

Statistiques des activités

Lits en service	2019-20	2018-19
Soins de courte durée (soins aigus)	1 263	1 259
Réadaptation	50	50
Soins de longue durée (incluant les 104 lits de l'Hôpital St. Joseph)	341	341
Total des lits	1 654	1 650
Centre de réadaptation Stan Cassidy	20	20
Anciens Combattants Canada	127	127
Traitement des dépendances	102	102
Centracare	50	50

Taux d'occupation des lits - Soins de courte durée	2019-20	2018-19
L'Hôpital de Moncton	89,1 %	93,5 %
Hôpital mémorial de Sackville	87,6 %	70,2 %
Hôpital régional de Saint John	86,4 %	86,8 %
Hôpital du comté de Charlotte	70,4 %	64,6 %
Hôpital de Grand Manan	18,3 %	30,8 %
Centre de santé de Sussex	92,9 %	94,5 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	95,3 %	95,5 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph	76,0 %	83,0 %
Hôpital public d'Oromocto	98,4 %	96,2 %
Hôpital du Haut de la Vallée	107,6 %	108,5 %
Hôpital régional de Miramichi	97,4 %	99,7 %

Admissions	2019-20	2018-19
Acute Care	52,877	55,124
Rehabilitation	668	557
Long-Term Care	1,490	1,354
Child and Adolescent Psychiatry Unit	40	43
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	108	124
Total Admissions	55,183	57,202
Veterans Affairs Canada	37	57
Addictions	1,665	1,908
Centracare	6	11
Births	2019-20	2018-19
Births	4,664	4,847

Admissions	2019-20	2018-19
Soins de courte durée (soins aigus)	52 877	55 124
Réadaptation	668	557
Soins de longue durée	1 490	1 354
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	40	43
Centre de réadaptation Stan Cassidy	108	124
Total des admissions	55 183	57 202
Anciens Combattants Canada	37	57
Traitement des dépendances	1 665	1 908
Centracare	6	11
Naissances	2019-20	2018-19
Naissances	4 664	4 847

Inpatient Days	2019-20	2018-19
Acute Care	443,910	451,777
Rehabilitation	20,960	20,832
Long-Term Care	131,194	126,610
Child and Adolescent Psychiatry Unit	1,734	1,693
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	5,463	5,384
Total Inpatient Days	603,261	606,296
Veterans Affairs Canada	26,255	34,977
Addictions	20,357	22,406
Centracare	13,329	12,699
Average Length of Stay	2019-20	2018-19
Acute	8.5	8.3
Rehabilitation	33.1	36.9
Long-Term Care	85.9	86.6
Stan Cassidy Centre for Rehabilitation	59.4	49.2
Veterans Affairs Canada (VAC)	474.5	590.5

Jours-patient	2019-20	2018-19
Soins de courte durée (soins aigus)	443 910	451 777
Réadaptation	20 960	20 832
Soins de longue durée	131 194	126 610
Unité de psychiatrie pour enfants et adolescents	1 734	1 693
Centre de réadaptation Stan Cassidy	5 463	5 384
Total des jours-patient	603 261	606 296
Anciens Combattants Canada	26 255	34 977
Traitement des dépendances	20 357	22 406
Centracare	13 329	12 699
Durée moyenne des séjours	2019-20	2018-19
Soins de courte durée	8,5	8,3
Réadaptation	33,1	36,9
Soins de longue durée	85,9	86,6
Centre de réadaptation Stan Cassidy	59,4	49,2
Anciens Combattants Canada (ACC)	474,5	590,5

Surgical Activity	2019-20	2018-19
Inpatients	16,147	16,350
Day Surgery/Outpatient Surgical Visits	28,510	30,041
Total Surgical Activity	44,657	46,391

Emergency Department Visits	2019-20	2018-19
Emergency Department Visits	340,388	357,464

Clinic Visits	2019-20	2018-19
Hospital Ambulatory Clinic Visits	515,927	516,105
Cardiac Cath Lab Nursing Visits	4,158	4,208
Chemotherapy Ambulatory	72,565	71,882
Radiation Ambulatory	17,589	16,788
Hemodialysis Ambulatory	33,207	32,598
Total Clinic Visits	643,446	641,581

Interventions chirurgicales	2019-20	2018-19
Jours-patient	16 147	16 350
Chirurgies d'un jour/Consultations chirurgicales de patients externes	28 510	30 041
Total des interventions chirurgicales	44 657	46 391

Consultations au Service d'urgence	2019-20	2018-19
Consultations au Service d'urgence	340 388	357 464

Consultations en clinique	2019-20	2018-19
Consultations à la Clinique de soins ambulatoires	515 927	516 105
Consultations au laboratoire de cathétérisme cardiaque pour soins infirmiers	4 158	4 208
Chimiothérapie ambulatoire	72 565	71 882
Radiation ambulatoire	17 589	16 788
Hémodialyse ambulatoire	33 207	32 598
Total des consultations en clinique	643 446	641 581

Primary Health Care	2019-20	2018-19
Primary Health Care Visits	471,101	455,633

Addictions Services	2019-20	2018-19
Addictions Admissions	1,665	1,908
Addictions Inpatient Days	20,357	22,406
Outpatient Counselling Services	9,953	10,902

Diagnostics	2019-20	2018-19
Radiography	381,467	388,627
Diagnostic Mammography	14,961	16,404
Breast Screening	30,933	31,770
Interventional Radiography	18,790	18,165
Ultrasound	73,371	70,770
Magnetic Resonance Imaging	29,705	30,531
Computed Tomography Scan (CT)	108,252	104,879
Nuclear Medicine	12,832	13,399
PET Scan	1,024	931
Combined Functions	10,953	10,402

Diagnostic Imaging Total All Modalities	682,288	685,878
--	----------------	----------------

Other Diagnostics	2019-20	2018-19
Electrodiagnostics Exams	10,745	11,658
Echocardiography	20,927	20,465
Cardiology Exams	166,465	173,170
Vascular Exams	1,440	2,253
Laboratory – Hours of Workload to Process Lab Tests	943,854	944,504
Respiratory Attendances	105,089	110,655

Soins de santé primaires	2019-20	2018-19
Visites de soins de santé primaires	471 101	455 633

Services de traitement des dépendances	2019-20	2018-19
Admissions au Service de traitement des dépendances	1 665	1 908
Jours-patient au Service de traitement des dépendances	20 357	22 406
Services de counseling auprès de patients externes	9 953	10 902

Imagerie diagnostique	2019-20	2018-19
Radiographie	381 467	388 627
Mammographie diagnostique	14 961	16 404
Dépistage du cancer du sein	30 933	31 770
Radiographie interventionnelle	18 790	18 165
Échographie	73 371	70 770
Imagerie par résonance magnétique	29 705	30 531
Tomodensitogramme	108 252	104 879
Médecine nucléaire	12 832	13 399
Tomographie à émission de positrons	1 024	931
Fonctions combinées	10 953	10 402

Imagerie diagnostique – Total – toutes les modalités	682 288	685 878
---	----------------	----------------

Autres services de diagnostic	2019-20	2018-19
Électrodiagnostics	10 745	11 658
Échocardiographie	20 927	20 465
Examens de cardiologie	166 465	173 170
Examens vasculaires	1 440	2 253
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	943 854	944 504
Rendez-vous en Fonction respiratoire	105 089	110 655

Therapeutics – Attendances	2019-20	2018-19
Physiotherapy	234,272	236,106
Occupational Therapy	77,099	79,158
Speech Language Pathology	30,099	31,534
Audiology	14,518	15,188
Social Work	51,709	52,597
Psychology	11,547	11,816
Clinical Nutrition	65,084	69,533
Child Life	2,481	2,978
Recreation	47,920	52,037
Total Therapeutic Attendances	534,729	550,947

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2020. Figures from 2018-19 have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: The COVID-19 pandemic impacted activities in many areas across Horizon in March 2020.

Rendez-vous aux services thérapeutiques	2019-20	2018-19
Physiothérapie	234 272	236 106
Ergothérapie	77 099	79 158
Orthophonie	30 099	31 534
Audiologie	14 518	15 188
Travail social	51 709	52 597
Psychologie	11 547	11 816
Nutrition clinique	65 084	69 533
Milieu de l'enfant	2 481	2 978
Récréo-thérapie	47 920	52 037
Total des rendez-vous aux services thérapeutiques	534 729	550 947

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2020 du SIG. Les statistiques de 2018- 2019 ont été ajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Nota 2 : La pandémie de COVID-19 a eu une incidence sur les activités dans de nombreuses régions d'Horizon au cours des deux dernières semaines de mars 2020.

Alternate Level of Care (ALC) Patients

ALC patients are described as patients who occupy a hospital bed, yet do not require the intensity of resources or services provided in acute, complex continuing care, mental health or rehabilitation care. 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 often experiences congestion and bed shortages in its facilities caused by the high number of ALC patients.

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

Patients en attente d'un autre niveau de soins (patients ANS)

Les patients en attente d'un autre niveau de soins (ANS) sont les patients qui occupent un lit dans un hôpital sans avoir besoin de toute la gamme de ressources ou de services fournis dans les unités de soins de courte durée, de soins continus complexes, de soins de santé mentale ou de 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.

Le Réseau de santé Horizon est souvent aux prises avec des problèmes d'engorgement et de pénurie de lits dans ses établissements en raison du grand nombre de patients ANS dans ses établissements.

Les renseignements suivants donnent un aperçu de l'incidence des patients ANS sur les hôpitaux régionaux et communautaires.

Percentage of Allocated Beds Occupied by ALC Patients

Facilities

	2017-2018	2018-2019	2019-2020
Horizon Average	28.5%	29.2%	28.5%
The Moncton Hospital	26.9%	24.1%	21.9%
Sackville Memorial Hospital	18.3%	17.9%	36.9%
Saint John Regional Hospital	24.6%	25.3%	25.2%
Charlotte County Hospital	36.6%	30.7%	31.1%
Sussex Health Centre	59.3%	58.3%	54.7%
Grand Manan Hospital	27.1%	12.5%	6.3%
St. Joseph's Hospital	58.1%	56.4%	53.5%
Dr. Everett Chalmers Regional Hospital	20.4%	20.8%	21.3%
Upper River Valley Hospital	40.1%	39.9%	49.9%
Hotel-Dieu of St. Joseph	18.9%	25.0%	23.9%
Oromocto Public Hospital	37.8%	49.1%	48.0%
Miramichi Regional Hospital	30.0%	41.4%	36.5%

These percentages for Horizon facilities represent on average 471 patients each day occupying inpatient beds waiting on alternate levels of service, care or placement in special care or nursing homes. (Fiscal Year 2019-20)

Pourcentage de lits de soins de courte durée occupés par des patients ANS

Établissements

	2017-2018	2018-2019	2019-2020
Moyenne par établissement d'Horizon	28,5 %	29,2 %	28,5 %
L'Hôpital de Moncton	26,9 %	24,1 %	21,9 %
Hôpital mémorial de Sackville	18,3 %	17,9 %	36,9 %
Hôpital régional de Saint John	24,6 %	25,3 %	25,2 %
Hôpital du comté de Charlotte	36,6 %	30,7 %	31,1 %
Centre de santé de Sussex	59,3 %	58,3 %	54,7 %
Hôpital de Grand Manan	27,1 %	12,5 %	6,3 %
Hôpital St. Joseph	58,1 %	56,4 %	53,5 %
Hôpital régional Dr Everett Chalmers	20,4 %	20,8 %	21,3 %
Hôpital du Haut de la Vallée	40,1 %	39,9 %	49,9 %
Hôtel-Dieu Saint-Joseph	18,9 %	25,0 %	23,9 %
Hôpital public d'Oromocto	37,8 %	49,1 %	48,0 %
Hôpital régional de Miramichi	30,0 %	41,4 %	36,5 %

Les pourcentages enregistrés par les établissements d'Horizon indiquent qu'en moyenne, 471 patients occupent quotidiennement des lits d'hôpitaux 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 2019-2020)

Emergency Department Registrations

People who present at an emergency department are assessed by a registered nurse who triages patients based on the Canadian Triage and Acuity Scale (CTAS). This is a nationally recognized tool used to assist health care providers in prioritizing the order in which patients need to be seen.

The triage scale is represented by five (5) levels:

Level 1: Resuscitation – Conditions that are threats to life or limb ex: cardiac arrest and major trauma

Level 2: Emergent – Conditions that are a potential threat to life, limb or function, ex: chest pains

Level 3: Urgent – Serious conditions that require emergency intervention, ex: asthma and frostbite

Level 4: Less urgent – Conditions that relate to patient distress or potential complications that would benefit from intervention, ex: mild pains, such as an earache

Level 5: Non-urgent – Conditions that are non-urgent or that may be part of a chronic problem, ex: sore throats and prescription refills

Patients and clients are reminded to consult their family physician, nurse practitioner, pharmacist, Tele-Care 811 or walk-in clinic for non-urgent medical needs.

Inscriptions au Service d'urgence

Les personnes qui se présentent dans un service d'urgence sont évaluées par une infirmière immatriculée qui trie les patients selon l'Échelle canadienne de triage et de gravité. Il s'agit d'un outil reconnu à l'échelle nationale, utilisé pour aider les prestataires de soins de santé à établir l'ordre de priorité dans lequel les patients doivent être vus.

Voici les cinq (5) niveaux de priorité de l'Échelle canadienne de triage :

Niveau 1 : Réanimation – Conditions qui menacent la vie ou la survie d'un membre. Ex. : arrêt cardiaque ou traumatisme majeur.

Niveau 2 : Très urgent – Conditions représentant une menace potentielle pour la vie, l'intégrité d'un membre ou sa fonction. Ex. : douleurs thoraciques.

Niveau 3 : Urgent – Conditions grave nécessitant une intervention urgente. Ex. : asthme et gelure.

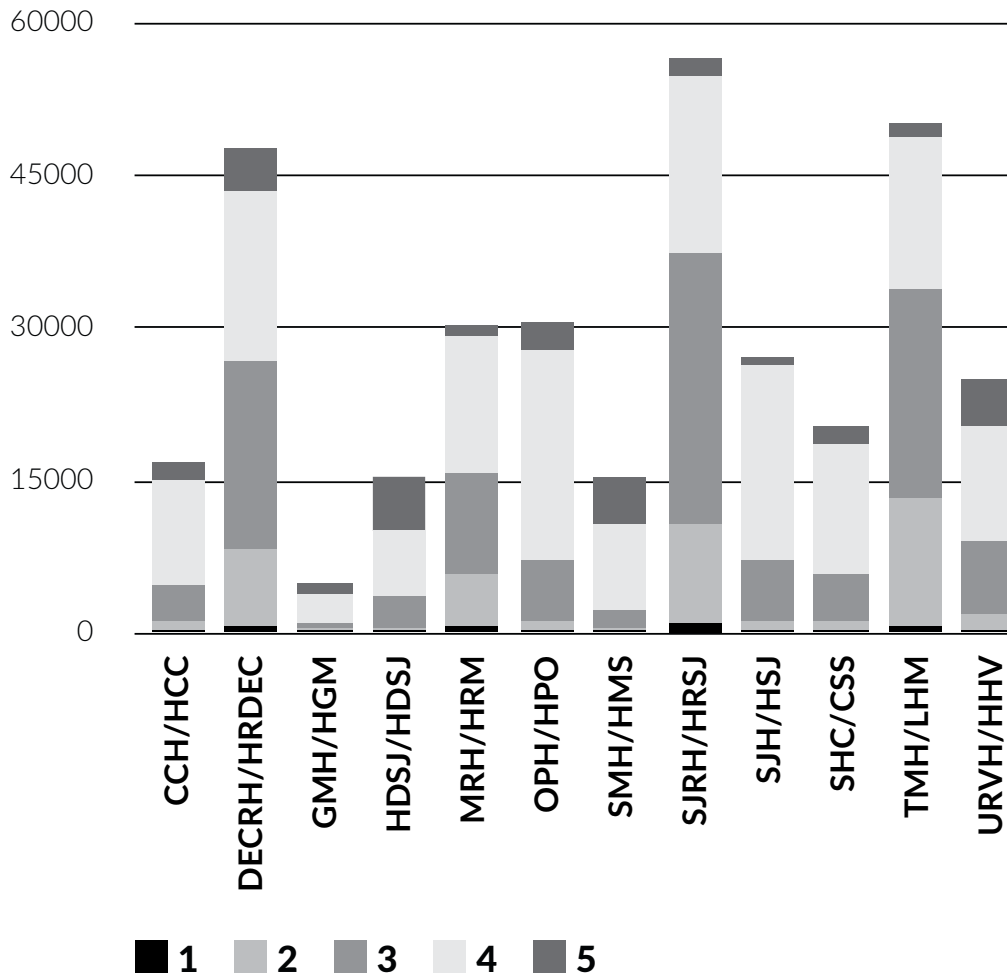
Niveau 4 : Moins urgent – Conditions qui, en relation avec la détresse du patient ou le potentiel de détérioration, bénéficieraient d'une intervention. Ex. : douleurs légères, comme une otite.

Niveau 5 : Non urgent – Conditions non urgentes ou pouvant relever d'un problème chronique. Ex. : mal de gorge et renouvellements d'ordonnances.

Les patients et les clients doivent consulter leur médecin de famille, leur infirmière praticienne, leur pharmacien, le service Télé-Soins 811 ou une clinique sans rendez-vous pour leurs besoins médicaux non urgents.

Emergency Department Visits by Triage Level 2019-2020

Visites au service d'urgence par niveau de triage en 2019-2020



- | | |
|---|---|
| CCH Charlotte County Hospital | HCC Hôpital du comté de Charlotte |
| DECRH Dr. Everett Chalmers Regional Hospital (Fredericton) | HRDEC Hôpital régional Dr Everett Chalmers (Fredericton) |
| GMH Grand Manan Hospital | HGM Hôpital de Grand Manan |
| HDSJ Hotel-Dieu of St. Joseph (Perth-Andover) | HDSJ Hôtel-Dieu Saint-Joseph (Perth-Andover) |
| MRH Miramichi Regional Hospital | HRM Hôpital régional de Miramichi |
| OPH Oromocto Public Hospital | HPO Hôpital public d'Oromocto |
| SMH Sackville Memorial Hospital | HMS Hôpital mémorial de Sackville |
| SJRH Saint John Regional Hospital | HRSJ Hôpital régional de Saint John |
| SJH St. Joseph's Hospital (Saint John) | HSJ Hôpital St. Joseph (Saint John) |
| SHC Sussex Health Centre | CSS Centre de santé de Sussex |
| TMH The Moncton Hospital | LHM L'Hôpital de Moncton |
| URVH Upper River Valley Hospital | HHV Hôpital du Haut de la Vallée |

Charlotte County HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital du comté de Charlotte**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1	2	3	4	5				Total
	Resuscitation Réanimation	Emergent Très urgent	Urgent Urgent	Less Urgent Moins urgent	Non-urgent Non urgent	No Triage Sans triage	Blank Vide	Walked Out Sorti	
00:00-00:59	1	29	48	132	21		1		232
01:00-01:59		30	49	99	8			1	187
02:00-02:59	1	19	41	48	9				118
03:00-03:59	1	18	41	50	16				126
04:00-04:59	1	15	35	58	6	1			116
05:00-05:59		21	37	86	14	3			161
06:00-06:59	1	16	60	162	26		1		266
07:00-07:59	1	31	107	438	101	9			687
08:00-08:59	1	47	160	781	176	3		1	1169
09:00-09:59		58	196	722	200	7	1	2	1186
10:00-10:59	1	74	246	854	169	16	2	2	1364
11:00-11:59	1	76	202	764	156	12	1	1	1213
12:00-12:59	1	82	219	650	106	7		3	1068
13:00-13:59	4	62	215	642	120	6	2	1	1052
14:00-14:59	4	72	222	585	123	8		1	1015
15:00-15:59	1	72	198	603	92	5	2		973
16:00-16:59	2	75	218	532	74	7	2	3	913
17:00-17:59		64	192	543	69	9	1		878
18:00-18:59	2	71	186	584	66	5	2	1	917
19:00-19:59	2	83	230	598	80	4			997
20:00-20:59	1	70	155	500	73	2		2	803
21:00-21:59		49	144	379	47	1			620
22:00-22:59	1	43	122	274	30	2		2	474
23:00-23:59		41	92	210	33	1			377
Totals / Totaux	27	1218	3415	10294	1815	108	15	20	16912

Dr. Everett Chalmers HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital régional Dr Everett Chalmers**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Blank Vide	Total
00:00-00:59	8	286	561	375	37	1	1268
01:00-01:59	6	215	439	258	38	1	957
02:00-02:59	5	200	410	218	31		864
03:00-03:59	6	166	331	182	16		701
04:00-04:59	2	170	324	181	21		698
05:00-05:59	6	167	331	196	34		734
06:00-06:59	4	153	366	251	46		820
07:00-07:59	11	200	514	700	316		1741
08:00-08:59	13	236	757	1166	513		2685
09:00-09:59	12	296	914	1095	364	1	2682
10:00-10:59	13	388	1072	1131	303	1	2908
11:00-11:59	11	422	1088	1111	273		2905
12:00-12:59	13	421	1117	1029	241	2	2823
13:00-13:59	16	408	1053	1002	287	1	2767
14:00-14:59	16	439	1090	970	245		2760
15:00-15:59	24	386	997	959	257		2623
16:00-16:59	10	421	951	895	242		2519
17:00-17:59	21	388	926	869	219		2423
18:00-18:59	21	375	970	831	177		2374
19:00-19:59	29	386	965	810	153		2343
20:00-20:59	23	431	973	764	121		2312
21:00-21:59	11	422	831	649	130		2043
22:00-22:59	16	399	760	611	76		1862
23:00-23:59	5	342	703	492	76		1618
Totals / Totaux	302	7717	18443	16745	4216	7	47430

Grand Manan HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital de Grand Manan**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Total
00:00-00:59	1		9	13	1	24
01:00-01:59			6	4	1	11
02:00-02:59			2	11		13
03:00-03:59			9	7		16
04:00-04:59		1	1	10		12
05:00-05:59		1	4	2		7
06:00-06:59		1	11	12	4	28
07:00-07:59		1	24	66	18	109
08:00-08:59		5	51	269	110	435
09:00-09:59	2	9	85	383	155	634
10:00-10:59		7	69	367	146	589
11:00-11:59	1	9	67	264	128	469
12:00-12:59		15	55	158	47	275
13:00-13:59	1	6	69	254	117	447
14:00-14:59	1	8	59	234	96	398
15:00-15:59	1	8	65	247	105	426
16:00-16:59		7	36	107	56	206
17:00-17:59	1	4	35	72	25	137
18:00-18:59	1	4	53	79	28	165
19:00-19:59		5	29	89	26	149
20:00-20:59		5	33	53	27	118
21:00-21:59	1	3	24	45	13	86
22:00-22:59		3	10	25	4	42
23:00-23:59		1	7	18	2	28
Totals / Totaux	10	103	813	2789	1109	4824

Hotel-Dieu of St. JosephTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôtel-Dieu Saint-Joseph**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1	2	3	4	5	6		Total
	Resuscitation Réanimation	Emergent Très urgent	Urgent Urgent	Less Urgent Moins urgent	Non-urgent Non urgent	Pre-hospital - Dead on Arrival Pré-hôpital - Mort à l'arrivée	Blank Vide	
00:00-00:59		1	29	50	34		3	117
01:00-01:59	1	4	29	44	16			94
02:00-02:59		2	21	36	16		2	77
03:00-03:59		4	25	23	12		3	67
04:00-04:59		1	23	24	16		1	65
05:00-05:59		6	23	36	23		2	90
06:00-06:59		3	34	35	28		1	101
07:00-07:59		6	78	149	268		3	504
08:00-08:59		11	120	323	438		8	900
09:00-09:59	1	12	193	492	418		13	1129
10:00-10:59		15	218	501	503		15	1252
11:00-11:59	2	21	214	504	423		10	1174
12:00-12:59	1	15	188	442	373		15	1034
13:00-13:59		24	223	483	406		12	1148
14:00-14:59		12	219	390	323		6	950
15:00-15:59		22	202	428	298		13	963
16:00-16:59		15	195	406	262		13	891
17:00-17:59		11	201	427	232	1	9	881
18:00-18:59	1	12	228	502	299		13	1055
19:00-19:59		14	212	418	273		14	931
20:00-20:59	2	10	155	349	223		10	749
21:00-21:59		4	111	234	151	1	1	502
22:00-22:59		8	85	163	106		5	367
23:00-23:59		4	50	93	57		3	207
Totals / Totaux	8	237	3076	6552	5198	2	175	15248

Miramichi Regional HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital régional de Miramichi**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Blank Vide	Total
00:00-00:59	10	142	215	203	9		579
01:00-01:59	8	99	148	128	2	1	386
02:00-02:59	3	90	133	120	5		351
03:00-03:59	4	72	133	138	6		353
04:00-04:59	6	70	127	127	6		336
05:00-05:59	3	72	141	192	7		415
06:00-06:59	3	94	204	308	35		644
07:00-07:59	4	105	297	610	76		1092
08:00-08:59	5	177	452	920	99	2	1655
09:00-09:59	12	246	550	1059	113		1980
10:00-10:59	11	312	671	1058	97	1	2150
11:00-11:59	9	342	650	1040	106		2147
12:00-12:59	18	321	638	842	74	1	1894
13:00-13:59	15	361	651	901	73	1	2002
14:00-14:59	15	337	588	788	76	1	1805
15:00-15:59	9	312	560	704	71	1	1657
16:00-16:59	12	321	549	682	72	1	1637
17:00-17:59	7	266	597	620	59	2	1551
18:00-18:59	14	264	529	678	46	1	1532
19:00-19:59	5	297	576	738	67	2	1685
20:00-20:59	8	298	552	625	46		1529
21:00-21:59	11	259	456	473	24		1223
22:00-22:59	9	205	357	421	15		1007
23:00-23:59	13	159	268	293	14		747
Totals / Totaux	214	5221	10042	13668	1198	14	30357

Oromocto Public HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital public d'Oromocto**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Blank Vide	Total
07:00-07:59		1	2	22	3		28
08:00-08:59		84	608	3817	590	7	5106
09:00-09:59	1	83	469	1824	279	6	2662
10:00-10:59	1	66	471	1749	269	10	2566
11:00-11:59	1	66	459	1571	240	8	2345
12:00-12:59	1	73	474	1423	184	5	2160
13:00-13:59	3	72	450	1413	198	7	2143
14:00-14:59	1	81	458	1308	154	8	2010
15:00-15:59	2	82	427	1254	170	11	1946
16:00-16:59	2	74	380	1260	179	4	1899
17:00-17:59	1	66	383	1297	197	2	1946
18:00-18:59	2	81	450	1259	162	7	1961
19:00-19:59	4	82	483	1096	141	3	1809
20:00-20:59	1	58	355	794	101	7	1316
21:00-21:59	2	45	209	491	72	1	820
22:00-22:59		5	6	11	1		23
23:00-23:59				1		2	3
Totals / Totaux	22	1019	6084	20590	2940	88	30743

Sackville Memorial HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital mémorial de Sackville**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Blank Vide	Total
00:00-00:59		12	18	48	29	6	113
01:00-01:59		10	15	33	24		82
02:00-02:59		8	11	24	16		59
03:00-03:59		4	12	23	17	3	59
04:00-04:59		1	10	27	20	2	60
05:00-05:59		6	14	32	23		75
06:00-06:59		8	17	72	42	1	140
07:00-07:59		8	55	312	249	4	628
08:00-08:59	1	12	87	618	434	14	1166
09:00-09:59		24	115	652	426	8	1225
10:00-10:59		28	139	655	403	8	1233
11:00-11:59	1	26	138	590	363	14	1132
12:00-12:59	2	23	139	563	308	9	1044
13:00-13:59		21	138	587	298	26	1070
14:00-14:59		22	129	542	304	15	1012
15:00-15:59		19	115	468	299	10	911
16:00-16:59	2	21	116	505	261	14	919
17:00-17:59	1	19	119	508	229	24	900
18:00-18:59	2	18	126	568	305	12	1031
19:00-19:59		31	86	499	252	13	881
20:00-20:59	1	15	79	436	195	10	736
21:00-21:59	1	24	85	301	153	7	571
22:00-22:59		16	55	184	83	2	340
23:00-23:59		15	35	116	58	4	228
Totals / Totaux	11	391	1853	8363	4791	206	15615

Saint John Regional HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital régional de Saint John**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Blank Vide	Total
00:00-00:59	25	261	632	305	20	9	1252
01:00-01:59	25	255	482	217	19	1	999
02:00-02:59	23	195	396	159	20		793
03:00-03:59	22	183	385	157	11	1	759
04:00-04:59	23	172	336	143	12	2	688
05:00-05:59	25	219	367	176	16	1	804
06:00-06:59	16	202	481	270	29		998
07:00-07:59	12	197	836	782	70	1	1898
08:00-08:59	27	317	1273	1173	133	3	2926
09:00-09:59	46	437	1470	1260	133	5	3351
10:00-10:59	52	520	1677	1179	144	5	3577
11:00-11:59	37	614	1657	1130	152	11	3601
12:00-12:59	45	670	1611	1035	98	10	3469
13:00-13:59	34	607	1637	981	102	12	3373
14:00-14:59	55	600	1678	925	99	3	3360
15:00-15:59	41	607	1465	817	99	9	3038
16:00-16:59	57	490	1335	805	108	13	2808
17:00-17:59	40	492	1324	866	111	10	2843
18:00-18:59	49	560	1421	970	110	11	3121
19:00-19:59	41	517	1468	1082	112	8	3228
20:00-20:59	41	553	1390	1041	101	7	3133
21:00-21:59	35	478	1299	870	84	8	2774
22:00-22:59	43	411	1097	654	52	5	2262
23:00-23:59	37	385	797	451	32	11	1713
Totals / Totaux	851	9942	26514	17448	1867	146	56768

St. Joseph's HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital St. Joseph**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1	2	3	4	5				Total
	Resuscitation Réanimation	Emergent Très urgent	Urgent Urgent	Less Urgent Moins urgent	Non-urgent Non urgent	No Triage Sans triage	Blank Vide	Walked Out Sorti	
08:00-08:59	2	22	255	1230	62	23			1594
09:00-09:59		99	779	3282	129	25		1	4315
10:00-10:59		107	636	2058	76	36	3	3	2919
11:00-11:59		108	636	1909	72	29		2	2756
12:00-12:59	2	100	592	1801	66	39			2600
13:00-13:59		82	534	1626	72	28	2	2	2346
14:00-14:59	1	93	538	1554	55	30	1		2272
15:00-15:59		65	522	1395	56	22	1	3	2064
16:00-16:59		70	417	1233	54	25	1	1	1801
17:00-17:59		62	459	1262	29	13	1		1826
18:00-18:59		58	415	1176	42	13	1	1	1706
19:00-19:59	1	32	221	717	27	6	2		1006
20:00-20:59		1	7	18	2	1			29
Totals / Totaux	6	899	6011	19261	742	290	12	13	27234

Sussex Health CentreTotal Registrations by
Hour and Triage**Centre de santé de Sussex**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	No Triage Sans triage	Blank Vide	Walked Out Sorti	Total
00:00-00:59	2	28	73	138	9	2		1	253
01:00-01:59	2	27	66	118	14	4			231
02:00-02:59	1	25	49	82	8	1			166
03:00-03:59		19	38	76	6	1		1	141
04:00-04:59	2	13	54	75	9			1	154
05:00-05:59	1	23	50	101	11			1	187
06:00-06:59		25	76	214	54	3		4	376
07:00-07:59		27	132	573	124	2			858
08:00-08:59	1	36	238	921	162	1	4		1363
09:00-09:59	2	63	333	973	184		6	2	1563
10:00-10:59	2	68	318	1006	163	1	8	1	1567
11:00-11:59	1	66	325	887	160	4	6	1	1450
12:00-12:59	1	77	276	818	120	1	6	1	1300
13:00-13:59	2	80	287	777	132	2	6	2	1288
14:00-14:59	2	69	258	669	114	3	7	6	1128
15:00-15:59	2	77	249	647	100		3	3	1081
16:00-16:59	2	78	231	639	67	4	4	3	1028
17:00-17:59	2	82	235	656	57	1	4	2	1039
18:00-18:59	1	76	307	786	76	5	7	5	1263
19:00-19:59	2	79	293	747	86	5	3	7	1222
20:00-20:59	1	48	245	654	65	7	2	4	1026
21:00-21:59	1	54	204	511	46	2	1	3	822
22:00-22:59		44	160	319	39	2		7	571
23:00-23:59		36	92	217	15	3		4	367
Totals / Totaux	30	1220	4589	12604	1821	54	67	59	20444

The Moncton HospitalEmergency Department Registrations
by Hour and Triage**L'Hôpital de Moncton**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Total
00:00-00:59	7	340	448	267	21	1,083
01:00-01:59	3	292	382	214	16	907
02:00-02:59	5	246	264	164	22	701
03:00-03:59	9	209	292	181	9	700
04:00-04:59	2	176	281	173	11	643
05:00-05:59	2	218	293	160	16	689
06:00-06:59	6	230	367	320	20	943
07:00-07:59	10	321	610	723	76	1740
08:00-08:59	7	468	1022	1097	125	2719
09:00-09:59	7	636	1085	1046	106	2880
10:00-10:59	12	683	1401	1187	134	3417
11:00-11:59	7	799	1539	1115	118	3578
12:00-12:59	10	797	1297	914	84	3102
13:00-13:59	7	815	1289	926	78	3115
14:00-14:59	12	800	1280	811	89	2992
15:00-15:59	10	756	1218	841	90	2915
16:00-16:59	4	697	1182	861	73	2817
17:00-17:59	15	636	1088	728	60	2527
18:00-18:59	11	730	1097	708	45	2591
19:00-19:59	9	711	1040	706	47	2513
20:00-20:59	4	649	952	645	57	2307
21:00-21:59	10	573	831	539	44	1997
22:00-22:59	7	517	686	396	29	1635
23:00-23:59	15	386	557	319	17	1294
Totals / Totaux	191	12685	20501	15041	1387	49805

Upper River Valley HospitalTotal Registrations by
Hour and Triage**Hôpital du Haut de la Vallée**Inscriptions au service d'urgence par
heure et niveau de triage

Levels/Niveaux	1 Resuscitation Réanimation	2 Emergent Très urgent	3 Urgent Urgent	4 Less Urgent Moins urgent	5 Non-urgent Non urgent	Blank Vide	Total
00:00-00:59	1	55	128	152	61		397
01:00-01:59	2	44	105	97	34		282
02:00-02:59	2	27	83	88	25		225
03:00-03:59	1	29	74	92	20		216
04:00-04:59		32	67	72	16		187
05:00-05:59	1	17	82	98	18		216
06:00-06:59	2	34	92	162	65		355
07:00-07:59	3	38	183	417	232		873
08:00-08:59	1	46	294	754	370		1465
09:00-09:59	3	82	396	827	378		1686
10:00-10:59	2	113	472	880	350		1817
11:00-11:59	3	124	500	840	332		1799
12:00-12:59	5	123	510	723	274	1	1636
13:00-13:59	1	105	446	750	258		1560
14:00-14:59	6	113	430	726	255		1530
15:00-15:59	5	126	423	615	224		1393
16:00-16:59	8	102	392	605	222		1329
17:00-17:59		94	380	572	213		1259
18:00-18:59	3	102	424	632	237		1398
19:00-19:59	2	94	428	699	287	1	1511
20:00-20:59	3	93	394	633	228		1351
21:00-21:59	5	86	333	469	160		1053
22:00-22:59	3	85	295	365	113		861
23:00-23:59	3	69	194	264	79		609
Totals / Totaux	65	1833	7125	11532	4451	2	25008

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.

	2019-2020	2018-2019	Difference	% Increase/ Decrease
Admissions	55,183	57,202	-2,019	-3.5%
Inpatient Days	603,261	606,296	-3,035	-0.5%
Emergency Room Visits	340,388	357,464	-17,076	-4.8%
Surgical Cases – Inpatients	16,147	16,350	-203	-1.2%
Surgical Cases – Day & Outpatient	28,510	30,041	-1,531	-5.1%
Diagnostic Imaging Exams	682,288	685,878	-3,590	-0.5%
Laboratory Hours of Workload to Process Tests	943,854	944,504	-650	-0.1%
Cardiology Exams	166,465	173,170	-6,705	-3.9%
Therapeutics	534,729	550,947	-16,218	-2.9%
Ambulatory Care Clinic Visits (Acute Care Facilities)	643,446	641,581	1,865	0.3%
Chemotherapy Ambulatory	72,565	71,882	683	1.0%
Radiation Ambulatory	17,589	16,788	801	4.8%
Hemodialysis Ambulatory	33,207	32,598	609	1.9%
Primary Health Care Visits	471,101	455,633	15,468	3.4%

Note 1: The detailed statistics in this table may change following the post-audit MIS submission in June 2020. Figures from 2018-19 have been adjusted as per year-end submission.

Note 2: The COVID-19 pandemic impacted activities in many areas across Horizon in March 2020.

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.

	2019-2020	2018-2019	Différence	% Hausse/ Baisse
Admissions	55 183	57 202	-2 019	-3,5 %
Jours-patient	603 261	606 296	-3 035	-0,5 %
Consultations en salle d'urgence	340 388	357 464	-17 076	-4,8 %
Cas de chirurgie – Jours-patient	16 147	16 350	-203	-1,2 %
Chirurgies – de jour et externes	28 510	30 041	-1 531	-5,1 %
Examens d'imagerie diagnostique	682 288	685 878	-3 590	-0,5 %
Laboratoire – Heures de la charge de travail pour effectuer les tests de laboratoire	943 854	944 504	-650	-0,1 %
Examens de cardiologie	166 465	173 170	-6 705	-3,9 %
Services thérapeutiques	534 729	550 947	-16 218	-2,9 %
Consultations aux cliniques de soins ambulatoires (établissements de soins de courte durée)	643 446	641 581	1 865	0,3 %
Chimiothérapie ambulatoire	72 565	71 882	683	1,0 %
Radiation ambulatoire	17 589	16 788	801	4,8 %
Hémodialyse ambulatoire	33 207	32 598	609	1,9 %
Visites de soins de santé primaires	471 101	455 633	15 468	3,4 %

Nota 1 : Les statistiques détaillées de ce tableau pourraient changer suivant la soumission post-vérification de juin 2020 du SIG. Les statistiques de 2018- 2019 ont été ajustées selon les chiffres de fin d'exercice.

Nota 2 : La pandémie de COVID-19 a eu une incidence sur les activités dans de nombreuses régions d'Horizon au cours des deux dernières semaines de mars 2020.

Financial Overview

Horizon Health Network (Horizon) ended its 2019-20 fiscal year balanced on regular operations with revenues of \$1.223 billion.

Revenues were below budget but were above actual revenues from the previous year. This was true for expenditures as well. Budget pressures continue to challenge Horizon in non-salary areas as well with inflationary pressures on supplies and service contracts.

Acute patient days have decreased slightly following a year of a small increase. 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 minor increased activity in oncology visits and hemodialysis visits. There was a small decline in surgical cases, laboratory procedures and diagnostic exams primarily in the month of March related to the suspension of non-urgent services as a result of COVID-19.

Horizon continues to be among the country's other health authorities with the lowest administration costs in the country (as a percentage) as it relates to health care.

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

Aperçu financier

Le Réseau de santé Horizon (Horizon) a terminé l'exercice 2019-2020 en équilibre au chapitre des opérations courantes avec des revenus de 1,223 milliard de dollars.

Les revenus étaient inférieurs aux prévisions budgétaires, mais supérieurs au revenu réel de l'exercice précédent. Il en était de même pour les dépenses. Les pressions budgétaires représentent toujours un défi dans les secteurs non salariaux, alors que des pressions inflationnistes sur les fournitures et les contrats de service alourdissent la situation.

Le nombre de jours-patients en soins de courte durée a légèrement diminué après avoir connu une légère augmentation au cours de l'exercice précédent. Les taux d'occupation des lits d'hôpital continuent de se maintenir à des niveaux élevés en raison de la pression constante exercée par les patients en attente d'un autre niveau de soins (patients ANS). Les activités ont augmenté légèrement, notamment au chapitre des consultations en oncologie et en hémodialyse. Le nombre d'interventions chirurgicales a légèrement diminué, de même que les analyses de laboratoire et les examens de diagnostic, principalement en mars, en raison de la suspension des services non urgents dans le cadre de la pandémie de COVID-19.

Horizon continue d'être l'une des régies de la santé affichant les plus faibles coûts administratifs au pays (en pourcentage) pour ce qui est des soins de santé.

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 revenus et dépenses réels de l'exercice précédent.

Budget to Actual Financial Comparisons

Revenue

Budgeted revenue was \$1.226 billion compared to actual revenues for the year of \$1.223 billion. Revenue was below the plan by \$3.7 million. The variances between plan and actual are explained below.

Area	Plan	Actual	Variance
Department of Health	\$1,131,808,539	\$1,136,881,811	\$5,073,272

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, and payments for physicians. The Department of Health revenue was above plan this year. The positive revenue variance was related to a Hospital Services funding variance to the plan of \$9.9 million offset by a negative Medicare funding variance to the plan of \$5.1 million.

Area	Plan	Actual	Variance
Government of Canada	\$17,794,307	\$15,487,296	\$(2,307,011)

Government of Canada – Government of Canada revenue relates mainly to units funded by Veterans Affairs Canada. A portion of the variance is the result of reduced activity in the funded veteran units while the remaining portion relates to a delay in the expansion of the Operational Stress Injury (OSI) clinic, thereby resulting in lower than anticipated expenditures in non-inpatient services.

Area	Plan	Actual	Variance
------	------	--------	----------

Comparaisons financières par rapport à l'exercice précédent

Revenus

Le revenu réel de l'exercice était de 1,226 milliard de dollars, comparativement au revenu prévu au budget de 1,223 milliard de dollars. Le revenu était inférieur de 3,7 millions de dollars au revenu prévu. L'écart entre le revenu prévu et le revenu réel est expliqué ci-dessous.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Ministère de la Santé	1 131 808 539 \$	1 136 881 811 \$	5 073 272 \$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé, notamment des paiements effectués pour les services hospitaliers, les services de Santé mentale et de Santé publique, ainsi que les services des médecins. Cette année, le revenu du ministère de la Santé a été supérieur aux prévisions. L'écart positif entre les revenus est attribuable à un écart de 9,9 millions de dollars dans le financement des services hospitaliers, compensé par un écart négatif de 5,1 millions de dollars du financement de l'Assurance-maladie.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Gouvernement du Canada	17 794 307 \$	15 487 296 \$	(2 307 011) \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins subventionnées par Anciens Combattants Canada. Une fraction de l'écart des revenus est attribuable à la baisse des activités au sein des unités pour anciens combattants subventionnées ainsi qu'aux retards dans le projet d'expansion de la Clinique de traitement des traumatismes liés au stress opérationnel (TSO), qui a entraîné des dépenses inférieures aux prévisions dans le secteur des services non hospitaliers.

Patient recoveries	\$42,268,727	\$37,645,869	\$(4,622,858)
---------------------------	--------------	--------------	---------------

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. The shortfall is primarily the result of increased bad debts, compared to plan, for those without a valid Medicare. Horizon will receive additional revenues from the Department of Health for the shortfall.

Area	Plan	Actual	Variance
Other recoveries and sales	\$35,115,058	\$33,237,923	\$(1,877,135)

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 decrease in revenue was related to construction activity carried out by the Department of Transportation and Infrastructure (DTI) on Horizon's behalf. This would be offset by an equivalent reduction in costs reported in Horizon's maintenance operations. There were also surpluses to plan in miscellaneous recoveries for materials related to high cost procedures, but this was offset by reduced revenues from research positions not being filled as well as a decrease in secondments.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Recouvrements auprès des patients	42 268 727 \$	37 645 869 \$	(4 622 858) \$

Recouvrements auprès des patients – Les recouvrements auprès 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 ou 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. Le manque à gagner est principalement attribuable à l'augmentation des créances douteuses par rapport aux prévisions pour les clients sans carte d'Assurance-maladie valide. Horizon recevra des revenus supplémentaires du ministère de la Santé pour combler le manque à gagner.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Autres recouvrements et ventes	35 115 058 \$	33 237 923 \$	(1 877 135) \$

Autres recouvrements et ventes – Les autres recouvrements et ventes comprennent le recouvrement des dépenses liées à la prestation de services à des parties externes, ainsi que d'autres services commercialisables comme les frais de stationnement des patients et du personnel, les services d'alimentation au détail, les locations et les revenus d'investissement. La part la plus importante de la diminution du revenu est attribuable aux travaux de construction effectués au nom d'Horizon par le ministère des Transports et de l'Infrastructure (MTI). Cette diminution est compensée par une réduction équivalente portée aux activités d'entretien d'Horizon. Il y a également eu des excédents au chapitre des recouvrements divers pour les matériaux liés aux interventions à coût élevé, mais ces excédents ont été compensés par une baisse des revenus provenant des postes de recherche non pourvus et une diminution du nombre de détachements de personnel.

Expenses

Horizon's operational expenses of \$1.231 billion for the year were below plan with expected expenditures of \$1.235 billion.

Area	Plan	Actual	Variance
Nursing inpatient services	\$352,698,984	\$350,877,118	\$1,821,866

Nursing Inpatient Services – Nursing inpatient services include inpatient units and the operating and recovery rooms in Horizon facilities. Salary savings were experienced in the veterans' units with a corresponding decrease in revenue as well as from the delay in the full implementation of the Saint John Intensive Care Unit expansion. Patient demand continues to be high especially on the medical and surgical units. Overtime costs due to shortages of staff and costs for patient attendants to sit with high-risk patients have also resulted in budget overages in several units and offsetting a portion of the salary savings. Unfavorable supply variances occurred in medical surgical supplies (primarily for Plasma Therapy), and in rental of equipment. In addition, the pressures related to ALC patients in both the Saint John and Fredericton areas resulted in the use of beds at Ridgewood and Fredericton Veterans Affairs Canada facilities 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 1,231 milliard de dollars, ce qui est inférieur aux prévisions de 1,235 milliard de dollars.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	352 698 984 \$	350 877 118 \$	1 821 866 \$

Services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés

– Les services de soins infirmiers dispensés 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. Des économies sur les salaires ont été réalisées dans les unités de soins pour anciens combattants, avec une diminution correspondante des recettes, ainsi qu'en raison du retard dans la mise en œuvre complète de l'agrandissement de l'Unité de soins intensifs de Saint John. La demande provenant des patients continue d'être forte, surtout dans les unités de soins médicaux et chirurgicaux. Les coûts liés aux heures supplémentaires en raison de la pénurie de personnel et les coûts salariaux des préposés aux patients pour le soutien des patients à risque élevé ont également entraîné des dépassements budgétaires dans plusieurs unités de soins et ont compensé une fraction des économies sur les salaires. Des écarts défavorables en matière de fournitures ont été relevés dans les fournitures médicales et chirurgicales (principalement pour la thérapie au plasma) et dans la location d'équipement. De plus, les pressions liées aux patients ANS dans les régions de Saint John et de Fredericton ont forcé l'utilisation de lits des unités de soins pour anciens combattants de Ridgewood et Fredericton pour soigner certains des patients. Horizon remboursera le coût de ces jours-lits à Anciens Combattants Canada.

Area	Plan	Actual	Variance
Non-inpatient services	\$167,683,913	\$173,583,564	\$(5,899,651)

Non-Inpatient Services – Non-inpatient services include areas such as Emergency Departments, day surgery and ambulatory clinics. The variance to plan in this area relates to Emergency Departments as well as day/night clinics. The day/night clinic negative variance relates directly to increased Oncology costs which were partially offset by additional funding from the Department of Health. 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 negative variance previously mentioned.

Area	Plan	Actual	Variance
Diagnostic and therapeutic services	\$213,308,620	\$215,768,023	\$(2,459,403)

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 negative variance to plan is attributed to supply pressures for the delivery of diagnostic interventional services and electrophysiology services. The remaining variance is from referred out costs and equipment service contracts for laboratory services.

Area	Plan	Actual	Variance
Services	\$86,596,689	\$86,368,142	\$228,547

Community Services – Community services include Public Health, Mental Health, Addiction Services and Community Health Centres. This area operated within the budget plan.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services aux patients en consultation externe	167 683 913 \$	173 583 564 \$	(5 899 651) \$

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 de soins ambulatoires. L'écart par rapport aux prévisions budgétaires dans ce domaine est attribuable aux services d'urgence ainsi qu'aux cliniques de jour et de nuit. L'écart négatif pour les cliniques de jour et de nuit est directement lié à l'augmentation des coûts en oncologie qui a été compensée par un financement supplémentaire du ministère de la Santé. Encore 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 compenser l'écart négatif susmentionné.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services diagnostiques et thérapeutiques	213 308 620 \$	215 768 023 \$	(2 459 403) \$

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'électrophysiologie et l'ergothérapie. L'écart négatif par rapport aux prévisions est attribuable aux pressions en matière d'approvisionnement pour la prestation de services de diagnostic interventionnel et de services d'électrophysiologie. Le reste de l'écart provient des coûts des services sous-traités et des contrats d'entretien d'équipement des services de laboratoire.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services communautaires	86 596 689 \$	86 368 142 \$	228 547 \$

Services communautaires – Ces services comprennent la Santé publique, la Santé mentale, les Services de traitement des dépendances et les centres de santé communautaire. Ce secteur a respecté les prévisions budgétaires.

Area	Plan	Actual	Variance
Medicare	\$156,255,769	\$151,974,255	\$4,281,514

Medicare – Medicare relates to payments to physicians. Payments to physicians were lower than budgeted. Medicare payments are generally offset by revenue from the Department of Health.

Area	Plan	Actual	Variance
Research and education	\$18,105,926	\$16,005,559	\$2,100,367

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	\$205,629,730	\$202,713,133	\$2,916,597

Support Services – Support services includes the areas of Human Resources, Maintenance and Engineering, Housekeeping, Laundry, Financial Services, Health Records, Admitting and Food Service. Pressures in Food Service were offset by savings in energy costs and a reduction in projects related to DTI compared to the plan.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Assurance-maladie	156 255 769 \$	151 974 255 \$	4 281 514 \$

Assurance-maladie – Ces dépenses ont trait au paiement des médecins. Les paiements versés aux médecins ont été inférieurs aux prévisions. Les paiements au titre de l'Assurance-maladie sont généralement compensés par les revenus provenant du ministère de la Santé.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Recherche et formation	18 105 926 \$	16 005 559 \$	2 100 367 \$

Recherche et formation – 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 la formation 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.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services de soutien	205 629 730 \$	202 713 133 \$	2 916 597 \$

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. Les pressions exercées sur les services d'alimentation ont été compensées par des économies de coûts d'énergie et une réduction des projets du MTI par rapport aux prévisions.

Area	Plan	Actual	Variance
Administrative services	\$22,181,390	\$21,546,617	\$634,773

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	\$12,579,429	\$12,419,125	\$160,304

Ancillary services – Ancillary services expenditures are related to payments made on behalf of other organizations for which related revenue recovery is received. These payments were slightly below plan and account for the positive variance. Expenditures for marketable services including paid parking, retail food services and others are also included in this category were above plan.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services administratifs	22 181 390 \$	21 546 617 \$	634 773 \$

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 le budget.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Services auxiliaires	12 579 429 \$	12 419 125 \$	160 304 \$

Services auxiliaires – Les dépenses au titre des services auxiliaires sont liées aux paiements effectués au nom d'autres organismes pour lesquels un recouvrement de recettes est reçu. Ces paiements sont légèrement inférieurs aux prévisions, ce qui explique l'écart positif. Les dépenses pour les services commercialisables, y compris le stationnement payant, les services d'alimentation au détail et d'autres, sont également incluses dans cette catégorie et étaient supérieures aux prévisions.

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 pay obligation have been reported below regular operations figures to assist the reader.

Area	Plan	Actual	Variance
Deficit funding	\$0	\$8,002,637	\$8,002,637

Deficit Funding – Horizon received additional funding during the year from the Department of Health. Horizon approved a deficit budget of \$8 million for 2019-20 based on a reduction in funding from the Department of Health. Subsequently, the Department of Health has agreed to provide additional funding for this fiscal year and have reinstated the funding for the 2020-21 fiscal year.

Area	Plan	Actual	Variance
Capital Grant Funding	\$20,242,804	\$20,364,858	\$(122,054)
Amortization of tangible capital assets	\$(34,742,499)	\$(34,742,499)	\$0

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.

Area	Plan	Actual	Variance
Sick Pay obligation	\$(502,800)	\$1,007,300	\$1,510,100

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.

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 congés de maladie sont affichés sous les opérations ordinaires afin d'en faciliter la lecture.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Financement du déficit	0 \$	8 002 637 \$	8 002 637 \$

Financement du déficit – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé, notamment des paiements effectués pour les services hospitaliers, les services de Santé mentale et de Santé publique, ainsi que les services des médecins. Cette année, le revenu du ministère de la Santé a été supérieur aux prévisions. L'écart positif entre les revenus est attribuable à un écart de 9,9 millions de dollars dans le financement des services hospitaliers, compensé par un écart négatif de 5,1 millions de dollars du financement de l'Assurance-maladie.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Financement par subvention en capital	20 242 804 \$	20 364 858 \$	(122 054) \$
Amortissement des immobilisations corporelles	(34 742 499) \$	(34 742 499) \$	0 \$

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 corporelles – L'amortissement des immobilisations corporelles correspond à la répartition du coût pour la durée de vie utile des immobilisations.

Région	Prévisions	Réel	Écart
Prestations de maladie	(502 800) \$	1 007 300 \$	1 510 100 \$

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.

Year-to-Year Actual Financial Comparisons

Horizon ended the 2019-20 fiscal year, operating within their budget from operations, with 2018-19 also coming in on budget.

Revenue

Overall, Horizon's revenue was \$1.223 billion in the 2019-20 fiscal year compared to \$1.196 billion in fiscal 2018-19. The change in revenue by source is explained below.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Department of Health	\$ 1,136,881,811	\$ 1,099,841,357	\$37,040,454

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 \$37 million is primarily the result of the following items: increases in the Department of Health and Medicare for regular operational inflation, one-time leap year funding, budget amendment activity for retirement allowances and oncology drugs, as well as additional revenues received for the expansion of services primarily in Mental Health.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Government of Canada	\$15,487,296	\$15,934,244	\$(446,948)

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

Comparaisons financières réelles par rapport à l'exercice précédent

Horizon a terminé l'exercice 2019-2020 en respectant son budget d'exploitation, l'exercice 2018-2019 ne dépassant pas le budget imparti non plus.

Revenus

Les revenus globaux d'Horizon se sont élevés à 1,223 milliard de dollars pour l'exercice 2019-2020, comparativement à 1,196 milliard de dollars pour l'exercice 2018-2019. L'écart des revenus par source est expliqué ci-dessous.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Ministère de la Santé	1 136 881 811 \$	1 099 841 357 \$	37 040 454 \$

Ministère de la Santé – Le Réseau de santé Horizon tire la vaste majorité de ses revenus du ministère de la Santé, notamment des paiements effectués pour les services hospitaliers, les services de Santé mentale et de Santé publique, ainsi que les services des médecins. L'augmentation de 37 millions de dollars d'un exercice à l'autre est principalement attribuable aux éléments suivants : augmentations au ministère de la Santé et à l'Assurance-maladie en raison de l'inflation opérationnelle régulière, du financement ponctuel d'une année bissextile, des activités de modification budgétaire pour les indemnités de retraite et les médicaments en oncologie, ainsi que des recettes supplémentaires provenant de l'élargissement des services, surtout en santé mentale.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Gouvernement du Canada	15 487 296 \$	15 934 244 \$	(446 948) \$

Gouvernement du Canada – Les revenus du gouvernement du Canada concernent principalement les unités de soins financées par le ministère des Anciens Combattants. Les revenus sont légèrement inférieurs à ceux de l'exercice précédent d'après les ententes actuelles et le niveau constant d'activités. Les changements apportés dans le but de couvrir les coûts additionnels des programmes ont été compensés par une diminution du volume de patients, une tendance qui se maintient.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Patient recoveries	\$37,645,869	\$40,430,538	\$(2,784,669)

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 decreased over the prior year as a result of an increase in bad debts from patients without valid Medicare.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Other recoveries and sales	\$33,237,923	\$39,906,935	\$(6,669,012)

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. Revenues decreased from the previous year primarily related to a decrease in work completed by DTI from the previous year. The decrease was offset slightly by increased revenue from research and investment income.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Recouvrements auprès des patients	37 645 869 \$	40 430 538 \$	(2 784 669) \$

Recouvrements auprès des patients – Les recouvrements auprès 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 diminué par rapport à l'exercice précédent en raison d'une diminution des revenus tirés des patients sans carte d'Assurance-maladie valide.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Autres recouvrements et ventes	33 237 923 \$	39 906 935 \$	(6 669 012) \$

Autres recouvrements et ventes – Les autres recouvrements 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. Les revenus ont diminué par rapport à l'exercice précédent en raison d'une diminution des travaux réalisés par le MTI par rapport à l'exercice précédent. La diminution a été légèrement compensée par l'augmentation du revenu de recherche et d'investissement.

Expenses

Horizon's operational expenses for the 2019-20 fiscal year totaled \$1.231 billion, while the prior year operational expenses were \$1.196 billion. Variances in expenses by category are explained below.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Nursing inpatient services	\$350,877,118	\$348,088,973	\$ 2,788,145

Nursing Inpatient Services – These services include inpatient units as well as the operating and recovery rooms in hospitals. There was a decrease in salary primarily related to a decrease in the purchase of observational care services as work continues to reduce these expenses. However, there were increases related to higher drug cost for inpatient units, general medical surgical supplies related to operating rooms, and from the increase in use of bed rentals from Veterans Affairs Canada for ALC patients.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Non-inpatient services	\$173,583,564	\$165,886,078	\$7,697,486

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, related to approved physician support services. The other portion of the increase relates to higher oncology drug expenses for day/night clinic and higher medical surgical supplies for cardiac catheter services.

Dépenses

Les dépenses d'exploitation d'Horizon pour l'exercice 2019-2020 se sont chiffrées à 1,196 milliard de dollars. Les écarts des dépenses par catégorie sont expliqués ci-après.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	350 877 118 \$	348 088 973 \$	2 788 145 \$

Services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés – Les services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés comprennent les unités de soins aux patients hospitalisés ainsi que les salles d'opération et les salles de réveil des hôpitaux. Il y a eu une diminution des salaires principalement attribuable à une diminution dans l'achat de services de soins d'observation, et le travail de réduction de ces dépenses se poursuit. Cependant, il y a eu des augmentations liées aux coûts supérieurs des médicaments des unités de patients hospitalisés, des fournitures médicales et chirurgicales générales liées aux salles d'opération. De plus, les coûts ont augmenté en raison de l'utilisation accrue des locations de lits d'Anciens Combattants Canada pour les patients ANS.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Services aux patients en consultation externe	173 583 564 \$	165 886 078 \$	7 697 486 \$

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 de soins ambulatoires. D'une part, la charge salariale a augmenté dans l'ensemble en raison des services de soutien approuvés par les médecins. D'autre part, les dépenses liées aux médicaments oncologiques pour les cliniques de jour et de nuit ont également augmenté, de même que celles des fournitures chirurgicales et médicales pour les services de cathétérisme cardiaque.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Diagnostic and therapeutic services	\$215,768,023	\$206,024,260	\$9,743,763

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 salary for approved contract increase, medical surgical supplies from increases in the demand on Interventional and Electrophysiology services as well as equipment for newly signed maintenance service agreements and drugs related to Nuclear Medicine.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Community services	\$86,368,142	\$82,667,382	\$3,700,760

Community Services – Community services include Public Health, Mental Health, Addiction Services and Community Health Centres. The increase is primarily related to salary from both approved contract increases and approved program expansion of Community Mental Health and Primary Care services.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Medicare	\$151,974,255	\$149,616,742	\$2,357,513

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

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Services diagnostiques et thérapeutiques	215 768 023 \$	206 024 260 \$	9 743 763 \$

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 liée à la charge salariale d'une augmentation contractuelle approuvée, aux fournitures chirurgicales et médicales dans le cadre d'augmentations de la demande de services de cardiologie interventionnelle et d'électrophysiologie ainsi que du matériel pour de nouvelles ententes de service d'entretien et de médicaments liés à la médecine nucléaire.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Services communautaires	86 368 142 \$	82 667 382 \$	3 700 760 \$

Services communautaires – Ces services comprennent la Santé publique, la Santé mentale, les Services de traitement des dépendances et les centres de santé communautaire. L'augmentation est principalement attribuable à la charge salariale des augmentations contractuelles approuvées ainsi que de l'enrichissement du programme de services de santé mentale communautaire et de services de soins primaires.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Assurance-maladie	151 974 255 \$	149 616 742 \$	2 357 513 \$

Assurance-maladie – Ces dépenses ont trait aux paiements des médecins. Les paiements aux médecins ont augmenté par rapport à l'exercice précédent et sont le résultat d'augmentations salariales et d'une augmentation de l'effectif des médecins.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Research and education	\$16,005,559	\$15,848,983	\$156,576

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 increase over the previous year is the result of small salary increases in both research and medical education.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Support services	\$202,713,133	\$194,101,282	\$8,611,851

Support Services – Support services include areas such as Housekeeping, Laundry, Maintenance and Engineering, Financial Services, Human Resources, Information Systems and Food Service. Support services expenditures increased over the previous year. The major reason for the increase is related to retirement allowance payouts. The increase was offset by a decrease in Work Safe New Brunswick costs and from a reduction of projects completed by DTI from the previous year.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Recherche et éducation	16 005 559 \$	15 848 983 \$	156 576 \$

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. La légère augmentation des coûts par rapport à l'exercice précédent est attribuable à de faibles augmentations salariales dans les secteurs de la recherche et de l'enseignement médical.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Services de soutien	202 713 133 \$	194 101 282 \$	8 611 851 \$

Services de soutien – Les services de soutien comprennent des 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 augmenté par rapport à l'exercice précédent. Cette augmentation est principalement attribuable au versement d'indemnités de retraite. L'augmentation a été compensée par une diminution des coûts relatifs à Travail sécuritaire Nouveau-Brunswick et une réduction des projets réalisés par le MTI par rapport à l'exercice précédent.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Administrative services	\$21,546,617	\$21,256,115	\$290,502

Administrative Services – These expenses include costs associated with the operation of the corporate office, Infection Control, Quality Improvement, Risk Management and Planning. Costs are in line with previous years’ expenditures.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Ancillary services	\$12,419,125	\$12,305,469	\$113,656

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 in line with previous years’ expenditures.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Services administratifs	21 546 617 \$	21 256 115 \$	290 502 \$

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 correspondent aux dépenses des exercices précédents.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Services auxiliaires	12 419 125 \$	12 305 469 \$	113 656 \$

Services auxiliaires – Les dépenses au titre des services auxiliaires sont liées aux paiements effectués au nom d’autres organisations pour lesquels un recouvrement est enregistré comme un revenu ainsi que pour les services commercialisables comme 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 correspondent à celles des exercices précédents.

Non-operational funded items

Horizon recognizes revenue and expenses for some items which 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	2020 Actual	2019 Actual	Increase (Decrease)
Deficit funding	\$8,002,637	\$0	\$8,002,637

Deficit Funding – Horizon received additional funding during the year from the Department of Health. Horizon approved a deficit budget of \$8 million for 2019-20 based on a reduction in funding from the Department of Health. Subsequently, the Department of Health has agreed to provide additional funding for this fiscal year and have reinstated the funding for the 2020-21 fiscal year.

Area	2020 Actual	2019 Actual	Variance
Capital Grant Funding	\$20,364,858	\$13,668,140	\$6,696,718
Amortization of tangible capital assets	\$(34,742,499)	\$(35,460,229)	(\$717,730)

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	2020 Actual	2019 Actual	Variance
Sick pay obligation	\$1,007,300	\$855,900	\$151,400

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.

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 ordinaires afin d'en faciliter la lecture.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Hausse (baisse)
Financement du déficit	8 002 637 \$	0 \$	8 002 637 \$

Financement du déficit – Horizon a reçu un financement supplémentaire au cours de l'exercice de la part du ministère de la Santé. Il a approuvé un budget déficitaire de 8 millions de dollars pour 2019-2020 sur la base d'une réduction du financement du ministère de la Santé. Par la suite, le ministère de la Santé a accepté de fournir un financement supplémentaire pour cet exercice et a rétabli le financement pour l'exercice 2020-2021.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Écart
Financement par subvention en capital	20 364 858 \$	13 668 140 \$	6 696 718 \$
Amortissement des immobilisations corporelles	(34 742 499) \$	(35 460 229) \$	(717 730 \$)

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'un exercice à l'autre.

Amortissement des immobilisations corporelles – L'amortissement des immobilisations corporelles correspond à la répartition du coût tout au long de leur vie utile. La répartition des dépenses diminue au fur et à mesure que les soldes diminuent, à moins que d'importants nouveaux actifs s'ajoutent durant l'exercice.

Région	Réel 2020	Réel 2019	Écart
Prestations de maladie	1 007 300 \$	855 900 \$	151 400 \$

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 2020 \$	Actual 2020 \$	Actual 2019 \$
Revenues			
Department of Health	1,131,808,539	1,136,881,811	1,099,841,357
Government of Canada	17,794,307	15,487,296	15,934,244
Patient recoveries	42,268,727	37,645,869	40,430,538
Other recoveries and sales	35,115,058	33,237,923	39,906,935
	1,226,986,631	1,223,252,899	1,196,113,074
Expenses			
Nursing inpatient services	352,698,984	350,877,118	348,088,973
Non-inpatient services	167,683,913	173,583,564	165,886,078
Diagnostic and therapeutic services	213,308,620	215,768,023	206,024,260
Community services	86,596,689	86,368,142	82,667,382
Medicare	156,255,769	151,974,255	149,616,742
Research and education	18,105,926	16,005,559	15,848,983
Support services	205,629,730	202,713,133	194,101,282
Administrative services	22,181,390	21,546,617	21,256,115
Ancillary services	12,579,429	12,419,125	12,305,469
	1,235,040,450	1,231,255,536	1,195,795,284
Surplus (deficit) from operations	(8,053,819)	(8,002,637)	317,790
Deficit funding from Department of Health	-	8,002,637	-
Surplus (deficit) from operations before undernoted	(8,053,819)	-	317,790
Capital grant funding	20,242,804	20,364,858	13,668,140
Amortization of tangible capital assets	(34,742,499)	(34,742,499)	(35,460,229)
Sick pay obligation adjustment	(502,800)	1,007,300	855,900
Annual deficit	(23,056,314)	(13,370,341)	(20,618,399)

ÉTAT DES RÉSULTATS D'EXPLOITATION

Exercice se terminant le 31 mars

	Budget 2020 \$	Réel 2020 \$	Réel 2019 \$
Revenus			
Ministère de la Santé	1 131 808 539	1 136 881 811	1 099 841 357
Gouvernement du Canada	17 794 307	15 487 296	15 934 244
Recouvrements auprès des patients	42 268 727	37 645 869	40 430 538
Autres recouvrements et ventes	35 115 058	33 237 923	39 906 935
	1 226 986 631	1 223 252 899	1 196 113 074
Dépenses			
Services de soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	352 698 984	350 877 118	348 088 973
Services aux patients en consultation externe	167 683 913	173 583 564	165 886 078
Services diagnostiques et thérapeutiques	213 308 620	215 768 023	206 024 260
Services communautaires	86 596 689	86 368 142	82 667 382
Assurance-maladie	156 255 769	151 974 255	149 616 742
Recherche et formation	18 105 926	16 005 559	15 848 983
Services de soutien	205 629 730	202 713 133	194 101 282
Services administratifs	22 181 390	21 546 617	21 256 115
Services auxiliaires	12 579 429	12 419 125	12 305 469
	1 235 040 450	1 231 255 536	1 195 795 284
Excédent (déficit) d'exploitation	(8 053 819)	(8 002 637)	317 790
Financement du déficit de la part du ministère de la Santé	-	8 002 637	-
Excédent (déficit) d'exploitation avant les éléments ci-dessous	(8 053 819)	-	317 790
Financement par subvention en capital	20 242 804	20 364 858	13 668 140
Amortissement des immobilisations matérielles	(34 742 499)	(34 742 499)	(35 460 229)
Rajustement des prestations de maladie	(502 800)	1 007 300	855 900
Déficit annuel	(23 056 314)	(13 370 341)	(20 618 399)

Executive Team Salary Ranges Fiscal 2019-20

Title	Salary Range
President and Chief Executive Officer	\$283,322 - \$309,067
Vice President Clinical	\$153,842 - \$186,992
Vice President Community	\$135,122 - \$164,268
Vice President Professional Services	\$135,122 - \$164,268
Vice President, Quality and Patient Centred Care	\$137,514 - \$151,450
Corporate Director of Communications and Community Relations	\$123,058 - \$135,408
Chief Human Resource Officer	\$135,122 - \$164,268
Corporate Director, Capital Assets & Infrastructure Services	\$123,058 - \$135,408
Chief Financial Officer	\$123,058 - \$135,408
Chief Information Officer	\$123,058 - \$135,408
Vice President Medical, Academic and Research Affairs	\$274,170 - \$299,156

Échelle salariale de la haute direction pour l'exercice 2019-2020

Titre	Échelle salariale
Présidente-directrice générale	283 322 \$ à 309 067 \$
Vice-présidente, Services cliniques	153 842 \$ à 186 992 \$
Vice-président, Affaires communautaires	135 122 \$ à 164 268 \$
Vice-président, Services professionnels	135 122 \$ à 164 268 \$
Vice-présidente, Services de qualité et de soins centrés sur le patient	137 514 \$ à 151 450 \$
Directrice générale, Communications et Relations communautaires	123 058 \$ à 135 408 \$
Dirigeante principale, Ressources humaines	135 122 \$ à 164 268 \$
Directeur général, Immobilisations et services d'infrastructure	123 058 \$ à 135 408 \$
Chef des Services financiers	123 058 \$ à 135 408 \$
Chef de l'information	123 058 \$ à 123 058 \$
Vice-président, Affaires médicales, universitaires et de la recherche	274 170 \$ à 299 156 \$



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, 2020



KPMG LLP
Frederick Square, TD Tower
700-77 Westmorland Street
Fredericton NB E3B 6Z3
Canada
Tel (506) 452-8000
Fax (506) 450-0072

INDEPENDENT AUDITORS' REPORT

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

Opinion

We have audited the financial statements of Horizon Health Network (the Entity), which comprise:

- the statement of financial position at March 31, 2020
- the statement of operations for the year then ended
- the statement of change in accumulated surplus for the year then ended
- the statement of change in net debt for the year then ended
- the statement of cash flows for the year then ended
- and notes to the financial statements, including a summary of significant accounting policies

(Hereinafter referred to as the "financial statements").

In our opinion, the accompanying financial statements present fairly, in all material respects, the financial position of the Entity as at March 31, 2020, and its results of operations and its cash flows for the year then ended in accordance with Canadian public sector accounting standards.

Basis for Opinion

We conducted our audit in accordance with Canadian generally accepted auditing standards. Our responsibilities under those standards are further described in the "***Auditors' Responsibilities for the Audit of the Financial Statements***" section of our auditors' report.

We are independent of the Entity in accordance with the ethical requirements that are relevant to our audit of the financial statements in Canada and we have fulfilled our other responsibilities in accordance with these requirements.

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

Responsibilities of Management and Those Charged With Governance 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.

In preparing the financial statements, management is responsible for assessing the Entity's ability to continue as a going concern, disclosing, as applicable, matters related to going concern and using the going concern basis of accounting unless management either intends



to liquidate the Entity or to cease operations, or has no realistic alternative but to do so.

Those charged with governance are responsible for overseeing the Entity's financial reporting process.

Auditors' Responsibilities for the Audit of the Financial Statements

Our objectives are to obtain reasonable assurance about whether the financial statements as a whole are free from material misstatement, whether due to fraud or error, and to issue an auditors' report that includes our opinion.

Reasonable assurance is a high level of assurance, but is not a guarantee that an audit conducted in accordance with Canadian generally accepted auditing standards will always detect a material misstatement when it exists.

Misstatements can arise from fraud or error and are considered material if, individually or in the aggregate, they could reasonably be expected to influence the economic decisions of users taken on the basis of the financial statements.

As part of an audit in accordance with Canadian generally accepted auditing standards, we exercise professional judgment and maintain professional skepticism throughout the audit.

We also:

- Identify and assess the risks of material misstatement of the financial statements, whether due to fraud or error, design and perform audit procedures responsive to those risks, and obtain audit evidence that is sufficient and appropriate to provide a basis for our opinion.

The risk of not detecting a material misstatement resulting from fraud is higher than for one resulting from error, as fraud may involve collusion, forgery, intentional omissions, misrepresentations, or the override of internal control.

- Obtain an understanding of internal control relevant to the audit 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.
- Evaluate the appropriateness of accounting policies used and the reasonableness of accounting estimates and related disclosures made by management.
- Conclude on the appropriateness of management's use of the going concern basis of accounting and, based on the audit evidence obtained, whether a material uncertainty exists related to events or conditions that may cast significant doubt on the Entity's ability to continue as a going concern. If we conclude that a material uncertainty exists, we are required to draw attention in our auditors' report to the related disclosures in the financial statements or, if such disclosures are inadequate, to modify our opinion. Our conclusions are based on the audit evidence obtained up to the date of our auditors' report. However, future events or conditions may cause the Entity's to cease to continue as a going concern.



Page 3

- Evaluate the overall presentation, structure and content of the financial statements, including the disclosures, and whether the financial statements represent the underlying transactions and events in a manner that achieves fair presentation
- Communicate with those charged with governance regarding, among other matters, the planned scope and timing of the audit and significant audit findings, including any significant deficiencies in internal control that we identify during our audit.

KPMG LLP

Chartered Professional Accountants
Fredericton, Canada
June 8, 2020

Horizon Health Network**STATEMENT OF FINANCIAL POSITION**

As at March 31

	2020	2019
	\$	\$
Financial assets		
Cash and cash equivalents	5,973,789	14,082,921
Accounts receivable (note 8)	103,245,337	93,243,228
Investments and restricted cash (note 9)	28,026,616	27,380,603
	<u>137,245,742</u>	<u>134,706,752</u>
Liabilities		
Accounts payable and accrued liabilities (note 10)	156,465,782	151,397,922
Designated funds (note 11)	10,583,248	9,673,946
Employee future benefits (note 12)	48,159,800	49,199,900
Deferred revenue - capital grants (note 13)	34,354,676	19,951,693
	<u>249,563,506</u>	<u>230,223,461</u>
Net debt	<u>(112,317,764)</u>	<u>(95,516,709)</u>
Non-financial assets		
Tangible capital assets (note 14)	343,953,385	343,860,181
Inventory (note 15)	12,063,428	9,910,219
Prepaid expenses	1,462,159	1,281,332
	<u>357,478,972</u>	<u>355,051,732</u>
Accumulated surplus	<u>245,161,208</u>	<u>259,535,023</u>

*Commitments (note 18)**Contingencies (note 20)**See accompanying notes to financial statements**Approved by the Board:*

Director

Director

Horizon Health Network**STATEMENT OF OPERATIONS**

Year ended March 31	Budget 2020 \$	Actual 2020 \$	Actual 2019 \$
	(Note 5)		
<u>Revenues</u>			
Department of Health	1,131,808,539	1,136,881,811	1,099,841,357
Government of Canada	17,794,307	15,487,296	15,934,244
Patient recoveries	42,268,727	37,645,869	40,430,538
Other recoveries and sales	35,115,058	33,237,923	39,906,935
	<u>1,226,986,631</u>	<u>1,223,252,899</u>	<u>1,196,113,074</u>
<u>Expenses</u>			
Nursing inpatient services	352,698,984	350,877,118	348,088,973
Non-inpatient services	167,683,913	173,583,564	165,886,078
Diagnostic and therapeutic services	213,308,620	215,768,023	206,024,260
Community services	86,596,689	86,368,142	82,667,382
Medicare	156,255,769	151,974,255	149,616,742
Research and education	18,105,926	16,005,559	15,848,983
Support services	205,629,730	202,713,133	194,101,282
Administrative services	22,181,390	21,546,617	21,256,115
Ancillary services	12,579,429	12,419,125	12,305,469
	<u>1,235,040,450</u>	<u>1,231,255,536</u>	<u>1,195,795,284</u>
Surplus (deficit) from operations	(8,053,819)	(8,002,637)	317,790
Deficit funding from Department of Health	-	8,002,637	-
Surplus (deficit) from operations before undernoted	(8,053,819)	-	317,790
Capital grant funding (note 13)	20,242,804	20,364,858	13,668,140
Amortization of tangible capital assets	(34,742,499)	(34,742,499)	(35,460,229)
Sick pay obligation adjustment (note 12)	(502,800)	1,007,300	855,900
	<u>(23,056,314)</u>	<u>(13,370,341)</u>	<u>(20,618,399)</u>

See accompanying notes to financial statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF CHANGE IN ACCUMULATED SURPLUS**

Year ended March 31

	Budget 2020 \$	Actual 2020 \$	Actual 2019 \$
	(Note 5)		
Accumulated surplus - beginning of year		259,535,023	279,584,093
Annual deficit	(23,056,314)	(13,370,341)	(20,618,399)
Endowments and restricted funds expenditures	-	7,391	31
Remeasurement gains and losses	-	(1,010,865)	569,298
		<u>(14,373,815)</u>	<u>(20,049,070)</u>
Accumulated surplus - end of year		<u>245,161,208</u>	<u>259,535,023</u>

Comprised of the following:

Unrestricted		(65,083,190)	(65,011,763)
Investment in capital assets		309,598,709	323,908,488
Endowments and restricted funds		645,689	638,298
Accumulated surplus - end of year		<u>245,161,208</u>	<u>259,535,023</u>

See accompanying notes to financial statements

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

Year ended March 31

	Budget 2020 \$	Actual 2020 \$	Actual 2019 \$
		(Note 5)	
Net debt - beginning of year	-	(95,516,709)	(81,548,671)
Changes in year			
Annual deficit	(23,056,314)	(13,370,341)	(20,618,399)
Remeasurement gains and losses	-	(1,010,865)	569,298
Acquisition of tangible capital assets	-	(34,835,703)	(28,621,774)
Amortization of tangible capital assets	34,742,499	34,742,499	35,460,229
Net change in inventory - (increase)	-	(2,153,209)	(393,849)
Net change in prepaid expenses - (increase)	-	(180,827)	(363,574)
Endowments and restricted funds expenditures	-	7,391	31
Increase in net debt		(16,801,055)	(13,968,038)
Net debt - end of year		(112,317,764)	(95,516,709)

See accompanying notes to the financial statements

Horizon Health Network**STATEMENT OF CASH FLOWS**

Year ended March 31

	2020	2019
	\$	\$
Cash and cash equivalents provided by (used in):		
Operating activities		
Deficit for the year	(13,370,341)	(20,618,399)
Add (deduct) items not requiring an outlay of cash		
Amortization of tangible capital assets	34,742,499	35,460,229
Decrease in employee future benefits	(1,040,100)	(852,300)
	<u>20,332,058</u>	<u>13,989,530</u>
Net change in non-cash working capital balances related to operations (note 16)	4,163,847	16,492,251
	<u>24,495,905</u>	<u>30,481,781</u>
Capital transactions		
Purchase of tangible capital assets	(30,955,550)	(30,306,302)
	<u>(30,955,550)</u>	<u>(30,306,302)</u>
Financing activities		
Endowment expenditures	7,391	31
	<u>7,391</u>	<u>31</u>
Investing activities		
Investment activity	(1,656,878)	(3,342,123)
	<u>(1,656,878)</u>	<u>(3,342,123)</u>
Cash and cash equivalents (decrease) during the year	(8,109,132)	(3,166,613)
Cash and cash equivalents, beginning of year	14,082,921	17,249,534
	<u>5,973,789</u>	<u>14,082,921</u>

See accompanying notes to financial statements

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

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. COVID 19

On March 11, 2020, the COVID-19 outbreak was declared a pandemic by the World Health Organization and had a significant financial, market and social dislocating impact.

The entity has undertaken the following activities and experienced the following indicators of financial implications in relation to the COVID-19 pandemic:

A multidisciplinary coronavirus task force was struck in January 2020 to begin planning for the novel coronavirus pandemic.

In March, Regional and Local Emergency Operations Centres (EOCs) were established to manage preparation and response to the pandemic.

Non-urgent surgeries were postponed.

Visitors to Horizon facilities were restricted.

Hospitals implemented screening of staff and visitors.

Infection prevention and control practices were put into place.

COVID-19 assessment centres were established offsite.

Other operational activities were suspended to focus resources on priority activities.

Supply costs for Personal Protective Equipment (PPE) and disinfectant products increased but were offset by decreased supply usage from the reduction in services.

Staff were redeployed to assessment centres and for screening. Therefore, there were no significant salary increases to the organization.

Negative impact to both parking and cafeteria revenues.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

3. 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 when the grant is received.

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.

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.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

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

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.

Horizon Health Network**NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS**

Year ended March 31, 2020***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.

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.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

4. FUTURE CHANGES IN ACCOUNTING POLICIES

Asset Retirement Obligations

Horizon is currently in the process of gathering information for the adoption of PS 3280 - Asset Retirement Obligations, which is applicable for years beginning on or after April 1, 2021. This new standard establishes how to account for and report a liability for asset retirement obligations. The extent of the impact of the adoption of this standard has not yet been determined.

5. 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.

6. 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.

7. 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.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

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 this 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 this risk through diversification of investment holdings.

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

8. ACCOUNTS RECEIVABLE

	2020 \$	2019 \$
<hr/>		
Province of New Brunswick		
Medicare	26,857,143	16,436,493
Equipment grants	10,329,343	6,841,065
Provincial plan	29,688,209	35,345,230
Budget amendments	6,027,947	6,089,696
Estimated year-end adjustments	51,809	95,551
	<hr/>	<hr/>
	72,954,451	64,808,035
<hr/>		
Patient, net of allowance for doubtful accounts of \$5,075,137 (2019 - \$3,139,279)	17,645,961	18,282,069
HST	4,784,910	3,635,161
Other	7,860,015	6,517,963
	<hr/>	<hr/>
	103,245,337	93,243,228
<hr/> <hr/>		

9. INVESTMENTS AND RESTRICTED CASH

	2020 \$	2019 \$
<hr/>		
Pooled Funds		
Fixed income securities	9,977,486	9,427,993
Canadian denominated stocks	3,852,555	4,129,676
U.S. denominated stocks	3,264,018	3,763,354
Amounts held in cash	10,932,557	10,059,580
	<hr/>	<hr/>
	28,026,616	27,380,603
<hr/> <hr/>		

The majority of amounts held in cash are restricted for designated funds (note 11).

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

10. ACCOUNTS PAYABLE AND ACCRUED LIABILITIES

	2020	2019
	\$	\$
Accounts payable and other accrued liabilities	48,520,400	42,698,476
Salaries and benefits	54,986,123	56,417,048
Accrued vacation pay	52,959,259	52,282,398
	156,465,782	151,397,922

11. DESIGNATED FUNDS

	2020	2019
	\$	\$
Patient and other funds	1,745,132	1,703,741
Educational funds	938,748	859,243
Research funds	7,899,368	7,110,962
	10,583,248	9,673,946

12. 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.

	2020	2019
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	1,007,600	1,013,800
Change during the year	48,201	65,977
Less: payments made during the year	(73,901)	(72,177)
Total actuarial value, end of year	981,900	1,007,600

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020**(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.

	2020	2019
	\$	\$
Total actuarial value, beginning of year	364,400	354,600
Change during the year	8,409	24,968
Less: payments made during the year	<u>(15,509)</u>	<u>(15,168)</u>
Total actuarial value, end of year	<u>357,300</u>	<u>364,400</u>
Total pension related employee future benefits	<u>1,339,200</u>	<u>1,372,000</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, 2020, Horizon expensed contributions of \$12,155,303 (2019 - \$12,521,253) 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	2.76% per annum
Salary growth rate:	1.5% per annum for 2018 and 2019 and 1.95% per 2020 and thereafter
Retirement age:	age 60
Termination Scale:	Aged based turnover

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

Based on actuarial valuation of the liability, at March 31, 2020, the results are:

	2020 \$	2019 \$
Accrued sick pay liability, beginning of year	47,827,900	48,683,800
Current service cost	5,071,600	4,970,800
Interest on obligation	1,355,000	1,501,200
Amortization of unrecognized balances experience	(32,200)	(35,600)
Benefit payments	(7,401,700)	(7,292,300)
	(1,007,300)	(855,900)
Accrued sick pay liability, end of year	46,820,600	47,827,900

(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	48,159,800	49,199,900
---	------------	------------

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

13. CAPITAL GRANTS

	2020	2019
	\$	\$
Capital grants received and recorded as revenue during the year are as follows:		
Deferred revenue capital grants, beginning of year	19,951,693	6,283,271
Capital grants - Province of New Brunswick	31,307,397	23,579,000
Capital grants - Foundations, Auxiliaries, others	3,460,444	3,757,562
Less: deferred revenue capital grants, end of year	<u>(34,354,676)</u>	<u>(19,951,693)</u>
Capital grant revenue for the year	<u>20,364,858</u>	<u>13,668,140</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.

14. TANGIBLE CAPITAL ASSETS

	Cost	Accumulated Amortization	2020	2019
	\$	\$	\$	\$
Land	4,361,125	-	4,361,125	4,361,125
Land improvements	12,509,201	9,519,337	2,989,864	3,361,063
Leasehold improvements	902,580	902,580	-	-
Buildings	572,106,306	370,898,245	201,208,061	210,122,902
Equipment	504,784,312	404,515,235	100,269,077	103,793,607
Construction in progress	35,125,258	-	35,125,258	22,221,484
	<u>1,129,788,782</u>	<u>785,835,397</u>	<u>343,953,385</u>	<u>343,860,181</u>

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020**15. INVENTORY**

	2020	2019
	\$	\$
Drugs	5,632,820	4,127,351
Medical, surgical, general supplies	6,430,608	5,782,868
	<u>12,063,428</u>	<u>9,910,219</u>

16. STATEMENT OF CASH FLOWS

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

	2020	2019
	\$	\$
Decrease (increase) in		
Accounts receivable	(10,002,109)	9,326,606
Inventory	(2,153,209)	(393,849)
Prepaid expenses	(180,827)	(363,574)
	<u>(12,336,145)</u>	<u>8,569,183</u>
Increase (decrease) in		
Accounts payable and accrued liabilities	5,067,860	(7,687,580)
Deferred revenues - capital grants	14,402,983	13,668,422
Designated funds	909,302	257,698
	<u>20,380,145</u>	<u>6,238,540</u>
Net change in tangible capital asset additions not yet paid at year-end	<u>(3,880,153)</u>	<u>1,684,528</u>
	<u>4,163,847</u>	<u>16,492,251</u>

Tangible capital asset additions unpaid at year end are as follows: \$7,977,773 (2019 - \$4,097,620).

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020**17. DONATIONS FROM FOUNDATIONS AND AUXILIARIES**

Horizon has an economic interest in several foundations and auxiliaries organizations, which were established to raise funds for their respective hospitals and/or community health services organizations within Horizon Health Network. The foundations and auxiliaries are separate legal entities. The financial and non-financial assets and liabilities and the results from operations of the foundations and auxiliaries are not included in the financial statements of Horizon.

During the year, Horizon received \$3,353,137 (2019 - \$5,151,570) in donations from the various foundations and auxiliaries

18. COMMITMENTS

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

	\$
2021	13,622,926
2022	10,831,763
2023	5,099,240
2024	2,213,942
2025	1,496,262

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.

19. EXPENSES BY OBJECT

	2020	2019
	\$	\$
Salaries	816,063,212	802,766,749
Benefits	105,082,952	92,259,573
Medical and surgical supplies	93,771,867	89,566,614
Drugs	62,530,241	55,148,752
Other - materials and supplies	102,865,530	102,120,180
Other - services	49,934,434	53,077,516
Amortization	34,742,499	35,460,229
	<hr/> 1,264,990,735	<hr/> 1,230,399,613

NOTES TO FINANCIAL STATEMENTS

Year ended March 31, 2020

20. CONTINGENCIES

The nature of Horizon's activities is such that there is usually litigation pending or in process at any time. With respect to claims at March 31, 2020, 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.

21. SUBSEQUENT EVENTS COVID 19

Subsequent to year end, there were significant increases to inventory and this consequently had an impact on our cash position necessitating abnormal cash requests from the province. Horizon has since moved to a recovery stage with services resuming. Although there continued to be no negative impacts to salary and supply costs, we expect this to change going forward as services resume and activities for COVID continue.

Financial statements are required to be adjusted for events occurring between the date of the financial statements and the date of the auditors' report which provide additional evidence relating to conditions that existed as at year end. Management has assessed the financial impacts and there were no quantifiable impacts. Therefore, no adjustments have been reflected in these financial statements.

22. COMPARATIVE FIGURES

Certain 2019 comparative figures have been reclassified to conform with the financial statement presentation adopted for 2020.

États financiers

RÉSEAU DE SANTÉ HORIZON

(Régie régionale de la santé B)

Le 31 mars 2020



KPMG s.r.l./S.E.N.C.R.L.
Place Frederick Tour TD
700-77, rue Westmorland
Fredericton NB E3B 6Z3
Canada
Téléphone 506-452-8000
Télécopieur 506-450-0072

RAPPORT DES AUDITEURS INDÉPENDANTS

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

Opinion

Nous avons effectué l'audit des états financiers de Réseau de santé Horizon (« l'entité »), qui comprennent :

- l'état de la situation financière au 31 mars 2020;
- l'état des résultats pour l'exercice clos à cette date;
- l'état de la variation du surplus accumulé pour l'exercice clos à cette date;
- l'état de la variation de la dette nette pour l'exercice clos à cette date;
- l'état des flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date;
- ainsi que les notes annexes, y compris le résumé des principales méthodes comptables;

(ci-après, les « états financiers »).

À notre avis, les états financiers ci-joints donnent, dans tous leurs aspects significatifs, une image fidèle de la situation financière de l'entité au 31 mars 2020, ainsi que des résultats de son exploitation, de ses gains et pertes de réévaluation, de la variation de sa dette nette et de ses flux de trésorerie pour l'exercice clos à cette date, conformément aux normes comptables canadiennes pour le secteur public.

Fondement de l'opinion

Nous avons effectué notre audit conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada. Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces normes sont plus amplement décrites dans la section « **Responsabilités des auditeurs à l'égard de l'audit des états financiers** » de notre rapport des auditeurs. Nous sommes indépendants de l'entité conformément aux règles de déontologie qui s'appliquent à notre audit des états financiers au Canada et nous nous sommes acquittés des autres responsabilités déontologiques qui nous incombent selon ces règles.

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

Responsabilités de la direction et des responsables de la gouvernance à l'égard des états financiers

La direction est responsable de la préparation et de la présentation fidèle des 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.

Lors de la préparation des états financiers, c'est à la direction qu'il incombe d'évaluer la capacité de l'entité à poursuivre son exploitation, de communiquer, le cas échéant, les questions relatives à la continuité de l'exploitation et d'appliquer le principe comptable de continuité d'exploitation, sauf si la direction a l'intention de liquider l'entité ou de cesser son activité ou si aucune autre solution réaliste ne s'offre à elle.

Il incombe aux responsables de la gouvernance de surveiller le processus d'information financière de l'entité.

Responsabilités des auditeurs à l'égard de l'audit des états financiers

Nos objectifs sont d'obtenir l'assurance raisonnable que les états financiers pris dans leur ensemble sont exempts d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, et de délivrer un rapport des auditeurs contenant notre opinion.

L'assurance raisonnable correspond à un niveau élevé d'assurance, qui ne garantit toutefois pas qu'un audit réalisé conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada permettra toujours de détecter toute anomalie significative qui pourrait exister.

Les anomalies peuvent résulter de fraudes ou d'erreurs et elles sont considérées comme significatives lorsqu'il est raisonnable de s'attendre à ce que, individuellement ou collectivement, elles puissent influencer sur les décisions économiques que les utilisateurs des états financiers prennent en se fondant sur ceux-ci.

Dans le cadre d'un audit réalisé conformément aux normes d'audit généralement reconnues du Canada, nous exerçons notre jugement professionnel et faisons preuve d'esprit critique tout au long de cet audit.

En outre :

- nous identifions et évaluons les risques que les états financiers comportent des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs, concevons et mettons en œuvre des procédures d'audit en réponse à ces risques, et réunissons des éléments probants suffisants et appropriés pour fonder notre opinion.

Le risque de non-détection d'une anomalie significative résultant d'une fraude est plus élevé que celui d'une anomalie significative résultant d'une erreur, car la fraude peut impliquer la collusion, la falsification, les omissions volontaires, les fausses déclarations ou le contournement du contrôle interne;

- nous acquérons une compréhension des éléments du contrôle interne pertinents pour l'audit 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;
- nous apprécions le caractère approprié des méthodes comptables retenues et le caractère raisonnable des estimations comptables faites par la direction, de même que des informations y afférentes fournies par cette dernière;
- nous tirons une conclusion quant au caractère approprié de l'utilisation par la direction du principe comptable de continuité de l'exploitation et, selon les éléments probants obtenus, quant à l'existence ou non d'une incertitude significative liée à des événements ou situations susceptibles de jeter un doute important sur la capacité de l'entité à poursuivre son exploitation. Si nous concluons à l'existence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'attirer l'attention des lecteurs de notre rapport des auditeurs sur les informations fournies dans les états financiers au sujet de cette incertitude ou, si ces informations ne sont pas adéquates, d'exprimer une opinion modifiée. Nos conclusions s'appuient sur les éléments probants obtenus jusqu'à la date de notre rapport des auditeurs. Des événements ou situations futurs pourraient par ailleurs amener l'entité à cesser son exploitation;
- nous évaluons la présentation d'ensemble, la structure et le contenu des états financiers, y compris les informations fournies dans les notes, et apprécions si les états financiers représentent les opérations et événements sous-jacents d'une manière propre à donner une image fidèle;
- nous communiquons aux responsables de la gouvernance notamment l'étendue et le calendrier prévus des travaux d'audit et nos constatations importantes, y compris toute déficience importante du contrôle interne que nous aurions relevée au cours de notre audit.



Comptables professionnel agréés
Fredericton, Canada

8 juin 2020

ÉTAT DE LA SITUATION FINANCIÈRE

Au 31 mars

	2020	2019
	\$	\$
Actifs financiers		
Trésorerie et équivalents de trésorerie	5 973 789	14 082 921
Débiteurs (note 8)	103 245 337	93 243 228
Placements et encaisse grevée d'affectations (note 9)	28 026 616	27 380 603
	<u>137 245 742</u>	<u>134 706 752</u>
Passifs		
Créditeurs et charges à payer (note 10)	156 456 782	151 397 922
Fonds affectés à des fins particulières (note 11)	10 583 248	9 673 946
Avantages sociaux futurs (note 12)	48 159 800	49 199 900
Revenus reportés – subventions d'investissement (note 13)	34 354 676	19 951 693
	<u>249 563 506</u>	<u>230 223 461</u>
Dette nette	<u>(112 317 764)</u>	<u>(95 516 709)</u>
Actifs non financiers		
Immobilisations corporelles (note 14)	343 953 385	343 860 181
Stocks (note 15)	12 063 428	9 910 219
Charges payées d'avance	1 462 159	1 281 332
	<u>357 478 972</u>	<u>355 051 732</u>
Surplus accumulé	<u>245 161 208</u>	<u>259 535 023</u>

*Engagements (note 18)**Éventualités (note 20)**Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.**Approuvé par le Conseil,*_____, *administrateur*_____, *administrateur*

ÉTAT DES RÉSULTATS

Exercices clos le 31 mars	Budget 2020 \$	Réel 2020 \$	Réel 2019 \$
	(note 5)		
Revenus			
Ministère de la Santé	1 131 808 539	1 136 881 811	1 099 841 357
Gouvernement du Canada	17 794 307	15 487 296	15 934 244
Recouvrements auprès des patients	42 268 727	37 645 869	40 430 538
Autres recouvrements et ventes	35 115 058	3 237 923	39 906 935
	1 226 986 631	1 223 252 899	1 196 113 074
Charges			
Soins infirmiers dispensés aux patients hospitalisés	352 698 984	350 877 118	348 088 973
Services aux patients en consultation externe	167 683 913	173 583 564	165 886 078
Services diagnostiques et thérapeutiques	213 308 620	215 768 023	206 024 260
Services communautaires	86 596 689	86 368 142	82 667 382
Assurance maladie	156 255 769	151 974 255	149 616 742
Recherche et formation	18 105 926	16 005 559	15 848 983
Services de soutien	205 629 730	202 713 133	194 101 282
Services administratifs	22 181 390	21 546 617	21 256 115
Services auxiliaires	12 579 429	12 419 125	12 305 469
	1 235 040 450	1 231 255 536	1 195 795 284
Surplus (déficit) lié aux activités de fonctionnement	(8 053 819)	(8 002 637)	317 790
Financement du déficit du ministère de la santé	–	8 002 637	–
Surplus (déficit) lié aux activités de fonctionnement avant les éléments suivants	(8 053 819)	–	317 790
Subventions d'investissement (note 13)	20 242 804	20 364 858	13 668 140
Amortissement des immobilisations corporelles	(34 742 499)	(34 742 499)	(35 460 229)
Obligation au titre des indemnités de maladie (note 12)	(502 800)	1 007 300	855 900
Déficit de l'exercice	(23 056 314)	(13 370 341)	(20 618 399)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.)

ÉTAT DE LA VARIATION DU SURPLUS ACCUMULÉ

Exercices clos le 31 mars	Budget 2020 \$	Réal 2020 \$	Réal 2019 \$
	(note 5)		
Surplus accumulé à l'ouverture de l'exercice		259 535 023	279 584 093
Déficit de l'exercice	(23 056 314)	(13 370 341)	(20 618 399)
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	–	7 391	31
Les gains et pertes de réévaluation	–	(1 010 865)	569 298
		(14 373 815)	(20 049 070)
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice		245 161 208	259 535 023
Constitué des éléments suivants :			
Fonds non affectés		(65 083 190)	(65 011 763)
Investissement en immobilisations		309 598 709	323 908 488
Dotations et fonds affectés		645 689	638 298
Surplus accumulé à la clôture de l'exercice		245 161 208	259 535 023

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DE LA VARIATION DE LA DETTE NETTE

Exercices clos les 31 mars	Budget 2020 \$	Réal 2020 \$	Réal 2019 \$
	(note 5)		
Dettes nettes à l'ouverture de l'exercice	–	(95 516 709)	(81 548 671)
Variations de l'exercice			
Déficit de l'exercice	(23 056 314)	(13 370 341)	(20 618 399)
Les gains et pertes de réévaluation	–	(1 010 865)	569,298
Acquisition d'immobilisations corporelles	–	(34 835 703)	(28 621 774)
Amortissement d'immobilisations corporelles	34 742 499	34 742 499	35 460 229
Variation nette des stocks de fournitures – augmentation	–	(2 153 209)	(393 849)
Variation nette des charges payées d'avance – augmentation	–	(180 827)	(363 574)
Charges au titre des dotations et des fonds affectés	–	7 391	31
Augmentation de la dette nette		(16 801 055)	(13 968 038)
Dettes nettes à la clôture de l'exercice		(112 317 764)	(95 516 709)

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

Exercices clos les 31 mars

	2020	2019
	\$	\$
Trésorerie et équivalents de trésorerie provenant des (affectés aux) :		
Activités de fonctionnement		
Déficit de l'exercice	(13 370 341)	(20 618 399)
Ajouter (déduire) les éléments sans effet sur la trésorerie		
Amortissement des immobilisations corporelles	34 742 499	35 460 229
Diminution des avantages sociaux futurs	(1 040 100)	(852 300)
	20 332 058	13 989 530
Variation nette des soldes hors trésorerie du fonds de roulement lié au fonctionnement (note 16)	4 163 847	16 492 251
	24 495 905	30 481 781
Opérations portant sur les immobilisations corporelles		
Acquisition d'immobilisations corporelles	(30 955 550)	(30 306 302)
	(30 955 550)	(30 306 302)
Activités de financement		
Charges au titre des dotations	7 391	31
	7 391	31
Activités d'investissement		
Transfert de l'actif du Programme extra-muros		-
Acquisition de placements	(1 656 878)	(3 342 123)
	(1 656 878)	(3 342 123)
Augmentation de la trésorerie et des équivalents de trésorerie au cours de l'exercice	(8 109 132)	(3 166 613)
Trésorerie et équivalents de trésorerie à l'ouverture de l'exercice	14 082 921	17 249 534
Trésorerie et équivalents de trésorerie à la clôture de l'exercice	5 973 789	14 082 921

Se reporter aux notes afférentes aux états financiers.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

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. COVID-19

Le 11 mars, l'Organisation mondiale de la santé a décrété que l'épidémie de COVID-19 avait atteint des proportions pandémiques, ce qui a eu des répercussions importantes sur les plans des finances, des marchés et de la délocalisation sociale.

L'entité a entrepris les activités suivantes et relevé les indicateurs de répercussions financières qui suivent relativement à la pandémie de COVID-19 :

Un groupe de travail multidisciplinaire sur le coronavirus a été mis sur pied en janvier 2020 pour amorcer la planification relative à la nouvelle pandémie de coronavirus.

En mars, des centres régionaux et locaux des opérations d'urgence (COU) ont été établis pour gérer les activités de préparation et d'intervention découlant de la pandémie.

Les chirurgies non urgentes ont été reportées.

Le nombre de visiteurs des installations Horizon a été limité.

Les hôpitaux ont commencé à prendre des mesures de dépistage auprès du personnel et des visiteurs.

Des pratiques de prévention et de contrôle des infections ont été mises en place.

Des centres d'évaluation de la COVID-19 ont été établis hors site.

D'autres activités relatives aux opérations ont été suspendues afin de concentrer les ressources sur les activités prioritaires.

Le coût d'achat de l'équipement de protection individuelle (EPI) et des produits désinfectants a augmenté, mais, en contrepartie, on a observé une diminution de l'utilisation des fournitures découlant de la réduction des services.

Du personnel a été redéployé dans des centres d'évaluation et de dépistage. Par conséquent, il n'y a pas eu d'augmentation salariale importante au sein de l'organisation.

Cela a eu une incidence négative sur les recettes liées aux droits de stationnement et à la cafétéria.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

3. 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.

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.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

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

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

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

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'acquiescent 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 %

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

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

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.

4. ADOPTION DE CONVENTIONS COMPTABLES

Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations

Horizon s'emploie actuellement à recueillir de l'information en vue de l'adoption du chapitre SP 3280 – Obligations liées à la mise hors service d'immobilisations », dont l'entrée en vigueur est prévue à compter du 1^{er} avril 2021. Ce nouveau chapitre établit des normes sur la manière de comptabiliser et de déclarer un passif lié à la mise hors service d'immobilisations. L'importance de l'adoption de ces normes n'a pas encore été déterminée.

5. 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.

6. 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.

7. 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.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

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.

8. DÉBITEURS

	2020	2019
	\$	\$
<hr/>		
<u>Province du Nouveau-Brunswick</u>		
Assurance-maladie	26 857 143	16 436 493
Subventions pour le matériel	10 329 343	6 841 065
Régime provincial	29 688 209	35 345 230
Modifications budgétaires	6 027 947	6 089 696
<u>Ajustements estimatifs de clôture d'exercice</u>	51 809	95 551
	<u>72 954 451</u>	<u>64 808 035</u>
<hr/>		
Patients, déduction faite d'une provision pour créances douteuses de 5 075 137 \$ (3 139 279 \$ en 2019)	17 645 961	18 282 069
Taxe de vente harmonisée	4 784 910	3 635 161
Autres	7 860 015	6 517 963
	<u>103 245 337</u>	<u>93 243 228</u>
<hr/>		

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

9. PLACEMENTS ET ENCAISSE GREVÉE D'AFFECTATIONS

	2020	2019
	\$	\$
Fonds en gestion commune		
Titres à revenu fixe	9 977 486	9 427 993
Actions de sociétés canadiennes	3 852 555	4 129 676
Actions de sociétés américaines	3 264 018	3 763 354
Encaisse	10 932 557	10 059 580
	28 026 616	27 380 603

L'encaisse est réservée aux fonds affectés à des fins particulières (note 11).

10. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

	2020	2019
	\$	\$
Créditeurs et autres charges à payer	48 520 400	42 698 476
Salaires et avantages sociaux	54 986 123	56 417 048
Indemnités de vacances à payer	52 959 259	52 282 398
	156 465 782	151 397 922

11. FONDS AFFECTÉS À DES FINS PARTICULIÈRES

	2020	2019
	\$	\$
Fonds affectés aux patients et autres fonds	1 745 132	1 703 741
Fonds affectés à la formation	938 748	859 243
Fonds affectés à la recherche	7 899 368	7 110 962
	10 583 248	9 673 946

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

12. 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.

	2020 \$	2019 \$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	1 007 600	1 013 800
Variation au cours de l'exercice	48 201	65 977
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(73 901)	(72 177)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	981 900	1 007 006

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.

	2020 \$	2019 \$
Valeur actuarielle totale à l'ouverture de l'exercice	364 400	354 600
Variation au cours de l'exercice	8 409	24 968
Moins : paiements faits au cours de l'exercice	(15 509)	(15 168)
Valeur actuarielle totale à la clôture de l'exercice	357 300	364 400
Total des avantages sociaux futurs au titre des prestations de retraite	1 339 200	1 372 000

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 2020, Horizon a passé en charges des cotisations de 12 155 303 \$ (12 521 253 \$ en 2019) 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.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

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 :	2,76 % par année
Taux de croissance des salaires :	1,5 % par année pour 2018 et 2019 et 1,95 % 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 2020 sont présentés ci-dessous.

	2020 \$	2019 \$
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 1er avril	47 827 900	48 683 800
Coût des services rendus au cours de l'exercice	5 071 600	4 970 800
Intérêts sur l'obligation	1 355 000	1 501 200
Amortissement des soldes non-constatés basé sur l'expérience antérieure	(32 200)	(35 600)
Prestations versées	(7 401 700)	(7 292 300)
	(1 007 300)	(855 900)
Passif au titre des indemnités de maladie cumulées le 31 mars	46 820 600	47 827 900

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

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.

	2020	2019
	\$	\$
Total des obligations au titre des avantages sociaux futurs au 31 mars	48 159 800	49 199 900

13. SUBVENTIONS D'INVESTISSEMENT

	2020	2019
	\$	\$
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	19 951 693	6 283 271
Subventions d'investissement – Province du Nouveau-Brunswick	31 307 397	23 579 000
Subventions d'investissement – Fondations, auxiliaires, autres	3 460 444	3 757 562
Moins : Revenus reportés - Subventions d'investissement à la clôture de l'exercice	(34 354 676)	(19 951 693)
	20 364 858	13 668 140

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 2020

14. IMMOBILISATIONS CORPORELLES

	Coût \$	Amortissement cumulé \$	Valeur comptable nette	
			2020 \$	2019 \$
Terrains	4 361 125	–	4 361 125	4 361 125
Améliorations foncières	12 509 201	9 519 337	2 989 864	3 361 063
Améliorations locatives	902 580	902 580	–	–
Immeubles	572 106 306	370 898 245	201 208 061	210 122 902
Matériel	504 784 312	404 515 235	100 269 077	103 793 607
Construction en cours	35 125 258	–	35 125 258	22 221 484
	1 129 788 782	785 835 397	343 953 385	343 860 181

15. STOCKS

	2020 \$	2019 \$
Médicaments	5 632 820	4 127 351
Fournitures générales, médicales et chirurgicales	6 430 608	5 782 868
	12 063 428	9 910 219

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

16. ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

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

	2020	2019
	\$	\$
Diminution (augmentation)		
Débiteurs	(10 002 109)	9 326 606
Stocks	(2 153 209)	(393 849)
Charges payées d'avance	(180 827)	(363 574)
	(12 336 145)	8 569 183
Augmentation (diminution)		
Créditeurs et charges à payer	5 067 860	(7 687 580)
Revenus reportés – subventions d'investissement	14 402 983	13 668 422
Fonds affectés à des fins particulières	909 302	257 698
	20 380 145	6 238 540
Acquisitions d'immobilisations corporelles non payées à la clôture de l'exercice	(3 880 153)	1 684 528
	4 163 847	16 492 251

Les nouvelles immobilisations corporelles impayées à la fin de l'exercice s'établissaient à 7 977 773 \$ (4 097 620 \$ en 2019).

17. DONS DE FONDATIONS ET D'ORGANISMES AUXILIAIRES

Des fondations pour les soins de santé et des organismes auxiliaires ont été mis sur pied pour amasser des fonds pour leurs hôpitaux et/ou leurs organismes communautaires de soins de santé respectifs au sein du Réseau de santé Horizon. Ces fondations et des organismes auxiliaires sont des entités juridiques distinctes. Les actifs et les passifs financiers et non financiers et les résultats d'exploitation des fondations et des organismes auxiliaires ne sont pas inclus dans les états financiers de Horizon.

Au cours de l'exercice, Horizon a reçu des dons totalisant 3 353 137 \$ (5 151 570 \$ en 2019) de diverses fondations et divers organismes auxiliaires.

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

18. ENGAGEMENTS

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

	\$
2021	13 622 926
2022	10 831 763
2023	5 099 240
2024	2 213 942
2025	1 496 262

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.

19. CHARGES PAR NATURE

	2020	2019
	\$	\$
Salaires	816 063 212	802 766 749
Avantages sociaux	105 082 952	92 259 573
Fournitures médicales et chirurgicales	93 771 867	89 566 614
Médicaments	62 530 241	55 148 752
Autres – Services	102 865 530	102 120 180
Autres – Biens et fournitures	49 934 434	53 077 516
Amortissement	34 742 499	35 460 229
	<hr/> 1 264 990 735	<hr/> 1 230 399 613

NOTES AFFÉRENTES AUX ÉTATS FINANCIERS

Exercice clos le 31 mars 2020

20. 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 2020, 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 »).

21. ÉVÉNEMENT ULTÉRIEUR COVID 19

Après la fin de l'exercice, on a constaté de fortes augmentations des stocks, ce qui a eu une incidence sur notre position de trésorerie et a nécessité des demandes de fonds anormales auprès la province. Depuis, Horizon a repris ses activités et recommencé à fournir des services. Pour le moment, nous n'avons observé aucune répercussion négative sur les coûts associés aux salaires et aux fournitures, mais nous nous attendons à ce que cela change à mesure que les services reprendront et que les activités liées à la COVID se poursuivront.

Des ajustements doivent être apportés aux états financiers lorsque des événements survenus entre la date des états financiers et la date du rapport des auditeurs fournissent un supplément d'information à l'égard de situations qui existaient en fin d'exercice. La direction a évalué les répercussions financières et il n'y a pas eu de répercussions quantifiables. Par conséquent, aucun ajustement n'a été pris en compte dans ces états financiers.

22. CHIFFRES CORRESPONDANTS

Certains des chiffres correspondants de 2019 ont été reclassés afin de les rendre conformes à la présentation adoptée pour 2020.



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